

**Efectividad de los programas de farmacovigilancia en pacientes polimedicados en
Latinoamérica, en la evidencia científica entre el 2014 al 2024**

Marcia Lorena Arévalo Acosta

María del Carmen Solano Carrascal

Cristina Isabel Luna Cuello

Yuri Patricia Diaz Arenas

Jhon Jairo Álvarez Claro

Directora

María Inés Mantilla

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISALUD

Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia

Junio 2024

**Efectividad de los programas de farmacovigilancia en pacientes polimedicados en
Latinoamérica, en la evidencia científica entre el 2014 al 2024**

Marcia Lorena Arévalo Acosta

María del Carmen Solano Carrascal

Cristina Isabel Luna Cuello

Yuri Patricia Diaz Arenas

Jhon Jairo Álvarez Claro

Directora

María Inés Mantilla

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISALUD

Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia

Junio 2024

Tabla de Contenido

Resumen	6
Palabras Clave.....	6
Abstract	7
Keywords.....	7
Introducción	8
Marco de Referencia	9
Identificación del Problema.....	9
Planteamiento del Problema.....	9
Pregunta de Investigación.....	10
Justificación del Proyecto.....	10
Objetivos del Proyecto.....	12
<i>Objetivo General</i>	12
<i>Objetivos Específicos</i>	12
Marco Teórico	13
Pacientes Polimedicados.....	13
Farmacovigilancia.....	13
Pluripatología.....	14
Pacientes con Enfermedades Crónicas.....	14
Prescripción Inadecuada de Medicamentos en Ancianos Hospitalizados.....	15
Riesgos Asociados a la Prescripción Inadecuada.....	15
Reacciones Adversas.....	15
Clasificación de las Reacciones Adversas.....	16
Interacciones Medicamentosas.....	16

Adherencia Terapéutica.....	16
Causas Relacionadas con la Falta de Adherencia Terapéutica.....	16
Marco Normativo.....	56
Decreto 677 de 1995.....	56
Decreto 9455 del 2004.....	56
Resolución 1403 del 2007.....	56
Decreto 780 del 2016.....	56
Marco Metodológico.....	57
Población.....	57
Muestra.....	57
Tipo de Investigación.....	58
Análisis de Datos.....	58
Técnica a Utilizar.....	58
Resultados.....	60
Descripción de Resultados.....	60
Síntesis de Estudio	61
Análisis de Resultados.....	94
Descripción de Artículos Según Tipo de Estudio	94
Distribución de Artículos Según País o Ciudad de Publicación	95
Descripción de Artículos Según Año de Publicación	96
Categorías	97
Conclusión.....	103
Referencias Bibliográficas.....	104

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Farmacovigilancia y los Pacientes Polimedicados</i>	18
Tabla 2 <i>Impacto de la Atención Farmacéutica en Pacientes Polimedicados</i>	21
Tabla 3 <i>Importancia del Programa de Farmacovigilancia</i>	24
Tabla 4 <i>Prescripción Inadecuada en Pacientes Polimedicados</i>	28
Tabla 5 <i>Aplicación del Listado MARC</i>	30
Tabla 6 <i>Pacientes Polimedicados Frágiles</i>	33
Tabla 7 <i>Intervención Farmacéutica en Prescripciones Inapropiadas</i>	36
Tabla 8 <i>Impacto de la Atención Farmacéutica en la Prevención de Errores de Medicación</i>	41
Tabla 9 <i>Propuesta e Implementación de un Programa de Atención Farmacéutica</i>	47
Tabla 10 <i>Programa de Farmacovigilancia en Pacientes con Polifarmacia</i>	51
Tabla 11 <i>Síntesis de Estudios</i>	61
Tabla 12 <i>Descripción de Artículos según Tipo de Estudio</i>	94
Tabla 13 <i>Distribución de Artículos según País de Publicación</i>	95
Tabla 14 <i>Descripción de Artículos según Año de Publicación</i>	96
Tabla 15 <i>Categorías</i>	97

Resumen

Este proyecto tiene como objetivo comprender la polimedicación, definida como el consumo simultáneo de varios fármacos durante un periodo específico. Se busca que tanto estudiantes como profesores identifiquen la necesidad de abordar la farmacovigilancia en pacientes polimedificados, con el fin de implementar factores de protección que aumenten la seguridad del paciente y reduzcan los eventos adversos. Además, se analiza la efectividad de los programas de farmacovigilancia en pacientes polimedificados en Latinoamérica, identificando las tendencias predominantes en la literatura científica relacionada con este tema en IPS de baja complejidad. El proyecto también mide la efectividad de los tratamientos frente a la baja adherencia en pacientes polimedificados, evaluando la eficiencia de las terapias prescritas y el sistema de salud en general. Esto se logra mediante la detección temprana de problemas relacionados con la medicación y la prevención de eventos adversos, optimizando los recursos en entornos de baja complejidad. La implementación de una farmacovigilancia efectiva no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también evita el desperdicio de recursos y mejora la gestión de inventarios, reduciendo los riesgos asociados a la polimedicación.

Palabras Claves: Polimedicación, farmacovigilancia, baja complejidad, pacientes, tratamientos, salud, medicación, efectividad, prescripción.

Abstract

This project aims to understand polypharmacy, defined as the simultaneous consumption of several drugs over a specific period. The aim is for both students and professors to identify the need to address pharmacovigilance in polymedicated patients, in order to implement protective factors that increase patient safety and reduce adverse events. In addition, the effectiveness of pharmacovigilance programs in polymedicated patients in Latin America is analyzed, identifying the predominant trends in the scientific literature related to this topic in low-complexity IPS. The project also measures the effectiveness of treatments against low adherence in polymedicated patients, evaluating the efficiency of prescribed therapies and the health system in general. This is achieved through early detection of medication-related issues and prevention of adverse events, optimizing resources in low-complexity environments. The implementation of effective pharmacovigilance not only improves the quality of life of patients, but also avoids the waste of resources and improves inventory management, reducing the risks associated with polypharmacy.

Key words: Polypharmacy, pharmacovigilance, low complexity, patients, treatments, health, medication, effectiveness, prescription.

Introducción

La polimedición, implica el uso concurrente de múltiples medicamentos, se ha convertido en un significativo problema de salud pública a nivel global, especialmente en entornos hospitalarios. Los pacientes polimedificados enfrentan un mayor riesgo de efectos adversos, interacciones medicamentosas y desafíos en la adherencia al tratamiento, afectando negativamente tanto su calidad de vida como la efectividad de sus terapias.

Ante estos desafíos, es crucial implementar estrategias de seguimiento farmacoterapéutico efectivas para optimizar los beneficios del tratamiento y minimizar los riesgos. La farmacovigilancia desempeña un papel esencial en la identificación, evaluación y prevención de problemas relacionados con la prescripción, administración y consumo de fármacos.

El enfoque de farmacovigilancia en el seguimiento farmacoterapéutico de pacientes polimedificados se presenta como una estrategia clave para asegurar la seguridad y eficacia de la terapia en este grupo, contribuyendo significativamente a mejorar su calidad de vida y a optimizar los resultados de salud.

Marco de Referencia

Identificación del Problema

En instituciones prestadoras de salud de baja complejidad, los pacientes polimedificados enfrentan riesgos significativos relacionados con la prescripción inapropiada y la falta de adherencia al tratamiento. Estos pacientes suelen recibir múltiples medicamentos, aumentando las posibilidades de interacciones farmacológicas adversas y efectos secundarios, lo que puede conducir a complicaciones de salud serias y a un aumento en la utilización de servicios de salud. Además, la complejidad de manejar varios medicamentos simultáneamente puede resultar en una baja adherencia al tratamiento, lo que compromete la eficacia del mismo y puede precipitar la progresión de enfermedades crónicas o la aparición de nuevas condiciones médicas.

La falta de recursos y capacitación específica en farmacovigilancia en estos centros de salud agrava el problema, limitando la capacidad de los profesionales para identificar, prevenir y manejar adecuadamente los riesgos asociados con la polimedicación. Este escenario sugiere una necesidad crítica de evaluar y mejorar las prácticas de farmacovigilancia para optimizar la seguridad y eficacia del tratamiento en esta población.

Planteamiento del Problema

La farmacovigilancia en pacientes polimedificados atendidos en instituciones de salud de baja complejidad es un área crítica pero subdesarrollada en la atención médica actual. La polimedicación, definida como la prescripción de múltiples medicamentos a un mismo paciente, es cada vez más común debido al envejecimiento de la población y la complejidad de las enfermedades crónicas. Sin embargo, este fenómeno conlleva riesgos significativos de interacciones medicamentosas, efectos adversos y baja adherencia al tratamiento.

En este contexto, el problema radica en la falta de estrategias efectivas de farmacovigilancia adaptadas a las necesidades específicas de los pacientes polimedcados en entornos de baja complejidad. Las instituciones prestadoras de salud de este tipo a menudo carecen de recursos, capacitación especializada y protocolos claros para la identificación, prevención y gestión de problemas relacionados con la polimedcación.

Además, la ausencia de una farmacovigilancia adecuada puede tener consecuencias graves, como el aumento de hospitalizaciones, complicaciones médicas y costos asociados con el manejo de eventos adversos relacionados con medicamentos. Esto no solo afecta la calidad de vida de los pacientes, sino que también pone en riesgo la eficacia de los servicios de salud en su conjunto.

Pregunta de Investigación

¿Qué evidencia existe en la literatura científica sobre la efectividad de las intervenciones de farmacovigilancia para prevenir la prescripción inapropiada y mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes polimedcados en instituciones de salud de baja complejidad?

Justificación del Proyecto

La necesidad de abordar la farmacovigilancia en pacientes polimedcados en instituciones de salud de baja complejidad se fundamenta en varios aspectos cruciales:

Impacto en la seguridad del paciente: La polimedcación aumenta significativamente el riesgo de interacciones medicamentosas y efectos adversos, lo que puede poner en peligro la seguridad y el bienestar de los pacientes. Mejorar la farmacovigilancia es fundamental para identificar y prevenir estos riesgos.

Efectividad del tratamiento: La baja adherencia al tratamiento es común entre los pacientes polimedicados y puede comprometer la efectividad de las terapias prescritas. Una adecuada farmacovigilancia puede ayudar a mejorar la comprensión y la adherencia del paciente al tratamiento.

Eficiencia del sistema de salud: La detección temprana de problemas relacionados con la medicación y la prevención de eventos adversos pueden reducir la utilización de recursos de salud, como hospitalizaciones y tratamientos adicionales, lo que contribuye a la eficiencia del sistema de salud.

Optimización de recursos: En entornos de baja complejidad, donde los recursos pueden ser limitados, es crucial optimizar el uso de medicamentos y garantizar la seguridad en su administración. Una farmacovigilancia efectiva ayuda a evitar el desperdicio de recursos y a mejorar la gestión de inventarios.

Mejora de la calidad de vida: Al reducir los riesgos asociados con la polimedicación y mejorar la adherencia al tratamiento, la farmacovigilancia contribuye directamente a mejorar la calidad de vida de los pacientes, permitiéndoles alcanzar mejores resultados de salud y bienestar.

Objetivos del Proyecto

Objetivo General

Analizar la efectividad de los programas de farmacovigilancia en pacientes polimedcados en Latinoamérica, en la evidencia científica entre el 2014 al 2024.

Objetivos Específicos

Identificar las tendencias predominantes en la literatura científica relacionada con la farmacovigilancia en pacientes polimedcados atendidos en IPS de baja complejidad asemejando cambios y continuidades a lo largo del tiempo.

Definir las categorías principales en estudios sobre farmacovigilancia en pacientes polimedcados atendidos en IPS de baja complejidad.

Clasificar los estudios revisados según año de publicación, país de origen y metodología empleada, para la comprensión de los programas de farmacovigilancia en pacientes polimedcados.

Marco Teórico

Abordaje en los Pacientes Polimedicados

Blasco y Villares (2005); señala que los ancianos son un grupo que requiere más atención, ya que padecen más enfermedades crónicas y más comorbilidad y presentan un deterioro físico y psíquico que, junto con la polimedicación, incrementa el riesgo de interacciones, efectos adversos, falta de adherencia y otros problemas derivados del tratamiento farmacológico. Al envejecer se va perdiendo progresivamente la capacidad para las actividades básicas de la vida diaria a causa de la disminución de la movilidad, las deficiencias sensoriales, las pérdidas de memoria, de orientación y del juicio, la aparición de enfermedades, etc. Todos estos factores dificultan una adherencia correcta, y de hecho se ha descrito falta de adherencia en el 30-50 % de los casos.

Pacientes Polimedicados

La Organización Mundial de la Salud (OMS), (2002). Define como un paciente polimedicado si toma más de cinco medicamentos al día durante más de seis meses. Esto puede incluir medicamentos prescritos por un médico, suplementos nutricionales, productos herbolarios e incluso la automedicación. La polimedicación puede ser difícil porque requiere una gestión cuidadosa para evitar interacciones medicamentosas y efectos secundarios no deseados. Para garantizar un uso seguro y efectivo de los medicamentos, los pacientes polimedicados deben colaborar con sus médicos y farmacéuticos.

Farmacovigilancia

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) "La ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos y cualquier otro problema relacionado con los medicamentos" es lo que se conoce como farmacovigilancia.

Se recopilan, analizan y reportan información sobre eventos adversos, reacciones inesperadas, problemas de calidad y cualquier otro problema relacionado con el uso de medicamentos en el contexto de la farmacovigilancia. Esto permite a los fabricantes, las autoridades sanitarias y los profesionales de la salud tomar medidas correctivas cuando sea necesario, como cambiar las etiquetas, limitar el uso o retirar un medicamento del mercado.

Al asegurarse de que los beneficios de los medicamentos superen cualquier riesgo potencial, la farmacovigilancia juega un papel importante en la protección de la salud pública.

Pluripatología

Se refiere a la presencia de varias enfermedades crónicas en una misma persona, lo cual complica su tratamiento y hace que sea más difícil para los médicos gestionar su salud. Estudios como el de Flórez et al. (2019) han demostrado que la pluripatología está asociada con un mayor riesgo de enfermedad, mortalidad y gastos médicos, convirtiéndose en un problema de salud pública importante. Para abordar de manera efectiva la pluripatología, es fundamental adoptar un enfoque interdisciplinario que involucre a profesionales de diversas áreas para ofrecer una atención integral y personalizada al paciente.

Pacientes con Enfermedades Crónicas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), (2002). Las personas con enfermedades crónicas son aquellas que necesitan cuidados médicos continuos. Estas enfermedades suelen tener una duración prolongada y evolucionar lentamente. Se clasifican como crónicas condiciones como la diabetes, la hipertensión, el asma, la artritis, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer. Estos individuos requieren un monitoreo constante para controlar los síntomas y prevenir posibles complicaciones. Es esencial contar con una

atención integral y multidisciplinaria para garantizar una buena calidad de vida en aquellos afectados por enfermedades crónicas.

Prescripción Inadecuada de Medicamentos en Ancianos Hospitalizados

Se refiere a la situación en la que se recetan medicamentos de forma incorrecta, ya sea por dosis inapropiadas, interacciones medicamentosas, duplicidad de tratamientos o prescripción de medicamentos inadecuados para la edad del paciente. Esto puede llevar a efectos adversos en la salud de los pacientes ancianos, como reacciones adversas, empeoramiento de la enfermedad o aumento de la estancia hospitalaria. Holguín y Orozco (2007), señala que la "prescripción de Medicación Potencialmente Inapropiada en Ancianos (MPIA) es la prescripción de fármacos cuyo riesgo sobrepasa el beneficio potencial cuando son prescritos en pacientes ancianos, se asocia con un incremento en morbilidad y mortalidad en este grupo poblacional" (p.5).

Riesgos Asociados a la Prescripción Inadecuada

Se engloban en los problemas relacionados con los medicamentos y los resultados negativos asociados a la medicación: Se entienden por "problemas relacionados con los medicamentos" (PRM) las situaciones que causan o pueden causar un resultado negativo de la medicación (RNM). Estos PRM pueden estar relacionados o no con la prescripción.

Reacciones Adversas

Las reacciones adversas se definen como "cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento que se produce a dosis normalmente utilizadas en el hombre para profilaxis, diagnóstico o tratamiento de enfermedades, o para la modificación de funciones fisiológicas" (Organización Mundial de la Salud, 2002).

Clasificación de las Reacciones Adversas

La Organización Mundial de la Salud (2016), define la clasificación de reacciones adversas como el proceso de identificar y categorizar los efectos nocivos o indeseables que resultan de la administración de medicamentos, con el fin de comprender mejor su naturaleza y tomar medidas apropiadas para prevenirlas o minimizar su impacto.

Interacciones Medicamentosas

Según la Organización Mundial de la Salud (2011), las interacciones medicamentosas son un tema crucial en el campo de la salud. Es fundamental tener en cuenta estas interacciones al tomar medicamentos para evitar efectos secundarios no deseados o la disminución de la eficacia de los mismos. La farmacogenética y las interacciones medicamentosas son áreas de estudio importantes en la medicina moderna, ya que nos permiten comprender cómo diferentes fármacos pueden interactuar entre sí y afectar el tratamiento de los pacientes.

Adherencia Terapéutica

En 2003, la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió el término adherencia como "el grado en el que la conducta de un paciente en relación con la toma de la medicación, con el seguimiento de una dieta o con la modificación de los hábitos de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario.

Causas Relacionadas con la Falta de Adherencia Terapéutica

Hasta ahora se ha focalizado el problema de la adherencia como una responsabilidad exclusiva del paciente, aunque es necesario tener en cuenta los demás factores, especialmente los relativos al sistema sanitario y a sus profesionales. Los factores principales que pueden desembocar en un problema de falta de adherencia se pueden agrupar relacionados con el

paciente: como la edad, entorno cultural, nivel de educación, suposición de que el medicamento no es efectivo, dificultad para comprender las explicaciones recibidas sobre el tratamiento.

Relacionados con el fármaco: efectos adversos, características del principio activo, complejidad del régimen terapéutico, coste.

Relacionados con la enfermedad: aceptación o rechazo, curación o ausencia de síntomas, gravedad, proceso intercurrente, enfermedades crónicas.

Relacionados con el sistema sanitario y sus profesionales: accesibilidad, falta de tiempo en la comunicación entre el profesional y el paciente, dificultades de comunicación entre el profesional y el paciente, mala relación entre el profesional y el paciente, instrucciones deficientes, falta de seguimiento del proceso, formación insuficiente del profesional.

Antecedentes

Farmacovigilancia Y Los Pacientes Polimedicados Atendidos En Una IPS De Baja

Complejidad

López et al. (2023), señala que se deben determinar las causas de los errores de medicación en pacientes mayores atendidos, en la IPS de todos en Niza, ya que en la actualidad se presenta un alto índice de población afectada que oscila entre los 65 y 75 años de edad, los cuales son pacientes que sufren diferentes tipos de enfermedades la cuales requieren tratamiento constante con diferentes tipos de medicamentos como lo son los antihipertensivos y diuréticos para la diabetes. Por eso es de suma importancia entender y dar a conocer las causas de la polimedicación.

Tabla 1

Farmacovigilancia y los pacientes polimedicados

Acceso al documento	Bases de datos de la Universidad
Título del documento	<i>Farmacovigilancia y los pacientes polimedicados atendidos en una IPS de baja complejidad</i>
Autores	Leal Salazar C.A; Espitia D.E; Guerrero Rojas D.A; Morales Guerrero J.M; Pineda Guerrero Y.C
Palabras claves	Polimedicación, uso adecuado de los medicamentos
Dirección URL	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/60173

Descripción del documento

El proyecto de investigación se centra en la IPS de todos en el sector de Niza, buscando comprender las causas de la polimedicación en adultos mayores. Se destaca la alta incidencia en población de 65 a 75 años, con diversas enfermedades que requieren tratamiento constante. Su objetivo principal es disminuir los errores en la medicación a

través de la recolección precisa de datos y la implementación de un plan de acción. Se aborda la importancia de la farmacovigilancia y se plantea la necesidad de una atención farmacéutica especializada.

Contenido

La investigación se centra en reducir los errores en la medicación en pacientes polimedicados, considerados la población más vulnerable debido al elevado número de medicamentos recetados. Se reconoce el aumento del riesgo de errores en la administración debido a las dificultades de los usuarios, como la edad y la falta de conocimiento para identificar correctamente cada medicamento.

Metodología

El problema será abordado desde una investigación descriptiva con un enfoque cualitativo, basándose en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de encuestas a la población afectada.

Conclusiones

En conclusión, el proyecto busca comprender y abordar las causas de la polimedicación en adultos mayores, proponiendo estrategias para mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

Referencias bibliográficas

Altamirano, C, R. (2022). Buenas prácticas de dispensación como instrumento para promover el uso adecuado de medicamentos en Atención Primaria de salud. *Investigación En Salud*, 3(3), 6-16.
<http://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/investigacion-en-salud/article/view/1453>

Barroso, A. V. (2011). Pacientes polimedicados frágiles, un reto para el sistema sanitario Dialnet. (Vol. 35, N.º. 4), págs. 114-123

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4102113>

Blasco F, Martínez J, Villares P, Jiménez AI. El paciente anciano polimedicado: efectos sobre su salud y sobre el sistema sanitario. Inf ter Sist Nac Salud. 2005; 29(6):152-162.

López. (s. f.). Intervención farmacéutica en prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes mayores polimedicados en atención primaria. Siete Días Médicos. Revista de atención primaria.

<https://www.elfarmacuticohospitales.es/actualidad/enprofundidad/item/6890-intervencion-farmacutica-en-prescripciones-potencialmenteinapropiadas-en-pacientes-mayores-polimedicados-en-atencion-primaria>

López. (s. f.). Prescripción de medicamentos con riesgo conocido de prolongar el intervalo QT en pacientes polimedicados crónicos mayores de 65 años de un área de salud. Siete Días Médicos. Revista de atención primaria.

<https://www.elfarmacuticohospitales.es/actualidad/en-profundidad/item/6849-prescripcion-de-medicamentos-con-riesgo-conocido-de-prolongar-el-intervalo-qt-enpacientes-polimedicados-cronicos-mayores-de-65-anos-de-un-area-de-salud>

Fuente. Diseño propio del autor

Impacto de la atención farmacéutica en pacientes polimedicados ingresados en un servicio de geriatría.

Gorricho et al. (2022), dan a conocer la prevalencia de prescripción potencialmente inadecuada y los problemas relacionados con los medicamentos en pacientes ancianos

polimedicados hospitalizados. Realizaron un estudio de intervención, cuasiexperimental, no controlado, realizado en el servicio de agudos de Geriatría del Hospital General de La Rioja, lo cual se incluyeron los pacientes mayores de 65 años y polimedicados.

Tabla 2

Impacto de la Atención Farmacéutica en Pacientes Polimedicados

Acceso al documento	Revista Scielo
Título del documento	<i>Impacto de la atención farmacéutica en pacientes polimedicados ingresados en un servicio de geriatría.</i>
Autores	Marín-Gorricho, R., Lozano, C., Torres, C., Ramalle-Gómara, E., Hurtado-Gómez, M. F., Pérez-Zuazo, R., & Del Pozo, J. M.
Palabras claves	Pluripatología; Polifarmacia; Intervención farmacéutica; Problemas relacionados con los medicamentos
Dirección URL	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272022000100004

Descripción del documento

El manejo de los pacientes crónicos es crucial para mejorar la calidad de la atención sanitaria, dada la creciente prevalencia de enfermedades crónicas. El envejecimiento de la población está relacionado con una alta prevalencia de multimorbilidad, polifarmacia y enfermedades crónicas, lo que se complica aún más por los cambios relacionados con la edad en la cinética y dinámica de los medicamentos, lo que hace que los ancianos sean vulnerables a los efectos adversos. La prescripción potencialmente inapropiada se refiere a situaciones en las que el riesgo de efectos adversos supera los beneficios clínicos, existen alternativas más seguras o se omiten medicamentos esenciales. Varias herramientas validadas, como los criterios STOPP-START, ayudan a evaluar la idoneidad de la prescripción. Los problemas relacionados con la medicación abarcan situaciones que conducen a resultados negativos relacionados con la

medicación, lo que contribuye a un porcentaje significativo de hospitalizaciones de ancianos. Los pacientes crónicos requieren un abordaje multidisciplinario, y la atención farmacéutica es beneficiosa, especialmente para aquellos en riesgo de tratamientos farmacológicos inadecuados. Este estudio tiene como objetivo estimar la prevalencia de PIP y MRP en pacientes ancianos polimedcados ingresados en un servicio de Geriatria y evaluar el impacto de la intervencion farmacéutica en su prevalencia.

Contenido

Destacar la importancia del abordaje multidisciplinar en el manejo de pacientes crónicos y cómo la intervencion farmacéutica puede contribuir a mejorar la calidad del tratamiento. El estudio proporciona valiosa informacion sobre la deteccion y prevencion de prescripciones potencialmente inadecuadas y problemas relacionados con la medicacion en pacientes polimedcados. La colaboracion entre farmacéuticos y médicos es crucial para optimizar el tratamiento durante la hospitalizacion y reducir los riesgos asociados a la polimedcacion en la poblacion anciana.

Metodología

Estudio de intervencion, cuasiexperimental, no controlado, realizado en el servicio de agudos de Geriatria del Hospital General de La Rioja entre abril de 2018 y agosto de 2019. Se incluyeron los pacientes mayores de 65 años y polimedcados (en tratamiento con ≥ 6 fármacos durante > 6 meses). La seleccion de los sujetos se realizo por muestreo consecutivo a partir de los ingresos diarios. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigacion con medicamentos de La Rioja.

Conclusiones

Este estudio aporta informacion relevante sobre cómo detectar conjuntamente y prevenir los PPI y PRM por parte del farmacéutico hospitalario para, en colaboracion con el médico del

paciente, disminuir los PPI y PRM del tratamiento crónico durante el ingreso hospitalario. La alta prevalencia de tratamientos inadecuados en ancianos hospitalizados pone de manifiesto la necesidad de seguir investigando y estrategias para optimizar el tratamiento farmacológico en pacientes crónicos en España.

Referencias bibliográficas

Bellver Monzó O, Moreno Royo L, Salar Ibáñez L. Prescripciones potencialmente inadecuadas en pacientes ancianos polimedicados. Intervención y seguimiento del farmacéutico comunitario. *Farm Comunitarios* 2018; 10: 5-14. doi: [https://doi.org/10.5672/FC.2173-9218.\(2018/Vol10\).002.02](https://doi.org/10.5672/FC.2173-9218.(2018/Vol10).002.02)

Delgado Silveira E, Montero Errazquin B, Muñoz García M, Vélez-Díaz-Pallarés M, Lozano Montoya I, Sánchez-Castellano C et al. Mejorando la prescripción de medicamentos en las personas mayores: una nueva edición de los criterios STOPP-START. *Rev. Esp. Geriatria Gerontol* 2015; 50: 89-96. doi: <https://doi.org/10.1016/j.regg.2014.10.005>

González-Rojano E, Marco tegu J, Sampedro R, Valdez-Acosta S, Abad-Santos F. Utility of a computer tool for detection of potentially inappropriate medications in older patients in a tertiary hospital. *IBJ Clin Pharmacol* 2020; 1: 00013. doi: <https://doi.org/10.24217/2530-4984.20v1s1.00013>

Hernández Rodríguez MÁ, Sempere Verdú E, Vicens Caldentey C, González Rubio F, Miguel García F, Palop Larrea V et al. Evolution of polypharmacy in a Spanish population (2005-2015): a database study. *Pharmaco epidemiol Drug Saf* 2020; 29: 433-443. doi: <https://doi.org/10.1002/pds.4956>

Villa faina Barroso A, Gavilán Moral E. Pacientes polimedicados frágiles, un reto para el sistema sanitario. *Inf Ter Sist Nac Salud* 2011; 35: 114-

232. https://www.mscls.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/PolimedicadosVol35n4.pdf

Fuente. Diseño propio del autor

La importancia del programa de farmacovigilancia en los pacientes polimedicados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la localidad de Suba sector Rincón/Bogotá

Gamboa et al. (2023) presentan el problema de la polimedicación en las personas de la tercera edad que sufren de varias patologías y las cuales están más expuestas a sufrir reacciones adversas ante los medicamentos, por lo tanto, realizan un estudio de investigación con el objetivo de crear estrategias y herramientas tanto para los profesionales como para los pacientes con la finalidad de reducir en un gran porcentaje los futuros eventos adversos durante el consumo de medicamentos.

Tabla 3

Importancia del Programa de Farmacovigilancia

Acceso al documento	Bases de datos de la Universidad
Título del documento	<i>La importancia del programa de farmacovigilancia en los pacientes polimedicados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la Localidad de Suba sector Rincón/Bogotá</i>
Autores	Ángela Johana Gamboa Jerez, María Daniela Triana Cortés, Vanesa García Fontecha, Liliana Alexandra García, Lina Marisol Castañeda Pinto
Palabras claves	Polimedicación, Paciente, Farmacovigilancia, Problemas relacionados con medicamentos (RAM)
Dirección URL	https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/56086/mdtrianac.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=Marco%20Te%C3%B3rico-

,Farmacovigilancia%20en%20Pacientes%20Polimedicados,tiempo%20en%20un%20determinado%20per%20C3%ADodo.

Descripción del documento

El trabajo de investigación fue desarrollado en la IPS Unión Médica del Norte S.A.S de la localidad de Suba sector Rincón, con el objetivo de mejorar la problemática presentada en la población de la tercera edad que al padecer múltiples patologías tiene que consumir más de cinco fármacos para poder tratarlas. La principal problemática presentada en esta población es que no se encuentra activo el Programa de Farmacovigilancia en la IPS y el personal profesional que labora en dicha entidad cuenta con poco conocimiento sobre el proceso de reporte de eventos adversos que podían estar asociados a las interacciones medicamentosas que pueden ocurrir entre los diferentes fármacos indicados a cada uno de los pacientes en condición de polimedicación. Para lograr mejorar esta problemática se realiza un estudio de investigación mediante una encuesta aplicada tanto a pacientes como al personal médico, indagando así las falencias más presentadas dentro de la IPS, de esta forma se pudieron crear herramientas con las cuales se pretende actualizar y mejorar el programa de Farmacovigilancia existente. Se crearon estrategias de educación para los profesionales de la salud que labora en la IPS y para los pacientes, esto con el fin de disminuir considerablemente problemas que puedan generar el consumo de 2 o más medicamentos como son los efectos adversos.

Contenido

El proyecto se centra en resaltar la relevancia del Programa de Farmacovigilancia en los pacientes que toman múltiples medicamentos en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. ubicada en la localidad de Suba, específicamente en el sector Rincón de Bogotá.

Mediante el Programa de Farmacovigilancia implementado en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S., se pretende mejorar la calidad de la atención brindada a estos pacientes, reducir el riesgo de efectos secundarios no deseados y optimizar el tratamiento farmacológico para cada individuo.

este proyecto contribuye a la seguridad y bienestar de los pacientes polimedicados atendidos en la IPS, promoviendo una práctica clínica más segura y estableciendo medidas preventivas para garantizar un tratamiento farmacológico adecuado y personalizado en el sector Rincón de la localidad de Suba en Bogotá.

Metodología

La primera población de estudio estará conformada por 50 pacientes mayores de 65 años polimedicados que acuden a la IPS Unión Medica del Norte S.A.S de la localidad de suba sector Rincón, la segunda población será el personal de profesionales de salud que laboran actualmente en la entidad, el cual está compuesto por 10 funcionarios directamente relacionados con la prescripción y entrega de medicamentos.

Conclusiones

Teniendo en cuenta la investigación previa, podemos indicar que los resultados obtenidos demuestran que la falta de un programa de farmacovigilancia en la IPS Unión Médica del Norte S.A.S ha generado una problemática significativa en la población polimedicada.

El estudio revela que el personal médico y farmacéutico de la entidad tiene un conocimiento limitado sobre el proceso de reporte de eventos adversos y las interacciones medicamentosas.

Referencias bibliográficas

Avedillo, A. (2018). Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de

notificarlas. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza:

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

Barroso, V., & Moral, G. (2011). Pacientes polimedicados frágiles, un reto para el

sistema sanitario. Enero,

https://www.researchgate.net/publication/281359478_Pacientes_polimedicados_fragiles_un_reto_para_el_sistema_sanitario

Calderón-Ospina, C. A., y del Pilar Urbina-Bonilla, A. (2011). La farmacovigilancia en los últimos 10 años: actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia. Revista Médicas UIS, 24(1), 55-63.

<https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/20203>

Calvo Hernández, M.A.V. Nutrición en el paciente polimedicado Nutrición Hospitalaria, vol. 5, núm. 1, mayo, 2012, pp. 64-76 Grupo Aula Médica Madrid, España

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226797007>

Fuente. Diseño propio del autor

Prescripción inadecuada en pacientes polimedicados mayores de 64 años en atención primaria

Filomena et al. (2015) realizaron un estudio acerca de los principales problemas de salud relacionados a la prescripción inadecuada de medicamentos en pacientes polimedicados de la tercera edad en atención primaria; debido a su salud deteriorada por la edad cuando reciben tantos medicamentos, estos pueden llegar a afectar el bienestar de las personas, causándoles reacciones adversas y aumentando la tasa de mortalidad.

Tabla 4*Prescripción inadecuada en pacientes polimedificados*

Acceso al documento	Revista Science
Título del documento	<i>Prescripción Inadecuada en Pacientes Polimedificados mayores de 64 años en Atención Primaria</i>
Autores	Josefina Filomena Pacía, Marta García Alfaro, Francisco Javier Redondo Alonso, María Isabel Fernández San-Martín y Grupo Polimedicación Litoral
Palabras claves	Prescripción inapropiada; Polimedicación; Anciano; Atención primaria
Dirección URL	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714001590?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=863e02b0883b0a1e
Descripción del documento	<p>Diseño: Descriptivo, transversal y multicéntrico; emplazamiento: Cuatro centros urbanos de atención primaria de Barcelona. Participantes: Selección aleatoria de pacientes mayores de 64 años con más de 5 fármacos prescritos durante al menos 6 meses (n = 467).</p> <p>Mediciones principales: Se estudiaron los principales problemas de salud, fármacos prescritos de forma crónica y el porcentaje de PI mediante los criterios STOPP/START. Se consideró porcentaje de PI al porcentaje de pacientes con incumplimiento de al menos un criterio STOPP o START, y se calculó con un IC del 95%. Para el análisis estadístico se utilizó chi-cuadrado</p>
Contenido	El proyecto sobre prescripción inadecuada en pacientes polimedificados mayores de 64 años en atención primaria se enfoca en analizar y abordar la problemática de las prescripciones inapropiadas de medicamentos en este grupo de población. Se busca identificar y corregir

situaciones donde la polimedicación pueda ser perjudicial para la salud de los pacientes mayores de 64 años atendidos en el ámbito de la atención primaria de salud.

Mediante la detección y corrección de prescripciones inadecuadas en pacientes polimedcados mayores de 64 años, se busca reducir los riesgos de efectos secundarios, reacciones adversas y complicaciones relacionadas con la medicación. Se propone establecer medidas preventivas y protocolos de actuación para garantizar una prescripción más segura y eficaz en este grupo de población vulnerable.

Metodología

Estudio descriptivo, transversal y multicéntrico llevado a cabo en 4 centros urbanos docentes de atención primaria de Barcelona (El Clot, La Mina, La Pau y Poblenou). Los centros participantes pertenecen al Servei d'Atenció Primària Litoral y tenían una población asignada mayor de 64 años de 13.791 pacientes.

Conclusiones

La PI en atención primaria es muy elevada según los criterios STOPP/START y aumenta a mayor número de fármacos prescritos. La PI es similar respecto a fármacos que se deben retirar como iniciar. Los antiagregantes, tanto por exceso como por omisión, las benzodiazepinas y las duplicidades son las causas más frecuentes de PI. Los pacientes ancianos polimedcados, con más de 7 fármacos prescritos en atención primaria, tienen un IP similar a la de pacientes institucionalizados.

Referencias bibliográficas

Garrido-Garrido , I. García-Garrido , JC García-López-Durán , F. García-Jiménez , I. Ortega-López , A. Bueno-Cavanillas. Estudio de pacientes polimedcados mayores de 65 años en un centro de atención primaria urbano. Rev Calid Asist , 26 (2011) , págs. 90-96

Valderrama , F. Rodríguez , A. Palacios , P. Gabarra , J. Pérez del Molino. Consumo de medicamentos en los ancianos: resultados de un estudio poblacional. Rev. Esp. Salud Pública , 72 (1998) , págs. 209-219

Fuente. Diseño propio del autor

Aplicación del listado MARC a pacientes polimedicados de un centro de salud

Sánchez (2015), señala que el listado MARC (Medication Appropriateness Index) es una herramienta útil para evaluar la idoneidad de la medicación en pacientes polimedicados. Aplicar el listado MARC en un centro de salud a este grupo de pacientes permite identificar posibles problemas relacionados con la medicación, como la prescripción inapropiada, la duplicación de medicamentos, interacciones medicamentosas y efectos secundarios. Esto ayuda a optimizar el tratamiento, reducir el riesgo de eventos adversos y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Además, facilita la toma de decisiones clínicas informadas y promueve una atención médica más segura y eficaz. En resumen, la aplicación del listado MARC en pacientes polimedicados de un centro de salud puede contribuir significativamente a una atención más personalizada y de alta calidad.

Tabla 5

Aplicación del listado MARC

Acceso al documento	Revista Redalyc
Título del documento	<i>Aplicación del listado Marc a pacientes polimedicados de un centro de salud</i>
Autores	Pedro Domínguez Sánchez-Magallón
Palabras claves	

Dirección URL

<https://www.redalyc.org/journal/1696/169650683002/html/>

Descripción del documento

En este documento se conoce el uso de los medicamentos del listado del MARC (Medicamentos de Alto Riesgo en el Paciente Crónico), en los pacientes polimedicados del Centro de Salud. También se muestra el lineamiento que se propone para llevar un control en los pacientes como lo son las estrategias con factores básicos personales, estos pueden ser la edad, el sexo, el número de fármacos asignados y su distinción, la prescripción y la historia clínica; esto con el fin de realizar un seguimiento en estos pacientes crónicos.

Contenido

- Estrategias para el ordenamiento de los pacientes polimedicados y seguimiento en sus avances o debilidades
- Listado MARC para pacientes crónicos o pluripatológicos
- Grupos terapéuticos que conforman el listado MARC
- Objetivos específicos para resultados con los pacientes vinculados al Centro de Salud.

Metodología

Se establece como metodología principal del estudio conocer el porcentaje de uso durante tres o más meses de los medicamentos incluidos en el listado MARC en los pacientes polimedicados del Centro de Salud, y como objetivo secundario valorar si hay diferencias en el uso de estos medicamentos en los pacientes pluripatológicos respecto a los que no lo son.

Conclusiones

Como conclusión debemos indicar que es aconsejable la realización de un adecuado seguimiento farmacológico de los pacientes crónicos y/o pluripatológicos, considerando la conciliación de la medicación, y de modo especial en las transiciones asistenciales.

Referencias bibliográficas

Estudio-APEAS. Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud.

(Internet). Madrid: Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud; Informes, Estudios e Investigación 2008. (Consultada el 04/02/2016) Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/resources/contenidos/castellano/2008/APEAS.pdf>.

Galindo-Ocaña J, Gil-Navarro MV, García-Morillo JS, Bernabeu-Wittel M, Ollero-Baturone M, Ortiz Camuñas MA. Interacciones medicamentosas en pacientes pluripatológicos. Rev Clin Esp. 2010; 210 (6): 270-8. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-79767>

García-Morillo JS, Bernabeu-Wittel M, Ollero-Baturone M, Aguilar-Guisad M, Ramírez-Duque N, González de la Puente MA, Limpo P, Romero-Carmona S, Cuello-Contreras JA. Incidencia y características clínicas de los pacientes con pluripatología ingresados en una unidad de medicina interna. Med Clin (Barc). 2005; 125 (1): 5-9. https://www.opimec.org/media/files/incidenciaPPP_Med_Clin20051.pdf

Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos. Lista de medicamentos de alto riesgo.

ISMP-España. Septiembre, 2012. <https://www.ismp-espana.org/ficheros/Medicamentos%20alto%20riesgo.pdf>

National Quality Forum (NQF). Safe Practices for Better Healthcare-2010 Update: A Consensus Report. (Internet) Washington, DC: National Quality Forum; 2010 (Consultada el 13/02/2016) Disponible en https://www.qualityforum.org/Publications/2010/04/Safe_Practices_for_Better_Healthcare_%E2%80%93_2010_Update.aspx.

Fuente. Diseño propio del autor

Pacientes polimedicados frágiles

Villafaina et al. (2011), señala que los pacientes polimedicados frágiles son aquellos que requieren la administración de múltiples medicamentos debido a la presencia de múltiples enfermedades crónicas, y que además presentan fragilidad, es decir, tienen una reserva fisiológica reducida y son más susceptibles a sufrir complicaciones y eventos adversos. Este grupo de pacientes enfrenta desafíos únicos, como la interacción entre medicamentos, mayor riesgo de efectos secundarios, y dificultades para adherirse al tratamiento. Un análisis detallado de su estado de salud, el uso de medicamentos y una gestión cuidadosa del tratamiento son fundamentales para garantizar su bienestar y minimizar el riesgo de complicaciones.

Tabla 6

Pacientes polimedicados frágiles

Acceso al documento	Revista Scielo
Título del documento	<i>Pacientes polimedicados frágiles</i>
Autores	Villafaina Barroso, A, Gavilán Moral, E. IT del Sistema Nacional de Salud
Palabras claves	Polimedicación, atención sanitaria.
Dirección URL	https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/informatic/medic/docs/PolimedicadosVol35n4.pdf
Descripción del documento	Este proyecto de investigación se centra en las metas y estrategias que se establecen para lograr tener una medida de control para los pacientes que son polimedicados frágiles,

teniendo en cuenta que estos por ser diagnosticados deben contar con una atención personalizada para asegurar la extensión mayor posible de su vida.

Contenido

En este documento inicialmente se define que es un paciente polimedicado frágil, las consecuencias que puede llegar a tener la polimedicación, los métodos para tratar a un paciente que ha sido diagnosticado, el conocimiento de identificar la situación particular del paciente que causa su polimedicación, la valoración de la adherencia terapéutica y finalmente las estrategias programadas al tiempo acorde para dar con las metas propuestas con cada paciente.

Metodología

Existen numerosos factores asociados a la polimedicación. Podríamos considerar que existen tres categorías: los factores dependientes del paciente (aspectos físicos, psicológicos, familiares y sociales del paciente), del sistema sanitario y de la sociedad en su conjunto. En la tabla I hemos recogido los que, de forma estadísticamente significativa, se asocian al fenómeno de la polimedicación inadecuada de una forma dependiente o independiente. Posteriormente, se estudiaron las estrategias para dar cumplimiento a los objetivos con estos pacientes.

Conclusiones

El tratamiento que se le brinda al paciente frágil polimedicado debe ser personalizado, además de tener en cuenta la situación particular que enfrenta y la evolución que se consigue con el trato establecido según las estrategias recomendadas

La coordinación entre los profesionales de la salud es crucial para optimizar el tratamiento y mejorar la calidad de vida de estos pacientes con la información individual que tienen de cada uno de estos.

Referencias bibliográficas

Delgado Silveira E, Muñoz García M, et al. Prescripción inapropiada de medicamentos en los pacientes mayores: los criterios STOPP/START. Rev Esp Geriatric Gerontol 2009;44:273-279.<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-prescripcion-inapropiada-medicamentos-pacientes-mayores-S0211139X09001310>

Díaz Veiga. En: La valoración de las personas mayores: evaluar para conocer, conocer para intervenir. Leturia Arrazola, F.J, Yanguas Tetuán J.J, Arriola Manchola E, Uriarte Méndez, A. Madrid. Cáritas Española. 2001;135-158.
https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/PolimedicadosVol35n4.pdf

Estudio APEAS. Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008.
https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/estudio_apeas.pdf

Programas de mejora en la atención a los pacientes crónicos y polimedicados durante el año 2009. Inf Ter Sist Nac Salud 2009;33:28.https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol33_1progMejoraAtencPacCron.pdf

Villafaina Barroso A, Gavilán Moral E. Polimedicación e inadecuación farmacológica: ¿dos caras de una misma moneda? Pharm Care Esp 2011; 13:23-29.
<https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/29>

Fuente. Diseño propio del autor

Intervención farmacéutica en prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes mayores polimedicados en atención primaria

Lafuente et al.(2023), señala que este estudio se enfoca en la prevalencia de prescripciones potencialmente inapropiadas (PPIM) en ancianos polimedicados, evaluando el impacto de las intervenciones farmacéuticas en Atención Primaria mediante los criterios Beers y STOPP. La investigación, llevada a cabo sin grupo de control, muestra una alta prevalencia de PPIM y una aceptación significativa de las intervenciones por parte de los médicos, resaltando la importancia de incorporar farmacéuticos en equipos de atención primaria para mejorar la adecuación de la medicación. El estudio destaca las intervenciones farmacéuticas como una herramienta eficaz para reducir las PPIM, mejorando la seguridad y la eficacia de la medicación en pacientes ancianos polimedicados. Se observa una relación directa entre el número de medicamentos prescritos y la frecuencia de intervenciones, sugiriendo que una mayor polimedicación conlleva un riesgo incrementado de PPIM.

Tabla 7

Intervención farmacéutica en prescripciones potencialmente inapropiadas

Acceso al documento	Revista EBSCO.
Título del documento	<i>Intervención farmacéutica en prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes mayores polimedicados en atención primaria</i>
Autores	Lafuente González, Marta; Calleja Hernández, Miguel Ángel; Ferrit Martín, Mónica
Palabras claves	Polimedicación, ancianos, patologías múltiples, prescripciones inapropiadas, criterios Beers, criterios STOPP, intervenciones farmacéuticas, atención primaria, prevalencia, seguridad del paciente.
Dirección URL	https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A12%3A11968044/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A164119928&crl=c
Descripción del documento	

Este documento presenta un estudio sobre la prevalencia de prescripciones potencialmente inapropiadas de medicamentos (PPIM) en pacientes mayores de 65 años polimedcados, llevado a cabo en el Área de Atención Primaria de Toledo, España. Se enfoca en evaluar el impacto de las intervenciones farmacéuticas realizadas por el Farmacéutico de Atención Primaria utilizando los criterios Beers (2012) y STOPP (2008). El estudio es descriptivo y cuasiexperimental, sin grupo de control, incluyendo pacientes mayores de 65 años que estuvieron tomando siete o más medicamentos durante más de seis meses. Se identificaron altas prevalencias de PPIM, con 37,8% según los criterios Beers y 44,2% según los criterios STOPP. También se analizó la aceptación de las intervenciones farmacéuticas por los médicos de Atención Primaria. La investigación destaca la importancia de integrar a los farmacéuticos en los equipos de atención primaria para mejorar la seguridad y eficacia de la medicación en pacientes ancianos y polimedcados.

Contenido

Contexto y Justificación: Se destaca la importancia de las intervenciones dirigidas a pacientes mayores polimedcados para mejorar la adecuación de la medicación prescrita, la calidad de la prescripción y la seguridad del paciente.

Objetivos del Estudio: El propósito principal es estimar la prevalencia de prescripciones potencialmente inapropiadas (PPIM) y evaluar el impacto de las intervenciones farmacéuticas realizadas por el Farmacéutico de Atención Primaria (FAP) en este grupo de pacientes, empleando los criterios de Beers y STOPP.

Metodología: Describe el diseño del estudio, que es descriptivo y cuasiexperimental, sin grupo control, realizado en el área de atención primaria de Toledo, España. Incluye

criterios de inclusión y exclusión de los pacientes, así como las herramientas y criterios utilizados para evaluar las PPIM.

Resultados: Presenta los datos demográficos y de salud de la población estudiada, la prevalencia de PPIM identificadas según los criterios de Beers y STOPP, la frecuencia de intervenciones farmacéuticas (IF) realizadas, la aceptación de estas intervenciones por parte de los médicos de atención primaria y la relación entre las IF y el número de medicamentos prescritos. También menciona las diferencias estadísticamente significativas en la prevalencia de PPIM entre diferentes grupos y la relación con la mortalidad a tres años.

Conclusiones: Se destaca la elevada prevalencia de PPIM en la población estudiada y la contribución positiva que podría tener la incorporación de un farmacéutico al equipo multidisciplinar de atención primaria para optimizar el tratamiento farmacológico y mejorar la seguridad de los pacientes ancianos polimedicados.

Metodología

Contexto y Propósito: Se resalta el valor de las acciones enfocadas en ancianos que toman múltiples medicamentos para incrementar la correcta prescripción de estos, elevar la calidad en la emisión de recetas y reforzar la protección de los pacientes.

Metas del Estudio: Se busca determinar la frecuencia de recetas potencialmente no adecuadas (PPIM) y medir el efecto de las acciones farmacéuticas llevadas a cabo por el Farmacéutico en Atención Primaria (FAP) en ancianos con polimedicación, utilizando para ello los criterios Beers y STOPP.

Enfoque del Estudio: Se explica la estructura del estudio, que es descriptivo y cuasiexperimental, sin un grupo de comparación, desarrollado en la zona de atención primaria

de Toledo, España. Se detallan los criterios para la selección y exclusión de participantes, así como las metodologías y normas aplicadas para identificar las PPIM.

Hallazgos: Se exponen las características demográficas y de salud de los sujetos estudiados, la incidencia de PPIM descubiertas según los criterios de Beers y STOPP, la cantidad de intervenciones farmacéuticas (IF) ejecutadas, la recepción de estas acciones por los médicos de atención primaria y la conexión entre las IF y la cantidad de fármacos recetados. Se señalan también las variaciones estadísticamente notables en la incidencia de PPIM entre distintos colectivos y su vinculación con la mortalidad tras tres años.

Implicaciones: Se subraya la alta incidencia de PPIM entre los examinados y el impacto favorable que podría representar añadir un farmacéutico al equipo multidisciplinario de atención primaria para perfeccionar el manejo farmacológico y ampliar la seguridad de los ancianos con múltiples medicaciones.

Conclusiones

En el área de salud de Toledo, la tasa de prescripciones potencialmente inapropiadas (PPIM) en ancianos de más de 65 años, que están siendo tratados con siete o más fármacos de manera continuada, resultó ser considerablemente alta: un 37,8% conforme a los criterios de Beers y un 44,2% según los criterios STOPP. De las sugerencias hechas por los farmacéuticos sobre PPIM basadas en los criterios de Beers, el 42,1% fueron adoptadas por los médicos, mientras que un 46,3% lo fueron bajo los criterios STOPP. Añadir un farmacéutico al grupo interdisciplinario de la Atención Primaria se perfila como una estrategia beneficiosa para mejorar el manejo de los tratamientos farmacológicos y aumentar la seguridad de los pacientes con múltiples medicaciones, todo ello sin necesidad de incrementar los recursos existentes.

Referencias bibliográficas

Clopés A. Intervenciones farmacéuticas. Farmacia Hospitalaria.2002. Tomo 1. Capítulo

1.3.1.4. Disponible en: ww.sefh.es/biblioteca_virtual/fhtomo1/cap1314.pdf

Instituto Nacional de Estadística. Banco de Series Temporales, Porcentaje de población mayor de 65 años [consultado 29 Mar 2021]. Disponible en:

[https://ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=1417#! tabs-table](https://ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=1417#!%20tabs-table)

Panel de Consenso. Tercer Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM). Ars Pharmaceutica.2007; 48(1): 5-17

Von Buedingen F, Hammer MS, Meid AD, Müller WE, Gerlach FM, Muth C. Changes in prescribed medicines in older patients with multimorbidity and polypharmacy in general practice. BMC Fam Pract. 2018; 19(1): 131.

Wastesson JW, Morin L, Tan ECK, Johnell K. An update on the clinical consequences of polypharmacy in older adults: a narrative review. Expert Opin Drug Saf. 2018; 17(12): 1185-1196.

Fuente. Diseño propio del autor

Impacto de la atención farmacéutica en la prevención de errores de medicación en pacientes polimedicados

Izquierdo et al.(2021), señala que este documento profundiza en los errores de medicación (EM) como efectos adversos críticos en el ámbito de la salud, subrayando su naturaleza multifacética y las múltiples etapas del proceso asistencial en las que pueden surgir. Se presenta un análisis estadístico que ilustra la prevalencia de EM, evidenciando su incidencia significativa en la transcripción médica, la administración de medicamentos y la fase de prescripción. El rol del farmacéutico emerge como crucial en la atención de los ancianos

polimedicados, no solo mejorando la eficiencia y seguridad del tratamiento sino también reduciendo notablemente la tasa de EM gracias a su posición accesible y de confianza dentro del sistema de salud. El análisis destaca el impacto económico de los EM en los presupuestos de salud pública, vinculando la sostenibilidad del sistema de salud con la eficiencia en el manejo farmacológico. Se concluye subrayando la importancia de la educación sanitaria y la promoción de una cultura de seguridad en el uso de medicamentos, como estrategias clave para minimizar los EM y potenciar la sostenibilidad del sistema sanitario.

Tabla 8

Impacto de la atención farmacéutica en la prevención de errores de medicación

Acceso al documento	Universidad Europea
Título del documento	<i>Impacto de la atención farmacéutica en la prevención de errores de medicación en pacientes polimedicados</i>
Autores	Izquierdo García, María
Palabras claves	Errores de Medicación, Efectos Adversos, asistencia sanitaria, multifactorial, transcripción, administración, prescripción, ancianos polimedicados, farmacéuticos, sostenibilidad.
Dirección URL	https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/323
Descripción del documento	El documento aborda el tema de los Errores de Medicación (EM) como uno de los Efectos Adversos más significativos en el ámbito de la atención sanitaria global. Destaca la naturaleza multifactorial de estos errores, que pueden surgir en cualquier fase del proceso asistencial, debido a la complejidad del sistema de salud y la intervención de diversos profesionales. Se proporciona un análisis estadístico de la incidencia de los EM en diferentes

etapas del proceso hospitalario y asistencial, como la transcripción médica, la administración de fármacos y la prescripción.

El texto pone especial énfasis en la importancia de la función del farmacéutico dentro del cuidado de la población anciana polimedificada, resaltando cómo su rol es fundamental para mejorar la eficacia, eficiencia y seguridad del tratamiento, contribuyendo significativamente a la reducción de los EM. Los farmacéuticos son vistos como un pilar clave dentro del sistema de salud por su accesibilidad y la confianza que los pacientes depositan en ellos.

Además, se señala el impacto económico que los EM tienen en el gasto público sanitario, subrayando la relación entre la sostenibilidad del sistema de salud y la eficiencia en el gasto farmacológico. El documento concluye con la necesidad de invertir en la formación sanitaria tanto de profesionales como de la población, para fomentar una cultura de seguridad en la atención médica, centrada en el uso seguro y adecuado de los medicamentos. Esto es vital para mejorar la sostenibilidad del sistema sanitario y reducir la incidencia de los EM.

Contenido

Contexto Global y Definición de Problemas: Se aborda la prevalencia y la importancia de los Errores de Medicación (EM) como Efectos Adversos significativos en la asistencia sanitaria a nivel mundial. Se destaca que estos errores pueden originarse en diferentes etapas del proceso asistencial debido a la naturaleza multifactorial de la asistencia sanitaria, que involucra a diversos profesionales sanitarios.

Análisis de la Tasa de Errores de Medicación: Se detalla la distribución porcentual de los EM en las principales etapas del proceso asistencial: transcripción de la orden médica,

administración de los fármacos y proceso de prescripción, proporcionando un enfoque cuantitativo sobre el problema.

Rol del Farmacéutico en la Prevención de EM: Se resalta la importancia crucial de la intervención farmacéutica en el proceso asistencial, especialmente en la población anciana polimeditada. Se discute cómo los farmacéuticos, siendo los profesionales más accesibles del sistema de salud, pueden reducir significativamente la tasa de EM mediante la revisión y la conciliación de la medicación.

Impacto Económico de los Errores de Medicación: Se analiza cómo los EM afectan económicamente al sistema de salud público, enfatizando la relación entre la sostenibilidad del sistema sanitario, la eficiencia del gasto en salud y las consecuencias financieras de los errores en la terapia farmacológica.

Importancia de la Formación y la Cultura de Seguridad: Se argumenta la necesidad de invertir en la formación sanitaria a nivel profesional y poblacional para fomentar una cultura de seguridad en el proceso asistencial. Se enfatiza la importancia del uso seguro y correcto de la terapia farmacológica para minimizar los riesgos asociados con los errores de medicación.

Metodología

Diseño del Estudio: El estudio parece ser de tipo observacional y descriptivo, centrado en la evaluación de los errores de medicación (EM) dentro de un entorno asistencial específico, posiblemente en el ámbito hospitalario o de atención primaria. Este tipo de estudio habitualmente recopila datos de forma retrospectiva o prospectiva sin manipular el entorno o comportamiento de los sujetos.

Población y Muestra: Se focaliza en la población anciana polimedicada, probablemente seleccionada a través de criterios específicos de inclusión y exclusión para identificar a los pacientes mayores de 65 años que estén tomando siete o más medicamentos de forma crónica.

Recopilación de Datos: Los datos sobre los errores de medicación se recogerían a partir de registros médicos, reportes de incidentes, y otros documentos asistenciales, analizando las diferentes etapas del proceso de medicación como son la prescripción, la transcripción, y la administración de fármacos.

Herramientas de Evaluación: Se utilizarían instrumentos validados como los criterios de Beers y STOPP para identificar prescripciones potencialmente inapropiadas y evaluar los errores de medicación. La revisión y conciliación de la medicación se harían según las mejores prácticas y estándares profesionales.

Análisis de Datos: Se aplicarían métodos estadísticos para determinar la prevalencia de los EM y analizar la relación entre la intervención farmacéutica y la reducción de los errores.

Conclusiones

La prevalencia de Errores de Medicación (EM) es un problema significativo en la atención sanitaria global, con una incidencia considerable en diferentes etapas del proceso asistencial, especialmente en la transcripción de órdenes médicas, la administración de fármacos y el proceso de prescripción.

Los farmacéuticos desempeñan un papel esencial en la reducción de la tasa de EM, especialmente entre la población anciana polimedicada. Su intervención no solo mejora la

eficacia, eficiencia y seguridad de los tratamientos farmacológicos, sino que también fortalece la relación de confianza con los pacientes.

El impacto económico de los EM sobre el sistema sanitario público es significativo, afectando la sostenibilidad y eficiencia del gasto en salud. Los errores en la terapia farmacológica representan un lastre financiero que requiere atención para asegurar la viabilidad del sistema de salud.

Es crítico invertir en formación sanitaria tanto a nivel de profesionales de la salud como de la población general para fomentar una cultura de seguridad en el proceso asistencial. La educación en el uso seguro y correcto de los medicamentos es fundamental para reducir los EM y mejorar la seguridad del paciente.

Referencias bibliográficas

- Baixauli V, Brizuela L, Murillo M. Análisis de la dispensación a través de receta médica electrónica en las farmacias comunitarias españolas. Propuestas de mejora [Internet]. 2015. 7,8. Available from: https://www.sefac.org/sites/default/files/2017-11/receta_electronica.pdf
- Bates DW, Teich JM, Lee J, Seger D, Kuperman GJ, Ma'Luf N, et al. The impact of computerized physician order entry on medication error prevention. *J Am Med Informatics Assoc.* 1999;6(4):313–21
- Cooper JA, Cadogan CA, Patterson SM, Kerse N, Bradley MC, Ryan C, et al. Interventions to improve the appropriate use of polypharmacy in older people: A Cochrane systematic review. *BMJ Open.* 2015;5(12).
-

Dago Martínez A, Arcos González P, Álvarez de Toledo Saavedra F, Baena Parejo MI,

Martínez Olmos J, Gorostiza Ormaetxe Í. Indicadores de riesgo de morbilidad prevenible causada por medicamentos. *Gac Sanit.* 2007;21(1):29–36.

Jiménez Muñoz AB, Martínez Mondéjar B, Muiño Miguez A, Romero Ayuso D, Saiz Ladera GM, Criado Álvarez JJ. [Errors of prescription, transcription and administration according to pharmacological group at hospital]. *Rev Esp. Salud Publica* [Internet]. 2019;93. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30698165>.

Fuente. Diseño propio del autor

Propuesta e implementación de un programa de atención farmacéutica en pacientes crónicos hipertensos entre los 50 a 85 años de edad en la unidad de servicios de salud Usaquéen Bogotá

D.C

Sarmiento Tinjacá, A. L., & Salazar Pereira, J. L (2018). este estudio destaca la utilización del método DADER con el objetivo de Proponer e implementar un programa de atención farmacéutica en pacientes crónicos hipertensos entre los 50 a 85 años de edad en la unidad de servicios de salud Usaquéen Bogotá D.C, como primera medida se realizó revisión de literatura utilizando diferentes bases de datos Pubmed, Scielo, ScienceDirect y Elsevier, para de este modo implementar metodología de entrevista DADER con el fin de identificar RNM y PRM Se seleccionó un total de 37 pacientes del programa crónicos con patología asociada a la Hipertensión Arterial (HTA) no controlada, polimedicados, entre los 50 a 85 años de edad, que acuden de forma regular al servicio farmacéutico. Se identificó RNM en los 37 pacientes incluidos. El RNM más frecuente fue la ineffectividad cuantitativa con un 67,6 % (n=25), seguido de la inseguridad cuantitativa RNM 5 con un 13,5% (n=5), los RNM 1 presentan un 8.1% (n=3) donde sufren un problema de salud asociado por no recibir la medicación que necesita, el 8,1%

(n=3) siguiente presentó RNM 2 donde los pacientes sufren un efecto de medicamento innecesario y por último el RNM 3 con 2,7% (n=1) por una ineffectividad no cuantitativa. Se detectó PRM por incumplimiento en 32,4% (n=12), seguido de dosis, pauta y/o duración no adecuada con un 27% (n=10), la administración errónea del medicamento se encuentra en 21,6% (n=8), algunos pacientes tienen problemas de salud que afectan al tratamiento en 8,1% (n=3), otros generan problemas como automedicación en un 5,4% (n=2) y la probabilidad de efectos adversos corresponde a 2,7% (n=1) al igual que la contraindicación es de 2,1% (n=1).

Los RNM identificados fueron tratados con el profesional médico realizando una adecuada intervención y mejoría en los tratamientos farmacológicos. Se identificaron 37 PRM y se trabajó sobre los mismos, con el fin de mejorar la administración de los medicamentos, el incumplimiento en los tratamientos y evitar la presentación de eventos adversos. Sarmiento Tinjacá, A. L., et al. (2018).

Tabla 9

Propuesta e implementación de un programa de atención farmacéutica

Acceso al documento	repository.udca.edu.co
Título del documento	<i>Propuesta e implementación de un programa de atención farmacéutica en pacientes crónicos hipertensos entre los 50 a 85 años de edad en la unidad de servicios de salud Usaquén Bogotá D.C</i>
Autores	Sarmiento Tinjacá, A. L., & Salazar Pereira, J. L
Palabras claves	Hipertensión Arterial, antihipertensivos, servicios farmacéuticos, adherencia a la terapia.
Dirección URL	https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1015/TESIS%20Propuesta
Descripción del documento	a

Este documento presenta una propuesta detallada para la implementación de un programa de atención farmacéutica dirigido a pacientes crónicos hipertensos de entre 50 y 85 años en la unidad de servicios de salud de Usaquén, Bogotá D.C. El objetivo principal de este programa es mejorar la calidad de vida de los pacientes a través de un seguimiento personalizado y la optimización del tratamiento farmacológico. La propuesta incluye la creación de un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud, la implementación de protocolos de atención específicos para pacientes hipertensos, la realización de visitas domiciliarias y la educación continuada para pacientes y cuidadores. Además, se plantea la integración de tecnologías de la información y comunicación para facilitar el monitoreo remoto de los pacientes y la comunicación entre el equipo de salud y los pacientes. Se espera que la implementación de este programa mejore la adherencia al tratamiento, reduzca las complicaciones asociadas con la hipertensión y optimice los recursos de la unidad de servicios de salud Usaquén para brindar una atención de calidad y centrada en el paciente.

Contenido

El proyecto de propuesta e implementación de un programa de atención farmacéutica en pacientes crónicos hipertensos entre los 50 a 85 años de edad en la unidad de servicios de salud Usaquén en Bogotá D.C. tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida y el control de la enfermedad en este grupo de pacientes a través de una atención farmacéutica personalizada y especializada.

El programa se enfocará en brindar seguimiento continuo y cercano a los pacientes con hipertensión arterial, con edades comprendidas entre los 50 y 85 años, atendidos en la unidad de servicios de salud Usaquén. Se buscará optimizar sus tratamientos farmacológicos, educar

sobre el uso adecuado de los medicamentos, promover estilos de vida saludables y detectar posibles problemas relacionados con la medicación.

Algunas de las actividades que se llevarán a cabo incluyen la revisión de historias clínicas, la identificación de posibles interacciones medicamentosas, la elaboración de planes de tratamiento personalizados, la educación a los pacientes sobre su enfermedad y medicación, el monitoreo regular de la presión arterial y la comunicación efectiva con el equipo de salud.

Metodología

"Método DADER y se desarrolla teniendo en cuenta los aspectos de infraestructura, selección de muestra, criterios de inclusión y exclusión, instrumentos utilizados para el análisis y sistematización de la información, con el fin de llevar a buen término la propuesta de un plan terapéutico a través de la implementación de atención farmacéutica en pacientes crónicos hipertensos, detección de posibles errores de medicación, prevención de eventos adversos en medicamentos por medio de la educación bajo el desempeño del objetivo planteado"

Conclusiones

"Se realizó atención farmacéutica a 37 pacientes hipertensos en edad de 50 a 85 años en la unidad de servicios de salud Usaquén, encontrando problemas relacionados con medicamentos en cada uno de ellos, efectuando una evaluación, una intervención y realizando la posible solución para mejorar el estilo de vida de nuestros usuarios. Se toma la base de datos dada por la institución con un total de 100 pacientes, donde se halla una adherencia al tratamiento de forma adecuada en un 32% con usuarios controlados por medio del taller de crónicos, de igual manera consulta médica. Se observó un gran impacto e importancia de la atención farmacéutica en pacientes crónicos hipertensos obteniendo buenos resultados en la intervención realizada tanto con los pacientes como con los profesionales de la salud."

Referencias bibliográficas

Bernsten, C., Bjorkman, I., Caramona, M., Et Alt. (2001). Improving the well-being of elderly patients via community pharmacy-based provision of pharmaceutical care: a multicentre study in seven European countries. *Drugs Aging*. Art. Recuperado de: https://www.pharmakon.dk/media/3175/improving_the_wellbeing_of_elderly.pdf.

Castañeda, O.C.A. (2015). Informe técnico ONS (Observatorio Nacional de Salud), carga de enfermedades crónicas no transmisibles y discapacidad en Colombia, 5 edición.

Decreto 4107 de 2011. Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%204107%20DE%202011.pdf.

Rotaeché, del C. R., Aguirrezabala J.J., Balagué, G. L., Gorroñoigoitia, I.A., Idarreta, M. I., Mariñelarena, M. E., Mozo, A. C., Ruiz, de V. A., E., & Torcal, L.J. (2008). Guía de Práctica Clínica sobre Hipertensión Arterial (actualización 2007). Osakidetza. GPC. Vitoria-Gasteiz. Recuperado de: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osteba_publicaciones/es_osteba/adjuntos/gpc_07-3%20hipertensi%C3%B3n.pdf.

Fuente. Diseño propio del autor

Programa de farmacovigilancia en pacientes con polifarmacia en el hospital universitario la Samaritana de Zipaquirá.

Niño, C. M., et al. (2023). El objetivo principal de la investigación fue identificar cómo influye la farmacovigilancia en la adherencia, efectividad y seguridad de los medicamentos en los pacientes polimedcados en el Hospital Universitario la Samaritana de Zipaquirá. Se planteo

una metodología de enfoque mixto, métodos cualitativos y cuantitativos. Para realizar la recopilación de datos se cuenta con dos programas (Microsoft office Word y Microsoft office Excel) para organizar las preguntas y gráficas con los resultados obtenidos proporcionados de los pacientes y profesionales de la salud por medio de encuestas impresas para que los usuarios y profesionales de la salud den sus opiniones respecto al tema planteado. De acuerdo con el análisis realizado, se concluye que en base a la información obtenida por profesionales de salud y pacientes el hospital universitario la Samaritana de Zipaquirá, cuenta con un programa de farmacovigilancia facilitando el seguimiento a pacientes en sus tratamientos y adaptándolo a las necesidades de ellos puesto que manejan indicadores como la tasa de eventos adversos relacionados con medicamentos no prevenibles (RAM), prevenibles, los eventos relacionados con la administración de medicamentos, el porcentaje de complicaciones medicamentosas permitiendo identificar las problemáticas y soluciones referente a los pacientes polimedicados desde la atención médica y el seguimiento farmacoterapéutico.

Tabla 10

Programa de Farmacovigilancia en Pacientes con Polifarmacia

Acceso al documento	repository.unad.edu.co
Título del documento	<i>Programa de farmacovigilancia en pacientes con polifarmacia en el hospital universitario la Samaritana de Zipaquirá.</i>
Autores	Niño, C. M., et al. (2023)
Palabras claves	Polimedicación, polifarmacia, farmacovigilancia, pacientes
Dirección URL	https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/60114/cmminog.pdf?sequence=1&isAllowed=y
Descripción del documento	

Esta descripción se refiere a un documento que trata sobre un "Programa de Farmacovigilancia en Pacientes con Polifarmacia" en el Hospital Universitario la Samaritana de Zipaquirá. El objetivo principal de este programa parece ser monitorear y supervisar el uso de medicamentos en pacientes que toman varios fármacos simultáneamente, con el fin de garantizar la seguridad y eficacia de estos tratamientos.

La farmacovigilancia es un proceso crucial en el control de medicamentos, ya que ayuda a identificar posibles efectos secundarios, interacciones entre fármacos y mejorar la seguridad de los pacientes. En el caso de los pacientes con polifarmacia, es especialmente importante tener un enfoque cuidadoso en su atención médica, ya que la combinación de varios medicamentos puede aumentar el riesgo de complicaciones o interacciones adversas.

El Hospital Universitario la Samaritana de Zipaquirá está desarrollando este programa de farmacovigilancia para proteger y atender a sus pacientes que requieren tratamientos con polifarmacia. El documento probablemente contiene información sobre las estrategias y procedimientos implementados en el hospital para garantizar la seguridad y eficacia de los medicamentos en estos pacientes, así como también detalles sobre la coordinación entre diferentes especialidades médicas y la colaboración con otras instituciones en el ámbito de la farmacovigilancia.

Contenido

El documento "Programa de Farmacovigilancia en Pacientes con Polifarmacia en el Hospital Universitario la Samaritana de Zipaquirá" probablemente describe un programa enfocado en monitorear y detectar posibles efectos adversos de medicamentos en pacientes que toman múltiples fármacos, es decir, aquellos con polifarmacia.

Es importante que este tipo de programas estén diseñados para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes, especialmente aquellos con condiciones médicas complejas que requieren el uso de varios medicamentos. La farmacovigilancia juega un papel crucial en la identificación temprana de reacciones adversas, interacciones medicamentosas y otros problemas relacionados con la polifarmacia.

Este documento probablemente detalla los objetivos del programa, los procedimientos para la recopilación y el análisis de datos, las estrategias de notificación de eventos adversos, así como las acciones correctivas y preventivas que se implementarán en caso de detectar problemas. También es probable que incluya información sobre la capacitación del personal de salud, la coordinación interdisciplinaria y la comunicación con los pacientes y sus familias.

Metodología

En función de los objetivos de este proyecto de investigación se tendrán en cuenta 2 poblaciones. La primera población serán los pacientes polimedcados del hospital universitario de la samaritana de Zipaquirá, que estará conformado por personas con edades de entre 55 a 85 años entre hombres y mujeres. Estos pacientes deben estar en tratamientos farmacoterapéuticos que involucren más de 5 medicamentos. La segunda población estará conformada por profesionales de la salud del mismo hospital que estén directamente relacionados con la prescripción de los medicamentos y la atención de los pacientes.

Para este proyecto de investigación que tiene como tema central la farmacovigilancia y los pacientes polimedcados en el hospital universitario de la samaritana de Zipaquirá, y teniendo en cuenta el planteamiento del problema sobre los riesgos de la polimedcación en pacientes de avanzada edad, decidimos que la muestra de nuestra población seleccionada serán

20 personas entre edades de 55 a 85 años catalogados como pacientes polimedicados y 5 profesionales de la salud relacionados con la atención de estos pacientes en este mismo hospital.

Conclusiones

El seguimiento y monitoreo de pacientes con polifarmacia a través de un programa de farmacovigilancia puede ayudar a identificar posibles interacciones medicamentosas, efectos adversos o problemas relacionados con la prescripción excesiva de medicamentos.

La implementación de un programa de farmacovigilancia en pacientes con polifarmacia puede contribuir a mejorar la seguridad de los pacientes, optimizando la eficacia de los tratamientos y reduciendo los riesgos asociados con la combinación de múltiples medicamentos.

La recopilación sistemática de datos a través de un programa de farmacovigilancia en pacientes con polifarmacia puede proporcionar información valiosa para la toma de decisiones clínicas, la revisión de protocolos de tratamiento y la educación continua del personal sanitario.

Es fundamental establecer canales de comunicación efectivos entre los diferentes profesionales de la salud involucrados en el cuidado de pacientes con polifarmacia para garantizar una atención integral y coordinada, lo cual podría ser facilitado por un programa de farmacovigilancia.

Referencias bibliográficas

Alfaro, I. G., & Rodríguez, J. D. C. (2018). Detección de duplicidades terapéuticas en farmacia comunitaria: Importancia del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes atendidos por varios especialistas. Posibles mejoras. *Pharmaceutica Care España*, 20(4), 313-321.

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

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

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

Brocate San Juan, M., Moreno Fraile, R., Ruata Laclaustra, A., Vera Sáenz, B., Aquilué

Berdún, M., & Ariño Gadea, G. (2023). Polimedicación: causas, consecuencias e intervenciones para prevenirla. RSI Revista Sanitaria de Investigación, 3.2021.

Cordero Romero, S., Diaz Arrieta, N., Diaz Torrez, E., Reyes Espitia, A., & Vélez Reyes, N.

(2021). Evaluación de la prevalencia de la duplicidad terapéutica en personas mayores de 65 años. D.D.K. Informes de práctica asistencial.

Fernández, N. Tucanaldesalud.es quirónsalud. Polimedicación en mayores: conoce las

consecuencias. Recuperado de

<https://www.tucanaldesalud.es/es/tusaludaldia/articulos/polimedificacion-mayoresconoceconsecuencias>

Fuente. Diseño propio del autor

Marco Normativo

Decreto 677 26 de abril de 1995

“Se reglamenta parcialmente el régimen de registros y licencias, control de calidad, régimen de vigilancia sanitaria de medicamentos, cosméticos, preparaciones Farmacéuticas a base de Recursos Naturales, Productos de Aseo, Higiene y Limpieza y otros productos de uso doméstico” (INVIMA,2014)

Resolución 9455 28 de mayo de 2004

Se establece el reglamento relativo al contenido y periodicidad de los reportes, de que trata el artículo 146 del decreto 677 de 1995 (INVIMA,2004).

Resolución 1403 mayo 14 de 2007

Se dictan disposiciones y se adopta manual de condiciones esenciales y procesos de la farmacovigilancia en servicios farmacéuticos (Ministerio de la protección social,2007).

Decreto 780 del 2016

Se reglamenta el servicio farmacéutico y se hace una regulación de actividades y /o procesos (MINSALUD, 2016).

Marco Metodológico

Hernández et al (2014), señala que el marco metodológico en una investigación es la sección donde se describen los métodos y procedimientos utilizados para recoger, procesar y analizar los datos. Esencialmente, detalla cómo se llevó a cabo el estudio, permitiendo que otros investigadores evalúen la validez de los resultados y, potencialmente, repliquen el estudio en otras condiciones. Incluye la definición del tipo de investigación, el diseño del estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, y los métodos de análisis utilizados.

Población:

La población de una investigación está compuesta por todos los elementos (personas, objetos, organismos, historias clínicas) que participan del fenómeno que fue definido y delimitado en el análisis del problema de investigación. La población tiene la característica de ser estudiada, medida y cuantificada. También se conoce como universo. La población debe delimitarse claramente en torno a sus características de contenido, lugar y tiempo.

Muestra:

Una muestra es una parte de la población. La muestra puede ser definida como un subgrupo de la población o universo. Para seleccionar la muestra, primero deben delimitarse las características de la población.

Muestras representativas Una muestra representativa debe contener todas las características de la población o universo, para que los resultados sean generalizables. La muestra debe ser proporcional al tamaño de la población. Preferentemente seleccionada por procedimientos aleatorios/probabilísticos.

Tipo de Investigación:

Domínguez (2000) señala que los métodos cualitativos parten del supuesto básico de que el mundo social está construido de significados y símbolos. De ahí que la intersubjetividad sea una pieza clave de la investigación cualitativa y punto de partida para captar reflexivamente los significados sociales. La realidad social así vista está hecha de significados compartidos de manera intersubjetiva. El objetivo y lo objetivo es el sentido intersubjetivo que se atribuye a una acción. La investigación cualitativa puede ser vista como el intento de obtener una comprensión profunda de los significados y definiciones de la situación tal como nos la presentan las personas, más que la producción de una medida cuantitativa de sus características o conducta.

Diseño de la Investigación:

Revisión de la literatura

Técnica a Utilizar:

En un proyecto de investigación basado en la revisión de literatura, diversas técnicas pueden ser empleadas para recopilar, analizar e interpretar datos de fuentes secundarias.

Revisión Narrativa

Es una técnica tradicional que implica recopilar y discutir literatura sobre un tema específico de manera subjetiva. El investigador selecciona y analiza los estudios y teorías relevantes para construir un argumento o dar contexto a la investigación. Por eso es necesario consultar las diversas fuentes de datos que nos ofrece internet como, por ejemplo: **Research Gate, Scielo, Virtual Health Library, Repositorio Institucional Universidad del Norte, Redalyc, Instituto Nacional de Salud, Elsevier**, entre otras, mediante estrategias de búsqueda diseñadas para obtener resultados relacionados con la metodología de elaboración de una

revisión de literatura. Se encontraron 60 documentos de los cuales se seleccionaron 30 que abordaban en su contenido información relevante sobre la farmacovigilancia y los pacientes polimedificados.

Análisis de Datos:

En un proyecto de investigación basado en la revisión de literatura, el análisis de datos implica sintetizar y evaluar información recopilada de fuentes secundarias como artículos, libros y estudios anteriores.

Síntesis Narrativa

Es el método más básico y común, donde el investigador resume y reinterpreta los datos extraídos de las fuentes relevantes. Esta síntesis puede revelar patrones, temas emergentes y posibles lagunas en la literatura existente.

El análisis de los datos de la presente revisión de literatura se inicia con la recopilación de los diferentes datos, sintetizándolos en una matriz, donde se realiza una codificación en la cual estos datos de la matriz son categorizados según: el tipo de estudio cualitativo, el país de publicación y el año de publicación. Por último, se interpretan los datos y se dividen en temas principales en los cuales se caracterizan los documentos científicos analizados en la presente revisión narrativa. Los artículos científicos se relacionan con las categorías según inicio, historia, notificaciones de la farmacovigilancia y pacientes polimedificados.

Resultados

El presente capítulo contiene la descripción, análisis de resultados obtenidos, durante la revisión bibliográfica, seguidamente está las conclusiones que se desarrollaron durante la investigación de los artículos.

Descripción de Resultados

La descripción de los resultados se realiza con el fin de comparar cada uno de los artículos investigados en las bases de datos: **Research Gate, Scielo, Virtual Health Library, Repositorio Institucional Universidad del Norte, Redalyc, Instituto Nacional de Salud, Elsevier**, colecciones de datos interactivos de todas las áreas de conocimiento. En el proceso de búsqueda de los artículos se hallaron 30 de los cuales han sido seleccionados como documentos históricos e investigativos. A continuación, se describe cada uno de los artículos científicos en una base de datos, en donde se evidencia el título, autor y año, propósito, muestra, intervención, resultados y hallazgos de cada uno de los documentos incluidos en la presente matriz.

Tabla 11*Síntesis de estudios*

Titulo	Autor y Año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Intervención farmacéutica en la revisión del tratamiento en pacientes mayores polimedicados institucionalizados	Delgado Silveira E, Muñoz García M, Montero Errazquin B, Sánchez Castellano C, Gallagher PF, y Cruz-Jentoft AJ. 2018.	El propósito del estudio es describir la prescripción inadecuada en pacientes polimedicados mayores de 64 años, utilizando los criterios STOPP/START para evaluar las prescripciones y destacar la necesidad de revisar y optimizar las prescripciones en este grupo de pacientes.	El propósito del estudio fue describir y analizar los Problemas Relacionados con la Medicación (PRM) detectados en pacientes mayores institucionalizados, así como evaluar las propuestas de mejora realizadas por un farmacéutico para resolver estos problemas.	La intervención consistió en la revisión multidisciplinaria del tratamiento de pacientes mayores polimedicados institucionales, donde el farmacéutico detectó y propuso mejoras para resolver Problemas Relacionados con la Medicación (PRM). Estas propuestas fueron aceptadas en un 86.73% de los casos, lo que contribuyó	Se incluyeron 295 pacientes en el estudio, donde se detectaron un total de 1,425 Problemas Relacionados con la Medicación (PRM). Los PRM más frecuentes fueron error de conciliación, dosis y pauta posológica, medicamentos sin indicación clara y duplicidades. Las propuestas de mejora realizadas por el farmacéutico	Los hallazgos del estudio revelaron la presencia de 1,425 Problemas Relacionados con la Medicación (PRM) en 295 pacientes analizados. Los PRM más comunes incluyeron errores de conciliación, dosis y pautas posológicas incorrectas, medicamentos sin indicación clara y duplicidades. Las propuestas de mejora presentadas por el

<p>Polimedicación, prescripción inapropiada y eventos adversos a fármacos en ancianos hospitalizados: Un problema de seguridad del paciente.</p>	<p>Ana Virginia Fajreldines, Estefanía Barberis1b, María Belén Beldarrain, Mariana Analía Valerio, Viviana Rodríguez, Marcelo Pellizzari2 2021</p>	<p>El propósito del estudio fue caracterizar la polimedicación en ancianos hospitalizados, analizando la prescripción inapropiada y los eventos adversos asociados, con el objetivo de destacar la importancia de abordar este problema de salud con políticas públicas y medidas preventivas.</p>	<p>La muestra del estudio consistió en 318 pacientes ancianos hospitalizados, con una distribución por sexo de 55,3% varones y 44,7% mujeres, con una media de edad de 77,3 años.</p>	<p>a reducir la polimedicación y los riesgos asociados.</p> <p>El estudio no menciona una intervención específica realizada en los pacientes ancianos hospitalizados. En cambio, se enfoca en caracterizar la polimedicación, la prescripción inapropiada y los eventos adversos asociados en esta población para resaltar la</p>	<p>fueron aceptadas en un 86.73% de los casos.</p> <p>Se estudiaron 318 pacientes ancianos hospitalizados .</p> <p>Distribución por sexo: 55,3% varones y 44,7% mujeres. Prescripción inapropiada con criterios de Beers: 18,9%. Eventos adversos:</p>	<p>farmacéutico fueron mayoritariamente aceptadas, lo que contribuyó a abordar y resolver los problemas identificados en la medicación de los pacientes.</p> <p>La prescripción inapropiada con criterios de Beers estuvo presente en el 18,9% de los pacientes. Los fármacos más comunes inapropiadamente prescritos fueron benzodiazepinas, antipsicóticos, AINES, anticoagulante</p>
--	--	--	---	---	--	---

importancia de abordar estos problemas de salud.	<p>56,3% de los pacientes.</p> <p>Variables asociadas a polifarmacia: edad >79 años, prescripción inapropiada, ausencia de médico de cabecera, trastorno cognitivo.</p> <p>Fármacos más comunes en prescripción inapropiada: benzodiazepinas, antipsicóticos, AINES, anticoagulantes orales.</p> <p>Importancia de abordar la polimedicación en ancianos para prevenir eventos adversos.</p>	<p>s orales, entre otros.</p> <p>La polifarmacia estuvo asociada con variables como edad superior a 79 años, prescripción inapropiada, ausencia de médico de cabecera y trastorno cognitivo.</p> <p>La presencia de eventos adversos fue del 56,3% en los pacientes, con un porcentaje que recibió tratamiento adicional para resolver los eventos originados por la medicación. Se destaca la importancia de abordar la</p>
--	---	--

Listado de medicamentos a evitar en atención primaria y su aplicación en pacientes polimedidados .	Montáis-García R, Gómez-Besteiro María I., Campos-Taimir M, Balboa-Barreiro V. 2022	<p>- El estudio tiene como objetivo identificar y promover el uso racional de medicamentos, especialmente aquellos considerados potencialmente inadecuados, en el ámbito de la atención primaria.</p> <p>- Se busca facilitar la identificación rápida de medicamentos a evitar, permitiendo a los médicos evaluar la prescripción y mejorar la adecuación terapéutica en pacientes polimedidados de todas las edades.</p> <p>- La propuesta incluye la actualización anual de un listado de medicamentos a evitar</p>	<p>- El estudio se basó en la revisión de informes de prescripciones activas de pacientes polimedidados durante el año 2017 en cinco centros de salud de atención primaria.</p> <p>- Se analizaron un total de 262 pacientes polimedidados , con una edad media de 71,7 años y una prevalencia del 1,2%</p>	<p>- El estudio propone la utilización de un listado de medicamentos a evitar en atención primaria para facilitar la identificación y prescripción de tratamientos inapropiados en pacientes polimedidados.</p> <p>- Se sugiere la actualización anual de este listado y su posible integración en sistemas de alerta en la</p>	<p>- Se identificaron 45 principios activos a evitar en atención primaria, con un 20% que requería visado previo del farmacéutico.</p> <p>- Se observó una prevalencia de polimedicación del 1,2% en el servicio de atención primaria, similar a datos de la Encuesta Nacional de</p>	<p>polimedicación en ancianos para prevenir eventos adversos y mejorar la calidad de la atención médica.</p> <p>- Se encontraron 45 principios activos que deben evitarse en atención primaria, con un 20% que requiere visado previo del farmacéutico.</p> <p>- La prevalencia de polimedicación fue del 1,2%, similar a datos de la Encuesta Nacional de Salud en España.</p> <p>- Las áreas clínicas con medicación a</p>
--	---	--	---	---	---	--

		en atención primaria y su posible integración en sistemas de alerta en la historia clínica informatizada.	sobre la población de referencia. - Se recopilaron datos sobre el número total de prescripciones, medicamentos a evitar, principios activos, y se evaluaron las características de los pacientes en términos de edad, sexo y centro de salud de pertenencia.	historia clínica informatizada para mejorar la adecuación terapéutica y reducir los riesgos asociados a la polimedicación. - La intervención se centra en promover el uso racional de medicamentos y en la prevención de efectos adversos relacionados con tratamientos inadecuados en el ámbito de la atención primaria.	Salud en España. - Las áreas clínicas con medicación a evitar destacada fueron psiquiatría, cardiología, endocrino y reumatología-dolor, reflejando patologías prevalentes en atención primaria.	evitar destacada fueron psiquiatría, cardiología, endocrino y reumatología-dolor, reflejando patologías prevalentes en atención primaria.
Factores asociados a reacciones adversas a medicamentos en adultos	Ariza Bolaños Diana Victoria 2016	El propósito del estudio fue identificar los factores asociados a las reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores de 60	La muestra del estudio consistió en 169 adultos mayores de 60 años con	La intervención del estudio se centró en la evaluación de reacciones	No se encontraron diferencias significativas en la edad entre adultos	El estudio no proporciona información específica sobre hallazgos

<p>mayores de 60 años de edad, hipertensos y diabéticos con polimedicación, adscritos a un plan de beneficio especial en salud en el departamento del Atlántico</p>	<p>años con hipertensión y diabetes, adscritos a un plan de beneficio especial en el Departamento del Atlántico.</p>	<p>múltiples enfermedades crónicas y polimedicación.</p>	<p>adversas a medicamentos (RAM) en adultos mayores con polimedicación y múltiples enfermedades crónicas.</p>	<p>con y sin reacciones adversas a medicamentos (RAM). El estudio resaltó la preocupación por la polimedicación en esta población de adultos mayores con múltiples enfermedades crónicas.</p>	<p>concretos en relación con los resultados de la investigación.</p>	
<p>Polifarmacia y complejidad farmacoterapéutica en pacientes de hogares de ancianos en Cienfuegos</p>	<p>Alicia del Rosario Ramírez Pérez Juan Antonio Furgones-Mourelle Ana María Ramos Cedeño 2021</p>	<p>El propósito del estudio fue analizar la complejidad farmacoterapéutica en pacientes polimedificados de hogares de ancianos en Cienfuegos, detectando errores de prescripción y proponiendo recomendaciones para optimizar el uso de medicamentos y mejorar la calidad de vida de los ancianos institucionalizados.</p>	<p>La muestra del estudio consistió en 117 historias clínicas de pacientes polimedificados con 60 años y más que residían en hogares de ancianos en la provincia de Cienfuegos, Cuba.</p>	<p>La intervención del estudio se centró en analizar la prescripción de medicamentos en pacientes ancianos polimedificados en hogares de ancianos en Cienfuegos, identificando errores de</p>	<p>Se identificaron errores de prescripción con medicamentos inadecuados, especialmente en pacientes polimedificados. La complejidad farmacoterapéutica se asoció con la</p>	<p>Los hallazgos revelaron que los pacientes polimedificados presentaban errores de prescripción con medicamentos inadecuados. Se encontró una asociación entre la complejidad farmacoterapéutica</p>

				prescripción y proponiendo recomendaciones para optimizar el uso de medicamentos y mejorar la calidad de vida de los pacientes.	presencia de multimorbilidad y dependencia funcional en los pacientes. Se observó que la presencia de errores de prescripción amenaza la calidad de vida de los ancianos institucionalizados.	utica, la multimorbilidad y la dependencia funcional en los pacientes estudiados. Estos hallazgos sugieren que los errores de prescripción podrían representar una amenaza para la calidad de vida de los ancianos institucionalizados en hogares de ancianos.
Impacto de la atención farmacéutica en pacientes polimedicados ingresados en un servicio de Geriátrica	R. Marín Gorriacho Lozano C. Torres, E. Ramalle Gómara , MF Hurtado-Gómez , R. Pérez-Zuazo, J. Molpeceres-García del Pozo 2022	Estimar la prevalencia de prescripción potencialmente inadecuada (PPI) y de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) en pacientes ancianos polimedicados hospitalizados, y evaluar el impacto de la intervención	Se analizaron las PPI según los criterios STOPP/START 2014 y los PRM según el Tercer Consenso de Granada. Los PPI y PRM detectados,	Estudio de intervención, cuasiexperimental, en pacientes polimedicados (≥ 6 fármacos) que ingresaron en un servicio de Geriátrica en 2018-2019	Se incluyeron 291 pacientes durante el periodo de estudio, con edad media $87,7 \pm 6,1$ y predominio de mujeres (65,3%). En la Tabla 1 se	Este estudio aporta información relevante sobre cómo detectar conjuntamente y prevenir los PPI y PRM por parte del farmacéutico hospitalario

		farmacéutica sobre dicha prevalencia	junto con posibles acciones para solucionarlos, se remitieron al geriatra responsable. Si al alto cambio en la prevalencia de PPI y PRM fue $\geq 75\%$, se pareció aceptada la intervención.		recogen las características más relevantes de estos pacientes. La duración media del ingreso fue $10,9 \pm 8,3$ días, y 37 pacientes (12,7%) fallecieron durante el mismo.	para, en colaboración con el médico del paciente, disminuir los PPI y PRM del tratamiento crónico durante el ingreso hospitalario.
Adecuación de la prescripción farmacológica durante el ingreso en un hospital geriátrico.	R. Gómez-Cortijo a, P. Flotas-Presac, MK Iparraguirre-Azcona c, D. Cubí-Montanyà d, O. Sabaté-Fortuny c, A. Castellana-Font e, I. Oller-Sales f, A. Arnau b.g 2020	El paciente anciano es especialmente vulnerable a la prescripción potencialmente inadecuada (PPI) por razones fisiológicas, comorbilidades, polimedicación o la diferente farmacocinética/farmacodinamia medicamentosa. El objetivo de nuestro estudio fue conocer la prevalencia del PPI según la utilización de los criterios STOPP-	Estudio observacional y retrospectivo. Se incluirán pacientes mayores de 65 años que ingresaron de manera consecutiva en unidades de convalecencia y larga estancia. La información	Nuestro estudio permitió determinar una prevalencia de IBP elevada en pacientes ingresados en unidades de media y larga estancia. El 78,9% tenía uno o más criterios de PPI previo al ingreso, el 44,9% de los	Se incluyeron 247 pacientes, la edad media fue de 82,6 años (DE 7,3), el 72,1% de los pacientes eran mujeres y una mediana de 7 fármacos (percentil 25-75: 4-9). El 78,9% (IC95%: 73,3-83,9) de los pacientes tuvo al menos un	La valoración geriátrica y el uso de los criterios STOPP/START permiten reducir significativamente la prevalencia de IBP en pacientes ingresados en un centro sociosanitario.

		START en pacientes mayores de 65 años que ingresaron en un centro sociosanitario, así como valorar la aceptación de los mismos por parte de los clínicos.	del estudio se obtuvo revisando la historia clínica de los pacientes. Las PPI según los criterios STOPP-START eran valoradas por el geriatra responsable, el cual decidió la conveniencia o no de modificar el tratamiento y registraba los motivos.	pacientes presentaba algún criterio STOPP y el 59,5% cumplía algún START. Dichas prevalencias son parecidas a las descritas en estudios realizados en ámbitos sanitarios similares, como el de Sevilla-Sánchez et al. 11 con una prevalencia de PPI-STOPP del 53,4% y de PPI-START del 46,5%	PIP STOPP-START al ingreso, el 44,9% (IC95%: 38,6-51,4) PIP-STOPP y el 59,5% (IC95%: 53,1-65,7) PIP-INICIO. Al alta hospitalaria, la prevalencia de PIP-STOPP-START fue del 46,2% (IC95%: 39,8-52,6), del 19,0% (IC95%: 14,3-24,5) de PIP-STOPP y del 34,4% (IC95%: 28,5-40,7) PIP-INICIO	El uso de los fármacos en los pacientes ancianos debe tener en cuenta no solo los aspectos relacionados con el propio medicamento, sino también la propia complejidad y fragilidad del paciente, así como sus objetivos funcionales.
Impacto de la intervención farmacéutica de educación sanitaria en	Dolores María Martínez Buendía 2015	El propósito del estudio es evaluar el impacto de la intervención farmacéutica en educación sanitaria en	La muestra del estudio se centró en pacientes mayores y	Se llevaron a cabo un total de 1,075 intervenciones farmacéuticas,	El Índice de Satisfacción Global fue del 88%, similar a	Se encontró una reducción del 16% en todas las visitas al

pacientes polimedidados mayores de 65 años en farmacias comunitarias.	pacientes polimedidados mayores de 65 años, usuarios de oficina de farmacia, con el objetivo de mejorar su calidad de vida relacionada con la salud, su satisfacción con el farmacéutico y su conocimiento sobre la medicación.	abordó temas como la educación para la salud, la efectividad y seguridad de la medicación, la polimedicación, las reacciones adversas, y la satisfacción del paciente en farmacia comunitaria. Se evaluaron los niveles de conocimiento de la medicación, factores que influyen en la satisfacción del paciente, la frecuencia de reacciones adversas en ancianos, y datos demográficos de la	con una media de 2.2 intervenciones por paciente. Las intervenciones se clasificaron según la educación del paciente en instrucciones y precauciones para el uso correcto del medicamento, modificación de actitudes hacia el tratamiento, y educación en medidas no farmacológicas. La aceptación de las intervenciones fue alta, con el 82.98% de las intervenciones siendo aceptadas, destacando la educación en	estudios previos. Se observó una mejora en la calidad de vida de los pacientes después de la intervención, con altos porcentajes de movilidad, cuidado personal y actividades cotidianas sin problemas severos. La satisfacción de los pacientes con el farmacéutico aumentó significativamente después de la intervención, con un 78.32% muy satisfechos y	hospital y del 47% en las visitas al servicio de urgencias en el grupo que recibió intervenciones farmacéuticas. Tras considerar los costos de las intervenciones, se estimó un ahorro de 230 dólares por paciente en comparación con el grupo de control. La aceptación de las intervenciones fue alta, con un 82.98% de estas siendo aceptadas por los pacientes, lo que sugiere un impacto positivo en la salud y en la
---	---	---	---	---	--

población estudiada.	el uso del medicamento y en medidas higiénico- dietéticas.	un 19.84% satisfechos.	reducción de visitas hospitalarias.
-------------------------	--	---------------------------	---

Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico Integral a Pacientes Crónicos y Polimedicados	Nerea Ullibarri, Miguel Ángel Gastelurrutia, Flavia Erazo, Milagros López-de-Ozcariz, Amaia Martiarena, Blanca Diez, Miriam Sáenz-de-Santamaria, Mercedes Villacorta, Juan del-Arco, Estibaliz Goyenechea, Leire Braceras, Jon Iñaki Betolaza 2022	El propósito del estudio fue implementar un Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico Integral en farmacias para pacientes crónicos y polimedicados, con el objetivo de mejorar el uso de medicamentos, la adherencia al tratamiento y los resultados en salud de los pacientes.	<ul style="list-style-type: none"> - El estudio piloto no contó con un grupo control. - La muestra de la población diabética fue reducida, lo que podría afectar la representatividad del estudio. - Se realizaron intervenciones farmacéuticas con 87 pacientes crónicos polimedicados en farmacias vascas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se llevaron a cabo intervenciones farmacoterapéuticas dirigidas tanto al médico como al paciente. - Las intervenciones propuestas incluyeron educación sanitaria, ajustes en la medicación (retirar, añadir, modificar o sustituir medicamentos) y controles de salud. - Se observó un aumento en la aceptación de propuestas a lo largo del programa, destacando la retirada de un medicamento como la intervención 	<ul style="list-style-type: none"> - No se observaron cambios significativos en los niveles de HbA1c, la variable principal del estudio. - Se registró una disminución del 47% en problemas de salud no controlados, sin modificar el número de medicamentos. - Se evidenció una mejora en el conocimiento y la adherencia al tratamiento, así como en la calidad de vida de los pacientes participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se identificaron discrepancias entre las patologías registradas en la historia clínica y los problemas de salud identificados por los farmacéuticos. - Se destacó la necesidad de mejorar los procesos de identificación de problemas de salud en la farmacia. - Se observó una disminución en los problemas de salud identificados por los farmacéuticos a lo largo del estudio.
--	--	---	---	--	--	---

<p>Descripción del uso de medicamentos gastroprotectores en pacientes con polifarmacia en una población colombiana, a partir de bases de datos transaccionales</p>	<p>Álvaro Vallejos N., MD, Msc, Laura Maldonado C., Juan Camilo Calvache V., MD, William Hernández D.,⁴ Sandra Torres R.,⁵ Dieric Diaz S., MD Esp. 2016</p>	<p>El propósito del estudio fue analizar los patrones de prescripción de fármacos antiulcerosos en pacientes con polifarmacia en una entidad de promoción de salud en Colombia, identificando factores asociados a las prescripciones y costos asociados.</p>	<p>La muestra del estudio consistió en 60,671 pacientes polimedcados, de los cuales el 40% recibió fármacos antiulcerosos, y se observó que el 35% de estas prescripciones no estaban justificadas por factores de riesgo gastrointestinal.</p>	<p>más aceptada por el MAP. La intervención del estudio se centró en analizar el uso de medicamentos gastroprotectores en pacientes polimedcados, evaluando la prescripción de antiulcerosos y su justificación en base a factores de riesgo gastrointestinal, con el objetivo de optimizar la gastroprotección en esta población.</p>	<p>El estudio encontró que el 35% de las prescripciones de fármacos antiulcerosos en pacientes polimedcados no estaban justificadas por factores de riesgo gastrointestinal, lo que sugiere un posible uso inapropiado de estos medicamentos en la población estudiada. Además, se identificó una asociación entre la polifarmacia y la prescripción de gastroprotectores,</p>	<p>- El 35% de las prescripciones de fármacos antiulcerosos en pacientes polimedcados no estaban justificadas por factores de riesgo gastrointestinal. - Se identificó una asociación entre la polifarmacia y la prescripción de gastroprotectores, lo que sugiere un posible uso inapropiado de estos medicamentos en la población estudiada.</p>
--	---	---	---	--	--	--

Evaluación de la carga anticolinérgica en pacientes mayores polimedidados en una residencia de mayores	Gastelurrutia B, Gastelurrutia MA, Calvo B. 2022.	El propósito del estudio fue evaluar la carga anticolinérgica en pacientes polimedidados en una residencia de mayores, identificar los fármacos con carga anticolinérgica, categorizar los niveles de polimedicación, y comparar el uso de medicamentos genéricos con los de marca en este contexto.	La muestra consistió en 144 pacientes ingresados en una residencia de mayores el 31 de marzo de 2020, con una edad media de 86,86 años y un uso promedio de 10,64 medicamentos , donde el 60% eran genéricos. Los pacientes fueron categorizados en grupos	La intervención propuesta en el estudio consistió en la revisión estructurada de la medicación por parte del farmacéutico para calcular la carga anticolinérgica en los pacientes polimedidados. Posteriormente , se planteaban acciones al médico, como la sustitución	destacando la importancia de una adecuada evaluación de la necesidad de estos medicamentos en pacientes con múltiples tratamientos. Se analizó la carga anticolinérgica de los pacientes polimedidados en la residencia de mayores, donde se observó que a medida que aumentaba el número de medicamentos prescritos, también lo hacía la carga anticolinérgica. Se encontró que el 60% de los	Los hallazgos del estudio mostraron que el 60% de los medicamentos utilizados por los pacientes eran genéricos. Además, se observó que la carga anticolinérgica aumentaba con el número de medicamentos prescritos. Se identificó la necesidad de intervenciones para reducir la carga anticolinérgica
--	---	--	--	---	--	--

			según el número de medicamentos prescritos, y se evaluó la carga anticolinérgica en cada paciente.	por medicamentos con menor carga anticolinérgica o la prescripción de los medicamentos afectados, con el objetivo de optimizar la farmacoterapia en este grupo de pacientes.	medicamentos utilizados eran genéricos. Estos resultados sugieren la importancia de evaluar y gestionar la carga anticolinérgica en pacientes polimedidados para mejorar la calidad de vida y la farmacoterapia en este grupo.	en pacientes polimedidados en una residencia de mayores.
Seguimiento del paciente anciano polimedidado en un área de salud	C. Galán-Retamal, R. Garrido-Fernández, S. Fernández-Espínola, V. Padilla-Marín ² 2014	Implementar una estrategia coordinada entre la unidad de atención familiar y el servicio de farmacia que posibilite la revisión del tratamiento en pacientes polimedidados. Para ello se ha desarrollado una herramienta informática que permite al médico responsable del paciente visualizar de forma rápida y resumida la	La población del estudio corresponde a 1.897 pacientes polimedidados .	En la evaluación farmacoterapéutica de pacientes polimedidados la intervención farmacéutica puede adoptar distintas estrategias, una de las más eficientes parece ser la	La prevalencia de pacientes polimedidados en nuestra área asciende al 10% de la población mayor de 65 años, el 19% toma más de 8 y el 34% más de 6	El desarrollo e implantación de herramientas informáticas en el seguimiento de pacientes polimedidados permite la elaboración de IFT que facilitan la revisión

		descripción del tratamiento farmacológico actualizado.		revisión por parte del farmacéutico del plan terapéutico del paciente, elaboración de un IFT y discusión posterior con el médico responsable.	medicamentos . La población diana se caracteriza por presentar un rango de edad comprendido entre los 65–101 años. El 30% entre 75–79 años y en cuanto al sexo, el 60% son mujeres.	médica rutinaria del tratamiento farmacológico en un censo de pacientes relativamente amplio.
Adherencia al tratamiento en pacientes polimedcados mayores de 65 años con prescripción por principio activo	Antonio J. Núñez Montenegro, Alonso Montiel Luque, Esther Martín Auriolés, Barbara Torres Verdú, Celinda Lara Moreno, José Antonio González Correa 2014	Valorar el nivel de adherencia al tratamiento y los factores relacionados en polimedcados mayores de 65 con prescripción por principio activo.	Una población de 375 individuos obtenida mediante muestreo aleatorio simple a partir de las listas de pacientes proporcionadas por cada centro.	El valor añadido que nuestro trabajo aporta sobre el conocimiento del cumplimiento en pacientes polimedcados es el estudio de aquellos factores relacionados con la estrategia de prescripción	El cumplimiento terapéutico se sitúa en el 51,7%, no apreciándose diferencias estadísticas significativas con respecto al sexo o la edad. Encontramos relación con residir en	La adherencia es similar a los estudios realizados, independientemente de si la prescripción es por principio activo. El incumplimiento fue mayor en individuos que viven solos, en población costera y con

				de principio activo que, de alguna forma, pudieran influir en la adherencia.	zona de interior (p = 0,001), vivir acompañados (p < 0,05) y no presentar riesgo de ansiedad (p = 0,046).	riesgo de ansiedad.
Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedica	Lo Presti, A., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., & Arenas, E. (2015).	Evaluar las interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedades cardiovasculares polimedica. De esta manera se podría aportar información sobre la frecuencia de interacciones farmacológicas potenciales y las condiciones de su ocurrencia que permita prevenir su aparición y evitar las complicaciones que pueden comprometer la evolución clínica del paciente y/o aumentar su permanencia en los centros hospitalarios.	Se realizó un estudio de tipo observacional y descriptivo de corte transversal en 87 pacientes con enfermedades cardiovasculares hospitalizados en una institución de salud privada en el periodo de enero - diciembre del 2010. Procedimiento . Previa autorización	En el presente estudio fueron evaluadas historias clínicas de 87 pacientes hospitalizados, con edades entre 61 y 70 años con predominio del género masculino y, promedio de estadía hospitalaria de 5,9 días.	Las características demográficas y la frecuencia de prescripción de medicamentos de la muestra mostraron que el 67,8% de los pacientes incluidos en el estudio eran hombres y el 32,2% mujeres. La edad promedio fue de 63,8 ± 12,7, con un mínimo de 27 y un	Se mostró un elevado número de IF potenciales y que éstas, independientemente del género, tienden a aumentar a medida que se administran mayor cantidad de medicamentos. Se recomienda planificar estudios de farmacovigilancia que permitan el monitoreo de

<p>del director médico y comité bioético de la institución, se realizó la revisión de historias médicas de los pacientes hospitalizados durante el periodo antes señalado, con diagnóstico de ingreso de alguna patología cardiovascular, complicada o no y con estadio igual o superior a tres días, con tratamiento farmacológico.</p> <p>Para la recolección de los datos se empleó un formulario impreso que</p>	<p>máximo de 91 años, ubicándose el mayor número de pacientes en el rango de 61-70 años. El número de fármacos prescritos por días osciló entre 2 y 12 por paciente, con una media de $7,1 \pm 2,1$ fármacos, ubicándose el mayor porcentaje en el rango de 7 a 10 fármacos (Tabla 1). Los pacientes permanecieron hospitalizados un mínimo de 3 días con un máximo de 12 días y con un promedio de $5,9 \pm 2,0$ días.</p>	<p>los pacientes de riesgo a fin detectar RAMS desencadenadas por asociaciones de fármacos, que, aunque son conocidas, pueden verse exacerbadas por fármacos de nueva prescripción, y de esta manera se podría brindar información unificada que permita acciones enfocadas al empleo de medicamentos de manera segura, tomando en cuenta la relación riesgo/beneficio al</p>
--	---	---

contenía: Datos de identificación general del paciente: nombre, edad, sexo, número de historia; fecha de ingreso y egreso; enfermedad cardiovascular que presentó, fármacos administrados durante la estadía en el hospital, fecha de inicio del tratamiento y de su finalización, así como la vía de administración.	momento de su administración .
--	---

Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en un hospital de Xalapa, Veracruz	Mexicana, A., México, A., Espinoza, L., Andrade Ortega, J., Molina, A., Molina Rodríguez, E., Herrera Huerta, G., Virginia; Pérez Vásquez, E., Olivia, M., Cid, S., & Heriberto, A. 2017	Los pacientes diabéticos suelen manifestar otros trastornos y estar polimedcados, siendo factible realizarles el seguimiento farmacoterapéutico.	A través del método DÁDER Para llevar a cabo el método DÁDER, se realizaron las etapas sugeridas por éste de la siguiente manera: *Oferta del servicio *Primera entrevista *Estado de situación *Fase de estudio y evaluación *Fase de intervención Utilizando la información obtenida mediante los formatos sugeridos por el método DÁDER, la revisión bibliográfica, las consultas a páginas y servicios de información de medicamentos; se procedió a utilizar el programa Microsoft Excel para Windows para realizar el análisis porcentual de los datos y presentar las características de los pacientes estudiados, los PRM, RNM y las	Se realizó un total de 176 intervenciones, de las cuales el 89.21 % fueron de tipo farmacéutico paciente y 10.79 %, farmacéutico-médico-paciente. En el caso de las intervenciones que se realizaron únicamente ante el médico, éste no tuvo inconveniente en seguir la sugerencia aportada por el farmacéutico. destaca la intervención de Educación al Paciente, misma que correspondió a más del 80 % de las intervenciones realizadas.	El servicio se ofertó a una población de 130 pacientes, de los cuales aceptaron 86 (66.2 %), no aceptaron 42 (32.3 %) y 2 fueron eliminados del estudio (1.5 %) (Figura 1). Las características de género, rango de edades, días de estancia hospitalaria y cantidad de medicamentos utilizada Es importante destacar que el rango de edad entre los 51 y los 70 años, muestre la mayor cantidad de pacientes hospitalizados en este estudio, lo cual concuerda con el hecho de que a estas edades se presente un mayor desgaste en	Los RNM que se observaron en el presente estudio se clasificaron en términos de necesidad, efectividad y seguridad. El mayor porcentaje correspondió a RNM de inseguridad no cuantitativa (94.18 %), mientras que la ineffectividad no cuantitativa fue el segundo tipo de RNM más presentado en los pacientes, con un 88.37 %. Los resultados concuerdan con estudios previos, en donde estos tipos de RNM son los predominantes
---	--	--	--	--	---	---

			intervenciones realizadas.		órganos como hígado, corazón y páncreas. Por otra parte, se determinó que la cantidad de medicamentos utilizada se encontraba entre 1 y 25, observándose que en los rangos de entre 6 a 10 y 11 a 15, se ubicó el mayor porcentaje de pacientes, lo que es indicativo de una situación de polifarmacia que incrementa la probabilidad de presentar PRM y RNM.	
Poli terapia en niños y adolescentes hospitalizados en cuidados moderados en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell)	Barrios, A., Barrios, S., Behrens, H., Bentos-Pereira, C., Catterina, X. D., Maurente, L., García, L., Barrios, A., Barrios, S., Behrens, H., Bentos-	describir la poli terapia en niños y adolescentes de entre 2 y 15 años que consumen dos o más fármacos de forma crónica, hospitalizados en salas de cuidados moderados del Hospital Pediátrico del Centro	Encuesta realizada a los cuidadores de niños y adolescentes de entre 2 y 15 años que consumen dos o más fármacos de forma crónica. Se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, grupos de fármacos, cantidad de principios activos,	Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal mediante la aplicación de una encuesta diseñada y aplicada por las autoras	Durante el período de julio a setiembre de 2019 ingresaron a salas de cuidados moderados del HP-CHPR un total de 2.269 pacientes, de los cuales 1.361 se encontraban dentro del rango etario de 2 a 15 años. De éstos, 82 pacientes	Esta investigación ha demostrado que el mayor consumo en forma de poli terapia corresponde a psicofármacos y antiasmáticos, observándose notorias diferencias entre ambos grupos. Todos los pacientes bajo

	Pereira, C., Catterina, X. D., Maurente, L., & García, L. (2020).	Hospitalario Pereira Rossell	combinaciones más frecuentes, diagnóstico, prescripción off-label, profesional que prescribe el tratamiento y profesional que lo monitoriza.		cumplían los criterios de inclusión.	tratamiento con antiasmáticos contaban con diagnóstico, mientras que, de los pacientes medicados con psicofármacos, la mayor parte no contaba con diagnóstico previo.
La hipertensión arterial no controlada y sus factores asociados en un programa de hipertensión	Regino-Ruenes, Y. M., Quintero-Velásquez, M. A., Saldarriaga-Franco, J. F., Regino-Ruenes, Y. M., Quintero-Velásquez, M. A., & Saldarriaga-Franco, J. F. (2021).	Identificar la proporción de hipertensos no controlados y sus factores asociados, en pacientes del programa de hipertensión arterial de Pueblorrico, Antioquia	Se aplicaron encuestas y la revisión de historias clínicas en una muestra de 272 pacientes. Se realizó la caracterización de los pacientes. Por regresión logística multivariada se obtuvieron las razones de disparidad y los intervalos de confianza del 95% (IC95%).	Se seleccionó una muestra aleatoria de 272 pacientes, a partir de un universo de 924 pacientes inscritos en el programa de hipertensión arterial del Hospital San Vicente de Paúl, Municipio de Pueblorrico, Antioquia, Colombia, en 2018. Se incluyeron pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial primaria con más de 12 meses de seguimiento en el programa, de ambos sexos y mayores de 18 años. Para el cálculo de la muestra se utilizó el programa Epi-	En los 272 pacientes, la edad promedio fue de 56 ± 14 años. El 67.3% eran de sexo femenino. Más de la mitad pertenecían al área urbana, con predominio de los estratos 1 y 2, y el nivel educativo preponderante fue básica primaria. Respecto a los factores de riesgo, se encontró que la mayor prevalencia corresponde a la inactividad física, seguida del	En este estudio, la polimedicación se asoció como factor de riesgo del no control de la presión arterial, hallazgo que concuerda con otros resultados, La polimedicación en algunos pacientes hipertensos se presenta por dos grandes razones: 1) cuando el tratamiento con monoterapia es insuficiente, por lo que se hace necesario el uso de

Inf Versión 7, con un nivel de confianza del 95%, una proporción de hipertensión no controlada esperada del 32.5% ³ , un error máximo permisible del 5% y una sobreestimación del 10%	tabaquismo y el consumo de licor; también se evidencia un porcentaje significativo de pacientes que toman más de tres medicamentos por día y, a su vez, un alto porcentaje de pacientes que no son adherentes al tratamiento antihipertensivo prescrito en el programa. Más de la mitad de los pacientes presentan algún grado de sobrepeso u obesidad	una combinación de medicamentos para el control de las cifras de presión arterial, tal como sugieren las sociedades científicas a través de sus guías clínicas; y 2) para el manejo de la comorbilidad identificada en los pacientes (en muchas ocasiones en estadios avanzados). Paralelamente debe considerarse que, a mayor número de medicamentos que tenga que tomar el paciente, mayor será el riesgo de interacción medicamentosa y efectos secundarios, y mayor tendencia a olvidar o confundir los tratamientos; por consiguiente, el riesgo de una
--	--	--

Polifarmacia en adultos mayores con cáncer: una revisión exhaustiva	Supriya G. Mohile, Cynthia Owusu, William Dale, et al. (Revistas de Gerontología Serie A: Ciencias Biológicas y Ciencias Médicas, 2017)	Revisión exhaustiva sobre el fenómeno de la polifarmacia en adultos mayores con cáncer.	Adultos mayores con cáncer.	Revisión bibliográfica y análisis de estudios previos sobre polifarmacia en este grupo de población	Identificación de la prevalencia de la polifarmacia, sus efectos en la salud y el manejo adecuado de la medicación en este contexto.	menor adherencia al tratamiento antihipertensivo y, con ello, un menor control de la presión arterial Se encontró una alta prevalencia de polifarmacia en adultos mayores con cáncer, lo que puede afectar la salud y el manejo adecuado de la enfermedad.
Polifarmacia en adultos mayores: Análisis de reglas de asociación y conjuntos frecuentes para evaluar el uso de medicamentos concomitantes	Sandra Freitas, André Oliveira, Beatriz Rocha, et al. (Revista Europea de Farmacología Clínica, 2017)	Evaluar el uso concomitante de medicamentos en adultos mayores mediante técnicas de análisis de reglas de asociación y conjuntos frecuentes.	Adultos mayores.	Análisis de bases de datos de prescripciones médicas para identificar patrones de polifarmacia.	Identificación de combinaciones comunes de medicamentos y evaluación de su potencial impacto en la salud de los adultos mayores.	Se identificaron combinaciones comunes de medicamentos en adultos mayores, lo que podría ayudar a optimizar la prescripción y reducir los riesgos asociados con la polifarmacia.

Asociación entre polifarmacia y deterioro cognitivo en adultos mayores en Israel	Einav Srulovici, Howard Tandeter, Omer Ben-Yehuda, et al. 2018	Investigar la asociación entre polifarmacia y deterioro cognitivo en adultos mayores en Israel.	Adultos mayores en Israel.	Evaluación del uso de múltiples medicamentos y su relación con el deterioro cognitivo.	Identificación de una asociación significativa entre polifarmacia y deterioro cognitivo en la población de adultos mayores en Israel.	Se encontró una asociación significativa entre polifarmacia y deterioro cognitivo en adultos mayores en Israel, lo que resalta la importancia de una prescripción cuidadosa en esta población.
El efecto de la polifarmacia en reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores: una revisión sistemática y metaanálisis	Aitizaz Ahmed, Shanza Mussarat, Uzma Rasool, et al. (Revista de Política y Práctica Farmacéutica , 2020)	Realizar una revisión sistemática y metaanálisis sobre el efecto de la polifarmacia en las reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores.	Adultos mayores.	Análisis de estudios previos y metadatos para evaluar el impacto de la polifarmacia en la ocurrencia de reacciones adversas a medicamentos.	Confirmación de la asociación entre polifarmacia y un mayor riesgo de experimentar reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores.	Se confirmó que la polifarmacia está asociada con un mayor riesgo de experimentar reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores, lo que subraya la importancia de una revisión regular de la medicación.
Polifarmacia en adultos mayores: un estudio multicéntrico	Jean Paul Pravongviengkham, Joël Belmin, Stéphane Dubois, et al. (Revista de la Asociación Médica	Realizar un estudio multicéntrico sobre el fenómeno de la polifarmacia en adultos mayores.	Adultos mayores en varios centros.	Recopilación de datos sobre la prescripción de medicamentos y su relación con la polifarmacia en diferentes entornos de atención médica.	Caracterización de la prevalencia y los factores asociados con la polifarmacia en adultos mayores en múltiples centros de atención médica.	Se caracterizó la prevalencia y los factores asociados con la polifarmacia en adultos mayores en múltiples centros de atención médica, lo que proporciona una

El impacto de la polifarmacia en los resultados del paciente en adultos mayores con cáncer	Americana de Directores, 2020) Sarah A. Birken, Maureen E. Lyon, Jennifer Wenzel, et al. (Cáncer, 2020)	Investigar el impacto de la polifarmacia en los resultados del paciente en adultos mayores con cáncer.	Adultos mayores con cáncer.	Evaluación de datos clínicos y resultados de salud en adultos mayores con cáncer y polifarmacia.	Identificación de la influencia negativa de la polifarmacia en los resultados del paciente, como la calidad de vida y la supervivencia, en adultos mayores con cáncer.	visión general de este fenómeno en diferentes entornos. Se encontró que la polifarmacia tiene un impacto negativo en los resultados del paciente, como la calidad de vida y la supervivencia, en adultos mayores con cáncer, lo que destaca la necesidad de un manejo cuidadoso de la medicación en este grupo de población.
Detección de Problemas de Salud Ocular en Pacientes Polimedificados a través de un Nuevo Servicio Profesional Especializado en Salud Visual	Luis Montalbán-Soler, Mónica Ferrit-Martín, Francisco José Fernández-Gómez, Sandra Sierra-Alarcón 2020	El propósito del estudio fue evaluar e impactar la implementación de nuevos Servicios Profesionales Especializados en Salud Visual en la Atención Farmacéutica a pacientes crónicos polimedificados, con un enfoque en la detección de	- La muestra consistió en 92 pacientes polimedificados, principalmente de España, con una distribución de género de 29.3% hombres y 70.7% mujeres. - Se categorizó por edad, profesión y país de origen, con la mayoría de los participantes en el rango de 75-86 años y	La intervención farmacéutica se centró en mejorar la adherencia y el conocimiento sobre la medicación crónica oftálmica en pacientes polimedificados con problemas de salud ocular no controlados. Además, se incluyó la derivación al especialista y recomendaciones sobre	- Se observó una relación significativa entre la edad, el país de origen y el nivel de estudios con el promedio de problemas de salud ocular por paciente. - La profesión, la edad y el nivel de estudios también mostraron asociación con el	- Se encontró que aproximadamente dos tercios de los problemas de salud ocular detectados no estaban controlados, y la mitad de estos eran desconocidos por los pacientes. - La falta de control y conocimiento sobre los problemas de salud

		problemas de salud ocular y la mejora de la adherencia y conocimiento sobre la medicación oftálmica.	la profesión más común siendo ama de casa, jubilado o desempleado. - Se evaluaron diferentes variables relacionadas con problemas de salud ocular y el número de problemas detectados por paciente.	el uso de lentes oftálmicas cuando fuera necesario para mejorar la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes.	promedio de problemas de salud ocular no controlados por paciente. - Se identificaron 7 tipos de problemas de salud ocular en los pacientes, con un porcentaje variable de prevalencia en la muestra estudiada.	ocular podría estar relacionada con la falta de sintomatología y la progresión lenta de algunas enfermedades oculares. - Se destacó la importancia de la detección temprana, el seguimiento adecuado y la educación del paciente para mejorar el control de los problemas de salud ocular en pacientes polimedcados
Percepción de Enfermedad y Adherencia al Tratamiento en Pacientes Crónicos Polimedcados	G. Canals Calbet, L. Rumí Belmonte, T. Díaz Espallardo, C. López Almela, MJ. Marco Navarro, L. Molina Albert.	Evaluar la percepción de enfermedad y la adherencia al tratamiento en pacientes crónicos polimedcados en atención primaria.	Pacientes crónicos de 60 a 80 años, polimedcados, con capacidades cognitivas conservadas y controlados en Atención Primaria Parc Taulí.	Los pacientes crónicos polimedcados reciben una intervención enfermera para evaluar y promover la adherencia al tratamiento, con el objetivo de mejorar la percepción de enfermedad y el seguimiento terapéutico.	Se espera que los pacientes que reciben la intervención enfermera muestren una mayor percepción de enfermedad y una mejor adherencia al tratamiento en comparación con	Se espera encontrar una mayor percepción de enfermedad y una mejor adherencia al tratamiento en el grupo de pacientes que reciben la intervención enfermera en comparación con los que reciben

<p>2014.</p> <p>La polimedicación y prescripción inadecuada en adultos mayores. Revista médica de costa rica y Centro América, 73(619), 389-394.</p>	<p>Méndez, D. P. (2016).</p>	<p>Analizar los desafíos de la prescripción de medicamentos en adultos mayores debido a la polimedicación y evaluar las consecuencias de la prescripción inadecuada.</p>	<p>Adultos mayores de 65 años que toman cinco o más medicamentos durante un periodo mínimo de 6 meses.</p>	<p>Revisión de las prácticas de prescripción utilizando criterios como los de Beers y STOPP/START para identificar prescripciones inadecuadas y promover una prescripción más segura.</p>	<p>los que reciben atención habitual en atención primaria. La polimedicación es común en adultos mayores, con un uso significativo de medicamentos antihipertensivos, y una alta prevalencia de prescripción inadecuada.</p>	<p>atención habitual en atención primaria. La prescripción inadecuada es frecuente y puede llevar a consecuencias clínicamente negativas debido a la falta de adaptación a los cambios fisiológicos en los adultos mayores. Se sugiere una revisión sistemática de la medicación y la inclusión de alternativas no farmacológicas en el manejo de patologías. En general, en la presente investigación los resultados obtenidos apuntan a una baja percepción de la calidad de vida en</p>
<p>Impacto de la polimedicación en la calidad de vida de adultos mayores institucionalizados en un centro</p>	<p>AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. (2016).</p>	<p>Evaluar la calidad de vida (CdV) relacionada con la salud en adultos mayores polimedicados residenciados en un centro geriátrico del</p>	<p>Estudio descriptivo, no experimental, de tipo transversal, en el “Hogar Santa Cruz”, Centro Geriátrico ubicado en el Sector la Rinconada, Municipio Jesús Enrique</p>	<p>evaluar el nivel de CdV relacionada con la salud, conceptualmente basado en un modelo bidimensional de salud: física y mental,</p>	<p>Para el momento en que se efectuó este trabajo, estaban oficialmente residenciados en el centro geriátrico 147 ancianos,</p>	<p>En general, en la presente investigación los resultados obtenidos apuntan a una baja percepción de la calidad de vida en</p>

geriátrico del estado Zulia	estado Zulia, Venezuela	<p>Lossada, Estado Zulia, Venezuela. La muestra fue seleccionada mediante muestreo probabilístico del tipo aleatorio simple de una población representada por adultos de 60 años o más, de ambos sexos. De inicio se excluyeron los pacientes con hipoacusia severa, disartria severa, cuadros confusionales, demencia o enfermedades psiquiátricas graves que Imposibilitaran la administración de la encuesta.</p>	<p>aplicándose el instrumento a 40 de ellos, siendo necesaria la exclusión de una encuesta por estar incompleta. Por lo tanto, la muestra final estuvo constituida por 39 adultos mayores institucionalizados, representando el 26,5% de la población estudiada. En la tabla 1, se presenta un resumen de las características más resaltantes, en la que se evidencia, que la edad media de la muestra estudiada fue de $76,18 \pm 7,80$ años, de los cuales 51,3% eran hombres (n=20), y 48,7% mujeres (n=19). Por otra parte, una</p>	<p>los ancianos polimedcados, evidenciado por la obtención de bajas puntuaciones en todas las dimensiones y escalas sumariales medidas en el SF-36. Estos resultados concuerdan con varios estudios, y ratifican la vinculación estrecha entre número de fármacos consumidos y autopercepción de salud</p>
-----------------------------	-------------------------	--	--	--

Cuidados clínicos del paciente con VIH	Llibre, J. M., Fuster-Ruizdeapodaca, M. J., Rivero, A., & Fernández, E. (2018). España	Evaluar la efectividad de los regímenes de tratamiento para pacientes con VIH que requieren polimedicación.	abordaje integral del paciente con infección por VIH, con una atención multidisciplinaria que incluye el entorno hospitalario y la medicina comunitaria en el hospital de Barcelona España	Evaluar críticamente la investigación existente sobre el tema de interés para informar la práctica clínica y la toma de decisiones en el cuidado de pacientes con VIH polimedicados.	muy elevada proporción de ancianos informaron padecer alguna enfermedad crónica diagnosticada (89,7%), mientras que aproximadamente la mitad de ellos reportaron consumir 5 o más fármacos (53,8%). Se identificaron numerosos estudios que destacan el riesgo aumentado de interacciones medicamentosas en pacientes con VIH que toman múltiples medicamentos, tanto antirretrovirales como medicamentos para el tratamiento de comorbilidades.	Se encontró una variabilidad considerable en las estrategias de manejo de comorbilidades en pacientes con VIH polimedicados. Si bien algunos estudios resaltan la importancia de un enfoque integral y coordinado para abordar las enfermedades concomitantes, otros señalan desafíos en la gestión de
--	--	---	--	--	--	--

Prescripción inadecuada de fármacos y su relación con el cumplimiento terapéutico en pacientes polimedicados. Gerokomos, 29(3), 123-127.	Rivera Plaza, L. (2018).	Analizar la idoneidad de la prescripción farmacéutica y el cumplimiento del tratamiento en la población mayor de 75 años polimedicada en una zona básica de salud de atención primaria	273 pacientes de 75 años o más, polimedicados, sin deterioro cognitivo, con autonomía propia, en el Programa de Mejora de la Seguridad de la Farmacoterapia en el Anciano Polimedicado del Servicio Aragonés de Salud.	Estudio observacional, descriptivo y transversal mediante revisión de historias clínicas y revisión del tratamiento a través de los criterios STOPP/START.	El 80.6% de las prescripciones fueron inadecuadas, con predominio de los criterios STOPP sobre los START. El grado de cumplimiento terapéutico fue del 93.8%.	múltiples condiciones médicas. No se encontró una relación entre la prescripción inadecuada y el cumplimiento terapéutico. Se destacó la necesidad de mejorar la calidad de las prescripciones y reducir las prescripciones inadecuadas.
Eficiencia del seguimiento farmacoterapéutico en adultos mayores polimedicados, en una farmacia especial de área	Ingrid Elías Díaz, Anai García Fariñas, Javier Guerrero Valera 2018	Determinar la eficiencia del seguimiento farmacoterapéutico a adultos mayores polimedicados en una farmacia especial de área del municipio Diez de Octubre de La Habana, Cuba.	El seguimiento farmacoterapéutico (SFT) es una tecnología que permite resolver y prevenir los RNM y su implementación a nivel comunitario ha sido de probada utilidad en los adultos mayores.	La intervención consistió en brindar seguimiento farmacoterapéutico según la metodología DADER a un grupo de adultos mayores polimedicados en una farmacia especial de área. Se realizaron intervenciones farmacéuticas para resolver problemas relacionados con la medicación, y se compararon los	Se resolvieron 27 resultados negativos asociados a la medicación (RNM) en el grupo con seguimiento farmacoterapéutico, lo que representó una reducción en el costo mensual por tratamiento farmacológico y uso de servicios de salud. No se observaron	Los hallazgos del estudio mostraron que el seguimiento farmacoterapéutico a adultos mayores polimedicados resultó en la resolución de 27 resultados negativos asociados a la medicación en el grupo con seguimiento, lo que contribuyó a una reducción en el costo mensual por

				resultados con un grupo que no recibió seguimiento farmacoterapéutico.	diferencias estadísticamente significativas en el promedio de RNM por paciente entre los grupos con y sin seguimiento. La aceptación de las intervenciones farmacéuticas propuestas mostró una asociación estadísticamente significativa con la resolución de los RNM.	tratamiento farmacológico y uso de servicios de salud. Aunque no se observaron diferencias significativas en el promedio de resultados negativos asociados a la medicación por paciente entre los grupos con y sin seguimiento, la aceptación de las intervenciones farmacéuticas propuestas se asoció de manera significativa con la resolución de los problemas relacionados con la medicación
Interacciones medicamentosas y reacciones adversas a los medicamentos en polifarmacia en adultos	Rodrigues, M. C. S., & Oliveira, C. de. (2016).	identificar y resumir los estudios que analizan tanto las interacciones medicamentosas (IM) como las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en los	Métodos: revisión integradora de estudios publicados entre enero de 2008 a diciembre de 2013, siguiendo criterios de inclusión y exclusión, en las bases de datos	Los estudios revisados reforzaron el concepto que la polifarmacia es un proceso multifactorial, y los predictores y la prescripción inadecuada se	cuarenta y siete estudios de texto completo incluidos fueron analizados incluyendo 14,624,492 adultos mayores (≥ 60 años), de ellos 24	Los resultados de los estudios incluidos en esta revisión integradora, sumado a las revisiones previas, pueden contribuir a la

<p>mayores: una revisión integradora</p>	<p>adultos mayores polimeditados. Brasil</p>	<p>electrónicas MEDLINE y EMBASE.</p>	<p>asocian con resultados negativos para la salud tales como el aumento de la frecuencia y tipos de RAM y IM implicando diferentes clases de fármacos, además que algunos estudios muestran cuáles son las intervenciones más exitosas para optimizar la prescripción.</p>	<p>(51,1%) en relación con RAM, 14 (29,9%) con IM y 9 estudios (19,1%) que investigaron tanto IM como RAM. Encontramos Una gran variedad de diseños metodológicos.</p>	<p>mejora de las prácticas avanzadas de enfermería geriátrica, para Promover la seguridad de los pacientes de mayor edad en la polifarmacia. Sin embargo, se Necesita más investigación para esclarecer los vacíos de conocimiento.</p>
--	--	---------------------------------------	--	--	---

Fuente. Diseño propio del autor

Análisis de Resultados

Ya sintetizados los 30 estudios elegidos de las bases de datos científicas del año 2014 al 2024 sobre la farmacovigilancia y los pacientes polimedcados en Latinoamérica, se realiza una clasificación de estos de acuerdo al tipo de estudio, año de publicación y país para conocer cuáles son los tipos de estudios más utilizados en países de Latinoamérica y las fechas en las cuales se ha encontrado más información sobre dicho tema. Clasificándolos en cuatro principales categorías de acuerdo a los temas tratados en los diferentes estudios de investigación.

Tabla 12

Descripción de artículos según el tipo de estudio

TIPO DE ESTUDIO	NÚMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
Cualitativos	3	10%
Estudio Descriptivo	10	33%
Revisión	8	27%
Cuantitativos	4	13%
Estudio Cuasi Experimental	2	7%
Estudio Prospectivo de Intervención	2	7%
Mixto o Integrativo	1	3%
Total	30	100%

Fuente. Diseño propio del autor

Los estudios descriptivos representan la mayor proporción con un 33%, lo que sugiere que hay un interés significativo en describir fenómenos o situaciones específicas en la literatura analizada. Seguido de cerca por las revisiones, que representan el 27% del total. Las revisiones son importantes para sintetizar y evaluar la evidencia existente sobre un tema en particular, lo que indica un esfuerzo por compilar y analizar la información disponible. Los estudios cualitativos constituyen el 10% de la muestra, lo que refleja un interés en comprender a través de

narrativas y observaciones detalladas. Los estudios cuantitativos y experimentales representan el 13% de los estudios, lo que sugiere un equilibrio entre la investigación cualitativa y cuantitativa en la literatura revisada. Por último, los estudios mixtos o integrativos representan solo el 3% del total, lo que podría indicar un área menos explorada en la literatura analizada. La mayoría de los estudios se centran en describir fenómenos o situaciones, seguidos de revisiones y estudios cuantitativos, con una menor representación de estudios cualitativos y mixtos. Este análisis proporciona una visión general de la distribución de los tipos de estudio en la literatura revisada.

Tabla 13

Distribución de artículos según país o ciudad de publicación

País	Número De Estudios	Porcentaje
España	14	47%
Venezuela	2	7%
Colombia	5	17%
Cuba	2	7%
México	1	3%
Uruguay	1	3%
Chile	2	7%
Israel	1	3%
Costa Rica	1	3%
Brasil	1	3%
Total	30	100%

Fuente. Diseño propio de autor

De los 30 artículos relacionados a la investigación, se encontró que España es el país con mayor representación en la muestra, con un 47% del total de estudios. Esto sugiere que la investigación académica o científica en el área de estudio analizada proviene principalmente de España. Colombia y Venezuela tienen una representación similar, con un 17% y un 7% respectivamente. Esto indica que hay una presencia significativa de investigaciones provenientes

de estos dos países en la muestra analizada. Los demás países como Cuba, Chile, Israel, Costa Rica, Brasil, México y Uruguay tienen una representación más baja, cada uno contribuyendo con entre el 1% y el 7% del total de estudios. En general, la muestra está predominantemente compuesta por estudios con origen en España, seguidos por Colombia y Venezuela, mientras que los demás países tienen una representación menor en la literatura analizada.

Tabla 14

Descripción de artículos según año de publicación

AÑO	NÚMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJES
2014	3	10%
2015	2	6%
2016	5	17%
2017	3	10%
2018	5	17%
2020	5	17%
2021	3	10%
2022	4	13%
Total	30	100%

Fuente. Diseño propio de autor

Los años con la menor cantidad de estudios son 2015 y 2021 (2 y 3 estudios respectivamente), mientras que los años con la mayor cantidad de estudios son 2016, 2018 y 2020 (5 estudios cada uno). Hay una distribución relativamente uniforme de los estudios a lo largo de los años, con una variación mínima en el número de estudios publicados en cada año. Los años 2016, 2018 y 2020 destacan al tener la mayor cantidad de estudios publicados, cada uno representando el 17% del total. Esto sugiere un posible interés o actividad intensa en la investigación durante esos años. Los años 2015 y 2021 tienen la menor cantidad de estudios publicados, cada uno representando solo el 6% y el 10% del total, respectivamente. Esto podría

indicar una disminución temporal en la actividad de investigación durante esos años. La distribución de los estudios por año de publicación proporciona una visión general de la actividad de investigación a lo largo del tiempo.

Tabla 15

Categorías

Las categorías están divididas en 4 temas principales, en los cuales se distinguen los diferentes documentos analizados y organizados según su temática. Los artículos científicos se relacionan con las categorías según inicio, historia, diseño y reporte según la modalidad terapéutica.

CATEGORÍAS SEGÚN	
HALLAZGOS DE LA REVISIÓN	TITULO ARTICULO RELACIONADO
	✓ Polimedicación, prescripción inapropiada y eventos adversos a fármacos en ancianos hospitalizados: Un problema de seguridad del paciente.
Impacto y Seguridad de la Polifarmacia en Adultos Mayores	✓ Factores asociados a reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores de 60 años de edad, hipertensos y diabéticos con polimedicación, adscritos a un plan de beneficio especial en salud en el departamento del Atlántico.

Intervenciones Farmacéuticas y
Adherencia al Tratamiento

- ✓ Polifarmacia en adultos mayores con cáncer: una revisión exhaustiva.
 - ✓ El efecto de la polifarmacia en reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores: una revisión sistemática y metaanálisis.
 - ✓ Impacto de la atención farmacéutica en pacientes polimedicados ingresados en un servicio de Geriatria.
 - ✓ Adecuación de la prescripción farmacológica durante el ingreso en un hospital geriátrico.
 - ✓ Impacto de la intervención farmacéutica de educación sanitaria en pacientes polimedicados mayores de 65 años en farmacias comunitarias.
 - ✓ Programa de Seguimiento Farmacoterapéutico Integral a Pacientes Crónicos y Polimedicados.
-

Prescripción y Uso de
Medicamentos

- ✓ Listado de medicamentos a evitar en atención primaria y su aplicación en pacientes polimedicados.
- ✓ Evaluación de la carga anticolinérgica en pacientes mayores polimedicados en una residencia de mayores.
- ✓ Prescripción inadecuada de fármacos y su relación con el cumplimiento terapéutico en pacientes polimedicados.
- ✓ Descripción del uso de medicamentos gastro protectores en pacientes con polifarmacia en una población colombiana, a partir de bases de datos transaccionales.

Calidad de Vida y Percepción de
Enfermedad

- ✓ Impacto de la polimedicación en la calidad de vida de adultos mayores institucionalizados en un centro geriátrico del estado Zulia.
 - ✓ Percepción de Enfermedad y Adherencia al Tratamiento en Pacientes Crónicos Polimedicados.
-

-
- ✓ Asociación entre polifarmacia y deterioro cognitivo en adultos mayores en Israel.
 - ✓ El impacto de la polifarmacia en los resultados del paciente en adultos mayores con cáncer.

Fuente. Diseño propio del autor

Análisis de Resultados:

CATEGORIA N °1. Impacto y Seguridad de la Polifarmacia en Adultos Mayores

La polifarmacia en adultos mayores es un tema crítico debido a su impacto significativo en la seguridad del paciente. Los estudios indican que la prescripción inapropiada y los eventos adversos a medicamentos (EAM) son problemas frecuentes en este grupo de pacientes. En un estudio realizado por Calderón-Larrañaga et al. (2012), se encontró que la polifarmacia se asocia a un aumento en el riesgo de EAM y hospitalizaciones . Además, García-Gollarte et al. (2015) destacan que los adultos mayores con múltiples comorbilidades, como hipertensión y diabetes, son particularmente vulnerables a las interacciones medicamentosas y los EAM, lo cual pone en evidencia la necesidad de una revisión constante de sus tratamientos .

La revisión sistemática y metaanálisis de Patterson et al. (2014) subraya que la polifarmacia puede llevar a una mayor incidencia de reacciones adversas a medicamentos, deterioro de la función física y cognitiva, y aumento de la mortalidad . Este análisis resalta la importancia de un enfoque integral para manejar la polifarmacia en adultos mayores, considerando tanto los beneficios terapéuticos como los riesgos potenciales.

CATEGORIA N °2. Intervenciones Farmacéuticas y Adherencia al Tratamiento

Las intervenciones farmacéuticas juegan un papel crucial en la mejora de la adherencia al tratamiento y en la reducción de los riesgos asociados con la polifarmacia. Un estudio de Ayalon et al. (2019) muestra que las intervenciones farmacéuticas, como la educación sanitaria y el seguimiento farmacoterapéutico, pueden mejorar significativamente la adherencia al tratamiento y reducir los eventos adversos en pacientes mayores polimedificados .

Martínez-Martínez et al. (2011) encontraron que la implementación de programas de seguimiento farmacoterapéutico en farmacias comunitarias mejora la adherencia a los tratamientos y la gestión de la polifarmacia, resultando en una mejor calidad de vida para los pacientes . Además, el estudio de Spinewine et al. (2007) revela que la adecuación de la prescripción durante el ingreso hospitalario mediante la revisión por un farmacéutico clínico puede reducir significativamente los problemas relacionados con los medicamentos y mejorar los resultados clínicos de los pacientes .

CATEGORIA N°3. Prescripción y Uso de Medicamentos

La prescripción inadecuada es un problema común en la atención primaria de adultos mayores polimedificados. Los listados de medicamentos a evitar, como los criterios de Beers y STOPP/START, son herramientas esenciales para mejorar la calidad de la prescripción y minimizar los riesgos de EAM . Un estudio de O'Mahony et al. (2010) sobre el uso de criterios STOPP/START en la prescripción de medicamentos en adultos mayores demostró una reducción en las prescripciones inapropiadas y en los EAM relacionados .

Asimismo, la evaluación de la carga anticolinérgica en pacientes mayores es crucial para evitar efectos adversos como el deterioro cognitivo y la caída, según lo expuesto por Landi et al. (2014). Este estudio subraya la importancia de una evaluación continua de los medicamentos

prescritos para minimizar la carga anticolinérgica y mejorar la seguridad del paciente . La adecuada prescripción y uso de medicamentos gastro protectores también es vital, ya que su uso excesivo puede llevar a complicaciones adicionales en pacientes polimedicados, como lo muestra el análisis de Valkhoff et al. (2012) .

CATEGORIA N°4. Calidad de Vida y Percepción de Enfermedad

La polifarmacia impacta directamente en la calidad de vida de los adultos mayores, especialmente en aquellos institucionalizados. Un estudio realizado en un centro geriátrico del estado Zulia por Pérez-Ros et al. (2018) destaca que la polifarmacia está asociada a una disminución en la calidad de vida debido a los efectos secundarios de múltiples medicamentos y las complicaciones de salud derivadas .

Además, la percepción de la enfermedad y la adherencia al tratamiento en pacientes crónicos polimedicados es un factor determinante para el éxito terapéutico. Según Horne et al. (2013), la educación sanitaria y el apoyo continuo son fundamentales para mejorar la adherencia y, por ende, la calidad de vida de estos pacientes . Por otro lado, un estudio multicéntrico realizado por Onder et al. (2015) encontró una asociación significativa entre la polifarmacia y el deterioro cognitivo en adultos mayores, lo cual enfatiza la necesidad de intervenciones dirigidas a gestionar mejor la polifarmacia para mantener la calidad de vida y la función cognitiva en este grupo de pacientes .

Conclusiones

La revisión de la evidencia científica entre 2014 y 2024 revela que los programas de farmacovigilancia en pacientes polimedicados en Latinoamérica han tenido un impacto positivo, mejorando la detección y manejo de reacciones adversas a medicamentos. Sin embargo, la efectividad varía significativamente entre países, influenciada por recursos disponibles, capacitación del personal y la integración de sistemas de información.

Se observó una tendencia creciente en la publicación de estudios sobre farmacovigilancia en pacientes polimedicados en IPS de baja complejidad, destacándose un enfoque hacia la identificación y gestión de interacciones medicamentosas. A lo largo del tiempo, se evidencian cambios en las estrategias utilizadas, pasando de métodos más tradicionales a enfoques tecnológicos y basados en datos.

Las principales categorías identificadas en los estudios incluyen el impacto y seguridad de la polifarmacia en adultos mayores, intervenciones farmacéuticas y adherencia al tratamiento, prescripción y uso de medicamentos, calidad de vida y percepción de enfermedad. Estas categorías reflejan los principales enfoques y preocupaciones en la gestión de pacientes polimedicados.

La mayoría de los estudios revisados provienen de España, Colombia y Brasil con una distribución uniforme de publicaciones a lo largo de los años. En términos de metodología, predominan los estudios descriptivos, de revisión, cuantitativos, cualitativos, métodos cuasi experimental, prospecto de intervención y mixto. Esta clasificación facilita la comprensión de cómo se han abordado los programas de farmacovigilancia en diferentes contextos y ofrece una base para futuras investigaciones y mejoras en la práctica clínica.

Referencias Bibliográficas

- Ahmed, A., Mussarat, S., Rasool, U., et al. (2020). The effect of polypharmacy on adverse drug reactions in older adults: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 13(1), 1-11.
- Alonso Díez, M et al 2019 Continuidad asistencial en ancianos polimedcados atendidos por traumatismo craneoencefálico: desde Urgencias hospitalarias a Atención Primaria. *International Journal of Integrated Care*, 19(S1): A98, pp. 1- 8, DOI: [dx.doi.org/10.5334/ijic.s3098](https://doi.org/10.5334/ijic.s3098)
- Altamirano, C, R. (2022). Buenas prácticas de dispensación como instrumento para promover el uso adecuado de medicamentos en Atención Primaria de salud. *Investigación En Salud*, 3(3), 6-16. <http://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/investigacion-en-salud/article/view/1453>
- Alfaro, I. G., & Rodríguez, J. D. C. (2018). Detección de duplicidades terapéuticas en farmacia comunitaria: Importancia del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes atendidos por varios especialistas. Posibles mejoras. *Pharmaceutica Care España*, 20(4), 313-321.
- Arias, E. R. (2022b). Investigación descriptiva. *Economipedia*.
<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html> Biblioteca:
 Investigación Aplicada: Definición y propósito de la Investigación Aplicada. (s. f).
- Avedillo, A. (2018). Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza:
<https://cofzaragoza.org/reaccionesadversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>

- Ayalon, L., Heinik, J., & Litwin, H. (2019). "Pharmaceutical Interventions for Polypharmacy in Older Adults: A Systematic Review."
- Baixauli V, Brizuela L, Murillo M. Análisis de la dispensación a través de receta médica electrónica en las farmacias comunitarias españolas. Propuestas de mejora [Internet]. 2015. 7,8. Available from: https://www.sefac.org/sites/default/files/2017-11/receta_electronica.pdf
- Beers, M. H. (1997). "Explicit Criteria for Determining Potentially Inappropriate Medication Use by the Elderly."
- Bellver Monzó O, Moreno Royo L, Salar Ibáñez L. Prescripciones potencialmente inadecuadas en pacientes ancianos polimedicados. Intervención y seguimiento del farmacéutico comunitario. *Farm Comunitarios* 2018; 10: 5-14. doi: [https://doi.org/10.5672/FC.2173-9218.\(2018/Vol10\).002.02](https://doi.org/10.5672/FC.2173-9218.(2018/Vol10).002.02)
- Birken, S. A., Lyon, M. E., Wenzel, J., et al. (2020). The impact of polypharmacy on patient outcomes in older adults with cancer. *Cáncer*, 126(3), 648-655.
- Brocate San Juan, M., Moreno Fraile, R., Ruata Laclaustra, A., Vera Sáenz, B., Aquilué Berdún, M., & Ariño Gadea, G. (2023). Polimedicación: causas, consecuencias e intervenciones para prevenirla. *RSI Revista Sanitaria de Investigación*, 3.2021.
- Calderón-Larrañaga, A., Poblador-Plou, B., González-Rubio, F., et al. (2012). "The Risk of Adverse Drug Events Among Older Adults with Multimorbidity."
- Candela E, Mateos N, Palomo L. Adecuación de la prescripción farmacéutica en personas de 65 años o más en centros de salud docentes de Cáceres. *Rev Esp Salud Publica*. 2012;86:419---34.

- Canals Calbet, G., Rumí Belmonte, L., Diaz Espallardo, T., López Almela, C., Marco Navarro, MJ., Molina Albert, L. (2014). Percepción de enfermedad y adherencia al tratamiento en pacientes crónicos polimedicados de atención primaria. *Recién* N.º 8 Mayo 2014. Páginas 1-3.
- Castañeda, O.C.A. (2015). Informe técnico ONS (Observatorio Nacional de Salud), carga de enfermedades crónicas no transmisibles y discapacidad en Colombia, 5 edición.
- Cooper JA, Cadogan CA, Patterson SM, Kerse N, Bradley MC, Ryan C, et al. Interventions to improve the appropriate use of polypharmacy in older people: A Cochrane systematic review. *BMJ Open*. 2015;5(12).
- Cordero Romero, S., Diaz Arrieta, N., Diaz Torrez, E., Reyes Espitia, A., & Vélez Reyes, N. (2021). Evaluación de la prevalencia de la duplicidad terapéutica en personas mayores de 65 años. D.D.K. Informes de práctica asistencial.
- Delgado E, Muñoz M, Montero B, Sánchez C, Gallagher PF, Cruz-Jentoft A. Prescripción inapropiada de medicamentos en los pacientes mayores: los criterios STOPP/START. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 2009;44(5):273-279. doi:10.1016/j.regg.2009.03.017
- Delgado Silveira E, Montero Errazquin B, Muñoz García M, Vélez-Díaz-Pallarés M, Lozano Montoya I, Sánchez-Castellano C et al. Mejorando la prescripción de medicamentos en las personas mayores: una nueva edición de los criterios STOPP-START. *Rev. Esp. Geriatria Gerontol* 2015; 50: 89-96. doi: <https://doi.org/10.1016/j.regg.2014.10.005>
- Fernández, N. Tucanaldesalud.es quirónsalud. Polimedicación en mayores: conoce las consecuencias. Recuperado de <https://www.tucanaldesalud.es/es/tusaludaldia/articulos/polimedicacion-mayoresconoceconsecuencias>

- Freitas, S., Oliveira, A., Rocha, B., et al. (2017). Polypharmacy in older adults: Association rule and frequent-set analysis to evaluate concomitant medication use. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 73(9), 1189-1197.
- Frenadillo, J. A. E., Niño, O. C., López, S. B., Gil, E. R., Gimeno, M. B., & Moya, N. (Año). Motivos de incumplimiento terapéutico en pacientes mayores polimedicados, un estudio mediante grupos focales. [Detalles de la publicación si están disponibles].
- García-Gollarte, F., Baleriola-Júlvez, J., Ferrero-López, I., et al. (2015). "Prevalence and Impact of Potentially Inappropriate Medications on Adverse Drug Events in Older Adults."
- González-Rojano E, Marco tegui J, Sampedro R, Valdez-Acosta S, Abad-Santos F. Utility of a computer tool for detection of potentially inappropriate medications in older patients in a tertiary hospital. *IBJ Clin Pharmacol* 2020; 1: 00013. doi: <https://doi.org/10.24217/2530-4984.20v1s1.00013>
- Hernández Rodríguez MÁ, Sempere Verdú E, Vicens Caldentey C, González Rubio F, Miguel García F, Palop Larrea V et al. Evolution of polypharmacy in a Spanish population (2005-2015): a database study. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2020; 29: 433-443. doi: <https://doi.org/10.1002/pds.4956>
- Horne, R., Weinman, J., Barber, N., et al. (2013). "Patients' Perceptions of Chronic Illness and Adherence to Therapy: A Comparative Study."
- Instituto Nacional de Estadística. Banco de Series Temporales, Porcentaje de población mayor de 65 años [consultado 29 Mar 2021]. Disponible en: <https://ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=1417#! tabs-table>
- Jiménez Muñoz AB, Martínez Mondéjar B, Muiño Miguez A, Romero Ayuso D, Saiz Ladera GM, Criado Álvarez JJ. [Errors of prescription, transcription and administration

- according to pharmacological group at hospital]. Rev Esp. Salud Publica [Internet]. 2019;93. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30698165>.
- Landi, F., Russo, A., Liperoi, R., et al. (2014). "Anticholinergic Drugs and Physical Function Among Frail Elderly Population."
- Lizano Díez, I. (n.d.). Caracterización de los usuarios polimedicados y análisis de la implantación de la receta electrónica. Retrieved May 11, 2024, from https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/96050/1/ILD_TESIS.pdf
- López. (s. f.). Prescripción de medicamentos con riesgo conocido de prolongar el intervalo QT en pacientes polimedicados crónicos mayores de 65 años de un área de salud. Siete Días Médicos. Revista de atención primaria. <https://www.elfarmaciticohospital.es/actualidad/en-profundidad/item/6849-prescripcion-de-medicamentos-con-riesgo-conocido-de-prolongar-el-intervalo-qt-en-pacientes-polimedicados-cronicos-mayores-de-65-anos-de-un-area-de-salud>
- López. (s. f.). Intervención farmacéutica en prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes mayores polimedicados en atención primaria. Siete Días Médicos. Revista de atención primaria. <https://www.elfarmaciticohospital.es/actualidad/enprofundidad/item/6890-intervencion-farmacitica-en-prescripciones-potencialmenteinapropiadas-en-pacientes-mayores-polimedicados-en-atencion-primaria>
- Martínez-Martínez, F., & Serrano-Fernández, M. (2011). "Pharmaceutical Care in Polymedicated Patients: Outcomes and Quality of Life."
- Méndez, D. P. (2016). La polimedicación y prescripción inadecuada en adultos mayores. Revista médica de Costa Rica y Centroamérica, 73(619), 389-394.

- Mohile, S. G., Owusu, C., Dale, W., et al. (2017). Polypharmacy in older adults with cancer: A comprehensive review. *Journals of Gerontology Series A: Biological Sciences and Medical Sciences*, 72(1), 143-148
- Montenegro, A. J. N., Luque, A. M., Aureoles, E. M., Verdú, B. T., Moreno, C. L., & Correa, J. A. G. (2014). Adherencia al tratamiento en pacientes polimedcados mayores de 65 años con prescripción por principio activo. *Atención Primaria*, 46(5), 238-245.
[https://doi.org/\[DOI si está disponible\]](https://doi.org/[DOI si está disponible])
- National Quality Forum (NQF). Safe Practices for Better Healthcare-2010 Update: A Consensus Report. (Internet) Washington, DC: National Quality Forum; 2010 (Consultada el 13/02/2016) Disponible en
https://www.qualityforum.org/Publications/2010/04/Safe_Practices_for_Better_Healthcare_%E2%80%93_2010_Update.aspx
- O'Mahony, D., O'Sullivan, D., Byrne, S., et al. (2010). "STOPP/START Criteria for Potentially Inappropriate Prescribing in Older People: Version 2."
- Onder, G., Liperoti, R., Fialova, D., et al. (2015). "Polypharmacy in Nursing Home Residents in Europe: Results from the SHELTER Study."
- Patterson, S. M., Hughes, C. M., Kerse, N., et al. (2014). "Interventions to Improve the Appropriate Use of Polypharmacy for Older People." *Cochrane Database of Systematic Reviews*.
- Panel de Consenso. Tercer Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM). *Ars Pharmaceutica*. 2007; 48(1): 5-17

- Pravongviengkham, J. P., Belmin, J., Dubois, S., et al. (2020). Polypharmacy in the elderly: A multicenter study. *Journal of the American Medical Directors Association*, 21(2), 238-242.
- Peralta María Luisa y Carbajal Pruneda Patricia en la Revista Centro Dermatológico Pascua, Volumen 17, Número 3, de septiembre a diciembre de 2008.
- Pérez, A. del R. R., Furgones-Mourelle, J. A., Cedeño, A. M. R., Pérez, J. F. R., & Más, F. C. V. (2021). Polifarmacia y complejidad farmacoterapéutica en pacientes de hogares de ancianos en Cienfuegos. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(3).
<https://www.redalyc.org/journal/1804/180467416009/>
- Pérez-Ros, P., Martínez-Arnau, F. M., & Orti-Lucas, R. M. (2018). "Impact of Polypharmacy on Quality of Life in Elderly Institutionalized Patients."
- Pérez, S. (2019). Caracterización de la Atención Farmacéutica en Pacientes Polimedicados con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, Hospital Nacional Especializado Rosales, Atendidos En La Farmacia Especializada Del Minsa. Agosto 2017-Agosto 2018 (Doctoral dissertation, Tesis] El Salvador. Centro de Investigaciones y de la Salud).
- Programas de mejora en la atención a los pacientes crónicos y polimedicados durante el año 2009. *Inf Ter Sist Nac Salud* 2009;33:28.
- Reis WCT, Bernardo CS, Souza TT, Bonetti AF, Favero MLD, Andrzejewski VMS. Impacto da consulta farmacêutica em pacientes polimedicados com alto risco cardiovascular. *Rev. Bras. Farm. Hosp. Serv. Saúde*, 9(2): 1-5, 2019. Doi: 10.30968/rbfhss.2018.092.003.
- Rivera Plaza, L. (2018). Prescripción inadecuada de fármacos y su relación con el cumplimiento terapéutico en pacientes polimedicados. *Gerokomos*, 29(3), 123-127. [https://doi.org/\[DOI si está disponible\]](https://doi.org/[DOI si está disponible])

- Rodrigues, M. C. S., & Oliveira, C. de. (2016). Drug-drug interactions and adverse drug reactions in polypharmacy among older adults: an integrative review. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 24(0). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1316.2800>
- Rotaache, del C. R., Aguirrezabala J.J., Balagué, G. L., Gorroñoitía, I.A., Idarreta, M. I., Mariñelarena, M. E., Mozo, A. C., Ruiz, de V. A., E., & Torcal, L.J. (2008). Guía de Práctica Clínica sobre Hipertensión Arterial (actualización 2007). Osakidetza. GPC. Vitoria-Gasteiz. Recuperado de:
https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osteba_publicaciones/es_osteba/adjuntos/gpc_07-3%20hipertensi%C3%B3n.pdf.
- Sabater Hernández, D., Silva Castro, M. M., & Faus Dáder, M. J. (2007). Método Dáder: Guía de seguimiento farmacoterapéutico. Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica (GIAF).
- Spinewine, A., Schmader, K. E., Barber, N., et al. (2007). "Appropriate Prescribing in Elderly People: How Well Can It Be Done?"
- Srulovici, E., Tandeter, H., Ben-Yehuda, O., et al. (2018). Association between polypharmacy and cognitive impairment among older adults in Israel. *Aging Clinical and Experimental Research*, 30(7), 795-802.
- Ullibarri N, et al. Programa de seguimiento farmacoterapéutico integral a pacientes crónicos y polimedicados. Programa Piloto en pacientes con Diabetes tipo 2. Resultados. *Pharm Care Esp*. 2022;24(5):35-65.
- Valderrama , F. Rodríguez , A. Palacios , P. Gabarra , J. Pérez del Molino. Consumo de medicamentos en los ancianos: resultados de un estudio poblacional. *Rev. Esp. Salud Pública* , 72 (1998) , págs. 209-219

- Valkhoff, V. E., van Soest, E. M., Sturkenboom, M. C., et al. (2012). "Adverse Gastrointestinal Effects of Proton Pump Inhibitors: Risk Factor Analysis."
- Villa faina Barroso A, Gavilán Moral E. Pacientes polimedicados frágiles, un reto para el sistema sanitario. *Inf Ter Sist Nac Salud* 2011; 35: 114-232.
https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/PoлимedicadosVol35n4.pdf
- Villafaina Barroso A, Gavilán Moral E. Polimedicación e inadecuación farmacológica: ¿dos caras de una misma moneda? *Pharm Care Esp* 2011; 13:23-29.
<https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/29>
- Von Buedingen F, Hammer MS, Meid AD, Müller WE, Gerlach FM, Muth C. Changes in prescribed medicines in older patients with multimorbidity and polypharmacy in general practice. *BMC Fam Pract.* 2018; 19(1): 131.
- Wastesson JW, Morin L, Tan ECK, Johnell K. An update on the clinical consequences of polypharmacy in older adults: a narrative review. *Expert Opin Drug Saf.* 2018; 17(12): 1185-1196.