

**Optimización de la Farmacovigilancia en Pacientes Polimedicados Mayores
de 65 años**

Karen Daniela Martin Buitrago

Paula Andrea Camacho Ayala

Diana Marcela Motta Cabrera

Brayan Steven Rodríguez

Lozano Carlos David Silva Pinto

Tutor

Cristian Andrés García Viancha

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Grupo 152004_14

CEAD-ZCBC

2024

Resumen

En la realización del siguiente trabajo se llevó a cabo una investigación en distintas IPS , con el objetivo de identificar el riesgo de cometer errores en la administración de medicamentos por parte de pacientes adultos mayores polimedicados.

Esta población es especialmente vulnerable a cometer errores en la administración de medicamentos debido a la complejidad de su régimen de tratamiento y la dificultad para diferenciar entre uno y otro medicamento debido a su forma y presentación farmacéutica.

La investigación se enfocó en identificar qué porcentaje de pacientes adultos mayores polimedicados en la IPS tienen un mayor riesgo de cometer errores en la administración de medicamentos. Para ello, se utilizaron técnicas de recolección de datos adecuadas y se realizó un análisis riguroso de la información recopilada.

Palabras claves: Farmacovigilancia, polimedicación, Uso adecuado de medicamentos.

Abstract

In carrying out the following work, an investigation was carried out in different IPS, with the objective of identifying the risk of making errors in the administration of medications by polymedicated older adult patients.

This population is especially vulnerable to making errors in medication administration due to the complexity of their treatment regimen and the difficulty in differentiating between one medication and another due to its pharmaceutical form and presentation. The research focused on identifying what percentage of polypharmacy older adult patients in the IPS have a higher risk of making errors in medication administration.

To this end, appropriate data collection techniques were used, and a rigorous analysis of the information collected was carried out.

Keywords: Pharmacovigilance, polypharmacy, appropriate use of medications

Contenido

| | |
|--|----|
| Introducción | 6 |
| Planteamiento del Problema | 8 |
| Pregunta de Investigación | 9 |
| Especificar la razón por la cual escogemos la temática | 9 |
| Objetivos | 10 |
| Objetivo General | 10 |
| Objetivos Específicos..... | 10 |
| Justificación | 11 |
| Marco Teórico..... | 12 |
| Polimedicación..... | 12 |
| Que debemos hacer frente a un caso de paciente polimedicado..... | 13 |
| Clasificación y perfiles del paciente polimedicado | 13 |
| Factores que influyen en la polimedicación..... | 15 |
| Riesgos de la Polimedicación. | 15 |
| Estrategias de Intervención. | 16 |
| Factores de adherencia..... | 16 |
| Reacciones adversas en pacientes de edad avanzada..... | 18 |
| Farmacovigilancia en Adultos y Susceptibilidad a Reacciones Adversas por Medicamentos. | 20 |
| Tipos de RAM o Reacciones adversas a medicamentos..... | 21 |
| Farmacovigilancia y Seguridad en el Uso de Medicamentos | 24 |
| Conceptos..... | 26 |
| Metodología | 31 |
| Diseño del Estudio | 31 |
| Población y Muestra | 31 |
| Instrumentos de Recolección de Datos..... | 31 |
| Procedimientos..... | 32 |
| Selección de Participantes..... | 32 |
| Aplicación de la Encuesta..... | 32 |
| Análisis de Datos | 32 |
| Análisis Estadísticos | 33 |
| Consideraciones Éticas | 33 |
| Discusión de Resultados | 33 |
| Conclusiones | 42 |
| Referencias Bibliográficas | 44 |
| Anexos | 47 |

Lista de Gráficos

| | |
|------------------------|----|
| Gráfica 1 | 34 |
| Gráfica 2 | 35 |
| Gráfica 3 | 35 |
| Gráfica 4 | 36 |
| Gráfica 5 | 37 |
| Gráfica 6 | 38 |
| Gráfica 7 | 39 |

Introducción

La farmacovigilancia es fundamental para la seguridad de los pacientes, especialmente para aquellos mayores de 65 años que toman múltiples medicamentos debido a varias enfermedades crónicas (pacientes polimedicados). Esta situación aumenta el riesgo de interacciones entre medicamentos, efectos secundarios y errores. La farmacovigilancia significa mejorar la detección, evaluación, comprensión y prevención de efectos adversos de los medicamentos. Esto se puede lograr utilizando tecnologías de la información, educando continuamente a los profesionales de la salud y capacitando a los pacientes para que informen sobre sus experiencias con los medicamentos.

Es fundamental resaltar la importancia de este tema en la salud y bienestar de la población adulta mayor. En este grupo de pacientes, la seguridad y eficacia de los medicamentos juegan un papel crucial debido a la mayor vulnerabilidad a efectos adversos y complicaciones relacionadas con la poli medicación. Garantizar la adecuada farmacovigilancia en este contexto es esencial para prevenir reacciones adversas, interacciones medicamentosas y optimizar el tratamiento.

El empoderamiento de los pacientes es también vital. Deben ser educados sobre la importancia de seguir las indicaciones médicas y comunicar cualquier síntoma nuevo o inesperado. Esto ayuda a identificar problemas de manera temprana y fomenta una gestión de la salud más colaborativa y centrada en el paciente.

El uso inadecuado de los medicamentos es un problema, que a menudo es prevenible, el uso inadecuado de medicamentos se presente constantemente más de lo que

se podría imaginar , lo que ayuda al deterioro de la salud pública, aumentando la morbilidad y mortalidad de la población, más en los ancianos polimedicados, los cuales consumen más de 4 medicamentos de manera crónica, es por esto que las instituciones prestadoras de servicio de salud deben contar con mecanismos para evaluar y controlar el uso adecuado de los

Medicamentos, y se entiende que la mayoría de estas entidades no cuentan con estos mecanismos, como lo es la farmacovigilancia, que es un programa que se encarga de realizar la recopilación de información sobre las reacciones adversas y el mal uso de los medicamentos, así mismo efectúa la acción de comunicar posibles riesgos que pueden afectar la salud humana, esta información es fundamental para tomar medidas preventivas referente al uso de los medicamentos.

Las IPS de Bogotá cuentan con pacientes ancianos polimedicados, de los cuales algunos confunden sus medicamentos, administrándolos de manera errónea, identificando esto se ha buscado la manera de crear una campaña educativa para estos pacientes y sus cuidadores, en donde se hará énfasis en el uso adecuado de los medicamentos, con el fin de reducir las reacciones adversas de los medicamentos y fomentar el cuidado para aumentar la salud y calidad de vida del paciente.

Planteamiento del Problema

La Los adultos mayores de 65 años sufren múltiples enfermedades crónicas como la hipertensión, diabetes, artritis, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias por lo cual deben ser polimedcados para llevar un control de estas condiciones, ayudado a mantener una salud estable y así prevenir más complicaciones. Como ya sabemos que los medicamentos se definen según la OMS como aquellos productos medicinales que satisfacen las necesidades sanitarias de la mayoría de la población. Por consiguiente, deben estar disponibles en todo momento, en cantidad suficiente y en las formulaciones adecuadas, y con calidad y asequibilidad garantizadas, todo esto para prevenir o curar enfermedades.

A medida que las personas envejecen el cuerpo sufre muchos cambios donde ya la absorción, distribución, metabolismo y excreción de medicamentos cambian o afectan completamente, es importante elegir los medicamentos adecuados para minimizar efectos secundarios y así maximizar una mejor calidad de vida.

Un problema asociado con el tema de farmacovigilancia y pacientes poli medicados en adultos mayores es la falta de conciencia sobre las interacciones medicamentosas y los riesgos de efectos adversos en esta población vulnerable.

Desde este punto se evidencia que concientizar al personal de salud desde el médico, teniendo presente que los adultos mayores son personas que presentan esta vulnerabilidad. No es solo medicar si no también saberle indicar a la población de adultos mayores como se debe tomar los medicamentos. Esta es la raíz del problema que los adultos mayores entiendan y les quede

muy claro como debe ser el consumo de los medicamentos ya que al ser pacientes polimedificados son pacientes con múltiples patologías y así mismo su tratamiento de medicamentos va entre 4 o 5 fármacos

Desde este planteamiento de problema nos sale la siguiente interrogante y que será la pregunta problema del trabajo.

Pregunta de Investigación

¿Cómo puede mejorar la conciencia sobre las interacciones medicamentosas y los riesgos de efectos adversos en adultos mayores polimedificados para garantizar una mejor calidad de vida y seguridad en su tratamiento farmacológico?

Especificar la razón por la cual escogemos la temática

La razón por la que se escoge este tema es porque aborda un problema importante y relevante en la salud de los adultos mayores. El aumento de enfermedades crónicas y la necesidad de polimedicación en esta población hacen que sea crucial concientizar sobre las interacciones medicamentosas y los riesgos asociados para mejorar su calidad de vida y seguridad en el tratamiento farmacológico. Es un tema que impacta directamente en la salud y bienestar de una parte vulnerable de la población, por lo que es fundamental abordarlo de manera adecuada.

Objetivos

Objetivo General

Mejorar la farmacovigilancia en pacientes polimedicados mayores de 65 años para reducir el riesgo de reacciones adversas, frente al tratamiento ordenado.

Objetivos Específicos

Conocer las falencias de los pacientes al momento de ser medicados con varios medicamentos.

Fortalecer el conocimiento sobre polimedicación.

Informar al área de educación al paciente sobre los hallazgos encontrados en la encuesta.

Tener un seguimiento más profundo a pacientes polimedicados con enfermedades de base.

Tener respuestas claras en la encuesta para dar la solución al problema.

La encuesta realizada se enfoca en pacientes mayores de 60 pero deben tener patologías como

hipertensión, diabetes, enfermedades coronarias y deben estar consumiendo más de 4 fármacos.

Encuestar en distintas IPS de la ciudad de Bogotá con diferentes EPS para ver si en todas se presenta esa falencia.

Justificación

La polimedición es un problema creciente en nuestro entorno, que conlleva un incremento del riesgo de interacciones que pueden suponer una pérdida de la efectividad de los medicamentos. (Múgica, 2015). Debido a ello es importante realizar un seguimiento en la formulación que sigue cada paciente, verificando que los medicamentos que se administra para sus diferentes patologías no tengan interacciones entre sí que presente un peligro para su salud. La farmacovigilancia es una ciencia que debe realizarse continuamente ya que debemos tener presente que no todos los pacientes reaccionan igual, así mismo al identificar una desviación en el efecto de un medicamento se debe notificar a las autoridades sanitarias de inmediato

Es importante hablar de los pacientes mayores de 65 años porque tienen una prevalencia de enfermedades crónicas que padecen, consumen una gran cantidad de medicamentos y son susceptibles a las reacciones adversas debido a todos los cambios fisiológicos relacionados con la edad, que afectan todo el organismo. La polimedición aumenta el riesgo de interacciones medicamentosas lo que lleva a efectos adversos a veces graves y complicaciones con otras enfermedades crónicas, teniendo como resultado hospitalizaciones muy frecuentes, disminución de calidad de vida y sobre todo aumento en la mortalidad; mejorando la farmacovigilancia puede prevenir estos eventos permitiendo que los pacientes mayores de 65 años puedan mantener una calidad de vida óptima.

Es importante educar al paciente sobre la importancia de seguir todas las indicaciones del médico y reportar cualquier episodio, porque un paciente bien informado puede desempeñar un papel esencial en la gestión del tratamiento y mejorar así la efectividad y la seguridad de este.

Marco Teórico

Los pacientes polimedicados se consideran un grupo vulnerable debido a la cantidad de medicamentos que consumen y los efectos adversos que pueden sufrir. Esto resalta la necesidad de implementar programas específicos que permitan un seguimiento continuo a estos pacientes, con el objetivo de reducir los efectos adversos asociados.

En este contexto, es fundamental establecer mecanismos que minimicen el potencial de error humano y faciliten la identificación y gestión de riesgos y problemas relacionados con los medicamentos. La alta cantidad de medicamentos incrementa la posibilidad de interacciones farmacológicas y errores en la administración, lo que puede conducir a resultados adversos graves. Por ello, la implementación de protocolos de seguridad y sistemas de revisión sistemática se convierte en una estrategia crucial para proteger la salud de los pacientes polimedicados.

Polimedicación

Cualitativamente, polimedicación, es el hecho de tomar más medicamentos de los clínicamente apropiados, un paciente polimedicado frágil es el que, cumpliendo estos criterios cualitativos, le faltan recursos físicos, psíquicos, sociales o del propio sistema sanitario, para evitar los riesgos graves y moderados consecuencia de la polimedicación.

Factores de la polimedicación.

En la polimedicación influyen factores biológicos, psicológicos, sociales y propios del

sistema sanitario, por lo tanto, el abordaje deberá tener en cuenta todos estos aspectos.

La coordinación entre profesionales resulta imprescindible. La adecuación del tratamiento debe tener en cuenta factores como

Factores específicos de la polimedición.

- Las metas de la atención prestada
- Los objetivos del tratamiento pautado
- La esperanza y expectativa de vida del paciente
- El tiempo estimado del tratamiento pautado hasta que exista un beneficio clínico significativo.

Que debemos hacer frente a un caso de paciente polimedicado.

Debemos aprender estrategias de desprescripción, entendiendo esta como el proceso cuidadoso y estandarizado encaminado a suspender algunos de los medicamentos que se han ido acumulando en el tratamiento del paciente.

Clasificación y perfiles del paciente polimedicado

El paciente polimedicado se puede clasificar en dos tipos:

Paciente con enfermedad única.

Uno de ellos es aquel que, aunque sufre una sola enfermedad, requiere de varios medicamentos para su tratamiento, como en el caso de personas con VIH o esquizofrenia.

Paciente con enfermedades múltiples.

El otro perfil, más común, es el de personas mayores que padecen múltiples enfermedades, cada una de las cuales necesita uno o más medicamentos para su manejo, como diabetes, hipertensión y artrosis simultáneamente.

Paciente polimedicado frágil.

Además, se emplea el término "paciente polimedicado frágil" para describir a aquellos que toman cinco o más medicamentos sin contar con los recursos físicos, mentales, sociales o del sistema de salud necesarios para mitigar los riesgos y complicaciones asociados con la polimedicación.

Prevalencia población de la tercera edad.

La polimedicación, especialmente prevalente en pacientes de edad avanzada, se ve influenciada por una serie de factores tanto del paciente como del sistema sanitario.

Factores que influyen en la polimedición.

Aspectos físicos y del sexo.

Entre los factores del paciente, se destacan aspectos físicos como la edad y el sexo (con mayor prevalencia en mujeres).

Factores crónicos, psicológicos y sociales.

El consumo de ciertos medicamentos y la presencia de múltiples enfermedades crónicas.

Factores psicológicos y sociales, como la depresión, la percepción de la salud y el entorno familiar y económico, también juegan un papel importante.

Factores institucionales o del sistema sanitario.

Por otro lado, los factores del sistema sanitario incluyen la frecuencia de contactos con servicios de salud, ingresos hospitalarios previos, consultas con especialistas y discrepancias entre médicos y pacientes respecto a los tratamientos.

Riesgos de la Polimedición.

La polimedición conlleva riesgos significativos para la salud, como un aumento

en la morbilidad, frecuencia de hospitalizaciones, caídas y efectos adversos graves. Además, puede disminuir la adherencia al tratamiento y dificultar el manejo adecuado de las enfermedades.

Estrategias de Intervención.

Coordinación entre profesionales.

El Para abordar este problema, es fundamental una intervención coordinada entre profesionales de la salud, incluyendo médicos de familia y especialistas, para evaluar la necesidad, eficacia y seguridad de cada medicamento.

Comunicación con el paciente.

También se debe mejorar la comunicación con el paciente y su entorno, proporcionando información clara sobre los tratamientos y sus efectos adversos, y analizando los factores que puedan afectar a la adherencia al tratamiento.

Factores de adherencia.

Factores de adherencia terapéutica según la OMS.

Es importante destacar que según la Organización Mundial de la Salud OMS existen 5 factores que actúan en la adherencia terapéutica que son: Socioeconómico, relación con el tratamiento, relación con el paciente, relación con la enfermedad y relación con el equipo sanitario.

Abordaje de la adherencia terapéutica.

El profesor John Weinman, del King's College de Londres, señala que solo el 30% del abandono de la medicación se debe a causas involuntarias, como olvidos o dificultades para seguir el tratamiento, mientras que el 70% se debe a decisiones conscientes del paciente. Además, destaca que un simple recordatorio no cambiará la razón detrás de la decisión del paciente de no tomar su medicación, y enfatiza que incluso el tratamiento más efectivo no tendrá resultados si el paciente no lo sigue adecuadamente. Por otro lado, se ha observado que los pacientes que padecen enfermedades cardio metabólicas múltiples tienen mayor riesgo de no apegarse adecuadamente al tratamiento. Al adherirse al tratamiento implica varias acciones:

- Seguir y mantener un programa de tratamiento. Acudir a las citas de seguimiento.
- Utilizar la medicación prescrita de manera correcta. Hacer los cambios necesarios en el estilo de vida.
- Evitar comportamientos que vayan en contra de las indicaciones médicas.

Reacciones adversas en pacientes de edad avanzada.

Reacciones Adversas en pacientes polimedicados mayores de 65 años.

Los pacientes polimedicados mayores de 65 años son más propensos a experimentar una variedad de reacciones adversas debido a la interacción entre múltiples medicamentos y cambios fisiológicos asociados con la edad. Algunas de las reacciones adversas más comunes en este grupo de pacientes incluyen:

Efectos gastrointestinales.

Problemas como náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento o úlceras pueden ocurrir debido a la irritación del tracto gastrointestinal por ciertos medicamentos.

Cambios en la función cognitiva.

Algunos medicamentos pueden causar confusión, deterioro cognitivo o problemas de memoria en los pacientes mayores.

Mareos y vértigo

La prescripción de ciertos medicamentos puede aumentar el riesgo de mareos y vértigo, lo que aumenta el riesgo de caídas y lesiones en los ancianos.

Problemas relacionados con el equilibrio y la marcha

Algunos medicamentos pueden afectar el equilibrio y la coordinación, lo que aumenta el riesgo de caídas y fracturas.

Hipotensión ortostática

Algunos medicamentos pueden causar una disminución significativa de la presión arterial al levantarse, lo que puede provocar mareos o desmayos al cambiar de posición.

Reacciones cutáneas

Pueden ocurrir erupciones cutáneas, picazón, sequedad de la piel o sensibilidad a la luz solar como resultado de ciertos medicamentos.

Problemas urinarios

Algunos medicamentos pueden causar retención urinaria, incontinencia o dificultad para orinar en los pacientes mayores.

Alteraciones en la función hepática o renal

Algunos medicamentos pueden afectar la función del hígado o los riñones, lo que puede provocar toxicidad hepática o renal en los ancianos.

Farmacovigilancia en Adultos y Susceptibilidad a Reacciones Adversas por Medicamentos.

La farmacovigilancia en Adultos Mayores y Susceptibilidad a Reacciones Adversas por medicamentos es un campo crucial de la farmacología clínica que se enfoca en la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos en esta población particular.

Cambios Fisiológicos Asociados con el Envejecimiento

La fisiología cambiante con el envejecimiento, se producen cambios fisiológicos en el organismo, como la reducción de la función renal, la disminución de la masa muscular, la alteración en la distribución de la grasa corporal y la disminución de la función hepática. Estos cambios afectan la farmacocinética de los medicamentos, lo que puede resultar en una mayor concentración de fármacos en el organismo y un mayor riesgo de toxicidad.

Reacciones Adversas a Medicamentos en Adultos Mayores

Por otra parte, las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en Adultos mayores son un problema común en adultos mayores y pueden variar desde efectos leves como náuseas y mareos hasta reacciones más graves como insuficiencia renal o hepática, sangrado gastrointestinal y reacciones alérgicas graves. La farmacovigilancia en

esta población se centra en identificar y prevenir estas reacciones adversas para garantizar la seguridad y eficacia de los tratamientos.

Definición y Tipos de Reacciones Adversas a Medicamentos

Se define como reacción adversa a medicamentos (RAM) cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento. Montanéa. Santesmases.2020). Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son respuestas nocivas y no deseadas que ocurren como resultado de la administración de un medicamento en dosis normalmente utilizadas en el ser humano. Estas reacciones pueden incluir efectos secundarios predecibles, reacciones alérgicas, toxicidad, interacciones medicamentosas, y problemas de dosificación, entre otros.

Tipos de RAM o Reacciones adversas a medicamentos.

Tipos comunes de RAM incluyen:

Efectos secundarios: Son respuestas no deseadas del medicamento que pueden variar en gravedad y frecuencia. Ejemplos comunes son náuseas, mareos, somnolencia, entre otros.

Reacciones alérgicas: Son respuestas del sistema inmunológico a un medicamento, que pueden manifestarse como urticaria, hinchazón, dificultad para respirar, e incluso reacciones anafilácticas potencialmente mortales.

Toxicidad: Ocurre cuando una sustancia (medicamento) causa daño al organismo, a menudo debido a una sobredosis o acumulación excesiva en el cuerpo.

Interacciones medicamentos: Suceden cuando dos o más medicamentos interactúan entre sí, alterando su efectividad o aumentando el riesgo de efectos secundarios.

Clasificación de las RAM:

RAM Tipo A (Augmented) o Dosis Dependiente

Son efectos farmacológicos exagerados que se presentan en un medicamento en dosis habituales. La aparición de estos efectos se puede dar por toxicidad, sobredosis, interacción medicamentosa con uno o varios medicamentos etc. Se dice que las reacciones de este tipo suelen suceder en el 75% de los casos.

RAM tipo B (Bizarro) o Dosis independiente

Son reacciones anómalas que no deberían suceder durante una dosificación habitual. Suelen presentarse en menos de 25% de las veces. Su aparición se suele dar cuando el individuo tiene algún tipo de reacción desfavorable hacia el medicamento ya sea una intolerancia directa o efectos más colaterales como alergias, que pueden ser leves o severas por lo tanto es difícil de predecir su aparición.

RAM tipo C (Chronic)

Se refiere a reacciones por el uso crónico de un medicamento, como consecuencia del uso prolongado suelen aparecer afecciones importantes que pueden tener una Se refiere a reacciones por el uso crónico de un medicamento, como consecuencia del uso prolongado suelen aparecer afecciones importantes que pueden tener una consecuencia fatal en algunos casos. En estos casos las personas abusan del medicamento indiscriminadamente o por tiempos muy prolongados.

RAM tipo D (Delayed)

Estos son más poco frecuentes apareciendo un tiempo después del uso del medicamento. Algunas de estas pueden ser graves como las reacciones cancerígenas, inmunológicas, tóxicas e incluso cambiar algunas estructuras del cuerpo.

RAM tipo E (End of treatment)

Sucede cuando se suspende el uso de un medicamento después de un uso prolongado cuando el medicamento ya a generado cierto grado de dependencia en el cuerpo también conocido como efecto rebote.

RAM tipo F (Foreing)

Son efectos causados por factores ajenos a los medicamentos por ejemplo una contaminación ambiental o daños al medicamento por mal almacenaje.

Farmacovigilancia y Seguridad en el Uso de Medicamentos

La farmacovigilancia y la seguridad en el uso de medicamentos son aspectos cruciales en la atención médica moderna, que requieren una atención cuidadosa y continua para garantizar la eficacia y seguridad de los tratamientos.

Importancia de la Farmacovigilancia

Las RAM son de gran importancia en la salud pública, ya que pueden causar morbilidad, mortalidad e impactar negativamente en la calidad de vida de los pacientes.

La detección temprana, notificación y gestión adecuada de las RAM son esenciales para

garantizar la seguridad de los pacientes, mejorar la calidad de la atención médica y contribuir a la toma de decisiones informadas en la prescripción y uso de medicamentos.

Métodos de Notificación de RAM

Los métodos de notificación de reacciones adversas a medicamentos pueden variar según el país y la institución, e incluyen sistemas electrónicos, formularios en papel, líneas telefónicas y plataformas en línea. Estos métodos facilitan la recopilación de datos sobre la seguridad de los medicamentos y permiten a los profesionales de la salud y a los consumidores informar de manera rápida y sencilla sobre posibles efectos adversos. La diversidad de métodos de notificación contribuye a una mayor participación y colaboración en la farmacovigilancia, mejorando la detección y evaluación de las RAM.

Desprescripción y Medicalización

Con los niveles actuales de medicalización de nuestra sociedad, que favorecen la polimedicación, debemos aprender estrategias encaminadas a la desprescripción. El término medicalización denota la expansión del ámbito de actuación de la medicina más allá de lo justificado (medicalización de la vida cotidiana)(44), donde el medicamento juega un papel desmesurado, en el acto médico. Toda queja o motivo de consulta debe desembocar en la prescripción de un remedio farmacológico. Este binomio, motivo de consulta medicamento, ha llegado hoy en día a obtener un poder tal que, cuando no se cumple, provoca frustración tanto en el paciente como en el profesional sanitario. Lo

común a estas situaciones es la utilización innecesaria de intervenciones médicas.

Innecesarias por no haber demostrado eficacia, por tener efectividad escasa o dudosa o por no ser coste-efectivas o prioritarias.

Normativas y Organismos Reguladores

A nivel mundial, existen normativas y organismos reguladores que supervisan y promueven la farmacovigilancia, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Agencia Europea de Medicamentos (EMA). Estas organizaciones establecen directrices y requisitos para la notificación de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales de la salud y consumidores, con el objetivo de garantizar la calidad y consistencia en la recopilación de datos de seguridad. Los sistemas regulatorios nacionales también juegan un papel fundamental en la implementación de programas de farmacovigilancia y en la toma de decisiones sobre la seguridad de los medicamentos.

Conceptos

Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM): Las reacciones adversas a medicamentos son efectos no deseados que ocurren como resultado del uso de un fármaco a una dosis normal en seres humanos para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad. Estas reacciones pueden ser previsibles o imprevisibles, y van desde síntomas leves como náuseas y fatiga hasta efectos graves como daño hepático, reacciones alérgicas o incluso la muerte. (Daphne E. Smith Marsh,

2023).

Farmacovigilancia: Según la OMS la farmacovigilancia es el proceso de monitoreo, evaluación, detección y prevención de efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos. Su objetivo principal es garantizar la seguridad y la eficacia de los medicamentos una vez que han sido aprobados y se utilizan en la práctica clínica. La farmacovigilancia implica la recopilación y el análisis de información sobre la seguridad de los medicamentos para identificar y prevenir posibles riesgos.

Sistema de Notificación: Un sistema de notificación es un mecanismo establecido para que profesionales de la salud, pacientes y consumidores informen sobre eventos adversos o sospechas de reacciones adversas a medicamentos. Estos sistemas son fundamentales para la farmacovigilancia, ya que permiten recopilar datos en tiempo real y tomar medidas para prevenir daños adicionales provocados por medicamentos.

Adulto Mayor: Las personas adultas mayores son aquellas que tienen sesenta años o más, según la normativa nacional. Esta etapa de la vida conlleva un conjunto específico de roles, responsabilidades, expectativas y estatus definidos cultural, social e históricamente. Desde un enfoque diferencial, es esencial eliminar estereotipos y barreras para esta población, permitiendo que sus experiencias y necesidades físicas, sociales, económicas y emocionales sean reconocidas. De este modo, las personas mayores pueden participar activamente en el desarrollo de la sociedad, considerando sus vivencias, preferencias y derechos. (DANE, 2021).

Polimedicados: Para iniciar definiendo la polimedicación, es la administración de varios medicamentos durante un tiempo, es el consumo de 4 o más fármacos durante mínimo seis meses tomando los medicamentos todos los días a una hora en específico. Podemos encontrar medicamentos con actividad Biológica como pueden ser sedantes, laxantes, anticolinérgicos. Es importante saber que la mayoría de los pacientes polimedicados son pacientes ya en edad avanzada que por diferentes enfermedades su tratamiento farmacológico lo requiere, los medicamentos más utilizados en pacientes polimedicados son antihipertensivos, ansiolíticos, vasodilatadores, hipnóticos entre muchos más, Por eso es importante distinguir lo que es la poliprescripción de lo que es la poli-terapia (entendiendo por esta última lo que realmente toma el enfermo). Aquella tiene importancia en lo que se refiere a gasto farmacéutico y esta es importante a la hora de evaluar la eficacia y efectos tóxicos de los medicamentos (Diz, 2012).

Enfermedades crónicas: Las enfermedades crónicas se definen como procesos patológicos de evolución prolongada que no se resuelven espontáneamente, rara vez alcanzan una curación completa y, además, generan una gran carga social desde el punto de vista económico, así como desde la perspectiva de la dependencia social y la discapacidad. Tienen una etiología múltiple, su desarrollo es poco predecible, presentan múltiples factores de riesgo y, con algunas excepciones, su origen no es infeccioso. Por todo ello, representan un problema nacional e internacional de salud pública que afecta a la mayoría de las naciones, con un gran impacto en las poblaciones de los países en

desarrollo. Entre las enfermedades crónicas más importantes se cuentan la hipertensión arterial sistémica, la diabetes, las hiperlipidemias, el sobrepeso y la obesidad, el cáncer y la enfermedad respiratoria crónica, muy ligadas a malos estilos de vida como las dietas inadecuadas, la ingestión exagerada de alcohol y tabaco, y la vida sedentaria, así como las discapacidades visuales y auditivas. Actualmente, también se incluye en esta categoría de enfermedades crónicas el HIV/sida. (Revista Biomédica,2018).

Tratamiento farmacológico: Un tratamiento farmacológico es el uso de medicamentos para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad o condición médica. Estos tratamientos pueden incluir:

Medicamentos Recetados que son fármacos que requieren la autorización de un profesional de la salud.

Medicamentos de Venta Libre que son fármacos que se pueden comprar sin receta médica.

Suplementos y Vitaminas que son productos que pueden complementar la dieta y que, en algunos casos, pueden ser recomendados para tratar deficiencias específicas o apoyar la salud general.

Terapias Biológicas incluyen tratamientos como anticuerpos monoclonales o terapias génicas que son diseñadas específicamente para actuar en ciertos mecanismos biológicos del cuerpo. (Shalini S. Lynch,2022).

Interacciones medicamentosas: Las interacciones medicamentosas ocurren cuando el efecto de un medicamento se ve alterado por la presencia de otro medicamento, suplemento, alimento, bebida o alguna condición médica. Estas interacciones pueden potenciar o disminuir el efecto de los medicamentos involucrados, o pueden causar efectos secundarios no deseados. (Sociedad Española de farmacia Hospitalaria ,2014).

Vulnerabilidad: La vulnerabilidad se entiende como la propensión de determinadas personas o grupos a sufrir efectos negativos, falta de efectividad o problemas en el uso de medicamentos debido a una variedad de factores. Estos factores pueden ser de origen genético, fisiológico, demográfico, socioeconómico o relacionados con la enfermedad. (Gue- rrero,2015).

Metodología

Diseño del Estudio

Este estudio se diseñó como una investigación descriptiva y transversal con el objetivo de analizar la farmacovigilancia en pacientes polimedicados mayores de 65 años. La metodología se estructuró en varias etapas que incluyeron la recolección de datos, análisis de la población objetivo, y evaluación de los resultados obtenidos mediante encuestas.

Población y Muestra

La población objetivo del estudio estuvo compuesta por personas mayores de 65 años, de ambos sexos, que actualmente reciben múltiples medicamentos (polimedicación). Se seleccionaron 53 participantes mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, tomando en cuenta la disponibilidad y disposición de los individuos para participar en la encuesta.

Instrumentos de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se utilizó una encuesta estructurada que incluía preguntas cerradas y algunas preguntas abiertas para obtener información más detallada. El cuestionario

fue diseñado para recoger datos demográficos, información sobre el estado de salud, experiencias con la polimedicación, y el seguimiento médico que reciben los pacientes.

Procedimientos

Preparación y Diseño del Cuestionario: Se desarrolló un cuestionario basado en la literatura existente y en las necesidades específicas del estudio. Este cuestionario fue revisado y ajustado para asegurar su claridad y relevancia.

Selección de Participantes

Se identificaron y seleccionaron 53 participantes mayores de 65 años a través de contactos personales y en centros de salud locales. Se proporcionó a cada participante una explicación detallada del propósito del estudio y se obtuvo su consentimiento informado.

Aplicación de la Encuesta

Las encuestas fueron aplicadas de manera presencial por el equipo de investigación, garantizando que los participantes comprendieran todas las preguntas y proporcionando asistencia cuando fuese necesario. La encuesta se llevó a cabo en un entorno tranquilo para asegurar la comodidad y concentración de los participantes.

Análisis de Datos

Los datos recolectados se ingresaron en una base de datos y se analizaron utilizando herramientas estadísticas descriptivas. Se calcularon frecuencias y porcentajes para las variables de interés, y se identificaron patrones y tendencias en las respuestas.

Análisis Estadísticos

Los datos se analizaron utilizando el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Se emplearon técnicas descriptivas para resumir las características demográficas de la muestra y para describir las percepciones y experiencias de los participantes respecto a la polimedición y la farmacovigilancia. Además, se realizó un análisis cruzado para identificar posibles asociaciones entre variables demográficas y las respuestas obtenidas en la encuesta.

Consideraciones Éticas

El estudio fue realizado cumpliendo con los principios éticos de la investigación en seres humanos. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, asegurando su anonimato y confidencialidad de la información proporcionada. Se garantizó que los datos se utilizarían exclusivamente con fines de investigación y que los participantes podían retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna repercusión.

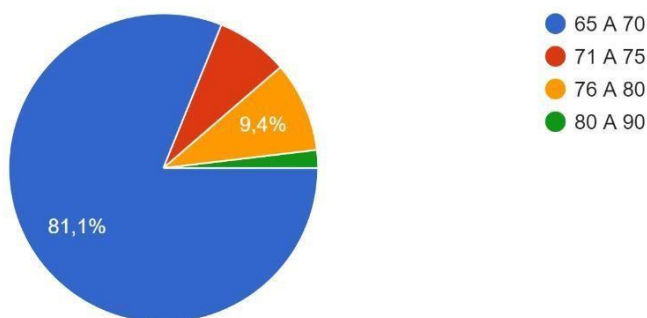
Discusión de Resultados

Para realizar el desarrollo del proyecto Consolidamos los resultados pertinentes, realizamos la encuesta a 53 personas las cuales fueron encuestadas entre las edades asignadas del trabajo a laborar; dada la encuesta tomamos como resultado los siguiente:

Gráfica 1

Distribución de Porcentajes por Rango de Edad

Su edad se encuentra entre ?
53 respuestas



Fuente: *Propia*

Este análisis demuestra que la mayoría de los encuestados se encuentran en la franja de edad de 65 a 70 años, lo que sugiere que esta población es la más representativa en el estudio. Además, la distribución de edades refleja una mayor concentración en los rangos de edad más avanzados, lo que puede indicar una mayor incidencia de polimedicación y enfermedades crónicas en estos grupos.

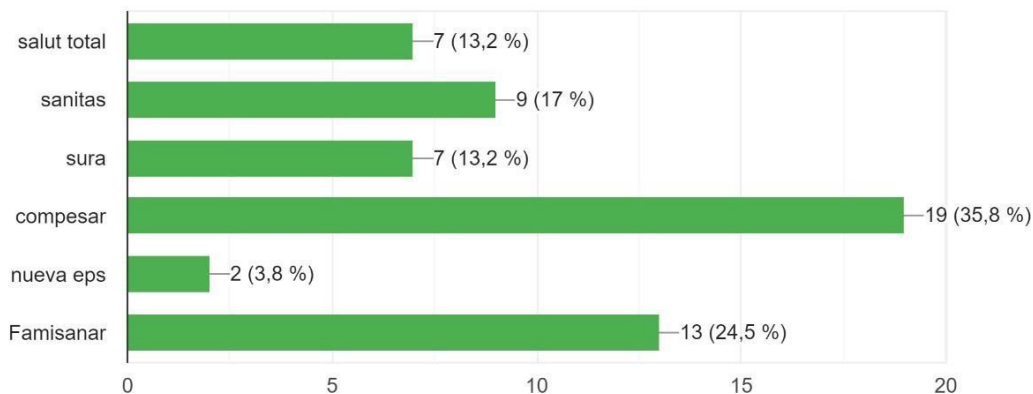
Estos resultados son relevantes para la investigación sobre la optimización de la farmacovigilancia en pacientes polimedicados mayores de 65 años, ya que proporcionan información valiosa sobre la población de estudio y su distribución por grupos de edad.

Gráfica 2

Distribución de Porcentajes de Atención por EPS

cual es La EPS que le atiende actualmente?

53 respuestas



Fuente: Propia

Este análisis revela que la EPS más común entre los participantes de la encuesta es Compesar, con un porcentaje significativamente alto. Por otro lado, Salud Total, Sanitas y Sura tienen una representación similar en la muestra, mientras que Nueva EPS y Famisanar cuentan con una menor presencia.

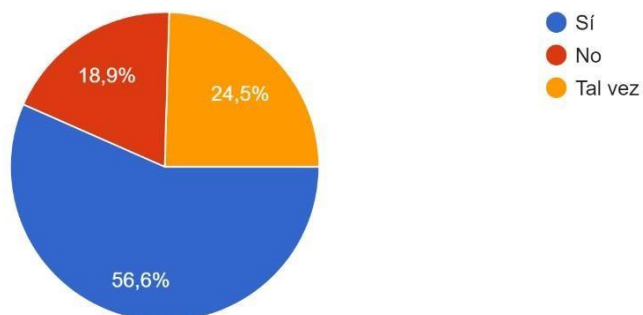
Estos resultados son relevantes para comprender la distribución de afiliaciones a EPS en la población de pacientes polimedicados mayores de 65 años, lo cual puede tener implicaciones en la optimización de la farmacovigilancia y la atención médica.

Gráfica 3

Porcentaje de Respuestas Sobre Cambios en la Salud al Combinar Medicamentos

¿Ha notado cambios en su salud al combinar diferentes medicamentos?

53 respuestas



Fuente: *Propia*

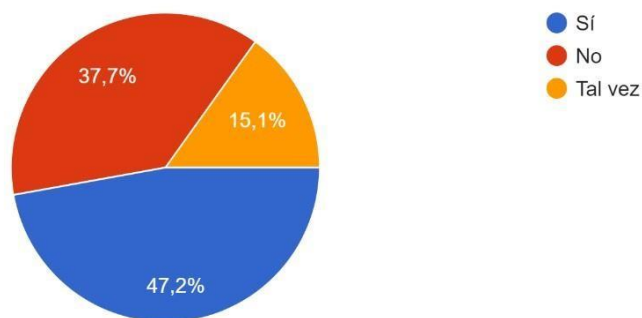
Según los resultados de la encuesta, el 56.6% de los 53 participantes dijo que sí ha notado cambios en su salud al combinar diferentes medicamentos. El 18.9% respondió que no ha notado cambios, mientras que el 24.5% dijo que tal vez. Estos resultados sugieren que la mayoría de los pacientes polimedicados mayores de 65 años han experimentado efectos en su salud al tomar múltiples medicamentos, lo cual es relevante para la optimización de la farmacovigilancia en este grupo. Es importante considerar estos hallazgos para mejorar el seguimiento y la gestión de la polimedicación en esta población vulnerable.

Gráfica 4

Porcentajes de Seguimiento Regular por Parte del Equipo Médico en la Encuesta

¿Recibe seguimiento regular por parte de su equipo médico para verificar la efectividad y seguridad de sus tratamientos?

53 respuestas



Fuente: *Propia*

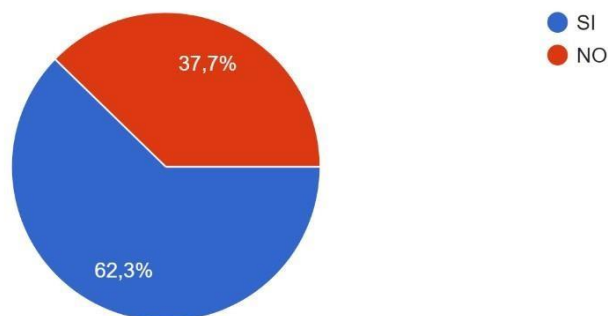
Según los resultados de la encuesta, el 47.2% de los 53 participantes afirmó que recibe seguimiento regular por parte de su equipo médico para verificar la efectividad y seguridad de sus tratamientos. Por otro lado, el 37.7% indicó que no recibe este seguimiento, mientras que el 15.1% respondió que tal vez. Estos hallazgos sugieren que casi la mitad de los pacientes polimedicados mayores de 65 años están siendo monitoreados de manera adecuada por sus profesionales de la salud, lo cual es positivo en términos de seguridad y eficacia en el tratamiento. Sin embargo, es preocupante que un porcentaje considerable no esté recibiendo este seguimiento, lo que puede aumentar el riesgo de complicaciones y efectos adversos. Es fundamental que se fortalezca el seguimiento y monitoreo de estos pacientes para garantizar una atención integral y segura.

Gráfica 5

Porcentajes de Experiencia de Efectos Secundarios al Tomar Múltiples Medicamentos

¿Experimenta usted efectos secundarios al tomar múltiples medicamentos juntos?

53 respuestas



Fuente: *Propia*

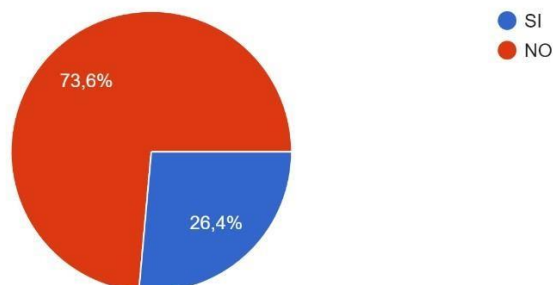
De acuerdo con los resultados de la encuesta, el 37.7% de los participantes indicó que NO experimenta efectos secundarios al tomar múltiples medicamentos juntos, mientras que el 62.3% afirmó que SÍ los experimenta. Estos hallazgos sugieren que la mayoría de los pacientes polimedicados mayores de 65 años están experimentando efectos secundarios al combinar varios medicamentos, lo cual puede tener implicaciones en la seguridad y eficacia de sus tratamientos. Es fundamental considerar estos resultados para mejorar la gestión de la polimedicación y prevenir posibles reacciones adversas.

Gráfica 6

Conocimiento de los Riesgos de la Polimedicación y la Importancia de la Farmacovigilancia.

¿Está al tanto de los posibles riesgos asociados con la polimedicación y la importancia de la farmacovigilancia?

53 respuestas



Fuente: *Propia*

Según los resultados de la encuesta, el 73.6% de los participantes indicó que NO está al tanto de los posibles riesgos asociados con la polimedicación y la importancia de la farmacovigilancia, mientras que el 26.4% afirmó que SÍ tiene conocimiento sobre estos aspectos. Estos resultados destacan una falta de conciencia significativa entre los pacientes polimedcados mayores de 65 años sobre los riesgos y la importancia de la farmacovigilancia en su tratamiento.

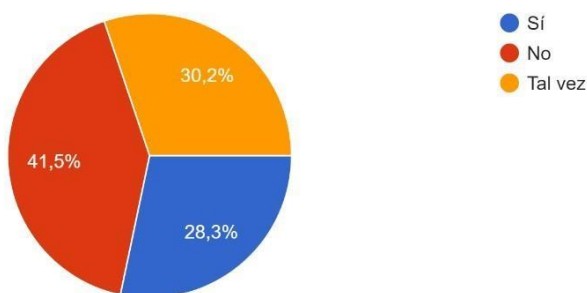
La falta de comprensión de los riesgos asociados con la polimedicación puede llevar a una gestión inadecuada de los tratamientos y aumentar el riesgo de efectos adversos. Es fundamental que los pacientes estén informados y concienciados sobre estos aspectos para garantizar una atención segura y efectiva. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la educación y la comunicación entre los profesionales de la salud y los pacientes para mejorar la seguridad y calidad de la atención médica en esta población vulnerable.

Gráfica 7

Porcentajes de Orientación Recibida sobre Manejo del Tratamiento y Efectos Secundarios.

¿Ha recibido orientación sobre cómo manejar adecuadamente su tratamiento y qué hacer en caso de efectos secundarios?

53 respuestas



Fuente: *Propia*

De acuerdo con los resultados de la encuesta, el 41.5% de los participantes indicó que NO ha recibido orientación sobre cómo manejar adecuadamente su tratamiento y qué hacer en caso de efectos secundarios. Por otro lado, el 30.2% afirmó que SÍ ha recibido esta orientación, mientras que el 28.3% respondió que TAL VEZ. Estos hallazgos sugieren que una gran proporción de los pacientes polimedicados mayores de 65 años no están recibiendo la orientación necesaria para gestionar de manera segura y efectiva sus tratamientos. Esto destaca la necesidad urgente de mejorar los programas educativos y de comunicación entre el personal de la salud y los pacientes mayores de 65 años por eso es fundamental que los profesionales de la salud refuercen e implementen estrategias que aseguren el manejo adecuado de los tratamientos y así garantizar una polimedicación segura y prevenir posibles complicaciones.

Este análisis subraya la importancia de abordar las deficiencias en la educación del paciente, asegurando que todos reciban información clara y completa sobre sus tratamientos.

Conclusiones

La farmacovigilancia es esencial para garantizar la calidad y seguridad de los medicamentos; a través de restricciones y lineamientos, se puede monitorear y evaluar continuamente los efectos de los medicamentos, identificando y gestionando riesgos potenciales; esto es esencial para poblaciones vulnerables como los adultos mayores que pueden estar en mayor riesgo de efectos adversos.

Las campañas de educación y las capacitaciones son fundamentales para informar a los adultos mayores sobre los riesgos que tiene la polimedición sino es tratada con lineamientos médicos, ya que si se proporcionan informaciones precisas y accesible ayuda a tomar decisiones informadas sobre la salud y así tener una mayor calidad de vida.

La polimedición en adultos mayores es un desafío complejo que requiere una gestión cuidadosa para equilibrar los beneficios terapéuticos con los riesgos potenciales. A través de revisiones regulares de medicamentos, estrategias de desprescripción, educación al paciente, y el uso de tecnologías y colaboración multidisciplinaria, es posible optimizar la terapia farmacológica y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. La farmacovigilancia es fundamental para asegurar que los tratamientos sean seguros y efectivos, permitiendo una mejor atención y manejo de esta población vulnerable.

Ayudar a implementar que los adultos mayores tengan recordatorios de medicación, aplicaciones móviles y otros sistemas tecnológicos para ayudar a seguir sus regímenes de medicación correctamente.

Fomentar una colaboración estrecha entre médicos, farmacéuticos, enfermeros y otros profesionales de la salud para garantizar una gestión integral y coordinada de la polimedición.

Desarrollar políticas de salud que promuevan el acceso equitativo a la atención médica y los medicamentos, especialmente para poblaciones vulnerables como los adultos mayores.

Referencias Bibliográficas

- Andres, V. D. S. (2021). Farmacovigilancia en pacientes polimedcados con enfermedades crónicas. Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/16951>
- Barroso, A. V. (2011). Pacientes polimedcados frágiles, un reto para el sistema sanitario. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4102113>
- Beltrán Fince, A. M., Martínez Botina, A. M., Martínez Henao, A., Rodríguez Corredor, E. S., & Gálvez Rico, S. Y. (2023). Propuesta de implementación y seguimiento del programa de farmacovigilancia a pacientes hipertensos en la IPS Occidente de la ciudad de Cali. Recuperado de <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/60293>
- DANE. (2021). Adulto mayor en Colombia. Recuperado de <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion-caracteristicas-generales-adulto-mayor-en-colombia.pdf>
- Daphne E. Smith Marsh. (2023). Introducción a las reacciones adversas a los fármacos. Recuperado de <https://www.msmanuals.com/es-co/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos/introducci%C3%B3n-a-las-reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos>
- Diz, F. (2012). Paciente polimedcado. Recuperado de [file:///C:/Users/Dell/Downloads/Dialnet-ElPacientePolimedcado-4064755%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Dell/Downloads/Dialnet-ElPacientePolimedcado-4064755%20(1).pdf)
- Escobar, M. (2020). Polimedcación se da más en pacientes de edad avanzada. Recuperado de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/polimedcacion/>

- Galviz Hoyos, D. S., Zapata Tapias, G. E., Rúa, L. M., Agudelo Álzate, L. C., & Vásquez Caro, Y. A. (2022). Estudio de farmacovigilancia a reacciones adversas por antibióticos dispensados en la droguería Farma Plus en el municipio de Bello, Antioquia. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). Recuperado de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/49718/dsgalvizh.pdf>
- Guerrero, N. (2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072015000100011
- Manrique Hernández, R. D., Gil García, P. A., & Amell Menco, A. (2008). La farmacovigilancia: aspectos generales y metodológicos. Recuperado de <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/1774>
- Montané, E., & Santesmases, J. (2020). Reacciones adversas a medicamentos. *Medicina Clínica*, 154(5), 178-184. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-reacciones-adversas-medicamentos-S002577532030253X>
- Ortega, J. (2018). Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226#:~:Seg%C3%BAAn%20la%20Organización%20Mundial%20de,relacionados%20con%20el%20equipo%20sanitario
- Pizarro, M. D. (2016). La polimedicación y prescripción inadecuada en adultos mayores. *Revista Médica del Centro*, 73(619), 389-394. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=67510>

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. (2014). Introducción a las interacciones farmacológicas. Recuperado de

https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/interacc2014/InteraccionesFarmacologicas_pr.pdf

Anexos

Anexo 1

Encuesta

Encuesta

1. Su edad se encuentra entre ?

- 65 A 70
- 71 A 75
- 76 A 80
- 80 A 90

2. Cual es La EPS que le atiende actualmente?

- Salut total
- Sanitas
- Sura
- Compensar
- Nueva EPS
- Famisanar

3. ¿Ha notado cambios en su salud al combinar diferentes medicamentos?

- Sí
- No
- Tal vez

4. ¿Recibe seguimiento regular por parte de su equipo médico para verificar la efectividad y seguridad de sus tratamientos?
 - Sí
 - No
 - Tal vez
5. ¿Experimenta usted efectos secundarios al tomar múltiples medicamentos juntos?
 - Sí
 - No
6. ¿Está al tanto de los posibles riesgos asociados con la polimedicación y la importancia de la farmacovigilancia?
 - Sí
 - No
7. ¿Ha recibido orientación sobre cómo manejar adecuadamente su tratamiento y qué hacer en caso de efectos secundarios?
 - Sí
 - No
 - Tal vez


Fuente: Propia

Anexo 2


Folleto Informativo

¿Por qué los adultos mayores son los más vulnerables a la polimedicación?

- ▶ Mayor prevalencia de enfermedades crónicas.
- ▶ Complejidad en el manejo de enfermedades.
- ▶ Cambios fisiológicos.
- ▶ Mayor susceptibilidad a efectos secundarios.
- ▶ Mayor probabilidad de polifarmacia.




ES IMPORTANTE QUE LOS ADULTOS MAYORES ESTEN MONITOREADOS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y SE EDUQUEN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA POLIMEDICACION.




¡Los medicamentos no son caramelos, úsalos con responsabilidad!

Karen Daniela Martín
Paula Andrea Camacho.
Diana Marcela Motta.
Brayan Steven Rodríguez.
Carlos David Silva.

LA POLIMEDICACION EN ADULTOS MAYORES

Es la persona que consume más de cinco medicamentos al día durante más de 6 meses, independientemente de que se trate de fármacos prescritos por el médico.



¿Sabes cuáles son los riesgos de la polimedicación?

- Toxicidad y sobredosis.
- Problemas cognitivos (pérdida de memoria, agitación, confusión).
- Disminución de la efectividad de los medicamentos.
- Mayor probabilidad de experimentar efectos secundarios adversos.
- Errores en la administración de medicamentos.

"LA SALUD ES LA RIQUEZA REAL Y NO PIEZAS DE ORO Y PLATA"
Mahatma Gandhi




"CUIDA DE TU CUERPO, ES EL ÚNICO LUGAR QUE TIENES PARA VIVIR"
Jim Rohn.

SIGNOS DE ADVERTENCIA Y CUANDO BUSCAR AYUDA.

- ✓ Confusión o cambios en el estado mental.
- ✓ Mareos o problemas de equilibrio
- ✓ Dificultades para conciliar el sueño y somnolencia excesiva.
- ✓ Cambios en el apetito o peso.
- ✓ Problemas urinarios o renales.
- ✓ Cambios en la función cardíaca o respiratoria.

CONSEJOS PARA LA TOMA SEGURA DE MEDICAMENTOS.

- Mantener una buena comunicación con el médico.
- Educación sobre medicamentos (para qué sirve cada uno, dosis, horarios, efectos secundarios...)
- Utilizar recordatorios para la toma de medicamentos.
- Evitar automedicarse, ya que, pueden interferir con los que ya estás tomando.
- Sigue las instrucciones de los medicamentos al pie de la letra.
- Almacena tus medicamentos de forma segura.

SIGUIENDO ESTOS CONSEJOS PUEDES MINIMIZAR LOS RIESGOS ASOCIADOS CON LA TOMA DE MEDICAMENTOS Y ASEGURAR UNA ADMINISTRACIÓN SEGURA Y EFECTIVA DE LOS MISMOS.

