

**Interacciones medicamentosas: estrategias para su prevención en la práctica farmacéutica,  
una revisión temática en Latinoamérica**

Andrea Yonary Chauza Rodríguez

Eveling Nathalia Rosero Delgado

Isabela Acosta Méndez

Jesús Duván Maya Estrada

María Mercedes Solarte Burbano

Asesor

Sircarlos Molina Ratamazo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2025

## Tabla de Contenido

Resumen.....	6
<i>Palabras clave</i> .....	6
Abstract.....	7
<i>Keywords:</i> .....	7
Introducción .....	8
Justificación .....	9
Objetivos.....	10
Objetivo General .....	10
Objetivos Específicos .....	10
Marco de Referencia .....	11
Identificación del Problema .....	11
Título del Proyecto .....	11
Pregunta de Investigación.....	11
Planteamiento del Problema .....	11
Justificación.....	11
Objetivos.....	12
Objetivo General.....	12
Objetivos Específicos.....	12
Marco Teórico.....	14
Interacciones Medicamentosas.....	14
Farmacovigilancia .....	14
Farmacovigilancia en Niños.....	15

Incompatibilidad de Medicamentos .....	15
Factores que Pueden Afectar de Manera Directa la Compatibilidad o Incompatibilidad de los Medicamentos .....	16
Polimedicación en Adultos Mayores.....	16
Venta de Medicamentos por Internet .....	16
Uso Racional de Medicamentos en Personas Mayores .....	17
Relevancia Clínica de las Interacciones Medicamentosas .....	17
Interacciones Medicamentosas en Pacientes Hospitalizados .....	18
Medicamentosas Potenciales en las Prescripciones Médicas de los Fármacos Psicotrópicos ..	19
Marco Metodológico.....	20
Descripción del tipo de estudio y el alcance .....	20
Diseño del Estudio .....	20
Características de una Revisión Teórica .....	21
La elección, delimitación y descripción de la población, muestra según la unidad de análisis del proyecto.....	22
Proceso de Selección .....	22
Técnicas de Muestreo.....	22
La identificación de técnicas de recolección de datos que se requieren para el desarrollo del proyecto.....	23
Descripción de las técnicas de análisis de datos .....	24
Resultados y análisis de resultados .....	26
Análisis de Resultados .....	46
Categoría 1.....	50

Categoría 2.....	50
Categoría 3.....	52
Análisis como Regentes en Farmacia.....	53
Recomendaciones .....	54
Conclusiones .....	55
Referencias Bibliográficas .....	56

**Lista de Tablas**

Tabla 1. <i>Síntesis de estudio</i> .....	27
Tabla 2. <i>Descripción de artículos según tipo de estudio</i> .....	45
Tabla 3. <i>Descripción de artículos según año de publicación</i> .....	46
Tabla 4. <i>Categorías</i> .....	48

## Resumen

Las interacciones medicamentosas se conocen como una interrupción en la absorción o eficacia que se puede presentar con la interacción entre un fármaco- fármaco , fármaco suplemento, fármaco o bebidas alcohólicas, las cuales pueden generar en el paciente algunas complicaciones en la salud; los más afectados con las interacciones medicamentosas son la población de avanzada edad ya que estas personas sufren de varias patologías las cuales los obligan a tomar al día un mayor número de medicamentos que oscilan máximo entre los ocho medicamentos al día, sin saber que alguno de estos medicamentos no pueden tener una buena interacción con otro y pueden generar algunas complicaciones

***Palabras clave:*** polifarmacia, interacciones farmacológicas, reacciones adversas.

### **Abstract**

Drug interactions are known as an interruption in absorption or efficacy that can occur with the interaction between a drug, drug supplement, drug or alcoholic beverages, which can cause health complications in the patient; Those most affected by drug interactions are the elderly population since these people suffer from several pathologies which force them to take a greater number of medications per day, ranging between a maximum of eight medications per day, without knowing that some of these medications may not interact well with another and may cause some complications.

**Keywords:** Polypharmacy, drug interactions, adverse reactions

## **Introducción**

Las interacciones medicamentosas son un fenómeno que ocurre cuando la acción de un medicamento se ve alterada por la presencia de otro, ya sea reduciendo su efectividad, incrementando sus efectos o provocando efectos secundarios adversos. Este fenómeno es especialmente relevante en personas que consumen múltiples medicamentos de forma simultánea, una situación común en pacientes con enfermedades crónicas o en personas de edad avanzada. Las interacciones medicamentosas pueden representar un riesgo significativo para la salud, afectando negativamente el bienestar de los pacientes e incluso comprometiendo la eficacia de los tratamientos.

En este contexto, el objetivo de este trabajo es revisar la literatura científica existente sobre las interacciones medicamentosas, a partir de 15 fuentes especializadas. A lo largo del análisis, se ha recopilado información de cada una de estas fuentes, considerando tanto los autores como los hallazgos más relevantes. Este enfoque permite identificar patrones comunes, establecer conclusiones clave y destacar las principales categorías relacionadas con las interacciones medicamentosas. De este modo, el trabajo busca proporcionar una visión más clara sobre los riesgos asociados a las interacciones medicamentosas y las mejores prácticas para prevenirlas en la atención médica diaria.

## **Justificación**

El aumento en la esperanza de vida ha traído consigo una mayor prevalencia de enfermedades crónicas en la población, lo cual ha incrementado el consumo simultáneo de múltiples medicamentos. Esta práctica, conocida como polimedicación, eleva considerablemente el riesgo de interacciones medicamentosas, que pueden afectar negativamente la salud de los pacientes si no se identifican ni gestionan de manera adecuada. Sin embargo, muchas personas desconocen los posibles efectos adversos que estas interacciones pueden generar, lo que agrava el problema y puede llevar a complicaciones clínicas, hospitalizaciones o disminución de la calidad de vida.

Frente a esta situación, resulta esencial desarrollar estrategias educativas que permitan mejorar el nivel de conocimiento que se tiene sobre el uso adecuado de los medicamentos y los riesgos asociados a su combinación. La falta de información o comprensión sobre este tema no solo compromete su salud, sino que también puede afectar el seguimiento de los tratamientos y fomentar prácticas peligrosas como la automedicación.

Este proyecto nos permitirá recoger información valiosa para mejorar las prácticas en salud pública, fortaleciendo la prevención y fomentando una cultura de uso racional de los medicamentos entre quienes más los necesitan, para lo cual es importante la realización de una investigación, y búsqueda de artículos esto para garantizar la validez y confiabilidad de resultados.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Desarrollar estrategias educativas para prevenir y gestionar las interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos de Perú mediante una revisión temática.

### **Objetivos Específicos**

Identificar el conocimiento acerca de las interacciones medicamentosas en adultos mayores.

Diseñar una estrategia de sensibilización referente al consumo adecuado de los medicamentos.

Evaluar la comprensión y aceptación de la estrategia preventiva.

## **Marco de Referencia**

### **Identificación del Problema**

#### ***Título del Proyecto***

Influencia de las interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos de Perú

#### ***Pregunta de Investigación***

¿Cómo influyen las interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos de Perú?

#### ***Planteamiento del Problema***

Las interacciones medicamentosas es un agravante en los pacientes mayores, ya que el 50% de los medicamentos que son formulados se realiza de manera inapropiada, tanto en individuos sanos como enfermos, jóvenes o ancianos, pero a los pacientes que más afectan son a las personas mayores porque son individuos con varias enfermedades y polimedicados, razón por la cual interaccionan más medicamentos y más patologías.

Las interacciones medicamentosas se manifiestan mediante reacciones adversas a medicamentos, donde si es detectada se podrá corregir, pero en la mayoría de los casos son interpretadas de manera incorrecta y se determina que es una causa de empeoramiento de la enfermedad, pobre adherencia o la ineffectividad de uno de los medicamentos, esto contribuye a que el paciente decida automedicarse, con esto habrá un mayor número de medicamentos en su cuerpo y terminara descompensándose (Ramírez et al., 2020).

#### ***Justificación***

Las interacciones medicamentosas en pacientes adultos mayores se ven afectadas por la presencia de varias enfermedades, polimedicación y envejecimiento, factores que alteran la farmacocinética y la farmacodinamia de los fármacos, ocasionando que las interacciones medicamentosas se presenten con mayor seriedad en este grupo de pacientes. Las interacciones

medicamentosas se pueden presentar cuando el paciente presenta otras enfermedades, con el consumo de suplementos nutricionales, con alimentos o con la interacción con otros medicamentos (Oscanoa, 2004).

La concientización sobre la manera correcta de tomar los medicamentos es este tipo de población es una tarea que se debe llevar a cabo de una manera permanente y es de vital importancia. A los adultos mayores debemos brindarles un mayor acompañamiento porque por su avanzada edad son unas personas muy vulnerables que necesitan comprensión y cuidados con mayor atención. En este sentido, el trabajo de concientización es esencial para educar y sensibilizar a las personas que los medicamentos no son un juego y pueden poner en riesgo nuestras vidas, para llevar a cabo este trabajo se pueden realizar diversas acciones, tales como charlas, conferencias, las cuales son una excelente forma para fomentar el pensamiento crítico y el compromiso social del paciente mayor y de sus acompañantes o familiares.

Las interacciones medicamentosas en los adultos mayores puede que vaya en aumento y los factores que influyen en este crecimiento es la desinformación, la falta de conciencia y la ausencia de educación para la sensibilización sobre el uso correcto de los fármacos y los riesgos que pueden presentar en la salud.

### ***Objetivos***

#### **Objetivo General.**

Desarrollar estrategias educativas de prevención y mantenimiento de la salud, enfocado en los factores de riesgo asociados a las interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos de Perú mediante una revisión temática.

#### **Objetivos Específicos.**

Se plantean los siguientes objetivos:

Identificar el nivel de conocimiento con relación a los principales factores de riesgo asociados a las interacciones medicamentosas en su grupo etario.

Diseñar una estrategia de sensibilización dirigida a los adultos mayores y a sus acompañantes y familiares, basada en la socialización de las consecuencias del consumo indiscriminado de los fármacos u otros insumos médicos.

Comparar y analizar la receptividad del conocimiento de la estrategia preventiva de los factores de riesgos asociados a las interacciones medicamentosas, por medio de una encuesta.

## **Marco Teórico**

### **Interacciones Medicamentosas**

Las interacciones medicamentosas son una fuente de variabilidad farmacológica y, por ello, pueden afectar los resultados de la farmacoterapia y generar resultados terapéuticos no deseados, ya sea en no lograr el objetivo del tratamiento (inefectividad) o la aparición de problemas de salud adicionales en el paciente (inseguridad). (Amariles et al., 2021, p. 304)

Las interacciones medicamentosas entre fármacos son uno de los motivos del aumento del tiempo de hospitalización y pueden ser una de las causas de los problemas relacionados a los medicamentos con relación a la seguridad y efectividad, afectando la calidad y atención al paciente

En la actualidad el seguimiento farmacoterapéutico constituye una de las herramientas imprescindibles para prevenir, detectar y solucionar problemas derivados de la medicación, dentro de estos se encuentran las interacciones farmacológicas. Se denomina interacción farmacológica a cualquier alteración de la respuesta previsible a la acción de un fármaco, como consecuencia de la acción concurrente en el organismo de otra sustancia química no producida por él mismo. Esta definición incluye las interacciones producidas entre fármacos, así como aquéllas desarrolladas entre un fármaco y cualquier sustancia susceptible de estar en contacto directo con el ser humano (tabaco, alcohol, etc.)

### **Farmacovigilancia**

La Farmacovigilancia se relaciona a todas actividades destinadas a la detectar, evaluar, comprender y prevenir todo efecto adverso de medicamentos o cualquier otro problema que pueda estar asociado a su uso (Vázquez et al., 2015). La farmacovigilancia es fundamental para la seguridad de los medicamentos y la protección de la salud pues esta permite identificar y

mitigar los riesgos asociados a los medicamentos, haciendo que estos sean más seguros y efectivos.

### **Farmacovigilancia en Niños**

La farmacovigilancia desempeña un papel crucial en la prescripción de medicamentos y más cuando se trata de niños pues estos son especialmente vulnerables a las (RAM) debido a las modificaciones en los procesos farmacocinéticos que pueden alterar su respuesta habitual a los fármacos y al perfil de seguridad de los medicamentos para la población pediátrica (Vázquez et al., 2015).

Tomar medidas para prevenir y tratar todo tipo de problemas relacionado con el uso del medicamento es de gran relevancia, así como también la realización de una estrategia multifacética que permita la revisión y actualización de medicamentos, el uso de herramientas de detección de las interacciones medicamentosas, la educación y capacitación de pacientes.

### **Incompatibilidad de Medicamentos**

La incompatibilidad de los medicamentos también es una de las principales causas de reacciones medicamentosas;

La incompatibilidad puede manifestarse de manera inmediata o bien después de un tiempo de realizada la mezcla, en algunas ocasiones es imposible identificarlas. Además, la probabilidad de que ocurran aumenta según el número de medicamentos combinados (Madrigal y Amariles, 2017).

La incompatibilidad entre medicamentos es un problema significativo que puede afectar la seguridad y eficacia de los tratamientos y que también pueden generar reacciones adversas que podrían afectar la salud del paciente.

## **Factores que Pueden Afectar de Manera Directa la Compatibilidad o Incompatibilidad de los Medicamentos**

Existen diversos factores que pueden afectar de manera directa la compatibilidad o incompatibilidad de los medicamentos, tales como el pH, la concentración de los fármacos, los excipientes utilizados y los métodos empleados para la solubilización de los principios activos. (Madrigal y Amariles, 2017)

Identificar y evaluar la compatibilidad e incompatibilidad de los medicamentos es fundamental para prevenir reacciones adversas, mejorar la eficacia y reducir el riesgo de que estas se presenten.

## **Polimedicación en Adultos Mayores**

Los adultos mayores con polimedicación son aquellos que presentan una medicación excesiva de fármacos, esto se presenta porque entre más avanzada sea la edad aparecen más enfermedades entre ellas las crónicas, condición por cual toman al día un máximo de ocho medicamentos para poder tratar con sus patologías, lo que no se imaginan es que con esta práctica traen una inseguridad de fármacos, cocida como efecto indeseable o interacciones medicamentosas (Ramírez et al., 2020).

Antes de dispensar medicamentos a una persona debemos tener en consideración su historial clínico, para así poder conocer las enfermedades, alergias, medicamentos consumidos y tener conocimiento de que fármacos podrían ser combinados entre sí o con algún alimento sin alterar su acción.

## **Venta de Medicamentos por Internet**

La venta de medicamentos por internet sin ningún acompañamiento profesional se presta para auto medicarse, auto diagnosticarse o incluso abusar de los fármacos, al no tener una

entidad que regule o controle su funcionamiento pueden ofrecer al público medicamentos falsificados, los cuales pueden traer consecuencias graves para la salud de las personas que acuden a páginas web (Rojas et al., 2023).

Las organizaciones que crean estos espacios virtuales para atender enfermedades de los pacientes deberían contar con un apoyo de profesionales del servicio farmacéutico, el cual está capacitado para educar a las personas sobre el uso adecuado de los medicamentos y a su vez garantizan seguridad y una calidad de vida a las personas que acuden a su acompañamiento.

### **Uso Racional de Medicamentos en Personas Mayores**

El aprendizaje servicio (ApS) es una forma de enseñar en la que se conecta lo que aprenden los estudiantes en clase con el apoyo a la comunidad, permitiendo que pongan en práctica lo que saben en situaciones reales. Un ejemplo de esto es el proyecto realizado por Garcimartín et al. (2021) de los Grados en Farmacia y el Doble Grado en Farmacia y Nutrición de la Universidad Complutense de Madrid, en colaboración con el Ayuntamiento de Coslada.

Este proyecto buscó promover el uso adecuado de los medicamentos entre los mayores, tocando temas como el seguimiento de los tratamientos, los efectos secundarios y las posibles interacciones entre medicamentos, a través de talleres hechos para ajustarse a sus necesidades. Este enfoque fue beneficioso tanto para la comunidad como para los estudiantes, quienes pusieron en práctica lo aprendido y desarrollaron habilidades para trabajar en equipo en un entorno real.

### **Relevancia Clínica de las Interacciones Medicamentosas**

Las interacciones entre medicamentos son algo muy importante en la medicina, ya que pueden influir en la seguridad y efectividad de los tratamientos. En este sentido, el artículo "Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas" de Amariles et al. (2021) propone

actualizar cómo se clasifican estas interacciones, teniendo en cuenta tanto su gravedad como la probabilidad de que sucedan. Este cambio busca dar herramientas más claras a los profesionales de la salud, especialmente cuando se trata de pacientes que toman varios medicamentos o que tienen varias enfermedades al mismo tiempo. Con una clasificación más detallada, se espera mejorar la identificación de riesgos y hacer que la prescripción de tratamientos sea más efectiva, reduciendo complicaciones y mejorando la salud de los pacientes.

### **Interacciones Medicamentosas en Pacientes Hospitalizados**

Las interacciones farmacológicas se dan cuando un fármaco u otras sustancias o alimentos generan una modificación en la acción de un medicamento administrado. Las interacciones se clasifican en farmacéuticas, farmacocinéticas y farmacodinámicas. Las primeras ocurren por incompatibilidades fisicoquímicas entre fármacos antes de su administración, lo que afecta su eficiencia. Las farmacocinéticas alteran la absorción, distribución, metabolismo o eliminación de un medicamento, mientras que las farmacodinámicas modifican su efecto mediante sinergia o antagonismo.

Las interacciones pueden brindar beneficios o pueden ser perjudiciales. En algunos casos, se combinan fármacos con el fin de potenciar su efecto, pero otras pueden generar toxicidad o reducir la eficacia terapéutica. Los pacientes de mayor riesgo incluyen ancianos, polimedicados y aquellos con enfermedades hepáticas o renales, por las alteraciones en la farmacocinética y acumulación de sustancias. La prevención es un punto clave en la práctica clínica mediante la evaluación de antecedentes farmacológicos, la reducción de combinaciones con alto potencial de interacción, el monitoreo de la respuesta terapéutica y la consulta de bases de datos especializadas. Comprender estas interacciones permite optimizar la terapia, minimizar riesgos y mejorar la seguridad del paciente, especialmente en poblaciones vulnerables (Chahin, 2016).

## **Medicamentosas Potenciales en las Prescripciones Médicas de los Fármacos Psicotrópicos**

Las interacciones medicamentosas constituyen un problema clínico de gran preocupación, más que todo en pacientes que requieren la administración simultánea de múltiples fármacos. El uso de medicamentos psicotrópicos es frecuente en el ámbito médico debido a la prevalencia de trastornos mentales y neurológicos, lo que aumenta el riesgo de interacciones que pueden afectar la seguridad y eficacia del tratamiento. La identificación y prevención de estas interacciones resultan fundamentales para evitar eventos adversos que comprometan la salud de los pacientes y aumenten los costos del sistema de salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) señala que más del 20% de las personas mayores de 60 años padecen algún trastorno mental o neurológico, lo que contribuye al alto consumo de fármacos psicotrópicos y al consiguiente riesgo de interacciones medicamentosas. Este riesgo se acentúa cuando estos medicamentos se combinan con otros grupos farmacológicos, lo que puede generar reacciones adversas de importancia clínica. Ante esta problemática, el seguimiento farmacoterapéutico se ha convertido en una herramienta esencial para la prevención, detección y solución de problemas derivados de la medicación, incluyendo las interacciones medicamentosas (Palomino, 2018).

## **Marco Metodológico**

### **Descripción del tipo de estudio y el alcance**

Para el estudio se realizará una investigación cualitativa y descriptiva, la que según la OMS (2019), se centra en medir estructuras, procesos, fortalezas, debilidades, crecimiento o decrecimiento de estrategias y también miden el grado de logro de sus objetivos. Los factores que utilizan los indicadores para obtener más información acerca de la demografía, la economía o el escenario son:

Indicadores estructurales, evalúan existencia de estructuras, sistemas, mecanismos claves, existencia de una política y del marco normativo.

Indicadores de procesos, evalúan el alcance del conjunto de actividades, recolección, recopilación, análisis y evaluación de las notificaciones o receptores.

Indicadores de resultados y de impacto, se encargan de medir los resultados y cambios de las actividades y miden el alcance de la realización de los objetivos.

El estudio se llevará a cabo en varias ciudades de Perú, específicamente con personas mayores de 65 años que asisten a centros de salud. El objetivo es no solo evaluar cuánto saben sobre las interacciones de medicamentos, sino también probar si las actividades educativas ayudan a mejorar su comprensión sobre cómo usar los medicamentos de manera segura (Gliner et al., 2017).

### **Diseño del Estudio**

Según Zavala (2021) el diseño en el marco de una investigación cualitativa aborda un proceso de investigación de tipo no experimental, se realiza bajo un diseño observacional y descriptivo.

La investigación tiene un enfoque empírico analítico, porque utiliza recolección y análisis de datos para contestar una o varias preguntas de investigación y aprobar las hipótesis establecidas previamente, la investigación se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica como lo son la descripción y la observación del fenómeno, el proceso es flexible, se basa en un esquema inductivo, su énfasis no está en medir las variables involucradas en dicho fenómeno, sino en entenderlo, pero no llevarlo a cabo en análisis estadístico. Este tipo de investigación se entiende como naturalista e interpretativa, los métodos de recolección de datos son entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupos, evaluación de experiencias personales, inspección de historias de vida, análisis semántico y de discursos cotidianos y integración de comunidades o grupos (Vega et al., 2014).

Según Hart (1998) una revisión teórica es un proceso de análisis y síntesis de la literatura existente sobre un tema específico, con el objetivo de desarrollar una comprensión más profunda del tema y identificar áreas de investigación futuras.

### **Características de una Revisión Teórica**

Análisis crítico, una revisión teórica implica un análisis crítico de la literatura existente, lo que significa evaluar la calidad y la relevancia de la investigación.

Sistemático, una revisión teórica debe ser sistemática, lo que significa que debe seguir un proceso claro y estructurado para identificar y analizar la literatura relevante.

Identificación de patrones y tendencias, una revisión teórica debe identificar patrones y tendencias en la literatura existente, lo que puede ayudar a desarrollar una comprensión más profunda del tema.

Identificación de lagunas en el conocimiento, una revisión teórica debe identificar lagunas en el conocimiento actual, lo que puede ayudar a identificar áreas de investigación futuras.

### **La elección, delimitación y descripción de la población, muestra según la unidad de análisis del proyecto**

De acuerdo con lo explicado por la Escuela de Investigación (2024) la selección de la población implica identificar y contactar a individuos que cumplan con los criterios de inclusión definidos en el estudio.

#### ***Proceso de Selección***

Definición de criterios de inclusión, determinar las características que deben tener los participantes

Reclutamiento, contactar o buscar los posibles participantes

Consentimiento informado, asegurarse que los participantes se relacionen al tema de estudio

La selección de la muestra en la investigación cualitativa comienza con la definición clara del objetivo del estudio y la identificación del grupo o población de interés, se utilizan técnicas de muestreo específicas para seleccionar participantes que puedan proporcionar información relevante y detallada. (Escuela de Investigación, 2024, párr. 6)

#### **Técnicas de Muestreo**

Muestreo intencional, es la “selección de participantes basándose en características específicas y relevantes para el estudio” (Escuela de Investigación, 2024, párr. 7).

Muestreo de bola de nieve, se trata cuando “los participantes iniciales recomiendan a otros individuos que también cumplan con los criterios de inclusión” (Escuela de Investigación, 2024, párr. 8)

Muestreo teórico, “selección de casos que ayuden a desarrollar y refinar teorías emergentes” (Escuela de Investigación, 2024, párr. 9).

### **La identificación de técnicas de recolección de datos que se requieren para el desarrollo del proyecto**

Los métodos de recolección son conocidos como el conjunto de procedimientos y técnicas para recolectar y analizar datos (Strauss y Corbin, 1990). Para la recopilación de información a partir de fuentes primarias, la metodología cualitativa dispone de métodos con sus correspondientes técnicas entre las cuales se encuentran:

La observación, no posee un formato propio, solo cuenta con las reflexiones y la sensatez del investigador, la observación cualitativa no es una contemplación “implica adentrarnos en profundidad a las situaciones sociales y mantener un papel activo y una reflexión permanente” (Hernández et al., 2014, p. 251). Los datos son recogidos por observaciones directas sobre el comportamiento de un proceso. Cuando el investigador forma parte activa del grupo y asume sus comportamientos recibe el nombre de observación participante, pero cuando el investigador no pertenece al grupo y solo se hace presente con el propósito de obtener información la observación recibe el nombre de no participante o simple (Méndez, 1998).

La entrevista, este tipo de método es más íntima, manejable y abierta, se define como reunión para intercambiar información entre el entrevistador y el entrevistado u otros entrevistados (Hernández et al., 2014).

Según Hernández et al. (2014) las entrevistas se clasifican en:

Se clasifican en entrevistas estructuradas donde el entrevistador se desempeña sobre la base de preguntas específicas contenidas en una guía previamente elaborada.

Entrevistas semiestructuradas donde el contenido, orden, profundidad y formulación se hayan sujetos al criterio del investigador.

Entrevistas abiertas se fundamentan en una guía general de contenido y el investigador posee toda la reflexión para manejarla.

La entrevista en profundidad se construye mediante preguntas, escucha y registro de las respuestas y después, se realiza otras preguntas que amplíen un tema en particular, las preguntas zona viertas y los entrevistados deben expresar sus percepciones son sus propias palabras (Cadena et al., 2017).

Grupos de enfoque, se conoce también como entrevistas grupales, donde existe un interés por parte del investigador por como los individuos forman un esquema o perspectiva de un problema (Hernández et al., 2014).

### **Descripción de las técnicas de análisis de datos**

Spradley (1980) define el análisis como un proceso de pensamiento que implica el examen sistemático de algo para determinar sus partes, relaciones entre las partes y sus relaciones con el todo. La finalidad del análisis es una mayor comprensión de la realidad analizada sobre la que podría llegarse a elaborar algún tipo de modelo explicativo. (quecedo y castaño, 2002, p. 25)

Como características más relevantes del análisis de datos se recogen Taylor y Bogdan (1984) propone un enfoque de análisis en progreso en investigación cualitativa basada en 3 momentos que son:

Fase de descubrimiento, consiste en buscar temas examinando los datos de todos los modos posibles.

Fase de codificación, reunión y análisis de todos los datos que se refieren a temas, ideas, conceptos, interpretaciones y proposiciones.

Fase de relativización de los datos, consiste en interpretar los datos en el contexto en el que fueron recogidos.

Heberman y Miles (2002) proponen tres subprocesos vinculados entre sí para realizar el análisis:

Reducción de datos, orientada a su selección y condensación.

Presentación de datos, orientada a facilitar la mirada reflexiva del investigador a través de presentaciones concentradas, como resúmenes estructurados, sinopsis, croquis diagramas entre otros.

Elaboración y verificación de conclusiones, utilizan una serie de tácticas para extraer significados de los datos, como pueden ser la comparación/contraste, el señalamiento de patrones y temas, la triangulación, la búsqueda de casos negativos etc.

### **Resultados y análisis de resultados**

A continuación, se expone la descripción, el análisis de resultados obtenidos durante la revisión temática realizada al tema "Interacciones medicamentosas: Estrategias para su prevención en la práctica farmacéutica, una revisión temática en Latinoamérica".

La descripción de los hallazgos de este estudio se lleva a cabo para recopilar datos relevantes y cotejar los documentos.; Este análisis se realizará teniendo en cuenta 15 estudios encontrados en la base de datos SCIELO que se relacionan a las interacciones medicamentosas.

Luego, se describen los 15 artículos encontrados plasmados en una matriz. En el cual se evidencia el título, el o los autores, el propósito, la muestra, intervención, resultados y Hallazgos incluidos en la presente revisión temática.

**Tabla 1.***Síntesis de Estudio*

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Factores de riesgo de interacciones medicamentosas en pacientes del hospital II-2 Tarapoto	Rodríguez (2022)	Determinar, verificar y analizar la incidencia de los factores de riesgo en las interacciones medicamentosas en pacientes del Hospital	Su muestra fue de 448 pacientes emplearon regresión logística, como resultados, 386 potenciales y la cantidad de medicamentos prescritos y administrados fue de nueve, concluyeron que los pacientes con polimedicación mantenían un riesgo alto de sufrir interacciones droga-droga. El estudio mantiene relación debido a que los	El estudio tiene la facilidad de acceder a investigaciones e información para conceptos básicos en relación con las variables factores de riesgo e interacciones farmacológicas; además, se aclarará el fundamento teórico de estos constructos considerando los nuevos enfoques de los modelos de control para los institutos sanitarios. Los factores de riesgo pueden categorizarse en tres tipos según su origen, por indicación médica,	El resultado obtenido fue, de una muestra de 80 pacientes, se registraron un total 818 fármacos, se administraron por lo menos 2 medicamentos por cada paciente y la cantidad máxima de medicamentos prescritos y administrados fue de 25 fármacos a la vez, concluyeron que los porcentajes de la polifarmacia y las interacciones farmacológicas son elevados. El estudio mantiene una relación debido a que el factor de	La importancia de la farmacovigilancia en las notificaciones de las reacciones adversas por medicamentos. En el estudio se aprecia una relación de las reacciones desfavorables de los medicamentos y las notificaciones de estas a las autoridades de salud para buscar la solución y prevenir futuros episodios de problemas con el medicamento

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
			pacientes polimedidados son candidatos por sufrir interacciones farmacológicas, poniendo la salud del paciente en una situación vulnerable. (Rodríguez, 2022, p. 7)	paciente y tratamiento médico. Según el Organismo global de sanidad, riesgo, es cualquier circunstancia que se puede detectar en una persona que está vinculada o expuesta a progresar una enfermedad (Rodríguez, 2022).	riesgo de polimedicación es frecuente en las interacciones medicamentosas. (Rodríguez, 2022, p. 6)	
Identificación de interacciones medicamento potenciales en pacientes hospitalizados	Alegria (2016)	Identificar las interacciones medicamentosas potenciales que se presentan en los pacientes hospitalizados en el servicio de Clínica de Oficiales del Hospital Militar Central julio-setiembre	Se determinó trabajar con 45 pacientes; los datos se consiguieron mediante recolección de información en las hojas de seguimiento farmacoterapéutico obtenidos de las historias clínicas de los pacientes.	Contribuir al diseño de un esquema terapéutico apropiado para el paciente, que permitirá maximizar la efectividad y seguridad en el uso de los medicamentos, minimizar los riesgos a los que se somete al paciente tratado con más de dos medicamentos y reducir los costos en la atención salud por medio del uso	Los resultados determinaron interacciones que presentaban un total de 404 interacciones medicamentosas potenciales, siendo de mayor prevalencia de tipo farmacodinámico y farmacocinético de este se evidenció que por sinergismo fue 78.5% así mismo de tipo	En los pacientes varones hospitalizados en la unidad de medicina interna-clínica de oficiales, se hallaron interacciones medicamentosas potenciales de tipo farmacodinámica y farmacocinética y determinándose que el metabolismo y sinergismo son de

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
		2016.  Determinar el tipo de interacción medicamentosa más frecuente.  Determinar los factores que contribuyen en la aparición de interacciones medicamentosas.		racional del medicamento; farmacocinético que fue un mayor porcentaje logrando de esta manera reducir la estancia hospitalaria y dar un servicio de calidad al paciente.  La información que se brinde será un aporte para las investigaciones futuras en el marco de pacientes atendidos en el servicio de clínica de oficiales del hospital militar central y en los distintos centros de salud con el fin de mejorar la farmacoterapia del paciente. También ayudará a profundizar los conocimientos teóricos lo cual será de gran utilidad y servirá como guía para todo profesional de salud.	32.2% del cual, el metabolismo fue 63.8%, absorción 13.8%, excreción 13.1% y distribución solo 9.3%.  También se determinó que el 49 % de toda la muestra consumía entre 20 a más medicamentos, que el 76% de toda la muestra tenían edades entre 66 a más años de edad y que el 47.7% del total de muestra presentaban entre 5 a más patologías, en especial de tipo infecciosa, cardiovascular, renal y hematológica. Por lo tanto, se logró identificar interacciones medicamentosas potenciales en los	respectivamente.  Uno de los factores contribuyentes de las interacciones más importantes es la polifarmacia que va acompañado de las múltiples enfermedades que presenta el paciente, se encontró que la mayoría de los pacientes estaban siendo tratados con más de veinte medicamentos diferentes durante su estancia hospitalaria y el motivo de su hospitalización fue por causa de infecciones y patologías crónicas

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
					pacientes hospitalizados, siendo de tipo farmacodinámico el que más se presentó y dentro de los factores que más contribuyen a la aparición de interacciones fueron la polifarmacia, los pacientes adultos mayores y las múltiples patologías que presentaron. (Alegría, 2016, p. 4)	<p>propias del paciente en el cual los órganos y aparatos principalmente afectados fueron genitourinario, circulatorio; endocrinos, nutricionales y metabólicos; sangre, órganos hematopoyéticos y sistema inmunitario y por ultimo aparato respiratorio.</p> <p>Otro factor que influye en la aparición de interacciones medicamentosas son la edad y características del fármaco como inhibición e inducción enzimática, unión a</p>

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
						<p>proteínas plasmáticas y fármacos nefrotóxicos esto debido a que con el paso del tiempo nuestros órganos y sistemas pierden su capacidad para funcionar correctamente, además se encontró que la mayoría de los pacientes que presentan interacciones fueron los adultos mayores de 66 años a más.</p>
Impacto del fármaco en la identificación y evaluación	Vázquez et al. (2021)	Evaluar el impacto del fármaco en la identificación y evaluación de	Se evaluaron 736 medicamentos concomitantes, se identificaron 34 interacciones	Se realiza una evaluación de hojas de prescripción médica de pacientes hospitalizados o con altas hospitalarias, en el periodo	“En 94 pacientes, 743 medicamentos distintos, promedio de 8±3 medicamentos/paciente, siendo los analgésicos los	En este análisis se consideraron las distintas características del paciente como la patología,

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
de interacciones potenciales fármaco-fármaco en prescripciones de pacientes hospitalizados de Medicina Interna	de un estudio piloto.	interacciones potenciales fármaco-fármaco en prescripciones de pacientes hospitalizados en el farmacéutico. Guadalajara, Jalisco a través de un estudio piloto.	fármaco-fármaco, de las cuales el 56 % fueron prevenidas, sin alcanzar en una ocasión la detección oportuna por paciente. De éstas, el 44% fueron descartadas mediante el análisis del fármaco al no ser consideradas clínicamente importantes. En nuestro estudio, la capacidad de registro de la información reducida identificada mediante el análisis del fármaco fue del 88.7 %, esta mayor reducción podría estar relacionada con el tipo de paciente evaluado, ya que los pacientes oncológicos	de lasde un mes rutinario del servicio, incluyendo sólo en una ocasión la farmacoterapia de cada paciente. Se incluyeron las hojas de Medicina Interna De éstas, el 44% fueron prescripción que se encontraban completas, con diagnóstico de egreso indistinto y con al menos dos medicamentos prescritos para ser evaluados. Al finalizar el estudio, se procedió a analizarla, conforme a las interacciones encontradas y clasificarlas de acuerdo con su gravedad. La detección de IPFF e IPFPL se realizó a través del software specialized	más prescritos. Se encontraron 141 interacciones potenciales fármaco-fármaco (IPFF)” (Vázquez et al., 2021, p. 2). El 47.9 % de los pacientes presentó alguna interacción, de las cuales 38.3 % fueron graves; porcentaje que disminuyó a 11.4 % post-evaluación del fármaco como clínicamente relevantes. Se identificaron las interacciones potenciales fármaco parámetro de laboratorio, el 8.3 % fueron graves. Se observó un índice de 1.5 IPFF/paciente, el cual se redujo a 0.20 IPFF/paciente post-evaluación de estas por el farmacéutico.	medicamentos concomitantes, entre otros, así como las guías terapéuticas. Se definió como interacción de relevancia clínica o clínicamente, importante, todas aquellas que, por sus características o riesgo potencial, pueden ocasionar alteraciones importantes o afectar el estado de salud. Para evaluar el impacto del fármaco en la reducción de las interacciones detectadas, se consideró la

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
			pueden tener características muy distintas a los pacientes hospitalizados en el área de Medicina Interna	Micromedex 2.0 Truven Health Analytics. (Vázquez et al., 2021, p. 3)		frecuencia de las interacciones post-evaluación del farmacéutico, la cual se calculó dividiendo el número de interacciones potenciales totales encontradas, entre las interacciones clínicamente relevantes restantes, posterior al análisis del farmacéutico. (Vázquez et al., 2021, p. 4)
Estrategias de uso racional de medicamentos en personas	Garcimartín et al. (2021)	tuvo como objetivo promover el uso racional de medicamentos	Un total de 51 estudiantes participaron, la mayoría de mujeres (39), en su mayoría de 3er curso	El proyecto benefició a la comunidad de Coslada, especialmente a los mayores, al enseñarles	El proyecto contó con la participación de 51 estudiantes que desarrollaron talleres educativos enfocados en el aprendizaje mutuo y	Se evidenció que el contacto entre estudiantes y personas mayores generó un

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
mayores como mejora de la calidad de vida y de promoción del bienestar		entre las personas mayores, con el fin de mejorar su calidad de vida	(74,5%), organizados en 8 equipos de 6 a 7 miembros, según sus habilidades y preferencias	sobre el uso seguro de los medicamentos	uso racional de medicamentos en personas mayores. Aprovechando plataformas digitales como Zoom y Moodle, se adaptaron a la modalidad online debido a la pandemia.	enriquecedor. Las personas mayores mejoraron su comprensión sobre el uso adecuado de medicamentos favoreciendo una mayor autonomía en su cuidado. El uso de tecnologías de la información resultó fundamental para mantener la formación durante el confinamiento, demostrando su utilidad en contextos educativos y sanitarios.
Relevancia clínica de las interacciones medicamento	Amariles et al. (2021)	Proponer una actualización en la clasificación de las	el artículo no menciona específicamente una muestra de pacientes o sujetos de estudio, se	Talleres presenciales y virtuales sobre interacciones medicamentosas.	Mejora en el conocimiento y capacidad para detectar interacciones medicamentosas.	Mayor detección de interacciones medicamentosas en

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
<p>sas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad</p>		<p>interacciones medicamentosas, incorporando no solo la gravedad de la interacción, sino también la probabilidad de que ocurra. Esta actualización tiene como fin mejorar la seguridad y efectividad de los tratamientos farmacológicos, especialmente en pacientes polimedicados o aquellos con enfermedades comórbidas, donde las interacciones</p>	<p>puede inferir que la muestra indirecta son los pacientes polimedicados o con enfermedades comórbidas</p>	<p>Simulaciones clínicas y uso de herramientas digitales (como bases de datos de interacciones).  Material educativo para facilitar la identificación y gestión de interacciones.</p>	<p>Reducción de errores médicos y aumento de la seguridad del paciente.  Mejor toma de decisiones clínicas en la prescripción de medicamentos.</p>	<p>pacientes polimedicados. Mejora en la comunicación entre profesionales de la salud y en la atención al paciente.</p>

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
		medicamentosas tienen un impacto clínico significativo.				
Cannabis medicinal: El rol del INVIMA en la regulación, seguridad y prevención de interacciones medicamento sas en el sector salud colombiano.	Martínez et al. (2023)	analizar el rol del INVIMA (Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos) en la regulación y prevención de interacciones medicamentosas en el contexto del cannabis medicinal en Colombia. El artículo busca garantizar la seguridad del uso	La muestra en este caso se centra en el no se refiere a pacientes específicos, sino al análisis de la normativa y el rol regulador del INVIMA en el contexto del cannabis medicinal.	para garantizar la seguridad en el uso del cannabis medicinal	Mayor seguridad en el uso de cannabis medicinal, al contar con normativas y guías claras sobre interacciones medicamentosas.  Reducción de riesgos asociados a interacciones entre cannabis y otros medicamentos en pacientes polimedicados.	La necesidad urgente de un marco regulatorio claro y específico para el cannabis medicinal en Colombia. Deficiencias actuales en la formación y sensibilización de los profesionales de la salud sobre las interacciones medicamentosas con cannabis.

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
		de cannabis medicinal, a través de un marco regulatorio que minimice los riesgos derivados de sus interacciones con otros medicamentos en pacientes que requieren tratamientos polifarmacológicos.				
Interacciones medicamento en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina	Chahin (2016)	Determinar las interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna	Se analizaron las historias clínicas de 104 pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde"	Se realizó una revisión retrospectiva de las historias clínicas, utilizando la herramienta Medscape Interaction Checker para identificar las interacciones	1. Una alta proporción de pacientes presentó interacciones medicamentosas durante su hospitalización. 2. Las interacciones farmacodinámicas fueron	<b>Alta frecuencia de interacciones medicamentosas:</b> Se identificó que una proporción considerable de pacientes

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Interna del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde". Junio 2014 - Diciembre 2015	del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde".		durante el período de junio de 2014 a diciembre de 2015. La mayoría de los pacientes eran adultos mayores, con un promedio de edad de 73 años.	medicamentosas. Los datos se analizaron mediante técnicas descriptivas y el coeficiente de correlación de Pearson.	más frecuentes que las farmacocinéticas. 3. La mayoría de las interacciones fueron clasificadas como significativas en términos de severidad. 4. Se observó una correlación entre el número de medicamentos prescritos y la cantidad de interacciones identificadas.	hospitalizados presentó interacciones entre los medicamentos prescritos, lo que representa un riesgo para su salud y seguridad. <b>Mayor incidencia en adultos mayores:</b> La mayoría de los pacientes afectados eran adultos mayores, lo que evidencia que esta población es más vulnerable debido a la polifarmacia y a las enfermedades crónicas que requieren múltiples tratamientos.

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Interacciones medicamento potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos psicotrópicos atendidas en la Farmacia Universal sede Lima, periodo enero – julio 2016	Palomino (2018)	El estudio tuvo como objetivo identificar las interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de fármacos psicotrópicos atendidas en una farmacia comunitaria, con el fin de promover el uso seguro y racional de estos medicamentos.	Se analizaron 444 prescripciones médicas de fármacos psicotrópicos atendidas en la Farmacia Universal, sede Lima, durante el periodo de enero a julio de 2016.	Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal, revisando las prescripciones médicas para identificar posibles interacciones medicamentosas utilizando herramientas de análisis farmacológico.	1. Se identificaron 187 interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones analizadas. 2. Los medicamentos con mayor número de interacciones fueron alprazolam, clonazepam y sertralina. 3. La mayoría de las interacciones fueron de tipo farmacodinámico.	Se evidenció que en las prescripciones de medicamentos psicotrópicos atendidas en la Farmacia Universal de Lima se presentaron múltiples interacciones medicamentosas potenciales, lo que refleja una necesidad urgente de fortalecer los procesos de revisión y validación farmacológica en el ámbito comunitario.
Interacciones medicamento como un problema de	Ramírez et al. (2020)	Caracterizar las posibles interacciones medicamentosas	Población de 214 individuos consumidores de medicamentos, entre 18	Demostrar la existencia del consumo excesivo de medicamentos.	La media de consumo fue de 10,5 en mujeres de la tercera edad. De 365 prescripciones el 54,2 %	Interacciones medicamentosas como un problema de salud

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
salud imperceptible en la población		como un problema de salud para la población general y los prescriptores del sistema.	y 89 años, seleccionados al azar por muestreo probabilístico estratificado		fueron posibles interacciones medicamentosas, predominaron las de tipo farmacocinéticas (95,4 %), y de ellas las relacionadas con el metabolismo por automedicación (34,3 %). El tabaco fue el inductor que más se identificó 25 (58,1 %), propiciando posibles fallas terapéuticas. (Ramírez et al., 2020, pp. 1-2).	imperceptible en la población
Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en	Ramírez et al. (2019)	Caracterizar la presencia de polifarmacia y asociaciones de fármacos sugerentes de posibles interacciones medicamentosas	Estudio descriptivo, se investigaron 130 individuos que consumen algún medicamento	Constatar la presencia de polifarmacia y las posibles interacciones medicamentosas en adultos mayores	Se pudo evidenciar el consumo de 10 medicamentos y más en edad y féminas de la cuarta edad, asociada a un alto índice de comorbilidad (61,8 %) y	Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en la polémica en la prescripción

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
la prescripción		potenciales, en el adulto mayor que consume medicamentos			posibles interacciones medicamentosas potenciales por combinación de fármacos de uso frecuente por el geronte que se automedica 106 (81,5 %) siendo los antiinflamatorios no esteroideos el grupo farmacológico más utilizado. (Ramírez et al., 2019, p. 2)	
<b>Potenciales interacciones medicamento sas en un centro de salud público de México</b>	Arroyo et al. (2023)	Determinar la prevalencia de potenciales interacciones medicamentosas identificadas en las prescripciones médicas en un centro de salud	Estudio observacional, determinar la prevalencia, analizaron 6590 prescripciones.	transversal en el cual se analizan la gravedad y consecuencias de las interacciones medicamentosas en las prescripciones	El 70,74% de las prescripciones tenían indicados dos o más medicamentos, de las cuales un 38,59% presentaron al menos una potencial interacción medicamentosa. La mayoría fueron de gravedad moderada (80%)	Potenciales interacciones medicamentosas en un centro de salud público de México

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
		de primer nivel de la Ciudad de México en el año 2021.			y debidas a medicamentos antidiabéticos y antihipertensivos	
Señales de nuevas reacciones adversas medicamento sas en niños	Furones et al. (2015)	Identificar señales en las reacciones adversas a medicamentos descritas en niños y reportadas al Sistema de Farmacovigilancia de Cuba.	2237 reacciones adversas no descritas en niños entre los 18 años y menos, registrados en la base de datos nacional de farmacovigilancia en los años 2003 a 2012.	Categorizar los distintos entipos de señales debido a las interacciones medicamentosas en niños.	Mediante una investigación analítica, se detectaron 128 pares medicamentos-reacción adversa como aviso de señal, 58 alertas, 15 sospechas de señal y 13 señales. Los tipos de sospechas con mayor fuerza son las relacionadas con lidocaína + epinefrina_hemorragia bucal, Ketotifeno_epistaxis y atropina_dolor zona inyección.	Existen factores que pueden influir en los resultados de detección de señales por métodos cuantitativos como la edad, el sexo, la gravedad de las reacciones adversas de medicamentos, el momento de reporte y el tipo de la población.

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
Predictores de reacciones adversas e interacciones medicamento sas en pacientes post accidente cerebrovascul ar en Perú	Castilla et al. (2023)	Identificar los prescriptores clínicos y farmacoterapéuticos asociados a los niveles de severidad de las reacciones adversas e interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados post accidente cerebrovascular.	La evaluación se realizó a 992 prescripciones médicas, de las cuales 55 (56.7) fueron pacientes mujeres y el 42 (43.3%) fueron varones con post accidente cerebrovascular isquémico 62 (63.9%) y hemorragia 35 (36.1%). (Castilla et al., 2023, p. 1)	Demstrar que las variables clínicas son factores de riesgo cardiovascular, presentan comorbilidades que aumentan las enfermedades crónicas no transmisibles, los signos y síntomas de alarma. Otro factor predictor que aumenta las reacciones medicamentosas adversas e interacciones medicamentosas graves y moderadas que requieren especial vigilancia es el mayor tiempo de estancia hospitalaria y la prescripción de polifarmacia	En este estudio analítico, predictivo y transversal se identificó un total de 11790 más o menos el 46.8% de las potenciales reacciones adversas y 1034 más o menos el 9.8% interacciones medicamentosas.	En las interacciones adversas graves y moderadas se asoció a la hipertensión arterial, las reacciones adversas leves y moderadas se asoció a la neumonía intrahospitalaria y a la alcalosis metabólica, las prescripciones en polifarmacia y el uso de antibióticos se relacionaron con reacciones adversas graves, moderadas y leves, los antidiabéticos se relacionaron con interacciones medicamentosas graves moderadas y los fármacos para

Titulo	Autor/año	Propósito	Muestra	Intervención	Resultados	Hallazgos
						terapia cardíaca con interacciones medicamentosas leves.
Prevalencia y factores asociados con la presencia de criterios PIMDINAC en pacientes VIH de edad avanzada	Díaz et al. (2022)	Determinar la prevalencia de los criterios PIMDINAC en una población VIH de edad avanzada.	Se incluyó 47 pacientes mayores de 65 años en seguimiento farmacoterapéutico entre febrero – abril de 2020.	El estudio demostró que la prevalencia de criterios PIMDINAC en pacientes VIH de edad avanzada es elevada.	El estudio observacional, transversal y multicéntrico arrojó que el 65.6% de los pacientes presentó no adherencia al tratamiento, un 48.9% presento medicación potencialmente inadecuada y el 25.2% presentó interacciones medicamentosas.	El envejecimiento de la población afectada por VIH se puede relacionar con prescripciones de medicación potencialmente inadecuadas, interacciones medicamentosas y falta de adherencia.

*Fuente.* Autoría propia

**Tabla 2***Descripción de Artículos Según Tipo de Estudio*

Tipo de estudio	Numero de estudios	Porcentaje
Cualitativos	10	66.67%
Estudio descriptivo	5	
Estudio de diseño documental	2	
Teórico analítico	2	
Revisión	1	
Cuantitativo	5	33.33%
Estudio Observacional	4	
Estudio experimenta	1	
Total	15	100%

*Fuente.* Autoría propia

Según la distribución referente a la tabla número 2 se puede identificar que el tipo de estudio, un 66% Se trata de documentos con enfoque cualitativo, en los que predominan los estudios descriptivos. Solo un pequeño porcentaje, el 33%, corresponde a artículos cuantitativos con una muestra de apenas 2 documentos.

**Tabla 3.***Descripción de Artículos Según el Año de Publicación*

Año	Numero de estudio	Porcentaje
2015	1	6%
2016	3	20%
2018	2	13%
2019	1	6 %
2020	1	6%
2021	2	20%
2022	3	13%
2023	2	13%
Total	15	100%

*Fuente.* Autoría propia

Según el año de distribución de los artículos seleccionados la mayoría se estudios son del año 2021, 2016, en la cual para el año fueron los de mayor investigación con un 40% en donde representa la investigación sobre interacciones medicamentosas estrategias para su prevención en la práctica farmacéutica una revisión temática en Latinoamérica.

### **Análisis de Resultados**

La siguiente tabla consta de dos parámetros que incluyen las categorías y los artículos relacionados con cada una de ellas. Con el objetivo de agrupar la información, se procede a elaborar dicha tabla. De esta manera, se puede realizar un análisis de resultados más efectivo y proporcionar algunas estrategias para el uso racional de medicamentos y las interacciones medicamentos que se pueden presentar en diferentes escenarios.

Las categorías se originan de 3 temas fundamentales, que distinguen los documentos científicos examinados en esta revisión narrativa.

Los estudios científicos están vinculados con las categorías de inicio, historia, diseño y reporte de acuerdo con la modalidad terapéutica.

**Tabla 4***Categorías*

Categorías según hallazgos de la revisión	Título articulo relacionado
Interacciones medicamentosas en personas de edad avanzada.	Garcimartín, A., García, A., Bocanegra, A., González, E., Gómez, F., Merino, J., y Hernández, M. (2021). <i>Estrategias de uso racional de medicamentos en personas mayores como mejora de la calidad de vida y de promoción del bienestar</i> . Universidad Complutense de Madrid.
	Ramírez, A., Ramírez, J., y Borrel, J. (2019). Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. <i>Revista Cubana de Farmacia</i> , 52(2), 1-15.
	Díaz, R., Soriano, M., Gutiérrez, A., Fernández, J., Raya, M., y Morillo, R. (2022). Prevalencia y factores asociados con la presencia de criterios PIMDINAC en pacientes VIH de edad avanzada . <i>Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica</i> , 40(5), 258-261.
Prevalencia de interacciones medicamentosas en personas hospitalizadas	Rodríguez, K. (2022). <i>Factores de riesgo de interacciones medicamentosas en pacientes del hospital II-2 Tarapoto, 2021</i> . [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] Repositorio concytec.
	Alegría, J. (2016). <i>Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes hospitalizados</i> .

---

[Trabajo de grado, Universidad Alas Peruanas] Repositorio UAP.

Vázquez, A., Pedroza, C., Uribe, A., y Huerta, S. (2021). Estudio piloto: Impacto del farmacéutico en la identificación y evaluación de interacciones potenciales fármaco-fármaco en prescripciones de pacientes hospitalizados de Medicina Interna. *Rev Biomed, 1*, 1-11.

Vázquez, A., Pedroza, C., Uribe, A., y Huerta, S. (2021). Estudio piloto: Impacto del farmacéutico en la identificación y evaluación de interacciones potenciales fármaco-fármaco en prescripciones de pacientes hospitalizados de Medicina Interna. *Rev Biomed, 1*, 1-11.

Chahin, R. (2016). Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde”. Junio 2014 - Diciembre 2015. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 35*(1), 1-6.

Castilla, N., Tinco, J., y Ramírez, J. (2023). Predictores de potenciales reacciones adversas e interacciones medicamentosas en pacientes post accidente cerebrovascular en Perú. *Revista de Salud Pública, 24*(4), 1-9.

Prescripciones medicas un factor importante asociado a interacciones medicamentosas.

Palomino, E. (2018). *Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas*

---

---

*de los fármacos psicotrópicos atendidas en la Farmacia Universal sede Lima, periodo enero – julio 2016.*

Arroyo, F., Heyerdahl, I., Pérez, R., Prado, F., Sánchez, K., y Martínez, J. (2023). Potenciales interacciones medicamentosas en un centro de salud público de México. *Revista cubana de farmacia*, 56(2), 1-12.

---

*Fuente.* Autoría propia

### ***Categoría 1***

Interacciones medicamentosas en personas de edad avanzada. Las Interacciones medicamentosas en pacientes que estén en observación médica, se pueden presentar con más gravedad en personas mayores, Este tipo de población están en riesgo de estar un mayor tiempo en estado de hospitalización y verse expuestas a polifarmacia tal razón que los llevaría a experimentar interacciones farmacológicas graves, moderadas y leves según sean las interacciones entre algunos fármacos que se les haya prescrito.

### ***Categoría 2***

Prevalencia de interacciones medicamentosas en personas hospitalizadas. La prevalencia de interacciones medicamentosas a cualquier alteración de la respuesta previsible a la acción de un fármaco, como consecuencia de la acción coincidente en el organismo de otra sustancia química no producida por este.

Las consecuencias de las interacciones medicamentosas son variables, ya que unas veces pueden resultar beneficiosas y otras perjudiciales. En el primer caso, la interacción se provoca casi siempre intencionalmente, ya que produce un aumento de la eficacia o una disminución de los efectos adversos del fármaco respecto a su administración aislada. Sin embargo, en la

mayoría de los casos, el resultado de la interacción conlleva a consecuencias perjudiciales para el paciente, ya sea porque aumentan las reacciones adversas o bien porque disminuye el efecto terapéutico pretendido (Alegría, 2016).

Según Alegría (2016) la utilización de múltiples medicamentos a causa de que el paciente presenta diferentes patologías como resultado de esto sus efectos colaterales o adversos conducen en muchas circunstancias a incremento en hospitalizaciones, complicaciones graves y en ocasiones desafortunadamente a la muerte. La polifarmacia es uno de los factores predominante en la presencia de interacciones medicamentosas potenciales por lo cual debería evaluarse el riesgo/beneficio de los fármacos a utilizar conjuntamente antes de su prescripción.

La importancia de la farmacovigilancia en las notificaciones de las reacciones adversas por medicamentos. En el estudio se aprecia una relación de las reacciones desfavorables de los medicamentos y las notificaciones de estas a las autoridades de salud para buscar la solución y prevenir futuros episodios de problemas con el medicamento.

Es importante la presencia del regente de farmacia en las diferentes unidades hospitalarias ya que podrá brindar más información en cuanto al medicamento prescrito y un adecuado tratamiento para el paciente, logrando a la vez un tratamiento personalizado que es lo que se espera como paciente. Cabe resaltar que la información que maneje el personal de salud acerca del uso correcto de los medicamentos, de las características del medicamento en sí y una evaluación exhaustiva al paciente permitirá minimizar la presencia de interacciones medicamentosas potenciales, asegurara la calidad de vida del paciente y evitara la presencia de interacciones medicamentosas potenciales.

### *Categoría 3*

Prescripciones medicas un factor importante asociado a interacciones medicamentosas. Las prescripciones médicas representan un punto crítico en la prevención de interacciones medicamentosas, especialmente cuando se trata de medicamentos con alto potencial de riesgo, como los psicotrópicos. Diversas investigaciones han evidenciado que las decisiones clínicas tomadas al momento de prescribir medicamentos pueden dar lugar a combinaciones que aumentan la probabilidad de efectos adversos en los pacientes.

En este contexto, el estudio realizado por Palomino (2018) en la Farmacia Universal, sede Lima, identificó múltiples interacciones medicamentosas potenciales asociadas a la prescripción de fármacos psicotrópicos durante el periodo enero–julio de 2016. Esta investigación evidenció que una parte significativa de las combinaciones prescritas no consideraba adecuadamente los riesgos de interacción, destacando la necesidad de fortalecer los procesos de revisión y validación farmacológica en el punto de prescripción.

De forma similar, el estudio de Arroyo et al. (2023), llevado a cabo en un centro de salud público en México, documentó la existencia de interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones cotidianas. Los autores subrayan que la falta de herramientas tecnológicas y de capacitación continua para los profesionales de la salud incrementa el riesgo de interacciones, especialmente en contextos con alta demanda asistencial y recursos limitados.

Ambas investigaciones coinciden en que las prescripciones médicas son un factor determinante en la aparición de interacciones medicamentosas. Por tanto, resulta fundamental implementar estrategias de vigilancia farmacológica, fomentar el uso de sistemas de apoyo a la decisión clínica y promover la formación continua de los profesionales prescriptores como medidas para mitigar este riesgo.

### **Análisis como Regentes en Farmacia**

Al desempeñarnos como regentes de farmacia debemos comprometernos con la salud de los pacientes, educando sobre el uso adecuado de los medicamentos y las posibles reacciones adversas por su consumo incorrecto; también estamos capacitados para informar que algunos medicamentos pueden reaccionar desfavorablemente con algunos alimentos, suplementos, bebidas y hasta con algunos fármacos, al implementar esas estrategias de educación se cumple con nuestra profesión que va dirigida en pro al bienestar y a la seguridad de nuestra comunidad.

Como futuro regente de farmacia, es importante corroborar de manera oportuna que los medicamentos que toma un paciente no se mezclen mal entre ellos. Muchas veces, la gente toma varios medicamentos al mismo tiempo sin saber que pueden causar efectos no deseados. Por eso, se debe revisar bien todo lo que el paciente está usando, preguntar si toma otros medicamentos o productos naturales o vitaminas, y explicarles si algo puede hacerles daño. Además, participar en campañas educativas dentro de la farmacia o en la comunidad ayuda mucho a que las personas aprendan a no automedicarse y a preguntar antes de combinar medicamentos. Lo más importante es cuidar la salud del paciente y evitar problemas a futuro.

Implementar de estrategias para la población más vulnerable a las interacciones medicamentosas como son los adultos mayores, las personas con polimedicación y niños pues según los estudios realizados esta población ha sido la más afectada. Los profesionales de la salud deben estar más pendiente a las personas de avanzada edad ya que estas personas son las que más pueden presentar interacciones medicamentosas por la razón de que sufren de diferentes patologías, se recomienda a los profesionales tener la capacidad de explicar a este tipo de población las diferentes consecuencias que trae el no tomar sus medicamentos siguiendo la recete o prescripción médica.

### **Recomendaciones**

Considerando los hallazgos de este estudio, es recomendable establecer un sistema de alerta para detectar posibles interacciones entre medicamentos en los pacientes. Asimismo, es fundamental concienciar a los pacientes sobre la importancia de informar sobre todos los medicamentos que consumen para prevenir interacciones adversas. Además, se destaca la necesidad de capacitar a los profesionales de la salud en la identificación y prevención de interacciones medicamentosas asimismo es importante que se realicen nuevos estudios sobre las interacciones medicamentosas para identificar nuevas interacciones y desarrollar estrategias para prevenirlas y evitar el riesgo de eventos adversos.

## Conclusiones

El análisis de las investigaciones revisadas evidencia que las interacciones medicamentosas constituyen un problema de salud pública significativo, especialmente en poblaciones vulnerables como los adultos mayores, pacientes polimedicados, personas con enfermedades crónicas o condiciones complejas como el VIH o eventos cerebrovasculares. La polifarmacia, junto con la automedicación, la comorbilidad y la edad avanzada, se identifican de forma consistente como los principales factores de riesgo que predisponen a estas interacciones, tanto en el ámbito hospitalario como en el comunitario.

Asimismo, se ha demostrado que las interacciones de tipo farmacodinámico y farmacocinético son las más frecuentes, destacando especialmente las asociadas al metabolismo hepático y a efectos sinérgicos o antagónicos entre fármacos. Estas interacciones pueden comprometer la eficacia del tratamiento o generar reacciones adversas severas, afectando directamente la seguridad y calidad de vida del paciente.

Por otra parte, los estudios también resaltan el impacto positivo que tiene la intervención del profesional farmacéutico, al identificar y prevenir un número importante de interacciones potencialmente peligrosas, así como la relevancia de contar con herramientas tecnológicas actualizadas, regulaciones claras (como en el caso del cannabis medicinal) y estrategias de farmacovigilancia. Finalmente, se concluye que promover el uso racional de medicamentos y fortalecer la formación continua del personal de salud son medidas fundamentales para reducir los riesgos asociados a las interacciones medicamentosas y garantizar tratamientos más seguros y eficaces.

### Referencias Bibliográficas

- Alegría, J. (2016). *Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes hospitalizados*. [Trabajo de grado, Universidad Alas Peruanas] Repositorio UAP: <https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/4621>
- Amariles, P., Madrigal, J., y Giraldo, N. (2021). Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad. *Revista chilena de infectología*, 38(2), 304-305. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182021000200304>
- Arroyo, F., Heyerdahl, I., Pérez, R., Prado, F., Sánchez, K., y Martínez, J. (2023). Potenciales interacciones medicamentosas en un centro de salud público de México. *Revista cubana de farmacia*, 56(2), 1-12. <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/892/535>
- Cadena, P., Rendón, R. A., Salinas, E., De la Cruz, F., y Sangerman, D. (2017). Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*, 8(7), 1603-1617. <https://www.redalyc.org/pdf/2631/263153520009.pdf>
- Castilla, N., Tinco, J., y Ramírez, J. (2023). Predictores de potenciales reacciones adversas e interacciones medicamentosas en pacientes post accidente cerebrovascular en Perú. *Revista de Salud Pública*, 24(4), 1-9. <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n4.100261>
- Chahin, R. (2016). Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde”. Junio 2014 - Diciembre 2015. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 35(1), 1-6. <https://ve.scielo.org/pdf/avft/v35n1/art01.pdf>

- Díaz, R., Soriano, M., Gutiérrez, A., Fernández, J., Raya, M., y Morillo, R. (2022). Prevalencia y factores asociados con la presencia de criterios PIMDINAC en pacientes VIH de edad avanzada . *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 40(5), 258-261.  
<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2020.11.014>
- Escuela de Investigación. (2024). *Selección de la muestra en una investigación cualitativa*.  
<https://escueladeinvestigacion.com/2024/07/07/seleccion-de-la-muestra-en-una-investigacion-cualitativa/>
- Furones, J., Barbón, N., Cruz, M., López, A., Jiménez, G., y Broche, L. (2015). Señales de nuevas reacciones adversas medicamentosas en niños. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(2), 217-226. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v41n2/spu04215.pdf>
- Garcimartín, A., García, A., Bocanegra, A., González, E., Gómez, F., Merino, J., y Hernández, M. (2021). *Estrategias de uso racional de medicamentos en personas mayores como mejora de la calidad de vida y de promoción del bienestar*. Universidad Complutense de Madrid: <https://docta.ucm.es/entities/publication/d7cb4ded-0cd7-4502-9cd9-8318cfdcbcc5>
- Gliner, j., Morgan, G., y Leech, N. (2017). *Research Methods in Applied Settings* (3a ed.). Routledge.
- Hart, C. (1998). *Doing a literature review*. Sage Publications.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6a ed.). McGrawHill Education.
- Huberman, A., y Miles, M. (2002). *The Qualitative Researcher's Companion*. Sage Publications.

- Madrigal, J., y Amariles, P. (2017). Incompatibilidad de medicamentos intravenosos: revisión estructurada. *CES Medicina*, 31(1), 58-127.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=261151838007>
- Martínez, A., Piñeros, A., R. A., Sánchez, F., y Mora, E. (2023). *Cannabis medicinal: El rol del INVIMA en la regulación, seguridad y prevención de interacciones medicamentosas en el sector salud colombiano*. [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia] Repositorio Unad: <https://repository.unad.edu.co/jspui/handle/10596/65620>
- Méndez, C. (1998). *Metodología. Guía para elaborar diseños de investigación en ciencias económicas, contables y administrativas*. McGraw-Hill.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2019). *Marco de medición de la atención primaria de salud e indicadores: seguimiento de los sistemas de salud desde el punto de vista de la atención primaria*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373544/9789240075702-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Salud mental de los adultos mayores*.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Oscanoa, T. (2004). Interacción medicamentosa en Geriatría. *Anales de la Facultad de Medicina*, 65(2), 119-126. <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v65n2/a06v65n2.pdf>
- Palomino, E. (2018). *Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos psicotrópicos atendidas en la Farmacia Universal sede Lima, periodo enero – julio 2016*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1369918?mode=full>
- Quecedo, R., y Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*(14), 5-39. <https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>

- Ramírez, A., Ramírez, J., y Borrel, J. (2019). Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. *Revista Cubana de Farmacia*, 52(2), 1-15.
- Ramírez, A., Ramírez, J., y Borrel, J. (2020). Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(1), 1-15. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v36n1/1561-3038-mgi-36-01-e1091.pdf>
- Rodríguez, K. (2022). *Factores de riesgo de interacciones medicamentosas en pacientes del hospital II-2 Tarapoto, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] Repositorio concytec:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_b44ce1329ec9349b6c92faf5c81ebcdd](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_b44ce1329ec9349b6c92faf5c81ebcdd)
- Rojas, R., Gorordo, M., Vaho, s. J., Galindo, W., Saavedra, H., y A, H. (2023). Regulación de la venta de productos médicos por Internet: experiencias y estrategias para Latinoamérica. *Rev Panam Salud Publica*, 47, 1-9. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.81>
- Strauss, A., y Corbin, J. (1990). *Bases de la investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Editorial Universidad de Antioquia.
- Taylor, S., y Bogdan, R. (1984). *Introducción a los métodos cualitativos de información. La búsqueda de significados*. Paidós.
- Vázquez, A., Pedroza, C., Uribe, A., y Huerta, S. (2021). Estudio piloto: Impacto del farmacéutico en la identificación y evaluación de interacciones potenciales fármaco-fármaco en prescripciones de pacientes hospitalizados de Medicina Interna. *Rev Biomed*, 1, 1-11. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98123>

- Vázquez, R., Rodríguez, E., Pose, J., y Cadórniga, L. (2015). El tráfico inverso de medicamentos. Experiencia en Galicia. *Rev Esp Salud Pública*, 89(5), 431-445.  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5280291.pdf>
- Vega, G., Ávila, J., Vega, A., Becerril, A., y Leo, G. (2014). Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. *European Scientific Journal*, 10(15), 523-529.  
<https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/investigacion-academica/2-vega-et-al-paradigma-enfoque-cualitativo-y-cuantitativo-2014/43403875>
- Zavala, L. (2021). *Diseño de protocolos para los procesos inherentes a la seguridad del paciente (farmacovigilancia y conciliación de medicamentos) en el Hospital Básico INGINOST*. [Trabajo de grado, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo] Repositorio Espoch:  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14608>