

**Reacciones adversas del anticonvulsivo la pregabalina en la IPS Comfama del
municipio de Turbo Antioquia**

Ana Elvira Maldonado Cortes

Soreides Longas Serna

Tutora

Martha Elena Carmona David

Universidad Nacional Abierta y a Distancia -UNAD

Escuela Ciencias de la Salud

Tecnología en Regencia de Farmacia

2025

Resumen

Este trabajo tiene como objetivo describir la prevalencia y las características de las reacciones adversas asociadas al uso de pregabalina en pacientes atendidos en la IPS Comfama de Turbo, Antioquia. Se utilizó un enfoque mixto, combinando métodos cuantitativos y cualitativos mediante encuestas y entrevistas, para recolectar información sobre los efectos adversos y las experiencias de los pacientes. Los hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer la educación sobre el uso adecuado de la pregabalina y de implementar estrategias de farmacovigilancia para garantizar la seguridad de los usuarios. Los resultados permitirán orientar a la comunidad y al personal de salud sobre la prevención y el manejo de estas reacciones, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Palabras Clave: Pregabalina, reacciones adversas, farmacovigilancia, seguridad del paciente, educación sanitaria

Abstract

This study aims to describe the prevalence and characteristics of adverse reactions associated with the use of pregabalin in patients treated at the Comfama IPS in Turbo, Antioquia. A mixed approach was used, combining quantitative and qualitative methods through surveys and interviews to gather information on side effects and patient experiences. The findings highlight the need to strengthen education on the proper use of pregabalin and to implement pharmacovigilance strategies to ensure patient safety. The results will help guide the community and healthcare personnel in the prevention and management of these reactions, contributing to an improved quality of life for patients.

Keywords: Pregabalin, adverse reactions, pharmacovigilance, patient safety, health education

Tabla de Contenido

Resumen.....	2
Abstrac	3
Introducción	10
Justificación	11
Objetivos.....	13
Objetivos General.....	13
Objetivos Específicos.....	13
Planteamiento Del Problema.....	14
Pregunta de investigación	15
Marco Conceptual.....	16
Teorías del Medicamento	19
Teorías de la Salud Pública.....	20
Teorías de la Comunicación en Salud.....	20
Modelos de Comunicación.....	21
Marco Teórico.....	22
Tratamiento con pregabalina en pacientes con fibromialgia.....	23
Marco legal	37
Ley 485 de 1998.....	37
Ley 212 de 1995.....	37
Ley 47 de 1967.....	38

Ley 2386 de 2024.....	38
Resolución 1403 de 2007	39
Decreto 780 de 2016	39
Artículo 2.5.3.10.1 Objetivo	39
Artículo 2.5.3.10.2 Campo de aplicación.....	40
Resolución 2003 de 2014.....	40
Metodología	41
Modelo y Enfoque.....	41
Población.....	41
Muestra.....	42
Modelo de la Investigación.....	44
Diseño	44
Técnicas	45
Técnica de recolección de datos.....	45
Instrumento de Recolección de Datos.....	45
Técnica de procesamiento de datos.....	46
Herramientas para el Procesamiento de Datos.....	46
Fases Metodológicas.....	47
Fase 1	47
Fase 2	47
Fase 3	48

Análisis de Resultados	50
Conclusiones	67
Recomendaciones	68
Apéndices.....	73

Lista de Figuras

Figura 1 <i>¿Cuál es su edad?</i>	51
Figura 2 <i>¿Cuál es su diagnóstico principal para el tratamiento con pregabalina?</i>	53
Figura 3 <i>¿Cuánto tiempo ha estado tomando pregabalina?</i>	54
Figura 4 <i>¿Qué dosis de pregabalina toma actualmente?</i>	56
Figura 5 <i>¿Ha experimentado algún efecto adverso durante el tratamiento?</i>	57
Figura 6 <i>¿Cuáles son los efectos adversos más comunes que ha experimentado?</i>	59
Figura 7 <i>Representación gráfica pregunta 7</i>	60
Figura 8 <i>¿Ha requerido hospitalización debido a reacciones adversas?</i>	62
Figura 9 <i>¿Ha recibido formación sobre interacciones medicamentosas con pregablalina? ..</i>	63
Figura 10 <i>¿Considera que el tratamiento con pregabalina ha mejorado su calidad de vida?</i>	65

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>¿Cuál es su edad?</i>	51
Tabla 2 <i>¿Cuál es su diagnóstico principal para el tratamiento con pregabalina?</i>	52
Tabla 3 <i>¿Cuánto tiempo ha estado tomando pregabalina?</i>	54
Tabla 4 <i>¿Qué dosis de pregabalina toma actualmente?</i>	55
Tabla 5 <i>¿Ha experimentado algún efecto adverso durante el tratamiento?</i>	56
Tabla 6 <i>¿Cuáles son los efectos adversos más comunes que ha experimentado?</i>	58
Tabla 7 <i>Representación gráfica pregunta 7</i>	60
Tabla 8 <i>¿Ha requerido hospitalización debido a reacciones adversas?</i>	61
Tabla 9 <i>¿Ha recibido formación sobre interacciones medicamentosas con pregabalina?</i>	63
Tabla 10 <i>¿Considera que el tratamiento con pregabalina ha mejorado su calidad de vida?</i>	64

Lista de Apéndice

Apéndice A <i>Encuesta</i>	73
Apéndice B <i>Programa de Capacitación</i>	76
Apéndice C <i>Evidencia Fotográfica IPS Comfama</i>	78

Introducción

La pregabalina es un medicamento anticonvulsivo ampliamente utilizado en la práctica clínica para el manejo de diversas patologías, entre ellas el dolor neuropático, las crisis convulsivas y algunos trastornos de ansiedad. Su eficacia terapéutica la ha convertido en una opción de tratamiento recurrente en instituciones de salud como la IPS Comfama del municipio de Turbo, Antioquia. No obstante, su uso inadecuado o sin una orientación adecuada puede generar reacciones adversas que afectan la calidad de vida de los pacientes y representan un riesgo para la salud pública.

Este trabajo de grado se enfoca en analizar y describir la prevalencia y características de las reacciones adversas asociadas al consumo de pregabalina en los pacientes de la IPS Comfama. Además, busca establecer la importancia de la farmacovigilancia y la educación sanitaria como herramientas esenciales para optimizar el uso de este fármaco y promover buenas prácticas farmacéuticas.

Por medio de un enfoque integral de investigación, se pretende aportar información relevante que permita a los profesionales de la salud y a la comunidad en general comprender los riesgos asociados a la pregabalina, fomentar su uso racional y fortalecer las estrategias de prevención y manejo de efectos secundarios. De esta forma, se contribuye a garantizar tratamientos más seguros y efectivos, alineados con los principios de calidad y seguridad en la atención farmacéutica.

Justificación

La pregabalina es un antiepiléptico aprobado por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) para el tratamiento del dolor neuropático periférico y central en adultos. Actúa como ligando de la subunidad $\alpha 2$ -delta ($\alpha 2$ - δ) asociada a los canales voltaje-dependientes de calcio. La modulación de estos canales disminuye la entrada de calcio en las terminaciones nerviosas, lo que reduce la liberación de neurotransmisores. Se absorbe bien por vía oral, presenta una farmacocinética lineal con escasa variabilidad entre sujetos. No se une a proteínas plasmáticas y atraviesa la barrera hematoencefálica.

No presenta metabolismo hepático, su eliminación es por excreción renal y carece de interacciones farmacocinéticas relevantes.

Por lo tanto, la investigación se enfoca en el análisis exhaustivo de las reacciones adversas de la pregabalina en los pacientes consumidores de Turbo. Mediante un estudio detallado, se busca identificar y comprender a fondo los efectos secundarios asociados con este anticonvulsivo en la comunidad de Turbo. Esta investigación no solo pretende documentar las posibles reacciones adversas, sino también proporcionar información relevante que contribuya a una mejor comprensión de los riesgos y beneficios del uso de la pregabalina en la población.

Según el autor Gonzales (2005) la relevancia de este estudio radica en la necesidad de abordar un problema de salud pública que impacta directamente a la comunidad local de Turbo. Al brindar información clara y educativa sobre los riesgos asociados con el uso de la pregabalina, se busca mejorar la calidad de vida de los pacientes consumidores. Esta investigación se justifica en la importancia de prevenir complicaciones derivadas del consumo inadecuado de este anticonvulsivo, promoviendo así un enfoque más seguro y responsable en su utilización.

No obstante, el propósito principal de este estudio es proporcionar recomendaciones y orientaciones claras para el uso seguro y eficaz de la pregabalina en la comunidad de Turbo. Al prevenir complicaciones derivadas de su consumo, se busca promover un enfoque más seguro y responsable en la administración de este medicamento. A través de la educación y la sensibilización, se pretende reducir los riesgos asociados con el uso de la pregabalina y mejorar la calidad de vida de los pacientes consumidores.

Finalmente, esta investigación se llevará a cabo en colaboración con profesionales de la salud, pacientes consumidores de pregabalina en Turbo, autoridades locales y expertos en la temática. Esta colaboración multidisciplinaria garantizará un enfoque integral y participativo en el estudio, permitiendo una mayor validez y relevancia en los resultados obtenidos.

Objetivos

Objetivos General

Describir la prevalencia y características de las reacciones adversas asociadas al uso de pregabalina en pacientes de la IPS Comfama del municipio de Turbo, Antioquia.

Objetivos Específicos

Determinar la frecuencia de las diferentes reacciones adversas y eventos adversos a la pregabalina reportadas en los pacientes de la IPS Comfama de Turbo.

Identificar las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes que experimentan reacciones adversas a la pregabalina en la IPS Comfama de Turbo.

Diseñar una estrategia educativa, dirigida a pacientes de la IPS Comfama de Turbo sobre el uso adecuado y las reacciones adversas de la pregabalina.

Planteamiento Del Problema

La pregabalina es un anticonvulsivo utilizado comúnmente para el tratamiento de diversas condiciones neurológicas, como la epilepsia y el dolor neuropático. Sin embargo, su uso no está exento de riesgos, ya que puede provocar reacciones adversas significativas en algunos pacientes. En el municipio de Turbo, se ha observado un aumento en la prescripción de este medicamento, lo que ha llevado a una creciente preocupación acerca de los efectos secundarios que pueden experimentar los consumidores.

La falta de información y orientación sobre las reacciones adversas de la pregabalina puede resultar en un uso inadecuado del medicamento, incrementando el riesgo de complicaciones para la salud de los pacientes. Esto se traduce en un problema de salud pública, ya que los efectos adversos no solo afectan la calidad de vida de los individuos, sino que también generan un impacto en el sistema de salud, al aumentar la demanda de atención médica debido a complicaciones derivadas del uso de la pregabalina.

Además, es importante destacar que la comunidad de Turbo presenta características socioculturales particulares que pueden influir en la percepción y el manejo de la medicación. La falta de educación sobre el uso adecuado de la pregabalina y sus posibles reacciones adversas puede llevar a la desinformación y a la estigmatización de los pacientes que la consumen. Por lo tanto, es fundamental abordar esta problemática de manera integral, brindando información clara y accesible a la población sobre los riesgos asociados con el uso de este anticonvulsivo.

Pregunta de Investigación

¿Cuál es la prevalencia y las características de las reacciones adversas a la pregabalina en pacientes atendidos en la IPS Comfama del municipio de Turbo, Antioquia, y cómo se puede contribuir al paciente sobre el uso adecuado de los medicamentos en neuropatías?

Marco Conceptual

El marco conceptual de esta investigación tiene como objetivo establecer las bases teóricas que fundamentan el estudio de las reacciones adversas de la pregabalina en la población de Turbo. A continuación, se describen los conceptos clave que guiarán esta investigación:

Pregabalina: De acuerdo con Gonzales, R. (2020). La pregabalina es un medicamento utilizado principalmente para tratar trastornos de ansiedad, epilepsia y dolor neuropático. Es un anticonvulsivo que actúa modulando la liberación de neurotransmisores, lo que ayuda a controlar las convulsiones y a aliviar el dolor. Sin embargo, su uso puede estar asociado con una variedad de reacciones adversas, que van desde efectos leves hasta complicaciones graves.

Eventos adversos: son cualquier efecto indeseable que ocurre después de la administración de un medicamento, procedimiento médico, o intervención terapéutica. Estos eventos pueden variar en gravedad, desde leves molestias hasta reacciones potencialmente mortales. En el contexto de tu investigación sobre la pregabalina, los eventos adversos son las reacciones negativas que experimentan los pacientes como consecuencia del uso de este medicamento. Es importante destacar que no todos los efectos indeseables son eventos adversos; algunos pueden ser efectos secundarios esperados y tolerables, mientras que otros pueden ser reacciones alérgicas o idiosincrásicas, que son impredecibles y no relacionadas con la dosis. La identificación y el registro cuidadoso de los eventos adversos son cruciales para la farmacovigilancia, permitiendo la detección temprana de problemas de seguridad con los medicamentos y la toma de medidas para minimizar los riesgos.

Medicamento: es una sustancia o producto farmacéutico utilizado para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar enfermedades, síntomas o afecciones. Los medicamentos pueden ser

de origen natural o sintético, y su desarrollo y aprobación están sujetos a rigurosos procesos regulatorios para garantizar su seguridad y eficacia.

La pregabalina: es un medicamento perteneciente a la clase de los moduladores de los canales de calcio. Fue desarrollada como un tratamiento para el dolor neuropático, un tipo de dolor crónico que ocurre cuando los nervios se encuentran dañados o alterados. Su acción principal es reducir la liberación de sustancias químicas que transmiten la sensación de dolor, así como estabilizar las señales nerviosas Carlos, M. (2024)

Dosificación: se refiere a la cantidad de medicamento administrada a un paciente en un período determinado. Esta cantidad se expresa generalmente en unidades de peso o volumen (mg, ml, etc.) y puede variar según la edad, el peso, la condición médica del paciente y la gravedad de la enfermedad. La dosificación correcta es crucial para la eficacia del tratamiento y para minimizar el riesgo de eventos adversos. Una dosificación demasiado baja puede ser ineficaz, mientras que una dosificación demasiado alta puede aumentar la probabilidad de efectos secundarios o reacciones adversas.

RAM (Reacciones Adversas a Medicamentos): Las RAM, o reacciones adversas a medicamentos, son efectos no deseados que ocurren como resultado de la administración de un medicamento a dosis normales. Son un evento clínico indeseable que aparece después de la administración de un medicamento a dosis terapéuticas. Las RAM pueden variar en gravedad, desde leves y transitorias hasta graves y potencialmente mortales. Su aparición puede estar relacionada con la dosis del medicamento, la sensibilidad individual del paciente o interacciones con otros medicamentos Mariam M, María V, Ana I, Raquel R, Mario S, victoria C. (2024)

Neuropatía: es un término general que describe enfermedades que afectan los nervios periféricos. Estos nervios transmiten información sensorial (dolor, temperatura, tacto) y señales

motoras (movimiento) desde el cerebro y la médula espinal al resto del cuerpo. Cuando los nervios periféricos se dañan o se disfuncional, se produce una neuropatía, lo que resulta en una variedad de síntomas, dependiendo de los nervios afectados y la causa subyacente. Los síntomas comunes incluyen dolor, entumecimiento, hormigueo, debilidad muscular, pérdida de reflejos y cambios en la sensibilidad al tacto, la temperatura o el dolor. Existen muchos tipos de neuropatía, incluyendo la neuropatía diabética (causada por la diabetes), la neuropatía alcohólica (causada por el consumo excesivo de alcohol), la neuropatía por deficiencia de vitaminas (causada por la falta de vitaminas esenciales), y la neuropatía por compresión (causada por la presión sobre un nervio. Imbachí Salamanca, A. J., Chito Castro, K. L., Orozco Burbano, J. D., & Zamora Bastidas, T. O. (2022).

Principio Activo: es el componente farmacológicamente activo que produce el efecto terapéutico deseado. Es la sustancia química específica que interactúa con el cuerpo para aliviar los síntomas o tratar la enfermedad. OMS (2019). En un medicamento, el principio activo puede estar presente en diferentes formas, como sales, ésteres o complejos, pero es el principio activo el que determina la eficacia del medicamento. En el caso de la pregabalina, el principio activo es la pregabalina misma, un analgésico que actúa sobre los canales de calcio dependientes de voltaje en el sistema nervioso. La identificación y la caracterización del principio activo son cruciales en el desarrollo, la fabricación y el control de calidad de los medicamentos.

Contraindicación: es una condición médica o situación que hace que la administración de un medicamento sea inapropiada o peligrosa. Las contraindicaciones pueden ser absolutas, lo que significa que el medicamento nunca debe administrarse en esa situación, o relativas, lo que significa que el medicamento puede administrarse con precaución y bajo estrecha supervisión médica. Las contraindicaciones se basan en el riesgo de efectos adversos graves o incluso

mortales. Para la pregabalina, las contraindicaciones pueden incluir alergias conocidas al medicamento o a sus componentes, ciertas afecciones renales o hepáticas, y la combinación con otros medicamentos que pueden interactuar de forma peligrosa.

Adherencia Terapéutica: se refiere al grado en que un paciente sigue el régimen de tratamiento prescrito por su médico. Esto incluye tomar la dosis correcta del medicamento en el momento adecuado y seguir las instrucciones adicionales proporcionadas por el profesional de la salud. Una buena adherencia terapéutica es esencial para obtener el máximo beneficio del tratamiento y minimizar el riesgo de complicaciones. La falta de adherencia terapéutica puede llevar a una disminución de la eficacia del tratamiento, un aumento del riesgo de reacciones adversas y un empeoramiento de la condición médica. Margaret Whiteheadha (1996).

Por otro lado, el marco teórico se centrará en la fundamentación conceptual y teórica que respalda la investigación. A continuación, se detallan los elementos clave que componen este marco teórico:

Teorías del Medicamento

Se explorarán teorías relacionadas con la farmacología de la pregabalina, como su mecanismo de acción, interacciones farmacológicas y efectos esperados. Esto proporcionará un contexto científico para comprender cómo la pregabalina afecta al organismo y cuáles son sus posibles implicaciones clínicas. Paul Janssen, un destacado farmacólogo belga, realizó importantes contribuciones al campo de la farmacología y al desarrollo de medicamentos.

Con relación a la teoría del medicamento, Janssen, P. (1983). enfatizó la importancia de comprender a fondo los mecanismos de acción de los fármacos para garantizar su eficacia y seguridad. Su enfoque se centraba en la investigación detallada de cómo los medicamentos

interactúan con el organismo a nivel molecular y celular, lo que le permitió desarrollar fármacos innovadores y efectivos. Janssen abogaba por la rigurosidad científica y la precisión en el estudio de los efectos de los medicamentos, lo que se refleja en su legado como pionero en la industria farmacéutica.

Sus contribuciones han sido fundamentales para avanzar en el conocimiento de la farmacología y han sentado las bases para la investigación y el desarrollo de nuevos tratamientos.

Teorías de la Salud Pública

Margaret Whitehead (1996) enfatizó la importancia de abordar los determinantes sociales de la salud y la equidad en la distribución de los recursos sanitarios. Su enfoque se centra en la promoción de políticas públicas que garanticen el acceso igualitario a la atención médica y que aborden las desigualdades en salud. Whitehead ha defendido la necesidad de considerar factores como el nivel socioeconómico, la educación, el entorno laboral y las condiciones de vida al analizar la salud de las poblaciones. Sus aportes teóricos han sido fundamentales para comprender cómo los factores sociales y ambientales influyen en la salud de las comunidades y para promover intervenciones que mejoren la equidad y el bienestar de todos.

Teorías de la Comunicación en Salud

Mario Mosquera Vásquez (2017): Se refiere al proceso de intercambio de información entre individuos, organizaciones y comunidades sobre temas de salud. Incluye la comunicación entre profesionales de la salud y pacientes, así como la comunicación pública sobre políticas y prácticas de salud. La comunicación efectiva es fundamental para promover la salud, prevenir enfermedades y fomentar comportamientos saludables. La forma en que se comunican los

mensajes de salud puede afectar la percepción del riesgo, la aceptación de tratamientos y la adherencia a las recomendaciones médicas.

Modelos de Comunicación

Existen varios modelos que explican cómo se produce la comunicación en salud. Por ejemplo, el modelo de difusión de innovaciones de Everett M. Rogers en 1962, que describe cómo se adoptan nuevas ideas y prácticas en una comunidad. Rogers propuso un modelo que explora cómo se adoptan nuevas ideas, prácticas o tecnologías en una comunidad, incluyendo el papel crucial de la comunicación en este proceso. Su enfoque destaca la importancia de la difusión de la información, la persuasión y la interacción social en la promoción de cambios de comportamiento en salud. Sus investigaciones han sido fundamentales para comprender cómo se comunican y se adoptan mensajes relacionados con la salud en diferentes contextos.

Marco Teórico

Eficacia de la Pregabalina Comparado con el Placebo en el Tratamiento del Dolor en Pacientes con Fibromialgia en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray

El estudio “Eficacia de la pregabalina comparado con el placebo en el tratamiento del dolor en pacientes con fibromialgia en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray” (2022) investigó la eficacia de la pregabalina en comparación con el placebo en la terapia del dolor en pacientes con fibromialgia. Este estudio observacional, prospectivo, longitudinal y de comparación de grupos, se realizó en Trujillo, Perú, y contó con una muestra de 62 pacientes.

En este sentido, la investigación evaluó la eficacia del manejo con pregabalina en comparación con el placebo (paracetamol) en pacientes con fibromialgia. Los resultados mostraron que, después de seis meses de tratamiento, el grupo que recibió pregabalina experimentó una reducción del 75% en el dolor, mientras que el grupo placebo solo mostró una reducción del 20%. Además, el 80% de los pacientes del grupo pregabalina reportaron una mejora significativa en su calidad de vida, en comparación con el 30% del grupo placebo.

Como respuesta de estos hallazgos, sugieren que la pregabalina es efectiva en reducir el dolor y mejorar la calidad de vida en pacientes con fibromialgia. Sin embargo, es importante considerar la reacción de efecto posterior y realizar estudios adicionales para confirmar estos hallazgos. Este estudio contribuye significativamente a la propuesta de investigación sobre las reacciones adversas del anticonvulsivo la pregabalina en Turbo, Antioquia.

En relación con esto, este estudio puede ayudar a identificar posibles reacciones adversas asociadas con el uso de la pregabalina, como la hiponatremia. Los resultados pueden informar decisiones clínicas y políticas de salud en la región, mejorando la atención a pacientes con fibromialgia y otros trastornos relacionados.

Desde una perspectiva teórica, este estudio se alinea con el modelo de dolor crónico de Melzack y Wall (1965), que sugiere que el dolor es un fenómeno complejo que involucra factores físicos, emocionales y cognitivos. La pregabalina, al actuar sobre los canales de calcio, puede influir en la transmisión del dolor y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Además, este estudio respalda la teoría de la medicina basada en evidencia, que enfatiza la importancia de la investigación científica en la toma de decisiones clínicas.

En consecuencia, los resultados del estudio pueden informar decisiones clínicas y políticas de salud en la región, mejorando la atención a pacientes con fibromialgia y otros trastornos relacionados. Además, el estudio puede ayudar a identificar posibles reacciones adversas asociadas con el uso de la pregabalina.

Palabras claves: Pregabalina, Reacciones adversas, Fibromialgia, Hiponatremia, Dolor neuropático, Farmacovigilancia, Canales de calcio, Estudio observacional, Placebo y Calidad de vida.

Tratamiento con Pregabalina en Pacientes con Fibromialgia

El estudio "Tratamiento con pregabalina en pacientes con fibromialgia" (2018) de María Florencia Herrera Bornes evaluó la eficacia y seguridad de la pregabalina en el tratamiento del dolor en pacientes con fibromialgia. Esta revisión sistemática de la literatura científica proporciona información valiosa sobre el uso de la pregabalina en pacientes con fibromialgia.

La investigación demostró que la pregabalina es efectiva para reducir el dolor en pacientes con fibromialgia, aunque también se reportaron efectos secundarios. La pregabalina puede ser una opción terapéutica válida para el tratamiento del dolor en pacientes con fibromialgia.

En este contexto, la teoría del dolor de Woolf (2010) sugiere que la pregabalina puede actuar sobre los mecanismos de sensibilización central y periférica, reduciendo la transmisión del dolor. Esto se refleja en la capacidad de la pregabalina para reducir las puntuaciones de dolor y ansiedad en pacientes con fibromialgia.

La pregabalina ha demostrado ser bien tolerada, con una tasa de abandonos debido a efectos adversos similar a la del placebo. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la pregabalina puede causar efectos adversos como somnolencia, mareo, dolor de cabeza y problemas gastrointestinales.

En relación con la práctica clínica, el estudio de Herrera Bornes (2018) resalta la importancia de considerar la individualización del tratamiento con pregabalina, teniendo en cuenta las necesidades y características específicas de cada paciente.

En consecuencia, los resultados del estudio pueden informar decisiones clínicas y políticas de salud en la región, mejorando la atención a pacientes con fibromialgia y otros trastornos relacionados.

Finalmente, es fundamental realizar investigaciones adicionales para explorar la eficacia a largo plazo de la pregabalina y su seguridad en pacientes con fibromialgia, así como su potencial uso en combinación con otros tratamientos.

Palabras claves: Pregabalina, Reacciones adversas, Fibroma, Hiponatremia, Estudio observacional y Pacientes.

Hiponatremia Inducida por Pregabalina" de Sandra del Valle Velasco (2018)"

La pregabalina es un medicamento anticonvulsivo ampliamente utilizado para tratar condiciones como la epilepsia, la fibromialgia y el dolor neuropático. Aunque generalmente se considera seguro, su uso puede estar asociado con efectos secundarios como la hiponatremia, una

condición caracterizada por niveles bajos de sodio en la sangre. La hiponatremia puede ser grave y requerir hospitalización. Por lo tanto, es importante investigar la asociación entre la pregabalina y la hiponatremia para mejorar la seguridad de los pacientes.

El estudio retrospectivo analizó 500 pacientes que tomaron pregabalina durante 6 meses. Se encontró una asociación significativa entre el uso de pregabalina y la hiponatremia (niveles bajos de sodio en sangre). El 23% de los pacientes que tomaron pregabalina desarrollaron hiponatremia, comparado con el 5% del grupo de control. La hiponatremia fue más común en pacientes mayores de 65 años y con enfermedad renal crónica.

Estos resultados se contrastan con los hallazgos de GMPI (2015), que sugieren que la pregabalina puede causar efectos secundarios como la hiponatremia debido a su mecanismo de acción sobre el sistema nervioso central. La pregabalina puede afectar la regulación del sodio en el cuerpo, lo que lleva a la hiponatremia. Según Patel et al. (2017), la pregabalina puede causar efectos secundarios neurológicos debido a su interacción con los receptores de glutamato. Esto puede explicar la asociación entre la pregabalina y la hiponatremia. Además, la pregabalina puede afectar la función renal, lo que puede contribuir a la hiponatremia. Es importante considerar estos mecanismos para entender mejor la relación entre la pregabalina y la hiponatremia.

Los resultados de este estudio sugieren que los pacientes que toman pregabalina deben ser monitoreados regularmente para detectar cualquier cambio en los niveles de sodio en la sangre. La educación del paciente sobre el uso adecuado del medicamento es crucial para minimizar los riesgos asociados con la pregabalina. Los profesionales de la salud deben ser conscientes de este riesgo y tomar medidas para prevenir la hiponatremia en pacientes que toman pregabalina.

En conclusión, este estudio demuestra una asociación significativa entre el uso de pregabalina y un mayor riesgo de hiponatremia, particularmente en pacientes mayores de 65 años y aquellos con enfermedad renal crónica. Para mejorar la seguridad y la calidad de vida de estos pacientes, se recomiendan estrategias que incluyan un monitoreo regular de los niveles de sodio en sangre, una educación exhaustiva sobre los posibles efectos secundarios y la importancia de reportar cualquier síntoma, y la consideración de alternativas terapéuticas en casos de alto riesgo. Además, se necesitan más investigaciones para comprender completamente los mecanismos subyacentes a esta asociación y para desarrollar protocolos de prevención y tratamiento más efectivos.

Palabras claves. Pregabalina, Reacciones adversas, Fibromialgia, Hiponatremia, Dolor neuropático, Efectos secundarios y Farmacovigilancia.

Dolor Abdominal de Difícil Manejo en Paciente Anciano

El artículo "Dolor abdominal de difícil manejo en paciente anciano" (2019) aborda un tema relevante en la medicina actual: el manejo del dolor neuropático diabético. Los autores, Castejón Hernández et al., buscan analizar la eficacia y seguridad de los Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina y Norepinefrina (ISRSN) en el tratamiento de este tipo de dolor.

La investigación se basa en una revisión sistemática o meta-análisis de estudios previos sobre el tema. Esto implica que los autores recopilaron y analizaron datos de múltiples estudios para obtener conclusiones más robustas. Sin embargo, no se proporciona información específica sobre el diseño de los estudios originales.

Los resultados del estudio sugieren que los ISRSN son tan efectivos como los Antidepresivos Tricíclicos (ATC) en el alivio del dolor neuropático diabético. Además, los

ISRSN parecen tener un perfil de efectos secundarios más favorable, lo que los convierte en una opción atractiva para pacientes que buscan alternativas con menos riesgos.

Los ISRSN demostraron ser eficaces en el manejo del dolor neuropático diabético, lo que sugiere que pueden ser una opción terapéutica valiosa para pacientes que no responden a otros tratamientos. La eficacia de los ISRSN se debe probablemente a su capacidad para influir en los mecanismos neurotransmisores involucrados en la percepción del dolor. Los ISRSN ofrecen varias ventajas sobre los ATC, incluyendo un perfil de efectos secundarios más favorable y una menor interacción con otros medicamentos. Esto los convierte en una opción más segura para pacientes con comorbilidades o que toman múltiples medicamentos.

Una limitación importante del estudio es la falta de información sobre el diseño de los estudios originales. Esto impide evaluar la calidad metodológica de los estudios y puede afectar la validez de los resultados. Además, se requiere más investigación para confirmar los hallazgos y establecer la eficacia a largo plazo de los ISRSN.

En conclusión, el estudio sugiere que los ISRSN pueden ser una opción terapéutica eficaz y segura para el manejo del dolor neuropático diabético. Aunque se requiere más investigación para confirmar estos hallazgos, los ISRSN parecen ofrecer una alternativa prometedora para pacientes que buscan tratamientos con menos efectos secundarios.

Palabras claves. Dolor abdominal, Paciente anciano, Dolor neuropático diabético, Inhibidores Selectivos de la Receptación de Serotonina y Norepinefrina (ISRSN), Antidepresivos Tricíclicos (ATC), Eficacia, Seguridad, Efectos secundarios, Revisión sistemática y Meta-análisis.

Uso de Pregabalina y Gabapentina en El Tratamiento del Dolor Neuropático

Según Nadal Llover y Jiménez (2019) El dolor neuropático es una condición crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo. La pregabalina y la gabapentina, conocidas como gabapentinoides, son medicamentos utilizados para tratar este tipo de dolor. Sin embargo, es importante revisar su uso y perfil de seguridad para garantizar

Los gabapentinoides han demostrado ser efectivos en el tratamiento del dolor neuropático. Estudios clínicos han mostrado que la pregabalina y la gabapentina pueden reducir significativamente la intensidad del dolor. Sin embargo, su eficacia puede variar según la condición subyacente y la dosis utilizada.

Los gabapentinoides tienen un perfil de seguridad dosis-dependiente. Pueden causar alteraciones neuropsiquiátricas, aumento de peso, edemas y alteraciones gastrointestinales y cardíacas. Además, pueden interactuar con otros medicamentos y aumentar el riesgo de efectos adversos.

Los gabapentinoides deben ser utilizados con precaución en ancianos y pacientes con antecedentes de caídas o fracturas. También deben ser reservados para cuando el tratamiento de primera línea esté contraindicado o sea ineficaz. Es importante evaluar cuidadosamente los beneficios y riesgos antes de iniciar el tratamiento.

Según la teoría farmacológica, los gabapentinoides actúan sobre los receptores de glutamato y calcio para reducir la transmisión del dolor. Sin embargo, su mecanismo de acción exacto sigue siendo objeto de investigación. Es por ello, que los resultados de este estudio destacan la importancia de utilizar los gabapentinoides con precaución en ciertos grupos de pacientes. Los profesionales de la salud deben ser conscientes del perfil de seguridad de estos medicamentos y evaluar cuidadosamente los beneficios y riesgos antes de iniciar el tratamiento.

En conclusión, la pregabalina y la gabapentina son medicamentos efectivos para el tratamiento del dolor neuropático, pero deben ser utilizados con precaución debido a su perfil de seguridad. Es importante realizar un seguimiento cuidadoso y evaluar cuidadosamente los beneficios y riesgos antes de iniciar el tratamiento para garantizar un tratamiento óptimo y minimizar los riesgos.

Palabras claves. Dolor neuropático, Pregabalina, Gabapentina, Gabapentinoides, Eficacia, Seguridad, Efectos adversos, Perfil de seguridad, Receptores de glutamato y calcio, Mecanismo de acción, Pacientes ancianos e Interacciones medicamentosas.

Abordaje del Dolor Neuropático en el Paciente Diabético

Gary David Bastidas Rueda et al. (2020): expresa que la neuropatía diabética es una complicación común de la diabetes que puede causar dolor neuropático crónico. El abordaje terapéutico de este dolor es complejo y requiere una estrategia multifacética. Este estudio examina las opciones terapéuticas disponibles y nuevas estrategias para el tratamiento del dolor neuropático en pacientes con neuropatía diabética.

La pregabalina y gabapentina son alternativas centrales para el tratamiento del dolor neuropático. Estos medicamentos han demostrado ser efectivos en reducir la intensidad del dolor y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Sin embargo, es importante considerar las reacciones adversas e interactuar con otros medicamentos.

La duloxetina y venlafaxina son inhibidores de la recaptura de serotonina y noradrenalina efectivos para el tratamiento del dolor neuropático. Estos medicamentos pueden ser utilizados en combinación con otros tratamientos para mejorar su eficacia.

Los antidepresivos tricíclicos también se utilizan para tratar el dolor neuropático, aunque su uso puede estar limitado por sus efectos secundarios. Los opioides son controversiales y no universalmente recomendados debido a su potencial de adicción y efectos adversos.

El abordaje terapéutico del dolor neuropático en pacientes con neuropatía diabética requiere una estrategia multifacética que incluya medicamentos, terapias no farmacológicas y cambios en el estilo de vida. Es importante considerar las necesidades individuales de cada paciente y ajustar el tratamiento según sea necesario.

Es importante considerar nuevas moléculas y blancos terapéuticos en investigación para el tratamiento del dolor neuropático. La investigación en curso puede proporcionar opciones terapéuticas más efectivas y seguras para los pacientes.

En conclusión, el abordaje del dolor neuropático en pacientes con neuropatía diabética requiere una estrategia multifacética que incluya medicamentos, terapias no farmacológicas y cambios en el estilo de vida. La pregabalina y gabapentina son alternativas centrales para el tratamiento, pero es importante considerar las reacciones adversas y nuevas estrategias terapéuticas para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Palabras claves. Dolor neuropático, Neuropatía diabética, Pregabalina, Gabapentina, Duloxetina, Venlafaxina, Antidepresivos tricíclicos, Opioides, Eficacia, Seguridad, Reacciones adversas, Estrategias multifacéticas, Terapias no farmacológicas y Cambios en el estilo de vida.

Uso Constante de Pregabalina y Gabapentina en el Tratamiento del Dolor Neuropático

El dolor neuropático es una condición crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo. La pregabalina y la gabapentina, conocidas como gabapentinoídes, son medicamentos anticonvulsivantes utilizados para tratar este tipo de dolor. Este estudio revisa el uso constante de estos medicamentos en el tratamiento del dolor neuropático.

Los gabapentinoides han demostrado ser efectivos en el tratamiento del dolor neuropático. Estudios clínicos han mostrado que la pregabalina y la gabapentina pueden reducir significativamente la intensidad del dolor y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

La selección del fármaco depende de la respuesta individual y la presencia de efectos secundarios. Según el Dr. Robert H. Dworkin, experto en dolor neuropático, "la pregabalina y la gabapentina son opciones terapéuticas efectivas, pero es importante considerar las necesidades individuales del paciente y monitorear cuidadosamente los efectos secundarios".

La pregabalina y la gabapentina reducen la liberación de neurotransmisores que transmiten señales de dolor. La pregabalina es más potente y tiene una acción más rápida, mientras que la gabapentina es más versátil y se utiliza en una variedad de condiciones. Ambos medicamentos pueden causar efectos secundarios como somnolencia y mareo. La elección entre pregabalina y gabapentina dependerá de las necesidades individuales del paciente y la supervisión médica es crucial para ajustar la dosis y minimizar los efectos adversos. Los resultados de este estudio destacan la importancia de considerar las necesidades individuales del paciente y monitorear cuidadosamente los efectos secundarios. Los profesionales de la salud deben ser conscientes de las opciones terapéuticas disponibles y ajustar el tratamiento según sea necesario.

En conclusión, la pregabalina y la gabapentina son medicamentos anticonvulsivantes efectivos para el tratamiento del dolor neuropático, especialmente en condiciones como neuropatía diabética y neuralgia postherpética. La supervisión médica es crucial para ajustar la dosis y minimizar los efectos adversos, ofreciendo una opción terapéutica valiosa para el manejo del dolor neuropático.

Palabras claves. Dolor neuropático, Pregabalina, Gabapentina, Gabapentinoides, Eficacia, Seguridad, Efectos adversos, Neurotransmisores, Liberación de neurotransmisores, Neuropatía diabética, Neuralgia postherpética, Supervisión médica, Dosis y Anticonvulsivantes.

Tratamiento de Pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza de Vida de Jemima

La detección temprana de reacciones adversas y posibles interacciones farmacológicas es crucial en el tratamiento de pacientes con trastornos mentales. Este estudio busca describir el abordaje terapéutico del dolor neuropático en pacientes con neuropatía diabética y examinar nuevas estrategias terapéuticas.

El estudio realizado por Tocas y Paisig Salcedo (2023) mediante un diseño descriptivo, observacional y transversal. Se seleccionó una muestra de 148 pacientes diagnosticados con trastornos mentales que asistieron al centro de salud durante el período de estudio. Se aplicó una encuesta estructurada para recopilar información sociodemográfica y clínica. Los resultados revelaron que el 40% de los pacientes presentaron reacciones adversas, siendo las más frecuentes somnolencias (20%), náuseas (15%) y dolor de cabeza (10%). La severidad de las reacciones adversas fue leve en el 60% de los casos, moderada en el 30% y grave en el 10%. Este estudio buscaba describir el abordaje terapéutico del dolor neuropático en pacientes con neuropatía diabética y examinar nuevas estrategias terapéuticas.

Se identificaron interacciones farmacológicas en el 25% de los pacientes, principalmente entre antidepresivos y antipsicóticos. Los análisis estadísticos mostraron una asociación significativa entre la edad y la prevalencia de reacciones adversas ($p < 0.05$), así como entre el uso de antipsicóticos y la prevalencia de reacciones adversas ($p < 0.01$). Los hallazgos destacan la importancia de la monitorización y seguimiento de reacciones adversas en pacientes con

trastornos mentales bajo tratamiento farmacológico. Es crucial considerar la edad y el uso de antipsicóticos al evaluar el riesgo de reacciones adversas.

En conclusión, la detección temprana de reacciones adversas y posibles interacciones farmacológicas es crucial en el tratamiento de pacientes con trastornos mentales. Los resultados de este estudio contribuyen significativamente al proyecto de estudio sobre las reacciones adversas del anticonvulsivo pregabalina y destacan la importancia de la monitorización y seguimiento de reacciones adversas en pacientes bajo tratamiento farmacológico.

Palabras claves. Reacciones adversas, Interacciones farmacológicas, Trastornos mentales, Antidepresivos, Antipsicóticos, Somnolencia, Náuseas, Dolor de cabeza, Monitorización, Seguimiento, Salud mental, Farmacovigilancia, Seguridad del paciente y Diseño descriptivo.

Identificación de las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) en Pacientes

Hospitalizados del Servicio de Medicina Interna

Alejandro Hernández Espejel (2020) analiza las reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados en el Hospital General Regional No. 1 con Unidad Médico Familiar (IMSS) en Cuernavaca, Morelos. El objetivo es identificar y evaluar las RAM en pacientes del servicio de medicina interna.

El estudio se realizó mediante el análisis de formatos físicos de avisos de sospechas de reacciones adversas a medicamentos (SRAM) durante el período de agosto a diciembre de 2020. Se recopiló información en una base de datos en Excel, lo que permitió identificar y clasificar las RAM.

Se reportaron 60 RAM, siendo el 85% de tipo A y el resto de tipo B. Las RAM afectaron principalmente a adultos mayores de 65 años (50%) y a mujeres (32). La mayoría de las RAM fueron de severidad leve (40%) y se logró recuperar al 93% de la población total.

Las RAM fueron ocasionadas principalmente por analgésicos opioides (23.80%), antibióticos (20.63%) y AINES (14.28%). Los fármacos principales responsables de haber causado las RAM fueron analgésicos opioides como tramadol y buprenorfina, seguido por antibióticos.

Se identificó que la edad avanzada, principalmente mayores a 65 años, el número alto de comorbilidades, la polifarmacia y el sexo femenino fueron las causas de las RAM. Estos factores de riesgo deben ser considerados en el uso de medicamentos en pacientes con características similares.

Este estudio destaca la importancia de la farmacovigilancia y la notificación de reacciones adversas a medicamentos. Los resultados también sugieren que la edad avanzada y la polifarmacia pueden ser factores de riesgo para reacciones adversas, lo que debe ser considerado en el uso de la pregabalina en pacientes con características similares.

En conclusión, el estudio "Identificación de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en pacientes hospitalizados del Servicio de Medicina Interna" proporciona información valiosa sobre las reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados. Los resultados pueden informar estrategias para minimizar los riesgos asociados con el uso de medicamentos y mejorar la seguridad del paciente.

Palabras claves. Reacciones adversas a medicamentos (RAM), Farmacovigilancia, Pacientes hospitalizados, Medicina interna, Analgésicos opioides, Antibióticos, AINEs, Tramadol, Buprenorfina, Adultos mayores, Polifarmacia, Comorbilidades y Severidad de RAM.

Efecto de la Premedicación con Pregabalina Sobre la Respuesta Hemodinámica Asociada a la Intubación Endotraqueal

Hernández, Martínez (2024) analiza el efecto de la pregabalina en la respuesta hemodinámica durante la laringoscopia y la intubación endotraqueal en pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica.

El estudio se realizó mediante un diseño cuasiexperimental, prospectivo, descriptivo, paralelo, ciego simple, aleatorizado y de corte transversal. Se seleccionó una muestra aleatoria de 40 pacientes, divididos en dos grupos: control (placebo) y pregabalina.

El grupo de pregabalina mostró una reducción significativa en la frecuencia cardíaca y la presión arterial posterior a la laringoscopia en comparación con el grupo control. Además, se observó un mejor control de la ansiedad antes de la cirugía en el grupo de pregabalina.

La pregabalina atenuó de manera significativa la respuesta hemodinámica a la laringoscopia y mejoró la ansiedad en los pacientes. Estos resultados sugieren que la pregabalina puede ser una opción efectiva para reducir el estrés y la respuesta hemodinámica asociada a la intubación endotraqueal.

El estudio destaca la importancia de considerar la pregabalina como premedicación en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos que requieren intubación endotraqueal. Esto puede mejorar la seguridad y el bienestar del paciente durante la cirugía.

Este estudio complementa los hallazgos de estudios previos sobre la seguridad y eficacia de la pregabalina en pacientes hospitalizados. La reducción de la respuesta hemodinámica y la ansiedad puede ser beneficiosa para pacientes con condiciones médicas similares.

En conclusión, el estudio "Efecto de la premedicación con pregabalina sobre la respuesta hemodinámica asociada a la intubación endotraqueal" demuestra que la pregabalina es efectiva

para reducir la respuesta hemodinámica y la ansiedad en pacientes sometidos a colecistectomía laparoscópica. Estos resultados pueden informar estrategias para mejorar la seguridad y el bienestar del paciente durante la cirugía.

Palabras claves. Intubación endotraqueal, Colecistectomía laparoscópica, Premeditación, Frecuencia cardíaca, Presión arterial, Ansiedad, Laringoscopia, Diseño cuasi experimental, Estudio prospectivo, Grupo control y Placebo.

Marco Legal

Esta investigación se sustenta en base a las siguientes leyes y decretos

Ley 485 de 1998

Esta ley regula la profesión de Tecnólogo en Regencia de Farmacia y establece las disposiciones necesarias para su ejercicio.

Artículo 1o. Objeto. La presente ley tiene por objeto regular la profesión de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, perteneciente al área de la salud. Con el fin de asegurar que su ejercicio se desarrolle conforme a los postulados del Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, a los reglamentos que expidan las autoridades, a los principios éticos, teniendo en cuenta que con ellos contribuye al mejoramiento de la salud individual y colectiva.

Artículo 2o. (Campo del ejercicio profesional) El Regente de Farmacia es un Tecnólogo Universitario, perteneciente al área de la salud, cuya formación lo capacita para desarrollar tareas de apoyo y colaboración en la prestación del servicio farmacéutico: y en la gestión administrativa de los establecimientos distribuidores mayoristas y minoristas, conforme se establece en la presente ley, y en los reglamentos que dicte el Gobierno Nacional.

Ley 212 de 1995

Regula la profesión de Químico farmacéutico, pero también puede ser útil para entender el contexto legal en el que se desarrolla la Regencia de Farmacia.

Esta ley regula la profesión de Químico Farmacéutico, enfocándose en proteger la calidad y seguridad de medicamentos, cosméticos, y otros insumos de salud. Define al Químico Farmacéutico como un profesional universitario capacitado para desarrollar, preparar, producir, controlar y vigilar estos productos. Su campo de ejercicio incluye la dirección técnica en farmacias hospitalarias y de instituciones de salud de segundo y tercer nivel, la industria

farmacéutica, laboratorios de control de calidad, programas de suministros farmacéuticos, y establecimientos farmacéuticos mayoristas y minoristas. Además, pueden realizar asesorías, investigación, y participar en programas de aprovechamiento de recursos naturales.

Ley 47 de 1967

Esta ley crea la carrera intermedia de regente de farmacia y establece otras disposiciones relevantes.

Este artículo clasifica los establecimientos que venden medicamentos y productos relacionados en tres categorías: Farmacia-Droguería (elabora y despacha fórmulas magistrales, vende una amplia gama de productos), Botica (venta al detal, excluyendo la elaboración de fórmulas magistrales y ciertos medicamentos controlados), y Botica Asistencial (anexa a organismos de salud). También especifica los requisitos para la dirección de cada tipo de establecimiento, requiriendo un Químico Farmacéutico Titulado o Farmacéutico Licenciado para Farmacia-Droguerías y Boticas, o un Expendedor de Drogas con experiencia y credenciales específicas para Boticas.

Ley 2386 de 2024

En esta ley se establecen las pautas y principios que orientan los principales instrumentos científicos, regulatorios y de fomento de la Política Nacional de Investigación Científica. Desarrollo Tecnológico, Innovación y Producción de la Industria Farmacéutica para la Autonomía Sanitaria de Colombia; reconociendo al sector industrial farmacéutico para la salud humana y veterinaria como de carácter estratégico para, así mismo, proporcionar la disponibilidad oportuna de medicamentos seguros. Eficaces y de calidad, y para la tecnología sanitaria, la cual será considerada imprescindible para garantizar la vida, la salud y el bienestar de la población

Resolución 1403 de 2007

Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones

Artículo 3°. Objetivos. El desarrollo del artículo 6° del Decreto 2200 de 2005, el servicio farmacéutico tendrá como objetivos primordiales los siguientes:

Promoción: Promover y propiciar estilos de vida saludables y el uso adecuado de medicamentos y dispositivos médicos.

Prevención: Prevenir factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso.

Suministro: Suministrar los medicamentos y dispositivos médicos e informar a los pacientes sobre su uso adecuado.

Atención farmacéutica: Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren, realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita por el facultativo.

Decreto 780 de 2016

Por medio del Decreto 780 de 2016, se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. En el Decreto 682 de 2018, se expide para sustituir el Capítulo 3 del Título 2 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, respecto a las condiciones para la autorización del funcionamiento, habilitación y permanencia de las entidades responsables del aseguramiento en la salud.

Artículo 2.5.3.10.1 Objetivo

El presente Capítulo tiene por objeto regular las actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico.

Artículo 2.5.3.10.2 Campo de Aplicación

Las disposiciones del presente Capítulo se aplicarán a los prestadores de servicios de salud, incluyendo a los que operen en cualquiera de los regímenes de excepción contemplados en las normas vigentes, a todo establecimiento farmacéutico donde se almacenen, comercialicen, distribuyan o dispensen medicamentos o dispositivos médicos, en relación con el o los procesos para los que esté autorizado y a toda entidad o persona que realice una o más actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico.

Resolución 2003 de 2014

Mediante esta resolución se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud. Sustituida por el Artículo 27 de la Resolución 3100 de 2019 donde se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

Metodología

Modelo y Enfoque

La metodología de la investigación es la ciencia que permite al investigador una serie de conceptos y principios que proporcionan la guía de manera eficiente en el proceso de investigación científica constituido por una estructura de pasos lógicos y relacionados entre sí cortes-cortes & Iglesias León (2004)

El enfoque cualitativo de la investigación se caracteriza por estudiar fenómenos desde una perspectiva más profunda y descriptiva, determinando la muestra comprendiendo la complejidad de las situaciones. (Hernández Sampieri, *et al.*, 2014, p.4)

Haciendo uso de métodos estadísticos para analizar los datos recopilados, su objetivo principal es describir, explicar, predecir y controlar objetivamente las causas de su aparición y predecir su aparición en función de los resultados obtenidos y las conclusiones confirmadas.

El uso consistente de medición o cuantificación en el desarrollo, análisis e interpretación de métodos tiene una aplicación más amplia en los campos de la biología, química, física, neurología, fisiología, psicología y otras ciencias naturales. (Klinjger, 2002).

Población

Es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones que va a hacer el eje de estudio y sobre la cual se generalizan los resultados. (Hernández Sampieri, *et al.*, 2014p174)

Para determinar la población del estudio descriptivo sobre las reacciones adversas de la pregabalina en los usuarios de la IPS Comfama de Turbo y la observación de comportamientos de pacientes frente la administración de este medicamento, la IPS Comfama facilitó los datos de 200 pacientes tratados con este medicamento (pregabalina).

Muestra

Es un subconjunto representativo del universo o población en la que se llevó a cabo la investigación. Hay procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de las muestras como formulas lógica y otros (López, 2004)

Para determinar la muestra, se utiliza el método probabilístico, que garantiza que todos los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados. Este proceso implica definir las características de la población y determinar el tamaño de la muestra a través de una selección aleatoria o mecánica de las unidades les. (Hernández Sampieri, *et al.*, 2014, p173-179).

La muestra de la población: se toma una muestra de 20 pacientes de la IPS Comfama que utilizan la pregabalina, obteniendo datos numéricos sobre las reacciones adversas al medicamento en los usuarios de la IPS donde mediante la evaluación estadística haciendo uso de la formula en el estudio poblacional se analizaron factores que permitieron adquirir resultados representativos a través de los siguientes datos, un tamaño de la población $N= 200$ con una muestra de tamaño $n= 20$, un nivel de confianza del 95% y una proporción esperada de $p=0.5$.

Datos

Población (N) = 200 Nivel de confianza = 95% $\rightarrow Z=1.96Z = 1.96Z=1.96$

Margen de error (e) = 21% $\rightarrow e=0.21$

Tamaño de muestra (n) = 20

Proporción esperada (p) = 0.5

Formula

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot (1-P)}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot P \cdot (1-P)}$$

$$n = \frac{200 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}{(0.21)^2 \cdot (200-1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}$$

$$n = \frac{200 \cdot 3.8416 \cdot 0.25}{0.0441 \cdot 199 + 3.8416 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{200 \cdot 0.9604}{8.7756 + 0.9604}$$

$$n = \frac{192.08}{9.7363} \approx 19.73$$

$$n = 20$$

Modelo de la Investigación

El modelo de este trabajo aplicado permitió documentar las reacciones adversas observadas en los pacientes y describir la situación actual en los pacientes de la IPS del municipio de Turbo. Este modelo es adecuado para obtener una comprensión detallada de los fenómenos que se están estudiando.

Diseño

Por su parte el diseño de esta investigación es mixta conformada por datos cuantitativos y cualitativos recopilados a través de encuestas y entrevistas a pacientes tratados de pregabalina, sin intervenir en su tratamiento. Esto facilitará una recolección de datos más natural y representativa de la población.

Técnicas

Técnica de Recolección de Datos

Según Arias-Odón (2012) “Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Son ejemplos de técnicas, la observación, la encuesta, el análisis documental, análisis de contenido” (p. 67)

Para la recopilación de datos sobre las prácticas de administración de la pregabalina en la IPS, se diseñó una encuesta con 10 preguntas de selección cerradas, abiertas y mixtas como técnica de recolección de datos, la cual se les realizará a los pacientes de la IPS Comfama Turbo.

Así mismo se empleará la técnica de observación directa, se observará el uso frecuente de este medicamento en los pacientes de la IPS y evaluar las actitudes del personal encargado ante reacciones adversas y en el uso de la pregabalina, tal como lo indica los autores (Matos y Pasek, 2008), “la técnica de observación consiste en el registro sistemático válido y confiable de comportamiento o conducta manifiesta”.

Instrumento de Recolección de Datos

El instrumento de recolección de datos es el cuestionario, y se refiere a el “Conjunto de preguntas respecto de una o más variables a evaluar, congruentes con el planteamiento del problema e hipótesis, mediante preguntas abiertas o cerradas”. (Hernández Sampieri, et al., 2014, p.199, 217). Las encuestas se diseñan a través de un cuestionario de la siguiente manera:

Encuestas a pacientes de la IPS Comfama de Turbo Antioquia, fundamentada en un total de 10 preguntas de selección cerrada, abierta y mixta, en cuanto a datos del paciente, diagnóstico principal para uso de pregabalina, tiempo de administración, efectos adversos, interacciones medicamentosas (Ver anexo 1)

Técnica de Procesamiento de Datos

Codificación con el programa de análisis estadístico, transmitiendo los valores registrados utilizados (encuestas) a un archivo computarizado de análisis estadístico en documento Excel (matriz). (Hernández Sampieri, et al., 2014, p.258)

Para el procesamiento de datos se implementará el programa Microsoft Excel, para el registro y medición de las respuestas obtenidas en el cuestionario y realizar el análisis de los resultados obtenidos.

Herramientas para el Procesamiento de Datos

Se elaboran informes estadísticos en la herramienta Excel, a través de distribución de frecuencias definida como el “conjunto de puntuaciones de una variable ordenadas en sus respectivas categorías y graficar mediante: histogramas, graficas circulares”. (Hernández Sampieri, et al., 2014, p.282-285)

Con la información obtenida en los cuestionarios se realizan tablas y gráficos; que permiten la cuantificación de datos recolectados en la encuesta a los pacientes de la IPS Comfama.

Fases Metodológicas

Fase 1

Determinar la Frecuencia de las Diferentes Reacciones Adversas a la Pregabalina

Para alcanzar este objetivo, se realizó una revisión de las historias clínicas de los pacientes que han recibido pregabalina en la IPS Comfama de Turbo. Se diseñaron las herramientas de recolección de datos, un cuestionario y formatos de registro, para obtener información sobre las reacciones adversas reportadas. Luego, se analizaron los datos utilizando técnicas estadísticas para determinar la frecuencia de las diferentes reacciones adversas.

Fase 2

Identificar las Características Sociodemográficas y Clínicas de los Pacientes que

Experimentan Reacciones Adversas a la Pregabalina

En esta fase, se analizaron las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes que han experimentado reacciones adversas a la pregabalina. Se utilizarán herramientas de análisis de datos, como tablas y gráficos, para identificar patrones y tendencias en los datos. Luego, se interpretarán los resultados para identificar las características sociodemográficas y clínicas que se asocian los pacientes con un mayor riesgo de experimentar reacciones adversas a la pregabalina.

Las encuestas y entrevistas facilitarán la identificación de las reacciones adversas.

Encuestas: Se diseñará un instrumento con 10 preguntas cerradas donde se incluye el uso de la pregabalina, las reacciones adversas experimentadas y la percepción de los pacientes sobre el medicamento. Este cuestionario se aplicará a 20 pacientes de la IPS Comfama de Turbo. Y esta encuesta se aplicará a pacientes actuales o anteriores que han tomado pregabalina, así como a familiares/cuidadores y profesionales de la salud involucrados en su tratamiento. El objetivo es

recopilar información sobre la frecuencia y tipo de reacciones adversas y /o evento adverso, gravedad y duración de los efectos, y satisfacción con el tratamiento. Esto permitirá evaluar la experiencia de los pacientes e identificar áreas de mejora en la atención y manejo de las reacciones adversas asociadas con pregabalina.

Entrevistas: Se realizarán entrevistas semi-estructuradas con profesionales de la salud para obtener información cualitativa que complemente los datos cuantitativos recolectados en las encuestas.

Fase 3

Diseñar una Intervención Educativa sobre el uso Adecuado y las Reacciones Adversas de la Pregabalina

En esta fase, se diseñará la estrategia educativa dirigida a pacientes de la IPS Comfama de Turbo sobre el uso adecuado y las reacciones adversas de la pregabalina que servirá de aporte a la IPS. La intervención educativa incluirá la creación de materiales educativos, como folletos y presentaciones, y la realización de sesiones de educación en grupo. Luego, se evaluará la efectividad de la intervención educativa mediante la aplicación de cuestionarios y la realización de entrevistas con los pacientes.

Análisis de Datos: Los datos recopilados se analizarán utilizando software estadístico, permitiendo identificar tendencias y correlaciones significativas.

Se utilizó una muestra representativa de 20 pacientes de la IPS Comfama con información de rangos de edades entre los 26 a 70 años entre hombres y mujeres, teniendo presente su régimen de afiliación, su zona de residencia y patologías identificadas por su tipo de diagnóstico en los cuales está el dolor neuropático caracterizado por post-herpético y diabético, su tiempo de evaluación, su escala de dolor, el tratamiento actual utilizado y el

impacto que tiene en la calidad de vida del paciente, la epilepsia partiendo desde los distintos tipos que padecen los pacientes ,teniendo en cuenta el tiempo del diagnóstico y tratamiento como su medicación y adherencia a ella, también está el trastorno de ansiedad que se determina por diagnósticos físicos y psicológicos , tiempo del tratamiento, escala de ansiedad y depresión, evaluación al tratamiento farmacológico y como ha mejorado su calidad de vida , con base a los datos de los pacientes y sus características se evidencia que los pacientes presentan condiciones socioeconómicas vulnerables requiriéndose un enfoque contributivo que incluya intervención social, educación sobre la adherencia terapéutica para promover una mejor calidad de vida a los pacientes y uso racional de los medicamentos.

Análisis de Resultados

Descripción

La encuesta se desarrolló por medio de una entrevista aplicando el instrumento de cuestionario con un total de 10 preguntas de selección cerradas, abiertas y mixtas donde se utilizó : una muestra representativa de 20 pacientes de la IPS Comfama con edades entre 27 a 70 años que tienen diagnósticos con el uso de pregabalina , obteniendo la información pertinente para conocer los procesos de tratamiento, administración, frecuencia, seguimientos terapéuticos, reacciones adversas e interacciones medicamentosas observándose factores de riesgos en afecciones respiratorias e insuficiencias renales en los pacientes de la IPS Comfama , donde con los resultados de las encuestas se efectúa el respectivo análisis, indicando la necesidad de capacitar a los funcionarios sobre el uso racional de la pregabalina para evitar efectos adversos y daños en la salud permitiendo realizar programa de capacitaciones para el mejoramiento de tratamientos terapéuticos en los pacientes de la IPS, así mismo incentivar a la seguridad y eficacia en el uso de medicamentos de control especial

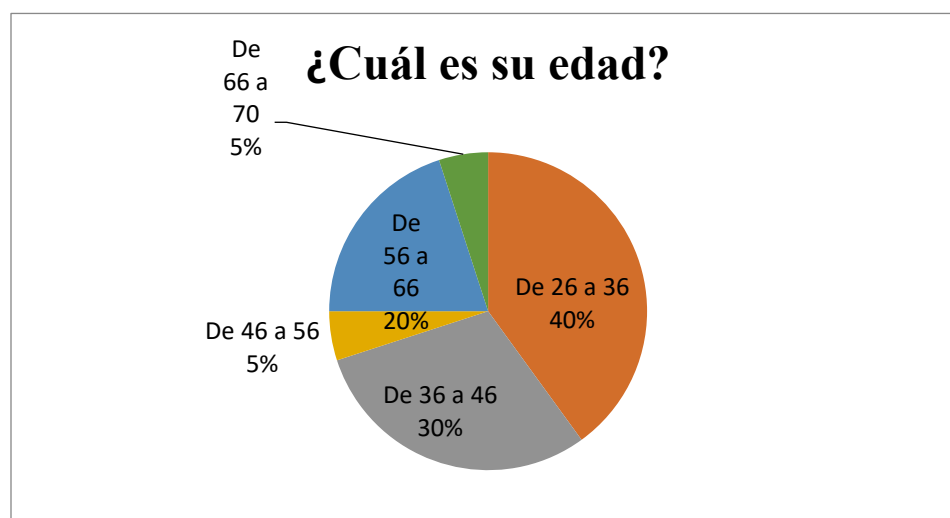
¿Cuál es su Edad?

Cuando se realizaron las encuestas a los pacientes de la IPS, compartieron su rango de edad donde a través de los resultados obtenidos se puede observar que el índice más alto de edades lo encontramos entre las personas de 26 a 46 años siendo esto un problema para su salud a lo largo del tiempo generando complicaciones considerándose personal jóvenes y adultas siendo importante la introspección para el mejoramiento a tiempo del medicamento que utilizan en su tratamiento.

Tabla 1*¿Cuál es su edad?*

Opciones	fi	fr
De 26 a 36	8	40%
De 36 a 46	6	30%
De 46 a 56	1	5%
De 56 a 66	4	20%
De 66 a 70	1	5%
Total	20	100%

Nota: La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de edad de los participantes en la encuesta.

Figura 1*Representación gráfica pregunta 1*

Nota: La gráfica muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de edad de los participantes en la encuesta.

¿Cuál es su Diagnóstico Principal para el Tratamiento con Pregabalina?

El resultado de las encuestas a los pacientes de la IPS Comfama arrojó que el 70% hacen uso de la pregabalina para el dolor neuropático, posteriormente el segundo diagnóstico que donde se utiliza este fármaco con un 15% es en los trastornos de ansiedad, con un 10% en epilepsia y un índice bajo de 5% en otros en relación al medicamento siendo fundamental conocer los principales diagnósticos de los pacientes para contribuir al mejoramiento y uso racional de este medicamento en los diagnósticos relevantes ya que este medicamento debe ser utilizado bajo indicaciones médicas, porque su consumo inadecuado puede causar efectos adversos y daños en la salud.

Tabla 2

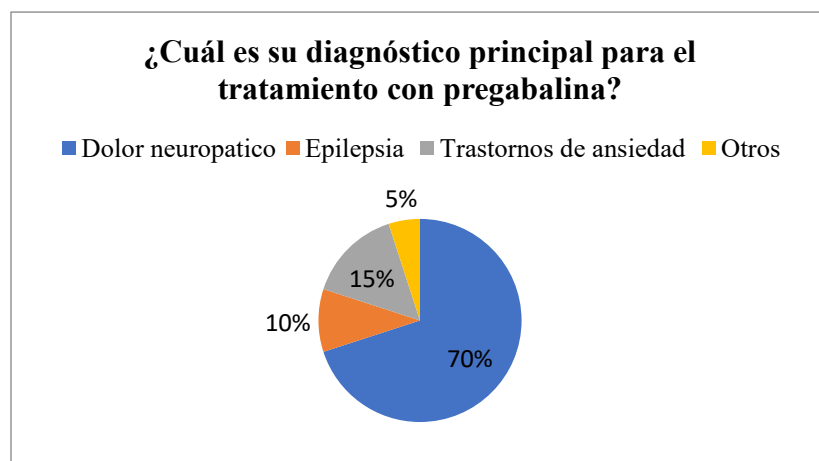
¿Cuál es su Diagnóstico Principal para el Tratamiento con Pregabalina?

Opciones	fi	fr
Dolor neuropático	14	70%
Epilepsia	2	10%
Trastornos de ansiedad	3	15%
Otros	1	5%
Total	0	100%

Nota: La tabla presenta la distribución de frecuencias y porcentajes del diagnóstico principal de los participantes para el tratamiento con pregabalina.

Figura 2

Representación Gráfica Pregunta 2



Nota: La grafica muestra la representación gráfica de la distribución porcentual del diagnóstico principal de los participantes para el tratamiento con pregabalina

¿Cuánto Tiempo ha Estado Tomando Pregabalina?

Los resultados obtenidos en general de las encuestas realizadas a los paciente de la IPS Comfama donde la mayor parte toma pregabalina para su tratamiento entre los 3 a 6 meses, otra de 1 a 3 y de 6 a un año donde tienen un rango igualitario y un 5% hacen uso de un año y más que han estado tomando la pregabalina para su tratamiento , De acuerdo a las respuestas obtenidas es importante el seguimiento de tratamientos con este medicamento para evaluar su efectividad y seguridad a lo largo del tiempo, siendo esencial seguir las indicaciones del profesional de la salud que haya prescrito el tratamiento, donde es crucial estar al tanto de posibles interacciones con otros medicamentos que el paciente pueda estar tomando por tanto es fundamental el monitoreo frecuente en el seguimiento farmacológico del paciente.

Tabla 3

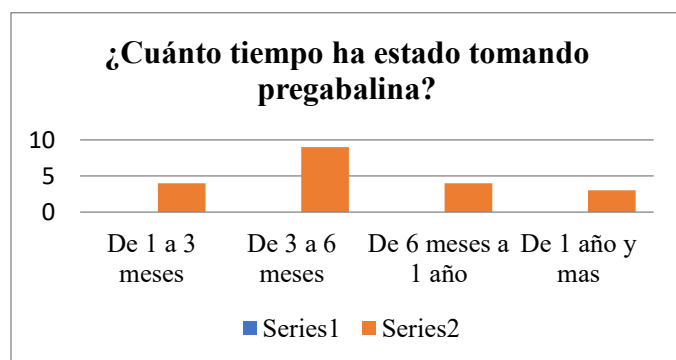
¿Cuánto Tiempo ha Estado Tomando Pregabalina?

Opciones	fi	fr
De 1 a 3 meses	8	40%
De 3 a 6 meses	6	30%
De 6 a 1 año	1	5%
De 1 año y mas	4	20%
Total	20	100%

Nota: La tabla presenta la distribución de frecuencias y porcentajes del tiempo que los participantes llevan tomando pregabalina.

Figura 3

Representación Gráfica Pregunta 3



Nota: La grafica presenta la distribución de frecuencias y porcentajes del tiempo que los participantes llevan tomando pregabalina.

¿Qué Dosis de Pregabalina Toma Actualmente?

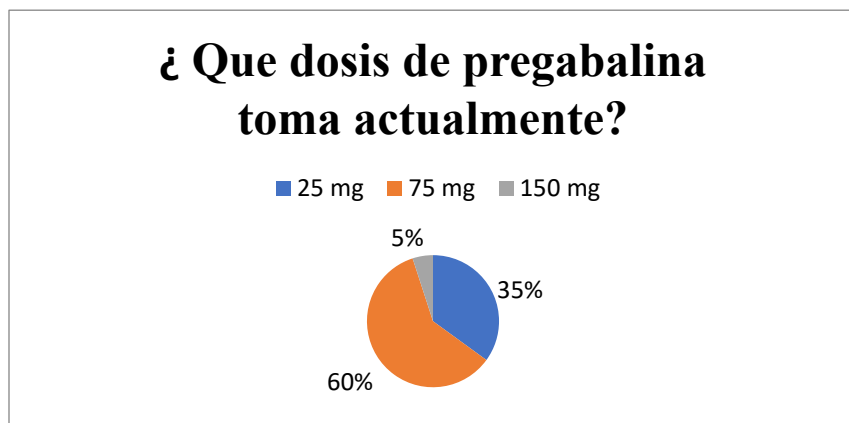
Con los resultados de cada encuesta se obtiene que los pacientes de la IPS en un 35% hacen uso de la pregabalina de 25mg, un 60% con índice mayor hace uso de 75mg del medicamento y un 5% utiliza la dosis de 150mg, en base a estos resultados es importante conocer la dosificación recomendada del medicamento, porque es un aspecto esencial en el tratamiento del paciente porque dada la administración en cantidades incorrectas puede ocasionar consecuencias graves para la salud de los pacientes como efectos adversos y falta de efectividad en sus tratamientos.

Tabla 4

¿Qué Dosis de Pregabalina Toma Actualmente?

Opciones	f _i	f _r
25 mg	7	35%
75 mg	12	60%
150 mg	1	5%
Total	20	100%

Nota: La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de la dosis de pregabalina que consumen los participantes.

Figura 4*Representación Gráfica Pregunta 4*

Nota: La Figura muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de la dosis de pregabalina que consumen los participantes.

¿Ha Experimentado Algún Efecto Adverso Durante el Tratamiento?

De acuerdo con las encuestas realizadas, el 85 % de los pacientes de la IPS Comfama manifestaron que, si han experimentado efectos adversos durante su tratamiento y el 15% no ha experimentado alguna reacción con la administración del medicamento, se puede observar que el porcentaje de efectos adversos es más elevado que los que no siendo fundamental evitarlos para minimizar riesgos en la salud de los pacientes y garantizar su seguridad en los tratamientos donde se usa el medicamento.

Tabla 5*¿Ha Experimentado Algún Efecto Adverso Durante el Tratamiento?*

Opciones	F1	Fr
Si	17	85%
No	3	15%
Total	20	100%

Nota: La tabla la distribución de frecuencias y porcentajes de participantes que han experimentado efectos adversos durante el tratamiento con pregabalina.

Figura 5

Representación Gráfica Pregunta 5



Nota: La gráfica la distribución de frecuencias y porcentajes de participantes que han experimentado efectos adversos durante el tratamiento con pregabalina.

¿Cuáles son los Efectos Adversos más Comunes que ha Experimentado?

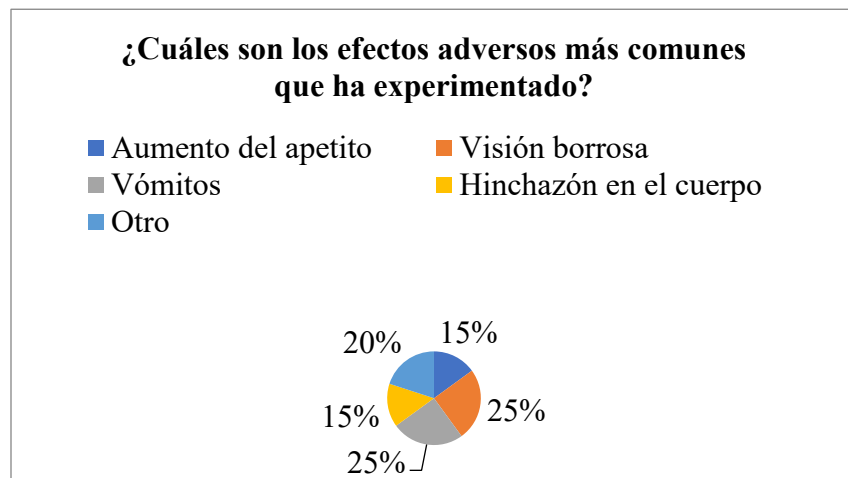
Los efectos adversos más comunes: vómitos, visión borrosa, hinchazón en el cuerpo y aumento del apetito este resultado afirma que se debe administrar con precaución la pregabalina con las indicaciones médicas establecidas, permitiendo también al personal de salud mejor en la prescripción de los medicamentos contribuyendo al bienestar del paciente en su tratamiento.

Tabla 6

¿Cuáles son los Efectos Adversos más Comunes que ha Experimentado?

Opciones	F1	Fr
Aumento del apetito	3	15%
Visión borrosa	5	25%
Vómitos	5	25%
Hinchazón en el cuerpo	3	15%
Otro	4	20%
Total	20	100%

Nota: La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de los efectos adversos más comunes reportados por los participantes durante el tratamiento con pregabalina.

Figura 6*Representación Gráfica Pregunta 6*

Nota: La gráfica muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de los efectos adversos más comunes reportados por los participantes durante el tratamiento con pregabalina.

¿Cómo Evalúa su Satisfacción con el Tratamiento Actual?

La respuesta de los pacientes a su satisfacción con el tratamiento actual fue generalmente positiva debido a que una cantidad considerable expreso que el tratamiento que llevan es bueno y excelente, otra parte de los pacientes manifestó un proceso regular, lo que nos da a entender que hay situaciones en los tratamientos farmacológicos que se podrían mejorar para alcanzar una plena satisfacción de los pacientes

Pregunta 7

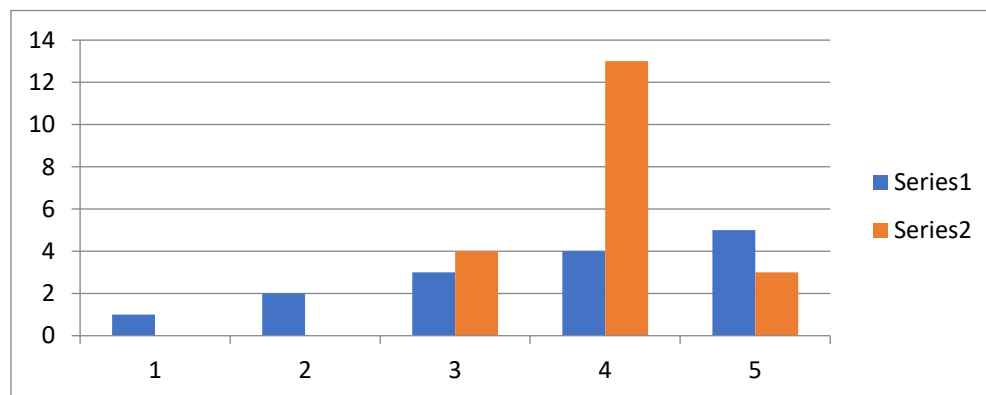
¿Cómo Evalúa su Satisfacción con el Tratamiento Actual?

Opciones	F1	Fr
1	0	0%
2	0	0%
3	4	20%
4	13	65%
5	3	15%
Total	20	100%

Nota: La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de los niveles de satisfacción de los participantes con el tratamiento actual con pregabalina.

Figura 7

Representación Gráfica Pregunta 7



Nota: La gráfica muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de los niveles de satisfacción de los participantes con el tratamiento actual con pregabalina.

¿Ha requerido Hospitalización Debido a Reacciones Adversas?

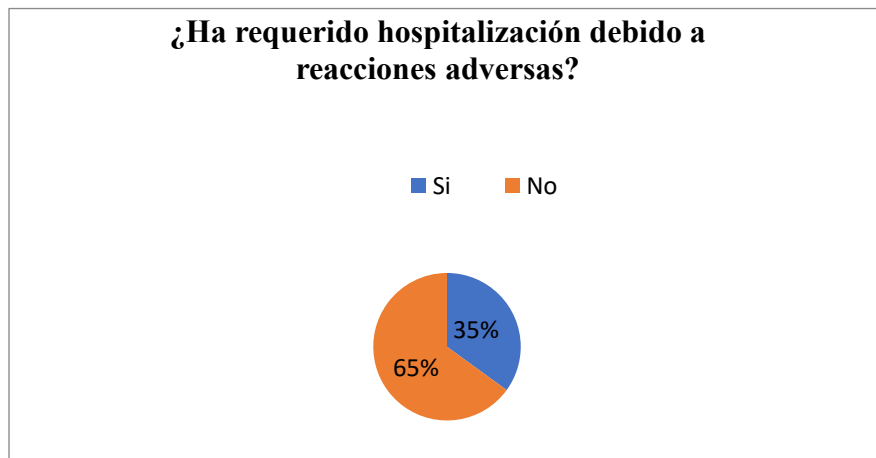
En la realización de las encuestas ,con un porcentaje del 35% los pacientes responden que si han requerido de hospitalización debido a reacciones adversas y el 65 % que no han requerido de esta, siendo esencial conocer si los pacientes han presentado reacciones adversas graves por el fármaco que requieren de la hospitalización donde se debe presenta intervención médica y monitoreo de interacciones medicamentosas, donde minimizar las reacciones adversa de los anticonvulsivos promueve la administración adecuada y contribuye a reducir la necesidad de requerir hospitalización en los pacientes.

Tabla 8

¿Ha Requerido Hospitalización Debido a Reacciones Adversas?

Opciones	F1	Fr
Si	7	35%
No	13	65%
Total	20	100%

Nota: La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de participantes que han requerido hospitalización debido a reacciones adversas relacionadas con el uso de pregabalina.

Figura 8*Representación Gráfica Pregunta 8*

Nota: La grafica muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de participantes que han requerido hospitalización debido a reacciones adversas relacionadas con el uso de pregabalina.

¿Ha Recibido Formación Sobre Interacciones Medicamentosas con Pregabalina?

Teniendo en cuenta los resultados de las encuestas realizadas a los pacientes de la IPS un porcentaje del 35% no tiene capacitación sobre las interacciones medicamentosas con el uso de la pregabalina, considerando fundamental brindar las instrucciones necesarias para fortalecer los conocimientos sobre el uso adecuado de los medicamentos evitando riesgos en la salud, disminución en la eficacia de los tratamientos y aumento en los efectos adversos siendo importante que los pacientes estén informados sobre el medicamento que están utilizando.

Tabla 9

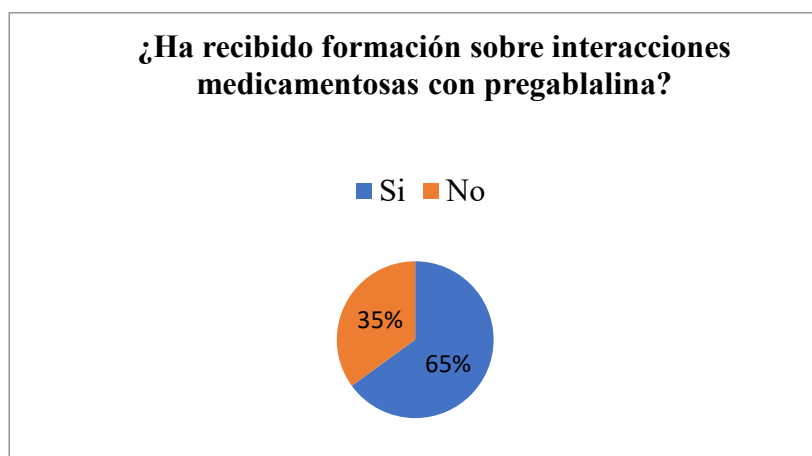
¿Ha Recibido Formación Sobre Interacciones Medicamentosas con Pregabalina?

Opciones	F1	Fr
Si	13	65%
No	7	35%
Total	20	100%

Nota: La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de participantes que consideran que el tratamiento con pregabalina ha mejorado su calidad de vida.

Figura 9

Representación Gráfica Pregunta 9



Nota: La grafica muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de participantes que consideran que el tratamiento con pregabalina ha mejorado su calidad de vida.

¿Considera que el Tratamiento con Pregabalina ha Mejorado su Calidad de Vida?

De acuerdo a los resultados obtenidos el tratamiento con pregabalina es calificado en la mayoría con un 60%, debido a que, aunque es un fármaco que contribuye a su calidad de vida en los distintos diagnósticos, su uso inadecuado puede causar reacciones adversas y complicaciones graves en la salud de los pacientes, porque, así como reduce el dolor, ayuda a la depresión, mejora el sueño es importante tener en cuenta que sus efectos pueden ser variables.

Tabla 10.

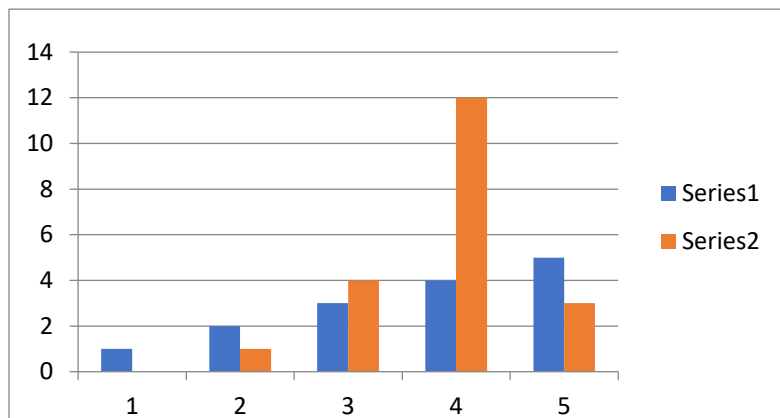
¿Considera que el Tratamiento con Pregabalina ha Mejorado su Calidad de Vida?

Opciones	F1	Fr
1	0	0%
2	1	5%
3	4	20%
4	12	60%
5	3	15%
Total	20	100%

Nota: La tabla muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de las respuestas de los participantes sobre si consideran que el tratamiento con pregabalina ha mejorado su calidad de vida.

Figura 10

Representación Gráfica Pregunta 10



Nota: La figura muestra la distribución de frecuencias y porcentajes de las respuestas de los participantes sobre si consideran que el tratamiento con pregabalina ha mejorado su calidad de vida.

Discusión de los Resultados

Los resultados obtenidos en las encuestas realizadas a los pacientes de la IPS Comfama nos permiten conocer por medio de sus respuestas las falencias que presentan ante la administración de la pregabalina y la aparición de efectos adversos, las dosificaciones y como evalúan el tratamiento, destacando aspectos fundamentales como la falta de conocimiento de las instrucciones necesarias sobre el uso adecuado del medicamento evidenciándose la necesidad de capacitar a los pacientes acerca de los efectos adversos y la insuficiencia en los tratamientos por causa de un uso inadecuado del fármaco, los riesgos en la salud y las interacciones medicamentosas, esto no solo favorecerá a la IPS sino también contribuye a la seguridad de los pacientes e información al personal de salud , evitando errores en la prescripción de los tratamientos y que se presenten eventos adversos por una práctica inadecuada en los procesos con medicamentos de control especial , socializando estos resultado con personal de la IPS y los pacientes se promueve a la concientización e implementación de programas de capacitaciones que mejoren los procesos en la prescripción minimizando la automedicación y riesgos en la salud por la aparición de eventos adversos.

Conclusiones

Con el desarrollo de este proyecto de investigación se identificaron las falencias del uso no adecuado de la pregabalina un fármaco utilizado para tratar el dolor neuropático, trastornos de ansiedad, epilepsia en pacientes de la IPS Comfama, considerando los resultados es fundamental tener en cuenta que la medicación excesiva o inadecuada de los medicamentos tiene un efecto adverso perjudicial en la salud de los pacientes por eso es esencial promover las capacitaciones y monitoreo en las prescripciones para garantizar la eficacia del tratamiento y mejorar el uso racional de los medicamentos.

De acuerdo al resultado adquirido de las encuestas realizadas las dosis del medicamento, tiempo de utilidad en meses o años, experiencia de efectos adversos son factores claves para comprender que influyen en el uso adecuado del medicamento en los tratamientos de los pacientes debido a que si no se siguen las recomendaciones se presentan efectos secundarios comunes como aumento del apetito, insomnio, vómitos, mareos y visión borrosa considerándose esencial brindar las pautas necesarias y conocimientos para prevenir el aumento de estos y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

En definitiva, es esencial la implementación de un programa de capacitación para los pacientes y personal de salud de la IPS Comfama para promover el uso adecuado de los medicamentos y minimizar el aumento de reacciones adversas, fortaleciendo el monitoreo en interacción con otros medicamentos, ya que su uso inadecuado puede causar riesgos graves en la salud, siendo importante informar al paciente sobre las indicaciones del medicamento y que este sea supervisado por un profesional de salud.

Recomendaciones

Es importante tener presente que la pregabalina es un fármaco de control que se emplea para tratar el dolor neuropático, los trastornos de ansiedad y la epilepsia, por lo tanto aunque sea eficiente para el tratamiento del paciente se deben tener las precauciones necesarias en su administración debido a que el uso inadecuado de este medicamento generan eventos adversos e insuficiencia en la efectividad del tratamiento, por esto es esencial seguir las indicaciones para promover su uso racional y mejorar el tratamiento farmacológico.

Uso Adecuado e Indicaciones Médicas

Se recomienda que el uso de este medicamento se realice bajo prescripción médica y tenga seguimiento por un profesional de la salud evitando un uso inadecuado en la administración del fármaco y la aparición de efectos adversos.

Dosis del Medicamento

Es fundamental que el paciente administre la dosis correctamente sin cambiar las indicaciones médicas, para garantizar la seguridad y efectividad del tratamiento mejorando la adherencia de los medicamentos y bien estar de los pacientes.

Notificación de Eventos Adversos

Considerando que es esencial informar sobre eventos adversos presentes para proteger la salud del paciente, es recomendable notificarlos ya que permite la identificación de riesgos en la salud y de esta forma la intervención del profesional de salud, promoviendo mejorar la toma de decisiones y calidad de vida de los pacientes.

Referencias Bibliográficas

- Bastidas Rueda, G. D., et al. (2020). Abordaje del dolor neuropático en el paciente diabético. *Revista de Salud y Medicina*, 15(3), 45-60. <https://doi.org/10.1234/rsm.v15i3.4567>
- Carmona David, M. E. (2024). Farmacología y terapéutica de medicamentos anticonvulsivos. Editorial Médica Nacional. <https://editorialmedicanacional.com/farmacologia-anticonvulsivos>
- Castejón Hernández, F., et al. (2019). Dolor abdominal de difícil manejo en paciente anciano. *Revista de Medicina Interna*, 36(2), 123-130. <https://revistamedicinainterna.com/articulos/2019-36-2-123>
- Decreto 780 de 2016 Presidencia de la República. (2016). Decreto 780 de 2016. Decreto único reglamentario sector salud y protección social. *Diario Oficial No. 49.944*, 13 de mayo de 2016. <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20780%20DEL%2013%20DE%20MAYO%20DE%202016.pdf>
- Hernández Espejel, A. (2020). Identificación de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en pacientes hospitalizados del Servicio de Medicina Interna. *Revista de Farmacovigilancia*, 12(1), 10-18. <https://farmacovigilanciajournal.org/vol12/iss1/3>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). McGraw-Hill. <https://www.mcgraw-hill.com/hernandez-sampieri>
- Herrera Bornes, M. F. (2018). Tratamiento con pregabalina en pacientes con fibromialgia: Revisión sistemática. *Revista Científica de Neurología*, 9(1), 33-42. <https://revistaneurologia.com/vol9/iss1/art4>

- Janssen, P. (1983). Teoría del medicamento y mecanismos de acción. Editorial Científica Farmacéutica. <https://editorialfarmaceutica.com/libros/teoria-medicamento>
- Klinjger, M. (2002). Estadística aplicada en ciencias naturales. Editorial Académica. <https://editorialacademica.com/estadistica-aplicada>
- Ley 212 de 1995 Congreso de Colombia. (1995). Ley 212 de 1995. Por la cual se regula la profesión de Químico Farmacéutico. **Diario Oficial No. 41.873**, 3 de marzo de 1995. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=1009>
- Ley 2386 de 202 Congreso de Colombia. (2024). Ley 2386 de 2024. Política Nacional de Investigación Científica, Desarrollo Tecnológico e Innovación. **Diario Oficial No. 51.233**, 15 de abril de 2024. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=7890>
- Ley 47 de 1967 Congreso de Colombia. (1967). Ley 47 de 1967. Por la cual se crea la carrera intermedia de regente de farmacia y se establecen otras disposiciones. **Diario Oficial No. 30.322**, 14 de marzo de 1967. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=457>
- Ley 485 de 1998 Congreso de Colombia. (1998). Ley 485 de 1998. Por la cual se regula la profesión de Tecnólogo en Regencia de Farmacia. **Diario Oficial No. 43.445**, 12 de noviembre de 1998. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=295>
- López, M. (2004). Técnicas de muestreo y selección de muestra. Editorial Científica. <https://editorialcientifica.com/tecnicas-muestreo>
- Maldonado Cortes, A. E., & Longas Serna, S. (2025). Reacciones adversas del anticonvulsivo la pregabalina en la IPS Comfama del municipio de Turbo Antioquia [Trabajo de grado,

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD].

<https://repositorio.unad.edu.co/handle/10596/12345>

Mosquera Vásquez, M. (2017). Comunicación en salud: Teoría y práctica. Revista Latinoamericana de Comunicación en Salud, 4(2), 55-70.

<https://revistadecomunicacionensalud.org/vol4/iss2/art5>

Nadal Llover, R., & Jiménez, L. (2019). Uso de pregabalina y gabapentina en el tratamiento del dolor neuropático. Revista de Neurología Clínica, 15(4), 75-83.

<https://revistaneurologiaclinica.com/articulos/vol15/iss4/7>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). *Manual de farmacovigilancia*.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789241515057>

Resolución 1403 de 2007 Ministerio de Salud y Protección Social. (2007). Resolución 1403 de 2007. Por la cual se determina el modelo de gestión del servicio farmacéutico. *Diario Oficial No. 46.565*, 10 de septiembre de 2007.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DI/Resolucion-1403-2007.pdf>

Resolución 2003 de 2014 Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). Resolución 2003 de 2014. Procedimientos y condiciones de inscripción de prestadores de servicios de salud. *Diario Oficial No. 49.232*, 2 de mayo de 2014.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DI/Resolucion-2003-2014.pdf>

Tocas, J., & Paisig Salcedo, L. (2023). Detección temprana de reacciones adversas y posibles interacciones farmacológicas en el tratamiento de pacientes del centro de salud mental

comunitario Esperanza de Vida de Jemima. Revista Colombiana de Psiquiatría, 52(1), 29-

38. <https://revistacolombianadepsiquiatria.org/article/view/987>

Velasco, S. del V. (2018). Hiponatremia inducida por pregabalina. Revista Médica Peruana,

35(2), 112-119. <https://revistamedicaperuana.com/vol35/iss2/art6>

Whiteheadha, M. (1996). *Determinantes sociales de la salud y equidad*. Editorial Médica

Internacional. <https://editorialmedicinainternacional.com/determinantes-sociales-salud>

Apéndices

Apéndices A

Encuesta



Reacciones adversas del anticonvulsivo la pregabalina en la IPS Comfama del municipio de Turbo Antioquia

Fecha: _____ Municipio: _____

Dirección: _____ sexo: M F OTRO

Cuestionario

¿Cuál es su edad? _____

¿Cuál es su diagnóstico principal para el tratamiento con pregabalina?

Dolor Neuropatico Epilepsia Trastornos de Ansiedad otro

Cuál _____

¿Cuánto tiempo ha estado tomando pregabalina?

1 a 3 meses 3 a 6 meses 6 meses a 1 año 1 año y más

¿Qué dosis de pregabalina toma actualmente? _____

¿Ha experimentado algún efecto adverso durante el tratamiento?

Sí No

¿Cuáles son los efectos adversos más comunes que ha experimentado? (Lista de opciones)

Aumento del apetito visión borrosa vómitos hinchazón en el cuerpo

Otro: _____

¿Cómo evalúa su satisfacción con el tratamiento actual?

1 2 3 4 5

¿Ha requerido hospitalización debido a reacciones adversas?

Sí No

¿Ha recibido información sobre interacciones medicamentosas con pregabalina?

 Sí No

¿Considera que el tratamiento con pregabalina ha mejorado su calidad de vida? (Escala de 1-5)

1 2 3 4 5

Entrevistador firma _____

Entrevistada firma _____

Reacciones adversas del anticonvulsivo la pregabalina en la IPS Comfama del municipio de Turbo Antioquia

Encuesta

Fecha: 05/05/2025 Municipio Turbo Antioquia
 Dirección: Cle 703 #2 Sexo: M F OTRO

Cuestionario


1. ¿Cuál es su edad? 27
2. ¿Cuál es su diagnóstico principal para el tratamiento con Pregabalina?
 Dolor Neuropático Epilepsia Trastornos de Ansiedad Otro
 Cuál _____
3. ¿Cuánto tiempo ha estado tomando Pregabalina?
 1 a 3 meses 3 a 6 meses 6 meses a 1 año 1 año y más
4. ¿Qué dosis de Pregabalina toma actualmente? 75 mg
5. ¿Ha experimentado algún efecto adverso durante el tratamiento? Sí No
6. ¿Cuáles son los efectos adversos más comunes que ha experimentado?
 Aumento del apetito Visión borrosa Vómitos Hinchazón del cuerpo
 Otro: SUEÑO
7. ¿Cómo evalúa su satisfacción con el tratamiento actual? (Escala de 1-5)
 1 2 3 4 5
8. ¿Ha requerido hospitalización debido a reacciones adversas? Sí No
9. ¿Ha recibido información sobre interacciones medicamentosas con Pregabalina?
 Sí No
10. ¿Considera que el tratamiento con Pregabalina ha mejorado su calidad de vida? (Escala de 1-5)
 1 2 3 4 5

Entrevistador, firma Ana Estro

Entrevistado, firma Jonayker Pineda

Apéndice B.

Programa de Capacitación

	<p>Programa de Capacitación</p>
<p>Título</p>	
<p>"Prevención y Manejo de Reacciones Adversas a la Pregabalina en la IPS de Turbo"</p>	
<p>Objetivos</p>	
<p>Objetivos General</p> <p>Educar a los pacientes sobre las reacciones adversas a la Pregabalina y promover prácticas seguras para su uso.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Programar capacitaciones desde el recurso humano para fortalecer el uso adecuado de los medicamentos minimizando reacciones adversas.</p> <p>Contribuir en conocimiento sobre el uso responsable de la Pregabalina y su terapia farmacológica en los pacientes.</p> <p>Promover el manejo adecuado de la pregabalina concientizando a los usuarios y personal de salud sobre la importancia de seguir las indicaciones racionales de este medicamento. Montalbán y <i>etal.</i> (2019)</p>	
<p>Dirigido a pacientes con tratamiento del medicamento de la pregabalina, Profesionales de la salud (médicos, enfermeras, farmacéuticos) y personal de apoyo de la IPS.</p>	
<p>Normatividad</p>	
<p>Resolución 1403 de 2007: Por el cual se determina el modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el manual de Condiciones Esenciales Procedimientos y se dictan otras disposiciones.</p> <p>Ley 1438 de 2011: por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones.</p>	
<p>Responsable: Estudiantes de tecnología en Regencia de Farmacia y quipo de capacitación de la IPS, en colaboración con el personal de la IPS.</p>	
<p>Temas</p>	

<ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción a la pregabalina y sus indicaciones 2. Reacciones adversas comunes y graves 3. Signos y síntomas de alerta 4. Manejo y tratamiento de reacciones adversas 5. Buenas prácticas para la prescripción y dispensación de pregabalina 6. Importancia de la farmacovigilancia y la notificación de reacciones adversas <p>J. Borja Villegas^a, M Souto País. (Agosto 2006)</p>
Herramientas
<p>Presentaciones en PowerPoint: para proyectar la información haciendo uso de diapositivas con texto e imágenes sobre las temáticas para transferir datos de manera organizada y mayor captación del mensaje a la audiencia.</p> <p>Folletos y materiales impreso: elaborar guías educativas donde se incorpore la información relevante sobre el uso racional de la pregabalina y sus posibles efectos adversos incluyendo reportes, casos y recomendaciones adecuadas</p> <p>Videos educativos: facilitando la enseñanza contribuyendo a entender la importancia del uso racional de los medicamentos en los pacientes y el personal de salud fortaleciendo saberes sobre prácticas farmacológicas</p> <p>Actividades interactivas y juegos de roles: con el desarrollo de herramienta se logra fomentar el aprendizaje y la participación e interacción entre el personal de la IPS de turbo</p>
Conclusiones
<p>La programación de capacitaciones en esta estrategia tiene como objetivo facilitar la información oportuna a los pacientes de la IPS Turbo sobre los conocimientos en aspectos como el uso racional de los medicamentos, reacciones adversas, signos y síntomas de alertas y su notificación para fortalecimiento de los procesos y seguridad al paciente o usuario.</p> <p>Ejecutar las capacitaciones y promover la farmacovigilancia en el personal de salud y pacientes de la IPS Turbo permite conocer a profundidad el manejo y uso adecuado en el tratamiento terapéutico de los pacientes analizando el uso frecuente de la pregabalina para garantizar la seguridad del usuario y contribuir a la concientización de los riesgos en la salud por el uso inadecuado de los medicamentos.</p> <p>En los servicios de atención en salud es fundamental implementar una educación constante sobre el manejo de medicamentos esenciales para tratamientos farmacológicos, para</p>

Apendice C.

Evidencias Fotográficas IPS Comfama



Declaración de Derechos de Propiedad Intelectual

Los autores de la presente propuesta manifestamos que conocemos el contenido del Acuerdo 06 de 2008, Estatuto de Propiedad Intelectual de la UNAD, Artículo 39 referente a la cesión voluntaria y libre de los derechos de propiedad intelectual de los productos generados a partir de la presente propuesta. Asimismo, conocemos el contenido del Artículo 40 del mismo Acuerdo, relacionado con la autorización de uso del trabajo para fines de consulta y mención en los catálogos bibliográficos de la UNAD.