

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

Claudia Zemanate Alvarado

Diana Isabel Meneses Muñoz

Isabel Cristina Lemus Grijalba

Karol Andrea Lopez Zuñiga

María Trinidad Garcés Muñoz

Director de Tesis

Hernán Marino Cuadros

Universidad Nacional Abierta a Distancia -UNAD

Escuela de Ciencia de la Salud -ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diciembre, 2025

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

Claudia Zemanate Alvarado

Diana Isabel Meneses Muñoz

Isabel Cristina Lemus Grijalba

Karol Andrea Lopez Zuñiga

María Trinidad Garcés Muñoz

Tecnología en Regencia de Farmacia

Universidad Nacional Abierta y a Distancia -UNAD

Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia

Director de Tesis

Hernan Marino Cuadros

Diciembre 2025

## Resumen

La seguridad del paciente constituye un pilar fundamental dentro del sector salud, especialmente ante el incremento de la automedicación, la polifarmacia y la aparición de eventos adversos asociados a interacciones medicamentosas, las cuales representan un riesgo frecuente y prevenible. En este contexto, el profesional farmacéutico desempeña un rol esencial en la identificación, prevención y gestión de dichas interacciones, ya que estas pueden modificar la eficacia terapéutica y comprometer la salud del paciente.

La presente investigación analiza cómo se gestionan actualmente las interacciones medicamentosas en Latinoamérica mediante una revisión cualitativa y descriptiva de literatura científica. El estudio destaca la importancia del profesional farmacéutico en la toma de decisiones clínicas, en la promoción del uso seguro de medicamentos y en la minimización de riesgos asociados. Los hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer la farmacovigilancia y los procesos de intervención farmacéutica para mejorar la seguridad del paciente.

***Palabras clave:*** Automedicación, farmacovigilancia, seguridad del paciente.

### **Abstract**

Patient safety is a fundamental pillar of healthcare, particularly given the rise in self-medication, polypharmacy, and adverse events related to drug interactions, which represent a frequent and preventable risk. In this context, pharmacists play an essential role in identifying, preventing, and managing these interactions, as they can alter therapeutic efficacy and compromise patient health.

This study analyzes how drug interactions are currently managed in Latin America through a qualitative and descriptive review of scientific literature. The findings highlight the pharmacist's central role in clinical decision-making, in promoting the safe use of medications, and in reducing risks associated with pharmacotherapy. The results also emphasize the need to strengthen pharmacovigilance programs and pharmaceutical interventions to improve patient safety and therapeutic outcomes.

**Keywords:** Patient safety, pharmacovigilance, self-medication.

## Contenido

Introducción .....	8
Marco de Referencia .....	10
Pregunta de Investigación .....	10
Planteamiento de Problema.....	10
Justificación .....	10
Objetivos .....	13
Objetivo General.....	13
Objetivo Específicos .....	13
Marco Teórico.....	14
1. Fundamentos de las interacciones medicamentosas .....	14
1.1 Definición .....	14
1.2 Clasificación .....	14
1.3 Mecanismos de interacción.....	14
2. Factores de riesgo en las interacciones medicamentosas.....	15
3. Impacto clínico, económico y social.....	16
4. Estrategias para la gestión clínica farmacéutica .....	16
4.1 Detección y prevención.....	16
4.2 Manejo y monitorización .....	16
5. Rol del regente de farmacia y del personal de salud.....	17
6. Contexto latinoamericano: envejecimiento, multimorbilidad y polifarmacia .....	17
7. Acceso equitativo y seguridad en el uso de medicamentos .....	17
8. Propuestas de gestión clínica en interacciones medicamentosas .....	18
Planteamiento del RAE.....	19
Metodología de la Investigación.....	21
Tipo de investigación .....	21
Población y Muestra .....	22
Unidad de análisis.....	22
Técnicas de Recolección de Información .....	22
Análisis de la información .....	22
Resultados .....	23
Descripción .....	24
Acceso y Uso de Biosimilares: .....	26
Marco Regulatorio y Político:.....	27
Economía de la Salud y Ahorro Costo-Efectividad:.....	28
Debate Público y Percepción Social: .....	28
Conclusión .....	30

Referencias Bibliográficas .....	31
----------------------------------	----

### **Lista de Tablas**

Tabla 1. <i>Planteamiento del RAE</i> .....	18
Tabla 2. <i>Frecuencia Cualitativa</i> .....	24
Tabla 3. <i>Factores de Riesgo Asociados a las Interacciones Medicamentosas</i> .....	24
Tabla 4. <i>Limitaciones Identificadas en los Sistemas de Salud</i> .....	25

## Introducción

La seguridad del paciente se ha consolidado como un pilar fundamental dentro del sistema de salud, especialmente en un contexto donde los tratamientos farmacológicos son cada vez más complejos y se presentan situaciones como la automedicación, las interacciones medicamentosas y la administración simultánea de múltiples fármacos, conocida como polifarmacia. Estos factores incrementan el riesgo de eventos adversos y hacen indispensable la participación activa del profesional farmacéutico, quien no solo interviene en la dispensación, sino que desempeña un papel esencial en la identificación, prevención y gestión de los riesgos asociados a las interacciones medicamentosas, uno de los mayores desafíos en la atención directa al paciente.

Las interacciones medicamentosas pueden alterar la eficacia del tratamiento, generar reacciones adversas y comprometer de manera significativa la salud del paciente. Esto ocurre cuando dos o más fármacos modifican su acción terapéutica entre sí, potenciando o disminuyendo sus efectos. A pesar del reconocimiento de esta problemática, dichos riesgos continúan presentándose con frecuencia en diversos entornos de atención, afectando tanto a pacientes como a profesionales de la salud. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los programas de farmacovigilancia, el seguimiento farmacoterapéutico y las intervenciones educativas orientadas al uso seguro de los medicamentos.

En Latinoamérica, esta problemática adquiere una dimensión aún más crítica debido a factores como el acceso limitado a servicios médicos, la automedicación, la falta de seguimiento continuo y la ausencia de protocolos estandarizados que permitan una detección temprana de las interacciones medicamentosas. Por esta razón, el fortalecimiento de las estrategias implementadas por los profesionales farmacéuticos constituye una necesidad urgente para

mejorar los resultados en salud y garantizar un uso racional, seguro y eficiente de los medicamentos.

La elaboración de esta investigación surge de la necesidad de analizar y comprender de manera profunda cómo se están gestionando las interacciones medicamentosas en la práctica farmacéutica actual. A través de un enfoque cualitativo y descriptivo basado en la revisión de literatura científica, se busca explorar las estrategias implementadas por farmacéuticos en distintos niveles de atención.

Esta investigación pretende resaltar la importancia del profesional farmacéutico como pilar fundamental en la toma de decisiones clínicas y en la promoción de una atención segura y humanizada, contribuyendo a minimizar las interacciones medicamentosas que ponen en riesgo la vida de los pacientes.

## **Marco de Referencia**

### **Pregunta de Investigación**

¿Cómo contribuye la implementación de estrategias de gestión clínica en la identificación, prevención y manejo de interacciones medicamentosas en la práctica farmacéutica en Latinoamérica?

### **Planteamiento de Problema**

Las interacciones medicamentosas representan un desafío permanente en la atención en salud, ya que pueden disminuir la eficacia terapéutica o incrementar el riesgo de reacciones adversas que afectan la seguridad del paciente. En el contexto latinoamericano, este problema se intensifica debido a factores como la automedicación, el acceso limitado a sistemas de información actualizados y la ausencia de un seguimiento farmacoterapéutico continuo.

La práctica farmacéutica desempeña un papel fundamental en la detección temprana de interacciones, en la orientación al paciente y en el acompañamiento del equipo de salud. Sin embargo, persisten limitaciones importantes que dificultan la identificación oportuna de estos riesgos, entre ellas la falta de protocolos estandarizados, la sobrecarga laboral y la insuficiente integración del farmacéutico en los procesos clínicos.

Por lo anterior, se evidencia la necesidad de fortalecer estrategias clínicas que permitan gestionar de manera efectiva las interacciones medicamentosas, con el fin de optimizar la seguridad del paciente, mejorar la calidad de los tratamientos y promover un uso racional de los medicamentos.

### **Justificación**

La prevención de las interacciones medicamentosas constituye una necesidad prioritaria en el ámbito farmacéutico, especialmente en el contexto latinoamericano, donde factores como la

automedicación, la polifarmacia y el acceso limitado a servicios de salud incrementan significativamente el riesgo de eventos adversos asociados al uso de medicamentos. La literatura analizada evidencia que estas interacciones pueden modificar la eficacia terapéutica, generar toxicidad y comprometer la seguridad del paciente, lo que exige fortalecer los procesos clínicos orientados a su identificación y prevención (Correa Cacique et al., 2022).

A pesar de su relevancia, las estrategias destinadas a gestionar estas interacciones continúan siendo insuficientes debido a la ausencia de protocolos estandarizados, la escasa disponibilidad de herramientas tecnológicas y la limitada capacitación del personal de salud. Como se menciona en la revisión, esta situación afecta la detección temprana de riesgos y dificulta la toma de decisiones clínicas oportunas, especialmente en entornos donde no existe un seguimiento farmacoterapéutico continuo (Ospina & Aristizábal, 2020).

En este sentido, la labor del profesional farmacéutico adquiere un papel fundamental en la evaluación integral de los tratamientos, el análisis de posibles interacciones y la orientación tanto al paciente como al equipo de salud. Estudios incluidos en el documento destacan que la revisión sistemática de tratamientos, la educación sanitaria y la farmacovigilancia activa permiten reducir significativamente la ocurrencia de interacciones potencialmente peligrosas y mejorar los resultados terapéuticos (Ramírez Pérez et al., 2020).

Por estas razones, la presente revisión temática adquiere especial pertinencia, ya que permite analizar el estado actual de las estrategias empleadas en la práctica clínica y evidenciar la necesidad de fortalecer los procesos de prevención y seguimiento farmacoterapéutico. Este estudio aporta elementos conceptuales y prácticos que pueden contribuir al desarrollo de intervenciones más efectivas, sustentadas en la evidencia presentada en los artículos revisados.

Asimismo, ofrece una visión integral del papel del farmacéutico como garante de la seguridad del paciente y como actor clave en la gestión de interacciones en la región.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar las estrategias clínicas y farmacéuticas implementadas en Latinoamérica para la prevención y manejo de interacciones medicamentosas, con el fin de comprender su impacto en la seguridad del paciente, identificar sus limitaciones y proponer lineamientos que fortalezcan el proceso farmacoterapéutico en los servicios de salud.

### **Objetivo Específicos**

Identificar las experiencias, percepciones y prácticas de los profesionales farmacéuticos frente al abordaje de las interacciones medicamentosas, considerando los contextos asistenciales y organizacionales que influyen en su actuación.

Describir las estrategias clínicas utilizadas en la detección, prevención y gestión de las interacciones medicamentosas, atendiendo a los recursos técnicos disponibles, el nivel de formación profesional y los procesos comunicativos presentes en los servicios de salud.

Analizar la contribución de las estrategias identificadas en la reducción de riesgos asociados a las interacciones medicamentosas, la mejora de los tratamientos farmacológicos y el fortalecimiento de la seguridad del paciente.

## Marco Teórico

### 1. Fundamentos de las Interacciones Medicamentosas

#### 1.1 Definición

Las interacciones medicamentosas se definen como la modificación del efecto de un fármaco debido a la presencia de otro medicamento, alimento, bebida, suplemento nutricional o condición clínica del paciente. Este fenómeno puede disminuir la eficacia terapéutica o aumentar el riesgo de reacciones adversas, constituyendo un desafío para los profesionales de la salud y los sistemas sanitarios (Correa Cacique, Rojas Velasco & Andrade Castro Alfonso, 2022; Ramírez Pérez, Ramírez Pérez & Borrell Zayas, 2020).

#### 1.2 Clasificación

Las interacciones medicamentosas pueden agruparse según:

**Mecanismo de Acción.** farmacocinéticas (cuando el organismo modifica al medicamento) y farmacodinámicas (cuando el medicamento modifica la respuesta del organismo).

**Gravedad.** leves, moderadas y graves, lo que permite priorizar el nivel de atención que requieren.

**Tipo de Efecto.** sinergismo (cuando los efectos se suman), antagonismo (cuando un fármaco reduce el efecto del otro) o potenciación (cuando uno intensifica el efecto del otro) (Correa Cacique et al., 2022).

#### 1.3 Mecanismos de interacción

Las interacciones más relevantes se explican a través de los procesos ADME:

**Absorción.** La presencia de otras sustancias puede alterar la cantidad de fármaco que llega a la sangre.

**Distribución.** La unión a proteínas plasmáticas puede modificar la fracción activa del medicamento.

**Metabolismo.** Es uno de los mecanismos más comunes, dado que los fármacos pueden inducir o inhibir enzimas hepáticas.

**Excreción.** Algunos medicamentos afectan la filtración o secreción renal de otros (Correa Cacique et al., 2022).

## **2. Factores de Riesgo en las Interacciones Medicamentosas**

Existen características individuales y contextuales que aumentan la probabilidad de interacciones:

### ***Polifarmacia***

Uso de cinco o más medicamentos.

### ***Edad Avanzada***

Los adultos mayores presentan cambios fisiológicos que modifican la farmacocinética.

### ***Comorbilidades***

Enfermedades hepáticas o renales alteran el metabolismo y excreción.

### ***Adherencia Inadecuada***

Interrupciones o cambios en la dosificación afectan el tratamiento.

### ***Variabilidad Genética***

Diferentes respuestas metabólicas entre individuos.

### ***Automedicación y Uso de Productos Naturales***

Aumenta el riesgo de interacciones no reportadas (Correa Cacique et al., 2022).

Ramírez Pérez et al. (2020) advierten que la automedicación en Latinoamérica genera un “círculo vicioso”, en el que los pacientes consumen múltiples tratamientos sin supervisión integral (p.3).

### **3. Impacto Clínico, Económico y Social**

Las consecuencias clínicas más comunes son:

#### ***Fallo Terapéutico***

Cuando no se alcanza el efecto esperado.

#### ***Toxicidad y Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM)***

Incremento en la concentración de un fármaco que puede causar daño (Correa Cacique et al., 2022).

En el ámbito económico, las interacciones generan mayores costos por hospitalizaciones, estancias prolongadas y manejo de complicaciones prevenibles (De la Cruz Álvarez, 2024).

Amariles, Madrigal-Cadavid y Giraldo (2021) advierten que las interacciones son “una fuente de variabilidad farmacológica” que puede conducir tanto a ineffectividad como a inseguridad en los tratamientos (párr. 2).

### **4. Estrategias para la Gestión Clínica Farmacéutica**

#### ***4.1 Detección y Prevención***

Anamnesis farmacológica completa.

Revisión del perfil farmacoterapéutico por parte del personal de farmacia.

Uso de sistemas de soporte y bases de datos confiables.

Educación continua a pacientes y familiares para reducir automedicación y errores (Correa Cacique et al., 2022).

Ramírez Pérez et al. (2020) afirman que “la mayoría de las interacciones medicamentosas pueden prevenirse si se conocen las características farmacocinéticas y farmacodinámicas” (p. 9).

#### **4.2 Manejo y Monitorización**

Ajuste de horarios de administración.

Monitoreo de parámetros clínicos y bioquímicos.

Documentación y notificación de las interacciones en programas de farmacovigilancia.

### **5. Rol del Regente de Farmacia y del Personal de Salud**

El regente de farmacia tiene un papel esencial en la detección temprana de interacciones, el seguimiento farmacoterapéutico, la educación del paciente y la colaboración en equipos multidisciplinarios.

Asimismo, su labor en farmacovigilancia es crucial para fortalecer los sistemas de seguridad (Correa Cacique et al., 2022; Barrero & Bestard, 2022).

En Cuba, aunque existe un sistema estructurado, Barrero & Bestard (2022) evidencian limitaciones en la notificación espontánea, especialmente en enfermería, lo que señala la necesidad de formación continua.

### **6. Contexto Latinoamericano: Envejecimiento, Multimorbilidad y Polifarmacia**

El envejecimiento poblacional en América Latina, sumado a la multimorbilidad, incrementa la polifarmacia y, con ello, el riesgo de interacciones. Según Gil Lamadrid del Real (2022), la población mayor de 60 años pasará de 1000 millones en 2020 a 2500 millones en 2025, lo que supone un reto para sistemas de salud con recursos limitados.

Reyes et al. (2025) refiere que la polifarmacia es considerada adecuada siempre y cuando los medicamentos sean utilizados en la medida necesaria y bajo respaldo médico y se traduce a

inapropiada cuando son incluidos fármacos la sin indicación médica correspondiente, incrementando los riesgos para el paciente.

## **7. Acceso Equitativo y Seguridad en el uso de Medicamentos**

Aunque el acceso a medicamentos seguros y asequibles es un derecho fundamental (OMS, 2017; OPS, 2017), en América Latina persisten barreras económicas y de sostenibilidad que afectan la cobertura universal (Ledezma Morales, Amariles, Vargas Peláez & Rossi, 2020).

En Colombia, el Ministerio de Salud enfatiza la articulación entre acceso y seguridad mediante programas de farmacovigilancia y formación del personal de farmacia.

## **8. Propuestas de Gestión Clínica en Interacciones Medicamentosas**

Amariles et al. (2021) proponen actualizar la clasificación de interacciones según gravedad y probabilidad, para facilitar decisiones seguras.

Estas estrategias, junto con la educación sanitaria, la notificación activa y la intervención farmacéutica, constituyen pilares fundamentales para la gestión clínica de las interacciones en Latinoamérica.

## Planteamiento del RAE

Se emplea el RAE, como instrumento para resaltar las referencias de más relevancia para el presente proyecto investigativo.

**Tabla 1**

*Planteamiento del RAE*

<b>RESUMEN ANALÍTICO EDUCATIVO</b>	
<b>Acceso al documento</b>	Disponible en la plataforma institucional de la Universidad del Rosario
<b>Título del documento</b>	Interacciones medicamentosas y monitoreo terapéutico inadecuado en un grupo de pacientes epilépticos colombianos
<b>Autores</b>	Alberto Calderon Calderon Ospina y Fabio Ancizar Arirtizabal Gutierrez
<b>Palabras claves</b>	Interacciones medicamentosas, monitoreo terapéutico de fármacos, farmacovigilancia.
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://pure.urosario.edu.co/es/publications/interacciones-medicamentosas-y-monitoreo-terap%C3%A9utico-inadecuado-e?utm_source">https://pure.urosario.edu.co/es/publications/interacciones-medicamentosas-y-monitoreo-terap%C3%A9utico-inadecuado-e?utm_source</a>
<b>Descripción del documento</b>	
<b>¿Cuál es su enfoque?</b>	
El enfoque es <b>clínico-descriptivo</b> , orientado a determinar la asociación entre las interacciones medicamentosas, la calidad del monitoreo terapéutico y la ocurrencia de reacciones adversas en los pacientes.	
<b>Conexión con el tema:</b>	
El documento aporta evidencia fundamental sobre la necesidad de implementar una farmacovigilancia activa para identificar fallos terapéuticos, interacciones medicamentosas y RAM. Esto se relaciona directamente con el tema central del proyecto, que busca fortalecer estrategias de gestión clínica farmacéutica en Latinoamérica mediante la prevención, detección y manejo de interacciones.	
<b>Contenido</b>	

---

El artículo evalúa la presencia de interacciones medicamentosas y las consecuencias de un monitoreo terapéutico deficiente. Se identifican casos de RAM mediante un modelo de farmacovigilancia activa, con validación del personal farmacéutico. El estudio destaca cómo la inadecuada supervisión y la falta de seguimiento clínico contribuyen a fallos terapéuticos en pacientes epilépticos.

---

### **Conclusiones**

---

El estudio encontró que una proporción significativa de pacientes presentó reacciones adversas y fallos terapéuticos asociados a interacciones medicamentosas y a un monitoreo deficiente:

- 70% de los pacientes con RAM
- 37% con fallo terapéutico

Los autores recomiendan reforzar los procesos de farmacia clínica como estrategia esencial para prevenir interacciones, optimizar los tratamientos y elevar la seguridad del paciente.

---

### **Referencias bibliográficas**

---

- Ospina, C. A. C., & Aristizábal-Gutiérrez, F. A. (2020). Interacciones medicamentosas y monitoreo terapéutico inadecuado en un grupo de pacientes epilépticos colombianos. <https://pure.urosario.edu.co/en/publications/interacciones-medicamentosas-y-monitoreo-terap%C3%A9utico-inadecuado-e>
- 

*Nota. Diseño propio del autor.*

## **Metodología de la Investigación**

Para el desarrollo de este trabajo se estructuró una metodología que permitiera avanzar de manera organizada, clara y coherente con cada uno de los objetivos propuestos, la metodología de la investigación representa una guía que orienta cada paso del proceso ya que reúne los procedimientos, técnicas y demás criterios que se utilizaron para recopilar y analizar la información necesaria, para este caso se asumió una metodología fundamentada en la revisión temática, lo que permitió comparar y a la vez analizar diferentes fuentes relacionadas con el tema de las interacciones medicamentosas y sus estrategias de gestión clínica en Latinoamérica, durante el proceso de la investigación se definió claramente el tipo de enfoque de la investigación y el diseño que se ajustaban al tipo de estudio, de igual manera se establecieron criterios de inclusión y exclusión de los documentos asegurándose que las fuentes seleccionadas fueran pertinentes, actualizadas y a la vez confiables.

### **Tipo de investigación**

Cualitativa, ya que comprende, describe y analiza en gran profundidad las estrategias del rol del farmacéutico, esto trabaja a la par con los objetivos y métodos de la investigación cualitativa por lo que podemos decir entonces que comprende los siguientes aspectos.

énfasis en la comprensión profunda del cómo y el porqué: el proyecto comprende un tipo de pregunta investigativa de cómo se contribuye a la implementación de las estrategias y de entender el mecanismo de su contribución, el proceso por el cual funcionan o no funcionan y las razones detrás de su efectividad o ineffectividad.

Descripción detallada de procesos y prácticas: el describir cada una de las estrategias clínicas utilizadas por los profesionales farmacéuticos en un importante pilar del enfoque cualitativo, ya que no busca saber cuántos farmacéuticos usan una estrategia, si no saber cómo la

usan, qué pasos siguen , o cuales son las herramientas que emplean o por ejemplo cuáles son los desafíos que enfrentan día a día, o cual es la forma en que interactúan con los pacientes y otros profesionales, por lo que concluyo entonces que este tipo de proyecto es cualitativo porque se centra en la complejidad de las experiencias humanas y prácticas sociales.

### **Población y Muestra**

La muestra está compuesta por revisión de tesis, publicaciones científicas, guías clínicas e informes que tratan el tema de las interacciones medicamentosas y se enfoca en estrategias de prevención implementadas, identificación y manejo, estas publicaciones oscilan entre los últimos 10 años.

### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis se articula a partir los hallazgos relevantes de cada revisión de tesis, publicaciones científicas, guías clínicas e informes

### **Técnicas de Recolección de Información**

Se realizó una búsqueda sistemática y una extensa revisión de la literatura científica disponible, mediante Google Scholar.

### **Análisis de la información**

Se tomó en cuenta estudios (tesis, artículos, guías, etc.) que han sido publicados entre 2015 -2025, estos estudios fueron realizados en países Latinoamericanos y abordan estrategias para la gestión clínica farmacéutica en lo que corresponde a detección, prevención y manejo de las interacciones medicamentosas, inicialmente se seleccionaron 10 artículos relevantes, posteriormente se analizó y seleccionó la información más relevante.

### **Resultados y Análisis de Resultados**

## **Resultados**

Teniendo en cuenta el marco teórico, la metodología de estudio y de acuerdo a la literatura sistemática analizada entre 2015 y 2025, relacionadas con estrategias farmacéuticas para la prevención y manejo de interacciones medicamentosas, se identificaron los siguientes hallazgos principales que permiten comprender mejor la manera cómo los profesionales farmacéuticos actúan en la prevención y manejo de las interacciones medicamentosas.

### ***El aumento del número de interacciones medicamentosas en Latinoamérica***

Los estudios muestran un aumento progresivo de casos de interacciones medicamentosas, lo cual está relacionado con la automedicación, la polimedición y la falta de educación sanitaria. Cada uno de estos factores eleva significativamente el riesgo de eventos adversos y fallos terapéuticos.

### ***Rol del Farmacéutico***

Las revisiones demostraron que el profesional farmacéutico cumple un rol fundamental, ya que participa en la detección temprana de interacciones, prevención de RAM, intervención oportuna y educación al paciente y al equipo de salud.

### ***Estrategias Clínicas Usadas***

**Revisión y Seguimiento Farmacoterapéutico Individual.** permite detectar interacciones y corregir tratamientos antes de que representen un riesgo.

**Educación Continua al Paciente.** dirigida principalmente a reducir la automedicación y promover un uso racional de los medicamentos.

**Uso de Herramientas Tecnológicas.** facilita la identificación rápida de interacciones mediante bases de datos o verificadores clínicos.

**Capacitación continua del personal farmacéutico.** necesaria para actualizar conocimientos y mejorar la calidad de las intervenciones.

### ***Limitaciones***

A pesar del papel del farmacéutico, existen barreras como la falta de tiempo, la escasez de herramientas tecnológicas actualizadas y la necesidad de fortalecer la educación continua.

Estos hallazgos muestran que estas estrategias pueden convertirse en pilares para mejorar la seguridad del paciente, reducir eventos adversos y optimizar los tratamientos, siempre reconociendo las limitaciones existentes.

### **Descripción**

La técnica empleada se enfocó en la revisión de literatura científica confiable, incluyendo tesis, artículos, guías clínicas e informes. Esto permitió construir un panorama claro sobre cómo se están aplicando las estrategias farmacéuticas frente a las interacciones de medicamentos en Latinoamérica.

A partir del análisis cualitativo se concluye que:

Los estudios coinciden en que la polimedición y automedicación incrementan las interacciones, por lo que es necesario mejorar las estrategias de prevención.

El seguimiento farmacoterapéutico, la farmacovigilancia y la educación sanitaria se describen como prácticas efectivas para disminuir riesgos.

La implementación de estas estrategias reduce reacciones adversas, mejora la adherencia y promueve el uso racional de medicamentos, aumentando la seguridad del paciente.

Se identifican barreras como la alta carga laboral, la falta de herramientas tecnológicas y la necesidad de capacitación continua del personal.

## Análisis de Resultados

### 2 Tabla

#### *Frecuencia cualitativa*

<b>Estrategia farmacéutica</b>	<b>Frecuencia en los estudios analizados</b>
Revisión farmacoterapéutica	9
Educación sanitaria	8
Farmacovigilancia activa	7
Uso de herramientas digitales	6

*Nota. Diseño propio del autor*

Los estudios revisados muestran que la revisión farmacoterapéutica es la estrategia más utilizada en la práctica clínica, seguida de la educación sanitaria dirigida a pacientes. La farmacovigilancia activa y el uso de herramientas digitales también aparecen con alta frecuencia, indicando su relevancia para la identificación y prevención de interacciones medicamentosas.

### Tabla 3

#### *Factores de riesgo asociados a las Interacciones Medicamentosas*

<b>Factores de riesgo</b>	<b>Descripción</b>	<b>Frecuencia en los estudios revisados</b>
Polimedicación	Uso de 5 o más medicamentos de manera simultánea.	9
Automedicación	Consumo de medicamentos sin supervisión profesional	8
Edad avanzada	Cambios fisiológicos cambian	7

	el metabolismo y a eliminación del fármaco	
Falta de adherencia	Uso incorrecto de dosis o tiempo	5

---

*Nota. Diseño propio del autor*

Los resultados evidencian que la polimedición es el principal factor de riesgo para la aparición de interacciones medicamentosas. La automedicación aparece en el 80% de los estudios analizados, lo que demuestra la magnitud del problema en contextos con bajo acceso a servicios de salud. La edad avanzada y la falta de adherencia también afectan la respuesta farmacológica y aumentan el riesgo de eventos adversos.

#### **Tabla 4**

*Limitaciones identificadas en los sistemas de salud*

<b>Limitaciones</b>	<b>Descripción</b>	<b>Impacto reportado</b>
Falta de herramientas tecnológicas	Ausencia de bases actualizadas y verificadores de interacciones	Alto
Escasa capacitación continua	Personal farmacéutico sin conocimiento actualizado	Alto
Sobrecarga laboral	Tiempo insuficiente para revisión de terapias.	Alto
Comunicación deficiente entre el personal	Falta de comunicación entre profesionales, médicos, enfermería farmacia	Medio
Ausencia de protocolos	Inexistencia de guías	Alto

---

**Tabla 4***Limitaciones identificadas en los sistemas de salud*


---

institucionales para revisiones

---

*Nota. Diseño propio del autor*

La limitación más frecuente es la falta de herramientas tecnológicas, lo que dificulta la identificación oportuna de interacciones. La escasa capacitación continua y la sobrecarga laboral afectan la calidad de las intervenciones farmacéuticas. Además, la ausencia de protocolos estandarizados genera una práctica clínica que depende más de la disponibilidad del personal y no de procesos institucionales.

Basado en el contenido de los artículos se pueden identificar las siguientes categorías temáticas principales:

**Acceso y Uso de Biosimilares**

Artículos que lo sustentan:

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024) este documento aporta lineamientos oficiales sobre la seguridad en medicamentos, aplicables también a los biosimilares. Enfatiza la importancia del seguimiento, la vigilancia y los requisitos necesarios para garantizar un uso responsable de estos productos, lo cual contribuye a fortalecer la seguridad terapéutica en los pacientes.

**Marco Regulatorio y Político**

Artículos que lo sustentan:

El Ministerio de Salud y Protección Social. (2024) en este artículo describe el marco normativo colombiano relacionado con la seguridad del paciente y de los medicamentos.

También establece las obligaciones institucionales en materia de farmacovigilancia y los lineamientos oficiales que permiten gestionar los riesgos asociados al uso de medicamentos.

### **Farmacovigilancia y Seguridad del Paciente**

Artículos que lo sustentan:

Maza Larrea et al. (2018), menciona lo importante que ha sido el impulso que han tenido las actividades de la farmacovigilancia como esfuerzo global para mejorar la seguridad de los medicamentos y contrarrestar las reacciones adversas que se presentan poscomercialización de los medicamentos.

### **Rol de las Comisiones de Farmacia y Profesionales de la Salud**

Artículos que lo sustentan:

Jiménez Herrera (2016) indica que el perfil de los diferentes actores que hacen parte del campo farmacéutico ha ido cambiando para dar respuesta a cada una de las necesidades de las poblaciones, reducir los factores de riesgo a enfermar y aumentar los factores de protección de la salud.

### **Uso de la Inteligencia Artificial en la Gestión de Medicamentos**

Artículos que lo sustentan:

El Ministerio de Salud y Protección Social (2024) en su documento señala que garantizar la seguridad en los medicamentos requiere herramientas modernas y eficientes. La inteligencia artificial se propone como una solución potencial para mejorar la identificación de interacciones, optimizar procesos y fortalecer la farmacovigilancia.

### **Economía de la Salud y Ahorro Costo-Efectividad**

Artículos que lo sustentan:

Amariles et al. (2021) señalan que las interacciones medicamentosas tienen un impacto clínico significativo y que su correcta prevención reduce complicaciones y gasto asistencial.

Barrero & Bestard (2022) destacan que la detección y notificación oportuna de eventos adversos permite evitar costos mayores para los sistemas de salud.

### **Debate Público y Percepción Social**

Artículos que lo sustentan:

Ramírez Pérez et al. (2020) evidencian que las interacciones medicamentosas son un problema de salud “imperceptible” para la población, ya que muchas personas solo reconocen el riesgo cuando ya ha ocurrido un daño.

De la Cruz Álvarez (2023) confirma esta tendencia al señalar que muchos pacientes desconocen la gravedad de mezclar varios medicamentos sin supervisión.

### **Análisis desde la perspectiva del desempeño profesional del tecnólogo en regencia de Farmacia**

El Tecnólogo en Regencia de Farmacia cumple un papel fundamental en el sistema de salud, debido a su contacto directo con los pacientes y al manejo cotidiano de medicamentos. Su desempeño profesional es crucial para la identificación de riesgos asociados a reacciones adversas, automedicación e interacciones medicamentosas, especialmente en regiones donde el acceso a servicios médicos es limitado.

En su práctica diaria, el Regente de Farmacia no sólo dispensa medicamentos, sino que también orienta, analiza y acompaña al paciente en el uso correcto de los tratamientos. Este rol educativo permite explicar adecuadamente la administración, dosis y horarios, lo que contribuye a reducir la aparición de eventos adversos y a mejorar los resultados terapéuticos.

## Conclusión

Las interacciones medicamentosas representan un problema creciente en Latinoamérica, impulsado principalmente por factores como la polimedicación, la automedicación y la falta de educación sanitaria. El análisis de la literatura revisada permite identificar que el profesional farmacéutico desempeña un papel determinante en la prevención, detección y manejo de estas interacciones, a través de estrategias como el seguimiento farmacoterapéutico, la farmacovigilancia activa y la educación al paciente, las cuales se consolidan como herramientas esenciales para la protección de la seguridad del paciente.

Los hallazgos de este estudio evidencian que dichas intervenciones contribuyen a la reducción de eventos adversos, mejoran la adherencia al tratamiento y promueven un uso más racional de los medicamentos. No obstante, su implementación enfrenta barreras relevantes, entre ellas la falta de herramientas tecnológicas actualizadas, la escasa capacitación continua del personal, la sobrecarga laboral y la ausencia de protocolos institucionales estandarizados.

En conjunto, los resultados permiten concluir que la adecuada gestión de las interacciones medicamentosas requiere fortalecer la formación farmacéutica, garantizar recursos tecnológicos que faciliten revisiones oportunas, promover una comunicación interdisciplinaria efectiva y establecer lineamientos institucionales que aseguren una práctica clínica más segura y humanizada. La integración de estos elementos es indispensable para avanzar hacia sistemas de salud más eficientes y orientados a la prevención de riesgos asociados a los tratamientos farmacológicos.

### Referencias Bibliográficas

- Amariles, P., Madrigal-Cadavid, J., & Giraldo, N. A. (2021). *Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad*. Revista chilena de infectología, 38(2), 304-305.  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182021000200304&script=sci\\_arttext&tln\\_g=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182021000200304&script=sci_arttext&tln_g=pt)
- Barrero, L., & Bestard, L. (2022). *La notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos*. Revista Cubana de Medicina Militar, 51(1), e1561.  
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1561>
- Correa Cacique, A. P., Rojas Velasco, A. M., Andrade Unda, C. E., & Castro Alfonso, L. P. (2022). *Estrategias desde la práctica farmacéutica para la prevención de interacciones medicamentosas en América Latina, según evidencia científica de la última década*. [Trabajo de grado, UNAD]. Repositorio institucional.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163>
- De La Cruz Álvarez, A. M. (2023) *Potenciales interacciones farmacológicas en recetas médicas atendidas en el servicio de farmacia del Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio ULADECH.  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36750/CENTRO\\_DE\\_SALUD\\_MEDICAMENTOS\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_ALVAREZ\\_ANDREA\\_MELIZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36750/CENTRO_DE_SALUD_MEDICAMENTOS_DE_LA_CRUZ_ALVAREZ_ANDREA_MELIZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Gil Lamadrid Del Real, I. A. (2022). *Prevalencia de medicamentos potencialmente inapropiados mediante los criterios STOPP en Latinoamérica: revisión sistemática* [Tesis de maestría,

Repositorio Nacional CONACYT].

<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/7606>

Jiménez Herrera, L. (2016). *El rol de farmacia en la vigilancia de la salud en Costa Rica*.

Revista Cubana de Salud Pública. <https://www.scielo.org/pdf/rcsp/2016.v42n3/418-431/es>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Seguridad medicamentos* [PDF]. Observatorio de Calidad de la Atención en Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/CalidadAtenciónEnSalud/Observatorio/SEGURIDAD%20MEDICAMENTOS.pdf>

Maza Larrea, J. A., Aguilar Anguiano, L. M., & Mendoza Betancourt, J. A. (2018).

*Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente*. Revista de Sanidad Militar. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0301-696X2018000100047&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047&lng=es&tlng=es).

Reyes, M. J. G., San José, I. I., Fallas, A. H., San José, I. I., Murillo, C. F. G., Alvarado, D. M.

C., & Mora, G. A. M. (2025). *Impacto de la polifarmacia en adultos mayores con comorbilidades múltiples: Riesgos, desafíos clínicos y estrategias de optimización terapéutica*. Revista Portales Médicos. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/impacto-de-la-polifarmacia-en-adultos-mayores-con-comorbilidades-multiples-riesgos-desafios-clinicos-y-estrategias-de-optimizacion-terapeutica/>

Ospina, C. A. C., & Aristizábal-Gutiérrez, F. A. (2020). *Interacciones medicamentosas y*

*monitoreo terapéutico inadecuado en un grupo de pacientes epilépticos colombianos*.

Universidad del Rosario. <https://pure.urosario.edu.co/en/publications/interacciones-medicamentosas-y-monitoreo-terap%C3%A9utico-inadecuado-e>

Ramírez Pérez, A. del R., Ramírez Pérez, J. F., & Borrell Zayas, J. C. (2020). *Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población*. Revista Cubana de Medicina General Integral, 36(1), 1-15. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2020/cmi201g.pdf>

Universidad de Antioquia. (s. f.). Revista Facultad Nacional de Salud Pública. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v38n1e3322733>

Viera, L. B., & Pavón, L. A. B. (2022). *Enfermería y la notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos en Cuba*. Revista Cubana de Enfermería, 38(3), 1–17. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000300017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300017)