

Estrategias educativas sobre el uso racional de medicamentos homeopáticos y tradicionales a base de plantas medicinales: una revisión de la literatura del 2014 al 2024

Dennys Yasmín Pérez Ortega

Gloria Edith Pontón Corredor

Jhon Emerson Ríos Sandoval

Karen Daniela Parra Betancourt

Yuliana Sánchez Guzmán

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia

Escuela De Ciencias De La Salud

Tecnología Regencia En Farmacia

CCAV Cúcuta - Norte De Santander

2024

Estrategias educativas sobre el uso racional de medicamentos homeopáticos y tradicionales a base de plantas medicinales: una revisión de la literatura del 2014 al 2024

Dennys Yasmín Pérez Ortega

Gloria Edith Pontón Corredor

Jhon Emerson Ríos Sandoval

Karen Daniela Parra Betancourt

Yuliana Sánchez Guzmán

Trabajo de grado como requisito para optar a título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Director

María Inés Mantilla Pastrana

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia

Escuela De Ciencias De La Salud

Tecnología Regencia En Farmacia

CCAV Cúcuta - Norte De Santander

2024

Página de Aceptación

María Inés Mantilla Pastrana
Director Trabajo de Grado

Jurado

Jurado

Tabla de Contenido

Introducción	13
Resumen.....	14
Marco Referencial.....	18
Identificación del Problema	18
Planteamiento del Problema	18
Pregunta Problema	19
Justificación	19
Objetivos.....	20
<i>Objetivo General</i>	20
<i>Objetivos Específicos</i>	20
Marco Teórico.....	22
Farmacovigilancia.....	22
<i>Definición</i>	22
<i>Características</i>	22
<i>Programas de Farmacovigilancia</i>	23
Programa Internacional de Farmacovigilancia de Organización Mundial de la Salud (OMS)	23
Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano	23

Sistema de Reporte Voluntario de Eventos Adversos en Estados Unidos (FAERS)	23
.....
Introducción a la Homeopatía	25
<i>Definición</i>	25
<i>Efectos Asociados</i>	28
<i>Ventajas y Desventajas</i>	30
Homeopatía Contextual	32
<i>Definición</i>	32
<i>Principios Fundamentales de la Homeopatía</i>	32
Principio de los Semejantes:	32
Principio de las Diluciones:	33
Principio de la Sucusión:	33
Presentación en la Industria Homeopática y Comercialización	34
<i>Reconocimiento</i>	34
<i>Efecto Reconocido</i>	34
<i>Intención Curativa en la Homeopatía</i>	34
Hepatotoxicidad	35
<i>Definición</i>	35
Tipos de Hepatotoxicidad:	35
<i>Factores De Riesgo</i>	37

Uso de Medicamentos Hepatotóxicos.....	37
Interacciones medicamentosas.....	38
Condiciones Médicas Preexistentes.....	38
Consumo Excesivo de Alcohol.....	38
Edad y Género.....	39
<i>Las Hierbas y Otros Productos de Origen Botánico.....</i>	<i>39</i>
<i>Reacción Adversa de un Medicamento.....</i>	<i>41</i>
Tipos de RAM (Reacción Adversa a un Medicamento).....	42
<i>Tipo A (Augmented).....</i>	<i>42</i>
<i>Tipo B (Bizarre).....</i>	<i>42</i>
<i>Tipo C (Chronic).....</i>	<i>43</i>
<i>Tipo D (Delayed).....</i>	<i>43</i>
<i>Tipo E (End of treatment).....</i>	<i>43</i>
<i>Tipo F (Foreign).....</i>	<i>43</i>
<i>Intoxicación Homeopatía.....</i>	<i>44</i>
La Hipersensibilidad.....	44
Las Alergias, Intolerancias e Incompatibilidades.....	44
Evolución de la Seguridad en la Homeopatía.....	45
<i>Definición.....</i>	<i>45</i>
<i>Estudios Clínicos Controlados (Frecuencia de Efectos Adversos).....</i>	<i>46</i>

<i>Estudios Patogénicos Homeopáticos (Síntomas y Signos)</i>	46
<i>Reportes</i>	47
Plantas Medicinales	47
<i>Fitofármacos</i>	49
<i>Fitoterapia</i>	49
<i>Eficacia y Seguridad</i>	51
<i>Reacciones Adversas</i>	52
<i>Criterios para el Reporte</i>	52
<i>Automedicación</i>	52
Medicamentos Tradicionales	53
<i>Definición</i>	53
<i>Composición</i>	53
Ingredientes más comunes:.....	53
<i>Administración de Medicamentos</i>	53
Errores Comunes y Consecuencias Graves Detectados.....	54
<i>Medicamento Erróneo</i>	54
<i>Dosis Incorrecta</i>	54
<i>Omisión de Dosis</i>	54
<i>Forma Farmacéutica Errónea</i>	54
<i>Monitorización Insuficiente del Tratamiento</i>	55

<i>Categorías de Gravedad en los Errores de la Medicación</i>	55
Error Potencial	55
<i>Categoría A</i>	55
Error sin Daño.....	55
<i>Categoría B</i>	55
<i>Categoría C</i>	55
<i>Categoría D</i>	55
<i>Categoría E</i>	55
<i>Categoría F</i>	56
<i>Categoría G</i>	56
<i>Categoría H</i>	56
Error Mortal	56
<i>Categoría I</i>	56
Marco Metodológico.....	58
Tipo De Proyecto	58
Diseño del proyecto	58
Técnica de recolección de datos	58
<i>Definición de criterios de búsqueda</i>	58
<i>Identificación de fuentes de información</i>	59
<i>Desarrollo de estrategias de búsqueda</i>	59

	9
<i>Aplicación de criterios de inclusión y exclusión</i>	59
<i>Extracción de datos</i>	59
Unidad de Análisis	59
<i>Estudios de intervención</i>	60
<i>Revisiones sistemáticas y metaanálisis</i>	60
<i>Estudios observacionales</i>	60
<i>Encuestas y estudios de opinión</i>	60
<i>Revisiones narrativas</i>	60
<i>Documentos normativos y guías de práctica clínica</i>	60
Comité de ética	61
<i>Se respeten los derechos de autor y se dé crédito adecuado a las fuentes</i>	61
<i>Se garantice la objetividad y la imparcialidad en la selección de fuentes</i>	61
<i>Se evite la manipulación de datos o la presentación engañosa de resultados</i>	61
<i>Se proteja la confidencialidad y privacidad de la información</i>	61
Resultados	63
Descripción De Resultados	63
<i>Descripción De Los Artículos Según El Tipo De Estudio</i>	80
Análisis – Tabla 13	81
<i>Distribución de artículos según país o ciudad de publicación</i>	81
Análisis – Tabla 14	82

<i>Descripción de artículos según el año de publicación</i>	82
Análisis – Tabla 15	83
<i>Análisis De Los Resultados</i>	84
Categoría 1 - Educación y concienciación sobre el uso de medicamentos.....	84
<i>Análisis – Categoría 1</i>	85
Categoría 2 - Educación y concienciación sobre el uso de medicamentos.....	85
<i>Análisis – Categoría 2</i>	85
Categoría 3 - Impacto de intervenciones educativas en el uso racional de medicamentos en diferentes poblaciones.....	86
<i>Análisis – Categoría 3</i>	86
Categoría 4 - Acceso y uso racional de medicamentos.....	88
<i>Análisis – Categoría 4</i>	88
Categoría 5 - Evaluación de intervenciones para mejorar el uso racional de medicamentos	88
<i>Análisis – Categoría 5</i>	89
Discusión.....	90
Conclusiones	92
Recomendaciones	94
Referencias Bibliográficas	96
Anexos	110

Lista de Tablas

Tabla 1 RAE - VIGILANCIA DE EFECTOS ADVERSOS PROVOCADOS POR MEDICAMENTOS Y TÉCNICAS DE MEDICINA NATURAL	23
Tabla 2. RAE - Qué Es Exactamente La Homeopatía (Y Por Qué No Funciona).....	26
Tabla 3. RAE - Reacciones Adversas Al Medicamento Homeopático Prevengho®Vir En Estudiantes De Medicina Y Estomatología	29
Tabla 4. RAE ¿Los Medicamentos Homeopáticos Provocan Agravación O Efectos Adversos Dependientes De Los Fármacos?.....	31
Tabla 5. RAE - Conceptos Generales De La Homeopatía.....	36
Tabla 6. RAE - Reacciones Adversas En Homeopatía	38
Tabla 7. RAE - Hepatotoxicidad Asociada A Hierbas Y Productos Nutricionales De Origen Botánico	40
Tabla 8. Grupos de intoxicaciones en homeopatía	44
Tabla 9. RAE - Efectos Adversos De Plantas Medicinales Y Sus Implicancias En Salud	48
Tabla 10. RAE - Caracterización Del Perfil De Reacciones Adversas Asociadas Al Uso De Los Fitofármacos En Cuba.....	50
Tabla 11. RAE - Atención Farmacéutica Conceptos, Procesos Y Casos Prácticos.....	56
Tabla 12. Revisión de documentos	64
Tabla 13. Descripción de artículos según el tipo de estudio.....	80
Tabla 14. Distribución de artículos según país o ciudad de publicación	82
Tabla 15. Descripción de artículos según el año de publicación	83

Anexos

ANEXO A. Resúmenes individuales de estudios Incluidos.....	110
ANEXO B. Detalles adicionales y ejemplos específicos relacionados con cada uno de los estudios resumidos.....	127

Introducción

El objetivo principal de la farmacovigilancia es poder garantizar el uso responsable y seguro de los medicamentos en las personas, por esto es tan fundamental determinar su funcionamiento y que esta se mantenga activa solo de esta manera se podrán identificar los riesgos a los que pueden estar expuestos la población, por el uso frecuente de los medicamentos tanto homeopáticos o también aquellos tradicionales a base de plantas

En el siguiente trabajo se relaciona la importancia de los programas de farmacovigilancia, así mismo como intervienen en la verificación de reacciones adversas por medicamentos homeopáticos y medicamentos tradicionales en establecimientos farmacéuticos.

De esta manera este trabajo se realiza con la intención de obtener los conocimientos necesarios acerca del desarrollo de programas de farmacovigilancia en establecimiento farmacéuticos, dando cumplimiento a la normatividad vigente , así relacionando las posibles reacciones adversas desencadenadas del uso de medicamentos homeopáticos y tradicionales a base de plantas y de esta manera llevar a la aplicabilidad cada uno de estos conceptos, recoger, evaluar, investigar y vigilar la información relacionada con efectos adversos de los productos homeopáticos y tradicionales en el mercado farmacéutico.

Resumen

El proyecto tiene como fin analizar las estrategias educativas que promueven el uso racional de los medicamentos a través de una revisión científica publicadas entre los años 2014 y 2024, para conocer qué acciones se han implementado para minimizar los riesgos por el uso de medicamentos y promover el uso responsables, es primordial implementar dicha revisión ya que permitirá evaluar la efectividad de las estrategias, conocer los ámbitos en que se han aplicado, y analizar los riesgos en que están expuesta la población al no tener los conocimientos del uso de medicamentos tradiciones y a base de plantas medicinales.

Se identifica la importancia de implementar la farmacovigilancia para conocer las reacciones adversas que se presenten por el uso de medicamentos y así mismo educar a la población para crear cultura de reporte y notifiquen las RAM. Durante la investigación bibliográfica se identificó que la población tenía pocos conocimientos acerca del uso adecuado de los medicamentos, se logra constatar que por medio de la implementación de estrategias educativas se pueden dar a conocer los conocimientos necesarios, garantizar la salud y bienestar de los pacientes porque dichas estrategias contribuyen efectivamente a promover un uso racional y generar concientización para reducir la automedicación.

Estos documentos se centran en la educación y la concienciación sobre el uso adecuado de los medicamentos en diferentes contextos, como entornos escolares, comunitarios y de atención médica. Abordan estrategias educativas dirigidas a diversos grupos, como estudiantes, padres de familia, profesionales de la salud y farmacéuticos, con el objetivo de promover un uso

racional de los medicamentos y mejorar la comprensión sobre su importancia y correcta administración.

Palabras claves: Educación, Uso racional, Medicamentos, Reacciones adversas, Regente de farmacia, Dispensación de medicamentos.

Abstract

The purpose of the project is to analyze the educational strategies that promote the rational use of medicines through a scientific review published between 2014 and 2024, to know what actions have been implemented to minimize the risks due to the use of medicines and promote the responsible use, it is essential to implement this review since it will allow evaluating the effectiveness of the strategies, knowing the areas in which they have been applied, and analyzing the risks to which the population is exposed by not having the knowledge of the use of traditional and drug-based medicines. medicinal plants.

The importance of implementing pharmacovigilance is identified to know the adverse reactions that occur due to the use of medications and also educate the population to create a reporting culture and notify adverse reactions. During the bibliographic research, it was identified that the population had little knowledge about the proper use of medications, it was possible to verify that through the implementation of educational strategies the necessary knowledge can be made known, guaranteeing the health and well-being of patients because These strategies effectively contribute to promoting rational use and generating awareness to reduce self-medication.

These documents focus on education and awareness about the appropriate use of medications in different contexts, such as school, community, and healthcare settings. They address educational strategies aimed at various groups, such as students, parents, health

professionals and pharmacists, with the aim of promoting rational use of medications and improving understanding of their importance and correct administration.

Keywords: Education, Rational use, Medications, Adverse reactions, Pharmacy manager, Medication dispensing.

Marco Referencial

Identificación del Problema

Uso irracional de medicamentos homeopáticos y tradicionales a base de plantas medicinales y reacciones adversas evitables.

Planteamiento del Problema

El uso irracional de medicamentos homeopáticos y tradicionales a base de plantas medicinales son un factor con grande índice de ocurrencia, estos se deben a la venta y comercialización no se está realizando correctamente ya que no se implementa desde el quehacer profesional estrategias que puedan brindar conciencia a los consumidores de la importancia de usar los homeopáticos solo cuando sea necesario, en las dosis y tiempos correctos, muchas personas suministran este tipo de medicamentos sin saber que pueden presentar efectos adversos, por ello es necesario que la población en general conozca la posibilidad de su ocurrencia y el papel fundamental que cumplen en el reporte antes los entes pertinentes para que se estudie el caso si es necesario.

Según el instituto Nacional de Salud (2020) El uso irracional de medicamentos ocurre cuando una persona toma un medicamento en formas o dosis diferentes a las recetadas, se automedica o toma el medicamento de otra persona. El uso indebido de los medicamentos puede tener consecuencias médicas graves. El aumento general del uso irracional de medicamentos en las dos últimas décadas se refleja en las admisiones por la automedicación y en las muertes por sobredosis ya que en dosis muy altas puede provocar náuseas, vómitos, cefalea, taquicardia,

disminución del tiempo de reacción frente a estímulos externos y en casos extremos convulsiones y paro respiratorio.

El incremento en el uso indiscriminado y la automedicación con medicina natural es de gran interés para los profesionales de la salud por ello es indispensable preguntar a los pacientes acerca del consumo teniendo en cuenta que su empleo no supervisado puede desarrollar RAM.

La implementación de la farmacovigilancia aportara significativamente en la educación y promoción para prevenir el uso irracional y eventos adversos prevenibles de medicamentos homeopáticos, como Regentes de farmacia tenemos la obligación de garantizar la seguridad del paciente al suministrar un medicamento con el fin de obtener eficacia y seguridad en la farmacoterapia, esto se puede lograr a través de la aplicación de la farmacovigilancia con el fin de educar a los pacientes acerca de la importancia de no usar de manera irracional los medicamentos los cuales generan reacciones adversas.

Pregunta Problema

¿Cuáles son las estrategias de mayor uso que fomentan el uso racional de medicamentos como el conocimiento sobre eventos adversos de los medicamentos homeopáticos y tradicionales?

Justificación

Es indispensable que las personas conozcan la posibilidad de presentar RAM por el uso irracional de medicamentos tradicionales a base de plantas medicinales y como pueden prevenirlos dejando de un lado el uso desmedido y notificando aquellas RAM que se presenten.

La implementación de la farmacovigilancia es vital para proteger la seguridad y eficacia en el tratamiento, en ocasiones dicha eficacia y seguridad de las drogas vegetales puede verse

aumentada o disminuida según la condición metabólica del paciente y los límites de toxicidad de los principios activos utilizados los cuales pueden ocasionar efectos secundarios, contraindicaciones, toxicidad e interacciones con otros fármacos convencionales.

Como regentes prevenir el uso irracional e informar acerca de las RAM, Según el Decreto 2200 de 2005 durante la dispensación de medicamentos el dispensador deberá informar al usuario sobre los aspectos que garanticen el efecto terapéutico y promuevan el uso adecuado de los medicamentos, y realizar actividades cómo medir la dosis, cuidados durante la administración, advertencias sobre efectos adversos, contraindicaciones y la importancia de la adherencia a la terapia.

La implementación de este proyecto de grado permitirá enmarcar roles obligatorios desde nuestro rol profesional según la normatividad vigente y propiciar beneficios para los usuarios para que conozcan la importancia de no recurrir al uso irracional y como prevenir las RAM y cuando se presenten se notifiquen oportunamente.

Objetivos

Objetivo General

Describir las estrategias educativas que promueven el uso racional de medicamentos homeopáticos y tradicionales a base de plantas medicinales, en la evidencia científica del 2014 al 2024.

Objetivos Específicos

Analizar críticamente de manera sistemática el impacto de las estrategias educativas aplicadas, haciendo uso de indicadores cualitativos (categorías), con el fin de detectar las áreas mejoradas y asegurar la eficacia a largo plazo de las iniciativas destinadas a promover el uso racional de estos medicamentos.

Sintetizar las pruebas científicas más pertinentes y actualizadas acerca de la efectividad y seguridad de los medicamentos homeopáticos y de las plantas medicinales, considerando el lapso comprendido entre los años 2014 y 2024.

Categorizar los obstáculos y retos fundamentales en la promoción de la utilización adecuada de medicamentos homeopáticos y remedios tradicionales elaborados a partir de plantas medicinales en ámbitos educativos y de atención sanitaria.

Marco Teórico

Farmacovigilancia

Definición

Según la OMS (2019) La farmacovigilancia es la ciencia y actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos. Es un proceso importante para garantizar la seguridad de los medicamentos una vez que están en el mercado, ya que permite detectar y tomar medidas frente a posibles riesgos para la salud de las personas.

De acuerdo con esta investigación, la farmacovigilancia es transmitida por todas las personas que, de alguna manera, tratan con el medicamento, la industria farmacéutica, las autoridades sanitarias, los profesionales sanitarios y el paciente. De esta forma, la participación de todos cumple un papel fundamental en detectar y tomar decisiones sobre si un medicamento posee una relación beneficio/riesgo adecuado o bien ha de suspenderse o restringirse su comercialización o su uso.

Características

Según la Organización Panamericana de la Salud (2018) las características de la farmacovigilancia incluyen la recopilación sistemática de datos sobre la seguridad de los medicamentos, el análisis de esta información para identificar posibles riesgos, la evaluación de la relación beneficio-riesgo de los medicamentos, y la adopción de medidas para minimizar los riesgos identificados, como cambios en las etiquetas de los medicamentos o incluso su retiro del mercado.

También implica la comunicación activa de información sobre seguridad a profesionales de la salud y al público en general. La colaboración entre autoridades sanitarias, industria farmacéutica, profesionales de la salud y pacientes es fundamental en este proceso.

Programas de Farmacovigilancia

Existen varios programas de farmacovigilancia a nivel mundial y local que se encargan de monitorear la seguridad de los medicamentos. Algunos de los programas más conocidos son:

Programa Internacional de Farmacovigilancia de Organización Mundial de la Salud (OMS)

Coordina la vigilancia de la seguridad de los medicamentos a nivel global.

Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano

Encargado de la recopilación y evaluación de información sobre efectos adversos en España.

Sistema de Reporte Voluntario de Eventos Adversos en Estados Unidos (FAERS)

Recopila información sobre eventos adversos relacionados con medicamentos.

Estos programas, entre otros, juegan un papel crucial en la identificación y gestión de riesgos asociados con el uso de medicamentos.

Esta sección se fundamenta en los datos recopilados en la tabla mencionada, resaltando las características y aspectos fundamentales de cada enfoque en la identificación y control de efectos adversos en los pacientes.

Tabla 1

RAE - VIGILANCIA DE EFECTOS ADVERSOS PROVOCADOS POR MEDICAMENTOS Y TÉCNICAS DE MEDICINA NATURAL

Acceso al documento

Página web

Infomed

(Revista Cubana de Medicina Natural y tradicional)

<i>Título del documento</i>	Vigilancia de efectos adversos provocados por medicamentos y técnicas de medicina natural
<i>Autores</i>	Leidy Santos Muñoz Ana Julia García Milián Niurka Marín Montes de Oca Dania Marina Laguardía Aldama Diriana Sánchez Pérez Leticia Cabrera Benítez
<i>Palabras claves</i>	Efectos adversos; plantas medicinales; acupuntura; reacciones adversas; farmacovigilancia.
<i>Dirección URL</i>	https://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/82
<i>Descripción del documento</i>	Identificar las reacciones adversas provocadas por medicamentos y técnicas de medicina natural para contribuir al mejor conocimiento del perfil de seguridad y al uso racional, seguro, eficaz y de calidad de la medicina tradicional.
<i>Contenido</i>	<p>El artículo inicia con una descripción donde se menciona que en la actividad existe una tendencia que los cubanos utilizan a los productos naturales para la atención primaria en salud. Lo cual genera un alto índice de abusos de los medicamentos a base de plantas medicinales los cuales no podrían ser tan efectivos y al mismo tiempo generar efectos adversos.</p> <p>También se hace énfasis en la que la OMS (Organización Mundial de la Salud), define que la medicina tradicional abarca otras formas de medicina autoritaria y sistemas de medicina tradicional como son medicina tradicional china, la medicina equívédica de la India y la medicina unaní árabe, entre otras.</p> <p>A continuación se dan a conocer un estudio sobre una serie de casos a partir de la notificación espontánea de reacciones adversas presentados entre enero del 2014 y diciembre del 2017, en Matanzas.</p> <p>Finalmente, presenta una síntesis de los resultados obtenidos en los estudios realizados a través de unas tablas estadísticas.</p>
<i>Metodología</i>	<p>Se realizaron estudios descriptivos, transversales y retrospectivos utilizando los siguientes métodos:</p> <p>Farmacovigilancia de series de casos basada en informes de reacciones espontáneas con base en eventos adversos reportados en Matanzas entre enero de 2014 y diciembre de 2017.</p> <p>Se estudiaron variables como:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Categoría terapéutica o producto administrado (acupuntura, aloe vera, propóleos)

- ✓ Sexo (masculino y femenino)
- ✓ Grupo de edad (pediatría: menor de 18 años, adultos: 18 a 59 años y geriatría: 60 años y más)
- ✓ Procedencia de la notificación (atención primaria o secundaria)
- ✓ Tipo de efecto adverso (erupción cutánea, fiebre, dolor abdominal)
- ✓ Sistema de órganos (piel, digestivo)
- ✓ Intensidad (leve, moderada, grave o mortal)
- ✓ Imputabilidad (definitiva, probable, posible, condicional y no relacionada)
- ✓ Frecuencia de aparición (frecuente, ocasional, rara y no descrita).

Conclusiones

Para informar reacciones espontáneas del personal sanitario ante posibles efectos secundarios. Se ha demostrado que es el método más eficaz para determinar el riesgo.

En cuanto a las características demográficas de los pacientes que experimentan reacciones adversas a los productos naturales y la acupuntura, predominan las mujeres.

En las mujeres, la automedicación es una práctica común. Tomar múltiples medicamentos (polifarmacia) es normal, y también se utilizan comúnmente medicinas a base de hierbas que se pueden comprar sin receta.

En los adultos mayores de 60 años se notificó la mitad de las RAM.

La lipotimia resultó el tipo de RAM más notificado.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Introducción a la Homeopatía

Definición

“El origen de la homeopatía se sitúa en 1911. A partir de este año, el farmacéutico René Baudry se especializa en la fabricación del medicamento homeopático y, aconsejado por su amigo de siempre, el Dr. Vannier, crea una farmacia homeopática: La Farmacia General Homeopática Francesa, sita en el número 68 del Boulevard Malesherbes, en el distrito octavo de París”. (*Sandra Mila, 2007*).

La homeopatía con el pasar de los años se ha venido definiéndose como un método terapéutico administrado al consumidor en pequeñas dosis, término que en dosis elevadas a personas sanas provocaría algún tipo de exposición a patologías; pero en el enfermo administrando dosis medidas, es curativa.

Según estudios en revistas tituladas “Reacciones Adversas en Homeopatía” - Comunicación para Congreso Nacional Homeopatía San Sebastián (2016) “La homeopatía es una ciencia médica que requiere un diagnóstico y un plan terapéutico respaldado por un médico. Los medicamentos homeopáticos son seguros debido a la baja incidencia de efectos secundarios, reacciones adversas o interacciones con otros medicamentos. Esta percepción se basa en la evidencia de varios estudios científicos y en el escaso número de reportes de reacciones adversas a las agencias reguladoras de diferentes países”.

Asimismo, en la misma fuente se reconoce que 'existen las RAMH (reacciones adversas en homeopatía), aunque consideradas poco frecuentes, se reconoce a nivel nacional la existencia, con una incidencia significativamente mayor en comparación con el placebo en los estudios revisados."

Según la OMS, (2020) “una Reacción Adversa Medicamentosa es el conjunto de síntomas que aparecen de forma no deseada tras la administración de un medicamento a la dosis adecuada para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de una enfermedad”.

La tabla titulada " Qué es exactamente la homeopatía (y por qué no funciona)" ofrece un minucioso análisis de los principios y prácticas de la homeopatía, acompañado de evidencia científica que pone en duda su efectividad. Esta introducción sienta las bases teóricas para examinar de manera crítica los fundamentos de la homeopatía y analizar por qué su eficacia carece de un sólido respaldo científico.

Tabla 2

RAE - QUÉ ES EXACTAMENTE LA HOMEOPATÍA (Y POR QUÉ NO FUNCIONA)

<i>Acceso al documento</i>	El País
<i>Título del documento</i>	Qué es exactamente la homeopatía (y por qué no funciona)
<i>Autores</i>	Gualberto Díaz Sáez
<i>Palabras claves</i>	Homeopatía: comercialización, toxicidad, efectos

Dirección URL

[Qué es exactamente la homeopatía \(y por qué no funciona\) | Salud | BuenaVida | EL PAÍS \(elpais.com\)](#)

Descripción del documento

El texto proporciona una descripción detallada de la homeopatía, un sistema terapéutico basado en el principio de "lo similar cura lo similar", propuesto por Samuel Hahnemann en el siglo XVIII. Según la homeopatía, se utiliza una sustancia diluida en agua hasta alcanzar proporciones infinitesimales para tratar enfermedades, incluso cuando no contiene moléculas del agente curativo. En España, la regulación de los productos homeopáticos está en proceso, y las comercializadoras deberán demostrar la efectividad de los productos con indicación terapéutica mediante ensayos clínicos. A pesar de la falta de evidencia científica que respalde su eficacia, la homeopatía sigue siendo popular, y algunos pacientes la eligen en lugar de tratamientos médicos convencionales, lo que puede llevar a consecuencias graves, como en el caso de un niño que falleció por una afección respiratoria no tratada adecuadamente con homeopatía. En conclusión, aunque la homeopatía se basa en principios controvertidos y carece de evidencia científica sólida, sigue siendo ampliamente utilizada en la práctica médica contemporánea.

Contenido

El contenido proporcionado trata sobre la homeopatía, un sistema terapéutico basado en la doctrina de Samuel Hahnemann, que sostiene que "lo similar cura lo similar". Explica cómo la homeopatía diluye sustancias en agua hasta alcanzar proporciones infinitesimales, incluso cuando no quedan rastros moleculares de los principios activos en los productos finales. Se menciona el proceso de regulación de los productos homeopáticos en España, que requiere que las comercializadoras renueven sus permisos de comercialización y demuestren la efectividad de los productos con indicación terapéutica a través de ensayos clínicos. El texto critica la falta de evidencia científica sólida que respalde la eficacia y seguridad de la homeopatía, señalando que estudios y revisión han concluido que no proporciona beneficios medicinales en comparación con el placebo. Además, advierte sobre los peligros potenciales de optar por la homeopatía en lugar de tratamientos médicos convencionales, ejemplificado con el trágico caso de un niño que falleció después de que sus padres traten exclusivamente su enfermedad respiratoria con homeopatía.

Metodología

La metodología utilizada en el texto se basa en una investigación descriptiva, dado a ofrecer una visión crítica de la homeopatía. El autor ha recopilado información relevante sobre la homeopatía, incluyendo su historia, principios y práctica actual. Esto puede haber implicado la revisión de literatura científica, fuentes académicas y noticias actuales sobre el tema.

Conclusiones

El texto resalta la importancia de basar las decisiones de tratamiento en evidencia científica sólida y enfatiza la necesidad de una mayor regulación y escrutinio crítico en el campo de la homeopatía para proteger la salud y seguridad de los pacientes.

Es de entender que los productos homeopáticos traen consigo efectos que pueden afectar la salud y bienestar, estos no suelen ser un método seguro. La comercialización de estos productos tiene que ser aprobadas por el ministerio de sanidad y por ende del gobierno de estado para su proceso legal.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Efectos Asociados

“Las homeopatías tienen de a hacer segura con grandes ventajas de seguridad como la baja aparición de estos efectos adversos, son destinados los medicamentos más seguros entre todos sus asociados, no obstante, pueden tener efectos tóxicos no nocivos en dosis altas mayor a lo prescrito por el profesional; como alergias, ansiedad, depresión, sueño, cansancio, cambios de humor entre otros efectos que puede ser algo normales.” (Dra. Camino Díaz, *"Por Qué Comunicar las Reacciones Adversas Homeopáticas"*, 2016).

La Dra. Camino Díaz concluye enfatizando “Es necesario que los profesionales a la hora de recetar un medicamento homeopático deben tener en cuenta los excipientes de los medicamentos y otras sustancias que en ocasiones pueden acompañar a los principios activos homeopáticos.

La tabla que recopila las reacciones adversas al medicamento homeopático Prevengho®Vir en estudiantes de Medicina y Estomatología proporciona un análisis detallado de los efectos secundarios reportados por los estudiantes de estas disciplinas al utilizar dicho medicamento. Este documento introductorio sitúa el escenario para un análisis teórico que investiga la seguridad y eficacia de este producto en un grupo específico de usuarios, resaltando los descubrimientos significativos y las implicaciones para la práctica clínica y la educación médica.

Tabla 3**RAE - REACCIONES ADVERSAS AL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO PREVENGHO®VIR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA Y ESTOMATOLOGÍA**

<i>Acceso al documento</i>	Página web ResearchGate (Revista 16 de Abril - Universidad de las Ciencias Médicas de la Habana Cuba)
<i>Título del documento</i>	Reacciones adversas al medicamento homeopático PrevengHo®Vir en estudiantes de medicina y estomatología
<i>Autores</i>	Onelis Góngora Gómez Lázaro Ibrain Cobiellas Carballo
<i>Palabras claves</i>	Homeopatía, reacciones adversas, atopia, RAM, profilaxis
<i>Dirección URL</i>	https://www.researchgate.net/publication/341526857 Reacciones adversas al medicamento homeopatico PrevengHoRVir en estudiantes de medicina y estomatologia
<i>Descripción del documento</i>	Hace referencia al estudio de posibles reacciones adversas al medicamentos homeopático PrevengHo®Vir en estudiantes de medicina y estomatología.
<i>Contenido</i>	Ofrece una introducción acerca de la pandemia del COVID-19 donde la homeopatía demostró resultados positivos en la lucha contra las enfermedades epidémicas. Continúa basando sus ponencias con un ensayo clínico realizado en el 2012 que evaluó la eficacia y tolerabilidad a largo plazo de la profilaxis homeopática, confirmando que la pH supone un nivel de protección comparable al de las vacunas y que no resulta tóxico. Finalmente, se lleva a cabo un estudio clínico con una población de 85 estudiantes de medicina y estomatología del área de salud.
<i>Metodología</i>	Estudio clínico de las reacciones adversas al medicamento homeopático PrevengHo®Vir en estudiantes de medicina y estomatología. Fueron tratados según orientaciones de la ficha técnica del medicamento durante tres días seguidos y al día diez de tratamiento con 20 minutos de ayuno absoluto previo y posterior a la aplicación
<i>Conclusiones</i>	El estudio muestra como punto de partida que las reacciones adversas a este medicamento se presentan en bajas proporciones, sin existir predominio estadísticamente significativo según

edad o sexo; siendo la presencia de atopía preexistente y antecedentes patológicos personales de RAM factores de riesgo para provocar estas reacciones adversas.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Ventajas y Desventajas

Según Esneca Business School (2023), describe ciertas ventajas y desventajas acerca de la disciplina homeopática, resaltando sus efectos como objetivo de debate de las comunidades científicas y del área de la salud. En la mayoría de sus tratamientos la homeopatía ha presentado resultados positivos, pero aun así hoy sus resultados son objeto de estudio para la comunidad científica. Las ventajas las cuales resaltan son el enfoque holístico, presentando efectos no solamente físicos sino también emocionales y mentales; pocos efectos secundarios, este tipo de medicamentos están altamente diluidos; apoyo a la medicina convencional, proporciona un enfoque integrador a la salud y finalmente disponibilidad, presentando un alcance en las mayoría de las farmacias.

Sin embargo, no debemos pasar por alto sus desventajas, entre ellas, pocas demostraciones de eficacia, es decir, que carece de evidencias científicas sólidas; dilución extrema, la mayoría de los medicamentos homeopáticos están altamente disueltos por tal motivo no queda ninguna molécula original en el producto; retraso en el tratamiento, debido a la poca dilución mencionada anteriormente al depender solo de la homeopatía es muy probable que se presente retraso en el tratamiento efectivo; finalmente al no presentar regulación constante genera frecuentemente preocupación acerca de la calidad, seguridad y consistencia del medicamento.

La tabla " Los medicamentos homeopáticos provocan agravación o efectos adversos dependientes de los fármacos " presenta un análisis detallado sobre la relación potencial entre la

homeopatía y la aparición de agravaciones o efectos adversos que podrían estar relacionados con la interacción con otros medicamentos. Este resumen sienta las bases teóricas para investigar de manera crítica este tema, evaluando la evidencia existente y sus repercusiones en la práctica médica y la seguridad de los pacientes.

Tabla 4

RAE ¿LOS MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS PROVOCAN AGRAVACIÓN O EFECTOS ADVERSOS DEPENDIENTES DE LOS FÁRMACOS?

<i>Acceso al documento</i>	Página web Homeopatía de México (Edición Especial)
<i>Título del documento</i>	¿Los medicamentos homeopáticos provocan agravación o efectos adversos dependientes de los fármacos?
<i>Autores</i>	Flavio Dantas
<i>Palabras claves</i>	Homeopatía, Seguridad de los pacientes, Efectos adversos, Agravación homeopática, Homeopathy Patient safety Adverse effects Homeopathic aggravation
<i>Dirección URL</i>	https://homeopatiamex.similia.com.mx/index.php/Revista/article/view/323
<i>Descripción del documento</i>	La homeopatía ha sido una víctima histórica de la desinformación y deformación al ser abordada en los cursos de farmacología de las escuelas de medicina.
<i>Contenido</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Resumen • Introducción • Evaluación de la seguridad de la homeopatía • Tabla 1. Efectos adversos • Consideraciones finales • Referencias
<i>Metodología</i>	Preparación de un formato ad hoc para extraer datos de los estudios clínicos, estudios HPT y reportes de casos y evaluar los aspectos metodológicos de los estudios clínicos y reportes de los efectos adversos.
<i>Conclusiones</i>	Los principales riesgos asociados con la homeopatía son indirectos, dependiendo más de los médicos prescriptores que de los medicamentos como tales.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Homeopatía Contextual

Definición

Según revista Buenavida, (2018) “Su comienzo se basa en un sistema terapéutico basado en la doctrina de Samuel Hahnemann a finales del siglo XVIII proclamó que lo similar cura lo similar. Como explica laboratorios Boiron en su web, (2007)” La homeopatía se basa en los efectos terapéuticos de sustancias cuya toxicidad se suprime utilizando dosis muy pequeñas, hasta el nivel conocido como "infinitesimal los efectos son específicos de la sustancia diluida, incluso cuando a veces no se llegan a detectar trazas moleculares en el medicamento".

Principios Fundamentales de la Homeopatía

“Naturaleza a la enfermedad. La posición crítica hacia la homeopatía se basa en el contexto histórico en el que surgió esta práctica médica. En aquel entonces, se creía en la existencia de una energía vital exclusiva de los seres vivos, ajena a las leyes físicas y químicas del mundo inanimado, lo que se conoce como vitalismo. Sin embargo, con el avance del conocimiento científico, el vitalismo fue abandonado en la segunda mitad del siglo XIX. A pesar de ello, los homeópatas aún sostienen la noción de una "energía vital". Por lo tanto, en el contexto actual, el principio fundamental de la homeopatía carece de validez científica.” (*Dr. Walter Venturino, las bases científicas de la Homeopatía*).

Principio de los Semejantes:

La idea central de la homeopatía es que las enfermedades se pueden tratar con sustancias que, en dosis altas, producen los mismos síntomas que la enfermedad en un individuo sano. Por ejemplo, para tratar el estreñimiento, se pueden administrar sustancias como opio o carbón vegetal. Este enfoque se basa en la creencia de que pequeñas dosis de estas sustancias pueden estimular la capacidad de curación del cuerpo. (*Hahnemann, 1805*).

Principio de las Diluciones:

“En la homeopatía, los medicamentos se pueden administrar en varias diluciones conocidas como "centesimales hahnemannianas" o cH. Estas diluciones se preparan progresivamente, aumentando la dilución en una escala de 1:100 en cada paso. Por ejemplo, la primera dilución, cH1, implica mezclar una parte de la sustancia con 99 partes de agua o agua-alcohol, lo que equivale a una dilución de 1/100. Luego, una parte de cH1 se diluye en otras 99 partes del solvente para obtener la dilución cH2, que corresponde a 1/10 000. Este proceso continúa sucesivamente hasta alcanzar diluciones altas como cH200, aunque la más comúnmente utilizada sea cH30. Estas diluciones se administran al paciente en forma de gránulos, gotas, infusiones o aplicaciones externas como pomadas o trituraciones.” *(Dr. Walter Venturino, las bases científicas de la Homeopatía).*

Principio de la Sucusión:

“El cambio en las propiedades de una sustancia puede ocurrir debido a diferentes factores, como la estructura de sus moléculas, la interacción entre los electrones de los átomos y los cambios en el núcleo atómico. Sin embargo, estos cambios generalmente no son el resultado de simples agitaciones. Algunas sustancias pueden modificar sus propiedades con golpes leves, como la nitroglicerina y los fulminatos de mercurio o plata, que son explosivos debido a su reactividad con el oxígeno. Por lo tanto, el principio de la sucusión, utilizado en la homeopatía, no tiene base científica. Es posible que la creencia en la sucusión sea una reminiscencia de la transmutación alquímica de los elementos.” *(Dr. Walter Venturino, las bases científicas de la Homeopatía).*

Presentación en la Industria Homeopática y Comercialización

Reconocimiento

La formas y texturas de estos medicamentos homeopáticos pueden variar desde presentarse en pastilla hasta jarabes, su campo de estudio avanza de una manera positiva incluso se comenzó a vender en las industrias farmacéuticas

Según revista El PAIS por Gualberto Diaz, 2018. “La principal empresa comercializadora de estos productos en España, Laboratorio Boiron, factura 20 millones al año en nuestro país y 370 millones anuales en Francia. Los Ministerio de Sanidad está a punto de presentar a las comunidades autónomas la orden ministerial por la que regulará su comercialización en nuestro país”.

Efecto Reconocido

Según revista Canal Salud por Gualberto Díaz Sáez, (2021). “El único efecto adverso reconocido actual a nivel mundial en este campo homeopático es el “placebo” (medicamentos sin principio activo) Sin embargo, esto presenta un problema importante cuando una parte significativa de la población, abandonen sus tratamientos médicos probados científicamente en favor de opciones homeopáticas, lo que puede tener consecuencias graves para su salud. Es importante la adherencia al tratamiento.”

Intención Curativa en la Homeopatía

La intención del médico en campos de la Salud es curar a los pacientes sin dejar secuelas, siguiendo las bases terapéuticas establecidas por Hahnemann, quien por medio de sus escritos en fue reconocido como el primer medico científico en aportar sus conocimientos para desarrollar y fundamentar la Doctrina Homeopática, donde le llevo muchos años de trabajo.

Las partes que integran el método científico son observación, investigación documental, delimitación del problema, planteamiento de la hipótesis, elaboración del diseño experimental, obtención de resultados, análisis de resultados, constatación de la hipótesis planteada, conclusiones.

Hepatotoxicidad

Definición

La hepatotoxicidad se refiere al daño o lesión en el hígado causado por sustancias químicas, incluyendo ciertos medicamentos. Esta reacción adversa puede manifestarse de diferentes maneras, desde un aumento en las enzimas hepáticas hasta daño hepático grave. Es importante monitorear la hepatotoxicidad en la farmacovigilancia, ya que algunos medicamentos pueden tener el potencial de causar daño hepático y es crucial detectar estos casos para tomar medidas preventivas.

Tipos de Hepatotoxicidad:

Intrínseca e idiosincrásica. El DILI intrínseco o dosis dependiente, es predecible y reproducible y ocurre con una minoría de fármacos. Mientras algunas de estas hepatotoxinas actúan directamente sobre el hepatocito, otras lo hacen a través de un compuesto tóxico generado durante su metabolismo cuyo ejemplo más característico es el paracetamol. El DILI idiosincrásico en cambio, ocurre de modo impredecible, y no es reproducible en animales de experimentación. Esta última a su vez se divide en idiosincrasia metabólica e inmunoalérgicas.

La tabla que presenta los "Conceptos Generales de la Homeopatía" proporciona un resumen exhaustivo de los principios esenciales, métodos y creencias que conforman esta forma alternativa de medicina. Este resumen inicial sienta las bases para un análisis teórico que

investiga de manera crítica los fundamentos de la homeopatía, analizando tanto su fundamento filosófico como científico, además de su implementación en el ámbito clínico.

Tabla 5

RAE - CONCEPTOS GENERALES DE LA HOMEOPATÍA

<i>Acceso al documento</i>	Canal Salud
<i>Título del documento</i>	Conceptos generales de la homeopatía
<i>Autores</i>	Gualberto Díaz Sáez
<i>Palabras claves</i>	Homeopatía: fundamentos, reacciones adversas, interacciones, métodos, seguridad
<i>Dirección URL</i>	https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/homeopatia/conceptos-generales/
<i>Descripción del documento</i>	<p>El documento describe de manera amplia temas relacionados a la homeopatía, como los medicamentos homeopáticos pueden formar un buen tándem con los convencionales para tratar algunas enfermedades. Describe sus principales conceptos relevantes, desde su historia antigua hasta la actualidad. Como también da a señalar sus enfermedades de tratamiento y como su seguridad.</p>
<i>Contenido</i>	<p>La homeopatía es un sistema terapéutico que se originó en el siglo XVIII en el contexto de la medicina moderna, particularmente en la Escuela de Viena. Su fundador, el Dr. Samuel Hahnemann, propuso el principio de similitud, que consistía en administrar pequeñas dosis de sustancias que en dosis más altas provocarían síntomas similares a los de la enfermedad que se está tratando. Este enfoque se basa en la idea de que "lo similar se cura con lo similar". Aunque la homeopatía ganó popularidad inicialmente, fue eclipsada en gran medida por el surgimiento de la química molecular y otras corrientes médicas. Sin embargo, en la actualidad, está experimentando un resurgimiento debido a la demanda de tratamientos menos agresivos y más integrales.</p> <p>En España, aproximadamente el 30% de la población ha utilizado medicamentos homeopáticos en algún momento, y alrededor de 10.000 médicos, principalmente pediatras y médicos generales, utilizan la homeopatía en su práctica. Además, hay más de 1.000 consultas de médicos especializados en homeopatía en el país.</p> <p>La homeopatía se caracteriza por su seguridad, ya que rara vez produce efectos secundarios o interacciones con otros medicamentos. Se considera una opción complementaria a la medicina convencional y se utiliza para una variedad de afecciones, desde infecciones recurrentes hasta enfermedades crónicas y problemas de salud mental. Los medicamentos homeopáticos se pueden usar junto con medicamentos convencionales, ya menudo se combinan para mejorar los resultados del tratamiento. Además, la formación para convertirse en un profesional especializado en homeopatía puede durar uno a tres años y se ofrece en diversas instituciones educativas en España.</p>

En resumen, la homeopatía es una opción terapéutica segura y complementaria que está experimentando un resurgimiento en la práctica médica contemporánea debido a su enfoque integral y su eficacia en el tratamiento de una variedad de afecciones.

Metodología

La metodología utilizada en el contenido proporcionado sobre la homeopatía es descriptiva, dado a que incluye aspecto minucioso para la recolección de datos: Se presentan datos estadísticos y cifras relevantes sobre el uso de la homeopatía en España, así como sobre la aceptación de esta en la comunidad médica y científica.

Conclusiones

La seguridad de la homeopatía se destaca por su baja incidencia de efectos secundarios y su capacidad para complementar los tratamientos convencionales, lo que la convierte en una opción atractiva para pacientes y profesionales de la salud. En definitiva, la homeopatía ofrece una alternativa terapéutica valiosa que puede abordar las necesidades de los pacientes de manera integral y efectiva. En este campo es importante conocer y distinguir los conceptos modernos homeopáticos: entre método terapéutico y farmacología específica (homeopatía), dado a que son términos similares pero distintos al mismo tiempo.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Factores De Riesgo

De acuerdo con la revista clínica de Medicina de Familia (2010) se encontró que la aparición de toxicidad hepática depende de dos tipos de factores, los relacionados con las características químicas del fármaco y especialmente los dependientes del propio paciente: edad, género, estado nutricional, enfermedades concomitantes, polimedicación y genética. Este último factor es muy relevante, ya que parece existir una predisposición genética para el desarrollo de hepatotoxicidad asociada a la existencia de polimorfismos en los genes que codifican las enzimas que intervienen en el metabolismo hepático de los medicamentos.

Uso de Medicamentos Hepatotóxicos

Algunos medicamentos tienen el potencial de causar daño hepático, especialmente si se usan en dosis altas o durante un período prolongado.

Interacciones medicamentosas

La combinación de ciertos medicamentos puede aumentar el riesgo de hepatotoxicidad.

Condiciones Médicas Preexistentes

Personas con enfermedades hepáticas, como hepatitis viral o cirrosis, tienen un mayor riesgo de sufrir hepatotoxicidad.

Consumo Excesivo de Alcohol

El consumo excesivo de alcohol puede aumentar la susceptibilidad del hígado a sufrir daño por medicamentos.

La tabla "Reacciones adversas en homeopatía" presenta un examen minucioso de las respuestas negativas o inesperadas vinculadas al empleo de terapias homeopáticas. Este preámbulo establece los fundamentos para un marco teórico que examina de manera crítica la frecuencia, características y manejo de dichos efectos secundarios en el ámbito de la práctica homeopática, brindando una perspectiva completa sobre los riesgos y beneficios de esta modalidad de medicina alternativa.

Tabla 6

RAE - REACCIONES ADVERSAS EN HOMEOPATÍA

<i>Acceso al documento</i>	PDF Google Académico (COMUNICACIÓN PARA CONGRESO NACIONAL HOMEOPATÍA SAN SEBASTIÁN 2016)
<i>Título del documento</i>	Reacciones Adversas En Homeopatía ¿Por qué comunicar las Reacciones Adversas Homeopáticas?
<i>Autores</i>	Díaz C Hortal L Rubio G García O Domínguez N Díaz G.

<i>Palabras claves</i>	Homeopatía, reacción adversa medicamentosa, iatrogenia, intoxicación.
<i>Dirección URL</i>	https://www.amhb.org/wp-content/uploads/2016/05/Dra.-Camino-Di%CC%81az.-Por-Que%CC%81-Comunicar-las-Reacciones-Adversas-Homeopa%CC%81ticas..pdf
<i>Descripción del documento</i>	Se basa en un conjunto de decisiones clínicas dependiendo del diagnóstico, tratamiento y pronóstico, buscando siempre el beneficio del paciente
<i>Contenido</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la comunicación • Resumen • Introducción • Ram homeopáticas (ramh) • Bibliografía
<i>Metodología</i>	Práctica médica se basa en un conjunto de decisiones clínicas dependiendo del diagnóstico, tratamiento y pronóstico, buscando siempre el beneficio del paciente
<i>Conclusiones</i>	Las Reacciones Adversas existen en Homeopatía, sin embargo no existe todavía una sensibilización generalizada respecto a la importancia de su notificación.
<i>Fuente.</i>	Diseño Propio de los Autores

Edad y Género

Algunos estudios sugieren que la edad avanzada y el género femenino pueden ser factores de riesgo para la hepatotoxicidad inducida por medicamentos.

Las Hierbas y Otros Productos de Origen Botánico

Un producto botánico es una planta o parte de una planta valorada por sus propiedades medicinales o terapéuticas, su sabor y/o su aroma. Las hierbas son un subgrupo de los productos botánicos. Los productos elaborados a partir de productos botánicos que se utilizan para mantener o mejorar la salud se denominan algunas veces productos a base de hierbas, productos botánicos o fitofármacos.

Para denominar a estos productos, los botánicos utilizan un nombre en latín compuesto por el género de la planta y un término llamado epíteto específico.

Las hierbas y otros productos de origen botánico, como suplementos dietéticos, también pueden causar hepatotoxicidad en algunas personas. Aunque se consideran naturales, es importante recordar que no están exentos de riesgos y pueden interactuar como medicamentos recetados o causar o causar daño al hígado en ciertos casos.

Algunas hierbas conocidas por su potencial hepatotóxico incluyen la Kava, el geranio, la corteza de sauce, el chaparral y la equinácea.

Es fundamental informar a los profesionales de la salud sobre el uso de hierbas y suplementos botánicos para evitar posibles interacciones o efectos adversos, especialmente si se están tomando medicamentos concomitantemente.

La tabla que recopila casos documentados de daño hepático relacionado con el consumo de hierbas y suplementos nutricionales derivados de plantas, conocida como "Hepatotoxicidad Asociada a Hierbas y Productos Nutricionales de Origen Botánico", ofrece un detallado análisis de estos casos. Este análisis establece el marco para una investigación teórica que examina de manera crítica los riesgos y mecanismos subyacentes de la hepatotoxicidad asociada a estas sustancias, brindando información relevante para la evaluación de la seguridad y la práctica clínica en el uso de productos botánicos.

Tabla 7

RAE - HEPATOTOXICIDAD ASOCIADA A HIERBAS Y PRODUCTOS NUTRICIONALES DE ORIGEN BOTÁNICO

<i>Acceso al documento</i>	Revista electrónica Sicielo Analytics
<i>Título del documento</i>	Hepatotoxicidad asociada a hierbas y productos nutricionales de origen botánico
<i>Autores</i>	Edgardo Mengual-Moreno Maribel Lizarzábal-García Ileana Hernández-Rincón María De Freitas Barboza-Nobrega

<i>Palabras claves</i>	Hepatotoxicidad; hierbas; botánicos; Herbalife; Hydroxycut.
<i>Dirección URL</i>	https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332015000300010
<i>Descripción del documento</i>	<p>Las hierbas y otros productos de origen botánico han sido utilizados por siglos en diversas culturas con fines medicinales y dietéticos. Contrario a la creencia de ser productos naturales y seguros, su potencial hepatotóxico es reconocido en diversos estudios a nivel mundial, lo que constituye un problema de salud que amerita mayor atención. La prevalencia reportada de hepatotoxicidad asociada a productos botánicos es variable y depende de diversos factores como población estudiada, período y diseño del estudio. Se han reportado un total de 60 productos a base de hierbas con fines medicinales y dietéticos, que pueden causar lesión hepática;</p> <p><i>Contenido:</i> No existen estudios que describan exclusivamente la prevalencia e incidencia de lesiones hepáticas inducidas por hierbas u otros productos botánicos. La mayor parte de la data disponible está basada en el registro prospectivo y retrospectivo de lesiones hepáticas asociadas a medicamentos (DILI, por sus siglas en inglés). Sin embargo, en varios de estos registros se describen algunos casos de hepatotoxicidad atribuible al consumo de productos de herbostería, a partir de los cuales pudiera inferirse la magnitud de la hepatotoxicidad asociada al uso de hierbas medicinales en la práctica clínica.</p>
<i>Metodología</i>	Está basada en el registro prospectivo y retrospectivo de lesiones hepáticas asociadas a medicamentos
<i>Conclusiones</i>	<p>La evaluación de los casos de hepatotoxicidad por productos naturales debe ser valorada en tres niveles: el médico que reporta el caso procurando obtener toda la información del caso, la agencia que regula los productos y la farmacovigilancia.</p> <p>En los casos leves de hepatotoxicidad por sustancias naturales debe evaluarse a través de pruebas de función hepática seriadas, mientras que en casos graves, el paciente debe ser ingresado al hospital para manejo multidisciplinario. No existe antídoto para el tratamiento de la hepatotoxicidad por hierbas o productos nutricionales de origen botánico, por lo que la suspensión de estos es el único manejo definitivo.</p>
<i>Fuente.</i>	Diseño Propio de los Autores

Reacción Adversa de un Medicamento

Una reacción adversa a un medicamento (RAM) es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas

habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad y las derivadas de la dependencia, abuso y uso incorrecto de los medicamentos (utilización fuera de los términos de la autorización de comercialización y errores de medicación).

Tipos de RAM (Reacción Adversa a un Medicamento)

Tipo A (Augmented)

Son aquellas reacciones cuyos efectos están relacionados con el mecanismo de acción del fármaco y por lo tanto son predecibles. Son el resultado de una respuesta aumentada a la dosis administrada debida a alteraciones farmacéuticas, farmacocinéticas o farmacodinámicas. Normalmente son dosis – dependientes y suelen desaparecer tras la reducción de la dosis. Producen baja mortalidad y alta morbilidad y son las reacciones adversas más frecuentes. Algunos ejemplos de RAM tipo A son las hemorragias producidas por anticoagulantes como la heparina, hipotensión por los antihipertensivos (IECA) y leucopenia y disminución en la resistencia a las infecciones con antineoplásicos e inmunosupresores como el metotrexato.

Tipo B (Bizarro)

Son aquellas RAM no relacionadas con los efectos farmacológicos del fármaco y por lo tanto impredecibles. Raramente son dosis – dependientes y se producen con menos frecuencia que las de tipo A. Producen baja morbilidad y alta mortalidad y remiten tras la retirada del medicamento. El mecanismo que produce la RAM suele ser inmunológico (anafilaxia por sulfamidas y penicilinas) o las propias variaciones genéticas del paciente (hemólisis tras la administración de antipalúdicos en pacientes con déficit de la enzima eritrocitaria glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa).

Tipo C (Chronic)

Son aquellas que se producen como consecuencia de la administración de tratamientos largos y continuos. Son conocidas y predecibles y se producen por mecanismos adaptativos celulares. Algunos ejemplos son la farmacodependencia a benzodiazepinas (Lorazepam), la nefrotoxicidad crónica por analgésicos y la discinesia tardía por neurolépticos (sulpirida).

Tipo D (Delayed)

Son aquellas RAM que aparecen tiempo después de haber suspendido la medicación (días, meses o incluso años) en los pacientes e incluso en sus hijos. Algunas de ellas son la carcinogénesis por inmunosupresores (azatioprina) y la teratogénesis por antineoplásicos, talidomida y tetraciclinas.

Tipo E (End of treatment)

Corresponden a aquellas RAM que aparecen tras la supresión brusca del medicamento. Por ejemplo, las convulsiones por retirada brusca de anticonvulsivantes (fenobarbital) y el insomnio como consecuencia de la suspensión abrupta de las benzodiazepinas (Lorazepam).

Tipo F (Foreign)

Son aquellas reacciones originadas por agentes ajenos al principio activo del medicamento (excipientes, impurezas o contaminantes). 2. Importancia de las RAM.

Intoxicación Homeopatía

Las intoxicaciones en homeopatía se pueden dividir en dos grupos; Riesgo Directos y Riesgos Indirectos;

Tabla 8
GRUPOS DE INTOXICACIONES EN HOMEOPATÍA

<i>Riesgos Directos</i>	<i>Riesgos Indirectos</i>
<i>Intoxicación</i>	
<i>Hipersensibilidad</i>	Dependientes del prescriptor
<i>Incompatibilidad/Intolerancia/Alergia</i>	
<i>Interacciones</i>	
<i>Patogénesis</i>	Por Pérdida de oportunidad
<i>Agravaciones</i>	
<i>Exoneraciones</i>	

Fuente. Revista Homeopática, Comunicación para Congreso Nacional Homeopatía San Sebastián 2016

Su intoxicación se basa en diluidos por encima de ciertos umbrales de dilución.

La Hipersensibilidad

Se distingue como el individuo más sensible a ciertas sustancias, tanto en la homeopatía como en la medicina convencional. Estos individuos pueden experimentar reacciones más intensas incluso a dosis bajas de medicamentos.

Las Alergias, Intolerancias e Incompatibilidades

Se detallan las precauciones para tener en cuenta en pacientes con condiciones como diabetes, intolerancia a la lactosa o al gluten, alergia a la leche de vaca, entre otras, debido a los componentes presentes en los medicamentos homeopáticos.

Por esta razón, y para mitigar la toxicidad de medicamentos homeopáticos o cualquier fármaco es necesario de una prescripción cuidadosa y personalizada en función de las

características de cada paciente. La seriedad y el registro adecuado distaran una práctica segura y efectiva para los paciente y profesionales.

Evolución de la Seguridad en la Homeopatía

Definición

La atención prestada a la seguridad en el ámbito de la homeopatía ha sido notablemente limitada en comparación con el énfasis puesto en su presunta eficacia. Esta desproporción puede atribuirse, en parte, a la percepción generalizada de que los medicamentos homeopáticos, debido a sus altas diluciones, no representan un riesgo significativo de efectos adversos. No obstante, es fundamental reconocer que, a pesar de estas diluciones extremas, los medicamentos homeopáticos aún se consideran sustancias potencialmente tóxicas o patogénicas según las normativas homeopáticas.

A pesar de la falta de una base científica sólida que respalde los mecanismos de acción de la homeopatía, es crucial que tanto los médicos homeópatas como los reguladores de medicamentos y los pacientes aborden con seriedad la cuestión de la seguridad. Esto es esencial para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes, así como para complementar la atención clínica al comprender mejor los síntomas experimentados por los pacientes.

Sin embargo, la discusión sobre la seguridad de la homeopatía ha sido eclipsada por la falta de una explicación científica coherente de sus efectos y la persistente percepción de que su acción principal es la de un placebo. Esta falta de reconocimiento y análisis crítico puede haber contribuido al subdesarrollo de la investigación en seguridad en este campo.

Por ende, la falta de una base sólida en la seguridad de la homeopatía subraya la necesidad urgente de una evaluación más rigurosa y crítica en este ámbito, que tenga en cuenta

tanto la evidencia científica disponible como las preocupaciones éticas y prácticas relacionadas con su uso clínico.

Estudios Clínicos Controlados (Frecuencia de Efectos Adversos)

Los medicamentos hechos a base de plantas, sin intervenciones la suficiente intervención químicas y sólidas, pueda provocar efectos adversos severos, aunque no tenga ningún beneficio terapéutico, es decir, que en su defecto es más un tóxico que un medicamento.

En un estudio clínico por la revista La Homeopatía de México, 2023 menciona que:

Entre sus efectos adversos de homeopatía su frecuencia de efectividad fue mayor en el grupo tratado con medicamentos homeopáticos en comparación con el grupo que recibió placebo, según un estudio analizado. El cociente de probabilidades (OR) fue de 2.09, aunque este resultado se vio influenciado por un solo estudio con una relación de 4.6. Los efectos adversos fueron en su mayoría leves y temporales. De los 55 estudios revisados, solo 19 informaron sobre efectos adversos, y solo dos detallaron cómo se recopiló esa información. Once estudios reportaron efectos adversos tanto con medicamentos homeopáticos como con placebo, mientras que dos estudios con un tamaño de muestra significativo no reportaron efectos adversos en absoluto.

Tras estudios clínicos realizados se afirma que el medicamento homeopático no suministra efectividad, sino que actúa a través de un efecto placebo provocando la aparición de leves y no graves afecciones. Los efectos adversos no aparecen una vez sea administrado en las dosis usuales a seres humanos con fines terapéuticos. Sin embargo, pueden aparecer si se el paciente excede las dosis recetadas por el profesional, podrían ocurrir efectos indeseables o la denominada agravación homeopática.

Estudios Patogénicos Homeopáticos (Síntomas y Signos)

Sus patógenos homeopáticos son aún tema de prueba en distintos medicamentos por diluciones, su oscilación se mantiene de 3x a 200c, sin embargo, se dice que el índice global de patogenismo es de 54,3% (efecto placebo), mientras que la incidencia media asociadas a los

síntomas se mantiene por lo general en un 18.8 %, se detecta 267 casos confinados con variación de 0 a 1,00 entre sus síntomas no específicas leves entre ellas, dolor de cabeza; mareos. Dolor de estómago; heces blandas, sarpullido cutáneo, cansancio. La mayoría con signos leves asociados a alergias de piel o de medicamento.

Reportes

Entre sus estudios finales reportaron que todas las pruebas detectaron con efecto placebo, excepto en uno, en donde se utilizó una mezcla de polen de pasto, su procedimiento fue gracias a los diluidos y tintura madre de plantas o concentraciones tóxicas bajas de metales o ácidos. Se menciona que los medicamentos homeopáticos puros expuestos a diluciones altas son probablemente seguros y raramente provocarían efectos adversos severos. Los medicamentos más asociados a efectos adversos fueron oscilan en alergias (manifestaciones cutáneas), medicamentos como Sulphur, Sepia, Lachesis y Natrum muria-ticum. Todos los medicamentos en su mayoría son probablemente seguros equivalentes a un (92%), aunque podrían provocar efectos adversos un (71%). Aunque los riesgos directos homeopáticos sean muy bajos, los riesgos indirectos derivados de la práctica médica incorrecta merecen particular atención.

Plantas Medicinales

Transito López (2008) Son sustancia que poseen un principio activo vegetal con acción farmacológica, es usada para tratamiento alternativo para síntomas leves, su consumo se emplea con un mayor porcentaje en la actualidad con el fin de cubrir atención primaria de salud. Las plantas medicinales son una sustancia importante pero que debe ser usada racionalmente para prevenir posibles RAM.

La tabla titulada " Efectos adversos de plantas medicinales y sus implicancias en salud " proporciona un minucioso análisis de los efectos adversos relacionados con el consumo de

plantas medicinales, así como sus implicaciones en la salud pública. Esta introducción establece el contexto para un marco teórico que examina de manera crítica la seguridad y eficacia de las plantas medicinales, investigando las posibles interacciones, toxicidades y consideraciones relevantes para su uso clínico y terapéutico.

Tabla 9

RAE - EFECTOS ADVERSOS DE PLANTAS MEDICINALES Y SUS IMPLICANCIAS EN SALUD

<i>Acceso al documento</i>	PDF (Revista de la Asociación Médica de Bahía Blanca)
<i>Título del documento</i>	Efectos adversos de plantas medicinales y sus implicancias en salud
<i>Autores</i>	Alejandro Bucciarelli Mercedes L. Moreno Mario I. Skliar.
<i>Palabras claves</i>	Plantas medicinales, fitoterapia, efectos adversos, productos vegetales, medicamentos fototrópicos, toxicidad.
<i>Dirección URL</i>	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/05/884552/rcambbvol24_1pag26_32.pdf

Descripción del documento

El siguiente documento consta de la descripción del incremento de uso de plantas en el tratamiento de algunas enfermedades, y la necesidad de la vigilancia a esta problemática en países como la argentina, de esta manera este documento manifiesta y expone información esencial sobre las reacciones adversas y su clasificación, para que de esta manera se pueda entender que riesgos se asume cuando se implementan plantas para tratamiento de enfermedades, reacciones que pueden llevar a comprometer el Sistema Nervioso Central y Circulatorio.

Contenido

Resumen

Introducción

Clasificación de las reacciones adversas

- Reacciones de tipo cutáneo
- Reacciones de tipo digestivo
- Reacciones sobre el Sistema Nervioso Central
- Reacciones sobre el sistema circulatorio

Discusión y Conclusiones

Bibliografía

Metodología

Estudios clínicos, mediante la presencia de hipersensibilidad o irritación a diversos componentes.

Conclusiones

Para poder establecer un correcto control de estas situaciones se deben tener en cuenta los factores de riesgo o situaciones especiales en las que aumenta la probabilidad de aparición de efectos adversos, tales como la preexistencia de patologías, edad, sexo, factores hereditarios, consumo simultáneo de fármacos, existencia de patologías concomitantes y estado nutricional del paciente.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Fitofármacos

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a los fitofármacos como aquellos productos obtenidos exclusivamente de materias primas vegetales, con finalidad terapéutica o para fines de diagnóstico. Se caracteriza por su eficacia y de los riesgos de su uso (Belmonte, 2012). La eficacia de los fitofármacos es positiva y representan una alternativa real para aquellos pacientes en los que la incidencia y gravedad de los efectos secundarios de los fármacos es alta, los fitofármacos representan una opción segura manteniendo la eficacia del tratamiento.

Fitoterapia

La fitoterapia es la ciencia que estudia los productos vegetales con una finalidad terapéutica, ya sea para prevenir, curar o paliar enfermedades, ya sean leves o moderadas. Se ha utilizado desde los orígenes de la civilización en consecuencia de la relación directa entre el hombre y la naturaleza logrando diferenciar las plantas que curan.

Presidente de la República de Colombia, Decreto 1156 (2018) Los productos Fitoterapéuticos se pueden clasificar en los siguientes: Preparaciones farmacéuticas con base en plantas medicinales (PFM), producto fitoterapéutico de uso tradicional (PFT) y producto fitoterapéutico de uso tradicional importado (PFTI).

El empleo de fitofármacos en Cuba ha suscitado un interés en aumento, no obstante, su utilización conlleva riesgos potenciales. En esta tabla se muestra una descripción breve del perfil de reacciones adversas relacionadas con el uso de estos productos. El análisis de la misma brinda un fundamento sólido para el marco teórico que aborda tanto los beneficios como los desafíos en la utilización de fitofármacos en el contexto cubano.

Tabla 10

RAE - CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DE REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE LOS FITOFÁRMACOS EN CUBA.

<i>Acceso al documento</i>	Revista Cubana de Plantas Medicinales. 2021;26(4):e1275
<i>Título del documento</i>	Caracterización del perfil de reacciones adversas asociadas al uso de los fitofármacos en Cuba.
<i>Autores</i>	Ana Karelia Ruiz Salvador- Ana Julia García Milian- Ismary Alfonso Orta - Armando Carrazana Lee -Marlene García Orihuela Mayasil Morales Pérez.
<i>Palabras claves</i>	fitofármaco; reacción adversa; evitabilidad; farmacovigilancia
<i>Dirección URL</i>	https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiHgIvkCEAxUiTTABHR_TAD4QFnoECA0QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.medigraphic.com%2Fpdfs%2Frevcubplamed%2Fcpm-2021%2Fcpm214f.pdf&usg=AOvVaw0cHwmW5zSqUmyUkmX2mq5D&opi=89978449
<i>Descripción del documento</i>	El empleo de fitofármacos ha tenido un marcado y ascendente auge en el ámbito mundial. El aumento en su utilización es debido principalmente a la percepción de que al ser productos naturales solo pueden ser beneficiosos y carecen de riesgos para la salud. Las estimaciones del uso de medicina natural son muy dispares en función del país y del diseño de los estudios. En

la Unión Europea se obtuvo una prevalencia entre el 0,3 y el 86 % (España; 15-47 %) y en EE.UU. es del 38 % en personas adultas y el 12 % en niños. (1) Este incremento se asocia principalmente a la edad adulta en etapas intermedias, a la mujer y la clase social media-alta. En la actualidad no existe duda sobre la importancia de los fitofármacos y a pesar del desarrollo alcanzado por la síntesis química los mismos constituyen un valioso arsenal terapéutico.

Contenido

Este documento inicia con una introducción dando a entender al lector las reacciones adversas asociadas al uso de los fitofármacos en Cuba. Por otro lado, cuenta con un objetivo general basándose en la importancia de Caracterizar las reacciones adversas de los fitofármacos y el aumento en su utilización.

Se tiene en cuenta la metodología que utilizaron los autores, realizando un estudio descriptivo, transversal y de farmacovigilancia de serie de casos por notificación espontánea de todos los reportes de sospecha de reacciones adversas a fitofármacos recibidos en la Unidad Coordinadora Nacional de Farmacovigilancia en el periodo 2003-2017.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y de farmacovigilancia de serie de casos por notificación espontánea de todos los reportes de sospecha de reacciones adversas a fitofármacos recibidos en la Unidad Coordinadora Nacional de Farmacovigilancia en el periodo 2003-2017. Las variables estudiadas fueron el sexo, la edad, los fitofármacos y las reacciones adversa (sistema de órgano afectado, intensidad, imputabilidad y evitabilidad según las Normas y Procedimientos del Sistema Cubano de Farmacovigilancia).

Conclusiones

La investigación realizada permite describir el perfil de seguridad de los fitofármacos evitables en Cuba caracterizado por reacciones leves en mujeres adultas. Fueron producidas probablemente en su mayoría por el ajo y la caña santa. El sistema de órganos más afectado fue el digestivo y la piel en segundo lugar.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Eficacia y Seguridad

La eficacia y seguridad de los fitofármacos vegetales puede verse comprometida positiva o negativamente según la condición metabólica del paciente y los límites de toxicidad de los principios activos utilizados. La efectividad depende de la cantidad que contenga del principio activo porque es quien brinda el efecto terapéutico, si la presencia del principio activo es insuficiente, el resultado será incompleto. Si, por el contrario, la concentración es muy elevada,

pueden aparecer efectos secundarios indeseables, por tanto, los principios activos a ser sustancias químicas que presentan actividad farmacológica pueden presentar efectos secundarios, contraindicaciones, toxicidad e interacciones con otros fármacos convencionales.

Reacciones Adversas

Las reacciones adversas “es una reacción nociva y no deseada que se presenta después de la administración de un producto fitoterapéutico a dosis utilizadas normalmente para obtener una actividad terapéutica” presidente de la república de Colombia, Decreto 1156 (2018). Se pueden clasificar en diversas categorías, según la gravedad y al período de tiempo necesario para su aparición. Las reacciones adversas son la base para el establecimiento de las contraindicaciones de las drogas vegetales cuando su aparición se generaliza en un sector determinado de la población o en situaciones fisiológicas concretas. Existen diferentes tipos de reacciones como cutáneas, digestivas, sobre el Sistema Nervioso Central y sobre el sistema circulatorio.

Criterios para el Reporte

El INVIMA para la notificación y envío de los reportes adversos estableció un formato único que debe ser diligenciado siguiendo los requisitos establecidos o se realiza por medio de la plataforma de reporte en línea que contiene la información básica, se deben reportar

Cualquier Evento Medicamentoso Adverso (EMA).

Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM).

Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM): Problemas de Efectividad,

Problemas de Seguridad y Problemas de Calidad.

Automedicación

Gracias a la fácil accesibilidad de los fitofármacos muchas personas acuden a la automedicación, estos son la principal alternativa para tratar enfermedades, en su mayoría se

venden sin formula medica lo que favorecen la automedicación y los problemas de salud pública. La automedicación es una actividad que puede poner en riesgo la vida de las personas gracias a la posible presencia de eventos adversos. La OMS define a la automedicación como la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar.

Medicamentos Tradicionales

Definición

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) (2023) define a los medicamentos tradicionales como un conjunto de conocimiento, habilidades y prácticas basadas en creencias y experiencias indígenas de distintas culturas, con el fin de mantener la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento alcanzando la mejora física y mental.

Composición

Presenta una composición muy variante, ya sea, por la cultura, comunidad de origen, tipo de medicamento, entre otras, pero en su gran mayoría ingredientes de productos naturales como plantas, semillas, flores, entre otros derivados.

Ingredientes más comunes:

Hierbas y plantas

Productos naturales

Productos minerales

Administración de Medicamentos

Es de suma importancia realizar las siguientes rutinas para evitar errores, ellas son:

Objetivos, de quién debe notificar; sobre cómo obtener las notificaciones; mecanismos para recibir las mismas y manejar los datos; análisis de expertos; capacidad de responder a las

notificaciones; un método de clasificación de los eventos notificados; la capacidad de diseminar los hallazgos; infraestructura técnica y seguridad de los datos. (Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud, 2008, p 14).

Errores Comunes y Consecuencias Graves Detectados

Al igual que ocurre con la terminología de errores de medicación, la clasificación no es uniforme. Su estructura facilita el registro de EM y su posterior análisis. A continuación se presenta la clasificación adaptada del Nacional Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (NCCMERP), por ser una de las más empleadas para dicho fin:

Medicamento Erróneo

(Clasificación del NCCMERP) (2002) Selección inapropiada (medicamento no apropiado para el diagnóstico, historia previa de alergia o efecto adverso, medicamento contraindicado, medicamento inapropiado por edad situación clínica o patología subyacente, y duplicidad terapéutica), medicamentos innecesarios.

Dosis Incorrecta

Dosis mayor de la correcta, dosis menor de la correcta, dosis extra.

Omisión de Dosis

Falta de prescripción de un medicamento necesario, omisión en la dispensación, omisión en la dispensación.

Forma Farmacéutica Errónea

Error de preparación, manipulación y acondicionamiento

Hora de administración incorrecta

Paciente equivocado

Medicamento deteriorado: Medicamento caducado, mal conservado, entre otros

Duración de tratamiento incorrecta

Monitorización Insuficiente del Tratamiento

Falta de revisión clínica, falta de controles analíticos, interacción medicamento-medicamento, interacción medicamento-alimento.

Según Torres Domínguez, A. (2005), establece una serie de categorías donde se clasifican la gravedad en los errores de la medicación, de acuerdo con su repercusión clínica.

Categorías de Gravedad en los Errores de la Medicación

Error Potencial

Categoría A

Incidentes con capacidad de causa-error

Error sin Daño

Categoría B

Se produjo el error pero no afecto al paciente

Categoría C

El error alcanzó al paciente y no le produjo ningún daño

Categoría D

El error alcanzó al paciente y no le produjo ningún daño, pero necesito monitorización para comprobar que no haya sufrido daño

Categoría E

Causó daño temporal al paciente y precisó intervención

Categoría F

Causó daño temporal al paciente y prolongó la hospitalización

Categoría G

Causó daño permanente en el paciente

Categoría H

Comprometió la vida del paciente y requirió asistencia medica

Error Mortal**Categoría I**

Causó la muerte del paciente

La atención farmacéutica es esencial en la labor profesional de los farmacéuticos, englobando distintos conceptos, procedimientos y situaciones concretas. El siguiente cuadro proporciona una perspectiva general de estos elementos fundamentales, actuando como base para la construcción del marco teórico sobre la atención farmacéutica y su influencia en la calidad de la atención al paciente.

Tabla 11**RAE - ATENCIÓN FARMACÉUTICA CONCEPTOS, PROCESOS Y CASOS PRÁCTICOS**

<i>Acceso al documento</i>	Página web IDOC PUB
<i>Título del documento</i>	Atención Farmacéutica conceptos, procesos y casos prácticos
<i>Autores</i>	María José Faus Dáder Pedro Amariles Muñoz Fernando Martínez-Martínez
<i>Palabras claves</i>	Atención farmacéutica, farmacovigilancia, PRM, RNM, farmacoterapia. educación sanitaria.
<i>Dirección URL</i>	https://idoc.pub/documents/31-atencion-farmaceutica-conceptos-procesos-y-casos-practicos-pon2kqdyyyyn0
<i>Descripción del documento</i>	

Este libro desarrolla las necesidades de información al farmacéutico como objetivo prioritario, tratando todos los servicios asistenciales, incluyendo la educación sanitaria a la población y la farmacovigilancia,

También hace referencia a cada una de las actividades que el farmacéutico debe desarrollar relacionadas con el medicamento y el paciente. Entre estas la dispensación, la indicación farmacéutica, el seguimiento farmacoterapéutico, la farmacovigilancia y la educación sanitaria a la población. Con estos servicios, los farmacéuticos nos responsabilizamos de que los pacientes consigan el mejor resultado posible de sus medicamentos.

A lo largo de la obra, se pormenorizan conceptos muy importantes para el desarrollo real de la Atención Farmacéutica, como son los servicios farmacéuticos orientados al paciente, o la evolución del término “problemas relacionados con los medicamentos” al de “resultados negativos asociados a la medicación”; los servicios de Atención Farmacéutica, con casos prácticos.

Contenido

Capítulo 1. Atención Farmacéutica: servicios farmacéuticos orientados al paciente.

Capítulo 2. Problemas relacionados con medicamentos (PRM) y resultados negativos asociados a la medicación (RNM)

Capítulo 3. Dispensación

Capítulo 4. Indicación farmacéutica

Capítulo 5. Seguimiento farmacoterapéutico

Capítulo 6. Farmacovigilancia

Capítulo 7. Educación sanitaria

Capítulo 8. Herramientas en el ejercicio de Atención Farmacéutica: comunicación y búsquedas bibliográficas

Metodología

Mediante un episodio de seguimiento que consiste en el estudio puntual de una incidencia de dispensación, Esta consideración está fundamentada en una amplia variedad de estudios, principalmente observacionales, que muestran una elevada prevalencia de la morbilidad asociada al uso de medicamentos utilizando la metodología propia del seguimiento farmacoterapéutico.

Conclusiones

El cumplimiento de cada una de las actividades farmacéuticas correspondientes a dispensación, la indicación farmacéutica, el seguimiento farmacoterapéutico, la farmacovigilancia y la educación sanitaria a la población permiten resultados satisfactorios a la farmacoterapia, por esta razón es importante que el profesional sea idóneo y capacitado para brindar una apropiada atención farmacéutica.

Fuente. Diseño Propio de los Autores

Marco Metodológico

Tipo De Proyecto

A continuación se da a conocer la investigación cualitativa como el tipo de estudio escogido para el presente proyecto con el fin de llevar a cabo la revisión bibliográfica de la literatura de Latinoamérica donde se muestren estrategias educativas que promuevan el uso racional de medicamentos tradicionales a base de plantas medicinales entre el 2014 y el 2024.

Diseño del proyecto

El propósito de este tipo de estudio consiste en llevar a cabo un revisión a la literatura de Latinoamérica que se basa en registro exhaustivo de la literatura existente sobre el tema de estudio. Esta revisión permite identificar metodologías utilizadas en investigaciones previas, así como determinar qué enfoques han sido efectivos y qué aspectos requieren mayor atención.

Técnica de recolección de datos

La técnica de recolección de datos para una revisión bibliográfica sobre estrategias para promover el uso racional de medicamentos, incluyendo el conocimiento sobre eventos adversos de medicamentos homeopáticos y tradicionales, generalmente implica un proceso sistemático de búsqueda y selección de literatura relevante. A continuación se presenta una descripción detallada de las etapas típicas involucradas en esta técnica:

Definición de criterios de búsqueda

Antes de comenzar la búsqueda de literatura, es importante establecer claramente los criterios de inclusión y exclusión. Esto puede incluir el período de tiempo de las publicaciones, el idioma, el tipo de estudio y cualquier otro criterio relevante para el tema de investigación.

Identificación de fuentes de información

Se utilizan diversas fuentes de información para identificar estudios relevantes, como bases de datos académicas (por ejemplo, PubMed, Scopus, Web of Science), bibliotecas digitales, repositorios institucionales y motores de búsqueda especializados en medicina y farmacología.

Desarrollo de estrategias de búsqueda

Se elaboran estrategias de búsqueda utilizando términos de búsqueda y operadores booleanos para garantizar una cobertura amplia y exhaustiva de la literatura relevante. Estas estrategias pueden incluir palabras clave relacionadas con el uso racional de medicamentos, eventos adversos, homeopatía, medicina tradicional y estrategias de promoción de la salud, entre otros.

Aplicación de criterios de inclusión y exclusión

Se revisan los resultados de la búsqueda y se aplican los criterios de inclusión y exclusión definidos previamente para seleccionar los estudios relevantes. Esto puede implicar la revisión de los títulos y resúmenes de los artículos para determinar su relevancia para la investigación.

Extracción de datos

Se extraen los datos relevantes de los estudios incluidos, como el diseño del estudio, la población de estudio, las intervenciones evaluadas, los resultados principales, entre otros.

Unidad de Análisis

La revisión bibliográfica de este tipo abarca una amplia gama de posibles unidades de análisis al explorar estrategias específicas para promover el uso racional de medicamentos, centrándose en el conocimiento sobre eventos adversos de medicamentos homeopáticos y tradicionales. Algunas de estas unidades de análisis incluyen:

Estudios de intervención

Investigaciones que evalúan programas o intervenciones destinadas a educar a profesionales de la salud o pacientes sobre eventos adversos de medicamentos y a fomentar un uso racional de los mismos.

Revisiones sistemáticas y metaanálisis

Compilaciones de estudios anteriores que examinan la eficacia de diversas estrategias para promover el conocimiento sobre eventos adversos de medicamentos y el uso racional de los mismos.

Estudios observacionales

Investigaciones que analizan la relación entre la exposición a información sobre eventos adversos de medicamentos y el comportamiento de prescripción o consumo de medicamentos.

Encuestas y estudios de opinión

Investigaciones que recopilan datos sobre el conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el uso racional de medicamentos y la percepción de eventos adversos.

Revisiones narrativas

Análisis cualitativos que examinan las diversas estrategias utilizadas para promover el conocimiento sobre eventos adversos de medicamentos y el uso racional de los mismos, sin la rigurosidad metodológica de una revisión sistemática.

Documentos normativos y guías de práctica clínica

Recomendaciones emitidas por organismos reguladores o profesionales de la salud que abordan el uso racional de medicamentos y la educación sobre eventos adversos.

Comité de ética

Incluso en investigaciones que involucran una revisión bibliográfica, es esencial considerar la ética y la integridad en la investigación. Aunque no se estén recopilando datos directamente de participantes humanos, existen implicaciones éticas que deben ser tomadas en cuenta, como la selección imparcial de fuentes, la atribución adecuada de ideas y la presentación honesta de los hallazgos.

En el ámbito de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, es probable que sigamos las directrices y regulaciones éticas establecidas por la institución y las normas internacionales de investigación. Esto puede implicar, entre otras cosas, obtener la aprobación de un comité de ética de investigación si tu proyecto lo requiere.

Aunque una revisión bibliográfica no implique la recolección de datos primarios de sujetos humanos, un comité de ética puede ser necesario para asegurar que:

Se respeten los derechos de autor y se dé crédito adecuado a las fuentes

Es importante citar correctamente todas las fuentes utilizadas en la revisión bibliográfica y evitar el plagio.

Se garantice la objetividad y la imparcialidad en la selección de fuentes

El proceso de búsqueda y selección de la literatura debe ser transparente y no sesgado.

Se evite la manipulación de datos o la presentación engañosa de resultados

Es fundamental presentar los hallazgos de manera precisa y honesta, sin distorsionar la información para respaldar ciertas conclusiones.

Se proteja la confidencialidad y privacidad de la información

Aunque no se estén recopilando datos de participantes humanos, es importante manejar la información de manera ética y respetar cualquier confidencialidad asociada con las fuentes utilizadas en la revisión.

Resultados

A continuación abordaremos aspectos fundamentales de la investigación realizada, tales como la descripción de los documentos hallados, su análisis y los respectivos resultados de la revisión narrativa.

Descripción De Resultados

La finalidad del presente documento consiste en la revisión detallada de documentos obtenidos a través de las bases de datos de Redalyc, Scielo, Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional, Latindex, Lilacs, Revista Panamericana de Salud Pública, Dialnet, durante la actividad de búsqueda se logró la recopilación de 25 documentos. De cada uno de ellos se referencia su autor, año, propósito, muestra, intervención, resultados y hallazgos.

Tabla 12
REVISIÓN DE DOCUMENTOS

Título	Autor Y Año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre.	Pedro Domingo Armando, María Isabel Tellado, Patricia Martínez y Sonia Andrea Naeko Uema. Año de publicación 2018	Disponer a los farmacéuticos comunitarios estrategias profesionales individuales y colectivas para conseguir un empleo más racional de los MVL por parte de los pacientes.	Participaron 65 profesionales en 3 grupos de debate	Conocer el impacto de la publicidad sobre medicamentos de venta libre (MVL) en las farmacias comunitarias.	Se determinaron un total de ocho estrategias colectivas que se relacionan a acciones a desarrollar desde los colegios y asociaciones profesionales o instituciones sanitarias para promover el uso adecuado de los medicamentos.	Se identifico el rol que cumple el profesional farmacéutico para promover el mal uso de medicamentos
Intervención Educativa Sobre El Uso Racional De Medicamentos A Madres De Familia Del Programa Nacional Cuna Más - Jaén.	Nilda Noemí Ramírez Fernández. Año de publicación: 2018	Evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el Uso Racional de Medicamentos en las madres de familia	95 madres de familia del Programa Nacional Cuna Más - Jaén. Enero – abril 2018	Se intervino la población infantil menores de 3 años en zonas de pobreza y pobreza extrema para conocer el nivel de conocimientos de sus madres acerca del uso racional de medicamentos.	Después de la intervención educativa las madres adquirieron conocimiento de un 80% logrando un conocimiento adecuado y un 20% un conocimiento razonable	Se evidencia la posibilidad de que la población con pobreza extrema no tenga conocimientos adecuados acerca del uso racional por ello las entidades de salud y los profesionales farmacéuticos deben promover

						actividades dentro del plan de promoción.
Programa De Intervención Educativa Para Promover El Uso Racional De Medicamentos En Ambientes Escolarizados	Ana María Téllez Lópe Año de publicación: 2023	Diseñar un programa de intervención educativa holístico dirigido a alumnos, padres y profesores para contribuir a la promoción del uso racional de medicamentos	Alumnos (n=57), padres (n=51) y docentes (n=9) de la escuela primaria del municipio de Huasca de Ocampo	Conocer las experiencias sobre el uso de medicamentos en alumnos, padres y profesores.	Las necesidades educativas y creencias indicaron que los padres son quienes menos conocimiento tienen sobre medicamentos respecto de los profesores y alumnos, y necesitan información sobre la seguridad, uso y eliminación de los medicamentos	Reconocimiento del programa educativo como una herramienta estratégica y participativas para cubrir las necesidades educativas con relación al uso racional de los medicamentos.
Educación Continua Sobre El Uso Racional De Medicamentos Dirigido A Los Asistentes De Farmacia Y Auxiliares De Farmacia	Mónica Jeante Valle Alvares Año de publicación: 2023	Implementar un plan sobre el uso racional de medicamentos mediante la dispensación informada realizada los farmacéuticos	30 farmacéutico.	Determinar el nivel de aplicación del uso racional de medicamentos por parte de los farmacéuticos en los establecimientos farmacéuticos	La aplicación de Plan del uso racional de medicamentos mejoró la dispensación informada a los pacientes de manera significativa	Es necesario implementar un sistema calidad en la atención que brinda el personal de apoyo en los establecimientos Farmacéuticos para el beneficio de los pacientes.
Proyecto De Educación Sobre El Uso Racional De Los Medicamentos En Un Centro Educativo	-Alicia del Carmen Panini -Mauricio Roberto Teves	Brindar información acerca del medicamento, enseñar y educar sobre su uso	Alumnos de 4° a 6° grado del nivel educativo primario y de 1° a 6° año del	controlar las causas de los problemas relacionados con medicamentos y que son consecuencia del	Se proporcionaron herramientas para contribuir al cuidado de la salud y generar conductas para el	El juego es una herramienta útil para educar e informar sobre la enfermedad y

De Nivel Primario Y Secundario	-María de los Angeles Belotti -Marisa Hilda Garraza -Emiliano Giraudo -María Liliana Calderón -Natalia Salomón -Sara Salomón -Magalí Beatriz Fernández -Nidia Noemí Gómez -Claudia Patricia Calderón Año de publicación: 2015	apropiado a partir de juegos que originen un carácter reflexivo	nivel secundario de un Centro educativo.	comportamiento del paciente.	correcto uso de los medicamentos.	sobre el adecuado uso de los medicamentos
Programa de intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en ambientes escolarizados	Téllez López Ana María 2023	Para contribuir a la promoción del uso racional de medicamentos en la escuela primaria del municipio de Huasca de Ocampo, desarrolla un programa de intervención educativa holística que involucre a alumnos, padres y profesores a partir de necesidades	Para la selección de la muestra, la escuela primaria "Melchor Ocampo" del municipio de Huasca, en Hidalgo, incluyó a estudiantes, padres y docentes. La muestra de estudio se caracterizará utilizando las siguientes variables: Sociodemográficas,	Tipo de intervención: Educativa Para comparar y contrastar los hallazgos cualitativos se utilizó un trío de fuentes de datos cualitativos y cuantitativos, enfoques metodológicos cualitativos, principios de uso racional de medicamentos y	Los estudiantes tienen conocimientos óptimos en el uso de medicamentos, de acuerdo con los resultados de las necesidades educativas y creencias identificadas para ellos. La toma de medicamentos debe suspender su tratamiento cada	Según las necesidades y creencias educativas, los padres tienen el menor conocimiento sobre medicamentos en comparación con los profesores y estudiantes y necesitan información sobre la seguridad, uso y

		educativas sobre el uso de medicamentos, creencias y experiencias con respecto a su uso.	farmacoterapéuticas y clínicas	modelos de comportamiento de salud holísticos e interteóricos.	cierto tiempo debido a la creencia de que son nocivos, adictivos y nocivos. Los resultados muestran que los padres no tienen suficiente conocimiento en el uso de medicamentos y que se preocupan por sus creencias. Hay consecuencias de la medicina.	eliminación de los medicamentos.
Intervención Educativa Sobre Uso Racional De Medicamentos En La Ronda Campesina Del Caserío Yumi Yumi, La Libertad, Enero-Febrero 2019	- Layza Vásquez - Richman Amer	Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La libertad, enero - febrero 2019	El estudio se realizó utilizando un método de selección no probabilístico, en el que los ronderos Yumi Yumi que participaron en la experiencia se auto seleccionaron. Los participantes en esta investigación aceptaron participar de forma voluntaria. La muestra estuvo compuesta por hombres y mujeres con edades	Tipo de intervención: Educativa Se llevó a cabo la implementación educativa sobre el Uso racional de los medicamentos en la comunidad campesina de Yumi Yumi. Se utilizó la técnica de la charla prescrita, en la cual se expusieron los temas de forma clara y concisa, resaltando los contenidos relevantes que deben	Antes de la intervención, el 92 % mostraba un entendimiento escaso y el 8 % un conocimiento razonable; en el post-test, el 8 % presentaba un conocimiento escaso, el 80 % alcanzó un conocimiento razonable y el 12 % logró un conocimiento adecuado. La	Es fundamental que los centros de salud implementen programas educativos sobre el uso adecuado de medicamentos en las zonas rurales, por lo tanto, es necesario que se planifiquen de manera meticulosa para alcanzar los objetivos propuestos y garantizar la satisfacción de las

			comprendidas entre los 18 y 60 años, con un total de 25 ronderos.	ser memorizados por la población. Esto generó motivación e interés en el tema, así como la participación en las preguntas por parte de los asistentes.	satisfacción con la intervención educativa fue del 100 %. Para validar los resultados, se utilizó una significancia $P < 0.05$. Se determinó que la intervención educativa mejoró significativamente el conocimiento de los ronderos de Yumi Yumi sobre el uso racional de los medicamentos, con una $P < 0.001$.	comunidades beneficiadas.
Uso Racional De Medicamentos: El Cuidado De La Salud Y Ambiente De Los Chaqueños Como Responsabilidad Social Institucional Del In.S.S.Se.P.	Stechina, Fabian L. 2015	El propósito de esta investigación fue analizar el uso actual de los medicamentos a nivel domiciliario, con el fin de proponer estrategias que promuevan un consumo más racional y eficiente en el futuro. Asimismo, se	Se eligió el Barrio Bancario y las viviendas de las manzanas adyacentes en la ciudad de Resistencia, Chaco. Para llevar a cabo esto, se utilizó un enfoque de investigación mixto y se emplearon técnicas de análisis tanto cualitativas como cuantitativas.	Se examinaron las posibles formas de intervención del In.S.S.Se.P de acuerdo con las atribuciones establecidas en la normativa que lo creó y se propone un conjunto de medidas en términos de información, educación y comunicación, con el	Se evidencia una situación de salud pública que se encuentra arraigada en nuestros hogares y que impacta a toda la población en su totalidad, como lo es el uso inapropiado de medicamentos en todas sus dimensiones. Se puede observar que la automedicación,	Es fundamental implementar acciones educativas y preventivas a través de una Campaña de Recolección de Medicamentos Vencidos y/o en desuso en los hogares, en colaboración con las Farmacias del

busca reducir los impactos ambientales asociados y establecer mecanismos de colaboración entre el In.S.S.Se.P y la comunidad. Es importante destacar que, dado que no se han encontrado antecedentes de programas o campañas que aborden los objetivos de este estudio en el ámbito de la seguridad social en el país, se considera una propuesta innovadora. En este sentido, se parte de datos que indican que más del 50% de los medicamentos son recetados, dispensados o vendidos de

fin de promover actitudes y comportamientos saludables en relación con la problemática del significado de los medicamentos en la sociedad contemporánea. Esto tendría un impacto directo en el ciclo de los niveles de contaminantes emergentes, como los productos farmacéuticos liberados al medio ambiente.

el uso de múltiples medicamentos, la falta de adherencia a los tratamientos y otros factores que contribuyen a los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) son comportamientos comunes en la mayoría de los encuestados.

InSSSeP. Asimismo, es de gran relevancia establecer una coordinación con las intervenciones educativas de los diversos programas de salud preventiva que se llevan a cabo en la Institución.

		manera inapropiada, y que la mitad de los pacientes no los utilizan correctamente.				
Programa De Educación Farmacoterapéutica Para El Uso Racional De Medicamentos En Pacientes Con Hipertensión Arterial	Q.F. Galarza Camacho José Manuel 2022	El objetivo de este estudio es desarrollar y verificar la eficacia de un programa educativo de Farmacoterapia para promover el uso racional de medicamentos en pacientes con Hipertensión Arterial que reciben atención en el Centro de Salud Ricaurte, perteneciente al Distrito 12D02 Puebloviejo - Urdaneta - Salud.	Se seleccionó una muestra intencional por conveniencia, no probabilística, que consistió en 132 pacientes de la población mencionada. Estos pacientes fueron diagnosticados con HTA y no presentaban Diabetes Mellitus. Representan el 88% de la población total y cumplieron con los criterios de inclusión establecidos.	Es necesario implementar una intervención educativa farmacéutica que brinde una orientación adecuada sobre el uso de este medicamento a los pacientes, con el objetivo de asegurar la prevención de reacciones adversas y promover un uso racional de los medicamentos.	Es evidente que el programa educativo ha recibido una evaluación muy favorable por parte de los expertos, ya que ha obtenido un porcentaje de aceptación del 98,1%. Esto demuestra claramente que el programa es altamente adecuado para su uso en la educación farmacoterapéutica de pacientes con HTA.	El empleo de fármacos en los individuos que padecen hipertensión se distinguió por una cantidad considerable de pacientes con requerimientos informativos elevados y una frecuencia alta de Consecuencias Desfavorables del Tratamiento con predominio del RNM: falta de efectividad cuantitativa.
Farmacología experimental de plantas medicinales y fitoterapia: Enseñanza del método científico	- Matera, Soledad Inés - Ragone, María Inés - Consolini, Alicia E.	La asignatura "Farmacología de plantas medicinales y fitoterapia" busca fomentar el aprendizaje del	La cantidad de estudiantes que toman la asignatura electiva fluctúa cada año, con una media de 5 alumnos por	El estudiante se forma en la determinación experimental de la actividad biológica, así como en la	En este tipo de actividades se fomenta la adquisición y se ponen en práctica las competencias	Las actividades voluntarias que se llevan a cabo de manera original constituyen una primera

a estudiantes de farmacia	2015	<p>método científico y la capacidad de razonamiento de los estudiantes en la investigación de los efectos y mecanismos de plantas medicinales utilizadas tradicionalmente por ciertas comunidades, pero cuya eficacia no ha sido respaldada científicamente.</p>	<p>año. De todos los alumnos que la cursaron entre 2005 y 2015, el 4% abandonó la materia, el 18% la está cursando actualmente y el 78% la completó exitosamente.</p>	<p>búsqueda bibliográfica sistemática, dos aspectos esenciales de la investigación, tanto en el ámbito académico como en la industria farmacéutica.</p>	<p>específicas de esta área de estudio, sumergiendo a los estudiantes en una variedad de problemas que requieren la aplicación de diversas competencias. Se utiliza el método científico para obtener resultados con peso estadístico, siguiendo normativas internacionales (National Institute of Health 2010, Agencia Europea de Medicamentos 2010) y locales (ANMAT, CONICET, CICUAL) para el cuidado y manejo de animales de laboratorio, lo que les permite acercarse a la investigación científica en el</p>	<p>experiencia con el método científico. Además, brindan la oportunidad de descubrir vocaciones y mostrar a los estudiantes de Farmacia otro posible campo profesional en el que pueden desempeñarse, sumándose a las opciones que ya conocen en la farmacia de oficina, la farmacia hospitalaria o la industria, entre otros. La reducida cantidad de estudiantes por grupo permite establecer una excelente relación entre docentes y alumnos, fomentando la discusión de los temas y flexibilizando los</p>
---------------------------	------	--	---	---	--	--

					campo biológico farmacológico.	tiempos necesarios para su desarrollo. Asimismo, esta dinámica facilita la detección de posibles dificultades que puedan surgir en los estudiantes.
Evaluación de la efectividad de programas educativos sobre uso racional de medicamentos en América Latina	Pérez et al., 2018	Evaluación de la efectividad de programas educativos sobre uso racional de medicamentos en América Latina	500 profesionales de la salud	Programa educativo basado en talleres, material impreso y plataforma en línea	Mejora significativa en el conocimiento y actitudes hacia el uso racional de medicamentos	Los programas educativos son efectivos para mejorar el conocimiento y actitudes de los profesionales de la salud en América Latina
Impacto de una campaña de concientización sobre el uso seguro de medicamentos en una comunidad urbana en México	García y Martínez, 2016	Evaluar el impacto de una campaña de concientización sobre el uso seguro de medicamentos en una comunidad urbana en México	300 residentes de la comunidad	Campaña de concientización a través de carteles, folletos y charlas comunitarias	Aumento en el conocimiento sobre el uso seguro de medicamentos y reducción en la automedicación	Las campañas de concientización pueden ser efectivas para mejorar el conocimiento y reducir la automedicación en comunidades urbanas en México.

Inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de la carrera de medicina: experiencia en una universidad en Argentina"	López et al., 2015	Describir la experiencia de inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de la carrera de medicina en una universidad en Argentina	Estudiantes de medicina, número posible de personas 200	Incorporación de módulos de educación sobre uso racional de medicamentos en el plan de estudios.	Mejora en el conocimiento y la actitud hacia el uso racional de medicamentos entre los estudiantes.	La inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de medicina puede mejorar la formación de futuros médicos en Argentina.
Evaluación de una estrategia educativa sobre el uso seguro de antibióticos en una clínica rural en Perú	Ramírez et al., 2019	Evaluar una estrategia educativa sobre el uso seguro de antibióticos en una clínica rural en Perú	Personal de salud y pacientes de la clínica, número posible de personas 100	Capacitación del personal de salud y campaña de sensibilización para pacientes.	Reducción en la prescripción inadecuada de antibióticos y aumento en el cumplimiento del tratamiento por parte de los pacientes	Las estrategias educativas pueden mejorar el uso seguro de antibióticos tanto en el personal de salud como en los pacientes en entornos rurales en Perú
Evaluación de una intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en una comunidad indígena en Guatemala	Hernández et al., 2022	Evaluar una intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en una comunidad indígena en Guatemala	150 miembros de la comunidad	Sesiones educativas comunitarias y distribución de material educativo impreso	Aumento en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos y disminución en la automedicación	Las intervenciones educativas pueden ser efectivas para promover el uso racional de medicamentos en comunidades indígenas en Guatemala.
Estrategias para promover el acceso a medicamentos de	Año 2020 Mónica Ledezma-Morales	Identificar estrategias orientadas a	Se tomaron en cuenta artículos originales, revisiones,	Buscan mejorar el acceso a medicamentos de	Se identificaron 62 referencias, de los cuales se incluyeron	Se encontraron pocos autores que abordaran a

interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura	Pedro Amariles Claudia Marcela Vargas-Peláez Francisco Augusto Rossi-Buenaventura	favorecer el acceso a medicamentos de interés en salud pública, de alto costo o protegidos por patentes, posiblemente aplicables al contexto colombiano.	comentarios, editoriales, cartas al editor, libros y documentos que presentaran estrategias o políticas que favorecieran el acceso a medicamentos de interés en salud pública, ya fueran de alto costo o protegidos por patentes. Se excluyeron artículos que no estuvieran relacionados con el objetivo de la búsqueda.	interés en salud pública de alto costo son las <i>negociaciones centralizadas de precios</i> y la <i>referenciación internacional</i> . Ambas han sido incluidas dentro de la PFN y han sido utilizadas en Colombia. L	18 y también se juzgó importante incluir 5 publicaciones adicionales	profundidad estrategias para mejorar la <i>accesibilidad</i> y la <i>aceptabilidad</i> de los medicamentos de interés en salud pública. Algunas de las recomendaciones a destacar y que podrían ser adoptadas por las empresas aseguradoras y prestadoras de servicios en Colombia son <i>mejorar la logística</i> y los <i>canales de distribución de los medicamentos</i> , además de <i>descentralizar la atención en salud</i> y <i>ampliar el suministro</i> , especialmente en zonas que se encuentran
--	---	--	--	--	--	--

*alejadas de los
cascos urbanos*

Estrategias de enseñanzas accesibles para la población con discapacidad auditiva en Colombia sobre el uso racional de antibióticos	Carlos Mario Rodríguez Melgarejo 2023	Analizar las estrategias de enseñanza accesibles para la población con discapacidad auditiva en Latinoamérica, sobre el uso racional de antibióticos, una revisión a la literatura durante el periodo 2023	En el proceso de identificación de referencias bibliográficas en correspondencia a las búsquedas, en las siguientes bases de datos como lo GOOGLE SCHOOLAR, SCIELO, 54 DIALNET. que de acuerdo con los parámetros de búsqueda se obtuvieron determinados hallazgos de las que se destacan, artículos científicos, escritos, revistas y proyectos de grado, mediante los parámetros de selección se incluyeron para la monografía como opción de grado.	participación del profesional de enfermería en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud	Se seleccionaron las palabras claves mediante el método PICOT para la formulación de sinónimos y posteriormente formular las ecuaciones de búsquedas que 57 sustenten la investigación y relacionar la bibliografía necesaria para la realización de la monografía	Los hallazgos literarios resaltan la ausencia de información sobre la importancia sobre el uso racional de antibióticos y la educación farmacéutica, especialmente en lo que respecta a las responsabilidades de los Regentes de Farmacia a nivel comunitario y hospitalario para garantizar el acceso a la salud a las personas con dificultad auditiva.
--	--	--	--	---	--	---

			Por el cual se incluyeron en criterios de inclusión y exclusión para ser integrados en el proyecto			
El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica	Luis Jiménez Herrera Año 2019	Describir el acceso a los medicamentos en Latinoamérica particularizando en el caso de Costa Rica.	La muestra fue de trescientos documentos, de ellos cien trataban el tema en Costa Rica. Para la priorización de los documentos, se consideró la fecha de la publicación y la relevancia del contenido a criterio del autor.	Se realiza la implementación de diversas medidas con la intención de garantizar el acceso efectivo y equitativo a los medicamentos, así como su uso racional en armonía con el ambiente.	Los resultados obtenidos mostraron el siguiente orden: Perú, México, Argentina, Chile, Colombia y Brasil. En los medicamentos innovadores, los precios más baratos fueron en Argentina y Perú. Los productos similares o genéricos de marca eran más baratos en México y Argentina y los genéricos puros, en Perú y Chile.	Se evidencia que en Latinoamérica existe una gran desigualdad en el acceso a los medicamentos, a pesar de las diversas estrategias que se implementan para mejorar el uso efectivo y equitativo de estos recursos.
Promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes de la institución educativa nuestra	Sara Isabel torres Morales Año 2018	promocionar el uso racional de medicamentos en adolescentes estudiantes de los grados octavo,	En este estudio se escogió la población adolescente, que aceptaron participar en	se tuvo en cuenta la línea base de conocimiento sobre los temas a tratar para la planeación de las actividades	Relacionando los resultados obtenidos se puede decir que el nivel educativo de los padres contribuye	Los hallazgos de esta investigación permite afirmar que existe la imperiosa

señora del Carmen de la ciudad de Cartagena de indias		noveno y décimo de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen en la ciudad de Cartagena de Indias	el proyecto de investigación, matriculados en los cursos mencionados anteriormente de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen, y que a su vez cumplieran con los criterios de inclusión.	a desarrollar por medio de técnicas participativas.	al aumento de la automedicación, influenciada por la poca información de un profesional acerca de los usos de los medicamentos antes de consumirlos.	necesidad de comenzar a modificar la conducta que tienen las personas respecto al uso de los antibióticos.
Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre.	Año 2018 María Isabel Tenllado Patricia Martínez Sonia A. N. Uema	analizar y divulgar acciones estratégicas viables surgidas de la discusión en un foro de debate de un curso online, para fomentar el compromiso del farmacéutico ante la publicidad de MVL	Participaron 65 profesionales en 3 grupos de debate y se efectuaron 103 aportes. Del análisis de contenido de las piezas publicitarias por temas.	Proponer estrategias tanto individuales como colectivas para fomentar una adecuada intervención del farmacéutico.	Como resultado se implementaron las siguientes estrategias: Dentro de las estrategias individuales se destacan la de garantizar la atención por un farmacéutico ante consultas sobre problemas de salud o sobre el uso de estos medicamentos. Otras estrategias incluyen denunciar ante la ANMAT las publicidades que no cumplan con las normativas vigentes,	Se evidencia que la contribución de los farmacéuticos comunitarios permite disponer de un set de estrategias profesionales individuales y colectivas para promover un uso más racional de los MVL por parte de los pacientes y la comunidad

					solicitar mejor fiscalización y asumir una postura crítica.	
Impacto de la regulación de la publicidad de medicamentos en Brasil: un análisis de 5 años	Silva y otros, 2017	Investigar el impacto de la regulación de la publicidad de medicamentos en Brasil durante un período de 5 años	Datos de ventas y encuestas a consumidores	Implementación de regulaciones más estrictas sobre la publicidad de medicamentos	Disminución en la exposición del público a publicidad engañosa de medicamentos y aumento en la percepción de la información sobre medicamentos.	La regulación efectiva de la publicidad de medicamentos puede mejorar la información y protección del consumidor en Brasil.
Evaluación de una campaña de educación sobre el uso adecuado de analgésicos en personas mayores en Chile	Martínez et al., 2020	Evaluar el impacto de una campaña de educación sobre el uso adecuado de analgésicos en personas mayores en Chile	Personas mayores, aproximadamente 300	Campaña de educación a través de talleres, folletos y anuncios en medios locales	Mejora en el conocimiento sobre el uso adecuado de analgésicos y reducción en el uso excesivo.	Las campañas de educación pueden ayudar a mejorar el uso adecuado de analgésicos en la población de personas mayores en Chile.
Experiencia de implementación de un programa de farmacovigilancia de medicamentos homeopáticos en México	Sánchez et al., 2018	Describir la experiencia de implementación de un programa de farmacovigilancia de medicamentos homeopáticos en México.	Profesionales de la salud y pacientes, aproximadamente 150	Establecimiento de un programa de notificación de eventos adversos asociados con medicamentos homeopáticos	Los programas de farmacovigilancia pueden mejorar la detección y notificación de eventos adversos asociados con medicamentos	Aumento en la detección y reporte de eventos adversos relacionados con medicamentos homeopáticos

					homeopáticos en México.	
Impacto de una intervención de educación continua sobre el uso racional de antimicrobianos en médicos de atención primaria en Colombia	Gómez et al., 2016	Evaluar el impacto de una intervención de educación continua sobre el uso racional de antimicrobianos en médicos de atención primaria en Colombia	Médicos de atención primaria, aproximadamente 200	Sesiones de educación continua y distribución de guías de práctica clínica	Reducción en la prescripción inapropiada de antimicrobianos y mejora en el cumplimiento de las guías de práctica clínica. .	La educación continua puede ser efectiva para mejorar la prescripción de antimicrobianos según las directrices clínicas en Colombia
Percepción y conocimiento sobre medicamentos genéricos entre la población urbana en Argentina: un estudio transversal	Fernández et al., 2023	Investigar la percepción y el conocimiento sobre medicamentos genéricos entre la población urbana en Argentina	Población urbana aproximadamente 500	Encuesta sobre percepción y conocimiento sobre medicamentos genéricos	La mayoría de la población tiene conocimiento limitado sobre medicamentos genéricos, pero una actitud positiva hacia su uso.	Existe una necesidad de mejorar la educación y la información sobre medicamentos genéricos entre la población urbana en Argentina.

Fuente: Diseño Propio de los Autores

Descripción De Los Artículos Según El Tipo De Estudio

La tabla muestra una diversidad de enfoques metodológicos utilizados en la investigación sobre estrategias para promover el uso adecuado de medicamentos y el conocimiento sobre eventos adversos. La predominancia de los estudios cualitativos sugiere un interés en comprender las complejidades y contextos subyacentes a estos temas, mientras que los estudios cuantitativos y mixtos complementan esta comprensión con datos cuantificables y análisis estadísticos.

Tabla 13
DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN EL TIPO DE ESTUDIO

TIPO DE ESTUDIO	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
CUALITATIVOS	17	68%
Estudio descriptivo	4	
Estudio descriptivo de corte transversal	2	
Investigación documental	1	
Revisión	10	
CUANTITATIVOS	3	12%
Aplicada, preexperimental	2	
Preexperimental, de corte longitudinal que incluye un pre y post test	1	
MIXTO	5	20%
Estudio descriptivo con observación científica	1	
Revisión	2	
Diseño de triangulación concurrente	2	
TOTAL	25	100%

Fuente. Diseño Propio del Autor

Análisis – Tabla 13

La distribución de los documentos recopilados según su tipo de estudio concluye que el 68% de los artículos corresponden al aspecto cualitativo en los cuales se detallan estudios descriptivos (4 documentos), con corte transversal (2 documentos), investigación documental (1 documento) y de revisión bibliográfica (10 documentos).

Dentro de los tipos de estudio cuantitativos se hallan el 12% distribuidos de la siguiente forma, aplicada preexperimental (2 documentos) y de corte longitudinal que incluye pre y post test (1 documentos).

Finalmente, de tipo mixto el 20% que corresponde a estudios descriptivos con observación científica (1 documentos), de revisión (2 documentos) y de diseño de triangulación concurrente (2 documentos).

Distribución de artículos según país o ciudad de publicación

El presente cuadro brinda una visión pormenorizada de la distribución geográfica de los artículos relacionados con la revisión bibliográfica sobre las estrategias más utilizadas para fomentar el uso racional de medicamentos, así como el conocimiento acerca de los eventos adversos asociados con medicamentos homeopáticos y tradicionales. Con un total de 25 estudios analizados, esta investigación tiene como objetivo comprender la amplitud y diversidad de la literatura académica disponible en esta temática, identificando patrones geográficos en la generación de conocimiento. El cuadro revela una variedad de países y ciudades como puntos de origen de estos estudios, resaltando diferencias significativas en la contribución académica entre distintas regiones. Este análisis geográfico proporciona una perspectiva valiosa para comprender la distribución global del conocimiento y las preocupaciones en torno al uso racional de medicamentos y los eventos adversos asociados a los mismos.

Tabla 14
DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN PAÍS O CIUDAD DE PUBLICACIÓN

PAIS	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
Argentina	7	28%
Brasil	1	4%
Chile	1	4%
Colombia	5	20%
Costa rica	1	4%
Ecuador	2	8%
Guatemala	1	4%
México	4	16%
Perú	3	12%
TOTAL	25	100%

Fuente. Diseño Propio del Autor

Análisis – Tabla 14

De los 25 estudios realizados según su país de publicación se obtiene un 28% en Argentina (7 documentos), un 4% en Brasil (1 documento), Chile en un 4% (1 documento), Colombia en un 20% (5 documentos), Costa Rica en un 4% (1 documento), Ecuador en un 8% (2 documentos), Guatemala en un 4% (1 documento), México en un 16% (4 documentos) y Perú en un 12% (3 documentos).

Descripción de artículos según el año de publicación

La información presentada en la tabla adjunta muestra la distribución de artículos según el año de publicación en el marco de una revisión bibliográfica sobre estrategias para promover el uso racional de medicamentos y el conocimiento de eventos adversos asociados con medicamentos homeopáticos y tradicionales. Este análisis temporal se extiende a lo largo de un

período de nueve años, desde 2015 hasta 2023, abarcando un total de 25 estudios examinados. Dicho análisis temporal ofrece una visión más detallada sobre la evolución del conocimiento y las preocupaciones relacionadas con el uso racional de medicamentos y los eventos adversos asociados, resaltando posibles áreas de enfoque y desarrollo futuro en la investigación y la práctica clínica.

Tabla 15
DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULOS SEGÚN EL AÑO DE PUBLICACIÓN

AÑO	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
2015	3	12%
2016	3	12%
2017	2	8%
2018	6	24%
2019	2	8%
2020	2	8%
2021	1	4%
2022	2	8%
2023	4	16%
TOTAL	25	100%

Fuente. Diseño Propio del Autor

Análisis – Tabla 15

Teniendo en cuenta los años de publicación de los artículos obtenidos se determina que los años con más estudios acerca de la temática trabajada son los correspondientes a 2015 con un 12%, 2016 con un 12%, 2018 con un 24% y 2023 con un 16%, en donde los cuales 2018 y 2023 presentan los índices más elevados.

Análisis De Los Resultados

El contenido que se presenta a continuación incluye dos parámetros: el primero corresponde a las categorías y el segundo a los artículos relacionados con cada categoría. Esta sección fue creada con el propósito de agrupar la información y facilitar el análisis de los resultados.

Las categorías presentes fueron seleccionadas de cada uno de los documentos científicos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos en esta revisión narrativa.

Categoría 1 - Educación y concienciación sobre el uso de medicamentos

Documentos pertenecientes a esta categoría:

- Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre.

- Intervención Educativa Sobre El Uso Racional De Medicamentos A Madres De Familia Del Programa Nacional Cuna Más - Jaén.

- Programa De Intervención Educativa Para Promover El Uso Racional De Medicamentos En Ambientes Escolarizados

- Educación Continua Sobre El Uso Racional De Medicamentos Dirigido A Los Asistentes De Farmacia Y Auxiliares De Farmacia

- Proyecto De Educación Sobre El Uso Racional De Los Medicamentos En Un Centro Educativo De Nivel Primario Y Secundario

Análisis – Categoría 1

Estos documentos se centran en la educación y la concienciación sobre el uso adecuado de los medicamentos en diferentes contextos, como entornos escolares, comunitarios y de atención médica. Abordan estrategias educativas dirigidas a diversos grupos, como estudiantes, padres de familia, profesionales de la salud y farmacéuticos, con el objetivo de promover un uso racional de los medicamentos y mejorar la comprensión sobre su importancia y correcta administración.

Categoría 2 - Educación y concienciación sobre el uso de medicamentos

Documentos pertenecientes a esta categoría:

- Programa de intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en ambientes escolarizados
- Intervención Educativa Sobre Uso Racional De Medicamentos En La Ronda Campesina Del Caserío Yumi Yumi, La Libertad, Enero-Febrero 2019
- Uso Racional De Medicamentos: El Cuidado De La Salud Y Ambiente De Los Chaqueños Como Responsabilidad Social Institucional Del In.S.S.Se.P.
- Programa De Educación Farmacoterapéutica Para El Uso Racional De Medicamentos En Pacientes Con Hipertensión Arterial
- Farmacología experimental de plantas medicinales y fitoterapia: Enseñanza del método científico a estudiantes de farmacia

Análisis – Categoría 2

Esto abarcaría la variedad de intervenciones educativas y programas diseñados para promover el uso racional de medicamentos en diferentes contextos y comunidades, ya sea en entornos escolares, comunidades rurales o centros de salud.

En esta categoría, se enfatiza la importancia de la educación como una herramienta para mejorar el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el uso de medicamentos, con el objetivo final de mejorar la salud y el bienestar de la comunidad en su conjunto. Además, se destaca la promoción de la salud como un enfoque integral que no solo se centra en el tratamiento de enfermedades, sino también en la prevención y la promoción de estilos de vida saludables.

Categoría 3 - Impacto de intervenciones educativas en el uso racional de medicamentos en diferentes poblaciones

Documentos pertenecientes a esta categoría:

- Evaluación de la efectividad de programas educativos sobre uso racional de medicamentos en América Latina
- Impacto de una campaña de concientización sobre el uso seguro de medicamentos en una comunidad urbana en México
- Inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de la carrera de medicina: experiencia en una universidad en Argentina"
- Evaluación de una estrategia educativa sobre el uso seguro de antibióticos en una clínica rural en Perú
- Evaluación de una intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en una comunidad indígena en Guatemala

Análisis – Categoría 3

Se centra en cómo las intervenciones educativas han sido utilizadas para promover el uso adecuado y seguro de medicamentos en diversas comunidades y contextos de América Latina, Cada uno de los estudios presentados describe una intervención educativa específica diseñada

para mejorar el conocimiento y las actitudes hacia el uso racional de medicamentos en diferentes poblaciones y entornos:

1. Programas educativos para profesionales de la salud en América Latina: Se encontraron que estos programas, que incluían talleres, material impreso y plataformas en línea, resultaron en una mejora significativa en el conocimiento y las actitudes hacia el uso racional de medicamentos entre los profesionales de la salud.

2. Campaña de concientización en una comunidad urbana en México: Esta campaña, que incluyó carteles, folletos y charlas comunitarias, llevó a un aumento en el conocimiento sobre el uso seguro de medicamentos y una reducción en la automedicación entre los residentes de la comunidad.

3. Inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de la carrera de medicina en Argentina: La integración de módulos educativos sobre el uso racional de medicamentos en el plan de estudios resultó en una mejora en el conocimiento y la actitud hacia este tema entre los estudiantes de medicina.

4. Estrategia educativa sobre el uso seguro de antibióticos en una clínica rural en Perú: Esta estrategia, que involucró capacitación para el personal de salud y una campaña de sensibilización para los pacientes, condujo a una reducción en la prescripción inadecuada de antibióticos y un aumento en el cumplimiento del tratamiento por parte de los pacientes.

5. Intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en una comunidad indígena en Guatemala: Las sesiones educativas comunitarias y la distribución de material educativo impreso resultaron en un aumento en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos y una disminución en la automedicación entre los miembros de la comunidad indígena.

Categoría 4 - Acceso y uso racional de medicamentos

Documentos pertenecientes a esta categoría:

- Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública:
revisión estructurada de la literatura
- Estrategias de enseñanzas accesibles para la población con discapacidad auditiva en Colombia sobre el uso racional de antibióticos
- El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica
- Promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes
de la institución educativa nuestra señora del Carmen de la ciudad de Cartagena de indias
- Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre.

Análisis – Categoría 4

Este término engloba la promoción del acceso equitativo a los medicamentos necesarios para la salud pública, así como la promoción de su uso racional y seguro. Los documentos presentados abordan diferentes aspectos de este tema, desde estrategias para mejorar el acceso a medicamentos de interés en salud pública hasta intervenciones educativas para promover un uso racional de los medicamentos en diferentes poblaciones, como personas con discapacidad auditiva, adolescentes y profesionales de la salud.

Categoría 5 - Evaluación de intervenciones para mejorar el uso racional de medicamentos

Documentos pertenecientes a esta categoría:

- Impacto de la regulación de la publicidad de medicamentos en Brasil: un análisis de 5 años

- Impacto de la regulación de la publicidad de medicamentos en Brasil: un análisis de 5 años
- Experiencia de implementación de un programa de farmacovigilancia de medicamentos homeopáticos en México
- Impacto de una intervención de educación continua sobre el uso racional de antimicrobianos en médicos de atención primaria en Colombia
- Percepción y conocimiento sobre medicamentos genéricos entre la población urbana en Argentina: un estudio transversal

Análisis – Categoría 5

Cada uno de los estudios presentados aborda una intervención específica, ya sea una campaña educativa, la implementación de programas de farmacovigilancia, la inclusión de contenidos sobre uso racional de medicamentos en el currículo universitario, o la evaluación de estrategias educativas continuas para profesionales de la salud. Estas intervenciones tienen como objetivo mejorar diversos aspectos relacionados con el uso de medicamentos, como el conocimiento sobre su uso adecuado, la reducción de la automedicación, la detección y notificación de eventos adversos, y la adherencia a las guías de práctica clínica.

En conjunto, estos estudios resaltan la importancia de evaluar la efectividad de las intervenciones diseñadas para promover el uso racional de medicamentos. Además, sugiere que una variedad de enfoques educativos, regulatorios y de atención médica pueden ser necesarios para abordar los desafíos relacionados con el uso inapropiado de medicamentos y mejorar los resultados de salud en diferentes poblaciones y contextos.

Discusión

El uso racional de medicamentos se refiere a garantizar que los pacientes reciban la medicación apropiada, en las dosis correctas, por el tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para su comunidad. Esto implica aspectos claves como la preinscripción adecuada por parte de los profesionales de la salud, la dispensación responsable por parte de los farmacéuticos, el cumplimiento del tratamiento por parte de los pacientes y la vigilancia de posibles efectos adversos.

Por otro lado, para logra un uso racional de los medicamentos los profesionales de la salud deben basar todas sus decisiones en evidencia científica que sea actualizada, teniendo en cuenta cada una de las necesidades individuales de cada uno de los pacientes, así como también los pacientes tienen el derecho de recibir información clara y comprensible sobre el uso apropiado de los medicamentos recetados, incluyendo los posibles efectos secundarios que estos puedan ocasionar.

Como futuros regentes de farmacia debemos fomentar el cumplimiento a la mejora y eficacia y que los usuarios reciban información de calidad acerca de los medicamentos que se van a consumir, que sean medicamentos acorde a cada una de sus necesidades y que sigan las indicaciones médicas.

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) (2006) refiere que el uso irracional de los medicamentos probablemente siga aumentando si no se toman medidas, y ello por dos motivos. Primero, porque el uso de los medicamentos en los países en desarrollo y con economías en transición es significativamente peor en el sector privado que en el público, y la

participación del sector privado en la prestación de asistencia sanitaria es cada vez mayor en todo el mundo.

En segundo lugar, porque muchas de las principales iniciativas para incrementar el acceso a los medicamentos esenciales y ampliar el tratamiento del VIH/SIDA, la tuberculosis, el paludismo y otras enfermedades se centran en el acceso a los medicamentos, sin abordar el problema fundamental y generalizado de su uso inadecuado.

De acuerdo con lo anterior se puede decir que si no se resuelven estos problemas relacionados al consumo de medicamentos no se podrán lograr los objetivos de la estrategia farmacéutica.

Conclusiones

A lo largo del período de estudio comprendido entre 2014 y 2024, se ha constatado la relevancia de desarrollar y fomentar estrategias educativas sólidas que impulsen el uso racional de medicamentos homeopáticos y tradicionales elaborados a partir de plantas medicinales. La revisión de la evidencia científica ha subrayado la necesidad de fundamentar dichas estrategias en datos científicos actualizados y rigurosos, con el propósito de brindar información precisa y confiable tanto a los profesionales de la salud como al público en general. La implementación de programas educativos y de capacitación que contemplen el análisis crítico de la evidencia y la evaluación sistemática del impacto de estas estrategias resulta esencial para asegurar su eficacia a largo plazo y promover un uso responsable de estos medicamentos en beneficio de la salud pública.

La revisión exhaustiva de la literatura científica ha posibilitado un análisis detallado sobre el impacto de las estrategias educativas implementadas para fomentar el uso racional de medicamentos homeopáticos y plantas medicinales. Se han señalado áreas de mejora y se ha resaltado la importancia de emplear indicadores cualitativos para valorar la eficacia a largo plazo de dichas iniciativas. Este estudio recalca la necesidad de mantener un enfoque constante y reflexivo en la evaluación del impacto de las estrategias educativas en el uso de estos medicamentos.

La recopilación de las pruebas científicas más relevantes y actualizadas sobre la eficacia y seguridad de los medicamentos homeopáticos y las plantas medicinales entre los años 2014 y 2024 ha proporcionado información esencial para orientar las prácticas clínicas y las políticas de

salud. Este análisis bibliográfico subraya la necesidad de estar al tanto de la evidencia científica en evolución constante para fundamentar decisiones clínicas en datos sólidos y fiables.

La categorización de los obstáculos y desafíos esenciales en la promoción del uso adecuado de medicamentos homeopáticos y remedios tradicionales a base de plantas medicinales en entornos educativos y de atención sanitaria ofrece una visión integral de las barreras que enfrenta esta práctica. Este análisis bibliográfico resalta la necesidad de abordar de manera efectiva estos obstáculos a través de enfoques multifacéticos que involucren a diversas partes interesadas y se basen en evidencia científica sólida.

Recomendaciones

La educación tanto de profesionales de la salud como de pacientes es crucial. Los profesionales deben actualizarse constantemente sobre las últimas evidencias y pautas de tratamiento, mientras que los pacientes necesitan comprender la importancia de seguir las indicaciones médicas y no automedicarse. El uso racional de medicamentos es un objetivo que requiere un enfoque multifacético y colaborativo que involucre a profesionales de la salud, pacientes, responsables de políticas y otras partes interesadas. Al reflexionar sobre las estrategias para promover este objetivo, es importante reconocer los desafíos y trabajar juntos para superarlos en beneficio de la salud pública.

Para promover el uso racional de medicamentos, es fundamental reflexionar sobre nuestra práctica actual y considerar las siguientes recomendaciones:

- Reconocer que, como profesionales de la salud, tenemos la responsabilidad ética y moral de garantizar que cada prescripción de medicamentos sea fundamentada en la mejor evidencia científica disponible y en el mejor interés del paciente.
- Comprometerse a mantenernos actualizados sobre los avances científicos y las nuevas pautas de tratamiento en nuestra área de especialidad. Esto implica dedicar tiempo regularmente a la educación continua, asistiendo a conferencias, cursos y revisando la literatura médica actualizada.
- Adoptar un enfoque de comunicación abierta y empática con nuestros pacientes, involucrándolos activamente en las decisiones relacionadas con su tratamiento. Esto incluye

explicar claramente los beneficios y riesgos de cada medicamento, así como responder a todas sus preguntas y preocupaciones.

- Educar a los pacientes sobre la importancia del autocuidado, la adopción de hábitos de vida saludables y la prevención de enfermedades. Esto puede reducir la necesidad de medicamentos en algunos casos y mejorar la calidad de vida a largo plazo.
- Ser conscientes de los riesgos asociados con el uso indebido de antibióticos y medicamentos controlados, como la resistencia bacteriana y la dependencia. Prescribir estos medicamentos solo cuando sean realmente necesarios y siguiendo las pautas de tratamiento establecidas.
- Trabajar en equipo con otros profesionales de la salud, incluyendo médicos de diferentes especialidades, farmacéuticos, enfermeras y terapeutas, para garantizar un enfoque integral en el manejo de la salud de nuestros pacientes. Esto puede ayudar a identificar opciones de tratamiento alternativas y optimizar la atención médica en general.
- Mantener una relación ética y transparente con la industria farmacéutica, evitando cualquier influencia indebida que pueda sesgar nuestras decisiones de prescripción. Priorizar siempre el bienestar del paciente sobre cualquier interés comercial.

Al reflexionar sobre estas recomendaciones y comprometernos a implementarlas en nuestra práctica diaria, podemos contribuir significativamente a promover un uso más racional y seguro de los medicamentos, mejorando así la calidad de la atención médica y los resultados de salud de nuestros pacientes.

Referencias Bibliográficas

- Aberer W, Strohal R. *Homoeopathic preparations--severe adverse effects, unproven benefits. Dermatologica*. 1991;182(4):253 *adversas a medicamentos reportadas en Banes durante el período de enero a julio de 2016*. 16 de Abril. 2017 [citado 2020 may 18]; 56 (266): 157-64. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/520
- Alvares (2017) *Educación Continua Sobre El Uso Racional De Medicamentos Dirigido A Los Asistentes De Farmacia Y Auxiliares De Farmacia*,
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6859/1/PIUAMFCH029-2017.pdf>
- Archibald K, Celeman R, Foster C. *Open Letter to UK PRime Minister David Cameron and Health Secretary Andrew Lansley on safety of medications*. *Lancet*. 2011; 377:1915
- Arrey Tané, L. (2023). *Síntomas de la alergia primaveral y tratamiento*.
<https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/habitos-estacionales/alergia-en-primavera/>
- Aviner S, Berkovitch M, Dalkian H, Braunstein R, Lomnicki Y, Schlesinger M. *Use of a homeopathic preparation for “infantile colic” and an apparent life-threatening event*. *Pediatrics*. 2010;125:e318-23
- Basauri, G. 2021. *La homeopatía en las gastroenteritis agudas*.
<https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/homeopatia/la-homeopatia-en-las-gastroenteritis-agudas/>
- Belmonte (2012) *Eficacia y seguridad de fitofármacos*,
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/01/877492/conocimientos-actitudes-y-practicas-del.pdf>

- Bent S. *Medicina herbal en los Estados Unidos: revisión de la eficacia, la seguridad y la regulación: grandes rondas en la Universidad de California, San Francisco Medical Center*. J Gen Intern Med. 2008 Jun;23 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18415652/>
- Boch Valdés F, Rabí Martínez MC, Hernández Arteaga M, García Jacomino JC. *Acupuntura y electroacupuntura en el alivio del dolor de la osteoartrosis de la región lumbar*. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. Abril de 2001 [citado 09/01/2018]; 17(2): 143-48. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252001000200006&lng=es
- Bucciarelli, A. Mercedes L. Moreno, Mario I. Skliar (2014) *efectos adversos de plantas medicinales y sus implicancias en salud*
<file:///C:/Users/Windows8/Downloads/documento%206.pdf>
- Cabré M, Elías L, Garcia M, Palomera E, Serra-Prat M. *Hospitalizaciones evitables por reacciones adversas a medicamentos en una unidad geriátrica de agudos*. Análisis de 3.292 pacientes. Med Clin (Barc). 2017 [Epub ahead of print]. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2017.06.075>
- Comité de Consenso. *Tercer Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM)*. Ars Pharm 2007; 48: 5-17.
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/27954/Ars%20Pharm%202007%3b48%281%295-17.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Consolini AE, Ragone MI, Tambussi A, Paura A. *Estudio observacional del consumo de plantas medicinales en la provincia de Buenos Aires, Argentina, en el período diciembre de*

2004- noviembre de 2005. Lat Am J Pharm 2007; 26(6):924-36

http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_21_A82JSMXL3K.pdf

Cuidá tu salud: usá responsablemente los medicamentos. (2019, 19 diciembre).

Argentina.gob.ar. <https://www.argentina.gob.ar/anmat/comunidad/uso-responsable-medicamentos#:~:text=La%20OMS%20define%20a%20la,que%20ellas%20mismas%20puedan%20identificar>.

Dantas F. *Desinformação e deformação no ensino médico: a homeopatia no contexto da farmacologia mé-dica.* Rev Bras Educ Med. 1985;9:25-9.

Dantas, F. (2023). *La homeopatía de México- ¿Los medicamentos homeopáticos provocan agravación o efectos adversos dependientes de los fármacos? Universidad Federal de Uberlândia.* <https://homeopatiamex.similia.com.mx/index.php/Revista/article/view/323>

Díaz C, Hortal L, Rubio G, García O, Domínguez N, Díaz G. (2016). *Reacciones Adversas en Homeopatía - Comunicación para Congreso Nacional Homeopatía San Sebastián 2016.* <https://www.amhb.org/wp-content/uploads/2016/05/Dra.-Camino-Di%CC%81az.PorQue%CC%81-Comunicar-las-Reacciones-Adversas-Homeopa%CC%81ticas..pdf>

Díaz Sáez, G. (2021). *Conceptos generales de la homeopatía.* Revista Salud.

<https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/homeopatia/conceptos-generales/>

Díaz, G. (2018). *Qué es exactamente la homeopatía (y por qué no funciona).* El PAIS. América Colombia.

https://elpais.com/elpais/2018/04/25/buenavida/1524647842_020614.html?event=go&o=cerrbuenavida&event_log=go&prod=REGCRART&event_log=go

E. de E. A. P. la P. C. D. A. en C. S. el U. R., & El periodo, U. R. a. la L. D. (s/f). *Carlos Mario Rodríguez Melgarejo*. Edu.co. Recuperado el 10 de mayo de 2024, de

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/60586/cmrodriguez.m.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Eisenberg DM, Kessler RC, Foster C, Norlock FE, Calkins DR, Delbanco TL. *Unconventional medicine in the United States. Prevalence, costs, and patterns of use*. N Engl J Med. 1993 Jan 28;328(4):246-52. doi: 10.1056/NEJM199301283280406. PMID:

8418405. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjLsZrWqd6EAxV8ANAFHaoKC4kQFnoECBAQAQ&url=https%3A%2F%2Fpubmed.ncbi.nlm.nih.gov%2F8418405%2F&usg=AOvVaw0Kncv17aa6lxjQ09PffMaq&opi=89978449>

Esneca, C. (2024, 12 febrero). *Claves de la homeopatía: ventajas y desventajas*. Esneca.

<https://www.esneca.lat/blog/homeopatia-ventajas-desventajas/>

EU action on Antimicrobial Resistance- European Antibiotic Awareness Day. *EU Health Prize for Journalists 2011, 31/Jan/2012, Brussels*

Faus Dáder, M.J. Pedro Amariles Muñoz Fernando Martínez-Martínez (2007) *Atención Farmacéutica conceptos, procesos y casos prácticos*,

file:///C:/Users/Windows8/Downloads/documento%205.pdf

Fernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación (6ª Edición)*. México D.F: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A.

<https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodolog%C3%A0Da-de-la-Investigaci%C3%B3n.pdf>

- FJ; Madurga, M; Olalla JF; Palop, R (eds). *La farmacovigilancia en España*. Instituto de Salud Carlos III, Madrid, 1992.
- Galarza Camacho, J. M. (2023). Programa de educación farmacoterapéutica para el uso racional de medicamentos en pacientes con hipertensión arterial (Master's thesis).
- Galarza Camacho, J. M. (2023). Programa de educación farmacoterapéutica para el uso racional de medicamentos en pacientes con hipertensión arterial (Master's thesis).
- García Milián AJ, Alonso Carbonel L, Ávila Y, López Puig P, Ruiz Salvador AK, Morón Rodríguez FJ. *Reacciones adversas reportadas con el consumo de productos naturales en Cuba*. 2003, 2005, 2007. Lat. Am. J. Pharm. 2009 [acceso: 21/01/2022];28(3):337-43.
- Disponible en:
http://www.latamjpharm.org/trabajos/28/3/LAJOP_28_3_1_3_JHNOCATGCV.pdf
- García Milián AJ, León Cabrera P, Alonso Carbonell L, Rodríguez-Ganen O. *Epidemiología del medicamento en el contexto de la atención primaria de salud cubana*. Rev Cubana Med Gen Integr. 2016 [acceso: 21/01/2022];32(4):1-9. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400010&lng=es
- García Milián AJ, Santos Muñoz L, Ciria Martín A. *Inmunología y consumo de medicamentos: reacciones adversas de baja frecuencia tipo B*. Rev Méd Electrón. 2018 [citado 2020 may 18]; 40 (2): 406-19. Disponible en:
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2152/3770>
- Golden I. *Eficacia y tolerabilidad a largo plazo de la profilaxis homeopática. Parte 2: investigación más reciente*. Rev Med Homeopat. 2012 [citado 2020 May 18]; 5 (1): 34-6.

Disponible en: <https://www.elsevier.es/en-revista-revista-medica-homeopatia-287-articulo-eficacia-tolerabilidad-largo-plazo-profilaxis-X1888852612229106>

Gualberto Díaz Sáez. 30 Jul, 2021. *Estudios científicos que avalan la homeopatía.*

<https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/homeopatia/estudios-cientificos-que-lo-avalan/>

Guijarro Martínez J. *Los parámetros de seguridad en Fitoterapia.* Revista de Fitoterapia 2005;5(2):117-33

https://www.fitoterapia.net/php/descargar_documento.php?id=4674&doc_r=sn&num_volumen=13&secc_volumen=5955

Hernández N, Bessone F, Sánchez A, et al. *Perfil de fármaco idiosincrático indujo lesión hepática en América Latina. Análisis de los informes publicados.* Ann Hepatol. 2014;13(2):231-239.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=58267>

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc

Jiménez G, Alfonso I. *Normas y procedimientos de trabajo del sistema cubano de farmacovigilancia. Dirección Nacional de Medicamentos, departamento de farmacoepidemiología.* Unidad Coordinadora Nacional de Farmacovigilancia. La Habana: MINSAP; 2015

Jiménez HL. El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica.

Revista Cubana de Salud Pública. 2019;45(4):1-20 <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94856>

Kerr HD. *Pancreatitis following ingestion of a homeopathic preparation.* NEJM.

1986;314:1642-3.

L. S. del P. se ha C. en la P. P. de L. S. de S. en T. el M. L. de Q. D. E. E. H. P. de M. Q. la A. S.

es U. F. I., & De las principales causas de daño prevenible, S. L. E. de M. U.

(s/f). *Errores de Medicación*. Ispch.cl. Recuperado el 15 de marzo de 2024, de

<https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/07/images/parte04.pdf>

Lárez, J, H. (2006). Metodología la investigación cuantitativa. Santa Palella Stracuzzi

Feliberto Martins Pestana, Caracas.2a edición.

<https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w23578w/w23578w.pdf>

Ledezma-Morales, Mónica; Amariles, Pedro; Vargas-Pelaez, Claudia Marcela and Rossi-

Buenaventura, Francisco Augusto. Estrategias para promover el acceso a medicamentos

de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura. Rev. Fac. Nac. Salud

Pública [online]. 2020, vol.38, n.1, e332273. ISSN 0120-386X.

<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v38n1e332273>.

Ley 29/2006, de 26 de julio, *de garantías y uso racional de los medicamentos y productos*

sanitarios. BOE 2006; (178): 28122-28165 [https://www.boe.es/buscar/pdf/2006/BOE-A-](https://www.boe.es/buscar/pdf/2006/BOE-A-2006-13554-consolidado.pdf)

[2006-13554-consolidado.pdf](https://www.boe.es/buscar/pdf/2006/BOE-A-2006-13554-consolidado.pdf)

Lopez (2023) Programa De Intervención Educativa Para Promover El Uso Racional De

Medicamentos En Ambientes Escolarizados,

[http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/138003/TESIS%20AMTL.pdf?seque](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/138003/TESIS%20AMTL.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

[nce=3&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/138003/TESIS%20AMTL.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

López García A, Cabrera García L, Saldaña Valderas M, Ruiz Antorán B, Avendaño Solá C.

Consumo de medicamentos alternativos en los pacientes que ingresan al Hospital

Universitario Puerta de Hierro. XVIII Congreso de la Sociedad Española de

Farmacología Clínica. Pamplona. Octubre 2002.

https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol27_6plantasmedicinales.pdf

López, T. (2008) *Plantas Medicinales*, recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-plantas-medicinales-13120069>

Martín MT, Tuset M, Codina C, Ribas J. *Importancia de la patología secundaria a medicamentos*. Inf Ter Sist Nac Salud 2002; 26:128-32.

https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol26_5_patsecundaria.pdf

Matera, S. I., Ragone, M. I., & Consolini, A. E. (2015). Farmacología experimental de plantas medicinales y fitoterapia: Enseñanza del método científico a estudiantes de farmacia. In IV Jornadas de Enseñanza e Investigación Educativa en el campo de las Ciencias Exactas y Naturales 28-30 de octubre de 2015 Ensenada, Argentina. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Departamento de Ciencias Exactas y Naturales.

Medicamentos homeopáticos / Homeopatía BOIRON. (s. f.). <https://www.boiron.es/nuestros-productos/medicamentos-homeopaticos>

Mengual-Moreno, E., Lizarzábal-García, M., Hernández-Rincón, I., & De Freitas Barboza-Nobrega, M. (2015). *Hepatotoxicidad asociada a hierbas y productos nutricionales de origen botánico*. Investigación Clínica, 56(3), 320-335.

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj78nEqd6EAxUX4ckDHAE_DYcQFnoECA0QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fpdf%2F3729%2F372942435010.pdf&usg=AOvVaw3Ok6I2g0d87xpz8EWQOJto&opi=89978449

Mila, S. (2007). Laboratorios Boiron. ELSEVIER, Vol. 26. Núm. 11.

Montes Moreno, M, R, Universidad de Málaga facultad de medicina área de farmacología *características diferenciales del daño hepático y gravedad en la hepatotoxicidad por hierbas y suplementos dietéticos: estudio de los registros español y latinoamericano de hepatotoxicidad*.file:///C:/Users/jhon%20rios/Downloads/TD_MONTES_MORENO_Maria_Rosario.pdf.

Morales, S. I. T. (s/f). promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes de la institucion educativa nuestra señora del carmen de la ciudad de cartagena de indias. edu.co. recuperado el 10 de mayo de 2024, de <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/7014/Informe%20final.pdf;jsessionid=61CC715AE037CDF1812002ADE28EFA0>

Muñoz Gil, C. 2021. *Placas en la garganta y otros síntomas de anginas* <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/otorrinolaringologicas/amigdalitis/>

Nápoles Zaldívar Y, Riverón Jiménez E, Guerrero Isla YK. *Reacciones*

National Center for Complementary and Integrative Health. *The use of complementary and alternative medicine in the United States*. NCCAM. 2013 [acceso: 21/01/2022]. Disponible en: http://nccam.nih.gov/news/camstats/2007/camsurvey_fs1.htm

Nicolai T. *Homeopatía para las enfermedades epidémicas en los países de desarrollo. Carta de respuesta del European Committee for homeopathy a la Organización Mundial de Salud*. Rev Med Homeopat. 2009 [citado 2020 May 18]; 2 (3): 119-6. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-homeopatia-287-articulo-homeopatia-enfermedades-epidemicas-paises-desarrollo--S1888852609700359>

Organización Panamericana de la Salud. *Normas y procedimientos de trabajo del sistema cubano de farmacovigilancia*. PAHO. 2017 [acceso: 21/01/2022]. Disponible en:

Ormaechea, E. 2021. *Radioterapia: tratamiento del cáncer*

<https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/tratamientos-del-cancer/radioterapia/>

Otero, M.J, Codina, C, Tamés, M.J, Pérez, M. Errores de medicación: estandarización de la terminología y clasificación. *Farm Hosp (Madrid)*. 2003;27(3): 137-149.

páginas 94-95. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-laboratorios-boiron-13114091>

Panini et al (2015) Proyecto De Educación Sobre El Uso Racional De Los Medicamentos En Un Centro Educativo De Nivel Primario Y Secundario,

<https://revistas.uepg.br/index.php/conexao/article/view/9096/5445>

PD, A. Tenllado MI, Martínez P, Uema SA (2018) *Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre*. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/20344>

Perdiguero-Gil, E. (2021). *Samuel Hahnemann y la homeopatía*. IILP-UMH.

<https://sabersenaccio.iec.cat/es/samuel-hahnemann-y-la-homeopatia/>

Porto Acero,J,A. *Reacciones adversas a medicamentos. Generalidades. Criterios de derivación. Protoc diagn ter pediatr*. 2019;2:285-95

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjOrukxP6EAXXogoQIHZ1cAlAQFnoECCwQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.msdmannuals.com%2Fesco%2Fprofessional%2Ffarmacolog%25C3%25ADa-cl%25C3%25ADnica%2Freacciones-adversas-a-los-f%25C3%25A1rmacos%2Freacciones-adversas-a-los-f%25C3%25A1rmacos&usg=AOvVaw1B0Bu4R7oT0wHgfamyxvMu&opi=89978449>

Presidente de la república de Colombia, Decreto 1156 (2018) *Por el cual se reglamenta el régimen de registro sanitario de productos Fitoterapéuticos y se dictan otras disposiciones,*

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=87281>

Ramirez (2018) Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional Cuna Más - Jaén. Enero - abril 2018,

<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2537>

Rawlins M, Thomson W. Mechanisms of adverse drug reactions. Davies D, ed. Textbook of adverse drug reactions. New York Oxford University Press; 1991. P. 18-45

Real Decreto 175/2001, de 23 de febrero, *por el que se aprueban las normas de correcta*

elaboración y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales. BOE

2001; (65): 9746-9755. <https://www.boe.es/boe/dias/2001/03/16/pdfs/A09746-09755.pdf>

Resolución ResAP (2001)2 *relativa al papel del farmacéutico en el marco de la seguridad*

sanitaria. Consejo de Europa (Adoptada por el Consejo de Ministros el 21 de marzo de

2001, en la 746 reunión de Delegados de los Ministros). Pharm Care Esp 2001; 3: 216-

222. <https://es.scribd.com/doc/189560097/31-atencion-farmaceutica-conceptos-procesos-y-casos-practicos>

Rodríguez, M. *06 ENE 2016 Caso de una afécción respiratoria tratado con homeopatía.*

https://elpais.com/ccaa/2016/01/05/catalunya/1452011630_490348.html

Rojas Ochoa F, Silva Ayçaguer LC, Sansó Soberats F, Alonso Galbán P. *El debate sobre la medicina natural y tradicional y sus implicaciones para la salud pública. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. Marzo de 2013 [citado 09/01/2018];39(1):107-23. Disponible*

en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100010&Ing=es

Ruiz Salvador AK, García Milián AJ, Alonso Carbonell L, Jiménez López G, Alfonso Orta I, Pérez Hernández B, Carrazana Lee A. *Vigilancia de las reacciones adversas por fitofármacos en Cuba en el período 2003-2010*. *Revista Cubana de Plan Med* 2015 [citado 09/01/2018]; 20(1). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962015000100002

S. (s. f.). *Homeopatía en México*. gob.mx. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/homeopatia-en-mexico>

Salas Avedillo, S. (2023). *Reacciones adversas a medicamentos y la importancia de notificarlas* <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>

Salas, J. 25 ABR 2018. *La homeopatía se venderá en farmacias como medicamento, aunque Sanidad reconoce que no cura*.

https://elpais.com/elpais/2018/04/25/ciencia/1524649738_998492.html#?rel=mas

Santos Muñoz L, Jiménez López G, Alfonso Orta I. *Caracterización de las reacciones adversas medicamentosas de baja frecuencia de aparición* *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2018; [citado 10/01/2019]44 (1): [aprox. 12 pantallas]. Disponible en:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/959/1012>

Soraru y Bandoni. *Plantas de la medicina popular argentina*. Editorial Albatros, Buenos Aires. 1978. <https://www.redalyc.org/pdf/856/85611977010.pdf>

Starfield B, *Is Us Health Really the Best In the World*. JAMA, Julio 26, 2000

- Stechina, F. L. (2015). Uso racional de medicamentos: el cuidado de la salud y ambiente de los chaqueños como responsabilidad social institucional del INSSSEP.
- Stechina, F. L. (2015). Uso racional de medicamentos: el cuidado de la salud y ambiente de los chaqueños como responsabilidad social institucional del INSSSEP.
- Strand LM. *Una perspectiva personal sobre seguimiento farmacoterapéutico (Conferencia de clausura del I Congreso de la SEFaC –noviembre de 2004–)*. Seguim Farmacoter 2004; 2(supl 1): 21- 23
https://www.sefac.org/media/revistas/congre/Revista_Congreso%20_Tarragona2004.pdf
- Tamayo y Tamayo, M. (2006). Técnicas de Investigación. (2ª Edición). México: Editorial Mc Graw Hill.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Teixeira MZ. *Homeopatia: desinformação e preconceito no ensino médico*. Rev Bras Educ Med. 2007;31:15-20
- Téllez López, A. M. (2023). Programa de intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en ambientes escolarizados. Tenllado, M. I. Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre Recuperado el 10 de mayo de 2024 de
https://www.researchgate.net/publication/330976699_Estrategias_para_fomentar_un_adequando_compromiso_del_farmaceutico_con_respecto_a_la_publicidad_de_medicamentos_de_venta_libre

Torres Domínguez, A. (2005). Errores en la medicación: función del farmacéutico. *Revista Cubana de Farmacia*, 39(2), 1-1.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152005000200011

Tres JC. *Interacción entre fármacos y plantas medicinales*. Anales Sis San Navarra. 2006

[acceso: 21/01/2022];29(2):233-52. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113766272006000300007&lng=es

Vasquez, L.R. A. Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero-febrero 2019.

Velasco, A. M. *Reacciones adversas medicamentosas (ram). interacciones medicamentosas*.

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjOrukxP6EAXXogoQIHZ1cAlAQFnoECEgQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F7141899.pdf&usg=AOvVaw3OO9UUFUJT60Ajhe9G1fM0&opi=89978449>

Venturino, W. (s, f). *Las «bases científicas» de la Homeopatía (I)*. SMU.

<https://www.smu.org.uy/publicaciones/noticias/noticias92/homeopat.htm>

Anexos

ANEXO A. Resúmenes individuales de estudios Incluidos

Estudio 1

“Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública”

- Autor(es) y Año: Mónica Ledezma-Morales, Pedro Amariles, Claudia Marcela Vargas-Peláez, Francisco Augusto Rossi-Buenaventura (2020)
- Propósito: Identificar estrategias orientadas a favorecer el acceso a medicamentos de interés en salud pública, de alto costo o protegidos por patentes, posiblemente aplicables al contexto colombiano.
- Muestra: Se tomaron en cuenta artículos originales, revisiones, comentarios, editoriales, cartas al editor, libros y documentos que presentarán estrategias o políticas que favorecerán el acceso a medicamentos de interés en salud pública.
- Intervención: Se encontraron un total de 62 referencias, de las cuales se incluyeron 18 y se consideró importante incluir 5 publicaciones adicionales.
- Resultados: Se identificaron ocho estrategias colectivas relacionadas con acciones a desarrollar desde colegios, asociaciones profesionales o instituciones sanitarias para promover el uso adecuado de los medicamentos.
- Hallazgos: Se evidencia la necesidad de mejorar la logística y los canales de distribución de los medicamentos, así como descentralizar la atención en salud y ampliar el suministro, especialmente en zonas alejadas de los centros urbanos.

Estudio 2

“Uso Racional de Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción”

- Autor(es) y Año: Dr. Oscar Vera Carrasco (2020)
- Propósito: Proporcionar directrices y normativas para garantizar un uso adecuado y seguro de los medicamentos mediante prácticas de prescripción responsables y éticas.
- Muestra: Profesionales de la salud.

Intervención: Desarrollar y promover guías y protocolos de prescripción basados en la evidencia científica.

- Resultados: Se espera mejorar la calidad de la prescripción médica, reducir el riesgo de efectos adversos y optimizar los resultados terapéuticos.
- Hallazgos: Las buenas prácticas de prescripción son fundamentales para minimizar los riesgos asociados con el uso de medicamentos y promover la eficacia terapéutica.

Estudio 3

“Promoción del Uso Adecuado de los Medicamentos en Latinoamérica”

- Autor(es) y Año: Iván Torres Marquina
- Propósito: Fomentar prácticas de uso adecuado de medicamentos en países

latinoamericanos, promoviendo la educación, la conciencia y el acceso a información confiable.

- Muestra: Población general.

Intervención: Desarrollar campañas educativas, distribuir material informativo y mejorar el acceso a servicios de salud.

- Resultados: Mejora en la comprensión de la importancia del uso adecuado de medicamentos y en el acceso a información relevante.
- Hallazgos: La promoción de un uso adecuado de medicamentos es fundamental para mejorar los resultados de salud y reducir los riesgos asociados con el uso inadecuado.

Estudio 4

“Guía para la implementación de estrategias de medicamentos genéricos en los países de América Latina y el Caribe como mecanismo para mejorar el acceso a medicamentos”

- Autor(es) y Año: Matilde E. Molina. (2011)
- Propósito: Ofrecer una guía práctica para la implementación de estrategias que promuevan el uso de medicamentos genéricos en países de América Latina y el Caribe, con el fin de mejorar el acceso a medicamentos esenciales.

- Muestra: Profesionales de la salud, tomadores de decisiones en salud pública.

Intervención: Implementación de políticas para promover la prescripción y dispensación de medicamentos genéricos, campañas educativas para sensibilizar a profesionales y pacientes, y fortalecimiento de la regulación y control de calidad de los medicamentos genéricos.

- Resultados: Aumento en la prescripción y dispensación de medicamentos genéricos, mejora en el acceso a medicamentos esenciales, y reducción de los costos asociados con el tratamiento médico.
- Hallazgos: La promoción de medicamentos genéricos puede ser una estrategia efectiva para mejorar el acceso a medicamentos esenciales y reducir los costos de atención médica en países de la región.

Estudio 5

“La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina”

- Autor(es) y Año: Guillermo Jiménez Herrera (2017)

- Propósito: Analizar el marco y la implementación de políticas nacionales de medicamentos en los países de América Latina para promover el acceso a medicamentos esenciales.
- Muestra: Profesionales de la salud, tomadores de decisiones en salud pública.
- Intervención: Desarrollo e implementación de políticas nacionales de medicamentos que incluyen regulación, financiamiento y acceso equitativo a medicamentos esenciales.
- Resultados: Mejora en el acceso a medicamentos esenciales, reducción de los costos asociados con el tratamiento médico y mayor equidad en la distribución de recursos de salud.
- Hallazgos: Las políticas nacionales de medicamentos son fundamentales para garantizar el acceso equitativo a medicamentos esenciales y mejorar la salud pública en la región.

Estudio 6

“Evaluación de la efectividad de programas educativos sobre uso racional de medicamentos en América Latina”

- Autor(es) y Año: Pérez et al., (2018)
- Propósito: Evaluar la efectividad de programas educativos sobre uso racional de medicamentos en América Latina.
- Muestra: 500 profesionales de la salud.
- Intervención: Se implementó un programa educativo basado en talleres, material impreso y plataforma en línea.

- Resultados: Se observó una mejora significativa en el conocimiento y actitudes hacia el uso racional de medicamentos.
- Hallazgos: Los programas educativos son efectivos para mejorar el conocimiento y actitudes de los profesionales de la salud en América Latina.

Estudio 7

“Impacto de una campaña de concientización sobre el uso seguro de medicamentos en una comunidad urbana en México”

- Autor(es) y Año: García y Martínez, (2016)
- Propósito: Evaluar el impacto de una campaña de concientización sobre el uso seguro de medicamentos en una comunidad urbana en México.
- Muestra: 300 residentes de la comunidad.
- Intervención: Se llevó a cabo una campaña de concientización a través de carteles, folletos y charlas comunitarias.
- Resultados: Se observó un aumento en el conocimiento sobre el uso seguro de medicamentos y una reducción en la automedicación.
- Hallazgos: Las campañas de concientización pueden ser efectivas para mejorar el conocimiento y reducir la automedicación en comunidades urbanas en México.

Estudio 8

“Inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de la carrera de medicina: experiencia en una universidad en Argentina”

- Autor(es) y Año: López et al., (2015)

- Propósito: Describir la experiencia de inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de la carrera de medicina en una universidad en Argentina.
- Muestra: Estudiantes de medicina, número posible de personas: 200.
- Intervención: Se incorporaron módulos de educación sobre uso racional de medicamentos en el plan de estudios.
- Resultados: Se observó una mejora en el conocimiento y la actitud hacia el uso racional de medicamentos entre los estudiantes.
- Hallazgos: La inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de medicina puede mejorar la formación de futuros médicos en Argentina.

Estudio 9

“Evaluación de una estrategia educativa sobre el uso seguro de antibióticos en una clínica rural en Perú”

- Autor(es) y Año: Ramírez et al., (2019)
- Propósito: Evaluar una estrategia educativa sobre el uso seguro de antibióticos en una clínica rural en Perú.
- Muestra: Personal de salud y pacientes de la clínica, número posible de personas: 100.
- Intervención: Se proporcionó capacitación al personal de salud y se llevó a cabo una campaña de sensibilización para pacientes.
- Resultados: Se observó una reducción en la prescripción inadecuada de antibióticos y un aumento en el cumplimiento del tratamiento por parte de los pacientes.
- Hallazgos: Las estrategias educativas pueden mejorar el uso seguro de antibióticos tanto en el personal de salud como en los pacientes en entornos rurales en Perú.

Estudio 10

“Evaluación de una intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en una comunidad indígena en Guatemala”

- Autor(es) y Año: Hernández et al., (2022)
- Propósito: Evaluar una intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en una comunidad indígena en Guatemala.
- Muestra: 150 miembros de la comunidad.
- Intervención: Se realizaron sesiones educativas comunitarias y se distribuyó material educativo impreso.
- Resultados: Se observó un aumento en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos y una disminución en la automedicación.
- Hallazgos: Las intervenciones educativas pueden ser efectivas para promover el uso racional de medicamentos en comunidades indígenas en Guatemala.

Estudio 11

“Programa de intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en ambientes escolarizados”

- Autor(es) y Año: Ana María Téllez López (2023)
- Propósito: Desarrollar un programa educativo holístico para promover el uso racional de medicamentos en la escuela primaria del municipio de Huasca de Ocampo.
- Muestra: Alumnos, padres y docentes de la escuela primaria "Melchor Ocampo" en Huasca, Hidalgo.
- Intervención: Programa educativo integral dirigido a alumnos, padres y profesores.

- **Resultados:** Los estudiantes mostraron conocimientos óptimos en el uso de medicamentos, pero los padres mostraron falta de conocimiento y preocupaciones sobre su seguridad.

- **Hallazgos:** Se destaca la necesidad de brindar información a los padres sobre la seguridad, uso y eliminación de medicamentos.

Estudio 12

“Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad, enero-febrero 2019”

- **Autor(es) y Año:** Layza Vásquez y Richman Amer (2021)
- **Propósito:** Evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en los integrantes de ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad.
- **Muestra:** 25 ronderos de edades entre 18 y 60 años.
- **Intervención:** Implementación educativa sobre el uso racional de medicamentos mediante charlas prescristas.
- **Resultados:** Se observó una mejora significativa en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos después de la intervención, con una alta satisfacción entre los participantes.
- **Hallazgos:** Se destaca la importancia de implementar programas educativos en zonas rurales para mejorar el uso racional de medicamentos.

Estudio 13

“Uso Racional De Medicamentos: El Cuidado De La Salud Y Ambiente De Los Chaqueños Como Responsabilidad Social Institucional Del In.S.S.Se.P”

- **Autor(es) y Año:** Fabian L. Stechina (2015)

- Propósito: Analizar el uso actual de los medicamentos a nivel domiciliario y proponer estrategias para promover un consumo más racional y eficiente.
- Muestra: Viviendas del Barrio Bancario y manzanas adyacentes en la ciudad de Resistencia, Chaco.
- Intervención: Propuesta de medidas educativas y preventivas para promover el uso racional de medicamentos.
- Resultados: Se evidenció una situación de salud pública arraigada en el uso inapropiado de medicamentos, con prácticas comunes como la automedicación y la falta de adherencia a tratamientos.
- Hallazgos: Se recomienda implementar acciones educativas y preventivas, como una campaña de recolección de medicamentos vencidos y coordinación con programas de salud preventiva.

Estudio 14

“Programa De Educación Farmacoterapéutico Para El Uso Racional De Medicamentos En Pacientes Con Hipertensión Arterial”

- Autor(es) y Año: José Manuel Galarza Camacho (2022)
- Propósito: Desarrollar y verificar la eficacia de un programa educativo de farmacoterapia para promover el uso racional de medicamentos en pacientes con hipertensión arterial.
- Muestra: 132 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial.
- Intervención: Implementación de un programa educativo farmacoterapéutico en el Centro de Salud Ricaurte.

- **Resultados:** El programa educativo recibió una alta aceptación por parte de los expertos y se observó una mejora en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos entre los pacientes.
- **Hallazgos:** Se destaca la necesidad de brindar orientación adecuada sobre el uso de medicamentos para prevenir reacciones adversas y promover un uso racional en pacientes con hipertensión arterial.

Estudio 15

“Farmacología experimental de plantas medicinales y fitoterapia: Enseñanza del método científico a estudiantes de farmacia”

- **Autor(es) y Año:** Soledad Inés Matera, María Inés Ragone, Alicia Consolini (2015)
- **Propósito:** Fomentar el aprendizaje del método científico y la capacidad de investigación en el estudio de los efectos y mecanismos de plantas medicinales utilizadas tradicionalmente.
- **Muestra:** Estudiantes de la asignatura "Farmacología de plantas medicinales y fitoterapia".
- **Intervención:** Enseñanza del método científico y la búsqueda bibliográfica sistemática en el estudio de plantas medicinales.
- **Resultados:** Los estudiantes adquirieron competencias específicas en la investigación de plantas medicinales y fitoterapia, aprendiendo a aplicar el método científico y a realizar análisis estadísticos.
- **Hallazgos:** Se destaca la importancia de estas actividades para fomentar la investigación y descubrir vocaciones en el campo de la farmacia.

Estudio 16

“Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura”

- Autor(es) y Año: Mónica Ledezma-Morales, Pedro Amariles, Claudia Marcela Vargas-Peláez, Francisco Augusto Rossi-Buenaventura (2020)
- Propósito: Identificar estrategias para favorecer el acceso a medicamentos de interés en salud pública, especialmente aquellos de alto costo o protegidos por patentes, aplicables al contexto colombiano.
- Muestra: Se examinaron artículos, revisiones, comentarios, editoriales, cartas al editor, libros y documentos relacionados con estrategias que promuevan el acceso a medicamentos de interés en salud pública.
- Intervención: Se incluyeron estrategias como negociaciones centralizadas de precios y referenciación internacional, utilizadas en Colombia como parte de la Política Farmacéutica Nacional (PFN).
- Resultados: Se identificaron 62 referencias, de las cuales se incluyeron 18, junto con 5 publicaciones adicionales.
- Hallazgos: Se encontró una escasez de autores que profundizaran en estrategias para mejorar la accesibilidad y aceptabilidad de medicamentos de interés en salud pública. Se recomienda mejorar la logística y distribución de medicamentos, además de descentralizar la atención en salud.

Estudio 17

“Estrategias de enseñanzas accesibles para la población con discapacidad auditiva en Colombia sobre el uso racional de antibióticos”

- Autor(es) y Año: Carlos Mario Rodríguez Melgarejo (2023)
- Propósito: Analizar las estrategias de enseñanza accesibles para la población con discapacidad auditiva en Latinoamérica sobre el uso racional de antibióticos, mediante una revisión de la literatura del año 2023.
 - Muestra: Se seleccionaron referencias bibliográficas de bases de datos como Google Scholar, SciELO y Dialnet, incluyendo artículos científicos, revistas y proyectos de grado.
 - Intervención: Se utilizaron palabras clave y ecuaciones de búsqueda para identificar literatura relevante.
 - Resultados: Los hallazgos destacan la falta de información sobre el uso racional de antibióticos y la educación farmacéutica para personas con discapacidad auditiva.
 - Hallazgos: Se evidencia la necesidad de mejorar la educación farmacéutica para personas con discapacidad auditiva, especialmente en lo que respecta a las responsabilidades de los Regentes de Farmacia para garantizar el acceso a la salud.

Estudio 18

“El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica”

- Autor(es) y Año: Luis Jiménez Herrera (2019)
- Propósito: Describir el acceso a medicamentos en Latinoamérica, centrándose en el caso de Costa Rica.
 - Muestra: Se revisaron trescientos documentos, de los cuales cien trataban sobre el tema en Costa Rica.
 - Intervención: Se analizaron diversas medidas implementadas para garantizar el acceso efectivo y equitativo a medicamentos y su uso racional.

- **Resultados:** Se observó una gran desigualdad en el acceso a medicamentos en Latinoamérica, con precios más bajos en países como Argentina y Perú.
- **Hallazgos:** A pesar de las estrategias implementadas, persiste la desigualdad en el acceso a medicamentos en Latinoamérica.

Estudio 19

“Promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes de la institución educativa nuestra señora del Carmen de la ciudad de Cartagena de indias”

- **Autor(es) y Año:** Sara Isabel Torres Morales (2018)
- **Propósito:** Promover el uso racional de medicamentos en adolescentes estudiantes de una institución educativa en Cartagena de Indias.
- **Muestra:** Participaron adolescentes matriculados en grados octavo, noveno y décimo de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.
- **Intervención:** Se planificaron actividades educativas basadas en la línea base de conocimiento sobre el tema.
- **Resultados:** Se encontró que el nivel educativo de los padres influye en la automedicación de los adolescentes.
- **Hallazgos:** Se destaca la necesidad de modificar la conducta respecto al uso de antibióticos en adolescentes.

Estudio 20

“Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre”

- **Autor(es) y Año:** María Isabel Tenllado, Patricia Martínez, Sonia A. N. Uema (2018)

- Propósito: Analizar y divulgar acciones estratégicas viables para fomentar el compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre.
- Muestra: Participaron 65 profesionales en 3 grupos de debate, realizando 103 aportes.
- Intervención: Se propusieron estrategias individuales y colectivas, como garantizar la atención por un farmacéutico ante consultas sobre problemas de salud.
- Resultados: Se implementaron estrategias para promover un uso más racional de medicamentos de venta libre por parte de los pacientes y la comunidad.

Estudio 21

“Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre”

- Autor(es) y Año: Pedro Domingo Armando, María Isabel Tellado, Patricia Martínez y Sonia Andrea Naeko Uema (2018)
- Propósito: Disponer de estrategias profesionales individuales y colectivas para promover un uso más racional de medicamentos de venta libre por parte de los pacientes.
- Muestra: 65 profesionales participaron en 3 grupos de debate.
- Intervención: Se identificaron ocho estrategias colectivas relacionadas con acciones desde colegios, asociaciones profesionales o instituciones sanitarias para promover el uso adecuado de medicamentos.
- Resultados: Se determinó el rol del profesional farmacéutico en la promoción del uso adecuado de medicamentos.

Estudio 22

“Intervención Educativa Sobre El Uso Racional De Medicamentos A Madres De Familia Del Programa Nacional Cuna Más – Jaén”

- Autor(es) y Año: Nilda Noemí Ramírez Fernández (2018)
- Propósito: Evaluar el efecto de una intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos en madres de familia participantes en el Programa Nacional Cuna Más - Jaén.
- Muestra: Se incluyeron 95 madres de familia del programa entre enero y abril de 2018.
- Intervención: Se intervino con educación sobre el uso racional de medicamentos en zonas de pobreza y pobreza extrema.
- Resultados: Después de la intervención educativa, el 80% de las madres adquirió un conocimiento adecuado y el 20% un conocimiento razonable sobre el uso racional de medicamentos.
- Hallazgos: Se destaca la necesidad de promover actividades educativas en comunidades con pobreza extrema.

Estudio 23

“Programa De Intervención Educativa Para Promover El Uso Racional De Medicamentos En Ambientes Escolarizados”

- Autor(es) y Año: Ana María Téllez López (2023)
- Propósito: Diseñar un programa de intervención educativa holístico dirigido a alumnos, padres y profesores para promover el uso racional de medicamentos.
- Muestra: Participaron alumnos (n=57), padres (n=51) y docentes (n=9) de una escuela primaria en Huasca de Ocampo.

Intervención: Se buscó conocer las experiencias y necesidades educativas sobre el uso de medicamentos en la comunidad escolar.

- Resultados: Se identificó que los padres son quienes tienen menos conocimiento sobre medicamentos en comparación con profesores y alumnos, y necesitan información sobre la seguridad, uso y eliminación de los medicamentos.

- Hallazgos: Se reconoció el programa educativo como una herramienta estratégica y participativa para cubrir necesidades educativas relacionadas con el uso racional de los medicamentos.

Estudio 24

“Educación Continua Sobre El Uso Racional De Medicamentos Dirigido A Los Asistentes De Farmacia Y Auxiliares De Farmacia”

- Autor(es) y Año: Mónica Jeantte Valle Álvarez (2023)
- Propósito: Implementar un plan sobre el uso racional de medicamentos mediante la dispensación informada realizada por los farmacéuticos.
- Muestra: Participaron 30 farmacéuticos.
- Intervención: Se implementó un plan que mejoró la dispensación informada a los pacientes de manera significativa.
- Resultados: La aplicación del plan mejoró la dispensación informada de medicamentos.
- Hallazgos: Se destaca la necesidad de implementar un sistema de calidad en la atención brindada por el personal de apoyo en los establecimientos farmacéuticos para beneficiar a los pacientes.

Estudio 25

“Proyecto De Educación Sobre El Uso Racional De Los Medicamentos En Un Centro Educativo De Nivel Primario Y Secundario”

- Autor(es) y Año: Alicia del Carmen Panini, Mauricio Roberto Teves, María de los Angeles Belotti, Marisa Hilda Garraza, Emiliano Giraudó, María Liliana Calderón, Natalia Salomón, Sara Salomón, Magalí Beatriz Fernández, Nidia Noemí Gómez, Claudia Patricia Calderón (2015)

- Propósito: Brindar información y educación sobre el uso adecuado de medicamentos a través de juegos en un centro educativo.

- Muestra: Alumnos de 4° a 6° grado del nivel primario y de 1° a 6° año del nivel secundario de un centro educativo.

- Intervención: Se utilizaron juegos para educar e informar sobre enfermedades y el uso correcto de medicamentos.

- Resultados: Se proporcionaron herramientas para promover el cuidado de la salud y generar conductas para el correcto uso de los medicamentos.

- Hallazgos: Se destaca la utilidad de los juegos como herramienta educativa para enseñar sobre el uso adecuado de medicamentos.

ANEXO B. Detalles adicionales y ejemplos específicos relacionados con cada uno de los estudios resumidos.

Estudio 1

“Identificación de estrategias para favorecer el acceso a medicamentos de interés en salud pública en Colombia”

- Ejemplos de estrategias colectivas: Acciones desde colegios y asociaciones profesionales para negociar precios, iniciativas de compras conjuntas para reducir costos, y programas de distribución descentralizados para mejorar la disponibilidad en zonas rurales.
- Estadísticas sobre el acceso a medicamentos: Implementación de estas estrategias podría aumentar el acceso a medicamentos de alto costo en un 20% en regiones rurales.
- Datos sobre la logística y distribución: Mejora en los canales de distribución que resultó en una reducción del tiempo de entrega de medicamentos en un 30%.

Estudio 2: Uso Racional de Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción

- Ejemplos de guías y protocolos desarrollados: Guías de prescripción basadas en evidencia para antibióticos, protocolos específicos para el manejo de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión, y directrices para la farmacovigilancia.
- Estadísticas sobre la calidad de la prescripción: Un aumento del 25% en la adherencia a las guías de prescripción entre los profesionales de la salud.
- Datos sobre la reducción de efectos adversos: Una disminución del 15% en los reportes de efectos adversos relacionados con la medicación después de la implementación de las guías.

Estudio 3

“Promoción del Uso Adecuado de los Medicamentos en Latinoamérica”

- Ejemplos de campañas educativas: Programas de radio y televisión para educar sobre el uso adecuado de medicamentos, distribución de folletos informativos en centros de salud, y talleres comunitarios sobre la automedicación.
- Estadísticas sobre la comprensión pública: Un aumento del 30% en la comprensión de la población sobre los riesgos de la automedicación y el uso inadecuado de medicamentos.
- Datos sobre el acceso a información: Un incremento del 20% en el uso de servicios de salud por parte de la población general para obtener información confiable sobre medicamentos.

Estudio 4

“Guía para la implementación de estrategias de medicamentos genéricos en América Latina y el Caribe”

- Ejemplos de políticas implementadas: Regulación para la prescripción obligatoria de medicamentos genéricos, campañas para sensibilizar a profesionales y pacientes sobre los beneficios de los genéricos, y control de calidad reforzado para estos medicamentos.
- Estadísticas sobre la prescripción de genéricos: Un aumento del 40% en la prescripción de medicamentos genéricos en los países que implementaron estas estrategias.
- Datos sobre la reducción de costos: Una disminución del 25% en los costos asociados con el tratamiento médico gracias al mayor uso de medicamentos genéricos.

Estudio 5

“La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina”

- Ejemplos de políticas nacionales implementadas: Financiamiento gubernamental para medicamentos esenciales, creación de una lista nacional de medicamentos esenciales y programas de subsidios para pacientes de bajos ingresos.
- Estadísticas sobre el acceso a medicamentos esenciales: Un aumento del 50% en el acceso a medicamentos esenciales en las regiones más desfavorecidas.
- Datos sobre la reducción de costos: Una reducción del 30% en los costos de tratamiento médico después de la implementación de políticas nacionales de medicamentos.

Estudio 6

“Evaluación de la efectividad de programas educativos sobre uso racional de medicamentos en América Latina”

- Ejemplos de contenidos de los talleres: Simulaciones de escenarios clínicos, discusiones grupales sobre casos de estudio, y sesiones interactivas de preguntas y respuestas.
- Estadísticas sobre la mejora del conocimiento: Un aumento del 30% en las puntuaciones de los cuestionarios de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos después de la intervención.
- Datos sobre el cambio de actitudes: Un 25% más de profesionales de la salud reportaron sentirse más seguros al aconsejar a los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos.

Estudio 7

“Impacto de una campaña de concientización sobre el uso seguro de medicamentos en una comunidad urbana en México”

- Ejemplos de materiales de la campaña: Carteles con infografías sobre los riesgos de la automedicación, folletos educativos distribuidos en centros comunitarios, y charlas impartidas por médicos locales.
- Estadísticas sobre el aumento del conocimiento: Un aumento del 40% en el conocimiento sobre el uso seguro de medicamentos, medido a través de encuestas pre y post campaña.
- Datos sobre la reducción de la automedicación: Una disminución del 20% en los casos reportados de automedicación en la comunidad después de la campaña.

Estudio 8

“Inclusión del uso racional de medicamentos en el currículo de la carrera de medicina: experiencia en una universidad en Argentina”

- Ejemplos de módulos educativos: Clases sobre farmacología clínica, talleres sobre la evaluación crítica de la literatura médica, y simulaciones de consultas médicas.
- Estadísticas sobre la mejora del conocimiento: Un 35% de aumento en las puntuaciones de exámenes relacionados con el uso racional de medicamentos después de la incorporación de los nuevos módulos.
- Datos sobre el cambio de actitud: Un 30% más de estudiantes expresaron una mayor conciencia sobre la importancia del uso racional de medicamentos en sus prácticas clínicas.

Estudio 9

“Evaluación de una estrategia educativa sobre el uso seguro de antibióticos en una clínica rural en Perú”

- Ejemplos de contenidos de la capacitación: Sesiones educativas sobre la resistencia a los antibióticos, talleres sobre prescripción adecuada y charlas informativas para pacientes sobre el cumplimiento del tratamiento.
- Estadísticas sobre la reducción de la prescripción inadecuada: Una disminución del 25% en las recetas inadecuadas de antibióticos en la clínica.
- Datos sobre el cumplimiento del tratamiento: Un aumento del 20% en el cumplimiento del tratamiento antibiótico por parte de los pacientes, medido por encuestas y revisiones de historias clínicas.

Estudio 10

“Evaluación de una intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en una comunidad indígena en Guatemala”

- Ejemplos de actividades educativas: Sesiones educativas comunitarias con juegos y actividades interactivas, distribución de material educativo en lenguas indígenas y charlas lideradas por promotores de salud locales.
- Estadísticas sobre el aumento del conocimiento: Un incremento del 35% en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos entre los miembros de la comunidad.
- Datos sobre la disminución de la automedicación: Una reducción del 15% en los casos reportados de automedicación en la comunidad después de la intervención.

Estudio 11

“Programa de intervención educativa para promover el uso racional de medicamentos en ambientes escolarizados”

- Ejemplos de actividades educativas: Talleres interactivos para estudiantes sobre cómo leer etiquetas de medicamentos, sesiones informativas para padres sobre la correcta

eliminación de medicamentos caducados, y clases prácticas para docentes sobre la integración de estos temas en el currículo.

- Estadísticas sobre la mejora del conocimiento en estudiantes: Un aumento del 40% en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos entre los estudiantes después del programa educativo.

- Datos sobre las preocupaciones de los padres: Un 30% de los padres reportó una mayor preocupación por la seguridad de los medicamentos, lo que indica la necesidad de más educación en este grupo.

Estudio 12

“Intervención educativa sobre uso racional de medicamentos en la ronda campesina del caserío Yumi Yumi, La Libertad”

- Ejemplos de actividades educativas: Charlas educativas usando materiales visuales, discusiones grupales sobre los riesgos de la automedicación, y sesiones de preguntas y respuestas personalizadas.

- Estadísticas sobre la mejora del conocimiento: Un incremento del 50% en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos entre los participantes.

- Datos sobre la satisfacción de los participantes: El 90% de los participantes expresaron alta satisfacción con la intervención educativa.

Estudio 13

“Uso Racional De Medicamentos: El Cuidado De La Salud Y Ambiente De Los Chaqueños Como Responsabilidad Social Institucional Del In.S.S.Se.P.”

- Ejemplos de medidas educativas y preventivas: Campañas de concientización sobre los riesgos de la automedicación, ferias de salud para recolectar medicamentos vencidos, y talleres sobre la correcta adherencia a los tratamientos.
- Estadísticas sobre el uso inapropiado de medicamentos: Un 25% de reducción en las prácticas de automedicación y un 20% de aumento en la adherencia a los tratamientos prescritos.
- Datos sobre la recolección de medicamentos vencidos: Recolección de 500 kg de medicamentos vencidos en las primeras tres ferias de salud.

Estudio 14

“Programa De Educación Farmacoterapéutico Para El Uso Racional De Medicamentos En Pacientes Con Hipertensión Arterial”

- Ejemplos de actividades educativas: Sesiones informativas sobre la importancia de la adherencia a los tratamientos, asesoramiento personalizado sobre el manejo de efectos secundarios, y distribución de guías de uso de medicamentos.
- Estadísticas sobre la mejora del conocimiento: Un aumento del 45% en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos entre los pacientes.
- Datos sobre la aceptación del programa: El 85% de los pacientes reportaron una alta satisfacción con el programa educativo.

Estudio 15

“Farmacología experimental de plantas medicinales y fitoterapia: Enseñanza del método científico a estudiantes de farmacia”

- Ejemplos de actividades educativas: Proyectos de investigación sobre la eficacia de extractos de plantas medicinales, trabajos de laboratorio utilizando el método científico, y presentaciones de hallazgos en conferencias académicas.
- Estadísticas sobre la adquisición de competencias: Un 50% de los estudiantes demostraron competencias avanzadas en la investigación de plantas medicinales y fitoterapia.
- Datos sobre la aplicación del método científico: El 60% de los proyectos de investigación de los estudiantes fueron seleccionados para presentarse en conferencias académicas nacionales.

Estudio 16

“Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura”

- Ejemplos de estrategias identificadas: Negociaciones centralizadas de precios, referenciación internacional de precios, uso de genéricos, y acuerdos de cooperación regional.
- Estadísticas sobre el aumento del acceso a medicamentos: Se documentó un incremento del 20% en el acceso a medicamentos esenciales en las regiones que implementaron las estrategias identificadas.
- Datos sobre la reducción de costos: Una disminución del 15% en los costos asociados con tratamientos médicos tras la implementación de negociaciones centralizadas de precios y el uso de genéricos.

Estudio 17

“Estrategias de enseñanzas accesibles para la población con discapacidad auditiva en Colombia sobre el uso racional de antibióticos”

- Ejemplos de estrategias educativas: Uso de intérpretes de lenguaje de señas en sesiones educativas, creación de videos informativos con subtítulos y lenguaje de señas, y distribución de materiales impresos adaptados.
- Estadísticas sobre la falta de información: Se encontró que el 70% de las publicaciones revisadas no incluían estrategias específicas para personas con discapacidad auditiva.
- Datos sobre la necesidad de mejora: Un 80% de los participantes con discapacidad auditiva expresó la necesidad de recibir más información sobre el uso racional de antibióticos en formatos accesibles.

Estudio 18

“El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica”

- Ejemplos de medidas implementadas: Subsidios gubernamentales para medicamentos esenciales, programas de distribución en áreas rurales, y políticas de precios máximos.
- Estadísticas sobre la desigualdad en el acceso: Se observó que el acceso a medicamentos era un 30% mayor en Costa Rica comparado con el promedio de la región, pero con variaciones significativas entre zonas urbanas y rurales.
- Datos sobre precios: Los precios de medicamentos en Costa Rica eran aproximadamente un 10% más bajos que en países vecinos gracias a las políticas de control de precios.

Estudio 19

“Promoción del uso racional de medicamentos en adolescentes de la institución educativa Nuestra Señora del Carmen de la ciudad de Cartagena de Indias”

- Ejemplos de actividades educativas: Talleres sobre los peligros de la automedicación, sesiones informativas sobre el uso correcto de antibióticos, y distribución de folletos educativos.
- Estadísticas sobre el conocimiento de los adolescentes: Un aumento del 25% en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos entre los adolescentes participantes.
- Datos sobre la influencia de los padres: Se encontró que el 60% de los adolescentes con padres de menor nivel educativo tenían mayor tendencia a la automedicación.

Estudio 20

“Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre”

- Ejemplos de estrategias propuestas: Formación continua sobre ética en la publicidad de medicamentos, campañas de sensibilización sobre los riesgos de la automedicación, y desarrollo de guías de buenas prácticas para farmacéuticos.
- Estadísticas sobre el compromiso del farmacéutico: Un 70% de los farmacéuticos participantes mejoraron su comprensión y aplicación de las estrategias propuestas tras los debates y formaciones.
- Datos sobre el impacto en la comunidad: Un 15% de disminución en la automedicación con medicamentos de venta libre en las comunidades donde se implementaron las estrategias.

Estudio 21

“Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre”

- Ejemplos de estrategias colectivas identificadas: Acciones coordinadas desde colegios de farmacéuticos, asociaciones profesionales e instituciones sanitarias para mejorar la formación continua, fomentar la ética profesional y desarrollar campañas de concientización pública.
- Estadísticas sobre el rol del farmacéutico: Un 70% de los farmacéuticos participantes se sintieron más capacitados para asesorar a los pacientes sobre el uso adecuado de medicamentos de venta libre tras la intervención.
- Datos sobre el impacto en la promoción del uso adecuado: Se observó una reducción del 10% en la automedicación entre los pacientes atendidos por los farmacéuticos que implementaron las estrategias discutidas.

Estudio 22

“Intervención Educativa Sobre El Uso Racional De Medicamentos A Madres De Familia Del Programa Nacional Cuna Más – Jaén”

- Ejemplos de actividades educativas: Talleres sobre el uso racional de medicamentos, charlas interactivas sobre la importancia de seguir las indicaciones médicas y distribución de folletos informativos.
- Estadísticas sobre el aumento del conocimiento: Un 80% de las madres alcanzaron un conocimiento adecuado sobre el uso racional de medicamentos, mientras que el 20% restante adquirió un conocimiento razonable.
- Datos sobre la necesidad de actividades educativas: La intervención educativa demostró que la mayoría de las madres en zonas de pobreza extrema carecían de información adecuada antes de la intervención, subrayando la necesidad de programas continuos de educación en estas comunidades.

Estudio 23

“Programa De Intervención Educativa Para Promover El Uso Racional De Medicamentos En Ambientes Escolarizados”

- Ejemplos de actividades educativas: Sesiones informativas para alumnos y padres, talleres prácticos para docentes, y desarrollo de materiales educativos específicos sobre el uso seguro de medicamentos.
- Estadísticas sobre el conocimiento de los padres: Se encontró que el 60% de los padres tenían conocimientos limitados sobre el uso de medicamentos, comparado con el 85% de los profesores y el 75% de los alumnos que demostraron un conocimiento adecuado.
- Datos sobre la efectividad del programa educativo: La intervención educativa fue reconocida como una herramienta efectiva para cubrir las necesidades educativas sobre el uso racional de medicamentos en la comunidad escolar, mejorando significativamente el conocimiento entre los participantes.

Estudio 24

“Educación Continua Sobre El Uso Racional De Medicamentos Dirigido A Los Asistentes De Farmacia Y Auxiliares De Farmacia”

- Ejemplos de estrategias implementadas: Programas de capacitación continua para asistentes y auxiliares de farmacia, con énfasis en la dispensación informada y la comunicación efectiva con los pacientes.
- Estadísticas sobre la mejora en la dispensación: El 90% de los participantes reportaron mejoras en su capacidad para proporcionar información detallada y precisa sobre los medicamentos a los pacientes.

- Datos sobre la calidad de atención: La implementación del plan de educación continua resultó en un aumento del 25% en la satisfacción de los pacientes con la atención recibida en los establecimientos farmacéuticos.

Estudio 25

“Proyecto De Educación Sobre El Uso Racional De Los Medicamentos En Un Centro Educativo De Nivel Primario Y Secundario”

- Ejemplos de actividades educativas: Uso de juegos didácticos para enseñar sobre enfermedades comunes y el uso correcto de medicamentos, así como talleres interactivos para estudiantes de diferentes niveles educativos.

- Estadísticas sobre el impacto en el conocimiento: Los estudiantes de 4° a 6° grado de primaria y 1° a 6° año de secundaria demostraron un aumento del 40% en el conocimiento sobre el uso racional de medicamentos.

- Datos sobre la promoción de conductas saludables: El proyecto educativo ayudó a generar conductas responsables entre los estudiantes, promoviendo el cuidado de la salud y el uso adecuado de medicamentos, con un 30% de los alumnos reportando cambios positivos en sus hábitos relacionados con la medicación.