

**Tecnologías Asistidas en Farmacovigilancia para Personas con Discapacidad Auditiva:
Innovaciones en su Comunicación y Seguridad**

Compiladores

Angie Dayana Herrera Ordoñez

Jhon Edison Pérez Ávila

Johana Céspedes Castro

Luz Adriana Muñoz Chacón

Olga Alejandra Novoa Manchay

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Tecnología En Regencia De Farmacia

Escuela de Ciencias de la Salud

Diciembre, 2024

Tecnologías Asistidas en Farmacovigilancia para Personas con Discapacidad Auditiva:

Innovaciones en su Comunicación y Seguridad

Compiladores

Angie Dayana Herrera Ordoñez

Jhon Edison Pérez Ávila

Johana Céspedes Castro

Luz Adriana Muñoz Chacón

Olga Alejandra Novoa Manchay

Alexander Melo Angulo

Tutor

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Tecnología En Regencia De Farmacia

Escuela de Ciencias de la Salud

Diciembre, 2024

Tabla de Contenido

Resumen	7
Abstract.....	9
Introducción	11
Indicé Marco Teórico.....	13
Marco de Referencia.....	16
Planteamiento del Problema.....	16
Pregunta Problema.....	20
Justificación.....	21
Objetivos	23
Objetivo General	23
Objetivos Específicos.....	23
Marco Teórico.....	24
Programa de Farmacovigilancia en Personas con Discapacidad.....	24
Programa de Farmacovigilancia.....	24
Farmacovigilancia en Establecimientos de Baja Complejidad.....	24
Importancia del Farmacéutico en los Procesos de Farmacovigilancia.....	25
Reacción Adversos.....	25
Prescripción Inadecuada.....	25
Polimedicación.....	25
Alergias.....	26
<i>Personas con Discapacidad Auditiva</i>	26
Clasificación de Discapacidad Auditiva.....	26
Grado de Pérdida Auditiva.....	26
Audición Normal.....	26
Hipoacusia Leve.....	27
Hipoacusia Moderada.....	27
Hipoacusia Severa.....	27
Tipo de Pérdida Auditiva.....	27
Hipoacusia Conductiva.....	27
Hipoacusia Neurosensorial (Sensorineural).....	28
Hipoacusia Mixta.....	28
Hipoacusia Profunda.....	28

Momento de Aparición de la Pérdida Auditiva.....	28
Pérdida Auditiva Prelocutiva.....	28
Pérdida Auditiva Postlocutiva.....	29
Clasificación Según la Lateralidad.....	29
Unilateral.....	29
Bilateral.....	29
<i>Seguridad del Paciente con Discapacidad Auditiva.....</i>	<i>29</i>
Generalidades de Seguridad del Paciente.....	30
Factores que Pueden Afectar la Seguridad del Paciente.....	30
Factores que Favorecen la Seguridad del Paciente.....	30
<i>Impacto en la Seguridad del Paciente.....</i>	<i>31</i>
Productos de Apoyo y Seguridad del Paciente.....	31
Audífonos y Seguridad.....	31
Implantes Cocleares y su Impacto en la Seguridad.....	31
Sistemas de Intermediación por Vídeo y Seguridad del Paciente.....	32
Factores que Favorecen e Impactan los dispositivos Sobre la Seguridad de Paciente.....	32
Marco Metodológico.....	33
Tipo de Estudio.....	34
Alcance del Estudio.....	35
Población/Unidad de Análisis y la Muestra.....	36
Descripción de la Técnica de Recolección y Análisis de Datos.....	37
Análisis Temático de la Literatura.....	38
Descripción.....	38
Procedimiento.....	38
Análisis Crítico de la Calidad Metodológica.....	38
Descripción.....	38
Procedimiento.....	38
Mapeo Visual de Conexiones y Temas.....	39
Descripción.....	39
Procedimiento.....	39
Resultados.....	40
Descripción de Resultados.....	40
TABLA 1.....	41

Descripción de Artículo Según el Tipo de Estudio	62
Tabla 2	62
Análisis de Resultado	63
Descripción de Artículos Según el Año de Publicación.....	64
Descripción de según el año de publicación.....	66
Conclusiones	69
Referencias bibliográficas	71

Lista de Tablas

Tabla 1. Revisión de los Documentos	61
Tabla 2. Descripción de Artículos Según el Tipo De Estudio.....	63
Tabla 3. Distribución de Artículos Según el Año de Publicación.....	65

Resumen

A continuación, en el siguiente proyecto denominado Tecnologías Asistidas en farmaovigilancia para Personas con Discapacidad Auditiva: Innovaciones en su Comunicación y Seguridad, El cual tiene estudio cualitativo y explora la literatura científica relevante. Destaca la necesidad de capacitación del personal de salud y la inclusión de estrategias de comunicación accesibles. Como primera medida se evidencia el planteamiento del problema, se resume, que estas personas con discapacidad auditivas a diario se ven enfrentadas a numerosas barreras que impiden de cierta manera acceder a los servicios de información médica, dificultad para comprender instrucciones médicas, altos costos y errores de administración falta de adherencia a los tratamientos, diagnósticos inapropiados entre otras, esto perjudica gravemente su salud y seguridad de los medicamentos, seguidamente se presentará la justificación tiene como finalidad presentar la importancia de accesibilidad e inclusión de comunicación para las personas con discapacidad auditiva, al incorporar estas tecnologías asistenciales por parte de los profesionales de salud en centros farmacológicos previenen a tiempo muchos errores de medicación, llevan a cabo mitigar brechas de comunicación, mejora la eficacia y seguridad de los medicamentos, reducción de costos, comprensión de información médica, reducción de efectos adversos. Este enunciado se da con el fin de mencionar los beneficios que tienen este grupo vulnerable, por otra parte, cabe resaltar que los objetivos generales y específicos están enfocados para identificar, incluir y exponer elementos propios desarrollados para este proyecto desde las revisiones literarias, allí se identifica brechas de comunicación, limitaciones, viabilidad y efectividad de tecnologías asistenciales en la farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva, de acuerdo con el marco teórico, se basa en conceptos claves y propios de la salud, la cual se desarrolla con el fin de identificar cómo las personas con discapacidad auditiva giran alrededor desde aspectos importantes en la farmacovigilancia. Los resultados muestran que estas tecnologías mejoran la autodeterminación, reducen los errores de

medicación y fortalecen la interacción médico-paciente. Sin embargo, persisten desafíos relacionados con costos, acceso y formación profesional en salud inclusiva. Sin embargo, el proyecto concluye que la implementación de tecnologías asistidas y estrategias inclusivas es crucial para garantizar un modelo de atención médica equitativa y segura para esta población.

Palabras claves: Tecnologías asistidas, farmacovigilancia, Discapacidad auditiva, Comunicación en salud, Seguridad en medicamentos, Acceso a información farmacológica, Inclusión en salud, Capacitación del personal en salud, Eventos adversos, Barreras de comunicación.

Abstract

Next in the following project called Assisted Technologies in Pharmacovigilance for People with Hearing Disabilities: Innovations in their Communication and Safety, The study has a qualitative approach and explores the relevant scientific literature. It highlights the need for training of health personnel and the inclusion of accessible communication strategies. As a first measure, the statement of the problem is evident, which is summarized, that these people with hearing disabilities daily face numerous barriers that prevent in some way access to pharmacological information services, among the barriers can be found difficulty in understanding medical instructions, high costs and administration errors among others, which seriously harms their health and safety of medications, then the justification will be presented has the purpose of presenting the importance of accessibility and inclusion of communication for people with hearing disabilities, by incorporating these assistive technologies by health professionals in pharmacological centers prevent many medication errors in time, carry out mitigate communication gaps, improve the efficacy and safety of medications, cost reduction, understanding of medical information, reduction of adverse effects. This statement is given in order to mention the benefits that this vulnerable group has, on the other hand it is worth highlighting that the general and specific objectives are focused on identifying, including and exposing elements developed for this project from the literary reviews, there are identified. communication gaps, limitations, viability and effectiveness of assistive technologies in pharmacovigilance for people with hearing disabilities, according to the theoretical framework, it is based on key and specific concepts of health, which is developed in order to identify how people with hearing disabilities revolve around important aspects in pharmacovigilance. The results show that these technologies improve self-determination, reduce medication errors and strengthen the doctor-patient interaction. However, challenges related to costs, access and professional training in inclusive health persist. However, the project concludes that the

implementation of assisted technologies and inclusive strategies is crucial to guarantee an equitable and safe medical care model for this population.

Keywords: Assisted technologies, Pharmacovigilance, Hearing impairment, Health communication, Drug safety, Access to pharmacological information, Inclusion in health, Training of health personnel, Adverse events, Communication barrier.

Introducción

El presente trabajo tiene como propósito fomentar el desarrollo de tecnologías de asistencia en farmacovigilancia, enfocadas en personas con discapacidad auditiva, para garantizar un acceso equitativo a la información y promover una mayor seguridad en el uso de medicamentos. La meta es brindar herramientas que permitan a esta población comprender de manera clara y precisa los riesgos, beneficios y posibles reacciones adversas asociados con los medicamentos, fortaleciendo así la confianza en los tratamientos prescritos por los profesionales de la salud.

Reconociendo que las personas con discapacidad auditiva enfrentan barreras significativas en la comunicación y el acceso a información en el ámbito de la salud, es crucial implementar estrategias de educación inclusiva. Estas tecnologías no solo deben ser accesibles, sino también estar diseñadas para responder a las necesidades específicas de esta población, como el uso de lenguaje de señas, subtítulos y materiales visuales interactivos.

Como parte de esta propuesta, se identificaron algunas herramientas tecnológicas que pueden ser clave para mejorar la experiencia del paciente con discapacidad auditiva. Entre ellas, destacan las aplicaciones móviles que integran lenguaje de señas y traductores de texto a video, plataformas de realidad aumentada que permiten explicar procesos complejos de manera visual, y dispositivos portátiles con sistemas de notificaciones vibratorias o visuales para alertar sobre horarios de medicación o posibles reacciones adversas. Estas herramientas no solo buscan informar, sino también empoderar al paciente en su cuidado personal.

Además, se plantea la capacitación del personal de salud en el uso de estas tecnologías, así como en la comunicación efectiva con personas sordas, para garantizar una atención inclusiva y de calidad. De esta manera, se aspira a crear un entorno médico más accesible y

seguro, donde las personas con discapacidad auditiva puedan sentirse plenamente informadas y confiadas en los tratamientos que reciben

Indicé Marco Teórico

Programa de farmacovigilancia en personas con discapacidad

Programa de farmacovigilancia

Farmacovigilancia en Establecimientos de Baja Complejidad

Importancia del Farmacéutico en los Procesos de Farmacovigilancia

Reacción adversas

Prescripción inadecuada

Polimedicación

Alergias

Personas con discapacidad auditiva

Clasificación de discapacidad auditiva

Grado de pérdida auditiva

Audición normal

Hipoacusia leve

Hipoacusia moderada:

Hipoacusia severa

Tipo de pérdida auditiva

Hipoacusia conductiva

Hipoacusia neurosensorial (sensorineural)

Hipoacusia mixta

Hipoacusia profunda

Momento de aparición de la pérdida auditiva

Pérdida auditiva prelocutiva

Pérdida auditiva postlocutiva

Clasificación según la lateralidad

Unilateral

Bilateral

Seguridad del Paciente con Discapacidad Auditiva.

Generalidades de seguridad del paciente

Factores que pueden afectar la Seguridad del paciente

Factores que favorecen la seguridad del paciente

Contar con la supervisión de un profesional de la salud.

Establecer buena comunicación entre el profesional y el paciente, educar al paciente.

Guías que sean de fácil comprensión para realizar algún procedimiento.

Hacer uso de herramientas tecnológicas que faciliten la comunicación con el paciente estas herramientas ayuda a minimizar y evitar cualquier incidente adverso.

Desarrollar entornos de confianza y apoyo

Impacto en la seguridad del paciente

Productos de Apoyo y Seguridad del Paciente:

Audífonos y Seguridad

Implantes Cocleares y su Impacto en la Seguridad

Sistemas de Intermediación por Vídeo y Seguridad del Paciente

Factores que favorecen e impactan sobre la seguridad del paciente

Marco de Referencia

Planteamiento del Problema

Las personas con discapacidad auditiva enfrentan desafíos significativos en su comunicación diaria y, en muchos casos, su seguridad puede verse comprometida debido a la falta de acceso a información crítica, particularmente en ámbitos médicos y farmacológicos. La comunicación clara entre profesionales de la salud y pacientes es esencial para evitar errores en la administración de medicamentos y en la comprensión de instrucciones médicas. Sin embargo, las barreras de comunicación persisten para las personas con pérdida auditiva, quienes dependen de tecnologías asistenciales o métodos de traducción para entender indicaciones clave. Actualmente, en la farmacovigilancia existen pocas herramientas tecnológicas de accesibilidad que sean implementadas para este grupo de población, lo que eleva el riesgo de errores de medicación o efectos adversos que ponen en riesgo su salud.

Además, la falta de accesibilidad a servicios y herramientas adecuadas impide que las personas con discapacidad auditiva tengan la misma calidad de atención que los oyentes, comprometiendo su seguridad y el bienestar de los medicamentos. Esto genera la necesidad urgente de desarrollar innovaciones que puedan mejorar tanto la comunicación como la seguridad de este colectivo en entornos médicos, abordando los vacíos existentes en las tecnologías de asistencia.

El problema se agrava por la falta de concientización sobre las necesidades de este grupo y la falta de implementar estas herramientas innovadoras que faciliten una comunicación efectiva y eficaz, tanto en tiempo real como de forma remota, por parte de los profesionales de la salud. Las aplicaciones tecnológicas en desarrollo no siempre consideran las complejidades de la comunicación y la seguridad de las personas con discapacidad auditiva en contextos médicos. Esto hace evidente la necesidad de innovaciones tecnológicas que no solo mejoren la

comunicación, sino que también promuevan la seguridad y la inclusión de estas personas en el sistema de salud.

Estas personas no tendrán ninguna dificultad para encontrar los sitios de salud, sin embargo, tendrán dificultades al momento de recibir la información por ejemplo el sistema de megafonía o textos extensos que generan complejidad en la comprensión, muchos de los usuarios con discapacidad expresan ciertos inconvenientes con la comprensión de textos largos: ejemplo *"Si me ponen en palabras cortas lo entiendo, pero si me redactan un texto a lo mejor no lo entiendo". "Entonces nos empiezan a escribir, es que yo soy alérgico a la penicilina y me preocupa que no me entiendan y claro, luego muchas veces no entiendo lo que nos escriben". "Me comunicaba por notas, cosas cortitas que no me pongan cosas muy largas, ahí me perdería. Si es a través de frases muy largas no podría comprender". Ana María García (2021)*

En Colombia y farmacológicamente se ven afectado al no recibir una información adecuada que coordine con su discapacidad, debido a las barreras de comunicación que presentan las personas con discapacidad auditiva, esto podría generar inseguridad en la atención sanitaria, del mismo modo genera impedimento a la obtención de información frente manipulación correcta del medicamento, debido a las barreras podría acarrear costos hospitalarios.

Se han establecidos normas tal como lo indica Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas, a pactado que dentro de su comunicación deberán ser incluidos de manera universal los lenguajes de fácil acceso como la visualización de textos, el Braille, la comunicación táctil, los macrotipos, los dispositivos multimedia de fácil acceso, así como el lenguaje escrito, los sistemas auditivos (audífonos), (Alfabeto dactilológico), los medios de voz digitalizada y otros medios que les permita un aprendizaje

mucho más completo y entendido, de esta manera se llevará una comunicación mucho más confiable entre profesional de salud y paciente generando un ambiente constructivo en servicios de salud.

La Organización Mundial de la Salud – OMS (2017), Pág. 3. Ha hecho estimaciones que sirven de base para conocer el número y porcentaje de personas con pérdida auditiva por tipo, grado, etiología y costos aproximados sobre la discapacidad. Más del 5% de la población mundial (360 millones de personas) padece pérdida de audición discapacitante (328 millones de adultos y 32 millones de niños).

Se estima que para 2050 esa cifra podría superar los 700 millones (una de cada diez personas). En Colombia, la Sala situacional de las Personas con Discapacidad, liderada por el Ministerio de Salud y Protección Social, reporta que 1.448.889 de personas viven con discapacidad, de las cuales el 5 % presentan discapacidad auditiva. Lopera-Escobar, A. (2023).

Además, en el “Estudio de Carga Global de Enfermedad” realizado por Umaña D., Se considera la pérdida auditiva como la cuarta causa de discapacidad a nivel global, afectando al 6-8% de los habitantes, asimismo señalan que existe una mayor prevalencia en hombres como en niños, que puede aumentar entre los 20 a 64 años de edad. Moreta Chicaiza, (2024).

En el sistema de salud colombiano no existe una política clara de comunicación para pacientes pertenecientes a minorías lingüísticas, y los proveedores de servicios de salud aún no cuentan con profesionales de salud competentes en lengua de señas colombiana (LSC), ni garantizan el servicio de interpretación durante la atención; por lo tanto, las personas sordas experimentan situaciones de exclusión en el sistema. Lopera-Escobar, A. (2023).

Según lo indica la encuesta nacional de vida por el DANE 2022, para el año 2021 en Colombia 459.784 personas se califican como una persona con discapacidad auditiva, para

ellos son difíciles las comunicaciones, siendo así que utilizan los medios más comunes y que se encuentran a su alcance, algunas lo hacen por lengua de señas, de forma escrita y otras por lectura de labios.

Datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2023 dan cuenta de la existencia de más de 2500 millones de personas en todo el mundo que necesitan por lo menos un producto de asistencia y señalan que para 2050 habrá más de 3500 millones de personas que necesitan como mínimo una tecnología de este tipo.

Pregunta Problema

¿Cómo pueden las tecnologías de asistencia en la farmacovigilancia mejorar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva al facilitar el acceso a la información crítica sobre medicamentos y la prevención de eventos adversos?

Justificación

La finalidad de este trabajo es examinar y analizar cómo las tecnologías de farmacovigilancia pueden adaptarse y aplicarse para atender a personas con discapacidad auditiva. Se busca mejorar la seguridad de los pacientes mediante estrategias que incluyan la identificación, evaluación y prevención de efectos adversos relacionados con los medicamentos en este grupo vulnerable. Además, se pretende implementar soluciones tecnológicas que faciliten la comunicación y el acceso a información crítica sobre tratamientos y medicamentos, asegurando que estas personas reciban una atención médica adecuada y oportuna según como lo indica la Organización Mundial de la Salud (2017)

Así mismo como lo indica, la Ley Estatutaria 1618 de 2013 dicta medidas específicas para garantizar y proteger los derechos de todas las personas con discapacidad, el acompañamiento a las familias, el derecho a la habilitación y rehabilitación, a la salud, a la educación, a la protección social, al trabajo, al acceso y accesibilidad, al transporte, a la vivienda, a la cultura y al acceso a la justicia, entre otros.

Al analizar la comunicación entre las personas con discapacidad auditiva y los profesionales de la salud, se observa que, aunque la farmacovigilancia es un aspecto esencial para garantizar la seguridad de los medicamentos, aún no lo es completamente para esta población. Existen barreras que limitan la comprensión de los riesgos asociados con los medicamentos y dificultan el seguimiento de los tratamientos. Por esta razón, este trabajo busca aumentar la concientización entre los profesionales de la salud sobre las necesidades de esta población vulnerable, promover la inclusión a través de tecnologías apropiadas, mejorar la seguridad de los pacientes y desarrollar políticas que integren la farmacovigilancia y las personas con discapacidad auditiva (Ministerio de Salud, 2022).

Expresa que la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) establece entre sus políticas, garantizar una educación física de calidad, así mismo incluir metodologías inclusivas destinadas al fomento y sensibilización sobre las personas con discapacidad (McLennan, Thompson, 2015).

Por lo anterior el uso de las tecnologías se ha convertido en una necesidad para la población, pacientes y profesionales en el área de la salud, se ha convertido en la herramienta fundamental transmisora de conocimiento e informaciones importantes. (Fernández, Gordo & Laso, 2016). Al realizar capacitaciones sobre el personal de salud para el buen manejo e implementación de estas herramientas asistenciales durante las jornadas de atención alcanza grandes beneficios de nivel individual y colectivo fomentando la inclusión en salud para las personas con discapacidad auditiva, por ende se acredita a mejorar la comunicación de forma mutua, incrementa la accesibilidad a la salud, logra la comprensión de información y datos médicos de manera clara, reduce los errores de administración, aumenta la efectividad de tratamientos terapéuticos, mejora la satisfacción y calidad en la atención, mejora la seguridad de los medicamentos y paciente, globalmente las personas con discapacidad auditiva serán incluidos en el sistemas de salud con el fin de proteger y cuidar su salud.

Objetivos

Objetivo General

Desarrollar los elementos que componen el proyecto denominado “Tecnologías Asistidas en Farmacovigilancia para Personas con Discapacidad Auditiva: Innovaciones en su Comunicación y Seguridad” enfocando la identificación de barreras y limitaciones de comunicación, mediante la investigación de bases científicas que busque evaluar la viabilidad y efectividad de las tecnologías asistenciales en la farmacovigilancia desde un contexto colombiano.

Objetivos Específicos

Incluir en el proyecto temático, evidencias sobre las barreras actuales en la comunicación que tienen las personas con discapacidad auditiva en el ámbito de la farmacovigilancia, desde las diferentes revisiones literarias.

Identificar y analizar cómo la aplicabilidad y viabilidad de tecnologías asistenciales mejoran la comunicación y seguridad de atención médica, notificando errores de administración y eventos adversos en personas con discapacidad auditiva.

Exponer los beneficios de inclusión en salud para personas con discapacidad auditiva, desde el contexto del personal de salud, demuestren la adaptabilidad de tecnologías asistenciales en la atención cotidiana y cuidado del paciente.

Marco Teórico

Programa de Farmacovigilancia en Personas con Discapacidad

Programa de Farmacovigilancia.

El programa de farmacovigilancia ejerce el rol de evaluar, detectar, y prevenir novedades sospechosas el ámbito de la salud, la cual permite estudiar el comportamiento de diferentes procesos que se relacionan con la disposición de medicamentos en la comercialización hasta el hecho del retiro de ellos, esto con el fin de permitir seguimiento y control en la salud pública sobre el uso y el adecuado manejo de los medicamentos, así mismo se toma en consideración aquellas características físicas que presenta el paciente, de manera que puedan tener un acceso a la información para la identificación a los riesgos que pueden estar expuestos al uso de los medicamentos. (Saumeth,2023, pág. 24).

Farmacovigilancia en Establecimientos de Baja Complejidad.

La farmacovigilancia es el programa integral y fundamental para cualquier establecimiento farmacéutico independientemente del grado de complejidad, ya que este se enfoca en el seguimiento continuo para garantizar el uso seguro de los medicamentos, en los establecimientos de baja complejidad, desarrollan una serie de actividades y procesos esenciales como evaluaciones médica, administración de medicamentos y dispositivos médicos a su vez el almacenamiento seguro, dispensación y como parte fundamental educación al paciente y a la comunidad, registro y seguimiento de los mismos ejerciendo control en los inventarios y el cumplimiento de la normatividad vigente (Saumeth, 2023).

Importancia del Farmacéutico en los Procesos de Farmacovigilancia.

El personal de salud, internamiento dentro de los establecimientos farmacéuticos ejerce labores importantes como lo es notificar e informar sobre cualquier novedad o situación de peligro que atente contra la vida del paciente, gracias a los procesos de farmacovigilancia permiten garantizar la seguridad de los fármacos como de igual forma la seguridad y calidad de vida paciente. (Saumeth, 2024).

Reacción Adversos.

Son aquellos eventos distintos a lo esperado de alguna situación, elementos y/o variables; en el caso de la reacción adversos en la farmacología, son los efectos no esperados, con algún tipo de incidencia o afectación al paciente causados por los medicamentos, según (Pasteur, 2023), “se define como reacción adversa a medicamentos en ocasiones pueden responder de forma moderada, a graves hasta el punto de causar la muerte del paciente. (Pasteur, 2023).

Prescripción Inadecuada.

Momento donde el médico realiza una prescripción inadecuada, como dosis incorrecta, bien sea por su característica del paciente, enfermedad, sintomatología, edad y del paciente con posibilidad de presentar una reacción negativa al organismo. (Saumeth, 2024, Pág. 55).

Polimedicación.

Se produce por interacción de distintos tipos de medicamentos farmacológicos durante el tratamiento, esto genera y produce un efecto negativo al paciente. (Saumeth, 2024, Pág. 56).

Alergias.

La patología que se produce por el desconocimiento de la interacción de los organismos con sustancias farmacéuticas. (Saumeth, 2024, Pág. 56).

Personas con Discapacidad Auditiva.

La incapacidad parcial o total de oír es una barrera para la comunicación y el desarrollo del lenguaje, especialmente la pérdida auditiva discapacitante, se asocia con un retraso en el desarrollo cognitivo en los niños y un deterioro cognitivo temprano en los adultos mayores. (Hotchkiss, 2019).

Clasificación de Discapacidad Auditiva.

Se clasifica principalmente según el grado de pérdida auditiva, el tipo de pérdida auditiva y el momento de aparición de la pérdida. Esto ayuda al diagnóstico clínico y al manejo terapéutico. (W. Alshuaib, 2015).

Grado de Pérdida Auditiva.

Se basa en la cantidad de pérdida auditiva medida en decibelios (dB), indica el volumen mínimo que una persona puede escuchar (Karen J. Cruickshanks 1 2, 2020). Se puede clasificar en:

Audición Normal.

Umbral de audición de hasta 20 dB.

Hipoacusia Leve.

Puede afectar la comprensión del habla en ambientes ruidosos o cuando múltiples personas están hablando. (Chen, 2022).

Hipoacusia Moderada.

En promedio, el sonido más débil que se puede percibir con el mejor oído está entre 41 y 70 dB. Presenta dificultades de comprensión durante la conversación cuando no utiliza una prótesis auditiva (J.I. Benito Orejas, 2013).

Hipoacusia Severa.

En promedio, el sonido más débil que se puede percibir con el mejor oído está entre 71 y 90 dB. Quien sufre de esta “hipoacusia severa” necesita las prótesis auditivas y, además, utiliza la lectura labial. Algunos usan la lengua de signos (J.I. Benito Orejas, 2013).

Tipo de Pérdida Auditiva.

Depende de la parte del sistema auditivo que esté afectada:

Hipoacusia Conductiva.

Resulta de la interferencia con la transmisión del sonido a través del oído externo y medio y es mucho más común en los bebés. Puede ser congénita como consecuencia de anomalías anatómicas, pero también puede adquirirse después de patologías inflamatorias del oído medio, como la otitis media (Wroblewska, 2018).

Hipoacusia Neurosensorial (Sensorineural).

Su etiología es compleja y se han sugerido factores como la bilirrubina, la toxicidad de los fármacos, la lesión hipóxica, el trauma acústico y las infecciones congénitas (Wroblewska, 2018).

Hipoacusia Mixta.

Se refieren a defectos en el tronco encefálico o en centros de procesamiento superiores del cerebro, y los trastornos del espectro de la neuropatía auditiva (Wroblewska, 2018).

Hipoacusia Profunda.

Pérdida superior a 90 dB. La comunicación se basa en gran medida en el uso de ayudas auditivas, lectura de labios o lengua de señas (Wroblewska, 2018).

Momento de Aparición de la Pérdida Auditiva.

Hace referencia al momento en que la pérdida auditiva ocurre en relación con el desarrollo del lenguaje. (Wroblewska, 2018).

Pérdida Auditiva Prelocutiva.

Ocurre antes de que el niño haya desarrollado el lenguaje (antes de los 2-3 años). Esto puede afectar significativamente el desarrollo del lenguaje y la comunicación si no se interviene tempranamente (Jara, 2019).

Pérdida Auditiva Postlocutiva.

Las personas ya tienen habilidades lingüísticas y de comunicación desarrolladas, aunque la pérdida auditiva puede afectar la comprensión y producción del habla en función de su severidad (Jara, 2019).

Clasificación Según la Lateralidad.

Se refiere a si la pérdida auditiva afecta uno o ambos oídos.

Unilateral.

La persona puede tener dificultades para localizar la fuente de los sonidos o para oír cuando el sonido proviene del lado afectado (Cristian David Serpa Acosta, 2022).

Bilateral.

Afecta ambos oídos, ya sea en igual o diferente grado (Cristian David Serpa Acosta, 2022).

Seguridad del Paciente con Discapacidad Auditiva.

Permite evitar riesgos y busca mejorar su bienestar durante la atención médica. Esto se logra gracias a la identificación y análisis de los eventos adversos, identificar sus causas para tomar acciones correctivas, que permitan garantizar la seguridad del paciente. (Cristian David Serpa Acosta, 2022).

Generalidades de Seguridad del Paciente.

La organización mundial de la salud define la seguridad del paciente como: *“La reducción del riesgo de daños innecesarios relacionados con la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable, el cual se refiere a las nociones colectivas de los conocimientos del momento, los recursos disponibles y el contexto en el que se prestaba la atención, ponderadas frente al riesgo de no dispensar tratamiento o de dispensar otro.”* (Papale & Schiaffino, 2018, p. 772).

Factores que Pueden Afectar la Seguridad del Paciente.

Dentro de estos factores se incluyen aspectos como problemas en comunicación, es por esto por lo que se debe educar al personal de la salud para que sea posible una correcta comunicación con el paciente con discapacidad auditiva, para que de esta manera se logre reducir el riesgo a posibles eventos adversos

Factores que Favorecen la Seguridad del Paciente.

De acuerdo con Papale y Schiaffino (2018), existen diferentes factores que ayudan a mejorar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva para que este no se vea implicado en incidentes o eventos adversos. A continuación, se describen:

Contar con la supervisión de un profesional de la salud.

Establecer buena comunicación entre el profesional y el paciente, educar al paciente.

Guías que sean de fácil comprensión para realizar algún procedimiento.

Hacer uso de herramientas tecnológicas que faciliten la comunicación con el paciente estas herramientas ayuda a minimizar y evitar cualquier incidente adverso.

Desarrollar entornos de confianza y apoyo

Impacto en la Seguridad del Paciente.

El impacto psicosocial de las tecnologías de apoyo para la comunicación en personas con discapacidad auditiva puede influir en la seguridad del paciente. (Jiménez Arberas, E. 2016).

Productos de Apoyo y Seguridad del Paciente.

El uso de audífonos, implantes cocleares, y sistemas de intermediación por vídeo no solo mejora la capacidad comunicativa, sino que también contribuye a la seguridad del paciente en contextos clínicos y cotidianos. (Jiménez Arberas, E. 2016).

Audífonos y Seguridad.

Los audífonos son una de las tecnologías más comunes utilizadas por personas con pérdida auditiva, permitiendo que los pacientes accedan a las señales auditivas del entorno, lo cual es crucial para su seguridad. Por ejemplo, escuchar alarmas, advertencias de peligro o instrucciones verbales en situaciones de emergencia es fundamental para prevenir accidentes y garantizar un tratamiento adecuado. (Danhauer, J. L. 2007 Pg.18).

Implantes Cocleares y su Impacto en la Seguridad.

Estos dispositivos permiten a los usuarios captar señales auditivas en entornos clínicos, lo que les brinda una mayor independencia y reduce la probabilidad de accidentes derivados de la falta de audición. (Danhauer, J. L. 2007 Pg.32).

Sistemas de Intermediación por Vídeo y Seguridad del Paciente.

La utilización de sistemas de intermediación por vídeo para la comunicación entre el paciente sordo y el personal sanitario ha demostrado ser clave para la seguridad. Estos sistemas aseguran una correcta transmisión de instrucciones y explicaciones médicas, evitando malentendidos que puedan poner en riesgo al paciente. (Danhauer, J. L. 2007 Pg.42).

Factores que Favorecen e Impactan los dispositivos Sobre la Seguridad de Paciente.

Estos dispositivos ayudan a mitigar las barreras comunicativas, lo que es crucial para prevenir errores médicos, mejorar la atención y garantizar una experiencia segura en contextos de salud. (Danhauer, J. L. 2007 Pg.09).

Marco Metodológico

A continuación, en el presente marco metodológico del proyecto se permite mostrar contenidos relevantes, la cual se llega a aterrizar de una manera más clara con la investigación. Descripción del tipo de estudio y alcance, selección, delimitación y descripción de la población/ muestra/unidad de análisis del proyecto, identificación de técnicas sobre la recolección de datos que se utilizaran para el desarrollo del proyecto frente al tema asignado y por último se considera la descripción de las técnicas de análisis de los datos.

La metodología para el proyecto será encaminada mediante la revisión de fuentes bibliográficas existentes de tipo cualitativo, se busca analizar y recopilar información relevante frente al impacto de las tecnologías asistidas en la comunicación y la seguridad de uso de medicamentos en población de discapacidad auditiva.

Según lo indica el autor Hernández Sampieri, (2013). La investigación cualitativa es proporcionar profundidad a los datos, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente o entorno, detalles y experiencias únicas. Asimismo, aporta un punto de vista “fresco, natural y holístico” de los fenómenos, así como flexibilidad de la detección al problema en los que a diario se ven enfrentados este tipo de población con discapacidad auditiva a través de artículos, revistas y estudios de casos existentes y propios de personas.

Dicha búsqueda se realizará a partir de las palabras claves con relación al tema del proyecto de investigación, la información se extraerá mediante las bases de datos reconocidas PubMed, Scielo y Google Scholar.

Así mismo se tendrá en cuenta criterios de inclusión sobre artículos colombianos no mayor a 10 años, aplicados en la farmacovigilancia de mayor referencia sobre las tecnologías asistidas en personas con discapacidad auditiva.

Tipo de Estudio

El tipo de estudio cualitativo en la investigación temática se caracteriza por su dedicación a explorar y comprender a fondo los fenómenos sociales o humanos desde la perspectiva de los participantes. (Vizcaíno Zúñiga, 2023). Pag5. Basada en orientar, analizar, sintetizar y criticar la literatura existente sobre el uso de tecnologías asistidas en farmacovigilancia. La revisión incluye artículos de investigación, revisiones sistemáticas e informes técnicos seleccionados a través de criterios rigurosos de calidad, actualidad y aplicación. Como Bases de datos utilizadas: PubMed, Ciencia, en idioma español.

Dado que el proyecto se centra en explorar y comprender los problemas de comunicación que enfrentan las personas con discapacidad auditiva en relación con la seguridad en la farmacovigilancia, se optará por una revisión bibliográfica de tipo cualitativo con enfoque exploratorio. Este enfoque permite analizar, sintetizar y criticar la literatura existente para profundizar en las experiencias, necesidades y perspectivas de los usuarios en cuanto a la seguridad en la medicación y el acceso a información farmacológica.

La revisión abarca estudios relevantes sobre el uso de tecnologías asistidas en Farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva, incluyendo artículos de investigación, revisiones sistemáticas e informes técnicos. Se utilizarán criterios de calidad y relevancia para evaluar los estudios seleccionados, considerando aspectos como metodológico, la actualidad de la información y la aplicabilidad de los hallazgos al contexto de seguridad y accesibilidad en el uso de medicamentos. (Hyero Kim, 2017).

A partir de lo anterior la búsqueda de estudio se llevará a cabo con relevancia por medio de bases de datos importantes como PubMed, Scielo y Google Schola, de lenguaje español no superior a 10 años, esto con el fin de conocer de forma detallada los temas existentes frente al tema incluyendo criterios de inclusión y exclusión, así mismo se tiene en cuenta que la

metodología tendrá un estudio de tipo cualitativo con enfoque exploratorio, se permite entrar en un primer plano frente al tema específico que necesitamos conocer sobre las tecnologías asistidas en la Farmacovigilancia con personas con discapacidad auditiva, así de manera fácil y entendible se puede llegar a realizar una revisión sistemática y organizada de los detalles que se necesitan para sacar adelante la investigación acorde al tema central.

Alcance del Estudio

(Rebecca J Kamil, 2015) El alcance de este estudio será descriptivo, analítico y sistemático, ya que se enfocará en documentar cómo se presentan los problemas de comunicación en personas con discapacidad auditiva en el ámbito de la Farmacovigilancia. Analítico, porque examina el impacto de las tecnologías asistidas en la comunicación y la seguridad de esta población en el uso de medicamentos.

Esta revisión se centrará en identificar vacíos en la literatura existente y áreas prioritarias para futuras investigaciones o desarrollo de tecnologías específicas. De este modo, busca sentar una base teórica y práctica que informe intervenciones futuras orientadas a mejorar la seguridad y el acceso a información farmacológica para personas con discapacidad auditiva (Hyero Kim, 2017).

De esta forma la revisión literaria se llevará a cabo mediante la recopilación e identificación de beneficios, barreras y brechas sobre el uso constante de tecnologías asistidas en la Farmacovigilancia en personas con discapacidad auditiva.

Al momento de realizar la exploración sobre diferentes fuentes literarias se abarca estudios relevantes sobre las tecnologías asistidas en la Farmacovigilancia, de igual forma facilitan el acceso a la comunicación sobre el uso adecuado de medicamentos y la seguridad de los pacientes.

Población/Unidad de Análisis y la Muestra

Elección de la población de análisis: La población de análisis estará constituida por todos los estudios y publicaciones relevantes que abordan el tema de la Farmacovigilancia y las tecnologías asistidas para personas con discapacidad auditiva. La elección de esta población se basa en el objetivo de recopilar y analizar investigaciones existentes que puedan aportar información sobre las necesidades de comunicación y seguridad en el uso de medicamentos en esta población. (D. Bell, 2020).

Delimitación y descripción de la población: La revisión incluirá estudios que traten sobre el uso de tecnologías asistidas en la comunicación y seguridad en Farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva. Se establecerán criterios claros de inclusión, como la pertinencia del tema metodológico, la actualidad de las publicaciones y su aplicabilidad al contexto de la seguridad en medicamentos y seguridad del paciente. (D. Bell, 2020).

Unidad de análisis: La unidad de análisis estará compuesta por el contenido de los estudios seleccionados, enfocados en las experiencias, desafíos y soluciones documentadas en torno a la comunicación y seguridad de las personas con discapacidad auditiva en el ámbito de la farmacovigilancia. No se seleccionará una muestra de individuos, sino que se recopilarán y examinarán todos los artículos pertinentes que cumplan con los criterios establecidos para identificar tendencias, vacíos y áreas de mejora en la literatura. (D. Bell, 2020).

A partir de la revisión literaria en bases de datos y fuentes bibliográficas existentes, se tendrá en cuenta la delimitación a personas que presentan relación con problemas auditivos específicamente con tecnologías asistidas en la farmacovigilancia, allí se aprecian estudios y publicaciones relevantes que contienen características como tipo de poblacionales, geografía de población y aspectos de inclusión y exclusión de datos.

Descripción de la Técnica de Recolección y Análisis de Datos

Para el desarrollo de este proyecto, según (Hauben, 2003) la recolección de datos consistirá en la búsqueda y selección de estudios relevantes sobre el uso de tecnologías asistidas en Farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva. Las estrategias de búsqueda incluirán la consulta de bases de datos científicas reconocidas y propias de personas, como PubMed, Scielo y Google Scholar, asegurando una cobertura amplia de literatura sobre el tema y sus palabras claves que permite la recuperación de información verdadera.

Las palabras claves que se utilizarán para las revisiones sistemáticas serán las siguientes: tecnologías asistidas en Farmacovigilancia, personas con discapacidad auditiva, comunicación en salud, seguridad en medicamentos y acceso a información farmacológica. (Wilson, 2003).

Del mismo modo para garantizar la calidad y relevancia de los estudios seleccionados, se aplicarán criterios de inclusión y exclusión en los artículos literarios existentes. Se contará con criterios de inclusión, la cual abordarán artículos publicados en los últimos 10 años, estudios centrados en la discapacidad auditiva en el ámbito de la Farmacovigilancia con tecnologías asistidas y publicaciones con rigor metodológico. Los criterios de exclusión considerarán estudios que no aborden específicamente las tecnologías asistidas en el contexto de la comunicación y seguridad en medicamentos para personas con discapacidad auditiva. (Ledieu, 2018).

Análisis Temático de la Literatura

Descripción.

(Favrelière, 2020) Esta técnica permite organizar y sintetizar la información de la literatura revisada, identificando tendencias clave. Los hallazgos se agruparán en temas como barreras y brechas de comunicación, eficacia de las tecnologías asistidas, y recomendaciones para la práctica en Farmacovigilancia.

Procedimiento.

Se examinarán los estudios seleccionados para identificar y clasificar temas relevantes. Los hallazgos se agruparán en categorías temáticas, destacando las diferencias en los resultados, para ofrecer una visión completa de las problemáticas y soluciones en el campo. (favrelière,2020).

Análisis Crítico de la Calidad Metodológica

Descripción.

Este análisis permitirá evaluar la calidad metodológica de los estudios seleccionados, asegurando la solidez de las conclusiones basadas en la literatura existente frente al tema. (Favrelière, 2020).

Procedimiento.

Se aplicarán criterios para evaluar la calidad de la metodología de cada estudio, considerando aspectos como el diseño, la muestra, la validez de los instrumentos y la

pertinencia de los análisis. Esto permitirá valorar la confiabilidad y aplicabilidad de los hallazgos y señalar posibles limitaciones que puedan influir en su interpretación. (Favrelière, 2020).

Mapeo Visual de Conexiones y Temas

Descripción.

Un sistema de mapeo visual ayudará a representar visualmente las conexiones entre los estudios y sus conclusiones coherentes de diferentes estudios literarios. (Daley, 2010).

Procedimiento.

Se destinará a emplear mapas conceptuales o diagramas temáticos para ilustrar las relaciones entre los estudios y sus hallazgos. Esta técnica permitirá ver claramente cómo se interrelacionan los temas identificados, evidenciando tanto áreas ampliamente documentadas como vacíos en la literatura, lo cual será útil para proponer áreas de investigación futura. (Daley, 2010).

Resultados

Descripción de Resultados

A continuación, en el siguiente apartado se presenta la descripción de los resultados, de forma rigurosa y detallada se evidencia cada uno de los documentos encontrados, para eso se utilizó bases de datos confiables para la recopilación de información como: Google Scholar, Scielo y Pbméd. De acuerdo con la búsqueda literaria se lograron documentar 15 artículos literarios existentes teniendo en cuenta las palabras claves como Tecnologías asistidas, farmacovigilancia, Discapacidad auditiva, Comunicación en salud, Seguridad en medicamentos, Acceso a información farmacológica, Inclusión en salud, Capacitación del personal en salud, Eventos adversos, Barreras de comunicación.

Se logró ampliar la descripción de los resultados mediante la implementación de la matriz, dado a que cada uno de los criterios se destacan de una manera más explicativa y organizada, se contara con criterios propios por cada artículo encontrado: autor, propósito, población o muestra, intervención, resultados y hallazgos de cada uno de los artículos, allí se encontraran aspectos y experiencias únicas, la cual expresan de forma positiva y negativa cada acontecimiento vivido por las personas con discapacidad auditiva.

TABLA 1

Revisión de los Documentos

Titulo	Autor y año del documento	Propósito	Población o muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Educación inclusiva e identidad en estudiantes de secundaria con discapacidad auditiva	Liliana Charry- Bressan Laura Torres- Aya Diego Efrén Rodríguez- Cárdenas publicado en el 2023	Comprender el proceso de configuración identidad en estudiantes con discapacidad auditiva de igual manera identificar la contribución de la educación inclusiva en el	Determinan a 3 hombres y 2 mujeres con discapacidad auditiva, en estudiantes de secundaria de un colegio público de Bogotá.	Sistema de apoyo para personas con discapacidad auditiva identifican afectaciones de interés social, una vez identificados tienden a dar importancia a la	La discapacidad auditiva en tres categorías, la cual se evidencia la interacción social y comunicación de cada persona con discapacidad auditiva.	La identidad personal sobre la discapacidad auditiva enfatiza que a diario se ven afectados por implicaciones desfavorables sobre la identidad basada en la discriminación, la tragedia personal

		proceso de aprendizaje.		identidad como sordas, mayor autoestima y mayor tendencia a participar en actividades de la comunicación.	Categoría 1: Soy persona sorda Categoría 2: Lengua de señas Intérprete como sujeto mediador Categoría 3: Soy capaz Ganancia de capacidad personal.	y el estigma dentro de la sociedad.
Farmacovigilancia En Brasil: La Integración Necesaria A Los Servicios Farmacéuticos	Mauro Silveira De Castro. Isabela Heineck	Contribución a la reducción y minimización de los eventos adversos provocado por	Establecimientos de salud farmacovigilancia en Brasil, con servicios de	Desde la implementación obligatoria de programas de farmacología en todos los	Desde el enfoque de identificación de posibles errores de prescripción, al igual que el	A diario los médicos reportan sospechas de reacciones graves causadas por la mala dosificación, lo que implica a llevar

	Publicado en el 2015	los medicamentos.	hospitalización, urgencias y consulta externa	establecimientos de salud en Brasil fundamentan la disminución de errores de medicación y a garantizar la seguridad del paciente.	grado de adecuación a la situación clínica y social de la persona. Se orienta a llevar una adecuada verificación de los componentes básicos de la pauta posológica (dosis, frecuencia y duración).	experiencias indeseadas comprometiendo su salud y su calidad de vida.
Farmacovigilancia activa en pacientes	Jorge E. Machado-Alba	Determinar los posibles resultados	Pacientes tomados de la ciudad de	Estrategias como el sistema general	Todos los casos o resultados negativos fueron	Los resultados negativos que no son detectados por el

afiliados al sistema general de seguridad social en salud	Claudia Giraldo Giraldo Juan C. Moncada-Escobar Publicado en el 2010	negativos asociados a la medicación en pacientes afiliados al sistema general de seguridad social en salud	Bogotá, centrándose especialmente en 5 Eps	de seguridad social en salud, busca garantizar la seguridad del medicamento, como recomendación es al usuario sobre el uso adecuado del medicamento seguridad del.	notificados a los responsables en la EPS que atienden pacientes de la ciudad de Bogotá.	prescriptor pueden potencialmente causar morbilidad importante o incluso letalidad, podría ser el caso del uso concomitante de metoprolol y verapamilo o generar sobrecostos al sistema de salud.
Fortalezas y límites en la formación académica cotidiana en	Lucas Bernardo, Adriana Tholl, Rosane	Comprender las potencias y límites en la formación diaria de estudiantes	Participaron 18 estudiantes de una universidad federal del Sur	La atención integral en salud, proponen primeramente	las experiencias académicas, permiten comprender el dominio de cada	Debido a la falta de comunicación efectiva entre el profesional de la salud y la persona

atención a la	Nitschke,	de pregrado en	de Brasil, entre	Integrarse a la	estudiante de	sorda, la necesidad
salud pública de	Selma Maria	atención a la	21 y 27 años,	comunidad	pregrado en	de intermediación del
personas	Viegas,	salud de	siendo 12	sorda	salud de	acompañante/intérpr
sordas.	Soraia	personas	mujeres y seis	comprender el	personas	ete y la falta de
	Schoeller,	sordas.	hombres.	día a día de las	sordas, se	preparación de los
	Maria Ligia			personas con	presentan dos	profesionales en el
	dos Reis			esta condición:	categorías	cuidado de la
	Bellaguarda,			por medio de	1. Fortalezas en	persona sorda hacen
	Daniela			comunicación	la formación	que el derecho a la
	Priscila			escrita, la	diaria de los	salud no esté
	Oliveira do			mímica, los	estudiantes en el	cubierto.7
	Vale Tafner			gestos, el	cuidado de la	
	Publicado n			dibujo y el	salud de las	
	el 2021			habla pausada,	personas sordas	
				que se basa en	y 2. Límites en la	
				sobre los	formación diaria	
				vínculos	de los	
					estudiantes en el	

				sociales	cuidado de la	
				afectivos	salud de las	
					personas	
					sordas.	
Tendencias	Patiño-Toro,	Dar a conocer	Involucró 202	Realizar	Se logró	Los hallazgos
investigativas en	Orfa Nidia;	las diferentes	documentos	investigaciones	identificar que	incluyen prevalencia
el estudio de	Patiño-	tecnologías que	recopilados	sobre diversas	existe un	del interés por la
tecnologías	Vanegas,	pueden ayudar	mediante	tecnologías que	aumento por la	exploración y
inclusivas para	Juan Camilo;	a las personas	ecuación de	permitan a las	investigación	difusión de las
población sorda	Fernández	con	búsqueda,	personas con	acerca de las	tecnologías
	Toro, Andrés;	discapacidad	Scopus,	discapacidad	tecnologías	diseñadas para
	Jiménez	auditiva a		auditiva lograr	dirigidas a la	población sorda,
	Guzmán,	comunicarse.		comunicarse	población sorda	especialmente en
	Alexander			resaltar	en los últimos	países como
	2020			comprensión	años; sin	Estados Unidos,
				gramatical, la	embargo, el	demostrándose altos
				implementación	periodo donde	índices de
				de sensores	se evidencia	productividad y

para la	más avance se	circulación del
exploración de	presentó 20	conocimiento por
sonidos, la	años posteriores	parte de instituciones
traducción e	a su aparición	y autores.
interpretación	en el contexto	
automática en	científico.	
diferentes	Sobresale la	
lenguajes;	producción de	
procesos de	artículos en los	
comunicación e	años: 2014,	
interacción	2015, 2016,	
entre las	2017 y 2018, se	
personas	reflejan los	
sordas	índices más	
	altos,	
	alcanzando	
	hasta 27	

					documentos por año	
Farmacovigilanci a: un paso importante en la seguridad del paciente	José Antonio Maza Larrea,* Luz María Aguilar Anguiano,‡ Julio Amadeo Mendoza Betancourt - 2018	Informar sobre la importancia de la farmacovigilanci a en la seguridad del paciente.	México	Implementar un sistema de medicación que considere todas las aristas y características de la población en los centros de salud y hospitales de nuestro país, considerando lo que menciona el Consejo de Salubridad General y	El nivel de conocimiento en farmacovigilanci a era bajo el 29% del total encuestado, deficiente en 50% de los médicos residentes y 43% de los médicos familiares. Por el otro lado, existe una investigación del	En una revisión sistemática en el año 2014, se buscó identificar las causas de la infra notificación de RAM por parte de los profesionales de la salud. Se analizaron 149 artículos de diferentes bases de datos LILACS, PAHO, SciELO, EMBASE, PubMed;

tomando como	Hospital Infantil	se encontró que las
referencias	de México	causas principales
prácticas tanto	«Federico	eran la ignorancia, la
nacionales	Gómez» que	inseguridad y la
como	menciona que	indiferencia
internacionales.	21.8% de los	
	ingresos al	
	Departamento	
	de Urgencias	
	corresponden a	
	RAM. De éstos,	
	86% fueron	
	identificados por	
	los médicos y	
	14% por el	
	farmacéutico; de	
	las RAM	
	detectadas por	

					médicos, únicamente se realizó un reporte en el 6.1%.	
Lineamientos Para La Promoción Y Gestión Integral De La Salud Auditiva Y Comunicativa “Somos Todo Oídos”	Nidia Isabel Molano Cubillos - 2014	Garantizar el derecho a la salud a través de repuestas intersectoriales, sectoriales frente a la situación de la salud auditiva y comunicativa en los territorios que permita a los individuos,	6 departamentos de Colombia con mayor registro de personas en condición de discapacidad auditiva y comunicativa.	Promocionar hábitos y entornos saludables, implementar programas de detección temprana de enfermedades auditivas y fortalecer las redes de atención y	Se evidencia que se deben mejorar los programas y proyectos de salubridad para mejorar las condiciones de vida, bienestar salud y desarrollo social de los colombianos.	Las alteraciones auditivas son prevenibles con medidas oportunas de promoción y detección temprana. Existe una desigualdad en el acceso a servicios de salud auditiva entre zonas rurales y urbanas.

		familias y comunidades tener acceso a los servicios de salud, efectivos y de calidad, con el fin de reducir las brechas y desigualdades.		acceso a tecnologías.		
Una revisión rápida del efecto de la tecnología de asistencia en el desempeño educativo de los estudiantes con	D. Bell , Jaudon Foiret 2020	Analizar en qué grado se ha investigado y determinado el uso y/o el impacto de las tecnologías asistidas (TA)	Consistió en un total de 477 artículos, los cuales fueron localizados y revisados. Estos artículos contienen	Se revisa la base de conocimientos sobre tecnología de asistencia (TA) y su aplicación en la educación	Se descubrió que, de los 20 estudios que cumplían con los criterios de inclusión, únicamente siete presentaron	Se necesita realizar más investigaciones basadas en evidencia sobre la eficacia de la TA auditiva, especialmente a medida que surgen

discapacidad	para personas	investigaciones	de personas	resultados	nuevas tecnologías
auditiva	con	basadas en	con	talentosos	en esta era
	discapacidad	evidencia e	discapacidad	basados en	tecnológica.
	auditiva,	informes sobre	auditiva,	evidencia sobre	
	mediante	el efecto de las	enfocándose	el efecto de la	
	estudios	tecnologías	en el uso e	tecnología	
	basados en	asistenciales	impacto de la	auditiva asistida	
	evidencia en el	(TA) en el	TA en la	en el	
	ámbito De	rendimiento	educación	desempeño	
	educación.	educativo de	postescolar.	educativo.	
		los estudiantes	También se		
		con	examina la		
		discapacidad	literatura		
		auditiva	relacionada con		
			el efecto de la		
			TA en el		
			rendimiento		
			educativo de		

				los estudiantes		
				con		
				discapacidad		
				auditiva en el		
				sector		
				postescolar		
Utilización de un OSCE para evaluar el potencial de la tecnología de asistencia para mejorar la comunicación entre estudiantes de farmacia y pacientes	Michelle L. Blakely, Kristyn D. McKnight, Rebecca A. DarlingEric J. Moody 2020	Evaluar cómo la tecnología de asistencia mejora la interacción en la atención médica entre estudiantes de farmacia y pacientes con dificultades auditivas, así	Un total de 49 estudiantes de segundo año de la carrera de farmacia se inscribieron en un curso de laboratorio de comunicación farmacéutica, y se reclutaron 8 estudiantes de	Estudiantes de farmacia usaron su modo normal de comunicación con pacientes sordos o con problemas de audición en una representación de roles para	La mayoría de los estudiantes de farmacia y los pacientes con dificultades auditivas indicaron que pudieron comunicar eficazmente sus necesidades durante las	Indica que el uso de la aplicación para iPad mejoró significativamente la comodidad de los estudiantes de farmacia y los pacientes simulados con problemas auditivos

simulados		como analizar	pregrado	establecer	interacciones de	
sordos o con		su impacto en	durante el	medidas de	atención médica.	
dificultades		la confianza y	semestre.	referencia; se	El uso de una	
auditivas		comodidad de		administró una	aplicación para	
		ambos		encuesta de	iPad mejoró	
		participantes.		prueba previa a	considerableme	
				cada	nte la	
				participante al	comodidad de	
				finalizar esta	ambos grupos	
				interacción de	en la	
				laboratorio de	comunicación	
				10 minutos	durante la	
					atención médica,	
					tanto antes	
					como después.	
Promoción de	De Wet	Mejorar el	Iniciativas de	La organización	Se aumenta el	Se requiere modelos
una atención	Swanepoel	acceso a	salud pública	Mundial de la	acceso y la	de prestación de
auditiva	2023	servicios de	para la	Salud es quien	prioridad a los	servicios habilitados

equitativa:	salud auditiva,	población con	interviene Para	países de	por tecnologías
innovaciones en	optimizar la	discapacidad	implementar	ingresos bajos	innovadoras dentro
tecnología y	calidad de vida	auditiva como:	políticas que	en la atención	de las comunidades
prestación de	de las personas	Niños,	promuevan el	de la salud	e integrados en
servicios	con pérdida	adolescentes,	acceso a	auditiva de tal	iniciativas de salud
	auditiva, y	adultos y	servicios	manera que	pública, incluida la
	reducir los	adultos	auditivos y	mejora la calidad	promoción de la
	costos	mayores con	dispositivos con	de vida de las	salud auditiva
	asociados con	diferentes	iniciativas que	personas	
	los efectos a	grados de	integren la	afectadas por	
	largo plazo de	pérdida	atención	pérdida auditiva	
	la pérdida	auditiva (leve,	auditiva en los	y reducir los	
	auditiva no	moderada,	niveles	costos globales	
	tratada	severa,	primario,	asociados con la	
		profunda).	secundario y	pérdida auditiva	
			terciario de	no tratada.	
			atención.		

<p>Farmacovigilancia y su Aplicación en Personas con Discapacidad</p>	<p>Saumeth (2024)</p>	<p>Explorar la importancia de la farmacovigilancia en personas con discapacidad, especialmente en entornos de baja complejidad, identificando factores de riesgo predominantes y proponiendo oportunidades de intervención</p>	<p>Personas con discapacidad, con énfasis en aquellos atendidos en entornos de baja complejidad.</p>	<p>Implementación de sistemas de comunicación inclusivos para mejorar el reporte y manejo de reacciones adversas. -Monitorización de reacciones adversas no notificadas, polimedicación e interacciones farmacológicas.</p>	<p>La polimedicación y las interacciones farmacológicas se destacan como riesgos prevalentes en esta población debido a su historial médico complejo.</p>	<p>La incorporación de estrategias inclusivas de comunicación y educación para pacientes con discapacidad podría reducir significativamente los riesgos asociados al uso de medicamentos, promoviendo una gestión más eficiente y segura en entornos de baja complejidad.</p>
---	-----------------------	--	--	---	---	---

para mejorar la
seguridad en el
uso de
medicamentos.

Impacto de la Discapacidad Auditiva en la Atención Médica	Jara Chen (2022)	Analizar las barreras comunicativas asociadas a la discapacidad auditiva y su impacto en la seguridad del paciente y la adherencia a	Personas con discapacidad auditiva, particularmente aquellas con pérdidas auditivas severas o profundas.	Mejora de los métodos de comunicación en la atención médica (uso de intérpretes de lengua de señas, materiales visuales, y	Los problemas de comunicación disminuyen la confianza del paciente en el sistema de salud y reducen su adherencia a los tratamientos.	La discapacidad auditiva tiene un impacto psicosocial significativo en la interacción entre pacientes y profesionales de la salud. Superar estas barreras mediante estrategias inclusivas
--	---------------------	---	--	---	---	--

		los tratamientos médicos.		tecnologías de apoyo).		puede mejorar la seguridad y la adherencia al tratamiento, promoviendo una atención médica más equitativa y efectiva
Innovación Tecnológica y Seguridad del Paciente con Discapacidad Auditiva	Danhauer Jiménez Arberas Hotchkiss et al, Karen J.Cruickshanks (2020)	Examinar el papel de las tecnologías innovadoras en la mejora de la interacción médico-paciente y en la promoción de la	Personas con discapacidad auditiva, particularmente aquellas que requieren dispositivos de asistencia auditiva o sistemas de	Uso de audífonos digitales e implantes cocleares para mejorar la comprensión de las recomendaciones médicas.	Persisten barreras económicas y de acceso, especialmente en áreas rurales, así como deficiencias en la formación del personal médico	innovación tecnológica es una herramienta poderosa para mejorar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva. Sin embargo, su implementación

		seguridad del paciente	alerta inclusivos.	Implementación de sistemas de alerta visual y vibratoria en contextos médicos para emergencias y adherencia a tratamientos		efectiva requiere abordar los desafíos económicos y de capacitación, especialmente en regiones de baja complejidad.
Seguridad del Paciente y Farmacovigilancia en Personas con Discapacidad Auditiva	Papale, Jiménez Arberas (2016)	Analizar los principales factores de riesgo y protectores relacionados con la seguridad del paciente con	Personas con discapacidad auditiva atendidas en entornos clínicos, con énfasis en contextos donde la	Uso de herramientas tecnológicas inclusivas para mejorar la comprensión de las indicaciones médicas y	La comunicación inadecuada es un factor de riesgo crítico que aumenta los errores médicos y la incidencia de eventos adversos.	Depende en gran medida de la implementación de estrategias de comunicación inclusivas y del uso adecuado de herramientas tecnológicas. Estos

		discapacidad	farmacovigilanc	monitorear		factores protectores
		auditiva en el	ia es esencial	reacciones		son esenciales para
		contexto de la	para prevenir	adversas.		optimizar la
		farmacovigilanci	eventos			farmacovigilancia y
		a.	adversos.			prevenir riesgos en
						la atención médica.
Hallazgos Clave	Wroblewska	Examinar cómo	Pacientes con	Uso de	Las tecnologías	Las innovaciones
sobre	(2018)	las	discapacidad	tecnologías de	innovadoras han	tecnológicas son
Accesibilidad y		innovaciones	auditiva u otras	traducción a	empoderado a	clave para mejorar la
Comunicación		tecnológicas	limitaciones	lenguaje de	los pacientes en	accesibilidad y la
en la Atención		han mejorado la	comunicativas	señas en	la toma de	comunicación
Médica		comunicación	que requieren	entornos	decisiones,	médico-paciente,
		médico-	mejoras en la	médicos.	mejorando su	impactando
		paciente,	accesibilidad		interacción con	positivamente la
		destacando su	durante la		los profesionales	seguridad del
		impacto en la	atención		de la salud.	paciente y
		seguridad del	médica.			reduciendo riesgos
		uso de				asociados al uso de

Tabla 1. Revisión de los Documentos

medicamentos en personas con discapacidades comunicativas.	medicamentos en personas con discapacidades comunicativas.
--	---

Descripción de Artículo Según el Tipo de Estudio

La siguiente tabla muestra la descripción de artículos según el tipo de estudio y su enfoque a estudiar, para hallar la recolección de resultados se utilizaron métodos estratégicos, la cual corresponde a tipo de estudio cualitativo con (Enfoque fenomenológico, no experimental y exploratorio) allí se podrán comprender los resultado de forma narrativa, característica de un fenómeno y datos no cuantificables, por otro lado se encontraron estudios cuantitativo con (enfoque descriptivo, experimental y revisión), se determinan los resultados de forma numérica medición de variables, comparaciones numéricas y análisis estadísticos), se evidencia una diversidad de 15 artículos existente, con la finalidad de identificar con claridad hallazgos relacionados con las tecnologías asistenciales en la farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva y cómo influyen de forma positiva y negativa para este tipo de población, la cual repercuten en la seguridad del paciente.

Tabla 2

Descripción de Artículos Según el Tipo De Estudio

Tipo De Estudio	Numero De Estudios	Porcentaje
Cualitativo	11	73%
Enfoque fenomenológico	7	
No experimental	1	
exploratorio	3	
Cuantitativo	4	27%
Enfoque descriptivo	2	

Experimental	1	
Revisión	1	
Total	15	100%

Tabla 2. Descripción de Artículos Según el Tipo De Estudio

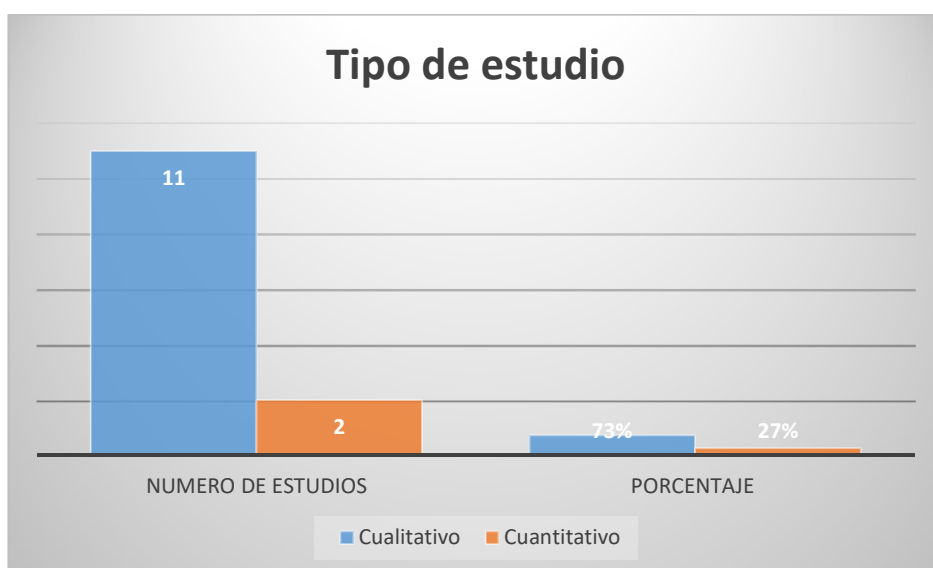
Fuente: autor propio

Análisis de Resultado

En la tabla de frecuencia se puede identificar la distribución de los artículos según el tipo de estudio que se recopiló en las bases de datos, se evidencia que el estudio cualitativo se encuentra con mayor rango, la cual representa el 73% y corresponden al enfoque fenomenológico, experimental y exploratorio.

Seguidamente se evidencia el estudio de tipo cuantitativo, la cual representa el 20% de los documentos recopilados en las bases de datos con 2 documentos de enfoques descriptivos, 1 documento con enfoque experimental y 1 documento con el enfoque de revisión.

Cada tipo de estudio recopilado en los diferentes artículos son de gran importancia, ya sea cualitativo o cuantitativa, se permite comprender de manera detallada situaciones o fenómenos de forma numérica o narrativa.



Descripción de Artículos Según el Año de Publicación

A continuación, en el siguiente enunciado se presenta la información a través de una tabla de frecuencia, en donde se evidencia la distribución de los artículos según el año de publicación, dicha revisión bibliográfica se da por conocer estudios relevantes a estudios de tecnologías asistenciales en la farmacovigilancia para pacientes con discapacidad auditiva, es un análisis que se presenta con artículos desde el año 2010 hasta el presenta año del 2024 en total se determinan 15 documentos existentes, se incluyen documentos resientes, la cual sirven como referentes para las personas con discapacidad auditiva y como pueden ser incluidos para su progreso del día a día.

Tabla 3*Distribución de Artículos Según el Año de Publicación*

Año	Número De Estudio	Porcentaje
2024	1	7%
2023	2	13%
2022	1	7%
2021	1	7%
2020	4	26%
2018	2	13%
2016	1	7%
2015	1	7%
2014	1	7%
2010	1	7%
Total	15	100%

*Fuente: autor propio**Tabla 3. Distribución de Artículos Según el Año de Publicación*



Descripción de según el año de publicación

Se puede evidenciar que los años de publicación sobre los 15 artículos recopilados, se deciden trabajar con los años más recientes, la cual corresponde al año 2024 con un porcentaje de 7%, seguidamente el año 2023 presenta un 13%, para el 2022 y 2021 presenta con igualdad de numeración de 7%, para el año 2020 corresponde con el más alto porcentaje de 26%, para el 2018 corresponde al 13% y finalmente para el año 2016, 2015, 2014 y 2010 cada uno se evidencia con igualdad de número 7%.

Esta sección tiene la finalidad de presentar información relevante cumpliendo con cada criterio como documentos recientes para la recopilación de resultados.

Análisis de resultados

Análisis sobre las barreras de comunicación: la carencia de comprensión del lenguaje en las personas con discapacidad auditiva, conlleva en crear con gran dificultad numerosas barreras en el ámbito social, ámbito farmacéutico, ámbito laboral, ámbito educativo.

En el área de la farmacovigilancia la falta de acceso a herramientas de comunicación, y la falta de profesionales capacitados aumenta el riesgo a errores de medicación y eventos adversos lo que afecta la seguridad del paciente.

Dentro de los hallazgos obtenidos se evidencian que las tecnologías asistidas como los audífonos, implantes cocleares y sistema de traducción del lenguaje de señas son herramientas efectivas para mejorar la comunicación y reducir los eventos adversos garantizando así la seguridad del paciente estos hallazgos resaltan la importancia de garantizar una comunicación inclusiva para facilitar la interacción medico paciente y mejorar la comprensión de las indicaciones médicas, dando respuesta la pregunta de investigación planteada.

Desafíos y oportunidades:

Dentro de la investigación se identificaron los siguientes desafíos:

Dificultades Económicas: Están limitan el acceso a una parte importante de la población con discapacidad auditiva a las tecnologías asistidas especialmente en áreas rurales en donde la presencia del estado es casi nula. Como oportunidad a esta dificultad es importante la creación de políticas de salud y mayor apoyo por parte de entidades del estado mediante subsidios o alianzas público privadas.

Falta de capacitación: No hay profesionales de la salud capacitados o con conocimientos en atención a personas con discapacidad auditiva. Las Universidades deben incluir en sus programas de formación espacios para la formación en comunicación inclusiva, así como procesos de formación y capacitación para la persona vigente.

Conclusiones

A través del análisis de las barreras actuales en la comunicación para las personas con discapacidad auditiva en el ámbito de la farmacovigilancia, se ha evidenciado que estas personas enfrentan serias dificultades para acceder a la información sobre medicamentos, reportar eventos adversos y comunicarse de manera efectiva con los profesionales de la salud. Estas barreras incluyen, entre otras, la falta de intérpretes de lengua de señas, la ausencia de sistemas accesibles para la lectura labial, y la escasa sensibilización sobre las necesidades de este grupo en el contexto de la comida.

En cuanto a las tecnologías asistenciales, la investigación demuestra que su aplicabilidad y viabilidad tienen un impacto positivo en la mejora de la comunicación y la seguridad de la atención médica. Tecnologías como los dispositivos de amplificación de sonido, las aplicaciones móviles que traducen la voz en texto, y los sistemas de alerta visual para notificar eventos adversos permiten a las personas con discapacidad auditiva ser partícipes activos en la farmacovigilancia, notificando errores de administración y posibles reacciones adversas. Estas herramientas no solo mejoran la interacción con los profesionales de la salud, sino que también facilitan la autodeterminación.

Finalmente, las estrategias de inclusión en salud para personas con discapacidad auditiva deben contemplar la capacitación continua del personal de salud en el uso de tecnologías asistenciales y en la atención a personas con necesidades comunicativas específicas. Estas capacitaciones no solo son necesarias para garantizar que los pacientes reciban una atención adecuada, sino también para sensibilizar a los profesionales sobre la importancia de adaptar los métodos de comunicación en la atención diaria. La integración de tecnologías asistenciales en los procedimientos cotidianos de atención médica tiene el

potencial de mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva, permitiéndoles una mayor autonomía y una experiencia de atención.

En conclusión, la implementación de barreras de comunicación más inclusivas, la adopción de tecnologías asistenciales eficaces, y la capacitación del personal de salud son pasos fundamentales hacia un modelo de atención médica que garantiza la equidad y seguridad para las personas con discapacidad auditiva, en el ámbito de la farmacovigilancia.

Referencias bibliográficas

- Arberas, A. E. J. (s. f.). Impacto psicosocial de los productos y tecnologías de apoyo para la comunicación en personas con discapacidad auditiva y personas sordas. Usal.es. Recuperado 27 de septiembre de 2024, de
- Bahri, P., Dodoo, A., Edwards, B., Edwards, I., Fermont, I., Hagemann, U., Hartigan-Go, K., Hugman, B. y Mol, P. (2015). El ISoP CommSIG para mejorar la comunicación de riesgos de productos medicinales: un nuevo grupo de interés especial de la Sociedad Internacional de Farmacovigilancia. *Drug Safety* , 38, 621-627.
- Bárcenas Castro, A., Díaz Fayad, O. A., Ordoñez Palencia, D. M., & Rendón Rozo, J. D. (2022). Depresión y manejo fonoaudiológico posterior a cirugía por implante coclear.
- Barreras de comunicación: experiencia de la persona sorda en la unidad de urgencias. *Index de Enfermería*, 30(1-2), 14-18.
- Bell, D., y Foiret, J. (2020). Una revisión rápida del efecto de la tecnologías de asistencia en el desempeño educativo de estudiantes con discapacidad auditiva. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology* , 15, 838-843.
- Bernardo, L. A., Tholl, A. D., Nitschke, R. G., Viegas, S. M. da F., Schoeller, S. D., Bellaguarda, M. L. dos R., & Tafner, D. P. O. do V.. (2021). Potências e limites no cotidiano da formação acadêmica no cuidado à saúde da pessoa surda . *Escola Anna Nery*, 25(3), e20200341.
- Charry-Bressan, Liliana, Torres-Aya, Laura, & Rodríguez-Cárdenas, Diego Efrén. (2023). Educación inclusiva e identidad en estudiantes de secundaria con discapacidad auditiva. *Revista Electrónica Educare*, 27(2), 204-219.

Chen, J. C. (2022). La deficiencia de conexina 30 causa pérdida auditiva leve con reducción del potencial endococlear y liberación de ATP.

Chen, Z. (2022). Efectos psicosociales de la pérdida auditiva en adultos y niños.

comisión de regulación de comunicaciones 2022, Cuál es la percepción de la comunidad sorda en Colombia sobre el acceso a la TV abierta

Cristian David Serpa Acosta, W. J. (2022). Factores de riesgo asociados a pérdida auditiva neurosensorial en población adulta.

Daley, B., Conceição, S., Mina, L., Altman, B., Baldor, M., y Brown, J. (2010). Revisión de literatura integradora: Mapeo conceptual: una estrategia para apoyar el desarrollo de la práctica, la investigación y la teoría en el desarrollo de recursos humanos. *Human Resource Development Review* , 9, 357 - 384.

Danhauer, J. L. (2007). Audífonos digitales e implantes cocleares: Avances y desafíos.

de farmacovigilancia en Brasil, D. (2015). FARMACOVIGILANCIA EN BRASIL: LA INTEGRACIÓN NECESARIA A LOS SERVICIOS FARMACÉUTICOS. *Vitae*, 22(Supl 1).

Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente. Artículo de revisión

Favrelière, S., Delaunay, P., Lebreton, J., Rouby, F., Atzenhoffer, M., Lafay-Chebassier, C. y Pérault-Pochat, M. (2020). Pérdida de audición inducida por fármacos: un estudio de caso/no caso en la base de datos de farmacovigilancia francesa. *Farmacología fundamental y clínica* , 34.

Feld, N. (2023). La accesibilidad a los servicios de Salud Mental desde la perspectiva de las personas sordas y los profesionales de Salud Mental. In XV Congreso Internacional de

Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.

García González, Ana María, & Conceiro Rúa, Amalia. (2021). Barreras de comunicación: experiencia de la persona sorda en la unidad de urgencias. *Index de Enfermería*, 30(1-2), 14-18. Epub 25 de abril de 2022. Recuperado en 10 de diciembre de 2024,

García, J. C. (05 de enero de 2015). La discapacidad auditiva. Principales modelos y ayudas técnicas para la intervención.

García, J. C. (2015). La discapacidad auditiva. Principales modelos y ayudas técnicas para la intervención. *Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad*, 1(1), 24-36.

GOMEZ, Fedor Simón José . La Comunicación. *Salus* [online]. 2016, vol.20, n.3 [citado 2024-11-20], pp.5-6. Disponible en:

Hauben, M. y Zhou, X. (2003). Métodos Cuantitativos en Farmacovigilancia. Seguridad de los medicamentos , 26, 159-186.

Hotchkiss, J., Manyisa, N., Mawuli Adadey, S., Oluwole, O., Wonkam, E., Mnika, K., . . .

Vasilevsky. (19 de SEPTIEMBRE de 2019). La ontología de la discapacidad auditiva: una herramienta para unificar el conocimiento sobre la discapacidad auditiva y mejorar la investigación colaborativa.

J.I. Benito Orejas, J. S. (2013). Hipoacusia: identificación e intervención precoces. pág. 331.

Jara, A. B. (2019 de abril de 2019). Influencia de la Psicoeducación Familiar en la adquisición.

- Kamil, R., y Lin, F. (2015). Los efectos de la discapacidad auditiva en adultos mayores en los interlocutores: una revision sistemática. *Journal of the American Academy of Audiology* , 26 2, 155-82.
- Karen J. Cruickshanks 1 2, D. M. (05 de marzo de 2020). Un nuevo método para clasificar la discapacidad auditiva en estudios epidemiológicos del envejecimiento: la escala de clasificación de la discapacidad auditiva relacionada con la edad de Wisconsin.
- Kim, H., Koo, H., Oh, J., & Han, E. (2017). Qualitative Study for Medication Use among the Hearing Impaired in Korea. , 27, 178-185.
- Ledieu, T., Bouzillé, G., Thiessard, F., Berquet, K., Hille, P., Renault, É., Polard, E., y Cuggia, M. (2018). Representación cronológica de datos clínicos: usabilidad y valor añadido para la farmacovigilancia. *BMC Medical Informatics and Decision Making* , 18.
- Lopera-Escobar, A., Cadavid-Mazo, S. Y., & Ayala-Hernández, J. M. (2023). Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(2).
- Machado-Alba, J. E., Giraldo-Giraldo, C., & Moncada-Escobar, J. C. (2010). Farmacovigilancia activa en pacientes afiliados al sistema general de seguridad social en salud. *Revista de salud pública*, 12, 580-588.
- Manual de buenas prácticas de Farmacovigilancia Recuperado de: Maza Larrea, J. A., Aguilar Anguiano, L. M., & Mendoza Betancourt, J. A. (2019).
- Ministerio de Salud y Protección Social, abecé salud Auditiva y Comunicativa somos todo oídos
- Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. Conozca tecnologías de asistencia para las personas con discapacidad

- Molano Cubillos, N. I. (2014). Lineamientos para la promoción y gestión integral de la salud auditiva y comunicativa: "Somos todo oídos". Ministerio de Salud y Protección Social. Bogotá, Colombia.
- Moreta Chicaiza, D. L., & Maldonado Pucuna, J. R. (2024). Sistema de comunicación de enfermería para la atención humanizada al paciente con discapacidad auditiva (Bachelor's thesis, Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo).
- Oquendo Puello, J. A., Camacho Parra, M., Ramírez Jiménez, S. M., De la rosa Solar, K., & Rodríguez Oliveros, G. Diseño de contenido digital accesible para la enseñanza de la polimedicación en la población sorda colombiana.
- Patiño-Toro, O. N., Patiño-Vanegas, J. C., Fernández Toro, A., & Jiménez Guzmán, A. (2020). Tendencias investigativas en el estudio de tecnologías inclusivas para población sorda. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 61(septiembre), 283-303.
- Sánchez, D., Romero, R., & Padrón, J. (2019). Inclusión de personas con discapacidades auditivas y visuales en la investigación. *Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*, 21(1), 221-241.
- Saumeth, V. M., et al. (2024). Diseño de contenido digital accesible a personas sordas sobre la farmacovigilancia en el paciente polimedicado. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD.
- Saumeth, V. M., et al. (2024). Diseño de contenido digital accesible a personas sordas sobre la farmacovigilancia en el paciente polimedicado. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD.

Urbano Bucheli, F. D. (2020). Dilemas y conflictos bioéticos en el manejo de los pacientes con implantes cocleares.

Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9762.

W. Alshuaib, J. A.-K. (01 de diciembre de 2015). Clasificación de la pérdida auditiva.

Wilson, A., Thabane, L., y Holbrook, A. (2003). Aplicación de técnicas de minería de datos en farmacovigilancia. *British journal of clinical pharmaceuticalology* , 57 2, 127-34.

Wroblewska, K. (febrero de 2018). Pérdida auditiva neurosensorial y conductiva en lactantes diagnosticados en el programa de cribado auditivo neonatal universal.