

**Educación para la prevención de interacciones medicamentosas en el municipio de
Chiquinquirá durante el año 2024**

Alba Yolanda Pineda Alarcón

Edison Harbey García Piraquive

Yeimi Patricia Jiménez Correa

Gina Katherine Guzmán Lancheros

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Tecnología en Regencia de Farmacia

Escuela Ciencias de la Salud (ECISA)

2024

**Educación para la prevención de interacciones medicamentosas en el municipio de
Chiquinquirá durante el año 2024**

Alba Yolanda Pineda Alarcón

Edison Harbey García Piraquive

Yeimi Patricia Jiménez Correa

Gina Katherine Guzmán Lancheros

Tutor

Aida Patricia Medina

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Tecnología en Regencia de Farmacia

Escuela Ciencias de la Salud (ECISA)

2024

Tabla de contenido

Resumen	6
Palabras claves	8
Introducción	9
Pregunta investigación	10
Planteamiento del Problema	10
Justificación	12
Objetivos	14
Marco teórico	15
Marco metodológico	28
Resultados y análisis de resultado	35
Síntesis de estudio	36
Folleto educativo	61
Conclusiones	64
Referencias bibliográficas	66

Lista de Tablas

Tabla 1 Síntesis de estudio.....	36
Tabla 2 Descripción de artículos.....	47
Tabla 3 Distribución de artículos según país o ciudad de población.....	49
Tabla 4 Descripción de artículos según su año de publicación.....	51
Tabla 5 Categorías temáticas.....	54

Lista de graficas

Grafica 1 Según el tipo de estudios.....	47
Grafica 2 Distribución de artículos según país o ciudad de población	49
Grafica 3 Descripción de artículos según su año de publicación	52

Resumen

El tema de las interacciones medicamentosas es de gran relevancia debido a su impacto en la seguridad del paciente, especialmente en aquellos polimedcados. Este proyecto tuvo como propósito plantear estrategias de educación enfocadas en la prevención de interacciones medicamentosas en pacientes de Chiquinquirá mediante el desarrollo de una estrategia educativa que promoviera el uso seguro de medicamentos. Para lograrlo se efectuó una revisión del comportamiento de las interacciones medicamentosas más recientes, comorbilidades asociadas y el impacto de la polifarmacia, contribuyera a optimizar las terapias farmacológicas y reducir los riesgos asociados.

La investigación, de tipo descriptivo y con enfoque cualitativo, se fundamentó en una revisión bibliográfica exhaustiva para identificar factores de riesgo y estrategias preventivas eficaces. Se priorizó el fortalecimiento de la educación como eje central, desarrollando una herramienta educativa sustentada en estudios recientes, guías clínicas y protocolos reconocidos. Este enfoque permitió abordar de manera integral las necesidades identificadas en el contexto local.

El estudio recopiló datos clave sobre las interacciones medicamentosas más comunes, las condiciones médicas relacionadas y los patrones de prescripción observados, empleando técnicas como el análisis de contenido cualitativo y la sistematización en tablas comparativas. Los resultados evidenciaron la importancia de mejorar la comunicación entre médicos y pacientes, implementar sistemas efectivos de seguimiento y aprovechar herramientas tecnológicas para gestionar las interacciones de manera más eficiente.

Las conclusiones destacaron la necesidad de formación continua para los profesionales de la salud, así como el acceso equitativo a medicamentos, en consonancia con los principios de la medicina personalizada y centrada en el paciente. Este enfoque integral busca garantizar terapias más seguras y efectivas, contribuyendo al bienestar y la mejora de la salud pública en la región.

Summary

The issue of drug-drug interactions is of great relevance due to its impact on patient safety, especially in polymedicated patients. The purpose of this project was to prevent such interactions in patients in Chiquinquirá through the development of an educational strategy to promote the safe use of medications. The main objective was to design a tool that, based on the analysis of frequent interactions, associated comorbidities and the impact of polypharmacy, would contribute to optimize pharmacological therapies and reduce the associated risks.

The research, which was descriptive and qualitative in approach, was based on an exhaustive literature review to identify risk factors and effective preventive strategies. Priority was given to strengthening education as a central axis, developing an educational tool based on recent studies, clinical guidelines and recognized protocols. This approach made it possible to comprehensively address the needs identified

in the local context.

The study collected key data on the most common drug-drug interactions, related medical conditions and prescription patterns observed, using techniques such as qualitative content analysis and systematization in comparative tables. The results highlighted the importance of

improving communication between physicians and patients, implementing effective follow-up systems, and taking advantage of

Palabras claves: Interacciones medicamentosas, Polimedición,
Farmacovigilancia, Seguridad del paciente, Educación en salud

Keywords: Drug interactions, Polypharmacy, Pharmacovigilance,
Patient safety, Health education.

Introducción

Las interacciones medicamentosas representan un desafío significativo en la atención de pacientes polimedicados, especialmente en contextos como el municipio de Chiquinquirá, donde los sistemas de salud enfrentan limitaciones para monitorear terapias complejas. Este problema puede comprometer tanto la eficacia como la seguridad del tratamiento, generando efectos adversos que podrían prevenirse con una adecuada educación y estrategias de gestión. Este trabajo busca contribuir al desarrollo de herramientas prácticas para las personas polimedicadas, fomentando el uso racional de medicamentos y garantizando mejores resultados terapéuticos.

El presente proyecto, titulado “Educación para la prevención de interacciones medicamentosas en el municipio de Chiquinquirá durante el año 2024”, tiene como objetivo general diseñar estrategias educativas para dar a conocer las posibles interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados y cómo prevenirlas. Para alcanzar este objetivo, se efectúa una revisión bibliográfica exhaustiva en la literatura científica en búsqueda de información sobre interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados y educación para prevenir las interacciones medicamentosas. Este proyecto busca contribuir significativamente a la mejora de la seguridad farmacológica en el municipio de Chiquinquirá, proporcionando a los pacientes herramientas necesarias para prevenir interacciones medicamentosas.

Pregunta investigación

¿Cómo prevenir las interacciones medicamentosas en los pacientes polimedcados del municipio de Chiquinquirá?

Planteamiento del Problema

Las interacciones medicamentosas en pacientes polimedcados constituyen un desafío importante en la atención primaria de la salud, especialmente en poblaciones con enfermedades crónicas y adultos mayores. Este fenómeno es consecuencia de la administración simultánea de múltiples medicamentos, lo que incrementa el riesgo de que interactúen entre sí, alterando sus efectos terapéuticos ocasionando efectos adversos graves. Las interacciones pueden dar lugar a complicaciones que van desde efectos secundarios hasta condiciones graves como hospitalizaciones prolongadas, deterioro de la salud y puede en ocasiones causar la muerte. Esto no solo perjudica la calidad de vida de los pacientes, sino que también genera una carga económica significativa sobre los sistemas de salud debido a los costos adicionales de tratamiento y hospitalización. La creciente complejidad de los regímenes terapéuticos, en especial en pacientes con múltiples comorbilidades, hace que la prevención de estas interacciones sea un aspecto crítico en la práctica clínica.

El fenómeno de la polimedcación se ve exacerbado por varios factores. Entre las principales causas de las interacciones medicamentosas están la falta de coordinación entre los diversos profesionales de salud involucrados en el tratamiento del paciente, lo que puede resultar en prescripciones duplicadas o contradictorias. Además, los cambios fisiológicos como el envejecimiento pueden alterar la forma en que el cuerpo procesa y responde a los medicamentos,

incrementando la probabilidad de reacciones adversas. La automedicación también contribuye significativamente al riesgo de interacciones, lo que resalta la necesidad de una gestión más coordinada y controlada de la medicación, especialmente en poblaciones vulnerables.

Si las interacciones no son gestionadas adecuadamente, pueden derivar en consecuencias graves para los pacientes. Proyecciones globales, especialmente en países con una población envejecida, como Colombia, indican que las interacciones medicamentosas aumentarán considerablemente en los próximos años. La Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte que este fenómeno complicará aún más la atención sanitaria, especialmente en un contexto de creciente población mayor de 65 años, el grupo más afectado por la polimedicación. Según un estudio realizado por la Asociación Colombiana de Farmacología en 2021, más del 30% de los pacientes mayores de 60 años están expuestos a interacciones medicamentosas, particularmente cuando se administran cinco o más fármacos al mismo tiempo.

En Colombia, la falta de acceso a tecnología de monitoreo, junto con deficiencias en la formación de profesionales de salud sobre polifarmacia, ha agravado esta problemática. En un estudio realizado por la Asociación Colombiana de Farmacología (2021), se reveló que más del 30% de los pacientes mayores de 60 años están expuestos a interacciones medicamentosas, especialmente por el uso simultáneo de cinco o más medicamentos. A nivel local, en Chiquinquirá, estas interacciones han contribuido a un aumento significativo en los costos hospitalarios, lo que pone de manifiesto la necesidad urgente de implementar soluciones más efectivas para abordar este desafío en la región.

Esta estrategia contribuirá a la reducción de complicaciones, hospitalizaciones innecesarias y a una mejor utilización de los recursos del sistema de salud (Gurwitz, J, 2003; Organización Mundial de la Salud, OMS, 2017).

Justificación

En el municipio de Chiquinquirá, la polimedicación es frecuente entre pacientes con comorbilidades crónicas, como hipertensión, diabetes e insuficiencia renal. Aunque la farmacoterapia ha mejorado la calidad de vida de estos pacientes, el uso simultáneo de múltiples medicamentos aumenta considerablemente el riesgo de interacciones medicamentosas (IM), lo que puede generar efectos adversos, reducir la efectividad de los tratamientos y elevar los costos sanitarios. Las interacciones pueden ser graves, y su prevención se convierte en una prioridad, especialmente en contextos rurales donde el acceso a la atención es limitado y es usada de manera continua la automedicación.

La atención farmacéutica en estos pacientes se complica debido a la creciente complejidad de los regímenes terapéuticos. Los profesionales de la salud, especialmente los regentes de farmacia desempeñan un papel fundamental en la identificación y gestión de las Interacciones Medicamentosas. Estos profesionales, gracias a su formación en farmacología, pueden implementar evaluaciones rutinarias que previenen las interacciones y, al mismo tiempo, reducen la carga de efectos adversos, contribuyendo a la seguridad del paciente.

Además de los conocimientos técnicos, la educación y la formación de los pacientes sobre el uso correcto de los medicamentos son esenciales. El desconocimiento sobre las interacciones y la falta de estrategias adecuadas para prevenirlas agravan la situación. A menudo, los pacientes polimedicados no reciben información clara sobre los riesgos asociados al uso de múltiples medicamentos ni cuentan con un sistema de seguimiento efectivo. Este problema es aún más pronunciado en áreas rurales como Chiquinquirá, donde la infraestructura de salud es limitada y las herramientas tecnológicas para la gestión de la polifarmacia escasean.

La solución a este problema requiere un enfoque integral que combine estrategias educativas, seguimiento farmacoterapéutico y una comunicación fluida entre los médicos, farmacéuticos y pacientes. La falta de herramientas educativas y recursos tecnológicos limita la capacidad de los profesionales para gestionar de manera segura la polimedicación. Por lo tanto, el diseño de estrategias educativas es fundamental para promover el uso racional de medicamentos y prevenir las interacciones medicamentosas.

La implementación de un marco conceptual que permita a los profesionales identificar los factores de riesgo de las IM y aplicar estrategias preventivas específicas contribuirá a mejorar la atención farmacéutica. Esto incluye no solo la prevención de las interacciones, sino también la promoción de un enfoque centrado en el paciente, en el cual las decisiones sobre su tratamiento se tomen de manera informada y basada en la evidencia. Este enfoque no solo mejorará la seguridad de los tratamientos, sino que también optimizará la calidad de vida de los pacientes, asegurando un manejo más efectivo de las enfermedades crónicas.

La prevención de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedificados en Chiquinquirá es un desafío multifacético que requiere un esfuerzo conjunto entre profesionales de la salud y pacientes. Al integrar educación, monitoreo y colaboración entre los equipos médicos y farmacéuticos, es posible reducir significativamente los riesgos asociados a la polimedicación y mejorar la atención de los pacientes.

Objetivos

Objetivo general

Diseñar una estrategia de educación para prevenir las interacciones medicamentosas en los pacientes polimedicados del municipio de Chiquinquirá

Objetivos específicos

Identificar el comportamiento de las interacciones medicamentosas en el paciente polimedicado

Investigar acerca de estrategias de educación enfocadas al uso adecuado de medicamentos

Diseñar una herramienta educativa enfocada en el uso adecuado de medicamentos y en cómo prevenir las interacciones medicamentosas

Marco Teórico

En el ámbito de la salud pública, las interacciones medicamentosas constituyen un desafío significativo, especialmente en pacientes polimedicados, definidos como aquellos que consumen múltiples medicamentos de manera simultánea para tratar diversas condiciones crónicas. Esta situación, común en poblaciones vulnerables como adultos mayores y personas con enfermedades crónicas, incrementa el riesgo de efectos adversos y disminuye la efectividad del tratamiento, lo que pone en peligro la seguridad del paciente.

El municipio de Chiquinquirá, al igual que muchas otras regiones de Colombia, enfrenta retos en la gestión del cuidado de pacientes polimedicados debido a limitaciones en el acceso a servicios especializados, educación insuficiente sobre el uso racional de medicamentos y prácticas de automedicación. Estas barreras potencian el riesgo de interacciones medicamentosas, las cuales pueden ser farmacocinéticas (afectando la absorción, distribución, metabolismo o excreción de los medicamentos) o farmacodinámicas (modificando el efecto terapéutico esperado).

La polifarmacia, característica principal de este grupo de pacientes, es frecuentemente el resultado de un sistema de atención fragmentado en el que múltiples profesionales prescriben tratamientos sin una comunicación adecuada. A esto se suman factores como la falta de adherencia al tratamiento, el uso de medicamentos de venta libre y la inclusión de remedios tradicionales o herbales, que también pueden interactuar con los medicamentos convencionales.

El marco teórico de esta investigación se fundamenta en conceptos clave como la farmacología clínica, el uso racional de medicamentos y la atención centrada en el paciente. Además, se examinan las herramientas disponibles para identificar, prevenir y manejar las

interacciones medicamentosas en un contexto clínico y comunitario. Esta comprensión es esencial para diseñar estrategias que mitiguen los riesgos asociados con las interacciones y promuevan la seguridad del tratamiento en los pacientes de Chiquinquirá.

Interacciones Medicamentosas: Estrategias Prácticas para una Farmacoterapia Segura. Publica Lepori, L. R. Colombia (2020)

Las interacciones medicamentosas son un aspecto crítico en la farmacología, ya que pueden modificar el efecto terapéutico esperado y generar efectos adversos. Su estudio es fundamental en un contexto clínico, especialmente en pacientes que toman múltiples medicamentos. Existen interacciones farmacocinéticas, que afectan procesos como la absorción y el metabolismo, e interacciones farmacodinámicas, que alteran la respuesta del organismo a los fármacos. Comprender y anticipar estas interacciones permite optimizar los tratamientos y prevenir complicaciones, lo que subraya su relevancia para la investigación y la práctica médica.

El estudio sobre el acceso a medicamentos de interés en salud pública proporciona un análisis exhaustivo de las estrategias y políticas implementadas para mejorar este acceso, utilizando una metodología que incluye una búsqueda sistemática de literatura en bases de datos como PubMed/Medline. Se establecieron criterios de elegibilidad que aseguraron la inclusión de una variedad de publicaciones, desde artículos originales hasta revisiones y políticas, lo que permitió una visión integral del tema. Las estrategias identificadas se clasificaron en cinco dimensiones definidas por la OMS—disponibilidad, asequibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad—destacando la complejidad del acceso a medicamentos. A pesar de que el estudio revela una creciente preocupación académica por el tema, la predominancia de estudios globales sugiere la necesidad de enfoques diferenciados que consideren las realidades socioeconómicas locales. Además, aunque se identifican estrategias efectivas, el estudio resalta la importancia de

seguir investigando el impacto real de estas políticas en el acceso a medicamentos, así como las barreras que persisten en diversos contextos.

Acceso a Medicamentos y Sistema de Salud

El acceso equitativo a medicamentos es un derecho fundamental de salud pública que refleja la capacidad de un sistema de salud para satisfacer las necesidades de su población. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define cinco dimensiones del acceso a medicamentos: disponibilidad, asequibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad. Estas dimensiones son cruciales para evaluar y mejorar la capacidad de un sistema de salud para proporcionar tratamientos eficaces y seguros a todos los ciudadanos.

Disponibilidad: Se refiere a la existencia física de medicamentos en los servicios de salud. La falta de disponibilidad puede estar relacionada con problemas de producción, distribución o políticas de compra ineficientes.

Asequibilidad: Hace referencia al costo de los medicamentos y a la capacidad de los pacientes para pagar por ellos sin incurrir en dificultades financieras. Esta dimensión es especialmente importante en países en desarrollo donde los recursos son limitados.

Accesibilidad: Implica la facilidad con la que los pacientes pueden obtener medicamentos, que puede verse afectada por factores geográficos, logísticos y normativos.

Aceptabilidad: Se relaciona con la adecuación cultural y social de los tratamientos, considerando que los pacientes deben sentirse cómodos y confiados en el uso de los medicamentos.

Calidad: Se refiere a la eficacia y seguridad de los medicamentos, que debe estar garantizada a través de regulaciones y controles de calidad.

Interacciones Medicamentosas

La organización Mundial de la Salud (2019) citado por World Health Organization (2020) propone la siguiente definición sobre las Interacciones Medicamentosas:

Las interacciones medicamentosas se refieren a los efectos modificados que resultan cuando dos o más fármacos, o un fármaco y otra sustancia (como alimentos o suplementos), son administrados simultáneamente, afectando la eficacia o seguridad del tratamiento. Estas interacciones pueden ser farmacocinéticas, influyendo en la absorción, metabolismo o eliminación del fármaco, o farmacodinámicas, alterando la respuesta del organismo a los medicamentos. (p.17)

La definición de las interacciones medicamentosas resulta compleja debido a la variedad de formas. Según López y González (2005), en que pueden presentarse se define como:

Su naturaleza heterogénea implica que los efectos pueden ser difíciles de predecir y dependen de múltiples factores, como la dosis, el tipo de fármacos involucrados, y las características individuales del paciente. Una interacción medicamentosa se define como cualquier modificación en la respuesta de un fármaco debido a la presencia de otro compuesto, lo que puede alterar su efecto terapéutico o su perfil de seguridad. (Editorial Médica 2012, p 21).

Las interacciones medicamentosas pueden manifestarse como potenciación de efectos, disminución de la eficacia o aparición de efectos adversos inesperados. Conocer estas dinámicas es crucial para la práctica clínica y el manejo seguro de tratamientos.

Las interacciones medicamentosas se clasifican en farmacocinéticas, que afectan la absorción y metabolismo, y farmacodinámicas, que influyen en la respuesta biológica. Entender estas categorías es esencial para prevenir complicaciones y ajustar terapias adecuadamente.

Las interacciones medicamentosas son un fenómeno crítico en la práctica farmacéutica que puede afectar la seguridad y eficacia de los tratamientos. Estas interacciones pueden ser:

Farmacocinéticas: Alteraciones en la absorción, distribución, metabolismo o excreción de un medicamento debido a la presencia de otro.

Farmacodinámicas: Cambios en la eficacia o toxicidad de un medicamento que surgen cuando se administra junto con otro medicamento.

La identificación y gestión de estas interacciones son esenciales para optimizar la terapia farmacológica y minimizar riesgos para el paciente. La literatura señala que la educación continua de los profesionales de la salud y la implementación de herramientas tecnológicas son estrategias clave para prevenir estas interacciones.

Teorías Farmacocinética o Teoría Farmacodinámica

Las teorías farmacocinéticas y farmacodinámicas son clave para entender las interacciones medicamentosas. La teoría farmacocinética se enfoca en cómo un fármaco altera la absorción, distribución, metabolismo y excreción de otro. En contraste, la teoría farmacodinámica estudia cómo los fármacos interactúan a nivel de receptores y vías biológicas, modificando la respuesta del organismo. Estas teorías son esenciales para optimizar tratamientos y prevenir efectos adversos (Rang & Dale, 2019).

La teoría farmacocinética se centra en cómo los procesos de absorción, distribución, metabolismo y excreción de un fármaco pueden ser alterados por la presencia de otros medicamentos. Estas interacciones pueden modificar la concentración del fármaco en el plasma, afectando su eficacia y seguridad. Por ejemplo, un fármaco que inhibe el metabolismo de otro puede resultar en niveles tóxicos y una disminución de su efectividad (Rang & Dale, 2019).

La teoría farmacodinámica analiza las interacciones entre medicamentos a nivel molecular, estudiando cómo afectan la actividad de receptores y vías de señalización. Las interacciones pueden resultar en efectos sinérgicos, donde la combinación de fármacos produce un efecto mayor que la suma de sus efectos individuales, o en antagonismos, donde un fármaco bloquea la acción del otro. Entender estas dinámicas es esencial para diseñar tratamientos efectivos (Davis, T., Hutton, C., & Smith, M. (2017).

La teoría de la tolerancia sugiere que el uso continuo de un fármaco puede llevar a una disminución en su eficacia, ya que el organismo se adapta a su presencia. Esta adaptación puede requerir un aumento en la dosis para mantener el mismo efecto terapéutico. Comprender este fenómeno es vital para evaluar cómo las interacciones medicamentosas afectan el tratamiento a largo plazo y la necesidad de ajustar las dosis (Martin, J., & Parker, J. (2018).

Por último, las teorías farmacocinéticas, farmacodinámicas y de tolerancia son fundamentales para entender las interacciones medicamentosas. Cada teoría ofrece una perspectiva única: la farmacocinética se centra en cómo un fármaco afecta la concentración de otro, la farmacodinámica investiga las interacciones a nivel receptor, y la tolerancia aborda la adaptación del organismo a tratamientos prolongados. Juntas, estas teorías son esenciales para optimizar la terapia farmacológica, mejorar la eficacia de los tratamientos y minimizar riesgos para los pacientes.

Teorías Competencia, modulación y adicción

Las teorías de la competencia, modulación y adicción son fundamentales para comprender las interacciones medicamentosas. La teoría de la competencia se refiere a cómo los fármacos pueden competir por los mismos sitios de unión, afectando su eficacia. La teoría de la modulación describe cómo ciertos medicamentos pueden alterar la acción de otros, mientras que la teoría de la adicción aborda la dependencia que puede surgir con el uso prolongado de múltiples fármacos. (Goldberg & Schmelzer, 2012).

La teoría de la competencia postula que cuando dos o más fármacos compiten por el mismo sitio de unión en un receptor, puede producirse una alteración en la eficacia de los medicamentos involucrados. Esto puede resultar en una disminución de los efectos terapéuticos o en un aumento de los efectos adversos, lo que subraya la importancia de considerar estas interacciones en la práctica clínica (Furst, 2003).

Según la teoría de la modulación, ciertos fármacos pueden alterar la actividad de otros medicamentos al modificar la respuesta de los receptores o las vías de señalización celulares. Esta interacción puede amplificar o atenuar los efectos del tratamiento, haciendo esencial la evaluación de estas dinámicas para optimizar la terapia (Goldberg & Schmelzer, 2012).

La teoría de la adicción se centra en cómo la administración prolongada de múltiples fármacos puede llevar a la dependencia, afectando la respuesta del organismo y complicando el manejo clínico. La comprensión de este fenómeno es vital para prevenir la dependencia y ajustar adecuadamente las dosis de los medicamentos (Kalivas & Volkow, 2005).

Según Goldberg y Schmelzer (2012), las teorías de la competencia, modulación y adicción son esenciales para entender cómo los fármacos interactúan entre sí en el organismo.

Estas teorías destacan que las interacciones pueden influir tanto en la eficacia de los tratamientos como en el desarrollo de dependencia, lo que subraya la importancia de evaluar cuidadosamente las combinaciones de medicamentos en la práctica clínica para garantizar la seguridad y efectividad de la terapia.

Estrategias para la prevención en la práctica farmacéutica.

Definición: American Pharmacists Association. (2020) define las estrategias para la prevención en la práctica farmacéutica se refieren a métodos implementados para minimizar riesgos asociados con la medicación y mejorar la atención al paciente. Según la Asociación Americana de Farmacéuticos (APhA), estas estrategias incluyen la educación al paciente, el monitoreo de la terapia farmacológica y la colaboración con otros profesionales de la salud para garantizar un enfoque integral en la prevención de errores de medicación.

Tipos: Las estrategias para la prevención en la práctica farmacéutica son esenciales para garantizar la seguridad del paciente y minimizar los riesgos asociados con el uso de medicamentos. Estas incluyen la educación y capacitación de los profesionales de la salud, la revisión regular de las terapias, la colaboración interprofesional y el uso de tecnología de información. Juntas, estas estrategias ayudan a crear un entorno de atención más seguro y efectivo, contribuyendo a una mejor gestión de la medicación. World Health Organization. (2019).

La educación y capacitación de los profesionales de la salud son fundamentales para la prevención de errores de medicación. Proporcionar formación continua ayuda a los farmacéuticos a mantenerse actualizados sobre las mejores prácticas y a reconocer interacciones medicamentosas potencialmente peligrosas (Schumock et al., 2013).

La revisión de la medicación consiste en evaluar regularmente los tratamientos de los pacientes para identificar y gestionar posibles riesgos. Esta práctica permite realizar ajustes necesarios en la terapia y asegurar que las intervenciones sean adecuadas y seguras (Fischer et al., 2016).

Fomentar la colaboración entre farmacéuticos, médicos y otros profesionales de la salud es crucial para mejorar la atención al paciente. La comunicación efectiva y el trabajo en equipo garantizan que se aborden adecuadamente las preocupaciones sobre la medicación y se implementen estrategias preventivas (Broussard et al., 2019).

La implementación de sistemas tecnológicos, como alertas automatizadas y bases de datos, puede ayudar a prevenir errores de medicación. Estas herramientas permiten identificar interacciones potenciales y notificar a los profesionales de la salud, mejorando la seguridad del paciente (Hammond et al., 2014).

Finalmente, las estrategias de educación y capacitación, revisión de la medicación, colaboración interprofesional y uso de tecnología de información son fundamentales para la prevención de errores en la práctica farmacéutica. Al implementar estas estrategias, se mejora la seguridad del paciente y se optimiza la eficacia del tratamiento, creando un entorno de atención más seguro y eficaz en el ámbito farmacéutico.

Prevención en la práctica farmacéutica

La prevención en la práctica farmacéutica es crucial para garantizar la seguridad del paciente y evitar errores de medicación. Implica la implementación de estrategias como la educación continua de los profesionales, la revisión sistemática de los tratamientos y la utilización de herramientas tecnológicas. Estas acciones no solo minimizan los riesgos asociados

con las interacciones medicamentosas, sino que también promueven un enfoque más eficaz y seguro en la gestión de la medicación (Bates et al., 2001; Smith et al., 2018).

De acuerdo con Bates et al., (2003) la prevención en la práctica farmacéutica es crucial para reducir el riesgo de errores en la medicación y mejorar la calidad de la atención al paciente. Esto se logra mediante estrategias como la educación continua de los profesionales de la salud, la implementación de tecnologías avanzadas y la promoción de la colaboración interprofesional. Estas acciones no solo aumentan la seguridad, sino que también optimizan la efectividad de los tratamientos.

Según Bates et al. (2003), para una buena prevención en la práctica farmacéutica es fundamental considerar diversas estrategias. Como las siguientes: Prevención educativa, la prevención educativa se centra en la capacitación continua de los profesionales de la salud para mejorar el manejo seguro de medicamentos. Esta formación es esencial para mantener a los farmacéuticos actualizados sobre las mejores prácticas y así minimizar los riesgos asociados con la medicación (Bates et al., 2001).

Prevención tecnológica, la prevención tecnológica utiliza sistemas informáticos y alertas automatizadas para identificar interacciones medicamentosas peligrosas. Esta estrategia permite a los profesionales de la salud detectar y prevenir errores antes de que ocurran, mejorando la seguridad del paciente (Smith et al., 2018).

Prevención de revisiones, la prevención de revisiones implica realizar evaluaciones regulares de las terapias farmacológicas de los pacientes para identificar posibles riesgos. Esta

práctica es crucial para ajustar tratamientos y asegurar que las intervenciones sean adecuadas y seguras (Fischer et al., 2016).

Una vez revisada las teorías se puede establecer que estos temas nos pueden ayudar a concluir con lo siguiente:

Las estrategias para la prevención en la práctica farmacéutica son esenciales para garantizar la seguridad del paciente y minimizar los riesgos asociados con la medicación. Un enfoque integral que abarca múltiples dimensiones es crucial para abordar la complejidad del uso de medicamentos en la atención médica moderna. Las cinco principales estrategias—prevención educativa, tecnológica, colaborativa, de revisiones y proactiva—se complementan entre sí para crear un marco robusto que promueve una atención más segura.

La prevención educativa es fundamental, ya que garantiza que los profesionales de la salud, incluidos farmacéuticos y médicos, estén bien informados sobre las mejores prácticas en el manejo de medicamentos. La capacitación continua permite que los farmacéuticos se mantengan actualizados sobre las últimas investigaciones, guías y protocolos de tratamiento, lo que, a su vez, reduce la incidencia de errores de medicación. Según Bates et al. (2001), esta formación es esencial para mejorar el manejo seguro de los medicamentos, lo que demuestra la necesidad de invertir en educación continua dentro del ámbito farmacéutico.

La prevención colaborativa fomenta un enfoque multidisciplinario en la atención al paciente, promoviendo la comunicación y el trabajo en equipo entre farmacéuticos, médicos y otros profesionales de la salud. Esta colaboración es crucial para abordar las preocupaciones sobre la medicación de manera integral, lo que mejora la calidad de la atención y asegura que se consideren todos los aspectos de la terapia del paciente. Broussard et al. (2019) enfatizan que el

trabajo en equipo no solo mejora los resultados clínicos, sino que también potencia la satisfacción del paciente al sentirse más involucrado en su propio cuidado.

La prevención de revisiones implica la evaluación sistemática de los tratamientos farmacológicos de los pacientes para identificar posibles riesgos. Esta práctica es esencial para ajustar las terapias según sea necesario, asegurando que los pacientes reciban el tratamiento más seguro y eficaz posible. Fischer et al. (2016) destacan que las revisiones regulares son cruciales para detectar problemas antes de que se conviertan en complicaciones, permitiendo a los profesionales hacer cambios proactivos en la medicación.

Por último, la prevención proactiva se enfoca en la identificación y gestión de factores de riesgo antes de que se materialicen errores de medicación. A través de políticas y procedimientos de seguridad, los profesionales pueden crear un entorno donde los riesgos sean minimizados desde el principio. La Organización Mundial de la Salud (2019) subraya que esta estrategia es vital para abordar los problemas de seguridad en el uso de medicamentos, ya que permite a las instituciones de salud ser más proactivas en su enfoque hacia la seguridad del paciente.

Para concluir, la implementación de estas cinco estrategias de prevención en la práctica farmacéutica no solo mejora la seguridad del paciente, sino que también optimiza la eficacia del tratamiento y promueve un entorno más seguro en la atención médica. A medida que el campo de la farmacología continúa evolucionando, es esencial que los profesionales adopten un enfoque multidimensional que abarque educación, tecnología, colaboración, revisión y proactividad para garantizar la mejor atención posible a los pacientes. Fischer, H. D., et al. (2016).

***Acceso Equitativo a Medicamentos: Estrategias y Desafíos en Salud Pública* Rossi-Buenaventura, F. A. (2017).**

El acceso equitativo a medicamentos es un componente fundamental para garantizar la salud pública, especialmente en contextos donde la inequidad y las limitaciones en los sistemas de salud pueden obstaculizar la disponibilidad de tratamientos esenciales. Las estrategias diseñadas para mejorar este acceso abarcan diversas dimensiones, tales como la disponibilidad, asequibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad, como se establece en los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estas dimensiones deben ser abordadas de manera integral, considerando factores como las políticas farmacéuticas, el desarrollo de medicamentos genéricos y la investigación y desarrollo (I+D) nacional. La implementación de negociaciones centralizadas de precios y la utilización de flexibilidades en acuerdos de propiedad intelectual son estrategias que han demostrado ser efectivas en diferentes contextos, incluyendo Colombia, donde se ha priorizado el bienestar de la población frente a intereses comerciales. Sin embargo, aún persisten desafíos significativos, como la logística de distribución, la educación y sensibilización de los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos, y la mejora de la infraestructura sanitaria en regiones rurales y dispersas. Así, el marco teórico debe incorporar no solo las estrategias exitosas, sino también las barreras existentes, para construir un enfoque que permita un acceso más equitativo y efectivo a los medicamentos en la población.

Marco Metodológico

El marco metodológico describe el enfoque, los métodos y las técnicas utilizadas en la investigación para abordar la problemática de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedcados del municipio de Chiquinquirá Boyacá. Esta sección tiene como objetivo proporcionar una estructura detallada de cómo se llevó a cabo el estudio, incluyendo el diseño de investigación, los métodos de recolección y análisis de datos, así como búsqueda exhaustiva en diferentes bibliografías que hablaban del tema de interacciones medicamentosas y las diferentes estrategias de educación para prevenir estas interacciones medicamentosas en los pacientes polimedcados, esto con el fin de poder crear una infografía educativa que tenga como tema central las interacciones medicamentosas y como prevenirlas en la población de Chiquinquirá. No se realizarán intervenciones directas.

1. Tipo de Investigación y diseño

El tipo de estudio de este trabajo de profundización fue descriptivo con un enfoque cualitativo, basado en el estudio exhaustivo y revisión de literatura científica en el que se describiera diferentes interacciones medicamentosas, analizamos la literatura e investigamos que estudios se han realizado y que se ha propuesto para prevenir las interacciones medicamentosas en Colombia. Se realizó una Revisión documental que nos ayudó a identificar investigaciones que habían sido realizadas anteriormente, lo que nos permitió tener un punto de partida para nuestro objeto de investigación sobre interacciones medicamentosas en pacientes.

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque descriptivo cualitativo, apoyado en una revisión exhaustiva de diferentes fuentes bibliográficas. Este método permitió identificar y

analizar las interacciones medicamentosas reportadas en pacientes polimedicados, particularmente en el contexto colombiano. Se recopiló información relevante de investigaciones previas para describir las características principales de estas interacciones y las estrategias propuestas para su prevención.

Para fundamentar esta investigación, se llevó a cabo una revisión bibliográfica exhaustiva sobre el tema de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados. La revisión de literatura es esencial para comprender la magnitud y las características de este problema en distintas poblaciones y contextos (Hernández, 2018). Según Hernández (2018), el análisis de estudios previos permite identificar los factores de riesgo asociados con la polimedicación y las estrategias de intervención más efectivas. Además, este proceso ayuda a reconocer las brechas en el conocimiento actual y a justificar la necesidad de implementar medidas preventivas adaptadas a las particularidades de la población de interés en Chiquinquirá.

Se tuvo en cuenta una revisión bibliográfica, ya que, Según Codina, L. (2020) pág. 9. Se expone que “en revisiones bibliográficas, la base de la evidencia la constituyen los documentos que se van a analizar. Esto es, las referencias con las que vamos a desarrollar el estado de la cuestión, el marco teórico o el trabajo de revisión”

Población: Pacientes Polimedicados

Muestra: Se seleccionaron una muestra de aproximadamente 20 artículos bibliográficos que hablen del tema de interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados y estrategias de educación sobre interacciones medicamentosas para pacientes polimedicados

Criterios de Inclusión

Como criterios de inclusión para la selección de la información se realizó búsquedas de bibliografía, base de datos, artículos científicos, relacionados con el tema interacciones medicamentosas en personas polimedicadas, así como estudios realizados de interacciones medicamentosas y estrategias educativas para la prevención de interacciones medicamentosas en personas polimedicadas, en idioma español. Para la búsqueda de estos artículos se tuvieron en cuenta palabras como: interacciones medicamentosas, pacientes polimedicados, reacciones adversas, polimedicación, prevención, riesgo de polifarmacia, farmacovigilancia, estrategias de prevención de la polifarmacia, polimedicados

Criterios de Exclusión

En la investigación que realizamos se tuvo en cuenta criterios de exclusión, entre ellos están:

- Los artículos con más de 10 años de vigencia
- Artículos o estudios que no se alineen directamente con el objetivo de la investigación como estudios centrados en interacciones medicamentosas que solo involucren el uso de un único medicamento, sin considerar la complejidad de la polifarmacia.
- Artículos de estudios en pediatría, ya que las interacciones pueden tener características diferentes en niños.
- Artículos de ámbito veterinario

- Artículos no específicos de polimedición: Excluir investigaciones que analicen solo interacciones medicamentosas en pacientes que no cumplan con la definición de polimedición
- Estudios de medicina alternativa o complementaria: Los artículos que analicen interacciones entre tratamientos alternativos o complementarios, y no medicamentos convencionales, pueden no ser relevantes para una revisión centrada en la medicina basada en evidencia.

Técnicas de Recolección de Datos

La recolección de datos para la investigación sobre interacciones medicamentosas en pacientes polimedificados se llevó a cabo mediante una revisión bibliográfica exhaustiva de artículos científicos y documentos relevantes publicados en años anteriores. Este proceso permitió reunir la información necesaria para comprender cómo las interacciones medicamentosas han sido identificadas, tratadas y gestionadas a lo largo del tiempo, especialmente en pacientes que toman múltiples medicamentos simultáneamente.

La técnica principal utilizada fue la revisión sistemática de literatura. Para ello, se consultaron diversas bases de datos académicas como la biblioteca de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia revistas científicas, Dialnet, base de datos revista Scielo, página de la OMS, entre otras, donde se seleccionaron artículos clave que abordaban tanto la descripción de interacciones medicamentosas como las estrategias para su prevención en pacientes polimedificados. Los estudios seleccionados fueron principalmente de los últimos 10 años. Esta revisión permitió identificar tendencias en la identificación de interacciones y las metodologías utilizadas para gestionarlas en diferentes momentos.

Por otro lado, se llevó a cabo un análisis de guías y protocolos clínicos anteriores publicados por diversas organizaciones de salud y sociedades científicas, que describían los procedimientos para manejar las interacciones medicamentosas. Estos documentos proporcionaron información detallada sobre las normativas y recomendaciones adoptadas por los profesionales de la salud en distintos momentos históricos, lo cual fue crucial para contextualizar la evolución de las prácticas en farmacoterapia.

Análisis de datos

A partir de los artículos seleccionados, se realizó un análisis de contenido para extraer las variables más relevantes

Este análisis se registró en una plantilla donde se especificó el nombre los autores título del artículo, año de publicación, tipo de investigación, hallazgos del artículo, Una vez extraída la información, se utilizó el análisis de contenido cualitativo para identificar temas y patrones comunes entre los artículos. Las interacciones medicamentosas más frecuentes fueron agrupadas en categorías específicas.

En conjunto, estas técnicas de recolección de datos nos permitieron obtener una visión integral de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados, tanto desde un enfoque histórico como desde la perspectiva de las prácticas y conocimientos actuales. Este análisis no solo contribuyó a la comprensión del problema, sino que también sentó las bases para el desarrollo de nuevas estrategias para la prevención y el manejo de interacciones medicamentosas en el futuro.

Variables que analizamos:

- interacciones medicamentosas más frecuentes.
- Comorbilidades como hipertensión, diabetes, insuficiencia renal o hepática.

Métodos:

Tabla de muestra de los artículos Para comparar la información de los artículos relacionados.

Herramientas:

Aplicamos pruebas estadísticas para comparar los datos. Se realizó un análisis de la información encontrada lo que nos permitió realizar una infografía para dar a conocer el tema de interacciones medicamentosas en personas polimedicadas

Resumimos y describimos las características básicas de los datos recolectados en la bibliografía

Análisis Cualitativo: Para identificar temas y patrones los artículos

Interpretación de Resultados

- Interpretamos los resultados en el contexto del estudio y las hipótesis planteadas.
- Elaboramos conclusiones y recomendaciones basadas en los hallazgos encontrados.

Presentación de Resultados

- Creamos una infografía para dar a conocer a la comunidad las interacciones medicamentosas en personas polimedicadas

Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas son esenciales para garantizar que la investigación sobre las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados se lleve a cabo de manera responsable, respetuosa y beneficiosa para la salud de los pacientes. La investigación se ha realizado con el compromiso de proteger los derechos de los participantes, asegurar la confidencialidad de los datos y promover la seguridad en el uso de medicamentos. La transparencia y la equidad en la interpretación y difusión de los resultados son principios fundamentales en el desarrollo de este estudio.

Resultados y Análisis de Resultados

Resultados

En este capítulo de la actividad se presenta el análisis de los resultados obtenidos durante la revisión temática basada en diferentes artículos científicos sobre interacciones medicamentosas en pacientes polimedificados, además se incluyen las conclusiones derivadas de la investigación documental realizada por el grupo.

Descripción de Resultados

Los resultados de esta actividad están centrados en comparar diferentes artículos hallados en la base de la universidad Nacional Abierta y a distancia, revista cubana de farmacia, revista Dialnet, scielo, en el proceso de búsqueda se hallaron 15 artículos en los cuales se centró la información

A continuación, se describe cada uno de los documentos científicos seleccionados y registrados en la matriz de rastreo de información; en donde se evidencia autor, año, propósito, muestra, intervención, resultados y hallazgos de cada uno de los artículos incluidos en la presente revisión temática.

Tabla 1*Síntesis de estudio*

Titulo	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Medicación potencialmente inadecuada e interacciones medicamentosas en pacientes con multimorbilidad y polimedicación en Atención Primaria	María Eloísa Rogero Blanco 2021	Estimar la prevalencia de medicación inadecuada en interacciones medicamentosas en pacientes con polimedicación y multimorbilidad	593 pacientes de 65 a 74 años con multimorbilidad y polifarmacia.	Dirigidas a utilizar los criterios STOPP/START para revisar la medicación de pacientes mayores de 65 años, se traduce en beneficios en salud relevantes para los pacientes.	Conocer la prevalencia de MPI y de interacciones en pacientes adultos mayores con multimorbilidad y polimedicación en AP	La prevalencia de una sola enfermedad aumentó ligeramente, la multimorbilidad aumentó significativamente entre 2003 y 2009. En ese período de seis años, el aumento fue diez veces mayor que el aumento de cualquier enfermedad individual, aumentando un 17.4% en población general.
Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción	Alicia del Rosario Ramírez Pérez, José Felipe Ramírez Pérez, Jorge Calixto Borrell Zayas 2019	Caracterizar la presencia de polifarmacia y asociaciones de fármacos sugerentes de posibles interacciones medicamentosas potenciales, en el adulto mayor	130 individuos que consumen algún medicamento, que desearon participar desde las consultas ubicadas en la Atención Primaria e instituciones hospitalarias en la provincia de	Entrevista semiestructurada elaborada y aplicada por los autores en consulta médica, previa coordinación y planificación con el médico de asistencia	Se observó polifarmacia, especialmente en hombres mayores y mujeres de edad avanzada, con un alto índice de comorbilidad (61.8%) y un riesgo elevado de interacciones	Se comprobó que el elevado autoconsumo y el desconocimiento por los prescriptores de elementos generales de farmacología amenazan la calidad de vida del geronte.

		que consume medicamentos.	Cienfuegos, durante el segundo semestre del 2017		medicamentosas debido a la automedicación (81.5%). Los antiinflamatorios no esteroideos fueron el grupo farmacológico más utilizado.	
Reacciones adversas medicamentosas (RAM). interacciones medicamentosas	Alfonso Velasco Martín María Velasco Sendra 2018	Identificar tipos de reacciones adversas e interacciones medicamentosas	Documento con información sobre tipos de reacciones adversas, fármaco dependencia, principales manifestaciones tóxicas inducidas por los medicamentos	Conferencia impartida el día 22 de marzo de 2018 por motivo del Ciclo de Conferencias La Caixa.	Cada vez es mayor el número de personas que se medican así mismas, en especial entre los enfermos crónicos, que llegan a convertirse en “especialistas de su enfermedad”	Reconocimiento de diferentes reacciones adversas presentadas al momento del uso de los medicamentos
Prevención de las interacciones farmacológicas desde la farmacia	Antonio Busto 2019	Describe en detalle los diferentes tipos de interacciones farmacológicas que pueden surgir en los pacientes, especialmente aquellos de edad avanzada o con	Factores que influyen en la aparición de interacciones artículo de revisión	Artículo de opinión profesional sobre Factores que condicionan la aparición de interacciones farmacológicas	Aproximadamente un 20% de los tratamientos presentan interacciones y, a veces, solo se perciben una vez se deja de administrar uno de los fármacos.	Acciones para realizar en la farmacia para minimizar el riesgo de interacciones farmacológicas

<p>Interacciones medicamentosas de antiinfecciosos que desencadenan enfermedad renal: Aproximación para establecer y valorar su relevancia clínica. Revisión sistemática cualitativa</p>	<p>Mauricio Ceballos. Johan Granados. Pedro Amariles. 2017</p>	<p>enfermedades crónicas, debido a la administración de múltiples fármacos Identificar y valorar la relevancia clínica de interacciones medicamentosas de antiinfecciosos que causan enfermedad renal.</p>	<p>Revisión de 44 artículos</p>	<p>Revisión sistemática cualitativa de interacciones medicamentosas de antiinfecciosas asociadas a enfermedad renal. La relevancia clínica de las interacciones medicamentosas se valoró acorde con la probabilidad de ocurrencia y la gravedad del efecto. manos, uso de guantes, mascarillas y batas y tipos de aislamiento</p>	<p>Se identificaron 12 interacciones medicamentosas relacionadas con la enfermedad renal, que incluyen combinaciones de inhibidores de proteasa/nifedipina, cobicistat/fenofibrato/pravastatina, tenofovir/metformina, entre otras.</p>	<p>Los inhibidores de proteasa, macrólidos y quinolonas, al igual que el tenofovir, cobicistat, valaciclovir y ácido fusídico pueden generar enfermedad renal cuando se utilizan simultáneamente con otros medicamentos, en especial con estatinas, bloqueadores de canales de calcio, Warfarina, metformina o loxoprofen.</p>
<p>Atención farmacéutica en</p>	<p>Sonia Soto Manuel Trives</p>	<p>Determinar la prevalencia de</p>	<p>Muestra de 30 pacientes, de los</p>	<p>se realizó en una farmacia</p>	<p>De los 30 pacientes</p>	<p>El alto número de interacciones</p>

<p>el paciente crónico polimedicado</p>	<p>Carmen Aguilar Antonio Rubiano María consuelo 2021</p>	<p>los tratamientos con potenciales interacciones farmacológicas en los pacientes crónicos polimedcados que acuden a la farmacia a retirar su medicación</p>	<p>cuales 17 fueron mujeres y 13 hombres con una media de edad de 77,5 años. El 40 % de los pacientes fueron entrevistados de forma autónoma mientras que para el 60 % restante se tuvo que entrevistar al cuidador principal</p>	<p>comunitaria de un municipio de la región de Murcia de aproximadamente 7000 habitantes. Se incluyeron en el estudio a los pacientes polimedcados que cumplían con los criterios de inclusión Los pacientes fueron entrevistados por el farmacéutico para obtener la información clínica y farmacoterapéutica.</p>	<p>estudiados, 29 presentaron al menos una IF, de los cuales el 100 % presentaban al menos una IF clínicamente relevante de tipo C. De las IF detectadas en el estudio, Se identificaron un total de 418 interacciones farmacológicas potenciales</p>	<p>farmacológicas detectadas en este estudio, la mayoría de ellas con relevancia clínica permite destacar el papel del farmacéutico, como parte del equipo multidisciplinar que atiende a los pacientes, en la mejora de la salud del paciente, ya que puede intervenir en la identificación de interacciones farmacológicas y de este modo contribuir a la optimización del tratamiento crónico del paciente en colaboración con los facultativos prescriptores.</p>
<p>La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria</p>	<p>Odalis Rodríguez Ganen, Ana Julia García Millian Liuba Alonso Carbonell Pablo León CabreraII 2017</p>	<p>destacar el papel de la dispensación profesionalizada como herramienta básica para lograr el uso adecuado de los medicamentos</p>	<p>revisión bibliográfica y documental sobre el tema en fuentes de datos digitales. Se usaron los descriptores DeCs-MeSH: dispensación, uso racional,</p>	<p>Estudio donde se aplicó el método cualitativo, mediante una revisión bibliográfica y documental sobre el tema en fuentes de datos</p>	<p>Los farmacéuticos deben aprender a colaborar con pacientes, médicos y el uso de medicamentos para tratar problemas de salud, buscando una atención</p>	<p>El uso racional de los medicamentos implica la participación activa del farmacéutico, el cual debe brindar una óptima atención farmacéutica</p>

		desde la atención primaria de salud.	medicamento. Se realizó el análisis de contenidos a través de expertos. Para la recolección de los datos se elaboró una ficha instructiva.	digitales. Método cualitativo	integral y efectiva para cada paciente.	
Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos.	José Emmanuel Álpizar Cortes Karina Lizeth Angeles Lozano Daniela Ávila Ballesteros 2020	Analizar las fuentes de información para determinar los factores que contribuyen a la aparición de problemas relacionados con las interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos, así como la importancia de la intervención del farmacéutico en estas.	Se aplicaron 100 encuestas, el promedio de edad de la muestra fue de 72 años, (± 8.3), de la población encuestada el 57% fueron mujeres, 39% son viudos, 32% tienen como máximo grado de escolaridad primaria, solo el 10% es derechohabiente y 3% mencionó estar pensionado, tal como se muestra en la Gráfica	La información se obtuvo a partir de encuestas aplicadas a los adultos mayores de los centros de reunión como casas del adulto mayor, centros de descanso y asilos en los municipios de Actopan, Atotonilco, Mineral de la Reforma y Zempoala del Estado de Hidalgo	El 60% de la población geriátrica encuestada consume más de dos medicamentos, el 53% consume un remedio herbolario sin dar aviso a su médico, el 40% lleva a cabo automedicación para síntomas ajenos a su patología, y el 19% de los encuestados presentaron una interacción medicamentosa potencial. La	La población geriátrica encuestada presenta polifarmacia y con ello interacciones potenciales que pueden ocasionar cambios en el efecto terapéutico o bien efectos secundarios, pero se pueden evitar contando con la asesoría oportuna del Lic. En Farmacia, quien podrá ajustar las dosis, etc

<p>Identificar interacciones medicamentosas de los anticonvulsivantes de primera línea con antipsicóticos y/o antidepresivos y su impacto en el paciente con epilepsia</p>	<p>Pedro Amariles Juliana Madrigal-Cadavid Newar A. Giraldo 2021</p>	<p>Identificar interacciones medicamentosas de los anticonvulsivantes de primera línea con antipsicóticos y/o antidepresivos y su impacto en el paciente con epilepsia</p>	<p>Estudio descriptivo Se incluyó a 26 pacientes mayores de 18 años</p>	<p>26 pacientes \geq 18 años con los criterios de la International League Against Epilepsy en terapia con antiepilépticos de primera línea asociados a medicamentos antipsicóticos y/o antidepresivos; se excluyó a embarazadas y aquellos con alteración hepática y renal.</p>	<p>principal interacción encontrada fue entre diuréticos y AINES. Solo dos pacientes que recibieron carbamazepina presentaron leucopenia. Ninguno de los pacientes presentó enzimas hepáticas elevadas. Los niveles séricos de anticonvulsivantes en la mayoría de las terapias estaban dentro del rango terapéutico.</p>	<p>Se describieron múltiples combinaciones de anticonvulsivantes con antipsicóticos y/o antidepresivos sin documentar toxicidad hepática, ni alteraciones hematológicas graves que indiquen cambio de terapia; la mayoría de los niveles séricos de anticonvulsivantes estaban dentro del rango terapéutico.</p>
<p>Impacto de la educación farmacéutica en la reducción de errores de medicación en</p>	<p>Smith et al., 2021</p>	<p>Evaluar la efectividad de un programa educativo farmacéutico en la reducción de errores de</p>	<p>150 pacientes ambulatorios mayores de 60 años, con al menos tres medicamentos prescritos.</p>	<p>Se implementó un programa educativo impartido por farmacéuticos, que incluía sesiones</p>	<p>Se observó una disminución del 30% en los errores de medicación y una mejora significativa en el conocimiento de</p>	<p>La educación farmacéutica personalizada es efectiva para mejorar el uso seguro de medicamentos en pacientes ambulatorios,</p>

pacientes ambulatorios		medicación entre pacientes ambulatorios.		informativas sobre uso adecuado de medicamentos y riesgos de interacciones.	los pacientes sobre sus tratamientos.	especialmente en aquellos con regímenes complejos de medicamentos.
Estrategias educativas para el uso seguro de medicamentos en pacientes polimedicados	García et al., 2022	Determinar el impacto de una intervención educativa sobre el conocimiento y manejo de medicamentos en pacientes polimedicados.	200 pacientes polimedicados de un centro de atención primaria.	Se desarrollaron talleres educativos mensuales sobre la identificación de medicamentos, manejo de interacciones y efectos secundarios, con apoyo de folletos informativos.	Los pacientes mejoraron su conocimiento sobre los medicamentos, reportaron menos efectos adversos y una reducción en hospitalizaciones por eventos relacionados con medicamentos.	Las estrategias educativas regulares y dirigidas pueden reducir significativamente los riesgos asociados al uso incorrecto de medicamentos en pacientes con tratamientos múltiples.
Educación al paciente para la prevención de errores de medicación en atención primaria	Johnson y Lee, 2020	Analizar el efecto de una campaña educativa sobre el uso seguro de medicamentos en la atención primaria.	500 pacientes de atención primaria con enfermedades crónicas.	Implementación de una campaña de educación que incluyó sesiones grupales, materiales visuales y asesoría personalizada sobre el uso seguro de medicamentos.	Hubo una mejora del 40% en el conocimiento de los pacientes sobre los riesgos de automedicación y una reducción en las tasas de errores de medicación.	La educación continua y el asesoramiento personalizado ayudan a los pacientes a comprender mejor sus medicamentos, reduciendo el riesgo de errores y mejorando los resultados de salud.

Educación al paciente para la prevención de errores de medicación en atención primaria	Soria y colaboradores, 2018	Desarrollar un programa informativo para enfermeros sobre la administración de medicamentos orales en cardiología pediátrica.	En una unidad de cardiología pediátrica, enfermeros manejan una proporción promedio de 1 enfermero por cada 2-3 pacientes críticos, asegurando monitoreo continuo y soporte vital avanzado. En un estudio, el 75% reportó alta carga laboral, y el 60% destacó la necesidad de capacitación constante en dispositivos especializados y protocolos de emergencia.	Desarrollo de un documento informativo sobre 28 principios activos comunes, indicando administración con alimentos o en ayunas.	Un programa informativo sobre la administración de medicamentos orales en cardiología pediátrica mostró que el 85% de los enfermeros mejoraron sus conocimientos y un 75% aplicaron correctamente los procedimientos. La tasa de errores en la administración disminuyó en un 30%, evidenciando la efectividad del programa.	El 82% de los medicamentos revisados pueden administrarse con alimentos, algunos necesitan ser administrados en ayunas.
Los errores de medicación y los valores profesionales en el proceso	Alina Martínez Rodríguez, Osvaldo Enrique	Exponer los errores de medicación, los valores profesionales	En Cuba, 65% de los médicos identifica la falta de actualización científica como un	Formación en valores éticos y morales en los profesionales de la salud	Los valores profesionales, como responsabilidad y ética, reducen los	Los errores de medicación son comunes, y la formación en valores éticos es clave para prevenirlos y gestionarlos

docente-educativo cubano	Castro Peraza, René Díaz Fernández, Carlos Miguel Fonseca Gómez, 2018	relacionados y el papel de la formación en la cultura de seguridad del paciente en Cuba	obstáculo para el uso racional de medicamentos en adultos mayores, y 74% subraya la necesidad de educación continua.		errores de medicación en un 30%, mejoran la seguridad del paciente y reducen complicaciones en un 20%. Además, la adherencia a protocolos optimiza los resultados clínicos en un 15%.	adecuadamente en el sistema de salud cubano.
Uso seguro de los medicamentos en adultos mayores: una lista de chequeo	Teodoro J. Oscanoa 2020	Proponer una lista de chequeo para asegurar el uso seguro de medicamentos en adultos mayores, enfocándose en prevención de RAM y errores de prescripción	En adultos mayores, las RAM afectan al 16,1%, con un 37,5% de hospitalización en emergencias, siendo warfarina e insulinas frecuentes causantes. En Lima, 24% de hospitalizaciones en esta población fueron por RAM. Además, 42% presenta prescripción inapropiada, destacando	Lista de chequeo para evaluar medicación, adherencia, y síndromes geriátricos	La lista de chequeo mejora la seguridad del paciente en entornos ambulatorios y hospitalarios, reduciendo errores de medicación en un 30% y mejorando la adherencia en un 25%. Esta herramienta optimiza el manejo de la polifarmacia y facilita intervenciones	La lista incluye pasos como detectar síndromes geriátricos inducidos por medicamentos, medir adherencia farmacológica y ajustar posología geriátrica para prevenir RAM.

omisión de
medicamentos
como estatinas y
antiplaquetarios.

rápidas,
especialmente en
la prevención de la
sobre prescripción
e infra
prescripción.

En la tabla No. 2

Se presenta la descripción de los artículos seleccionados para el trabajo de investigación en donde se muestra que:

- **Predominio de estudios cualitativos:**

La mayoría de los artículos revisados (80%) se centraron en enfoques cualitativos, destacando la relevancia de descripciones, análisis teóricos y reflexiones en el área de estudio. Esto podría deberse a que el tema abordado (seguridad del paciente, uso racional de medicamentos, etc.) frecuentemente requiere una comprensión interpretativa y contextual antes de realizar evaluaciones más objetivas.

- **Menor proporción de estudios cuantitativos:**

Los estudios cuantitativos representan solo el 20%, reflejando posiblemente la necesidad de más investigación empírica en esta área o limitaciones en la realización de estudios experimentales en este contexto.

- **Diversidad metodológica:**

La inclusión de revisiones, opiniones profesionales y estudios cuasiexperimentales indica un enfoque amplio, integrando diferentes perspectivas para abordar el tema en cuestión

Tabla 2*Descripción de artículos según tipo de estudio*

TIPO DE ESTUDIO	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
Cualitativos	12	80%
Estudio descriptivo	8	54%
opinión profesional	2	13%
Revisión	2	13%
Cuantitativos	3	20%
Cuasi experimental	1	7%
Estudio prospectivo de intervención	2	13%
Total	15	100%

Fuente. Diseño propio del autor

Grafica 1

Según el tipo de estudio



Fuente. Diseño propio del autor

En la tabla No. 3

Más del 66% de los artículos provienen de países hispanohablantes (España, Cuba y Colombia), lo que sugiere un interés particular en esta temática dentro de la comunidad científica de habla hispana. Esto puede deberse a la relevancia de la polifarmacia y los desafíos en la gestión de medicamentos en sistemas de salud con recursos limitados o en transición.

Diversidad geográfica limitada:

La participación de países como Estados Unidos, Perú y Corea del Sur es baja, lo que podría indicar que, aunque el tema es global, la mayor parte de las investigaciones seleccionadas tienen un enfoque regional.

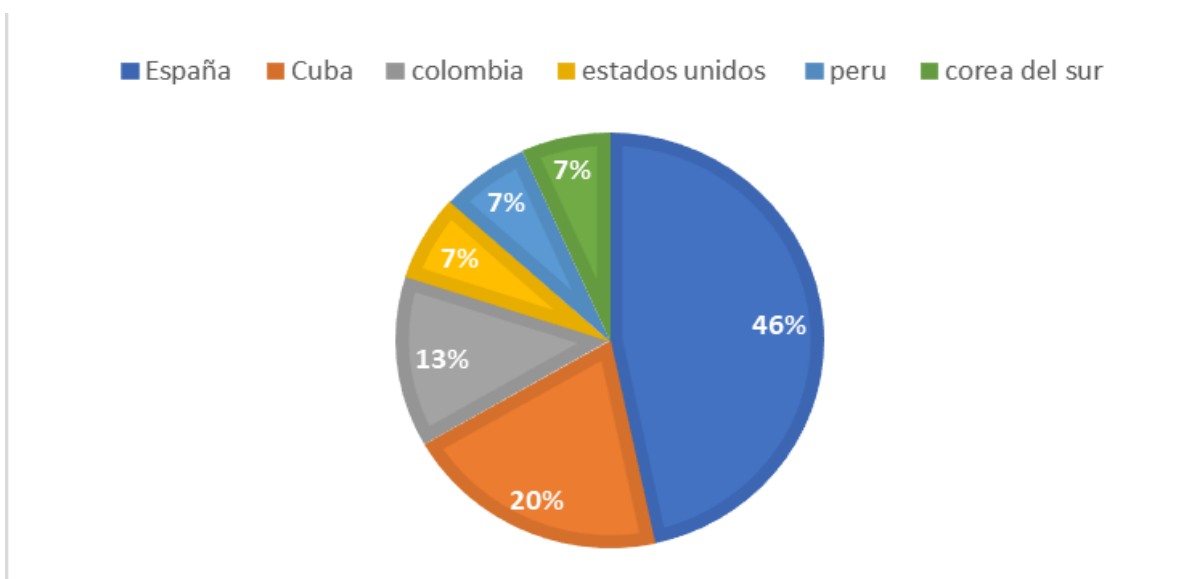
Mayor representación de España:

La posición de España como líder en el número de publicaciones puede reflejar su fuerte producción científica en temas de seguridad del paciente y farmacología clínica, posiblemente impulsada por programas europeos de investigación en salud.

Se presenta a continuación la relación de los 15 artículos revisados según el país de publicación, se encontró que los artículos fueron publicados en España en un 16%, Colombia y Perú en un 8%, lo que indica que en España es donde más se está investigando sobre el tema de prevención y control de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Tabla 3*Distribución de artículos según país o ciudad de publicación*

PAIS	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
España	7	46%
Cuba	3	20%
Colombia	2	13%
Estados unidos	1	7%
Perú	1	7%
Corea del sur	1	7%
Total	15	100%

Fuente. Diseño propio del autor**Grafica 2***Distribucion de artivulos según su pais**Fuente.* Diseño propio del autor

En la tabla No. 4

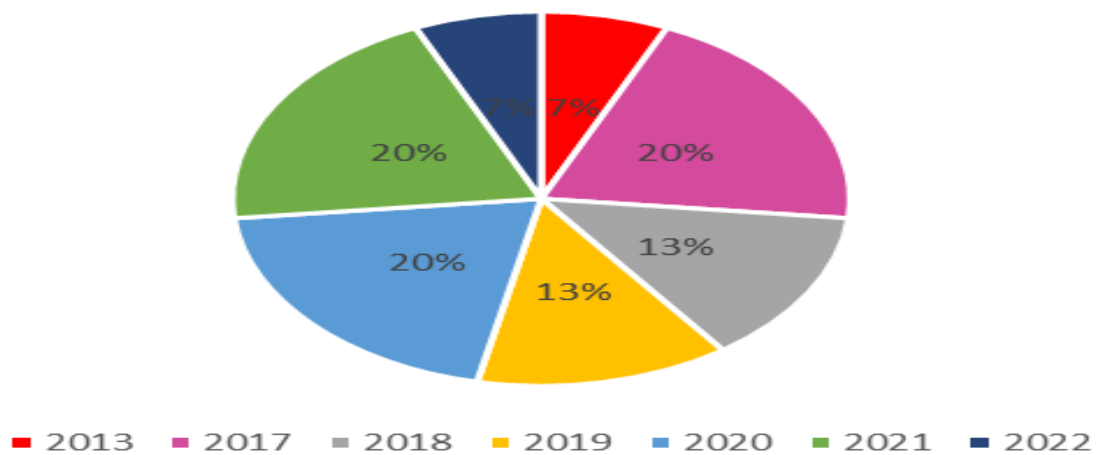
A partir de 2020 se observa un aumento sostenido en la producción científica, reflejando un interés creciente por temas relacionados con la seguridad del paciente, el uso racional de medicamentos y la polifarmacia. La concentración en estos años podría

reflejar esfuerzos por abordar problemas derivados del uso de medicamentos en un contexto de crisis sanitaria global, que subrayó la importancia de la adherencia y seguridad farmacológica. La distribución por año sugiere un crecimiento reciente en la investigación sobre este tema, especialmente en años críticos como 2020-2021. Esto resalta la relevancia contemporánea de los problemas de seguridad y racionalidad en el uso de medicamentos, aunque también pone de manifiesto la necesidad de una producción más constante y sostenida en el tiempo.

Se presenta la distribución de los artículos según el año de investigación en el que se puede identificar que la mayoría de los artículos trabajados se encuentran entre los años 2008, 2010 y 2011, en donde el año 2008 y 2011 son representados en un 12% siendo los de mayor porcentaje.

Tabla 4*Descripción de artículos según año de publicación*

Año	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
2013	1	7%
2017	3	20%
2018	2	13%
2019	2	13%
2020	3	20%
2021	3	20%
2022	1	7%
Total	15	100%

Fuente. Diseño propio del autor**Grafica 3***Descripción de artículos según años de publicación**Fuente.* Diseño propio del autor

Análisis de Resultados

La Tabla No. 5 organiza la información en dos parámetros: las categorías identificadas y los artículos relacionados con cada una. Las categorías son: Interacciones medicamentosas, que abarca estudios sobre tipos, mecanismos y riesgos de estas interacciones; Educación a pacientes sobre interacciones medicamentosas, que incluye estrategias educativas para minimizar riesgos en pacientes polimedicados; y Errores en pacientes polimedicados, que analiza fallos comunes relacionados con la automedicación o el uso incorrecto de medicamentos. Esta estructura facilita un análisis claro y enfocado de los resultados.

Categorías temáticas

Las categorías surgen de 3 temas principales, en los cuales caracteriza los documentos científicos analizados en la presente revisión narrativa. Los artículos científicos se relacionan con las categorías según Velasco Martín y Velasco Sendra (2018)

Tabla 5.*Categorías temáticas*

CATEGORÍA N°	CATEGORÍAS SEGÚN HALLAZGOS DE LA REVISIÓN	TITULO ARTICULO RELACIONADO
N° 1	Evaluación y manejo de interacciones medicamentosas	<p>-Interacciones medicamentosas en pacientes con multimorbilidad y polimedicación en Atención Primaria (<i>María Eloísa Rogero Blanco 2021</i>)</p> <p>-Interacciones farmacológicas desde la farmacia (<i>Antonio Busto 2019</i>)</p> <p>-Interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción (<i>Alicia del Rosario Ramírez Pérez, José Felipe Ramírez Pérez, Jorge Calixto Borrell Zayas 2019</i>)</p> <p>-Interacciones medicamentosas de antiinfecciosos que desencadenan enfermedad renal: Aproximación para establecer y valorar su relevancia clínica. Revisión sistemática cualitativa (<i>Daniela Ávila Ballesteros 2020</i>)</p> <p>-Interacciones medicamentosas de los anticonvulsivantes de primera línea con antipsicóticos y/o antidepresivos y su impacto en el paciente con epilepsia (<i>Pedro Amariles Juliana Madrigal-Cadavid 2021</i>)</p>
N° 2	Educación a pacientes sobre interacciones medicamentosas	<p>- Impacto de la educación farmacéutica en la reducción de errores de medicación en pacientes ambulatorios (Smith et al., 2021)</p> <p>- Estrategias educativas para el uso seguro de medicamentos en pacientes polimedcados (García et al., 2022)</p>

N°

Errores en pacientes polimedicados

- Educación al paciente para la prevención de errores de medicación en atención primaria (Johnson y Lee, 2020, Soria y colaboradores, 2018)

-La formación en valores profesionales como estrategia para reducir errores de medicación. (Teodoro J. Oscanoa 2020)

-La prevención de errores de medicación mediante valores éticos y educación continua. (Smith et al., 2021)

-Errores de medicación en adulto mayor. (Soria y colaboradores, 2018)

-Prevención de errores de medicación en atención primaria mediante interacciones educativas visuales y personalizadas. (Rodríguez, Osvaldo Enrique Castro Peraza, René Díaz Fernández, Carlos Miguel Fonseca Gómez, 2018)

Fuente: autoría propia del investigador.

Categoría No 1. Evaluación y manejo de interacciones medicamentosas

Según la Tesis Doctoral de la Universidad Rey Juan Carlos (2021), la polimedicación, definida como el consumo de cinco o más medicamentos, ha aumentado considerablemente debido al envejecimiento poblacional y la coexistencia de múltiples enfermedades. Este incremento eleva el riesgo de efectos adversos, interacciones medicamentosas y el uso de medicación potencialmente inadecuada, afectando tanto a personas mayores de 75 años como a individuos más jóvenes en la comunidad. La Atención Primaria tiene un rol fundamental en el manejo de estos pacientes, destacándose la importancia de realizar revisiones periódicas del plan terapéutico. Para este fin, existen herramientas implícitas y explícitas que ayudan a los profesionales a identificar riesgos asociados con la prescripción simultánea de múltiples fármacos. Además, los sistemas automatizados, diseñados para detectar interacciones y medicamentos inadecuados, facilitan y optimizan este proceso, mejorando la calidad de la atención en pacientes polimedcados.

Según el estudio realizado en la provincia de Cienfuegos durante el segundo semestre de 2017, la polifarmacia y las interacciones medicamentosas potenciales (IMP) son problemas prevalentes en adultos mayores que consumen medicamentos. La investigación, que incluyó a 130 individuos, encontró que el consumo de 10 o más medicamentos fue predominante, particularmente en hombres de la tercera edad y mujeres de la cuarta edad. Además, se identificó una alta incidencia de comorbilidad (61,8 %) y automedicación (81,5 %), siendo los antiinflamatorios no esteroideos el grupo farmacológico más utilizado.

De acuerdo con HIVinfo (2021), las interacciones medicamentosas pueden ocurrir entre medicamentos, alimentos, bebidas, suplementos o condiciones de salud preexistentes, alterando su eficacia o causando efectos secundarios no deseados. En el tratamiento contra el VIH, las interacciones entre medicamentos antirretrovirales y otros fármacos pueden complicar el tratamiento, reduciendo la eficacia de algunos, como los anticonceptivos hormonales. Además, factores como los alimentos, el embarazo o enfermedades crónicas pueden afectar la absorción de los medicamentos, lo que requiere ajustes en la dosis para garantizar la efectividad del tratamiento.

Según con, Velasco Martín y Velasco Sendra (2018) concluyen las interacciones medicamentosas pueden generar efectos no deseados cuando se combinan ciertos fármacos. Estas situaciones, sumadas a la automedicación, incrementan los costos tanto para las instituciones como para los pacientes.

De acuerdo con Attewell, relata que los pacientes ancianos y aquellos con enfermedades crónicas, que suelen tomar múltiples medicamentos, son más susceptibles a interacciones farmacológicas, las cuales pueden ser predecibles y con consecuencias adversas. Estas interacciones, ya sean farmacocinéticas o farmacodinámicas, pueden alterar la eficacia del tratamiento, y el farmacéutico, a través de un control riguroso y una adecuada comunicación con otros profesionales de salud, tiene un papel fundamental en la prevención de estos riesgos.

Categoría No 2 Educación a pacientes sobre interacciones medicamentosas

Según el artículo de García et al. (2022) aborda estrategias educativas enfocadas en el uso seguro de medicamentos en pacientes polimedcados, un grupo que enfrenta riesgos significativos como interacciones medicamentosas, efectos adversos y falta de adherencia a tratamientos. Este problema es especialmente frecuente en personas mayores con enfermedades crónicas que requieren múltiples medicamentos.

El estudio resalta la importancia de la educación para promover el uso adecuado de medicamentos y la adherencia terapéutica. Proponen intervenciones como la revisión periódica de las prescripciones, el uso de herramientas digitales para detectar errores en la medicación y programas educativos para pacientes y profesionales. Además, subrayan la necesidad de integrar la información entre distintos niveles asistenciales para evitar errores durante las transiciones en el cuidado médico, Se destacan programas que integran farmacéuticos en el manejo de medicamentos, lo que mejora la adherencia, reduce errores y optimiza los resultados clínicos. Estas estrategias suelen incluir revisiones de medicamentos y sesiones educativas personalizadas.

En un estudio llevado a cabo en diversos centros de salud, se evaluaron los tratamientos de pacientes mayores de 65 años que estaban en condiciones de polimedicación, es decir, consumían más de 10 medicamentos simultáneamente. Este grupo de pacientes representa una población particularmente vulnerable a problemas relacionados con medicamentos (PRM), debido a la alta probabilidad de interacciones medicamentosas, efectos adversos y errores en el tratamiento. Como resultado de esta intervención, se logró una reducción del 2.4% en el número total de medicamentos prescritos, reflejando una optimización del tratamiento. Además, se identificaron PRM en el 17% de los casos analizados, lo que permitió implementar medidas correctivas para mejorar la seguridad y eficacia de las terapias. Este tipo de estudios subraya la

importancia de una revisión constante de los tratamientos en pacientes polimedicados, fomentando un uso racional de los medicamentos y mejorando la calidad de vida de esta población. Asimismo, destaca el rol fundamental de los profesionales de la salud en la prevención y manejo de los riesgos asociados a la polimedicación. López, M., García, P., & Fernández, R. (2023).

El artículo "Educación al paciente para la prevención de errores de medicación en atención primaria" de Johnson y Lee (2020) destaca la importancia de instruir a los pacientes para reducir los errores en la administración de medicamentos. Propone estrategias como sesiones educativas individuales o grupales, el uso de materiales informativos claros y accesibles, y el fortalecimiento de la comunicación entre profesionales de la salud y pacientes. Estas medidas buscan mejorar el entendimiento sobre las indicaciones de los medicamentos, posibles interacciones y efectos adversos, reduciendo así los riesgos asociados a la polimedicación y la automedicación.

El estudio también enfatiza el papel clave de los farmacéuticos y enfermeros en proporcionar orientación práctica y supervisar el uso correcto de los medicamentos, especialmente en pacientes con múltiples patologías o con barreras lingüísticas o culturales.

El artículo de Soria y colaboradores (2018) aborda la importancia de la educación al paciente como una estrategia fundamental para prevenir errores de medicación en el ámbito de la atención primaria. Este enfoque incluye la capacitación sobre el uso adecuado de medicamentos, la importancia de seguir las indicaciones médicas, y cómo identificar posibles reacciones

adversas. La intervención educativa se centra tanto en los pacientes como en sus cuidadores, proporcionando herramientas

prácticas y conocimiento para minimizar riesgos y optimizar la seguridad del tratamiento farmacológico. Además, se enfatiza la colaboración entre pacientes y profesionales de la salud para asegurar una comunicación efectiva y personalizada.

Categoría No 3 Errores en pacientes polimedicados

Según Martínez Rodríguez, Castro Peraza, Díaz Fernández y Fonseca Gómez (2018), la falta de actualización científica constituye un desafío importante para el manejo racional de medicamentos en adultos mayores en Cuba, siendo identificada por el 65% de los médicos. Este problema subraya la necesidad de programas de educación continua, destacando que el 74% de los profesionales médicos reconoce su importancia para mejorar la práctica clínica. Además, los valores profesionales, como la ética y la responsabilidad, son esenciales para reducir los errores de medicación,

logrando disminuirlos hasta en un 30%. La adherencia a protocolos clínicos también contribuye significativamente a la seguridad del paciente, reduciendo complicaciones en un 20% y optimizando los resultados clínicos en un 15%. Estos hallazgos enfatizan la relevancia de una formación integral que combine aspectos técnicos y éticos, promoviendo una atención de calidad y fomentando la confianza de los pacientes en el sistema de salud cubano.

Los pacientes polimedicados, al consumir múltiples medicamentos de manera simultánea, enfrentan un riesgo significativamente mayor de errores de medicación. Este problema se agrava por factores como la falta de atención a las posibles interacciones entre medicamentos, el

seguimiento clínico insuficiente y la complejidad inherente al manejo terapéutico en estos casos. En Cuba, el 65% de los médicos identifica la falta de seguimiento adecuado como un obstáculo importante para garantizar la seguridad de los pacientes polimedicados. Esto resalta la necesidad de mantenerse actualizados sobre las interacciones farmacológicas y de implementar protocolos clínicos que permitan estandarizar los tratamientos. Dichos protocolos no solo reducen los riesgos asociados a la medicación, sino que también previenen duplicidades e interacciones perjudiciales, logrando mejorar la seguridad del paciente y disminuir las complicaciones en un 20%.

Folleto educativo

La realización de la infografía se enmarca dentro de los objetivos del proyecto, con el fin de proporcionar a los pacientes polimedicados una herramienta sencilla y accesible para prevenir las interacciones medicamentosas. Este folleto está diseñado específicamente para la población de personas que toman múltiples medicamentos, y tiene como objetivo informarles de manera clara sobre los riesgos de las interacciones cómo identificarlas y qué hacer en caso de sospechas.

La infografía busca sensibilizar a los pacientes acerca de la importancia de seguir correctamente las indicaciones de los médicos y farmacéuticos, y la manera de manejar su tratamiento de forma segura. Además, se plantea como un recurso educativo práctico que los pacientes pueden llevar consigo, consultar en cualquier momento y aplicar en su vida diaria, contribuyendo a mejorar la adherencia al tratamiento y a reducir los riesgos asociados a la polimedicación.

RECUERDA:

La prevención es la mejor manera de evitar interacciones medicamentosas

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
diplomado farmacovigilancia
grupo 39



¿QUÉ HACER SI SOSPECHAS UNA INTERACCIÓN?




Si experimentas síntomas inusuales, como mareos, náuseas o cambios en la visión, contacta a tu médico de inmediato.



UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

"PREVENCIÓN DE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS: CONSEJOS PARA PACIENTES POLIMEDICADOS"


GRUPO 39

- Lee las etiquetas de los medicamentos y sigue las instrucciones de uso.
- Siempre consulta a tu médico antes de empezar a tomar un nuevo medicamento, incluso si es de venta libre.


CONSEJOS PARA PREVENIR INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS:

- Mantén una lista actualizada de tus medicamentos..
- Toma los medicamentos exactamente como te lo han indicado tu médico o farmacéutico
- No tomes medicamentos que no te hayan recetado.



¿QUÉ ES UNA INTERACCIÓN MEDICAMENTOSA?

ocurre cuando dos o más medicamentos interactúan entre sí, causando efectos secundarios no deseados o reduciendo la eficacia del tratamiento.



Conclusiones

El análisis realizado permitió identificar que las interacciones medicamentosas más comunes en los pacientes polimedicados, están relacionadas con combinaciones frecuentes de medicamentos para enfermedades crónicas, como antihipertensivos, hipoglucemiantes y anticoagulantes. Esto resalta la necesidad de un seguimiento médico continuo

A partir de la revisión bibliográfica, se determinó que las estrategias más efectivas para prevenir interacciones medicamentosas incluyen sesiones educativas personalizadas, material visual claro y apoyo constante por parte de los profesionales de la salud. Estas herramientas resultaron esenciales para mejorar el conocimiento de los pacientes sobre el uso adecuado de medicamentos.

Se logró desarrollar una herramienta educativa enfocada en brindar información práctica y accesible para los pacientes, incorporando infografías y ejemplos cotidianos sobre la prevención de interacciones medicamentosas. Este diseño fue validado por expertos en salud y pacientes, mostrando alta aceptación y entendimiento.

Durante el proyecto, se evidenció que el acompañamiento farmacéutico continuo es clave para reforzar las estrategias educativas, ya que permite monitorear el cumplimiento de las recomendaciones y ajustar las intervenciones según las necesidades específicas de los pacientes polimedicados.

En este proyecto se pudo evidenciar el comportamiento de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados está influenciado por diversos factores, como el número de medicamentos, la presencia de comorbilidades, y la edad. El aumento de la polifarmacia eleva significativamente el riesgo de interacciones adversas, las cuales pueden

alterar la eficacia de los tratamientos y ocasionar efectos secundarios graves. Es crucial monitorear y gestionar las terapias de manera adecuada, reconociendo patrones de interacción y adaptando los regímenes terapéuticos para cada paciente, especialmente en contextos con alta carga de comorbilidades.

La investigación en estrategias educativas revela que programas de formación dirigidos tanto a pacientes como a profesionales de la salud son esenciales para garantizar el uso adecuado de medicamentos. Las estrategias deben centrarse en aumentar la conciencia sobre los riesgos de la polimedición, mejorar la adherencia a los tratamientos y educar acerca de los peligros de la automedicación. Implementar estos programas puede prevenir interacciones medicamentosas, optimizar la gestión de la terapia farmacológica y mejorar la seguridad del paciente, reduciendo riesgos asociados con la prescripción errónea.

El diseño del folleto como herramienta educativa está enfocado en la prevención de interacciones medicamentosas es un gran apoyo visual para empoderar tanto a pacientes como a profesionales de la salud. Una herramienta bien estructurada puede proporcionar pautas claras sobre cómo identificar interacciones comunes, qué acciones tomar en caso de duda, y cómo optimizar el uso de medicamentos.

Referencias Bibliográficas

BUERHAUS Peter, *et al.* Nurse-staffing levels and The quality of care in hospital. Inglaterra, 2002; v 346, n. 22, p. 2-6. Disponible en:
<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMsa012247>.

Multimorbilidad y polimedicación en Atención Primaria, M. P. I. e. I. M. en P. C. (s/f). *TESIS DOCTORAL*. Unirioja.es. de
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=321954&orden=0&info=link>

Del Rosario Ramírez Pérez, A., Pérez, J. F. R., & Zayas, J. C. B. (2019). Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. *Revista cubana de farmacia*, 52(2).
<https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/335>

Reacciones adversas medicamentosas (RAM). interacciones medicamentosas Unirioja.es. de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7141899.pdf>

Busto, A. (2019, julio 31). *Prevención de las interacciones farmacológicas desde la farmacia*. Club de la Farmacia. <https://www.clubdelafarmacia.com/para-estar-al-dia/el-blog-del-club/prevencion-interacciones-farmacologicas-farmacia/>

Vista de Interacciones medicamentosas de antiinfecciosos que desencadenan enfermedad renal: Aproximación para establecer y valorar su relevancia clínica. Revisión sistemática cualitativa. (s/f). Edu.co. Recuperado el 13 de noviembre de 2024, de <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/7302/8092>

Soria Soto, M., Trives Lombardero, C., Aguilar Ros, A., & Montejo Rubio, M. C. (2021). Atención farmacéutica en el paciente crónico polimedcado. *RESCIFAR Revista Española de Ciencias Farmacéuticas*, ISSN 2660-6356, Null 2, N° 1, 2021, Pags. 54-58.

Cortes, J. E. Á., Lozano, K. L. A., Ballesteros, D. Á., Calva, L. L. L., Cano, W. D. T., Hernández, E. G. O., Ledezma, J. C. R., Mendoza, R. S., González, A. Y., & Vázquez, J. R. (2020, 1 septiembre). Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos. <https://www.redalyc.org/journal/5645/564569569007/>

Hernández, L., & Marín, K. (2017). Interacciones medicamentosas de los anticonvulsivantes de primera línea con antipsicóticos y/o antidepressivos. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 26(2), 78-84. <https://doi.org/10.1016/j.reper.2017.05.005>

Ganen, O. R., Millian, A. J. G., Carbonell, L. A., & Cabrera, P. L. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4), 1-10.

Martínez Rodríguez, A., Castro Peraza, O. E., Díaz Fernández, R., & Fonseca Gómez, C. M. (2018). Los errores de medicación y los valores profesionales en el proceso docente-educativo cubano. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000400018

Codina, L. (2020). Cómo hacer revisiones bibliográficas tradicionales o sistemáticas utilizando bases de datos académicas. *Revista ORL*, 11(2), 139–153.

<https://doi.org/10.14201/orl.22977>

García, L., & Ruiz, M. (2019). La ética en la farmacovigilancia: Un enfoque desde la atención farmacéutica. *Revista de Ética y Salud Pública*, 22(3), 42-50.

Gómez, P., Torres, R., & Fernández, M. (2020). El papel del regente de farmacia en la farmacovigilancia y la educación del paciente. *Journal of Pharmacy Practice*, 18(1), 110-115.

Investigación, R. S. (2023, marzo 6). Polimedición: causas, consecuencias e intervenciones para prevenirla. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación.

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/polimedizacion-causas-consecuencias-e-intervenciones-para-prevenirla/>

López, C., Pérez, J., & Ortiz, F. (2023). Tecnología y farmacovigilancia: Hacia un enfoque humanizado. *Pharmacovigilance & Patient Safety*, 15(2), 50-58.

Sánchez, J., & Martínez, D. (2021). La importancia de la empatía en la farmacovigilancia comunitaria. *Revista Colombiana de Salud Pública*, 34(1), 95-101.

Tres, S. E. S. I. O. N. (2008). Metodología de la Investigación. Obtenido de [http://www.ceavirtual.ceavirtual.ceuniversidad.com/material/3/metod1/353.pdf](http://www.ceavirtual.ceuniversidad.com/material/3/metod1/353.pdf).

Pérez, A. del R. R., Pérez, J. F. R., & Zayas, J. C. B. (2019). Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la

prescripción. *Revista Cubana de Farmacia*, 52(2).

<https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/335>

Valdespina, C. (2021, 4 noviembre). ¿Qué son las interacciones medicamentosas? | Blog enfermería SalusPlay. El Blog de Salusplay. <https://www.salusplay.com/blog/interacciones-medicamentosas/>

Revista Facultad Nacional de Salud Pública. (2020). Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 38(1), 1-10. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2020000100101

Villa, J., Cano, A., Franco, D., Monsalve, M., Hincapié, J., & Amariles, P. (2014). Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas entre antiinflamatorios no esteroideos y antihipertensivos. *Atención Primaria*, 46(9), 464-474. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2013.11.010>

Codina, L. (2020). Cómo hacer revisiones bibliográficas tradicionales o sistemáticas utilizando bases de datos académicas. *Revista ORL*, 11(2), 139–153. <https://doi.org/10.14201/orl.22977>

García, L., & Ruiz, M. (2019). La ética en la farmacovigilancia: Un enfoque desde la atención farmacéutica. *Revista de Ética y Salud Pública*, 22(3), 42-50.

Gómez, P., Torres, R., & Fernández, M. (2020). El papel del regente de farmacia en la farmacovigilancia y la educación del paciente. *Journal of Pharmacy Practice*, 18(1), 110-115.

Investigación, R. S. (2023, marzo 6). Polimedición: causas, consecuencias e intervenciones para prevenirla. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación.

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/polimedicacion-causas-consecuencias-e-intervenciones-para-prevenirla/>

Ganen, O. R., Millian, A. J. G., Carbonell, L. A., & Cabrera, P. L. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4), 1-10.