

**El papel que juega la farmacovigilancia en la prevención y resolución de los PRM en
farmacias y droguerías comunitarias**

Elaborador por:

Ingrid Tatiana Cautiva Martínez

Yaneth Carrillo Ochoa

Stella Mancera Moreno

Luz Dary Muñoz Ahumada

Mayerli Andrea Sarmiento Salamanca

Tutor

Dilson Rios Romero

Universidad Nacional Abierta y a Distancia- UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología de Regencia de Farmacia

2024

**El papel que juega la farmacovigilancia en la prevención y resolución de los PRM en
farmacias y droguerías comunitarias**

Elaborador por:

Ingrid Tatiana Cautiva Martínez

Yaneth Carrillo Ochoa

Stella Mancera Moreno

Luz Dary Muñoz Ahumada

Mayerli Andrea Sarmiento Salamanca

Director

Dilson Rios

Romero

Universidad Nacional Abierta y a Distancia- UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología de Regencia de Farmacia

2024

Resumen

En el presente proyecto investigativo el lector encontrara algunos (PRM) problemas relacionados con medicamentos que se presentan en las farmacias comunitarias y la importancia de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de cualquier evento adverso que se pueda presentar. Se realiza una investigación de la literatura de una forma detallada en el periodo de los años 2020 – 2024 esta tiene como objetivo identificar la importancia del control que ejerce la farmacovigilancia en farmacias y droguerías comunitarias, evidenciando la intervención de la seguridad del paciente mediante la detección, evaluación y prevención de los efectos adversos a medicamentos (EAM) que puedan ocurrir en el ámbito comunitario. En esta investigación se hace un amplio estudio de manera narrativa en la literatura sobre el problema, ya que se presentan diferentes problemas relacionados con medicamentos (PRM) en los pacientes que asisten a las farmacias comunitarias o establecimientos farmacéuticos. Mostrando estudios publicados a nivel nacional e internacional sobre la importancia de la farmacovigilancia, dando a conocer los resultados y estrategias frente a las diferentes eventualidades presentadas como la Farmacovigilancia postvacunación Covid-19 en pacientes que acuden a prestador de salud, una auditoría realizada sobre el proceso de la dispensación de antibióticos en la farmacia comunitaria, pacientes adultos que reciben atención de la salud a domicilio, manejo de insulinas por pacientes con diabetes, Enfermedad Renal Crónica, nefrotóxicos y ajuste de dosis en pacientes con filtrado glomerular, pacientes con diabetes mellitus tipo 2, entre otros temas relacionados.

Palabras clave: Farmacovigilancia, PRM, evento adverso, patología, farmacia comunitaria, dispensación, prevención, factor de riesgo.

Abstract

In this research project the reader will find some (PPRM) problems related to medications that occur in community pharmacies and the role that pharmacovigilance plays in the prevention and resolution of any adverse event that may occur. A detailed literature investigation is carried out in the period from 2020 to 2024. The objective is to identify the importance of the control exerted by pharmacovigilance in community pharmacies and drugstores, evidencing the intervention of patient safety through detection, evaluation and prevention of adverse drug effects (AED) that may occur in the community setting. In this research, an extensive study is carried out in a narrative manner in the literature on the problem, since different problems related to medications (DRP) occur in patients who attend community pharmacies or pharmaceutical establishments. Showing studies published nationally and internationally on the importance of pharmacovigilance, making known the results and strategies in the face of different eventualities presented as Covid-19 post-vaccination pharmacovigilance in patients who go to a health provider, an audit carried out on the process of antibiotic dispensing in the community pharmacy, adult patients receiving home health care, insulin management for patients with diabetes, Chronic Kidney Disease, nephrotoxics and adjustment of dosage in patients with glomerular filtration rate, patients with type 2 diabetes mellitus, among other related topics.

Keywords: Pharmacovigilance, PRM, adverse event, pathology, community pharmacy, dispensing, prevention, risk factor.

Tabla de contenido

Resumen -----	3
Abstract -----	4
Keywords: -----	4
Introducción-----	7
Marco de referencia-----	10
Identificación del problema -----	10
Pregunta del Problema -----	11
Justificación-----	12
Objetivos-----	13
Objetivo General -----	13
Objetivos Específicos -----	13
Marco Teórico-----	14
1.1.1 Farmacovigilancia: -----	14
1.1.2. Seguimiento farmacoterapéutico: -----	14
1.1.3. Receta médica: -----	15
1.1.4. Uso adecuado de medicamentos: -----	15
1.1.5. Reacciones Adversas a Medicamentos	16
1.1.6. Efecto secundario -----	16
1.1.7. Tipos de Eventos Adversos: -----	16
1.1.8. Sospechas de RAM: -----	17
1.1.9. Centro Nacional de Farmacovigilancia	17
1.1.10. Monitorización de medicamentos -----	17
1.1.11. Problemas relacionados con los medicamentos (PRM)	18
1.1.12. Organización Mundial de la Salud -----	18
1.1.13. Gestión del servicio farmacéutico: -----	19
1.1.14. Farmacia comunitaria: -----	19
1.1.15. Dispensación: -----	19
1.1.16 Atención Farmacéutica: -----	20
1.1.17 Prescripción: -----	20

1.1.18. Error de medicación (EM):	20
Marco Metodológico	22
Generalidades	22
La descripción del tipo de estudio y el alcance	22
El diseño del estudio	22
La elección, delimitación y descripción de la población/ muestra/unidad de análisis del proyecto población	23
Muestra	24
La identificación de técnicas de recolección de datos que se requieren para el desarrollo del proyecto respecto al tema asignado	24
La descripción de las técnicas de análisis de los datos	25
Resultados y Análisis de Resultados	26
Resultados	26
Descripción de Resultados	26
Análisis de Resultados	53
Categorías temáticas	53
Importancia de la farmacovigilancia en las farmacias comunitarias	54
Categoría No 1.	55
Categoría No 2	56
Categoría No 3	57
Conclusiones	58
Referencias Bibliográficas	60

Índice de Tablas

Tabla 1		27
Tabla 2 Descripción de artículos según tipo de estudio		52
Tabla 3		53
Tabla 4		53
Tabla 5 Parámetros.		54

Introducción

La presente investigación se refiere al tema de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de los PRM en farmacias y droguerías comunitarias, mediante la investigación documental, en donde se puede evidenciar resultados y análisis de los procesos que realiza la farmacovigilancia en los países de Colombia, España y Paraguay, evidenciando su relación y compromiso dependiendo cada evento o reacción presentada en los pacientes dependiendo de su patología.

Según la OMS, Los medicamentos, que incluyen a las vacunas, han transformado la prevención y el tratamiento de las enfermedades a lo largo del tiempo. Además de sus beneficios, pueden tener efectos secundarios, algunos de los cuales pueden ser indeseables o inesperados. La farmacovigilancia es la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de las reacciones adversas o cualquier otro problema de salud relacionado con medicamentos o vacunas. (OPS, 2024)

La farmacovigilancia busca asegurar que la relación beneficio-riesgo se mantenga favorable a largo de todo el ciclo de vida del medicamento, es decir, desde que se autoriza hasta que se retira del mercado o se interrumpe su producción. La farmacovigilancia comprende diversas actividades de salud pública de análisis y gestión del riesgo que contribuyen al uso racional de los medicamentos. Así, la identificación, cuantificación y evaluación de los riesgos asociados con el uso de los medicamentos pueden evitar o minimizar el daño a los pacientes y adoptar las medidas necesarias, poniendo en marcha, si fuese preciso, medidas reguladoras. (OPS, 2024).

Para analizar esta problemática es necesario de mencionar sus causas, una de ellas son los PRM, ya que son un tema de poco conocimiento e irrelevancia en los pacientes por la poca o nula información de los posibles eventos adversos que pueden presentar los diferentes

medicamentos que administran según su patología. En los establecimientos farmacéuticos o farmacias comunitarias la farmacovigilancia no está presente, generando riesgos para la salud y seguridad de los pacientes.

Problemas Relacionados con la Medicación (PRM): Aquellas situaciones que en el proceso de uso de medicamentos causan o pueden causar la aparición de un Resultado Negativo asociado a la Medicación. (Guerra, 2006), Los PRM son eventualidades que se pueden presentar en el proceso de uso de medicamentos, causando resultados negativos según sea la medicación suministrada.

La Salud Pública es una labor de todos los profesionales sanitarios y la participación de la Farmacia Comunitaria se recoge en la normativa Sanitaria de aplicación. Cada vez son más los Planes y Estrategias del Ministerio de Sanidad y de las Comunidades Autónomas que cuentan con la farmacia comunitaria en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad: Educación en el ámbito de la Salud Pública a través de campañas sanitarias; asesoramiento en materia de seguridad alimentaria y de sanidad ambiental; identificación precoz de patologías: cribados poblacionales (cáncer de colon, VIH); colaboración con el paciente en el autocuidado y autocontrol de la enfermedad: medidas de parámetros biológicos y antropométricos y procesos de cesación tabáquica, entre otros. (Sefac,org, 2018)

Marco de referencia

Identificación del problema

A nivel nacional e internacional los PRM son un tema de poco conocimiento e irrelevancia en los pacientes ya que los organismos o entes territoriales no brindan suficiente información de los posibles eventos adversos que pueden presentar los diferentes medicamentos que administran según su patología, podemos evidenciar que en muchos establecimientos farmacéuticos o farmacias comunitarias la farmacovigilancia no está presente, generando riesgos para la salud y seguridad de los pacientes.

Desde la aparición en los últimos siete años de informes en los países anglosajones sobre la magnitud y las causas de los eventos adversos relacionados con la atención sanitaria ha habido un mayor reconocimiento de la importancia del problema, incorporando objetivos de seguridad a los planes estratégicos de mejora de las organizaciones sanitarias y potenciando la investigación sobre esta materia. (MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO, 2006)

El problema de los eventos adversos no es nuevo, desde tiempos inmemoriales existe una clara preocupación por los efectos negativos que puede ocasionar la atención sanitaria. Sin embargo, desde la aparición en 1999 del informe del Institute of Medicine (IOM) *To err is human*¹, el tema de la seguridad de los pacientes ha captado a nivel internacional la atención del público, de los proveedores de atención sanitaria y de los responsables políticos de forma muy acentuada. (MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO, 2006)

El Programa Nacional de Farmacovigilancia tiene como objetivo principal realizar vigilancia a los medicamentos luego que estos están siendo comercializados para determinar la seguridad de los mismos. Dicho programa cuenta con diferentes actores los cuales van desde los pacientes o sus familiares, pasando por el médico tratante, las clínicas y hospitales, las

secretarías de salud hasta los laboratorios farmacéuticos. La Farmacovigilancia es el pilar fundamental para que el país determine realmente el perfil de seguridad de los medicamentos que son comercializados, de esta forma se pueden detectar entre otras; reacciones adversas, posibles fallos terapéuticos y errores de medicación asociados al uso de medicamentos. (Invima, 2016)

El consumidor activo en la búsqueda continua de información y expectativa de productos favorece, entre otros: la automedicación irresponsable, la auto prescripción y el fenómeno conocido como *farmaceuticalización de la sociedad*, entendido este último como el uso de medicamentos y productos afines para toda condición, capacidad y potencial humano en el que se encuentre oportunidad de mejora. El medicamento sale del campo terapéutico e ingresa a otros terrenos en los que también se encuentran cosméticos, Fito terapéuticos, suplementos dietarios, alimentos con propósitos médicos especiales, etc. (Cáceres, Barragán, 2022)

Pregunta del Problema

¿Cuál es la importancia de la farmacovigilancia frente a los PRM en las farmacias comunitarias y establecimientos farmacéuticos a nivel nacional e internacional, reportados en la evidencia científica en el periodo 2020-2024?

Justificación

Con base a la información que hemos ido investigando a lo largo de la elaboración de este proyecto investigativo, podemos decir que la farmacovigilancia es una ciencia que estudia todas las actividades relacionadas con la detección, evaluación y prevención de reacciones adversas o cualquier problema relacionado con la interacción de un fármaco con el organismo del ser humano, para los responsables de ejercer esta actividad o proceso es de vital importancia detectar cualquier reacción posible que pueda afectar la salud de las personas, es por eso que durante varios años atrás las entidades encargadas de la seguridad social y salud pública han intentado recolectar datos y estadísticas utilizando diferentes medios o métodos para lograr un seguimiento estricto al proceso de fabricación, almacenamiento, dispensación y consumo de diferentes fármacos, logrando de esta manera identificar riesgos y reacciones adversas logrando así controles de forma más adecuada al consumo de ciertos medicamentos, reestructurando la dosis o la terapia así como en algunos casos retirando del comercio otros medicamentos que resultaron perjudiciales para la salud.

Es importante como regentes de farmacia poder contribuir al mejoramiento de los procesos de farmacovigilancia, mediante el análisis de estudios en la información recolectada de la investigación científica literaria, para lograr establecernos como profesionales y partícipes activos de la detección de estos eventos adversos de esta forma aportar a la salud y seguridad de las diferentes comunidades.

Objetivos

Objetivo General

Evaluar la importancia del control que ejerce la farmacovigilancia en farmacias y droguerías comunitarias, evidenciando la intervención de la seguridad del paciente mediante la detección, evaluación y prevención de los efectos adversos a medicamentos (EAM) que puedan ocurrir en el ámbito comunitario.

Objetivos Específicos

Identificar la importancia de la farmacovigilancia y los (PRM) Problemas relacionado con medicamento en las farmacias comunitarias.

Analizar las diferentes patologías presentadas en la comunidad y la intervención de los establecimientos farmacéuticos de dispensación y venta.

Reconocer los factores de riesgo y las estrategias que se deben manejar para la seguridad del paciente en farmacias comunitarias.

Marco Teórico

El Impacto que nos brinda la farmacovigilancia al evaluar y prevenir los PRM en la comunidad, favoreciendo y mitigando para la contribución del uso seguro y racional de los medicamentos que cada persona requiere según sea su patología, por medio de la farmacovigilancia se busca poder reportar todas y cada una de las reacciones adversas que se puedan presentar, las profesionales de la salud están en la obligación de reportar cada evento que se presente, se requiere mitigar por medio de procesos de detección, evaluación, comprensión y prevención.

1.1 Experiencia de la implementación de una Unidad de Farmacovigilancia con enfoque en la mejora de la seguridad del paciente.

1.1.1 Farmacovigilancia: La farmacovigilancia es una actividad destinada a la identificación, cuantificación, evaluación y prevención de los riesgos asociados a los medicamentos ya comercializados. Su objetivo es supervisar y evaluar los medicamentos y contribuir a su uso seguro y racional. Este sistema está basado en la notificación de sospechas de reacciones adversas de los medicamentos en cualquier momento de su proceso de desarrollo, fabricación y comercialización, y tanto por parte de profesionales sanitarios y laboratorios farmacéuticos, como, desde hace poco, también por parte de los ciudadanos. (Collantes, 2020). La farmacovigilancia es una ciencia que busca mitigar las reacciones adversas o problemas relacionados con los medicamentos, por medio de procesos de detección, evaluación, comprensión y prevención, para así poder garantizar el uso seguro de los medicamentos.

1.1.2. Seguimiento farmacoterapéutico: Es la práctica profesional en la que el

farmacéutico se responsabiliza de las necesidades de las pacientes relacionadas con los medicamentos mediante la detección, prevención y resolución de problemas relacionados con la medicación, de forma continua sistematizada y documentada, en colaboración con el propio paciente y los demás profesionales del sistema de salud, con el fin de alcanzar resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente. (Fernández L. & Faus D.2004). Otra definición es la del Tercer Consenso de Granada (2007) lo establece como "el servicio profesional que tiene como objetivo la detección de PRM, para la prevención y resolución de RNM. Este servicio implica un compromiso, y debe proveerse de forma continuada, sistematizada y documentada, en colaboración con el propio paciente y con los demás profesionales del sistema de salud, con el fin de alcanzar resultados concretos que mejoren calidad de Vida del paciente. (Castro Bolívar, J. F. 2018).

1.1.3. Receta médica: Consta de un documento legal por medio del cual los médicos que estén legalmente capacitados prescriben una medicación al paciente según sean sus necesidades. Dicha prescripción es un proceso clínico individualizado y dinámico. A pesar de su carácter individual y único, los patrones de prescripción pueden ser fuertemente influenciados por determinantes sociales, culturales, económicas y/o promocionales. (Pérez,2002). Es el documento que avala la dispensación bajo prescripción médica.

1.1.4. Uso adecuado de medicamentos: (Alvarez, & Francisca,2004). Estudios de Utilización de Medicamentos. Parte I: Concepto y metodología, Es el proceso continuo, estructurado y diseñado por el Estado, que será desarrollado e implementado por cada institución, y que busca asegurar que los medicamentos sean usados de manera apropiada, segura y efectiva con fin benéfico para cualquier paciente.

1.1.5. Reacciones Adversas a Medicamentos: Una reacción adversa a un medicamento (RAM) es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad y las derivadas de la dependencia, abuso y uso incorrecto de los medicamentos (utilización fuera de los términos de la autorización de comercialización y errores de medicación). (Avedillo, 2018). La reacción adversa a un medicamento puede ser leves, graves o mortales según sea el caso, todos los fármacos pueden causar reacciones adversas en las personas.

1.1.6. Efecto secundario: Un objetivo prioritario después de la comercialización de medicamentos, como la dipirona y el tramadol, en grupos particulares de población, como el colombiano, es garantizar la eficacia y la seguridad. Describir y estimar la frecuencia de efectos secundarios, incluida la falla terapéutica, asociados al uso de tramadol y a la dipirona en el Hospital Universitario de La Samaritana (III nivel). Materiales y métodos. Se hizo seguimiento intensivo de los efectos secundarios asociados a la dipirona y al tramadol en los pacientes hospitalizados en los Servicios de Medicina Interna, Ortopedia y Cirugía, durante un período de seis meses como parte de un proyecto a un año. La información se recolectó mediante el formato para reporte al Instituto Nacional de Vigilancia Médica y Alimentos, INVIMA. (Montoya, Giovanni, 2009). El efecto secundario es la capacidad de un fármaco en reaccionar ante un cuerpo provocando reacciones adversas que puede ocasionar complicaciones o molestias a los pacientes. De ahí la preocupación por el aumento en la automedicación, el no tener la opinión de un profesional incrementa la posibilidad de enfermedades y el empeoramiento de otras.

1.1.7. Tipos de Eventos Adversos: Según Ayala (2013), los eventos adversos pueden involucrar diferentes reacciones asociadas a un medicamento, que se pueden clasificar según su

identificación, frecuencia, mecanismo de acción y por la relación temporal entre el suministro del fármaco y la aparición de la reacción adversa, por consiguiente, los eventos adversos pueden ser esperados cuando existe un informe clínico previo a la comercialización del medicamento, donde se establecen las contraindicaciones y advertencias relacionadas con la edad, dosis, condición de salud, entre otras., caso contrario puede ser un evento adverso inesperado cuando no se cuenta con estudios previos a la comercialización, pero aun así, se han presentado reacciones negativas por dosis inadecuada o susceptibilidad a los principios activos del fármaco.

1.1.8. Sospechas de RAM: Las Reacciones adversas y los Eventos adversos no siempre son lo mismo. Un evento adverso es cualquier suceso indeseable experimentado por un paciente, independientemente de que se sospeche o no del medicamento administrado. Un ejemplo de un evento adverso es un paciente que sufre un accidente de tráfico mientras estaba con un tratamiento farmacológico específico. (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), 2015). Las sospechas de RAM son cuando ocurre un suceso inesperado con un paciente y se sospecha que pudo ser por el medicamento que estaba utilizando en su momento, poco después de administrarlo

1.1.9. Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV): El CNFV, se ocupa de monitorear la seguridad de todos los medicamentos a través del reporte de sospecha de reacción adversa a medicamentos (SRAM), eventos adversos (EA), reacciones adversas a un medicamento (RAM), eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI). (Cristián, 2017). Es la entidad encargada de la vigilancia de los medicamentos de garantizar la seguridad, determinar las reacciones adversas, eventos o sospechas.

1.1.10. Monitorización de medicamentos: La monitorización terapéutica de fármacos (MTF) es una herramienta con demostrada efectividad para mejorar los resultados clínicos de los pacientes,

minimizando la toxicidad y maximizando la efectividad de los tratamientos. Además de usarla en aquellos fármacos con estrecho margen terapéutico o con perfil de efectos adversos dosis-dependientes, podría favorecer en la individualización de los tratamientos. Reconociendo en qué etapa de la farmacocinética (ADME: absorción, distribución, metabolismo, excreción) el paciente tiene alternaciones y cuáles son los parámetros farmacocinéticos individuales. (Escobar, 2016, Pag 605-614). La monitorización de los medicamentos es un análisis que logra medir la cantidad de los medicamentos en la sangre, proporcionando la información correcta si ese medicamento que se toma es seguro y eficaz o no, sin embargo, no todos los fármacos requieren este seguimiento.

1.1.11. Problemas relacionados con los medicamentos (PRM): (Machuca González, M., &Faus Dader, M. J. (2002). Problemas relacionados con medicamentos: definición y propuesta de inclusión en la Clasificación Este se refiere a cualquier suceso indeseable experimentado por el paciente que se asocia o se sospecha asociado a una terapia realizada con medicamentos y que interfiere o potencialmente puede interferir con el resultado deseado para el paciente. (Otero, Martín, Robles, & Codina, 2002).

1.1.12. Organización Mundial de la Salud: La OMS es el organismo de las Naciones Unidas que pone en contacto a naciones, asociados y personas a fin de promover la salud, preservar la seguridad mundial y servir a las poblaciones vulnerables, de modo que todo el mundo, allá donde esté, pueda alcanzar el más alto nivel posible de salud. (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2024). Es una entidad que busca brindarle a todas las personas bienestar y que puede tener las mismas posibilidades de llevar una vida saludable, sin importar las condiciones, brindando las mismas atenciones.

1.1.13. Gestión del servicio farmacéutico: (Retrieved, 2024). Es el conjunto de principios, procesos, procedimientos, técnicas y prácticas asistenciales y administrativas esenciales para reducir los principales riesgos causados con el uso innecesario o inadecuado y eventos adversos presentados dentro del uso adecuado de medicamentos, que deben aplicar las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas, establecimientos farmacéuticos y personas autorizadas, respecto al o los procesos autorizados en la prestación del servicio farmacéutico.

1.1.14. Farmacia comunitaria: La Farmacia Comunitaria es un establecimiento sanitario privado de interés público. Está regulado por las leyes estatales y autonómicas. Y desde ella, el farmacéutico comunitario asegura a la población el acceso a los medicamentos y productos sanitarios, ayudando a los pacientes a llevar a cabo un uso seguro, efectivo, eficiente y responsable. Además, lo hace implicándose en la consecución de resultados en salud. Se trata de un concepto internacional que define a la farmacia que tiene una vocación de servicio hacia su comunidad. Es importante recalcar, que este servicio asistencial está altamente valorado por los pacientes y usuarios. (ASEFARM, 2021). La Farmacia Comunitaria brinda a la comunidad los servicios de atención sanitaria a los usuarios o los pacientes que buscan obtener su servicio, brindando la dispensación de una prescripción médica, también el seguimiento o control farmacoterapéutico.

1.1.15. Dispensación: La dispensación, como componente de la Atención Farmacéutica, es el acto profesional realizado por un farmacéutico legalmente habilitado, en un establecimiento legalmente autorizado y, como ya habíamos mencionado, implica la interpretación de una receta y la entrega oportuna del medicamento correcto al paciente indicado en el momento apropiado. Adicionalmente, este acto debe acompañarse de la información para el buen uso del fármaco y el cumplimiento de los objetivos terapéuticos buscados. Incluye también la entrega responsable de

los medicamentos de venta libre y el asesoramiento para prevenir incompatibilidades frente a otros medicamentos recetados. (Rodríguez et al, 2017). La dispensación hace referencia al proceso donde se realiza la prescripción de las fórmulas, el uso de dosis indicadas en la fórmula y principalmente promover el uso racional de los medicamentos dispensados.

1.1.16 Atención Farmacéutica: Es la provisión responsable del tratamiento farmacológico con el propósito de Alcanzar unos resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente. Estos resultados son: Curación de la enfermedad, eliminación o reducción de la sintomatología del paciente, Interrupción o enlentecimiento del proceso patológico, Prevención de una enfermedad o de una sintomatología. (Farmacéutica, A. y Atención Farmacéutica. Sf.).

1.1.17 Prescripción:

La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Mediante esta acción un profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que modificará las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico. Este acto implica simultáneamente someter a esa persona a un riesgo que no tenía con anterioridad y que puede llegar a ser invalidante o mortal. (Pérez Peña, J. 2002). En el orden científico significa el resultado de un proceso cognoscitivo donde el médico, a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, y con la pericia aprendida realiza un examen físico en busca de signos, confronta con los datos adquiridos a través de la conversación y el examen del enfermo y decide una acción. Si la acción es terapéutica surge la prescripción médica. (Pérez Peña, J. 2002).

1.1.18. Error de medicación (EM): Es cualquier error que se produce en cualquiera de los procesos del sistema de utilización de los medicamentos. El National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (NCCMERP) define los errores de medicación como: “cualquier incidente prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a.

utilización inapropiada de los medicamentos, cuando éstos están bajo el control de los profesionales sanitarios o del paciente o consumidor. Estos incidentes pueden estar relacionados con la práctica profesional, con los productos, con los procedimientos o con los sistemas, incluyendo fallos en la prescripción, comunicación, etiquetado, envasado, denominación, preparación, dispensación, distribución, administración, educación, seguimiento y utilización”
(Otero, M. J. 2002

Marco Metodológico

Generalidades

Azuero (2018) Nos indica que "La formulación del marco metodológico en una investigación es permitir, descubrir los supuestos del estudio para reconstruir datos, a partir de conceptos teóricos habitualmente operacionalizados. Significa detallar cada aspecto seleccionado para desarrollar dentro del proyecto de investigación que deben ser justificado por el investigador. "p.110). En otras palabras, es el conjunto de técnicas y procedimientos que se utilizan para la formulación y solución de problemas, organizando, analizando e interpretando los resultados a obtener de acuerdo con la investigación.

La descripción del tipo de estudio y el alcance

El presente trabajo será diseñado bajo el planteamiento metodológico del enfoque cualitativo, ya que este es el que mejor se adapta a las características y necesidades de la investigación. Según Vera (2006) "La investigación cualitativa es aquella donde se estudia la calidad de las actividades, relaciones, asuntos, medios, materiales o instrumentos en una determinada situación o problema. La misma procura por lograr una descripción holística, esto es, que intenta analizar exhaustivamente, con sumo detalle, un asunto o actividad en particular" (p. 1). El enfoque cualitativo se basa principalmente por realizar una recopilación y análisis de datos no numéricos, logrando determinar las opiniones, emociones y experiencias que viven las personas frente a la dispensación comunitaria.

El diseño del estudio

Dado que el objetivo del estudio será contribuir a la seguridad del paciente mediante la detección, evaluación y prevención de los efectos adversos a medicamentos, se recurrió a un diseño documental se realizará mediante la revisión literaria de artículos, se procederá a realizar

una investigación de tipo descriptivo, para conocer a detalle cómo actúa la farmacovigilancia en la detención y prevención de los PRM en farmacias y droguerías en la comunidad.

De acuerdo con Costantino (1993) `` Quien plantea una nueva definición de la investigación documental, como una serie de métodos y técnicas de búsqueda, procesamiento y almacenamiento de la información contenida en los documentos, en primera instancia, y la presentación sistemática, coherente y suficientemente argumentada de nueva información en un documento científico.`` Este tipo de diseño nos favorece al momento de recolectar los datos sobre la farmacovigilancia en la detención y prevención de los PRM en farmacias y droguerías en la comunidad.

Tal como lo expresa Tamayo & Tamayo (2004) `` La investigación descriptiva comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre como una persona, grito o cosa se conduce o funciona en el presente. La investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho, y su característica fundamental es la de presentarnos una interpretación correcta`` (p. 66).

La elección, delimitación y descripción de la población/ muestra/unidad de análisis del proyecto población

La población de estudio se define como `` un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados. Es necesario aclarar que cuando se habla de población de estudio, el término no se refiere exclusivamente a seres humanos, sino que también puede corresponder a animales, muestras biológicas, expedientes, hospitales, objetos, familias, organizaciones, etc.`` (Gómez, A; Villasís-Keever,J, Ángel,M, Novales,M & Guadalupe,M, 2018, p.202). La

población de estudio está conformada y enfocada por los análisis recolectados mediante la investigación documental obtenida en las entidades promotoras de salud, en las cuales asisten a las farmacias comunitarias usuarios para la dispensación de sus medicamentos.

Muestra

Según Camacho (2021) ``Cuando la población es muy grande, o por cualquier circunstancia no se puede tener acceso a toda, se elige una muestra para realizar el experimento con ella. La muestra está conformada por las unidades seleccionadas de una determinada población y son los sujetos o elementos con los cuales se realiza el experimento.

En este proyecto investigativo se utilizará el método de revisión narrativa, en el cual no se asegura la total representación de la población de estudio por ende se trabajara con mecanismos formales ya que se determina la totalidad de los estudios realizados para analizar, la contribución a la seguridad del paciente mediante la detección, evaluación y prevención de los efectos adversos a medicamentos, por tal motivo la revisión literaria estará organizada según los estudios encontrados con relación al planteamiento del problema.

La identificación de técnicas de recolección de datos que se requieren para el desarrollo del proyecto respecto al tema asignado

Del enfoque cualitativo se tomará la técnica documental para determinar cómo actúa la farmacovigilancia en farmacias comunitarias y establecimientos farmacéuticos, identificando cual es el proceso de dispensación que se utiliza, si es el adecuado para los medicamentos dispensados, si concientizan a los usuarios sobre el uso racional de los mismos, cual es el monitoreo que realizan al medicamento y como actúa la farmacovigilancia en cada establecimiento.

La descripción de las técnicas de análisis de los datos

La técnica de recolección de datos que se utilizará en la presente investigación será la investigación documental, en donde se determinará el análisis de registros y documentos en relación con nuestro planteamiento del problema el cual busca determinar cómo actúa la farmacovigilancia en la detención y prevención de los PRM en farmacias comunitarias y establecimientos farmacéuticos.

Resultados y Análisis de Resultados

Resultados

El presente capítulo contiene la descripción y el análisis de los resultados obtenidos durante la revisión temática acerca de los estudios recolectados por parte de las entidades promotoras de salud, utilizando como eje principal, las farmacias comunitarias, a las cuales asisten los usuarios para la dispensación de sus medicamentos, brindándonos de esta manera un acercamiento más veraz hacia la identificación de la importancia de la farmacovigilancia en estos establecimientos dispensadores de medicamentos. Mediante el análisis de dichos documentos pudimos evidenciar el seguimiento y la detección de los diferentes PMR, posterior a la descripción de los artículos revisados se encuentran las conclusiones desarrolladas que nos permiten abordar el resultado obtenido durante la indagación y recorrido de las diferentes bases de datos descritas a continuación.

Descripción de Resultados

La presente descripción de resultados se realiza con el fin de comparar cada uno de los documentos hallados en las bases de datos ScientiAmericana, Académica Plus, Academic Search Ultimate, Dialnet Plus. En el proceso de búsqueda de los documentos se hallaron 15 artículos en revistas indexadas.

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

Tabla 1**Síntesis de estudios**

Título	Autor y año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Farmacovigilancia postvacunación Covid-19 en pacientes que acuden a prestador de salud Daule, Ecuador	Carla Jacqueline Gutiérrez Cabrera, Dinora Rebolledo Malpica (2024)	Identificar eventos adversos luego de la vacunación post covid-19 y sus morbilidades, en un Centro de Salud de Daule, Ecuador.	Se realiza una investigación de corte transversal, descriptiva, con una técnica de observación otorgado por prestador de seguro de salud Daule, Ecuador.	La farmacovigilancia en la postvacunación Covid-19 intenta aclarar mitos de si es segura o no y mantiene expectativas altas de control en el mundo ante la pandemia.	De la población en estudio el 42,56% tiene la tercera dosis, el 38,97% utilizó la vacuna Pfizer, el 96,92% fueron personas saludables sin ninguna condición médica que presentaron evento adversos y el 72,31% fueron notificadas por un profesional de salud, la edad promedio que manifestaron eventos adversos fueron de	Este artículo ofrece información sobre la farmacovigilancia postvacunación Covid-19 en pacientes que acuden a prestador de salud Daule, Ecuador, dando un aporte en la investigación si es segura o no y mantiene expectativas altas de control en el mundo ante la pandemia, mostrando nos el

31 a 60 años con el 56,93%, el sexo femenino tuvo el mayor porcentaje de eventos adversos, con un 54,36%, los eventos adversos relevantes en este estudio fueron dolor en el sitio de vacunación con un 43,59%, cefaleas 32,31%, fiebre con un 18,97%, el tipo de notificación fueron leves con el 72,31%, su tiempo de espera en la ocurrencia del evento adverso fue de 30 minutos con el 32,82% y impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de PRM en la comunidad.

no
 presentaron
 mayor
 combinació
 n con
 alcohol o
 psicotrópico
 s

Intervencio nes desde la farmacia comunitaria en los pacientes adultos que reciben atención de la salud a domicilio: revisión exploratoria .	Sánchez-Moya, Jessica;Sanz- Valero, Javier;López- Pintor, Elsa (2020)	Revisar la literatura científica relacionada con las intervencione s desde la farmacia comunitaria en los pacientes adultos que recibieron atención de la salud a domicilio.	Revisión explorator ia de los artículos recuperad os de las bases de datos bibliográfi cas MEDLIN E (PubMed) , Embace, Cochrane Library, Scopus y Web of Science hasta marzo de 2020. La ecuación de búsqueda se formuló mediante los descriptor es “Home Care	La intervención farmacéutica, a través de la farmacia comunitaria, aportó beneficios en la población más adulta, mediante el aumento de la adherencia farmacoterapé utica, la disminución de los problemas relacionados con los medicamentos y la mejora en el almacenamien to y conservación de los mismos.	De las 307 referencias recuperadas , tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaro n 44 artículos: 11 estudios descriptivos transversale s y 10 ensayos aleatorizado s controlados. En 19 (43%) de estos se observó que las intervencion es realiza das desde la farmacia comunitaria aumentaron la adherencia	Mediante este artículo se presenta una intervenci ón desde la farmacia comunitari a en los pacientes adultos que reciben atención de la salud a domicilio, determina ndo y verificand o la relación con los PRM, que pueden presentar la comunida d.
---	--	---	---	---	--	--

Servi-ces” y “Pharmacies” o “Community Pharmacy Services”, utilizando también los Entry Terms relacionados y los filtros: «Humans» y «Adult: 19+ years». La calidad de los artículos se evaluó mediante el cuestionario STROBE.

fármaco-terapéutica. También, un mejor conocimiento sobre los medicamentos (administración, seguridad, dosis, posología) en 17 (38,6%) trabajos y en 13 (29,5%) estudios se consiguió la prevención o resolución de los PRM. Al evaluar la calidad de los artículos seleccionados para la revisión mediante el cuestionario STROBE, las puntuaciones oscilaron entre un mínimo de

11 y un máximo de 20,8 sobre una puntuación máxima de 22.

Seguridad del paciente durante el servicio de dispensación en farmacia comunitaria ante un error de prescripción. A propósito de un caso	Rafael Omar Pérez Rodríguez, Gonzalo Miguel Adsuar Meseguer (2023)	Se deriva al Servicio de Urgencias para modificación del tratamiento por considerarse un potencial riesgo, siguiendo indicaciones de Ficha Técnica. En el Servicio de Urgencias se rechaza la intervención propuesta y se remite de nuevo a la paciente a FC a retirar el fármaco. La paciente decide esperar dos días a una cita médica presencial con su Médico de Atención Primaria	Paciente de 63 años, diagnosticada de diabetes, hipertensión e hipercolesterolemia, con antecedentes de infarto de miocardio, que toma 9 medicamentos. Acude a la farmacia comunitaria (FC) para retirar el tratamiento prescrito desde el Servicio de Urgencias	Tras la detección del error, al no existir un canal de comunicación efectivo entre médicos y farmacéuticos y dada la imposibilidad pese a intentarlo, de contactar telefónicamente con él SU, se realiza una derivación verbal del farmacéutico al médico de urgencias a través de la propia paciente adjuntando una copia de la RE señalando el error, instándole a que acuda nuevamente al SU para	El 30/12/22 la paciente acude a la cita con el MAP, a quien comenta el suceso, aportando la documentación proporcionada desde el SU, incluyendo la ficha técnica del fármaco proporcionada desde la FC. El MAP acepta la intervención propuesta desde FC y ratifica el error de prescripción detectado desde la FC, sin entender que desde el	La intervención desde la FC a través de los SPFA, y en este caso en concreto, a través del Servicio de Dispensación, constituye un punto clave en la identificación, prevención y disminución de errores asociados al uso de medicamentos, consiguiendo así, un uso más seguro, efectivo y
--	--	--	--	--	---	--

<p>(MAP). La propuesta realizada desde la FC fue aceptada por el MAP.</p>	<p>para tratar una conjuntivitis. Desde el servicio de dispensación se detecta un Problema Relacionado con el Medicamento (PRM) de un potencial error en la prescripción, que podría tener asociado un Resultado Negativo a la medicación (RNM) al prescribirse gotas óticas para uso oftálmico, comprometiendo la seguridad</p>	<p>que el médico valore sustitución farmacológica por una forma farmacéutica adecuada para administración por vía oftálmica al existir alternativa terapéutica de igual composición como es el ciprofloxacino 3 mg/ml colirio en solución.</p>	<p>SU no se procediera a la sustitución farmacológica solicitada. No obstante, en este caso, ante el nivel de inflamación y enrojecimiento ocular que presenta la paciente en el momento de la consulta, el MAP prescribe un colirio corticoide y anula la prescripción previa de antibióticos</p>	<p>eficiente de los fármacos, haciendo de la seguridad del paciente una cuestión primordial de esta práctica asistencial, permitiendo o lograr una reducción, tanto de la morbilidad asociada al uso de medicamentos como del gasto sanitario asociado.</p>
---	--	--	--	---

			de la paciente.			
Resultados del servicio de farmacovigilancia en una farmacia comunitaria	Damià Barris Blundell, Belén Sabio Sánchez, Rocío Sánchez Gómez, Gemma Benítez Pacheco, María Isabel Compañía Ariza, Elena Navarro Visa (2020)	Este artículo describe y analiza las sospechas de RAM detectadas por el equipo farmacéutico de una farmacia comunitaria y comunicadas al Centro Andaluz de Farmacovigilancia desde el año 2002 al año 2018.	Estudio observacional longitudinal realizado en una farmacia comunitaria de Benalmádena (Málaga) con las RAM detectadas y notificadas mediante tarjeta amarilla al Centro Andaluz de Farmacovigilancia desde el año 2002 hasta el año 2018. El equipo está formado por cinco farmacéuticos	Más de la mitad de las sospechas comunicadas se han registrado en pacientes mayores de 65 años. El equipo farmacéutico debe seguir atento a la detección de sospechas de RAM en este grupo de pacientes, especialmente en los medicamentos de nueva comercialización. El análisis de las sospechas de RAM detectadas permite disponer de un conocimiento más completo de la seguridad del medicamento en nuestra actividad.	El número total de sospechas de RAM comunicadas al Centro Andaluz de Farmacovigilancia desde el año 2002 ha sido de 329. La edad media de los pacientes que presentaron una RAM ha sido de 59,3 años (DE: 16,8). Los grupos farmacológicos implicados en las RAM con una mayor frecuencia han sido los agentes modificadores de los lípidos (9,4%), agentes que actúan	El artículo trata sobre los resultados del servicio de farmacovigilancia en una farmacia comunitaria, donde evidencio que, aunque la mayoría de las RAM detectadas no sean graves, el equipo farmacéutico debe seguir atento a la detección de sospechas de RAM en este grupo de pacientes, logrando buscar tener una óptima prevención

comunitarios.

sobre el sistema renina-angiotensina (9,4 %), antibacterianos (6,9 %), antiinflamatorios (6,9 %) y psicoanalépticos (6,4 %). Las RAM detectadas han afectado principalmente al sistema nervioso (31,7 %), al tracto gastrointestinal (22,4 %) y a la piel (14,3 %).

Estudio de mejora de la calidad de vida en mujeres perimenopáusicas desde la farmacia comunitaria . Protocolo	Ángeles Prado Álvarez, Inés Mera Gallego, M ^a Teresa Climent Catalá, Leire Andraca Iturbe, Neus Caelles Franch, María Conde Babarro, Raúl	Evaluar si la intervención farmacéutica mejora los síntomas y la calidad de vida de las mujeres perimenopáusicas, medidos	Estudio cuasi experimental longitudinal prospectivo con grupo intervencional	La menopausia es una etapa en la vida de la mujer, caracterizada por la deficiencia de estrógenos y progestágenos	Se espera conseguir que los farmacéuticos incorporen la atención a la mujer en periodo perimenopáusicos	Se planteó un estudio en farmacias comunitarias que se distribuyeron aleatoriamente en
---	--	---	--	---	---	--

de investigación estudio piloto - m+45

Luque del Moral, Claudia Tresserra Adzet (2024)

con la escala MRS.

ón y grupo control que se realizó en farmacias comunitarias de España, que aceptaron participar en el estudio, desde el 1 de diciembre de 2023 al 30 de abril de 2024. Población de estudio: Mujeres de 45 a 64 años que acuden a las farmacias.

, que puede provocar una serie de síntomas de intensidad variable entre mujeres. Cuando aparecen su calidad de vida puede verse afectada en mayor o menor medida, por lo que resulta de interés identificarlo e intervenir ofreciendo soluciones adecuadas. Existen distintas escalas validadas, aunque en los últimos años la Menopause Rating Scale (MRS) es una de las más utilizadas en investigación de forma global.

úsico (45-64 años) como uno de los servicios profesionales que se ofrecen en Farmacia Comunitaria. Por otro lado, se espera que la intervención farmacéutica, consistente en la educación sanitaria sobre la mejora de los hábitos higiénicos dietéticos e indicación farmacéutica se muestre eficiente para mejorar la calidad de vida en las mujeres entre 45 y 64 años

grupo intervención y control. Se ofreció el estudio a mujeres que acudieron a recoger medicación relacionada con esta etapa o solicitaron información o recomendación siempre que firmasen el consentimiento informado y no padeciesen dificultades cognitivas o idiomáticas que no le permitiese entender el estudio. En la primera

visita se realizaron dos cuestionarios que se repitieron en la segunda, a los 3 meses, además de un tercero, solo en esta última, sobre fuentes de información

Validación del cuestionario JH-SEFAC de conocimiento sobre el manejo de insulinas por pacientes con diabetes en farmacia comunitaria	Joaquina Huarte-Royo ¹ , Inés Mera-Gallego ^{1,2} , Rosa María Ríos-Quintás ¹ , José Antonio Fornos-Pérez ^{1,2} , J. Carlos Andrés-Iglesias ² , N. Floro Andrés-Rodríguez (2024)	Revisar y validar un cuestionario de conocimiento de los pacientes con diabetes sobre el uso correcto de los inyectables de insulina en farmacias comunitarias (Cuestionario JH-SEFAC).	Estudio de validación de un cuestionario que incluye un estudio observacional prospectivo (test/retest) de conocimiento sobre el manejo de inyectables de insulina a	La falta de adherencia al tratamiento constituye un problema grave de salud, ya que puede tener consecuencias derivadas de la ineffectividad o la inseguridad de la medicación como la exacerbación de los síntomas, reingresos	20 FC de 13 CCAA incorporaron 131 pacientes. La valoración de los expertos fue de 4,52 sobre 5 (90,4%). El test Keiser-Meyer-Olkin fue de 0,626 y la prueba de Bartlett resultó significativa (p<0,001).	se validó el cuestionario JH-SEFAC para evaluar el manejo de inyectables de insulina, proporcionando a los farmacéuticos una valiosa herramienta para educación
--	--	---	--	---	--	---

realizar por farmacéuticos comunitarios de SEFAC, en farmacias españolas durante el primer semestre de 2023. hospitalarios, mayor uso de servicios de urgencias, incremento del gasto sanitario y mayor riesgo de muerte. El alfa de Cronbach del cuestionario global fue 0,804 y el CCI, de 0,902. La puntuación media del cuestionario fue de 15,98 puntos sobre 31. terapéutica .

<p>Cribado de Enfermedad Renal Crónica en Farmacia Comunitaria . Estudio CRIERFAC : descripción de la metodología</p>	<p>Luis Salar Ibáñez, José Espejo Guerrero, Eduardo Satué, Noemí Pérez León, M. Lourdes Martínez-Berganza Asensio (2024)</p>	<p>El objetivo de este artículo es exponer y detallada la metodología utilizada y compararla con la de otros estudios realizados en farmacia comunitaria.</p>	<p>Estudio observacional descriptivo multicéntrico desarrollado entre noviembre y diciembre de 2023. Se llevó a cabo en 200 farmacias comunitarias (FC) voluntarias distribuidas por toda España. El</p>	<p>La enfermedad renal crónica (ERC) se define como la presencia de alteraciones de estructura o función renal durante un periodo superior a tres meses, con consecuencias para la salud independiente de la causa (1). Esto se pone de manifiesto mediante el descenso del filtrado glomerular</p>	<p>Registraron datos 141 de un total de 200 farmacias de 40 provincias. 2.116 pacientes fueron reclutados y hubo una pérdida de 116 pacientes, alcanzando un tamaño muestral final de 2.000 pacientes.</p>	<p>La metodología empleada permite a las farmacias comunitarias realizar cribados sistemáticos de ERC. El protocolo ha sido implementado con éxito por los farmacéuticos comunitarios. El ajuste por</p>
---	--	---	--	---	--	--

<p>procedimiento se consensuó con SEMERG EN para determinar los criterios de inclusión/exclusión de los pacientes, los criterios de derivación y promover la colaboración entre los médicos de atención primaria y los farmacéuticos de farmacia comunitaria.</p>	<p>(FG) por debajo de 60 ml/min/1,73 m² y/o la presencia de lesión o daño renal, evidenciada por alteraciones estructurales del riñón en pruebas de imagen, o por la presencia de albuminuria, proteinuria, alteraciones en el sedimento urinario o hidroelectrolíticas. Filtrados glomerulares menores de 60 ml/min/1,73 m² suponen un riesgo de mortalidad que aumenta conforme disminuye el FG.</p>	<p>edad de los puntos de corte para FGe aporta un filtro adicional novedoso, con el objetivo de no sobrecargar los centros de atención primaria con potenciales derivaciones de falsos positivos.</p>
---	--	---

Estrategia para optimizar la seguridad del paciente en el servicio de dispensación en farmacia comunitaria . Propuesta de listados de verificación .	Gonzalo Miguel Adsuar-Meseguer, Paula Santos-Cruz, Rafael Omar Pérez-Rodríguez, Jorge Granados-Flores, Enrique Grande de Ulierte, María Dolores López Alarcón, Cristóbal Abriomartín, Silvia Palma-López, Raúl Luque del Moral ⁹ , Inés Mera Gallego (2023)	El objetivo de la dispensación es garantizar el acceso del paciente al medicamento de manera adecuada y controlada. En dicho proceso, el farmacéutico comunitario tiene la obligación, como profesional de la salud, de participar de forma activa y comprometida en la detección de posibles errores de medicación o relacionados con la misma	El Grupo de Trabajo de Seguridad del Paciente de SEFAC ha elaborado, como comienzo de una serie de futuros proyectos, unos listados de verificación y decálogos de buenas prácticas sobre medicamentos formulados en parches transdérmicos, comprimidos bucodispersables o formas de liberación	De acuerdo con los estudios de incidencia de errores de medicación realizados en un ámbito global, se puede concluir que hasta un 80 % de los errores relacionados con el diagnóstico, la prescripción y el uso de medicamentos se podría prevenir (3-5).Igualmente, si se pone el foco en el ámbito nacional, el coste estimado para el Sistema Nacional de Salud de acuerdo con el último documento del Ministerio de Sanidad sobre la estrategia de seguridad del	Se pretende que la detección, disminución y resolución de errores que puedan afectar a la seguridad del paciente consiga reducir los problemas de salud asociados y las tasas de hospitalización y la morbilidad por errores de medicación. Paralelamente, se considera conveniente disponer de un canal de comunicación farmacéutico-médico para notificar los aspectos relevantes en materia de seguridad del paciente	Se formó un equipo de 10 farmacéuticos comunitarios pertenecientes al grupo de trabajo citado. Se llevó a cabo una lluvia de ideas para definir el tema de trabajo, concluyendo que se elaborarían listados de verificación en la dispensación de tres formas farmacéuticas complejas: parches transdérmicos, formas de liberación modificada y formas
--	--	---	---	--	--	--

modificadas. Con esta iniciativa se pretende, mediante una entrevista previa con el paciente y el uso de estas herramientas, minimizar en la medida de lo posible, los errores o problemas que puedan surgir con dichos medicamentos velando finalmente por la seguridad del paciente.

paciente 2015-2020, es de aproximadamente 1779 millones de euros, lo que representa casi un 3 % del gasto sanitario del Sistema Nacional de Salud

que puedan surgir durante la aplicación del PNT con los listados de verificación en el servicio de dispensación

bucodispersables

Detección de nefrotóxicos y ajuste de dosis en	Gema Escribá-Martí, Iker Cámara-Ramos, María Teresa Climent-	Describir la metodología utilizada para detectar nefrotóxicos y	Estudio experimental de seguimiento no	La enfermedad renal crónica es un problema	Se incluyen 670 pacientes, 215 de ellos con	En pacientes con filtrado glomerular
--	--	---	--	--	---	--------------------------------------

pacientes con filtrado glomerular bajo realizado en farmacia comunitaria : metodología	Catalá3Verónica Escudero-Quesada, Luis Salar-Ibáñez (2023)	ajustar dosis de otros medicamento s en farmacia comunitaria para su posterior derivación a atención primaria.	controlad o multicéntr ico realizado en farmacias comunitar ias de 4 comunida des autónoma s de España. Se incluyen pacientes que cumplen criterios de inclusión y firman el consentimiento informado . Se estudian aquellos con FGe <60 ml/min/1,73m2 y se analiza su medicació n utilizando el BOT	prevalente y sin tratamiento específico. La detección temprana es importante, siendo el Filtrado Glomerular estimado (FGe) una prueba muy asequible que puede realizarse en farmacia comunitaria. Si se presenta, es muy importante no dañar más el riñón evitando el uso de medicamentos nefrotóxicos y ajustar las dosis de otros medicamentos de eliminación renal, y la farmacia comunitaria está muy bien posicionada para ello.	FGe<60ml/min/1,73m2 . De ellos 90 (41,9 %) necesitaron algún tipo de ajuste a juicio del farmacéutic o. De estos 90 el 43,3 % (39) tuvieron algún tipo de cambio posteriorme nte a la intervención del farmacéutic o.	bajo, con la metodolog ía adecuada, el farmacéuti co comunitari o es capaz de detectar la utilización de medicame ntos nefrotóxic os o la utilización de medicame ntos a dosis superiores a las recomenda das en función de su estado renal.
--	--	--	--	---	---	--

			Plus y otras 4 fuentes de informaci ón			
Estudio de los factores de riesgo de deterioro cognitivo en el medio rural: metodología y pilotaje desde la farmacia comunitaria	Luis A. Martínez, Cristina García, Lucrecia Moreno (2023)	Proponer una metodología orientada a valorar el riesgo de DC y el EvS de forma holística en el ámbito rural desde la farmacia comunitaria. Pilotar la metodología propuesta a través de un estudio descriptivo de una pequeña muestra poblacional, para su evaluación preliminar.	Se ha diseñado y pilotado una metodología para evaluar el deterioro cognitivo y el envejecimiento saludable desde la farmacia comunitaria en nuestro medio, utilizando un cuestionario adaptado y validado para población española, dividido en cinco secciones: deterioro cognitivo,	El deterioro cognitivo está mediado por la exposición a una gran variedad de factores de riesgo, entre los que la edad es el más relevante. El fenómeno global del envejecimiento de la población hace que conseguir separar los conceptos de envejecimiento y enfermedad sea una tarea de gran interés. En España, la población rural es un estrato particularmente envejecido que puede tener dificultades	La prevalencia encontrada para el deterioro cognitivo y el envejecimiento saludable fue de 28,2 % y 15,4 %, respectivamente. La prevalencia (o el valor medio poblacional) calculado para factores de riesgo o protectores de deterioro cognitivo resultó compatible con los datos publicados para población española. Los	El estudio de la influencia de cada factor sobre el deterioro cognitivo debe ser abordado con detalle debido a las complejas interrelaciones existentes entre ellos. En este sentido, las variables más novedosas, como son los factores psicosociales, deben constituir uno de los objetivos prioritarios.

factores sociodemográficos, problemas de salud, estilo de vida y factores psicosociales. de acceso a los servicios sanitarios. Las farmacias comunitarias están ampliamente distribuidas en nuestra geografía y el farmacéutico es el sanitario más accesible para esta población tan vulnerable. resultados mostraron que este cuestionario puede resultar adecuado para la recogida de información acerca de las variables relacionadas con el deterioro cognitivo en nuestro entorno.

<p>Detección de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 oculta desde las farmacias comunitarias de Valladolid. Valoración del impacto ambiental. Prueba piloto</p>	<p>Marina González Villoria, María Jesús Jarque Fuertes (2023)</p>	<p>El objetivo de este trabajo es evaluar un programa de detección precoz de DM2 oculta desde la farmacia comunitaria y posterior derivación al médico para determinar el posible diagnóstico, así como evaluar el impacto ambiental de las actuaciones.</p>	<p>Estudio epidemiológico, observacional transversal, realizado en las farmacias de la provincia de Valladolid del 10 al 30 de noviembre de 2021. Cuestionario Findrisca los pacientes</p>	<p>Las complicaciones que puede desarrollar la DM2 y las cifras de población no diagnosticadas (6 %) ponen de manifiesto la importancia de realizar cribados a nivel poblacional. El objetivo de este trabajo es evaluar un programa de detección precoz de DM2 oculta</p>	<p>Participaron 44 farmacias. La muestra incluyó 434 usuarios. Se realizó la glucemia a 125 de los 135 pacientes con Findrisca ≥ 15 puntos, obteniéndose una media de 124,5 mg/dL (DE=33,6). Se derivaron al</p>	<p>Los nuevos diagnósticos (3 %) reflejan que la farmacia comunitaria es un buen punto de detección de diabetes oculta. Además, tras analizar la intervención del farmacéutico, se</p>
---	--	--	--	--	--	--

que, desde la médico 89 podría
cumpliendo desde la farmacia pacientes de indicar su
o con los farmacia comunitaria y los que en utilidad
criterios posterior derivación al 13 casos se como
de derivación al médico para confirmó el educador
inclusión, médico para diagnóstico sanitario,
aceptan determinar el posible de diabetes, indicando
participar en el diagnóstico, lo que supone un 3 hábitos de
estudio. así como % de la vida
Se realiza evaluar el muestra a aquellos
glucemia impacto ambiental de las pacientes
basal de las actuaciones. total no
capilar si un 14,6 % analizada y
el de los derivados. susceptibles
resultado es ≥ 15 derivación
puntos y al médico.
derivación Por otra
al médico parte, sería
si la precisa
glucemia una mayor
basal es colaboración
 ≥ 110 médico-
mg/dL. farmacéuti
co en los
cribados
de
diabetes.

Auditoría de la dispensación de antibióticos en la farmacia comunitaria (proyecto 'Happy Patient')	Francisco Javier Plaza Zamora, Ana Mendoza Barbero, Ana Molinero, Navidad Sánchez Marcos, Maarten Lambert, Katja Taxis, Ana	Conocer las características de la dispensación de antibióticos en farmacias comunitarias españolas. Comparar la variabilidad	Para ver el estado de situación de las diferentes farmacias comunitarias españolas en la	La dispensación y la prescripción de antibióticos no se adecúa a los estándares científicos en muchos de los	se entrevistaron a 573 usuarios (59,9 % mujeres) de todas las edades. Los usuarios conocían en un 83,6 %	Esta auditoría podría servir como punto de partida para mejorar la práctica clínica en
--	---	--	--	--	--	--

García-Sangenis, Carles Llor (2023) entre las diferentes farmacias comunitarias españolas. dispensación de antibióticos se utilizó el método “Audit Project Odense” (APO) (10). Se pidió a las farmacias participantes que rellenaran una Hoja de Registro por cada prescripción de antibiótico de administración oral recibida durante un mínimo de 5 días. Todas las farmacias participantes tenían que registrar un mínimo de 25 países en la Unión Europea, entre los que se encuentra España, resultando una amenaza para la salud de la población. Para hacer frente al crecimiento de las resistencias antimicrobianas surgió el proyecto “Happy Patient” bajo el auspicio de la Comisión Europea. para qué había sido prescrito el antibiótico siendo el más demandado la amoxicilina seguido de la amoxicilina con ácido clavulánico. En un 15 % de las dispensaciones (n=86) se realizaron los tres controles de seguridad: interacciones, contraindicaciones y alergias. El dispensador contactó muy raramente con el prescriptor (4 veces), pero cuando lo hizo, éste cambió la prescripción la dispensación y como consecuencia disminuir la resistencia a los antibióticos. Se impone la necesidad de realizar comprobaciones de seguridad en el uso de éstos y se aconseja comprobar la evolución de las dispensaciones para corregir errores que puedan poner en riesgo la seguridad y efectividad de la antibioterapia.

Registros de dispensación de antibiótico

. En el 62,3 % de los casos se ofreció información sobre la duración del tratamiento y la amoxicilina con y sin ácido clavulánico fue el antibiótico dispensado en el que en más ocasiones se advirtió de los efectos secundarios. En un 24,6 % de las dispensaciones no se ofreció ninguna información personalizada del medicamento. En el 81,7 % el farmacéutico estuvo de acuerdo con el tratamiento prescrito.

<p>Prevalence of poor sleep quality and associated lifestyle habits: A cross-sectional study in community pharmacies</p> <p>Prevalencia de la mala calidad del sueño y hábitos de vida relacionados en farmacias comunitarias</p>	<p>Carlos Fuentes-Senise, José P. García-Corpas (2023)</p>	<p>El objetivo de este estudio fue estudiar la prevalencia de mala CS de la población de Salamanca (España) y su relación con ciertos hábitos de vida.</p>	<p>Mediante un método observacional, descriptivo o Se estudió la CS de 261 pacientes mediante el “Pittsburg Sleep Quality Index” y se cuantificó la frecuencia con la que éstos realizaban una serie de hábitos de vida. La asociación entre variables se estudió mediante una regresión logística binaria multivariante.</p>	<p>Muchos de los hábitos de vida pueden influir negativamente en la calidad de sueño (CS) y por lo tanto pueden desembocar en una mala calidad de vida. Por esa razón es importante determinar la prevalencia de mala CS en la población y qué hábitos de vida pueden estar relacionados con ella. De este modo se podrán diseñar intervenciones adecuadas que permitan mejorar la CS.</p>	<p>Casi la mitad de la población (48,7%) mostró tener mala CS. El ejercicio físico fue un factor protector para la mala CS (OR = 0,221; 95%CI: 0,081-0,603). Fueron factores de riesgo para la mala CS ser molestado por la noche (OR = 3,606; 95%CI: 1,892-6,872), ir a la cama preocupado (OR = 3,145; 95%CI: 1,528-6,471), leer cosas no trascendentes (OR = 2,475;</p>	<p>Casi la mitad de la población de estudio indicó padecer una mala CS en Salamanca (España). Pese a que muchos hábitos de vida están relacionados con la mala CS, solo se encontró relación estadísticamente significativa con algunos de ellos.</p>
---	--	--	---	--	--	---

95% CI:
1,208-
5,070), o
jugar a
videojuegos
(OR =
3,639;
95% CI:
1,326-
9,984).

Detección de personas en riesgo de padecer diabetes en la farmacia comunitaria con el test de Findrisc en los años 2014-2021	José Antonio Fornos-Pérez, Inés Mera-Gallego, Irene Jaraiz-Magariños, Joaquina Huarte-Royo, Rocío Mera-Gallego, N. Floro Andrés-Rodríguez (2024)	Analizar los resultados de las campañas de SEFAC de cribado del riesgo de padecer diabetes, realizados en las farmacias comunitarias españolas desde 2014.	Estudio descriptivo o acumulativo de los resultados de las campañas del Día Mundial de la Diabetes, en 2014, 2016-2018, 2020 y 2021. Pacientes: usuarios ≥ 18 años no diagnosticados de diabetes con consentimiento firmado. Variables: puntuación	La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica, definida como las alteraciones metabólicas de múltiples etiologías caracterizadas por hiperglucemias crónicas y trastornos en el metabolismo de hidratos de carbono, las grasas y las proteínas, resultados de defectos en la secreción de insulina, en la acción de la misma o ambas.	Participaron 1.146 farmacéuticos, 12.402 usuarios. 8.799 (70,9 %) tenían IMC ≥ 25 kg/m ² . 7.366 (59,4 %) tomaban antihipertensivos. 6.047 (48,8 %) con perímetro abdominal excesivo. 5.962 (48,0 %) tenían antecedentes familiares de diabetes. El riesgo medio (puntuación Findrisc) fue de 11,3 (4,6), sin diferencias	La cuarta parte de los encuestados tenían riesgo alto/muy alto y fueron derivados al médico uno de cada siete. Los factores de riesgo más prevalentes fueron IMC, hipertensión arterial, perímetro abdominal y antecedentes familiares de diabetes. Debe
--	--	--	---	---	---	--

<p>del test de Findrisc, media (m) y desviación estándar (DE) y participantes en intervalos de riesgo, n (%). Variables demográficas (sexo, edad) y antropométricas, índice de masa corporal (IMC) (kg/m²), perímetro de cintura (cm), glucemia capilar m (DE) (mg/dl).</p>	<p>entre sexos (p>0,05). El número de participantes con riesgo alto/muy alto (F≥15) fue 3107 (25,0 %) sin diferencias entre sexos (p>0,05). El riesgo alto/muy alto aumenta con la edad, de 282 (15,1 %) personas de 45-54 años hasta 1695 (40,1 %) personas >64 años. Se derivaron al médico 1.762 (14,2 %), sin datos de resultado. Tiempo medio de entrevista: 10,3 (5,3) minutos, sin diferencias entre sexos (p>0,05).</p>	<p>mejorarse la comunicación interprofesional, pues no se obtuvo resultado de las derivaciones al médico.</p>
--	---	---

<p>Estudio cualitativo sobre las barreras y los factores facilitadores en la demanda de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en las farmacias comunitarias españolas</p>	<p>Ivan Qart-Fernández, Marival Bermejo, Marta González-Álvarez, Ana Melero-Zaera, Fernando Mud-Castelló, Vicente Javier Baixauli-Fernández (2022)</p>	<p>Analizar los factores facilitadores y barreras en la demanda de determinados SPFA por parte de usuarios potenciales, desde el enfoque del producto según las 4Ps del Marketing Mix. Material y métodos: estudio cualitativo de tipo explicativo-interpretativo y exploratorio basado en la teoría fundamentada, mediante análisis inductivo aplicado a entrevistas semiestructuradas, individuales y grupales.</p>	<p>Estudio cualitativo de tipo explicativo-interpretativo y exploratorio basado en la teoría fundamentada, desarrollado en España, mediante análisis inductivo de datos narrativos obtenidos en entrevistas semiestructuradas individuales y grupales (grupos focales y grupo de discusión), realizadas entre marzo de 2019 y febrero de</p>	<p>Según estudios recientes, los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) demostraron sus beneficios en la calidad de vida de pacientes y sistemas de salud. Los SPFA son actividades sanitarias prestadas desde la farmacia comunitaria (FC) para la prevención de enfermedades y la mejora de la salud mediante la optimización del uso y del resultado de los tratamientos. Sin embargo, en España existe un bajo porcentaje de farmacias comunitarias</p>	<p>Las barreras y facilitadores son similares en todos los SPFA analizados, salvo algunas excepciones. Estas barreras y facilitadores son multifactoriales, porque están vinculados con la farmacia, el usuario, factores externos y el farmacéutico. La tabla 2 muestra características de los 43 participantes. Para alcanzar la saturación, se entrevistaron a 11 participantes sobre el</p>	<p>Las barreras en la demanda de los SPFA son la baja adaptación a las necesidades del usuario, los nombres poco entendibles, la falta de integración de la FC en el sistema sanitario, el desconocimiento sobre los SPFA, las insuficientes evidencias de éxito y la satisfacción en servicios percibidos como similares realizados</p>
---	--	---	--	---	---	--

<p>2020 a pacientes y usuarios potenciale s sobre los SPFA prestados en la FC. Los métodos han sido descritos siguiendo las las recomend aciones COREQ (21).</p>	<p>que ofrecen SPFA.</p>	<p>servicio de revisión del uso de medicament os, 19 sobre el servicio de cesación tabáquica, 13 sobre el servicio de cribado y abordaje de EPOC y 23 sobre el servicio de medición y control del riesgo vascular. Algunos facilitadores y barreras en la demanda de SPFA en España se describen a continuació n sólo para la variable Producto, según los factores de la figura 1.</p>	<p>fuera de la FC. Por el contrario, los facilitador es que ayudan al aumento de la demanda de los SPFA son la actitud y aptitud del farmacéuti co, el buen trato al paciente, la accesibilid ad, cercanía y confortabil idad de la FC y la necesidad del paciente por mejorar su estado de salud.</p>
--	------------------------------	---	--

En la tabla No. 2 se presenta la descripción de los artículos seleccionados para el trabajo de revisión temática en donde se muestra que el 67% de los artículos correspondieron a documentos cuantitativos lo cual se evidencia que el de mayor presencia fueron los artículos de estudio descriptivo, seguidamente se observa que el 20% corresponde a estudios cualitativos con una muestra equivalente de 3 documentos y se evidencia que el 13% de los artículos correspondieron a documentos mixtos en donde 1 documento es de estudio experimental y 1 de estudio descriptivo.

Tabla 2 **Descripción de artículos según tipo de estudio**

TIPO DE ESTUDIO	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
Cualitativos	3	20%
Estudio exploratorio	3	
Cuantitativos	10	67%
Estudio descriptivo	10	
Mixto	2	13%
Estudio experimental	1	
Estudio descriptivo	1	
Total	15	100%

Fuente. Diseño propio del autor

En la tabla No. 3 se presenta a continuación la relación de los 15 artículos revisados según el país de publicación, se encontró que los artículos donde más se investigó fueron publicados en España correspondiendo al 86%, Paraguay y Colombia en un 7%, lo que indica que España es el país en el que más se está trabajando sobre las eventualidades con PRM en las droguerías comunitarias.

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

PAIS	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
España	13	86%
Paraguay	1	7%
Colombia	1	7%
Total	15	100%

Fuente. Diseño propio del autor

En la tabla No. 4 se presenta la distribución de los artículos según el año de investigación por parte de las entidades promotoras de salud en el que se puede identificar que los artículos trabajados se encuentran entre los años 2020 y 2022, en donde el año 2023 se representa con 47% y el año 2024 es representado en un 33% siendo los de mayor porcentaje.

Tabla 4**Descripción de artículos según año de publicación**

Año	NUMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
2020	2	13%
2022	1	7%
2023	7	47%
2024	5	33%
Total	15	100%

Fuente. Diseño propio del autor

Análisis de Resultados

La tabla No. 5 comprende dos parámetros; el primero corresponde a las categorías de los hallazgos basadas en los objetivos de estudio y el segundo los artículos que se relacionan con cada categoría. Esta tabla permitirá agrupar la información para poder efectuar el análisis de los resultados

Categorías temáticas

Las categorías surgen de 3 temas principales, en los cuales caracteriza los documentos científicos analizados en la presente revisión narrativa. Los artículos científicos se relacionan con las categorías según los objetivos específicos propuestos en el estudio de la siguiente manera:

Tabla 5 Parámetros.

CATEGORÍAS SEGÚN HALLAZGOS DE LA REVISIÓN	TITULO ARTICULO RELACIONADO
<p>Importancia de la farmacovigilancia en las farmacias comunitarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Farmacovigilancia postvacunación Covid-19 en pacientes que acuden a prestador de salud Daule, Ecuador ● Resultados del servicio de farmacovigilancia en una farmacia comunitaria ● Auditoría de la dispensación de antibióticos en la farmacia comunitaria (proyecto ‘Happy Patient’)
<p>Evaluar las diferentes patologías presentadas en la comunidad y cuál es el manejo que se les da</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Intervenciones desde la farmacia comunitaria en los pacientes adultos que reciben atención de la salud a domicilio: revisión exploratoria. ● Seguridad del paciente durante el servicio de dispensación en farmacia comunitaria ante un error de prescripción. A propósito de un caso ● Estudio de mejora de la calidad de vida en mujeres perimenopáusicas desde la farmacia comunitaria. Protocolo de investigación estudio piloto -m+45 ● Validación del cuestionario JH-SEFAC de conocimiento sobre el manejo de insulinas por pacientes con diabetes en farmacia comunitaria ● Cribado de Enfermedad Renal Crónica en Farmacia Comunitaria. Estudio CRIERFAC: descripción de la metodología ● Detección de nefrotóxicos y ajuste de dosis en pacientes con filtrado glomerular bajo

realizado en farmacia comunitaria:
metodología

- Detección de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 oculta desde las farmacias comunitarias de Valladolid. Valoración del impacto ambiental. Prueba piloto

Identificar los factores de riesgo y cuidados que se deben manejar en las farmacias comunitarias

- Estrategia para optimizar la seguridad del paciente en el servicio de dispensación en farmacia comunitaria. Propuesta de listados de verificación.
- Estudio de los factores de riesgo de deterioro cognitivo en el medio rural: metodología y pilotaje desde la farmacia comunitaria
- Prevalencia de la mala calidad del sueño y hábitos de vida relacionados en farmacias comunitarias
- Detección de personas en riesgo de padecer diabetes en la farmacia comunitaria con el test de Findrisc en los años 2014-2021
- Estudio cualitativo sobre las barreras y los factores facilitadores en la demanda de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en las farmacias comunitarias españolas

Fuente: autoría propia del investigador.

Categoría No 1.

Importancia de la farmacovigilancia en las farmacias comunitarias. En esta categoría se desarrollaron diferentes estudios en donde se evidencia el papel que emplea la farmacovigilancia

en los establecimientos farmacéuticos, la identificación de los eventos adversos, los resultados que se evidencian en las farmacias comunitarias, el análisis de las sospechas de RAM detectadas por el equipo farmacéutico de una farmacia comunitaria, la evaluación que se presenta, las auditorias, estudios y análisis en donde se evidencia y determina cual es el manejo que presenta las farmacias comunitarias frente a cada situación o evento que se pueda presentar día a día, ver el estado de situación de las diferentes farmacias comunitarias en la dispensación mostrándonos el impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de PRM en la comunidad.

Categoría No 2

Evaluar las diferentes patologías presentadas en la comunidad y cuál es el manejo que se les da. Se evidencia la necesidad de resaltar la importancia relacionada con las intervenciones desde la farmacia comunitaria en los pacientes adultos, la intervención desde la FC a través de los SPFA a través del servicio de dispensación, determinación del punto clave en la identificación, prevención y disminución de errores asociados al uso de medicamentos que se presentan, en un caso se planteó un estudio en farmacias comunitarias que se distribuyeron aleatoriamente en grupo intervención y control de mejora de la calidad de vida en mujeres perimenopáusicas, también se realizó el estudio de la validación por medio de un cuestionario de conocimientos de los pacientes con diabetes sobre el uso correcto de los inyectables de insulina, se evidencia la metodología utilizada de la enfermedad renal crónica en las farmacias comunitarias, la detección de nefrotóxicos y ajuste de dosis en pacientes con filtrado glomerular, determinando así como evaluar el impacto ambiental de las actuaciones, según cada patología presente en la comunidad.

Categoría No 3

Identificar los factores de riesgo y cuidados que se deben manejar en las farmacias comunitarias. En esta categoría es fundamental que la dispensación sea garantizar el acceso del paciente al medicamento de manera adecuada y controlada, en este proceso el farmacéutico comunitario tiene la obligación como profesional de la salud de participar de forma activa y comprometida en la detección de posibles errores de medicación o relacionados con la misma, mediante el estudio de los factores de riesgo de deterioro cognitivo en el medio rural, se evidencia una prevalencia de la mala calidad del sueño y hábitos de vida relacionados en farmacias comunitarias, también como se evidencia la detección de personas en riesgo de padecer diabetes analizando los resultados de las campañas de SEFAC, realizados en las farmacias comunitarias, se observa las barreras y los factores facilitadores en la demanda de los servicios profesionales farmacéuticos asistenciales en las farmacias comunitarias.

Conclusiones

Mediante la revisión bibliográfica se logró determinar la importancia de la farmacovigilancia en los establecimientos farmacéuticos y farmacias comunitarias, por medio de la identificación, prevención y disminución de errores de PRM en la comunidad. Con los resultados obtenidos se evidencia como actúa la Farmacovigilancia postvacunación Covid-19 en pacientes que acuden a prestador de salud, también se pudo evidenciar una auditoría realizada sobre el proceso de la dispensación de antibióticos en la farmacia comunitaria, logrando ampliar nuestro conocimiento sobre cómo actúa la farmacovigilancia frente a las situaciones que se pueden presentar y como está presente siempre ante los resultados, análisis y verificación de cada proceso realizado en las farmacias. La eficiencia de la farmacovigilancia alcanza su real importancia en esos casos como lo fue la pandemia por Covid 19, donde las entidades regulatorias deben garantizar tanto la eficacia como la eficiencia de la vacuna por medio del seguimiento y la identificación de PRM, de ahí podemos concluir que la farmacovigilancia debe ser la base fundamental que garantice el derecho a la salud y a la vida digna de pacientes o usuarios.

Dentro de las evidencias científicas estudiadas reconocemos las diferentes patologías presentadas en la comunidad, en los cuales pacientes adultos que reciben atención de salud domiciliaria, mujeres perimenopaúsicas, manejo de insulinas por pacientes con diabetes, Enfermedad Renal Crónica, nefrotóxicos y ajuste de dosis en pacientes con filtrado glomerular y pacientes con diabetes mellitus tipo 2, en donde se logra evidenciar el manejo que se les da a cada una de ellas según sea su condición, según los hallazgos, análisis y resultados de estos documentos, en donde podemos identificar

cómo se maneja desde la farmacia comunitaria cada uno de estos aspectos que pueden presentar en el ámbito laboral como profesionales del área de la salud. Es importante identificar este tipo de riesgos (edad, condición o patología) ya sea durante la medicación o la dispensación para determinar si el tratamiento asignado puede ser eficaz para los resultados óptimos requeridos o al contrario puede afectar significativamente la salud del usuario.

Por medio de la revisión temática se logra reconocer los factores de riesgo de deterioro cognitivo en el medio rural, acerca de los cuidados y estrategias que se deben manejar en las farmacias comunitarias, para poder garantizar y priorizar la seguridad del paciente en el servicio de dispensación, también se evidencio la detección de personas en riesgo de padecer diabetes, generando conciencia, incentivando a lograr mejores hábitos de vida saludables, la mala calidad del sueño en donde casi la mitad de la población de estudio indicó padecer una mala CS, relacionándolos con hábitos de vida permanentes, dejándonos evidencias de que es importante capacitar a la ciudadanía sobre estos temas importantes para mejorar la calidad de vida.

Referencias Bibliográficas

(S/f-c). Sefac.org. Recuperado el 23 de noviembre de 2024, de

<https://www.sefac.org/sites/default/files/2018-05/Declaracion%20FC.pdf>

Álvarez Luna, Francisca, Dialnet Plus, Seguimiento Farmacoterapéutico, 2004
Farmacoepidemiología. Estudios de Utilización de Medicamentos. Parte I : Concepto y metodología = Pharmacoepidemiology. Drug utilization studies. Part I: Concept and methodology <https://dialnet.unirioja.es/servlet/catart?codigo=3713636>

Auditoría de la dispensación de antibióticos en la farmacia comunitaria (proyecto

‘Happy Patient’). **Farmacéuticos comunitarios**, [s. l.], v. 15, n. 4, p. 26–36,

2023. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2023).28. Disponible en: <https://research->

[ebsco-](https://research-)

[com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=7355559d-1652-3b3d-b465-](https://research-)

[1393a2c9cdbe.](https://research-)

Barragán,,. Cáceres,M,. (2022), *Lectura, entorno y publicidad: por una educación en el buen uso de medicamentos dirigida a población escolar*. Revista Ciencias de la Salud,

BARRIS BLUNDELL, D. *et al*. Resultados del servicio de farmacovigilancia en una

farmacia comunitaria. **Farmacéuticos Comunitarios**, [s. l.], v. 12, n. 4, p. 30–36,

2020. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2020/Vol12).004.04. Disponible en:

[https://research-
ebsco-](https://research-)

[com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=83e6a817-0865-3f3c-a3a0-](https://research-)

[901e5feccb06.](https://research-)

Detección de nefrotóxicos y ajuste de dosis en pacientes con filtrado glomerular bajo realizado en farmacia comunitaria: metodología: Detection of nephrotoxics and dose adjustment in patients with low glomerular filtration rate in community pharmacy: methodology.

Farmacéuticos comunitarios, [s. l.], v. 15, n. 4, p. 37–44, 2023. DOI

10.33620/FC.2173-9218. (2023).29. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=f08b9014-fc5d-392a-a6ca-5b786c47426f>.

Detección de personas en riesgo de padecer diabetes en la farmacia comunitaria con el test de Findrisc en los años 2014-2021. **Farmacéuticos comunitarios**, [s. l.], v. 16, n. 1, p. 5–17, 2024. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2024).03. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=931e113d-bb05-32d0-b139-77ccb85fb626>.

Espejo, J., Fernández-Llimós, F., Machuca González, M., & Faus Dader, M. J. (2002).

Problemas relacionados con medicamentos: definición y propuesta de inclusión en la Clasificación Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios. (2019, junio 20). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. <https://www.aemps.gob.es/medicamentos-deuso-humano/farmacovigilancia-de-medicamentos-de-uso-humano/notificacion-desospechas-de-reacciones-adversas-a-medicamentos-ram-de-usohumano/notificasospechas-ram-profsanitarios/>

Estrategia para optimizar la seguridad del paciente en el servicio de dispensación en farmacia comunitaria. Propuesta de listados de verificación. **Farmacéuticos comunitarios**, [s. l.], v. 15, n. 2, p. 29–40, 2023. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2023).15. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=480d600c-e3c0-3ec3-b79c-db822851ce12>.

Estudio cualitativo sobre las barreras y los factores facilitadores en la demanda de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en las farmacias comunitarias españolas: A qualitative study of barriers and facilitators in the demand for Community Pharmacy Services in Spanish community pharmacies. **Farmacéuticos comunitarios**, [s. l.], v. 14, n. 3, p. 5–14, 2022. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2022/Vol14).003.02. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=2c4189aa-9adf-36ea-9a64-b41a94408f19>.

Farmacéuticos Comunitarios, [s. l.], v. 15, n. 4, p. 51–57, 2023. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2023).26. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=a0fef9a8-a463-3f2c-a40c-9885573c987b>

Farmacovigilancia. (s/f). Paho.org. Recuperado el 23 de noviembre de 2024, de <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>

FUENTES SENISE, C. Prevalence of poor sleep quality and associated lifestyle habits: A cross-sectional study in community pharmacies: Prevalencia de la mala calidad del sueño y hábitos de vida relacionados en Farmacias comunitarias. **Ars pharmaceutica**, [s. l.], v. 64, n. 1, p. 5–18, 2023. Disponible em: <https://research-ebsco-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=39be0ba5-9a5e-3f3b-8701-ebe05cc83367>.

GONZÁLEZ VILLORIA, M. Detección de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 oculta desde las farmacias comunitarias de Valladolid. Valoración del impacto ambiental. Prueba piloto: Pilot trial on the detection of patients with undiagnosed diabetes mellitus type 2 carried out in pharmacies in Valladolid. Environmental impact assessment. **Farmacéuticos comunitarios**, [s. l.], v. 15, n. 2, p. 12–19, 2023. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2023).11. Disponible em: <https://research-ebsco-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=dc1a88c5-01b6-3fe1-9f96-c5000f8f36e7>.

Guerra, D. (2006). Farmacovigilancia. Med-informatica.com. Recuperado el 23 de noviembre de 2024, de <https://www.med-informatica.com/TERAPEUTICA>

Gutiérrez Cabrera, C. J., & Rebolledo Malpica, D. (2024). Farmacovigilancia postvacunación Covid-19 en pacientes que acuden a prestador de salud Daule, Ecuador. *ScientiAmericana*

Revista Multidisciplinaria, 11(1), 7–12.

<https://doi.org/10.30545/scientiamericana.2024.ene-abr.2>

<https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56272534004/index.html>

HUARTE-ROYO, J. *et al.* Validación del cuestionario JH-SEFAC de conocimiento sobre el manejo de insulinas por pacientes con diabetes en farmacia comunitaria. **Farmacéuticos Comunitarios**, [s. l.], v. 16, n. 4, p. 36–60, 2024. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2024).26. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=0c83b405-c6b7-3f6b-a123-f151f72b092a>.

Invima, (2016). Reporte de eventos adversos asociados al uso de medicamentos. Grupo de Farmacovigilancia. <https://www.invima.gov.co/sites/default/files/medicamentos-productos-biologicos/TutorialreporteenLineadeEventosAdversos.pdf>

MARTÍNEZ, L. A. Estudio de los factores de riesgo de deterioro cognitivo en el medio rural: metodología y pilotaje desde la farmacia comunitaria: Assessing risk factors for cognitive impairment in rural areas: methodology and pilot study in community pharmacy. **Farmacéuticos comunitarios**, [s. l.], v. 15, n. 2, p. 20–28, 2023. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2023).14. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=6c80a402-dc64-3f3d-98a6-2f728c17f73d>.

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO, 2006). *Sistemas de registro y notificación de incidentes y eventos adversos*, Sistemas de registro,

<https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/sistemaRegistros.pdf>

Montoya, Giovanni, Dialnet Plus, Biomédica. Revista del Instituto Nacional de Salud, 2009 Detección de efectos secundarios asociados a la administración de tramadol y dipirona en un hospital de alta complejidad : Adverse events associated with tramadol and dipirona administration in a level III hospital

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/catart?codigo=9571037>

Organización Mundial de la Salud. (2019). *OMS indicadores de farmacovigilancia: un manual práctico para la evaluación de los sistemas de farmacovigilancia.*

Otero, M. J., Martín, R., Robles, M. D., & Codina, C. (2002). 2.14. Errores de medicación. clínica, 1, 5.

Pérez Peña, J. (2002). La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Revista cubana de medicina general integral, 18(2), 114-116.

PÉREZ RODRÍGUEZ, R. O.; ADSUAR MESEGUER, G. M. Seguridad del paciente durante el servicio de dispensación en farmacia comunitaria ante un error de prescripción. A propósito de un caso. **Farmacéuticos Comunitarios**, [s. l.], v. 15, n. 4, p. 51–57, 2023. DOI 10.33620/FC.2173-9218.(2023).26. Disponible em: <https://research-ebSCO->

com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=a0fef9a8-a463-3f2c-a40c-9885573c987b

PRADO ÁLVAREZ, Á. *et al.* Estudio de mejora de la calidad de vida en mujeres perimenopáusicas desde la farmacia comunitaria. Protocolo de investigación estudio piloto -m+45. **Farmacéuticos Comunitarios**, [s. l.], v. 16, n. 3, p. 12–23, 2024. DOI 10.33620/fc.2173-9218. (2024).16. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=9062e279-d18e-389f-842a-184edc2b5285>.

Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. (2018, junio 15). Colegio Oficial Farmacéuticos de Zaragoza. <https://cofzaragoza.org/reaccionesadversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>

SALAR IBÁÑEZ, L. *et al.* Cribado de Enfermedad Renal Crónica en Farmacia Comunitaria. Estudio CRIERFAC: descripción de la metodología. **Farmacéuticos Comunitarios**, [s. l.], v. 16, n. 2, p. 5–13, 2024. DOI 10.33620/FC.2173-9218. (2024).12. Disponible em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=279e16cd-755d-3fe1-9447-cd65832aa4c7>.

SÁNCHEZ-MOYA, J.; SANZ-VALERO, J.; LÓPEZ-PINTOR, E. Intervenciones desde la farmacia comunitaria en los pacientes adultos que reciben atención de la salud a domicilio: revisión exploratoria. **Hospital a Domicilio**, [s. l.], v. 4, n. 4, p. 209–227,

2020. DOI 10.22585/hospdomic. v4i4.113. Disponível em: <https://research-ebSCO-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/linkprocessor/plink?id=fd2aa815-ac68-3952-bb3a-cc4b9eb6b743>

Wikipedia contributors. (n.d.). Receta médica. Wikipedia, The Free Encyclopedia. https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Receta_m%C3%A9dica&oldid=16070843