

**Estudio de Farmacovigilancia, Dispensación y Alertas en un Establecimiento Farmacéutico  
de Baja Complejidad**

Yoleidy Marley Flórez Hernández

María Alejandra Albarracín Velandia

Luz Andrea Flórez Hernández

Marielena Sepúlveda Suarez

Juan David Tibaduiza Lizcano

Asesora

Yojana Forbes

Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios ECACEN

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Regencia de farmacia

2024

## Tabla de Contenido

Resumen.....	8
Abstract.....	9
Introducción .....	10
Justificación .....	11
Objetivos.....	13
Objetivo General .....	13
Objetivos Específicos.....	13
Planteamiento Del Problema.....	14
Medidas para Mejorar los Errores de Prescripción y Dispensación de Medicamentos Establecer	
Canales de Comunicación Claros.....	14
Promover la Colaboración y el Trabajo en Equipo.....	14
Capacitación Continua.....	14
Uso de Tecnología y Sistemas de Apoyo.....	15
Establecer Protocolos y Políticas Claras .....	15
Mejorar la Comunicación entre los Farmacéuticos y los Médicos es de Vital Importancia por	
Varias Razones .....	15
Seguridad del Paciente.....	15
Optimización del Tratamiento .....	16
Cumplimiento del Tratamiento.....	16
Identificación de Problemas de Medicación.....	16
Marco Teórico .....	17
Farmacovigilancia.....	17

Objetivos de la farmacovigilancia.....	17
Importancia de la Farmacovigilancia .....	18
Funciones de la Farmacovigilancia.....	18
Como Contribuir a la Farmacovigilancia .....	19
Dudas Frecuentes .....	19
Dispensación .....	20
Prohibiciones de dispensación.....	20
Obligaciones de Dispensación.....	20
Tecnovigilancia .....	22
Incidentes y eventos adversos .....	22
Evento Adverso Leve .....	22
Evento Adverso Moderado.....	23
Evento Adverso Grave .....	23
Muerte .....	23
Eventos Adversos Prevenibles .....	23
Eventos Adversos No Prevenibles .....	23
Incidente Adverso No Grave .....	24
Reportes de Eventos e Incidentes Adversos .....	24
<i>¿Qué se Debe Notificar?</i> .....	24
¿Quién debe Notificar?.....	24
¿Cuándo Notificar?.....	25
¿Cómo Notificar? .....	25
Medidas Tomadas.....	25

Confidencialidad.....	25
Farmacoterapia .....	26
Tipos de Farmacoterapia.....	26
Terapia Específica o Terapia Curativa.....	26
Terapia Paliativa .....	26
Terapia de Apoyo.....	26
Terapia Restaurativa .....	26
Automedicación.....	27
Riesgos de la Automedicación.....	27
Fármaco.....	28
Fármaco Agonista .....	28
Fármaco Antagonista .....	28
Error de Medicación .....	29
Reacciones Adversas .....	29
Atención Farmacéutica.....	29
Problemas Relacionados con Medicamentos .....	30
Uso Adecuado de Medicamentos .....	30
Metodología .....	31
Población y Muestra.....	31
Resultados .....	33
Resultados de la Muestra.....	33
Análisis de Resultado y Recomendación .....	38
Conclusiones.....	40

Bibliografía .....	41
Apéndices.....	44

## Índice de Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Reporte Invima</i> .....	33
<b>Figura 2</b> <i>Entidades que Vigilan los Medicamentos</i> .....	34
<b>Figura 3</b> <i>Importancia de Reportar Eventos Adversos Antes de 72 Horas</i> .....	35
<b>Figura 4</b> <i>Conocimiento del Personal de Salud al Recibir una Fórmula Médica</i> .....	36

**Índice de Apéndices**

Apéndice A <i>Hospital Regional de García Rovira</i> .....	44
--	----

## Resumen

La importancia que tiene la comunicación de médicos y farmaceutas para evitar errores de dispensación y eventos adversos de medicamentos por falta de información que se le puede administrar al paciente, siempre y cuando la institución de salud tenga presente que es muy importante capacitar al personal de salud y con ayuda de los licitadores médicos también se pueden ayudar, ya que ellos son los principales de enseñarles a nuestros médicos los avances que van teniendo los medicamentos a medida que pasa el tiempo y las presentaciones de cada medicamento que se está comercializando. Al momento de recibir una fórmula el personal farmacéutico qué medidas se debe tomar para tener una buena dispensación del medicamento y poder ayudar a los pacientes con las inquietudes que se les presente, también es muy importante que los pacientes también se les dé capacitaciones por medio de charlas en el momento que ellos esperan que se les dispense un medicamento o con la entrega de volantes o folletos dándoles a conocer temas de cómo se debe administrar un medicamento o haciendo encuesta para saber de qué temas están menos informados y que ellos crean que deben estar un poco capacitados ya que los medicamentos si no se administran correctamente pueden llegar a causar la muerte los errores de dispensación los podemos minimizar, siempre y cuando el personal de salud que está encargado tenga ciertas normas y plan de mejoramiento para que no tengamos eventos adversos de medicamentos.

*Palabras Clave:* dispensación, médicos, farmaceutas, paciente.

### **Abstract**

The importance of the communication of doctors and pharmacists to avoid dispensing errors and adverse drug events due to lack of information that can be administered to the patient, as long as the health institution keeps in mind that it is very important to train health personnel and with the help of medical bidders they can also help, since they are the main ones to teach our doctors the advances that the drugs are making as time passes and the presentations of each drug that is being marketed. At the time of receiving a formula the pharmaceutical staff what measures should be taken to

have a good dispensing of the drug and be able to help patients with the concerns that are presented to them, it is also very important that patients are also given training through talks at the time they expect a drug to be dispensed to them or with the delivery of flyers or brochures making them aware of topics of how a medicine should be administered or by doing a survey to know what topics they are less informed about and that they believe they should be a little trained since medications, if not administered correctly, can cause death. Dispensing errors can be minimized, as long as the health personnel who are in charge have certain rules and improvement plan so that we do not have adverse drug events.

*Keywords:* dispensing, doctors, pharmacists, patient.

## Introducción

La presente investigación se refiere al tema de estudio de la farmacovigilancia dispensación y alertas en un establecimiento de baja complejidad, haciendo referencias a ciertos temas que influyen en las investigaciones realizadas; los errores dentro de las farmacias de baja complejidad son los más importantes porque llevan a desencadenar ciertas resistencias de medicamentos, también hay un enfoque en la farmacovigilancia que es la encargada identificar, cuantificar evaluación y prevención de los riesgos sobre el uso de medicamentos que abarca desde la formulación de los medicamentos hasta la dispensación y posteriormente el consumo, siendo en este periodo donde podemos encontrar algunas falencias que pueden llegar a que los pacientes tengan reacciones adversas o problemas relacionados con los medicamentos. Lo importante que el personal farmacéutico y el personal médico este bien capacitado para al momento de formular o despechar den las indicaciones que son correctas a los paciente ya que por estos casos empiezan las primeras reacciones adversas , al momento de sacar un nuevo producto farmacéutico al mercado los primeros se tiene presenta la tarjeta amarilla que es que el personal de salud tome ciertos datos a los pacientes para saber cómo van evolucionando con el medicamento o si han presentado reacciones adversas que ellos ni tenían presente.

## Justificación

En resumen, este proyecto justifica su importancia al abordar la necesidad de una comunicación efectiva entre médicos y personal farmacéutico para garantizar un servicio de calidad y seguridad para los pacientes. Además, propone herramientas y técnicas de investigación adecuadas para recopilar datos y desarrollar medidas correctivas o de mejora.

La función de los farmacéuticos hoy no termina con la dispensación, sino que comienza con ella, corresponsabilizándose con el médico en los resultados de la farmacoterapia. Médicos y farmacéuticos necesitan establecer una nueva comunicación profesional para evitar, minimizar y/o resolver los problemas de los pacientes en relación con la medicación. La comunicación del farmacéutico con el médico debe entenderse como cooperación y ayuda y nunca como enfrentamiento. Esa comunicación debería iniciarse en la Universidad, con programas comunes en algunas asignaturas.

En el ejercicio farmacéutico clásico, la relación del farmacéutico con el médico es prácticamente inexistente y gira alrededor de la receta y su correcta cumplimentación. La receta en ese modelo es para el farmacéutico el equivalente a un cheque, algo necesario para que el farmacéutico cobre posteriormente el medicamento. La comunicación del farmacéutico con el médico responde así, en la mayoría de las ocasiones, a una necesidad, exclusivamente económica, del farmacéutico.

La nueva comunicación del farmacéutico con el médico, en el también nuevo modelo de atención farmacéutica, es algo absolutamente diferente, que va a estar en función del paciente y no del medicamento. Se puede afirmar por tanto (después de las declaraciones de la Organización Mundial de la Salud) que es responsabilidad esencial del farmacéutico comprometerse a que los medicamentos dispensados mejoren la calidad de vida del paciente. Y

también que la detección sistemática y la respuesta a los problemas en relación con la medicación puede ser la aportación más importante de los farmacéuticos a la mejora de los resultados de la farmacoterapia.

Podríamos preguntarnos a qué responde todo este movimiento, que pese a su trascendencia se ha recibido con temor entre muchos médicos y farmacéuticos. Los farmacéuticos bien establecidos (económicamente) en el modelo clásico no encuentran ningún aliciente para el cambio, y algunos médicos muestran su inquietud por un posible intrusismo profesional.

Ante esto hay que resaltar que la atención farmacéutica se ha planteado fundamentalmente como una respuesta a la morbilidad predecible relacionada con los medicamentos, un problema de salud pública, con costos tanto humanos como financieros, que podría prevenirse.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Establecer una comunicación asertiva entre el personal médico y farmacéutas por medio de una capacitación en la mejora de la comunicación entre farmacéuticos y médicos que pueden afectar la dispensación de medicamentos y causar efectos adversos a los pacientes con el fin de brindar una atención afectiva, segura y de calidad a los usuarios.

### **Objetivos Específicos**

Establecer mecanismos de comunicación fluida entre médicos y farmacéuticos, para mejorar la dispensación siendo de forma segura y confiable de los medicamentos.

Definir la participación del personal de salud sobre canales de educación y capacitación para brindar una mejor atención.

Determinar la participación de los farmacéuticos en la toma de decisiones relacionadas con la prescripción médica.

## **Planteamiento Del Problema**

La comunicación entre farmacéuticos y médicos puede afectar la dispensación de medicamentos y causar efectos adversos en los pacientes.

La falta de comunicación entre los farmacéuticos y los médicos en un establecimiento farmacéutico. Esto puede ocurrir cuando un farmacéutico no puede verificar correctamente el nombre de un medicamento o la dosis con el médico, también dejar de confirmar que el paciente no sea alérgico a la medicación prescrita o la incapacidad de aprender las interacciones de los medicamentos con los que los pacientes se encuentran tomando actualmente, por lo cual pueden causar efectos adversos en los pacientes.

## **Medidas para Mejorar los Errores de Prescripción y Dispensación de Medicamentos**

### **Establecer Canales de Comunicación Claros**

Es esencial establecer canales de comunicación directa y eficiente entre los farmacéuticos y los médicos. Esto puede incluir la implementación de sistemas electrónicos de prescripción y dispensación de medicamentos que permitan una comunicación rápida y segura.

### ***Promover la Colaboración y el Trabajo en Equipo***

Fomentar una cultura de colaboración entre los farmacéuticos y los médicos es fundamental. Esto implica incentivar la comunicación abierta, el intercambio de información y la resolución conjunta de problemas relacionados con los medicamentos y las terapias farmacológicas.

### ***Capacitación Continua***

Tanto los farmacéuticos como los médicos deben recibir capacitación continua sobre los avances en medicamentos, interacciones medicamentosas y prácticas de prescripción seguras.

Esto ayudará a mejorar la comprensión mutua y a mantenerse actualizados sobre las últimas investigaciones y evidencias científicas.

### ***Uso de Tecnología y Sistemas de Apoyo***

La implementación de sistemas de apoyo, como bases de datos de interacciones medicamentosas, alertas de alergias y dosis máximas recomendadas, puede ayudar a los farmacéuticos a verificar la seguridad y la adecuación de la prescripción médica. Estas herramientas tecnológicas pueden facilitar la comunicación y reducir los errores potenciales.

### ***Establecer Protocolos y Políticas Claras***

Es importante establecer protocolos y políticas claras que definan los roles y responsabilidades de los farmacéuticos y los médicos en la prescripción y dispensación de medicamentos. Estos lineamientos deben estar basados en las mejores prácticas y ser conocidos por todo el personal involucrado. Al implementar estas medidas, se puede mejorar significativamente la comunicación entre los farmacéuticos y los médicos, lo que a su vez reducirá los errores en la prescripción y dispensación de medicamentos y mejorará la seguridad de los pacientes.

## **Mejorar la Comunicación entre los Farmacéuticos y los Médicos es de Vital Importancia por Varias Razones**

### ***Seguridad del Paciente***

Una comunicación clara y efectiva entre los farmacéuticos y los médicos ayuda a garantizar la seguridad de los pacientes. Los médicos prescriben medicamentos y los farmacéuticos los dispensan, por lo que es fundamental que exista un intercambio de información preciso y completo para evitar errores en la medicación y posibles efectos adversos.

### ***Optimización del Tratamiento***

Una comunicación fluida entre los farmacéuticos y los médicos permite una mejor comprensión de los medicamentos prescritos y sus objetivos terapéuticos. Los farmacéuticos pueden proporcionar información valiosa sobre la dosificación, la interacción con otros medicamentos y posibles efectos secundarios.

### ***Cumplimiento del Tratamiento***

Los farmacéuticos desempeñan un papel importante en la educación de los pacientes sobre cómo tomar correctamente sus medicamentos y cumplir con el tratamiento prescrito. Una comunicación estrecha entre los farmacéuticos y los médicos ayuda a garantizar que los pacientes reciban las instrucciones adecuadas y comprendan la importancia de seguir el plan de tratamiento.

### ***Identificación de Problemas de Medicación***

Los farmacéuticos suelen estar más involucrados en la dispensación y seguimiento de los medicamentos, lo que les brinda una visión única sobre posibles problemas de medicación, como interacciones medicamentosas, alergias o duplicidades terapéuticas.

Comunicar esta información a los médicos les permite tomar decisiones más seguras y efectivas en cuanto a la prescripción de medicamentos.

Mejorar la comunicación entre los farmacéuticos y los médicos tiene un impacto significativo en la seguridad del paciente, la optimización del tratamiento, el cumplimiento del tratamiento, la identificación de problemas de medicación y la continuidad de la atención. Al trabajar juntos de manera colaborativa, estos profesionales de la salud pueden lograr mejores resultados para los pacientes.

## Marco Teórico

### Farmacovigilancia

Es la ciencia las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión, y prevención de las reacciones adversas o cualquier otro problema de salud relacionado con medicamentos o vacunes

La farmacovigilancia busca asegurar que la relación beneficio-riesgo se mantenga favorable a lo largo del todo el ciclo de la vida del medicamento, es decir, desde que se autoriza hasta que se retira del mercado o se interrumpe su producción también comprende diversas actividades de la salud pública de análisis y gestión de riesgo que contribuye al uso racionales de los medicamentos. Así la identificación, cuantificación y evaluación de los riesgos asociados con el uso de los medicamentos puede ser evitar p minimizar el daño en los pacientes y adoptar medidas necesarias poniendo en marcha, si fuese preciso medidas regulares.

(OPS, s.f.)

### Objetivos de la farmacovigilancia

Mejorar la atención y seguridad de paciente en la relación con el uso de los medicamentos y toda la intervención médica

Mejorar la salud pública y la seguridad relacionada con el uso de los medicamentos

Detección de los problemas relacionado con el uso de los medicamentos y comunicar los hallazgos de manera oportuna

Contribuir a la evaluación riesgo-beneficio, la eficacia y el riesgo de los medicamentos, conduciendo a la prevención de los daños y maximizando de beneficios

Fomentar el uso seguro, racional y más efectivo de los medicamentos

Promover la comprensión, la educación y la formación en farmacovigilancia y su comunicación efectiva al público

### **Importancia de la Farmacovigilancia**

Antes de obtener la autorización para su comercialización, los medicamentos se prueban en circunstancias controladas y pasan diversas pruebas, llamadas ensayos clínicos, que permiten evaluar su seguridad y eficacia, así como que el beneficio que aportan a un paciente es mayor que las reacciones adversas que puede producir. Sin embargo, estos ensayos se realizan sobre un número reducido y limitado de personas, comparado con la cantidad y diversidad de pacientes que utilizarán los medicamentos una vez estén disponibles en las farmacias: ancianos, embarazadas, pacientes bajo diversos tratamientos, niños, etc. Por tanto, no se pueden prever al 100 % todas las circunstancias en las que un medicamento se va a tomar una vez salgan al mercado, ni la reacción que puede causar en una persona concreta o tras un uso incorrecto o no autorizado.

Por ello, una vez comercializado el medicamento, se vigila la aparición de reacciones adversas, tanto las ya conocidas como las nuevas que, debido, por ejemplo, a su baja frecuencia no habían sido detectadas en los ensayos clínicos. Es ahí donde entra en juego el sistema de farmacovigilancia, que monitoriza y atiende cualquier sospecha de una reacción adversa y nos permite mantener actualizada la información sobre seguridad de los medicamentos, así como hacer una evaluación continua de la relación beneficio/riesgo que aportan a los pacientes

### **Funciones de la Farmacovigilancia**

Evaluar los errores en la medicación más comunes.

Detectar los medicamentos falsificados o aquellos que tienen una calidad inferior.

Revisar el porqué de la falta de eficacia de algún medicamento.

Evaluar sobre el mal uso o abuso de los fármacos.

Estudiar, comprender e informar sobre las interacciones que tienen los medicamentos cuando se consumen en conjunto.

Identificar cuáles son los efectos adversos de cada medicamento.

Analizar los mecanismos por los cuales se producen los efectos adversos.

### **Como Contribuir a la Farmacovigilancia**

No basta con conocer qué es la farmacovigilancia y a qué se dedica, también es importante que sepas lo que puedes hacer para garantizar la seguridad de los medicamentos que usas.

### **Dudas Frecuentes**

¿Qué pasa si te sientes débil, agitado o con dificultad para respirar después de tomar un medicamento? Suspende su uso y consulta con tu médico.

¿Cuáles son las reacciones adversas que debes vigilar? Las reacciones varían de un medicamento a otro. Van desde vómitos y mareos hasta reacciones alérgicas graves. Lee con cuidado la información de todos los medicamentos (genéricos y de marca) para que conozcas los posibles efectos adversos de lo que consumes.

¿Hay algún medicamento de los que tomas que pueda aumentar o disminuir la función del nuevo medicamento prescrito? Es probable que sí, pero solo tu médico puede tomar la decisión de suspenderlo o sustituirlo, así que no dudes en consultarle

¿Qué pasa si olvidas tomar una dosis? Retoma tu tratamiento lo antes posible e informa a tu médico del suceso. Es posible que debas extender el tiempo de la terapia.

## **Dispensación**

Es la entrega de uno o más medicamentos y dispositivos médicos a un paciente y la información sobre su uso adecuado realizada por el personal de la salud encargada de su utilización.

### ***Prohibiciones de dispensación***

Adulterar o modificar en cualquier forma la prescripción.

Cambiar el principio activo, concentración, forma farmacéutica, vía de administración, frecuencia, cantidad y la dosis prescrita.

Dispensar medicamentos alterados o fraudulentos.

Violar la reserva a que está obligado por razón de la función que desempeña. Recomendar a los usuarios la utilización de los medicamentos.

Tener muestras médicas de medicamentos.

Tener envases y empaques vacíos, en el servicio farmacéutico, o en aquellos establecimientos farmacéuticos que no estén autorizados para realizar los procesos de reenvase o reempaque de medicamentos.

### ***Obligaciones de Dispensación***

Verificar que la prescripción este elaborada por el personal de salud competente y autorizado, que cumpla con las características y contenido de la prescripción.

No dispensar y consultar al prescriptor cuando identifique en una prescripción posibles errores con el fin de no incurrir en falta contra la ética profesional.

Verificar y controlar que los medicamentos dispensados correspondan a los prescritos.

Informar al usuario sobre los aspectos indispensables que garanticen el efecto terapéutico y promuevan el uso adecuado de los medicamentos, tales como:

Condiciones de almacenamiento, como reconstruirlos, como medir la dosis, que cuidados debe tener en la administración, interacciones con alimentos y otros medicamentos, advertencia sobre efectos adversos, contraindicaciones y la importancia de la adherencia a la terapia. Cuando la dirección técnica de la farmacia esté a cargo de persona que no ostente título de químico farmacéutico o tecnólogo en regencia de farmacia la información que debe ofrecer al paciente está señalada en el Art. 30 de Decreto 2200 de 2005.

Inducir al paciente o consumidor a la compra de un medicamento que reemplace o sustituya al prescrito o al solicitado. o tecnólogo en regencia de farmacia la información que debe ofrecer al paciente está señalada en el Art. 30 de Decreto 2200 de 2005.

Brindar a los usuarios pautas sobre el uso adecuado de los medicamentos de venta sin prescripción médica facultativa o de venta libre.

Verificar que la prescripción este elaborada por el personal de salud competente y autorizado, que cumpla con las características y contenido de la prescripción.

No dispensar y consultar al prescriptor cuando identifique en una prescripción posibles errores con el fin de no incurrir en falta contra la ética profesional.

Verificar y controlar que los medicamentos dispensados correspondan a los prescritos.

Informar al usuario sobre los aspectos indispensables que garanticen el efecto terapéutico y promuevan el uso adecuado de los medicamentos, tales como: Condiciones de almacenamiento, como reconstruirlos, como medir la dosis, que cuidados debe tener en la administración, interacciones con alimentos y otros medicamentos, advertencia sobre efectos adversos, contraindicaciones y la importancia de la adherencia a la terapia. Cuando la dirección técnica de la farmacia esté a cargo de persona que no ostente título de químico farmacéutico o tecnólogo en

regencia de farmacia la información que debe ofrecer al paciente está señalada en el Art. 30 de Decreto 2200 de 2005.

Inducir al paciente o consumidor a la compra de un medicamento que reemplace o sustituya al prescrito o al solicitado. o tecnólogo en regencia de farmacia la información que debe ofrecer al paciente está señalada en el Art. 30 de Decreto 2200 de 2005.

Brindar a los usuarios pautas sobre el uso adecuado de los medicamentos de venta sin prescripción médica facultativa o de venta libre.

### **Tecnovigilancia**

La Tecnovigilancia refiere a la vigilancia de productos médicos en la etapa de comercialización y uso. Involucra la recolección y evaluación de manera sistemática de eventos adversos, incidentes y fallas de calidad relacionadas al uso de los productos médicos permitiendo identificar, cuantificar y calificar su gravedad, frecuencia y factores de riesgo con el fin establecer las medidas preventivas o correctivas que redunden en fortalecer la protección de la salud y seguridad de los pacientes, usuarios y la ciudadanía en general.

### **Incidentes y eventos adversos**

Cualquier daño o potencial daño, perjuicio o anomalía que puede presentarse antes, durante o después del uso de un producto médico pero que no tiene necesariamente una relación causal con el uso de este pueden considerarse incidentes o eventos adversos.

### **Evento Adverso Leve**

Son reacciones tolerables o transitorias poco intensas que no amenazan la salud ni la vida del paciente u operador. No requieren una intervención médica ni la suspensión del uso del dispositivo.

**Evento Adverso Moderado**

Causan un daño temporal o consecuencias reversibles que constituyen una amenaza remota de efectos graves. Requieren la suspensión del uso del dispositivo y/o una intervención médica.

**Evento Adverso Grave**

Son aquellos que comprometen significativamente la salud y/o la vida del paciente u operador pudiendo causar alguna de las siguientes situaciones:

**Muerte**

Daños permanentes o deficiencia en una estructura del organismo

Requerir intervención médica o quirúrgica a fin de prevenir el deterioro permanente de una función o estructura del cuerpo, requerir la hospitalización de paciente o la prolongación de la hospitalización existente, conducir a una interrupción o riesgo fetal, muerte fetal o anomalía congénita

**Eventos Adversos Prevenibles**

Son aquellos incidentes que se hubieran podido evitar en las circunstancias particulares del caso, cumpliendo con los estándares del cuidado para tener en cuenta durante un momento determinado en la atención al paciente.

**Eventos Adversos No Prevenibles**

Son aquellos eventos inevitables dado el estado actual de los conocimientos, los cuales pueden ocurrir incluso cumpliendo todos los protocolos de seguridad del paciente

Incidente Adverso Grave

Potencial riesgo de daño no intencionado que pudo haber llevado a un evento adverso grave del paciente u operador, pero que, por causa del azar o la intervención de un profesional de la salud u otra persona, o una barrera de seguridad, no se generó.

### **Incidente Adverso No Grave**

Potencial riesgo de daño no intencionado que pudieron haber llevado a un evento adverso no grave del paciente u operador, pero que, por causa del azar o la intervención de un profesional de la salud u otra persona, o una barrera de seguridad, no se generó

### **Reportes de Eventos e Incidentes Adversos**

#### *¿Qué se Debe Notificar?*

Los eventos reportables corresponden a los eventos adversos leves, moderados y graves asociados a la utilización de un producto médico. El evento para notificar no debe tener necesariamente al momento del reporte una relación causal probada con el uso del producto médico

#### *¿Quién debe Notificar?*

Los prestadores de asistencia médica integral a través de las Comisiones Institucionales por la Seguridad del Paciente y Prevención del Error en Medicina (COSEPA) deberán elaborar e implementar un Programa de Tecnovigilancia de productos médicos, así como designar un responsable que coordinará con el Departamento de Evaluación de Tecnología los mecanismos para la notificación, gestión e investigación de eventos adversos vinculados a productos médicos. Ordenanza N.º 804 del 07/06/2022.

También puede notificar todo usuario, profesional de salud o ciudadano puede notificar eventos reportables.

### ***¿Cuándo Notificar?***

La notificación debe hacerse dentro de 48 horas posteriores a la ocurrencia del evento adverso grave.

La notificación debe hacerse dentro de los 10 días posteriores a la ocurrencia del evento adverso moderado.

La notificación debe hacerse dentro de 30 días posteriores a la ocurrencia del evento adverso leve.

### ***¿Cómo Notificar?***

Formularios web a través del portal del Estado.

Para poder ingresar los trámites se debe tener usuario del portal (tramites.gub.uy). En dicha página se encuentran disponibles las 3 opciones de formularios:

Notificación de eventos adversos con equipos médicos

Notificación de eventos adversos con dispositivos terapéuticos

Notificación de eventos adversos con reactivos de diagnóstico

Correo electrónico al sector de Tecnovigilancia del DET: tecnovigilancia@msp.gub.uy.

### ***Este debe Incluir***

Identificación del producto médico (n° de registro, lote/n° serie)

Descripción del evento adverso o falla

Identificación de el/los pacientes/involucrados.

### **Medidas Tomadas**

### ***Confidencialidad***

La información sobre los notificadores y pacientes involucrados en el incidente es confidencial; Identificación del notificador

## ***Farmacoterapia***

Es la ciencia que consiste en aplicar medicamentos para tratar enfermedades. Es la base del sector farmacéutico, el cual se dedica a recetar los medicamentos para prevenir y tratar. Sirve para aliviar los síntomas de enfermedades. También se usan para tratarlas y para prevenirlas. Cada vez hay medicamentos más concretos y eficaces para tratar infinidad de enfermedades. La ciencia avanza a gran velocidad y todo el sector está volcado en la mejora continua.

### ***Tipos de Farmacoterapia***

#### ***Terapia Específica o Terapia Curativa***

Este tipo de tratamiento es el que se busca eliminar las causas de la enfermedad. Un ejemplo de este tipo de medicamento son los antibióticos, que se encargan de eliminar los agentes causantes de la enfermedad.

#### ***Terapia Paliativa***

Estos tratamientos tienen como objetivo aliviar los síntomas del paciente. No busca erradicar la enfermedad, sino que el enfermo se sienta mejor y no tenga dolor. Se trata de los medicamentos analgésicos como pueden ser la aspirina o la morfina, los cuales tienen obvios efectos paliativos.

#### ***Terapia de Apoyo***

Dirigida a mantener la integridad física del paciente hasta que esté preparado para un tratamiento más específico o definitivo. También se puede llevar a cabo este tipo de terapia después de un tratamiento más fuerte y hasta que el paciente se recupere y sea innecesaria la terapia.

#### ***Terapia Restaurativa***

Su finalidad es recuperar la salud del paciente.

Generalmente no está relacionada con la enfermedad original y se emplea durante el tiempo de convalecencia. Algún ejemplo puede ser el uso de hormonas sexuales en aquellos casos en los que se emplean por sus efectos anabólicos.

### ***Automedicación***

Es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención médica tanto en el diagnóstico, como en la prescripción y en la supervisión del tratamiento. Es un hábito muy frecuente y extendido en la sociedad. Medicamentos de venta libre y automedicación responsable. Los medicamentos de venta libre, por tener esa cualidad no se convierten en inofensivos e inocuos. Ahora bien, la automedicación podría considerarse responsable cuando consiste en administrarse por los propios medios un determinado fármaco con el único objetivo de tratar síntomas menores como la fiebre, pero únicamente por un tiempo muy limitado.

### ***Riesgos de la Automedicación***

Agravamiento de la enfermedad, efectos adversos o indeseados, Intoxicación Ocultar otro problema de salud más grave. Desarrollo de resistencia a antibiótico.

No debemos automedicarnos pese a

Presentar síntomas similares a determinada enfermedad

El consejo de un tercero acerca de la toma de un medicamento.

Que en publicidades se ofrezca el medicamento como garante de alivio automático.

Tener síntomas similares a los de cierta enfermedad

El consejo de tomar un medicamento para esa dolencia

En el pasado te hizo efecto

En medios de comunicación digan que es la cura mágica.

## **Fármaco**

Es un principio activo, es decir, una sustancia cuya composición conocemos con precisión, que tiene la capacidad de producir efectos o alteraciones sobre una determinada propiedad fisiológica de quien la consume. Los fármacos pueden ser administrados interior o exteriormente en un organismo animal. Sus efectos, tanto benéficos como perjudiciales, pueden llegar a ser conocidos de manera cabal, pues, por lo general, al llegar al mercado, ya han sido probados en un número cuantioso de personas. Asimismo, los fármacos pueden ser sintetizados u obtenidos a partir de organismos vivos. En este último caso, deben pasar por una serie de procesos químicos de purificación y modificación previamente.

La forma en que los fármacos actúan en el organismo variará según la naturaleza de cada uno, pero, en todo caso, siempre dependerá de la cantidad ingerida o absorbida por cada individuo. Por otro lado, la denominación de los fármacos es decidida en conjunto entre fabricantes e instituciones científicas y académicas. Son ellos los encargados de definir un nombre oficial internacional

### ***Fármaco Agonista***

En el área de la farmacología, son denominados agonistas todos aquellos fármacos cuyas acciones o estímulos son provocados por una respuesta, que puede estar asociada tanto al aumento (activación) o disminución (inhibición) de la actividad celular. Es un efecto propio de los fármacos receptivos.

### ***Fármaco Antagonista***

Actúan como bloqueadores de los receptores, lo que significa que disminuyen las respuestas de los neurotransmisores presentes en el organismo. El antagonismo puede disminuir o anular el efecto del agonista.

### ***Error de Medicación***

La definición más aceptada es la de «cualquier incidente prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando éstos están bajo el control de los profesionales sanitarios o del paciente o consumidor. Estos incidentes pueden estar relacionados con las prácticas profesionales, con los productos, con los procedimientos o con los sistemas, e incluyen los fallos en la prescripción, comunicación, etiquetado, envasado, denominación, preparación, dispensación, distribución, administración, educación, seguimiento y utilización de los medicamentos

### ***Reacciones Adversas***

La reacción adversa a medicamentos, cuyo acrónimo es RAM, es «cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada, y que tenga lugar a dosis que se apliquen normalmente en el ser humano para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades, o para la restauración, corrección o modificación de funciones fisiológicas». Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una RAM es «cualquier reacción nociva no intencionada que aparece a dosis normalmente usadas en el ser humano para profilaxis, diagnóstico o tratamiento o para modificar funciones fisiológicas

### ***Atención Farmacéutica***

Es aquella que se encarga de un seguimiento responsable de la farmacoterapia con el fin de mejorar los resultados exactos que mejoren la calidad de vida del paciente, como el ser responsable juntamente con el paciente tenga el medicamento un efecto óptimo para su pronta recuperación el cual fue ordenado por un médico o un farmacéutico. También estar alertas mientras está en tratamiento para que no aparezca ningún problema no deseado y si se llegara a prestar solución juntamente con el médico.

### ***Problemas Relacionados con Medicamentos***

Existen varios problemas relacionados con medicamentos como lo es que el paciente no usa los medicamentos adecuados o los que necesita, o si el paciente no responde bien al tratamiento indicado también el paciente no toma la dosis adecuada a la que necesita, dicho esto nos lleva a los efectos adversos que produce un medicamento.

### ***Uso Adecuado de Medicamentos***

Es Fundamental para la seguridad y bienestar del paciente ya que cuando el medico indica un tratamiento debe saber el uso adecuado ya que pueden producir efectos no deseados, el uso adecuado de medicamentos es muy importante para poder recuperarse de manera exitosa para ello debe: seguir las indicaciones del médico, hora correcta y durante el tiempo que dure dicho tratamiento.

Por qué el uso adecuado de medicamento

Obtener los beneficios que se esperan del medicamento

Evitar problemas peligrosos para la salud por

Tomar poco

Tomar dosis altas

Combinación de medicamentos

Reducir la posibilidad de sufrir efectos no deseados

## **Metodología**

### **Población y Muestra**

Los farmacéuticos son responsables de dispensar y almacenar medicamentos, asegurándose de que estén en buenas condiciones y se utilicen correctamente. Es fundamental que los médicos sigan ciertas normas al prescribir una fórmula médica para garantizar la precisión de la receta, lo que permite que el servicio farmacéutico funcione de manera eficiente. Además, es esencial que los pacientes sean informados sobre cómo usar correctamente sus medicamentos. Algunas IPS realizan presentaciones de medicamentos y enfermedades específicas en charlas educativas para que los pacientes comuniquen a sus médicos qué medicamentos están tomando, con el fin de evitar reacciones adversas por el uso simultáneo de múltiples medicamentos.

Este proyecto está dirigido principalmente a médicos, farmacéuticos y pacientes, enfatizando la importancia de la capacitación continua para ambos. Es fundamental que estén al tanto de los nuevos medicamentos que están disponibles en el mercado y de los que han sido retirados debido a problemas con el registro de Invima o efectos adversos. Este proyecto investigativo de carácter descriptivo y aplicado tiene como objetivo mejorar la comunicación entre los médicos y el personal de la industria farmacéutica para garantizar la calidad del servicio prestado y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Estos objetivos requieren la dispensación adecuada y el uso seguro de medicamentos, así como la educación de los pacientes.

Se utilizarán varias técnicas de análisis y herramientas de recolección de datos para este proyecto. Para recuperar contenido claro y preciso utilizando fichas y computadoras, el análisis documental permitirá seleccionar las ideas más relevantes de textos. El análisis de contenido utilizará cuadros de registro y clasificación de categorías para evaluar la información obtenida a

través de otras técnicas. Además, se llevará a cabo un estudio fenomenológico cuyo objetivo es obtener información sobre las experiencias cotidianas de los seres humanos, analizando los desafíos que enfrentan.

Se utilizarán herramientas de toma de datos como cuestionarios y encuestas en línea como Google Forms, SurveyMonkey y Typeform para recopilar información cuantitativa sobre la percepción de la comunicación entre farmacéuticos, médicos y otros profesionales de la salud. Además, se llevarán a cabo entrevistas cara a cara o a través de videollamadas utilizando herramientas como Zoom o Skype, y las grabaciones se guardarán para análisis posterior. En entornos clínicos, la observación directa se llevará a cabo mediante el uso de una hoja de registro para registrar las interacciones y la comunicación entre farmacéuticos y médicos. Además, se organizarán grupos focales con profesionales de la salud utilizando plataformas de videoconferencia como Zoom o Microsoft Teams, registrándose siempre que sea posible.

Finalmente, revisaremos documentos como registros médicos y recetas utilizando herramientas de procesamiento de texto como Microsoft Word o Google Docs.

Estas técnicas combinadas brindan un enfoque completo y detallado para la recopilación y análisis de datos durante el proyecto, lo que garantiza una comprensión profunda y diversa de las interacciones y la comunicación en el ámbito de la salud.

## Resultados

Encuesta a personal médico y del servicio farmacéutico: La muestra de estudio estuvo relacionada con 30 personas del hospital general de García Rubira, de esas 30 personas 10 son médicos de la institución y 10 son regentes de farmacia y auxiliares y 10 pacientes con el fin de saber qué tanto conocimiento tiene ellos de ciertos temas.

### Resultados de la Muestra

#### Figura 1

*Reporte Invima*



Fuente. Elaboración propia

Como podemos observar en esta gráfica en la primera pregunta que planteamos hay cierta desinformación por parte del paciente y eso es algo preocupante porque si el paciente no informa se puede seguir cometiendo el mismo error.

**Figura 2**

*Entidades que Vigilan los Medicamentos*



Fuente. Elaboración propia

Cuando observamos esta gráfica nos damos cuenta de que, aunque no saben dónde tienen que informar acerca de un evento adverso, sí tienen claro a qué entidades vigilan los medicamentos. Aunque todas las respuestas son correctas, es importante saber si los pacientes tienen un poco de conocimiento de estos temas.

**Figura 3**

*Importancia de Reportar Eventos Adversos Antes de 72 Horas*

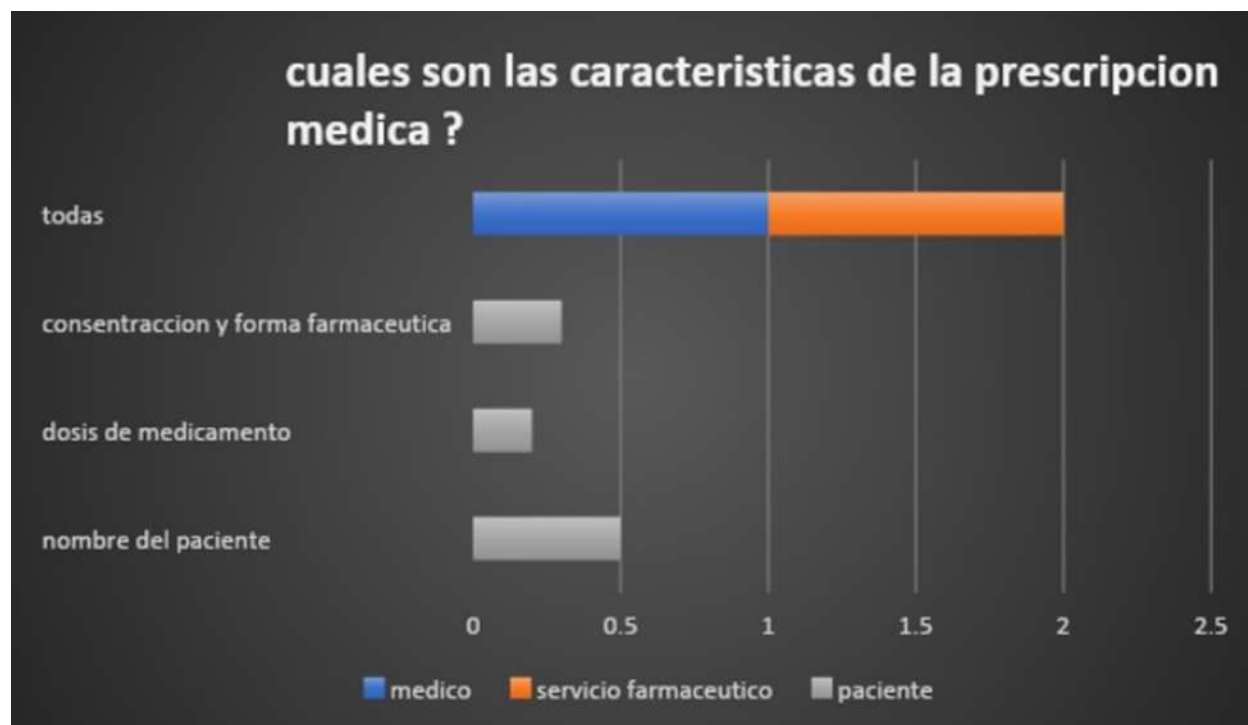


Fuente. Elaboración propia

Es importante a la hora de haber un evento adverso reportarlo antes de 72 horas. Esta información es muy básica, pero a la vez es muy importante para que los pacientes tengan conocimiento de farmacovigilancia. Nos decía un médico que cuando no se reportan estos casos, a veces por muy mínimos que sea, al mes llega el paciente y dice "doctor, tal medicamento me cayó mal", y la pregunta es ¿por qué no lo reportó para cambiarlo de inmediato y no interrumpir el tratamiento? Aquí es donde empiezan a haber casos de resistencia de medicamentos y reacciones adversas.

**Figura 4**

*Conocimiento del Personal de Salud al Recibir una Fórmula Médica*



Fuente. Elaboración propia

En esta gráfica observamos que el personal de salud tiene claro al momento de recibir una fórmula médica para dispensar, pero también es importante que el paciente tenga conocimiento porque al momento de despachar un medicamento controlado si la fórmula no presenta todos los parámetros establecidos no se le pueden despachar los medicamentos.

Al analizar algunas de las preguntas, nos damos cuenta de que tenemos que implementar un plan o una estrategia para mejorar la comunicación del personal de salud para evitar errores de dispensación. También es importante mantener al personal de salud actualizado de los nuevos cambios que se presentan con las normas, los medicamentos y las mejoras que se puedan establecer entre médicos y el servicio farmacéutico.

Al hacer la encuesta a los pacientes, pudimos notar con los resultados que muchos están desinformados. En la pregunta sobre sugerencias para mejorar la atención, colocaron

que el regente auxiliar de farmacia les explicara cómo se toman los medicamentos porque no entendían la letra del doctor o al momento de entregar los medicamentos no recibían la información adecuada en caso de que haya quedado un medicamento pendiente.

Con la información que recogimos en las encuestas, nos parece importante implementar un plan de mejoramiento tanto de comunicación como de conocimiento para todas las partes participantes.

Haciendo un mejoramiento de charlas, clases virtuales a nuestros médicos y regentes para que ellos logren un buen rendimiento y se les vea reflejado a los pacientes.

### **Análisis de Resultado y Recomendación**

Si se establecen mecanismos de comunicación fluida entre médicos y farmacéuticos, mejorando la dispensación de forma segura y confiable a la hora de que el usuario consuma sus medicamentos, la comunicación médico-farmacéutico debe ser de cooperación y ayuda en beneficio de los pacientes, el respeto y la tolerancia son unos factores importantes que debemos tener para una buena atención tanto médica como farmacéutica.

Podemos decir que es importante hacer ciertos tipos de mejoramiento en las áreas del servicio farmacéutico y en las prestaciones que nos da el equipo de médicos. Es muy importante crear seguridad al paciente al momento de recibir su prescripción médica y la atención que les da el servicio farmacéutico al momento de entregar un medicamento.

Hoy en día se presenta dificultad a la hora de la comunicación entre los diferentes servicios y ello causa algunas dificultades y entorpecen la atención farmacéutica. Esto implica considerar ciertos errores que pueden causar incidentes o errores farmacéuticos. Para evitar esto, se tienen que reconsiderar una buena o, para dejarlo, en otros términos, una excelente comunicación.

Mediante canales de educación y capacitación para mejorar la atención, se creó una charla para el personal de salud y usuarios del Hospital Regional de García Rovira donde se impartió conocimiento sobre prevención de los errores de prescripción y dispensación de medicamentos.

Teniendo en cuenta que las charlas al personal de salud y también a los usuarios son un canal importante, ya que no todos tienen el conocimiento sobre los efectos adversos y problemas relacionados que deben tener en cuenta, como otros sí el respectivo conocimiento, pero no está

demás resaltar lo importante en las charlas para que usuarios nuevos sean impartidos con dicho conocimiento.

Las recomendaciones son siempre estar en capacitaciones continuas en cuanto a farmacovigilancia, sobre todo el personal de salud, y poder impartirla a los usuarios, ya que la salud va evolucionando y debemos ir en conjunto a esos nuevos conocimientos.

La participación activa de los farmacéuticos en la toma de decisiones relacionadas con la prescripción médica se evidencia mediante la información suministrada por médicos y farmacéuticos, donde puede ser de manera que digan las instrucciones inscritas en las órdenes que los médicos dan a los usuarios, dicho mediante médicos del hospital (Según la OMS, la atención farmacéutica es uno de los pilares fundamentales para evitar errores de medicación y la comunicación permite que esto ocurra a corto o mediano plazo).

Podemos decir que los médicos envían a los usuarios órdenes para su pronta recuperación, teniendo todo el conocimiento se pueden equivocar y los regentes podemos tener esa comunicación activa para poder decirles y buscar solución antes de que se produzca un efecto adverso, sabiendo que el regente hace efectiva esa orden mediante la dispensación.

Siempre la recomendación será de manera como los médicos y farmacéuticos dieron a conocer de acuerdo con sus conocimientos y experiencias, que si haya esa comunicación tanto como médicos a regentes para que se trabaje de manera fluida de la mejor manera buscando siempre el bienestar de los pacientes.

## **Conclusiones**

La propuesta anteriormente mencionada nos demuestra que llevar una comunicación fluida médico-farmacéutica nos conlleva a tener un mejor diagnóstico y una entrega segura en la dispensación de medicamentos.

Podemos concluir la importancia de promover educación y actualización de temas de salud al personal médico y farmacéutico para prestar cada día un mejor servicio a los usuarios tanto en atención médica como en dispensación de medicamentos.

En última instancia, queda demostrado que la comunicación del personal de la salud es de gran importancia ya que se puede ofrecer un tratamiento más personalizado y ajustado a las necesidades de los pacientes, mejorando así el proceso de dispensación de medicamentos.

## Bibliografía

- Altamirano, C. R. (2022). *Buenas Prácticas de Dispensación como Instrumento para Promover el Uso Adecuado de Medicamentos en Atención Primaria de Salud*.  
<http://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/investigacion-en-salud/article/view/1453>.
- Baixauli Fernández, V. J. (2019). *Barreras del Servicio de Dispensación de Medicamentos y Productos Sanitarios de la Farmacia Comunitaria y Propuestas de Mejora*.  
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=141145969&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
- Burguet Lago, N., de la Caridad López Bombalier, Y., y Campaña Burguet, A. (2020). *Evaluación del Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Farmacovigilancia en los Laboratorios Liorad*. *Revista Cubana de Farmacia*, 53(1), 1–15.
- Córdoba, H. P. U. (2022). *Qué es la Automedicación*.  
<https://hospitalprivado.com.ar/blog/cuidados-preventivos/-que-es-la-automedicacion-.html>.
- Editorial, E. (2019). *Significado de Fármaco*. <https://www.significados.com/farmaco/>.
- Farmacia Pasteur, E. I. (2022). *Tipos de Farmacoterapia*.<https://escuelafarmacia.com/tipos-de-farmacoterapia/>.
- FEPASDE, C. S. (2020). *Qué es un Evento Adverso y Cómo Debe Afrontarlo un Profesional En Salud*. [https://contenido.fepasde.com/que-es-evento-adverso-y-como-lo-debe-afrontar-un-profesional-en-salud?hs\\_amp=true](https://contenido.fepasde.com/que-es-evento-adverso-y-como-lo-debe-afrontar-un-profesional-en-salud?hs_amp=true).

- Galan, T. (2000). *La Comunicación del Farmacéutico con el Médico en el Nuevo Modelo de Atención Farmacéutica*. *Revista Latinoamericana de Derecho Médico y Medicina Legal*, 5 (1), 5-9. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rldmml/v5n1/art2.pdf>.
- Hincapié, P., García, J., Gómez, D., Mejía, L., Holguín, A., Uribe, P., Berrouet, M. (2021). *Reacciones Adversas a Betalactámicos: una Revisión de Tema*. *Medicina UPB*, 40 (1), 55-64. <https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=149326725&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
- Maza, J., Aguilar, L., y Mendoza, J. (2018). *Farmacovigilancia: Un Paso Importante En la Seguridad del Paciente*. *Revista de Sanidad Militar*, 72 (1), 47-53. <https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=131332599&lang=es&site=ehost-live>.
- Moya Sáenz, O. L. (2018). *la Seguridad del Paciente en Atención Primaria en Salud ¿una Actividad que Podría Quedar en el Olvido?* <https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=135057247&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
- Medicamentos Genéricos, A. E. (2014). *Reacción Adversa a Medicamentos*. <https://www.engenerico.com/reaccion-adversa-medicamentos/>.
- OPS. (s.f.). *Farmacovigilancia*. <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia#:~:text=La%20farmacovigilancia%20es%20la%20ciencia,relacionado%20con%20medicamentos%20o%20vacunas>.

Pitalito, E. H. D. S. A. (2018). *Dispensación de Medicamentos y Dispositivos Médicos*.

<https://www.hospitalpitalito.gov.co/atencion-al-usuario/tramites-y-servicios/dispensacion-de-medicamentos-y-dispositivos-medicos/106-tramites-y-servicios/>

Rodríguez Cadena, C. (2022). *la Farmacovigilancia en Latinoamérica: Perspectivas desde sus Protagonistas* <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81940>.

Salud Pública, M. (2022). *Tecnovigilancia*. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/politicas-y-gestion/es-tecnovigilancia>.

Sociedad Española de Farmacia Clínica, F. y. C. S. (2022). *Comunicación Médico-Farmacéutico en Atención Primaria*. <https://lanuevaserenidad.com/blog/comunicacion-medico-farmacaceutico-atencion-primaria/>.

Sánchez Blanco, J. (2020). *Identificación de Problemas Relacionados con la Prescripción, Dispensación y Uso De Medicamentos Antigripales y Analgésicos no Opioides en Establecimientos Farmacéuticos de Grandes Superficies de la Ciudad De Bogotá D.C.* <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/79522>.

Vera Carrasco, O. (2020). *uso Racional de los Medicamentos y Normas para las Buenas Prácticas de Prescripción*.

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es&tlng=e](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es&tlng=e).

Zavala Martínez, L. V. (2021). *Diseño de Protocolos para los Procesos Inherentes a la Seguridad del Paciente (Farmacovigilancia y Conciliación de Medicamentos) en el Hospital Básico Ingino* <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14608>.

## Apéndices

### Apéndice A

#### *Hospital Regional de García Rovira*

HOSPITAL REGIONAL DE GARCÍA ROVIRA	
¿Cómo hacer reportes al INVIMA acerca de eventos adversos ?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• llamando</li> <li>• informando al personal de enfermería</li> <li>• peticiones , quejas o reclamos de la pagina del INVIMA</li> <li>• regente de farmacia</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
cuales son las autoridades vigilantes de los medicamentos y vacunas ?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• secretaria de salud</li> <li>• INVIMA</li> <li>• Instituto nacional de salud</li> <li>• ministerio de salud y protección social</li> <li>• todas</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cuando debo reportar eventos adversos ?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 72 horas</li> <li>• 5 días</li> <li>• al mes</li> <li>• 5 meses</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
cuales son las características de una prescripción medica ?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• nombre del paciente</li> <li>• dosis del medicamento</li> <li>• concentración y forma farmacéutica</li> <li>• vía de administración</li> <li>• todas</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Que es farmovigilancia ?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• acción de los medicamentos y efectos que tienen en el organismo</li> <li>• ciencia asociada con la detección , evaluación , entendimiento y prevención de eventos adversos</li> <li>• es la entrega de uno o mas medicamentos</li> <li>• es la cantidad de medicamento</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

6. al momento de recibir una formula medica la letra es clara se puede ,interpretar de una forma un poco mas sencilla ?

- algunas veces
- si
- no
- casi nunca

deberian surgir cambios en el esquema de trabajo del personal farmacéutico )?

- tal vez
- si
- no

porque?

Porque el personal trabaja de manera eficiente

desea que la institución los capacite mas y que tipo de temas sugiere que se tomen mas en cuenta ?

Siempre es bueno capacitar en uso adecuado de medicamentos

la comunicación de los médicos con el personal del servicio farmacéutico es importante para que aya menos errores de dispensación y por que ?

Si, es importante para que se logre un buen tratamiento para el pacient

como personal de salud que mejora sugiere para que haya menos errores de dispensación ?

Seguir un protocolo de dispensación y se estrictos en aplicarlo