

Uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico: estrategias de farmacovigilancia y rol del regente de farmacia. Una revisión temática

Diana Paola Chaparro Rodríguez

Ginna Paola Peña Corrales

Jeimy Andrea Granados Niño

María Fernanda Barrera Martínez

Yenny Johanna Torres Sanchez

Tutor

Magda Vianeth Solano Roa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en Regencia en farmacia

Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia

Mayo 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	8
Palabras Clave	8
Abstract.....	9
Keywords	9
Introducción	10
Marco de Referencia.....	11
Planteamiento del Problema.....	11
Pregunta de Investigación	11
Justificación de la Investigación.....	11
Objetivos	13
Objetivo General.....	13
Objetivos Específicos.....	13
Marco Conceptual	14
Farmacovigilancia	14
Opioides	14
Clasificación de los Opioides	14
Tipos de Opioides Utilizados en el Manejo del Dolor Crónico	15
Dolor Crónico.....	15
Automedicación.....	15
Uso Indevido de Medicamentos	16
Uso Racional de Medicamentos	16

Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)	16
Resultados Negativos de Medicación (RNM).....	16
Programas de Monitoreo de Recetas de Medicamentos Controlados (PDMP).....	17
Educación para la Salud	17
Seguridad del Paciente.....	18
Intervención Farmacéutica	18
Salud Pública y Comunitaria.....	18
Estrategias	19
Acciones.....	19
Marco Teórico	21
Fundamentos para la Educación en Salud.....	21
Educación Comunitaria y Promoción de Prácticas Seguras	22
Estrategias Farmacológicas y Educativas	23
Rol del Regente de Farmacia en Programas de Farmacovigilancia	24
Opioides y Dolor Crónico	25
Factores de Riesgo Clínico.....	26
Consecuencias de la Adicción a Opioides	26
Problemas Relacionados con el Uso Indebido de Opioides	27
Automedicación con Opioides	28
Abuso de Opioides y Salud Pública	28
Impacto en la Calidad de Vida	29
Prevalencia del Dolor Crónico	30

Manejo del Dolor Crónico con Opioides	31
Combinación de Opioides, Beneficios y Limitaciones	31
Uso Seguro de Opioides en Pacientes con Dolor Crónico.....	32
Control en la Prescripción.....	33
Dispensación Segura de Opioides	35
Supervisión y Control del Tratamiento.....	35
Antecedentes de la Investigación	37
Marco Legal o Normativo.....	43
Marco Normativo Internacional	43
Organización Mundial de la Salud (OMS).....	43
Organización Panamericana de la Salud (OPS)	43
Organización de las Naciones Unidas (ONU).....	43
Marco Normativo Nacional (Colombia).....	43
Política Farmacéutica Nacional.....	44
Decreto 780 de 2016.....	44
Resolución 1403 de 2007	44
Resolución 1478 de 2006.....	44
Resolución 0315 de 2020.....	44
Resolución 116 de 2026.....	45
Marco Metodológico	46
Descripción del Tipo de Investigación y el Alcance.	46
Diseño de la Investigación	46

Población/ Muestra/Unidad de Análisis de la Investigación.....	50
Técnicas de Recolección de Datos.	50
Técnicas de Análisis de Datos.....	51
Consideraciones Éticas	52
Resultados	54
Descripción de los Resultados.....	54
Método	54
Análisis de Resultados	76
Documentos de Estudio	81
Conclusiones	169
Discusión.....	172
Recomendaciones	175
Referencias Bibliográficas	177

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Relación de Referencias por Objetivo</i>	55
Tabla 2 <i>Riesgos Asociados al Uso Inadecuado de Opioides</i>	57
Tabla 3 <i>Estrategias de Intervención</i>	62
Tabla 4 <i>Acciones de Farmacovigilancia</i>	71
Tabla 5 <i>Documentos de Estudio Matriz Antecedentes Investigativos</i>	81

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Gráfica Relación de Referencias por Objetivo</i>	55
Figura 2 <i>Gráfica Riesgos Asociados al Uso Inadecuado de Opioides</i>	60
Figura 3 <i>Gráfica Estrategias de Intervención</i>	69
Figura 4 <i>Gráfica Acciones de Farmacovigilancia</i>	75

Resumen

El uso de opioides en pacientes con dolor crónico representa un desafío para la salud pública debido a los riesgos asociados con dependencia, abuso y reacciones adversas. La presente investigación tuvo como objetivo analizar estrategias de intervención en farmacovigilancia relacionadas con el uso racional de opioides y la seguridad del paciente. Se desarrolló una investigación documental de enfoque cualitativo, alcance descriptivo y exploratorio, mediante revisión de literatura científica y documentos normativos publicados entre 2016 y 2026. Los resultados evidenciaron que estrategias como la educación sanitaria, la prescripción segura, el seguimiento farmacoterapéutico y la farmacovigilancia contribuyen a disminuir riesgos asociados al uso inadecuado de opioides. Se concluye que el fortalecimiento de las acciones educativas y de vigilancia farmacológica favorece el uso seguro de opioides y mejora la calidad de vida de los pacientes con dolor crónico.

Palabras clave: Farmacovigilancia, opioides, dolor crónico, uso racional de medicamentos, seguridad del paciente.

Abstract

The use of opioids in patients with chronic pain represents a major public health challenge due to the risks associated with dependence, misuse, and adverse reactions. The aim of this study was to analyze pharmacovigilance intervention strategies related to the rational use of opioids and patient safety. A qualitative, descriptive, and exploratory documentary research study was conducted through the review of scientific literature and regulatory documents published between 2016 and 2026. The findings showed that strategies such as health education, safe prescribing, pharmacotherapeutic follow-up, and pharmacovigilance contribute to reducing risks associated with inappropriate opioid use. It is concluded that strengthening educational actions and pharmacological surveillance promotes the safe use of opioids and improves the quality of life of patients with chronic pain.

Keywords: Pharmacovigilance, opioids, chronic pain, rational use of medicines, patient safety.

Introducción

El dolor crónico constituye un problema de salud pública que afecta significativamente la calidad de vida de millones de personas a nivel mundial, debido a sus repercusiones físicas, psicológicas y sociales. En muchos casos, el manejo terapéutico del dolor requiere el uso de opioides, medicamentos eficaces para el alivio del dolor moderado y severo, pero que también presentan riesgos importantes relacionados con dependencia, tolerancia, abuso y aparición de reacciones adversas cuando son utilizados de manera inadecuada.

En los últimos años, el incremento del uso de opioides y las consecuencias derivadas de su utilización inadecuada han generado preocupación en los sistemas de salud, convirtiéndose en una problemática relevante para la farmacovigilancia y la seguridad del paciente. En este contexto, resulta fundamental implementar estrategias orientadas al uso racional de estos medicamentos mediante acciones de educación sanitaria, seguimiento farmacoterapéutico, control en la prescripción y fortalecimiento de los sistemas de vigilancia de medicamentos.

La presente investigación tiene como propósito analizar, a partir de evidencia científica, las estrategias de intervención en farmacovigilancia relacionadas con el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico, identificando los principales riesgos asociados al uso indebido de estos medicamentos y las acciones orientadas a promover prácticas seguras en los servicios farmacéuticos y en la atención en salud. Asimismo, busca resaltar el papel del regente de farmacia y del profesional farmacéutico en la prevención de problemas relacionados con medicamentos y en la promoción de la seguridad del paciente.

Marco de Referencia

Planteamiento del Problema

El enfoque investigativo en farmacovigilancia relacionado con el uso de opioides en pacientes con dolor crónico busca analizar estrategias de intervención orientadas a prevenir el uso indebido de estos medicamentos y fortalecer la seguridad del paciente. Esta problemática permite identificar prácticas inadecuadas en la prescripción, administración y consumo de opioides, las cuales pueden generar riesgos para la salud individual y colectiva. En este contexto, resulta fundamental implementar estrategias de prevención, seguimiento y atención desde la salud pública que contribuyan al uso racional y seguro de estos fármacos.

Asimismo, la evidencia científica señala que las intervenciones educativas desarrolladas en entornos comunitarios pueden influir significativamente en las prácticas de uso de medicamentos, especialmente opioides. Sin embargo, en el contexto colombiano aún se requiere una caracterización sistemática de estas experiencias que permita identificar buenas prácticas, limitaciones y oportunidades de mejora en los procesos de educación, prevención y farmacovigilancia.

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico y qué estrategias de intervención y farmacovigilancia, incluyendo las desarrolladas por el regente de farmacia, contribuyen a promover su uso racional y seguro según la evidencia científica disponible?

Justificación de la Investigación

La presente investigación surge de la necesidad de fortalecer la farmacovigilancia en el uso de opioides en pacientes con dolor crónico, debido a que el uso inadecuado de estos medicamentos representa un problema relevante para la salud pública. En este contexto, la investigación busca identificar y analizar estrategias de intervención farmacéutica orientadas

a promover el uso racional y seguro de los opioides, contribuyendo a la prevención de eventos adversos y al fortalecimiento de la seguridad del paciente aportando herramientas académicas y profesionales que permiten implementar acciones fundamentadas por parte del regente de farmacia en evidencia científica, mejorar la práctica farmacéutica y generar impacto positivo en la seguridad del paciente y en la salud pública.

La investigación aportará información académica y científica que podrá ser utilizada como referencia para futuros estudios relacionados con farmacovigilancia, seguridad del paciente y uso racional de medicamentos opioides, contribuyendo al fortalecimiento del conocimiento en el área farmacéutica y de la salud pública.

Objetivos

Objetivo General

Analizar la evidencia científica disponible sobre los riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico, las estrategias de intervención para prevenir su uso indebido y las acciones de farmacovigilancia que favorecen su uso racional y seguro, destacando el papel del regente de farmacia en estos procesos.

Objetivos Específicos

Describir los principales riesgos asociados al inadecuado uso de opioides en pacientes con dolor crónico.

Identificar estrategias de intervención implementadas para prevenir el uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Describir las acciones de farmacovigilancia orientadas a promover el uso racional y seguro de opioides en pacientes con dolor crónico que reciben este tratamiento.

Marco Conceptual

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia comprende las actividades orientadas a la detección, evaluación y prevención de efectos adversos y otros problemas relacionados con los medicamentos. Su importancia ha aumentado debido al uso creciente de opioides y a los riesgos asociados con dependencia, abuso y reacciones adversas. Según Chiappini et al. (2022), los sistemas de farmacovigilancia permiten identificar señales de seguridad relacionadas con la epidemia de opioides y mejorar las estrategias de control sanitario. Asimismo, Gómez Ramírez et al. (2025) señalan que la farmacovigilancia contribuye a la prevención de problemas relacionados con medicamentos y fortalece la seguridad del paciente.

Opioides

Los opioides son medicamentos de alto riesgo utilizados para el manejo del dolor moderado y severo, debido a su acción sobre los receptores opioides del sistema nervioso central. Aunque son eficaces para aliviar el dolor, su uso prolongado puede generar tolerancia, dependencia y riesgo de adicción (Cardoso-Ortiz et al., 2020). Salvador y Aliaga (2016) destacan que la combinación de opioides puede emplearse en algunos pacientes para mejorar el control analgésico, aunque requiere vigilancia estricta para evitar efectos adversos y complicaciones clínicas.

Clasificación de los Opioides

Los opioides pueden clasificarse según su origen en naturales, semisintéticos y sintéticos. Los opioides naturales, como la morfina y la codeína, se obtienen directamente del opio. Los semisintéticos, como la oxicodona y la hidromorfona, se producen mediante modificaciones químicas de compuestos naturales. Por su parte, los opioides sintéticos, como el fentanilo, la metadona, el tramadol y el tapentadol, son elaborados completamente en laboratorio (Salvador & Aliaga, 2016; Cardoso-Ortiz et al., 2020).

También pueden clasificarse según su acción farmacológica en agonistas puros, agonistas parciales y agonistas-antagonistas. Esta clasificación determina la intensidad de su efecto analgésico y su perfil de seguridad (Sáez López et al., 2016).

Tipos de Opioides Utilizados en el Manejo del Dolor Crónico

Dentro de los opioides más empleados para el tratamiento del dolor crónico se encuentran la morfina, la oxicodona, el fentanilo, el tramadol, el tapentadol, la hidromorfona, la metadona y la buprenorfina. La elección del medicamento depende de la intensidad del dolor, las características clínicas del paciente y la respuesta terapéutica obtenida. Algunos de estos medicamentos son utilizados en dolor neuropático, mientras que otros se reservan para cuadros de dolor severo o refractario (Crespo Gallego, 2024; González Rodríguez et al., 2018).

Dolor Crónico

El dolor crónico es aquel que persiste por más de tres meses y afecta de manera significativa la calidad de vida de las personas. Este problema de salud puede generar alteraciones físicas, emocionales y sociales, afectando el bienestar integral del paciente (Bilbeny, 2019). Artacho-Cordón et al. (2023) mencionan que el dolor crónico requiere un abordaje multidisciplinario, donde el tratamiento farmacológico con opioides debe ser cuidadosamente supervisado para evitar riesgos asociados al uso prolongado.

Automedicación

La automedicación es la práctica mediante la cual las personas consumen medicamentos por iniciativa propia o por recomendación de terceros, sin una valoración médica adecuada. Aunque en algunos casos puede considerarse una medida de autocuidado, el uso inadecuado de medicamentos puede generar riesgos importantes para la salud, especialmente cuando se trata de opioides y otros medicamentos de control especial (Hernández Gutiérrez, 2025).

Uso Indebido de Medicamentos

El uso indebido de medicamentos ocurre cuando los fármacos son utilizados de manera diferente a la prescrita, ya sea por automedicación, consumo excesivo o uso sin supervisión médica. Hernández Gutiérrez (2025) señala que la automedicación con opioides representa un riesgo importante debido a la posibilidad de dependencia y eventos adversos. De igual manera, Villanueva et al. (2021) indican que los pacientes con dolor crónico presentan mayor riesgo de uso indebido de opioides prescritos, especialmente cuando no existe seguimiento terapéutico adecuado.

Uso Racional de Medicamentos

El uso racional de medicamentos implica que los pacientes reciban el medicamento adecuado, en la dosis correcta y durante el tiempo necesario para obtener el mejor resultado terapéutico. Tabima (2025) afirma que promover el uso adecuado de medicamentos es fundamental para prevenir errores de medicación y evitar riesgos asociados al tratamiento farmacológico. En el caso de los opioides, la prescripción segura y el seguimiento clínico son esenciales para disminuir la dependencia y el abuso (Calvo-Falcón & Torres-Morera, 2017).

Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)

Los problemas relacionados con medicamentos (PRM) son situaciones que interfieren con los resultados esperados de la farmacoterapia y pueden afectar la salud del paciente. Estos problemas incluyen errores de prescripción, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y falta de adherencia al tratamiento. Gómez Ramírez et al. (2025) destacan que la farmacovigilancia permite identificar y resolver PRM de manera oportuna, contribuyendo a la seguridad del paciente y al uso adecuado de los medicamentos.

Resultados Negativos de Medicación (RNM)

Los resultados negativos de medicación (RNM) corresponden a efectos no deseados derivados del uso de medicamentos que afectan la efectividad o seguridad del tratamiento. En

pacientes tratados con opioides, los RNM pueden manifestarse como sedación excesiva, dependencia, depresión respiratoria o ineficacia terapéutica (Acuña, 2019). Tabima (2025) menciona que la identificación temprana de estos resultados permite implementar estrategias preventivas y mejorar la calidad de la atención farmacéutica.

Programas de Monitoreo de Recetas de Medicamentos Controlados (PDMP)

Los Programas de Monitoreo de Recetas de Medicamentos Controlados (PDMP) son herramientas utilizadas para supervisar la prescripción y dispensación de medicamentos opioides y otras sustancias controladas. Estos programas permiten identificar posibles casos de uso indebido, duplicidad de tratamientos y conductas relacionadas con abuso de medicamentos, contribuyendo a la prevención de la dependencia y de eventos adversos asociados al consumo de opioides.

Nazario (2020) destaca que los PDMP representan una estrategia importante frente a la crisis de opioides, ya que facilitan el seguimiento de pacientes y fortalecen el control sobre la utilización de medicamentos de alto riesgo. Asimismo, señala que el farmacéutico cumple un papel fundamental en estos programas mediante la revisión de prescripciones, la orientación al paciente y la detección temprana de prácticas inseguras relacionadas con el uso de opioides.

Educación para la Salud

La educación para la salud busca fortalecer los conocimientos y habilidades de las personas para promover conductas responsables relacionadas con el cuidado de la salud. Marín Pérez et al. (2025) resaltan que la educación sobre el uso responsable de medicamentos de control especial es fundamental para prevenir el uso inadecuado de opioides y reducir riesgos de dependencia. Asimismo, Buitrago et al. (2016) encontraron que muchos pacientes con dolor crónico poseen conocimientos limitados sobre los opioides prescritos, lo cual evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias educativas.

Seguridad del Paciente

La seguridad del paciente comprende las acciones destinadas a prevenir daños asociados a la atención en salud y al uso de medicamentos. Maza Larrea et al. (2018) consideran que la farmacovigilancia es un elemento esencial para reducir eventos adversos y mejorar la calidad de los servicios sanitarios. De igual forma, Carmona (2022) destaca que las estrategias orientadas a disminuir errores de medicación contribuyen a fortalecer la seguridad del paciente, especialmente en tratamientos con opioides considerados de alto riesgo.

Intervención Farmacéutica

La intervención farmacéutica incluye las acciones realizadas por el profesional farmacéutico para optimizar la farmacoterapia y mejorar los resultados clínicos del paciente. Estas intervenciones abarcan educación sanitaria, seguimiento farmacoterapéutico y detección de problemas relacionados con medicamentos. Nazario (2020) resalta el papel del farmacéutico frente a la crisis de opioides, especialmente en la prevención del abuso y la promoción del uso seguro de estos medicamentos. Asimismo, Alenezi et al. (2021) evidencian que las intervenciones farmacéuticas contribuyen a reducir el uso indebido de medicamentos en pacientes con dolor crónico.

Salud Pública y Comunitaria

La salud pública y comunitaria se enfoca en la protección y promoción de la salud de la población mediante acciones preventivas y educativas. La crisis de opioides representa actualmente un problema de salud pública debido al aumento de casos de dependencia, sobredosis y trastornos asociados al consumo de estas sustancias (Covarrubias-Gómez et al., 2023). Sánchez-Cárdenas et al. (2023) destacan la importancia de fortalecer las políticas públicas relacionadas con cuidados paliativos, acceso seguro a opioides y educación sanitaria, con el fin de garantizar un manejo adecuado del dolor y proteger la salud de la comunidad.

Estrategias

Las estrategias en el manejo de opioides corresponden al conjunto de planes, métodos y lineamientos implementados para garantizar el uso racional y seguro de estos medicamentos, especialmente en pacientes con dolor crónico. Estas estrategias incluyen la educación al paciente, la prescripción segura, el seguimiento farmacoterapéutico, la farmacovigilancia y la prevención de la dependencia y el abuso.

Según Benavente Cantalejo (2022), las estrategias de adecuación del uso de opioides buscan disminuir riesgos mediante intervenciones clínicas y educativas dentro de los sistemas de salud. Asimismo, Calvo-Falcón y Torres-Morera (2017) destacan la importancia de establecer recomendaciones para una prescripción segura, controlando dosis, duración del tratamiento y factores de riesgo del paciente.

Por otra parte, Alenezi, Yahyouche y Paudyal (2021) señalan que las estrategias multidisciplinarias ayudan a optimizar el uso de medicamentos prescritos y reducir el uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico no maligno. Además, Marín Pérez et al. (2025) resaltan la educación sobre medicamentos de control especial como una estrategia fundamental para promover el uso responsable en Colombia.

Acciones

La acción hace referencia a las actividades prácticas y procedimientos realizados por los profesionales de la salud para aplicar las estrategias de seguridad y control en el uso de opioides. Estas acciones incluyen el monitoreo de pacientes, la detección de eventos adversos, la educación sanitaria, el reporte en farmacovigilancia y la intervención ante riesgos de dependencia o automedicación.

De acuerdo con Nazario (2020), el farmacéutico cumple acciones importantes en la prevención de la crisis de opioides mediante orientación al paciente y vigilancia del tratamiento farmacológico. Igualmente, Chiappini et al. (2022) destacan las acciones de

farmacovigilancia para identificar reacciones adversas y señales relacionadas con el uso de opioides.

Además, Vargas Gómez et al. (2025) mencionan que el regente de farmacia participa activamente en acciones de vigilancia de medicamentos y reporte de eventos adversos en Colombia. De igual manera, Carmona (2022) explica que las acciones dirigidas a reducir errores de medicación fortalecen la seguridad del paciente y mejoran la calidad de la atención en los servicios farmacéuticos.

Marco Teórico

Fundamentos para la Educación en Salud

La educación en salud constituye un proceso sistemático orientado a fortalecer los conocimientos, habilidades y actitudes de las personas y comunidades con el propósito de promover prácticas seguras relacionadas con la prevención de enfermedades y el uso adecuado de los servicios sanitarios. En el contexto farmacéutico, la educación en salud cobra especial importancia debido al incremento del consumo de medicamentos de control especial, particularmente los opioides, cuya utilización inadecuada puede desencadenar problemas de dependencia, abuso y eventos adversos graves.

De acuerdo con Marín Pérez et al. (2025), la educación sobre medicamentos de control especial en Colombia debe enfocarse en la promoción del uso responsable, la adherencia terapéutica y la prevención de riesgos asociados al consumo inadecuado. Asimismo, Tabima (2025a) sostiene que la promoción del uso adecuado de medicamentos implica el desarrollo de estrategias pedagógicas que permitan a los usuarios comprender las indicaciones terapéuticas, dosis, contraindicaciones y riesgos de automedicación.

En el ámbito de la farmacovigilancia, la educación en salud también se relaciona con la formación de pacientes y profesionales para la identificación temprana de reacciones adversas y problemas relacionados con medicamentos. Según Martí Martínez et al. (2020), los procesos de capacitación en farmacovigilancia fortalecen las competencias del talento humano en salud y contribuyen significativamente a la seguridad del paciente.

Por otra parte, Arroyave et al. (2016) destacan que el tecnólogo en regencia de farmacia posee una función social y educativa relevante dentro de la comunidad, debido a su capacidad para orientar a los usuarios sobre el uso racional de medicamentos y promover prácticas seguras en el manejo farmacoterapéutico.

En consecuencia, la educación en salud representa una herramienta fundamental para prevenir el uso indebido de opioides y fomentar la participación de pacientes, cuidadores y profesionales en la promoción de la seguridad farmacológica.

Educación Comunitaria y Promoción de Prácticas Seguras

La educación comunitaria constituye una estrategia esencial para fortalecer la prevención del uso inadecuado de medicamentos y promover hábitos responsables en la población. En relación con los opioides, las campañas educativas permiten sensibilizar a los pacientes sobre los riesgos asociados al consumo prolongado, la dependencia y las interacciones farmacológicas.

Tabima (2025b) señala que los problemas relacionados con medicamentos pueden prevenirse mediante intervenciones educativas dirigidas tanto a pacientes como a cuidadores, especialmente en poblaciones vulnerables como adultos mayores y pacientes con dolor crónico. Estas estrategias incluyen orientación sobre almacenamiento seguro, adherencia terapéutica y reconocimiento de signos de dependencia.

De igual manera, Carmona (2022) menciona que las estrategias para reducir errores de medicación deben incluir actividades educativas continuas, comunicación efectiva y fortalecimiento de la cultura de seguridad en los servicios farmacéuticos.

En Colombia, Sánchez-Cárdenas et al. (2023) enfatizan la importancia de la educación comunitaria en cuidados paliativos y uso de opioides, resaltando la necesidad de capacitar a pacientes y familias respecto al uso seguro de analgésicos opioides y la prevención de conductas aberrantes.

La promoción de prácticas seguras también implica la participación activa de las farmacias comunitarias. De la Rosa González (2024) afirma que el farmacéutico comunitario desempeña un papel importante en la educación de pacientes con dolor crónico,

especialmente mediante la detección de riesgos de abuso, la orientación terapéutica y la promoción del seguimiento farmacoterapéutico.

Por tanto, la educación comunitaria favorece el empoderamiento de la población y contribuye a disminuir los riesgos asociados al uso inadecuado de opioides.

Estrategias Farmacológicas y Educativas

Las estrategias farmacológicas y educativas son fundamentales para el manejo integral del dolor crónico y la prevención del uso indebido de opioides. Desde el enfoque farmacológico, el tratamiento debe individualizarse según las características clínicas del paciente, el tipo de dolor y los factores de riesgo asociados.

Calvo-Falcón y Torres-Morera (2017) indican que una prescripción segura de opioides requiere valoración clínica integral, evaluación periódica del dolor y seguimiento continuo del paciente. Además, recomiendan iniciar con la dosis mínima efectiva y limitar la duración del tratamiento para disminuir el riesgo de dependencia.

En cuanto al manejo farmacológico, Crespo Gallego (2024) sostiene que los opioides pueden resultar eficaces en algunos tipos de dolor neuropático, aunque su uso debe evaluarse cuidadosamente debido a los riesgos de tolerancia y abuso. Asimismo, Salvador y Aliaga (2016) destacan que la combinación de opioides puede mejorar el control analgésico en ciertos pacientes, aunque esta estrategia debe realizarse bajo estricta supervisión clínica.

Desde el componente educativo, Alenezi et al. (2021) señalan que las intervenciones educativas dirigidas a pacientes y profesionales permiten optimizar el uso de medicamentos prescritos y reducir el riesgo de uso indebido en pacientes con dolor crónico no maligno.

Además, Buitrago et al. (2016) evidenciaron que muchos pacientes con dolor crónico presentan conocimientos insuficientes acerca de los opioides prescritos, lo que incrementa la probabilidad de errores terapéuticos y conductas de riesgo. Por ello, la educación continua se considera un componente esencial del tratamiento.

En consecuencia, la integración de estrategias farmacológicas y educativas favorece un abordaje más seguro y efectivo del dolor crónico.

Rol del Regente de Farmacia en Programas de Farmacovigilancia

El regente de farmacia cumple una función esencial dentro de los programas de farmacovigilancia, especialmente en la identificación, prevención y reporte de reacciones adversas asociadas al uso de medicamentos opioides.

Según Vargas Gómez et al. (2025), el regente de farmacia participa activamente en los sistemas de vigilancia de medicamentos mediante la detección de eventos adversos, el seguimiento farmacoterapéutico y la educación al paciente sobre el uso racional de medicamentos. Estas funciones contribuyen significativamente a la seguridad del paciente y a la prevención de problemas relacionados con medicamentos.

Chiappini et al. (2022) destacan que la farmacovigilancia ha permitido identificar señales importantes relacionadas con la epidemia de opioides, incluyendo eventos adversos, dependencia y sobredosis reportadas en sistemas internacionales como EudraVigilance y FAERS.

Asimismo, Chipi Rodríguez et al. (2023) señalan que la farmacovigilancia intrahospitalaria fortalece las prácticas de seguridad clínica mediante la detección temprana de reacciones adversas y errores de medicación.

Maza Larrea et al. (2018) afirman que la farmacovigilancia representa un componente fundamental en la seguridad del paciente, debido a que permite evaluar riesgos, mejorar la calidad asistencial y prevenir daños relacionados con medicamentos.

Por su parte, Nazario (2020) resalta que el farmacéutico posee un rol estratégico frente a la crisis de opioides, particularmente en actividades de educación, monitoreo de tratamientos y detección de posibles casos de abuso o dependencia.

En este contexto, el regente de farmacia se consolida como un actor clave en la promoción del uso seguro de opioides y en el fortalecimiento de la farmacovigilancia.

Opioides y Dolor Crónico

Los opioides constituyen un grupo de medicamentos analgésicos utilizados principalmente para el manejo del dolor moderado a severo. Su mecanismo de acción se basa en la interacción con receptores opioides ubicados en el sistema nervioso central, disminuyendo la percepción del dolor.

Cardoso-Ortiz et al. (2020) describen que los opioides pueden clasificarse en agonistas puros, agonistas parciales y antagonistas, dependiendo de su afinidad y actividad sobre los receptores opioides. Entre los más utilizados se encuentran la morfina, fentanilo, tramadol, oxicodona y tapentadol.

El dolor crónico se define como aquel que persiste durante más de tres meses y afecta significativamente la funcionalidad y calidad de vida de los pacientes. Bilbeny (2019) señala que el dolor crónico representa un importante problema de salud pública debido a su alta prevalencia y al impacto físico, emocional y social que genera.

Rodríguez (2025) sostiene que el manejo del dolor crónico debe ser multidisciplinario e incluir medidas farmacológicas, psicológicas y de rehabilitación. Aunque los opioides pueden ser útiles en algunos pacientes, su utilización prolongada incrementa el riesgo de tolerancia, dependencia y abuso.

De acuerdo con Acuña (2019), el uso de opioides en dolor crónico no oncológico continúa siendo controversial debido al potencial adictivo y a la evidencia limitada sobre beneficios a largo plazo.

Por ello, el tratamiento con opioides requiere valoración individualizada, seguimiento continuo y estrategias de minimización de riesgos.

Factores de Riesgo Clínico

Los factores de riesgo clínico asociados al uso de opioides incluyen condiciones médicas, psicológicas y sociales que incrementan la probabilidad de desarrollar dependencia, abuso o eventos adversos. Coloma Carmona (2016) identifica como factores asociados a la dependencia de opioides los antecedentes de trastornos psiquiátricos, consumo de sustancias psicoactivas, dolor crónico de larga evolución y tratamientos prolongados con dosis elevadas. Villanueva et al. (2021) encontraron que los pacientes con dolor crónico no oncológico presentan mayor riesgo de uso indebido cuando existen antecedentes de ansiedad, depresión o consumo previo de sustancias. Gomezese Ribero et al. (2021) recomiendan realizar evaluaciones clínicas exhaustivas antes de iniciar terapia con opioides, especialmente en pacientes con antecedentes de abuso de sustancias o trastornos mentales. Pedroza et al. (2025) evidenciaron una alta frecuencia de trastornos mentales en consumidores de opioides atendidos en servicios de urgencias, lo cual demuestra la estrecha relación entre salud mental y riesgo de dependencia. Asimismo, Pérez Cruz et al. (2019) indican que la falta de conocimientos adecuados sobre opioides por parte de profesionales sanitarios también puede convertirse en un factor de riesgo para prescripciones inseguras.

En consecuencia, la identificación temprana de factores de riesgo clínico resulta esencial para prevenir complicaciones asociadas al tratamiento opioide.

Consecuencias de la Adicción a Opioides

La adicción a opioides constituye una problemática compleja que genera consecuencias físicas, psicológicas, sociales y económicas tanto para el individuo como para la sociedad.

Rodríguez-Espinosa (2024) señala que la adicción a opioides en pacientes con dolor crónico puede provocar deterioro funcional, aislamiento social, alteraciones emocionales y

pérdida de calidad de vida. Además, el uso prolongado incrementa el riesgo de tolerancia, síndrome de abstinencia y sobredosis.

Covarrubias-Gómez et al. (2023) advierten que la crisis de opioides en diferentes países ha generado un aumento significativo de muertes relacionadas con sobredosis y dependencia, convirtiéndose en un problema prioritario de salud pública.

A nivel psicológico, Pedroza et al. (2025) reportan que los consumidores de opioides presentan con frecuencia trastornos depresivos, ansiedad y alteraciones conductuales.

Asimismo, Acuña (2019) explica que la dependencia a opioides puede afectar las relaciones familiares, laborales y sociales, además de incrementar los costos sanitarios derivados de hospitalizaciones y tratamientos de rehabilitación.

Por lo tanto, la adicción a opioides representa una problemática multifactorial que requiere intervenciones preventivas, educativas y terapéuticas integrales.

Problemas Relacionados con el Uso Indebido de Opioides

El uso indebido de opioides comprende situaciones como automedicación, consumo en dosis superiores a las prescritas, utilización sin supervisión médica o uso con fines no terapéuticos.

Tabima (2025b) menciona que los problemas relacionados con medicamentos incluyen reacciones adversas, errores de medicación, interacciones farmacológicas y falta de adherencia terapéutica.

Villanueva et al. (2021) identificaron que algunos pacientes con dolor crónico modifican las dosis prescritas o utilizan opioides de manera inapropiada debido al alivio insuficiente del dolor o dependencia psicológica.

Benavente Cantalejo (2022) sostiene que el uso inadecuado de opioides en dolor crónico no oncológico puede generar eventos adversos graves como sedación excesiva, depresión respiratoria y sobredosis.

De igual manera, González Rodríguez et al. (2018) observaron un incremento en la dispensación de fentanilo y tapentadol en pacientes con dolor crónico no oncológico, lo cual exige mayor vigilancia farmacéutica y estrategias de control.

En consecuencia, el uso indebido de opioides representa un riesgo significativo para la seguridad del paciente y la salud pública.

Automedicación con Opioides

La automedicación con opioides constituye una práctica peligrosa debido al elevado riesgo de dependencia, intoxicación y eventos adversos.

Hernández Gutiérrez (2025) explica que la automedicación con opioides puede presentarse por acceso inadecuado a medicamentos, desinformación o percepción errónea sobre la seguridad de estos analgésicos.

Según Marín Pérez et al. (2025), la falta de educación sobre medicamentos de control especial favorece prácticas inseguras como compartir medicamentos, modificar dosis o suspender tratamientos sin orientación profesional.

Buitrago et al. (2016) encontraron que muchos pacientes desconocen los riesgos asociados al consumo prolongado de opioides, lo que incrementa la probabilidad de automedicación.

Asimismo, Covarrubias-Gómez et al. (2023) señalan que el acceso no controlado a opioides ha contribuido al incremento del abuso y las sobredosis en diferentes países.

Por ello, resulta fundamental fortalecer las estrategias educativas y regulatorias para prevenir la automedicación con opioides.

Abuso de Opioides y Salud Pública

El abuso de opioides se ha convertido en un problema prioritario de salud pública a nivel mundial debido al incremento de casos de dependencia, sobredosis y mortalidad asociada.

Covarrubias-Gómez et al. (2023) describen la crisis de opioides como una epidemia caracterizada por el aumento del consumo no médico de analgésicos opioides y el incremento de muertes relacionadas con sobredosis.

Nazario (2020) afirma que los profesionales farmacéuticos desempeñan un papel crucial en la prevención del abuso mediante la educación al paciente, la vigilancia de patrones de consumo y el reporte de eventos adversos.

En Colombia, Sánchez-Cárdenas et al. (2023) destacan la necesidad de fortalecer las políticas públicas relacionadas con cuidados paliativos, acceso seguro a opioides y capacitación del talento humano en salud.

De igual forma, Chiappini et al. (2022) evidencian que los sistemas de farmacovigilancia permiten detectar tendencias relacionadas con abuso, dependencia y reacciones adversas asociadas a opioides.

En consecuencia, el abuso de opioides representa un desafío sanitario que requiere estrategias integrales de prevención, regulación y educación.

Impacto en la Calidad de Vida

El dolor crónico afecta significativamente la calidad de vida de las personas debido a sus repercusiones físicas, psicológicas y sociales.

Bilbeny (2019) señala que los pacientes con dolor crónico suelen presentar limitaciones funcionales, trastornos del sueño, ansiedad y depresión, afectando su desempeño laboral y relaciones sociales.

Cáceres-Matos et al. (2019) destacan que el dolor crónico también genera consecuencias importantes en niños y adolescentes, incluyendo alteraciones emocionales, dificultades académicas y deterioro de la calidad de vida.

Artacho-Cordón et al. (2023) explican que el dolor pélvico crónico asociado a enfermedades como la endometriosis tiene un impacto negativo en el bienestar emocional y social de las pacientes.

Rodríguez-Espinosa (2024) añade que el uso prolongado de opioides en pacientes con dolor crónico puede agravar el deterioro funcional y aumentar el riesgo de dependencia.

Por lo tanto, el dolor crónico constituye una condición compleja que afecta múltiples dimensiones de la vida de los pacientes.

Prevalencia del Dolor Crónico

La prevalencia del dolor crónico ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, convirtiéndose en una de las principales causas de discapacidad y consulta médica.

Bilbeny (2019) reporta que el dolor crónico afecta aproximadamente a una proporción importante de la población adulta y representa un desafío para los sistemas de salud debido a sus implicaciones económicas y sociales.

Rodríguez (2025) sostiene que el incremento de enfermedades crónicas y el envejecimiento poblacional han favorecido el aumento de pacientes con dolor persistente.

Sáez López et al. (2016) indican que el dolor crónico es especialmente frecuente en adultos mayores, quienes requieren abordajes terapéuticos individualizados debido a la presencia de comorbilidades y polifarmacia.

Asimismo, Antolínez et al. (2017) evidenciaron un importante consumo de opioides en pacientes hospitalizados con enfermedades oncológicas, lo cual refleja la necesidad de estrategias seguras para el manejo del dolor.

En consecuencia, la alta prevalencia del dolor crónico exige fortalecer los programas de atención integral y educación sanitaria.

Manejo del Dolor Crónico con Opioides

El manejo del dolor crónico con opioides debe realizarse bajo criterios clínicos rigurosos y seguimiento permanente.

Calvo-Falcón y Torres-Morera (2017) recomiendan valorar cuidadosamente la indicación de opioides, establecer objetivos terapéuticos claros y realizar monitorización continua para prevenir complicaciones.

Rodríguez (2025) señala que el tratamiento debe integrarse con terapias no farmacológicas, apoyo psicológico y rehabilitación física.

Cifuentes y Gutiérrez (2023) destacan que en cuidados paliativos los opioides representan herramientas fundamentales para aliviar el sufrimiento, aunque deben acompañarse de estrategias preventivas frente a conductas aberrantes.

Benavente Cantalejo (2022) sostiene que las intervenciones orientadas a optimizar el uso de opioides incluyen educación al paciente, revisión periódica de tratamientos y evaluación de riesgos.

Por lo tanto, el manejo seguro del dolor crónico con opioides requiere un enfoque integral centrado en la seguridad y calidad de vida del paciente.

Combinación de Opioides, Beneficios y Limitaciones

La combinación de opioides constituye una estrategia terapéutica utilizada en algunos pacientes con dolor crónico para mejorar la analgesia y reducir efectos adversos asociados a dosis elevadas de un solo medicamento.

Salvador y Aliaga (2016) explican que la combinación de opioides puede generar sinergia analgésica mediante la interacción de diferentes mecanismos farmacológicos. Entre los beneficios potenciales se encuentran mejor control del dolor, disminución de dosis individuales y reducción de algunos efectos adversos.

Sin embargo, esta práctica también presenta limitaciones importantes. Los autores advierten que la combinación inadecuada puede aumentar el riesgo de sedación, depresión respiratoria, interacciones farmacológicas y errores de prescripción.

Crespo Gallego (2024) añade que la eficacia de los opioides en dolor neuropático sigue siendo motivo de debate, por lo que las combinaciones deben evaluarse cuidadosamente según las características clínicas del paciente.

Asimismo, Calvo-Falcón y Torres-Morera (2017) recomiendan que cualquier combinación de opioides se realice bajo estricta supervisión médica y seguimiento farmacoterapéutico.

En consecuencia, la combinación de opioides puede ofrecer beneficios terapéuticos en casos específicos, aunque requiere vigilancia permanente para prevenir riesgos.

Uso seguro de Opioides en Pacientes con Dolor Crónico

El uso seguro de opioides en pacientes con dolor crónico constituye un aspecto fundamental dentro de la farmacovigilancia y la seguridad del paciente, debido a los riesgos asociados a dependencia, tolerancia, abuso, sobredosis y aparición de reacciones adversas derivadas de su administración prolongada. Diversos estudios coinciden en la necesidad de implementar estrategias de seguimiento clínico, educación sanitaria y monitoreo farmacoterapéutico para garantizar un manejo adecuado de estos medicamentos.

Salvador y Aliaga (2016) señalan que la combinación de opioides puede mejorar el control analgésico en determinados pacientes; sin embargo, enfatizan que esta práctica debe realizarse bajo estricta supervisión médica debido al riesgo de sedación, depresión respiratoria y dependencia. De igual manera, Calvo-Falcón y Torres-Morera (2017) destacan la importancia de establecer recomendaciones para una prescripción segura, promoviendo la evaluación individualizada del paciente, el ajuste de dosis y la vigilancia continua de posibles efectos adversos.

En relación con la prevención del uso indebido, Gómez Ribero et al. (2021) resaltan la necesidad de identificar antecedentes de abuso de sustancias y factores de riesgo antes de iniciar tratamientos con opioides, recomendando estrategias de control y seguimiento periódico para disminuir la probabilidad de dependencia y conductas aberrantes. Asimismo, Villanueva, Vélez y Castro (2021) identifican factores asociados al riesgo de uso indebido de opioides prescritos en pacientes con dolor crónico no oncológico, evidenciando la importancia de fortalecer las medidas de farmacovigilancia y monitoreo terapéutico.

Por otra parte, Acuña (2019) y Rodríguez-Espinosa (2024) analizan la problemática de la adicción a opioides en pacientes con dolor crónico, concluyendo que el uso prolongado de estos medicamentos puede generar alteraciones neurobiológicas y conductuales relacionadas con dependencia y consumo compulsivo, especialmente en pacientes con antecedentes clínicos y sociales de riesgo. En este sentido, Coloma Carmona (2016) también identifica factores asociados a la dependencia de opioides, resaltando la necesidad de una vigilancia clínica permanente y de intervenciones preventivas orientadas a promover el uso racional de estos medicamentos.

Control en la Prescripción

El control en la prescripción de opioides constituye una estrategia fundamental para prevenir el uso indebido, la dependencia farmacológica y las reacciones adversas asociadas a estos medicamentos. Debido al alto potencial adictivo de los opioides, la prescripción debe realizarse bajo criterios clínicos estrictos, considerando la condición del paciente, antecedentes médicos, intensidad del dolor y factores de riesgo relacionados con abuso de sustancias.

Calvo-Falcón y Torres-Morera (2017) señalan que una prescripción segura de opioides requiere una evaluación integral del paciente antes de iniciar el tratamiento. Los autores recomiendan establecer objetivos terapéuticos claros, iniciar con dosis mínimas

efectivas y realizar controles periódicos para valorar eficacia, adherencia y aparición de efectos adversos. Asimismo, destacan la importancia de limitar la duración del tratamiento cuando sea posible.

De igual manera, Gomezese Ribero et al. (2021) sostienen que los pacientes con antecedentes de trastornos psiquiátricos, consumo de sustancias psicoactivas o conductas adictivas deben ser sometidos a una vigilancia más rigurosa debido al elevado riesgo de abuso y dependencia. Por ello, recomiendan implementar herramientas de evaluación del riesgo antes de formular opioides.

Acuña (2019) afirma que el incremento en las tasas de dependencia a opioides está estrechamente relacionado con prácticas de prescripción inadecuadas, especialmente en pacientes con dolor crónico no oncológico. El autor enfatiza la necesidad de fortalecer protocolos clínicos y programas de seguimiento farmacoterapéutico para garantizar un uso racional de estos medicamentos.

Asimismo, Pérez Cruz et al. (2019) identificaron deficiencias en los conocimientos de algunos profesionales sanitarios sobre analgésicos opioides, lo cual puede favorecer errores en la formulación y aumentar el riesgo de complicaciones terapéuticas. Esto evidencia la necesidad de capacitación continua en farmacología, manejo del dolor y prescripción segura.

Benavente Cantalejo (2022) destaca que las intervenciones orientadas a optimizar el uso de opioides incluyen auditorías de prescripción, revisión periódica de tratamientos y estrategias educativas dirigidas tanto a profesionales de salud como a pacientes. Estas medidas permiten disminuir eventos adversos y mejorar la seguridad del tratamiento.

Por otra parte, Sánchez-Cárdenas et al. (2023) señalan que las políticas públicas relacionadas con opioides deben garantizar el acceso terapéutico en pacientes que realmente los requieren, pero simultáneamente fortalecer los controles regulatorios para prevenir el abuso y la distribución inadecuada.

Dispensación Segura de Opioides

La dispensación segura de opioides constituye un componente esencial dentro de los servicios farmacéuticos, debido a que permite garantizar el uso adecuado de medicamentos de control especial y prevenir riesgos asociados al abuso, dependencia y automedicación.

González Rodríguez et al. (2018) analizaron la dispensación de fentanilo y tapentadol en farmacia comunitaria, identificando la necesidad de fortalecer el seguimiento farmacoterapéutico y la vigilancia clínica en pacientes con dolor crónico no oncológico. Los autores destacan que la dispensación debe incluir orientación clara sobre dosis, duración del tratamiento, efectos adversos y medidas de seguridad.

Nazario (2020) sostiene que el farmacéutico desempeña un papel fundamental en la prevención de la crisis de opioides mediante la validación de prescripciones, detección de patrones sospechosos de consumo y educación sanitaria al paciente. Asimismo, resalta que la dispensación segura requiere comunicación efectiva entre médico, farmacéutico y paciente.

Marín Pérez et al. (2025) indican que la educación sobre medicamentos de control especial contribuye a disminuir prácticas inseguras como compartir medicamentos, modificar dosis o suspender tratamientos sin supervisión profesional. Por ello, la dispensación debe ir acompañada de procesos educativos orientados al uso responsable de opioides.

De la Rosa González (2024) menciona que la farmacia comunitaria cumple una función importante en la identificación temprana de riesgos asociados a opioides, especialmente mediante el seguimiento farmacoterapéutico y la promoción de la adherencia al tratamiento.

Supervisión y Control del Tratamiento

La supervisión y control del tratamiento con opioides es fundamental para garantizar la efectividad terapéutica y prevenir complicaciones asociadas al uso prolongado de estos medicamentos. El seguimiento clínico permite identificar tempranamente signos de

dependencia, tolerancia, reacciones adversas y conductas aberrantes relacionadas con el consumo de opioides.

Cifuentes y Gutiérrez (2023) destacan que, en pacientes bajo tratamiento opioide, especialmente en cuidados paliativos, es necesario realizar controles continuos que permitan valorar adherencia, alivio del dolor y aparición de efectos secundarios. Además, recomiendan implementar estrategias preventivas frente a conductas de abuso o dependencia.

Chiappini et al. (2022) señalan que los sistemas de farmacovigilancia constituyen herramientas fundamentales para supervisar la seguridad de los opioides mediante el análisis de reacciones adversas reportadas en bases de datos internacionales. Estos sistemas permiten identificar señales relacionadas con sobredosis, dependencia y uso inadecuado.

De igual manera, Chipi Rodríguez et al. (2023) afirman que la farmacovigilancia intrahospitalaria fortalece la seguridad del paciente al facilitar la detección temprana de eventos adversos y errores relacionados con medicamentos de control especial.

Antecedentes de la Investigación

Reseña Académica Educativa (RAE 1)

Autor(es) y Año

Compton, W., Jones, C., Stein, J., y Wargo, E. (2017).

Objetivo

Analizar el papel potencial de los farmacéuticos en la prevención y control de la crisis de opioides en Estados Unidos, especialmente mediante estrategias de intervención, educación y seguimiento terapéutico.

Metodología

El estudio corresponde a una revisión analítica y reflexiva basada en evidencia científica, políticas sanitarias y experiencias relacionadas con la participación de profesionales farmacéuticos en el manejo seguro de opioides y la prevención del abuso de medicamentos.

Resultados

Los autores identificaron que los farmacéuticos desempeñan un rol fundamental en la detección temprana del uso indebido de opioides, la educación al paciente, el monitoreo de tratamientos y la prevención de eventos adversos. Asimismo, concluyeron que las intervenciones farmacéuticas y la farmacovigilancia contribuyen significativamente a disminuir riesgos de dependencia, abuso y sobredosis asociados al uso prolongado de opioides.

Aportes a la Investigación

Este estudio aporta fundamentos relevantes para la presente investigación, ya que evidencia la importancia de las estrategias de intervención y farmacovigilancia desarrolladas por profesionales farmacéuticos y regentes de farmacia en la promoción del uso racional y

seguro de opioides. Además, fortalece la relación entre educación sanitaria, seguimiento farmacoterapéutico y seguridad del paciente en personas con dolor crónico.

Reseña Académica Educativa (RAE 2)

Autor(es) y Año

Lynn R. Webster (2017).

Objetivo

Analizar los principales factores de riesgo asociados al trastorno por consumo de opioides y a la sobredosis en pacientes tratados con estos medicamentos, especialmente en personas con dolor crónico.

Metodología

El estudio corresponde a una revisión clínica y analítica basada en evidencia científica relacionada con el uso terapéutico de opioides, factores predictivos de abuso, dependencia y riesgo de sobredosis en pacientes bajo tratamiento prolongado.

Resultados

El autor identificó como principales factores de riesgo el antecedente de abuso de sustancias, trastornos psiquiátricos no tratados, edad temprana, factores sociales y familiares, así como el uso prolongado de opioides. Además, señaló que la evaluación continua del paciente y el monitoreo clínico son fundamentales para prevenir dependencia, abuso y eventos adversos graves como la sobredosis.

Aportes a la Investigación

Este estudio aporta fundamentos importantes para comprender los riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico, especialmente en relación con dependencia y sobredosis. Asimismo, fortalece la importancia de implementar estrategias de intervención, seguimiento farmacoterapéutico y farmacovigilancia, en las cuales el regente de

farmacia puede participar mediante educación al paciente, detección de factores de riesgo y promoción del uso racional y seguro de opioides.

Reseña Académica Educativa (RAE 3)

Autor(es) y año

Hartung, D., Hall, J., Haverly, S., Cameron, D., Alley, L., Hildebran, C., O'Kane, N., y Cohen, D. (2018).

Objetivo

Analizar el papel de los farmacéuticos en la promoción de la seguridad relacionada con el uso de opioides y explorar las estrategias de intervención farmacéutica frente a la crisis de opioides.

Metodología

El estudio utilizó un enfoque cualitativo mediante grupos focales realizados con farmacéuticos comunitarios y profesionales relacionados con la atención farmacéutica. La investigación permitió identificar percepciones, experiencias y prácticas relacionadas con la seguridad en el uso de opioides, la prevención del abuso y la atención a pacientes con dolor crónico.

Resultados

Los autores encontraron que los farmacéuticos desempeñan un papel importante en la detección temprana de uso indebido de opioides, educación al paciente, revisión de tratamientos y prevención de eventos adversos. Asimismo, identificaron barreras relacionadas con falta de capacitación, limitaciones de tiempo y dificultades en la comunicación con otros profesionales de salud. El estudio concluyó que fortalecer las intervenciones farmacéuticas y la farmacovigilancia mejora la seguridad del paciente y contribuye al uso racional de opioides.

Aportes a la Investigación

Este antecedente aporta evidencia relevante sobre el papel del farmacéutico y del regente de farmacia en las estrategias de intervención y farmacovigilancia relacionadas con opioides. Además, fortalece la importancia de la educación sanitaria, el seguimiento farmacoterapéutico y la detección de riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico.

Reseña Académica Educativa (RAE 4)

Autor(es) y año

Ramírez-Maestre, C., López-Martínez, A., y Esteve, R. (2021).

Objetivo

Desarrollar y validar una escala de detección de riesgos para identificar variables predictivas relacionadas con el uso indebido de opioides prescritos en pacientes con dolor crónico no oncológico.

Metodología

El estudio correspondió a un protocolo de investigación publicado en *PLoS ONE*, con enfoque cuantitativo y diseño metodológico orientado a la construcción de una herramienta de evaluación clínica. La investigación incluyó pacientes con dolor crónico no oncológico tratados con opioides prescritos y evaluó variables psicológicas, conductuales y clínicas asociadas al riesgo de uso indebido de estos medicamentos.

Resultados

Los autores plantearon que factores como antecedentes psicológicos, intensidad del dolor, ansiedad, depresión y conductas relacionadas con el consumo de medicamentos pueden predecir el riesgo de uso inadecuado de opioides. Asimismo, destacaron la necesidad de implementar herramientas de detección temprana que permitan identificar pacientes con

mayor probabilidad de dependencia o abuso, favoreciendo intervenciones preventivas y seguimiento farmacoterapéutico.

Aportes a la Investigación

Este estudio aporta fundamentos importantes para la presente investigación, ya que permite comprender los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico. Además, resalta la importancia de desarrollar estrategias de intervención, monitoreo y farmacovigilancia orientadas a la detección temprana de conductas de riesgo, fortaleciendo el papel del regente de farmacia y de los profesionales de salud en la promoción del uso racional y seguro de opioides.

Reseña Académica Educativa (RAE 5)

Autor(es) y año

Gustafsson, M., Silva, V., Valeiro, C., Joaquim, J., van Hunsel, F., y Matos, C. (2024).

Objetivo

Identificar los eventos adversos asociados al abuso, uso indebido y errores de medicación relacionados con opioides, así como analizar los principales riesgos derivados de su utilización en pacientes con dolor agudo y crónico.

Metodología

La investigación correspondió a una revisión sistemática desarrollada mediante búsqueda de estudios en las bases de datos PubMed, Scopus y EBSCO desde su inicio hasta diciembre de 2023. Los autores seleccionaron investigaciones relacionadas con abuso, uso indebido y errores de medicación asociados a opioides medicinales. En total, se analizaron 34 estudios incluidos tras el proceso de revisión y evaluación metodológica.

Resultados

Los resultados evidenciaron que opioides como fentanilo, morfina, oxicodona, tramadol e hidrocodona se relacionan frecuentemente con reacciones adversas prevenibles, abuso y errores de medicación. Asimismo, el estudio identificó riesgos importantes como sobredosis, depresión respiratoria, sedación, estreñimiento y dependencia asociados al uso inadecuado de estos medicamentos. Los autores concluyeron que muchas de estas complicaciones pueden prevenirse mediante estrategias de educación, monitoreo terapéutico, prácticas seguras de prescripción y fortalecimiento de la farmacovigilancia.

Aportes a la Investigación

Este estudio aporta evidencia científica relevante sobre los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico, especialmente en relación con abuso, dependencia y errores de medicación. Además, fortalece la importancia de implementar estrategias de farmacovigilancia, seguimiento farmacoterapéutico y educación sanitaria, en las cuales el regente de farmacia puede desempeñar un papel fundamental en la detección temprana de eventos adversos y promoción del uso racional y seguro de opioides.

Marco Legal o Normativo

Marco Normativo Internacional

El uso de opioides a nivel internacional se encuentra regulado mediante convenios, políticas y lineamientos desarrollados por organismos internacionales con el propósito de garantizar el acceso a medicamentos para el manejo del dolor y, al mismo tiempo, prevenir el abuso, la dependencia y el tráfico ilícito de sustancias controladas.

Organización Mundial de la Salud (OMS)

Establece lineamientos y recomendaciones orientadas al uso racional y seguro de estos medicamentos para el tratamiento del dolor moderado y severo, especialmente en pacientes con cáncer, dolor crónico y cuidados paliativos. Asimismo, promueve estrategias para prevenir el abuso, la dependencia y las sobredosis derivadas del uso inadecuado de opioides.

Organización Panamericana de la Salud (OPS)

Desarrolla estrategias regionales en América Latina para promover la seguridad del paciente, la farmacovigilancia y el uso racional de medicamentos de control especial.

Organización de las Naciones Unidas (ONU)

Establece convenios internacionales relacionados con el control de estupefacientes y sustancias psicotrópicas, como la Convención Única sobre Estupefacientes de 1961.

Marco Normativo Nacional (Colombia)

Política Farmacéutica Nacional

La Política Farmacéutica Nacional en Colombia constituye el conjunto de lineamientos orientados a fortalecer la seguridad del paciente mediante estrategias de educación sanitaria, seguimiento farmacoterapéutico y vigilancia del uso de medicamentos. Asimismo, busca garantizar que los opioides sean utilizados de manera segura y únicamente bajo criterios médicos y científicos, evitando el abuso, dependencia y automedicación.

Decreto 780 de 2016

El Decreto 780 de 2016, compila la normatividad relacionada con el sistema de salud en Colombia. Este decreto establece disposiciones sobre servicios farmacéuticos, control de medicamentos y vigilancia sanitaria.

En relación con los opioides, el decreto regula aspectos relacionados con almacenamiento, distribución, dispensación y control de medicamentos monopolio del Estado y medicamentos de control especial. Asimismo, establece responsabilidades para instituciones prestadoras de salud, servicios farmacéuticos y profesionales sanitarios respecto al manejo seguro de estos medicamentos.

Resolución 1403 de 2007

Establece el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico en Colombia. Esta norma define los procedimientos, procesos y actividades que deben desarrollarse en los servicios farmacéuticos para garantizar calidad, seguridad y uso adecuado de medicamentos.

Resolución 1478 de 2006

Regula el manejo, control, vigilancia y monitoreo de medicamentos de control especial en Colombia. Esta norma establece requisitos específicos para fabricación, distribución, prescripción, almacenamiento y dispensación de sustancias sometidas a fiscalización, entre ellas los opioides.

Resolución 0315 de 2020

Tiene por objeto actualizar los listados de sustancias estupefacientes, psicotrópicas y precursores de drogas sometidas a fiscalización en Colombia. Esta norma fue expedida con el propósito de fortalecer los mecanismos de control y vigilancia sanitaria sobre sustancias que pueden generar dependencia, abuso o utilización ilícita.

Resolución 116 de 2026

La resolución establece la actualización y clasificación de sustancias sometidas a control especial, permitiendo a las autoridades sanitarias mantener un monitoreo más estricto sobre la fabricación, importación, distribución, almacenamiento, prescripción y dispensación de medicamentos opioides y otras sustancias fiscalizadas.

Marco Metodológico

Descripción del Tipo de Investigación y el Alcance

El presente proyecto se enmarca en una revisión temática de tipo descriptivo y exploratorio, con enfoque cualitativo, cuyo propósito es analizar las estrategias de intervención en farmacovigilancia en el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

El carácter descriptivo del estudio permite detallar las características, procesos y resultados asociados a dichas estrategias, mientras que su alcance exploratorio posibilita identificar vacíos de conocimiento, tendencias emergentes y oportunidades de mejora en la dispensación como estrategia en la reducción de riesgos asociados al uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Este estudio no tiene como propósito la medición de variables cuantitativas, sino la comprensión y sistematización de la información documentada, mediante la contextualización de experiencias exitosas y de los desafíos que enfrenta el programa de farmacovigilancia en el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

Diseño de la Investigación

El diseño metodológico es no experimental y transversal ya que se estructura bajo un esquema de revisión documental sistematizada, que permitirá recopilar, analizar e interpretar información proveniente de artículos científicos, revisiones sistemáticas, informes institucionales y documentos académicos relevantes.

El proceso se desarrollará en cuatro etapas principales:

Búsqueda y Selección de la Información

Se realizará una búsqueda exhaustiva en bases de datos académicas como PubMed, Scopus, ScienceDirect, SciELO, Redalyc, y el Repositorio UNAD, utilizando descriptores controlados (DeCS/MeSH) y palabras clave en español, inglés y portugués: Opioides, Dolor

Crónico, Farmacovigilancia, Uso racional de Medicamentos, Servicios Farmacéuticos, Atención Farmacéutica, Intervención en Salud, Seguridad del Paciente, Reacciones Adversas a Medicamentos, Prescripción de Medicamentos.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión.

Estudios científicos (cuantitativos, cualitativos o mixtos), artículos de revisión, revisiones sistemáticas, informes técnicos y documentos normativos que aborden las estrategias de intervención en farmacovigilancia del uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

Investigaciones que incorporen los términos DeCS: Opioides, Dolor Crónico, Farmacovigilancia, Uso racional de Medicamentos, Servicios Farmacéuticos, Atención Farmacéutica, Intervención en Salud, Seguridad del Paciente, Reacciones Adversas a Medicamentos, Prescripción de Medicamentos.

Estudios enfocados en pacientes que cursan con dolor crónico y hacen uso de opioides como tratamiento paliativo.

Publicaciones que describan, analicen o evalúen la dispensación como estrategia en la reducción de riesgos asociados al uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Publicaciones que describan, evalúen o analicen estrategias relacionadas con la dispensación informada, la educación al paciente o el seguimiento farmacoterapéutico orientado a reducir riesgos asociados al uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Investigaciones que evidencien resultados en términos de seguridad del paciente, disminución de eventos adversos, mejora en la adherencia terapéutica o uso racional de medicamentos opioides.

Publicaciones comprendidas entre los años 2016 y 2026, con el fin de garantizar la actualidad y pertinencia de la información.

Fuentes disponibles en texto completo en formato digital, que permitan el acceso y análisis detallado del contenido.

Estudios publicados en idioma español o inglés, considerando su relevancia en el contexto latinoamericano y global; se excluirán aquellos en otros idiomas cuando no sea posible obtener su traducción.

Investigaciones desarrolladas en contextos comunitarios, institucionales o de atención en salud, que aporten evidencia aplicable a la práctica del programa de farmacovigilancia y el rol que puede desempeñar el regente de farmacia.

Documentos disponibles en texto completo en formato digital para su análisis detallado, relacionados con la dispensación como estrategia de intervención para reducir los riesgos asociados al uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Criterios de Exclusión.

Estudios no relacionados con estrategias de intervención de la farmacovigilancia del uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

Investigaciones centradas exclusivamente en aspectos clínicos, farmacológicos o terapéuticos sin relación con la dispensación, la atención farmacéutica.

Estudios dirigidos a población general o a otros grupos etarios, sin enfoque específico en pacientes que cursan con dolor crónico y hacen uso de opioides como tratamiento paliativo.

Documentos que no incluyan análisis, descripción o evaluación de estrategias relacionadas con el uso racional de medicamentos opioides o la seguridad del paciente.

Publicaciones sin respaldo académico, tales como artículos de opinión, editoriales, cartas al editor, blogs o resúmenes de congresos sin texto completo.

Estudios duplicados o versiones repetidas de un mismo documento.

Publicaciones sin respaldo académico, tales como editoriales, artículos de opinión, cartas al editor, resúmenes de congresos o documentos no arbitrados.

Documentos en idiomas distintos al español o inglés que no cuenten con traducción disponible al idioma español.

Estudios sin acceso a texto completo en formato digital.

Investigaciones que aborden el uso de opioides en contextos distintos al manejo del dolor crónico no oncológico, tales como cuidados paliativos, manejo del dolor agudo postoperatorio, dolor oncológico o sedación en pacientes críticos, dado que estos escenarios presentan particularidades clínicas, terapéuticas y de seguimiento que difieren del enfoque de uso racional y farmacovigilancia en contextos no paliativos.

Documentos que no describan claramente la metodología empleada o que presenten limitaciones significativas en su calidad metodológica.

Publicaciones anteriores al año 2016 o fuera del rango temporal establecido.

Estudios que analicen el uso de opioides sin vincularlos a la seguridad del paciente.

Investigaciones desarrolladas en contextos no aplicables a los servicios farmacéuticos (por ejemplo, estudios exclusivamente experimentales o de laboratorio sin aplicabilidad clínica o comunitaria).

Organización y Sistematización

La información seleccionada se registrará en una matriz bibliográfica (Matriz de Antecedentes investigativos) clasificando las fuentes por palabras clave (MeSH, DeCS), fecha de publicación, objetivos, población y muestra, diseño metodológico, resultados y conclusiones.

Análisis e Interpretación

A través de un proceso de codificación y categorización temática, se identificarán las principales características de estrategias de intervención en la farmacovigilancia del uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

Población/ Muestra/Unidad de Análisis de la Investigación

La población de estudio está constituida por literatura científica, revisiones temáticas y documentos académicos que aborden estrategias de intervención en farmacovigilancia con el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

La muestra como subgrupo de la población será intencionada y no probabilística, seleccionando entre mínimo 40 documentos que representen diversidad de enfoques metodológicos, realidades institucionales y resultados clínicos.

La unidad de análisis estará conformada por las publicaciones que cumplan los criterios de inclusión previamente establecidos y que evidencien del papel de la farmacovigilancia en el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

Técnicas de Recolección de Datos

La técnica principal será la revisión documental sistematizada, la cual posibilita recopilar y examinar la información científica disponible de manera ordenada, objetiva y crítica de la siguiente manera.

1. Búsqueda estructurada de información

A través de en fuentes de datos reconocidas como PubMed / MEDLINE, Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate), Cochrane Library, SciELO, LILACS (BVS), PAHO IRIS (OPS/OMS) y la Biblioteca Virtual de la UNAD. También se incluyeron documentos técnicos emitidos por entidades como la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud de América Latina.

2. Lectura crítica y codificación

De cada documento seleccionado, enfocándose en la metodología, objetivos, resultados y conclusiones.

3. Registro en matriz de datos

Con campos definidos para palabras clave (MeSH, DeCS), fecha de publicación, objetivos, población y muestra, diseño metodológico, resultados y conclusiones. Esta técnica asegura la trazabilidad del proceso, la consistencia del análisis y la validez de los hallazgos, permitiendo identificar tendencias y patrones comunes del papel del regente de farmacia en el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

Técnicas de Análisis de Datos

El análisis de datos es de tipo cualitativo y descriptivo, y comprende la codificación y categorización del contenido de los documentos con el fin de identificar estrategias de intervención en farmacovigilancia con el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

Con base en esa revisión, se seleccionaron las fuentes más representativas y se elaboró una matriz de análisis en la que se registraron elementos como el nombre del autor, año de publicación, palabras clave, resumen del contenido, en esta matriz se revisan todos los documentos en correspondencia al cumplimiento de los objetivos de la investigación siguiendo los siguientes pasos.

1. Recolección y organización de documentos

Se recopilan los artículos, informes y documentos seleccionados según criterios de inclusión y exclusión. Se organizan en una matriz para facilitar su revisión.

2. Lectura detallada y contextualización

Se realiza una lectura profunda de los documentos para comprender los contenidos, contextos y aspectos clave relacionados con estrategias útiles en el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

3. Codificación inicial

Se identifican y etiquetan segmentos relevantes del texto (frases, párrafos) relacionados con estrategias útiles en estrategias de farmacovigilancia con el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico.

4. Agrupación en categorías temáticas

Los documentos también se agrupan en categorías más amplias que representan temas centrales, que tengan que ver con Opioides, Dolor Crónico, Farmacovigilancia, Uso racional de Medicamentos, Atención Farmacéutica, Servicios Farmacéuticos, Seguridad del paciente, Eventos adversos, Riesgos en medicamentos, entre otros.

5. Síntesis narrativa

Los resultados del análisis se integran en un relato coherente que responde a la pregunta de investigación y objetivos, destacando evidencias y contrastes encontrados en la literatura.

Consideraciones Éticas

Se respetó la confidencialidad de los datos utilizados y se garantizó que la información fuera tratada con rigor ético y científico, en conformidad con las normativas internacionales y nacionales aplicables, como la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, para el uso ético de la información en salud pública.

Todos los datos utilizados provienen de estudios previamente publicados en bases de datos académicas (como PubMed / MEDLINE, Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate), Cochrane Library, SciELO, LILACS (BVS), PAHO IRIS (OPS/OMS) y

la Biblioteca Virtual de la UNAD), lo cual asegura el respeto a la privacidad y confidencialidad de los pacientes, al no acceder a información identificable individualmente.

El estudio tiene como único propósito contribuir al conocimiento sobre estrategias de intervención de la farmacovigilancia útiles en el uso racional de opioides en pacientes con dolor crónico, asegurando que los hallazgos se presentan de forma objetiva, respetando los principios de transparencia y rigor académico.

Resultados

Descripción de los Resultados

Tras la revisión de las 40 referencias seleccionadas, se estableció su relación con cada uno de los tres objetivos específicos.

Objetivo 1

Describir los principales riesgos asociados al inadecuado uso de opioides en pacientes con dolor crónico.

Objetivo 2

Identificar estrategias de intervención implementadas para prevenir el uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Objetivo 3

Describir las acciones de farmacovigilancia orientadas a promover el uso racional y seguro de opioides en pacientes con dolor crónico que reciben este tratamiento.

Documentos que Cumplen con los Objetivos

Del total de referencias analizadas, 40 cumplieron simultáneamente con los tres objetivos planteados, ya que permitieron identificar los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico, describir las estrategias de intervención implementadas para prevenir su uso indebido e identificar acciones de farmacovigilancia orientadas a promover el uso racional y seguro de estos medicamentos.

Método

Se realizó una revisión temática de las 40 referencias seleccionadas, clasificándolas según su relación con los objetivos específicos del estudio. Para el Objetivo 1, se incluyeron las referencias orientadas a identificar los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico. En relación con el Objetivo 2, se consideraron aquellas que describen estrategias de intervención implementadas para prevenir el uso

indebido de opioides en esta población. Finalmente, para el Objetivo 3, se tuvieron en cuenta las referencias enfocadas en identificar acciones de farmacovigilancia dirigidas a promover el uso racional y seguro de opioides en pacientes con dolor crónico.

Con esta revisión se identificó que 40 referencias cumplían simultáneamente los tres criterios, por lo que fueron incluidas en el análisis principal.

Tabla 1

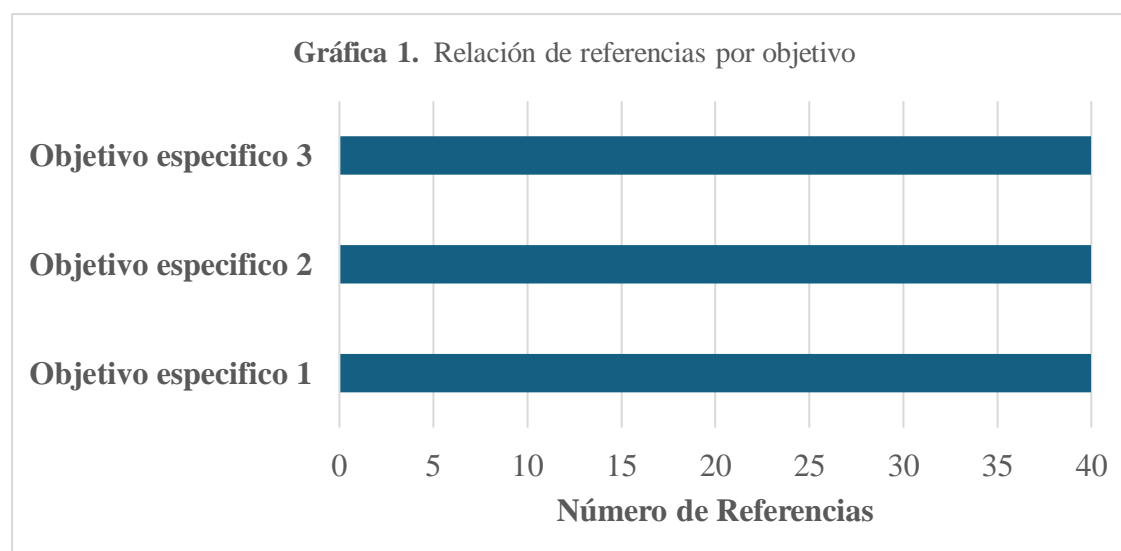
Relación de Referencias Por Objetivo

Objetivos Específicos	Numero de Referencias Relacionadas
1	40
2	40
3	40

Nota. Información extraída de la matriz antecedentes de la investigación

Figura 1

Gráfica Relación de Referencias por Objetivo



Nota. La gráfica muestra la cantidad de referencias que se relacionaron con cada objetivo específico.

Objetivo 1

Describir los Principales Riesgos Asociados al Inadecuado Uso de Opioides en Pacientes con Dolor Crónico

El 100% de las referencias (40/40) cumplen con este objetivo. La tabla presenta los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico identificados en 40 referencias analizadas. Los hallazgos se agrupan en cinco categorías: riesgos clínico/farmacológicos, clínico/farmacovigilancia relacionados con el servicio farmacéutico, riesgos asociados a la seguridad del paciente, factores conductuales/psicológicos e institucionales/educativos.

Dentro de los riesgos clínico/farmacológicos, los eventos más frecuentes fueron la dependencia física y psicológica (70%), la adicción o trastorno por uso de opioides (65%) y la tolerancia farmacológica con incremento progresivo de dosis (55%). Asimismo, se reportaron riesgos potencialmente graves como depresión respiratoria (48%), sedación excesiva y somnolencia (45%) e interacciones medicamentosas con benzodiazepinas, alcohol u otros depresores del sistema nervioso central (40%).

En el componente relacionado con farmacovigilancia y servicio farmacéutico, destacaron los errores de medicación asociados a dosis, duplicidad o administración incorrecta (43%), la automedicación y uso indebido (38%), así como la falta de seguimiento farmacoterapéutico y las reacciones adversas medicamentosas (35% cada una). También se identificaron problemas relacionados con medicamentos, polimedicación, almacenamiento inseguro y fallas en farmacovigilancia.

Respecto a la seguridad del paciente, sobresalieron el uso prolongado sin supervisión médica (53%) y la sobredosis accidental o fatal (50%), evidenciando la importancia del monitoreo clínico permanente durante la terapia con opioides. Además, se identificó un mayor riesgo en adultos mayores y pacientes vulnerables (33%).

En el componente conductual y psicológico se reportaron conductas aberrantes y búsqueda compulsiva del medicamento (23%), mientras que, en el ámbito institucional y educativo, el déficit de capacitación y educación sobre el uso seguro de opioides alcanzó el 30%, reflejando debilidades en los procesos formativos dirigidos tanto al personal de salud como a los pacientes.

Tabla 2

Riesgos Asociados al uso Inadecuado de Opioides

Tipo de Riesgo	Riesgo Identificado	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
Clínico/ Farmacológico	Dependencia física y psicológica	28	70%
	Adicción o trastorno por uso de opioides	26	65%
	Tolerancia farmacológica (incremento progresivo de dosis)	22	55%
	Depresión respiratoria	19	48%
	Sedación excesiva y somnolencia	18	45%
	Interacciones medicamentosas con benzodiazepinas, alcohol u otros depresores	16	40%
	Toxicidad por dosificación inadecuada	14	35%
	Náuseas y vómitos	12	30%
	Estreñimiento severo	11	28%

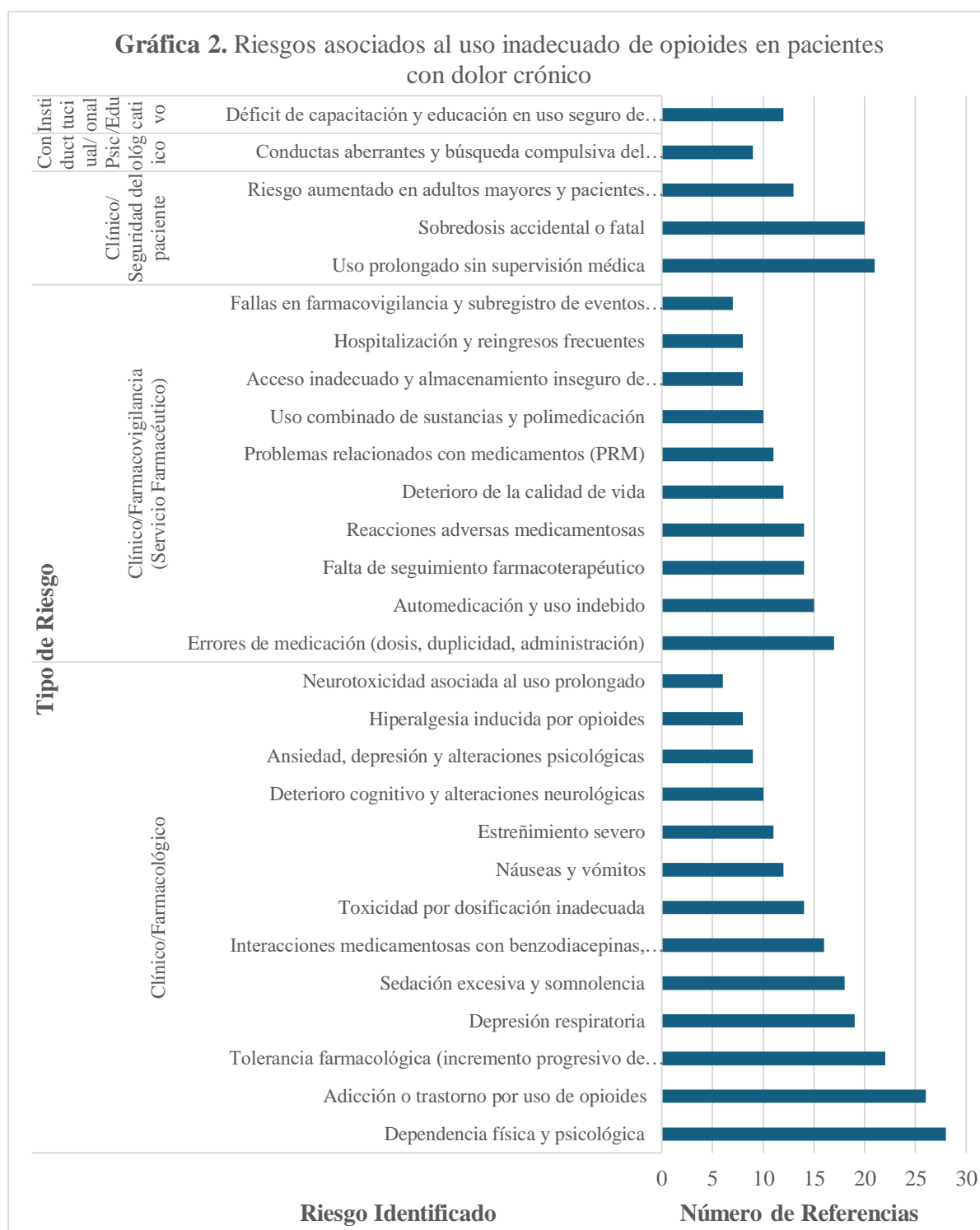
Tipo de Riesgo	Riesgo Identificado	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
	Deterioro cognitivo y alteraciones neuroológicas	10	25%
	Ansiedad, depresión y alteraciones psicológicas	9	23%
	Hiperalgnesia inducida por opioides	8	20%
	Neurotoxicidad asociada al uso prolongado	6	15%
Clínico/ Farmacovigilancia	Errores de medicación (dosis, duplicidad, administración)	17	43%
(Servicio Farmacéutico)	Automedicación y uso indebido	15	38%
	Falta de seguimiento farmacoterapéutico	14	35%
	Reacciones adversas medicamentosas	14	35%
	Deterioro de la calidad de vida	12	30%
	Problemas relacionados con medicamentos (PRM)	11	28%
	Uso combinado de sustancias y polimedicación	10	25%

Tipo de Riesgo	Riesgo Identificado	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
	Acceso inadecuado y almacenamiento inseguro de opioides	8	20%
	Hospitalización y reingresos frecuentes	8	20%
	Fallas en farmacovigilancia y subregistro de eventos adversos	7	18%
Clínico/Seguridad del paciente	Uso prolongado sin supervisión médica	21	53%
	Sobredosis accidental o fatal	20	50%
	Riesgo aumentado en adultos mayores y pacientes vulnerables	13	33%
Conductual/ Psicológico	Conductas aberrantes y búsqueda compulsiva del medicamento	9	23%
Institucional/ Educativo	Déficit de capacitación y educación en uso seguro de opioides	12	30%

Nota. La información muestra riesgos significativos asociados al uso inadecuado de los opioides.

Figura 2

Gráfica Riesgos Asociados al Uso Inadecuado de Opioides



Nota. Se identifican los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides.

Objetivo 2

Identificar Estrategias de Intervención Implementadas para Prevenir el Uso Indebido de Opioides en Pacientes con Dolor Crónico

La evidencia científica analizada muestra que las estrategias de intervención para prevenir el uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico se concentran principalmente en acciones de seguimiento farmacoterapéutico, educación sanitaria, farmacovigilancia y control regulatorio, con una participación destacada del regente de farmacia y del equipo interdisciplinario.

La estrategia con mayor frecuencia fue el seguimiento farmacoterapéutico y monitoreo continuo del paciente, reportada en el 75% de las referencias y desarrollada principalmente por el equipo interdisciplinario. Esta estrategia incluye la evaluación de adherencia, identificación temprana de eventos adversos, detección de señales de abuso y valoración continua de la efectividad y seguridad del tratamiento.

En el componente educativo, la educación al paciente sobre el uso seguro, dosis, almacenamiento y disposición de opioides alcanzó un 70%, posicionándose como una de las principales intervenciones lideradas por el regente de farmacia. Asimismo, la educación y capacitación al personal de salud sobre opioides fue identificada en el 45% de los estudios, resaltando la necesidad de fortalecer las competencias del talento humano en el manejo seguro de estos medicamentos.

Las estrategias regulatorias también tuvieron alta representación. La validación y verificación de fórmulas médicas y prescripciones alcanzó un 65%, mientras que el control de medicamentos fiscalizados y registros de dispensación representó el 55%, evidenciando la importancia de garantizar la legalidad, trazabilidad y seguridad en la dispensación de opioides.

Por otra parte, las acciones de farmacovigilancia activa y reporte de eventos adversos fueron identificadas en el 60% de las referencias, complementadas por programas de farmacovigilancia y vigilancia del tratamiento (38%), lo que refleja la necesidad de monitorear permanentemente los riesgos asociados al uso prolongado de opioides.

En relación con la seguridad farmacoterapéutica, se destacan estrategias como la verificación de dosis, duración y duplicidad terapéutica (43%), la detección y prevención de problemas relacionados con medicamentos (40%) y la implementación de doble verificación en dispensación (28%), dirigidas a reducir errores de medicación y prevenir el uso inapropiado.

Adicionalmente, el análisis evidencia la importancia de la intervención interdisciplinaria con médicos, psicología y psiquiatría (43%), así como la utilización de herramientas de evaluación de riesgo y revisión de antecedentes de abuso de sustancias (30%), las cuales permiten identificar pacientes con mayor vulnerabilidad frente a dependencia, abuso o sobredosis.

Finalmente, aunque con menor frecuencia, también se identificaron estrategias relacionadas con la educación sobre naloxona y prevención de sobredosis, programas especializados para dependencia y abstinencia, promoción de terapias alternativas y actualización institucional en farmacovigilancia y normativas sobre opioides, las cuales complementan el abordaje integral orientado a la seguridad del paciente.

Tabla 3

Estrategias de Intervención

Responsable	Estrategia	Tipo de	Frecuencia	Porcentaje
Principal	Identificada	Estrategia	(n=40)	
Regente de farmacia	Educación al paciente sobre	Educativa	28	70%

Responsable Principal	Estrategia Identificada	Tipo de Estrategia	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
	uso seguro, dosis, almacenamiento y disposición de opioides			
	Validación y verificación de fórmulas médicas y prescripciones	Regulatoria	26	65%
	Farmacovigilancia activa y reporte de eventos adversos	Farmacovigilancia / Seguimiento	24	60%
	Control de medicamentos fiscalizados y registro de dispensación	Seguridad del paciente	22	55%
	Identificación temprana de señales de	Farmacovigilancia / Seguimiento	21	53%

Responsable	Estrategia	Tipo de	Frecuencia	Porcentaje
Principal	Identificada	Estrategia	(n=40)	
	abuso o uso indebido			
	Verificación de dosis, duración y duplicidad terapéutica	Seguridad farmacoterapéutic a	17	43%
	Detección y prevención de problemas relacionados con medicamentos (PRM)	Seguridad farmacoterapéutic a	16	40%
	Promoción del uso racional de opioides	Promoción de la salud	16	40%
	Implementació n de doble verificación en dispensación	Seguridad del paciente	11	28%
Servicio farmacéutico	Dispensación segura y	Seguridad del paciente	20	50%

Responsable	Estrategia	Tipo de	Frecuencia	Porcentaje
Principal	Identificada	Estrategia	(n=40)	
	controlada (cantidades limitadas y control de entrega)			
	Programas de farmacovigilan cia y vigilancia del tratamiento	Farmacovigilancia /Seguimiento	15	38%
	Control de inventarios y almacenamient o seguro de opioides	Administrativa / Seguridad	10	25%
Equipo interdisciplinario	Seguimiento farmacoterapé utico y monitoreo continuo del paciente	Farmacovigilancia / Seguimiento	30	75%
	Educación y capacitación al personal de	Educativa	18	45%

Responsable Principal	Estrategia Identificada	Tipo de Estrategia	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
	salud sobre opioides			
	Intervención interdisciplinaria con médicos, psicología y psiquiatría	Interdisciplinaria	17	43%
	Uso de herramientas de evaluación de riesgo (COMM®, perfiles de riesgo)	Farmacovigilancia / Seguimiento	12	30%
	Revisión del historial clínico y antecedentes de abuso de sustancias	Prevención del riesgo	12	30%
	Educación sobre naloxona	Educativa	10	25%

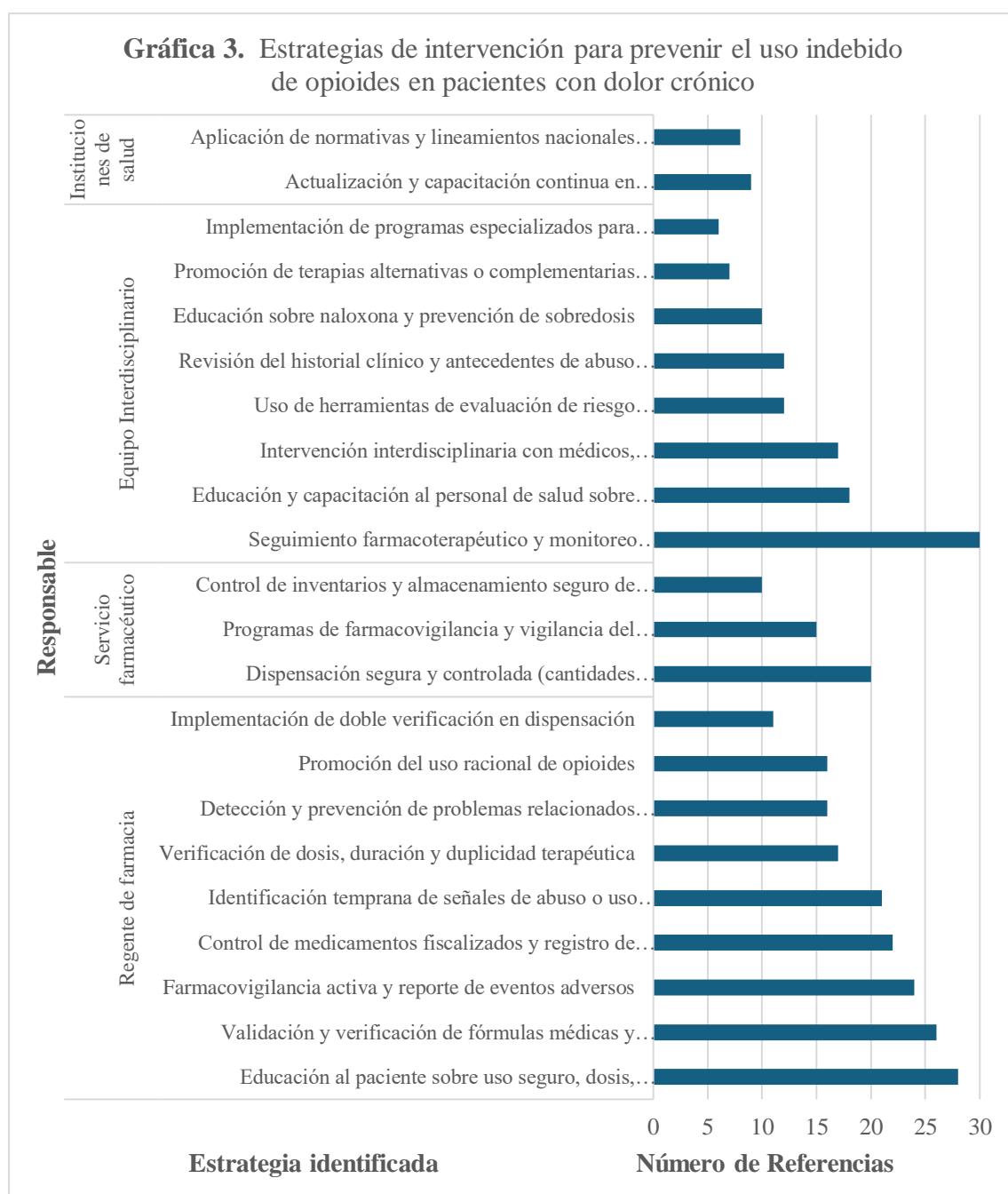
Responsable Principal	Estrategia Identificada	Tipo de Estrategia	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
	y prevención de sobredosis			
	Promoción de terapias alternativas o complementarias al uso de opioides	Seguridad farmacoterapéutica	7	18%
	Implementación de programas especializados para dependencia y abstinencia	Interdisciplinaria	6	15%
Instituciones de salud	Actualización y capacitación continua en farmacovigilancia y opioides	Educativa	9	23%
	Aplicación de normativas y lineamientos	Regulatoria	8	20%

Responsable	Estrategia	Tipo de	Frecuencia	Porcentaje
Principal	Identificada	Estrategia	(n=40)	
	nacionales			
	sobre opioides			

Nota. La tabla muestra las principales estrategias de intervención para prevenir el uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Figura 3

Gráfica Estrategias de Intervención



Nota: En la anterior gráfica se identifican las estrategias más relevantes para prevenir el uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.

Objetivo 3

Describir las Acciones de Farmacovigilancia Orientadas a Promover el Uso Racional y Seguro de Opioides en Pacientes con Dolor Crónico que Reciben este Tratamiento

La tabla presenta las principales acciones de farmacovigilancia identificadas para promover el uso racional y seguro de opioides en pacientes con dolor crónico, organizadas en cuatro categorías: educativa, interdisciplinaria, promoción y prevención, y seguimiento/farmacovigilancia. Los resultados evidencian que las acciones educativas fueron las más frecuentes, destacándose la educación al paciente sobre el uso correcto de opioides en cuanto a dosis, frecuencia y duración del tratamiento (80%), seguida de la educación sobre riesgos, dependencia y efectos adversos (70%) y el seguimiento farmacoterapéutico y monitoreo continuo (75%).

Asimismo, se identificaron acciones orientadas a fortalecer la seguridad del paciente, como la educación sobre almacenamiento seguro y disposición final de opioides (60%), la prevención de sobredosis y reconocimiento de signos de alarma (55%) y el acompañamiento continuo al paciente y su familia (65%). También se reportaron estrategias relacionadas con la promoción del uso racional y responsable de opioides (45%), la participación de familiares y cuidadores en los procesos educativos (40%) y la evaluación de adherencia, efectividad y seguridad del tratamiento (43%).

En menor proporción, se evidenciaron acciones interdisciplinarias como los modelos de atención multidisciplinaria para el manejo del dolor (50%), el apoyo psicológico y las intervenciones en salud mental (28%), así como programas de prevención y atención para dependencia y abstinencia (18%). Finalmente, se identificó un bajo porcentaje en el uso de herramientas especializadas de evaluación de riesgo y monitoreo, como PDMP, pruebas o contratos terapéuticos (25%), y en la educación sobre naloxona y prevención de sobredosis (15%).

Tabla 4*Acciones de Farmacovigilancia*

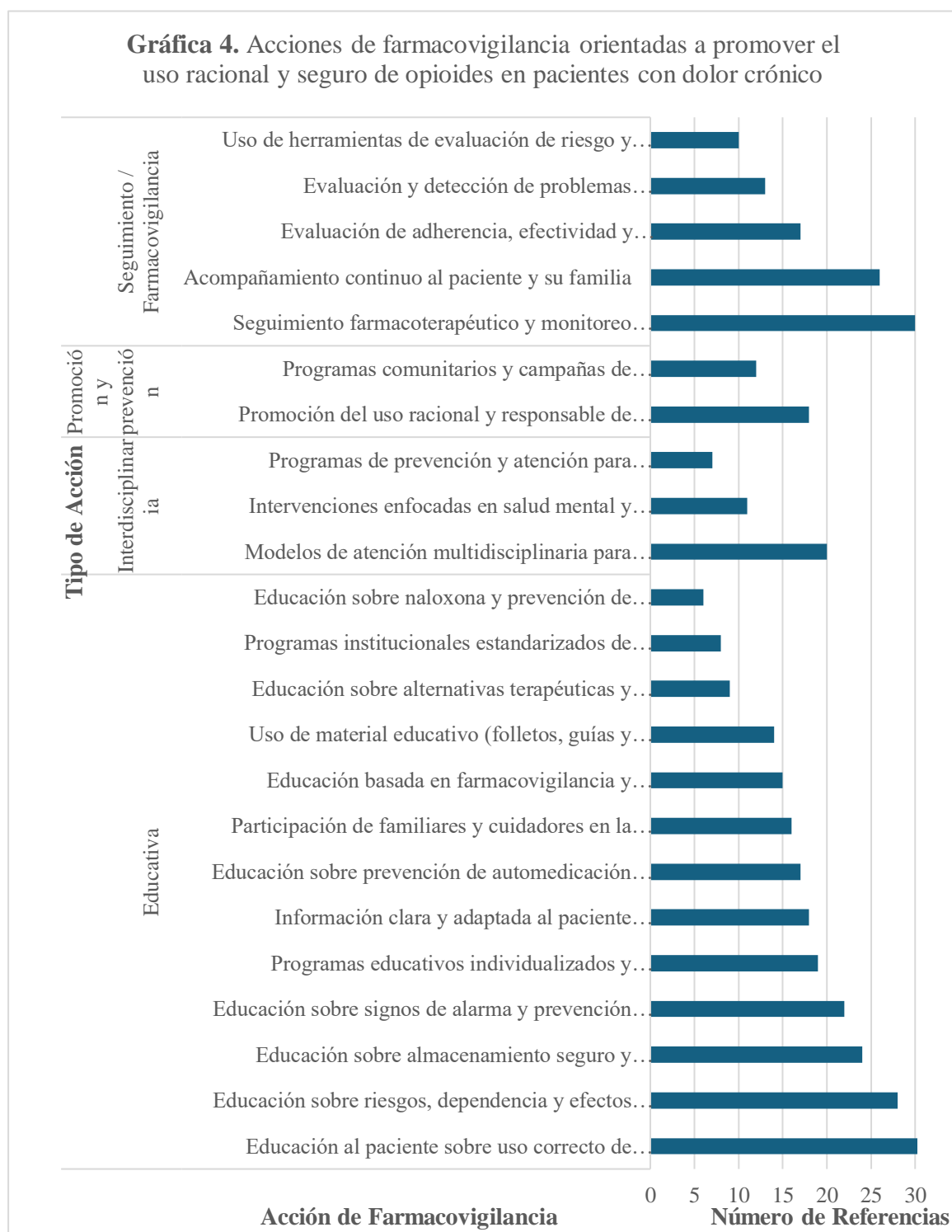
Tipo de Acción	Acción de Farmacovigilancia	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
Educativa	Educación al paciente sobre uso correcto de opioides (dosis, frecuencia y duración)	32	80%
	Educación sobre riesgos, dependencia y efectos adversos	28	70%
	Educación sobre almacenamiento seguro y disposición final de opioides	24	60%
	Educación sobre signos de alarma y prevención de sobredosis	22	55%
	Programas educativos individualizados y personalizados	19	48%
	Información clara y adaptada al paciente mediante lenguaje sencillo	18	45%

Tipo de Acción	Acción de Farmacovigilancia	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
	Educación sobre prevención de automedicación y no compartir opioides	17	43%
	Participación de familiares y cuidadores en la educación	16	40%
	Educación basada en farmacovigilancia y reporte de efectos adversos	15	38%
	Uso de material educativo (folletos, guías y talleres)	14	35%
	Educación sobre alternativas terapéuticas y manejo integral del dolor	9	23%
	Programas institucionales estandarizados de educación sobre opioides	8	20%
	Educación sobre naloxona y prevención de sobredosis	6	15%
Interdisciplinaria	Modelos de atención multidisciplinaria para manejo del dolor	20	50%

Tipo de Acción	Acción de Farmacovigilancia	Frecuencia (n=40)	Porcentaje
	Intervenciones enfocadas en salud mental y apoyo psicológico	11	28%
	Programas de prevención y atención para dependencia y abstinencia	7	18%
Promoción y prevención	Promoción del uso racional y responsable de opioides	18	45%
	Programas comunitarios y campañas de sensibilización	12	30%
Seguimiento / Farmacovigilancia	Seguimiento farmacoterapéutico y monitoreo continuo	30	75%
	Acompañamiento continuo al paciente y su familia	26	65%
	Evaluación de adherencia, efectividad y seguridad del tratamiento	17	43%
	Evaluación y detección de problemas relacionados con medicamentos (PRM/RNM)	13	33%
	Uso de herramientas de evaluación de riesgo y	10	25%

Tipo de	Acción de	Frecuencia	Porcentaje
Acción	Farmacovigilancia	(n=40)	
	monitoreo (Programas de		
	Monitoreo de Recetas de		
	Medicamentos Controlados		
	(PDMP)), pruebas,		
	contratos terapéuticos		

Nota. La tabla describe las principales acciones de farmacovigilancia orientadas a promover el uso racional y seguro de opioides en pacientes con dolor crónico.

Figura 4*Acciones de Farmacovigilancia*

Nota. En la gráfica se identifican importantes acciones de farmacovigilancia orientadas a promover el uso racional y seguro de opioides en pacientes con dolor crónico.

Análisis de Resultados

El análisis de los resultados permitió evidenciar que el uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico constituye una problemática compleja y multifactorial, en la que intervienen factores clínicos, farmacológicos, conductuales, educativos e institucionales que incrementan el riesgo de eventos adversos y comprometen la seguridad del paciente. En este contexto, los hallazgos obtenidos permiten responder de manera articulada a los tres objetivos planteados, demostrando la necesidad de fortalecer las estrategias de intervención, farmacovigilancia y seguimiento terapéutico orientadas al uso racional y seguro de opioides.

En relación con el Objetivo 1, los resultados muestran que los principales riesgos asociados al uso inadecuado de opioides corresponden a dependencia física y psicológica (70%), adicción o trastorno por uso de opioides (65%) y tolerancia farmacológica (55%), evidenciando que el uso prolongado de estos medicamentos favorece fenómenos de dependencia y escalamiento terapéutico progresivo. Estos hallazgos reflejan que los opioides representan medicamentos de alto riesgo, especialmente cuando no existen mecanismos adecuados de seguimiento clínico y farmacoterapéutico.

Asimismo, se identificaron riesgos severos relacionados con la seguridad del paciente, como la sobredosis accidental o fatal (50%), la depresión respiratoria (48%) y las interacciones medicamentosas con otros depresores del sistema nervioso central (40%), los cuales pueden comprometer gravemente la vida del paciente. La presencia de sedación excesiva, deterioro cognitivo y neurotoxicidad asociada al uso prolongado evidencia además el impacto negativo que estos medicamentos pueden generar sobre la funcionalidad y calidad de vida de los pacientes con dolor crónico.

Desde la perspectiva del servicio farmacéutico y la farmacovigilancia, los hallazgos muestran que factores como errores de medicación, automedicación, uso indebido y falta de seguimiento farmacoterapéutico contribuyen significativamente a incrementar los riesgos

asociados al tratamiento con opioides. Del mismo modo, las fallas en farmacovigilancia y el subregistro de eventos adversos evidencian debilidades institucionales para detectar oportunamente problemas relacionados con medicamentos y establecer acciones preventivas efectivas.

Por otra parte, la presencia de conductas aberrantes, búsqueda compulsiva del medicamento y uso prolongado sin supervisión médica demuestra que la problemática asociada al uso de opioides trasciende el componente farmacológico e involucra dimensiones psicológicas, sociales y conductuales. Estos resultados evidencian la necesidad de implementar estrategias integrales que no solo controlen el dolor, sino que también prevengan el abuso, la dependencia y las complicaciones derivadas del tratamiento prolongado.

En respuesta al Objetivo 2, los resultados evidencian que las estrategias de intervención implementadas para prevenir el uso indebido de opioides se enfocan principalmente en acciones de educación, regulación, farmacovigilancia y seguimiento farmacoterapéutico. La estrategia más frecuente fue el seguimiento farmacoterapéutico y monitoreo continuo del paciente (75%), lo cual demuestra que la prevención del uso indebido requiere vigilancia permanente durante todo el proceso terapéutico y no únicamente durante la dispensación.

Igualmente, predominan las estrategias educativas dirigidas al paciente sobre uso seguro, dosis, almacenamiento y disposición adecuada de opioides (70%), reflejando que el desconocimiento sobre los riesgos asociados a estos medicamentos constituye uno de los principales factores que favorecen su uso inadecuado. La educación sanitaria se consolida así como una herramienta fundamental para fortalecer la adherencia terapéutica, prevenir la automedicación y disminuir prácticas de riesgo como el uso compartido o el almacenamiento inseguro.

Las estrategias regulatorias, particularmente la validación y verificación de fórmulas médicas (65%) y el control de medicamentos fiscalizados (55%), evidencian la importancia de establecer barreras de seguridad orientadas a prevenir duplicidades terapéuticas, errores de medicación y acceso inadecuado a opioides. De igual forma, la farmacovigilancia activa y el reporte de eventos adversos (60%) muestran que la detección temprana de señales de abuso, dependencia y reacciones adversas constituye un componente esencial para reducir riesgos y fortalecer la seguridad del paciente.

Los resultados también resaltan el papel central del regente de farmacia en la implementación de estas estrategias, especialmente mediante actividades relacionadas con educación al paciente, validación de prescripciones, farmacovigilancia, control de medicamentos fiscalizados y seguimiento farmacoterapéutico. Su intervención se reconoce como una barrera de seguridad clave dentro del servicio farmacéutico ambulatorio.

No obstante, el análisis también evidencia que las estrategias más efectivas son aquellas desarrolladas desde un enfoque interdisciplinario, integrando médicos, enfermería, psicología, psiquiatría y personal farmacéutico en la evaluación integral del paciente y en el monitoreo continuo del tratamiento. Esto demuestra que la prevención del uso indebido de opioides requiere una intervención coordinada entre los diferentes actores del sistema de salud.

En relación con el Objetivo 3, los resultados evidencian que las acciones de farmacovigilancia orientadas a promover el uso racional y seguro de opioides se fundamentan principalmente en la educación al paciente, el seguimiento farmacoterapéutico y el monitoreo continuo del tratamiento. Estas acciones buscan prevenir errores de uso, detectar tempranamente eventos adversos y disminuir riesgos de dependencia, abuso y sobredosis asociados al tratamiento prolongado con opioides.

La educación al paciente emerge como una de las principales estrategias de farmacovigilancia, enfocándose en explicar el uso correcto de los opioides, los riesgos de dependencia, las interacciones medicamentosas, los signos de alarma y las medidas de almacenamiento seguro. Asimismo, se resalta la importancia del acompañamiento continuo y de la participación del paciente y su familia en el proceso terapéutico, favoreciendo la adherencia y el uso responsable del medicamento.

El seguimiento farmacoterapéutico continuo también se consolida como un componente esencial de la farmacovigilancia, permitiendo evaluar la efectividad del tratamiento, detectar problemas relacionados con medicamentos, identificar señales tempranas de abuso y realizar ajustes terapéuticos oportunos en coordinación con el equipo de salud.

Sin embargo, los resultados muestran debilidades importantes en la implementación de programas institucionales estandarizados, educación sobre naloxona, uso de herramientas formales de evaluación de riesgo y programas especializados para dependencia y abstinencia, lo cual limita la capacidad preventiva frente a complicaciones asociadas al uso de opioides. Asimismo, la baja frecuencia de intervenciones interdisciplinarias orientadas a salud mental evidencia la necesidad de fortalecer enfoques integrales que incluyan apoyo psicológico y prevención de trastornos por consumo de opioides.

En el contexto colombiano, estos hallazgos adquieren especial relevancia debido a las limitaciones existentes en el seguimiento ambulatorio de pacientes con dolor crónico, el acceso desigual a servicios especializados y las debilidades estructurales en farmacovigilancia. Además, la sobrecarga laboral del personal farmacéutico y las dificultades para garantizar controles estrictos sobre medicamentos fiscalizados pueden incrementar el riesgo de automedicación, uso prolongado y subregistro de eventos adversos.

En conjunto, los resultados permiten concluir que la reducción de riesgos asociados al uso de opioides requiere estrategias integrales centradas en la seguridad del paciente, el fortalecimiento de la farmacovigilancia, el seguimiento farmacoterapéutico continuo, la educación sanitaria y el trabajo interdisciplinario. En este escenario, el regente de farmacia desempeña un papel fundamental como agente de prevención, educación y vigilancia, contribuyendo significativamente a promover el uso racional, seguro y responsable de opioides en pacientes con dolor crónico.

Documentos de Estudio

Tabla 5

Documentos de Estudio Matriz Antecedentes Investigativos

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
1	Acuña, J. P. (2019). Riesgo de adicción a analgésicos opioides en el tratamiento de dolor crónico no oncológico. <i>Revista Médica Clínica Las Condes</i> , 30(6), 466–479. https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.10.004	Examinar el riesgo de desarrollar adicción a analgésicos opioides en pacientes con dolor crónico no oncológico, describiendo los mecanismos asociados a la dependencia, los factores de riesgo clínicos y sociales, y las recomendaciones para un manejo terapéutico seguro.	Se encontró que el uso prolongado de opioides puede provocar cambios neurobiológicos que favorecen la dependencia y el consumo compulsivo del medicamento. Asimismo, el estudio identifica factores individuales y clínicos que incrementan la probabilidad de adicción, entre ellos	El empleo de opioides en el tratamiento del dolor crónico requiere vigilancia clínica permanente y evaluación individualizada del paciente, con el fin de prevenir el desarrollo de dependencia y otros efectos negativos. El uso responsable de estos medicamentos y la aplicación de medidas	La investigación proporciona elementos conceptuales para comprender cómo el uso prolongado de opioides puede generar problemas de dependencia y otros efectos negativos en pacientes con dolor crónico. Además, permite reconocer factores de riesgo y la necesidad de control terapéutico, lo que aporta bases para el

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>antecedentes de consumo de sustancias, trastornos psicológicos y tratamientos prolongados con dosis altas. También se evidencia que el incremento en la prescripción de estos medicamentos ha contribuido al aumento de problemas relacionados con su uso.</p>	<p>preventivas pueden reducir los riesgos asociados a su administración.</p>	<p>análisis de las consecuencias del uso de estos medicamentos y la implementación de medidas orientadas a prevenir su utilización inadecuada desde el enfoque de la farmacovigilancia.</p>
2	Alenezi, A. Yahyouche, A., &	La prescripción y el uso subóptimos de opioides	El estudio clasificó las intervenciones en tres	Un programa de gestión del CNMP	Aporta evidencia relevante sobre las

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p>Paudyal, V. (2021). Interventions to optimize prescribed medicines and reduce their misuse in chronic non-malignant pain: A systematic review. <i>European Journal of Clinical Pharmacology</i>, 77, 467–490. https://doi.org/10.1007/s00228-020-03026-4</p>	<p>se consideran un factor importante que contribuye a la creciente crisis de opioides. Este estudio busca revisar sistemáticamente la naturaleza, el proceso y los resultados de las intervenciones para optimizar los medicamentos prescritos y reducir su uso indebido en el dolor crónico no maligno (DCNM), con especial atención a minimizar el uso indebido de opiáceos.</p>	<p>categorías y observó lo siguiente: Clínicas: Pruebas de detección de drogas en orina, contratos de tratamiento con opioides y conteo de pastillas. Cognitivo-conductuales: controles electrónicos sobre el deseo de consumo y terapias para cambiar el comportamiento. Educativas: Programas dirigidos tanto a los pacientes como a los</p>	<p>bien estructurado para promover la optimización de los medicamentos debe incluir intervenciones multicomponentes, impartidas por un equipo multidisciplinario de profesionales sanitarios, y estar dirigido tanto a profesionales sanitarios como a pacientes. Se observó heterogeneidad en las definiciones aplicadas y las intervenciones evaluadas. Es</p>	<p>estrategias de farmacovigilancia orientadas a optimizar el uso de medicamentos y reducir su uso indebido en pacientes con dolor crónico no maligno. La revisión sistemática identifica que las intervenciones multidisciplinares, el seguimiento farmacoterapéutico y la supervisión continua de los tratamientos contribuyen significativamente a disminuir riesgos</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>profesionales de la salud. Todas las evaluaciones mostraron mejoras en la optimización de la medicación (reducción de malas conductas, mejor adherencia al tratamiento y disminución del uso inadecuado de opioides). Los resultados también indicaron que las intervenciones que combinaban varias estrategias, por</p>	<p>necesario desarrollar una terminología y unos criterios de medición claros y coherentes para facilitar una mejor comparación de la evidencia científica.</p>	<p>asociados al uso prolongado de opioides, como dependencia, abuso, sobredosis y reacciones adversas.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			ejemplo, educación + seguimiento clínico, fueron más efectivas que las de un solo componente. Estas no solo mejoraron el uso del medicamento, sino también resultados clínicos como la intensidad del dolor, la calidad de vida y el estado psicológico del paciente.		
3	Antolinez, A., Pérez, P., Molina, B., & López, D. (2017). Consumo de	Determinar la prevalencia de periodo de consumo de medicamentos tipo	La prevalencia del consumo de opioides fue de 61,4%, siendo más frecuente en	Los resultados sugieren una asociación al mayor consumo de	El estudio evidencia la frecuencia del uso de opioides en pacientes con dolor asociado al

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p>opioides en pacientes hospitalizados en un centro oncológico. <i>Revista Colombiana de Cancerología</i>, 21(4), 194–201. https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/article/view/179/58</p>	<p>opioides y describir las características de su prescripción en pacientes hospitalizados en un centro oncológico durante el 2013.</p>	<p>mujeres (56,6%) que en hombres (43,3%), la mediana de dosis suministrada en estadios tempranos fue de 15 mg de morfina oral/día con un rango de 5 a 600 mg; y en estadios tardíos de 20 mg de morfina oral/día (rango 1,25 a 1.050 mg). La indicación más común para la prescripción de opioides fue el dolor agudo con un 51,1%, entendiéndose por dolor agudo aquel</p>	<p>medicamentos opioides en estadios tardíos de enfermedad oncológica, sin embargo, se requieren más estudios para establecer este hallazgo, por otra parte, se detectaron algunos problemas de prescripción en pacientes con enfermedad renal y una baja prescripción en población pediátrica en especial en menores de siete años donde es claro que la evaluación y</p>	<p>cáncer y resalta la necesidad de realizar un seguimiento continuo de la terapia analgésica para garantizar su seguridad y efectividad. Asimismo, destaca la importancia de monitorear reacciones adversas, ajustar dosis y evaluar la respuesta clínica de los pacientes para prevenir complicaciones derivadas del uso prolongado de estos medicamentos. De igual manera, la investigación aporta</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>producido por una lesión aguda (fractura, cefalea o postoperatorio), seguida de dolor crónico con un 43,7% y en menor proporción disnea de origen tumoral (3,5%). El principal opioide utilizado para dolor agudo fue tramadol (82,9%), seguido de morfina (16,4%)</p>	<p>diagnóstico de dolor es más difícil.</p>	<p>elementos importantes para la farmacovigilancia, al señalar la necesidad de fortalecer los controles sobre la prescripción, dispensación y administración de opioides, contribuyendo a la detección temprana de riesgos relacionados con dependencia, uso inadecuado y eventos adversos.</p>
4	<p>Arroyave, O. L., Álvarez, W. A.,</p>	<p>El artículo científico en mención pretende</p>	<p>Se evidenció que 48 de 52 egresados se</p>	<p>Cada egresado debe contribuir en gran</p>	<p>La investigación evidencia la importancia</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	Amariles, P., Vásquez, M. G., & Cardona, B. E. (2016). Pertinencia laboral y social del programa de tecnología en regencia de farmacia en la región de Urabá. <i>Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud</i> , 48(4), 526–534. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-	explicar la importancia de la profesión del Regente de Farmacia y cómo este participa y es tenido en cuenta en el campo laboral y social. Promover la formación de futuros profesionales que tengan la capacidad de liderar y poner en práctica diversas competencias enfocadas en la prevención de enfermedades y uso correcto de los medicamentos. Resaltar la visión del empleador frente al trabajo y funciones	encuentran ejerciendo su profesión de los cuales 42 laboran en la región de Urabá, lo cual indica un gran avance en la participación laboral del programa Tecnología en Regencia de Farmacia, aunque los cargos se asocian a lo estudiado, 21 de ellos laboran como Director Técnico, 7 ejercen como auxiliares de farmacia, 4 son dueños de establecimientos y	parte en la vigilancia y control de procesos propios del servicio farmacéutico. El estudio realizado por la Universidad de Antioquía utilizó métodos investigativos los cuales arrojaron resultados que destacan la participación y aplicación de conocimientos del Tecnólogo en Regencia de Farmacia en diferentes lugares de la región del Urabá	de la formación del talento humano en farmacia como lo es el caso del Regente de Farmacia, para fortalecer actividades de vigilancia, control y uso racional de medicamentos, especialmente en tratamientos que requieren monitoreo continuo como los opioides. Asimismo, destaca el papel del personal farmacéutico en la prevención de problemas relacionados con medicamentos, la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
<u>08072016000400012</u> &script=sci_arttext	realizadas por el profesional de Tecnología en Regencia de Farmacia en la región de Urabá.	otros desconocen cuál es su papel en el área farmacéutica. En cuanto a los empleadores se refiere, 26 encuestados coinciden en que la principal función del Tecnólogo en Regencia de Farmacia es sin lugar a dudas la dispensación, 22 dijeron que detallaban la función de control de fechas de vencimiento y almacenamiento, 21 destacaron la función	antioqueño, su ubicación laboral cumple con lo establecido en la formación profesional. Cabe decir que, según los resultados de la investigación, existen falencias en la población quienes dicen tener algún conocimiento frente a la utilización y cuidado de medicamentos, pero les hace falta conocer más sobre la profesión de Tecnología en Regencia de	educación al paciente y la promoción de prácticas seguras en la dispensación y seguimiento terapéutico. De igual manera, el estudio aporta al reconocimiento de la farmacia como un escenario clave para la farmacovigilancia, favoreciendo la detección temprana de riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos y contribuyendo a mejorar la seguridad del paciente	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>de orientación al paciente sobre el uso seguro de los medicamentos y control de temperatura. De acuerdo a lo anterior, los empleadores calificaron como buena y excelente el desempeño de sus colaboradores Tecnólogos en Regencia de Farmacia. De los 147 establecimientos farmacéuticos encuestados, se logró</p>	<p>Farmacia, aunque identifican algunas funciones hace falta que la comunidad se informe aún más.</p>	<p>y la calidad de la atención en salud.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>establecer que 34 establecimientos tienen servicio de inyectología, 75 comercializan dispositivos médicos, 25 ofrecen servicios a IPS, 44 realizan domicilios, y 42 se dedican a servicios de venta de helados, galguerías entre otros. Es importante decir que el 97 de los establecimientos encuestados dicen estar de acuerdo en el rol que desempeñan los de Regentes de</p>		

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>Farmacia pues consideran que son profesionales idóneos para manejar el servicio farmacéutico, un 117 aseguran estar de acuerdo en su contratación y tan solo un 10 no contratarían Regentes.</p> <p>Por su parte en la comunidad, 212 saben e identifican el profesional de Tecnología en Regencia de Farmacia, 199 quisieran que se le brinde mayor</p>		

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			orientación e información respecto al uso adecuado de medicamentos, mientras que 138 dicen no tener conocimiento sobre la estancia del Regente de Farmacia en las instalaciones del servicio farmacéutico.		
5	Artacho-Cordón, F., Hernando, E. L., Sánchez, A. P., & Quintas-Marquès, L. (2023). Conceptos actuales en dolor y endometriosis:	Realizar un análisis clínico exhaustivo de los mecanismos fisiopatológicos de la sensibilidad al dolor del paciente, diagnosticados con endometriosis con el	Se determinó que el dolor crónico asociado a la endometriosis no es un síntoma aislado ya que tiene una relación estrecha vinculada con	Con base en los hallazgo de estudio podemos concluir que el dolor crónico por endometriosis requiere de un tratamiento y visión	Realizar investigaciones en donde obtengamos más conocimiento referente al dolor crónico de diferentes patologías para así darle

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p>diagnóstico y manejo del dolor pélvico crónico. <i>Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia</i>, 50(2), 100843. https://doi.org/10.1016/j.gine.2023.100843</p>	<p>fin de identificar los patrones de un diagnóstico específico que permita abordar un tratamiento terapéutico y la calidad de vida de los pacientes ,siendo así de gran importancia buscar estrategias terapéuticas personalizadas para cada patología en la cual se realice un estudio donde se pueda identificar el dolor en el sistema nervioso central la cual nos ayuda a tener más claro como iniciar un tratamiento adecuado</p>	<p>procesos de sensibilización del sistema nervioso central y periférico ya que esta patología genera una conexión que trasciende en el foco ginecológico evidenciando una alta interacción neurofisiológica que persiste en las vías que conducen al dolor.</p>	<p>multidisciplinario que no se limite al tratamiento hormonal ya que es de vital importancia integrar evaluaciones físicas detalladas musculoesqueléticas en la difusión del suelo pélvico y así permitir una interacción integral considerada complejidad neurológica del paciente</p>	<p>una asesoría responsable a los pacientes.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
6	Belmonte, J. E., Molina, S. R., Haro, E. S., Manso, A. M., & Orriach, J. G. (2021). Narcolepsia y anestesia libre de opioides: revisión y caso clínico. <i>Revista Española de Anestesiología y Reanimación</i> , 68(3), 165-170. https://doi.org/10.1016/j.redar.2020.07.002	Revisar la narcolepsia como condición clínica, así mismo analizar los riesgos anestésicos en pacientes con narcolepsia, explorar la anestesia libre de opioides (OFA) mediante la presentación de un caso clínico.	La anestesia libre de opioides se aplicó de forma segura en el paciente con narcolepsia, se logró un adecuado control del dolor sin necesidad de utilizar opioides, el paciente presentó un despertar rápido y sin complicaciones neurológicas relevantes adicional a ello, no se observaron eventos adversos importantes como	La narcolepsia representa un reto anestésico, debido a sus alteraciones del sueño y posibles interacciones con los fármacos utilizados en anestesia. La anestesia libre de opioides se presenta como una alternativa segura y viable, ya que puede disminuir riesgos como la depresión respiratoria y la sedación prolongada.	Destaca la anestesia libre de opioides como alternativa segura. Esto refuerza la importancia de la farmacovigilancia y del uso racional de medicamentos. estaca la anestesia libre de opioides como una estrategia que puede disminuir los riesgos asociados al uso de estos medicamentos, tales como dependencia, tolerancia, efectos adversos y complicaciones

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			depresión respiratoria o exacerbación de síntomas de narcolepsia (por ejemplo, cataplejía).	El caso clínico demuestra que es posible realizar un procedimiento anestésico exitoso en estos pacientes, con buena estabilidad intraoperatoria y recuperación adecuada, sin complicaciones relevantes.	relacionadas con su administración prolongada. Asimismo, evidencia la importancia de implementar medidas de vigilancia y control en pacientes con condiciones clínicas especiales, favoreciendo un manejo más seguro e individualizado del dolor. De igual manera, la investigación resalta la necesidad de fortalecer prácticas de farmacovigilancia enfocadas en la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
7	Benavente Cantalejo, R. S. (2022). <i>Seguridad del uso de opioides en dolor crónico no oncológico</i> :	Revisar y presentar el panorama actual del uso de opioides en el DCNO a nivel mundial. Identificar el uso que se está llevando a cabo	En el ámbito de estudio, se detecta que el consumo de opioides es superior en mujeres que, en hombres, lo que hace	Es necesario que estos tratamientos se utilicen cuando otras terapias eficaces y seguras no hayan dado resultado en el alivio	evaluación continua de la seguridad y efectividad de los tratamientos analgésicos, promoviendo alternativas terapéuticas que reduzcan la exposición innecesaria a opioides. El aporte fundamental para el tema de investigación es tener las pautas claras en la prescripción de opioides para el manejo del dolor

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p><i>Intervenciones para la adecuación del uso de opioides en el Sistema Sanitario Público de Andalucía</i> [Trabajo de grado, Universidad de Sevilla].</p> <p>https://idus.us.es/server/api/core/bitstreams/e6b58f76-fbd8-41ff-a117-a77435da8371/content</p>	<p>desde las Autoridades Sanitarias, Agencias y principios activos entre 2010 y 2020.</p> <p>Comparar el uso de opioides entre mujeres y hombres en el año 2020.</p> <p>Comparar la prescripción de opioides entre diferentes ámbitos asistenciales (atención primaria y atención hospitalaria) en el año 2020.</p>	<p>que este hecho sea objeto de continuar estudiándose desde la perspectiva de género, para detectar posibles factores o causas desencadenantes.</p>	<p>del dolor. Para llevar a cabo un uso correcto de los opioides, donde la relación beneficio riesgo sea favorable para el paciente, los profesionales sanitarios deben realizar una correcta actuación secuencial al inicio, durante y en la retirada de estos.</p>	<p>crónico el beneficio analgésico supera los riesgos ya que este documento resalta los riesgos del mal uso de los opioides como conductas irregulares, nos promueve a crear estrategias de intervención como dar seguimiento a los pacientes educarlos en cuanto al uso adecuado de los medicamentos y brindarle herramientas necesarias para que tomen la mejor decisión asegurando el alivio del dolor y esta no se vea</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
					comprometido por el miedo a la adicción.
8	Bilbeny, N. (2019). Dolor Crónico en Chile. <i>Revista Médica Clínica Las Condes</i> , 30(6), 397–406. https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.1016/j.rmclc.2019.08.002	Definir y clasificar el dolor crónico. Estudiar epidemiológicamente el dolor crónico en población chilena. Dar a conocer los desafíos del sistema de salud chileno en el manejo del dolor crónico.	Se identificó la prevalencia del dolor crónico en población adulta mayor específicamente en femeninas, el estudio refleja que un 30% de la población chilena experimenta dolor crónico, entre los dolores más recurrentes se encuentran los dolores a nivel musculoesquelético	Se logró identificar la definición y clasificación del dolor crónico. Se debe fortalecer la vigilancia del uso de medicamentos, especialmente opioides, y la necesidad de políticas públicas que garanticen la atención oportuna del dolor crónico, minimizando posibles riesgos de	El dolor crónico es un problema de salud que aqueja gran parte de la población en general, por ello es importante destacar estudios basados en investigaciones científicas que permitan establecer estrategias de intervención y vigilancia de opioides, mostrando que puede representar un problema de salud pública si no se toman

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>siendo la artritis, lumbalgia y fibromialgia las más nombradas, así mismo, los dolores neuropáticos y oncológicos representan un gran porcentaje asociados a dolor crónico. El dolor crónico tiende a limitar las actividades de la población chilena, afectando la funcionalidad y calidad de vida de las personas, generando</p>	<p>uso indebido y mejorando la seguridad del paciente. Se establecieron brechas que generan un alto costo económico tanto en los pacientes como en el sistema de salud chileno frente al manejo terapéutico del dolor crónico.</p>	<p>correctivos a tiempo. Permite priorizar pacientes que reciben opioides y que presentan mayor riesgo de uso indebido, usando el programa de farmacovigilancia, educando al paciente y su familia sobre el uso seguro de opioides, realizando un adecuado seguimiento de la adherencia al tratamiento teniendo en cuenta una revisión periódica de la prescripción.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			colapso en el sistema de salud.		
9	Buitrago, C. L., Amaya, D. M., & Pérez, M. A. (2016). ¿Qué saben los pacientes con dolor crónico no oncológico sobre los opioides que les formulan?. <i>Repertorio de Medicina y Cirugía</i> , 25(2), 95–100. https://doi.org/10.1016/j.reper.2016.02.009	Evaluar el nivel de conocimiento que tienen los pacientes con dolor crónico no oncológico sobre los opioides prescritos, incluyendo su uso, riesgos y efectos adversos.	Se identifican deficiencias en el conocimiento de los pacientes sobre el uso adecuado de opioides, especialmente en relación con riesgos, efectos adversos y potencial de dependencia.	Los pacientes presentan un nivel limitado de información sobre los opioides, lo que resalta la necesidad de fortalecer la educación en salud y el acompañamiento durante el tratamiento.	El estudio aporta evidencia sobre la importancia de la educación al paciente como estrategia clave en la farmacovigilancia, destacando la orientación sobre el uso seguro de opioides y la prevención del uso indebido.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
10	Cáceres-Matos, R., Gil-García, E., Barrientos-Trigo, S., Molina, E., & Porcel-Gálvez, A. M. (2019). Consecuencias del dolor crónico en la infancia y la adolescencia. <i>Gaceta Sanitaria</i> , 33(3), 272–282. https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n3/272-282/	Examinar y mapear las consecuencias del dolor crónico en la infancia y la adolescencia. Identificar el impacto psicosocial del dolor crónico en niños y adolescentes. Analizar la evidencia científica disponible sobre las repercusiones del dolor en esta población.	Los hallazgos de los estudios indican que el dolor crónico en niños y adolescentes se asocia con importantes afectaciones en la funcionalidad diaria, incluyendo limitaciones físicas y alteraciones del sueño, además de una alta presencia de problemas emocionales como ansiedad y depresión. También se observa	Se puede concluir que el dolor crónico es un fenómeno que afecta todas las dimensiones de la vida de los seres humanos tanto en su capacidad funcional, desarrollo personal y apoyo social siendo una línea crítica de interés familiar ante las consecuencias a largo plazo	La investigación aporta estrategias clave para mejorar la seguridad del paciente y el uso responsable de opioides, fortaleciendo el rol del regente de farmacia en la farmacovigilancia.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>que estos pacientes son más propensos a sufrir estigmatización y victimización, lo que repercute en su vida social y favorece el aislamiento y las dificultades en el entorno escolar.</p> <p>A nivel familiar, el dolor crónico genera un impacto significativo, evidenciado en un deterioro de la dinámica familiar y en un aumento de la carga económica asociada al cuidado y</p>		

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			tratamiento del paciente.		
11	Calvo-Falcón, R., & Torres-Morera, L. M. (2017). Tratamiento con opioides en dolor crónico no oncológico: Recomendaciones para una prescripción segura. <i>Revista de la Sociedad Española del Dolor</i> , 24(6), 313–323. https://scielo.isciii.es	Establecer recomendaciones clínicas para el uso adecuado de opioides en pacientes con dolor crónico no oncológico, orientadas a mejorar la seguridad en la prescripción, reducir riesgos asociados al tratamiento prolongado y optimizar la selección de pacientes candidatos a este tipo de terapia.	El artículo evidencia que el uso de opioides en dolor crónico no oncológico puede ser efectivo en determinados casos, pero su utilización debe realizarse bajo criterios estrictos debido al riesgo de dependencia, tolerancia, efectos adversos y posible uso indebido. Se enfatiza la necesidad de	La prescripción de opioides en dolor crónico no oncológico requiere una evaluación cuidadosa del balance riesgo-beneficio, así como monitoreo continuo del paciente. La implementación de protocolos clínicos y estrategias de supervisión contribuye a disminuir complicaciones	Contribuye al análisis del problema de salud pública relacionado con el uso prolongado de opioides, al ofrecer lineamientos técnicos para prevenir riesgos derivados de su prescripción. Aporta criterios clínicos que permiten comprender qué factores pueden favorecer el uso inadecuado y qué medidas pueden

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	/scielo.php?pid=S1134-80462017000600313&script=sci_arttext&tlng=en		valoración integral del paciente, establecimiento de metas terapéuticas claras, seguimiento periódico y ajuste de dosis para minimizar complicaciones.	asociadas al tratamiento y favorece una práctica médica más segura.	adoptarse para limitar prácticas indiscriminadas, fortaleciendo así el enfoque preventivo desde la farmacovigilancia y el uso racional de medicamentos.
12	Cardoso-Ortiz, J., López-Luna, M. A., Lor, K. B., Cuevas-Flores, M. R., Flores de la Torre, J. A., & Covarrubias, S. A. (2020). Farmacología y	El objetivo principal es realizar una revisión integral que abarque desde los mecanismos farmacológicos de los opioides hasta el panorama epidemiológico de su	La investigación concluye que existe una brecha de acceso al tratamiento del dolor crónico, y que la seguridad del paciente no se garantiza solo con leyes estrictas de	Existe una brecha peligrosa; mientras en algunos países hay un sobreuso, en México existe un sub-tratamiento del dolor debido al miedo a la adicción.	Toca un punto clave en la investigación que es la relación entre la analgesia y los efectos secundarios de los opioides incluidos aquellos que son provocados por la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p>epidemiología de opioides. <i>Revista Bio Ciencias</i>, 7, e955. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-33802020000100104&script=sci_arttext&tlng=es</p>	<p>prescripción y consumo. Busca contrastar la situación de México con la crisis global para identificar riesgos y áreas de mejora en la regulación y el uso clínico del dolor.</p>	<p>control de recetas, sino con un seguimiento activo para prevenir efectos adversos y promover el uso racional, donde el profesional de farmacia es el puente principal.</p>	<p>El consumo en México es bajo comparado con el norte, el aumento en la disponibilidad de estos fármacos exige un control estricto para evitar que se replique una crisis de salud pública.</p> <p>Concluye que la seguridad del paciente depende de una prescripción racional y una vigilancia activa. El farmacéutico (y el regente) deben ser los</p>	<p>combinación con otros medicamentos, adicional a ello aborda la preocupación que existe en el área de la salud por la mala dosificación o el uso crónico de opioides para el manejo del dolor crónico, lo que ha generado dependencia y adicción. Por otro lado, habla de la importancia de la farmacoterapia, para controlar e intervenir con estrategias que controlan o dan manejo a la sobredosis y a la adicción.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
				<p>guardianes que aseguren que el paciente reciba la dosis justa, entendiendo el mecanismo de acción para prevenir interacciones y efectos adversos graves como la depresión respiratoria. Resalta que el sistema de "Recetarios Electrónicos" en México ha mejorado el control, pero la vigilancia debe extenderse a la educación del paciente</p>	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
				sobre el manejo de estos medicamentos en casa.	
13	Carmona, M. (2022). <i>Estrategias para reducir los errores de medicación desde la farmacia</i> [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD. https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54119	Por medio de un análisis se busca evaluar la importancia de identificar los errores de medicación y así mismo buscar la prevención de los efectos adversos de los medicamentos minimizándolos por medio de estrategias o protocolos de verificación de los procesos	Se identificaron los errores de la automedicación por parte de los pacientes por no brindar un servicio de dispensación adecuado.	Podemos concluir que como regentes de farmacia somos un filtro con gran responsabilidad en el sistema de la salud por lo cual es de vital importancia la verificación de cada proceso de dispensación y así brindar seguridad a los pacientes.	destaca la importancia de implementar estrategias de control y seguimiento en los procesos de prescripción, dispensación y administración de medicamentos, contribuyendo a disminuir riesgos asociados al uso inadecuado de fármacos de alto impacto.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
					Asimismo, resalta el papel del personal farmacéutico en la identificación temprana de errores, reacciones adversas e interacciones medicamentosas que puedan comprometer la seguridad del paciente.
14	Chiappini, S., Vickers-Smith, R., Guirguis, A., Corkery, J. M., Martinotti, G., Harris, D. R., & Schifano, F. (2022). Pharmacovigilance signals of the opioid	Analizar dos conjuntos de datos de farmacovigilancia, Eudra Vigilance (EV) y FAERS, para describir cómo se han registrado los problemas de abuso, uso indebido, dependencia y	El estudio reveló que el fentanilo y la oxicodona presentan las señales de alerta más críticas en comparación con otros opioides analizados. Se observó que el fentanilo está	Un uso racional y seguro de los medicamentos incorpora la evaluación de todos los posibles beneficios y daños y su aplicación solo a las condiciones indicadas,	Resalta la importancia de los sistemas de farmacovigilancia como herramientas clave para detectar de manera temprana riesgos asociados al uso prolongado e inadecuado de estos medicamentos.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p>epidemic over 10 years: Data mining methods in the analysis of pharmacovigilance datasets collecting adverse drug reactions (ADRs) reported to EudraVigilance (EV) and the FDA Adverse Event Reporting System (FAERS). <i>Pharmaceuticals</i>, 15(6), 675. https://doi.org/10.3390/ph15060675</p>	<p>abstinencia de varios opioides, es decir, codeína, dihidrocodeína, fentanilo, oxicodona, pentazocina y tramadol, y detectar posibles señales de desproporcionalidad.</p>	<p>frecuentemente asociado con el mal uso intencional y la sobredosis, mientras que la oxicodona mostró una correlación significativamente alta con términos relacionados con la dependencia y el trastorno por uso de sustancias. Por otro lado, el tramadol, a menudo percibido como un opioide "más débil", presentó señales preocupantes de dependencia y</p>	<p>limitando su uso al menor tiempo posible y a la dosis más baja para evitar la toxicidad del fármaco en general, pero también los problemas de abstinencia y dependencia. Las intervenciones para minimizar los patrones dañinos de uso y daño de medicamentos recetados incluyen lo siguiente: Una evaluación de estratificación, que</p>	<p>De igual manera, el estudio evidencia la necesidad de fortalecer la notificación y monitoreo de reacciones adversas, promoviendo estrategias preventivas orientadas a mejorar la seguridad del paciente y reducir el impacto de la epidemia de opioides.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>síndrome de abstinencia, lo que sugiere que su potencial adictivo podría estar siendo subestimado en la práctica clínica. Un hallazgo fundamental fue la alta prevalencia de poli consumo o uso de sustancias concomitantes en los reportes de eventos adversos. Los resultados muestran que los opioides rara vez se abusan de forma aislada; se</p>	<p>incluye un historial de abuso de drogas legales, recetadas e ilícitas, al evaluar a un nuevo paciente; formulaciones disuasorias del abuso destinadas a minimizar el uso extra médico, por ejemplo, hacer que las tabletas sean resistentes a la manipulación o incluir naloxona para disuadir la inyección; servicios dedicados y multidisciplinarios para quienes luchan con la dependencia y</p>	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>identificó el uso frecuente de benzodiazepinas, antidepresivos, gabapentinoides y drogas recreativas (como alcohol y cocaína) junto con los opioides prescritos. Esta tendencia al consumo combinado no solo incrementa el riesgo de efectos fatales por depresión respiratoria, sino que complica las estrategias de tratamiento y prevención de la</p>	<p>la abstinencia de opioides recetados; fácil acceso a la terapia de sustitución de opioides y a la naloxona para reducir las muertes por sobredosis de opioides; y (v) promover la educación sobre el uso de calidad de los opioides, así como aumentar la conciencia sobre los problemas relacionados con los opioides. Finalmente, las actividades de</p>	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			epidemia de opioides a nivel global.	farmacovigilancia, destinadas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de efectos adversos registrados desde la etapa posterior a la aprobación y durante toda la vida útil de un fármaco en el mercado, deben ser mejoradas por los médicos y, en general, los proveedores de atención médica. Las actividades de vigilancia posterior a la comercialización	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
				<p>actúan como un marco de apoyo para el desarrollo de estrategias de intervención que gestionarán, prevendrán y reducirán el riesgo de RAM en pacientes que usan medicamentos, reduciendo así los costos de atención médica; por ejemplo, las acciones regulatorias podrían incluir información de etiquetado actualizada, restringir</p>	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
				el uso del fármaco o retirar el producto del mercado.	
15	Chipi Rodríguez, Y., Pérez Rivera, T., García Milián, A. J., Cisneros Sánchez, L. G., Carrero Vázquez, A. M., & Martínez García, G. (2023). Farmacovigilancia intrahospitalaria. Conocimientos y prácticas. <i>Acta Médica del Centro</i> , 17(3), 526–534. https://revactamedic	Evaluar los conocimientos y prácticas del personal de salud del Hospital General Docente “Enrique Cabrera” de la Habana Cuba sobre la farmacovigilancia. Analizar cómo aplican ese conocimiento en su práctica enfatizando el uso de medicamentos más usados en pacientes con dalos	La mayoría de los médicos tiene conocimientos insuficientes sobre farmacovigilancia ya que el 70% no entiende bien el concepto y el 55% no reconoce su importancia, algunos tienen dificultades en reconocer los medicamentos que causan problemas	Se pudo identificar que existe un déficit importante de conocimiento en farmacovigilancia en el personal médico. Se pudo evidenciar que el problema no es solo clínico, sino de formación y conocimiento básico. Se requiere emplear estrategias educativas	Dicho estudio revela que el personal de salud no domina completamente la farmacovigilancia, para implementar procesos de seguimiento de medicamentos, apoyando en la detección de reacciones adversas, fomentando el reporte adecuado, poniendo en evidencia la necesidad de educación

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	acentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1761	cardiovasculares y otras comorbilidades. Identificar fallas o debilidades terapéuticas en relación con reacciones adversas.	específicos (como alteraciones del ritmo cardíaco) sin embargo, el 85% de los médicos entienden el concepto de reacciones adversas a los medicamentos y el 80% sabe cómo puede informar.	e intervenciones para mejorar esta situación.	continua, donde se logre capacitar al equipo de salud sobre opioides , prevenir errores en su uso ya que son medicamentos de alto riesgo y requieren vigilancia estricta para evitar abuso o efectos adversos.
16	Cifuentes, C. M. C., & Gutiérrez, J. G. (2023). Tratamiento con opioides en pacientes durante cuidados paliativos y estrategias para la	Identificar y prevenir los principales casos de aberración que se presentan en pacientes de cuidados paliativos luego de consumir opioides. Educar al profesional de	Una vez capacitado el personal de salud respecto al uso adecuado de medicamentos opioides y cómo estos inciden en ciertos	Se logró identificar los principales comportamientos aberrantes que cometen los pacientes de cuidados paliativos asociadas al uso	Puede ser de gran ayuda implementar diversas estrategias y planes educativos, capacitando al personal de salud no solo sobre el uso responsable de opioides

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	prevención de conductas aberrantes. <i>Panorama. Cuba y Salud</i> , 18(1), 6–13. https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1549	salud en diversos escenarios de prescripción con opioides. Promover el uso responsable de opioides en pacientes y familiares.	casos a la manifestación de comportamientos aberrantes en pacientes con cuidados paliativos, se evidenció la participación activa de un grupo de profesionales de áreas específicas como la Unidad de Urgencias Oncológicas, consulta externa de la Clínica del Dolor y sala de hospitalización, se indicaron medidas como la educación al paciente y su familia,	indebido de opioides. Se implementó un plan estratégico educativo capacitando a profesionales de la salud para incentivar la prescripción responsable de opioides en diversas áreas de la salud. Se logra tener una participación activa no solo en los pacientes sino en sus familiares y cuidadores, adoptando estrategias educativas que garanticen el uso adecuado de opioides	en pacientes con dolor crónico o en estado paliativo, sino incentivando la prescripción responsable de estos.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>teniendo una comunicación más efectiva entre el profesional de salud y el paciente. El plan educativo ayuda en el mejoramiento y control de la prescripción, registro sistemático de la historia clínica, realizando seguimiento respecto al uso de opioides, promoviendo un uso más seguro de estos y reduciendo el riesgo de uso inapropiado.</p>	<p>sin exceder parámetros establecidos, optimizando la seguridad del paciente.</p>	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>Se identificaron situaciones calificadas como aberrantes tales como: la solicitud desmedida de fórmulas con opioides a diversidad de médicos tratantes, solicitar con mayor frecuencia un aumento en la dosis de opioides sin aparente explicación, visitar reiteradamente el servicio de urgencias con el objetivo de obtener una fórmula medica con opioides, tomar opioides en</p>		

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>dosis más altas a la indicada, impedir la formulación de medicamentos que no hacen parte de los opioides, entre otras. También se evaluó la escala del dolor teniendo en cuenta la sintomatología y la causa que los llevó a consumir opioides. Se dio información y orientación a los familiares y cuidadores de los pacientes en relación con el uso adecuado de los opioides</p>		

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			guiados por el médico tratante, cabe decir que los familiares de los pacientes manifiestan temor al usar en dosis iniciadas los medicamentos opioides pues no quieren que los pacientes generen algún tipo de adicción.		
17	Coloma Carmona, A. (2016). <i>Factores asociados a la dependencia de fármacos opioides en pacientes con</i>	Analizar los factores que influyen en el desarrollo de dependencia a opioides en pacientes con dolor crónico, así como construir un modelo que	Se identificó que los pacientes con dependencia presentan: mayor tiempo en tratamiento con opioides, mayor	La dependencia a opioides en pacientes con dolor crónico no depende de un solo factor, sino de la interacción entre	Este estudio permite comprender que la dependencia a opioides no es un evento aislado, sino el resultado de múltiples factores

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p><i>dolor crónico</i> [Trabajo de fin de máster, Universidad Miguel Hernández de Elche]. https://dspace.umh.es/handle/11000/5971</p>	<p>permita predecir el riesgo de dependencia en esta población.</p>	<p>número de medicamentos consumidos, mayor uso de antidepresivos y ansiolíticos, mayor intensidad e interferencia del dolor y además, variables como depresión, consumo de múltiples fármacos y percepción del dolor permitieron predecir la dependencia con una precisión del 73,3%.</p>	<p>variables médicas y psicológicas. Por ello, es fundamental considerar estos elementos en la evaluación clínica para prevenir el desarrollo de dependencia y mejorar la planificación del tratamiento.</p>	<p>asociados al tratamiento prolongado del dolor crónico. Su aporte radica en evidenciar la importancia de identificar variables de riesgo desde etapas tempranas, lo que facilita la implementación de estrategias de seguimiento y control del uso de estos medicamentos, contribuyendo a reducir prácticas inadecuadas y fortalecer la seguridad del paciente.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
18	Covarrubias-Gómez, A., Esquer-Guzmán, H. M., Carrillo-Torres, O., Carmona-Rodríguez, J. L., Ramos-Guerrero, J. A., Soto-Pérez de Celis, E., García-Andreu, J., Vega-Blancas, J. L., & Gutiérrez-Salmerón, C. (2023). La crisis de opioides en México. <i>Revista Mexicana de Anestesiología</i> , 46(3), 161–165. https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/c	Analizar las características de las crisis en los opioides en México. Analizar el acceso a los medicamentos opioides Evaluar el marco regulatorio. Identificar las implicaciones para la anestesiología y el manejo del dolor crónico.	El artículo nos muestra la importancia de la salud pilar fundamental en la toma de decisiones sobre el dolor, la necesidad de implementar estrategias de seguridad y prescripción apoyándose en los modelos de EE. UU., Es evidente que en EE. UU. y en Canadá existe una crisis de opioides con una elevada mortalidad	El poder gozar de una vida digna donde se garanticen los derechos humanos fundamentales. Entre ellos se encuentra el derecho a la salud el alivio del dolor y la atención en salud al final de la vida el médico podrá suministrar fármacos paliativos a un enfermo en situación terminal, aun cuando con ello se pierda estado de alerta o se acorte la vida del paciente, En el ámbito	El principal aporte es tener en cuenta el derecho a la salud es un derecho y deber fundamental es de vital importancia realizar estrategia de prescripción y seguridad para que el uso del medicamento sea efectivo para el dolor y así evitar que ese medicamento se convierta en una fuente de daño o dependencia.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	ma-2023/cma233a.pdf		asociada a adicciones, una gran disponibilidad y el desarrollo exponencial de su venta ilícita. Prohibir y limitar su disponibilidad favorece un sufrimiento innecesario para aquéllos en áreas críticas y en cuidados paliativos. Por ello, es preocupante el planteamiento de altas esferas gubernamentales de limitar o prohibir el fentanilo para uso	de la analgesia transoperatoria, en áreas de cuidados intensivos y en el manejo de dolor postquirúrgico, el fentanilo es un fármaco indispensable, ya que sus características farmacológicas lo hacen un medicamento seguro en las manos especializadas. Las prohibiciones a los opioides con fines medicinales no pondrán freno a su	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			médico como una solución para enfrentar la crisis de abuso de opioides en los países del norte.	producción, distribución y comercialización. Las autoridades deben entender que los opioides medicinales son diferentes de los que se emplean con fines recreativos. Los opioides medicinales tienen un ingreso legal, regulado y documentado.	
19	Crespo Gallego, C. (2024). <i>Opioides para el dolor neuropático</i> [Trabajo de fin de grado,	Evaluar la eficacia y la seguridad de los opioides en el tratamiento para el dolor neuropático. Elaborar	En 2012, se realizó un estudio epidemiológico transversal, para evaluar la prevalencia	Se debe tener precaución cuando se prescriban opiáceos a pacientes con trastornos	la investigación enfatiza la importancia de fortalecer las estrategias de farmacovigilancia mediante la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	Universidad de Sevilla]. https://idus.us.es/server/api/core/bitstreams/37adfb6b-3b16-4d63-9dd6-db333598e794/content	recomendaciones para pacientes que utilizan opioides en el dolor crónico no oncológico. Evaluar la seguridad de estos fármacos en este tipo de dolor.	del síndrome del dolor neuropático y en el que se demostró que este es frecuente en los centros de atención primaria. Obteniéndose los siguientes resultados con la ayuda del cuestionario , el 45,7% de los pacientes presentan este tipo de dolor, siendo el 60% mujeres y con una edad promedio de 59 años, por lo que evidencia que las mujeres y los pacientes de edad	psiquiátricos, a adolescentes y a mujeres embarazadas (pues durante el primer trimestre pueden provocar enfermedades cardiacas en bebés, por ello están contraindicados y se recomienda retirar el tratamiento durante todo el embarazo. En la población adolescente el riesgo de abuso y de dependencia a estos fármacos es elevado. En pacientes con	monitorización de efectos adversos, la valoración periódica de la respuesta terapéutica y el control de la adherencia al tratamiento, con el fin de prevenir complicaciones relacionadas con el uso indebido de opioides, así mismo destaca la necesidad de realizar un seguimiento clínico continuo y una evaluación individualizada de los pacientes para garantizar

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>media son los que mayoritariamente sufren este tipo de dolor, siendo los síntomas más frecuentes quemazón, hormigueo y pinchazos. En más del 50% de los pacientes la causa principal del dolor neuropático fue la radiculatía, seguido de la neuralgia que representaba el 21% de los casos y de las neuropatías que constituyeron el 11% (Blanco, 2012).</p>	<p>trastornos psiquiátricos se produce una menor respuesta al fármaco y una mayor percepción al dolor que induce a tener ideas suicidas. También se desaconseja su uso en pacientes que padecen migrañas, fibromialgia, síndrome de intestino irritable, enfermedad hepática o renal, conducta suicida o uso inadecuado de los fármacos.</p>	<p>un uso seguro y racional de estos medicamentos.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
20	De la Rosa González, L. A. (2024). <i>Abordaje del dolor crónico en la farmacia comunitaria</i> [Trabajo de fin de grado, Universidad de Sevilla]. https://idus.us.es/server/api/core/bitstream/4d8276ff-eac5-4a8e-b9c8-8fd3b965d9bf/content	Realizar una revisión bibliográfica sobre el abordaje del dolor en la FC, con un enfoque particular en España. Se busca analizar la evidencia disponible sobre el papel del farmacéutico en la gestión del DC, así como las estrategias y programas empleados para mejorar la atención de estos pacientes en el ámbito. Además, se pretende resaltar la importancia de	El Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) en la farmacia comunitaria se consolida como una herramienta clave para el manejo integral del dolor crónico, permitiendo la detección temprana de problemas de seguridad (como toxicidad hepática o digestiva) y la optimización de terapias complejas con opioides y fármacos	El dolor crónico representa un problema de salud que afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes y requiere un abordaje integral y continuo. En este contexto, la farmacia comunitaria cumple un papel importante en el seguimiento farmacoterapéutico, la promoción del uso racional de los	Destacar la importancia del seguimiento farmacoterapéutico y la intervención activa del farmacéutico comunitario en la detección temprana de problemas asociados al uso de medicamentos. Asimismo, evidencia la necesidad de implementar estrategias orientadas al uso racional de analgésicos, el monitoreo continuo de tratamientos prolongados y la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
		<p>concienciar sobre esta enfermedad, tanto entre los profesionales de la salud como en la población general. Se busca fomentar una mayor comprensión del dolor y su manejo, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir del impacto económico asociado a esta patología.</p>	<p>"retard". Mediante la educación sanitaria, el farmacéutico no solo mejora la adherencia farmacológica, sino que promueve medidas no farmacológicas esenciales, incluyendo hábitos de vida saludables, higiene del sueño y una nutrición antiinflamatoria. Estas intervenciones directas logran resolver casi la mitad de los problemas relacionados con medicamentos</p>	<p>medicamentos y la educación sanitaria. Asimismo, la intervención del farmacéutico permite identificar problemas relacionados con la medicación, mejorar la adherencia al tratamiento y contribuir a la prevención de efectos adversos asociados al uso prolongado de analgésicos. El trabajo también concluye que el manejo del dolor crónico debe</p>	<p>educación sanitaria de los pacientes para prevenir riesgos como dependencia, automedicación, uso inadecuado y aparición de efectos adversos. De igual manera, el trabajo resalta la importancia de fortalecer los sistemas de farmacovigilancia y el abordaje multidisciplinario en pacientes con dolor crónico, contribuyendo a mejorar la seguridad terapéutica y la calidad</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>detectados, facilitando una derivación médica eficiente cuando se requiere un ajuste en la terapia.</p> <p>En definitiva, la farmacia comunitaria actúa como un filtro de seguridad crítico que optimiza el bienestar del paciente con dolor crónico.</p>	<p>realizarse mediante un enfoque multidisciplinario e individualizado, orientado a optimizar los resultados terapéuticos y el bienestar del paciente.</p> <p>aportes a la investigación del tema: estrategias en la farmacovigilancia relacionadas con el uso indebido de los opioides en pacientes con dolor crónico representa un problema de salud que</p>	<p>de vida de esta población.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
21	Nicole A. Fabiilli, & Mary F. Powers.	Proporcionar una visión general de la conciliación	Los técnicos de farmacia pueden	Los técnicos de farmacia desempeñan	Contribuye a identificar errores terapéuticos,

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	(2016). Roles for Pharmacy Technicians in Medication Reconciliation During Transitions of Care. <i>Journal of Pharmacy Technology</i> , 33, 3–7. https://doi.org/10.1177/8755122516680621	de medicamentos e identificar oportunidades para que los técnicos de farmacia ayuden a mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la atención.	ayudar a los farmacéuticos a realizar la conciliación de medicamentos asumiendo 3 roles específicos en el proceso: obtener el historial de medicamentos previo a la admisión, obtener información relevante del paciente de farmacias ambulatorias y proveedores de atención médica, y documentar la lista de medicamentos compilada. Los	un papel fundamental al ayudar a los farmacéuticos a obtener historiales farmacológicos precisos de los pacientes para reducir las discrepancias en la medicación durante las transiciones asistenciales.	duplicidades, interacciones y problemas relacionados con la medicación, aspectos fundamentales para prevenir el uso inadecuado de opioides y otros medicamentos de alto riesgo. Asimismo, resalta que la participación activa del personal farmacéutico mejora la seguridad del paciente y fortalece los procesos de seguimiento farmacoterapéutico. De igual manera, la investigación destaca la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>técnicos de farmacia pueden ayudar a resolver discrepancias en las listas de medicamentos, mejorando así la atención al paciente, la comunicación de los farmacéuticos con los médicos y, por ende, su intervención clínica. Además, con la formación adecuada, los técnicos de farmacia pueden asumir funciones ampliadas para ayudar a los farmacéuticos con servicios</p>		<p>importancia de una comunicación efectiva entre los diferentes niveles de atención en salud para garantizar la continuidad y el uso seguro de los tratamientos farmacológicos, especialmente en pacientes con dolor crónico y polimedicados.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			avanzados de atención al paciente, eliminando discrepancias en la medicación y mejorando la transición asistencial.		
22	Gomezese Ribero, O. F., Butnaru, S., Vivas García, S. M., & Gutiérrez Ortiz, A. J. (2021). Recomendaciones para la prescripción segura de opioides en pacientes con historia o riesgo de	Proponer orientaciones clínicas para la utilización segura de opioides en pacientes con antecedentes o factores de riesgo de abuso, con el fin de prevenir conductas de uso indebido y mejorar el	El estudio destaca la importancia de identificar factores de riesgo antes de iniciar tratamiento con opioides, como antecedentes de abuso de sustancias, trastornos psiquiátricos y	La implementación de protocolos de evaluación y seguimiento permite optimizar la seguridad en el uso de opioides en pacientes con riesgo de abuso. La prescripción responsable y el	El artículo contribuye al estudio del uso de opioides desde un enfoque preventivo, al centrarse en la identificación temprana de pacientes vulnerables al abuso y en la aplicación de estrategias para reducir el uso

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	abuso. <i>Revista de la Sociedad Española del Dolor</i> , 28(6), 343–349. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462021000700343&script=sci_arttext	control del tratamiento del dolor.	condiciones sociales predisponentes. Asimismo, propone estrategias de control como evaluación clínica previa, seguimiento continuo, educación del paciente, ajuste de dosis y supervisión estricta del tratamiento para reducir el uso inadecuado y prevenir la dependencia.	monitoreo constante del tratamiento son fundamentales para prevenir complicaciones y mejorar los resultados terapéuticos.	inapropiado. Proporciona herramientas para comprender cómo el control clínico y el seguimiento farmacoterapéutico pueden limitar el uso indiscriminado de estos medicamentos en pacientes con dolor crónico.
23	Gómez Ramírez, C., Mora Auza, A.,	Analizar cómo la farmacovigilancia	El estudio muestra que la	Su implementación efectiva requiere	Aporta fundamentos relevantes para la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	Uribe Uribe, M. S., Leal Bojacá, L. A., & Mejía Montoya, V. (2025). <i>Farmacovigilancia en la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y la seguridad del paciente: Una revisión temática de 2015 al 2024</i> [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia].	contribuye a la prevención, identificación y manejo de problemas relacionados con medicamentos (PRM), con el fin de mejorar la seguridad del paciente y la calidad de los tratamientos a nivel nacional e internacional.	farmacovigilancia contribuye a la detección de reacciones adversas a medicamentos, evaluación de riesgos y optimización del uso de los fármacos, mejorando la seguridad del paciente, también evidencia que el regente de farmacia cumple un papel central en la identificación de problemas relacionados con medicamentos y en la	formación continua del personal de salud, integración de tecnología y estrategias de supervisión para fortalecer los sistemas de vigilancia de medicamentos.	investigación sobre estrategias de farmacovigilancia relacionadas con el uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico, al abordar la farmacovigilancia como una herramienta clave en la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y en el fortalecimiento de la seguridad del paciente. La revisión temática evidencia que las

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/67700		educación del paciente. Sin embargo, se identifican barreras para su implementación, como falta de infraestructura y personal capacitado.		estrategias de seguimiento farmacoterapéutico, reporte de reacciones adversas y monitoreo continuo de tratamientos permiten identificar riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos, incluyendo opioides. Asimismo, destaca la importancia de implementar acciones preventivas orientadas a reducir eventos adversos, errores de medicación y problemas derivados de

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
					tratamientos prolongados.
24	González Rodríguez, A., Reyes Estévez, D., Merencio Naudin, E., & Córcoles Ferrándiz, M. E. (2018). Dispensación de fentanilo y tapentadol en farmacia comunitaria: Perfil del paciente e indicación terapéutica en dolor crónico no	Conocer la indicación de dichos opioides fuertes en la muestra. Evaluar el perfil de los pacientes que utilizan dichos tratamientos en dolor no oncológico.	La muestra fue conformada por 559 pacientes. Un 85,5% no tenían indicación de cáncer, de los cuales 4,0% fueron indicados para tratamientos agudos y 96,0% indicados para dolor crónico no oncológico. De las indicaciones no oncológicas el 20,3% fue para lumbalgias, el 29,1% para artrosis, y	Según los resultados de los estudios el uso de fentanilo y tapentadol es más usado en mujeres y en pacientes mayores de 70 años. Los opioides fuertes fentanilo y tapentadol dispensados en farmacia comunitaria se usan especialmente para tratar dolor crónico no oncológico. Las	Permiten comprender el aumento en la prescripción y el crecimiento en la dispensación de fármacos opioides fuertes, el fentanilo y tapentadol son un ejemplo de ese aumento. Como farmacéuticos es vital integrarse y evaluar la efectividad de los tratamientos, los problemas relacionados con el medicamento

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	oncológico. <i>Farmacéuticos Comunitarios</i> , 10(1), 18–32. https://www.farmacuticoscomunitarios.org/en/system/files/journals/1624/articles/fc2018-10-3-04fentanilo.pdf		el 50,6% para otras patologías. Con indicación no oncológica un 73,0% fueron mujeres y 54,9% mayores de 70 años.	patologías no oncológicas tratadas mayormente con los opioides fuertes fentanilo y tapentadol son artrosis y lumbalgias.	(PRM) y resultados negativos de la medicación (RNM), el fármaco comunitario pueda evaluar la respuesta terapéutica a los tratamientos en estos pacientes, y para esta valoración se tiene que tener en cuenta el grado de dolor.
25	Hernández Gutiérrez, L. F. (2025). <i>Análisis comparativo de la automedicación</i>	Analizar y comparar el uso de los AINEs y de opioides de la población adulta. Identificar los principales	Tras numerosos estudios se identificó la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y	La automedicación con AINEs es altamente prevalente y está impulsada por factores con el fácil	La automedicación es un fenómeno de incidente en la salud, mayoritariamente en la población adulta donde

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p><i>entre AINEs y opioides en población adulta: Revisión de la literatura</i> [Trabajo de grado, Universidad de Antioquia].</p> <p>https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bitstreams/aae41def-c06f-494a-aa1c-ccb7a7fa42b6/content</p>	<p>factores asociados, los riesgos para la salud y las implicaciones sociales de esta práctica.</p> <p>Identificar los medicamentos más utilizados dentro de los grupos de AINEs y opioides en Colombia.</p> <p>Idéntica principales causas de su uso sin prescripción.</p> <p>Analizar los efectos adversos y las consecuencias clínicas derivadas del consumo de AINEs y opioides.</p>	<p>opioides en población adulta. Se seleccionaron finalmente 17 estudios. De estos 10 artículos correspondieron al análisis de automedicación con AINEs, mientras que los otros 7 artículos se enfocaron en los opioides.</p>	<p>acceso a farmacias (28%), la influencia familiar (20%) y su uso extendido en adultos de 20 a 40 años (19%), lo que refleja una percepción de seguridad y una práctica culturalmente normalizada para el manejo del dolor y la inflamación. El análisis comparativo permitió identificar patrones consistentes en los factores que promuevan la automedicación con AINEs y opioides,</p>	<p>el fácil acceso a fármacos de venta libre y la percepción del control sobre el dolor contribuye a su creciente. Entre los medicamentos más usados se encuentran los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y los opioides que son usados para el manejo del dolor agudo o crónico.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
				entre los cuales destacan la insuficiente educación en el uso seguro de los medicamentos, las barreras de acceso a los servicios de salud y la búsqueda inmediata de alivio sintomático.	
26	Marín Pérez, A. D., Morales Parada, L. D., Benítez Castillo, J. A., & Garrido Franco, E. (2025). <i>Educación en el uso responsable de</i>	Diseñar una cartilla digital educativa para tener un uso correcto de medicamentos de control especial en usuarios del servicio farmacéutico. Identificar analizar y	Se evidenció un aumento importante, que va desde 38 % al 79 % en el uso adecuado de los medicamentos tras la implementación de la	La implementación de la cartilla digital educativa es usada como herramienta pedagógica innovadora y aceptada para el manejo seguro	Nos ayuda a comprender cómo es la acción terapéutica de los opioides, sus efectos secundarios como sedación, depresión respiratoria y potencial

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<i>medicamentos de control especial en Colombia</i> [Proyecto integrador, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. https://repository.una-b.edu.co/handle/20.500.12749/33295	evaluar dificultades que enfrentan los usuarios del servicio farmacéutico en la administración adecuada de medicamentos de control especial. Analizar y comprender el uso de la cartilla digital como herramienta educativa conforme a su uso.	herramienta. Por otro lado, el 10,4 % de la población que se auto formula sin supervisión médica indica que el problema persiste y requiere intervenciones precisas y duraderas.	de fármacos, de control especial, aportando conocimiento en cuanto almacenamiento, desecho y riesgo de dependencia, adicional se convierte en una herramienta de fácil acceso que promueve el uso seguro de los medicamentos.	de dependencia. Entre los opioides más comunes se encuentran la morfina, oxicodona, tramadol, codeína y fentanilo. Es importante el papel de orientación que promueve a la supervisión, promoción de uso adecuado con el objetivo de disminuir efectos secundarios entre los que se encuentran riesgo de adicción, sobredosis y muertes.
27	Martí Martínez, A. N., Burguet Lago,	Evaluar qué tanto saben el personal de salud	La capacitación en farmacovigilancia	Es necesario fortalecer los programas de	Se puede lograr la integración de la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<p>N., & Valcárcel Izquierdo, N. (2020). Caracterización del proceso de capacitación en farmacovigilancia. <i>Edumecentro</i>, 12(4), 122–140.</p> <p>https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9525218</p>	<p>sobre farmacovigilancia. Analizar cómo aplican ese conocimiento en su práctica diaria. Identificar fallas en el manejo y reporte de reacciones adversas a medicamentos.</p>	<p>existe, pero presenta debilidades ya que no es sistemática ni continua y se logra detectar falta integración en la práctica diaria, también se identifican problemas como el bajo nivel de participación del personal, la escasa motivación e insuficiente profundidad en los contenidos lo cual significa que la farmacovigilancia no está completamente</p>	<p>capacitación en farmacovigilancia. La formación debe ser continua, práctica e integrada al trabajo diario. Se requiere mayor compromiso institucional para mejorar la seguridad del paciente, aunque se logra evidenciar conocimiento relacionado con reacciones adversas a los medicamentos.</p>	<p>farmacovigilancia en la práctica diaria, no solo como teoría debido a que contribuye a detectar reacciones adversas, prevenir el uso indebido de medicamentos opioides, mejorando la seguridad del paciente con dolor crónico, e implementar guías de seguimiento terapéutico.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			integrada en la cultura institucional.		
28	Maza Larrea, J. A., Aguilar Anguiano, L. M., & Mendoza Betancourt, J. A. (2018). Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente. <i>Revista de Sanidad Militar</i> , 72(1), 47–53. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-	Analizar la importancia de la farmacovigilancia como una herramienta fundamental para garantizar la seguridad del paciente, describiendo su evolución histórica, el marco normativo en México y la relevancia de identificar, evaluar y prevenir los riesgos asociados al uso de medicamentos para	El artículo muestra que la farmacovigilancia es una herramienta clave para prevenir riesgos y mejorar la seguridad del uso de medicamentos.	Es importante realizar procesos adecuados en la trazabilidad y así lograr identificar los efectos adversos ante los pacientes con el fin de evitar que se vuelva inmune y así realizar un proceso adecuado de farmacovigilancia.	El artículo tiene aportes en los efectos adversos de los fármacos y así detectar anomalías en las cuales se busca estrategias que busquen minimizar riesgos.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<u>696X201800010004</u> <u>7</u>	reducir la morbimortalidad.			
29	Nazario, M. (2020). La crisis de los opioides y el rol del farmacéutico. <i>Revista Farmacéutica</i> , 78(2), 22–29. https://www.cfpr.org/images/magazine/magazinepdf/RF_ABR_IL- JUNIO_2020_07292_0_Educacion1.pdf	Conocer los datos poblacionales de los Estados Unidos y Puerto Rico referentes a la crisis de los opiáceos. Describir algunas iniciativas nacionales e institucionales dirigidas a mitigar la crisis de los opiáceos. Describir las estrategias de mitigación de riesgo para el uso de los opiáceos que el farmacéutico puede	Aumento de muertes: El autor resalta que las muertes por sobredosis de opioides se han cuadruplicado desde 1999, convirtiéndose en una emergencia de salud pública. Origen del problema: Identifica que la crisis comenzó por una prescripción excesiva de opioides legales, como la oxicodona,	La crisis de los opioides ha costado la vida a cientos de miles de personas en los Estados Unidos durante las últimas décadas. Esto ha llevado al desarrollo e implementación de múltiples iniciativas y guías para el uso racional de opioides en el manejo del dolor crónico. Algunas estrategias para la	El artículo enfatiza la necesidad de implementar programas de farmacovigilancia y monitoreo continuo que permitan identificar patrones de uso indebido y mejorar la seguridad del paciente. También señala la relevancia de la comunicación interdisciplinaria entre profesionales de salud para optimizar el manejo del dolor crónico y

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
		implementar. Describir el rol del farmacéutico en la crisis de los opiáceos.	tras campañas que promovían el dolor como el "quinto signo vital". Combinaciones letales: El uso concomitante de opioides con benzodiacepinas aumenta drásticamente el riesgo de depresión respiratoria fatal. Perfil de riesgo: Se identifican como pacientes vulnerables aquellos con historial de apnea del sueño, problemas renales o	mitigación de riesgos incluyen la aplicación de las guías clínicas (CDC, VA/DoD) en el uso de opioides para el manejo del dolor crónico, la educación y distribución de naloxona, la revisión del PDMP, y la administración e interpretación adecuada de las pruebas de toxicología. El farmacéutico como miembro del equipo de salud juega un papel importante en	reducir complicaciones relacionadas con estos medicamentos. Finalmente, la investigación contribuye al fortalecimiento de estrategias preventivas orientadas a una prescripción segura y a la participación activa del farmacéutico en la mitigación de los riesgos derivados de la crisis de opioides.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>hepáticos, y personas con antecedentes de salud mental.</p> <p>Programas de Monitoreo de Drogas de Recetario (PDMP):</p> <p>El uso de estas bases de datos permite al farmacéutico detectar el "doctor shopping" (pacientes que obtienen recetas de múltiples médicos) antes de dispensar.</p> <p>Rol de la Naloxona:</p> <p>Se establece que la disponibilidad de naloxona en la farmacia (como</p>	<p>vigilar por el uso racional de opioides para el manejo del dolor, la educación de los profesionales de la salud y el público sobre el uso racional de los opioides y las estrategias de mitigación de riesgos, y el monitoreo y reducción de dichos los factores.</p>	

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>antídoto) es una intervención crítica que salva vidas en casos de sobredosis accidental.</p> <p>Educación al Paciente:</p> <p>Los resultados sugieren que la orientación sobre el almacenamiento bajo llave y la disposición adecuada de medicamentos sobrantes reduce el desvío de drogas hacia familiares o adolescentes.</p> <p>El artículo sostiene que los métodos no</p>		

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			farmacológicos y los analgésicos no opioides (como los AINEs) deben ser la primera línea para el dolor crónico no oncológico, reservando los opioides solo cuando otros tratamientos fallan y bajo vigilancia estricta.		
30	Pedroza, J. A. R., Prada, D. C. R., Martínez, J. A. B., Carrillo, V. J. G., & Meléndez, D. B.	Evaluar las características sociodemográficas de los usuarios consumidores de	Se evidencia que el 97,8% eran pacientes provenientes de zonas urbanas; pero el 79,9% provenían del	Se logra identificar que la población más vulnerable son jóvenes que no sobrepasan los 32	El estudio analizado, permite conocer los riesgos a los que pueden estar expuestos los pacientes con dolor

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	(2025). Trastornos mentales en pacientes consumidores de opioides atendidos en urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz en el periodo 2023–2024. <i>Cuidado y Ocupación Humana</i> , 14(1), 71–82. https://ojs.unipamplo.edu.co/index.php/coh/article/view/4275/8476	opioides con trastornos mentales que son atendidos en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz. Identificar las características epidemiológicas de los pacientes a estudiar con relación al tiempo de permanencia en el hospital. Establecer los diversos trastornos mentales que a menudo padecen los pacientes que consumen opioides y son atendidos en el	municipio de Cúcuta-Norte de Santander. El 8,7% pertenecían al régimen de salud subsidiado. Se identificaron trastornos de comportamiento asociados al estrés en un 23,1%, trastornos depresivos en un 15,7%, trastornos mentales por consumo de opiáceos se sitúa en un 22,4%, con mayor frecuencia en síndrome de dependencia en un 8,2%, estado de	años, provenientes de áreas urbanas de escasos recursos ubicados en el municipio de Cúcuta, lo cual quiere decir que los jóvenes son la población que sufren trastornos mentales y tienen consecuencias negativas tras el consumo de opioides muchas veces sin control médico. El consumo de opioides en conjunto con trastornos mentales representa un problema de salud	crónico, si no se toman medidas de precaución respecto al uso de medicamentos opioides especialmente en pacientes jóvenes debido a que puede generar daños a corto y largo plazo según sea el caso, por lo anterior es necesario tomar medidas de vigilancia y control a través de estrategias de promoción y prevención implementadas en conjunto con programas de farmacovigilancia con actores interdisciplinarios que

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	servicio de urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz.	servicio de urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz.	abstinencia 6,7%, trastorno psicótico agudo esquizofrénico se sitúa en un 7,5%. La permanencia en las urgencias fue de 3,9 días, los pacientes con trastornos psicóticos tuvieron una estadía más prolongada alcanzando los 5 días, los pacientes con trastornos de ansiedad tuvieron una permanencia menor a 2 días.	pública importante para los servicios de urgencias. Es importante adecuar programas de prevención, seguimiento y atención integral, especialmente en población joven y vulnerable.	aporten en el programa de farmacovigilancia establecido.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
31	Pérez Cruz, N., Martínez Torres, M. D. C., Díaz Mato, I., & Antón Lolo, M. D. J. (2019). Hábitos de prescripción y conocimientos sobre analgésicos opioides en profesionales de la Pediatría. <i>Revista Habanera de Ciencias Médicas</i> , 18(1), 60–73. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7000651	Identificar el nivel de conocimientos de los profesionales de pediatría sobre los analgésicos y opioides. Analizar cómo los médicos prescriben estos medicamentos a pacientes pediátricos en la práctica. Identificar las principales barreras o dificultades para usar opioides en niños.	Se presenta un bajo nivel de conocimiento ya que un 81,3% de profesionales en pediatría tienen conocimientos insuficientes sobre opioides, entre las principales barreras para su uso se encuentra el miedo a depresión respiratoria (71,9%), la falta de disponibilidad de opioides (56,3%) , el miedo a la dependencia (36,3%), existe también una baja prescripción	El manejo del dolor en pediatría es deficiente principalmente por falta de conocimiento y baja disponibilidad de medicamentos. Existe una especie de “opiofobia” (miedo a usar opioides), que limita su uso adecuado. Es importante realizar capacitaciones al personal médico de pediatría referente al uso adecuado de opioides.	El estudio evidencia la importancia de fortalecer la formación y actualización del personal de salud en relación con la prescripción segura de opioides, ya que el desconocimiento o uso inadecuado de estos medicamentos puede incrementar el riesgo de errores terapéuticos, dependencia, efectos adversos y uso indebido. Asimismo, resalta la necesidad de implementar protocolos y estrategias de

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			<p>debido a que solo se usan opioides en el 39,5% de los casos, los más usados son la codeína y tramadol, de igual manera se identifica la predominación en problemas en la formación ya que más de la mitad de los profesionales de pediatría manifiestan no sentirse seguros usando opioides y por eso los usan poco.</p>		<p>vigilancia que permitan supervisar la utilización adecuada de opioides en diferentes contextos clínicos.</p> <p>De igual manera, la investigación destaca el valor de la educación continua y de la farmacovigilancia como herramientas fundamentales para promover el uso racional de opioides y mejorar la seguridad del paciente. También enfatiza la importancia del monitoreo clínico y la</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
32	Rodríguez, A. M. (2025). Manejo del dolor crónico en el paciente crónico complejo oncológico y no oncológico. <i>Vox Pediátrica</i> , 32(1). https://www.spaoyex.es/sites/default/files/vox_paediatrica_v-	Describir las estrategias de abordaje del dolor crónico en pacientes complejos, tanto oncológicos como no oncológicos, incluyendo el uso de diferentes alternativas terapéuticas y el papel de los opioides	Artículo de revisión con enfoque clínico, basado en la integración de literatura científica y experiencia en el manejo del dolor crónico en pacientes con múltiples condiciones de salud.	El tratamiento del dolor crónico debe ser multidisciplinario y centrado en el paciente, considerando tanto la eficacia como los riesgos de los medicamentos utilizados. El uso de	evaluación constante de los tratamientos analgésicos para prevenir complicaciones asociadas al uso prolongado de estos medicamentos. Este estudio aporta una visión integral del manejo del dolor crónico en pacientes complejos, permitiendo entender que el uso de opioides no debe considerarse como única opción terapéutica, sino como parte de un abordaje más

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	32_no_1_junio_2025.pdf	dentro del tratamiento integral.		opioides debe realizarse bajo supervisión estricta y dentro de un plan terapéutico estructurado que garantice la seguridad del paciente.	amplio. Su contribución radica en resaltar la importancia de la evaluación individual, el seguimiento clínico y la combinación de estrategias terapéuticas, lo cual es clave para prevenir el uso indiscriminado de estos medicamentos.
33	Rodríguez-Espinosa, S. (2024). <i>Adicción a fármacos opioides en población con dolor crónico</i> [Tesis doctoral, Universidad Miguel	Buscamos analizar los factores clínicos, psicológicos que tengan relación con la adicción de los opioides, y así determine la gravedad	Se obtuvo como resultado que los pacientes presentaron síntomas de abstinencia en un nivel moderado, las cuales sus dosis se	Se puede concluir que los síntomas de abstinencia son un papel fundamental como factor para identificar una adicción hacia los opioides la cual no	Nos ayuda a comprender el papel que tiene el síndrome de abstinencia relacionado con el desarrollo de consumo de los opioides identificando factores de

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	Hernández de Elche]. https://dspace.umh.es/handle/11000/3648 9	por el consumo de estos opioides a largo plazo.	incrementaron adecuadamente al paciente cabe recalcar que se llevó un seguimiento durante la duración del tratamiento	solo depende del dolor sino de otros factores clínicos como pueden ser trastornos emocionales	riesgo con el fin de mejorar el manejo del dolor sin generar dependencia
34	Salvador, E., & Aliaga, L. (2016). Combinación de opioides. <i>Revista de la Sociedad Española del Dolor</i> , 23(3), 159–163. https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v23n3/07	Determinar el perfil de inhibición del dolor usando combinación de medicamentos opioides. Analizar la reducción de efectos secundarios presentados por el uso de opioides. Evaluar la utilidad de la administración conjunta	Los autores señalan que estas combinaciones pueden mejorar la analgesia y permitir reducir dosis individuales, disminuyendo algunos efectos adversos asociados al uso de	Para una combinación dada en una proporción fija, el tipo de interacción puede cambiar de acuerdo con el nivel del efecto. los dos fármacos desempeñan diferentes mecanismos de	La investigación nos ayuda a comprender que cada paciente puede responder mejor a un μ -opioide que, a otro, conforme a las características propias de la droga y sus mecanismos de acción el paciente o de las dos, la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
f	<u>articulo especial.pdf</u>	de fármacos del mismo grupo farmacológico	opioides en altas dosis. Asimismo, el estudio destaca que el uso combinado de opioides debe realizarse con precaución y bajo supervisión médica estricta, debido al riesgo de reacciones adversas, interacciones farmacológicas, sedación excesiva, dependencia y depresión respiratoria. También resalta la	acción, de esta manera, la combinación puede resultar una reducción de los efectos adversos relacionados con la dosis.	dosificación, la secuencia o las proporciones equianalgésicas. Así mismo, los datos sobre los efectos adversos son escasos. Los intentos de análisis y labores clínicos serios, que se han demostrado en algunos animales, pueden fallar al intentar replicarlos en los seres humanos conforme a diferentes factores.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			importancia de individualizar el tratamiento y realizar monitoreo continuo para garantizar la seguridad y efectividad terapéutica.		
35	Sánchez-Cárdenas, M. A., Aguilar Obregón, L., Bernal Tovar, M., Gómez Serrano, K., Rubiano Albarracín, A., Tarazona Álvarez, M., Vanegas Gutiérrez, D., &	Analizar cómo están formuladas las políticas públicas de cuidados paliativos en Colombia. Evaluar cómo estas políticas influyen en el acceso y uso de opioides para el manejo del dolor. Examinar el papel de la	Se evidencia que Colombia ha avanzado en normativas sobre cuidados paliativos, sin embargo existen barreras importantes como la dificultad en el acceso a opioides y	Las políticas públicas existen, pero no se aplican de forma efectiva. El acceso a opioides sigue siendo limitado, afectando el manejo del dolor. Es necesario fortalecer	Es importante establecer políticas y sistemas de control que permitan garantizar la disponibilidad de opioides para el manejo adecuado del dolor, sin descuidar las medidas de vigilancia y seguimiento

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	Fuentes-Bermúdez, G. P. (2023). Política pública en cuidados paliativos y sus implicaciones sobre servicios, opioides y educación en Colombia. <i>Revista Cuidarte</i> , 14(2), e2501. https://doi.org/10.15649/cuidarte.2501	educación del personal de salud dentro de estas políticas.	el exceso de regulación, desconocimiento del personal de salud, asimismo, se conocieron fallas en la educación y capacitación, especialmente en el uso seguro de opioides y se evidencia desigualdad en la prestación de servicios entre regiones.	la formación y educación del talento humano en salud.	necesarias para prevenir su uso indebido, dependencia y desvío. Asimismo, resalta que la farmacovigilancia y la regulación sanitaria son componentes fundamentales para promover un uso seguro y racional de estos medicamentos, así mismo contribuye a la comprensión del papel de las políticas públicas y de la educación en salud como estrategias complementarias para fortalecer la farmacovigilancia y

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
					reducir riesgos asociados al uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico.
36	Sáez López, M. P., Sánchez Hernández, N., Jiménez Mola, S., Alonso García, N., & Valverde García, J. A. (2016). Tratamiento del dolor en el anciano: opioides y adyuvantes. <i>Revista de la Sociedad Española del Dolor</i> , 23(2), 93–104. https://scielo.isciii.es	<p>Evaluar la eficacia en el uso de opioides fuertes en el anciano con dolor oncológico.</p> <p>Analizar los estudios realizados en el uso de opioides en población adulta.</p> <p>Identificar efectos secundarios, recomendaciones y buen uso en la población adulta.</p>	<p>En pacientes específicos, los opioides pueden proporcionar una adecuada analgesia.</p> <p>Se ha revisado la utilización de opioides fuertes en ancianos con dolor oncológico o no oncológico. Se ha demostrado eficacia en dolor musculoesquelético a corto plazo y algunos</p>	<p>Hay pocos estudios sobre el uso de opioides en ancianos.</p> <p>El manejo del dolor en el anciano depende del conocimiento específico de los fármacos, de sus características farmacocinéticas y farmacodinámicas y de la relación entre éstas y el tipo de paciente anciano, con</p>	<p>El artículo resalta el papel del equipo interdisciplinario y de la educación al paciente en la promoción de prácticas seguras para el manejo del dolor crónico en adultos mayores, la investigación enfatiza la necesidad de individualizar los tratamientos analgésicos, ajustar dosis y realizar monitoreo constante de</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	/scielo.php?pid=S1134-80462016000200007&script=sci_arttext&tlng=pt		<p>tipos de dolor neuropático. No se dispone de datos sobre eficacia y seguridad a largo plazo. Aunque los antidepresivos tricíclicos son eficaces para el dolor neuropático, sus efectos anticolinérgicos suponen un problema para el anciano. Antiepilépticos como gabapentina y pregabalina son eficaces para el dolor neuropático y mejor tolerados. La</p>	<p>características diferentes en el paciente frágil. Al objetivo de aliviar el dolor, se debe sumar el de evitar iatrogenia.</p>	<p>la efectividad terapéutica y de los efectos adversos, con el fin de prevenir riesgos como sedación excesiva, caídas, dependencia y deterioro funcional.</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
37	Tabima, D. (2025). <i>Problemas comunes relacionados con el uso de medicamentos</i> [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD. https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72694	Identificar los problemas más frecuentes relacionados con el uso de medicamentos en la población. Reconocer las causas del uso inadecuado de los medicamentos, como la falta de información o errores en la administración. Promover el uso seguro y racional de los	administración tópica de algunos fármacos mejora la tolerabilidad de los mismos. El desconocimiento ante los eventos adversos son la principal barrera que nos impide cumplir con una farmacovigilancia de manera adecuada	Concluye que la educación y la orientación farmacéutica son fundamentales para prevenir problemas en el uso de medicamentos y mejorar la seguridad del paciente.	Este método nos proporciona un seguimiento farmacéutico de manera oportuna ofreciendo herramientas para la identificación de riesgos, destacando la actualización de protocolos internos.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
		<p>medicamentos mediante la educación en salud. Fortalecer el conocimiento del estudiante o usuario sobre la importancia de la farmacovigilancia y la prevención de riesgos.</p>			
38	<p>Tabima, D. M. (2025). <i>Promoción del uso adecuado de medicamentos</i> [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD. https://repository.una</p>	<p>Buscar estrategias de educación al paciente donde se aborde efectos adversos de automedicarse con la importancia de realizar uso racional de los medicamentos.</p>	<p>Se identifican estrategias educativas clave para promover el uso adecuado de medicamentos en la comunidad, así mismo se resalta la importancia del rol del regente de farmacia en</p>	<p>La educación al paciente es fundamental para promover el uso adecuado de los medicamentos, el regente de farmacia cumple un papel clave en la orientación,</p>	<p>Buscar estrategias de educar a los pacientes por medio de charlas, folletos y capacitaciones de lo importante que es seguir las indicaciones del médico tratante nos ayuda a minimizar errores en la salud de</p>

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	d.edu.co/handle/10596/72696		la educación al paciente.	prevención de riesgos y promoción de la salud. El uso inadecuado de medicamentos se relaciona con la falta de información y seguimiento. Por lo anterior, es necesario fortalecer estrategias de educación sanitaria y farmacovigilancia en la comunidad.	automedicación entre otros.
39	Vargas Gómez, K. Y., Cabrera Trujillo, L. D., Rodríguez Achury, N., Ramírez	Analizar el impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de problemas	Se evidencia el papel fundamental del regente en la detección temprana de	La farmacovigilancia es una herramienta esencial para la prevención de	Este estudio aporta fundamentos sobre la importancia de la farmacovigilancia en la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	Bustamante, J. A., & Pimentel Pimentel, D. F. (2025). <i>El papel del regente de farmacia en el sistema de vigilancia de medicamentos para la identificación de eventos adversos en Colombia: Una revisión temática</i> [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. https://repository.una	relacionados con medicamentos en Colombia, destacando el papel del regente de farmacia en la detección temprana de eventos adversos, la promoción del uso racional de medicamentos y el fortalecimiento de servicios farmacéuticos.	eventos adversos, la promoción de uso racional de medicamentos y la seguridad del paciente.	problemas relacionados con medicamentos y la mejora de la seguridad del paciente. El fortalecimiento del rol del regente de farmacia, su formación y su participación en actividades de vigilancia contribuyen significativamente a la identificación de riesgos y al uso seguro de los medicamentos.	identificación de riesgos asociados al uso de medicamentos, el uso racional de los mismos y fortalecer la seguridad del paciente, lo cual se relaciona con la investigación sobre consecuencias del uso de opioides y su control.

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	d.edu.co/handle/10596/68239				
40	Villanueva, V., Vélez, J., & Castro, A. (2021). Riesgo de uso indebido de opioides prescritos en pacientes con dolor crónico no oncológico en un hospital del sistema mutual en Chile. <i>Revista de la Sociedad Española del Dolor</i> , 28(2), 82–91. https://doi.org/10.20196/68239	El objetivo de este estudio fue identificar y describir a todos los pacientes en tratamiento por dolor crónico no oncológico (DCNO) con riesgo de uso indebido de opioides del Departamento de Rehabilitación del Hospital del Trabajador, Santiago de Chile, entre el 14 de agosto de 2018 y el 2 de febrero de 2020.	Se encontraron 35 pacientes (29,17 %) con riesgo de uso indebido de opioides. La mediana de edad fue de 50,7 años. El tiempo medio de consumo de opioides fue de 32,4 meses. El tramadol en asociación con paracetamol fue el opioide más utilizado. Se observó un mayor uso indebido, estadísticamente	El estudio arrojó una prevalencia de un 29,1 % de riesgo de uso indebido de opioides, siendo esta similar a la encontrada en la literatura. Existe una relación entre uso indebido de opioides y consumo de alcohol, diagnóstico de amputación y una menor calidad de vida, lo que genera una mayor discapacidad en estos pacientes.	El estudio identifica la presencia de factores asociados al riesgo de uso indebido de opioides prescritos, resaltando la necesidad de fortalecer las estrategias de monitoreo y seguimiento clínico de los pacientes que reciben este tipo de tratamientos. Asimismo, evidencia la importancia de evaluar periódicamente el comportamiento terapéutico, la

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
	<u>986/resed.2021.3845</u> <u>/2020</u>		significativo, en los pacientes con diagnóstico de amputación ($p = 0,026$) y consumo de alcohol ($p = 0,003$). Además, el uso indebido se asoció de manera significativa con una menor puntuación en los dominios de rol físico ($p = 0,0299$), salud general ($p = 0,0166$), vitalidad ($p = 0$), salud mental ($p = 0$) y puntuación global de		adherencia y los posibles signos de dependencia o abuso durante el manejo del dolor crónico. De igual manera, la investigación destaca el valor de la farmacovigilancia como herramienta para prevenir eventos adversos y promover el uso racional de opioides, mediante la implementación de protocolos de control, valoración individualizada y

No	Referencia en Normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
			la escala SF 36 (p = 0,0003).		supervisión continua de la terapia analgésica.

Nota: En la tabla se establecen los 40 documentos de estudio relacionados con estrategias de farmacovigilancia y uso indebido de opioides en pacientes con dolor crónico y rol del regente de farmacia.

Conclusiones

Los resultados evidencian que el uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico constituye un problema multifactorial asociado principalmente a riesgos de dependencia física y psicológica, adicción, tolerancia farmacológica y sobredosis, lo que confirma que estos medicamentos requieren un control clínico y farmacoterapéutico estricto durante todo el tratamiento. Asimismo, riesgos como la depresión respiratoria, las interacciones medicamentosas y el uso prolongado sin supervisión médica reflejan la alta vulnerabilidad de los pacientes que reciben terapia opioide, especialmente en adultos mayores y personas con múltiples comorbilidades.

La presencia de errores de medicación, automedicación, uso indebido y falta de seguimiento farmacoterapéutico demuestra que existen debilidades importantes en los procesos de control, monitoreo y continuidad de la atención en los servicios farmacéuticos. Del mismo modo, el subregistro de eventos adversos y las fallas en farmacovigilancia evidencian limitaciones institucionales para identificar oportunamente riesgos asociados al uso de opioides y establecer acciones preventivas efectivas.

Las estrategias de intervención identificadas para prevenir el uso indebido de opioides se centran en el seguimiento farmacoterapéutico continuo, la educación al paciente, la validación de prescripciones, el control de medicamentos fiscalizados y la farmacovigilancia activa. Estas medidas funcionan como barreras de seguridad orientadas a disminuir riesgos de abuso, dependencia, errores de medicación y eventos adversos asociados al tratamiento prolongado con opioides.

La educación sanitaria dirigida al paciente y su familia se consolida como una de las estrategias preventivas más relevantes, ya que favorece la adherencia terapéutica, fortalece el uso racional de opioides y reduce prácticas de riesgo como la automedicación, el almacenamiento inseguro y el uso compartido de medicamentos. Además, el

acompañamiento continuo permite mejorar la identificación temprana de signos de alarma y promover una participación más activa del paciente en su tratamiento.

Los resultados permiten concluir que el regente de farmacia desempeña un papel fundamental en la prevención del uso indebido de opioides, especialmente mediante acciones relacionadas con educación al paciente, validación de fórmulas médicas, control de medicamentos fiscalizados, seguimiento farmacoterapéutico y farmacovigilancia. Su participación constituye una barrera clave para fortalecer la seguridad del paciente y promover el uso racional y seguro de estos medicamentos en el ámbito ambulatorio.

Las acciones de farmacovigilancia identificadas evidencian que el monitoreo continuo del tratamiento, el reporte de eventos adversos, la detección temprana de señales de abuso y el seguimiento farmacoterapéutico son elementos esenciales para minimizar riesgos asociados al uso de opioides. Sin embargo, persisten debilidades relacionadas con la implementación de programas institucionales estandarizados, el uso de herramientas formales de evaluación del riesgo y el fortalecimiento de estrategias preventivas frente a dependencia y sobredosis.

Los hallazgos también muestran que las intervenciones más efectivas son aquellas desarrolladas desde un enfoque interdisciplinario, donde médicos, enfermería, psicología, psiquiatría y personal farmacéutico participan de manera articulada en el seguimiento del paciente y en la prevención de riesgos asociados a opioides. Esto demuestra que el manejo seguro del dolor crónico requiere una atención integral centrada en la seguridad del paciente y en la prevención de eventos adversos.

En el contexto colombiano, las limitaciones en seguimiento ambulatorio, las debilidades en farmacovigilancia y la sobrecarga laboral del personal farmacéutico representan factores que pueden incrementar el riesgo de uso inadecuado de opioides y dificultar la implementación efectiva de estrategias preventivas. Por ello, se hace necesario

fortalecer las políticas institucionales, los procesos de capacitación y los programas de farmacovigilancia orientados al uso racional y seguro de opioides.

En conjunto, los resultados permiten concluir que la reducción de riesgos asociados al uso de opioides en pacientes con dolor crónico requiere estrategias integrales basadas en educación sanitaria, seguimiento farmacoterapéutico, farmacovigilancia activa, control regulatorio y trabajo interdisciplinario, con el fin de garantizar tratamientos más seguros, eficaces y centrados en la protección del paciente.

Discusión

Los hallazgos de la presente revisión temática evidencian que el uso inadecuado de opioides en pacientes con dolor crónico constituye un problema de salud pública complejo, multifactorial y estrechamente relacionado con debilidades estructurales de los sistemas de control, farmacovigilancia y seguimiento terapéutico. Aunque las estrategias identificadas en la literatura resaltan la importancia de la educación sanitaria, la validación de prescripciones, el seguimiento farmacoterapéutico y la vigilancia activa como herramientas fundamentales para promover el uso racional y seguro de opioides, en el contexto colombiano persisten múltiples barreras que dificultan la implementación efectiva de estas medidas.

Uno de los aspectos más preocupantes corresponde a la comercialización indiscriminada de opioides motivada, en algunos casos, por intereses económicos que priorizan la rentabilidad sobre la seguridad del paciente. A pesar de tratarse de medicamentos fiscalizados y de alto riesgo, la evidencia y la práctica cotidiana muestran que continúan existiendo fallas en los mecanismos de control relacionados con la dispensación, la verificación de fórmulas médicas y el seguimiento de los tratamientos prolongados. Esta situación favorece el acceso inadecuado, la automedicación, la duplicidad terapéutica y el uso no supervisado de opioides, incrementando el riesgo de dependencia, abuso, sobredosis y eventos adversos graves.

A ello se suma una problemática particularmente sensible y poco visibilizada: el uso indebido de opioides por parte de algunos integrantes del personal de salud. Los resultados analizados permiten reconocer que el acceso constante a medicamentos controlados, sumado a factores como estrés laboral, agotamiento profesional, presión asistencial y escasos mecanismos de vigilancia institucional, puede favorecer conductas de autoconsumo y dependencia dentro del mismo talento humano en salud. Esta situación representa un riesgo

no solo para quienes desarrollan trastornos asociados al consumo de opioides, sino también para la seguridad del paciente y la credibilidad de los procesos de control farmacéutico.

En este contexto, el rol del regente de farmacia adquiere una relevancia fundamental como barrera de seguridad dentro del servicio farmacéutico. Las estrategias identificadas en la revisión demuestran que este profesional participa activamente en procesos de validación de fórmulas, control de medicamentos fiscalizados, seguimiento farmacoterapéutico, farmacovigilancia y educación al paciente, contribuyendo significativamente a la prevención del uso indebido de opioides. Sin embargo, en muchas ocasiones, los esfuerzos desarrollados desde el servicio farmacéutico pueden verse limitados o incluso opacados cuando otros actores del equipo interdisciplinario incumplen las normas de uso racional, favorecen prácticas inadecuadas de prescripción o incurren en consumo indebido de estas sustancias.

Esta problemática evidencia que la seguridad en el uso de opioides no puede recaer exclusivamente sobre el regente de farmacia ni sobre el servicio farmacéutico. Por el contrario, requiere un compromiso ético, técnico e institucional de todos los actores involucrados en la cadena de atención. Resulta contradictorio exigir rigurosidad en la dispensación mientras persisten prácticas permisivas frente al manejo interno de medicamentos fiscalizados o debilidades en los controles institucionales dirigidos al personal de salud. En consecuencia, la prevención del uso indebido de opioides debe abordarse desde una perspectiva sistémica que contemple no solo al paciente, sino también al talento humano en salud y las dinámicas organizacionales que facilitan el acceso inapropiado a estas sustancias.

Asimismo, los hallazgos permiten inferir que la problemática trasciende el componente farmacológico y se relaciona con aspectos sociales, regulatorios y culturales. La persistencia de la “opiofobia” en algunos escenarios clínicos coexiste paradójicamente con prácticas de uso irracional y sobreprescripción en otros contextos, generando un escenario

heterogéneo donde algunos pacientes presentan barreras de acceso al tratamiento del dolor, mientras otros se exponen a riesgos innecesarios derivados del uso prolongado e inadecuado de opioides.

Desde la perspectiva de farmacovigilancia, los resultados muestran que aún existen limitaciones importantes en el reporte de eventos adversos, la identificación temprana de señales de abuso y el monitoreo continuo del tratamiento. Estas debilidades dificultan la generación de alertas oportunas y reducen la capacidad institucional para intervenir tempranamente situaciones de riesgo. Del mismo modo, la baja frecuencia de programas especializados para dependencia y abstinencia evidencia vacíos en la atención integral de pacientes y profesionales que desarrollan trastornos relacionados con opioides.

En el contexto colombiano, también es necesario considerar la sobrecarga laboral y administrativa que enfrentan muchos regentes de farmacia, especialmente en servicios ambulatorios de alta demanda. Aunque se les atribuye una gran responsabilidad en el control y dispensación segura de opioides, frecuentemente deben desempeñar múltiples funciones simultáneas, con limitaciones de tiempo, recursos humanos insuficientes y presión institucional orientada al cumplimiento operativo. Estas condiciones pueden afectar la capacidad de realizar un seguimiento farmacoterapéutico integral y dificultar la consolidación de procesos robustos de farmacovigilancia.

Por lo anterior, se hace indispensable fortalecer las políticas institucionales y regulatorias relacionadas con el manejo de opioides, promoviendo controles más estrictos sobre medicamentos fiscalizados, auditorías permanentes, seguimiento a patrones de dispensación y vigilancia sobre el uso interno por parte del personal de salud. Igualmente, resulta prioritario consolidar programas de educación dirigidos tanto a pacientes como al talento humano, con énfasis en uso racional de opioides, prevención de dependencia, identificación temprana de conductas de riesgo y promoción de la seguridad del paciente.

Recomendaciones

Se recomienda ampliar las futuras revisiones temáticas hacia estudios que evalúen el impacto clínico y farmacoterapéutico del uso prolongado de opioides en diferentes grupos poblacionales, especialmente en adultos mayores, pacientes con comorbilidades y personas con antecedentes de trastornos mentales o consumo de sustancias psicoactivas, debido a su mayor vulnerabilidad frente a eventos adversos, dependencia y sobredosis.

Es importante incluir investigaciones orientadas al análisis de factores institucionales y organizacionales que favorecen el uso inadecuado de opioides, tales como debilidades en farmacovigilancia, limitaciones en seguimiento ambulatorio, acceso irregular a servicios especializados en dolor crónico y sobrecarga laboral del personal farmacéutico, particularmente en el contexto colombiano.

Se recomienda fortalecer la búsqueda de evidencia relacionada con programas de farmacovigilancia activa aplicados al uso de opioides, incluyendo estrategias de monitoreo continuo, detección temprana de dependencia, análisis de eventos adversos y sistemas de reporte, con el fin de identificar modelos efectivos de prevención y control del uso indebido de estos medicamentos.

En futuras revisiones deberían incluir estudios que evalúen la efectividad de herramientas tecnológicas y sistemas de control aplicados al manejo de opioides, tales como programas de monitoreo de prescripciones, registros electrónicos, sistemas de alertas y herramientas de evaluación del riesgo, debido a su potencial para fortalecer la seguridad del paciente y reducir errores de medicación.

Es pertinente promover revisiones temáticas orientadas al análisis del rol del regente de farmacia en el manejo integral del paciente con dolor crónico, especialmente en actividades de farmacovigilancia, seguimiento farmacoterapéutico, educación sanitaria y

control de medicamentos fiscalizados, considerando que la evidencia disponible sobre este profesional aún es limitada.

Se recomienda fortalecer futuras revisiones sobre modelos interdisciplinarios de atención en dolor crónico, integrando medicina, enfermería, farmacia, psicología y psiquiatría, con el propósito de identificar estrategias integrales que favorezcan un manejo más seguro, racional y humanizado del tratamiento con opioides.

Es importante incluir investigaciones relacionadas con programas de prevención de dependencia, manejo de abstinencia y uso de naloxona como estrategia de reducción de riesgos, debido a la creciente preocupación mundial por el incremento de trastornos asociados al uso de opioides y las muertes por sobredosis.

Se sugiere desarrollar revisiones temáticas que analicen las barreras regulatorias, éticas y asistenciales relacionadas con el acceso y control de opioides en Colombia, permitiendo identificar debilidades normativas y oportunidades de mejora en las políticas de uso seguro de medicamentos fiscalizados.

Referencias bibliográficas

- Acuña, J. P. (2019). Riesgo de adicción a analgésicos opioides en el tratamiento de dolor crónico no oncológico. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(6), 466–479.
<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.10.004>
- Aguayo-Albasini, J. L., Flores-Pastor, B., & Soria-Aledo, V. (2014). Sistema GRADE: Clasificación de la calidad de la evidencia y graduación de la fuerza de la recomendación. *Cirugía Española*, 92(2), 82–88.
<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2013.08.002>
- Albis Feliz, R. (2024). Investigar y publicar. 1. Cómo formular una pregunta de investigación. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 39(1), 59–61.
<https://doi.org/10.22516/25007440.1174>
- Alenezi, A. Yahyouche, A., & Paudyal, V. (2021). Interventions to optimize prescribed medicines and reduce their misuse in chronic non-malignant pain: A systematic review. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 77, 467–490.
<https://doi.org/10.1007/s00228-020-03026-4>
- Antolínez, A., Pérez, P., Molina, B., & López, D. (2017). Consumo de opioides en pacientes hospitalizados en un centro oncológico. *Revista Colombiana de Cancerología*, 21(4), 194–201. <https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/article/view/179/58>
- Arroyave, O. L., Álvarez, W. A., Amariles, P., Vásquez, M. G., & Cardona, B. E. (2016). Pertinencia laboral y social del programa de tecnología en regencia de farmacia en la región de Urabá. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 48(4), 526–534. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-08072016000400012&script=sci_arttext

Artacho-Cordón, F., Hernando, E. L., Sánchez, A. P., & Quintas-Marquès, L. (2023).

Conceptos actuales en dolor y endometriosis: diagnóstico y manejo del dolor pélvico crónico. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia*, 50(2), 100843.

<https://doi.org/10.1016/j.gine.2023.100843>

Artiles Visbal, L., Otero Iglesias, J., & Barrios Osuna, I. (2008). *Metodología de la investigación: Para las ciencias de la salud*. Editorial Ciencias Médicas.

<https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-lainvestigaci%C3%B3n.pdf>

Belmonte, J. E., Molina, S. R., Haro, E. S., Manso, A. M., & Orriach, J. G. (2021).

Narcolepsia y anestesia libre de opioides: revisión y caso clínico. *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*, 68(3), 165-170.

<https://doi.org/10.1016/j.redar.2020.07.002>

Benavente Cantalejo, R. S. (2022). *Seguridad del uso de opioides en dolor crónico no*

oncológico: Intervenciones para la adecuación del uso de opioides en el Sistema Sanitario Público de Andalucía [Trabajo de grado, Universidad de Sevilla].

<https://idus.us.es/server/api/core/bitstreams/e6b58f76-fbd8-41ff-a117-a77435da8371/content>

Bilbeny, N. (2019). Dolor Crónico en Chile. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(6),

397–406. <https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.1016/j.rmclc.2019.08.002>

Buitrago, C. L., Amaya, D. M., & Pérez, M. A. (2016). ¿Qué saben los pacientes con dolor

crónico no oncológico sobre los opioides que les formulan?. *Repertorio de Medicina y Cirugía*, 25(2), 95–100. <https://doi.org/10.1016/j.reper.2016.02.009>

- Cáceres-Matos, R., Gil-García, E., Barrientos-Trigo, S., Molina, E., & Porcel-Gálvez, A. M. (2019). Consecuencias del dolor crónico en la infancia y la adolescencia. *Gaceta Sanitaria*, 33(3), 272–282. <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n3/272-282/>
- Calderón Ospina, C. A., & Urbina Bonilla, A. del P. (2023). *La farmacovigilancia en los últimos 10 años: Actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia*. Universidad del Rosario. <https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-02/Farmacovigilancia-MedUIS.pdf>
- Calvo-Falcón, R., & Torres-Morera, L. M. (2017). Tratamiento con opioides en dolor crónico no oncológico: Recomendaciones para una prescripción segura. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 24(6), 313–323. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462017000600313&script=sci_arttext&tlng=en
- Cardoso-Ortiz, J., López-Luna, M. A., Lor, K. B., Cuevas-Flores, M. R., Flores de la Torre, J. A., & Covarrubias, S. A. (2020). Farmacología y epidemiología de opioides. *Revista Bio Ciencias*, 7, e955. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-33802020000100104&script=sci_arttext&tlng=es
- Carmona, M. (2022). *Estrategias para reducir los errores de medicación desde la farmacia* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54119>
- Castro Espinosa, J., Estupiñán Cabrera, H., Gil Pineda, M. A., Moreno Posso, L. V., Donoso Huertas, M. C., & Pino Quinto, D. (2024). Nivel de implementación del programa de farmacovigilancia y sus factores asociados en instituciones de salud en el Valle del

Cauca. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 53(2), 488–512.

<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v53n2.114453>

Cifuentes, C. M. C., & Gutiérrez, J. G. (2023). Tratamiento con opioides en pacientes durante cuidados paliativos y estrategias para la prevención de conductas aberrantes. *Panorama. Cuba y Salud*, 18(1), 6–13.

<https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1549>

Chiappini, S., Vickers-Smith, R., Guirguis, A., Corkery, J. M., Martinotti, G., Harris, D. R., & Schifano, F. (2022). Pharmacovigilance signals of the opioid epidemic over 10 years: Data mining methods in the analysis of pharmacovigilance datasets collecting adverse drug reactions (ADRs) reported to EudraVigilance (EV) and the FDA Adverse Event Reporting System (FAERS). *Pharmaceuticals*, 15(6), 675.

<https://doi.org/10.3390/ph15060675>

Chipi Rodríguez, Y., Pérez Rivera, T., García Milián, A. J., Cisneros Sánchez, L. G., Carrero Vázquez, A. M., & Martínez García, G. (2023). Farmacovigilancia intrahospitalaria. Conocimientos y prácticas. *Acta Médica del Centro*, 17(3), 526–534.

<https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1761>

Coloma Carmona, A. (2016). *Factores asociados a la dependencia de fármacos opioides en pacientes con dolor crónico* [Trabajo de fin de máster, Universidad Miguel Hernández de Elche]. <https://dspace.umh.es/handle/11000/5971>

Compton, W., Jones, C., Stein, J., & Wargo, E. (2017). *Papeles prometedores de los fármacos para abordar la crisis de opioides en EE. UU. Investigación en farmacia social y administrativa: RSAP*.

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2017.12.009>

- Coronel-Carvajal, C. (2023). Los objetivos de la investigación. *Archivo Médico de Camagüey*, 27. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100048
- Covarrubias-Gómez, A., Esquer-Guzmán, H. M., Carrillo-Torres, O., Carmona-Rodríguez, J. L., Ramos-Guerrero, J. A., Soto-Pérez de Celis, E., García-Andreu, J., Vega-Blancas, J. L., & Gutiérrez-Salmerón, C. (2023). La crisis de opioides en México. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 46(3), 161–165. <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2023/cma233a.pdf>
- Crespo Gallego, C. (2024). *Opioides para el dolor neuropático* [Trabajo de fin de grado, Universidad de Sevilla]. <https://idus.us.es/server/api/core/bitstreams/37adfb6b-3b16-4d63-9dd6-db333598e794/content>
- Day, R. A., & Gastel, B. (2016). *Cómo escribir y publicar trabajos científicos* (7ª ed.). Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud. <https://www.bvs.hn/Honduras/pdf/Comoescribirypublicar.pdf>
- De La Rosa Cabrera, C., Reid García, Y. C., & Roa García, D. M. (2025). *Diseño estratégico de un sistema de monitoreo farmacológico en el Atlántico para fortalecer la seguridad en el uso de medicamentos*. Documentos de Trabajo ECBTI. <https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.22490/ECBTI.9993>
- De la Rosa González, L. A. (2024). *Abordaje del dolor crónico en la farmacia comunitaria* [Trabajo de fin de grado, Universidad de Sevilla]. <https://idus.us.es/server/api/core/bitstreams/4d8276ff-eac5-4a8e-b9c8-8fd3b965d9bf/content>

e-Biblioteca, U. (2023). *Norma APA 7a Edición*. [E-book]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54824>

Franco G., Á. (2006). Tendencias y teorías en salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 24(2), 119–130.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2006000200012

García, D., Martínez, L., Saavedra, A., Céspedes, M., & León, L. (2023). Utilidad estadística de los estudios de farmacovigilancia para evaluar reacciones adversas a medicamentos. *Multimed*, 27.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182023000100008

García, J. P. (2025). *Formulación de la pregunta de investigación* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/74349>

García-Perdomo, H. A. (2014). Síntesis de la evidencia en educación para la salud. *Investigación en Educación Médica*, 3(12), 214–219. [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(14\)70939-1](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(14)70939-1)

Gómez Ramírez, C., Mora Auza, A., Uribe Uribe, M. S., Leal Bojacá, L. A., & Mejía Montoya, V. (2025). *Farmacovigilancia en la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y la seguridad del paciente: Una revisión temática de 2015 al 2024* [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/67700>

- Gomezese Ribero, O. F., Butnaru, S., Vivas García, S. M., & Gutiérrez Ortiz, A. J. (2021). Recomendaciones para la prescripción segura de opioides en pacientes con historia o riesgo de abuso. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28(6), 343–349.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462021000700343&script=sci_arttext
- González Rodríguez, A., Reyes Estévez, D., Merencio Naudin, E., & Córcoles Ferrándiz, M. E. (2018). Dispensación de fentanilo y tapentadol en farmacia comunitaria: Perfil del paciente e indicación terapéutica en dolor crónico no oncológico. *Farmacéuticos Comunitarios*, 10(1), 18–32.
<https://www.farmaceticoscomunitarios.org/en/system/files/journals/1624/articles/fc2018-10-3-04fentanilo.pdf>
- Gouverneur, A. (2020). Efectos adversos medicamentosos y farmacovigilancia. *Tratado de Medicina*, 24(2), 1–5. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(20\)43735-3](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(20)43735-3)
- Gustafsson, M., Silva, V., Valeiro, C., Joaquim, J., van Hunsel, F., & Matos, C. (2024). *Eventos adversos de errores de uso indebido, abuso y medicación asociados con opioides: una revisión sistemática. Productos farmacéuticos*, 17(8), 1009.
<https://doi.org/10.3390/ph17081009>
- Hartung, D., Hall, J., Haverly, S., Cameron, D., Alley, L., Hildebran, C., O'Kane, N., & Cohen, D. (2018). *El papel de los farmacéuticos en la seguridad de los opioides: una investigación con grupos focales. Pain Medicine*, 19, 1799–1806. <https://doi.org/10.1093/pm/pnx139>
- Hernández Gutiérrez, L. F. (2025). *Análisis comparativo de la automedicación entre AINEs y opioides en población adulta: Revisión de la literatura* [Trabajo de grado, Universidad de Antioquia].

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bitstreams/aae41def-c06f-494a-aa1c-ccb7a7fa42b6/content>

Higgins, J. P. T., Thomas, J., Chandler, J., Cumpston, M., Li, T., Page, M. J., & Welch, V. A. (Eds.). (2023). *Cochrane handbook for systematic reviews of interventions* (2nd ed.). Wiley. <https://training.cochrane.org/handbook>

Manzo, L., Venegas- Ramos, L. (2020). *Guía de Escritura Académica. Santiago de Chile: Universidad Miguel de Cervantes, Dirección de Postgrado e Investigación.*
http://estudios.umc.cl/wp-content/uploads/2021/05/GU%C3%8DA-DE-ESCRITURA-ACAD%C3%89MICA_2020_compressed.pdf

Marín Pérez, A. D., Morales Parada, L. D., Benítez Castillo, J. A., & Garrido Franco, E. (2025). *Educación en el uso responsable de medicamentos de control especial en Colombia* [Proyecto integrador, Universidad Autónoma de Bucaramanga].
<https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/33295>

Martí Martínez, A. N., Burguet Lago, N., & Valcárcel Izquierdo, N. (2020). Caracterización del proceso de capacitación en farmacovigilancia. *Edumecentro*, 12(4), 122–140.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9525218>

Márquez, M., & Gómez, G. (2017). Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia. *Nova*, 15(28), 115–124.
<https://doi.org/10.22490/24629448.2086>

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

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047

Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). *Manual de farmacovigilancia*.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GMTM15.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Decreto 780 de 2016, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social*.

<https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2007). *Resolución 1403 de 2007, por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones*.

<https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de la Protección Social. (2006). *Resolución 1478 de 2006, por la cual se expiden normas para el control, seguimiento y vigilancia de la importación, exportación, procesamiento, síntesis, fabricación, distribución, dispensación, compra, venta, destrucción y uso de sustancias sometidas a fiscalización, medicamentos o cualquier otro producto que las contengan y sobre aquellas que son monopolio del Estado*.

<https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). *Resolución 0315 de 2020, por la cual se actualizan los listados de sustancias estupefacientes, psicotrópicas y precursores de drogas sometidas a fiscalización*. <https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2026). *Resolución 0116 de 2026, por la cual se actualizan los listados de estupefacientes, psicotrópicos, precursores y demás sustancias sometidas a fiscalización de aquellas clasificadas como monopolio del Estado.* . <https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). *Política Farmacéutica Nacional.*
<https://www.minsalud.gov.co><https://www.minsalud.gov.co>

Mosquera Hernández, A. Y., Aparicio Pedroza, A. A., Correa Quiceno, E. C., Hurtado Vergara, E. D., & Arteaga Gómez, K. (2021). *Farmacovigilancia: Conceptos y generalidades.* Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/39170/karteagagomez.pdf>

Murcia, L. A. (2025). *Herramientas de análisis bibliométrico y cuantitativo [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)].* Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/73889>

Nazario, M. (2020). La crisis de los opioides y el rol del farmacéutico. *Revista Farmacéutica*, 78(2), 22–29.
https://www.cfpr.org/images/magazine/magazinepdf/RF_ABRIL-JUNIO_2020_072920_Educacion1.pdf

Nicole A. Fabiilli, & Mary F. Powers. (2016). Roles for Pharmacy Technicians in Medication Reconciliation During Transitions of Care. *Journal of Pharmacy Technology*, 33, 3–7. <https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.1177/8755122516680621>

- Noreña-Peña, A. (2024). La investigación cualitativa como enfoque metodológico fundamental en ciencias de la salud. *MedUNAB*, 27(2), 126–130.
<https://doi.org/10.29375/01237047.5318>
- Olarte, J. A. (2025a). *Caracterización de una pregunta problema efectiva* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/70857>
- Olarte, J. A. (2025b). *Identificación de vacíos de conocimiento* [Objeto virtual de información (OVI)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72722>
- Ordóñez Díaz, L. (2023). *Claves para escribir artículos académicos*. Universidad del Rosario. <https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-03/claves-para-escribir-articulos-academicos.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Señales en farmacovigilancia*. OPS/OMS.
<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/Consulta-publicasenales-en-farmacovigilancia.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (1948). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (1902). *Constitución de la Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es>
- Organización de las Naciones Unidas (ONU). (1945). *Carta de las Naciones Unidas*.
<https://www.un.org/es/about-us/un-charter/full-text>

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, *372*, n71.

<https://www.bmj.com/content/372/bmj.n71>

Pedroza, J. A. R., Prada, D. C. R., Martínez, J. A. B., Carrillo, V. J. G., & Meléndez, D. B. (2025). Trastornos mentales en pacientes consumidores de opioides atendidos en urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz en el periodo 2023–2024.

Cuidado y Ocupación Humana, *14*(1), 71–82.

<https://ojs.unipamplona.edu.co/index.php/coh/article/view/4275/8476>

Pérez Cruz, N., Martínez Torres, M. D. C., Díaz Mato, I., & Antón Lolo, M. D. J. (2019).

Hábitos de prescripción y conocimientos sobre analgésicos opioides en profesionales de la Pediatría. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, *18*(1), 60–73.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7000651>

Pino, D. E. (2019). *Farmacovigilancia* [Objeto virtual de información (OVI)]. Repositorio

Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/27430>

Ramírez-Maestre, C., López-Martínez, A., y Esteve, R. (2021). *Variables predictivas del uso indebido de opioides recetados en pacientes con dolor crónico no oncológico*.

Desarrollo de una escala de detección de riesgos: Protocolo de informe

registrado. *PLoS ONE*, *16*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251586>

Rodríguez, A. M. (2025). Manejo del dolor crónico en el paciente crónico complejo oncológico y no oncológico. *Vox Paediatrica*, *32*(1).

https://www.spaoeyex.es/sites/default/files/vox_paediatrica__v-

[32_no_1_junio_2025.pdf](https://www.spaoeyex.es/sites/default/files/vox_paediatrica__v-32_no_1_junio_2025.pdf)

- Rodríguez-Espinosa, S. (2024). *Adicción a fármacos opioides en población con dolor crónico* [Tesis doctoral, Universidad Miguel Hernández de Elche].
<https://dspace.umh.es/handle/11000/36489>
- Rodríguez-Suárez, C., & González-de la Torre, H. (2024). Tipologías y enfoques metodológicos de los estudios de revisión en ciencias de la salud. *Ene*, 18(2), 3635.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2024000200001
- Sáez López, M. P. Sánchez Hernández, N. Jiménez Mola, S. Alonso García, N. & Valverde García, J. A. (2016). Tratamiento del dolor en el anciano: opioides y adyuvantes. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 23(2), 93–104.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-80462016000200007&script=sci_arttext&tlng=pt
- Salvador, E., & Aliaga, L. (2016). Combinación de opioides. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 23(3), 159–163.
https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v23n3/07_articulo_especial.pdf
- Sánchez-Cárdenas, M. A., Aguilar Obregón, L., Bernal Tovar, M., Gómez Serrano, K., Rubiano Albarracín, A., Tarazona Álvarez, M., Vanegas Gutiérrez, D., & Fuentes-Bermúdez, G. P. (2023). Política pública en cuidados paliativos y sus implicaciones sobre servicios, opioides y educación en Colombia. *Revista Cuidarte*, 14(2), e2501.
<https://doi.org/10.15649/cuidarte.2501>
- Secretaría Seccional de Salud de Antioquia. (2024). *Análisis de problemas relacionados con el uso de medicamentos*. DSSA.
https://www.dssa.gov.co/images/2024/documentos/vigilancia_sanitaria/Analisis%20

de%20Problemas%20Relacionados%20con%20el%20Uso%20de%20Medicamentos.
pdf

Sepúlveda, J. J. (2025). *Revisión de la literatura* [Objeto virtual de información (OVI)].

Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/76089>

Tabima, D. (2025). *Problemas comunes relacionados con el uso de medicamentos* [Objeto

virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72694>

Tabima, D. M. (2025). *Promoción del uso adecuado de medicamentos* [Objeto virtual de

aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72696>

Tintaya, P. (2023). Formulación de conclusiones de investigación. *Revista de Investigación*

Psicológica, 30, 89–108. [http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n30/2223-3032-rip-30-](http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n30/2223-3032-rip-30-87.pdf)

87.pdf

Vargas Gómez, K. Y., Cabrera Trujillo, L. D., Rodríguez 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 [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y

a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68239>

Villanueva, V., Vélez, J., & Castro, A. (2021). Riesgo de uso indebido de opioides prescritos

en pacientes con dolor crónico no oncológico en un hospital del sistema mutual en

Chile. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28(2), 82–91. 105.

<https://doi.org/10.20986/resed.2021.3845/2020>

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68239>

Webster, L. (2017). *Factores de riesgo para el trastorno por consumo de opioides y la sobredosis. Anesthesia & Analgesia, 125(5), 1741–1748.*

<https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000002496>