

**Interacciones medicamentosas en Latinoamérica: análisis documental con un enfoque en la  
literatura científica colombiana**

Erika Tatiana Manjarrez Sarmiento

Marien Fierro González

Yina Liceth Rivera Marroquín

María Fernanda Barrera Polania

Henry Castillo Martínez

Universidad Nacional Abierta y Adistancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2025

**Interacciones medicamentosas en Latinoamérica: análisis documental con un enfoque en la  
literatura científica colombiana**

Erika Tatiana Manjarrez Sarmiento

Marien Fierro González

Yina Liceth Rivera Marroquín

María Fernanda Barrera Polania

Henry Castillo Martínez

Diplomado de profundización para optar por el título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Asesor

German Alberto Portilla Díaz

Universidad Nacional Abierta y Adistancia-UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia 152004

2025

## Resumen

Las interacciones medicamentosas (IM) constituyen una de las principales causas de reacciones adversas prevenibles y representan un reto creciente para la seguridad del paciente. Factores como el envejecimiento poblacional, la polimedición, la automedicación y la alta carga de enfermedades crónicas incrementan el riesgo de IM clínicamente relevantes afectando la efectividad terapéutica.

Este estudio tuvo como objetivo caracterizar las interacciones medicamentosas de mayor prevalencia en pacientes polimeditados mediante una revisión de la literatura científica publicada entre 2014 y 2025, enfocada en contextos latinoamericanos, con especial énfasis en Colombia.

Los resultados evidenciaron que las IM de mayor prevalencia involucran principalmente medicamentos cardiovasculares, antiinflamatorios, antibióticos y psicotrópicos, siendo la polifarmacia el principal factor asociado. Asimismo, la literatura resalta intervenciones prioritarias como la conciliación de medicamentos, la revisión farmacoterapéutica, la educación al paciente y el uso de herramientas de apoyo a la decisión clínica, en concordancia con los lineamientos del Ministerio de Salud (2024) y las propuestas de Amariles et al. (2021). En conjunto, los hallazgos destacan la necesidad de fortalecer el rol del profesional farmacéutico y los procesos de identificación de IM para mejorar la seguridad del paciente.

**Palabras clave:** interacciones medicamentosas, reacciones adversas, seguridad del paciente, polimedición, automedicación, estrategias farmacéuticas

## Abstract

Drug interactions (DI) are one of the main causes of preventable adverse reactions and represent a growing challenge to patient safety. Factors such as population aging, polypharmacy, self-medication, and the high burden of chronic diseases increase the risk of clinically relevant DI, affecting therapeutic effectiveness.

The objective of this study was to characterize the most prevalent drug interactions in polymedicated patients through a review of the scientific literature published between 2014 and 2025, focusing on Latin American contexts, with special emphasis on Colombia.

The results showed that the most prevalent DMI mainly involve cardiovascular drugs, anti-inflammatories, antibiotics, and psychotropic drugs, with polypharmacy being the main associated factor. Likewise, the literature highlights priority interventions such as medication reconciliation, pharmacotherapeutic review, patient education, and the use of clinical decision support tools, in accordance with the guidelines of the Ministry of Health (2024) and the proposals of Amariles et al. (2021). Overall, the findings highlight the need to strengthen the role of the pharmacist and the processes for identifying DMI in order to improve patient safety.

**Keywords:** drug interactions, adverse drug reactions, patient safety, polypharmacy, self-medication, pharmaceutical strategies

## Contenido

Resumen.....	3
Introducción .....	9
Marco de Referencia.....	10
Justificación .....	11
Objetivos.....	12
Marco Teórico.....	13
Introducción a las Interacciones Medicamentosas .....	13
Definición .....	13
<i>Relevancia Clínica.</i> .....	14
Rol del Profesional Farmacéutico.....	14
Tipología y Clasificación de las Interacciones .....	14
Clasificación General .....	14
Actualización de Clasificación .....	14
Interacciones Farmacocinéticas .....	14
Interacciones Farmacodinámicas.....	15
Impacto Clínico y Prevalencia.....	15
Alta Prevalencia en Pacientes Polimedicados. ....	15
Errores de Prescripción e Interacciones en Pacientes Hospitalizados .....	15
<i>Seguridad en la utilización de medicamentos.</i> .....	16
Estrategias para la prevención y gestión clínica.....	16
Educación y capacitación.....	16

<i>Uso de Tecnología</i> .....	16
Monitoreo Clínico. ....	16
<i>Contexto Latinoamericano</i> .....	17
Errores de prescripción en pacientes polimedicados.....	17
Definición de errores de prescripción.....	17
Factores asociados a las interacciones en polimedicados.....	17
Polifarmacia.....	17
<i>Complejidad Clínica</i> .....	17
Deficiencias en Capacitación y Protocolos. ....	18
Evidencia clínica del estudio en Montería.....	18
Prevalencia de interacciones.....	18
<i>Clases de Medicamentos más Afectados</i> . ....	18
Implicaciones para la Práctica Farmacéutica.....	18
Relevancia Regional y Proyección Latinoamericana .....	19
Errores de prescripción e interacciones en pacientes hospitalizados.....	19
Definición de errores de prescripción en el contexto hospitalario.....	19
Estrategias para la Prevención y Manejo.....	19
Implementación de Sistemas Electrónicos .....	20
<i>Protocolos Multidisciplinarios</i> .....	20
Capacitación Continua del Personal. ....	20
<i>Implicaciones para la seguridad hospitalaria</i> .....	20
Tipos de Clasificación de Interacciones .....	20

Clasificación Tradicional por Origen .....	20
<i>Farmacocinéticas</i> .....	20
Farmacodinámicas .....	20
Clasificación por gravedad. ....	20
Ejemplos de Interacciones con Alta Relevancia.....	21
Interacciones Medicamentosas con Antibióticos en Colombia.....	21
Importancia del Estudio de Interacciones con Antibióticos .....	21
Principales Tipos de Interacciones con Antibióticos.....	21
Interacciones Farmacocinéticas .....	21
Interacciones Farmacodinámicas.....	22
Contexto Latinoamericano y Desafíos .....	22
Marco Metodológico.....	23
Tipo de Investigación.....	23
<i>El proceso metodológico se desarrolló en cuatro etapas:</i> .....	24
Población.....	24
Unidad de Análisis.....	24
Criterios de Inclusión.....	25
<i>Criterios de Exclusión</i> .....	25
Técnica de Recolección de la Información.....	26
Análisis de la Información .....	26
Resultados.....	27
Tabla 1 de Referencias con Intervención, Resultados y Hallazgos Ampliados.....	29

Organizadores Gráficos o Tabla de Frecuencia por país .....	34
Metodología del Tipo de estudio .....	35
Factores de Riesgo .....	35
Figura 3. Factores de Resgo Asociados .....	38
Categorías de Interacciones .....	40
Tabla 2 Grupos farmacológicos frecuentes.....	40
Prevalencia General. ....	41
Grupos de Riesgo.....	42
<i>Tipo de Interacción.</i> .....	42
Categoría 2. Consecuencias Reportadas .....	43
Categoría 3 Tabla 4 — Factores de riesgo asociados a interacciones.....	46
Estrategias Propuestas tabla 5.....	49
Análisis.....	51
Conclusiones.....	52
Bibliografía.....	55
Anexos .....	61

## Introducción

Las interacciones medicamentosas (IM) constituyen un problema relevante de salud pública debido a su impacto en la seguridad del paciente, especialmente en poblaciones polimedizadas. En América Latina, y particularmente en Colombia, factores como el envejecimiento poblacional, la presencia de múltiples enfermedades crónicas, la automedicación y el uso simultáneo de diversos fármacos aumentan el riesgo de presentar IM clínicamente significativas, las cuales pueden disminuir la efectividad de los tratamientos y favorecer la aparición de reacciones adversas que en muchos casos son prevenibles.

Ante este panorama, se hace necesario caracterizar las IM más frecuentes reportadas en pacientes polimedizados, así como identificar las estrategias farmacéuticas que se han propuesto para prevenirlas y manejarlas en el contexto latinoamericano. En este contexto el proyecto de investigación se desarrolla mediante una revisión documental de artículos publicados entre 2014 y 2025 en bases de datos indexadas, con especial énfasis en la literatura científica colombiana por su pertinencia clínica y por el avance que el país ha logrado en el fortalecimiento de los servicios farmacéuticos.

En este sentido, la revisión permite caracterizar las IM más reportadas, identificar los factores asociados y describir las estrategias farmacéuticas que la literatura propone para su adecuada prevención y manejo. Con ello, este trabajo constituye un aporte académico que fortalece la práctica profesional como Regentes de Farmacia y promueve una atención más segura en los escenarios clínicos Colombianos y Latinoamericanos. escenarios clínicos colombianos y Latinoamericanos.

## Marco de Referencia

### Planteamiento del Problema

Las interacciones medicamentosas representan una de las principales causas de reacciones adversas prevenibles en la práctica clínica. En América Latina y, particularmente en Colombia, se ha evidenciado un incremento de estas interacciones debido al envejecimiento poblacional, la automedicación y la alta prevalencia de enfermedades crónicas que requieren polimedición (León Rodríguez, 2025; Rocha Cerpa et al., 2024). Estas interacciones no solo afectan la efectividad terapéutica, sino que también ponen en riesgo la vida de los pacientes y generan sobrecostos al sistema de salud (Pino-Marín et al., 2018; Díaz, 2014).

Aunque la literatura científica ha avanzado en la relevancia clínica de las interacciones medicamentosas, persiste una brecha entre la evidencia disponible y su uso aplicado en la práctica clínica y farmacéutica; por lo que surge la necesidad de comprender cómo se presentan y reportan las interacciones medicamentosas en el contexto latinoamericano con enfoque en la producción científica colombiana; a partir de ello surge la pregunta de investigación.

**¿Cómo se caracterizan las interacciones medicamentosas documentadas en Latinoamérica, con especial énfasis en la literatura científica colombiana, y qué recomendaciones farmacéuticas pueden derivarse del análisis realizado mediante la revisión de la literatura?**

La investigación permitirá identificar patrones, tipos de estudios y tendencias en la literatura latinoamericana, con énfasis en Colombia. Este análisis ofrecerá una comprensión precisa del panorama actual de las interacciones medicamentosas y sustentará recomendaciones farmacéuticas orientadas a mejorar la seguridad del paciente.

## **Justificación**

El estudio se fundamenta en la necesidad de fortalecer la seguridad del paciente frente al aumento de interacciones medicamentosas en Latinoamérica, especialmente en Colombia, donde la polimedicación, la automedicación y las brechas en el seguimiento farmacoterapéutico siguen siendo retos persistentes. En este contexto, el regente y el profesional farmacéutico cumplen un papel activo en la identificación y prevención de riesgos, por lo que requieren información clara, actualizada y basada en evidencia.

Caracterizar la evidencia disponible sobre la prevención y el manejo de las interacciones medicamentosas, a partir de estudios publicados entre 2014 y 2025, permite comprender cómo se ha abordado este problema en la región, identificar tendencias, enfoques metodológicos y aportes relevantes de la literatura científica colombiana. Como señalan Correa Cacique (2024) y Amariles et al. (2021), el análisis riguroso de la literatura es fundamental para sustentar decisiones clínicas racionales y para orientar recomendaciones que promuevan prácticas seguras.

Por tanto, este estudio resulta necesario porque ofrece una visión organizada y actual del panorama investigativo, facilita el acceso a información útil para el ejercicio profesional y aporta elementos que pueden favorecer la prevención de riesgos asociados a las interacciones medicamentosas en los servicios farmacéuticos.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Caracterizar las interacciones medicamentosas de mayor prevalencia en pacientes polimedcados de América Latina y Colombia, mediante una revisión de la literatura.

### **Objetivos Específicos**

Identificar las principales IM de pacientes polimedcados de América latina y Colombia documentadas en fuentes científicas actualizadas

Clasificar las interacciones medicamentosas de mayor prevalencia en pacientes polimedcados reportadas en estudios realizados en Colombia y América Latina.

Proponer recomendaciones farmacéuticas contextualizadas al entorno latinoamericano y colombiano para el abordaje de interacciones medicamentosas en pacientes polimedcados, orientadas a mejorar la seguridad del paciente y optimizar la terapéutica.

## **Marco Teórico**

### **Introducción a las Interacciones Medicamentosas**

Las interacciones medicamentosas (IM) se han convertido en un tema prioritario dentro de la farmacología clínica y la práctica farmacéutica, debido a su impacto directo en la seguridad del paciente y en la efectividad de los tratamientos. El aumento de la esperanza de vida, el manejo de enfermedades crónicas y la creciente polimedicación han incrementado la probabilidad de que los pacientes experimenten interacciones entre los fármacos que consumen de manera simultánea (Espitia Guzmán, 2024; Moreno et al., 2023).

Este fenómeno no solo representa un desafío clínico, sino también un problema de salud pública en Latinoamérica, donde la disponibilidad de recursos, la variabilidad en los sistemas de salud y la falta de protocolos estandarizados dificultan su adecuada detección y prevención (Pino-Marín et al., 2018; Correa Cacique, 2024). En este contexto, la práctica farmacéutica adquiere un papel fundamental, ya que los profesionales de la salud deben implementar estrategias de identificación, monitoreo y gestión que reduzcan el riesgo de complicaciones derivadas de las IM y garanticen un uso seguro y racional de los medicamentos (León Rodríguez, 2025; Amariles et al., 2021).

### **Definición**

Las interacciones medicamentosas se entienden como la modificación del efecto de un fármaco causada por la presencia de otro medicamento, alimentos o sustancias químicas. Dichas interacciones pueden potenciar la efectividad terapéutica o, por el contrario, generar efectos adversos que ponen en riesgo la seguridad del paciente (Malaver Rojas, Triana Amaya, Vargas Alonso, Varón Torres & Tamayo Morales, 2025).

### ***Relevancia Clínica.***

Las interacciones son particularmente críticas en pacientes polimedicados, ya que incrementan la posibilidad de complicaciones graves y la reducción de la seguridad del tratamiento. En contextos hospitalarios y ambulatorios, su identificación temprana resulta esencial para evitar desenlaces negativos (Espitia Guzmán, 2024).

### **Rol del Profesional Farmacéutico.**

El farmacéutico tiene un papel protagónico en la detección, prevención y manejo de interacciones medicamentosas. Entre sus funciones se incluyen la revisión de prescripciones, el acompañamiento clínico y la educación de los pacientes. Este rol resulta indispensable para reducir riesgos y fomentar el uso seguro de los medicamentos (Correa Cacique, 2024).

## **Tipología y Clasificación de las Interacciones**

### **Clasificación General**

Las interacciones se clasifican según su origen (farmacocinéticas y farmacodinámicas) y gravedad (leve, moderada o grave). Esta clasificación facilita al profesional de la salud priorizar la atención y adoptar medidas preventivas (Amariles, Madrigal-Cadavid & Giraldo, 2021).

### **Actualización de Clasificación**

Se ha planteado una actualización de la clasificación que incorpora la probabilidad de ocurrencia junto con la gravedad del evento, lo cual permite un abordaje más preciso en la práctica clínica (Amariles et al., 2021).

### **Interacciones Farmacocinéticas**

Son aquellas en las que un medicamento altera la absorción, distribución, metabolismo o excreción de otro. Un ejemplo claro son las interacciones entre

antibióticos y enzimas metabolizadoras como el citocromo P450, frecuentes en la práctica farmacéutica en Colombia (Pino-Marín et al., 2018).

### **Interacciones Farmacodinámicas.**

Se presentan cuando dos fármacos actúan sobre el mismo sistema fisiológico o receptor, generando efectos potenciados o antagónicos. En pacientes con enfermedades cardiovasculares, este tipo de interacción es común y puede derivar en complicaciones graves si no se gestiona adecuadamente (Rocha Cerpa et al., 2024).

## **Impacto Clínico y Prevalencia**

### **Alta Prevalencia en Pacientes Polimedicados.**

Diversos estudios han demostrado que los adultos mayores y pacientes con múltiples comorbilidades son los más expuestos a interacciones. En este grupo, la prevalencia de eventos clínicos adversos es elevada, destacando la importancia de sistemas de vigilancia activa (Espitia Guzmán, 2024).

### **Errores de Prescripción e Interacciones en Pacientes Hospitalizados**

En entornos hospitalarios, los errores de prescripción constituyen un factor crítico en la ocurrencia de interacciones. La literatura reporta una alta frecuencia de interacciones en pacientes hospitalizados, lo cual compromete la seguridad y eficacia de los tratamientos (Moreno, Bohórquez-Moreno et al., 2023).

Casos Específicos en Enfermedades Crónicas En patologías como la hepatitis C, se han documentado interacciones clínicamente relevantes que requieren ajustes farmacoterapéuticos. Estas evidencias refuerzan la necesidad de un monitoreo constante en este tipo de poblaciones (Pino-Marín, Giraldo & Amariles, 2016).

## **Seguridad en la utilización de medicamentos.**

La seguridad en el uso de medicamentos es un aspecto fundamental en la gestión clínica de las interacciones. El Ministerio de Salud de Colombia (2024) establece lineamientos técnicos que abarcan la prescripción, dispensación, administración y seguimiento farmacoterapéutico. Dichos lineamientos buscan reducir errores y fortalecer la cultura de seguridad del paciente.

### **Estrategias para la prevención y gestión clínica**

#### **Educación y capacitación**

La formación continua de profesionales y la educación de los pacientes constituyen pilares en la prevención de interacciones. La literatura evidencia que los programas de capacitación fortalecen la capacidad de detección y manejo de riesgos (Correa Cacique, 2024; Espitia Guzmán, 2024).

#### ***Uso de Tecnología***

El uso de bases de datos, software especializado y sistemas de alerta clínica en tiempo real favorece la detección temprana de interacciones, minimizando los riesgos asociados a la polifarmacia (Malaver Rojas et al., 2025).

#### **Monitoreo Clínico.**

El monitoreo farmacoterapéutico regular de pacientes con alto riesgo, especialmente aquellos con enfermedades crónicas o polimedicados, permite reducir la probabilidad de eventos adversos y optimizar la efectividad terapéutica (Rocha Cerpa et al., 2024).

#### **Contexto Latinoamericano**

La literatura revisada destaca que, en América Latina, la gestión de interacciones enfrenta limitaciones relacionadas con la falta de recursos tecnológicos, la variabilidad en la formación de profesionales y la escasa estandarización de protocolos. Sin embargo, estudios

locales aportan evidencia valiosa para el diseño de políticas públicas que fortalezcan la seguridad farmacoterapéutica (Díaz, 2014; Pino-Marín et al., 2018).

### **Errores de prescripción en pacientes polimedicados**

#### **Definición de errores de prescripción**

Los errores de prescripción se entienden como fallas en la selección, dosificación, vía de administración o frecuencia de los medicamentos indicados a un paciente. Estos errores pueden tener consecuencias significativas para la seguridad del paciente, especialmente cuando no se consideran factores como la edad, comorbilidades o tratamientos previos. En el contexto de los pacientes polimedicados, la probabilidad de que se presenten este tipo de equivocaciones aumenta debido a la complejidad de los esquemas terapéuticos y al riesgo asociado a la interacción de múltiples fármacos (Espitia Guzmán, 2024).

### **Factores asociados a las interacciones en polimedicados**

#### **Polifarmacia.**

La polifarmacia se define como el uso simultáneo de varios medicamentos por un mismo paciente, situación que incrementa exponencialmente la posibilidad de interacciones. Este fenómeno es común en adultos mayores y en pacientes con enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión o insuficiencia cardíaca. El estudio de Espitia Guzmán (2024) identifica la polifarmacia como uno de los principales determinantes de las interacciones clínicamente relevantes en el ámbito hospitalario.

#### ***Complejidad Clínica***

Los pacientes que padecen múltiples enfermedades requieren combinaciones de medicamentos que pueden alterar su metabolismo o potenciar efectos adversos. A mayor número de patologías, mayor es la probabilidad de que los tratamientos interfieran entre

sí, lo cual complica la prescripción segura y adecuada (Espitia Guzmán, 2024).

### **Deficiencias en Capacitación y Protocolos**

Otro factor identificado es la falta de protocolos clínicos estandarizados para la detección de interacciones, así como la ausencia de programas de capacitación continua para los profesionales. Esto limita la capacidad de respuesta frente a problemas de seguridad del paciente relacionados con la farmacoterapia (Espitia Guzmán, 2024).

### **Evidencia clínica del estudio en Montería**

#### **Prevalencia de interacciones.**

El estudio de Espitia Guzmán (2024) realizado en la Clínica de Montería reportó que un porcentaje considerable de pacientes polimedificados presentaba al menos una interacción medicamentosa. Estos hallazgos reflejan la magnitud del problema y su impacto en la práctica clínica cotidiana.

#### **Clases de Medicamentos más Afectados.**

Las interacciones se observaron con mayor frecuencia en fármacos cardiovasculares y antibióticos, medicamentos de uso común en la población hospitalaria. Su prevalencia confirma la necesidad de un control más estricto en estas categorías terapéuticas (Espitia Guzmán, 2024).

#### **Implicaciones para la Práctica Farmacéutica**

Los resultados del estudio resaltan la necesidad de fortalecer el papel del farmacéutico clínico en la prevención de interacciones. Entre las estrategias más relevantes se encuentran la implementación de sistemas de apoyo electrónico para la prescripción, la creación de bases de datos actualizadas y el desarrollo de guías clínicas adaptadas al contexto local (Espitia Guzmán, 2024).

## **Relevancia Regional y Proyección Latinoamericana**

Aunque se trata de un estudio local, sus conclusiones son extrapolables a otros países de Latinoamérica, donde la polifarmacia y las limitaciones tecnológicas son una realidad común. La evidencia sugiere la urgencia de establecer protocolos regionales y de promover la formación continua en farmacoterapia para reducir riesgos asociados a las interacciones (Espitia Guzmán, 2024).

### **Errores de prescripción e interacciones en pacientes hospitalizados**

#### **Definición de errores de prescripción en el contexto hospitalario.**

Los errores de prescripción en entornos hospitalarios corresponden a fallas cometidas durante la indicación de medicamentos que afectan la seguridad del paciente. Incluyen dosis inadecuadas, selección incorrecta de fármacos, interacciones no detectadas o vías de administración inapropiadas. Moreno et al. (2023) enfatizan que, en pacientes adultos hospitalizados, este tipo de errores incrementa la morbilidad, prolonga la estancia hospitalaria y eleva los costos del sistema de salud.

### **Estrategias para la Prevención y Manejo**

#### **Implementación de Sistemas Electrónicos**

El uso de sistemas electrónicos de prescripción con alertas automáticas se plantea como una estrategia clave para reducir los errores de prescripción y detectar interacciones en tiempo real (Moreno et al., 2023).

#### ***Protocolos Multidisciplinarios***

El trabajo en equipo entre médicos, farmacéuticos y enfermeros se considera fundamental para mejorar la seguridad del paciente. Moreno et al. (2023) sugieren protocolos de

revisión conjunta antes de la administración de medicamentos.

### **Capacitación Continua del Personal**

El estudio resalta la importancia de capacitar al personal hospitalario en farmacoterapia y en el uso de herramientas de detección de interacciones como medida preventiva (Moreno et al., 2023).

### **Implicaciones para la seguridad hospitalaria**

Los resultados obtenidos por Moreno et al. (2023) tienen implicaciones directas para la seguridad hospitalaria, ya que ponen de manifiesto la necesidad de políticas institucionales más robustas, sistemas tecnológicos confiables y una mayor participación del farmacéutico en la atención clínica.

## **Tipos de Clasificación de Interacciones**

### **Clasificación Tradicional por Origen**

Las interacciones suelen dividirse en dos grandes categorías: farmacocinéticas y farmacodinámicas.

#### **Farmacocinéticas**

Aquellas en las que un fármaco altera la absorción, distribución, metabolismo o excreción.

#### **Farmacodinámicas**

Ocurren cuando dos medicamentos actúan sobre los mismos receptores o sistemas fisiológicos, potenciando o antagonizando sus efectos (Amariles et al., 2021).

### **Clasificación por gravedad**

Según su impacto, las interacciones pueden ser leves, moderadas o graves.

- ✓ **Leves:** no requieren cambios en la terapia, aunque deben ser monitoreadas.

- ✓ **Moderadas:** demandan ajuste de dosis o vigilancia más estricta.
- ✓ **Graves:** pueden poner en riesgo la vida del paciente y exigen la suspensión o sustitución del fármaco (Amariles et al., 2021).

### **Ejemplos de Interacciones con Alta Relevancia**

El estudio destaca casos donde la interacción entre medicamentos puede generar consecuencias graves. Por ejemplo, la combinación de anticoagulantes orales con antibióticos puede alterar la coagulación y aumentar el riesgo de hemorragias. Estas situaciones justifican la importancia de contar con sistemas de clasificación actualizados (Amariles et al., 2021).

### **Interacciones Medicamentosas con Antibióticos en Colombia**

#### **Importancia del Estudio de Interacciones con Antibióticos**

Los antibióticos son fármacos de uso frecuente en la práctica clínica y su combinación con otros medicamentos representa un alto riesgo de interacciones. Estas interacciones pueden reducir la eficacia del tratamiento antimicrobiano o potenciar efectos adversos en el paciente. Pino-Marín et al. (2018) destacan que el análisis de estas interacciones es esencial para garantizar la seguridad terapéutica en pacientes hospitalizados y ambulatorios.

#### **Principales Tipos de Interacciones con Antibióticos.**

##### **Interacciones Farmacocinéticas.**

Los antibióticos pueden alterar la absorción, metabolismo o eliminación de otros medicamentos. Por ejemplo, la rifampicina es un potente inductor enzimático que disminuye la concentración plasmática de anticonceptivos orales y anticoagulantes, reduciendo su efectividad (Pino-Marín et al., 2018).

**Interacciones Farmacodinamias.**

En este caso, los antibióticos actúan en combinación con otros fármacos sobre los mismos sistemas fisiológicos. Por ejemplo, el uso simultáneo de aminoglucósidos y diuréticos de asa incrementa el riesgo de ototoxicidad y nefrotoxicidad (Pino-Marín et al., 2018).

**Contexto Latinoamericano y Desafíos**

En América Latina, la implementación de estas estrategias enfrenta limitaciones relacionadas con la falta de recursos tecnológicos, la variabilidad en la formación de profesionales de la salud y la ausencia de protocolos estandarizados. A pesar de ello, Correa Cacique (2024) concluye que el fortalecimiento de la práctica farmacéutica, acompañado de políticas públicas, puede mejorar significativamente la gestión de interacciones en la región.

## **Marco Metodológico**

Este proyecto se desarrolla a partir de una revisión de literatura con un enfoque cualitativo y descriptivo. Su propósito es caracterizar las interacciones medicamentosas en la práctica farmacéutica de América Latina. Para ello, se realizó una búsqueda y selección de información científica en bases de datos reconocidas, revisando estudios, artículos y documentos que aportan al tema. Posteriormente, se evaluó y organizó la información encontrada, buscando reconocer las estrategias más efectivas que promueven la seguridad del paciente y el uso adecuado de los medicamentos.

El enfoque descriptivo permite presentar de manera clara las experiencias y prácticas registradas en diferentes contextos, sin modificar los datos, sino interpretándolos y comparándolos. De esta forma, se pueden identificar tendencias, vacíos de conocimiento y posibles mejoras en la atención farmacéutica.

Esta metodología busca ofrecer una visión amplia y actual del tema, integrando tanto los aspectos conceptuales y clínicos como sus implicaciones reales en el trabajo diario del profesional farmacéutico.

### **Tipo de Investigación**

Esta investigación es de tipo documental, no experimental y transversal. Es no experimental porque no se manipulan variables, sino que se analizan datos ya existentes. Es transversal porque se centra en publicaciones realizadas en un periodo específico (2015–2024) y es documental porque se apoya en el estudio de fuentes técnicas y científicas previamente publicadas.

*El proceso metodológico se desarrolló en cuatro etapas:*

1. Búsqueda y selección de información en bases de datos académicas reconocidas como EBSCO, Dialnet, Redalyc, PubMed y SciELO.
2. Aplicación de criterios de inclusión y exclusión para asegurar la calidad y pertinencia de los artículos.
3. Evaluación analítica mediante el instrumento RAE (Revisión Académica Educativa), con el fin de valorar el contenido y la metodología de cada estudio.
4. Síntesis e interpretación de resultados, identificando patrones, tendencias y vacíos sobre la gestión clínica de las interacciones entre medicamentos.

**Población**

La población está compuesta por 50 artículos científicos relacionados con interacciones medicamentosas y estrategias de gestión clínica en la práctica farmacéutica en Latinoamérica. Estos documentos se obtuvieron de bases de datos confiables como Redalyc, SciELO, Scopus y repositorios institucionales (por ejemplo, UNAD, Universidad de Córdoba y Universidad Surcolombiana).

Este conjunto representa el universo teórico disponible sobre el tema durante el periodo de análisis, lo que asegura una revisión amplia y diversa.

**Unidad de Análisis**

A partir de los 50 artículos revisados, se seleccionaron 10 documentos mediante un muestreo intencional o por criterio; la elección se basó en su relevancia temática, actualidad, rigor metodológico y confiabilidad de las fuentes en donde se priorizaron estudios recientes (2015–2025) que aportaran evidencia actualizada sobre la gestión farmacéutica de las interacciones medicamentosas, siguiendo las recomendaciones para revisiones documentales

narrativas y temáticas.

Cada artículo científico se considera una unidad de análisis individual, tratada como un caso dentro del estudio. En cada uno se realizó un análisis cualitativo y cuantitativo, registrando datos como el año, país, tipo de estudio, hallazgos principales y estrategias farmacéuticas propuestas.

Con el instrumento RAE se llevó a cabo el análisis detallado de los 10 artículos seleccionados entre los 50 revisados inicialmente.

### ***Criterios de Inclusión***

- ✓ Publicaciones realizadas entre 2015 y 2025.
- ✓ Artículos en español o inglés.
- ✓ Investigaciones publicadas en revistas científicas indexadas (Google Scholar, EBSCO, PubMed, Redalyc o SciELO).
- ✓ Documentos relacionados con el uso racional de medicamentos, la gestión clínica, la farmacovigilancia o la seguridad del paciente.
- ✓ Fuentes con respaldo metodológico y revisión por pares académicos.

### ***Criterios de Exclusión***

- ✓ Artículos publicados antes de 2015.
- ✓ Documentos sin texto completo o con acceso restringido.
- ✓ Trabajos de tipo no científicos (opiniones, boletines o editoriales).
- ✓ Estudios no enfocados en la gestión de interacciones medicamentosas.
- ✓ Publicaciones que no se relacionen con el contexto latinoamericano o colombiano.
- ✓ Fuentes obsoletas, incompletas o sin revisión por pares ni respaldo científico.

### **Técnica de Recolección de la Información**

La información se obtuvo mediante una búsqueda sistemática y documental en bases de datos científicas como Dialnet, Redalyc, ScienceDirect, Scielo y PubMed.

Para la búsqueda se usaron palabras clave combinadas con operadores booleanos, tales como: “interacciones medicamentosas” Y “farmacovigilancia” O “gestión clínica” O “seguridad del paciente” O “estrategias farmacéuticas”.

Con los resultados obtenidos se elaboró una matriz bibliográfica, donde se registró el nombre del autor, año de publicación, país, objetivos, metodología, resultados y conclusiones de cada estudio.

Esta herramienta permitió organizar la información de manera clara y ordenada, garantizando la trazabilidad de los datos y facilitando su comparación y análisis posterior.

### **Análisis de la Información**

El análisis se realizó aplicando la herramienta RAE (Revisión Académica Educativa) a cada uno de los artículos seleccionados.

Se revisaron los objetivos, hallazgos, conclusiones y aportes de cada estudio dentro del campo de la farmacovigilancia, identificando vacíos de conocimiento, coincidencias temáticas y estrategias comunes empleadas en la práctica farmacéutica.

El enfoque analítico fue comparativo y cualitativo, lo que permitió reconocer tendencias regionales sobre la prevención y el manejo de las interacciones medicamentosas en América Latina.

Para la organización y sistematizar la información, se emplearon herramientas digitales para el análisis temático y Microsoft Excel para el registro y clasificación de los datos y gráficas.

## Resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos mediante el análisis documental: *Interacciones Medicamentosas en Latinoamérica: Análisis Documental con un Enfoque en la Literatura Científica Colombiana*. Los hallazgos se organizan en tablas y gráficos que permiten caracterizar el tipo de estudios, las intervenciones evaluadas, los resultados clínicos descritos y las tendencias metodológicas en la literatura. Esta caracterización facilita identificar patrones regionales, aportes específicos de Colombia y vacíos que requieren.

Los estudios observacionales y descriptivos realizados en Argentina, España, Chile y Colombia coinciden en señalar que la polifarmacia, la coexistencia de enfermedades crónicas y la ausencia de revisión farmacéutica sistemática son factores clave asociados a un mayor riesgo de IM. En especial, se identifican interacciones relevantes relacionadas con anticoagulantes, antihipertensivos, antiinflamatorios, antibióticos como quinolonas y macrólidos, y medicamentos para pacientes cardiovasculares o con hepatitis C, donde los riesgos aumentan si no existe un monitoreo continuo y ajustes individualizados. Asimismo, la evidencia normativa, representada por lineamientos del Ministerio de Salud (2024), resalta la necesidad de estandarizar los procesos institucionales, fortalecer los sistemas de reporte, aplicar análisis de causa raíz y consolidar programas de seguridad del paciente que incluyan la gestión activa de IM.

De manera transversal, la literatura analizada converge en la importancia de integrar herramientas tecnológicas, fortalecer la educación farmacéutica continua y consolidar programas de farmacovigilancia activa como estrategias esenciales para disminuir el riesgo de eventos adversos prevenibles. Los hallazgos muestran que muchas interacciones podrían evitarse mediante ajustes de dosis, revisión de horarios, conciliación farmacológica y participación directa del regente o profesional farmacéutico en los equipos asistenciales. En conjunto, la

evidencia disponible permite caracterizar el panorama latinoamericano de las IM como un campo en crecimiento, con aportes significativos de la literatura colombiana y con necesidades claras de fortalecimiento en prácticas seguras, vigilancia clínica y apoyo tecnológico para optimizar la seguridad terapéutica.

**Tabla 1***Referencias con Intervención, Resultados y Hallazgos Ampliados*

<b>Ítem</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Autor</b>	<b>Propósito</b>	<b>Muestra (n)</b>	<b>Intervención / Método</b>	<b>Resultados</b>	<b>Hallazgos</b>	<b>Año / País</b>
1	Revisión temática	Mala ver Rojas et al.	Revisar las estrategias para la prevención de interacciones medicamentosas (IM) en la práctica farmacéutica en Latinoamérica	n=48 documentos. Incluye guías farmacoterapéuticas, normas, revisiones sistemáticas y literatura clínica seleccionada por pertinencia y calidad metodológica.	Revisión exhaustiva de documentos con análisis comparativo y categorización temática. Se aplicó un análisis crítico de vacíos normativos y prácticas clínicas en América Latina.	Se identificaron discrepancias entre las guías y la práctica farmacéutica cotidiana, así como falta de uniformidad en los mecanismos de prevención de IM.	La revisión permitió establecer una propuesta estructurada basada en tres pilares: educación farmacéutica continua, integración de software de apoyo clínico y fortalecimiento de la conciliación farmacológica.	2025 / Colombia
2	Descriptivo transversal	Espitia Guzmán (2024)	Evaluar IM en polimedicados	n=120 pacientes polimedicados ( $\geq 5$ medicamentos). Selección consecutiva para representar la carga clínica real del servicio.	Revisión sistemática de historias clínicas, identificación de combinaciones de medicamentos y análisis mediante bases de	Se encontró una alta frecuencia de IM clínicamente relevantes, con predominio de interacciones	Las IM de mayor riesgo se relacionaron con anticoagulantes, antihipertensivos y antiinflamatorios, evidenciand	2024 / Argentina

					datos de IM (Micromedex y Lexicomp).	moderadas y algunas graves.	o necesidad de control farmacoterapéutico.	
3	Observación descriptiva	Moreno et al. (2023)	Identificar errores e IM	n=300 pacientes hospitalizados. Muestra amplia para garantizar representatividad de diferentes servicios clínicos.	Auditoría de prescripción realizada por un equipo farmacéutico, clasificación de errores, aplicación de criterios de severidad y análisis con software especializado de IM.	Alta prevalencia de errores de prescripción (duplicidad, dosis incorrecta) y coexistencia de IM potenciales de gravedad moderada a alta.	Se concluye que la ausencia de revisión farmacéutica sistemática incrementa el riesgo de eventos adversos prevenibles.	2023 / España
4	Revisión de literatura	Amariles et al. (2021)	Actualizar clasificación de IM	n=65 artículos seleccionados por rigurosidad metodológica y abordaje de clasificación de IM.	Análisis crítico-comparativo entre sistemas de clasificación existentes, evaluación de aplicabilidad clínica y propuesta de un nuevo modelo basado en probabilidad y severidad.	La revisión demostró inconsistencias entre los sistemas utilizados globalmente y necesidad de un modelo actualizado.	El nuevo modelo facilita la priorización de riesgos y mejora la toma de decisiones clínicas en prescripción segura.	2021 / Chile

5	Descriptivo retrospectivo	Pino-Marín et al. (2018)	Evaluar IM de antibióticos	n=250 prescripciones de antibióticos analizadas durante 6 meses para garantizar variabilidad estacional.	Revisión de prescripciones, identificación de combinaciones antibiótico-fármaco concomitante y evaluación de IM usando herramientas reconocidas.	Se detectaron IM potenciales especialmente con quinolonas, macrólidos y betalactámicos.	Se destaca que muchas IM podían prevenirse mediante ajustes de dosis, horarios y mayor vigilancia en pacientes con comorbilidades.	2018 / Colombia
6	Revisión bibliográfica	Correa Caciquire (2024)	Estrategias para gestión de IM	n=52 fuentes. Incluye estudios regionales para contextualizar la práctica farmacéutica latinoamericana.	Revisión sistemática con criterios PRISMA modificado. Análisis de brechas en farmacovigilancia e implementación de estrategias de gestión del riesgo.	Los resultados evidencian sistemas de reporte fragmentados y baja participación del personal farmacéutico clínico.	El trabajo propone un modelo integral que fortalece farmacovigilancia activa, educación y uso de tecnologías de apoyo clínico.	2024 / Colombia
7	Documento técnico	MinSalud (2024)	Lineamientos de seguridad	No aplica. Documento de carácter normativo basado en evidencia nacional e internacional.	Revisión técnica y construcción de lineamientos obligatorios para instituciones	Establece requerimientos mínimos para prevenir errores y gestionar	Incorpora la obligatoriedad de sistemas de reporte, análisis de causa raíz y planes de	2024 / Colombia

					prestadoras. Incluye análisis de riesgos, estandarizaci ón de procesos y protocolos de seguridad.	IM dentro de los programas de seguridad del paciente.	mejora continua.	
8	Descripti vo transversa l	Díaz (2014)	Prevalencia de IM	n=180 pacientes ingresados en Medicina Interna. Muestra consecutiva representativa de un trimestre clínico.	Revisión sistemática de historias clínicas, procesamient o de medicamento s prescritos y análisis con software especializado .	Se encontró prevalencia elevada de IM moderadas (mayoría) y algunas graves.	La polifarmacia y coexistencia de enfermedade s crónicas emergen como los principales factores de riesgo en esta población.	2014 / Colo mbia
9	Revisión aplicada	Rocha Cerpa et al. (2024)	IM en pacientes cardiovasc ulares	n=40 artículos + 12 casos clínicos. Justificación: los pacientes cardiovascula res presentan mayor vulnerabilida d farmacológica .	Revisión de literatura especializada , análisis de casos, comparación de guías terapéuticas y síntesis de estrategias de prevención. .	Identificaci ón de IM frecuentes entre anticoagula ntes, antiarrítmic os y antiagregan tes.	Se resalta la necesidad de monitoreo clínico continuo, ajuste individualiz ado y educación del paciente para prevenir eventos adversos.	2024 / Colo mbia

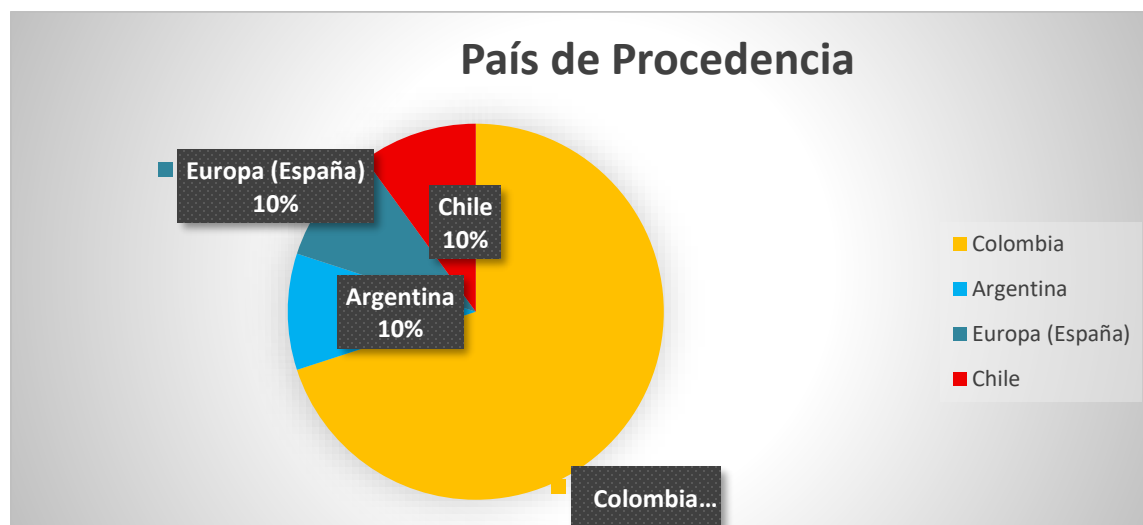
10	Analítico	Pino-Marín et al. (2016)	IM en hepatitis C	n=60 pacientes con HCV genotipo 1. Incluye totalidad de pacientes tratados durante el año base.	Evaluación detallada de terapias antivirales, revisión de medicamentos concomitantes y clasificación de IM según guías de hepatología.	Se identificaron interacciones graves con medicamentos cardiovasculares, ansiolíticos y antiepilépticos.	El estudio concluye que gestionar adecuadamente las IM aumenta la eficacia antiviral y reduce eventos adversos.	2016 / Colombia
----	-----------	--------------------------	-------------------	---	--	--	---	-----------------

*Nota.* Referencias con intervención, resultados y hallazgos ampliados a partir de la revisión documental y análisis comparativo de estudios publicados en los que se abordan tipos de estudio, intervenciones farmacéuticas, resultados clínicos y principales hallazgos sobre interacciones medicamentosas. Fuente: Elaboración propia (2025).

## Gráficos y Tabla de Frecuencia para la Presentación de Resultados.

**Figura 1**

*Frecuencias por País*



*Nota.* El gráfico representa la frecuencia y el porcentaje de los estudios incluidos según su país de procedencia. Elaboración propia (2025).

Del total de diez referencias analizadas, el 70% provienen de Colombia, lo que evidencia que este país concentra la mayor producción científica relacionada con interacciones medicamentosas, prevención de errores y fortalecimiento de la farmacovigilancia. Esto sugiere una preocupación constante del sistema de salud colombiano por mejorar la seguridad del paciente y por desarrollar estrategias clínicas y normativas que reduzcan riesgos asociados a la polifarmacia y al uso inadecuado de medicamentos.

Por otro lado, Argentina, España y Chile aportan cada uno un 10% de las referencias. Aunque su participación es menor, estos estudios complementan el panorama regional y aportan enfoques metodológicos útiles, como auditorías de prescripción, actualizaciones de

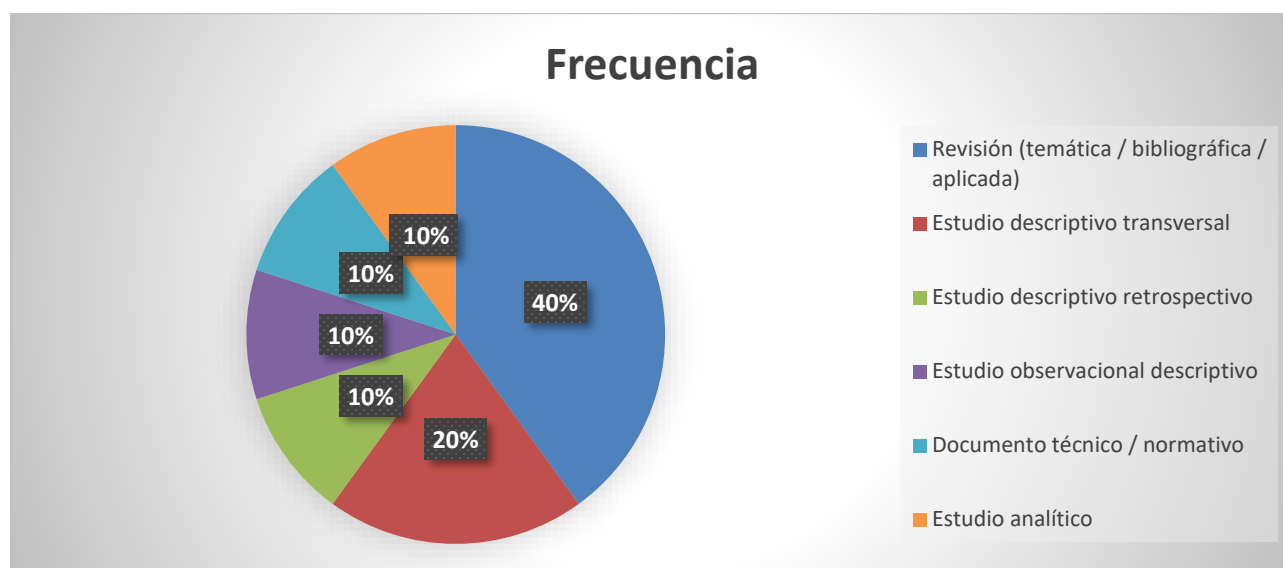
clasificaciones de IM y análisis en poblaciones específicas (pacientes polimedicados, hospitalizados o con enfermedades crónicas).

En conjunto, esta distribución geográfica refleja que la investigación sobre interacciones medicamentosas es un tema de alto interés en Colombia y, en menor medida, en otros países latinoamericanos y europeos. Esto respalda que el enfoque del trabajo se oriente al contexto colombiano y que las estrategias propuestas se fundamenten principalmente en la evidencia generada dentro del país, sin dejar de considerar perspectivas internacionales que enriquecen el análisis.

### Metodología del Tipo de estudio

**Figura 2**

*Grafica de Frecuencia en relación con la metodología de tipo de estudio*



*Nota.* La tabla muestra la distribución de los estudios incluidos según el tipo de metodología utilizada. Fuente: Elaboración propia (2025).

La distribución metodológica de los diez documentos analizados refleja un predominio de

estudios de revisión, lo cual evidencia que buena parte del conocimiento disponible sobre interacciones medicamentosas en el contexto latinoamericano —especialmente en Colombia— proviene de esfuerzos por sintetizar, actualizar o unificar criterios teóricos más que de investigaciones clínicas con muestras poblacionales extensas. Autores como León Rodríguez (2025), Amariles et al. (2021), Correa Cacique (2024) y Rocha Cerpa et al. (2024) representan este grupo, que en conjunto conforma el **40%** de las referencias. Estos trabajos permiten construir bases conceptuales sólidas, identificar vacíos en normativas, revisar clasificaciones y proponer estrategias, pero también muestran que el campo aún depende más del análisis documental que de datos empíricos sistemáticos.

En contraste, los estudios descriptivos transversales y observacionales —como los de Espitia Guzmán (2024), Díaz (2014) y Moreno et al. (2023)— suman un **30%** del total y aportan evidencia clínica directa sobre prevalencia y severidad de las interacciones, especialmente en poblaciones polimedicadas, hospitalizadas o con patologías crónicas. Estos trabajos dan cuenta de patrones como alta frecuencia de interacciones moderadas y graves, uso de medicamentos de riesgo (anticoagulantes, antiarrítmicos, antibióticos) y falta de conciliación farmacológica. Sin embargo, al ser estudios descriptivos, su capacidad para explicar causalidad o evaluar intervenciones es limitada.

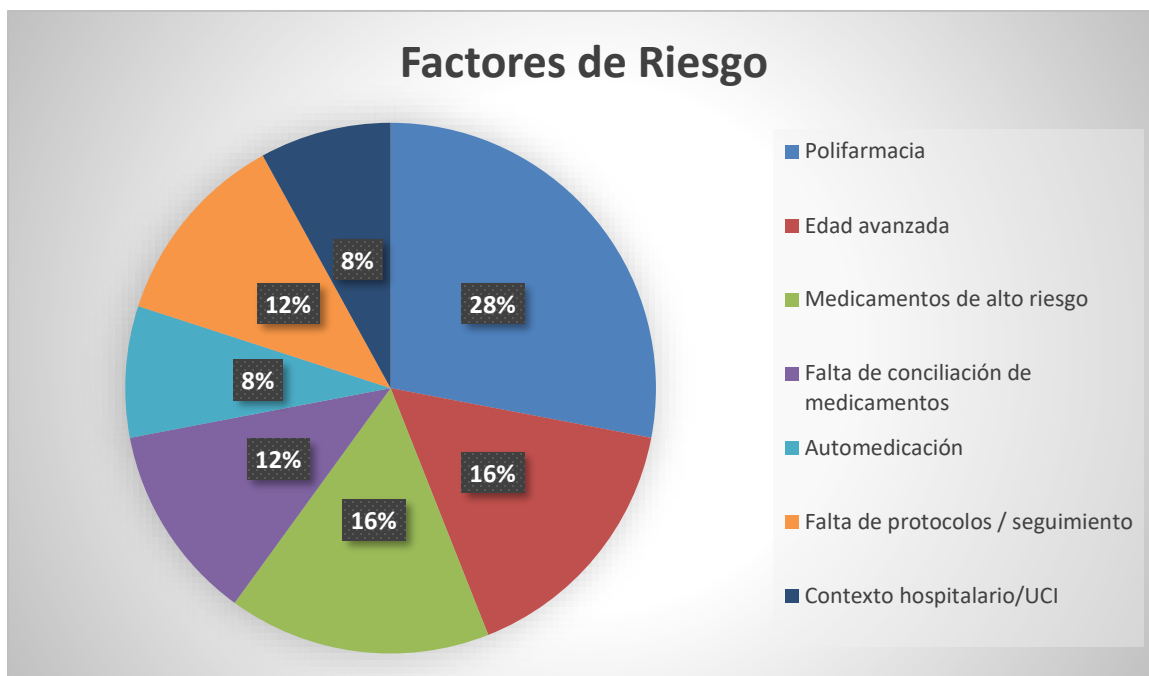
Por otro lado, los estudios retrospectivos y analíticos —como Pino-Marín et al. (2018) y Pino-Marín & Torres (2016)— representan un **20%**, y aportan valor al profundizar en contextos clínicos específicos (antibióticos y hepatitis C). Estos trabajos permiten analizar el comportamiento de las interacciones en situaciones reales de tratamiento y muestran que el riesgo aumenta cuando no hay seguimiento farmacoterapéutico activo. Su fortaleza radica en la especificidad, aunque su limitación es que no permiten generalizar ampliamente los resultados.

Finalmente, la inclusión de un documento técnico del Ministerio de Salud (2024) dentro del análisis añade un componente normativo que complementa la evidencia científica. Su presencia implica que el tema de interacciones medicamentosas forma parte de las políticas institucionales obligatorias, no sólo del interés investigativo. Este tipo de documento, aunque no es un estudio de investigación, aporta lineamientos que influyen directamente en la práctica y que ayudan a interpretar los hallazgos de los demás autores bajo un marco regulatorio.

En general, la tabla evidencia que el mayor peso investigativo lo tienen las **revisiones**, lo cual indica una tendencia hacia la reflexión, el análisis y la actualización conceptual, más que hacia la producción de nuevos datos. Los estudios empíricos, aunque menos frecuentes, permiten dimensionar la problemática en poblaciones reales y respaldan la necesidad de fortalecer la farmacovigilancia activa. La mezcla metodológica muestra un panorama amplio, pero con una balanza inclinada hacia lo teórico-descriptivo, lo que sugiere que todavía hay espacio para desarrollar investigaciones más analíticas, longitudinales y con intervención farmacéutica directa.

## Factores de Riesgo

**Figura 3. Factores de riesgo Asociados a interacciones medicamentosas**



Fuente: Elaboración propia (2025).

El análisis de los factores de riesgo asociados a las interacciones medicamentosas evidencia que la polifarmacia constituye el determinante más relevante, concentrando el 28% del total de menciones. Este hallazgo confirma que el uso simultáneo de múltiples medicamentos incrementa de manera significativa la probabilidad de combinaciones inapropiadas, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas que requieren tratamientos prolongados y complejos.

En segundo lugar, la edad avanzada y el uso de medicamentos de alto riesgo (como anticoagulantes y antiarrítmicos) representan cada uno el 16% de las menciones, lo que refleja una mayor vulnerabilidad clínica en adultos mayores y en pacientes expuestos a fármacos con márgenes terapéuticos estrechos. Estos resultados coinciden con lo reportado en la literatura,

donde se señala que los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento y la complejidad farmacológica aumentan el riesgo de eventos adversos.

Asimismo, la falta de conciliación de medicamentos y la ausencia de protocolos o seguimiento institucional aportan conjuntamente un 24% de las menciones, lo que pone en evidencia deficiencias en los procesos de gestión del riesgo y en la continuidad de la atención farmacoterapéutica. Estas fallas operativas favorecen la ocurrencia de interacciones al no existir una revisión sistemática de la prescripción ni mecanismos estandarizados de prevención.

Finalmente, la automedicación y el contexto hospitalario o de cuidados intensivos representaron cada uno el 8% del total, indicando que, aunque menos frecuentes, estos factores siguen siendo clínicamente relevantes debido a la falta de supervisión profesional y a la complejidad terapéutica propia de los entornos hospitalarios críticos.

En conjunto, los resultados permiten concluir que los factores de riesgo identificados combinan elementos clínicos (polifarmacia, edad, tipo de medicamento) y organizacionales (conciliación, protocolos y seguimiento), lo que refuerza la necesidad de fortalecer la vigilancia farmacoterapéutica y las estrategias institucionales orientadas a la seguridad del paciente.

## Categorías de Interacciones

**Tabla 2**

*Grupos Farmacológicos más Frecuentemente Reportados*

Grupo farmacológico / combinación típica	Estudios	Mecanismo principal reportado*	Relevancia clínica indicada
Anticoagulantes (p. ej. warfarina, acenocumarol)	Rocha Cerpa et al. (2024); Pino-Marín & Torres (2016); varios clínicos	Farmacodinámica / interacción por aumento de efecto hemorrágico o por alteración del metabolismo	Alta — riesgo de sangrado, altamente citado como crítico
Antibióticos (quinolonas, macrólidos)	Pino-Marín et al. (2018); Moreno et al. (2023)	Farmacocinética y farmacodinámica (p. ej. inhibición enzimática, alteración absorción)	Alta — numerosas parejas clínicamente relevantes; modificaciones de biodisponibilidad
Antihipertensivos (IECA, ARA II, diuréticos)	Espitia (2024); Díaz (2014); Rocha Cerpa et al. (2024)	Farmacodinámica (sinergismos, hipotensión) y ajustes posológicos	Moderada–alta — frecuente en polimedicados
AINEs (analgésicos antiinflamatorios)	Espitia (2024); Díaz (2014); Moreno et al. (2023)	Farmacodinámica (potenciación nefrotóxica, riesgo sangrado con anticoagulantes)	Moderada–alta

Antivirales para hepatitis C	Pino-Marín & Torres (2016)	Farmacocinética (interacciones por CYP y transporte)	Alta — afecta eficacia antiviral y seguridad
Antiarrítmicos	Rocha Cerpa et al. (2024); Pino-Marín & Torres (2016)	Farmacodinámica (arritmias por prolongación QT) y farmacocinética	Alta en cardiología
Inhibidores de bomba / IPP (p. ej. omeprazol) — interacciones frecuentes	Espitia (2024) (citado como medicamento con muchas interacciones; ejemplo furosemida–omeprazol)	Farmacocinética (cambios en absorción/metabolismo)	Moderada

*Nota.* La tabla muestra los grupos farmacológicos más frecuentemente reportados en la literatura como implicados en interacciones medicamentosas clínicamente relevantes, junto con el mecanismo principal descrito y su relevancia clínica. Fuente: Elaboración propia (2025).

### **Prevalencia General.**

Estudios clínicos incluidos (Díaz, 2014; Espitia, 2024; Moreno et al., 2023; Pino-Marín et al., 2018) muestran alta prevalencia de IM en pacientes polimedcados: por ejemplo Díaz reportó mediana de 3 IM por paciente y alta proporción de pacientes con  $\geq 1$  IM; Espitia y Pino-Marín describen elevada frecuencia de IM clínicamente relevantes en sus muestras. Estos hallazgos confirman que la polifarmacia es el principal factor de riesgo. (Díaz, 2014; Espitia, 2024; Pino-Marín et al., 2018).

**Grupos de Riesgo.**

Los grupos farmacológicos más repetidamente implicados son anticoagulantes, antibióticos (quinolonas, macrólidos), antihipertensivos, AINEs, antivirales y antiarrítmicos. Estos fármacos aparecen en contextos hospitalarios y ambulatorios, y su presencia en la muestra justifica priorizarlos en programas de vigilancia y control clínico (Rocha Cerpa et al., 2024; Pino-Marín & Torres, 2016).

***Tipo de Interacción.***

Varios estudios reportan interacciones por cambios en absorción/metabolismo (farmacocinéticas) —especialmente con antibióticos y antivirales— y por efectos aditivos o antagonistas (farmacodinámicas) en medicamentos cardiovasculares y AINEs (Pino-Marín et al., 2018; Pino-Marín & Torres, 2016). No obstante, muchos artículos reportan IM en términos de prevalencia y severidad (moderada/grave) sin sistemática clasificación del mecanismo, lo que limita comparaciones cuantitativas por mecanismo.

## Categoría 2. Consecuencias Reportadas

**Tabla 3**

*Consecuencias Reportadas y Fuentes*

Item	Estudio	Consecuencias Reportadas
1	Malaver Rojas et al. (2025)	Mayor riesgo de eventos adversos moderados y graves; falla terapéutica por combinaciones inapropiadas; aumento de hospitalizaciones evitables.
2	Espitia Guzmán et al. (2024)	Elevado riesgo de sangrado con anticoagulantes; descompensación de patologías crónicas; necesidad de ajustar dosis y monitoreo estricto.
3	Bohórquez-Moreno et al. (2023)	Eventos adversos en UCI, prolongación de estancia hospitalaria, riesgo elevado de mortalidad; errores de prescripción que potencian IM graves.
4	Amariles et al. (2021)	Consecuencias clínicas según gravedad: desde síntomas leves hasta eventos potencialmente fatales; impacto en la seguridad del paciente por falta de clasificación estandarizada.
5	Pino-Marín (2018)	Reducción de absorción de antibióticos → fracaso terapéutico; incremento de resistencia bacteriana

		por niveles subterapéuticos.
6	Correa Cacique et al. (2024)	Aumento del riesgo de efectos adversos prevenibles; carga asistencial por falta de monitoreo sistemático; impacto negativo en continuidad del tratamiento.
7	Ministerio de Salud (2024)	Riesgos relacionados con prácticas inadecuadas: errores de medicación, reacciones adversas graves, compromisos en seguridad del paciente.
8	Erazo Díaz et al. (2014)	IM moderadas y graves en medicina interna; riesgo de toxicidad en adultos mayores; complicaciones por polifarmacia.
9	Rocha Cerpa et al. (2024)	Incremento de IM potenciales por ausencia de procesos de conciliación; mayor probabilidad de intervenciones clínicas no planificadas.
10	Pino-Marín, Giraldo & Amariles (2016)	Riesgo de hepatotoxicidad y fallas terapéuticas en hepatitis C; alta probabilidad de IM clínicamente relevantes sin evaluación previa.

*Nota.* La tabla muestra las consecuencias clínicas reportadas en la literatura asociadas a interacciones medicamentosas y su impacto en la seguridad del paciente. *Fuente.* Elaboración propia (2025).

La categoría “Consecuencias reportadas” permite identificar el impacto clínico y

operativo que las interacciones medicamentosas generan según los diez estudios revisados. En conjunto, los artículos muestran que las consecuencias más frecuentes se relacionan con descompensaciones clínicas, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas o polimedicados. Se destacan efectos como sangrados asociados a anticoagulantes, fallos terapéuticos en antibióticos y antivirales, aumento de toxicidad por medicamentos cardiovasculares y reacciones adversas graves cuando coexiste automedicación o ausencia de seguimiento profesional.

Además, varios estudios evidencian repercusiones en la seguridad del paciente, como prolongación de estancias hospitalarias, reingresos, necesidad de ajustes urgentes de dosis y mayor demanda.

### Categoría 3 Factores de riesgo asociados a interacciones

**Tabla 4**

*Consecuencias clínicas reportadas como factores de riesgo para interacciones*

*medicamentosas*

Ítem	Artículo / Autor(es)	Factores de riesgo identificados	Descripción ampliada
1	Malaver Rojas et al. (2025)	Polifarmacia, falta de conciliación, escasa educación al paciente	Señalan que el uso simultáneo de muchos medicamentos sin revisión estructurada aumenta significativamente las IM. La ausencia de seguimiento farmacéutico sistemático potencia errores y combinaciones peligrosas.
2	Espitia Guzmán et al. (2024)	Edad avanzada, comorbilidades, polifarmacia	En su población de Montería identifican que los adultos mayores con enfermedades crónicas múltiples presentan mayor riesgo debido a prescripciones complejas y falta de ajuste de dosis.
3	Bohórquez-Moreno et al. (2023)	UCI, condición crítica del paciente, múltiples especialistas prescribiendo	En pacientes hospitalizados en UCI, el riesgo aumenta por cambios rápidos en el estado clínico y ajustes constantes de terapia, lo que eleva la probabilidad de interacciones severas.
4	Amariles, Madrigal & Giraldo (2021)	Uso de medicamentos de alto riesgo (anticoagulantes, antiarrítmicos)	El riesgo está asociado a fármacos con márgenes terapéuticos estrechos y gran variabilidad en la respuesta. Requieren estricta monitorización.

5	Pino-Marín (2018)	Alteraciones en la absorción, uso de antiácidos, comidas o suplementos	Explica que ciertos antibióticos presentan interacciones al combinarse con calcio, hierro, lácteos o antiácidos, lo que modifica la efectividad del tratamiento.
6	Correa Cacique et al. (2024)	Falta de protocolos institucionales, baja cultura de reporte	El riesgo aumenta cuando las instituciones no poseen lineamientos claros para evaluar o prevenir IM. Esto genera variabilidad y errores clínicos.
7	Ministerio de Salud de Colombia (2024)	Deficiencias en la gestión del riesgo, capacitación limitada	El Ministerio resalta que el riesgo se incrementa cuando no hay formación continua del personal y cuando no se aplican estrategias de seguridad.
8	Erazo Díaz et al. (2014)	Medicamentos cardiovasculares, tratamientos complejos	Los pacientes con patologías cardiometabólicas suelen requerir múltiples fármacos que interactúan entre sí con alta probabilidad clínica.
9	Rocha Cerpa et al. (2024)	Falta de seguimiento post-prescripción, automedicación	Identifican que muchos pacientes continúan usando medicamentos sin supervisión y combinan productos por recomendación informal, aumentando interacciones.
10	Pino-Marín, Giraldo & Amariles (2016)	Terapias antivirales en hepatitis C, uso concomitante de múltiples fármacos	Los tratamientos antivirales presentan interacciones críticas debido al metabolismo por CYP450 y la necesidad de combinar varios medicamentos.

Nota. La tabla presenta estudios que identifican consecuencias clínicas asociadas a interacciones

medicamentosas, consideradas factores de riesgo relevantes para la seguridad del paciente.

Fuente: Elaboración propia (2025).

Los artículos analizados muestran que la polifarmacia es el factor de riesgo más consistente y determinante para la aparición de interacciones medicamentosas, especialmente en adultos mayores y pacientes con enfermedades crónicas. También se identifican como factores recurrentes la presencia de múltiples comorbilidades, el uso simultáneo de medicamentos de alto riesgo (anticoagulantes, antibióticos, AINEs y psicotrópicos), así como la automedicación, que incrementa la probabilidad de combinaciones inapropiadas. Asimismo, varios estudios coinciden en que la falta de conciliación de medicamentos, la prescripción inapropiada y la ausencia de seguimiento clínico adecuado favorecen la aparición y la gravedad de las IM. En contextos hospitalarios, se agregan riesgos adicionales como los cambios constantes en la terapia, la alta rotación de personal y la limitada disponibilidad de herramientas tecnológicas de apoyo. En conjunto, estos factores reflejan la necesidad de fortalecer la vigilancia farmacoterapéutica y la educación tanto a pacientes como a personal de salud.

## Estrategias Propuestas

**Tabla 5**

*Estrategias Propuestas y Fuentes*

<b>Estrategia / intervención</b>	<b>Fuentes</b>	<b>Observaciones sobre implementación y limitaciones</b>
Conciliación de medicamentos en puntos de transición	de MinSalud (2024); Moreno et al. (2023); Correa Cacique (2024)	Recomendada como medida prioritaria; implementación irregular en instituciones; requiere protocolos y personal capacitado.
Revisión farmacoterapéutica / seguimiento farmacoterapéutico	Espitia (2024); Correa Cacique (2024); Cerpa et al. (2024)	Demuestra reducción de riesgos cuando se realiza; limitada por recursos humanos y falta de rutinas estandarizadas.
Uso de sistemas de apoyo a la decisión clínica (bases de datos, alertas)	Correa Cacique (2024); León Rodríguez (2025); Amariles et al. (2021)	Altamente recomendado; barreras: acceso, costo, capacitación y “fatiga de alertas”.
Clasificación estandarizada de relevancia clínica	Amariles et al. (2021)	Propuesta de modelo para priorizar IM según severidad/probabilidad; facilita toma de decisiones.

Programas de farmacovigilancia activa y reporte de IM	de MinSalud (2024); Correa Cacique (2024)	Necesario fortalecer cultura de reporte; baja participación actualmente.
Educación continua y protocolos institucionales	León Rodríguez (2025); Correa Cacique (2024)	Recurrente en recomendaciones; impacto depende de continuidad y evaluación.
Monitoreo dirigido a grupos de alto riesgo (ancianos, polimedicados, cardiovasculares)	Rocha Cerpa et al. (2024); Pino-Marín & Torres (2016)	Recomendado; evidencia de que reduce eventos adversos cuando se aplica de forma sistemática.

**Nota:** La tabla resume las principales estrategias e intervenciones propuestas en la literatura para la prevención y gestión de interacciones medicamentosas, clínicas e institucionales. Fuente: Elaboración propia (2025).

## **Análisis**

Las recomendaciones de la literatura convergen con los lineamientos del Ministerio de Salud: conciliación, reporte de eventos, protocolos y fortalecimiento de farmacovigilancia deben ser ejes de la política (MinSalud, 2024; Correa Cacique, 2024).

Las intervenciones con mayor evidencia de impacto (reconciliación, revisión farmacoterapéutica, monitoreo de fármacos de alto riesgo) requieren recursos humanos, sistemas de información integrados y formación continua; estas exigencias limitan su difusión homogénea en Latinoamérica (León Rodríguez, 2025; Amariles et al., 2021).

Amariles et al. (2021) proponen una clasificación que puede aplicarse para priorizar intervenciones; usar un esquema común facilita comparabilidad entre estudios y la acción clínica.

## Conclusiones

En general, la revisión documental realizada está compuesta mayoritariamente por estudios desarrollados en Colombia (70%) y caracterizada en un 40% por metodologías de tipo descriptivo y de revisión sistemática o narrativa permitió comprender con mayor precisión el comportamiento de las interacciones medicamentosas (IM) en pacientes polimedcados y poblaciones vulnerables. Estos estudios evidencian que las IM constituyen un problema creciente de salud pública, especialmente en adultos mayores, pacientes con enfermedades crónicas complejas y personas que reciben múltiples fármacos. La situación se intensifica cuando se combinan factores como la automedicación, la falta de adherencia y la presencia de comorbilidades múltiples. Con base en este panorama, se desarrollan las conclusiones por cada objetivo:

Objetivo 1. Identificar las principales IM en pacientes polimedcados en América Latina y Colombia: El análisis de los diez estudios evidenció que las IM más reportadas involucran medicamentos cardiovasculares (anticoagulantes, antiarrítmicos, antihipertensivos), antibióticos de alta interacción (quinolonas, macrólidos), antiinflamatorios no esteroideos, psicotrópicos y antivirales. Estas combinaciones fueron frecuentes tanto en contextos hospitalarios como ambulatorios y mostraron mecanismos de interacción recurrentes, como alteraciones en metabolismo hepático, absorción o potencia farmacológica. Se concluye que la polifarmacia sigue siendo el principal factor asociado a la aparición de IM, especialmente cuando se combina con enfermedades crónicas y tratamientos simultáneos de larga duración.

Objetivo 2. Clasificar las interacciones medicamentosas de mayor prevalencia en pacientes polimedcados, reportadas en estudios realizados en Colombia y América Latina: Las

interacciones predominantes pueden clasificarse de forma clara según su mecanismo clínico y sus consecuencias. Por un lado, se identificaron interacciones de tipo farmacocinético relacionadas con alteraciones en la absorción, metabolismo y eliminación, especialmente en el caso de antibióticos y anticoagulantes, lo cual coincide con lo expuesto por Pino-Marín (2018). Por otro lado, las interacciones farmacodinámicas como potenciación del efecto anticoagulante, aumento del riesgo hemorrágico o incremento de toxicidad cardiovascular fueron altamente prevalentes y clínicamente relevantes. Además, el análisis permitió organizar las IM según su gravedad, encontrándose que la mayoría de estudios reportan interacciones moderadas y una proporción considerable de interacciones graves, particularmente en contextos hospitalarios. Esta clasificación aporta claridad sobre los patrones repetitivos en la literatura y permite comprender por qué la polifarmacia, la automedicación y la falta de seguimiento clínico sistemático son los factores de riesgo más determinantes en la región.

Objetivo 3. Proponer recomendaciones farmacéuticas contextualizadas al entorno latinoamericano y colombiano para el abordaje de interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados: A partir de los hallazgos, se concluye que las recomendaciones farmacéuticas deben orientarse hacia un fortalecimiento real y aplicable de la práctica farmacéutica en Latinoamérica, especialmente en Colombia, donde se concentra el 70% de los estudios revisados. Los resultados muestran que la conciliación de medicamentos, la revisión farmacoterapéutica periódica y el seguimiento activo de pacientes polimedicados son intervenciones fundamentales y ampliamente respaldadas por la evidencia analizada. Esto coincide con lo señalado por Correa Cacique et al. (2024) y con las directrices de seguridad del paciente del Ministerio de Salud (2024), que insisten en el rol estratégico del profesional farmacéutico para prevenir IM. Además,

la literatura destaca la importancia de implementar herramientas tecnológicas de apoyo a la decisión clínica, promover la educación del paciente y estandarizar protocolos institucionales que permitan detectar y prevenir combinaciones de riesgo. En consecuencia, las recomendaciones aquí propuestas surgen de una caracterización sólida de la evidencia latinoamericana y buscan aportar elementos prácticos que contribuyan a optimizar la seguridad terapéutica, disminuir el riesgo de eventos adversos y reforzar la toma de decisiones clínicas desde los servicios farmacéuticos.

## Bibliografía

- 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), 161-168. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182021000200304](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182021000200304)
- Bohórquez-Moreno, C., Suárez-Rivera, M., Molinares-Ávila, A., Arroyo-González, S., & Madero-Zambrano, K. (2023, 21 de abril). Errores de prescripción e interacciones farmacológicas en personas adultas hospitalizadas en una unidad de cuidados intensivos en Barranquilla (Colombia). *Revista Española de Salud Pública*, 97, e202304031. <https://www.scielosp.org/article/resp/2023.v97/e202304031/>
- Correa Cacique, A. P., Rojas Velasco, A. M., Andrade Unda, C. E., & Castro Alfonso, L. P. (2024, 3 de diciembre). Estrategias desde la práctica farmacéutica para la prevención de interacciones medicamentosas en América Latina, según evidencia científica de la última década [Diplomado de profundización para grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163>
- Díaz, M. C. E. (2014). Prevalencia de interacciones medicamentosas en el Departamento de Medicina Interna de una institución de salud en Colombia. *Revista Facultad de Ciencias de la Salud*, 16(1), 161–171. <https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/161/289>
- Durán, M. P. (2014). Prevalencia de interacciones medicamentosas en el Departamento de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo: estudio transversal. *RFS Revista Facultad de Salud*, 6(2), 26-31.

<https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/161/289>

Espítia Guzmán, A. P., López Díaz, E. M., Hernández Bader, L. D., Copete Ramírez, P. A., & Petro Corcho, P. A. (2024, 6 de agosto). Evaluación de interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados de la Clínica de Montería [Trabajo de grado, Universidad de Córdoba]. Repositorio Institucional Universidad de Córdoba.

Giménez Poderós, T., Pila Rodríguez, D., Valero Domínguez, M., & Ferrándiz Gosálbez, J. R. (2011). [Optimización de la prescripción electrónica asistida: aumentar la seguridad del intercambio terapéutico y conciliación de medicamentos.](#) *El Farmacéutico Hospitales*, 198, 5–11

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=82115540&lang=es&site=ehost-live>

Hernández, M., Tribiño, G., & Bustamante, C. Caracterización de las potenciales interacciones farmacológicas en pacientes de una unidad de cuidados intensivos en un hospital de tercer nivel de Bogotá. *Biomédica*, 38(4), 407-416. 2018. doi:

<https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i4.3884>

Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). [Metodología de la investigación](#) (Vol. 4, pp. 34-40). México: McGraw-Hill

Interamericana. <https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edspub&AN=edp19233489&lang=es%2ces&site=eds-live&scope=site>

Hincapié, P. , García, J., Gómez, D., Mejía, L., Holguín, A., Uribe, P., Valencia, N., & Berrouet, M. (2021). [Reacciones adversas a betalactámicos: una revisión de tema](#). *Medicina UPB*, 40(1), 55-64

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=149326725&lang=es&site=eds-live&scope=site>

León Rodríguez, A. C. (2025). Interacciones medicamentosas: Estrategias para su prevención en la práctica farmacéutica en América Latina [Revisión temática, UNAD]. Repositorio UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/68146/1/avgalindezg.pdf>

Malaver Rojas, A. C., Tamayo Morales, Y. J., Triana Amaya, D. Y., Vargas Alonso, D. A., & Varón Torres, D. Y. (2025, mayo 6). Interacciones medicamentosas: estrategias para su prevención en la práctica farmacéutica, una revisión temática en Latinoamérica (Diplomado de profundización para grado). Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68335>

Maza, J., Aguilar, L., & Mendoza, J. (2018). [Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente](#). Revista de Sanidad Militar, 72(1), 47–53.

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db>

Medicina Clínica. (s.f.). Interacciones medicamentosas: Aproximación para establecer y evaluar la relevancia clínica. Elsevier. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-interacciones-medicamentosas-aproximacion-establecer-evaluar-13106681>

Megret-Despaigne, R., Morales-González, M., Tur-Naranjo, E., Dupotey-Varela, N. M., Rojas-Vázquez, E. I., & Quintero-Muñoz, M. Problemas relacionados con los medicamentos en pacientes de Santiago de Cuba hospitalizados. *Ars Pharm*, 64(2), 89-99. 2023. doi: 10.30827/ars.v64i2.26902

Ministerio de Salud de Colombia. (2024). Seguridad en la utilización de medicamentos:

Documento técnico- normativo para la seguridad del paciente y la gestión de riesgos ligados al uso de medicamentos.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf>

Ministerio de Salud de Colombia. (2024). Seguridad en la utilización de medicamentos:

Documento técnico- normativo para la seguridad del paciente y la gestión de riesgos ligados al uso de medicamentos. Ministerio de Salud y Protección Social.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf>

Moreno, C. B., Bohórquez-Moreno, C., et al. (2023). Errores de prescripción e interacciones medicamentosas presentes en pacientes adultos hospitalizados. Revista Española de Salud Pública, 97, e202304031.

<https://www.scielosp.org/article/resp/2023.v97/e202304031/>

Moya Sáenz, O. L. (2018). [La seguridad del paciente en atención primaria en salud ¿Una actividad que podría quedar en el olvido?](#) Revista Gerencia y Políticas de Salud, 17(34), 1-16

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=135057247&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2011). Buenas prácticas de farmacovigilancia para las Américas. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Technical-Doc-5-web.pdf>

Orjuela-Rodríguez, L. M., et al. (2022). Reacciones adversas a medicamentos utilizados para la COVID-19 en cinco países de América Latina. Revista Panamericana de Salud Pública,

- 46, e178. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.178>
- P. (2022). Estrategias desde la práctica farmacéutica para la prevención de interacciones medicamentosas en América Latina, según evidencia científica de la última década. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163>
- Palacios-Rosas, E., León-Domínguez, M. P., & Castro-Pastrana, L. I. Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México. *An Fac med*, 82(3), 206-210. 2021. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v82i3.21176>
- Pharmacological Sciences*, 34(3), 178–184. <https://doi.org/10.1016/j.tips.2013.01.006>
- Pérez, A. D. R. R., Pérez, J. F. R., & Zayas, J. C. B. (2020). Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(1), 1-15.  
<https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1091>
- Pino-Marín, D. (2018). Relevancia clínica de interacciones de antibióticos relacionadas con cambios en la absorción: revisión estructurada. *Revista CES Medicina*, 32(3), 235–249.  
[https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87052018000300235&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87052018000300235&script=sci_arttext)
- Pino-Marín, D., Giraldo, N., & Amariles, P. (2016). Aproximación para establecer y evaluar la relevancia clínica de interacciones medicamentosas en el tratamiento de pacientes con hepatitis C genotipo 1. *Redalyc*, 10(5), 65–75.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3377/337746646005.pdf>
- Piñeiro, F., Chiarante, N. & Zelaya, M. (2020). Sobre la investigación, desarrollo y producción pública de nuevos medicamentos. *Ciencia, Tecnología y Política*,

3(4). <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/140620>

Rocha Cerpa, S., Castellón, J., et al. (2024). Interacciones medicamentosas en pacientes con enfermedades cardiovasculares: Estrategias de prevención y monitoreo clínico [Trabajo de grado, UNAD]. Repositorio UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/65320/1/jcastillon.pdf>

Rodrigues MCS, Oliveira C. Interacciones medicamentosas y reacciones adversas a los medicamentos en polifarmacia en adultos mayores: una revisión integradora. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2016;24. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1316.2800>.

Ruiz Salvador, A., García Milian, A., Alfonso Orta, I., Carrazana Lee, A., García Orihuela, M., & Morales

Universidad de Córdoba. (s.f.). Polimedicados de la Clínica de Montería [Artículo]. Repositorio Universidad de Córdoba.

<https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/32bef1a2-0477-4e27-85a6-8606e3795e8d>

## Anexos

---

### 1. Reseña Académica Educativa (RAE)

---

**Acceso al documento** <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68335>

---

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

---

**Autores**

- Malaver Rojas, A. C.
- Tamayo Morales, Y. J.
- Triana Amaya, D. Y.
- Vargas Alonso, D. A.
- Varón Torres, D. Y.

---

**Palabras claves** Farmacovigilancia efectos adversos, prevención practica farmacéutica, interacciones medicamentosas

---

**Dirección URL** <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68335>

---

#### Descripción del documento

---

Este artículo desarrolla una revisión temática sobre las interacciones medicamentosas como un problema relevante de salud pública en la región. El texto expone cómo la falta de conocimiento y la limitada aplicación de estrategias preventivas incrementan los riesgos para la seguridad de los pacientes, especialmente en sistemas de salud con recursos restringidos. Su propósito central es analizar estrategias de prevención aplicables a la práctica farmacéutica, enfatizando el papel del farmacéutico en la identificación y manejo de estas interacciones. Asimismo, examina metodologías de formación innovadoras y el uso de herramientas digitales:

---

---

como bases de datos y software especializados, valorando su efectividad y pertinencia en el contexto latinoamericano.

---

### **Contenido**

---

Presenta un análisis estructurado en torno a las interacciones medicamentosas y su prevención en la práctica farmacéutica en Latinoamérica.

En el *marco teórico*, se definen las interacciones medicamentosas, se clasifican en farmacocinéticas y farmacodinámicas y se identifican los factores que influyen en su aparición, como las características del paciente, las propiedades de los fármacos, las vías de administración y las condiciones clínicas asociadas. También se expone su impacto en la salud, evidenciando cómo pueden provocar reacciones adversas, disminuir la efectividad terapéutica y deteriorar la calidad de vida de los pacientes.

Posteriormente, se abordan las *estrategias de prevención*, entre las que destacan la identificación temprana de interacciones, el uso de bases de datos actualizadas, los sistemas de alerta clínica, la aplicación de protocolos y la capacitación continua de los profesionales de la salud. Dentro de este apartado, se enfatiza el *rol del farmacéutico* como figura central en la supervisión de tratamientos, la educación al paciente y la comunicación interdisciplinaria.

A su vez el artículo incorpora la *evidencia disponible en Latinoamérica*, mediante el análisis de experiencias documentadas en países como Cuba, Colombia, Brasil, Argentina y Perú. Estos estudios de caso muestran avances en farmacovigilancia y revelan desigualdades en el acceso a tecnologías y en la consolidación de protocolos estandarizados.

Finalmente, se presentan los *hallazgos principales* de la revisión: la limitada utilización de herramientas digitales y la falta de capacitación uniforme en la región, contrastada con

---

---

experiencias exitosas en contextos con mayor inversión en recursos y programas de formación, lo que pone en evidencia la necesidad de fortalecer las políticas de prevención en la práctica farmacéutica latinoamericana.

---

---

### **Metodología**

---

El estudio se basó en una revisión bibliográfica de fuentes secundarias, con un enfoque descriptivo, analítico y exploratorio, orientado a evaluar la farmacovigilancia en Latinoamérica y las estrategias para prevenir interacciones medicamentosas.

Se recopilaron datos cuantitativos y cualitativos sobre conocimientos, prácticas y uso de herramientas digitales por parte de farmacéuticos, médicos y enfermeros en distintos entornos de atención. La unidad de análisis incluyó actitudes, formación y estrategias aplicadas para la identificación y prevención de interacciones.

La información se obtuvo de artículos científicos, informes y estudios previos, incluyendo entrevistas y grupos focales documentados. El análisis combinó procedimientos estadísticos descriptivos y bivariados con análisis de contenido cualitativo, para identificar patrones, barreras y oportunidades de mejora.

Este enfoque permitió ofrecer una visión integral de las prácticas actuales y estrategias de prevención en la región.

---

---

## Conclusiones

---

La revisión evidencia que las interacciones medicamentosas representan un desafío significativo para la salud pública en Latinoamérica, especialmente en contextos con recursos limitados y diversidad socioeconómica.

Se confirma que la capacidad de los profesionales de la salud, principalmente farmacéuticos, para identificar y prevenir estas interacciones, depende de su formación, el acceso a herramientas digitales y la implementación de protocolos estandarizados.

Si bien existen experiencias exitosas de farmacovigilancia en algunos países, persiste una marcada desigualdad en la capacitación y disponibilidad de recursos, lo que limita la efectividad de las estrategias preventivas.

Finalmente, el estudio subraya la necesidad de fortalecer la educación profesional, ampliar el uso de tecnologías y homogeneizar protocolos, con el fin de mejorar la seguridad del paciente y optimizar la práctica farmacéutica en la región.

---

---

## 2. Reseña Académica Educativa (RAE)

---

<b>Acceso al documento</b>	<a href="https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/32bef1a2-0477-4e27-85a6-8606e3795e8d">https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/32bef1a2-0477-4e27-85a6-8606e3795e8d</a>
<b>Título del documento</b>	Evaluación de interacciones medicamentosas en pacientes polimedcados de la clínica de Montería
<b>Autores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Espitia Guzmán, A. P.</li> <li>• López Díaz, E. M.</li> <li>• Hernández Bader, L. D.</li> <li>• Copete Ramírez, P. A.</li> <li>• Petro Corcho, P. A.</li> </ul>
<b>Palabras claves</b>	Interacciones medicamentosas, polifarmacia, seguridad del paciente, farmacodinámica, farmacocinética
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/32bef1a2-0477-4e27-85a6-8606e3795e8d">https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/32bef1a2-0477-4e27-85a6-8606e3795e8d</a>

---

### Descripción del documento

---

El estudio se centra en la evaluación de interacciones medicamentosas en pacientes polimedcados de la Clínica de Montería, con el objetivo de determinar su prevalencia y las características de dichas interacciones. Los hallazgos evidencian que las interacciones medicamentosas son frecuentes, especialmente en pacientes mayores de 70 años, predominando las interacciones farmacodinámicas y un porcentaje significativo de interacciones perjudiciales. Este análisis destaca la importancia de implementar estrategias de vigilancia y manejo preventivo, así como protocolos clínicos que protejan la seguridad de los pacientes, particularmente en

---

---

poblaciones vulnerables como los adultos mayores, reforzando la relevancia del estudio en la práctica clínica actual.

---

### **Contenido**

---

El artículo analiza las interacciones medicamentosas y su impacto en la seguridad del paciente, destacando cómo la combinación de fármacos puede modificar sus efectos farmacológicos y generar riesgos clínicos significativos. Se diferencia entre interacciones farmacocinéticas, que afectan la absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos, y farmacodinámicas, que modifican la acción de los fármacos sobre receptores o sistemas fisiológicos.

El estudio subraya que la polifarmacia y la edad avanzada, especialmente pacientes mayores de 70 años, aumentan notablemente la probabilidad de interacciones. Los resultados evidencian una alta prevalencia de interacciones en pacientes polimedcados, con predominio de las farmacodinámicas. Del total de interacciones identificadas, el 60,9% fueron moderadas, el 15,64% graves y el 23,46% leves, lo que refleja su relevancia clínica en la disminución de la eficacia terapéutica y el aumento de efectos adversos.

Finalmente, el artículo propone estrategias de prevención claras, enfatizando la revisión exhaustiva de los tratamientos, el uso de herramientas digitales y software especializado, la implementación de protocolos estandarizados y la educación continua del personal sanitario. En conjunto, el documento integra la teoría farmacológica con la evidencia clínica, ofreciendo una guía valiosa para optimizar la seguridad del paciente y la eficacia terapéutica.

---

---

### **Metodología**

---

El estudio se desarrolló mediante una metodología descriptiva, transversal y prospectiva, orientada a evaluar las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados. Este enfoque permitió caracterizar y analizar tanto la prevalencia como las particularidades de dichas interacciones, mientras que la recolección de datos en un único punto temporal y de manera prospectiva aseguró la obtención de información precisa y actualizada durante el desarrollo del estudio.

La población estuvo constituida por pacientes adultos hospitalizados en la Clínica de Montería que recibían simultáneamente cinco o más medicamentos, cumpliendo con el criterio de polimedicación. La información se recopiló principalmente a través de la revisión detallada de historias clínicas, registrando variables demográficas como edad y sexo, diagnósticos clínicos y, de manera esencial, el listado completo de fármacos prescritos.

---

### **Conclusiones**

---

Los hallazgos confirman la alta prevalencia de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados, lo que subraya un problema significativo de seguridad en la atención de la salud. Se encontró que la polifarmacia y la edad avanzada son factores de riesgo determinantes, lo que resalta la vulnerabilidad de esta población.

El estudio concluye que las interacciones farmacodinámicas son más frecuentes que las farmacocinéticas. Además, se clasifican las interacciones identificadas según su gravedad, lo que proporciona una visión clara de los riesgos clínicos asociados. A partir de estos resultados, el trabajo de grado hace un llamado a la implementación de un protocolo de farmacovigilancia activa en el entorno hospitalario.

---

**3. Reseña Académica Educativa (RAE)**

---

**Acceso al documento** <https://www.scielo.org/article/resp/2023.v97/e202304031/>

---

**Título del documento** Errores de prescripción e interacciones farmacológicas en personas adultas hospitalizadas en una unidad de cuidados intensivos en Barranquilla (Colombia).

---

**Autores** Bohórquez-Moreno, C.  
Suárez Rivera, M.  
Molinares Ávila, A.  
Arroyo González, S.  
Madero Zambrano, K.

---

**Palabras claves** Errores de prescripción, interacciones farmacológicas unidad de cuidados intensivos, polimedicación, seguridad del paciente.

---

**Dirección URL** <https://www.scielo.org/article/resp/2023.v97/e202304031/>

---

**Descripción del documento**

Este artículo presenta un estudio cuantitativo, analítico y transversal que analiza la prevalencia y características de los errores de prescripción y las interacciones medicamentosas en pacientes adultos hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de Barranquilla, Colombia, el trabajo busca generar evidencia sobre un problema crítico en la seguridad del paciente y aporta recomendaciones para optimizar los procesos de prescripción y uso de medicamentos.

---

---

## Contenido

---

Los autores destacan que los errores de prescripción y las interacciones farmacológicas representan un riesgo significativo para los pacientes en estado crítico, debido a la complejidad de los tratamientos y a la frecuente polimedicación.

El estudio evaluó 158 historias clínicas de pacientes hospitalizados durante el segundo semestre de 2019.

Los resultados muestran que:

Los errores más frecuentes se relacionaron con la omisión de horario de administración, la omisión de dosis y la vía de administración incorrecta.

El 64.5 % de los pacientes presentó interacciones medicamentosas, siendo las moderadas y severas las más frecuentes.

---

## Metodología

El estudio es de tipo cuantitativo, se analizaron 158 historias clínicas de pacientes adultos que estuvieron hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en la ciudad de Barranquilla, Colombia, durante el año 2019.

Para la detección de errores de medicación e interacciones, se utilizó la aplicación Medscape, el análisis estadístico se realizó con el programa RStudio.

---

## Conclusiones

Existe una alta prevalencia de errores de prescripción e interacciones farmacológicas en pacientes adultos en UCI.

La polimedicación es un factor determinante para la ocurrencia de interacciones.

Es necesario implementar estrategias institucionales para reducir errores en la vía, dosis y horario de administración.

---

---

Se recomienda desarrollar estudios prospectivos que evalúen todo el proceso farmacoterapéutico y analicen los factores asociados a la seguridad del paciente.

---

---

#### 4. Reseña Académica Educativa (RAE)

---

<b>Acceso al documento</b>	Revista Chilena de Infectología <a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0716-10182021000200304">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0716-10182021000200304</a>
<b>Título del documento</b>	Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad.
<b>Autores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amariles, P.</li> <li>• Madrigal-Cadavid, J.</li> <li>• Giraldo, N. A.</li> </ul>
<b>Palabras claves</b>	Interacciones medicamentosas, clasificación clínica, farmacología, probabilidad, gravedad, seguridad del paciente.
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0716-10182021000200304">https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0716-10182021000200304</a>

---

#### Descripción del documento

---

El artículo analiza la importancia clínica de las interacciones medicamentosas (IM) en la práctica médica y farmacéutica. Propone una actualización en la forma de clasificarlas, considerando tanto la gravedad del efecto clínico como la probabilidad de ocurrencia, con el fin de mejorar la seguridad del paciente y optimizar el proceso de toma de decisiones terapéuticas.

---

#### Contenido

Los autores destacan que las interacciones medicamentosas representan un desafío en la atención en salud, debido a que pueden generar efectos adversos graves o, en algunos casos,

---

---

beneficios terapéuticos. El artículo revisa diferentes clasificaciones existentes y plantea la necesidad de unificar criterios, proponiendo un modelo más práctico que combina la evaluación de la gravedad clínica (leve, moderada, grave) y la probabilidad de ocurrencia(definida, probable, posible).

---

### **Metodología**

El trabajo corresponde a una revisión teórica y analítica de la literatura científica disponible sobre interacciones medicamentosas y sus clasificaciones, se sustenta en un análisis crítico de sistemas de categorización existentes y en la propuesta de un esquema actualizado de clasificación aplicable en la práctica clínica.

---

### **Conclusiones**

El artículo concluye que la propuesta de clasificación basada en gravedad y probabilidad facilita la comprensión y el manejo de las interacciones medicamentosas en la práctica clínica.

Esta herramienta puede apoyar a médicos y farmacéuticos en la toma de decisiones, contribuyendo a prevenir riesgos en la terapia farmacológica y a garantizar la seguridad del paciente.

---

---

### 5. Reseña Académica Educativa (RAE)

---

<b>Acceso al documento</b>	Relevancia clínica de interacciones de antibióticos ... SciELO Colombia <a href="http://www.scielo.org.co">http://www.scielo.org.co</a>
<b>Título del documento</b>	Relevancia clínica de interacciones de antibióticos relacionadas con cambios en la absorción: revisión estructurada
<b>Autores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Daniel Pino-Marín</li> <li>• Juliana Madrigal-Cadavid</li> <li>• Pedro Amariles</li> </ul>
<b>Palabras claves</b>	Antibacterianos; Interacciones medicamentosas: Utilización de medicamentos
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://doi.org/10.21615/cesmedicina.32.3.5">https://doi.org/10.21615/cesmedicina.32.3.5</a>

---

### Descripción del documento

---

Los Autores Daniel Pino-Marín ·Juliana Madrigal-Cadavid Pedro Amarilles, muestran con la recolección de datos de proceso del uso de medicamentos siendo complejo establecer esquema Terapéutico Eficaz, Seguro; Especialmente en pacientes Geriátricos, debido a la Polimedicación. Con el aumenta el número de medicamentos también aumenta la probabilidad de aparición de interacción medicamentosa que podría tener consecuencias clínicas importantes.

---

---

**Contenido**

Los Autores realizando la investigación con procesos de recolección de datos científicos de textos, libros, revistas, identificaron 74 parejas de interacciones medicamentosas con medicamentos comercializados en Colombia, 63 fueron clínicamente relevantes y 11 con evidencia de ausencia de interacción, Aplicando relevancia Clínica la gravedad y Probabilidad de ocurrencia de interacción.

---

---

### **Metodología**

---

Los Autores Daniel Pino-Marín, Juliana Madrigal-Cadavid, Pedro Amarillos realizando una búsqueda en PubMed/Medline y Embase de artículos en inglés y español, acceso a texto completo, sin fecha límite, siendo en humanos; La relevancia clínica se estableció con base a la probabilidad y la gravedad. Se identificaron 85 artículos, 46 informaron interacciones de antibióticos relacionadas con cambios en la absorción. Los resultados se orientaron en los antibióticos comercializados en Colombia, acorde con la base de datos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos.

---

### **Conclusiones**

---

Terminado el proceso de investigación las evidencias soportadas con los datos los autores encontraron que la absorción de los antibióticos puede variar debido a la edad del paciente, la presencia de enfermedades, al igual que por el uso concomitante de otros medicamentos o alimentos, siendo importante su identificación y monitorizar variaciones, radica en que la eficacia y seguridad de los antibióticos está relacionada con niveles adecuados del medicamento en plasma resaltando que los Antibióticos pueden modificar la biodisponibilidad de otros medicamentos administrados simultáneamente, pueden generar interacciones medicamentosas clínicamente relevantes. Como este resultado de revisión, de 63 interacciones identificadas, el 67 % fueron de Riesgo Alto.

---

---

## 6. Reseña Académica Educativa (RAE)

---

<b>Acceso al documento</b>	Correa Cacique, A. P. (2024). Estrategias desde la práctica farmacéutica para la gestión de las interacciones medicamentosas en América Latina <a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163">https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163</a>
<b>Título del documento</b>	Estrategias desde la Práctica Farmacéutica para la Prevención de Interacciones Medicamentosas en América Latina, según evidencia científica de la última década
<b>Autores</b>	Correa Cacique, Ángela Piedad Rojas Velasco, Anlly Maritza Andrade Unda, Carol Emile Castro Alfonso, Leidy Paola
<b>Palabras claves</b>	Interacciones medicamentosas, reacciones adversas a medicamentos
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163">https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163</a>

---

### Descripción del documento

---

En este trabajo los Autores realizan investigación centrada en estrategias desde la práctica farmacéutica previniendo interacciones medicamentosas, eventos adversos en América Latina, resaltando lo importancia de implementar programas de farmacovigilancia dentro en establecimiento donde se realicen servicios farmacéuticos, fortaleciendo el rol del Regente de Farmacia, los procesos generales del servicio farmacéutico identificando, controlando , previniendo los eventos adversos con medicamentos, generar evidencia científica sólida para estudio , toma

---

---

de decisiones, frente al uso de los medicamentos de forma segura en tratamientos médicos.

---

### **Contenido**

---

Los Autores de esta investigación exponen con estudios de revisión que las interacciones medicamentosas son eventos clínicos que ocurren cuando la administración simultánea de dos o más fármacos alteran los efectos esperados de uno de los medicamentos, afectando la seguridad y eficacia de los tratamientos resultando consecuencias graves a pacientes, fenómeno de gran relevancia en Práctica Farmacéutica especialmente donde pacientes reciben múltiples tratamientos simultáneamente, siendo en América Latina las Interacciones medicamentosas es preocupación creciendo debido a factores como polifarmacia, el acceso limitado a servicios de salud, disparidad en acceso a medicamentos convierte en desafío significativo en la atención sanitaria.

---

---

### **Metodología**

---

Los Autores de la presente investigación aplicando los métodos cualitativo de Analizar los tipos de datos de estudio de los últimos diez años, estrategias en la prevención de interacciones medicamentosas, Identificar las categorías de estudio relacionados con establecimientos farmacéuticos , la práctica farmacéutica, Conocer el impacto del rol del Farmaceuta en la prevención de PRM por interacciones medicamentosas.

---

### **Conclusiones**

---

Los Autores contribuyeron a la revisión de datos recolectados Mediante análisis de estrategias de prevención de interacciones medicamentosas desde la practica farmacéutica en América latina, concluye que existe un aumento alto en implementación en países como Venezuela, México y Colombia, con interés por implementación e investigación en estas estrategias, Cuba y Brasil se denota poco interés en intervenir y estudiar estrategias para prevenir problemas relacionados con medicamentos, en los últimos 10 años América Latina ha mostrado una evolución considerable en cuanto a la implementación de programas de Farmacovigilancia respectivamente para detectar, controlar y prevenir reacciones adversas a los medicamentos, mantener la eficacia, eficiencia, calidad en tratamientos farmacoterapéuticos.

---

---

---

### 7. Reseña Académica Educativa (RAE)

**Acceso al documento**

Ministerio De Salud Y La Protección Social

**Título del documento**

Mejorar La Seguridad En La Utilización De Medicamentos

**Autores**

Ministerio De Salud Y La Protección Social Colombiano

**Palabras claves**

Seguridad del paciente, farmacovigilancias, atención en salud, indicio de atención insegura, falla de la atención en salud, fallas activas o acciones inseguras, fallas latentes, evento adverso.

---

**Dirección URL**

[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RI/DE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RI/DE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf?utm_source=chatgpt.com)

---

**Descripción del documento**

---

La investigación analiza e investiga como mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos paquetes instruccionales uúa técnica “Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud”, en las instituciones prestadora de salud IPS.

---

---

## Contenido

En el abordaje de la lectura de los paquetes instruccionales, identificar el escenario problémico hace relación a la presentación del tema en forma de pregunta, de situación dilemática, es un problema que necesita solucionarse. Una pregunta- problema hace las veces de motor de arranque y permite dinamizar los contenidos a trabajar a través de un problema que se identifica. Esta etapa implica acercarse al marco teórico y entender el problema en el contexto.

---

## Metodología

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal

---

## Conclusiones

El manejo de medicamentos es un proceso complejo en el que intervienen muchas personas y diferentes profesionales; para hacerlo de forma segura se debe abordar desde el inicio del proceso hasta la monitorización de los efectos del medicamento sobre el paciente.

La farmacovigilancia activa se ha constituido en la actualidad en un importante actor en el proceso de gestión de medicamentos, desde la planeación hasta la monitoria del proceso, apoyando al resto de profesionales y participando activamente en la toma de decisiones internas en las instituciones, para garantizar la seguridad del uso de medicamentos.

Se debe trabajar con mayor consciencia en la participación del equipo de salud en la notificación de eventos adversos por medicamentos, dada la magnitud del daño que estos errores producen en el paciente, los profesionales y las instituciones de salud.

La mejor forma de enfrentar el reto y mejorar la seguridad del paciente es abordar los análisis de posibles eventos adversos de manera metódica y sistemática, socializándolos

### 8. Reseña Académica Educativa (RAE)

<b>Acceso al documento</b>	El documento hace parte de un artículo de investigación de la universidad sur colombiana en la revista de la salud.
<b>Título del documento</b>	Prevalencia de interacciones medicamentosas en el Departamento de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo estudio de corte transversal
<b>Autores</b>	Estudiante de Medicina. Universidad Surcolombiana
<b>Palabras claves</b>	Interacción medicamentosa, farmaco-cinética, farmacodinamia, sinergismo, potenciación
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/161/289Revistas Surcolombiana">https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/161/289Revistas Surcolombiana</a>

### Descripción del documento

El artículo está documentado sobre la interacción de medicamentos en las áreas de medicina interna interacciones en las cuales se pueden generar reacciones adversas a medicamentos que amenazan la vida del paciente; Significativas: Aquellas interacciones en las cuales se pueden generar una reacción adversa a medicamentos que prolongan la estancia hospitalaria y que requieren de una intervención médica para su manejo y Menores: Son interacciones en las cuales hay baja probabilidad de generar una reacción adversa a medicamentos.

---

## Contenido

---

La farmacoterapia se considera la piedra angular dentro del tratamiento de los pacientes, sin embargo, sus propias condiciones los hacen más vulnerables al desarrollo de complicaciones por el uso de medicamentos. La alteración de la absorción, el metabolismo y la eliminación, conllevan un riesgo elevado de toxicidad, la presencia de factores como la edad, género, raza, estado inmunológico, desnutrición, interacciones medicamentosas, enfermedades crónicas, degenerativas y disfunción orgánica múltiple que afecten la farmacocinética y la farmacodinamia del paciente.

En Colombia se han identificado estudios que muestran la presencia de interacciones medicamentosas que potencian riesgos para la presentación reacciones adversas, en especial con el uso indiscriminado de inhibidores de la bomba de protones y medicamentos anti-ulcerosos los cuales disminuyen de manera significativa las concentraciones plasmáticas de otros fármacos. En la región Surcolombiana no hay estudios publicados en bases de datos que muestren este comportamiento. Por lo anterior este estudio tiene como objetivo reconocer las interacciones medicamentosas que se presentan con mayor frecuencia en el Departamento de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo y Registrar aquellas interacciones medicamentosas que representan un riesgo potencial.

---

## Metodología

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal.

## Conclusiones

Se recomienda a las instituciones de salud la instauración de medidas de control en interacciones medicamentosas y polifarmacia. De igual manera para los pacientes de medicina interna se recomienda vigilancia, monitoreo continuo de presión arterial, niveles de potasio sérico

---

---

y ajuste de las dosis de algunos medicamentos como la furosemida y la fenitoína ya que sus concentraciones séricas cambian debido a las interacciones

---

---

### 9. Reseña Académica Educativa (RAE)

---

<b>Acceso al documento</b>	Repositorio Institucional UNAD
<b>Título del documento</b>	Interacciones medicamentosas en pacientes con enfermedades cardiovasculares: estrategias de prevención y monitoreo clínico
<b>Autores</b>	Rocha Cerpa, S., et al.
<b>Palabras claves</b>	Interacciones medicamentosas, enfermedades cardiovasculares, prevención, monitoreo clínico, farmacovigilancia.
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/65320/1/jcastillon.pdf">https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/65320/1/jcastillon.pdf</a>

---

#### Descripción del documento

---

El trabajo realizado por Rocha Cerpa et al. (2024) es un estudio exhaustivo sobre las interacciones entre medicamentos que se dan en pacientes con enfermedades cardiovasculares, una población de alto riesgo por la polifarmacia y la condición crónica de sus afecciones. Según el estudio, los enfermos cardiovasculares tienden a ser tratados a la vez con varios medicamentos (como los antihipertensivos, los anticoagulantes y los antiarrítmicos), lo que aumenta de forma importante la posibilidad de interacciones entre fármacos; algunas de estas pueden tener repercusiones potencialmente graves, como descompensaciones clínicas, arritmias o hemorragias.

El problema no solo se explica en el texto, sino que también se discuten de forma metódica las tácticas de monitoreo y prevención que tienen la posibilidad de ser aplicadas en los servicios sanitarios. En este contexto, destaca la relevancia de que los profesionales se eduquen

---

---

de manera continua, empleen sistemas de información clínica que adviertan sobre interacciones en tiempo real y hagan uso de la farmacovigilancia como un instrumento fundamental en el ejercicio clínico.

Asimismo, el documento sugiere que los pacientes deben participar activamente en el proceso de prevención, a través de la educación sobre cómo usar correctamente sus medicamentos y mantener una comunicación eficaz con los equipos sanitarios. Se sugiere que la comunicación entre médicos, pacientes y sistemas de información es igual de importante para prevenir interacciones como el conocimiento médico.

En resumen, este documento contribuye de manera significativa a la bibliografía sobre farmacovigilancia cardiovascular al presentar tanto una descripción del problema como estrategias prácticas para disminuir riesgos. Su perspectiva integradora le hace ser un referente útil no solamente para los expertos en salud, sino además para la creación de políticas institucionales que fomenten la protección del paciente en entornos clínicos complicados.

---

---

## Contenido

---

El texto de Rocha Cerpa et al. (2024) se organiza en torno a tres ejes temáticos esenciales que posibilitan una comprensión completa del fenómeno de las interacciones entre medicamentos en pacientes con afecciones cardiovasculares:

1. *Caracterización de las interacciones medicamentosas en pacientes cardiovasculares.*

*En este primer eje, los autores subrayan la gran prevalencia de interacciones en pacientes con enfermedades cardiovasculares a causa de la polifarmacia, es decir, el uso simultáneo de varios medicamentos. Según señala Juurlink (2016), los betabloqueadores, antihipertensivos, antiarrítmicos y anticoagulantes son las sustancias que más frecuentemente presentan interacciones de relevancia clínica, algunas de las cuales pueden tener efectos perjudiciales sobre la evolución del paciente. La caracterización no se restringe únicamente a la frecuencia, sino también a la categorización de acuerdo con su gravedad, separando las interacciones leves que solo necesitan vigilancia de las interacciones graves que pueden tener consecuencias adversas severas o incluso amenazar la vida del paciente (Becker et al., 2005).*

2. *Impacto clínico y riesgos asociados.*

El segundo eje temático destaca que las interacciones entre medicamentos constituyen un peligro directo para la seguridad del paciente, pues pueden resultar en hospitalizaciones de larga duración, complicaciones de la enfermedad subyacente y hasta en la muerte (Percha & Altman, 2013). En los pacientes con afecciones cardiovasculares, el impacto clínico es más significativo porque las interacciones tienen un efecto en procesos vitales como la coagulación, el ritmo del corazón y la presión arterial.

---

---

### *3. Estrategias de prevención y monitoreo.*

Por último, el texto propone consolidar las estrategias preventivas, que deben abarcar protocolos estandarizados de farmacovigilancia, la creación de sistemas digitales para respaldar la prescripción que emitan alertas automáticas sobre interacciones potenciales y la formación constante del personal sanitario en farmacología clínica (Stockley, 2008). Los autores también destacan el papel del paciente como protagonista principal en este proceso: la educación sobre el uso seguro de medicamentos, el reconocimiento de señales de alerta y una comunicación eficaz con el personal sanitario se transforman en instrumentos esenciales para su autocuidado (Rocha Cerpa et al., 2024). Un enfoque integral que una el ejercicio clínico con la aplicación de tecnologías informáticas y la participación activa del paciente es la propuesta, lo cual favorece un cuidado más eficaz y seguro.

---

## **Metodología**

---

El estudio fue creado con un enfoque analítico y descriptivo, cuyo propósito es sistematizar las pruebas existentes acerca de interacciones entre medicamentos en pacientes que padecen enfermedades cardiovasculares. Se llevó a cabo una meticulosa revisión bibliográfica de literatura reciente, tanto nacional como internacional, que abarcó estudios de casos clínicos, revisiones sistemáticas y guías para la práctica clínica. La información recopilada fue clasificada y ordenada según tres criterios fundamentales: las estrategias de prevención sugeridas por distintos autores, la gravedad clínica de las interacciones y el tipo de medicamentos implicados. Este proceso permitió, además de determinar los medicamentos más importantes involucrados

---

---

## Conclusiones

---

Se puede afirmar que los pacientes con enfermedades cardiovasculares constituyen un grupo de alto riesgo para las interacciones entre medicamentos, debido a la polifarmacia que caracteriza su tratamiento, según los resultados. Entre los fármacos involucrados, los anticoagulantes y antiarrítmicos son especialmente importantes desde una perspectiva clínica, ya que sus interacciones pueden provocar problemas serios como descompensaciones, arritmias o hemorragias.

Además, se admite que para prevenir estos acontecimientos adversos es necesario poner en marcha estrategias integrales que incorporen el empleo de alertas digitales en sistemas de prescripción, protocolos clínicos de monitoreo y, sobre todo, la formación del paciente con el fin de potenciar su papel activo en el autocuidado. Para concluir, el estudio confirma que la farmacovigilancia no debe ser vista como una acción adicional, sino como un núcleo en la atención a pacientes con enfermedades crónicas, ya que ayuda a fortalecer una cultura de seguridad en los servicios de salud y a optimizar la calidad de vida del usuario.

---

---

### 10. Reseña Académica Educativa (RAE)

---

<b>Acceso al documento</b>	Sistema de Información Científica Redalyc- Red de Revistas Científica.
<b>Título del documento</b>	Aproximación para establecer y evaluar la relevancia clínica de interacciones medicamentosas en el tratamiento de pacientes con hepatitis C genotipo 1
<b>Autores</b>	Pino-Marín, D., Giraldo, N., & Amariles, P.
<b>Palabras claves</b>	Interacciones medicamentosas, hepatitis C, relevancia clínica, farmacoterapia, seguridad del paciente.
<b>Dirección URL</b>	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/3377/337746646005.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/3377/337746646005.pdf</a>

---

#### Descripción del documento

---

El artículo de Pino-Marín, Giraldo y Amariles (2016) ofrece un estudio pormenorizado acerca de la identificación y valoración de la importancia clínica de las interacciones entre medicamentos en pacientes con hepatitis C genotipo 1, un grupo poblacional donde los esquemas terapéuticos tienden a ser complejos y con alto riesgo. El estudio se centra en la implementación de una metodología ordenada para establecer no solo si existen interacciones, sino también cómo estas influyen sobre la seguridad y efectividad de los tratamientos.

El documento adquiere importancia porque los antivirales que se emplean para la hepatitis C tienen un rango terapéutico limitado y se suministran simultáneamente con otros fármacos para manejar comorbilidades comunes en estos pacientes, aumentando así la posibilidad de interacciones clínicamente relevantes. En esta línea, el artículo proporciona un

---

---

marco metodológico que posibilita la evaluación del riesgo potencial, mediante la categorización de las interacciones por su gravedad y sugiriendo métodos de gestión que mejoran los resultados terapéuticos y garantizan la seguridad del paciente.

---

### **Contenido**

---

En resumen, el contenido del documento no solamente aborda la cuestión de las interacciones entre medicamentos en pacientes con hepatitis C genotipo 1, sino que también brinda un marco práctico y metodológico que posibilita al personal sanitario afrontar este reto de modo sistemático. Así, el artículo representa una contribución importante a la investigación académica y también a la práctica clínica en farmacovigilancia.

El trabajo de Pino-Marín, Giraldo y Amariles (2016) se estructura en torno a tres ejes temáticos que posibilitan entender de manera integral la forma de tratar las interacciones entre medicamentos en el tratamiento de pacientes con hepatitis C genotipo 1. Esto ofrece no solo una perspectiva descriptiva, sino también un enfoque metodológico que se puede aplicar en la práctica clínica.

#### *1. Identificación de las interacciones medicamentosas relevantes.*

El primer eje se refiere a la importancia de identificar a tiempo las interacciones entre los fármacos antivirales que se emplean para tratar la hepatitis C y los medicamentos que los pacientes suelen tomar por comorbilidades asociadas, como son el dolor crónico, la hipertensión arterial o la coinfección por VIH (Pino-Marín et al., 2016). Es esencial detectar con anticipación estas interacciones, porque posibilita prever posibles fallos en el tratamiento y evitar reacciones adversas graves que pueden poner en riesgo la seguridad del paciente y la eficacia de la terapia. En esta línea, el artículo subraya que la identificación sistemática no debe verse como un procedimiento independiente, sino como una parte de una estrategia constante

---

---

de vigilancia farmacológica. Esta idea ha sido también resaltada por investigaciones internacionales como un elemento fundamental en la farmacoterapia contemporánea (Becker et al., 2005).

### *2. Evaluación de la relevancia clínica.*

La propuesta metodológica de los autores para establecer un sistema de clasificación que organice las interacciones según su efecto en la clínica es el segundo eje. Al tener en cuenta factores como la gravedad del efecto, las pruebas disponibles y la urgencia de intervención, este enfoque trasciende la mera identificación bibliográfica.

### *3. Estrategias de intervención.*

Para concluir, el tercer eje trata sobre la relevancia de elaborar y aplicar tácticas de intervención que tengan como objetivo disminuir el riesgo proveniente de las interacciones entre medicamentos.

---

## **Metodología**

---

La investigación se realizó desde una perspectiva analítica y descriptiva, enfocándose en crear un modelo metodológico que permita detectar y evaluar las interacciones entre medicamentos en individuos con hepatitis C genotipo 1. Con este propósito, los autores llevaron a cabo una revisión detallada de la literatura científica en bases de datos especializadas, que incluía protocolos clínicos, artículos originales y revisiones sistemáticas vinculadas con la farmacoterapia antiviral.

---

---

## Conclusiones

---

La complejidad de los tratamientos y la presencia de comorbilidades comunes, como la coinfección viral, el dolor crónico o la hipertensión, hacen que las personas con hepatitis C genotipo 1 sean un grupo de alto riesgo para desarrollar interacciones entre medicamentos.

En estas circunstancias, clasificar la relevancia clínica de las interacciones es una herramienta fundamental para la práctica médica, porque ayuda a elegir tratamientos más eficaces y seguros, lo que reduce el peligro de efectos adversos graves o fracasos terapéuticos.

El análisis también enfatiza que es necesario combinar protocolos de farmacovigilancia y la intervención activa del farmacéutico clínico en el seguimiento de los tratamientos con instrumentos de soporte tecnológico (software de alertas y bases de datos). Estas medidas promueven que se descubran a tiempo los peligros en la práctica asistencial y robustecen la cultura de seguridad del paciente (Stockley, 2008).

---