

**Las 5 Estrategias más Efectivas para la Prevención de Interacciones entre Medicamentos
en Pacientes Polimedicados de la Clínica Medilaser Florencia Caquetá: Revisión**

Bibliográfica

Bermeo Cerón Nayiber

Buitrago Leiton Farid Camilo

Castro Sánchez Enith Viviana

Guarnizo García Leydy Marcela

Meneses Zapata María Alejandra

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en Regencia de farmacia

Diciembre 2024

**Las 5 Estrategias más Efectivas para la Prevención de Interacciones entre Medicamentos
en Pacientes Polimedicados de la Clínica Medilaser Florencia Caquetá: Revisión**

Bibliográfica

Bermeo Cerón Nayiber

Buitrago Leiton Farid Camilo

Castro Sánchez Enith Viviana

Guarnizo García Leydy Marcela

Meneses Zapata María Alejandra

Asesora

Esmeralda Lozano Vera

Trabajo Opción de Grado

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en Regencia de farmacia

Diciembre 2024

Resumen

El presente estudio es desarrollado frente a la farmacovigilancia sobre las 5 estrategias más efectivas para la prevención de interacción entre medicamentos en pacientes polimedicados de la clínica Medilaser Florencia Caquetá, enfocándose en el objetivo fundamental de la interacción en pacientes que son polimedicados, lo cual permitirá obtener bases sólidas de información y así poder brindar mejoras en la salud pública de la comunidad de Florencia, teniendo presente que la farmacovigilancia es la ciencia que se encarga de todos y cada uno de los estudios acerca de la detención, avances, análisis como también prevención acerca de los medicamentos que generan alguna eventualidad frente a los eventos adversos por medicamentos administrados.

Su finalidad y objetivo fundamental es el de garantizar y optimizar los medicamentos que son facilitados a los usuarios sean efectivos y seguros que no presenten ningún tipo de riesgo para la salud humana, por lo tanto, es vital el desarrollo de este estudio de farmacovigilancia en esta comunidad para fomentar las buenas prácticas y contrarrestar lo que es la interacción de medicamentos en cada paciente polimedicado y así evitar riesgos en salud, con el mejor uso adecuado de medicamentos prescritos.

Palabras Claves: Farmacovigilancia, polimedicados, pacientes, medicamentos, salud, eventos adversos.

Abstract

This study is developed in relation to pharmacovigilance on the 5 most effective strategies for preventing drug interactions in polymedicated patients at the Medilaser clinic in Florencia Caquetá, focusing on the fundamental objective of interaction in patients who are polymedicated, which will allow obtaining solid bases of information and thus being able to provide improvements in the public health of the community of Florencia, keeping in mind that pharmacovigilance is the science that is responsible for each and every one of the studies about the detection, progress, analysis as well as prevention of drugs that generate any eventuality regarding adverse events due to administered drugs.

Its purpose and fundamental objective is to guarantee and optimize the drugs that are provided to users to be effective and safe and not present any type of risk to human health, therefore, the development of this pharmacovigilance study in this community is vital to promote good practices and counteract what is the interaction of drugs in each polymedicated patient and thus avoid health risks, with the best appropriate use of prescribed drugs.

Keywords: Pharmacovigilance, polymedicated, patients, medications, health, adverse events.

Tabla de Contenido

Resumen.....	3
Abstract.....	4
Introducción	7
Pregunta de investigación	8
Planteamiento del problema.....	8
Justificación	9
Objetivos.....	10
Marco Teórico.....	11
Marco Legal	28
Metodología	29
Resultados.....	30
Resultados y Análisis de Resultados.....	31
Conclusiones.....	54
Referencias Bibliográficas	55

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Matriz de descripción de los 15 artículos</i>	32
Tabla 2 <i>Categorización de los artículos más relevantes de la revisión temática</i>	51

Introducción

Este documento contiene información sobre lo que es la farmacovigilancia y la interacción de medicamentos en pacientes polimedicados, en el cual podemos decir que la medicina es fundamental como encargada también de facilitar los medicamentos y productos específicamente para las personas, la farmacovigilancia en la salud contribuye a desarrollar y garantizar un efectivo uso de medicamentos.

En el cual como futuro farmacéuticos debemos apreciar cada uno de los acontecimientos adversos que se pueden generar y así facilitar la comunicación que permitirá contribuir fácilmente a la seguridad y efectividad de estos medicamentos.

Es fundamental generar mecanismos que permitan analizar el comportamiento de los medicamentos y así poder controlar cada uno de ciertos niveles de consumo y los fármacos en los usuarios, teniendo en cuenta que las buenas prácticas van de la mano con el sistema de la farmacovigilancia lo cual está bien estructurado y organizado para su seguimiento.

Generar un buen manejo de medicamentos facilitará la farmacovigilancia ya que esto es un eje central para lograr la detección e interacción temprana e indicios con el fin de contrarrestar riesgos de ciertos de eventos adversos.

Planteamiento del Problema

Las interacciones medicamentosas (MI) son un problema significativo en la práctica clínica, especialmente entre pacientes polimedicados con enfermedades crónicas. Se estima que hasta un 20% de los pacientes que reciben múltiples medicamentos están en riesgo de sufrir una interacción medicamentosa grave, lo que puede llevar a hospitalizaciones o la necesidad de modificar tratamientos (Pérez-González, 2021). Estas interacciones recurrentes, especialmente en entornos hospitalarios, involucran medicamentos comunes como anticoagulantes (p. ej., warfarina), antihipertensivos, antidiabéticos y antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) (Ramos et al., 2022).

En la Clínica Medilaser de Florencia, Caquetá, donde se atiende a una gran proporción de pacientes crónicos polimedicados, la prevención de interacciones medicamentosas es fundamental para garantizar la seguridad del paciente y mejorar los resultados clínicos. Sin embargo, la falta de un enfoque sistemático para identificar las interacciones más comunes y aplicar estrategias preventivas limita la efectividad del tratamiento en esta población vulnerable. La literatura enfatiza la necesidad de implementar sistemas de alerta temprana y estrategias específicas para los pacientes crónicos (Smith et al., 2019), pero aún no se han documentado estudios locales que abordan esta problemática en la Clínica Medilaser. }

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las 5 estrategias más efectivas para prevenir las interacciones entre medicamentos en pacientes polimedicados de la Clínica Medilaser de Florencia, Caquetá, durante el año 2024?

Justificación

La investigación sobre interacciones medicamentosas es de vital importancia para la seguridad de los pacientes y la eficiencia del sistema de salud. La prevención de interacciones puede reducir significativamente las tasas de morbilidad y mortalidad asociadas, al mismo tiempo que mejora la efectividad de los tratamientos y optimiza los recursos de salud (Organización Mundial de la Salud, 2020). En particular, la práctica farmacéutica juega un papel crucial en la identificación y prevención de estas interacciones, dado que los farmacéuticos son responsables de gestionar la administración y dispensación de medicamentos en hospitales.

En la Clínica Medilaser de Florencia, los farmacéuticos enfrentan el reto de gestionar el riesgo de interacciones en pacientes polimedicados mediante la implementación de estrategias preventivas. Estas estrategias incluyen el uso de herramientas tecnológicas, como sistemas de alerta temprana, formación continua del personal de salud y la creación de protocolos específicos para el seguimiento de los pacientes (Smith et al., 2019). Diversos estudios internacionales han demostrado que estas estrategias pueden reducir en un 50% la incidencia de interacciones medicamentosas graves en centros hospitalarios (McDonnell et al., 2020).

El manejo de pacientes crónicos, que requieren múltiples medicamentos para controlar diversas afecciones, aumenta el riesgo de interacciones. Las interacciones más comunes en estos entornos suelen involucrar anticoagulantes, antihipertensivos, antidiabéticos y antiinflamatorios, los cuales, si no son gestionados adecuadamente, pueden provocar desde la ineficacia del tratamiento hasta reacciones adversas graves. Identificar las estrategias más efectivas para prevenir estas interacciones es fundamental para optimizar la atención farmacéutica en la Clínica Medilaser y mejorar los resultados clínicos en esta población de alto riesgo.

Objetivos

Objetivo General

Identificar las 5 estrategias más efectivas para la prevención de interacciones entre medicamentos en pacientes polimedicados de la Clínica Medilaser de Florencia, Caquetá, durante el año 2024.

Objetivos Específicos

Determinar las 5 interacciones entre medicamentos más frecuentes en pacientes polimedicados atendidos en la Clínica Medilaser.

Analizar las estrategias actuales utilizadas en la Clínica Medilaser para prevenir interacciones entre medicamentos como anticoagulantes, antihipertensivos, antidiabéticos y antiinflamatorios.

Proponer la implementación de al menos 5 estrategias preventivas basadas en la revisión de la literatura científica y adaptadas a las necesidades de los pacientes polimedicados en la clínica.

Marco Teórico

Interacciones Medicamentosas

Las interacciones medicamentosas (IM) son un fenómeno en el que un medicamento altera el efecto de otro, lo cual puede tener implicaciones clínicas significativas. Como lo señala Pérez et al. (2020), “estas interacciones son un problema imperceptible, pero potencialmente grave, en el ámbito clínico, debido a la amplia prescripción de múltiples fármacos en la población”. Este fenómeno es particularmente relevante en pacientes polimedicados, como ancianos o aquellos con enfermedades crónicas.

Las interacciones medicamentosas ocurren cuando la administración simultánea de dos o más fármacos resulta en una modificación del efecto terapéutico o en la aparición de efectos adversos no deseados. Estas interacciones son particularmente peligrosas en pacientes con polifarmacia, como los adultos mayores o aquellos con enfermedades crónicas múltiples. La identificación y prevención de estas interacciones es fundamental para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento farmacológico (Centeno-Hoil et al. 2024).

Las interacciones farmacológicas son fenómenos que ocurren cuando el efecto de un medicamento se ve alterado por la presencia de otro fármaco, alimentos, o incluso por condiciones patológicas del paciente. Según el artículo de Palacios-Rosas et al. (2021), se enfatiza la importancia de identificar y evaluar estas interacciones en el contexto hospitalario, ya que pueden provocar efectos adversos, disminución de la efectividad del tratamiento y complicaciones en la salud del paciente.

Las interacciones farmacológicas son relevantes en la práctica clínica, y su identificación adecuada puede ser crucial para evitar reacciones adversas en los pacientes.

Las interacciones medicamentosas se dan cuando un paciente toma dos (o más) medicamentos al mismo tiempo, es decir, llamándose polifarmacia, Según (Álpizar Cortes et al. 2020) “La polifarmacia es definida como la utilización de múltiples preparados farmacológicos prescritos o no” (pág. 998).

Los pacientes de la tercera edad son las personas que conforman el grupo más medicado de la sociedad, principalmente por la multiplicación de la prevalencia de enfermedades crónicas (Álpizar Cortes et al. 2020).

Las interacciones medicamentosas se presentan cuando un paciente toma dos (o más) medicamentos, es decir llamándose también polifarmacia, llevando consigo la probabilidad de presentar reacciones adversas no deseadas; los pacientes más propensos a sufrir de interacciones medicamentosas son las personas de la tercera edad, ya que por su avanzada edad se incrementa la prevalencia de enfermedades crónicas.

Prevalencia de las interacciones medicamentosas

Las interacciones medicamentosas van a prevalecer por el incremento de la prevalencia de las enfermedades crónicas.

Si se habla de México, en la tercera edad es común que las personas sufran osteoporosis, diabetes, hipertensión, cáncer y enfermedades cardiovasculares, aunque también suelen presentarse otras alteraciones como cuadros infecciosos de vías respiratorias, urinarias y del tracto digestivo, así como cuadros de depresión, lo que conlleva a la medicación, además que una parte de la población padece de más de dos patologías simultáneamente, ocasionando así una polifarmacia (Ucha Samartín et al. 2014, pág. 1000).

La prevalencia de las enfermedades crónicas como resultado va a aumentar el número de pacientes polimedificados, es decir, va a consumir 2 (o más) medicamentos prescritos o no, como consecuencia de lo anterior se va a presentar más interacciones medicamentosas.

Clasificación de las de Interacciones Medicamentos

Existen varias clasificaciones de IM, según su mecanismo de acción. Estas incluyen interacciones farmacocinéticas y farmacodinámicas. Según Villa et al. (2014), "las interacciones farmacodinámicas ocurren cuando dos medicamentos que actúan en el mismo receptor o sistema fisiológico tienen efectos aditivos o antagónicos". Un ejemplo destacado son las interacciones entre antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y antihipertensivos, que pueden comprometer el control de la presión arterial, lo cual es de alta relevancia en el tratamiento de enfermedades cardiovasculares.

Cuando hablamos de clasificación de las interacciones medicamentosas nos referimos a la categorización de cómo diferentes medicamentos pueden influir entre sí, afectando su eficacia y la seguridad del tratamiento, estas se pueden clasificar de varias maneras.

Clasificación su mecanismo

Interacciones farmacocinéticas. Afectan la absorción, distribución, metabolismo o excreción (ADME) de un fármaco, lo que puede alterar su concentración en el organismo.

Ejemplos:

Absorción. Un medicamento puede alterar la absorción de otro al cambiar el pH gástrico o afectar el tránsito intestinal.

Metabolismo. Un fármaco puede inducir o inhibir enzimas hepáticas, afectando la metabolización de otro fármaco.

Interacciones farmacodinámicas. Ocurren cuando dos fármacos actúan sobre el mismo receptor o sistema biológico, produciendo efectos aditivos, sinérgicos o antagónicos.

Clasificación según su gravedad

Interacciones menores. Que rara vez causan problemas clínicos significativos.

Interacciones moderadas. Que pueden requerir monitoreo o ajuste de dosis, pero no suelen causar reacciones graves.

Interacciones severas. Que pueden causar efectos adversos serios o amenazar la vida, y generalmente requieren una intervención.

Clasificación según la naturaleza

Interacciones con medicamentos (fármacos). Ocurren entre dos o más medicamentos.

Interacciones con alimentos. Algunos medicamentos pueden interactuar con ciertos alimentos o bebidas (por ejemplo, la warfarina y la vitamina K).

Interacciones con suplementos y herbales. Los suplementos nutricionales o productos herbales pueden alterar la eficacia de los medicamentos.

Según la OMS, Las personas de la tercera edad son las conformadas por aquellas que están entre los 60 y 74 años (Álpizar Cortes et al. 2020).

Las personas mayores constituyen el grupo de la población que más medicamentos utilizan, principalmente debido al aumento de enfermedades crónicas. Por esta razón, cuentan con una mayor probabilidad a presentar interacciones medicamentosas debido a otros factores dependientes del estado de su organismo, presentan tres características principales que lo diferencian de otros grupos de edad: polipatología, polifarmacia y cambios fisiológicos relacionados con el envejecimiento que alteran la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos (Álpizar Cortes et al. 2020, pág. 1000).

Las personas mayores, a diferencia de otros grupos de edad, presentan características únicas relacionadas con su estado físico. Entre estas se encuentran la presencia de múltiples enfermedades (polipatología) y los cambios naturales asociados al envejecimiento, que pueden afectar la forma en la que el cuerpo procesa y responde a los medicamentos (farmacocinética y farmacodinamia).

Medicamento

Un medicamento es una sustancia o combinación de sustancias que contiene un principio activo que se utiliza para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar enfermedades, síntomas o condiciones de salud, los medicamentos vienen en diferentes presentaciones como: capsulas, comprimidos, cremas soluciones solubles, cremas, stick packs. Los medicamentos tienen diferentes vías de administración, oral, intravenoso, tópica, Oftálmica, Ótica, Nasal, parenteral, rectal, vaginal.

Adherencia terapéutica

La polifarmacia crea una gran barrera para la adherencia a los tratamientos, ocasionando que no haya eficacia y seguridad en los tratamientos. Álpizar Cortes et al. (2020) afirma lo siguiente:

Es conocido que la polifarmacia aumenta el uso de medicamentos inadecuados, dando lugar a la infrautilización de los medicamentos esenciales para el control apropiado de las condiciones que prevalecen en los adultos de edad avanzada. Además, en ella se establece una barrera para la adherencia al tratamiento ya que crea regímenes terapéuticos complejos, y permite la ocurrencia de errores de medicación, interacciones farmacológicas, reacciones adversas, y mala calidad de vida. Se aumenta la morbilidad, la mortalidad y la complejidad de la atención (págs. 1000, 1001 El uso de 2 (o mas) medicamentos en un mismo paciente provoca un

gran impedimento para la adherencia terapéutica, ocasionando errores de medicación, interacciones medicamentosas, reacciones adversas y mala calidad de vida. Por lo anterior se incrementa la morbilidad, la mortalidad entre otros.

Problemas relacionados con medicamentos (PRM)

Cualquier evento o circunstancia que interfiere con el uso adecuado de un medicamento, pudiendo o no causar daño al paciente. Abarcan desde errores de medicación hasta reacciones adversas. (de Consenso, C. 2007).

Los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) son situaciones que pueden surgir durante la terapia farmacológica y que afectan negativamente la salud de un paciente. Identificar y manejar estos problemas es crucial para garantizar la eficacia del tratamiento y la seguridad del paciente. A continuación, se presentan los principales tipos de PRM:

Indicaciones no adecuadas

Cuando no hay un medicamento indicado para tratar una condición clínica o una enfermedad que debería ser tratada.

Efectos adversos

Ocurrencia de reacciones no deseadas o efectivas de un medicamento que afectan la salud del paciente.

Dosis inadecuadas

Cuando se prescribe una dosis que es demasiado baja para ser efectiva, o demasiado alta, lo que puede causar toxicidad.

Interacciones medicamentosas

Cuando dos o más medicamentos interactúan entre sí, potencialmente afectando la eficacia de uno o ambos, o causando efectos adversos.

No adherencia al tratamiento

Cuando un paciente no sigue el régimen de medicación tal como fue indicado, lo que puede resultar en un tratamiento ineficaz.

Formas de dosificación incorrecta

Utilizar una vía de administración o forma farmacéutica que no sea la más adecuada para el paciente.

La identificación de PRM puede realizarse a través de una revisión cuidadosa del historial médico del paciente, la evaluación de las terapias actuales y la comunicación efectiva entre el equipo de atención médica y el paciente. Es importante que los profesionales de la salud, especialmente los farmacéuticos, estén capacitados para identificar y resolver estos problemas para optimizar la terapia medicamentosa y mejorar los resultados en salud.

Uno de los problemas relacionados con medicamentos es cuando un paciente realiza transiciones por varios centros sociosanitario. Ucha Samartín et al. (2014) Ha afirmado lo siguiente:

La transición de los pacientes entre los diferentes niveles asistenciales constituye un proceso de especial riesgo en la producción de errores de medicación (EM), fundamentalmente como consecuencia de la falta de comunicación, la pérdida de información, y la falta de coordinación-integración entre profesionales y el paciente (pág. 228).

Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM)

Las interacciones medicamentosas son un fenómeno importante en la farmacología y la medicina porque pueden causar efectos secundarios negativos o disminuir la eficacia de un tratamiento. Algunos de los efectos adversos más comunes que pueden surgir como resultado de estas interacciones son:

Aumento de la Toxicidad

Algunas interacciones pueden incrementar los niveles de un medicamento en el cuerpo, lo que puede llevar a toxicidad. Por ejemplo, los inhibidores de CYP450 pueden aumentar las concentraciones de medicamentos metabolizados por estas enzimas.

Disminución de la Eficacia

Otras interacciones pueden reducir la eficacia de un medicamento al interferir con su mecanismo de acción o su absorción. Por ejemplo, algunos antiácidos pueden disminuir la absorción de ciertos antibióticos.

Efectos Antagonistas

Cuando dos medicamentos tienen efectos opuestos, pueden disminuirse mutuamente. Por ejemplo, un anticoagulante puede ser menos efectivo si se toma con un antiinflamatorio no esteroideo (AINE), que puede aumentar el riesgo de coagulación.

Reacciones Alérgicas

Algunas interacciones pueden aumentar el riesgo de reacciones alérgicas o de hipersensibilidad a ciertos fármacos.

Problemas Gastrointestinales

Algunos medicamentos pueden causar irritación gastrointestinal o interferir con la absorción de otros fármacos, dando lugar a náuseas, vómitos o diarrea.

Cambios en la Frecuencia Cardíaca o Presión Arterial

Las interacciones entre medicamentos que afectan el sistema cardiovascular pueden provocar arritmias, cambios en la presión arterial o aumento del riesgo de eventos cardiovasculares adversos.

Cambios en la Función Hepática o Renal

Algunas interacciones pueden afectar la función del hígado y los riñones, perjudicando la capacidad del cuerpo para metabolizar o excretar medicamentos.

Interacciones en la Salud Mental

Combinaciones de antidepresivos, ansiolíticos o antipsicóticos pueden resultar en un aumento de efectos sedantes o, en algunos casos, provocar un aumento de síntomas psiquiátricos.

Reacciones adversas medicamentosas

Las proyecciones poblacionales estiman que la esperanza de vida llegará a 80 años en 2050 y el índice de envejecimiento será de 93.71. Este fenómeno llevará consigo la mayor utilización de fármacos que al ser más de tres medicamentos, se considera polifarmacia y en consecuencia, mayor probabilidad de reacción adversa a medicamentos (Álpizar Cortes et al. 2020, págs. 999, 1000).

Para el análisis matemático, es estimado que sí, un paciente toma más de 5 medicamentos, es probable que el 50% presente una interacción trascendental clínicamente. Y, si son 7 los medicamentos por paciente, el riesgo se aumenta al 100%; el 20% de ellos lograrían obtener reacciones adversas severas (Álpizar Cortes et al. 2020).

Entre los años 1998 y 2000 se retiró del mercado farmacéutico los siguientes medicamentos: mibefradil, terfenadina, astemizol y cisaprida. ¿Cuál fue la causa en común? Graves reacciones adversas producidas por interacciones con otros medicamentos, que, en su mayor parte, fueron detectadas en el periodo postmarketing, es decir, después de haber sido ampliamente comercializadas en el mundo. ¿Por qué siempre es necesario asociar carbidopa levodopa, amoxicilina-clavulanato potásico o imipinem-cilastatina? Porque la interacción farmacológica en estos casos es sinérgica y la asociación es benéfica para el paciente. La interacción farmacológica se puede mover entre estos dos extremos, es decir, desde la generación

de un riesgo innecesario para el paciente hasta la necesidad de esa interacción para que la terapia sea efectiva (Álpizar Cortes et al. 2020, pág. 1001).

El espectro de las interacciones medicamentosas es tan amplio que puede ir desde los que no tienen importancia clínica alguna o ausencia de reportes sobre alguna implicancia terapéutica, hasta aquellas interacciones que representan riesgo de reacción adversa severa para el paciente (Álpizar Cortes et al. 2020, pág. 1001).

Un caso clínico reportado por Centeno-Hoil et al. (2024) describe cómo una interacción entre glibenclamida y metoprolol en una paciente con diabetes tipo 2 y comorbilidades cardiovasculares resultó en episodios recurrentes de hipoglucemia. La interacción se debió al bloqueo de los efectos adrenérgicos del metoprolol, lo que impidió la respuesta contrarreguladora normal del organismo frente a la hipoglucemia inducida por la glibenclamida. Este caso subraya la necesidad de un monitoreo estrecho y ajustes en la terapia farmacológica para evitar eventos adversos graves (Centeno-Hoil et al. 2024).

Estudios recientes destacan la prevalencia de prescripciones inapropiadas y polifarmacia en adultos mayores. La revisión sistemática de Bohórquez-Moreno et al. (2021) muestra que un alto porcentaje de prescripciones inapropiadas incluyen benzodiazepinas y antiinflamatorios no esteroides (AINEs), los cuales pueden provocar caídas, fracturas y hospitalizaciones frecuentes. Además, se ha evidenciado que la modificación de los horarios de administración de medicamentos, como en el caso de la combinación de glibenclamida y metoprolol, puede resolver interacciones adversas como la hipoglucemia (Centeno-Hoil et al., 2024).

Interacciones de medicamentos potenciales

Las interacciones medicamentosas potenciales hacen referencia a los efectos que pueden ocurrir cuando dos o más medicamentos afectan la eficacia o los efectos secundarios de cada

uno. Estas interacciones pueden resultar en una disminución de la efectividad de un medicamento, un aumento de la toxicidad o la aparición de efectos adversos no deseados.

Existen diferentes tipos de interacciones de medicamentos, los cuales incluyen:

1. **Interacciones farmacocinéticas:** Afectan la forma en que el cuerpo absorbe, distribuye, metaboliza y excreta un medicamento. Por ejemplo, un fármaco puede inhibir o inducir enzimas hepáticas que metabolizan otro medicamento.
2. **Interacciones farmacodinámicas:** Ocurren cuando dos o más medicamentos tienen efectos similares o antagónicos en el cuerpo, potenciando o reduciendo su eficacia.
3. **Interacciones con alimentos:** Algunos medicamentos pueden tener sus efectos alterados al ser administrados junto con ciertos alimentos o bebidas.
4. **Interacciones con suplementos:** Los suplementos herbales o vitamínicos pueden interferir con los medicamentos recetados.

Preinscripción inadecuada de medicamentos

La polifarmacia, definida como el uso de cinco o más medicamentos simultáneamente, es una preocupación creciente en el manejo farmacéutico de los adultos mayores. Según Bohórquez-Moreno et al. (2021), la prescripción inadecuada de medicamentos es un problema frecuente en esta población, con prevalencias que oscilan entre el 19,8% y el 98,2%, dependiendo de los criterios de evaluación utilizados (como Beers, STOPP y START). Los factores asociados a esta problemática incluyen la edad avanzada, el sexo femenino, la presencia de múltiples comorbilidades y el número elevado de medicamentos prescritos (EBSCO-FullText-2024-09-...).

Uso inadecuado de los medicamentos

Por el uso de varios medicamentos en pacientes de la tercera edad, conocidos como el grupo más medicado de la sociedad, según (Álpizar Cortes et al. 2020) “Es conocido que la polifarmacia aumenta el uso de medicamentos inadecuados, dando lugar a la infrautilización de los medicamentos esenciales para el control apropiado de las condiciones que prevalecen en los adultos de edad avanzada” (págs. 1000, 1001).

El uso de más de dos (2) medicamentos hace que se incremente el uso inadecuado de los medicamentos.

Factores de Riesgo que intervienen en las interacciones medicamentosas

Polimedicación

La polimedicación es presente en los pacientes que consumen más de cinco medicamentos al día, por más de seis meses, independientemente de que sean automedicados, productos herbolarios, productos dietarios.

En este caso se ve reflejado que los pacientes polimedicados y de avanzada edad son los más vulnerables a sufrir errores de medicación en la transición asistencial (Ucha Samartín et al. 2014, pág. 229).

Población

Son un grupo de personas de la misma edad, según la OMS, Las personas de la tercera edad son las conformadas por aquellas que están entre los 60 y 74 años (Álpizar Cortes et al. 2020).

Poblacion Vulnerable

Los pacientes polimedicados y los adultos mayores son los grupos más susceptibles para experimentar interacciones medicamentosas. Villa et al. (2014) indican que "la probabilidad de

interacción aumenta proporcionalmente con el número de medicamentos prescritos, lo que es un desafío en pacientes con múltiples patologías". Esto resalta la importancia de una vigilancia constante en la terapia farmacológica de estos grupos.

La población más vulnerable son los pacientes de la tercera edad, ya que son las personas más medicadas de la sociedad, especialmente por la multiplicación de la prevalencia de enfermedades crónicas, por lo tanto tienen una mayor posibilidad a presentar interacciones medicamentosas debido a otros factores dependientes del estado de su organismo, presentan tres características principales que lo diferencian de otros grupos de edad: polipatología, polifarmacia y cambios fisiológicos relacionados con el envejecimiento que modifican la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos (Álpizar Cortes et al. 2020).

Estrategias para la Prevención de Interacciones Medicamentosas

La prevención de interacciones medicamentosas es fundamental en la práctica farmacéutica, y se basa en la adecuada selección de terapias y en la monitorización continua. Pérez et al. (2020) recomiendan que "el uso de herramientas tecnológicas como bases de datos actualizadas y el apoyo de sistemas de información clínica mejoran la capacidad de los profesionales de la salud para anticipar y prevenir interacciones peligrosas". Además, la educación continua del personal de salud es esencial para mantenerse al día con las nuevas interacciones descritas en la literatura científica.

Las estrategias de prevención de interacciones medicamentosas son enfoques y prácticas diseñadas para minimizar el riesgo de efectos adversos que pueden surgir cuando dos o más medicamentos, y otros factores, interactúan en el cuerpo.

Revisión de historial médico

Recopilar información completa sobre los medicamentos que el paciente está tomando, incluyendo medicamentos de venta libre, suplementos y hierbas.

Uso de sistemas de información

Implementar sistemas de apoyo a la decisión clínica que ayuden a identificar interacciones potenciales entre medicamentos.

La prevención de interacciones medicamentosas en la práctica farmacéutica se centra en:

- Monitoreo continuo: Evaluar regularmente el perfil farmacoterapéutico del paciente, especialmente en aquellos con polifarmacia o enfermedades crónicas.
- Educación y capacitación: Capacitar a los profesionales de salud en la identificación de interacciones y en el uso de herramientas como la EPIF y las guías STOPP/START.
- Diseño de protocolos de administración personalizados: Ajustar los horarios y la secuencia de administración de medicamentos para minimizar las interacciones, especialmente en pacientes vulnerables como los de tercera edad (Centeno-Hoil et al., 2024).

Farmacovigilancia Activa

La farmacovigilancia desempeña un papel crucial en la identificación temprana de interacciones medicamentosas. Villa et al. (2014) señalan que "la farmacovigilancia activa es esencial para identificar interacciones que no fueron detectadas en los ensayos clínicos previos, especialmente con la introducción de nuevos fármacos al mercado". Esta estrategia permite la detección de patrones que podrían pasar desapercibidos y contribuye a la actualización de las guías terapéuticas.

Los programas de farmacovigilancia monitorean y documentan los efectos adversos de medicamentos en tiempo real, incluyendo aquellos debidos a interacciones medicamentosas. Las agencias como la *FDA* y la *EMA* generan informes periódicos sobre nuevos descubrimientos en interacciones medicamentosas a partir de los reportes de profesionales y pacientes.

Uso de Tecnologías de Información

El uso de sistemas informáticos avanzados que alertan sobre interacciones medicamentosas es una herramienta clave en la prevención de complicaciones. Pérez et al. (2020) destacan que "las bases de datos sobre interacciones, junto con las alertas farmacológicas integradas en los sistemas de prescripción electrónica, son esenciales para la seguridad del paciente".

Atención farmacéutica

La atención farmacéutica se define como el servicio que proporciona el farmacéutico para garantizar el uso seguro y efectivo de los medicamentos, con un enfoque en la optimización del tratamiento farmacológico y la mejora de la adherencia del paciente. Izquierdo-García M. (2021).

Papel del Farmacéutico en la Prevención de Interacciones Medicamentosas

El farmacéutico juega un rol fundamental en la identificación y prevención de interacciones medicamentosas. Como subraya Villa et al. (2014), "el farmacéutico, como experto en medicamentos, debe actuar proactivamente, revisando las prescripciones y educando a los pacientes sobre los riesgos asociados a la polifarmacia". Este enfoque es esencial para minimizar el impacto de las interacciones y optimizar la terapia farmacológica.

Las conductas de las personas geriátricas ante un tratamiento se condicionan a su personalidad, modo de vida, aprendizaje, inteligencia y función cerebral, y el médico debe realizar una evaluación individual antes de la simple prescripción de un fármaco, teniendo en cuenta los problemas que pudieran surgir con su uso, que genera, polifarmacia, automedicación y sobredosis con efectos deletéreos para la salud (Álpizar Cortes et al. 2020, pág. 1001).

Este trabajo da a conocer el papel del farmacéutico aclarando que es una figura clave en el desarrollo de estrategias de conciliación en Centros Sociosanitarios (CSS), recalcando muchas de las actuaciones avaladas y fomentadas desde el grupo de trabajo de Atención Integral al Paciente Crónico y Frágil (CRONOS) (Ucha Samartín et al. 2014, pág. 229).

En este trabajo también refleja este hecho en los CSS vinculados a Servicios de Farmacia del Hospital, consiguiendo una farmacoterapia segura y eficiente (Ucha Samartín et al. 2014, pág. 229).

Los farmacéuticos desempeñan un papel esencial en la identificación, prevención y gestión de interacciones medicamentosas, contribuyendo significativamente a la seguridad y efectividad de la terapia farmacológica.

Acceso a información actualizada

Los farmacéuticos tienen acceso a bases de datos y recursos que les permiten estar al día con las últimas investigaciones sobre interacciones medicamentosas, lo que es fundamental para proporcionar una atención segura y efectiva. Algunas de las razones por las cuales su papel es crucial son:

Conocimiento especializado. Los farmacéuticos son expertos en farmacología y tienen un profundo conocimiento sobre los medicamentos, sus mecanismos de acción y sus posibles interacciones. Esto les permite identificar y evaluar interacciones potencialmente peligrosas.

Prevención de efectos adversos. A través de la revisión de la medicación, el farmacéutico puede prevenir efectos secundarios graves que podrían resultar de interacciones medicamentosas. Esto es especialmente crítico en pacientes que toman múltiples medicamentos o que tienen condiciones de salud compleja.

Monitoreo continuo. Además de asesorar inicialmente, los farmacéuticos pueden realizar seguimiento a los pacientes para monitorear cualquier posible interacción y ajustar tratamientos según sea necesario.

Marco Legal

Normativa aplicable en medicamentos en Colombia

Resolución 8430 de 1993

“Por lo cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, este en el capítulo 1 de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos”

Resolución 213 de 2022

“Por lo cual se adoptan Guía para la Elaboración de Planes de Gestión de Riesgo de medicamentos de síntesis Química con nuevos ingredientes farmacéuticos activos y medicamentos biológicos”

Resolución 1403 de 2007

“Por lo cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se Adapta Al Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y Se Dictan Otras Disposiciones.

Metodología

El presente apartado permite mostrar lo relacionado con el tipo de investigación, el plan de búsqueda, la población, las técnicas de recolección de datos e información, la unidad de análisis, de igual forma las técnicas de recolección de la información, el análisis de información, y por ultimo las consideraciones éticas.

La metodología empleada consiste en una revisión bibliográfica estructurada, orientada a localizar y recuperar información relevante. A través de este enfoque, se busca verificar la existencia de lagunas o no en el ámbito de la prevención de interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados en la clínica Medilaser de Florencia, Caquetá, durante el año 2024. Para esta búsqueda se tuvieron en cuenta palabras clave según las descripciones tomadas de buscadores como Scielo y Redalyc, obteniendo información relevante que respondiera a la pregunta de investigación y cumpliera con el propósito del estudio, igualmente se realiza un análisis de la información, buscando crear categorías, agrupar artículos por similitud, identificar lagunas encontradas en el entorno temático. Para la recopilación mencionada de los textos más relevantes, se toma materiales en idioma español e inglés y definiciones provenientes de diferentes autores e instituciones.

Se lleva a cabo detallado con especificaciones concretas de los artículos encontrados entre los años 2014 -2024, que se centran en las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados.

Resultados

Este estudio de investigación incluye la descripción y propósito; el análisis de los resultados obtenidos mediante la revisión temática acerca de la prevención de interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados en la clínica Medilaser Florencia, Caquetá, seguidamente las conclusiones desarrolladas a partir de los 15 artículos científicos consultados.

Resultados y Análisis de Resultados

Este estudio de investigación incluye la descripción y propósito; el análisis de los resultados obtenidos mediante la revisión temática acerca de la prevención de interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados en la clínica Medilaser Florencia, Caquetá, seguidamente las conclusiones desarrolladas a partir de los 15 artículos científicos consultados.

Descripción de Resultados.

La presente descripción de resultados se realizará la comparación de los 15 artículos científicos hallados en la base de datos (Scielo, y Redalyc), sobre el tema de las interacciones medicamentosas y las estrategias para su prevención, centrada en los pacientes que toman múltiples medicamentos, ya que la polimedicación es un fenómeno complejo que puede repercutir de manera grave en la salud del paciente, especialmente en aquellos que sufren de enfermedades crónicas. En el trascurso del estudio de investigación se encontraron 15 artículos en revistas indexadas, ya que son investigaciones de publicaciones periódicas y son de bases de datos que tienen información de alta calidad.

Seguidamente en una matriz se describen cada uno de los artículos científicos incluidos en la presente revisión temática, mediante la cual se revisará el título, autor y año, método, muestra, propósito, intervención, resultados y los hallazgos de todos los artículos que han abarcado esta revisión temática.

Tabla 1*Matriz de descripción de los 15 artículos*

Título	Autor	Año	Método	Muestra	Propósito	Intervención	Resultados	Hallazgos
Prevalencia de medicación potencialmente inapropiada en pacientes ancianos hospitalizados utilizando criterios explícitos	C. Galán Retamal, R. Garrido Fernández, S. Fernández Espínola, A. Ruiz Serrato, M. A. García Ordóñez y V. Padilla Marín	2014	Es un estudio observacional transversal, que se llevó a cabo durante 12 meses (marzo 2010-febrero 2011)	179 pacientes ancianos polimedica dos	Conocer la prevalencia y tipo de prescripción de medicamentos potencialmente inapropiados.	Mejorar la calidad de la prescripción de medicamentos potencialmente en pacientes ancianos	El 71% mostro prevalencia de pacientes con prescripción de medicamentos potencialment e inapropiados y al alta de 48%	Los medicamentos potencialmente inadecuados prescritos fueron las benzodiazepinas de acción larga y antiinflamatorios no esteroideos.

Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población	Ramírez PAR, Ramírez PJJ, Borrell ZJC.	2020	Estudio descriptivo y transversal	Individuos consumidores de medicamento s entre 18-89 de una población de 214.	Caracterizar las posibles interacciones medicamentosa s como un problema de salud para la población general	Prevención y manejo de las interacciones medicamentosa s en la población general, especialmente en los consumidores de múltiples medicamentos.	La media de consumo fue de 10,5 en mujeres de la tercera edad, el 54,2 % fueron posibles interacciones medicamentos as.	Las interacciones de mayor riesgo se relacionan con inhibidores del metabolismo oxidativo
Capacidad de respuesta del sistema de salud en atención primaria valorada por pacientes con enfermedades crónicas	Rodríguez, miguel san, coronado Vásquez, María Sánchez, rosa Botaya.	2022	Estudio transversal, basado en entrevista a mayores de 18 diagnosticados de al menos una enfermedad crónica que visitaron los centros de	Pacientes mayores de 18 diagnosticado s con almenas una enfermedad crónica, en centros de la atención primaria	Evaluar la capacidad de respuesta del sistema de salud percibida por pacientes crónicos de atención primaria y los factores	Encuestas estructuradas para valorar los aspectos del servicio de la salud	Tiene una valoración positiva por parte de los pacientes sobre la capacidad de respuesta del sistema de salud en los centros de	Los dominios mejor evaluados fueron los relacionados con el respeto a las personas. La atención rápida tiene una baja valoración, pero una gran

			atención primaria durante junio y julio de 2015 en una zona básica de Salud de La Rioja.	La encuesta multipaís de la Organización Mundial de la Salud con 403 participantes.	asociados a esa percepción.	atención primaria.	importancia, y por lo tanto requiere una acción prioritaria.
Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos	Alpízar Cortes, Ángeles Lozano, Ávila Ballesteros, Luna Calva, L. Torres Cano, Olvera Hernández, Ruvalcaba	2020	Estudio transversal, observacional y prospectivo, basado en encuestas a adultos mayores de centros de reuniones.	El promedio de edad de la muestra fue de 72 años, entre mujeres y hombre.	Identificar y comprender los factores contribuyen a la aparición de problemas relacionados con las interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos	Gestión activa de las interacciones medicamentosas en estos pacientes Asesoramiento del profesional en farmacia.	Mayor proporción de mujeres, un bajo nivel educativo de la mayoría de los adultos y un acceso limitado al servicio de salud.

a

Ledezma,
Sierra
Mendoza,
R., Yáñez
González,
Reynoso
Vázquez.

Aplicación del listado MARC a pacientes polimedicados de un centro de salud	Domínguez Sánchez-Migallón	2017	Estudio descriptivo observacional de carácter transversal sobre historias clínicas.	266 pacientes, seleccionados aleatoriamente	conocer el uso de los medicamentos del listado MARC (Medicamentos de Alto Riesgo en el Paciente Crónico) en los pacientes polimedicados	el seguimiento y monitoreo farmacológico de los pacientes crónicos y polimedicados	El 31,3% de los hombres usaban fármacos del listado MARC frente al 17,4% de las mujeres. El número medio de fármacos incluidos en el listado MARC fue significativam	La gran mayoría de los pacientes polimedicados utilizan medicamentos incluidos en el listado MARC (Medicamentos de Alto Riesgo en el Paciente Crónico).
---	----------------------------	------	---	---	---	--	---	---

							ente mayor en los pacientes pluripatológicos (2,79) que en los no pluripatológicos (2,28)	
Prescripción inadecuada de fármacos y su relación con el cumplimiento terapéutico en pacientes polimedcados	Rivera Plaza, Loreto.	2018	Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se incluyeron 273 pacientes de 75 años o más.	273 pacientes mayor de 75 años	Analizar la idoneidad de la prescripción farmacéutica y el cumplimiento del tratamiento en la población mayor de 75 años polimedcada en una zona básica de salud de atención primaria	Lo que se sugiere es la mejora en la calidad de la prescripción farmacéutica en personas mayores polimedcadas.	El 80,6% de prescripción farmacéutica fueron inadecuadas. El cumplimiento terapéutico por parte de los pacientes fue un 93,8%	Se encuentra un alto índice de prescripciones inadecuadas entre estas correspondientes al criterio de STOPP (medicación inapropiada para personas mayores) y a criterios START (falta de medicación adecuada para

tratar ciertas condiciones en personas mayores).

cumplimiento terapéutico a pesar de las prescripciones inadecuadas

Análisis de la comorbilidad y calidad de vida de paciente s mayores polimedicados	Hernández Cerón, Inmaculada; Martínez Ruiz, Marta; Sánchez López; Ana Belén; Reolid Martínez, Ricardo;	2016	Es un estudio observacional transversal	275 pacientes de 65 años mas	Especificar las peculiaridades clínicas de los pacientes polimedicados y analizar la comorbilidad y su calidad de vida	La calidad de vida relacionada con la salud es una forma efectiva de estudiar la salud de las personas y la eficacia y efectividad de los tratamientos	El 75.3% de los pacientes presentan 5 o más problemas de salud y 38.9 % tiene 7 o más.	Enfermedades endocrinológicas y cardiovasculares son los problemas de salud más frecuentes en los pacientes mayores polimedicados.
---	--	------	---	------------------------------	--	--	--	--

	M., Gema; Nieves, Tello; Párraga Martínez, Ignacio					farmacológicos		
Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedica	Lo Presti, Ana; Aular, Yalitza; Fernández, Yolima; Carrillo, Marialeja ndra; Arenas, Edgar	2015	Es un estudio de tipo observacional y descriptivo de corte transversal.	87 pacientes con enfermedades cardiovasculares durante su estancia hospitalaria en una institución de salud privada en el periodo de enero - diciembre del 2010.	Evaluar las interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedades cardiovasculares polimedica	revisión de historias clínicas de los pacientes en su estancia hospitalaria durante el periodo de enero - diciembre del 2010, teniendo en cuenta si fueran con diagnósticos cardiovasculares.	Se identificaron 519 interacciones farmacológicas potenciales, el (30,3%) de origen farmacocinético y el (69,7%) de origen farmacodinámico.	Las interacciones farmacológicas potenciales con mayor porcentaje de origen farmacocinético fue con la relación atorvastatina – clopidrogel

Polifarmacia y complejidad farmacoterapéutica en pacientes de hogares de ancianos en Cienfuegos	Alicia del Rosario Ramírez Pérez, Juan Antonio Furones-Mourelle, Ana María Ramos Cedeño, José Felipe Ramírez Pérez, Francisco Carlos Valladare s Más	2021	Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se clasificó dentro de los estudios de utilización de medicamentos y de esquema terapéutico con elementos de indicación-prescripción. Se revisaron las historias clínicas individuales de los pacientes polimedificados ≥ 60 años residentes en hogares de ancianos. Las	117 pacientes polimedificados ≥ 60 años que residen en los hogares de ancianos de Cienfuegos	Analizar la complejidad farmacoterapéutica y los errores de prescripción en pacientes polimedificados institucionalizados.	Revisión y análisis de historias clínicas. La investigación incluyó una evaluación exhaustiva de las prescripciones y los diagnósticos asociados. Se analizaron medicamentos potencialmente inadecuados (MPI) definidos por los criterios STOPP y medicamentos indicados no prescritos	El 76,9% de los pacientes tenía prescripciones inadecuadas; la multimorbilidad (OR=17.3) y la dependencia funcional (OR=9.9) fueron factores clave. Las benzodiazepinas fueron el grupo más prescrito de forma inadecuada, mientras que los antiagregantes plaquetarios y las estatinas	Los pacientes polimedificados presentan alta prevalencia de errores de prescripción y medicamentos inadecuados o omitidos, lo que expone a estos ancianos a riesgos que afectan su calidad de vida y su salud general.
---	--	------	---	---	--	--	---	--

variables independientes incluyeron edad, sexo, comorbilidad, y tipo de prescripción (adecuada o inadecuada). Se emplearon criterios STOPP/START para evaluar medicamentos inadecuados o no prescritos. Los datos fueron analizados con el software SPSS 22.0, empleando estadísticas descriptivas y	(MINP) según los criterios START. Además, se evaluó la complejidad farmacoterapéutica basada en la multimorbilidad, dependencia funcional y otras variables geriátricas. La revisión abarcó prescripciones inadecuadas, multimorbilidades y factores de riesgo asociados. Las intervenciones estuvieron dirigidas a	fueron los medicamentos más omitidos en la prescripción.
--	---	--

			multivariadas (OR, IC 95%).			identificar patrones de polifarmacia inapropiada y su impacto en la calidad de vida.		
Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas : Propuesta de actualización de la clasificación acorde con su gravedad y probabilidad	Pedro Amariles, Juliana Madrigal- Cadavid, Newar A. Giraldo	2021	Revisión estructurada y análisis documental. Se revisaron publicaciones previas sobre la clasificación y relevancia de las interacciones medicamentosas, particularment e en grupos farmacológico s como	Análisis de literatura científica y casos documentado s relacionados con grupos farmacológico os específicos (antibacterian os, antivirales, antirretroviral es).	Proponer una actualización de la clasificación de las interacciones medicamentosa s basada en gravedad y probabilidad, incorporando un nuevo nivel que documenta interacciones sin relevancia clínic s como	Ampliación de la clasificación original. La intervención consistió en agregar un "Nivel 5" para clasificar interacciones medicamentosa s sin efectos clínicos relevantes, basándose en evidencia robusta (metaanálisis y	Se introdujo un "Nivel 5" en la clasificación, que identifica combinaciones de medicamentos que no presentan interacciones clínicamente relevantes. Herramientas tecnológicas como la app móvil	La nueva clasificación optimiza el análisis clínico al incluir un nivel que documenta la ausencia de interacciones relevantes. Esto permite tomar decisiones terapéuticas más seguras y

antivirales, antibacterianos y antirretrovirales. Se incluyeron metaanálisis, revisiones sistemáticas y estudios clínicos para determinar interacciones farmacológicas . Se utilizó una metodología comparativa para actualizar y ampliar la clasificación existente, añadiendo un nuevo nivel.	ensayos clínicos). Además, se desarrollaron herramientas informáticas (software y una aplicación móvil) para facilitar el análisis y la clasificación por parte de los clínicos. Se busca que esta actualización fomente un uso más adecuado y basado en evidencia de la información sobre interacciones	aumentan la accesibilidad a esta clasificación para los profesionales de la salud.	basadas en evidencia.
---	--	--	--------------------------

						medicamentosa		
						s.		
Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde" Junio 2014 - Diciembre 2015	Ramez Constanti no Chahin	2016	Estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Se recopilaron datos de 104 historias clínicas de pacientes hospitalizados en Medicina Interna durante 18 meses. Los medicamentos prescritos fueron analizados usando el programa Medscape Interaction Checker para	104 historias clínicas de pacientes hospitalizado s en el Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde".	Determinar la prevalencia, severidad y naturaleza de las interacciones medicamentosa s en pacientes hospitalizados, particularmente en adultos mayores.	Evaluación sistemática de interacciones medicamentosa s. Se utilizaron herramientas tecnológicas para clasificar las interacciones según severidad y tipo. Los resultados de cada paciente fueron analizados en detalle, considerando su grupo etario (<60, 60-70 y >70 años) y la	El 85,6% de los pacientes presentó interacciones medicamentos as. La mayoría fueron farmacodinám icas (66%) y perjudiciales (52%). Las interacciones fueron más comunes en pacientes mayores de 70 años y aumentaron significativam ente con el número de	Los pacientes hospitalizados tienen alta probabilidad de interacciones medicamentos as, especialmente farmacodinámi cas, lo que subraya la necesidad de un control más estricto en polifarmacia, particularment e en adultos mayores.

determinar interacciones medicamentosas según su severidad (leve, moderada, significativa, severa) y naturaleza (farmacocinética o farmacodinámica). Los datos se analizaron con SPSS, empleando correlación de Pearson para identificar relaciones entre variables como edad y número de	cantidad de medicamentos prescritos. La intervención incluyó identificar patrones específicos de interacción perjudicial, clasificar las consecuencias clínicas y proponer medidas de prevención, especialmente en grupos de mayor riesgo como adultos mayores polimedicados.
---	---

			fármacos usados.					
Problemas relacionados con medicamentos que provocan ingresos hospitalarios en servicios de urgencias de hospitales de alta complejidad	Rosa Alexandra, Salazar Maribel Martha Zapata, María Rodríguez, Naranjo, Naira Yadira, Acosta	2018	Estudio observacional descriptivo de corte transversal	Se seleccionaron aquellos que refirieron hospitalización por problemas relacionados con la medicación. Estos fueron clasificados según la adaptación del Tercer Consenso de Granada, (137).	Determinar la prevalencia de admisiones hospitalarias asociadas a problemas relacionados con medicamentos en los servicios de urgencias de hospitales de alta complejidad.	Se realizan las intervenciones farmacéuticas pertinentes. Acciones encaminadas a la gestión administrativa de la medicación con la EPS.	Los problemas relacionados con medicamentos tuvieron una evitabilidad del 87,7% y los más frecuentes fueron los de necesidad con un 42,2%.	Prevalencia de los problemas relacionados con medicamentos (PRM). Las mujeres presentaron un mayor porcentaje de PRM, un hallazgo consistente con estudios previos, lo que podría estar relacionado con una mayor sensibilidad intrínseca a reacciones

adversas en este grupo.

La identificación y manejo de PRM es crucial, ya que estos problemas pueden llevar a efectos adversos graves e incluso a la muerte

Evaluación de la gestión de recetas en un servicio farmacéutico de un hospital especializado	Gines Cantero, Acosta Recalde, Doménec h, Samaniego Silva,	2022	Estudio observacional descriptivo, retrospectivo realizado en la farmacia de atención ambulatoria de	Aleatoria simple sin reposición.	Evaluar los errores de medicación en el contexto de un hospital especializado, específicamente en las recetas	Se sugieren medidas como mejoras en los sistemas de almacenamiento, o, incorporación de sistemas de	Se analizaron un total de 4828 recetas, de las cuales 2421 correspondieron a septiembre del 2015, con	Se incluyen las recetas de pacientes ambulatorios adultos, prescritas por médicos de los consultorios
--	--	------	--	----------------------------------	---	---	---	---

Maidana de Larroza.	un hospital de mediana complejidad que pertenece a la red del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (msp), especializado en enfermedades respiratorias	dispensadas en el consultorio externo durante los meses de septiembre de 2015 y 2016	dispensación automatizados, hasta métodos que mejoren la concentración y comunicación del personal de la farmacia.	un total de 5955 medicamentos recetados, y 2407 recetas a septiembre del 2016, con 6195 medicamentos prescriptos. El mayor número de medicamentos recetados en promedio fue de 10. Se observó una mejoría del 0,84 %, en cuanto a la cantidad de medicamentos	externos, en los meses de septiembre de 2015 y 2016. se encuentran una Alta frecuencia de errores técnicos y legales, también Incumpliment o de los aspectos legales preestablecidos
---------------------------	---	---	--	--	---

							recetados por su nombre genérico.	
Análisis de la incidencia y de las características clínicas de las reacciones adversas a medicamentos de uso humano en el medio hospitalario	Esteban Jiménez, Óscar, Navarro, Cristina, González Rubio, Francisca , Lanuza Giménez, Francisco Javier, Montesa Lou, Cristina	2017	Estudio observacional y prospectivo de monitorización intensiva de RAM de los pacientes ingresados en los servicios de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel durante el año 2014.	Fueron 253 pacientes.	Conocer la incidencia y las características de las reacciones adversas a medicamentos (RAM), de igual forma analizar la relación entre factores como la edad, la polimedicación , y las características de las RAM.	Recopilación de datos. Realizaron análisis estadísticos utilizando el software SPSS para identificar la incidencia de RAM, su gravedad, y los factores asociados, como la edad, polimedicación , y función renal.	La incidencia de RAM a nivel hospitalario en el estudio fue de un 21,34%, es decir, que 1 de cada 4-5 pacientes que ingresó en el servicio de Medicina Interna sufrió una RAM.	Se protocolizó la recogida de datos relativos al paciente, así como las características de las RAM. Después se realiza un análisis estadístico con el software SPSS v.20.0.

						Sugieren la necesidad de monitorizar de forma intensiva las RAM		
Adherencia en pacientes en tratamiento crónico: resultados del “Día de la Adherencia” del 2013	Ibarra Barrueta, Morillo Verdugo, Rudi Sola, Ventura Cerdá, Navarro Aznárez	2015	Estudio transversal, observacional, multicéntrico, realizado en 43 hospitales nacionales	115 hospitales, Se recogieron 723 encuestas de otros tantos pacientes en tratamiento crónico.	Conocer el nivel de adherencia en pacientes en tratamiento crónico que acudieron al hospital el 15 de noviembre del 2013 en el marco del "día de la adherencia"	Implementación de una encuesta para medir la adherencia a los tratamientos farmacológicos en pacientes hospitalizados y residentes de centros sociosanitarios, utilizando herramientas validadas como los cuestionarios Haynes-Sackett	Según el test de Haynes-Sackett, el 10,8% de los pacientes refirieron tener dificultades para tomar su tratamiento. Mientras un 56,4% de cumplidores totales. Al aplicar la escala analógica	Se realizó un análisis descriptivo de los datos, con el uso de estadísticas descriptivas. Estudiaron el grado de concordancia entre la medida de adherencia por cuestionarios y los dispositivos electrónicos de monitorización

y Morisky-Green, y la escala EVA para la autopercepción .	visual, el 71% de los pacientes consideró su adherencia como buena, superior al 80%. Y un 11% de los pacientes presentaron una adherencia selectiva.	de medicación tipo MEMS
	Un 56% de los pacientes en tratamiento crónico presentaron un nivel de adherencia total o perfecta.	

Tabla 2*Categorización de los artículos más relevantes de la revisión temática*

Tema	Título del artículo y año de publicación	Opiniones principales			Categoría
		General	Oportunidades	Impacto en la toma de decisiones	
Medicamentos Inadecuados / Polifarmacia	Prevalencia de medicación potencialmente inapropiada en pacientes ancianos hospitalizados utilizando criterios explícitos - 2014	La polimedicación en pacientes mayores es un factor importante de medicación inapropiada.	Mejorar la calidad en la prescripción de medicamentos en pacientes ancianos	Se mejorará la calidad de vida de los pacientes, eficacia y calidad del tratamiento especialmente en esta población.	Seguridad del paciente
	Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos - 2020	Los pacientes geriátricos tienen un alto riesgo de interacciones de medicamentos debido a la polimedicación.	Fortalecimiento del programa de educación a profesionales de farmacia.	Permite la reducción de los efectos adversos y la optimización del tratamiento, también permite una atención más personalizada y centrada.	Eficiencia del tratamiento y Educación y Toma de Decisiones Médicas
	Aplicación del listado MARC a pacientes	El porcentaje de pacientes polimedcados con medicamentos	Ayuda a monitoria a los pacientes crónicos.	Permite identificar mediaciones potencialmente	Seguridad del paciente

	polimedicados de un centro de salud - 2017	considerados de alto riesgo es muy alto		inadecuadas y mejorar en la toma de decisiones clínicas.	
Interacciones medicamentosas	Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población	La mayoría de las interacciones medicamentosas son relacionadas con medicamentos que afectan el metabolismo hepático.	Ayuda en la prevención de las interacciones medicamentosas y su manejo.	Permite reducir las interacciones medicamentosas en la población general	Eficiencia del tratamiento
	Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados	En los pacientes con enfermedades cardiovasculares son más frecuentes las interacciones medicamentosas farmacodinamias.	Ayuda a identificar interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados cardiovasculares.	Optimización de la efectividad del tratamiento y la reducción de las reacciones adversa en esta población.	Eficiencia del tratamiento
	Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación acorde	Las interacciones medicamentosas son una fuente de variabilidad farmacológica y por ende, pueden afectar los resultados de la farmacoterapia y generar	Proporciona información a los profesionales de salud, una base sólida para tomar decisiones.	Proporciona información clara sobre las interacciones medicamentos, mejorando la calidad de atención y reduciendo riesgos innecesarios.	Educación y Toma de Decisiones Médicas y manejo de las interacciones.

	con su gravedad y probabilidad	resultados terapéuticos no deseados.			
Calidad de la atención en el sistema de salud	Capacidad de respuesta del sistema de salud en atención primaria valorada por pacientes con enfermedades crónicas - 2022	Los pacientes crónicos son una población vulnerable que son muy propensa a las interacciones medicamentosas	Ayuda a identificar áreas de mejorar en la atención del paciente.	Mejora la calidad del sistema de salud, mejora la satisfacción del paciente y previene complicaciones en pacientes crónicos.	Seguridad del paciente.
Reacciones adversas	Análisis de la incidencia y de las características clínicas de las reacciones adversas a medicamentos de uso humano en el medio hospitalario	Las RAM, es un problema sanitario global que afecta a diferentes pacientes, especialmente a pacientes polimedicados.	Ayuda a la identificación y gestión de interacciones	Mejora en la Adherencia al Tratamiento	Seguridad del paciente.

Conclusiones

Para finalizar el presente documento se elaboro con fines de abarcar las interacciones de medicamentos en pacientes polimedicados en la clínica Medilaser de la ciudad de Florencia Caquetá, sobre la farmacovigilancia en esta entidad, a su vez el análisis de este estudio es fundamental para evaluar cada una de las circunstancias se tomo en cuenta los análisis de las revisiones bibliográficas para dar desarrollo el al estudio, frente al uso de los medicamentos que posiblemente pueden generar interacciones entre estos frente a la salud y estado de los de los pacientes.

De igual manera se verá reflejado el saber y formación como futuros regentes de farmacia lo que permitirá evaluar al profesional en el campo de la salud reconociendo la importancia y la alta responsabilidad que se debe tener sobre el conocimiento de la farmacovigilancia en cada aspecto.

En el desarrollo de este estudio se pueden evidenciar ciertos conceptos y a la relación estrecha que existe entre la hay entre la farmacovigilancia y cada uno de los medicamentos que se le dan manejo para con los usuarios que son polimedicados de la clínica Medilaser, todo esto con el objetivo de promover estrategias para mitigar la reacciones e interacciones de los medicamentos, al igual que se puede aplicar la normativa vigente que coordina y su ves aseguran la integridad física de los pacientes.

El lograr identificar estos tipos de interacciones como incidentes que se unen a los medicamentos se logra identificar la gran importancia y responsabilidad efectiva inculcando la optimización y la responsabilidad como profesionales de la salud en el cuidado de los pacientes.

Referencias Bibliográficas

- Álpizar Cortes, J. E., Angeles Lozano, K. L., Ávila Ballesteros, D., Luna Calva, L. L., Torres Cano, W. D., Olvera Hernández, E. G., Ruvalcaba Ledezma, J. C., Sierra Mendoza, R., Yáñez González, A., & Reynoso Vázquez, J. (2020). Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos. *JOURNAL OF NEGATIVE & NO POSITIVE RESULTS*, 5(9), 998-1009. <https://www.redalyc.org/journal/5645/564569569007/564569569007.pdf>
- Autor(es). (Año). Título del artículo. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(9), 998-1000. <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n9/2529-850X-jonnpr-5-09-998.pdf>
- C. Galán Retamal, R. G. (2014). Prevalencia de medicación potencialmente inapropiada en pacientes ancianos hospitalizados utilizando criterios explícitos. *Revista farmacia hospitalaria*, 38, 305-316. Obtenido de <https://revistafarmaciahospitalaria.sefh.es/gdcr/index.php/fh/article/view/1148>
- Domínguez Sánchez-Migallón, P., (2017). Aplicación del listado MARC a pacientes polimedicados de un Centro de Salud. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 10(1), 5-1. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169650683002>
- Esteban Jiménez, Óscar, Navarro Pemán, Cristina, González Rubio, Francisca, Lanuza Giménez, Francisco Javier, & Montesa Lou, Cristina. (2017). Análisis de la incidencia y de las características clínicas de las reacciones adversas a medicamentos de uso humano en el medio hospitalario. *Revista Española de Salud Pública*, 91, e201712050. Epub 22 de diciembre de 2017. Recuperado en 30 de noviembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557272017000100424&lng=es&tlng=es

Galán Retamal, C., Garrido Fernández, R., Fernández Espínola, S., Ruiz Serrato, A., García Ordóñez, M. A., & Padilla Marín, V. (2014). Prevalencia de medicación potencialmente inapropiada en pacientes ancianos hospitalizados utilizando criterios explícitos. Obtenido de revista farmacia hospitalaria:

<https://revistafarmaciahospitalaria.sefh.es/gdcr/index.php/fh/article/view/1148>

Galán Retamal, C., Garrido Fernández, R., Fernández Espínola, S., Ruiz Serrato, A., García Ordóñez, M. A., & Padilla Marín, V. (2014). Prevalencia de medicación potencialmente inapropiada en pacientes ancianos hospitalizados utilizando criterios explícitos. Farmacia Hospitalaria. 38(4), 305-316. <https://scielo.isciii.es/pdf/fh/v38n4/07original07.pdf>

Giesecke Sara Lafosse, Mercedes P.. (2020). Elaboración y pertinencia de la matriz de consistencia cualitativa para las investigaciones en ciencias sociales. Desde el Sur, 12(2), 397-417. <https://doi.org/10.21142/des-1202-2020-0023>

Gines Cantero, L. A., Acosta Recalde, P. G., Doménech, M. G., Samaniego Silva, L. R., & Maidana de Larroza, G. M. (2022). Evaluación de la gestión de recetas en un servicio farmacéutico de un hospital especializado. Revista Med, 30(1), 27-36. <https://www.redalyc.org/journal/910/91075644008/91075644008.pdf>

Guevara Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., y Castro Molina, N. E. (Julio de 2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas,. Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento, 4, 163-173. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7591592>

Hernández Cerón, I., Martínez Ruiz, M., Sánchez López, A. B., Reolid Martínez, R., M., G., Nieves, T., & Párraga Martínez, I. (2016). Análisis de la comorbilidad y calidad de vida

de pacientes mayores polimedicados. Revista Clínica de Medicina de Familia, 9(2), 91-99. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169646754005>

Ibarra Barrueta, O., Morillo Verdugo, R., Rudi Sola, N., Ventura Cerdá, JM, & Navarro Aznárez, H. (2015). Adherencia en pacientes en tratamiento crónico: resultados del “Día de la Adherencia” del 2013. Farmacia Hospitalaria , 39 (2), 109-113. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=365961301006>

Identificación de Interacciones medicamentosas potenciales ... Available at:

<https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n9/2529-850X-jonnpr-5-09-998.pdf> (Accessed: 09 December 2024).

Lo Presti, A., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., & Arenas, E. (2015). Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. Salus , 19 (2), 13-19. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375942683004>

Ministerio de Salud y Protección Social. (4 de 10 de 1993, 04 de octubre). Resolución número 8430 DE 1993. [minsalud.gov.co](https://www.minsalud.gov.co). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>

Pedro Amariles ,Juliana Madrigal , Newar A. Giraldo Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad(2021) https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182021000200304

Ramez Constantino Chahin, Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario “ Dr. Ángel Larralde” . Junio

2014 - Diciembre 2015 (2016)

https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642016000100001

Ramírez Pérez, A. D., Furones-Mourelle, J. A., Ramos Cedeño, A. M., Ramírez Pérez, J. F., & Valladares Más, F. C. (2021). Polifarmacia y complejidad farmacoterapéutica en pacientes de hogares de ancianos en Cienfuegos. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(3), <https://www.redalyc.org/journal/1804/180467416009/180467416009.pdf>

Ramírez Pérez, Alicia del Rosario, Ramírez Pérez, José Felipe, & Borrell Zayas, Jorge Calixto. (2020) Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(1), . Epub 01 de marzo de 2020. Recuperado en 05 de diciembre de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252020000100007&lng=es&tlng=es.

Retamal, C. G., Fernández, R. G., Espínola, S. F., Serrato, A. R., Ordóñez, M. A. G., & Marín, V. P. (2014). [Prevalence of potentially inappropriate medication in hospitalized elderly patients by using explicit criteria]. *PubMed*, 38(4), 305-316. <https://doi.org/10.7399/fh.2014.38.4.1148>

Rivera Plaza, Loreto. (2018). Prescripción inadecuada de fármacos y su relación con el cumplimiento terapéutico en pacientes polimedicados. *Gerokomos*, 29(3), 123-127. Recuperado en 30 de noviembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2018000300123&lng=es&tlng=es.

Rodríguez Eguizabal, Eva et al. Capacidad de respuesta del sistema de salud en atención primaria valorada por pacientes con enfermedades crónicas. *Gaceta Sanitaria* [online]. v.

36, n. 3 [Accedido 29 Noviembre 2024], pp. 232-239.

<https://www.scielo.org/article/gs/2022.v36n3/232-239/>