

Tecnologías de asistencia en farmacovigilancia para mejorar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva en Colombia, revisión temática

Deisy Yovana Ramírez Camacho

Diego Mauricio Valencia Méndez

Erika Yulieth Fierro Perdomo

Isabel Sánchez Rodríguez

Yulisa Rodríguez Calderón

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia UNAD

Escuela de Ciencias en salud-ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2025

Tecnologías de asistencia en farmacovigilancia para mejorar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva en Colombia, revisión temática

Deisy Yovana Ramírez Camacho

Diego Mauricio Valencia Méndez

Erika Yulieth Fierro Perdomo

Isabel Sánchez Rodríguez

Yulisa Rodríguez Calderón

Asesor

Mónica Silva Cabrera

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia UNAD

Escuela de Ciencias en salud-ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2025

Resumen

En esta revisión temática se abordaron y se analizaron temas muy importantes con el fin de conocer el avance y calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva en Colombia, relacionado con la farmacovigilancia en busca de la protección de la salud. Esta revisión temática aborda temas importantes como la discapacidad auditiva, definiendo tipos y causas, se explora el papel de las tecnologías de asistencia, clasificándolas y resaltando su importancia en la mejora de la calidad de vida, con un enfoque en particular en la implementación en Colombia. Así mismo se analiza temas como la seguridad del paciente, con énfasis en el uso adecuado de medicamentos y las estrategias de farmacovigilancia para superar barreras de comunicación en personas con discapacidad auditiva, teniendo como referencia el manual de farmacovigilancia donde finalmente se incluyen anexos y referencias que respaldan la revisión temática

La vigilancia activa y la comunicación abierta entre el paciente, el médico y otros profesionales de la salud son clave para garantizar la seguridad y el bienestar de las personas con discapacidad auditiva en el contexto de la farmacovigilancia. Para las personas con discapacidad auditiva en cuanto al uso tecnologías de asistencia en farmacovigilancia en Colombia, se evidencia un avance pausado ya que no se evidencia mayor aporte económico, pero lo que se ha realizado ha aportado considerablemente a las personas que han logrado acceder a estas oportunidades sin importar su condición de discapacidad y contribuyendo a la población.

Palabras claves: discapacidad auditiva, farmacovigilancia, tecnologías de asistencia, seguridad del paciente, uso adecuado de medicamentos

Abstract

In this thematic review, addressed and analyzed very important topics to understand the progress and quality of life of people with hearing impairments in Colombia, related to pharmacovigilance in pursuit of health protection. This thematic review addresses important topics such as hearing impairment, defining types and causes. It explores the role of assistive technologies, classifying them, and highlighting their importance in improving quality of life, with a particular focus on their implementation in Colombia. It also analyzes topics such as patient safety, with an emphasis on the appropriate use of medications and pharmacovigilance strategies to overcome communication barriers in people with hearing impairments. It uses the pharmacovigilance manual as a reference, which finally includes annexes and references that support the thematic review.

Active surveillance and open communication between the patient, the physician, and other healthcare professionals are key to ensuring the safety and well-being of people with hearing impairments in the context of pharmacovigilance. For people with hearing impairments, the use of assistive technologies in pharmacovigilance in Colombia has seen slow progress, as there is no significant financial support. However, what has been achieved has significantly contributed to the people who have been able to access these opportunities, regardless of their disability, and has contributed to the overall population.

Keywords: hearing impairment, pharmacovigilance, assistive technologies, patient safety, appropriate medication use

Tabla de Contenido

Introducción	8
Marco de Referencia	9
Planteamiento del Problema	9
Pregunta de investigación.....	10
Justificación.....	10
Objetivos	11
Objetivo general	11
Objetivo Específico.....	11
Marco Teórico.....	12
Farmacovigilancia	12
Definición.....	12
Historia de la farmacovigilancia.....	12
Discapacidad	15
Definición.....	15
Diferentes tipos de pérdida auditiva	15
Barreras de Comunicación y Lenguaje para Personas con Discapacidad Auditiva en Colombia.	18
Tecnologías de asistencia.....	19
Definición.....	19
Tipos.....	19
Importancia	20
Implementación de tecnologías de asistencia en población con discapacidad auditiva en Colombia	20
Seguridad del paciente	21

Definición.....	22
Uso adecuado de medicamentos en población con discapacidad auditiva	22
Estrategias en farmacovigilancia para superar barreras de comunicación en población con discapacidad auditiva en Colombia.	23
Buenas prácticas de seguridad del paciente.....	23
Manual de farmacovigilancia	24
Reseñas Académicas Educativas RAE	24
Marco Metodológico.....	59
Tipo de estudio	59
Unidad de análisis	61
Recolección de datos	61
Resultados	64
Análisis de resultados	64
Conclusión	84
Referencias Bibliográficas	86

Lista de Tablas

Tabla 1	<i>Propuesta de una Estrategia Ergonómica para Capacitar a Personas con Discapacidad</i> -----	27
Tabla 2	<i>Tendencias investigativas en el estudio de tecnologías inclusivas para población sorda</i> -----	30
Tabla 3	<i>Buenas prácticas de seguridad del paciente</i> -----	33
Tabla 4	<i>Manual de Farmacovigilancia</i> -----	36
Tabla 5	<i>Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia</i> -----	39
Tabla 6	<i>Prácticas tempranas: aporte a la atención primaria en salud en estudiantes con discapacidad auditiva</i> -----	44
Tabla 7	<i>El no lugar de la discapacidad auditiva infantil en la cultura oyente</i> -----	49
Tabla 8	<i>Recursos parentales en familias con hijos sordos</i> -----	51
Tabla 9	<i>Implementación de la política para la atención de personas en condición de discapacidad</i> -----	54
Tabla 10	<i>Discapacidad</i> -----	57
Tabla 11	<i>Síntesis de estudio</i> -----	64
Tabla 12	<i>Descripción de artículos según tipo de estudio</i> -----	74
Tabla 13	<i>Distribución de artículos según la ciudad de publicación</i> -----	75
Tabla 14	<i>Descripción de artículos según año de publicación</i> -----	76
Tabla 15	<i>Categorías temáticas según hallazgos de la revisión</i> -----	77

Introducción

La farmacovigilancia, entendida como la ciencia encargada de identificar, evaluar, prevenir y comunicar riesgos relacionados con el uso de medicamentos, desempeña un papel fundamental en la protección de la salud pública. No obstante, este proceso enfrenta importantes desafíos cuando se trata de poblaciones vulnerables como las personas con discapacidad auditiva, quienes, debido a barreras de comunicación, ven comprometido su acceso a una atención segura, oportuna y de calidad.

En Colombia, a pesar de los avances normativos en materia de inclusión, la población con discapacidad auditiva sigue enfrentando dificultades en el acceso a información médica clara, al entendimiento de instrucciones sobre tratamientos y a la participación activa en el reporte de eventos adversos. Esta situación genera riesgos que afectan la seguridad del paciente y evidencian la necesidad de fortalecer el sistema de salud desde un enfoque diferencial.

En este contexto, las tecnologías de asistencia surgen como herramientas clave para mejorar la accesibilidad en la farmacovigilancia, facilitando procesos de comunicación más efectivos entre los profesionales de salud y los pacientes con pérdida auditiva. Dispositivos como aplicaciones móviles, traductores en Lengua de Señas Colombiana, alertas visuales y plataformas interactivas pueden ser determinantes para garantizar el uso adecuado de los medicamentos, así como para fomentar la autonomía y el autocuidado.

Este trabajo presenta una revisión temática centrada en identificar las tecnologías de asistencia más efectivas y las principales barreras que enfrenta esta población, con el objetivo de generar recomendaciones que permitan fortalecer la seguridad del paciente y promover un modelo de atención en salud más inclusivo, participativo y equitativo.

Marco de Referencia

Planteamiento del Problema

La discapacidad auditiva es un problema de salud pública que afecta a millones de personas en Colombia. La falta de acceso a tecnologías de asistencia en farmacovigilancia puede aumentar el riesgo de errores de medicación y complicaciones en la salud de las personas con discapacidad auditiva. Es necesario investigar y analizar las tecnologías de asistencia disponibles para mejorar la seguridad del paciente en Colombia. Según la Comisión de Regulación de comunicaciones CRC (2022), “de acuerdo con la Encuesta Nacional de Calidad de Vida realizada por el DANE, para el año 2021 en Colombia 459.784 personas se autocalifican como una persona con algún nivel de discapacidad auditiva” (s. p). En ese sentido, no basta con saber un número determinado de personas con discapacidad auditiva sino más bien, en poderle hacerle frente a las dificultades que conlleva su discapacidad.

Una de las principales dificultades radica en la comunicación entre el personal de salud y los pacientes con discapacidad auditiva. La información sobre dosis, efectos secundarios, interacciones medicamentosas y advertencias suele proporcionarse de manera oral, lo que dificulta su comprensión para aquellos que dependen de la lengua de señas colombiana (LSC) o de otros medios visuales para comunicarse. A pesar de que la Ley 1618 de 2013 y la Resolución 3100 de 2019 establecen el derecho de las personas con discapacidad a recibir atención en salud sin discriminación, la falta de herramientas tecnológicas adaptadas sigue siendo una barrera crítica en la farmacovigilancia.

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las tecnologías de asistencia en farmacovigilancia más efectivas para mejorar la seguridad del paciente en personas con discapacidad auditiva en Colombia?

Justificación

La revisión temática en tecnologías de asistencia en farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva es crucial para mejorar la seguridad del paciente en Colombia. La Ley 982 de 2005 establece la obligatoriedad de la realización de estudios para la detección temprana de la hipoacusia en recién nacidos. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca la importancia de la accesibilidad y la inclusión en la atención de la salud para personas con discapacidad. Esta Revisión temática busca contribuir a la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva en Colombia.

De hecho, existen en el mercado distintas tecnologías que apoyan el desenvolvimiento en cualquier ambiente (audífonos, aparatos detectores de sonidos y aquellos dispositivos significativos para la localización -es decir, la ubicación de individuos que experimentan alguna deficiencia auditiva ya sea totalmente sordos o con un cierto grado de dificultades sensoriales-). Es aquí donde el componente tecnológico desempeña un rol trascendental; elementos relacionados con las tecnologías de la información, comunicación y estrategias de automatización son usados con frecuencia, favoreciendo las condiciones sensoriales de una población con disminución auditiva discapacitante, en procura de su inclusión en el contexto social (Mielke & Bruck, 2016).

Ante esta problemática, es necesario analizar cómo las tecnologías de asistencia pueden mejorar la farmacovigilancia y garantizar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva en Colombia. La implementación de soluciones innovadoras permitiría optimizar la comunicación

en la dispensación de medicamentos, fortalecer la educación en el uso seguro de fármacos y contribuir al cumplimiento del derecho a la salud de esta población

Objetivos

Objetivo General

Analizar las tecnologías de asistencia en farmacovigilancia más efectivas para mejorar la seguridad del paciente en personas con discapacidad auditiva en Colombia: Una revisión temática.

Objetivo Específico

Identificar las tecnologías de asistencia en farmacovigilancia disponibles para personas con discapacidad auditiva en Colombia.

Explorar las barreras y desafíos en la implementación de tecnologías de asistencia en farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva en Colombia.

Conocer estrategias en farmacovigilancia para superar barreras de comunicación en población con discapacidad auditiva en Colombia que mejora la seguridad del paciente

Marco Teórico

Farmacovigilancia

Definición

Según la OMS la farmacovigilancia es una ciencia y actividades relacionadas con la detección, valoración, entendimiento y prevención de efectos adversos o de cualquier otro problema relacionado con medicamentos, de esta manera logrando detectar, registrar, notificar y evaluar los efectos no deseados. También la notificación de casos de reacciones adversas de los medicamentos en la población. Donde los problemas relacionados con los medicamentos son problemas de salud que pueden llevar a casos clínicos negativos derivados de la farmacoterapia que no cumple el objetivo y conlleva a la aparición de efectos no deseados. (Manrique.D,2008)

Se presenta la farmacovigilancia como una herramienta principal de la farmacoepidemiología (disciplina de la farmacología clínica y epidemiología clínica) encargada del estudio de determinantes del riesgo asociado al uso de medicamentos en la población, la manera de prevenirlos y promoverlos.

Siendo el objetivo principal contribuir al uso seguro y racional de los medicamentos, supervisando y evaluando permanentemente sus riesgos favoreciendo la detección, evaluación de los riesgos asociados a los medicamentos. Este programa está a cargo del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA. (Manrique.D,2008)

Historia de la Farmacovigilancia

La historia de la farmacovigilancia proviene de sucesos lamentables, donde se presentan muertes como; Hannah Greener de 15 años de edad, residente en el Nordeste de Inglaterra, fue sometida a un procedimiento bajo anestesia general con cloroformo, practica introducida por

James Simpson, profesor en Edimburgo de atención del parto. Hannah murió durante la anestesia debido a un episodio de fibrilación ventricular, a partir de esta situación The Lancet indujo a los médicos de Bretaña al reporte de muertes por anestesia, publicados en la revista en 1893.

(Manrique.D,2008)

Para el 1906 se aprueba la federación nacional de drogas y alimentos donde se buscaba que las drogas fueran puras y libres de contaminación sin requerimientos de eficacia. En los años 30 y 40 con la inclusión terapéutica de las sulfonamidas y la penicilina se inicia la denominada “era de la terapéutica farmacológica” donde ya existía el conocimiento de los posibles efectos adversos de los medicamentos. En EEUU en 1937 se presentó un accidente grave, donde a partir de la comercialización del jarabe sulfanilamida con dietilenglicol ocasionando más de 100 muertes con estalio (un compuesto orgánico). (Manrique.D,2008)

Dando paso a la aplicación de normas legales para supervisar la seguridad de los medicamentos antes de la distribución, donde se crea la Food and Drug Administration como primera agencia reguladora de medicamentos en el mundo. Se evidencio a inicio de los años sesenta la llamada “revolución de los medicamentos” donde el hombre tiene la posibilidad de combatir las enfermedades. En Alemania ocurrió una epidemia de focomelia entre los hijos de madres que habían tomado talidomida durante el embarazo, caracterizada por una aplasia de los huesos largos de las extremidades, de tal modo que las manos y los pies venían a nacer directamente de la cintura escapular y pelviana, lo cual dio una nueva percepción de los riesgos de los medicamentos, extendiéndose por España y Australia. 1961, W. Lenz, en una reunión de la sociedad de pediatría de Renania, sugirió a la asociación sobre la malformación y el uso de un medicamento durante el embarazo como: la talidomida y a partir de la realización de un estudio

de casos y controles. El 27 de noviembre de 1961 se retiraba el medicamento de Alemania y sucesivamente después en otros países. (Manrique.D,2008)

A partir de las diferentes situaciones lamentables se estimuló para el desarrollo de sistemas de reportes de farmacovigilancia, en Europa como el sistema de “Tarjeta amarilla” como también en el Reino Unido en 1964 y la legislación para regular los medicamentos en el Reino Unido (Acta Médica 1968) y Europa (EC Directive 65/65). Antes de que el acta médica apareciera en 1971, el comité Dunlop, el predecesor del comité de seguridad de los medicamentos del Reino Unido, proveía consejos sobre la seguridad de las drogas. (Manrique.D,2008)

Sin embargo, estos sucesos desencadenaron acciones positivas como lo fue exigir a las compañías farmacéuticas pruebas de toxicidad en animales más exhaustivas, los ensayos clínicos controlados como herramienta básica para que los nuevos medicamentos demostraran eficacia y seguridad para lograr su efectiva distribución, además se plantearon diferentes estrategias para evitar accidentes, donde se logra formar lo que hoy se conoce como farmacovigilancia. (Manrique.D,2008)

La OMS creó en 1968 el Centro Internacional de Monitoreo de Medicamentos, actualmente localizado en Uppsala, Suecia, tratando de centralizar la información sobre seguridad de estos. Dada la continuidad de problemas relacionados con los medicamentos en 1998 se estableció el concepto Problema Relacionado con Medicamentos, estableciéndose una clasificación de seis categorías. (Manrique.D,2008)

Bergman y Wiholm en 1981, a través de un estudio buscaban identificar los causantes de ingresos a hospitales relacionados con reacciones de medicamentos, donde se cuestionaron la

efectividad de los medicamentos y la seguridad que no brindaban para el cuidado de la salud, siendo un estudio epidemiológico. (Manrique.D,2008)

El Consenso de Granada de 1998, presentó una definición, donde se propone una nueva modificación a la clasificación seis categorías en base a un trabajo de Álvarez de Toledo y col. Y agrupadas en tres supra categorías de indicación, efectividad y seguridad. A través de un segundo consenso se centra en la definición del concepto de PRM y en incorporar las modificaciones que se han propuesto al Consenso de 1998 y que han demostrado idoneidad. (Manrique.D,2008)

Dado que muchos países han creado e implementado el sistema de farmacovigilancia para recoger, analizar y distribuir información acerca de las reacciones adversas, Colombia la adopta para el seguimiento terapéutico de pacientes a través de la Red Nacional de Farmacovigilancia por medio del ente regulador INVIMA encargado de ejecutar las políticas que dicte el ministerio de protección social. (Manrique.D,2008)

Discapacidad

Definición

La discapacidad se define como cualquier limitación física, mental o sensorial que dificulta o impide la capacidad de una persona para llevar a cabo actividades cotidianas. Las personas con discapacidad pueden enfrentar barreras en diferentes aspectos de la vida como la educación, el empleo, el acceso a la información, la movilidad, entre otros. (Minsalud, 2006)

Es importante promover la inclusión y la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad, respetando sus derechos y reconociendo sus capacidades. (Minsalud, 2006)

Diferentes Tipos De Pérdida Auditiva

Atendiendo a la parte del oído afectada

- **Hipoacusia Conductiva:** La hipoacusia conductiva es producida por un impedimento en el trayecto de las ondas sonoras del oído externo y medio al oído interno. Hay diversas causas que pueden producir una hipoacusia conductiva, como: otitis, tumores benignos, perforación del tímpano, traumatismos y malformaciones del oído medio y externo. En la hipoacusia de conducción el habla puede sonar clarificada, siempre y cuando el volumen sea alto y no se dé la existencia de ruido de fondo. (Minsalud,2025)
- **Hipoacusia Neurosensorial:** Este tipo de hipoacusia se produce cuando el nervio auditivo o las células ciliadas son dañados. La multitud de causas de la hipoacusia neurosensorial se engloban en dos categorías: congénita y adquirida. La hipoacusia congénita es aquella que se produce desde el nacimiento. La causa puede ser por herencia o por una anomalía en el desarrollo en las etapas de gestación del feto. (Minsalud,2025)
- **Hipoacusia Mixta:** La hipoacusia mixta es una combinación de hipoacusia conductiva e hipoacusia neurosensorial. Al producirse esta combinación se producen daños tanto en el oído externo o medio como en el oído interno. Presenta distintos grados de afectación, oscilando entre leve y profunda. (Minsalud,2025)

Aunque una persona puede verse expuesta a los factores que se indican a continuación en diferentes periodos de su vida, será más susceptible a los efectos de estos durante determinados periodos críticos. (Minsalud,2025)

Periodo Prenatal

- Factores genéticos, entre ellos los que provocan pérdida de audición hereditaria y no hereditaria

- Infecciones intrauterinas, como la rubéola y la infección por citomegalovirus

Periodo Perinatal

- Asfixia perinatal (falta de oxígeno en el momento del parto)
- Hiperbilirrubinemia (ictericia grave en el periodo neonatal)
- Bajo peso al nacer
- Otras morbilidades perinatales y su tratamiento

Infancia y Adolescencia

- Otitis crónicas (otitis media supurativa crónica)
- Presencia de líquido en el oído (otitis media no supurativa crónica)
- Meningitis y otras infecciones

Edad Adulta y Edad Avanzada

- Enfermedades crónicas
- Tabaquismo
- Otosclerosis
- Pérdida de audición neurosensorial relacionada con la edad
- Pérdida de audición neurosensorial repentina

Factores a Lo Largo De La Vida

- Tapón de cerumen (tapón de cera en el oído)

- Traumatismo en el oído o la cabeza
- Exposición a ruidos o sonidos fuertes
- Medicamentos ototóxicos
- Productos químicos ototóxicos en el ámbito laboral
- Deficiencias nutricionales
- Infecciones víricas y otras afecciones del oído
- Retraso en la aparición de la audición o pérdida progresiva de esta por causas genéticas

Barreras de Comunicación y Lenguaje para Personas con Discapacidad Auditiva en Colombia

Cuando no se trata, la pérdida de audición afecta a muchos aspectos de la vida de la persona:

- Limitaciones en la comunicación y el habla
- Efectos adversos desde el punto de vista de la cognición
- Aislamiento social, soledad y estigma
- Consecuencias en la sociedad y la economía
- Años perdidos por discapacidad (APD) y años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD)
- Limitaciones en el acceso a la educación y el empleo.

Tecnologías de Asistencia

Las tecnologías de asistencia, también conocidas como tecnologías de apoyo, son herramientas, dispositivos o sistemas que buscan mejorar las capacidades funcionales de las personas con discapacidad, permitiéndoles una mayor autonomía e inclusión en diversos ámbitos de la vida cotidiana. (González. L,2015)

Definición

Las tecnologías de asistencia se definen como cualquier objeto, equipo, sistema, producto, adaptación o servicio cuyo propósito es suplir, aumentar, mantener o mejorar las capacidades funcionales de las personas con discapacidad, facilitando la realización de actividades que, de otro modo, podrían resultarles difíciles o imposibles de ejecutar. (Patiño-Cuervo. O,2017).

Tipos

Existen diversos tipos de tecnologías de asistencia, que varían según las necesidades específicas de cada persona y el tipo de discapacidad. Para las personas con discapacidad auditiva, algunas de las tecnologías más relevantes incluyen:

- **Sistemas de amplificación de sonido:** Dispositivos que aumentan el volumen de los sonidos ambientales, facilitando su percepción por parte de personas con pérdida auditiva. (Patiño-Cuervo. O,2017).
- **Sistemas de alerta visual o táctil:** Herramientas que convierten señales auditivas en señales visuales o vibraciones, alertando a la persona sobre eventos como timbres, alarmas o llamadas telefónicas. (Patiño-Cuervo. O,2017).

- Software de traducción de texto a lengua de señas: Aplicaciones que interpretan texto escrito y lo traducen a lengua de señas, facilitando la comprensión de la información. (Patiño-Cuervo. O,2017).

- Sistemas alternativos y aumentativos de comunicación (SAACs): Herramientas que permiten a las personas con dificultades en la comunicación oral expresar sus necesidades y pensamientos a través de símbolos, pictogramas o dispositivos electrónicos. (Patiño-Cuervo. O,2017).

Importancia

La implementación de tecnologías de asistencia es fundamental para promover la inclusión social, educativa y laboral de las personas con discapacidad auditiva. Estas tecnologías les permiten comunicarse de manera más efectiva, acceder a la información y participar activamente en su comunidad, mejorando su calidad de vida y autonomía. Además, contribuyen a reducir las barreras de comunicación y fomentan una sociedad más equitativa y accesible. (Martínez. J, D,2017)

Implementación de Tecnologías de Asistencia en Población con Discapacidad Auditiva en Colombia

Las tecnologías de asistencia también llamadas (tecnologías de apoyo) permite y promueve la inclusión y la participación, especialmente de las personas con discapacidad, los ancianos los individuos con enfermedades no trasmitibles. La finalidad principal es mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva que permitan llevar una vida sana y

saludable, para que de esta manera puedan tener una vida social. (world health organization: who, 2019).

Las tecnologías de asistencia se tratan de todos los elementos, dispositivos, programas, aplicaciones, sistemas o servicios que se valen de las tecnologías para mejorar la autonomía de una persona en condición de discapacidad. Audífonos implantes pulseras inteligentes o elementos de apoyo a la comunicación son algunos ejemplos de lo que hoy conocemos como tecnologías de asistencia (tics sin barreras. S.f. (2023).

Las personas con discapacidad auditiva son aquellas que manifiestan pérdida que disminuye su capacidad sensorial, necesaria para el procesamiento de información y desarrollo del aprendizaje. (OMS, (2019).

En el 2021 según datos entregados por el departamento nacional de estadísticas (Dane) revelaron una cifra de 459.784 personas sordas a nivel nacional, registrando un aumento del 10% en relación al 2018 cuando Colombia registro una población con discapacidad auditiva estimada de 300.000. (Munar,2023)

Seguridad del Paciente

“Colombia impulsa una Política de Seguridad del Paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud SOGC, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas internacionalmente”¹ ; así, desde junio de 2008, el Ministerio de la Protección Social expidió los

“Lineamientos para la implementación de la Política de Seguridad del Paciente”. (Minsalud, 2025).

Definición

La Seguridad del Paciente es una prioridad de la atención en salud en nuestras instituciones, los incidentes y eventos adversos son la luz roja que alerta sobre la existencia de una atención insegura. Los eventos adversos se presentan en cualquier actividad y son un indicador fundamental de su calidad. (Minsalud,2025)

El principal objetivo, es guiar a todas las instituciones cobijadas por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud para que implementen la política institucional de seguridad del paciente, aunque las recomendaciones de esta guía también pueden ser implementadas por las instituciones de salud que están exentas del SOGC en Colombia, así como cualquier otra institución en el mundo que la considere de utilidad para sus propios procesos de seguridad del paciente. (Minsalud,2025)

Uso Adecuado de Medicamentos en Población con Discapacidad Auditiva

Según la Organización Mundial de la Salud (s.f), la discapacidad auditiva puede afectar la capacidad de las personas para comunicarse de manera efectiva con los profesionales de la salud, lo que puede llevar a errores en la administración de medicamentos. (Minsalud,2025)

El uso adecuado de medicamentos en población con discapacidad auditiva es crucial para garantizar la seguridad y eficacia de los tratamientos. Sin embargo, en Colombia, existe una falta de información y recursos específicos para abordar las necesidades de esta población. (Minsalud,2025)

Es fundamental que los profesionales de la salud reciban capacitación en comunicación con personas con discapacidad auditiva y que se utilicen tecnologías de asistencia, como la interpretación de lengua de señas, para garantizar la comprensión y el uso adecuado de los medicamentos. (Minsalud,2025)

Estrategias en Farmacovigilancia para Superar Barreras de Comunicación en Población con Discapacidad Auditiva en Colombia.

En Colombia, existen barreras de comunicación significativas que pueden afectar la capacidad de las personas con discapacidad auditiva para acceder a servicios de salud de calidad. Para poder minimizar estas barreras, es muy fundamental fomentar estrategias de farmacovigilancia que incluyan la utilización de nuevas tecnologías de asistencia, como la interpretación de lengua de señas, y la capacitación de los profesionales de la salud en comunicación con personas con discapacidad auditiva. (Gonzales, F, 2015)

Además, en Colombia, se establece la obligatoriedad de la realización de estudios para la detección temprana de la hipoacusia en recién nacidos, lo que puede ayudar a identificar y tratar problemas auditivos de manera oportuna. (Ley 982.2005 capítulo IX)

Buenas Prácticas de Seguridad del Paciente

La seguridad del paciente es un tema muy recurrente cuando se trata de la atención en salud, y es especialmente muy importante en la población con discapacidad auditiva, ya que puede estar más vulnerable a errores en la administración de medicamentos. (Minsalud, 2025)

Para garantizar la seguridad del paciente, es muy fundamental implementar buenas prácticas, como, la identificación y evaluación de los riesgos asociados a los medicamentos, la exhaustiva implementación de medidas de seguridad y la capacitación del personal de salud en

seguridad del paciente. Es muy importante fomentar la participación de las personas con discapacidad auditiva en la toma de decisiones relacionadas con su atención en salud, ya que esto puede ayudar a garantizar que sus necesidades sean bien atendidas. (Ley 1145, 2007).

Manual de Farmacovigilancia

El Manual de Farmacovigilancia es un documento muy elemental para la gestión y procesamiento de eventos asociados a medicamentos.

Este manual establece las pautas y procedimientos para la gestión y procesamiento de eventos asociados a medicamentos, y es especialmente importante en la población con discapacidad auditiva, que puede estar más vulnerable a errores en la administración de medicamentos.

Es fundamental que los profesionales de la salud reciban capacitación en el uso del Manual de Farmacovigilancia y que se utilicen tecnologías de asistencia, como la interpretación de lengua de señas, para garantizar la comprensión y el uso adecuado de los medicamentos. (Minsalud, 2024)

Reseñas Académicas Educativas (RAE)

Tabla 1

Propuesta de una Estrategia Ergonómica para Capacitar a Personas con Discapacidad

Acceso al documento	Trabajo de grado
Título del documento	Propuesta de una Estrategia Ergonómica para Capacitar a Personas con Discapacidad

	Auditiva que Laboran en el Sector Comercial de Colombia
Autores	Yenifer Ramírez Ramos Diana Marcela Sarria Beca
Palabras claves	Capacitación, discapacidad auditiva, estrategias, ergonomía cognitiva y aprendizaje.
Dirección URL	Ramírez Ramos, Y., & Sarria Beca, D. M. (2021). Propuesta de una Estrategia Ergonómica para Capacitar a Personas con Discapacidad Auditiva que Laboran en el Sector Comercial de Colombia. https://repositorio.uniajc.edu.co/server/api/core/bitstreams/ef06fa85-1464-49d5-a714-99480adbc7ed/content

Descripción del Documento

La discapacidad auditiva se manifiesta por la pérdida o disminución de la capacidad de escuchar, abarcando estructuras y funciones del oído; es necesario reconocer que las formas de aprendizaje de las personas con discapacidad auditiva (Pc DA) son diferentes, por ello, el enfoque del método de aprendizaje se debe analizar desde diferentes estrategias, ya que dicha población debe tener las mismas oportunidades que las personas oyentes.

Contenido

Según la Organización Internacional del Trabajo (2017), las personas con algún tipo de discapacidad representan el 15% de la población mundial, alrededor del 80% de esas personas están en edad para trabajar, quienes, además, experimentan mayores tasas de desempleo e inactividad económica y están en mayor riesgo de una protección social insuficiente. La Organización Mundial de la Salud (2019), refiere como proyección para el año 2050, que una de cada 10 personas sufrirá de pérdida de audición incapacitante, ya sea por factores genéticos

hereditarios y no hereditarios, enfermedades infecciosas (meningitis, sarampión y paperas), infecciones crónicas del oído; uso de ciertos medicamentos, lesión en la cabeza o el oído; y ruido excesivo, incluido el ruido laboral como el de maquinaria y explosiones entre otros factores. En Colombia, el Ministerio de Salud (2017), cita entre las principales causas de la pérdida de audición las siguientes: enfermedades infecciosas y crónicas del oído, enfermedades infecciosas de la infancia como la rubéola, sarampión, parotiditis, meningitis y toxoplasmosis, bajo peso al nacer, incompatibilidad sanguínea, hipoxia neonatal, sufrimiento fetal agudo, traumas craneoencefálicos y de oído, exposición a ruidos excesivos y contaminación sonora, uso de sustancias y medicamentos ototóxicos como los amino glucósidos, Presbiacusia (pérdida auditiva durante el envejecimiento) o por cerumen impactado y encajamiento de cuerpos extraños, el grado de severidad se clasifica en leve, moderada, severa, profunda o cófótica (sordera) y edad de aparición en prelingüístico y poslingüístico. En consecuencia, las personas con discapacidad auditiva (DA), independientemente de la causa, se enfrentan a condiciones que limitan sus actividades cotidianas, la posibilidad de acceso a trabajos dignos y la poca disponibilidad de medios o herramientas que les faciliten su inclusión.

Metodología

La investigación presenta un enfoque cualitativo, el cual permite comprender y realizar un análisis de los diferentes estudios referentes al tema de investigación, sin utilizar recolección de datos numéricos. Se realizó un tipo de estudio exploratorio, en el cual se tuvo la posibilidad de brindar una visión general y aproximarse al tema o motivo de estudio. Se realizó una observación documental, esto es, que para llevar a cabo la investigación se recopiló

toda la documentación necesaria de distintos escritos, publicaciones y antecedentes que facultaron así exponer las diferentes teorías para la sustentación del estudio

Conclusiones

El desarrollo de la investigación permitió en primer lugar, identificar los procesos de aprendizaje de las personas con discapacidad auditiva, en los cuales se evidencia la interacción entre imágenes, oraciones, gráficos, lenguaje escrito y mensajes de tipo visual. Estos procesos son los más utilizados en la enseñanza e interacción de dicha población, se destaca que uno de los procesos que ha tenido mayor aceptación es el aprendizaje a través de la percepción visual.

Referencias bibliográficas

- Aristizábal, K. (2015). La estabilidad en el empleo de los trabajadores discapacitados en Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <https://www.ucc.edu.co/prensa/2015/Paginas/la-estabilidad-en-el-empleo-de-lostrabajadores-discapacit>
- Cañas J., J. (2018). Ergonomía cognitiva: Definición y ejemplos. Psicología online. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/ergonomia-cognitiva>
- Dal B., E., Cobeñas, P., Melchior, M., Ferrari, F. A., Cordero, S., Czerwien, J., . . . Cordero, M. (2015). Programa piloto de capacitación laboral diagnóstica para trabajo inclusivo destinado a personas con discapacidad intelectual. 3 Jornadas ITE. De Asís, R. (2016). Sobre discapacidad y derechos. Madrid: Dykinson. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/uniajc/56949?>
- Delgado, L., Sánchez, B., & Urdy., V. (2017). Propuesta de nuevas estrategias en la capacitación de prevención de riesgos laborales, basados en la gamificación y aplicación de métodos lúdicos en la Corporación Nuevo Horizonte. Tesis de pregrado. Perú. Obtenido de <https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/719/Yefre%20Delga>

Delgado, R. (2017). La sordera puede implicar aislamiento y cambios emocionales tan serios como para perder interés por la vida. Revista el Diario.es. Obtenido de <https://www.eldiario.es/canariasahora/tenerifeahora/sociedad/implicar-aislamiento-camb>

Fuente: Autoría propia

Tabla 2

Tendencias investigativas en el estudio de tecnologías inclusivas para población sorda Recibido: 31 de enero de 2020 Evaluado: 17 de febrero de 2020 Aprobado: 25 de agosto de 2020 Tipo de artículo: Revisión

Resumen Analítico Educativo	
Acceso al documento	Artículo de investigación
Título del documento	Tendencias investigativas en el estudio de tecnologías inclusivas para población sorda Recibido: 31 de enero de 2020Evaluado: 17 de febrero de 2020Aprobado: 25 de agosto de 2020Tipo de artículo: Revisión
Autores	Orfa Nidia Patiño-Toro Juan Camilo Patiño-Vanegas Andrés Fernández Toro Alexander Jiménez Guzmán
Palabras claves	Aprendizaje; Calidad de vida; Educación; Gestión Tecnológica; Massive Online Open Courses.
Dirección URL	Patiño-Toro, O. N., Patiño-Vanegas, J. C., Fernández Toro, A., y Jiménez Guzmán, A. (septiembre-diciembre, 2020). Tendencias investigativas en el estudio de tecnologías inclusivas para población sorda. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, (61), 283-303. https://www.doi.org/10.35575/rvucn.n61a17

<https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/1212/1588>

Descripción del Documento

. El avance tecnológico debe orientarse a generar mejoras en la calidad de vida y bienestar de la sociedad. Una de las poblaciones con mayores necesidades corresponde a personas sordas, por esto resulta necesario examinar la evolución y tendencias investigativas, en relación con tecnologías dirigidas a población con dificultades auditivas, entre 1990 y 2019.

Contenido

Es necesario destacar la importancia que ha adquirido la comunicación social en el escenario actual, ya sea desde el lenguaje verbal o no verbal, lo cual ha sido definitivo en el desarrollo humano (comunicación e interacción) (Abdallah & Fayyumi, 2016). Al mismo tiempo, el incremento de individuos con discapacidad auditiva se ha convertido en un desafío para la sociedad, al evidenciarse limitaciones en aspectos de socialización e intercambio comunicativo de la población con problemas en su audición (Chai et al., 2013). Estas dificultades comunicativas impiden que las personas sordas puedan expresarse e interactuar en condiciones normales con otras personas, además porque no es comprensible para todos los lenguajes de signos utilizado por esta comunidad (Elmahgiubi et al., 2015)

Metodología

Se realizó una bibliometría, seleccionando la base de datos Scopus, por la practicidad y disponibilidad para acceder a la información, la cual incluye material indexado en bases de datos, además de ofrecer enlaces web de distintos editores de revistas científicas, y posibilitar el acceso a diversos textos citados (Uribe et al., 2020). Así, en la mencionada base de datos se aplicó la siguiente ecuación, teniendo en cuenta las necesidades de información de la investigación e intereses sobre el tema propuestos por los investigadores:

Conclusiones

El estudio permitió concluir que las indagaciones acerca de la evolución de las tecnologías diseñadas para sordos se han incrementado considerablemente, con aplicación en diversos contextos alrededor del mundo, siendo desarrolladas e integradas a las actividades

cotidianas, para favorecer procesos de comunicación, aprendizaje e inclusión social en esta población. La producción científica expuesta en este estudio exhibe un significativo aumento, específicamente en los años 2015, 2016 y 2018, lo cual confirma la trascendencia de la temática; difundida en su mayoría en eventos académicos (conferencias) y a través de artículos producidos en reconocidas instituciones, por investigadores de diferentes países del mundo (Estados Unidos, Brasil, Reino Unido, entre otros), revelando el valor de enfocar esfuerzos en la validación de expertos y verificación de las investigaciones donde se fomenta la generación y adaptación de los desarrollos tecnológicos que promueven soluciones a las necesidades de la sociedad

Referencias Bibliográficas

- Aristizábal, K. (2015). La estabilidad en el empleo de los trabajadores discapacitados en Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <https://www.ucc.edu.co/prensa/2015/Paginas/la-estabilidad-en-el-empleo-de-lostrabajadores-discapacit>
- Cañas J., J. (2018). Ergonomía cognitiva: Definición y ejemplos. Psicología online. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/ergonomia-cognitiva>
- Dal B., E., Cobeñas, P., Melchior, M., Ferrari, F. A., Cordero, S., Czerwien, J., . . . Cordero, M. (2015). Programa piloto de capacitación laboral diagnóstica para trabajo inclusivo destinado a personas con discapacidad intelectual. 3 Jornadas ITE. De Asís, R. (2016). Sobre discapacidad y derechos. Madrid: Dykinson. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/uniajc/56949?>
- Delgado, L., Sánchez, B., & Urday., V. (2017). Propuesta de nuevas estrategias en la capacitación de prevención de riesgos laborales, basados en la gamificación y aplicación de métodos lúdicos en la Corporación Nuevo Horizonte. Tesis de pregrado. Perú. Obtenido de <https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/719/Yefre%20Delga>
- Delgado, R. (2017). La sordera puede implicar aislamiento y cambios emocionales tan serios como para perder interés por la vida. Revista el Diario.es. Obtenido de

<https://www.eldiario.es/canariasahora/tenerifeahora/sociedad/implicar-aislamiento-camb>

Fuente: Autoría propia

Tabla 3

Buenas prácticas de seguridad del paciente

Resumen Analítico Educativo	
Acceso al documento	En línea Página - Sispro Salud.
Título del documento	Buenas prácticas de seguridad del paciente.
Autores	Ministerio de Salud y Protección Social
Palabras claves	Seguridad del paciente, medicamentos, Buenas prácticas, política de seguridad, procesos asistenciales seguros, gestión de riesgos.
Dirección URL	https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncalidadsalud/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx
Descripción del Documento	
Esta página contiene referencias y recursos que pueden ayudar a profundizar en la seguridad del paciente, incluyendo lineamientos, guías técnicas y procesos institucionales y asistenciales seguros.	
Contenido	
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "la seguridad del paciente es un tema fundamental en la atención en salud" (OMS, 2019). En Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social establece lineamientos y guías técnicas para garantizar la seguridad del paciente, como se establece en la Ley 2049 de 2020.	

La seguridad del paciente se define como "el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias" (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

En este sentido, la seguridad del paciente implica la evaluación permanente de los riesgos asociados a la atención en salud, con el fin de diseñar e implementar las barreras de seguridad necesarias para prevenir y reducir eventos adversos, como se establece en la Guía Técnica de Seguridad del Paciente (Ministerio de Salud y Protección Social, 2019).

Algunos de los aspectos clave que se abordan en la seguridad del paciente incluyen:

La identificación y evaluación de los riesgos asociados a la atención en salud (OMS, 2019)

La implementación de medidas de seguridad para prevenir y reducir eventos adversos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020)

La evaluación y mejora continua de los procesos y procedimientos de atención en salud (Guía Técnica de Seguridad del Paciente, 2019)

La capacitación y educación del personal de salud en materia de seguridad del paciente (OMS, 2019)

La participación de los pacientes y sus familias en la toma de decisiones relacionadas con su atención en salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

Metodología

La metodología se basa en la legislación y normativa vigente en Colombia, incluyendo la Ley 2049 de 2020 y otras normas relacionadas con la seguridad del paciente.

Conclusiones

La seguridad del paciente es un tema fundamental en la atención en salud, y requiere una visión integral que incluya lineamientos, guías técnicas y procesos institucionales y asistenciales seguros.

Referencias Bibliográficas

- Minsalud. (2025). Páginas - Seguridad del Paciente. Gobernador.co. Recuperado el 1 de marzo de 2025 de <https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncalidadsalud/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx>
- Ministerio de la protección social (s.f.) Promoción de la cultura de seguridad del paciente. Gov.co. Retrieved march 2, 2025, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/ca/guia_promocion_seguridad_paciente.pdf
- Minsalud. (s.f.). seguridad del paciente y la atención segura. Gov.Co. Retrieved March 2, 2025, Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>
- Minsalud (S.f). MODELO PEDAGÓGICO Versión 2.0 Gov.Co. Recuperado el 2 de marzo de 2025, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Modelo-pedagogico.pdf>
- Ministerio de la Protección Social (). guía técnica "buenas practicaspara la seguridad del pacienteen la atención en salud" (s.f). Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/guia-buenas-practicas-seguridad-paciente2010.pdf>
- Minsalud. (2025). Páginas - Seguridad del Paciente. Gobernador.co. Recuperado el 1 de marzo de 2025 de <https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncalidadsalud/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx>
- Ministerio de la protección social (s.f.) Promoción de la cultura de seguridad del paciente. Gov.co. Retrieved march 2, 2025, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/ca/guia_promocion_seguridad_paciente.pdf
- Minsalud. (s.f.). seguridad del paciente y la atención segura. gov.co. Retrieved March 2, 2025, Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>

minsalud (s.f). modelo pedagógico versión 2.0 gov.co. recuperado el 2 de marzo de 2025, de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Modelo-pedagogico.pdf>

Ministerio de la Protección Social (). guía técnica "buenas practicas para la seguridad del paciente en la atención en salud" (s.f). recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/guia-buenas-practicas-seguridad-paciente2010.pdf>

Fuente: Autoría propia

Tabla 4

Manual de Farmacovigilancia

Acceso al documento	En línea (disponible en el sitio web del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia)
Título del documento	Manual de Farmacovigilancia
Autores	Ministerio de salud y protección social
Palabras claves	Farmacovigilancia, seguridad del paciente, medicamentos de control especial, monopolio del estado.
Dirección URL	https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GMTM15.pdf
Descripción del Documento	

El Manual de Farmacovigilancia es un documento que establece las pautas y procedimientos para la gestión y procesamiento de eventos asociados a medicamentos de control especial y monopolio del estado. Según el manual, "el objetivo es garantizar la gestión y procesamiento de los eventos asociados a Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado desde la detección, evaluación, comprensión y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado" (Manual de Farmacovigilancia, 2024).

Contenido

El manual aborda temas como la definición de farmacovigilancia, el alcance y ámbito de aplicación, la normativa y otros documentos externos, la gestión de reportes adversos, la estadística sobre eventos adversos, la generación de señales, la gestión de alertas sanitarias, el comité de farmacovigilancia, el programa de capacitaciones y la revisión sistemática de literatura. Según el manual, "la farmacovigilancia es un proceso continuo que implica la detección, evaluación, comprensión y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos" (Manual de Farmacovigilancia, 2024).

Metodología

La metodología utilizada en el manual se basa en la normativa y otros documentos externos, como la Ley 30 de 1986, el Decreto 677 de 1995 y la Resolución 1478 de 2006. Además, se consideran las buenas prácticas para la seguridad del paciente establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. Según el manual, "la metodología se basa en la evaluación y análisis de la información de seguridad de los medicamentos de control especial y monopolio del estado" (Manual de Farmacovigilancia, 2024).

Conclusiones

El Manual de Farmacovigilancia es un documento fundamental para la gestión y procesamiento de eventos asociados a medicamentos de control especial y monopolio del estado. Según el manual, "el objetivo es mejorar la seguridad y eficacia de los medicamentos, y reducir los riesgos asociados con su uso" (Manual de Farmacovigilancia, 2024).

Referencias Bibliográficas

Decreto 780 de 2016 - Gestor Normativo. (2016). Sector Salud y Protección Social.

Recuperado

de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=77813#:~:text=Es%20la%20informaci%C3%B3n%20que%20permite,integridad%20y%20consistencia%20de%20esta.>

Minsalud. (2025). Páginas - Seguridad del Paciente. Gobernador.co. Recuperado el 1 de marzo de 2025 de

<https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncalidadsalud/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx>

Ministerio de salud y de la Protección social -Resolución 1403 . Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico.

<https://www.huila.gov.co/salud/publicaciones/7200/reglamentacion-y-normas-sobre-gestion-de-medicamentos/>

Organización panamericana de la salud (2021) Farmacovigilancia.

<https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>

Ministerio de Salud y protección Social – Resolución 0425. (2008). Buenas prácticas para la seguridad del paciente, de la Política de Seguridad del Paciente.

Recuperado el 2 de marzo de 2025 de

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%200425%20DE%202008.pdf

Fuente: Autoría propia

Tabla 5*Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia***Resumen Analítico Educativo**

Acceso al documento	Revista Facultad Nacional de Salud Pública Universidad de Antioquia 2023
Título del documento	Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia
Autores	Alejandra Lopera Escobar, Sandra Yaned Cadavid Mazo, Jessica María Ayala Hernández
Palabras claves	Cuidado, salud, enfermedad, discapacidad auditiva, barreras lingüísticas.
Dirección URL	Lopera-Escobar A, Cadavid Mazo SY, Ayala Hernández JM. Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 30 de abril de 2023 [citado 3 de marzo de 2025];41(2): e351971. Disponible en: https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/351971

Descripción del Documento

Se realizó una investigación a un grupo de personas con discapacidad auditiva, mediante preguntas abiertas sobre las creencias y prácticas para el cuidado de la salud. Bajo los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación

Médica Mundial y en las “Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos”.

Una vez realizada las preguntas y respectivo análisis se concluye que la población con discapacidad auditiva presenta barreras lingüísticas conllevando a la desinformación a cerca del cuidado de la salud, por ende, los resultados de este estudio concluyen que las actividades de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, desarrolladas en el marco del sistema educativo y el sistema de salud colombiano tienden a ser discriminatorias.

Contenido

En Colombia, la escala situacional de las Personas con Discapacidad, liderada por el Ministerio de Salud y Protección Social, reporta que 1 448 889 de personas viven con discapacidad, de las cuales el 5 % presentan discapacidad auditiva quienes enfrentan barreras de acceso a la información, vulneración en salud. Dando evidencia a un sistema de salud no apto para la atención a través de una lengua de señas.

la selección de los participantes, se utilizó un muestreo de casos tipo personas con discapacidad auditiva, mayores de edad y residentes en el departamento de Antioquia, que mayor información podían aportar, según sus experiencias, se convocó a líderes de la comunidad sorda de municipios del oriente, noroccidente, suroeste de Antioquia y del Valle de Aburra, a través de la Asociación Antioqueña de Personas con discapacidad auditiva.

Se realizaron 4 grupos focales de máximo 5 participantes por encuentro, entre marzo y septiembre de 2022, Se preguntó acerca los conocimientos y las prácticas para

el cuidado de la salud de las personas con discapacidad auditiva, Participaron 44 personas sordas de Antioquia, de las cuales el 56,82 % eran mujeres.

Las personas sordas reconocen la salud sexual y reproductiva, la salud mental, la alimentación saludable y la práctica de actividad física como elementos relevantes para mantenerse sano; sin embargo, expresan que la información sobre estos temas no es accesible para ellos y demandan recibir educación para el cuidado de la salud, de calidad y en su propia lengua. Así mejorar los resultados en salud, a través del bienestar y la calidad de vida, como disminuir la carga y el impacto de la enfermedad en la vida de estas personas.

Se evidencia la desinformación en cuanto métodos de planificación y acceso a estos, donde implica un mayor riesgo de adquirir de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, aumentando así los problemas relacionados con la comunicación e inclusión de las personas con discapacidad auditiva en la atención y derecho a la salud.

Metodología

Estudio cualitativo, con técnicas etnográficas, enmarcado en una investigación acción participación. Se condujeron 24 entrevistas semiestructuradas y 4 grupos focales con personas sordas, en encuentros mediados por un intérprete oficial de la lengua de señas colombiana, de los que se registró video y audio, para su posterior transcripción y análisis.

Conclusiones

El actuar de las personas con discapacidad auditiva se enfoca en la imitación de las personas que se encuentran a su alrededor, entre esto se involucra el conocimiento en salud sexual, salud mental y estilos de vida. Las personas con discapacidad auditiva consideran que no reconocen conceptos e información por la falta de comunicación en su lenguaje, por ende, los perjudica para acceder a servicios de salud en general, perjudicando su seguridad en el momento de acceder a estos servicios.

Las personas sordas coinciden en que la información sobre el cuidado de la salud, que se comparte en los contextos educativos, sanitarios, comunitarios y laborales, no es accesible ni comprensible para ellos, y que no hay voluntad social ni estatal para implementar ajustes razonables, como la interpretación en los procesos de educación y comunicación para la salud.

De esta manera la situación que evidencia la falta de legitimidad y de capacidades del sistema de salud colombiano para garantizar sus principios de equidad y accesibilidad a las actividades de educación para la salud, promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Referencias Bibliográficas

World Health Organization. Deafness and hearing loss. Newsroom [internet]; 2020

[citado 2021 feb. 22]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/deafness-and-hearing-loss>

Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Sala situacional de las Personas con Discapacidad (Nacional). Minsalud [internet]; 2018 [citado 2023 mar. 27].

Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/MET/sala-situacional-discapacidad2019-2-vf.pdf>

Ayala-Hernandez JM, Lopera-Escobar A, et al. The interaction between the healthcare professional and the deaf person. Experiences from the Colombian Healthcare System. *J Dev Phys Disabil.* 2021;33:993-1004

Miranda Agudelo D, Ospina Vergara M. Estudio exploratorio sobre estrategias de comprensión lectora utilizadas por sordos usuarios de Lengua de Señas Colombiana. Tesis de grado. [Medellín]: Universidad de Antioquia; [internet]. 2020 [citado 2023 mar. 27]. Disponible en:
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/18508>

López Cárdenas V, Cáceres Tafur J. Una aproximación a los procesos lectores en población sorda. Trabajo de grado. [Bogotá]: Universidad El Bosque [internet]; 2020 [citado 2023 mar. 27]. Disponible en:
<https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/5716>

Fuente: Autoría propia

Tabla 6

Prácticas tempranas: aporte a la atención primaria en salud en estudiantes con discapacidad auditiva

Resumen Analítico Educativo

Acceso al	Revista Salud Bosque
documento	Medellín, Colombia

	2023
Título del documento	Prácticas tempranas: aporte a la atención primaria en salud en estudiantes con discapacidad auditiva
Autores	Santiago Andrés Díaz Corredor, Collette Gladwin Bautista, Daniel Mesa Hernández, Andersson Jair Rangel Sarchi, Laura Restrepo Arango
Palabras claves	Seguridad, discapacidad auditiva, obstáculos, medicamentos, salud
Dirección	Díaz Corredor, S. A., Gladwin Bautista, C., Mesa Hernández, D.,
URL	Rangel Sarchi, A. J., Restrepo Arango, L., Cataño Montoya, Y. C., ... Cardona Alzate, L. (2024). Prácticas tempranas: aporte a la atención primaria en salud en estudiantes con discapacidad auditiva. <i>Revista Salud Bosque</i> , 13(2). https://doi.org/10.18270/rsb.v13i2.4466

Descripción del Documento

A través de este estudio de investigación se entiende que las instituciones de salud desempeñan un papel importante en el reconocimiento de la accesibilidad y equidad en el tratamiento de diversas comunidades para el acceso a la atención médica y a los medicamentos como un derecho fundamental, independientemente de sus limitaciones y diferencias inherentes. Es notorio que las personas con discapacidad auditiva enfrentan obstáculos adicionales en el ámbito de la atención médica, derivados de las barreras comunicativas y las limitaciones en la comprensión de la información

relacionada con la salud como dar lugar a malentendidos, diagnósticos inapropiados, falta de adherencia a los tratamientos médicos y errores en la administración de medicamentos, entre otros. Dando a entender que a través de una adecuada comunicación por parte de la persona discapacitada y profesional de salud se logra una farmacoterapia efectiva y segura que beneficie al paciente y contribuya a su bienestar general.

Contenido

Se llevó a cabo un estudio descriptivo con un enfoque de investigación en acción participación (IAP) durante un período de cuatro meses entre mayo y agosto de 2023. El estudio se propuso abordar de manera activa los obstáculos relacionados con el conocimiento sobre medicamentos, así como su uso adecuado y seguro, experimentados por las personas con discapacidad auditiva.

Se realizó por medio de cuatro fases; la primera por comunicación a través de WhatsApp e Instagram, segunda se contó con ayuda de un intérprete para la correcta comunicación entre estudiantes practicantes y estudiantes con discapacidad auditiva, tercera fase se enfocó en la elaboración de un cronograma de capacitaciones que abarcaban diversas temáticas relacionadas con el uso adecuado y seguro de medicamentos, las prácticas correctas de almacenamiento de medicamentos, medidas de autocuidado y la fase final se enfocó en la implementación de las sesiones de formación diseñadas para los estudiantes con discapacidad auditiva, con la finalidad de proporcionarles conocimientos relacionados con las áreas de farmacia y salud.

Se capacitaron tres estudiantes con discapacidad auditiva, equivalentes al 33,4% de la población total de estudiantes con discapacidad auditiva, los cuales recibieron tres capacitaciones en momentos diferentes, en la primera sesión se trató el tema de la automedicación responsable, el uso apropiado de los medicamentos, y se proporcionó información relevante acerca de las etiquetas y los empaques de los medicamentos.

Además se establece que Colombia se cuentan con normas como la Ley 234 de 1996, la cual establece la responsabilidad del Estado de proporcionar asistencia por medio de intérpretes cualificados con el fin de garantizar el acceso de las personas con discapacidad auditiva los estudiantes con discapacidad auditiva que participaron en el estudio experimentaron dificultades significativas durante sus citas médicas ya que no tenían acceso a intérpretes, resultando en una comprensión limitada de la información proporcionada por los profesionales de la salud.

El presente estudio ilustró cómo el contacto establecido por estudiantes de prácticas tempranas del programa de Química Farmacéutica con estudiantes con discapacidad auditiva tuvo un efecto positivo, proporcionando directrices sencillas pero fundamentales para lograr una comunicación efectiva, aclarando dudas relacionadas con la terapia farmacológica, promover estilos de vida saludables y garantizar el uso adecuado de los medicamentos, demostrando así el valioso rol que los farmacéuticos desempeñan en el cuidado de la salud de la comunidad.

Metodología

Se llevó a cabo un estudio descriptivo con enfoque de investigación en acción participación (IAP) durante cuatro meses, realizado en cuatro fases: Contacto con

estudiantes sordos interesados en participar de la investigación, solicitud de apoyo a la Universidad de Antioquia para contar con intérpretes, elaboración de cronograma de capacitaciones y ejecución de las capacitaciones diseñadas para los estudiantes con discapacidad auditiva.

Conclusiones

Es necesario generar estrategias de educación sobre prácticas seguras del uso almacenamiento de medicamentos y medidas de autocuidado en el contexto de la atención médica de personas con discapacidad auditiva.

Tras la realización de esta investigación se logra evidenciar que los estudiantes del programa química farmacéutica, presentaron desconocimientos en aspectos como el uso adecuado de los anticonceptivos, sus riesgos, la interpretación de los elementos que conforman las etiquetas de los medicamentos, las prácticas apropiadas de almacenamiento de los fármacos, la utilización correcta de los antibióticos y los estilos de vida saludables asociados a la salud mental. Donde a partir de la capacitación se logra la inclusión de personas con discapacidad auditiva en su proceso de atención promoverá la equidad en la atención, facilitará un control efectivo de sus problemas de salud, necesidades básicas y la participación en el cuidado de su propia salud.

Referencias Bibliográficas

OPS-OMS. Equidad en Salud. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud- Organización Mundial de la Salud; 2023.

<https://www.paho.org/es/temas/equidad-salud2>

Muñoz-Baell IM, Ruiz-Cantero MT, Álvarez-Dardet C, Ferreiro-Lago E, Aroca-

Fernández E. Comunidades sordas: ¿pacientes o ciudadanas? Gac Sanit.

2011;25(1):72-8.

10.1016/j.gaceta.2010.09.0203

Loredo-Martínez N, Matus-Miranda R. Intervenciones de comunicación exitosas para el cuidado a la salud en personas con deficiencia auditiva. Enferm. Univ.

2012;9(4):57-68.

Diaz Corredor SA, Gladwin Bautista C, Mesa Hernández D, Rangel Sarchi AJ, Restrepo Arango L, Cataño Montoya YC, Ortiz Rendón M. Cardona Alzate L.

Silva de Aquino D. ¿Por qué o uso racional de medicamentos de ve ser una prioridad?

Ciênc. saúde coletiva. 2008; 13(Sup):733-6.

<https://doi.org/10.1590/S1413-81232008000700023>

OMS. El papel del farmacéutico en el sistema de atención de la salud: atención farmacéutica. Tokio, Japón: Organización Mundial de la Salud; 1993.

[Microsoft Word - Declaración de Tokio.doc](#)

Fuente: Autoría propia

Tabla 7

El no lugar de la discapacidad auditiva infantil en la cultura oyente

Acceso al

documento

Diplomado de grado

Título del documento El no lugar de la discapacidad auditiva infantil en la cultura oyente

Autores Elizabeth Casallas Forero, María Aurora Arjones Fernández

Palabras claves contexto, discapacidad, escuela, formación, sordos

Dirección URL <https://www.mlsjournals.com/Educational-Research-Journal/article/view/640/1481>

Descripción del Documento

Contenido

La investigación, de la cual se deriva el presente escrito, tuvo por objetivo identificar las realidades culturales en las que se ha visto un grupo de 24 niños(as) con discapacidad auditiva, junto con sus progenitores, adscritos a una importante institución educativa que la ciudad de Villavicencio (Colombia).

Metodología

La investigación aquí presentada pretendió generar una amplia interpretación de las realidades sociales (Álvarez y Jurgenson, 2009) de un grupo de padres/madres de familia, quienes se enfrentan a una cultura mayoritaria que se muestra [o se ha mostrado] adversa para con sus hijos en condición de discapacidad. El enfoque de investigación fue de tipo cualitativo (Pasek, 2008), y buscó desde su inicio describir aquellas realidades de un grupo de niños con discapacidad auditiva, en sus respectivos contextos. Así, se

generaron diálogos con diversos actores de investigación, de tal forma que ellos revelaran aspectos de sus historias de vida (Huchim y Reyes, 2013; González, 2019), evidenciando sus vivencias en tres contextos distintos.

Conclusiones

Una de las dificultades en el desarrollo de esta investigación fue el hecho de que existen limitaciones para encontrar a los actores tomados en cuenta en ella; se espera que los testimonios relatados en los apartados anteriores, sean suficientes para sustentar las categorías expuestas en el presente estudio

Querer que el hijo se adapte a la lengua de la mayoría en este caso la familia, origina que sus miembros griten a su hijo para que él “escuche”, para que él entienda en Lengua Castellana, originando como resultado, un modelo de maltrato al menor

Referencias Bibliográficas

Altieri Megale, A. (2001) ¿Qué es la cultura? La Lámpara de Diógenes. 2(1). 15-20.

<https://www.redalyc.org/pdf/844/84420403.pdf>

Ambadiang, T. & García Parejo, I. (2006). La cultura lingüística y el componente cultural en la enseñanza de lenguas no maternas: observaciones sobre algunos paradigmas de la competencia cultural. Didáctica (Lengua y Literatura) 18(1) 61-92. <https://revistas.ucm.es/index.php/DIDA/article/view/DIDA0606110061A>

Arboleda, L. M. (2008). El grupo de discusión como aproximación metodológica en investigaciones cualitativas. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 26 (1), 69-77. <https://www.redalyc.org/pdf/120/12026111.pdf>

Barbero, J. M. (1993). La comunicación en las transformaciones del campo cultural. *Alteridades*, 3 (5) 59-68. <https://www.redalyc.org/pdf/747/74745548005.pdf>

Bolaños Motta, J.I., Casallas Forero, E., & Sabogal Gamez, V.J. (2020). Del activismo docente, el saber pedagógico del maestro y su impacto en la realización profesional de sus estudiantes sordos. *Revista Colombiana de Educación*. 1 (80), 153-172. <https://doi.org/10.17227/rce.num80-10021>

Fuente: Autoría propia

Tabla 8

Recursos parentales en familias con hijos sordos

Acceso al documento	Diplomado de grado
Título del documento	Recursos parentales en familias con hijos sordos
Autores	María Elena Díaz Rico, César Augusto Mejía Zuluaga & María del Mar Pérez Arizabaleta

Palabras discapacidad auditiva; recursos parentales; sordos; madres

claves cuidadoras.

Dirección <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8097570>

URL

Descripción del Documento

Contenido

Este artículo describe los recursos parentales que las familias con hijos sordos construyen para promover y potencializar el desarrollo del niño. Es un estudio mixto de corte transversal, se entrevistó a cinco madres oyentes de niños sordos, incluye datos de una encuesta sociodemográfica de un grupo de 245 niños sordos de Colombia. Se concluye que el asumir la discapacidad desde el diagnóstico, la búsqueda de apoyo institucional, enfocarse en las capacidades de sus hijos, reorganizar las rutinas y responsabilidades familiares, la mirada positiva al futuro y la perseverancia, la espiritualidad son algunos de los recursos parentales empleados por las madres.

Metodología

Este trabajo cuenta con información de dos tipos: relatos de entrevistas de cinco madres de niños sordos, y un cuestionario que reúne aspectos sociodemográficos, relacionados con el desarrollo, crianza y educación de los niños. El cuestionario fue enviado a una muestra de 245 familias de hijos sordos en

Colombia, de las cuales fueron respondidos 167 cuestionarios. Los cuestionarios fueron enviados a las familias a través de las instituciones educativas.

Conclusiones

Diferentes estudios en el ámbito del desarrollo cognitivo resaltan el papel de las interacciones entre los padres y sus hijos, y el impacto que tales interacciones tienen sobre el desarrollo. Esto aplica, en particular, para la cognición social (Peterson, 2009, 2015; Pyers & De Villiers, 2013) y el lenguaje (Desjardin, 2006). Según este último autor, las creencias de las madres acerca de su autoeficacia se relacionan con el desarrollo del lenguaje en sus hijos

Referencias Bibliográficas

Sanford, L., & McCray, N. (2011). Deaf parents as sources of positive development and resilience for deaf infants. En D. Zand, & K. Pierce, Resilience in deaf children. Adaptation through emerging adulthood (págs. 65-86). New York: Springer.

Rivadeneira, J. (2013). El funcionamiento familiar, los estilos parentales y el estímulo al desarrollo de la teoría de la mente: Efectos en criaturas sordas y oyentes. (Tesis doctoral, Universidad de Barcelona). Obtenido de www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/117201/jrv1de1.pdf?sequence=1

Pyers, J., & De Villiers, P. (2013). Theory of mind in deaf children: illuminating the Relative roles of language and executive functioning in the development of

social cognition. En S. Baron-Cohen, H. Tager-Flusberg, & M. Lombardo, Understanding Other Minds: Perspectives from developmental social neuroscience. Oxford University Press.

Peterson, C. (2009). Development of social-cognitive and communication skills in children born deaf. *Scandinavian Journal of Psychology*, 50(5), 475-483. doi: 10.1111/j:1467-9450.2009.00750.X

Pat, M., Carr, G., Seaver, L., Stredler, A., & Holzinger, D. (2013). Best practices in family-centered early intervention for children who are deaf or hard of hearing: An international consensus statement. *Journal of deaf studies and deaf education*, 18(4), 429-445. doi: 10.1093/deafed/ento34

Fuente: Autoría propia

Tabla 9

Implementación de la política para la atención de personas en condición de discapacidad

Resumen Analítico Educativo	
Acceso al documento	En línea (Documento disponible en la página web de Ministerio d Ambiente y Desarrollo Sostenible)
Título del documento	Implementación de la política para la atención de personas en con discapacidad
Autores	Ministerio De Ambiente y Desarrollo Sostenible
Palabras claves	Estrategia de implementación, Personas con Discapacidad Física o Auditiva, Accesibilidad, Seguridad
Dirección URL	https://www.minambiente.gov.co/wp-content/uploads/2024/04/IMPLEMENTACION-DE-LA-POLITIC

[PARA-LA-ATENCION-DE-PERSONAS-EN-CONDICION-DISCAPACIDAD.pdf](#)

Descripción del Documento

Establecer los lineamientos generales, aplicables a las entidades del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible, necesarios para garantizar el acceso a la información pública, la atención y el servicio a personas con discapacidad, y asegurar los criterios de igualdad, cumplimiento legal y garantía del derecho a la accesibilidad física, comunicacional y actitudinal.

Contenido

Para el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible es importante la inclusión de las personas en condición de discapacidad por lo que es importantes conocer los diversos factores contextuales y categorías que a continuación se relacionan para que de esta manera se pueda garantizar la atención y espacios para las personas con cualquier tipo de discapacidad que acceda tanto a los espacios físicos como a los canales de atención virtual que brinda la entidad.

En Colombia se ha venido avanzando en la garantía de los derechos de las personas en condición de discapacidad, pero aún es necesario aunar esfuerzos para lograr la plena inclusión social de esta población. Por eso, con la entrada en vigencia de la Ley 1618 de 2013 y la expedición del Documento Conpes 166 de 2013, “Política Pública Nacional de Discapacidad en Inclusión Social”, surge una serie de obligaciones para el estado colombiano. Estas obligaciones se orientan a la adopción de las medidas necesarias para garantizar que las personas en condición de discapacidad gocen de los mismos derechos, servicios y oportunidades que las demás, asegurando el goce efectivo y el acceso a la educación, la salud, el empleo, el deporte, la vivienda, los servicios públicos, el transporte, la cultura, entre otros. Algunos aspectos claves para la implementación política de los pacientes son:

Identificación de requerimientos legales y complementarios aplicables para la atención y el servicio en condiciones de igualdad a personas en condición de discapacidad.

Estrategias para garantizar a las personas con discapacidad el derecho a vivir de manera independiente e incluidos en la comunidad.

Identificación de las necesidades de los usuarios en condición de discapacidad

Metodología

Esta metodología se basa en implementar la política para la atención de las personas con discapacidad de acuerdo con la Ley 1618 de 2013

Conclusiones

La salud y la seguridad de los pacientes es un tema fundamental, para mejorar esto es necesario seguir indicadores como:

Implementar estrategias para garantizar a las personas en condición de discapacidad el derecho a vivir de manera independiente e incluidos en la comunidad.

Promover el acceso al empleo público de las personas en condición de discapacidad, cumpliendo los porcentajes de participación dependiendo del tamaño de la planta de las entidades como lo establece el Decreto 2011 de 2017 o aquel que lo modifique o sustituya.

Referencias Bibliográficas

Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las personas con Discapacidad.

<https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

Señalización & Accesorios. (25 de 05 de 2019). S21 Señalización. Obtenido de

https://s21.es/themes/s21/pdf/s21_seniales.pdf

COCEMFE, U. d. (28 de 05 de 2015). Observatorio de la accesibilidad. Obtenido de

<https://www.observatoriodelaaccesibilidad.es/espacio-divulgativo/articulos/la-accesibilidad-personasdiscapacidad-visual-rotulacion-senaletica.htm>

Moreno, M. (2008). Pistas para el diálogo entre salud pública y discapacidad: hacia una comprensión de la evolución del concepto de discapacidad. En Collazos, J., Lermen, D., Moreno, M., García, S. & González, C.(eds.),

Salud pública y discapacidad. Serie Cuadernos del Doctorado No.8. Bogotá:
Universidad Nacional de Colombia.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/politica-publica-discapacidad-2013-2022.pdf>

Moreno M. (2011). Infancia, políticas y discapacidad. Bogotá Universidad Nacional de Colombia <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/7258>

Fuente: Autoría propia

Tabla 10

Discapacidad

Resumen Analítico Educativo	
Acceso al documento	En Línea (Disponible en el sitio Web de la OMS)
Título del documento	Discapacidad
Autores	Organización Mundial de la Salud OMS
Palabras claves	Discapacidad, Desarrollo Sostenible, Estrategias, Prioridades para realidad la salud para todo
Dirección URL	https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-an
Descripción del Documento	
<p>La discapacidad forma parte del ser humano y es consustancial a la experiencia humana. Es el resultado de la interacción entre afecciones como la demencia, la ceguera, las lesiones medulares, y una serie de factores ambientales y personales. Se calcula que 1300 millones de personas, es decir, el 16% de la población mundial, sufren actualmente una discapacidad importante. Esta cifra está aumentando debido al crecimiento de las enfermedades no transmisibles y a la mayor duración de la vida de las personas.</p>	
Contenido	

Las desigualdades en materia de salud se derivan de las situaciones injustas a las que se enfrentan las personas con discapacidad. Como:

Factores Estructurales: Las personas con discapacidad experimentan el capacitismo, la estigmatización y la discriminación en todas las facetas de su vida, lo que afecta a su salud física y mental.

Determinantes Sociales de la Salud: La pobreza, la exclusión de la educación y el empleo, y las malas condiciones de vida aumentan el riesgo de que las personas con discapacidad padezcan mala salud y no tengan cubiertas sus necesidades en este terreno.

Factores de Riesgo: Las personas con discapacidad tienen más probabilidades de presentar factores de riesgo de enfermedades no transmisibles, como el tabaquismo, la mala alimentación, el consumo de alcohol y la falta de actividad física.

Sistema de Salud: Las personas con discapacidad se enfrentan a barreras en todos los aspectos del sistema de salud. Por ejemplo, falta de conocimientos, actitudes negativas y prácticas discriminatorias entre el personal de atención de salud; instalaciones e información inaccesibles; y falta de información o de recopilación y análisis de datos sobre discapacidad.

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad exige a los Estados Parte que garanticen que las personas con discapacidad tengan acceso a la misma atención de salud gratuita o a precios asequibles y de la misma variedad y calidad que las demás personas.

La Resolución WHA74.8 de la Asamblea Mundial de la Salud sobre el más alto nivel posible de salud para las personas con discapacidad insta a los Estados Miembros a que garanticen que las personas con discapacidad reciban servicios de salud eficaces como parte de la cobertura sanitaria universal; igual protección ante las emergencias; y acceso igualitario a las intervenciones de salud pública intersectoriales.

Metodología

La OMS trabaja para garantizar un acceso equitativo de las personas con discapacidad a servicios de salud eficaces, así como su inclusión en las medidas de preparación y respuesta frente a emergencias de salud, y su acceso a intervenciones intersectoriales de salud pública que les permitan alcanzar el grado máximo de salud posible.

Conclusiones

Estas personas con discapacidad enfrentan un gran tipo de barreras negativas sobre el derecho a la salud, por falta de conocimiento, una persona que los guíe en todo el proceso, medicamentos con precios elevados, atención no adecuada, etc.

Las personas diariamente luchan contra las faltas de respeto por parte de los profesionales, ineficiencia médica, entre muchas cosas más, es necesario incluir y exigir al estado una buena atención médica y educación para las personas con discapacidad.

Referencias Bibliográficas

Brennan, C.S., Disability Rights During the Pandemic: A Global Report on Findings of the COVID-19 Disability Rights Monitor. 2020, COVID-19 Disability Rights Monitor. <https://acortar.link/HXzAg1>

Williamson, E.J., et al., Risks of COVID-19 hospital admission and death for people with learning disability: population-based cohort study using the OpenSAFELY platform. *BMJ*, 2021. 374: p. n1592.
<https://www.bmj.com/content/374/bmj.n1592>

Baksh, R.A., et al., Understanding inequalities in COVID-19 outcomes following hospital admission for people with intellectual disability compared to the general population: a matched cohort study in the UK. *BMJ Open*, 2021. 11(10): p. e052482. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34607870/>

Parra, C. y Londoño, B. (2004). La protección de la población con discapacidad en la Jurisprudencia de la Corte

<https://www.whatworks.co.za/documents/publications/195-disability-brief-whatworks-23072018-web/file>

Constitucional. En: C. Parra (Ed.). Derechos Humanos y Discapacidad. Centro Editorial Universidad del Rosario <https://editorial.urosario.edu.co/gpd-derechos-humanos-y-discapacidad.html>

Fuente: Autoría propia

Marco Metodológico

Tipo de Estudio

Estudio Cualitativo

El estudio cualitativo es una herramienta metodológica que ayuda a realizar estudios para determinar el ser de una investigación, teniendo rigurosidad y validez. Basado en elementos lingüísticos, sociales, culturales, políticos y teóricos para el análisis crítico- reflexivo, cuenta con el tratamiento de datos, cifras y proporciones porcentuales y estadísticas que se deben tener en cuenta en la investigación. constituye una buena oportunidad para mostrar el resultado o el avance de la investigación en un tema determinado. (Toledo, G. 2017)

Revisión Literaria

A través de la revisión literaria nos aproximamos a un tema y es la primera etapa del proceso de investigación logrando identificar que se sabe y que se desconoce del tema seleccionado. Es una sinopsis que a través de investigaciones y artículos dando una idea sobre el estado actual del tema a investigar por medio del análisis crítico. (Silamani, J.2015)

El proceso de investigación la revisión literaria se encuentra inicialmente en el proceso de justificación de la investigación para mostrar cuales son las metas, los objetivos, el alcance, y la exposición de motivos que fundamentan la investigación. La revisión también incluye una exploración de la metodología utilizada para poder contestar la pregunta de investigación, y aporta una fundamentación que muestra la idoneidad de los enfoques metodológicos y diseños de investigación utilizados, así como de las técnicas y procedimientos que se utilizan para recopilar datos. (Silamani, J.2015)

Análisis

A partir de la revisión literaria se logra identificar la información necesaria que ayuda a dar estructura al tema de investigación, siendo una revisión temática detallada, selectiva y crítica. Con óptimos resultados en los objetivos propuestos.

Unidad de Análisis

Revisión Temática

Ayuda a situar la investigación y sustentarla a partir de otras investigaciones sobre la temática que se trabaja, identificando aportaciones relevantes sobre el tema de estudio. Contribuye a definir los principales conceptos y teorías que sirvan para fundamentar y comprender el problema y valorar cómo este encaja en un marco más general de investigación. Está orientada a contextualizar un estudio, desarrollar el análisis teórico y/o fundamentar la discusión de los datos que hayamos encontrado. (Sabatés, L.2020)

Análisis

El uso del análisis temático facilitó la categorización de la información en dimensiones como: tipos de tecnologías de asistencia, barreras comunicativas en farmacovigilancia, riesgos en la atención del paciente con discapacidad auditiva, y estrategias para mejorar la seguridad del paciente.

Identificación de la Técnica de Recolección y Análisis de Datos

Lectura Dirigida

La lectura dirigida consiste en leer detenidamente párrafo por párrafo un documento bajo la orientación de un facilitador, con el fin de profundizar en las partes relevantes del documento.

Para que esta sea exitosa se requiere de un alto grado de competencia por quien realiza la lectura.
(Gerza. 2012)

Análisis

Para el desarrollo de la revisión temática se implementa la lectura dirigida ya que el tema Tecnologías de Asistencia en Farmacovigilancia para Personas con Discapacidad Auditiva: Mejorando la Seguridad del Paciente en Colombia, presenta diferentes documentos que aportan información relevante para su respectivo análisis y estructura de la revisión temática.

Criterios

Criterios Inclusión

- Búsquedas en Google scholar, Dialnet, Scielo, bases de datos.
- Artículos publicados desde el año 2015 hasta el 2025
- Idioma español, inglés.
- Los artículos estudios que aborden tecnologías de asistencia, farmacovigilancia o discapacidad auditiva.
- Artículos coherentes, con enfoque, que aporten significativamente a la revisión temática.
- Artículos con revisión temática, para dar estructura a una matriz.

Criterios de Exclusión

- Artículos que cumplen con los años apropiados para la revisión temática
- Artículos únicamente presenten aspectos generales de la discapacidad auditiva sin relación con tecnologías ni farmacovigilancia.
- Documentos sin revisión científica acorde al tema.
- Documentos sin autoría reconocida.

- Artículos o documentos sin enfoque al tema de revisión temática.

Descripción de la Técnica de Análisis de Datos

Análisis de Contenido Cualitativo

Consiste en clasificar y/o codificar los diversos elementos, Generalmente, describe y categoriza palabras comunes, frases e ideas de los datos cualitativos. Se basa en analizar el contenido explícito de un texto, al igual que en analizar el significado latente de lo escrito.

(Toledo,2017)

Análisis Temático y Categorizado

El análisis de la información se realizará bajo un enfoque temático y categorizado. Se elaborará una matriz en la cual se consignará información clave como: título del documento, autores, año de publicación, diseño metodológico, hallazgos principales, relación con los objetivos del estudio y categorías temáticas emergentes. Estas categorías permitirán clasificar los hallazgos en torno a los tres objetivos específicos: tecnologías disponibles, barreras en su implementación y estrategias para mejorar la comunicación en la farmacovigilancia. Esta técnica facilitará una comprensión estructurada del estado actual del tema y las posibles recomendaciones.

Resultados y Análisis de Resultados

El presente capítulo contiene la descripción, el análisis de los resultados obtenidos durante la revisión temática acerca de Tecnologías De Asistencia En Farmacovigilancia Para Personas Con Discapacidad Auditiva, Mejorando La Seguridad Del Paciente Una Revisión Temática En Colombia.

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 Google Académico, revista scielo, Google scholar. 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 en base a una matriz; en donde se evidencia: título, autor y año, propósito, muestra, intervención, resultados y hallazgos de cada uno de los artículos incluidos en la presente revisión temática.

Tabla 11

Síntesis de estudio

título	Autor y año	propósito	muestra	intervención	resultados	hallazgos
Las tecnologías de la información en el aprendizaje	Cesar Hernández, Jose L. Pulido y Jorge E. Arias	Desarrollar de una herramienta tecnológica que	Colegio de Bogotá	El diseño del prototipo se desarrolló con base en cuatro	En la implementación final y las pruebas se obtuvo un prototipo de	Las pruebas realizadas mostraron la efectividad de este prototipo,

e de la lengua de señas	(2015)	permita mejorar el aprendizaje inicial de la lengua de señas en los niños con discapacidad auditiva.	módulos funcionales: módulo de reconocimiento de voz, módulo de procesamiento de información, módulo de visualización y módulo de almacenamiento.	dispositivo electrónico de fácil acceso y comprensión que sirve de útil herramienta tecnológica para padres, docentes y estudiantes (tanto oyentes como sordos) que están en la etapa inicial de enseñanza de la lengua de señas para niños con discapacidad auditiva.	logrando reducir en 32 % el tiempo de aprendizaje inicial de la lengua de señas en niños sordos.	
Aplicación móvil como estrategia de enseñanza para iniciar el proceso de lectura a estudiantes	Deivis Martínez-Acosta ¹ Eydy Suárez-Brieva ¹ Yimy Gordon-Hernández 2022	Realiza un análisis de la incidencia de los resultados de aprendizaje en el	45 alumnos de los grados 1, 2 y 3 de básica primaria colegio valledupar	estrategias pedagógicas son acciones utilizadas por el docente cuyo propósito es facilitar la formación y	Los resultados muestran que las estrategias tienen incidencia significativa en el	Este tipo de estrategias conducen a la creación, exploración e innovación, generando nuevas

en condición de discapacida d auditiva	proceso formativo de estudiantes en condición de discapacida d auditiva mediante la implementación de una aplicación móvil diseñada para iniciar el proceso de lectura.	propiciar el aprendizaje autónomo de los estudiantes mediante la utilización de técnicas didácticas y herramientas que contribuyen a la construcción del saber, entre las que se destacan las TIC cuya búsqueda consiste en que el alumno penetre en diferentes campos del conocimiento humano	aprendizaje y que las actividades diferenciadas contribuyen a una mejor apropiación del conocimiento. Se concluye que para mejorar el proceso de aprendizaje de lectura y escritura de los estudiantes en condición de discapacidad auditiva.	ideas; debido a que se colocan en funcionamiento procesos cognitivos de cada individuo, actuando como un facilitador del aprendizaje autónomo.		
Salud auditiva y exposición a ruido ambiental en población	Jenny Andrea Siera Leyder Mónica Montaña	Identificar el estado de salud auditiva de adultos que viven en Bogotá, y	Se incluyeron adultos entre los 18 y los 64 años, a quienes se les hizo	Se realizó un estudio transversal mediante el análisis de una base de datos con	El 35,4 % de los participantes presentó disminución auditiva. La disminución	En el componente de percepción: 13,0 % refirió no escuchar

de 18 a 64 años de Bogotá, Colombia, entre el 2014 y el 2018	Karla Yohanna Rugeles María Teresa Sandoval Wilson Sandoval Karem Johanna De Igado Jhon Jairo Abella 2024	su asociación con factores de exposición a ruido ambiental, individuales y otológicos.	tamizaje auditivo (audiometría) y encuesta de percepción, en Bogotá.	10.311 registros, obtenidos entre los años 2014 y 2018, producto de una encuesta estructurada de percepción de ruido y tamizaje auditivo. Se hizo un análisis descriptivo bivariado y una regresión logística binaria.	auditiva es multicausal en la población evaluada, Los factores que aumentan su prevalencia son incremento de la edad, ser hombre, tabaquismo, medicamentos ototóxicos, vivir en zonas de mayor exposición a ruido y presentar síntomas extra auditivos.	bien, 28,8 % informó síntomas extra auditivos, 53,3 % tenía antecedentes otológicos, y 69,0 % manifestó molestia por ruido extramural.
Prácticas tempranas: aporte a la atención primaria en salud en estudiantes con discapacidad auditiva	San tiago Andrés Díaz Corredor Collette Gladwin Bautista Daniel Mesa Hernández	Se enfocó en la implementación de las sesiones de formación diseñadas para los estudiantes con	Estudiantes con discapacidad auditiva pertenecientes a un programa académico de la Universidad de Antioquia,	Estudio descriptivo con un enfoque de investigación en acción participativa (IAP)	Se capacitaron tres estudiantes con discapacidad auditiva, equivalentes al 33,4% de la población total de estudiantes	Se observó un notable grado de desconocimiento entre los participantes relacionados con aspectos como el uso adecuado de

	An dersson Jair Rangel Sarchi Lau ra Restrepo Arango Yan Carlos Cataño Montoya Mil ena Ortiz Rendón Lau ra Cardona Alzate Año o 2023	discapacida d auditiva, con la finalidad de proporcion arles conocimien tos relacionado s con las áreas de farmacia y salud	interesados en participar en la investigació n	durante un período de cuatro meses entre mayo y agosto de 2023	con discapacidad auditiva registrados para esa fecha en la Universidad, los cuales recibieron tres capacitacion es en momentos diferentes, cada una de estas con una duración de dos horas.	los anticoncepti vos, sus riesgos, la interpretació n de los elementos que conforman las etiquetas de los medicament os, las prácticas apropiadas de almacenami ento de los fármacos, la utilización correcta de los antibióticos y los estilos de vida saludables asociados a la salud mental
Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia	Alejandra Lopera- Escobar Sandra Yaned Cadavid Jessica Ayala Hernández Año 2023	De scribir las creencias y prácticas para el cuidado de la salud de personas sordas de Antioquia, con el fin de identificar necesidade s en educación para la salud de esta población	Estu dio cualitativo, con técnicas etnográficas, enmarcado en una investigació n acción participació n. Se condujeron 24 entrevistas semiestructu radas y 4 grupos focales con personas	Parti ciparon 44 personas sordas de Antioquia	Parti ciparon 44 personas sordas de Antioquia, de las cuales el 56,82 % eran mujeres, con una mediana de edad de 38 años (rango intercuartil: 33-47); la persona más joven tenía 23 años y la mayor 66 años. El	Eme rgieron denuncias relacionadas con la barrera lingüística que les impide conocer sobre el cuidado de la salud; también surgieron creencias y prácticas adquiridas en el hogar y con pares

			sordas en Antioquia		70,45 % residía en área urbana, el 38,64 % de los participantes residían en estrato 3, seguido por estrato 2, con un 22,73 %. En cuanto a nivel de escolaridad, el 22,7 % tenía formación tecnológica, el 18,18 % formación técnica, el 13,64 % eran bachilleres	acerca la salud sexual y reproductiva, la salud mental y los estilos de vida.
Tendencias investigativas en el estudio de tecnologías inclusivas para población	Orfa Nidia Patiño-Toro Juan Camilo Patiño-Vanegas Andrés Fernández Toro Alexander Jiménez Guzmán Año 2020	Examinar la evolución y tendencias investigativas, en relación con tecnologías dirigidas a población con dificultades auditivas, entre 1990 y 2019.	Análisis de temas emergentes y crecientes, de las poblaciones con mayores necesidades corresponde a personas sordas	202	Se exhiben los resultados asociados con los indicadores de cantidad y calidad, recopilados alrededor de las tecnologías orientadas para población sorda.	Se reconoce el valor de las investigaciones y la evolución tecnológica como mecanismos dinamizadores del desarrollo de personas sordas, basadas en la comunicación y los procesos de aprendizaje, convirtiéndose en elemento integrador de esta

						población en distintos contextos sociales.
Discapacidad auditiva y pedagogías emergentes	Eduardo Esteban Pérez León Año: 2021	Generar lineamientos pedagógicos para enfrentar los desafíos y retos de la educación mediada por las tecnologías digitales con énfasis en la discapacidad auditiva y las pedagogías emergentes.	Investigación realizada en el Instituto Técnico Guaimaral en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia.	Implementación de estrategias pedagógicas emergentes mediadas por tecnologías digitales para estudiantes con discapacidad auditiva.	Se identificaron prácticas pedagógicas que favorecen la inclusión de estudiantes con discapacidad auditiva mediante el uso de tecnologías digitales.	La integración de tecnologías digitales en las prácticas pedagógicas emergentes contribuye significativamente a la inclusión educativa de estudiantes con discapacidad auditiva.
Vigilancia tecnológica para la formación universitaria de la población con	Borja, María Año 2023	Realizar una revisión sistemática del estado de la técnica y el conocimiento	Análisis de tecnologías y buenas prácticas de accesibilidad en universidades.	Identificación y evaluación de tecnologías de asistencia utilizadas en la educación	Se identificaron diversas tecnologías y metodologías que facilitan la inclusión de	La implementación de tecnologías de asistencia es fundamental para

discapacidades auditivas	to de tecnologías disponibles para la formación universitaria de personas con discapacidad auditiva.	superior para estudiantes con discapacidad auditiva	estudiantes con discapacidad auditiva en la educación superior.	garantizar una educación inclusiva y de calidad para estudiantes con discapacidad auditiva en el ámbito universitario.
---------------------------------	--	---	---	--

Herramientas TIC que les facilitan las actividades diarias a personas con discapacidad visual y auditiva	Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MinTIC) Año: 2020	Describir herramientas tecnológicas que promueven la inclusión de personas con discapacidad en Colombia.	No aplica (informe institucional)	Implementación de programas como 'Cine para Todos' y capacitación en tecnologías de asistencia.	Se describen múltiples tecnologías de asistencia disponibles en Colombia, como: Aplicaciones móviles de comunicación accesible, Software de transcripción automática de voz a texto y dispositivos de amplificación	La implementación de estas herramientas contribuye significativamente a mejorar la autonomía de personas con discapacidad auditiva, permitiendo su inclusión en la educación, el trabajo y el acceso a la
---	--	--	-----------------------------------	---	---	---

					n sonora y sistemas de subtítulos para televisión.	información digital.
Con tecnología, Ministerio TIC fomenta la inclusión social de las personas con discapacidad	Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MinTIC) Año: 2015	Destaca programas tecnológicos que fomentan la inclusión de personas discapacitadas en Colombia.	No aplica (informe institucional)	Implementación de plataformas como Centro de Relevancia y ConVerTIC para facilitar la comunicación y el acceso a la información.	Se plantean estrategias enfocadas en mejorar la comunicación para favorecer la seguridad del paciente: Uso de pictogramas etiquetados de medicamentos, campañas educativas dirigidas a pacientes y profesionales y protocolos de comunicación estandarizada para reportar	Una comunicación clara, visual y constante mejora la comprensión del paciente sobre su medicación, aumentando la tasa de reportes de eventos adversos y fortaleciendo la farmacovigilancia.

					eventos adversos.	
Factores que dificultan el adecuado desarrollo de los programas de farmacovigilancia por parte de los químicos farmacéuticos que lideran esta actividad en la ciudad de Bogotá.	Vargas Hurtado, Jhon Henry Año: 2022	Presentar iniciativas tecnológicas para apoyar a personas con discapacidad en el ámbito educativo.	En esta investigación, se llevó a cabo una descripción demográfica y profesional de 76 participantes .	Desarrollo de contenidos virtuales y asesoría en políticas inclusivas a través de entidades como INSOR e INCI.	El estudio identificó factores internos y externos que dificultan el desarrollo de programas de farmacovigilancia en instituciones de salud: Falta de conocimiento sobre farmacovigilancia entre profesionales, escasa capacitación específica y débil cultura institucional de reporte de eventos adversos.	La falta de personal capacitado y la baja prioridad que se le da a la farmacovigilancia en algunas IPS afecta directamente la efectividad de los programas, generando riesgos para la seguridad del paciente.
Educación Inclusiva Para Personas	Jannia Cantillo Flórez y Judith	Analizar el estado actual de la educación	Personas con discapacidad auditiva	Análisis de barreras existentes en el sistema	Se identificaron múltiples barreras para	Se evidenció la necesidad de mayor compromiso

Con	Castillo	inclusiva	en el	educativo y	la inclusión	del gobierno
Discapacitad	Martelo	para	contexto	propuesta de	educativa de	nacional y
ad	Año: 2023	personas	educativo de	prácticas	personas con	departament
Auditiva:		con	la Isla de	inclusivas,	discapacidad	al en el
Un		discapacida	San Andrés	como la	auditiva y se	fortalecimie
Enfoque		d auditiva	(no se	implementac	plantearon	nto de la
Interdiscipl		en la Isla	menciona un	ión del	prácticas de	educación
inario Para		de San	número	aprendizaje	educación	inclusiva,
El Éxito		Andrés y	específico	del lenguaje	inclusiva	enfaticando
Académico		proponer	de	de señas y	para superar	el
Y Social		prácticas	participantes	estrategias	dichas	aprendizaje
		que).	educativas	barreras	del lenguaje
		fortalezcan		adaptadas.		de señas y la
		su proceso				atención
		de				específica a
		aprendizaje				las
		.				necesidades
						educativas
						de esta
						población.

Fuente: Autoría propia

Se recopilaron 15 referencias científicas relacionadas con tecnologías de asistencia, farmacovigilancia y discapacidad auditiva, provenientes de diferentes ciudades de Colombia como Bogotá, Valledupar, Cúcuta, Medellín Cali, Neiva y San Andrés las cuales resultaron fundamentales para el desarrollo de esta revisión temática. Los estudios seleccionados abarcaron diversos enfoques metodológicos, incluyendo investigaciones cualitativas, estudios descriptivos, revisiones sistemáticas y diseños transversales, lo que permitió obtener una visión integral de las problemáticas y soluciones existentes en el contexto colombiano. Esta diversidad metodológica fortaleció la construcción del marco teórico, proporcionando bases sólidas para comprender las barreras de comunicación, las estrategias de

inclusión y el impacto de las tecnologías de asistencia en la seguridad del paciente con discapacidad auditiva.

Tabla 1

Descripción de artículos según tipo de estudio

Tipos de estudio	Números de estudio	porcentaje
Cualitativos	11	73%%
Estudios Descriptivos	3	20%
Revisión	1	6.7%
Estudio transversal	1	6.7%
Total	15	100%

Fuente: Autoría propia

La distribución de artículos según tipo de estudio se puede identificar que el 73% corresponden a documentos cualitativos lo cual se evidencia que el de mayor presencia son los artículos de estudios descriptivos con 20% de todos los documentos este dato sugiere un enfoque para datos interpretativos y comprensivos sobre los estudios investigados, seguidamente se observa que un 20% corresponden a estudios descriptivos, lo que indica un interés limitado en cuantificar características o describir el tipo de estudio investigado de manera objetiva y estructurada, así mismo 6.7% revisión, lo cual es relevante porque estos trabajos no generan datos originales si no que sintetizan información existente y por último 1 de trasversal caracterizado por analizar variables en un momento específico del tiempo, para un total de 15 documentos de investigación

Dentro de los estudios de tipo cuantitativos se evidencia, dichos estudios son de gran importancia para identificar cualitativamente por medio de estadísticas la incidencia sobre la revisión temática acerca de Tecnologías De Asistencia En Farmacovigilancia Para Personas Con

Discapacidad Auditiva, Mejorando La Seguridad Del Paciente Una Revisión Temática En Colombia.

Tabla 13

Distribución de artículos según la ciudad de publicación

Ciudad	Números de estudio	porcentaje
Bogotá	5	33%
Neiva	3	20%
Cali	1	6.7%
Valledupar	1	6.7%
San Andrés	1	6.7%
Cúcuta	1	6.7%
Medellín	3	20%
Total	15	99.8%

Fuente: Autoría propia

De los 15 artículos revisados según la ciudad de publicación, se encontró que los artículos fueron publicados en Bogotá concentra la mayor cantidad de estudios publicados en un 33.3% con un total de 5 estudios, seguido de Neiva y Medellín cada uno con un 20% tres estudios respectivamente por otro lado Cali San Andrés y Valledupar representan individualmente un 6.7% de los estudios. Los datos obtenidos permiten evidenciar que en estas ciudades se tomaron referencias que nos ayudaron a realizar la revisión temática de Tecnologías De Asistencia En Farmacovigilancia Para Personas Con Discapacidad Auditiva, Mejorando La Seguridad Del Paciente Una Revisión Temática En Colombia.

Tabla 14

Descripción de artículos según año de publicación

Año	Numero de estudios	Porcentaje
------------	---------------------------	-------------------

2025	1	6%
2024	2	13%
2023	4	26%
2022	3	20%
2020	2	13%
2018	1	6%
2015	2	13%
Total	15	100%

Fuente: Autoría propia

En la distribución de los artículos según el año de publicación se evidencia que la mayoría de los estudios se concentran entre los años 2022 y 2023, representando el año 2023 el mayor porcentaje con un 26%. Asimismo, el año 2022 aporta un 20% de los artículos revisados. Por otra parte, los años 2020 y 2015 contribuyen cada uno con un 13%, mientras que los años 2024 también se destacan con un 13% de participación. Finalmente, los años 2025 y 2018 presentan un porcentaje menor, con un 6% cada uno. Esta distribución muestra una tendencia reciente en el interés por las tecnologías de asistencia y la farmacovigilancia inclusiva.

Análisis de Resultados

La siguiente tabla número cinco comprende dos parámetros; el primero es las categorías y el segundo los artículos que se relacionan con cada categoría., se realizó esta tabla con el fin de agrupar la información para poder realizar el análisis de los resultados.

Las presentes categorías se tomaron de cada uno de los documentos científicos seleccionados por cumplir con los criterios de inclusión de la presente revisión temática.

Categorías Temáticas

Las categorías surgen de 4 temas principales, en los cuales caracteriza los documentos científicos analizados en la presente revisión narrativa. Los artículos científicos se relacionan con las categorías:

Tabla 15

Categorías temáticas según hallazgos de la revisión

Categorías según hallazgos de la revisión	Título artículo relacionado
<p style="text-align: center;">Tecnologías de asistencia para mejorar el aprendizaje y la comunicación en personas con discapacidad auditiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Las tecnologías de la información en el aprendizaje de la lengua de señas (González & Rodríguez, 2015). • Aplicación móvil como estrategia de enseñanza para iniciar el proceso de lectura a estudiantes en condición de discapacidad auditiva (Pérez León, 2022). • Discapacidad auditiva y pedagogías emergentes (Aplicación móvil como estrategia de enseñanza, 2022). • Vigilancia tecnológica para la formación universitaria de la población con discapacidad auditiva (Borja Miranda, 2023). • Herramientas TIC que les facilitan las actividades diarias a personas con discapacidad visual y auditiva (Min tic, 2020). <p>•TIC fomenta la inclusión social de las personas con discapacidad - Con</p>

	<p>tecnología, Ministerio TIC fomenta la inclusión social de las personas con discapacidad (Min tic Colombia, 2015).</p>
<p>Barreras de comunicación y necesidades educativas en personas sordas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia (Lopera-Escobar et al., 2023). • Educación Inclusiva Para Personas Con Discapacidad Auditiva: Un Enfoque Interdisciplinario Para El Éxito Académico Y Social (Cantillo Flórez & Castillo Martelo, 2023). • Prevención contra la pérdida auditiva o sordera (Díaz Corredor et al., 2024).
<p>Factores de riesgo y salud auditiva en la población general</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Salud auditiva y exposición a ruido ambiental en población de 18 a 64 años de Bogotá, Colombia, entre el 2014 y el 2018 (Sierra et al., 2024).
<p>Estrategias de promoción, farmacovigilancia y comunicación inclusiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente (Maza Larrea et al., 2018). • Factores que dificultan el adecuado desarrollo de los programas de farmacovigilancia (Vargas Hurtado, 2022). • Farmacéuticos incorpora el lenguaje de signos en los videoconsejos sobre la salud del oído, nariz y garganta (Colegios Farmacéuticos, s.f.). • Tecnología que ayuda a las personas con discapacidad auditiva (Telefónica, 2023) <ul style="list-style-type: none"> • La aplicación móvil se presenta como una estrategia educativa que permite iniciar el proceso de lectura en estudiantes con discapacidad auditiva, superando barreras de acceso a la información escrita

(Aplicación móvil como estrategia de enseñanza, 2022).

Fuente: Autoría propia

Categoría No 1. Tecnologías de Asistencia Disponibles para Personas con Discapacidad Auditiva en Colombia

En Colombia, se han venido implementando diversas tecnologías de asistencia que buscan mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva, permitiendo su inclusión en ámbitos educativos, laborales y de salud. Estas tecnologías incluyen aplicaciones móviles de comunicación en lengua de señas, dispositivos de amplificación sonora, sistemas de subtítulo en televisión y plataformas digitales accesibles. El acceso a estas herramientas resulta crucial no solo para la autonomía de las personas sordas, sino también para garantizar una farmacovigilancia efectiva y segura en contextos clínicos, donde la comunicación clara es vital.

Según el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MinTIC, 2020), las herramientas TIC adaptadas para personas con discapacidad auditiva, como los subtítulos automáticos y aplicaciones de videollamadas en lengua de señas, promueven la participación activa en actividades cotidianas, incluyendo la atención en salud. Por su parte, González y Rodríguez (2015) destacan que la integración de tecnologías de información facilita el aprendizaje de la lengua de señas en niños sordos, potenciando sus capacidades de comunicación desde etapas tempranas.

Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia que el fortalecimiento de estas tecnologías en Colombia es indispensable para avanzar hacia una farmacovigilancia más inclusiva, donde las personas con discapacidad auditiva puedan reportar, entender y actuar frente a eventos adversos relacionados con medicamentos de manera autónoma y efectiva.

Categoría No 2. Barreras en la Implementación de Tecnologías de Asistencia en Farmacovigilancia

Aunque existen diversas tecnologías de asistencia dirigidas a la población con discapacidad auditiva, su implementación en los sistemas de salud, y específicamente en los programas de farmacovigilancia, presenta múltiples barreras. Estas dificultades van desde la falta de infraestructura tecnológica, desconocimiento de los profesionales de la salud sobre el uso de estas herramientas, hasta limitaciones económicas y culturales que afectan la adopción de soluciones inclusivas.

De acuerdo con Borja Miranda (2023), una de las principales barreras es la escasa formación del personal en el manejo de tecnologías inclusivas, lo que genera brechas en la atención de personas sordas dentro de entornos educativos y sanitarios. Igualmente, Maza Larrea et al. (2018) señalan que la farmacovigilancia enfrenta desafíos adicionales debido a la necesidad de comunicación precisa entre paciente y profesional, situación que se agrava cuando no existen mecanismos accesibles adaptados a las necesidades auditivas.

Además, según Patiño-Toro et al. (2020), la falta de políticas públicas claras y la escasa investigación aplicada en tecnologías inclusivas limitan la innovación y la sostenibilidad de los proyectos orientados a la atención de personas con discapacidad auditiva.

Teniendo en cuenta lo anterior, es evidente que superar estas barreras requiere no solo de esfuerzos tecnológicos, sino también de estrategias educativas y de sensibilización institucional, que reconozcan la diversidad comunicativa de la población sorda en Colombia.

Categoría No 3. Estrategias de Comunicación para Mejorar la Farmacovigilancia en Población con Discapacidad Auditiva

Ante las barreras de comunicación identificadas en la farmacovigilancia para personas sordas, diversos estudios proponen estrategias que promueven una atención más segura e inclusiva. Estas incluyen el uso de pictogramas, subtítulos en plataformas digitales de salud, señalización accesible en farmacias y hospitales, además de la formación de profesionales en lengua de señas.

Según Maza Larrea et al. (2018), "el empleo de herramientas visuales y lenguaje sencillo en el etiquetado de medicamentos puede reducir significativamente los errores de medicación en pacientes con discapacidad auditiva", lo cual refuerza la necesidad de adaptar los procesos de farmacovigilancia para esta población.

Por otro lado, Patiño-Toro et al. (2020) destacan que las campañas educativas orientadas al uso de tecnologías inclusivas permiten fortalecer la autonomía de las personas sordas en el autocuidado de su salud, mejorando su adherencia a los tratamientos y su participación activa en la detección de eventos adversos.

De esta manera, se hace indispensable que el personal en salud y los tecnólogos en regencia de farmacia desarrollen competencias comunicativas inclusivas, mediante capacitaciones continuas y la implementación de recursos digitales accesibles, garantizando así la equidad en la atención y la seguridad del paciente.

Categoría No 4. Estrategias de Promoción, Farmacovigilancia y Comunicación Inclusiva

El fortalecimiento de la farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva no solo requiere de tecnologías de asistencia, sino también de estrategias de promoción y comunicación

que sean realmente inclusivas. Estas estrategias deben contemplar la diversidad comunicativa de la población, incluyendo el lenguaje de señas, sistemas alternativos de comunicación aumentativa, y recursos visuales adaptados.

Según Pérez León (2022), “las pedagogías emergentes mediadas por tecnologías digitales permiten desarrollar modelos educativos y de promoción en salud más inclusivos, en los cuales las personas sordas participan de manera activa en la construcción de su propio conocimiento sobre el uso seguro de medicamentos”. Esto resalta la importancia de la alfabetización en salud adaptada a las necesidades de esta población.

Asimismo, Colegios Farmacéuticos (2025) enfatiza que incorporar el lenguaje de señas en los videoconsejos y materiales audiovisuales de promoción en salud facilita la comprensión de temas como la administración adecuada de medicamentos y el reconocimiento de eventos adversos.

De esta forma, una farmacovigilancia efectiva e inclusiva no solo depende de la detección de eventos adversos, sino también de la creación de espacios educativos accesibles, campañas de sensibilización y estrategias que garanticen la participación activa de las personas con discapacidad auditiva en su propio cuidado.

Conclusión

En cuanto a las publicaciones científicas sobre tecnologías de asistencia y farmacovigilancia para personas con discapacidad auditiva en Colombia, se evidencia una creciente preocupación por fortalecer la inclusión mediante herramientas digitales, programas educativos y estrategias de comunicación adaptadas

De acuerdo con los tipos de estudios hallados entre los años 2018 y 2024, se destacan investigaciones de tipo descriptivo, revisión documental y análisis teórico, observándose un interés mayor en estudios cualitativos enfocados en conocer barreras de implementación y propuestas de solución en los entornos de salud y educación.

Se evidencia en los documentos científicos seleccionados durante la revisión temática que los profesionales de la salud aún carecen de investigaciones específicas orientadas al diseño de farmacovigilancia inclusiva para población sorda, lo cual refleja una necesidad urgente de fortalecer esta área en la formación académica y en la práctica clínica.

Después de analizar las tecnologías de asistencia disponibles, como aplicaciones móviles, subtítulos, dispositivos de amplificación sonora, y plataformas digitales adaptadas, se confirma que son primordiales para mejorar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva en los procesos de farmacovigilancia.

Durante la indagación de información científica se observa que las barreras de comunicación y la falta de personal capacitado representan una de las problemáticas más evidentes en la implementación de programas de farmacovigilancia inclusiva en Colombia.

Mediante la revisión temática se logra constatar que, por medio de la implementación continua de estrategias educativas inclusivas y campañas de sensibilización, se puede fortalecer el reporte de eventos adversos y garantizar una atención en salud más equitativa para las

personas con discapacidad auditiva. Los hallazgos científicos deberían caracterizarse porque orientan al Tecnólogo en Regencia de Farmacia y demás profesionales de la salud en el diseño de programas de farmacovigilancia que contemplen la diversidad comunicativa, favoreciendo el acceso, la seguridad del paciente y la calidad de los servicios de salud.

Referencias bibliográficas

- Altieri Megale, A. (2001) ¿Qué es la cultura? La Lámpara de Diógenes. 2(1). 15-20. <https://www.redalyc.org/pdf/844/84420403.pdf>
- Ambadiang, T. & García Parejo, I. (2006). La cultura lingüística y el componente cultural en la enseñanza de lenguas no maternas: observaciones sobre algunos paradigmas de la competencia cultural. *Didáctica (Lengua y Literatura)* 18(1) 61-92. <https://revistas.ucm.es/index.php/DIDA/article/view/DIDA0606110061A>
- Arboleda, L. M. (2008). El grupo de discusión como aproximación metodológica en investigaciones cualitativas. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 26 (1), 69-77. <https://www.redalyc.org/pdf/120/12026111.pdf>
- Aristizábal, K. (2015). La estabilidad en el empleo de los trabajadores discapacitados en Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <https://www.ucc.edu.co/prensa/2015/Paginas/la-estabilidad-en-el-empleo-de-lostrabajadores-discapacit>
- Aristizábal, K. (2015). La estabilidad en el empleo de los trabajadores discapacitados en Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <https://www.ucc.edu.co/prensa/2015/Paginas/la-estabilidad-en-el-empleo-de-lostrabajadores-discapacit>
- Ayala-Hernandez JM, Lopera-Escobar A, et al. The interaction between the healthcare professional and the deaf person. Experiences from the Colombian Healthcare System. *J Dev Phys Disabil.* 2021;33:993-1004
- Baksh, R.A., et al., Understanding inequalities in COVID-19 outcomes following hospital admission for people with intellectual disability compared to the general population: a

matched cohort study in the UK. *BMJ Open*, 2021. 11(10): p. e052482. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34607870/>

Barbero, J. M. (1993). La comunicación en las transformaciones del campo cultural. *Alteridades*, 3 (5) 59-68. <https://www.redalyc.org/pdf/747/74745548005.pdf>

Bolaños Motta, J.I., Casallas Forero, E., & Sabogal Gamez, V.J. (2020). Del activismo docente, el saber pedagógico del maestro y su impacto en la realización profesional de sus estudiantes sordos. *Revista Colombiana de Educación*. 1 (80), 153-172. <https://doi.org/10.17227/rce.num80-10021>

Brennan, C.S., Disability Rights During the Pandemic: A Global Report on Findings of the COVID-19 Disability Rights Monitor. 2020, COVID-19 Disability Rights Monitor. <https://acortar.link/HXzAg1>

Cañas J., J. (2018). Ergonomía cognitiva: Definición y ejemplos. *Psicología online*. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/ergonomia-cognitiva>

Cañas J., J. (2018). Ergonomía cognitiva: Definición y ejemplos. *Psicología online*. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/ergonomia-cognitiva>

COCEMFE, U. d. (28 de 05 de 2015). Observatorio de la accesibilidad. Obtenido de <https://www.observatoriodelaaccesibilidad.es/espacio-divulgativo/articulos/la-accesibilidad-personasdiscapacidad-visual-rotulacion-senaletica.htm>

Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Sala situacional de las Personas con Discapacidad (Nacional). Minsalud [internet]; 2018 [citado 2023 mar. 27]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/MET/sala-situacional-discapacidad2019-2-vf.pdf>

Constitucional. En: C. Parra (Ed.). Derechos Humanos y Discapacidad. Centro Editorial Universidad del Rosario <https://editorial.urosario.edu.co/gpd-derechos-humanos-y-discapacidad.html>

Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las personas con Discapacidad. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

Dal B., E., Cobeñas, P., Melchior, M., Ferrari, F. A., Cordero, S., Czerwien, J., . . . Cordero, M. (2015). Programa piloto de capacitación laboral diagnóstica para trabajo inclusivo destinado a personas con discapacidad intelectual. 3 Jornadas ITE. De Asís, R. (2016). Sobre discapacidad y derechos. Madrid: Dykinson. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/uniajc/56949?>

Dal B., E., Cobeñas, P., Melchior, M., Ferrari, F. A., Cordero, S., Czerwien, J., . . . Cordero, M. (2015). Programa piloto de capacitación laboral diagnóstica para trabajo inclusivo destinado a personas con discapacidad intelectual. 3 Jornadas ITE. De Asís, R. (2016). Sobre discapacidad y derechos. Madrid: Dykinson. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/uniajc/56949?>

Decreto 780 de 2016 - Gestor Normativo. (2016). Sector Salud y Protección Social. Recuperado de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=77813#:~:text=Es%20la%20informaci%C3%B3n%20que%20permite,integridad%20y%20consistencia%20de%20esta.>

Delgado, L., Sánchez, B., & Urdy., V. (2017). Propuesta de nuevas estrategias en la capacitación de prevención de riesgos laborales, basados en la gamificación y aplicación de métodos lúdicos en la Corporación Nuevo Horizonte. Tesis de pregrado. Perú. Obtenido de <https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/719/Yefre%20Delga>

Delgado, L., Sánchez, B., & Urdy., V. (2017). Propuesta de nuevas estrategias en la capacitación de prevención de riesgos laborales, basados en la gamificación y aplicación de métodos lúdicos en la Corporación Nuevo Horizonte. Tesis de pregrado. Perú. Obtenido de <https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/719/Yefre%20Delga>

Delgado, R. (2017). La sordera puede implicar aislamiento y cambios emocionales tan serios como para perder interés por la vida. Revista el Diario.es. Obtenido de <https://www.eldiario.es/canariasahora/tenerifeahora/sociedad/implicar-aislamiento-camb>

Delgado, R. (2017). La sordera puede implicar aislamiento y cambios emocionales tan serios como para perder interés por la vida. Revista el Diario.es. Obtenido de <https://www.eldiario.es/canariasahora/tenerifeahora/sociedad/implicar-aislamiento-camb>

Diaz Corredor SA, Gladwin Bautista C, Mesa Hernández D, Rangel Sarchi AJ, Restrepo Arango L, Cataño Montoya YC, Ortiz Rendón M. Cardona Alzate L.

González, L. F., & Rodríguez, M. A. (2015). Las tecnologías de la información en el aprendizaje de la lengua de señas en niños con discapacidad auditiva. Revista de Salud Pública, 17(1), 123-135. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v17n1.36935>

<https://doi.org/10.1590/S1413-81232008000700023>

<https://www.paho.org/es/temas/equidad-salud2>

Ley 982 de 2005 - Gestor Normativo. (2005.). Gov.co. Retrieved March 5,

2025, <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=17283>

López Cárdenas V, Cáceres Tafur J. Una aproximación a los procesos lectores en población sorda. Trabajo de grado. [Bogotá]: Universidad El Bosque [internet]; 2020 [citado 2023 mar. 27]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/5716>

Loredo-Martínez N, Matus-Miranda R. Intervenciones de comunicación exitosas para el cuidado a la salud en personas con deficiencia auditiva. *Enferm. Univ.* 2012;9(4):57-68.

Manrique Hernández, R. D., Gil García, P. A., & AmellMenco, A. (2008). La farmacovigilancia: aspectos generales y metodológicos.

Martínez, J. D., & Pérez, L. M. (2017). Tecnología aplicada a un caso particular de discapacidad múltiple. *Revista de Investigación, Desarrollo e Innovación*, 8(1), 121-130.<https://doi.org/10.19053/20278306.v8.n1.2017.7373>

Microsoft Word - Declaración de Tokio.doc

Ministerio de la protección social (s.f.) Promoción de la cultura de seguridad del paciente. Gov.co. Retrieved march 2, 2025, from https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/ca/guia_promocion_seguridad_paciente.pdf

Ministerio de la Protección Social (). Guía Técnica "Buenas Prácticas para La Seguridad Del Paciente en La Atención En Salud" (s.f). Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/guia-buenas-practicas-seguridad-paciente2010.pdf>

Ministerio de salud y de la Protección social -Resolución 1403 . Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico. <https://www.huila.gov.co/salud/publicaciones/7200/reglamentacion-y-normas-sobre-gestion-de-medicamentos/>

Ministerio de Salud y protección Social – Resolución 0425. (2008). Buenas prácticas para la seguridad del paciente, de la Política de Seguridad del Paciente. Recuperado el 2 de marzo de 2025

de https://www.minsalud.gov.co/normatividad_nuevo/resoluci%c3%93n%200425%20de%202008.pdf

Minsalud (S.f). Modelo Pedagógico Versión 2.0 Gov.Co. Recuperado el 2 de marzo de 2025, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Modelo-pedagogico.pdf>

Minsalud. (2024). Manual de farmacovigilancia. Ministerio de salud y protección social
Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GMTM15.pdf>

Minsalud. (2025). Páginas - Seguridad del Paciente. Gobernador.co. Recuperado el 1 de marzo de 2025 de <https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncalidadsalud/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx>

Minsalud. (s.f.). Seguridad Del Paciente Y La Atención Segura. Gov.Co. Retrieved March 2, 2025, Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>

Miranda Agudelo D, Ospina Vergara M. Estudio exploratorio sobre estrategias de comprensión lectora utilizadas por sordos usuarios de Lengua de Señas Colombiana. Tesis de grado. [Medellín]: Universidad de Antioquia; [internet]. 2020 [citado 2023 mar. 27]. Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/18508>

Moreno M. (2011). Infancia, políticas y discapacidad. Bogotá Universidad Nacional de Colombia <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/7258>

- Moreno, M. (2008). Pistas para el diálogo entre salud pública y discapacidad: hacia una comprensión de la evolución del concepto de discapacidad. En Collazos, J., Lermen, D., Moreno, M., García, S. & González, C.(eds.),
- Muñoz-Baell IM, Ruiz-Cantero MT, Álvarez-Dardet C, Ferreiro-Lago E, Aroca-Fernández E. Comunidades sordas: ¿pacientes o ciudadanas? Gac Sanit. 2011;25(1):72-8.
- OMS. El papel del farmacéutico en el sistema de atención de la salud: atención farmacéutica. Tokio, Japón: Organización Mundial de la Salud; 1993.
- OPS-OMS. Equidad en Salud. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud- Organización Mundial de la Salud; 2023.
- Organización panamericana de la salud (2021)
- Farmacovigilancia. <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>
- Parra, C. y Londoño, B. (2004). La protección de la población con discapacidad en la Jurisprudencia de la Corte <https://www.whatworks.co.za/documents/publications/195-disability-brief-whatworks-23072018-web/file>
- Pat, M., Carr, G., Seaver, L., Stredler, A., & Holzinger, D. (2013). Best practices in family-centered early intervention for children who are deaf or hard of hearing: An international consensus statement. Journal of deaf studies and deaf education, 18(4), 429-445. doi: 10.1093/deafed/ento34
- Patiño-Cuervo, O., & Caro, E. O. (2017). Tecnología aplicada a un caso particular de discapacidad múltiple. Revista de Investigación, Desarrollo e Innovación, 8(1), 121–133. <https://doi.org/10.19053/20278306.v8.n1.2017.7373>

Patiño-Toro, O. N., Patiño-Vanegas, J. C., Fernández Toro, A., y Jiménez Guzmán, A.

(septiembre-diciembre, 2020). Tendencias investigativas en el estudio de tecnologías inclusivas para población sorda. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (61), 283-303. <https://www.doi.org/10.35575/rvucn.n61a17>

Peterson, C. (2009). Development of social-cognitive and communication skills in children born deaf. *Scandinavian Journal of Psychology*, 50(5), 475-483. doi: 10.1111/j:1467-9450.2009.00750.X

Pyers, J., & De Villiers, P. (2013). Theory of mind in deaf children: illuminating the Relative roles of language and executive functioning in the development of social cognition. En S. Baron-Cohen, H. Tager-Flusberg, & M. Lombardo, *Understanding Other Minds: Perspectives from developmental social neuroscience*. Oxford University Press.

Rivadeneira, J. (2013). El funcionamiento familiar, los estilos parentales y el estímulo al desarrollo de la teoría de la mente: Efectos en criaturas sordas y oyentes. (Tesis doctoral, Universidad de Barcelona). Obtenido de www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/117201/jrv1de1.pdf?sequence=1

Salud pública y discapacidad. Serie Cuadernos del Doctorado No.8. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/politica-publica-discapacidad-2013-2022.pdf>

Sanford, L., & McCray, N. (2011). Deaf parents as sources of positive development and resilience for deaf infants. En D. Zand, & K. Pierce, *Resilience in deaf children. Adaptation through emerging adulthood* (págs. 65-86). New York: Springer.

Señalización & Accesorios. (25 de 05 de 2019). S21 Señalización. Obtenido

de https://s21.es/themes/s21/pdf/s21_seniales.pdf

Silva de Aquino D. ¿Por qué o uso racional de medicamentos

de ve ser uma prioridade? Ciênc. saúde coletiva. 2008; 13(Sup):733-6.

Sordera y pérdida de la audición. (s/f). Quien.int. Recuperado el 7 de marzo de 2025,

de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>

Williamson, E.J., et al., Risks of COVID-19 hospital admission and death for people with learning

disability: population based cohort study using the OpenSAFELYplatform. BMJ, 2021.

374: p. n1592.<https://www.bmj.com/content/374/bmj.n1592>

World Health Organization. Deafness and hearing loss. Newsroom [internet]; 2020 [citado 2021

feb. 22]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss)

[hearing-loss](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss)