

## **La automedicación, en relación con la farmacovigilancia y seguridad del paciente**

Adriana Botina Gutiérrez

Ana Gisell Zea Yela

Carolina del Carmen Payares Uparela

Karen Andrea Sánchez Carrillo

Paula Cespedes Saenz

Tutor

Rafael Arrieta Ramírez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en Regencia en farmacia

2026

## Resumen

La automedicación representa un desafío crítico para la salud pública, comprometiendo la seguridad del paciente y dificultando la gestión eficaz de la farmacovigilancia. El presente estudio tiene como objetivo general analizar la evidencia científica sobre la relación entre la automedicación, la farmacovigilancia y la seguridad del paciente, mediante una revisión temática de (40 artículos).

A través de este análisis, se describen los principales riesgos clínicos y sanitarios que se dan del uso de los medicamentos sin una supervisión. Asimismo, se examina el papel fundamental de la farmacovigilancia en la identificación, notificación y prevención de eventos adversos asociados, destacando las limitaciones actuales en el reporte de estos incidentes. Finalmente, se identifican y discuten estrategias de intervención farmacéutica orientadas a promover el uso responsable de medicamentos y fortalecer la seguridad del paciente. Este trabajo aporta una visión integral que busca transformar la práctica farmacéutica hacia un enfoque preventivo y seguro.

**Palabras clave:** Automedicación, farmacovigilancia, uso racional de medicamentos, resistencia antimicrobiana, salud.

### **Abstract**

Self-medication poses a critical public health challenge, compromising patient safety and hindering effective pharmacovigilance management. This study aims to analyze the scientific evidence on the relationship between self-medication, pharmacovigilance, and patient safety through a thematic review of 40 articles.

This analysis describes the main clinical and health risks associated with unsupervised medication use. It also examines the fundamental role of pharmacovigilance in identifying, reporting, and preventing associated adverse events, highlighting current limitations in reporting these incidents. Finally, it identifies and discusses pharmaceutical intervention strategies aimed at promoting the responsible use of medications and strengthening patient safety. This work provides a comprehensive perspective that seeks to transform pharmaceutical practice toward a preventive and safe approach.

**Keywords:** Self-medication, pharmacovigilance, rational drug use, antimicrobial resistance, public health

## Tabla de Contenido

Introducción .....	9
Justificación .....	10
Objetivos.....	11
Objetivo general .....	11
Objetivos específicos .....	11
Marco de referencia .....	12
Planteamiento del Problema.....	12
Pregunta de Investigación.....	13
Marco Metodologico.....	15
Descripcion del Tipo de Estudio y Alcance.....	15
Diseño del Estudio.....	15
Fase de Exploración y Selección Documental.....	15
Fase de Analisis de Contenido.....	15
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	16
Técnicas de Analisis de Datos.....	16
Consideraciones Éticas.....	17
Marco Conceptual.....	19
Marco Teórico.....	21
Conceptualización.....	21
Definiciones Clave.....	21
Marco Legal o Normativo.....	23
Resultados.....	23

Descripcion de los Resultados .....	25
Análisis de Resultados .....	27
Conclusiones.....	33
Recomendaciones .....	35
Referencias Bibliográficas .....	37

## Gráficas

**Gráfica 1** *Principales Riesgos Asociados a la Automedicación*.....29

**Gráfica 2** *Estrategias Identificadas para Fortalecer la Seguridad del Paciente*.....30

**Lista de tablas**

**Tabla 1** *Categorías Temáticas Identificadas en la Revisión Bibliográfica*.....31

**Tabla 2** *Principales Aportes de los Artículos Revisados*.....32

**Lista de apéndices**

<b>Apéndice A</b> <i>Matriz de Revisión Bibliográfica</i> .....	44
<b>Apéndice B</b> <i>Estrategia de Búsqueda Bibliográfica</i> .....	45
<b>Apéndice C</b> <i>Criterios de Inclusión y Exclusión</i> .....	46

## **Introducción**

En el contexto actual de la salud pública, la automedicación se ha consolidado como una práctica frecuente que representa importantes desafíos para la seguridad del paciente. Aunque el acceso a medicamentos contribuye al tratamiento oportuno de algunas afecciones menores, el consumo de medicamentos sin orientación profesional puede generar riesgos clínicos significativos, especialmente cuando existe un uso inadecuado de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.

Frente a esta problemática, la farmacovigilancia se constituye como una herramienta fundamental para la detección, notificación y prevención de reacciones adversas a medicamentos (RAM), interacciones farmacológicas y otros problemas relacionados con medicamentos (PRM). Asimismo, permite fortalecer la seguridad del paciente mediante estrategias de seguimiento farmacoterapéutico y promoción del uso racional de medicamentos.

El presente trabajo desarrolla una revisión temática basada en el análisis de 40 referencias bibliográficas relacionadas con automedicación, farmacovigilancia y seguridad del paciente. El propósito de la investigación es analizar la evidencia científica disponible para identificar los principales riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos y las estrategias de intervención aplicables en el ámbito farmacéutico ambulatorio.

## **Justificación**

La automedicación constituye una práctica frecuente que puede generar consecuencias negativas sobre la seguridad del paciente cuando no existe una adecuada orientación profesional. Su estudio resulta relevante debido al incremento en el acceso a medicamentos, la influencia de información no verificada en medios digitales y las dificultades de acceso oportuno a servicios de salud.

Desde el punto de vista científico, esta revisión temática permite integrar evidencia actual sobre reacciones adversas a medicamentos, interacciones farmacológicas, resistencia antimicrobiana y otros problemas relacionados con medicamentos derivados de la automedicación. Además, aporta un análisis sobre el papel de la farmacovigilancia en la prevención y detección temprana de riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos.

En el ámbito profesional, la investigación fortalece el papel del regente de farmacia y del farmacéutico comunitario como actores fundamentales en la educación sanitaria, la dispensación responsable y la promoción del uso racional de medicamentos. De igual manera, resalta la importancia de la notificación de eventos adversos y del seguimiento farmacoterapéutico como estrategias para mejorar la seguridad del paciente.

Finalmente, desde una perspectiva social y sanitaria, esta revisión contribuye al fortalecimiento de estrategias preventivas orientadas a disminuir riesgos evitables, promover prácticas seguras en el uso de medicamentos y fomentar una cultura de seguridad del paciente en los establecimientos farmacéuticos ambulatorios.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar la evidencia científica sobre la relación entre la automedicación, la farmacovigilancia y la seguridad del paciente mediante una revisión temática que identifique riesgos asociados y estrategias de intervención en el ámbito farmacéutico ambulatorio.

### **Objetivos Específicos**

Describir los principales riesgos clínicos y sanitarios asociados a la automedicación que impactan la seguridad del paciente.

Examinar el papel de la farmacovigilancia en la identificación, notificación y prevención de eventos adversos relacionados con la automedicación.

Identificar estrategias de intervención que contribuyan a promover el uso seguro de medicamentos y fortalecer la seguridad del paciente.

## Marco de referencia

### Planteamiento del Problema

La automedicación en Colombia se ha consolidado como fenómeno frecuente tanto en estudiantes universitarios (López-Cabra et al., 2016) como en población general adulta (Caraballo Carvajal et al., 2025). La limitada percepción del riesgo, el fácil acceso a medicamentos y la influencia de información no verificada contribuyen al problema.

La automedicación es una práctica ampliamente extendida a nivel mundial, consistente en el consumo de medicamentos sin prescripción médica, reutilización de fórmulas antiguas, recomendación por terceros o adquisición directa en establecimientos farmacéuticos. Aunque puede formar parte del autocuidado responsable cuando se realiza con medicamentos de venta libre y bajo orientación adecuada, su uso inadecuado representa un problema de salud pública.

Entre los principales riesgos asociados se encuentran reacciones adversas medicamentosas, interacciones farmacológicas, enmascaramiento de enfermedades, resistencia antimicrobiana y errores en la dosificación. Estas situaciones impactan directamente la seguridad del paciente y generan una carga adicional para los sistemas de salud.

Desde la perspectiva de la farmacovigilancia, la automedicación plantea un desafío importante, debido a la subnotificación de eventos adversos, la limitada trazabilidad del medicamento consumido y la falta de seguimiento profesional. En muchos contextos, el paciente que se automedica no reporta efectos adversos ni recibe orientación adecuada sobre el uso seguro del medicamento, lo que dificulta la identificación temprana de riesgos.

En establecimientos farmacéuticos ambulatorios, el regente de farmacia y el personal farmacéutico desempeñan un papel clave en la prevención de riesgos asociados a la automedicación mediante educación sanitaria, detección de signos de alarma y reporte de

eventos adversos. Sin embargo, existe variabilidad en la implementación de estrategias de farmacovigilancia en el ámbito comunitario.

En este contexto, se hace necesario realizar una revisión temática que permita analizar la relación entre automedicación, farmacovigilancia y seguridad del paciente.

### **Pregunta de Investigación**

¿Cómo se relaciona la práctica de la automedicación con la farmacovigilancia y la seguridad del paciente, y qué estrategias pueden implementarse desde los establecimientos farmacéuticos ambulatorios para mitigar los riesgos asociados?

### **Justificación de la Investigación.**

La automedicación constituye una práctica frecuente que puede representar una estrategia de autocuidado, también conlleva riesgos significativos cuando no existe orientación profesional adecuada. Su estudio resulta relevante debido al aumento en el acceso a medicamentos, la publicidad directa al consumidor y la disponibilidad de información no siempre confiable en medios digitales.

Desde el punto de vista científico, esta revisión temática permitirá integrar evidencia actual sobre los efectos adversos, errores de medicación e interacciones asociadas a la automedicación, aportando un marco conceptual que vincule esta práctica con los principios de la farmacovigilancia y la seguridad del paciente.

En el ámbito profesional, la investigación es pertinente porque fortalece el rol del regente de farmacia y del farmacéutico comunitario como agentes clave en la educación sanitaria, la detección temprana de problemas relacionados con medicamentos y la notificación de eventos adversos.

Finalmente, desde una perspectiva social y sanitaria, esta revisión contribuirá a la formulación de estrategias preventivas que promuevan el uso racional de medicamentos, reduzcan riesgos evitables y favorezcan una cultura de seguridad del paciente en el primer nivel de atención.

## **Marco Metodológico**

### **Descripción del Tipo de Estudio y Alcance**

La presente investigación corresponde a una revisión temática de enfoque cualitativo y descriptivo, orientada al análisis de la evidencia científica relacionada con la automedicación, la farmacovigilancia y la seguridad del paciente. Este tipo de estudio permitió recopilar, interpretar y comparar información proveniente de diferentes investigaciones nacionales e internacionales, con el propósito de identificar riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos y estrategias de intervención farmacéutica aplicables al ámbito ambulatorio.

### **Diseño del Estudio**

Conformada por los documentos seleccionados que cumplan los criterios de inclusión que ya fueron establecidos.

### **Fase de Exploración y Selección Documental**

La estrategia de búsqueda bibliográfica se desarrolló mediante la consulta sistemática de artículos científicos, revisiones temáticas, documentos institucionales y normativas relacionadas con farmacovigilancia y seguridad del paciente. Para ello, se emplearon palabras clave y descriptores como: “automedicación”, “farmacovigilancia”, “seguridad del paciente”, “reacciones adversas a medicamentos”, “problemas relacionados con medicamentos”, “uso racional de medicamentos” y “resistencia antimicrobiana”. Asimismo, se utilizaron operadores booleanos como AND y OR para ampliar y precisar la búsqueda de información relevante.

### **Fase de Análisis del Contenido**

Luego de la extensa búsqueda y lectura de cada uno de los artículos, se identifica como la automedicación es una práctica frecuente en todos los ámbitos, edades y grupos debido a infinidad de razones que van desde la desinformación hasta la práctica por costumbre, lo cual nos

lleva a identificar ideas de mejora para lograr mitigar esta práctica tratando de abarcar la mayor cantidad de población posible.

### **Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos**

La recopilación de información se realizó a través de diferentes bases de datos académicas y repositorios científicos, entre las cuales se destacan Scielo, Redalyc, PubMed, Google Académico, repositorios institucionales de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), documentos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS) e información oficial del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). Estas fuentes permitieron acceder a literatura científica actualizada y documentos normativos relacionados con el tema de investigación.

### **Criterios de inclusión y exclusión.**

Como criterios de inclusión se consideraron artículos científicos, revisiones bibliográficas, investigaciones académicas y documentos institucionales publicados entre los años 2002 y 2025, en idioma español e inglés, relacionados directamente con automedicación, farmacovigilancia, seguridad del paciente, reacciones adversas a medicamentos y uso racional de medicamentos. Asimismo, se incluyeron estudios realizados en población adulta, estudiantes universitarios, pacientes crónicos y establecimientos farmacéuticos comunitarios.

Por otra parte, se excluyeron documentos duplicados, investigaciones sin acceso al texto completo, artículos no relacionados con los objetivos específicos del estudio y publicaciones que no presentaban suficiente rigor metodológico o respaldo científico.

### **Técnicas de Análisis de Datos**

La selección de artículos se realizó en varias etapas. Inicialmente, se identificaron aproximadamente 60 documentos mediante la estrategia de búsqueda establecida. Posteriormente, se efectuó una revisión preliminar de títulos y resúmenes para verificar la pertinencia temática frente a los objetivos planteados. Finalmente, se seleccionaron 40 referencias bibliográficas que cumplieran con los criterios de inclusión y aportaban información relevante para el análisis de la relación entre automedicación, farmacovigilancia y seguridad del paciente.

La información recopilada fue organizada mediante categorías temáticas relacionadas con riesgos clínicos, farmacovigilancia comunitaria, problemas relacionados con medicamentos, estrategias de intervención farmacéutica y seguridad del paciente. Esto permitió desarrollar un análisis crítico e interpretativo de los hallazgos encontrados en la literatura científica revisada.

### **Consideraciones Éticas**

Basado en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud el cual establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, con un fuerte énfasis en las consideraciones éticas. Algunas de las consideraciones éticas que aborda la resolución incluyen:

**Comités de Ética en Investigación:** la norma exige la conformación de estos comités en las instituciones que realicen investigaciones en salud, especialmente aquellas que involucren seres humanos, estos comités son los encargados de evaluar y aprobar los protocolos de investigación desde una perspectiva ética.

**Protección de los participantes:** esta se enfatiza la necesidad de proteger los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes en investigaciones y esto incluye la obtención del consentimiento informado, la confidencialidad de la información y la minimización de riesgos.

Riesgos y beneficios: en esta la resolución promueve la evaluación rigurosa de los riesgos y beneficios potenciales de una investigación, asegurando que los beneficios esperados justifiquen los riesgos asumidos por todos los participantes.

Investigaciones experimentales en comunidades: en esta se establecen condiciones específicas para este tipo de investigaciones, donde se requiere la participación de la comunidad y la aprobación de los comités de ética.

## **Marco Conceptual**

La automedicación es definida como el consumo de medicamentos sin prescripción médica o sin la orientación adecuada de un profesional de la salud. Esta práctica incluye la reutilización de fórmulas médicas anteriores, el uso de medicamentos recomendados por familiares o amigos y la adquisición directa de medicamentos en establecimientos farmacéuticos. Aunque en algunos casos puede formar parte del autocuidado responsable, su uso inadecuado representa un riesgo significativo para la salud pública debido a las posibles complicaciones clínicas derivadas del consumo incorrecto de medicamentos.

La farmacovigilancia, según el Ministerio de Salud y la Organización Mundial de la Salud (OMS), corresponde a la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de efectos adversos o cualquier otro problema asociado al uso de medicamentos. Su finalidad principal es garantizar la seguridad del paciente mediante el monitoreo permanente de medicamentos y la identificación temprana de riesgos relacionados con la farmacoterapia.

Los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) hacen referencia a aquellas situaciones que interfieren en los hallazgos terapéuticos esperados y afectan negativamente la salud del paciente. Estos pueden originarse por errores en la dosificación, interacciones medicamentosas, duplicidad terapéutica, automedicación o falta de adherencia al tratamiento. Los efectos negativos asociados a la medicación (RNM) corresponden a efectos no deseados derivados del uso o fallo en el uso de medicamentos, los cuales comprometen la efectividad y seguridad del tratamiento farmacológico.

Las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) constituyen respuestas nocivas e involuntarias que aparecen tras el consumo de un medicamento en dosis normalmente utilizadas.

Estas representan uno de los principales problemas abordados por la farmacovigilancia debido a su impacto en la seguridad del paciente y en los sistemas de salud.

Asimismo, el uso racional de medicamentos implica que los pacientes reciban medicamentos apropiados para sus necesidades clínicas, en dosis adecuadas, durante el tiempo indicado y al menor costo posible. Este concepto se relaciona directamente con la promoción de prácticas seguras y con la disminución de riesgos asociados a la automedicación.

Finalmente, la seguridad del paciente se entiende como el conjunto de acciones orientadas a prevenir daños evitables durante la atención en salud. En este contexto, la farmacovigilancia y la atención farmacéutica desempeñan un papel fundamental para garantizar tratamientos seguros, eficaces y de calidad.

## **Marco Teórico**

### **Conceptualización**

La automedicación se ha convertido en una práctica frecuente a nivel mundial, especialmente debido al fácil acceso a medicamentos, la publicidad farmacéutica y la información disponible en medios digitales y redes sociales. Diversos estudios han demostrado que esta práctica se presenta en diferentes grupos poblacionales, incluyendo estudiantes universitarios, adultos mayores y pacientes con enfermedades crónicas.

### **Definiciones Clave**

Autores como López-Cabra et al. (2016) y Tobón (2002) señalan que la automedicación se encuentra relacionada con factores económicos, culturales y sociales que influyen directamente en la decisión de consumir medicamentos sin supervisión profesional. Asimismo, estudios recientes evidencian que durante emergencias sanitarias, como la pandemia por COVID-19, esta práctica aumentó significativamente debido al miedo al contagio y a las dificultades de acceso a servicios médicos.

Entre los principales riesgos clínicos asociados a la automedicación se encuentran las reacciones adversas a medicamentos, las interacciones farmacológicas, la resistencia antimicrobiana, la toxicidad medicamentosa y el enmascaramiento de enfermedades graves. Estos riesgos afectan directamente la seguridad del paciente y pueden ocasionar complicaciones clínicas, hospitalizaciones evitables e incluso aumento de la mortalidad.

En este contexto, la farmacovigilancia surge como una estrategia fundamental para la identificación y prevención de eventos adversos relacionados con medicamentos. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la farmacovigilancia permite detectar

oportunamente problemas asociados al uso de medicamentos y fortalecer la calidad de la atención en salud mediante sistemas de reporte y seguimiento farmacoterapéutico.

De igual manera, diferentes investigaciones destacan el papel del regente de farmacia y del farmacéutico comunitario en la promoción del uso racional de medicamentos. Su intervención permite orientar adecuadamente a los pacientes, prevenir problemas relacionados con medicamentos y fomentar prácticas seguras en la dispensación farmacéutica.

Finalmente, la teoría sobre seguridad del paciente establece que la prevención de errores de medicación y la educación sanitaria son componentes esenciales para disminuir riesgos asociados a tratamientos farmacológicos. Por ello, el fortalecimiento de programas de farmacovigilancia y la participación activa de los profesionales de la salud resultan indispensables para mejorar la seguridad y bienestar de la población.

### **Marco Legal o Normativo**

La farmacovigilancia y la seguridad del paciente se encuentran respaldadas por diferentes normas y lineamientos nacionales e internacionales orientados a garantizar el uso seguro y racional de medicamentos.

En Colombia, uno de los principales referentes normativos es la Política Nacional de Seguridad del Paciente, implementada por el Ministerio de Salud y Protección Social, cuyo objetivo es prevenir riesgos asociados a la atención en salud y promover prácticas seguras en todos los servicios sanitarios.

Asimismo, el Programa Nacional de Farmacovigilancia del INVIMA establece mecanismos para la detección, reporte y análisis de reacciones adversas a medicamentos, fortaleciendo la vigilancia sanitaria y promoviendo la seguridad del paciente mediante la participación activa de profesionales de la salud e instituciones prestadoras de servicios.

La Resolución 1403 de 2007 regula el modelo de gestión del servicio farmacéutico en Colombia, estableciendo responsabilidades relacionadas con la dispensación adecuada de medicamentos, seguimiento farmacoterapéutico y promoción del uso racional de medicamentos.

Igualmente, la Resolución 8430 de 1993 establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, incluyendo principios éticos relacionados con la protección de los participantes, confidencialidad y evaluación de riesgos en investigaciones científicas.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) promueven estrategias dirigidas a fortalecer los sistemas de farmacovigilancia y disminuir los daños asociados al uso inadecuado de medicamentos. Entre

estas iniciativas se destaca el programa “Medicamentos sin daño”, orientado a reducir errores de medicación y eventos adversos prevenibles.

Estas normativas y lineamientos permiten fortalecer la seguridad del paciente, garantizar una atención farmacéutica segura y promover una cultura de prevención frente a los riesgos derivados de la automedicación.

## Resultados

### Descripción de los Resultados

A partir de la revisión temática de 40 referencias bibliográficas relacionadas con automedicación, farmacovigilancia y seguridad del paciente, se identificó una alta prevalencia del consumo de medicamentos sin supervisión profesional en diferentes grupos poblacionales, especialmente en estudiantes universitarios, adultos mayores y pacientes con enfermedades crónicas.

Los estudios revisados evidenciaron que los medicamentos más utilizados en procesos de automedicación corresponden principalmente a analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos. Asimismo, se identificó que factores como las dificultades en el acceso a los servicios de salud, la influencia de información no verificada en medios digitales y la recomendación de terceros favorecen significativamente esta práctica.

Dentro de los principales riesgos clínicos encontrados se destacan las reacciones adversas a medicamentos (RAM), interacciones farmacológicas, resistencia antimicrobiana, intoxicaciones, duplicidad terapéutica y enmascaramiento de enfermedades. Además, se evidenció que los pacientes polimedicados y adultos mayores representan una población especialmente vulnerable debido a la presencia simultánea de múltiples tratamientos farmacológicos y enfermedades crónicas.

En relación con la farmacovigilancia, los resultados evidenciaron debilidades en los sistemas de reporte de eventos adversos y limitaciones en la implementación de programas de farmacovigilancia comunitaria, especialmente en algunas regiones del país. Diversos estudios señalaron que la subnotificación de RAM continúa siendo uno de los principales problemas que dificultan la identificación temprana de riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos.

Por otra parte, los resultados permitieron identificar que los establecimientos farmacéuticos ambulatorios y el personal farmacéutico desempeñan un papel fundamental en la promoción del uso racional de medicamentos, la educación sanitaria y la prevención de riesgos asociados a la automedicación. Entre las estrategias más relevantes encontradas se destacan la educación al paciente, el seguimiento farmacoterapéutico, la implementación de herramientas digitales de farmacovigilancia y la capacitación continua del personal farmacéutico.

Finalmente, la revisión bibliográfica permitió evidenciar la necesidad de fortalecer las estrategias educativas, los programas institucionales de farmacovigilancia y la articulación entre instituciones de salud y establecimientos farmacéuticos para mejorar la seguridad del paciente y disminuir los problemas relacionados con medicamentos.

## **Análisis de Resultados**

Los hallazgos obtenidos permitieron dar cumplimiento al primer objetivo específico, relacionado con la identificación de los principales riesgos clínicos y sanitarios asociados a la automedicación. La alta frecuencia del consumo de medicamentos sin supervisión profesional demuestra que esta práctica continúa siendo un problema relevante de salud pública, favorecido por factores sociales, económicos y culturales. La facilidad de acceso a medicamentos y la percepción errónea de seguridad evidencian debilidades en los procesos de educación sanitaria y promoción del uso racional de medicamentos.

El análisis de los riesgos clínicos encontrados demuestra que la automedicación impacta directamente la seguridad del paciente, debido a que aumenta la probabilidad de reacciones adversas, interacciones farmacológicas y resistencia antimicrobiana. Estos riesgos generan complicaciones clínicas, hospitalizaciones evitables y mayores costos para los sistemas de salud. Asimismo, los adultos mayores y pacientes polimedicados representan grupos de mayor vulnerabilidad, debido a la coexistencia de enfermedades crónicas y múltiples tratamientos farmacológicos.

En relación con el segundo objetivo específico, orientado a examinar el papel de la farmacovigilancia, los resultados reflejan que aún existen importantes limitaciones en los sistemas de reporte y seguimiento de eventos adversos. La subnotificación de RAM dificulta la detección temprana de riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos, afectando la efectividad de los programas de vigilancia sanitaria. Aunque existen lineamientos normativos y programas institucionales de farmacovigilancia, persisten barreras relacionadas con la capacitación del personal de salud, el acceso a herramientas tecnológicas y la cultura de reporte en algunos contextos asistenciales.

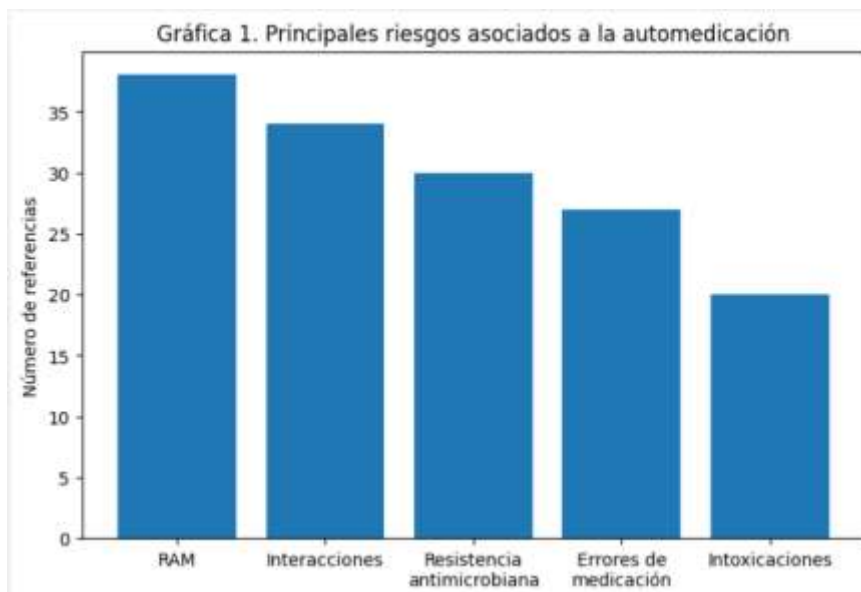
Por otra parte, el análisis permitió dar respuesta al tercer objetivo específico, relacionado con la identificación de estrategias de intervención farmacéutica orientadas a fortalecer la seguridad del paciente. La evidencia científica revisada resalta el papel fundamental del regente de farmacia y del farmacéutico comunitario en la educación sanitaria, el seguimiento farmacoterapéutico y la promoción del uso racional de medicamentos. De igual manera, las herramientas digitales y los programas de capacitación continua representan estrategias importantes para fortalecer la farmacovigilancia y disminuir los riesgos asociados a la automedicación.

Finalmente, el análisis crítico de la literatura científica permitió concluir que la automedicación requiere intervenciones integrales desde la farmacovigilancia, las políticas de salud pública y la atención farmacéutica. La articulación entre instituciones de salud, establecimientos farmacéuticos y comunidad resulta fundamental para promover prácticas seguras en el uso de medicamentos y fortalecer la seguridad del paciente.

## Gráficas

### Gráfica 1

#### *Principales Riesgos Asociados a la Automedicación*



*Nota.* La gráfica presenta los principales riesgos identificados en la revisión bibliográfica relacionados con la automedicación. Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) fueron el hallazgo más frecuente, seguidas por las interacciones farmacológicas y la resistencia antimicrobiana, evidenciando el impacto clínico del uso inadecuado de medicamentos sobre la seguridad del paciente.

## Gráfica 2

### *Estrategias Identificadas para Fortalecer la Seguridad del Paciente*



*Nota.* La gráfica muestra las principales estrategias encontradas en los artículos revisados para fortalecer la seguridad del paciente. La educación sanitaria y la farmacovigilancia comunitaria fueron las estrategias más mencionadas, destacándose como herramientas fundamentales para promover el uso racional de medicamentos y prevenir problemas relacionados con medicamentos.

## Tablas

**Tabla 1**

*Categorías Temáticas Identificadas en la Revisión Bibliográfica*

Categoría Analizada	Número de Referencias	Hallazgo Principal
Automedicación	40	Alta prevalencia en población general
Farmacovigilancia	36	Debilidades en reportes de eventos
Seguridad del paciente	34	Necesidad de fortalecer la prevención
PRM y RAM	30	Aumento de complicaciones clínicas
Uso racional de medicamentos	28	Importancia de la educación sanitaria

**Nota.** La tabla resume las principales categorías temáticas analizadas durante la revisión bibliográfica, así como el número de referencias asociadas y los hallazgos más relevantes encontrados en relación con la automedicación, farmacovigilancia y seguridad del paciente.

**Tabla 2***Principales Aportes de los Artículos Revisados*

Autor	Tema	Aporte Principal
OMS (2017)	Seguridad del paciente	Reducir errores de medicación
OPS (2019)	Farmacovigilancia	Fortalecer vigilancia sanitaria
López et al. (2009)	Automedicación	Alta frecuencia de automedicación
Bravo et al. (2024)	Pacientes polimedicados	Mayor riesgo de RAM
Urrego et al. (2024)	Herramientas digitales	Optimización del seguimiento

**Nota.** La tabla presenta algunos de los principales aportes científicos identificados en los artículos revisados, destacando contribuciones relacionadas con farmacovigilancia, seguridad del paciente, automedicación y herramientas digitales aplicadas al seguimiento farmacoterapéutico.

## Conclusiones

La revisión bibliográfica permitió evidenciar que la automedicación continúa siendo una problemática relevante de salud pública debido a su impacto directo sobre la seguridad del paciente. Los estudios analizados demostraron que el consumo de medicamentos sin supervisión profesional se presenta con mayor frecuencia en estudiantes universitarios, adultos mayores y pacientes con enfermedades crónicas, siendo los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos los medicamentos más utilizados en procesos de automedicación.

Asimismo, el análisis de las 40 referencias bibliográficas evidenció que los principales riesgos asociados a esta práctica corresponden a reacciones adversas a medicamentos (RAM), interacciones farmacológicas, resistencia antimicrobiana, intoxicaciones y duplicidad terapéutica. Estos hallazgos permitieron identificar que los pacientes polimedcados y adultos mayores representan grupos especialmente vulnerables debido a la presencia simultánea de múltiples tratamientos farmacológicos y enfermedades crónicas.

De igual manera, se concluyó que la farmacovigilancia desempeña un papel fundamental en la identificación, notificación y prevención de eventos adversos relacionados con medicamentos. Sin embargo, la revisión evidenció debilidades en los sistemas de reporte y subnotificación de RAM, así como limitaciones en la implementación de programas de farmacovigilancia comunitaria y seguimiento farmacoterapéutico en algunos contextos asistenciales.

Los resultados también permitieron establecer que el regente de farmacia y el farmacéutico comunitario cumplen una función esencial en la promoción del uso racional de medicamentos mediante actividades de educación sanitaria, dispensación responsable y orientación adecuada al paciente. Además, las herramientas digitales y las estrategias de

capacitación continua representan alternativas importantes para fortalecer los procesos de farmacovigilancia y mejorar la seguridad del paciente.

Finalmente, se concluye que el fortalecimiento de programas educativos, estrategias institucionales de farmacovigilancia y acciones integrales de prevención resulta indispensable para disminuir los riesgos asociados a la automedicación. La articulación entre profesionales de la salud, establecimientos farmacéuticos y comunidad permitirá promover prácticas seguras en el uso de medicamentos y contribuir al mejoramiento de la calidad de la atención en salud.

## **Recomendaciones**

Fortalecer las campañas de educación sanitaria dirigidas a la comunidad sobre los riesgos de la automedicación y la importancia del uso racional de medicamentos.

Promover la capacitación continua del personal farmacéutico y de los profesionales de la salud en temas relacionados con farmacovigilancia, PRM y seguridad del paciente.

Incentivar el reporte oportuno de reacciones adversas a medicamentos (RAM), con el fin de mejorar los sistemas de vigilancia sanitaria y prevenir complicaciones clínicas derivadas del uso inadecuado de medicamentos.

Implementar estrategias de seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con enfermedades crónicas y adultos mayores, debido a su mayor riesgo de interacciones medicamentosas y polifarmacia.

Fortalecer el control sobre la dispensación de antibióticos y medicamentos de venta libre para disminuir la resistencia bacteriana y otros riesgos asociados al consumo inadecuado de medicamentos.

Desarrollar programas institucionales de farmacovigilancia más sólidos y accesibles en diferentes regiones del país, especialmente en municipios con poca cobertura investigativa y sanitaria.

Fomentar el trabajo interdisciplinario entre establecimientos farmacéuticos, IPS, EPS y entidades regulatorias, con el propósito de mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención en salud.

Promover investigaciones futuras relacionadas con automedicación y farmacovigilancia que permitan evaluar el impacto real de las estrategias preventivas y educativas en diferentes contextos poblacionales.

Fortalecer la participación de los pacientes en el cumplimiento adecuado de los tratamientos farmacológicos y en el reporte de cualquier reacción adversa o problema relacionado con medicamentos.

Impulsar estrategias de promoción y prevención desde los establecimientos farmacéuticos ambulatorios, orientadas a disminuir prácticas inseguras de automedicación y fomentar hábitos responsables en el consumo de medicamentos.

### Referencias Bibliográficas

- Algarvio, R. C., et al. (2025). *Inteligencia artificial en farmacovigilancia: una revisión narrativa y experiencia práctica con una herramienta de red bayesiana definida por expertos*.  
<https://link.springer.com/article/10.1007/s00210-025-04721-8>
- Aljohmani, A., & Yildiz, D. (2025). *Diferencias biológicas entre sexos en la farmacocinética y las reacciones adversas a los medicamentos*.  
<https://link.springer.com/article/10.1007/s11096-025-01975-3>
- Arnedo, A. (2021). *La automedicación como problema de salud pública en embarazadas y la oportunidad de promocionar el uso racional de medicamentos por el químico farmacéutico*. Universidad de Cartagena.  
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/server/api/core/bitstreams/2a6bbce2-3040-408a-b8f8-ad0752516e91/content>
- Bohórquez Uribe, Y., et al. (2025). *Revisión temática sobre farmacovigilancia y seguridad del paciente*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68339>
- Bravo Sanchez, Y. Y., Rosales Galíndez, J. E., Zambrano Pinargote, D. V., Benavides Mutis, S. M., & Tarapuez, N. M. (2024). *Comportamiento de la farmacovigilancia en los pacientes crónicos polimedicados, adultos mayores de 60 años en el centro de salud San Lorenzo ESE Nariño 2024*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/63531>
- Buitrago, E. P., Garzón Rinta, Y. T., Rojas Fonseca, O. L., Vaca Lesmes, H. T., & Ballesteros Lozano, L. D. (2024). *Rol del regente de farmacia en la prevención de problemas relacionados con medicamentos en el municipio de Garagoa–Boyacá en el año 2024*.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65311>

Calderón Ospina, C., & Bustamante Rojas, C. (2010). *The DoTS classification*.

<https://www.redalyc.org/journal/5763/576366816014/576366816014.pdf>

Cardenas Lizcano, V. Y., Castro Soto, T. N., Martinez Barbosa, M. I., Gutiérrez Ochoa, A. M., & Ortiz Trujillo, W. (2025). *Innovaciones tecnológicas en la farmacovigilancia: uso de aplicaciones digitales en la seguridad del paciente, una revisión temática en América Latina*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68867>

Castro Mejia, R., Quintero Suarez, Y. L., Gallardo Castillo, D. Z., Rodriguez Duran, Y. M., & Castillo Ayala, J. (2025). *Interacciones medicamentosas: estrategias para su gestión clínica en la práctica farmacéutica, una revisión temática en Latinoamérica*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/78908>

Corona Gómez, A. P. (2017). *La investigación científica y las formas de titulación, aspectos conceptuales y prácticos*. Editorial Jurídica del Ecuador.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000600059&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000600059&script=sci_arttext)

Diaz Clavijo, G. A., Viveros Lozano, K. Y., Copete Mosquera, G. M., Moreno Perea, Y., & Castaño Buitrago, Z. (2025). *Impacto de la implementación de la farmacovigilancia a través de la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM) en Colombia: una revisión temática*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68082>

- Díaz Marín, C., Marín Betancur, D., Muñoz López, M., Morales García, Y., & Castro Cardona, W. L. (2025). *Estrategias innovadoras para la prevención de interacciones medicamentosas: el rol del farmacéutico en la optimización de la seguridad del paciente*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68248>
- Galviz Hoyos, D. S., Agudelo Alzate, L. C., Rúa, L. M., Vásquez Caro, Y. A., & Zapata Tapias, G. E. (2022). *Estudio de farmacovigilancia a reacciones adversas por antibióticos dispensados en la droguería Farma Plus en el municipio de Bello Antioquia*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/49718>
- García Berbeo, M. S., Góngora Barrero, N. I., Castiblanco Rodríguez, M. R., & Rincón Orjuela, N. C. (2025). *Impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de PRM (problemas relacionados con medicamentos), una revisión temática en Colombia*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/69843>
- García Delgado, P. (2009). La automedicación en España. *Pharmaceutical Care España*, 11(4), 162–169. <https://www.pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/123>
- Gashaw, T., et al. (2025). *Prevalencia mundial de la automedicación con antibióticos en la población adulta: revisión sistemática y metaanálisis*.  
<https://link.springer.com/article/10.1186/s13643-025-02783-6>
- Gastelurrutia Garralda, M. A., & Baena Parejo, M. I. (2009). La automedicación en España. *Pharmaceutical Care España*, 11(4), 162–169.  
<https://www.pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/123>

Gómez Ramírez, C., et al. (2025). *Farmacovigilancia en la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y la seguridad del paciente.*

Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/67700>

Jiménez Gómez, L. M., Caratt Arrieta, M. N., & Villareal Salazar, J. D. (2022).

*Farmacovigilancia asociada a la identificación de posibles señales de reacciones y/o eventos adversos por la administración de varios medicamentos en pacientes en edades de 2 a 85 años atendidos en la ESE Unidad Local de Salud de Suan durante 2020-2022.*

Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/50853>

López, J. J., Dennis, R., & Moscoso, S. M. (2009). Estudio sobre la automedicación en una

localidad de Bogotá. *Revista de Salud Pública*, 11(3), 432–442.

[https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642009000300010)

[00642009000300010](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642009000300010)

Machado-Alba, J. E., & Moncada-Escobar, J. C. (2006). Evaluación de problemas relacionados

con medicamentos en pacientes de un hospital de Colombia. *Revista de Salud Pública*,

8(1), 95–107. [https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642006000100008)

[00642006000100008](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642006000100008)

Martins, S., et al. (2025). *Reacciones adversas a radiofármacos: análisis retrospectivo del*

*sistema de farmacovigilancia español.*

<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/14559>

Monje Vargas, A. (2016). *Caracterización de la automedicación en estudiantes.* Universidad de

Ciencias Aplicadas y Ambientales.

<https://repository.udca.edu.co/entities/publication/f3b642f6-8067-406b-882c-716ab538ed93/full>

Organización Mundial de la Salud. (2017). *La seguridad del paciente: medicamentos sin daño*.

<https://www.who.int/es/initiatives/medication-without-harm>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Buenas prácticas de farmacovigilancia para las Américas*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51742>

Orozco-Díaz, J. G., & Arango, C. M. (2012). Problemas relacionados con medicamentos en pacientes hospitalizados. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 41(1), 95–110. [https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74182012000100008](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182012000100008)

Quintero Ibarra, K. P., Salazar Barrera, E. M., Forero Camargo, C., & Prieto Garzón, I. R.

(2025). *Interacciones medicamentosas en pacientes polimedcados con insuficiencia cardíaca: estrategias del regente de farmacia para fortalecer la seguridad del paciente en Latinoamérica*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/78170>

Ramírez Camacho, D. Y., Valencia Méndez, D. M., Fierro Perdomo, E. Y., Sánchez Rodríguez, I., & Rodríguez Calderón, Y. (2025). *Tecnologías de asistencia en farmacovigilancia para mejorar la seguridad del paciente con discapacidad auditiva en Colombia, revisión temática*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68165>

Rincón Pabón, A. K., et al. (2025). *Innovaciones tecnológicas en la farmacovigilancia: uso de aplicaciones digitales en la seguridad del paciente, una revisión temática en América Latina*. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68339>

- Rodríguez Betancourt, J. L., & García Vigil, J. L. (2004). *Farmacovigilancia II: las reacciones adversas y el programa internacional de monitoreo de los medicamentos*.  
<https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/86308294/im045h-libre.pdf>
- Rojas-Ramírez, M. C., et al. (2025). *Prevalencia de la automedicación y factores asociados en estudiantes universitarios de una Facultad de Ciencias de la Salud en Pereira*.  
<https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/900>
- Romero Marín, L. Y., Barrera Huertas, E. P., Vargas Sanchez, A. V., Naranjo Fonseca, M. X., & Paipa Socha, L. M. (2024). *El papel del regente en el uso de aplicaciones digitales para la dispensación segura de medicamentos*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65176>
- Serrano, X. (2019). *Automedicación: del autocuidado a la autodestrucción*. Universidad del Rosario. <https://urosario.edu.co/investigacion/ucd/salud-y-bienestar/automedicacion-del-autocuidado-la-autodestruccion>
- Tobón, F. A. (2002). *Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia*. Iatreia. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/3963/3678>
- Torres, C. (2021). *La automedicación: un riesgo alto para la salud*. Universidad Nacional de Colombia. <https://unal.edu.co/>
- Urrego López, M. T., Pinilla Alarcón, D. C., Parra López, M., Jiménez Pachón, J. M., & Núñez Caro, D. J. (2024). *El regente de farmacia, su rol en farmacovigilancia y uso de las herramientas digitales en pro de la seguridad del paciente, una revisión temática*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65171>

- Urrego Romero, P. V., Anacona Gómez, D. Z., & Castro Rey, Á. A. (2025). *Impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos PRM en Colombia*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68972>
- Vargas Gomez, K. Y., Cabrera Trujillo, L. D., Rodriguez Achury, N., Ramírez Bustamante, J. A., & Pimentel Pimentel, D. F. (2025). *El papel del regente de farmacia en el sistema de vigilancia de medicamentos para la identificación de eventos adversos en Colombia, una revisión temática*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68239>
- Vargas, A. (2021). *La automedicación: un riesgo alto para la salud*. <https://unal.edu.co/>
- World Health Organization. (2019). *Medication safety in polypharmacy*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/325454>
- Yacelga-Gómez, et al. (2025). *Investigación sobre farmacovigilancia y seguridad del paciente*. <https://revistacym.com/index.php/home/article/view/94>
- Zemanate Alvarado, C., Meneses Muñoz, D. I., Lemus Grijalba, I. C., Lopez Zuñiga, K. A., & Garcés Muñoz, M. T. (2025). *Interacciones medicamentosas: estrategias para su gestión clínica en la práctica farmacéutica, una revisión temática en Latinoamérica*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/77023>

## Apéndices

### Apéndice A

#### *Matriz de Revisión Bibliográfica*

<b>AUTOR/AÑO</b>	<b>Tema principal</b>	<b>Hallazgo relevante</b>	<b>Relación con objetivo</b>
López et al. (2009)	Automedicación	Alta prevalencia de automedicación	Objetivo 1
OPS (2019)	Farmacovigilancia	Importancia del reporte de RAM	Objetivo 2
Urrego et al. (2024)	Herramientas digitales	Uso de tecnologías en farmacovigilancia	Objetivo 3

*Nota.* La matriz presenta algunos de los artículos analizados durante la revisión temática y su relación con los objetivos específicos del estudio.

## **Apéndice B**

### **Estrategia de Búsqueda Bibliográfica**

#### ***Bases de datos consultadas:***

- Scielo
- Redalyc
- PubMed
- Google Académico
- Repositorio UNAD

#### ***Palabras clave utilizadas:***

- Automedicación
- Farmacovigilancia
- Seguridad del paciente
- Reacciones adversas a medicamentos
- Uso racional de medicamentos

#### ***Operadores booleanos:***

- AND
- OR

*Nota.* La estrategia de búsqueda permitió identificar artículos científicos y documentos institucionales relacionados con el tema de investigación.

## Apéndice C

### *Criterios de Inclusión y Exclusión*

<b>Criterios de inclusión</b>	<b>Criterios de exclusión</b>
Artículos entre 2002-2025	Documentos duplicados
Estudios sobre automedicación	Artículos sin respaldo científico
Publicaciones en español e inglés	Estudios no relacionados con farmacovigilancia

*Nota.* Los criterios fueron establecidos para seleccionar referencias bibliográficas pertinentes y actualizadas.