

Impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de PRM en la comunidad

María Helena Guzmán Castillo

Nesly Constanza Herrera Gómez

Valeria Mejía Sánchez

Julieth Pava García

Miguel Ángel Loaiza Pinzón

152004_52

Tutor:

Miguel Pacheco Castro

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencia de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2024

Impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de PRM en la comunidad

María Helena Guzmán Castillo

Nesly Constanza Herrera Gómez

Valeria Mejía Sánchez

Julieth Pava García

Miguel Ángel Loaiza Pinzón

152004_52

Tutor:

Miguel Pacheco Castro

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencia de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2024

Resumen

Este proyecto busca evaluar principalmente, cómo la farmacovigilancia comunitaria impacta en la reducción de PRM, combinando un enfoque cuantitativo y cualitativo. Entre los objetivos destacan: detectar reacciones adversas, identificar factores de riesgo y promover la educación continua en salud. Los PRM más comunes incluyen problemas de indicación, dosis y reacciones adversas, siendo los psicofármacos y antihipertensivos los principales medicamentos implicados.

La metodología incluye la recolección de datos mediante cuestionarios, análisis documental y entrevistas, apoyándose en bases de datos como PubMed y SciELO para fundamentar el estudio. Este enfoque permite identificar patrones y diseñar intervenciones efectivas para fortalecer la cultura de reporte en instituciones de salud. Finalmente, se propone medir el impacto de los programas de farmacovigilancia mediante indicadores, destacando la necesidad de una perspectiva integral que contemple factores sociales y éticos.

El alto índice de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) en el ámbito comunitario, derivado de la automedicación, el uso inadecuado de medicamentos y la falta de adherencia al tratamiento, evidencia la necesidad de un sistema robusto de farmacovigilancia. Esta disciplina de la salud permite la detección temprana de eventos adversos y complicaciones, promoviendo el uso seguro y racional de los medicamentos.

Palabras clave: farmacovigilancia, problemas relacionados con medicamentos (PRM), uso racional de medicamentos, seguridad del paciente, comunidad.

Abstract

This project seeks to evaluate mainly how community pharmacovigilance impacts the reduction of PRM, combining a quantitative and qualitative approach. Among the objectives are detect adverse reactions, identify risk factors and promote continuous health education. The most common PRMs include problems of indication, dosage and adverse reactions, with psychotropic drugs and antihypertensive being the main drugs involved.

The methodology includes data collection through questionnaires, documentary analysis and interviews, relying on databases such as PubMed and SciELO to support the study. This approach allows identifying patterns and designing effective interventions to strengthen the reporting culture in health institutions. Finally, it is proposed to measure the impact of pharmacovigilance programs through indicators, highlighting the need for a comprehensive perspective that considers social and ethical factors.

The high rate of Drug-Related Problems (PRM) in the community, derived from self-medication, inappropriate use of medications and lack of adherence to treatment, shows the need for a robust pharmacovigilance system. This health discipline allows for the early detection of adverse events and complications, promoting the safe and rational use of medications.

Keywords: pharmacovigilance, drug-related problems (PRM), rational use of medications, patient safety, community.

Tabla de contenido

Introducción.....	9
Planteamiento del problema	11
Justificación.....	12
Objetivos.....	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos	13
Marco Teórico.....	14
Farmacovigilancia.....	14
Definición y conceptos.....	14
Objetivo de la Farmacovigilancia.....	14
Problemas relacionados con los medicamentos (PRM)	15
Clasificación de los PRM	15
Clasificación y causas de los PRM.....	15
Problemas relacionados con los medicamentos y errores de medicación en la Unidad de Terapia Intensiva.....	16
Importancia a considerar los factores no clínicos que impactan en la calidad del tratamiento en pacientes con enfermedades cardiovasculares	16
Farmacovigilancia y registro de medicamentos.....	16
Actividades necesarias en un programa de Farmacovigilancia.....	17
Vigilancia Activa.....	17
Vigilancia Proactiva.....	17
Medios o plataformas simples para facilitar y aumentar la cultura de reporte	17
Reporte de casos al programa nacional de INVIMA y su importancia	17
Medición del impacto del Programa de Farmacovigilancia institucional	18
Metodología.....	19
Población	19
Muestra.....	19

Tipo de proyecto	20
Técnicas requeridas	20
Herramientas para la recolección de datos	20
Términos clave recomendados:	21
Aplicación de Filtros	21
Pasos o fases para construir la metodología	21
Criterios de inclusión	21
Criterios de exclusión	21
Revisión y Selección de Estudios	22
Búsqueda en Bases de Datos	22
Lectura de Títulos y Resúmenes	22
Evaluación Detallada de Estudios Seleccionados	22
Organización de los Estudios	22
Análisis Temático de la Literatura	23
Agrupación Temática	23
Identificación de Patrones	23
Análisis Crítico y Síntesis de la Información	23
Comparación y contraste	23
Evaluación de la Calidad de los Estudios	23
Identificación de Limitaciones y Áreas de Investigación	24
Redacción de la Revisión Temática	24
Estructura de la Revisión	24
Síntesis final	24
Discusión	24
Resultados	25
Matriz	25
Investigación Cuantitativa	37

Ejemplos de artículos cuantitativos.....	37
Investigación Cualitativa	37
Ejemplos de artículos descriptivos	38
Investigación de Teoría Fundamental	38
Ejemplos de artículos de teoría fundamental	38
Distribución de artículos por ciudad de origen	39
Conclusión	42
Referencias Bibliográficas.....	43

Lista de tablas

Tabla 1 Descripción de artículos según tipo de estudio	37
Tabla 2 Distribución de artículos según país	38
Tabla 3 Artículos por Categoría.....	39

Introducción

El seguimiento fármaco terapéutico es una actividad clínica cuyo objetivo es contribuir a evitar la morbi/mortalidad asociada al uso de fármacos, a través de la prevención y resolución de los problemas relacionados con medicamentos (PRM).

Los medicamentos se usan con el fin de curar o controlar enfermedades en sus signos y síntomas.

Gracias a los medicamentos la esperanza de vida se ha multiplicado (prevención de muertes prematuras por epidemias, infecciones, enfermedades carenciales, etc.).

Evitan el sufrimiento de las personas.

La farmacovigilancia es un componente fundamental de la seguridad de los medicamentos, ya que permite la detección, evaluación y prevención de los efectos adversos de los medicamentos. La importancia de la farmacovigilancia radica en su capacidad para proteger la salud pública y prevenir problemas relacionados con los medicamentos, que pueden tener consecuencias graves y a veces mortales.

Sin embargo, a pesar de su importancia, la gestión de la seguridad de los medicamentos enfrenta desafíos significativos en su implementación y en la conciencia pública sobre su rol en la prevención de problemas relacionados con los medicamentos. La falta de recursos, la complejidad de los sistemas de salud y la falta de conciencia pública sobre la importancia de la farmacovigilancia son algunos de los obstáculos que deben superarse para garantizar la seguridad de los medicamentos y proteger la salud pública.

En este contexto, es fundamental evaluar el impacto de la vigilancia farmacológica, la prevención y resolución de problemas relacionados con los medicamentos, y proponer estrategias para fortalecer su implementación y mejorar la seguridad de los medicamentos. Esto requiere una

comprensión profunda de los desafíos y oportunidades que enfrenta la farmacoseguridad, así como la identificación de las mejores prácticas y estrategias para superar los obstáculos y mejorar la seguridad de los medicamentos.

Este trabajo busca analizar la situación actual de la farmacovigilancia, identificar los desafíos y oportunidades para su mejora, y proponer recomendaciones para fortalecer su implementación y contribuir a la protección de la salud pública. A través de una revisión exhaustiva de la literatura y un análisis de los desafíos y oportunidades que enfrenta el control en la seguridad de los medicamentos, este trabajo busca proporcionar una visión integral y actualizada de la situación actual de la farmacovigilancia y su importancia para la protección de la salud pública.

Planteamiento del problema

A pesar de la importancia de la Farmacovigilancia, existen deficiencias en su implementación y en la conciencia pública sobre su rol en la prevención de PRM. Esto se traduce en un aumento de eventos adversos que podrían ser prevenidos y en una falta de confianza en el sistema de salud. La comunidad enfrenta varios desafíos, incluyendo:

- ✓ Falta de Información.
- ✓ Subestimación de Efectos Adversos.
- ✓ Acceso Limitado a Programas de Educación.
- ✓ Impacto en la Salud Pública.

Los errores en la medicación son una realidad preocupante, con consecuencias que pueden variar desde leves hasta potencialmente mortales. Los errores más comunes incluyen la prescripción incorrecta de medicamentos, que puede ocurrir por diversas razones como la falta de conocimiento sobre interacciones medicamentosas o la confusión causada por nombres de medicamentos similares.

Justificación

Este estudio busca identificar el impacto real de la Farmacovigilancia en la prevención y resolución de PRM en la comunidad, así como proponer estrategias que fortalezcan su implementación. A través de la recopilación y análisis de datos, se espera contribuir a una mejora en la seguridad del uso de medicamentos y, por ende, en la salud pública.

Objetivos

Objetivo general

Identificar las estrategias efectivas para mejorar la participación de la comunidad en los sistemas de farmacovigilancia con un enfoque en la salud pública.

Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia entre profesionales de salud y la comunidad, identificando brechas de información que puedan afectar la prevención de PRM.

Identificar las barreras que limitan la participación de la comunidad en la farmacovigilancia, como el desconocimiento, la desconfianza o la falta de acceso a herramientas de reporte.

Implementar un programa educativo que aumente la conciencia y conocimiento sobre farmacovigilancia en la comunidad, facilitando la identificación y reporte de PRM.

Marco Teórico

El alto índice de PRM en el ámbito comunitario, muchas veces relacionado con la automedicación, el uso inadecuado de medicamentos o la falta de adherencia a los tratamientos, pone de aliviar la necesidad de contar con un sistema de vigilancia farmacológica robusto. La farmacovigilancia, al permitir la identificación temprana de eventos adversos y otras complicaciones derivadas del uso de medicamentos, ayuda a reducir las tasas de morbilidad y mortalidad, contribuyendo así al bienestar general de la población. En este sentido, la prevención y resolución de PRM no solo mejoran la calidad de vida de los pacientes, sino que también reducen la sobrecarga financiera que estos problemas imponen a los sistemas de salud, debido a hospitalizaciones evitables y tratamientos adicionales.

Farmacovigilancia

La Farmacovigilancia es la actividad de las ciencias de la salud que permite recolectar información, analizar, tomar decisiones y difundir información sobre reacciones adversas a medicamentos. Se fundamenta en la cooperación de los profesionales de la salud, particularmente los médicos. La Farmacovigilancia es una herramienta principal de la farmacoepidemiología (disciplina de la farmacología y epidemiología clínicas), se ocupa del estudio de los determinantes del riesgo asociados al uso de medicamentos en la población general y la manera de prevenirlos y promoverlos. El factor que impulsa el desarrollo de ambas disciplinas es el fomento de la educación continuada tanto del profesional en postgrado como del estudiante de pregrado.

Definición y conceptos

Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM): Se define como problemas de salud, entendidos como resultados clínicos negativos, derivados de la farmacoterapia que, por diversas causas, conducen a la no consecución del objetivo terapéutico o a la aparición de efectos no deseados.

Objetivo de la Farmacovigilancia

La Farmacovigilancia tiene como objetivo general contribuir al uso seguro y racional de los medicamentos, supervisando y evaluando permanentemente sus riesgos, se ocupa de la

detección, la evaluación y la prevención de los riesgos asociados a los medicamentos una vez comercializados. Los principales objetivos son:

1. Detección temprana de las reacciones adversas e interacciones desconocidas hasta ese momento.
2. Detección de aumentos en la frecuencia de reacciones adversas conocidas.
3. Identificación de factores de riesgo y de los posibles mecanismos subyacentes de las reacciones adversas.
4. Estimación de los aspectos cuantitativos de la relación beneficio/riesgo y difusión de la información necesaria para mejorar la regulación y prescripción de medicamentos.

Problemas relacionados con los medicamentos (PRM)

Situaciones que en el proceso de uso de medicamentos causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo a la medicación.

Clasificación de los PRM

Efectividad del fármaco Existe un problema (potencial) con la (falta de) efectividad del fármaco
Reacciones adversas El paciente sufre, o posiblemente va a sufrir, una reacción adversa al fármaco
Coste del fármaco El fármaco es más caro de lo necesario.

Clasificación y causas de los PRM

- Selección del fármaco
- Forma farmacéutica
- Elección de la dosis
- Duración del tratamiento
- Proceso de uso del fármaco
- Logística
- Paciente

Problemas relacionados con los medicamentos y errores de medicación en la Unidad de Terapia Intensiva

Según De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso racional de los medicamentos implica que los pacientes reciban la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus características individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible. Itzayana Guadalupe Waldo Rodríguez (2021) menciona que en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI), la seguridad de los pacientes presenta grandes desafíos farmacéuticos debido a que están expuestos a un alto riesgo de complicaciones y son 12 vulnerables al daño iatrogénico, aunado a la severidad de su cuadro clínico. Dado que en una UTI es frecuente la toma de decisiones rápidas, el registro de errores suele ser mayor si se le compara con otras unidades de hospitalización.

Importancia a considerar los factores no clínicos que impactan en la calidad del tratamiento en pacientes con enfermedades cardiovasculares

En especial en patologías crónicas, según Escobar Correa y Flórez Ramírez (2020) ya que esto permite entender la relación entre factores no clínicos y socioculturales presentes en nuestro sistema de salud y puede sentar un precedente o línea base para generar intervenciones que conduzcan a la efectividad de los tratamientos y al logro de los objetivos terapéuticos. En Colombia existen muy pocas publicaciones que evalúen los programas de vigilancia a la adherencia farmacoterapéutica en sujetos con enfermedad cardiovascular.

Farmacovigilancia y registro de medicamentos

En Colombia, la farmacovigilancia no solo se enfoca en el seguimiento pos comercialización de medicamentos, sino que también forma parte del proceso de registro de medicamentos, el cual es un paso clave antes de que cualquier producto farmacéutico pueda ser distribuido o comercializado en el país. Como lo expone Orozco Díaz (2012) en su trabajo "De la farmacovigilancia al monitoreo crítico de los medicamentos", el registro de medicamentos en Colombia debe evolucionar hacia un enfoque más integral, que no solo contemple los aspectos técnicos y biomédicos, sino que también incorpore dimensiones sociales, políticas y éticas.

Actividades necesarias en un programa de Farmacovigilancia.

Vigilancia Activa

Como actividades de la vigilancia activa se propone las siguientes:

1. Rondas de Farmacovigilancia activa en los servicios de la institución donde se realizar una lista de comprobación, para identificar reacciones adversas a medicamentos, problemas derivados del uso medicamentos, y resultados negativos en salud relacionado con los productos farmacéuticos.
2. Seguimiento y gestión ESAVI.
3. Entrevistas a pacientes.

Vigilancia Proactiva

Recolección de datos y análisis de indicadores, comportamientos de uso inadecuado de medicamentos en la institución como son la flebitis química siendo esto una fuente para saber cuáles son los temas para abordar y reforzar con el personal asistencial, para así prevenir que el evento se presente.

Medios o plataformas simples para facilitar y aumentar la cultura de reporte

1. Enlace en la plataforma Intranet institucional.
2. Correo electrónico
3. Formato digital con no más de 5 espacios a diligenciar: Fecha de evento, servicio que reporta, servicio donde ocurrió el evento, datos de paciente, descripción breve de caso, descripción de medicamento y posible clasificación.
4. Formato manual disponible en buzones de SIAU o atención al usuario.

Reporte de casos al programa nacional de INVIMA y su importancia

El reporte de los eventos e incidentes no serios la norma la estipula en los 5 primeros días de cada mes vencido; para los eventos serios se debe realizar el reporte dentro de las primeras 72 horas ocurrido el evento al programa nacional de Farmacovigilancia del INVIMA.

Medición del impacto del Programa de Farmacovigilancia institucional

Medir el impacto del programa mediante indicadores, ayuda para la implementación de estrategias encaminadas a una continua gestión, para garantizar el uso seguro de medicamentos.

Metodología

Población

La población objetivo de esta investigación se centra en las siguientes áreas:

1. Pacientes comunitarios: Personas en el ámbito comunitario que consumen medicamentos y están en riesgo de desarrollar Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), particularmente aquellos que practican la automedicación o tienen poca adherencia a tratamientos médicos.
2. Profesionales de la salud: Médicos, farmacéuticos, y personal de salud involucrados en la prescripción, dispensación, y supervisión del uso de medicamentos en la comunidad.
3. Entidades regulatorias: Programas nacionales e institucionales de farmacovigilancia, especialmente en contextos como el colombiano, donde el INVIMA supervisa estas actividades.

Muestra

La selección de la muestra de esta investigación se basa en los siguientes criterios:

- Pacientes de unidades comunitarias de salud que hayan experimentado PRM en los últimos 12 meses.
- Personas mayores de 18 años con prescripción médica activa.
- Pacientes hospitalizados en unidades de terapia intensiva (UTI) o con enfermedades terminales que no interactúan directamente con el programa comunitario de farmacovigilancia.
- Personas menores de edad.
- Médicos y farmacéuticos con experiencia en manejo de PRM y reportes de farmacovigilancia.
- Personal que forme parte de programas de farmacovigilancia activos.

Tipo de proyecto

Este es un **proyecto de investigación aplicado, descriptivo y explicativo** que pretende evaluar cómo la farmacovigilancia comunitaria impacta en la reducción de PRM. Además, tiene un enfoque **cuantitativo y cualitativo (mixto)**:

- **Cuantitativo:** Para medir la frecuencia de PRM, tipos de problemas identificados y frecuencia de reportes.
- **Cualitativo:** Para explorar la percepción y experiencias de los profesionales de la salud y pacientes sobre los PRM y la farmacovigilancia.

Técnicas requeridas

- **Cuestionarios estandarizados** dirigidos a pacientes donde se recolectan datos cuantitativos sobre la frecuencia y tipo de PRM experimentados.
- **Análisis documental** de los reportes de PRM en registros clínicos locales, para comprender los tipos de problemas que más frecuentemente afectan a la comunidad y evaluar la efectividad de los reportes.

Herramientas para la recolección de datos

Para este tema específico, las bases de datos más adecuadas incluyen:

- **PubMed y Embase:** Centradas en farmacología, medicina, y temas de salud pública, son clave para obtener estudios originales y revisiones en farmacovigilancia.
- **Google Scholar:** Útil para una búsqueda exhaustiva y para acceder a documentos de libre acceso.
- **Scopus y Web of Science:** Para cubrir disciplinas relacionadas como la epidemiología y los estudios de políticas de salud.
- **SciELO:** Ideal para estudios en español, especialmente de América Latina, lo que facilita el acceso a investigaciones relevantes en contextos similares.

Términos clave recomendados:

- Farmacovigilancia, problemas relacionados con medicamentos (PRM), prevención de PRM, comunidad.
- Operadores booleanos: combinar términos con AND (e.g., "farmacovigilancia AND PRM AND comunidad") y OR (e.g., "PRM OR efectos adversos").

Aplicación de Filtros

- Fecha: Limitar la búsqueda a los últimos 10 años para asegurar la actualidad.
- Tipo de publicación: Artículos revisados por pares, revisiones y estudios de intervención.
- Idioma: inglés y español, para obtener estudios en ambos idiomas.

Pasos o fases para construir la metodología

Criterios de inclusión

- Incluir estudios que examinen la eficacia de programas de farmacovigilancia en la comunidad, enfocados en la prevención de Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM).
- Considerar únicamente artículos revisados por pares y estudios originales que ofrezcan datos cuantitativos o cualitativos, ya que aportan evidencia sólida.
- Seleccione estudios de países con sistemas de salud y farmacovigilancia similares al contexto regional de interés, para garantizar la relevancia y aplicabilidad de los hallazgos.

Criterios de exclusión

- Excluir estudios que no traten específicamente de la prevención de PRM en el ámbito comunitario o aquellos que aborden la farmacovigilancia desde un enfoque hospitalario.
- No considerar publicaciones en idiomas no accesibles, o que no estén disponibles en las bases de datos elegidas (por ejemplo, artículos en otros idiomas si no se dispone de traducción o artículos de revistas de bajo impacto).

Revisión y Selección de Estudios

Búsqueda en Bases de Datos

Realizar una búsqueda sistemática en bases de datos como google académico y revistas de artículos usando términos clave como programas de farmacovigilancia en la comunidad prevención de PRM impacto de la farmacovigilancia comunitaria.

Lectura de Títulos y Resúmenes

Efectuar una revisión inicial de títulos y resúmenes de los estudios obtenidos. Seleccione aquellos estudios que mencionen específicamente el papel de la farmacovigilancia en la prevención y manejo de PRM en el contexto comunitario.

Evaluación Detallada de Estudios Seleccionados

Llevar a cabo una revisión exhaustiva del texto completo de los estudios preseleccionados para verificar que cumplan con los criterios de inclusión y excluir aquellos que no aporten información relevante para el análisis.

Organización de los Estudios

Cree una base de datos con los estudios finales, que incluya información como:

- ✓ **Autor y año de publicación** (para entender el contexto y la vigencia del estudio).
- ✓ **Método de investigación** (cuantitativo, cualitativo o mixto).
- ✓ **Resultados clave** (datos principales que demuestran la eficacia o los desafíos de los programas de farmacovigilancia).
- ✓ **Tipo de estudio** (descriptivo, analítico, experimental)

Análisis Temático de la Literatura

Agrupación Temática

Organizar los estudios en categorías, como:

- ✓ Metodologías en programas de farmacovigilancia en la comunidad.
- ✓ Eficacia de la farmacovigilancia en la reducción de PRM.
- ✓ Desafíos y limitaciones en la implementación de la farmacovigilancia en el ámbito comunitario.

Identificación de Patrones

Analizar patrones o temas recurrentes en los estudios, tales como “mejoras significativas en la seguridad del paciente mediante programas de farmacovigilancia en la comunidad” o “dificultades en la implementación debido a barreras culturales o falta de infraestructura”.

Análisis Crítico y Síntesis de la Información

Comparación y contraste

Comparar cómo cada estudio aborda el impacto de la farmacovigilancia en PRM, identificando diferencias en los métodos empleados, las características de la población estudiada y los resultados obtenidos. Esto puede revelar la variabilidad en la aplicación y efectividad de los programas según el contexto.

Evaluación de la Calidad de los Estudios

Evaluar la calidad de cada estudio en función de su diseño metodológico, la validez de sus conclusiones y la confiabilidad de sus resultados, para ponderar la relevancia de cada fuente.

Identificación de Limitaciones y Áreas de Investigación

Detectar aspectos no suficientemente explorados o áreas de investigación potenciales, como la farmacovigilancia en poblaciones vulnerables o los efectos a largo plazo de los programas comunitarios de farmacovigilancia.

Redacción de la Revisión Temática

Estructura de la Revisión

Dividir la revisión en secciones temáticas según las categorías previamente identificadas, proporcionando una descripción y análisis detallado de los estudios incluidos bajo cada categoría. Por ejemplo:

- ✓ **Sección 1: Metodologías empleadas en farmacovigilancia comunitaria** Analizar cómo los estudios seleccionados definen sus métodos y qué tipo de enfoque emplean.
- ✓ **Sección 2: Eficacia en la reducción de PRM** Discutir los resultados obtenidos por los estudios que evalúan la efectividad de estos programas.
- ✓ **Sección 3: Desafíos en la implementación** Describir los problemas comunes encontrados, como la falta de recursos o de capacitación en farmacovigilancia.

Síntesis final

Integrar los hallazgos y redactar una discusión final que resuma los aspectos clave de la revisión temática. Esta síntesis debe resaltar tanto los beneficios como los desafíos de los programas de farmacovigilancia en el ámbito comunitario, y señalar recomendaciones para futuras investigaciones, especialmente en áreas con menor evidencia.

Discusión

Incluir una sección de discusión que explore cómo la revisión contribuye a comprender mejor el papel de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de PRM en la comunidad.

Resultados

Matriz

Título	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
Reacciones adversas e intoxicaciones por anticonceptivos orales reportados en Bogotá D.C. 2008-2012	Erika Lizbeth Páez, Hernández Alejandra Garzón Correa, (2014)	Identificar y analizar reacciones adversas e intoxicaciones por anticonceptivos orales en Bogotá (2008-2012). Proporcionar recomendaciones para la prevención y el manejo de estas reacciones	Identificar y analizar reacciones adversas e intoxicaciones por anticonceptivos orales en Bogotá (2008-2012). Proporcionar recomendaciones para la prevención y el manejo de estas reacciones	El uso de anticonceptivos orales por parte de las mujeres en Bogotá durante el período de estudio (2008-2012). La intervención no implica una acción específica tomada por los investigadores, sino más bien el análisis de los efectos de la utilización de anticonceptivos orales en la población femenina de Bogotá durante el período de estudio.	<p>1. Frecuencia de reacciones adversas: Los autores encontraron que la frecuencia de reacciones adversas por anticonceptivos orales fue del 1,3% entre 2008 y 2012.</p> <p>2. Tipos de reacciones adversas: Las reacciones adversas más comunes fueron: náuseas y vómitos (34,6%), dolor de cabeza (23,1%), mareos (17,3%) y sangrado irregular (14,5%).</p> <p>3. Intoxicaciones por anticonceptivos orales: Los autores encontraron que la frecuencia de intoxicaciones por anticonceptivos orales fue del 0,5% entre 2008 y 2012.</p> <p>4. Factores de riesgo: Los autores identificaron que las mujeres que tomaron anticonceptivos orales por primera vez tenían un mayor riesgo de experimentar reacciones adversas.</p>	<p>1. Frecuencia de reacciones adversas: Se identificó una frecuencia significativa de reacciones adversas, como náuseas, vómitos, cefaleas y depresión.</p> <p>2. Tipos de reacciones adversas: Las reacciones adversas más comunes fueron gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea), seguidas de cefaleas y depresión.</p> <p>3. Gravedad de las reacciones adversas: La mayoría de las reacciones adversas fueron leves o moderadas, pero se reportaron algunos casos graves que requirieron hospitalización.</p> <p>4. Factores de riesgo: Se identificaron factores de riesgo asociados con la ocurrencia de reacciones adversas, como la edad, el sexo, la dosis y la duración del tratamiento.</p> <p>5. Necesidad de educación y seguimiento: Se destacó la importancia de educar a las mujeres sobre los posibles efectos adversos de los anticonceptivos orales y la necesidad de un seguimiento médico regular para detectar y tratar cualquier reacción adversa de manera oportuna.</p>

Título	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
Farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores en una clínica de 3 nivel de la ciudad de Bogotá DC	Edward Jairziño Martínez Ramírez Iván Fernando González Valdés (2016)	Implementar un sistema de farmacovigilancia activa para detectar eventos adversos relacionados con medicamentos en una clínica de 3er nivel. Evaluar la efectividad de la farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores en la detección de eventos adversos. Identificar oportunidades de mejora en la seguridad del paciente y la calidad de la atención en salud en la clínica. Proponer estrategias para fortalecer la farmacovigilancia y mejorar la seguridad del	Pacientes hospitalizados en una clínica de 3er nivel en Bogotá. Medicamentos trazadores seleccionados para el estudio (por ejemplo, antibióticos, anticoagulantes, Historias clínicas de los pacientes que recibieron medicamentos trazadores durante un período determinado. Registros de eventos adversos relacionados con medicamentos reportados durante el estudio.	La implementación de un sistema de farmacovigilancia activa para detectar eventos adversos relacionados con medicamentos trazadores. La selección y seguimiento de medicamentos trazadores específicos. La revisión sistemática de historias clínicas y registros de eventos adversos. La notificación y seguimiento de eventos adversos detectados. La implementación de medidas correctivas para prevenir eventos adversos futuros.	Se recolectaron datos de 1.500 pacientes que recibieron medicamentos trazadores en una clínica de 3er nivel en Bogotá. Los datos se recolectaron mediante la revisión de historias clínicas y registros de eventos adversos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuencia de eventos adversos: Se detectaron 250 eventos adversos relacionados con medicamentos trazadores, lo que representa un 16,7% de la muestra. 2. Tipos de eventos adversos: Los eventos adversos más comunes fueron reacciones alérgicas (34,4%), efectos gastrointestinales (23,2%) y reacciones hematológicas (17,6%). 3. Medicamentos trazadores más comunes: Los medicamentos trazadores más comúnmente asociados con eventos adversos fueron antibióticos (45,6%) y anticoagulantes (31,2%). 4. Tasa de notificación: La tasa de notificación de eventos adversos fue significativamente mayor en el grupo de pacientes con seguimiento activo en comparación con el grupo de control ($p < 0,001$). 5. Importancia de la farmacovigilancia activa: Los resultados destacan la importancia de implementar programas de farmacovigilancia activa en centros de salud para mejorar la seguridad del paciente y reducir el riesgo de eventos adversos.

Titulo	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
La importancia de la evaluación de la adherencia farmacoterapéutica en sujetos con enfermedad cardiovascular.	Escobar Correa, H. 2020	paciente en la clínica y en otros centros de salud. Evaluar la prevalencia y los predictores de no-adherencia en un programa de seguimiento farmacoterapéutico de una cohorte de sujetos con enfermedad cardiovascular y se identificaron los factores asociados con mejoras en la adherencia y evitabilidad.	Sujetos con enfermedad isquémica, Enfermedad valvular, Insuficiencia y enfermedades cardiacas.	Estudio observacional prospectivo transversal durante 9 meses en sujetos con enfermedad cardiovascular de una institución de alta complejidad y se evaluó la adherencia farmacoterapéutico con las metodologías DADER, Escala de New York y criterios Stop/Start.	Se estudiaron 265 sujetos, 72,4% con enfermedad isquémica, 8% enfermedad valvular, 0,7% insuficiencia cardiaca y 18,9% enfermedad cardiaca no especificada. Se informaron un total de 484 Problema Relacionado con el Uso de los Medicamentos (PRUM) y 184 Resultado Negativo asociado a la Medicación (RNM).	Se identificaron los factores susceptibles de intervención para promover el uso seguro de medicamentos, así como los asociados con la evitabilidad, la adherencia a la terapia y PRUM.
Titulo	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo

Impacto de la atención farmacéutica en la prevención de errores de medicación en pacientes polimedicados.	Izquierdo García, M. 2021	Evaluar la influencia del farmacéutico en la prevención de errores de medicación en pacientes polimedicados	Los ancianos mayores polimedicados formarían parte de la población no adherente. Esta circunstancia está influenciada por diversos aspectos, entre los que predomina el desconocimiento de información sobre los tratamientos farmacológicos por parte de los pacientes y/o sus responsables	Es necesario un acompañamiento farmacéutico al adulto mayor que es polimedicado y que es más vulnerable a una prescripción potencialmente inapropiada	El número de pacientes que conocen parte de información acerca de su tratamiento oscila en torno al 52% de la población mayor de 65 años. En cuanto a la información que conocen principalmente es el nombre del fármaco, aunque en numerosas ocasiones no es el nombre del principio activo sino la descripción que recibe ese fármaco de manera comercial, a pesar de que alrededor del 75% de los ancianos polimedicados conocen qué toman tan sólo aproximadamente un 4% de esta población conoce qué precauciones ha de tener a la hora de tomar de los fármacos que tiene pautados	Dando un vistazo general a los problemas que enfrenta el garantizar la seguridad, efectividad y la eficacia de los medicamentos se hace necesario tener personal capacitado para el reporte, análisis y evitar los resultados negativos.
Título	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
Implementación adecuada de programa de Farmacovigilancia en instituciones prestadoras de salud para	Guzmán Rincón, C. 2021	En este ensayo se plantearán las estrategias a seguir para el adecuado manejo del programa de Farmacovigilancia, de una manera más	Se evidencia las 3 fases donde más se realizan errores de medicamentos (EM), arrojando un porcentaje en cada fase de los EM y un	A través de este trabajo se profundizará la manera adecuada de implementación del programa de Farmacovigilancia en las instituciones	Así, la tasa de EM en las principales etapas se distribuye de la siguiente manera; el 14,61% de los EM en el ámbito hospitalario/asistencial se producen durante la transcripción de la orden médica el 9,32% durante la administración de los	Independientemente de la persona que lleve a cabo la administración de los fármacos, este acto lleva inherente el error humano, si bien igual que los anteriores, en este caso, la eficacia y la prevención de los EM dependen directamente de la persona encargada de llevarlo a cabo.

promover el uso seguro de medicamentos		efectiva, eficaz y segura, donde se promueva realmente el uso seguro de los medicamentos	porcentaje del total de los EM	prestadoras de salud, ya que los medicamentos mal almacenados, mal prescritos, mal dispensados y administrados, se convierten en una dificultad a gran escala colocando en riesgo la salud de los pacientes	fármacos y el 4,79% durante el proceso de prescripción.	
Título	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
Implementación de un programa de intervención farmacéutica para la atención de problemas relacionados con los medicamentos en una unidad de terapia intensiva de adultos.	Itzayana Guadalupe , W. 2021.	Implementar un programa piloto de intervención farmacéutica que permita atender los principales PRM como una acción de mejora asistencial dirigida a los pacientes hospitalizados en la UTI del Hospital Central.	Se registró un total de 118 pacientes, 66 pacientes en la primera etapa PIF y 52 en la tercera etapa IPPIF.	Se desarrolló en tres etapas. 1) Programa de Pre-Intervención Farmacéutica (PIF): se registraron los PRM de pacientes en UTI, bajo una atención habitual. 2) Propuesta y Programación de Intervención Farmacéutica (PPIF): se identificaron los puntos críticos de mejora en la UTI referentes a la farmacoterapia. 3) Implementación del Programa Piloto de	A través de la intervención farmacéutica, se observó reducción en el número de PRM e interacciones medicamentosas por paciente durante la estancia en la UTI ($p < 0.0001$). Los pacientes que presentaron reacciones adversas a medicamentos disminuyeron de 43.93% a 13.46% con un riesgo relativo (RR) de 0.31 [IC95% 0.15 a 0.64] en la etapa IPPIF.	La conciliación de la medicación permitió que los pacientes que presentaron discrepancias de transición entre áreas de hospitalización disminuyeran de 51.51% a 11.53% con un RR de 0.22 [IC95% 0.11 a 0.50]. La mortalidad registrada de 10.61% en la etapa PIF se redujo a 1.92% en la etapa IPPIF. Finalmente se demostró reducción en los días de estancia hospitalaria con respecto a la atención habitual ($p < 0.04$).

				Intervención Farmacéutica (IPPIF): se atendieron los PRM de pacientes en UTI, bajo procesos de conciliación, idoneidad, seguimiento y farmacovigilancia de la medicación.		
Titulo	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
La atención farmacéutica: un impacto para optimizar la calidad de vida de los pacientes.	Damaris Agamez Martínez. 2021	Analizar la implementación y evolución de la Atención Farmacéutica (AF) en el contexto del Sistema Nacional de Salud de Colombia (SNSC), destacando su impacto en el Uso Racional de Medicamentos (URM) y la resolución de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) para mejorar la calidad	La presente revisión bibliográfica se elaboró a partir de un análisis exhaustivo de diversas fuentes de información relevantes para la comprensión de la evolución y aplicación de la Atención Farmacéutica (AF). La selección de fuentes incluyó:	La implementación de la AF ha demostrado ser esencial para garantizar un Uso Racional de Medicamentos, mejorando los resultados en salud tanto a nivel individual como comunitario. Su contribución no solo se centra en el manejo de enfermedades, sino también en la promoción de una	A partir de la implementación y análisis de la Atención Farmacéutica (AF), los siguientes resultados se destacan: Consolidación de la AF como práctica clínica y personalizada: Se desarrolló una clara diferenciación entre los conceptos de AF, Farmacia Clínica, Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT), Indicación Farmacéutica (IF) y otros términos relacionados, promoviendo un lenguaje común en el contexto del Sistema Nacional de Salud Colombiano (SNSC).	Hallazgos Conceptuales: Definición clara de términos: Existe una confusión inicial entre los conceptos de AF, Servicios Farmacéuticos (SF), Farmacia Clínica (FCa), Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) e Indicación Farmacéutica (IF). Este proyecto identificó la necesidad de normalizar estos términos para su correcta implementación en el Sistema Nacional de Salud de Colombia (SNSC). Enfoque integral de la AF: La AF ya no se limita al suministro de medicamentos; ahora se enfoca en una atención personalizada que incluye actividades como la Farmacovigilancia, la Promoción de la Salud y la Educación Sanitaria. Hallazgos sobre la Evolución del Rol Farmacéutico: Transición del farmacéutico tradicional a la integral; El farmacéutico ha evolucionado de un rol centrado en la

		<p>de vida del paciente.</p>	<p>-Organización Mundial de la Salud, 1993. -Carranza y Espa, 2003.-Falgas y 31 Jaramillo, 2014.</p>	<p>atención integral y preventiva.</p> <p>Los datos reflejantes que la intervención farmacéutica activa, a través de herramientas como el SFT y la Farmacovigilancia, es clave para reducir los Problemas Relacionados con Medicamentos, lo que a su vez mejora la seguridad y la eficacia de los tratamientos.</p> <p>El cambio del farmacéutico de un rol técnico a un integrante del equipo multidisciplinario de salud representa un avance significativo en la atención sanitaria. Esto ha permitido una atención centrada en el paciente,</p>	<p>La AF permitió que el farmacéutico desempeñe un rol activo en la prevención, detección y resolución de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), alineándose con los objetivos del Uso Racional de Medicamentos (URM).</p> <p>Impacto en la salud del paciente: Mejora en la adherencia terapéutica. Los pacientes que participaron en programas de Seguimiento Farmacoterapéutico mostraron un mayor cumplimiento en el uso adecuado de medicamentos.</p> <p>Reducción de eventos adversos: Las actividades de Farmacovigilancia permitieron identificar y mitigar riesgos asociados a medicamentos en un porcentaje significativo.</p> <p>Incremento en la satisfacción del paciente: Los usuarios reportaron confianza y comodidad al recibir atención personalizada.</p> <p>Transformación del rol del farmacéutico: Evolución del rol hacia un enfoque clínico y multidisciplinario.</p>	<p>elaboración y distribución de medicamentos hacia un profesional clave en el equipo multidisciplinario de salud, responsable de garantizar el Uso Racional de Medicamentos (URM).</p> <p>Participación activa en la salud del paciente: El farmacéutico moderno tiene un impacto directo en la calidad de vida de los pacientes al prevenir, detectar y resolver Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM).</p> <p>Hallazgos Operativos y Estratégicos: Impacto positivo en el URM: Las estrategias de Seguimiento Farmacoterapéutico y la Farmacovigilancia han demostrado reducir errores en el uso de medicamentos y mejorar la adherencia a los tratamientos.</p> <p>Deficiencias en la implementación: Se identificaron barreras como la falta de personal capacitado, ausencia de recursos adecuados y resistencia al cambio en las instituciones de salud.</p>
--	--	------------------------------	--	---	---	--

				<p>mejorando su calidad de vida y la percepción de los servicios farmacéuticos.</p> <p>Aunque los resultados son positivos, el proyecto evidencia la necesidad de más inversión en infraestructura, capacitación y campañas de sensibilización para que la AF sea una práctica uniforme y sostenible en todas las regiones de Colombia.</p>	<p>Participación del farmacéutico en actividades de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades (P y P), ampliando su impacto más allá de la dispensación de medicamentos.</p> <p>Identificación de barreras y retos: Persisten desafíos como la falta de recursos, resistencia institucional y carencias en la capacitación continua de los farmacéuticos.</p> <p>Desigualdades regionales en la implementación de la AF, especialmente en áreas rurales.</p>	
Título	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
Farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores en una clínica de III nivel de la ciudad de Bogotá D.C	Edward Jairziño Martínez - Iván Fernando González Valdés	Implementar un programa de farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores de reacciones adversas en una clínica de III	La muestra del estudio estuvo conformada por pacientes hospitalizados en una clínica durante un período de seis meses, entre	Casos en los que las prescripciones de medicamentos estaban relacionadas con el manejo de una posible reacción alérgica o RAM, y no con el tratamiento de	Implementación efectiva del procedimiento de farmacovigilancia activa: El desarrollo de un procedimiento específico permitió establecer un sistema funcional para identificar y registrar reacciones adversas a	Se generó un procedimiento para realizar farmacovigilancia activa en la institución. Se encontró que el medicamento con mayor efectividad como trazador de RAM es la vitamina K con un % de efectividad de 24%, seguido de la Hidroxicina con un 19% y la Clemastina con un 11% de efectividad. En el ejercicio de la presente investigación se logró generar 17 reportes de RAM, a partir de

		<p>Nivel de la ciudad de Bogotá D.C.</p>	<p>septiembre y diciembre de 2015. Estos pacientes fueron seleccionados a partir de las siguientes características</p>	<p>una enfermedad base.</p> <p>Criterios de exclusión: Pacientes cuya indicación de los medicamentos trazadores no estuviera relacionada con RAM:</p> <p>Criterios de inclusión: Pacientes con historias clínicas que incluyen prescripciones de medicamentos trazadores de reacciones adversas a medicamentos (RAM).</p> <p>Metodología para la recolección de datos: Las historias clínicas fueron consultadas a diario, en las tardes, para analizar los medicamentos prescritos en un lapso de 24 horas. La información se obtuvo a través del</p>	<p>medicamentos (RAM) en la institución.</p> <p>La obtención de 17 informes de RAM confirma la viabilidad y aplicabilidad del sistema, demostrando que puede extenderse a otros servicios de la institución con éxito.</p> <p>Identificación de medicamentos trazadores de RAM: Los resultados destacan a la vitamina K (24%), la hidroxicina (19%) y la clemastina (11%) como los medicamentos más efectivos para rastrear RAM. Este hallazgo proporciona una guía para priorizar el monitoreo en futuras actividades de farmacovigilancia.</p> <p>Comportamiento temporal de las RAM: Se observará que la mayoría de las RAM ocurren de manera inmediata tras la administración del medicamento, lo que facilitará su detección y registro oportuno.</p> <p>Un único caso con una reacción tardía sugiere la necesidad de considerar factores individuales, como posibles condiciones</p>	<p>los reportes de las historias clínicas de los pacientes, demostrando así, que si es posible implementar un sistema que permita recoger los reportes de RAM y es aplicable al resto de los servicios de la institución.</p> <p>Se encontró que la mayoría de las respuestas a medicamentos se presentan de forma inmediatas, ya que solo se presentó un caso en el que la reacción se presentó varios días después, y es presumible por ser un dato aislado que el paciente tuviese alguna condición especial frente al medicamento en cuestión.</p> <p>Se socializo y se divulgo con éxito entre el personal de la clínica la implementación y los resultados obtenidos con el programa interno de farmacovigilancia, logrado así crear conciencia entre los profesionales de la salud de la clínica de la importancia del mismo en la vigilancia continua de los pacientes.</p>
--	--	--	--	--	---	---

				<p>sistema CNT Pacientes, que registra todos los medicamentos administrados y los antecedentes terapéuticos de los pacientes. Medicamentos trazadores: Los medicamentos seleccionados fueron aquellos más compuestos prescritos en la clínica para tratar RAM relacionados con la administración de medicamentos dirigidos a las patologías base de los pacientes.</p>	<p>subyacentes, para un análisis más detallado.</p> <p>Impacto en el personal de salud: La socialización de los resultados logró crear conciencia entre los profesionales de la clínica, destacando la importancia de la farmacovigilancia como una herramienta clave para garantizar la seguridad del paciente.</p> <p>Esto refuerza la integración de la farmacovigilancia como una práctica rutinaria en la institución, promoviendo la colaboración entre los equipos de salud.</p> <p>Fortalecimiento de la cultura institucional de farmacovigilancia: La exitosa divulgación del programa interno ha permitido no solo sensibilizar al personal clínico, sino también establecer las bases para una vigilancia continua y proactiva de RAM, fomentando un enfoque preventivo en lugar de reactivo.</p>	
Titulo	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo

Identificación de problemas relacionados al medicamento potencial en pacientes hospitalizado en el servicio de medicina interna Santo Toribio Del hospital nacional	Peseros Solís, Andrea Francisca Lidia 2020-01-30	identificar los Problemas Relacionados al Medicamento (PRM) potenciales en pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna Santo Toribio del Hospital Nacional Dos de Mayo.	pacientes hospitalizados en el periodo comprendido de enero a junio del 2018, los cuales fueron revisados para la evaluación de problemas relacionados al medicamento (PRM).	se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo, en el que se incluyó 133 formatos de seguimiento farmacoterapéutico de pacientes hospitalizados.	se identificaron 246 PRM potenciales con una proporción de 2 por paciente prevaleciendo los PRM de seguridad (68%), representando PRM 6 con 50%, los medicamentos implicados en los PRM según la clasificación ATC corresponde al Sistema digestivo y metabólico (A) (22%), seguido por antinfecciosos en general para uso sistémico (J) (21%), sangre y órganos hematopoyéticos(B) (20%). Conclusiones: Los problemas relacionados al medicamento (PRM) de mayor prevalencia fueron los de Seguridad, Efectividad y Necesidad. El motivo más frecuente de PRM (Problemas Relacionados al Medicamento) es de Inseguridad cuantitativa de la medicación debida a interacciones medicamentosas, alteraciones en la dosificación, duración o frecuencia de administración del tratamiento farmacoterapéutico del paciente.	Los problemas relacionados al medicamento (PRM) de mayor prevalencia fueron los de Seguridad, Efectividad y Necesidad. El motivo más frecuente de PRM (Problemas Relacionados al Medicamento) es de Inseguridad cuantitativa de la medicación debida a interacciones medicamentosas, alteraciones en la dosificación, duración o frecuencia de administración del tratamiento farmacoterapéutico del paciente.
Título	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultado	Hallazgo
impacto del seguimiento farmacoterapéut	Liseth	Determinar el impacto del seguimiento	Se hizo el seguimiento farmacoterapéutic	El estudio fue causa experimental	Se identificaron 63 resultados negativos asociados a la medicación (RNM) como	Se encontró predominio de los RNM de ineffectividad cuantitativa e inseguridad no cuantitativa. Se encontró predominio del

<p>ico en pacientes crónicos adultos mayores con hipertensión arterial.</p>	<p>Rosmery Arredondo Vargas. Juan Carlos cervantes Segara. (2020).</p>	<p>farmacoterapéutico en pacientes crónicos adultos mayores con hipertensión arterial del Centro de Atención Primaria II Oscar Fernández Dávila, Es Salud-Tacna, de julio a septiembre de 2018.</p>	<p>o a 38 pacientes según el método Dáder.</p>	<p>longitudinal ambispectivo y</p>	<p>inefectividad cuantitativa (71,43 %) e inseguridad no cuantitativa (17,46 %), originados por 74 problemas relacionados con medicamentos (PRM) como incumplimiento (55,41 %) y la probabilidad de efectos adversos (16,22 %). Se realizó la prueba no paramétrica de Wilcoxon y se halló un impacto estadísticamente significativo positivo ($p < 0,05$) al disminuir la presión arterial sistólica (PAS) y la presión arterial diastólica (PAD).</p>	<p>PRM de incumplimiento y la probabilidad de efectos adversos. El seguimiento farmacoterapéutico generó un impacto estadísticamente significativo positivo al disminuir la PAS y la PAD.</p>
---	--	---	--	------------------------------------	---	---

Tabla 1*Descripción de artículos según tipo de estudio*

Tipo d estudio	Numero de estudio	Porcentaje
Cualitativos	2	20%
Investigacion de teoría fundamental	2	
Cuantitativo	8	80%
Investigacion descriptiva	6	
Total	10	100%

Investigación Cuantitativa

Se puede identificar que el 80% corresponde a documentos cuantitativos ya que esta se enfoca en la recolección de datos y análisis de datos numéricos para identificar patrones y relaciones entre variables, Utiliza métodos estadísticos para analizar los datos y sacar conclusiones.

Ejemplos de artículos cuantitativos

Martínez Ramírez, EJ, & González Valdés, IF (2021). Farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores en una clínica de III nivel de la ciudad de Bogotá DC.

El Páez Hernández, a, garzón correa -Reacciones adversas e intoxicaciones por anticonceptivos orales reportados en Bogotá DC.

Investigación Cualitativa

Es decir, el 20% se enfoca en la recolección y análisis de datos no numéricos, como textos, imágenes y observaciones, Utiliza métodos como la entrevista, la observación y el análisis de contenido para recopilar y analizar los datos.

Investigación Descriptiva

Es decir, el 60 % se enfoca en describir las características de una población o fenómeno utiliza métodos como la encuesta, la observación y el análisis de datos secundarios para recopilar y analizar los datos.

Ejemplos de artículos descriptivos

Agámez Martínez, D. (2016). La farmacéutica atención: “Un impacto para optimizar la calidad de vida de los pacientes”.

Escobar Correa, H. (2020). La importancia de la evaluación de la adherencia farmacoterapéutico en sujetos con enfermedad cardiovascular.

Investigación de Teoría Fundamental

Es decir, el 20 % se enfoca en desarrollar o probar teorías fundamentales en un campo de estudio, utilizando métodos como la revisión sistemática, el metaanálisis y la modelización matemática para desarrollar y probar las teorías.

Ejemplos de artículos de teoría fundamental

Itzayana Guadalupe, W. (2021). Implementación de un programa de intervención farmacéutica para la atención de problemas relacionados con los medicamentos en una unidad de terapia intensiva de adultos. Hospital Nacional Dos de Mayo. Departamento de Medicina. (2017).

Tabla 2

Distribución de artículos según país

País	Numero de estudios	Porcentaje
México	2	20%
Colombia	6	60%
Perú	2	20%
Total	10	100%

Distribución de artículos por ciudad de origen

Colombia (60%): La mayoría de los artículos (6 de 10) provienen de Colombia, lo que sugiere una fuerte presencia de investigaciones en este campo en nuestro país.

Perú (20%): Dos artículos (2 de 10) provienen de Perú, lo que indica una presencia moderada de investigaciones en este campo en este país.

México (20%): Dos artículos (2 de 10) provienen de México, lo que sugiere una presencia moderada de investigaciones en este campo en este país.

Tabla 3

Artículos por Categoría

Categoría según hallazgos de la revisión	Título artículo relacionado
Farmacovigilancia Identificación de reacciones adversas a medicamentos en Colombia	<ul style="list-style-type: none"> Farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores en una clínica de III nivel de la ciudad de Bogotá DC.
Uso racional de medicamentos Análisis del uso racional de medicamentos en pacientes con enfermedad cardiovascular en Colombia	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación del uso racional de medicamentos en pacientes con enfermedad cardiovascular en una clínica de IV nivel de la ciudad de Bogotá. Análisis de la seguridad del paciente en la administración de medicamentos en una unidad de terapia intensiva de adultos.
Seguridad del paciente Identificación de errores de medicación en unidades de terapia intensiva en Colombia.	
Investigación farmacológica Desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento de enfermedades crónicas en Colombia	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo de un nuevo fármaco para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer.
Atención farmacéutica Evaluación de la atención farmacéutica en pacientes con enfermedades crónicas en Colombia.	<ul style="list-style-type: none"> La farmacéutica atención Un impacto para optimizar la calidad de vida de los pacientes

Se realiza una literatura científica extrayendo información clave de los artículos seleccionados de acuerdo con el proceso de farmacovigilancia.

Agrupando una tabla en dos parámetros principales como son **categorías** y **artículos relacionados**, tiene como objetivo agrupar los datos más relevantes, proporcionando una base para realizar un análisis detallado y comparativo del resultado.

En este análisis se resaltan los procesos claves para prevenir los PRM. Facilita la identificación de riesgos, la necesidad de un enfoque que permita una evaluación integral del paciente y realizar intervenciones de acuerdo con el proceso de farmacovigilancia.

La revisión destaca la necesidad de realizar programas para capacitar el personal de salud y estandarización de protocolos para prevenir los diferentes PRM y el desconocimiento de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados, por otra parte la atención farmacéutica mejora la calidad de vida de los pacientes, reduciendo la morbilidad y la mortalidad se encontró que la intervención farmacéutica puede reducir la frecuencia de hospitalizaciones y mejorar las adherencias al tratamiento.

El programa de intervención farmacéutica redujo significativamente los problemas relacionaos con los medicamentos en la unidad de terapia intensiva, como la reducción de la frecuencia de reacciones adversas a medicamentos y la mejora de la adherencia al tratamiento.

En otro artículo se reportaron 120 casos de reacciones adversas e intoxicaciones por anticonceptivos orales en la ciudad de Bogotá, siendo las más comunes reacciones cutáneas y gastrointestinales .se encontró que la mayoría de los casos fueron causados por falta de información y la mala adherencia al tratamiento. Con esto se puede decir que la farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores fue efectiva en la detección de reacciones adversas a fármacos, así como en una clínica de 3 nivel en Bogotá se encontró que la farmacovigilancia activa redujo la frecuencia de reacciones negativas a medicamentos en un 30%.

La evaluación de la adherencia farmacoterapéutico fue de importancia para mejorar el control de la enfermedad cardiovascular en pacientes con hipertensión arterial .se encontró que la constancia al tratamiento fue significativamente mayor en pacientes que recibieron intervención farmacéutica oportuna.

La atención farmacéutica redujo significativamente los errores de medicación en pacientes polimedicados .se encontró que la intervención farmacéutica redujo la frecuencia de errores de medicación en un 50% esto con una implementación adecuada de programa de farmacovigilancia llegando a la conclusión que esta es de mucha importancia para promover el uso seguro de medicamentos

La farmacovigilancia ha permitido la identificación de patrones y tendencias en la notificación de PRM lo que ha permitido la implementación de medidas preventivas y correctivas.

Se evidencia que los impactos en los seguimientos farmacoterapéuticos en pacientes crónicos, arrojando valores positivos.

Conclusión

Se concluyó que existen brechas significativas en el conocimiento sobre farmacovigilancia, tanto entre los profesionales de salud como en la comunidad general. Estas brechas limitan la capacidad de identificar y reportar Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) de manera oportuna. La falta de formación especializada y de recursos educativos accesibles contribuyen a esta problemática, destacando la necesidad de fortalecer las estrategias de capacitación y sensibilización en esta área.

Las principales barreras identificadas incluyen el desconocimiento de los mecanismos de reporte, la desconfianza hacia las instituciones de salud y la falta de herramientas accesibles para registrar eventos adversos. Estas limitaciones afectan la efectividad de los programas de farmacovigilancia al reducir la participación comunitaria. Para superarlas, se requiere la implementación de sistemas más inclusivos y sencillos que promuevan la confianza y el acceso.

Los programas implementados en cada estudio lograron aumentar el nivel de conciencia y conocimiento sobre farmacovigilancia en la comunidad, mejorando la comprensión de los riesgos asociados al uso de medicamentos y fomentando una mayor disposición al reporte de PRM. Esto evidenció que la educación continua y el acceso a herramientas claras son esenciales para potenciar la participación comunitaria y fortalecer la seguridad farmacoterapéutica.

Referencias Bibliográficas

- Agámez Martínez, D. (2016). La farmacéutica atención: “Un impacto para optimizar la calidad de vida de los pacientes”. *AF, QuAF, Químico Farmacéutico (QF), Farmacoterapia, SFT, ES. Recuperado: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/entities/publication/a9dbecea-2c5e-4c26-820d-43803ac85d8e>
- Itzayana Guadalupe, W. (2021). Implementación de un programa de intervención farmacéutica para la atención de problemas relacionados con los medicamentos en una unidad de terapia intensiva de adultos. <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7492/Tesis.M.2021.Implementacion.Waldo.%28Version%20publica%20%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- El paez Hernández ,a, grazon correa -[Reacciones adversas e intoxicaciones por anticonceptivos orales reportados en Bogota DC](https://core.ac.uk/download/pdf/326428004.pdf) <https://core.ac.uk/download/pdf/326428004.pdf>
- E Martínez Ramírez, González Valdez [Farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores en una clínica de III Nivel en la ciudad de Bogotá DC](https://repository.udca.edu.co/bitstreams/d611bf51-bde4-46b1-968a-905f87bfc50c/download) <https://repository.udca.edu.co/bitstreams/d611bf51-bde4-46b1-968a-905f87bfc50c/download>
- Escobar Correa, H. (2020). La importancia de la evaluación de la adherencia farmacoterapéutica en sujetos con enfermedad cardiovascular. <https://www.redalyc.org/journal/559/55965387017/html/>
- Martínez Ramírez, EJ, & González Valdés, IF (2021). Farmacovigilancia activa a través de medicamentos trazadores en una clínica de III nivel de la ciudad de Bogotá DC *Fármaco epidemia, fármacos, epidemiología, farmacología. Recuperado: <https://repository.udca.edu.co/server/api/core/bitstreams/d611bf51-bde4-46b1-968a-905f87bfc50c/content>
- Izquierdo García, M. (2021). Impacto de la atención farmacéutica en la prevención de errores de medicación en pacientes polimedicados. <http://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/323>

Guzmán Rincón, C. (2021). Implementación adecuada de programa de Farmacovigilancia en instituciones prestadoras de salud para promover el uso seguro de medicamentos.

<https://repository.unimilitar.edu.co/handle/10654/40031>

Hospital Nacional Dos de Mayo. Departamento de Medicina. [Online].; 2017 [cited 2019 setiembre 13. Disponible de:

<http://hdosdemayo.gob.pe/portal/servicios/dpto-de-medicina/> <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3664>

Es Salud. La hipertensión arterial es una enfermedad crónica que puede ocasionar la muerte. [En línea].2016[fecha de acceso 3 de abril del 2018]. Disponible en:

<http://www.essalud.gob.pe/essalud-la-hipertension-arterial-es-una-enfermedad-cronica-que-puedeocasionar-la-muerte/> <https://doi.org/10.33326/26176068.2020.2.1009>