

**La Importancia del Programa de Farmacovigilancia en los Pacientes  
Polimedicados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la Localidad de Suba sector  
Rincón/Bogotá.**

Ángela Johana Gamboa Jerez

María Daniela Triana Cortés

Vanesa García Fontecha

Liliana Alexandra García García

Lina Marisol Castañeda Pinto

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISALUD

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia

Tutor: Ariel Castro Beltrán

Bogotá, Colombia

Mayo, 2023

**La Importancia del Programa de Farmacovigilancia en los Pacientes  
Polimedicados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la Localidad de Suba sector  
Rincón/Bogotá.**

Ángela Johana Gamboa Jerez

María Daniela Triana Cortés

Vanesa García Fontecha

Liliana Alexandra García García

Lina Marisol Castañeda Pinto

Tutor: Ariel Castro Beltrán

Trabajo de grado para optar al título de Tecnología en Regencia de Farmacia

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISALUD

Bogotá, Colombia

Mayo, 2023

## Tabla de contenido

Resumen.....	8
Abstract.....	10
Introducción .....	11
Planteamiento del Problema .....	13
Pregunta de investigación .....	15
Objetivos.....	16
Objetivo General.....	16
Objetivos específicos .....	16
Justificación .....	17
Marco Teórico.....	20
Farmacovigilancia en Pacientes Polimedicados .....	20
Reacción Adversa a Medicamentos.....	20
Problema Relacionado con Medicamentos.....	20
¿Para qué hacer Farmacovigilancia?.....	21
Papel Fundamental del Farmacéutico en la Detección y Notificación de una Reacción Adversa a Medicamentos.....	22
¿Qué es la polimedicación? .....	22
¿Cuál es el Perfil del Paciente Polimedicado?.....	23
Polimedicación en el Anciano, Retos y Soluciones.....	23

Investigación del Síndrome de Polimedicación .....	25
Interacciones Farmacológicas .....	26
Interacciones Medicamentosas .....	27
Tipos de Interacciones Farmacológicas .....	27
De Carácter Farmacéutico: .....	27
Interacciones Farmacocinéticas: .....	28
Interacciones Relacionadas con la Absorción: .....	28
Interacciones Relacionadas con la Distribución: .....	28
Interacciones Relacionadas con el Metabolismo: .....	28
Interacciones Relacionadas con la Eliminación:.....	29
Interacciones Farmacodinámicas:.....	29
¿Qué Factores Influyen en la Polimedicación?.....	29
¿La Polimedicación tiene Riesgos para la Salud?.....	29
¿Qué Medidas se Pueden Poner en Marcha para Lograr una Polimedicación Adecuada? .....	30
7 Consejos para Pacientes Polimedicados. ....	31
Nutrición en el Paciente Polimedicado .....	32
Efecto de los Medicamentos en el Estado Nutricional .....	32
Efecto del Estado Nutricional en la Farmacocinética y Farmacodinamia de los Medicamentos .....	33

Metodología .....	34
Diseño de la Investigación .....	34
Enfoque de la Investigación.....	34
Población.....	35
Muestra .....	36
Técnicas de Recolección de Datos.....	36
Instrumento de Recolección de Datos.....	37
Niveles de Percepción.....	37
Técnica de Procesamiento de Datos .....	38
Herramientas para el Procesamiento de Datos.....	38
Desarrollo de la Propuesta .....	39
Conclusiones.....	48
Referencias Bibliográficas .....	50
Anexos .....	55

**Lista de Tablas**

Tabla 1. Encuesta a los Pacientes mayores de 65 años.....	41
Tabla 2. Encuesta a los Profesionales de la Salud.....	44
Tabla 3. Abreviaturas Usadas en la Tabla 2.....	45

### **Lista de gráficas**

Gráfica 1 y análisis de resultados. Encuesta a los Pacientes mayores de 65 años..... 42

Gráfica 2 y análisis de resultado. Encuesta a los Profesionales de la Salud..... 45

## Resumen

El trabajo de investigación fue desarrollado en la IPS Unión Médica del Norte S.A.S de la localidad de Suba sector Rincón, con el objetivo de mejorar la problemática presentada en la población de la tercera edad que al padecer múltiples patologías tiene que consumir más de cinco fármacos para poder tratarlas, a este tipo de pacientes se les conoce como polimedicados. La principal problemática presentada en esta población es que no se encuentra activo el Programa de Farmacovigilancia en la IPS y el personal profesional que labora en dicha entidad cuenta con poco conocimiento sobre el proceso de reporte de eventos adversos que podían estar asociados a las interacciones medicamentosas que pueden ocurrir entre los diferentes fármacos indicados a cada uno de los pacientes en condición de polimedicación. Para lograr mejorar esta problemática se realiza un estudio de investigación mediante una encuesta aplicada tanto a pacientes como al personal médico, indagando así las falencias más presentadas dentro de la IPS, de esta forma se pudieron crear herramientas con las cuales se pretende actualizar y mejorar el programa de Farmacovigilancia existente. Se crearon estrategias de educación para los profesionales de la salud que labora en la IPS y para los pacientes, esto con el fin de disminuir considerablemente problemas que puedan generar el consumo de 2 o más medicamentos como son los efectos adversos. Con este trabajo de investigación se lograra identificar a la población polimedicada de la IPS Unión Medica del Norte S.A.S de la localidad de suba y se implementaran diferentes estrategias educativas dentro de dicha comunidad logrando brindar nuevos conocimientos que les contribuya para la disminución de eventos adversos durante el consumo de la medicación, por medio del pronto reporte de síntomas al personal médico o de farmacia ya que ellos serán los encargados finalmente de generar un reporte ante el INVIMA y de esta forma se generara un aviso de alerta y control.



***Palabras clave:*** Polimedición, Paciente, Farmacovigilancia, Problemas relacionados con medicamentos (RAM)

### **Abstract**

The research work was developed in the IPS Unión Medical del Norte S.A.S, with the aim of improving the problem presented in the elderly population that suffering from multiple pathologies has to consume more than five drugs to be able to treat them, this type of patients are known as polymedicated. The main problem presented in this population is that the pharmacovigilance program is not active and the personnel working in this entity have little knowledge about the process of reporting adverse events that could be associated with drug interactions that may occur between the different drugs indicated to each of the patients in polymedication condition. In order to improve this problem, a research study is carried out through a survey applied to both patients and medical staff, thus investigating the most presented shortcomings within the IPS, in this way tools could be created with which it is intended to update and improve the existing pharmacovigilance program. Education strategies were created for health professionals working in the IPS and for patients in order to considerably reduce problems that may generate adverse effects. With this research work it is possible to identify the polymedicated population of the IPS Unión Medica del Norte S.A.S and different educational strategies were applied within that community, providing new knowledge that contributes to the reduction of adverse events during the consumption of medication, through the prompt report of symptoms to the medical or pharmacy staff since they will be the ones who will finally be responsible for generating a report before the INVIMA and in this way a warning will be generated to avoid committing these actions.

**Keywords:** Polymedication, Patient, Pharmacovigilance, Drug-related problems

## Introducción

La farmacovigilancia es una ciencia que se encarga de detectar, evaluar, vigilar y prevenir los efectos adversos relacionados con los medicamentos, ya que si bien estos son indispensables para tratar enfermedades y condiciones de salud en los pacientes, también pueden producir efectos no deseados especialmente en aquellos pacientes polimedicados que por su condición de salud tienen que consumir más de cinco medicamentos para tratar diferentes patologías, dichos medicamentos generalmente producen interacciones medicamentosas y generan reacciones adversas en los pacientes que puede desencadenar diferentes problemas e incluso la muerte.

Teniendo en cuenta esta problemática, hoy en día la seguridad de los fármacos se ha convertido en prioridad dentro del área de la salud es por esto que se crea el programa de farmacovigilancia encaminado a reportar cualquier problema que se genere al uso de algún medicamento y mantener la seguridad del paciente.

La problemática se centra en la necesidad de implementar el Programa de Farmacovigilancia que permita reportar y tener seguimiento de los medicamentos que puedan llegar a generar efectos secundarios y reacciones adversas en la salud de los pacientes polimedicados atendidos en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S de la localidad de Suba, en donde se requiere una detección, evaluación y prevención de los problemas relacionados con la polimedicación en pacientes mayores de 65 años de edad.

Debido a la importancia de la implementación de un programa de farmacovigilancia en la IPS Unión medica S.A.S de baja complejidad, en el presente trabajo de investigación se quiere dar a conocer la problemática identificada y se propone desarrollar una estrategia educativa para los

profesionales de salud y los pacientes en estudio para así lograr capacitación y mitigar la problemática que se está presentando actualmente.

## Planteamiento del Problema

La IPS unión Medica del Norte S.A.S de la localidad de suba sector Rincón de la ciudad de Bogotá, es una institución prestadora de servicios de salud que garantiza a los pacientes y sus familias un servicio integral con prevención oportuna, con calidad y eficiencia a un costo racional; se realiza atención a una población de pacientes mayores de 65 años que representa una demanda asistencial en atención primaria 3 veces superior al resto de población, así mismo es el consumo de medicamentos, debido a sus patologías (hipertensión, diabetes mellitus tipo 2, insomnio, osteoporosis, entré otras) que requieren medicación continua y oportuna, muchas de estas personas son pacientes polimedicados desde hace varios años, a quienes no se les realiza un seguimiento a posibles reacciones adversas a medicamentos que puedan generar un riesgo a su salud. (NORTE, 2021).

La polimedicación es un hecho constatado en este grupo de edad porque con el paso de los años se van acumulando enfermedades crónicas; se entiende como el consumo de varios medicamentos en un mismo momento por un paciente que presenta una o más enfermedades, generando así reacciones adversas, interacciones medicamentosas y la falta de cumplimiento de las pautas de medicación prescrita. (Escobar., 2020)

La morbimortalidad asociada a los eventos adversos por fármacos es un problema de salud pública que requiere de un manejo adecuado por parte del personal sanitario involucrado en la terapia farmacológica de los pacientes. Por tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha intentado, a través de las entidades reguladoras de cada país, promover la farmacovigilancia, todo con el fin de generar el conocimiento pertinente acerca de la detección, prevención e identificación de las reacciones asociadas a medicamentos (RAM). (Fuentes, Villanueva, Crespín-2016).

Sin embargo, al no contar con un programa de farmacovigilancia, estas reacciones no son notificadas, lo que genera un riesgo latente para la salud de los pacientes que acuden a la IPS Unión Medica del Norte S.A.S.

Según un informe realizado por la OMS, las personas mayores, especialmente las que toman varios medicamentos, son uno de los grupos con mayor riesgo de sufrir daños por la medicación; Las prácticas de medicación poco seguras y los errores de medicación son una de las principales causas de lesiones y daños evitables en los sistemas de atención de la salud de todo el mundo. (OMS, 2022).

“Cuando la IPS de baja complejidad no cuenta con un programa activo de Farmacovigilancia, surge la necesidad de diseñar e implementar este programa, y considerando lo establecido en el decreto 1403 de 2007, donde se manifiesta que la farmacovigilancia busca detener, evaluar, comprender y sobre todo prevenir los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con medicamentos; así mismo, se reglamenta que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, deberán contar con un programa institucional de Farmacovigilancia, con una visión clínica o individual que permita poder establecer y prevenir soluciones a problemas relacionados con la indicación, efectividad y seguridad de los medicamentos.” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2007).

Por lo tanto, al establecer un programa de Farmacovigilancia se puede garantizar y velar por una atención de calidad y mejorar la salud de los pacientes, así mismo para prevenir y controlar cualquier evento adverso u otro problema relacionado con el uso de medicamentos en la prestación de los servicios de salud de la IPS Unión Medica del Norte y mejorar la calidad de vida de la comunidad.

**Pregunta de investigación**

¿Al implementar un programa de farmacovigilancia en la IPS Unión Medica del Norte de la localidad de Suba, se reducirían los eventos adversos que pueden estar asociados a las interacciones medicamentosas en pacientes polimedcados?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Establecer un programa de farmacovigilancia en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S de la localidad de Suba sector Rincón de la ciudad de Bogotá/ Colombia, de baja complejidad para pacientes polimedicados que permita generar estrategias para la prevención de eventos adversos relacionados con el uso y administración de sus medicamentos.

### **Objetivos Específicos**

Aplicar el programa de farmacovigilancia propuesto en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S, para los pacientes mayores de 65 años polimedicados que presenten patologías que requieran más de 5 medicamentos.

Diseñar una estrategia educativa para los profesionales de la salud y usuarios de la IPS Identificando por medio de la farmacovigilancia las posibles reacciones adversas que pueda presentar un paciente polimedicado.

Implementar estrategias de identificación de riesgos durante el tratamiento de pacientes polimedicados para de esta forma disminuir problemas que puedan generar los casos de efectos adversos.



## **Justificación**

La polimedición es un problema creciente en nuestro entorno, que conlleva un incremento del riesgo de interacciones que pueden suponer una pérdida de la efectividad de los medicamentos. (Múgica, 2015). Debido a ello es importante realizar un seguimiento en la formulación que sigue cada paciente, verificando que los medicamentos que se administra para sus diferentes patologías no tengan interacciones entre sí que presente un peligro para su salud.

La farmacovigilancia es una ciencia que debe realizarse continuamente ya que debemos tener presente que no todos los pacientes reaccionan igual, así mismo al identificar una desviación en el efecto de un medicamento se debe notificar a las autoridades sanitarias de inmediato.

Debido a esto, todas las IPS deben contar con un programa de farmacovigilancia que vigile y garantice la seguridad en salud de todos los pacientes polimedcados y con énfasis en los pacientes mayores de 65 años ya que estos son más propensos a contraer reacciones adversas.

El INVIMA propuso el Programa Nacional de Farmacovigilancia, el cual tiene como objetivo principal realizar vigilancia a los medicamentos luego que estos están siendo comercializados para determinar la seguridad de los mismos. Dicho programa cuenta con diferentes actores los cuales van desde los pacientes o sus familiares, pasando por el médico tratante, las clínicas y hospitales, la secretaría de salud hasta los laboratorios farmacéuticos. La Farmacovigilancia es el pilar fundamental para que el país determine realmente el perfil de seguridad de los medicamentos que son comercializados, de esta forma se pueden detectar entre otras; reacciones adversas, posibles fallos terapéuticos y errores de medicación asociados al uso de medicamentos. (INVIMA, 2014)

El programa de farmacovigilancia se maneja en red nacional lo cual ayudará a facilitar el reporte y el intercambio de información, conocimientos y experiencias que se generan cuando se realice algún reporte de un evento adverso u otros problemas relacionados con los medicamentos ya que su objetivo principal es realizar vigilancia a los medicamentos que se encuentran en comercialización y consumo por los pacientes. (INVIMA, 2006).

Por una parte, la polimedición aumenta la morbilidad del paciente anciano, así como la frecuencia de las hospitalizaciones y la duración de las estancias, el riesgo de caídas y la mortalidad. También empeora su calidad de vida y su capacidad funcional y cognitiva. Por otra parte, la polimedición reduce la adherencia al tratamiento, que es menor conforme más medicamentos toma el paciente. Es decir, muchas de los pacientes polimeditados no cumplen el tratamiento correctamente. Por ejemplo, no respetar las dosis indicadas o usar fármacos no adecuados son algunos de los errores más típicos.

También los efectos adversos graves y las interacciones entre medicamentos aumentan conforme lo hace el número de fármacos prescritos: de acuerdo al estudio APEAS (Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud), el 48,2% de los efectos adversos ligados a la asistencia sanitaria en Atención Primaria están causados por la medicación y más de la mitad eran prevenibles. (Doctor Manuel Escolar, 2020)

Al establecer el programa de Farmacovigilancia en la IPS Unión Medica del Norte nos ayuda a minimizar los riesgos en la salud de los pacientes polimeditados ya que se podrá realizar un seguimiento más profundo sobre las interacciones que se puedan presentar en los tratamientos médicos; así mismo en reportar cualquier eventualidad que se genere por el consumo de cualquiera de estos.

Este programa no solo está indicado para pacientes polimedicados mayores de 65 años, sino para toda la comunidad que requiera el servicio en esta IPS, independientemente de la cantidad de los medicamentos que tome un paciente es importante llevar un reporte de su viabilidad para la seguridad, salud y bienestar de cada uno de ellos.

Además, está dirigido al personal sanitario que labora en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. ya que es importante que el recurso humano se encuentre capacitado en la prescripción y administración de medicamentos a los pacientes atendidos en la IPS y evitar que el consumo de medicamentos no se realice de forma indiscriminada y así proteger la salud de los pacientes y brindar una atención en salud de calidad.

## **Marco Teórico**

### **Farmacovigilancia en Pacientes Polimedicados**

La polimedicación, se define como el consumo de más de tres fármacos simultáneamente. El estudio de la farmacovigilancia en pacientes polimedicados abarca a aquellos que tengan tratamiento de varios fármacos al mismo tiempo en un determinado período. Para comprender puntualmente este tema, se van a definir unos conceptos claves.

### **Reacción Adversa a Medicamentos.**

Una RAM, corresponde a “una respuesta a un fármaco que es nociva e involuntaria, y que ocurre a las dosis normalmente usadas en el hombre para profilaxis, diagnóstico o terapia de alguna enfermedad, o para modificación de las funciones fisiológicas” (Carlos Alberto Calderón-Ospina, 2011).

De esta manera una reacción adversa a medicamentos se deriva del uso indebido, abuso o dependencia del medicamento fuera de los términos de la autorización de su comercialización.

### **Problema Relacionado con Medicamentos.**

A su vez, los PRM se entienden como: “aquellas situaciones que en el proceso de uso de medicamentos causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación”. Considerando que la farmacovigilancia abarca los PRM, se entiende que esta disciplina debe abordar no solo la RAM, sino cualquier alteración en la cadena del medicamento que pudiera llevar a este desenlace. (Carlos Alberto Calderón-Ospina, 2011)

La farmacovigilancia debe abarcar todo suceso sospechoso relacionado con medicamentos desde la raíz, lo anterior incluye a los errores de medicación (EM), los eventos

adversos a medicamentos (EAM), las reacciones adversas a medicamentos (RAM) y los problemas relacionados con medicamentos (PRM).

### **¿Para Qué Hacer Farmacovigilancia?**

Es importante aclarar que antes de ser comercializado, un medicamento debe ser evaluado en estudios preclínicos en modelos de experimentación in vitro e in vivo para posteriormente verificar, de acuerdo a los resultados de estos, el comportamiento de la nueva molécula en términos de eficacia y seguridad en seres humanos (investigación clínica). Los estudios clínicos necesariamente son limitados para detectar los efectos adversos que ocurren con una frecuencia de presentación muy baja (1 en 10 000 a 1 en 100 000 pacientes tratados), que requieran de una exposición prolongada para que puedan ocurrir. (Carlos Alberto Calderón-Ospina, 2011).

Debido a lo anterior, nace la importancia de realizar un seguimiento exhaustivo luego de que los medicamentos son autorizados para su comercialización, teniendo en cuenta que cada paciente es diferente (edad, sexo, tratamientos necesarios, antecedentes, etc...), esto sin importar que el medicamento haya salido a la venta el mes pasado o que ya tenga años de comercialización (aun así, no se descartan efectos desfavorables), toda sospecha de reacción adversa debe ser informada inmediatamente, para darle un mejor manejo y seguimiento con capacitaciones a todo el personal desde la prescripción, dispensación, administración y consumo de medicamentos.

## **Papel Fundamental del Farmacéutico en la Detección y Notificación de una Reacción Adversa a Medicamentos.**

En incontables ocasiones los propios pacientes acuden a las oficinas de farmacia en busca de una solución a su dolencia: “Desde que comencé a tomar este medicamento, me encuentro mal. ¿Dejo de tomarlo? ¿Qué puedo tomar para mejorar? ¿Voy al médico?”

En otras ocasiones nosotros las podemos detectar, ya que conocemos los tratamientos de muchos de nuestros pacientes habituales. Por ejemplo, un paciente nos pide un antitusivo porque tiene tos persistente, ha tomado varios jarabes, pero ninguno parece hacerle efecto y nosotros sabemos que está tomando inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECAS). Le podemos preguntar, ¿desde cuándo tiene esa tos? ¿recuerda si le apareció al comenzar el tratamiento para la tensión? Entonces debería acudir a su médico y comentárselo. (Salas, 2018)

Como regentes de farmacia tenemos la responsabilidad de notificar siempre al centro de farmacovigilancia toda sospecha de una reacción adversa a medicamentos con el fin de que sea evaluada y controlada a tiempo.

### **¿Qué es la Polimedicación?**

Es la administración de varios medicamentos que se genera de manera simultánea durante un periodo de tiempo determinado a un paciente, en especial a pacientes de edad avanzada con dos o más patologías de base, que consumen cada día cinco o más medicamentos, independientemente de la manera de suministro. Cuando el consumo de estos medicamentos es bajo formulación médica sin importar su cantidad se considera que el paciente es polimedicado controlado y su tratamiento adecuado, de lo contrario sería un paciente polimedicado no controlado que puede presentar riesgos para su salud e inherencia a los tratamientos; Existe otro tipo de término el cual es llamado pseudopolimedicación, que son aquellos pacientes que

presentan en su historial clínico estar tomando una serie de medicamentos sin ser cierto su toma, por lo cual es importante realizar una actualización en su historial clínica para evitar confusiones al momento de realizar alguna otra medicación. (Doctor Manuel Escolar, 2020), (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

### **¿Cuál es el Perfil del Paciente Polimedicado?**

Existen dos tipos de pacientes polimedicados: uno de ellos es el paciente mayor (anciano) que debido a su avanzada edad presenta varias patologías como hipertensión, diabetes, artrosis, entre otras que requieren la toma diaria de varios medicamentos para mantener su salud; el otro paciente es aquel que presenta una sola enfermedad cuyo tratamiento requiere varios medicamentos como son los pacientes seropositivos o esquizofrénicos. (Doctor Manuel Escolar, 2020) (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

Se habla de paciente frágil polimedicado a aquellos que toman cinco o más medicamentos sin disponer de recursos físicos, psíquicos, sociales o del propio sistema sanitario necesarios para evitar los riesgos y consecuencias de la polimedicación. (Doctor Manuel Escolar, 2020) (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

### **Polimedicación en el Anciano, Retos y Soluciones**

La polimedicación es definida como la administración de más de tres fármacos simultáneamente. Es una situación que se presenta frecuentemente y tienen repercusiones en la morbimortalidad en adultos mayores, constituye cambios fisiológicos que afectan la distribución de los medicamentos como; aumento del PH gástrico, alteraciones la motilidad intestinal, cambios en la distribución por disminución de agua corporal total, reducción de la masa magra corporal y de las proteínas totales que afecta el transporte ligado a ellas, entre otros, de ahí la

necesidad de su atención por un profesional suficientemente capacitado. (Dr. Hernández, F. Dra. Álvarez, M Dra. Martínez, G. Dr. Junco, V. Dra. Valdés, I. Dra. Hidalgo, M, 2018)

Los medicamentos que más consumen los adultos mayores son cardiovasculares, gastrointestinales, del sistema nervioso central, y analgésicos. El organismo de este tipo de población es frágil ya sea por la edad o por las conductas o hábitos alimenticios. Los efectos adversos de los medicamentos pueden ser diversos y pueden resultar en sinergia o antagonismo, este último complica la evolución clínica del paciente, ya sea porque aumenta los efectos indeseables o porque disminuye el efecto terapéutico deseado. (Dr. Hernández, F et al., 2018)

Debido a la importancia de las RAM e interacciones medicamentosas en adultos mayores se crearon criterios de prescripción adecuada de los mismos. De ellos el más conocido es el consenso de los criterios de Beers. En este consenso Beers y colaboradores señalaron 30 fármacos que eran desaconsejados en su uso ya sea por las reacciones adversas que producían al grupo etario de adultos mayores o porque existían alternativas mucho más seguras para los mismos fines. Dichos criterios han sido modificados y agrupados por patologías.

En 2009 se publicaron los criterios STOPP/START que en un consenso hispano-irlandés aumentaron la lista de Beers incluyendo otras interacciones frecuentes en adultos mayores. (Dr. Hernández, F et al., 2018).

La polimedición es una situación presentada frecuentemente en personas de la tercera edad que conlleva suficientes implicaciones vinculadas con la morbilidad y mortalidad en el adulto mayor. Es ahí la importancia de ser atendidos por un profesional de salud debidamente capacitado, dando a conocer otras alternativas para evitar medicar al paciente y que lo llevan a



aliviar o eliminar el problema por el cual consulta, incorporando el cambio de estilo de vida y realizando ejercicios, esto muchas veces evita el consumo de los fármacos.

### **Investigación del Síndrome de Polimedición**

Los autores basados en su experiencia asistencial y las deficiencias existentes en este tipo de población deciden hacer la revisión de este síndrome con el fin de incidir en la forma de actuar de los facultativos y el personal de salud que atiende la población geriátrica y poner en marcha planes de acción para disminuir las incidencias de esta problemática. (Dr. Hernández, F et al., 2018)

En Cuba, existe un Programa de Atención al Adulto mayor y el uso racional de medicamentos, sin embargo, no se trata al adulto mayor con enfoque integrador y preventivo provocando complicaciones y aumento en los costos en la salud puesto que existe poca o ninguna mejoría en los pacientes y deben acudir con más frecuencia al médico y mayor estadía hospitalaria. (Dr. Hernández, F et al., 2018)

En Cuba, según estudios, 81 % de los ancianos toman medicamentos y de ellos dos terceras partes ingieren más de un fármaco habitualmente, cifra que aumenta con la edad y hasta 30 % de las personas mayores de 75 años toma más de tres fármacos. El hábito de la automedicación, la prescripción médica de varios fármacos y la mala atención médica de esta población hace que este proceso sea mucho más complejo de solucionar. (Dr. Hernández, F et al., 2018)

En Barcelona, los mayores de 65 años consumen más del 30 % de los fármacos que se prescriben al día. La prevalencia de polimedición reportada en la literatura varía ampliamente en función de su definición, del ámbito asistencial o de la población a la que se aplique. (Dr. Hernández, F et al., 2018)

En un estudio realizado en la Ciudad de México sólo a 6.3 % de los pacientes del estudio, no se les había prescrito algún medicamento inapropiado, a 67 (22.3 %) se les prescribió un medicamento, mientras que al 42.7 % se le prescribieron 3 o más. Los medicamentos mayormente prescritos fueron los AINES de semivida larga con 52 % y las benzodiazepinas de acción prolongada con 17.3 %. (Dr. Hernández, F et al., 2018)

### **Interacciones Farmacológicas**

La interacción farmacológica es un evento que aparece cuando la acción de un medicamento administrado con fines de diagnóstico, prevención o tratamiento, es modificada por otro fármaco o por elementos de la dieta o ambientales del individuo. (Gac E, Homero, 2012)

Los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento producen modificaciones de la farmacocinética y estados de especial susceptibilidad del adulto mayor a presentar reacciones adversas a medicamentos e interacciones medicamentosas. Las comorbilidades inducen mayor riesgo ya que pueden afectar la absorción, excreción y metabolización de fármacos y la necesidad de ampliar las terapias complican la prescripción segura. (Gac E, Homero, 2012)

La prescripción adecuada incluye consideraciones propias del envejecimiento, de las patologías tratadas, de las características personales del paciente y de las condiciones generales dadas para cada persona. Según la última encuesta nacional de salud los adultos mayores consumen en promedio 4.27 fármacos por persona y aproximadamente 8-12% de ellos están inapropiadamente indicados. (Gac E, Homero, 2012)

## **Interacciones Medicamentosas**

Una interacción medicamentosa es cuando existe una reacción entre uno o más medicamentos o también entre un alimento, una bebida o un suplemento que se administre junto con los medicamentos.

El efecto puede ser terapéutico o tóxico, como consecuencia a la administración de otro medicamento o varios medicamentos y el efecto del primer medicamento se va a ver modificado por la acción del segundo administrado.

Las interacciones que más intranquilizan al agente de salud son esas que traen consecuencias perjudiciales al paciente ya sea por reacción adversa o en su defecto una respuesta insuficiente.

## **Tipos de Interacciones Farmacológicas**

En Geriatría, los adultos mayores consumen más de 30% de todas las prescripciones; en promedio, el anciano en comunidad consume más de 4 fármacos y el institucionalizado generalmente consume más de 5 medicamentos. En un estudio prospectivo con 1000 ancianos, se observó que 6% de las hospitalizaciones fueron atribuidas a interacciones fármaco-fármaco y más del 12% tenían interacciones farmacológicas significativas al momento de la hospitalización. (Gac E, Homero, 2012)

Pueden clasificarse en tres grandes grupos: de carácter Farmacéutico, Farmacocinética y Farmacodinámico.

### ***De Carácter Farmacéutico:***

Se refieren a las incompatibilidades de tipo físico-químico, que impiden mezclar dos o más fármacos en una misma solución. Los servicios de farmacia son indispensables para

establecer y preparar correctamente las soluciones que hay que inyectar o infundir, y dictar las normas de una correcta administración. (Gac E, Homero, 2012)

#### ***Interacciones Farmacocinéticas:***

Las interacciones farmacocinéticas son aquellas en las que los procesos de absorción, distribución, metabolismo y eliminación de un fármaco resultan modificados por la administración concomitante de otro u otros fármacos. (Gac E, Homero, 2012)

#### ***Interacciones Relacionadas con la Absorción:***

Pueden modificar la velocidad de absorción o la cantidad absorbida. Para los fármacos que se administran crónicamente según una pauta de dosis múltiples, la velocidad de absorción carece en general de importancia, si no se altera notablemente la cantidad total de fármaco absorbido. En cambio, para los fármacos que se administran en dosis únicas y que deben absorberse con rapidez, donde es necesario que se alcance pronto una elevada concentración, si disminuye la velocidad de absorción es posible que no se obtenga un efecto terapéutico suficiente. (Gac E, Homero, 2012)

#### ***Interacciones Relacionadas con la Distribución:***

La distribución de un fármaco por el organismo se realiza a través del torrente circulatorio unido en distinta proporción a determinadas proteínas plasmáticas hasta alcanzar su lugar de acción o para ser conducido a los órganos en los cuales tendrá lugar su metabolismo y excreción. (Gac E, Homero, 2012)

#### ***Interacciones Relacionadas con el Metabolismo:***

Son las que con mayor frecuencia tienen repercusión clínica y se producen por la capacidad de algunos fármacos de inducir o inhibir las enzimas encargadas del metabolismo de otros fármacos. Pueden ser por inducción o inhibición enzimática. (Gac E, Homero, 2012)

### ***Interacciones Relacionadas con la Eliminación:***

Estas interacciones se producen fundamentalmente a nivel renal, aunque también pueden en menor medida afectar a la excreción biliar. (Gac E, Homero, 2012)

### ***Interacciones Farmacodinámicas:***

Las interacciones farmacodinámicas son aquellas en las que un fármaco determinado causa una alteración en la relación concentración-efecto de otro fármaco cuando se administran conjuntamente. Se deben a modificaciones en la respuesta del órgano efector, dando origen a fenómenos de sinergia, antagonismo y potenciación. (Gac E, Homero. 2012)

### **¿Qué Factores Influyen en la Polimedicación?**

Estos factores influyentes son muy diversos ya que existen varios aspectos que pueden contribuir a este estado, como por ejemplo los anteriormente mencionados, como son el estado físico, psicológicos, familiares y sociales del paciente, la edad del paciente, el sexo especialmente las mujeres ya que ellas consumen determinados medicamentos para controlar estados de ánimo, dolores del cuerpo, para evitar tener más hijos, etc., y la morbilidad asociada a padecer una o más enfermedades.

El otro factor influyente es el sistema sanitario que debería garantizar los servicios médicos adecuados y oportunos al paciente para evitar la sobre medicación y a su vez estar actualizando el historial médico de este. (Doctor Manuel Escolar, 2020) (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

### **¿La Polimedicación tiene Riesgos para la Salud?**

Si, la polimedicación genera numerosos perjuicios para la salud del paciente especialmente a la morbilidad de pacientes ancianos generando frecuentes hospitalizaciones, caídas, muerte, baja calidad de vida y su capacidad funcional y cognitiva; la polimedicación

reduce la adherencia a tratamientos ya que en ocasiones no se toma correctamente el tratamiento o simplemente los medicamentos no son los adecuados para su patología.

También los efectos adversos graves y las interacciones entre medicamentos aumentan conforme lo hace el número de fármacos prescritos: de acuerdo al estudio APEAS (Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud), el 48,2% de los efectos adversos ligados a la asistencia sanitaria en Atención Primaria están causados por la medicación y más de la mitad eran prevenibles. Al mismo tiempo, a veces, no se llegan a tratar enfermedades que podrían curarse con los fármacos adecuados. Y, lógicamente, también es mayor el gasto farmacéutico y el consumo de recursos. (Doctor Manuel Escolar, 2020) (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

### **¿Qué Medidas se Pueden Poner en Marcha para Lograr una Polimedicación Adecuada?**

Como se ha venido mencionando es necesario una intervención coordinada por parte de los profesionales sanitarios implicados con el fin de mejorar la adecuación terapéutica del tratamiento de los pacientes; es importante que entre los profesionales médicos generales y especialistas haya una comunicación asertiva al momento de la medicación, asegurar una adecuada valoración física e historia clínica del paciente antes de prescribir algún otro medicamento y garantizar la eficacia de este y evitar posibles efectos adversos.

Así mismo es importante mencionar que muchos pacientes no informan en su totalidad su estado médico y que tipos de medicamentos está tomando al profesional ya sea por olvido, despiste, pérdida de memoria lo cual puede generar una sobre medicación factor que influye en la adherencia del fármaco, en estos casos es ideal que la persona mayor (anciano) asistir con acompañante para que reciban una información asertiva para el uso adecuado de medicamentos, así mismo se entienda los posibles efectos adversos.

El profesional farmacéutico puede ofrecer sus conocimientos y habilidades al paciente presentado un servicio personalizado de dosificación de los medicamentos con lo que puede ayudar al paciente polimedicado y sus cuidadores a preparar y mejorar la organización de las tomas de fármacos. (Doctor Manuel Escolar, 2020) (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

## **7 Consejos para Pacientes Polimedicados.**

- Consulta a tu médico y sigue fielmente sus instrucciones para tu tratamiento. Infórmate acerca de para qué sirven los fármacos que tomas, las dosis, forma de administración, horarios, conservación e interacciones posibles con otros fármacos. De esta manera, podrás cumplir el tratamiento correctamente, aumentar su eficacia y minimizar los efectos adversos.
- Evita la automedicación. Si tienes algún problema de salud -un catarro, estreñimiento, dolores de cualquier tipo, etc.-, acude a tu médico, en vez de optar por auto medicarte. Solo él sabrá qué tratamiento es más adecuado para ti, ya que conoce las posibles interacciones con fármacos que ya estés tomando.
- Pide ayuda, si la necesitas. Si tienes dificultades para tomar o tragar los medicamentos o te resulta difícil recordar cuándo debes tomarlos, no dudes en pedir a tus familiares o cuidadores que te ayuden.
- Utiliza estrategias para recordar cuándo tomar tus medicinas. Ten siempre a mano la lista de los medicamentos que has de ingerir y de cuándo debes hacerlo. Por ejemplo, puedes ponerla en la puerta de la nevera. Así mismo, usa dispensadores o pastilleros diarios o semanales con espacios diferentes para cada día, de manera que siempre tengas organizados los comprimidos que has de tomar en cada desayuno, comida y cena.

- Informa a los especialistas sobre los medicamentos que tomas. Cada vez que acudas a un médico diferente al habitual, lleva contigo la lista de los tratamientos que ya usas. De esta manera, podrá tener en cuenta las posibles interacciones con los que necesite prescribirte.
- No guardes los fármacos que ya no necesitas. Llévalos a la farmacia para desecharlos con el fin de evitar posibles equivocaciones si, por ejemplo, el doctor te ha cambiado el tratamiento.
- Consulta a tu médico acerca de posibles nuevos síntomas que puedas sufrir. También, si aquellos que estaban controlados vuelven a aparecer, pues puede ser necesaria la revisión de tu tratamiento farmacológico. En todo caso, acude a los controles regulares que el médico te indique. (Doctor Manuel Escolar, 2020) (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

### **Nutrición en el Paciente Polimedicado**

La nutrición es el conjunto de procesos de alimentación y uso de nutrientes que intervienen en el crecimiento, reparación y mantenimiento de los tejidos y actividades corporales, una buena alimentación es asegurar una calidad de vida en la población.

Los medicamentos y nutrientes comparten varias características, como lugares de absorción en el intestino, la capacidad para alterar los procesos fisiológicos y el potencial para producir toxicidad en dosis elevadas. (Calvo Hernández, M.a V, 2012).

### **Efecto de los Medicamentos en el Estado Nutricional**

Las interacciones que pueden modificar el estado nutricional del paciente son de origen multifactorial, pues los medicamentos pueden afectar a la ingesta de alimentos, la digestión o la absorción de los mismos; presentan efectos adversos condicionando la movilidad y la capacidad para comprar y cocinar los alimentos, produciendo pérdida o ganancia de peso, náuseas y



vómitos, diarreas, alteraciones en el sentido del gusto y olfato o modificando la motilidad gastrointestinal. (Calvo Hernández, M.a V, 2012).

### **Efecto del Estado Nutricional en la Farmacocinética y Farmacodinamia de los Medicamentos**

La malnutrición, desnutrición u obesidad, es el resultado de un aporte o utilización inadecuados de los nutrientes necesarios para cubrir los requerimientos nutricionales y metabólicos del paciente, habitualmente refleja los déficits o excesos crónicos de macro y micronutrientes; lo cual puede influenciar en la disposición de los fármacos en el organismo.

Los pacientes con desnutrición presentan reducciones variables tanto en el tejido adiposo como en la masa muscular, se caracteriza también por reducciones en el gasto cardiaco, flujo hepático y filtración glomerular, factores que controlan la eliminación de los medicamentos. (Calvo Hernández, M.a V, 2012).

En pacientes obesos se presenta un incremento significativo del tejido adiposo, con incremento absoluto de la masa muscular y agua corporal. Con la excepción del tejido óseo, todos los compartimentos corporales se encuentran incrementados proporcionalmente al incremento del índice de masa corporal (IMC). Funcionalmente, existe un mayor gasto cardíaco, incremento de las proteínas transportadoras, del flujo sanguíneo y filtración glomerular. (Calvo Hernández, M.a V, 2012).

Los alimentos en general o alguno en particular, el tipo de comida o los componentes nutritivos de los alimentos (ej. fibra), pueden tener efectos importantes en la farmacocinética de los medicamentos, fundamentalmente a nivel de absorción y eliminación, con la consiguiente repercusión en su efecto farmacológico. (Calvo Hernández, M.a V, 2012).

## **Metodología**

Arias (2012) el marco metodológico “es el conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas” (P.16). En otras palabras, es la forma que se utiliza para la recolección y análisis de datos que permite la interpretación de los resultados en función del problema que se investiga.

### **Diseño de la Investigación**

Dado que el objetivo del estudio es implementar el uso del programa de Farmacovigilancia en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la localidad de suba sector Rincón para pacientes polimedicados, se procedió a realizar una investigación de tipo descriptiva que se aplicara de manera transversal, para conocer la importancia de manejar el programa en la IPS por parte del equipo de profesionales de salud que laboran allí y para el control de posibles reacciones adversas que puedan presentar aquellos pacientes mayores polimedicados.

De acuerdo (Mugira, QuestionPro, 2023), la investigación descriptiva “se encarga de puntualizar las características de la población o fenómeno que se está estudiando, se centra más en “que”, en el lugar del “por qué” del sujeto de investigación”. Este mismo autor señala que los diseños de estudio transversal “se define como un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido”.

### **Enfoque de la Investigación**

El presente trabajo será diseñado bajo el planteamiento metodológico del enfoque cuantitativo, puesto que este es el mejor que se adapta a las características y necesidades de la investigación.

El enfoque cuantitativo es un método que se utiliza para la recopilación objetiva de datos que se centra principalmente en números y valores, “recopila información cuantificable para ser utilizada en el análisis estadístico de la muestra de población como la edad, la forma, peso, volumen, etc.” (Mugira, QuestioPro, 2023).

Del enfoque cuantitativo se tomará la técnica de encuestas para identificar el porcentaje de pacientes polimedicados que de acuerdo a la prescripción médica que presenten, deban estar vinculados al programa de Farmacovigilancia por parte de la IPS, de igual manera con base en los efectos secundarios presentados y las posibles reacciones adversas, determinar los riesgos en los que pueden verse inmersos, afectando su estado de salud.

De la misma forma, determinar si se ha capacitado por parte de la entidad a sus funcionarios acerca del programa de Farmacovigilancia, su pertinencia, su aplicación, sus beneficios, su seguimiento y sus resultados, así como la intensidad y la pertinencia de la misma y el grado de conocimiento que poseen los profesionales de la salud que laboran en la entidad respecto al programa en mención.

## **Población**

La población se define como “el conjunto de personas o animales de la misma especie que se encuentra en un momento y lugar determinado” (westreicher, 2020).

Para el caso del cumplimiento de los objetivos específicos del trabajo a desarrollar se utilizarán dos poblaciones, la primera población de estudio estará conformada por 50 pacientes mayores de 65 años polimedicados que acuden a la IPS Unión Medica del Norte S.A.S de la localidad de suba sector Rincón, la segunda población será el personal

de profesionales de salud que laboran actualmente en la entidad, el cual está compuesto por 10 funcionarios directamente relacionados con la prescripción y entrega de medicamentos.

### **Muestra**

“Es una técnica de investigación ampliamente utilizada en las ciencias sociales como una manera de recopilar información sin tener que medir a toda la población” (Muguirra, 2023).

En este trabajo se utilizará el método de muestreo no probabilístico, en el cual nos indica (Ortega, QuestionPro, 2023).” es una técnica de muestreo en la cual el investigador selecciona muestras basadas en un juicio subjetivo en lugar de hacer la selección al azar”, se solicitará a 10 profesionales de salud que laboran en la IPS Unión Medica del Norte y así mismo a 50 pacientes mayores de 65 años que sean polimedicados, formen parte de la investigación.

### **Técnicas de Recolección de Datos**

“La recolección de datos se refiere al enfoque sistemático de reunir y medir información de diversas fuentes a fin de obtener un panorama completo y preciso de una zona de interés” (Parra, 2023).

La técnica de recolección de datos que se utilizará en la presente investigación será la encuesta.

“Las encuestas son una herramienta de retroalimentación muy popular para la investigación de mercado, con ellas se pueden reunir datos de buena calidad, se generan diversos tipos de preguntas, el uso de variables personalizadas y lógicas que te permiten obtener mejores resultados y te ayudan a conocer a profundidad a tus clientes.”. (Muguirra, 2023).

### **Instrumento de Recolección de Datos.**

La recolección de datos es un paso importante en el proceso de investigación. El instrumento que elijas para recolectar los datos dependerá de los tipos de datos que pienses recolectar (cualitativos o cuantitativos) y de cómo pienses recolectarlos. (Ortega, 2022).

El instrumento utilizado será una encuesta diseñada con 10 preguntas cerradas de elección única tipo dicotómicas para establecer las reacciones adversas de los pacientes polimedcados mayores de 65 años, a algún medicamento prescrito por un profesional de la salud; la segunda encuesta estará diseñada con 10 preguntas bajo la escala de Likert con preguntas cerradas utilizando 2 tipos de niveles cada uno con 5 niveles de percepción para establecer el conocimiento de cada profesional de salud con respecto al Programa de Farmacovigilancia.

### **Niveles de Percepción**

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca
  
- Muy importante
- Importante
- Moderadamente importante
- De poca importancia
- Sin importancia

Las preguntas cerradas “En este tipo de pregunta, el encuestado puede elegir entre las opciones predefinidas que se le presentan, Son muy precisas, rápidas de contestar y, al contrario que las preguntas abiertas, son muy fáciles de analizar al visualizar los resultados” (Ortega, QuestionPro, 2023).

“La pregunta dicotómica es un tipo de pregunta cerrada que puede ser contestada de dos maneras: «sí» o «no» o «verdadero» o «falso»”. (Ortega, QuestionPro, 2023).

“La Escala de Likert es una escala de calificación que se utiliza para cuestionar a una persona sobre su nivel de acuerdo o desacuerdo con una declaración. Es ideal para medir reacciones, actitudes y comportamientos de una persona”. (Mugira, QuestionPro, 2023)

### **Técnica de Procesamiento de Datos**

La técnica que se utilizará en el procesamiento de los datos será la estadística descriptiva que consiste en “un conjunto de procedimientos por medio de tablas, gráficos y/o medidas de resumen”.

Consiste en la recolección de datos iniciales los cuales van a ser evaluados y ordenados para obtener información útil y que luego serán analizados para así tomar decisiones o acciones que se estimen convenientes.

### **Herramientas para el Procesamiento de Datos**

Para llevar a cabo la tabulación de los datos que se obtendrán por las encuestas aplicadas a los trabajadores profesionales de la salud y pacientes mayores de 65 años polimedicados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S de la localidad de suba se utilizara el programa de Microsoft Exel.

## **Desarrollo de la Propuesta**

Se presentan las tablas y gráficos correspondientes a la información recolectada en las encuestas sobre la Importancia del Programa de Farmacovigilancia en los Pacientes Polimedicados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la Localidad de Suba sector Rincón, de esta manera identificamos el porcentaje de pacientes polimedicados y validamos los riesgos que tienen según las reacciones adversas presentadas, el conocimiento de reportar ante el programa de farmacovigilancia y la atención que han tenido por parte de los profesionales de la salud; por otro lado, una estadística del conocimiento y aplicación del programa de farmacovigilancia por parte de los profesionales de la salud.

Por medio de las encuestas realizadas se pretende dar respuesta a la pregunta de investigación con el fin de determinar cuáles son los problemas que se encontraron en la IPS y los cuales se van a tener en cuenta para saber si es necesario implementar un programa de farmacovigilancia y si este va a lograr reducir las reacciones adversas como resultado de las interacciones medicamentosas generadas por el consumo de varios medicamentos simultáneamente.

Por parte de la encuesta realizada a los profesionales de salud se evaluará si es necesaria la implementación de una estrategia educativa de acuerdo a los conocimientos que ellos poseen con respecto a las reacciones adversas presentadas por los pacientes mayores de 65 años de edad, además del conocimiento que tienen al respecto del programa de farmacovigilancia que se debería implementar en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S.

Para lograr cumplir con los objetivos propuestos, se realizará un enfoque cuantitativo utilizando la aplicación de encuestas, las cuales van dirigidos a los pacientes polimedicados y los

profesionales de la salud, sobre el programa de farmacovigilancia en pacientes polimedificados mayores de 65 años que asisten a la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la Localidad de Suba; la misma será aplicada a 50 pacientes mayores de 65 años y a 10 profesionales de la salud que laboren en dicha IPS.

El análisis de resultado permitirá confirmar o no la necesidad de un programa bien establecido de farmacovigilancia en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S. de la Localidad de Suba y al mismo tiempo la necesidad de capacitar a los profesionales de la salud sobre su correcto uso

Este proyecto de investigación se diseña para identificar la cantidad de pacientes polimedificados existen en la IPS unión médica del norte y así mismo detectar qué cantidad de ellos realizan reporte de eventos adversos presentados durante el tratamiento con los diferentes fármacos ante los entes correspondientes está para evitar que se siguen presentando, también generar conciencia de la importancia que tiene contar con un programa de farmacovigilancia dentro de la IPS.

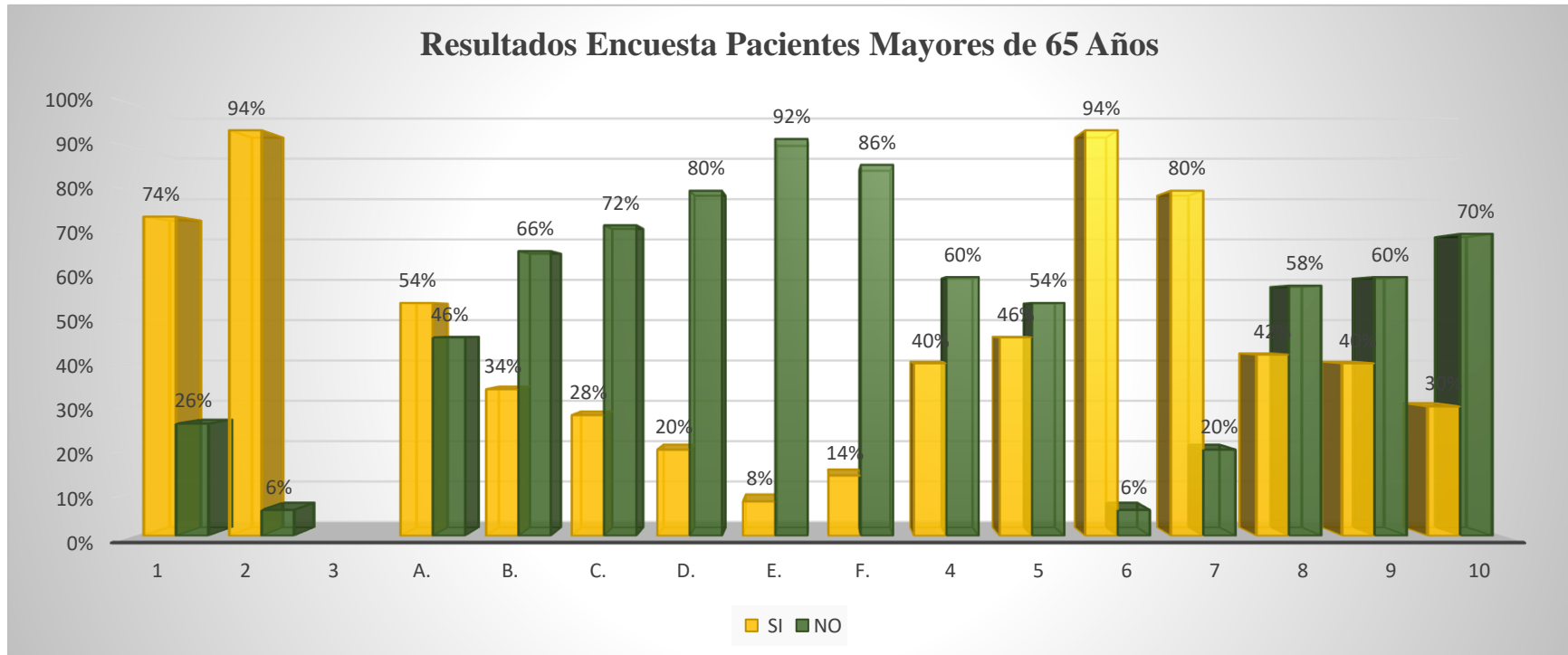


**Tabla 1***Encuesta a los Pacientes Mayores de 65 Años*

Ítem	Pregunta	Totales		Frecuencia Absoluta %	
		Si	No	Si	No
1	¿Para el tratamiento de sus patologías, consume más de cuatro medicamentos?	37	13	74%	26%
2	¿Conoce la dosis que debe tomar de cada uno de los medicamentos indicados por el médico?	47	3	94%	6%
3	¿Ha presentado efectos secundarios con la prescripción de los múltiples medicamentos, cómo?				
A.	Mareo	27	23	54%	46%
B.	Cefalea	17	33	34%	66%
C.	Somnolencia	14	36	28%	72%
D.	Insomnio	10	40	20%	80%
E.	Alergias	4	46	8%	92%
F.	Otros	7	43	14%	86%
4	¿Si en las respuestas anteriores alguna fue afirmativa, el médico ordenó cambios en los medicamentos?	20	30	40%	60%
5	¿Su médico o profesional de la salud le indicó las reacciones adversas que tiene el medicamento?	23	27	46%	54%
6	¿Ha sido efectiva la prescripción de medicamentos para el tratamiento de sus patologías?	47	3	94%	6%
7	¿Usted le hizo saber al médico o profesional de la salud los otros medicamentos que está consumiendo actualmente?	40	10	80%	20%
8	¿El profesional de la salud le informó sobre la posible interacción que puede presentarse entre los medicamentos que consume?	21	29	42%	58%
9	¿Ha sentido cambios negativos en su salud desde que comenzó a consumir los medicamentos?	20	30	40%	60%
10	¿Si la respuesta anterior es afirmativa: ¿usted ha notificado esa reacción en un centro de salud?	15	35	30%	70%

Nota. Resultados de las encuestas realizadas a los pacientes mayores de 65 años.

Gráfica 1



## **Análisis de Resultados**

De acuerdo con la información recolectada a través de la encuesta, se pudo establecer que de los pacientes mayores de 65 años que son usuarios de la IPS DEL NORTE, aproximadamente el 74% son polimedicados y la gran mayoría conocen la posología prescrita por el médico para el consumo de sus medicamentos. De acuerdo con el consumo de los múltiples medicamentos, el efecto secundario más presentado en ellos es el mareo, presente en el 54% de la muestra, seguido por la cefalea, presente en un 34% y la somnolencia en una 28%, con respecto a ello el profesional de la salud ordenó cambios de medicamentos a una 40% de los pacientes.

De acuerdo con los pacientes, las reacciones adversas que pueden causar los medicamentos solo fueron informadas por el médico a un 46% de ellos, aunque el 80% de los mismos informaron de los demás medicamentos que consumen para sus demás patologías y al 42% el médico le informó de la interacción de los medicamentos consumidos.

De los pacientes que han experimentado afectaciones negativas de salud por el consumo de nuevos medicamentos, el 80% ha informado de ello a centros de salud, el 20% restante no han puesto en conocimiento dicha situación ante profesionales de la salud.

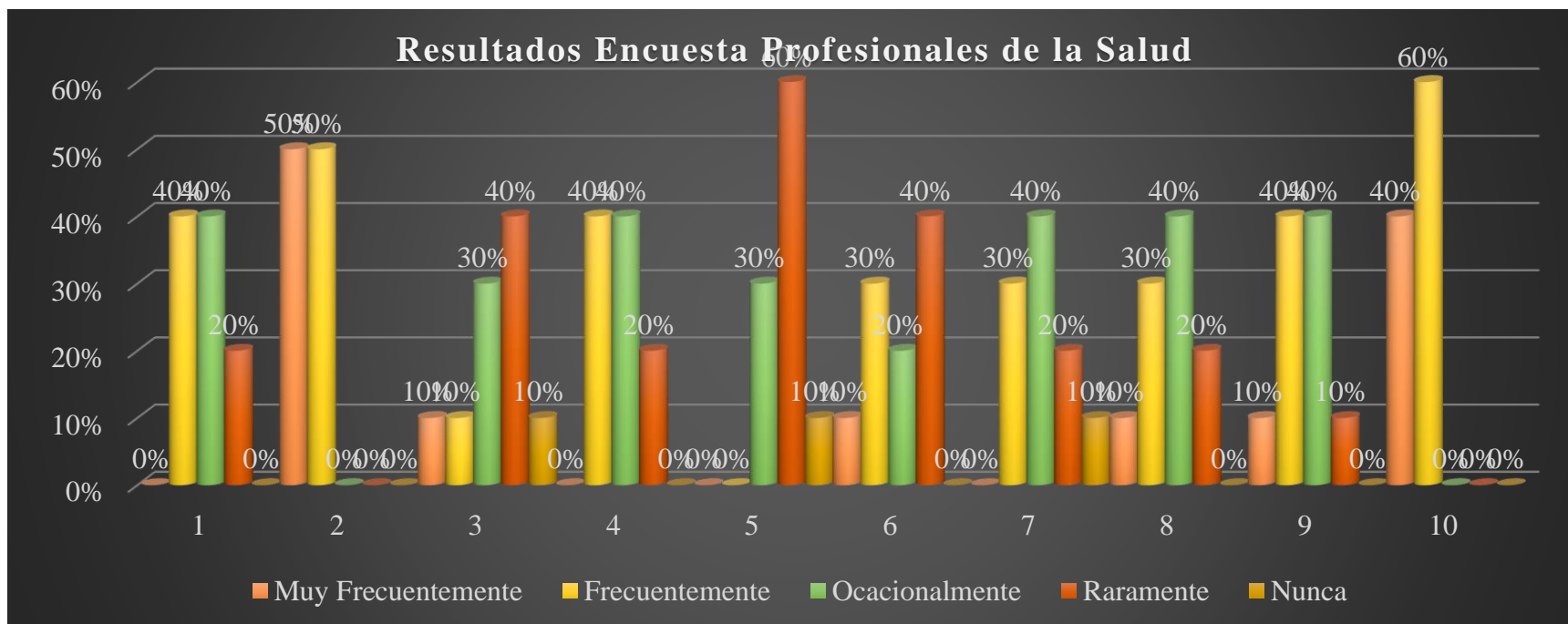
**Tabla 2***Encuesta a los Profesionales de la Salud*

Ítem	Pregunta	Totales					Frecuencia Absoluta %				
		MF	F	O	R	N	MF	F	O	R	N
1	¿Conoce o a oído del Programa de Farmacovigilancia?	0	4	4	2	0	0%	40%	40%	20%	0%
2	¿Para usted, qué importancia tiene el programa de farmacovigilancia en una IPS?	5	5	0	0	0	50%	50%	0%	0%	0%
3	¿Con qué frecuencia se reportan eventos adversos que pueda presentar algún paciente por la toma de varios medicamentos en un mismo momento?	1	1	3	4	1	10%	10%	30%	40%	10%
4	¿Considera que durante la consulta o dispensación dispone de tiempo suficiente para para indicarle a los pacientes sobre las precauciones, advertencias y reacciones adversas que pueden producir el consumo de los medicamentos?	0	4	4	2	0	0%	40%	40%	20%	0%
5	¿Con qué regularidad cree que los pacientes reportan eventos adversos presentados durante el tratamiento de las diferentes patologías?	0	0	3	6	1	0%	0%	30%	60%	10%
6	¿Cómo profesional de la salud reporta eventos adversos repentinos, graves o leves a las autoridades sanitarias correspondientes en el país?	1	3	2	4	0	10%	30%	20%	40%	0%
7	¿Ha identificado algún problema relacionado con medicamentos previstos en el tratamiento de pacientes polimedcados y lo ha reportado?	0	3	4	2	1	0%	30%	40%	20%	10%
8	¿Para garantizar el uso seguro de medicamentos se tienen en cuenta las fichas técnicas a la hora de prescribir/dispensar medicamentos a pacientes polimedcados?	1	3	4	2	0	10%	30%	40%	20%	0%
9	¿Qué tan probable se prescribe/dispensa medicamentos para tratar cinco o más patologías en un mismo paciente?	1	4	4	1	0	10%	40%	40%	10%	0%
10	¿Estaría de acuerdo con la implementación de un programa de farmacovigilancia enfocado en reportar y prevenir problemas relacionados con medicamentos en pacientes polimedcados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S?	4	6	0	0	0	40%	60%	0%	0%	0%

Nota. Resultados de las encuestas realizadas a los profesionales de la salud.

**Tabla 3***Abreviaturas Usadas en la Tabla 2*

Respuesta	Abreviatura
Muy Frecuentemente	MF
Frecuentemente	F
Ocasionalmente	O
Raramente	R
Nunca	N

**Gráfica 2**

## **Análisis de Resultados**

De acuerdo con la encuesta realizada a los profesionales de la salud de la unidad médica del norte, se pudo establecer que ellos no conocen programa de farmacovigilancia de manera óptima, ya que lo máximo que indicaron conocerlo, fue frecuentemente con un 40%, sin embargo, al indagar sobre la importancia del programa, el 50% le dieron máxima importancia y el 50% restante indicaron que es importante. Al preguntar por el reporte de eventos adversos que realizan los pacientes polimedicados por el consumo de sus medicamentos, se evidencia que solo al 10% del personal médico entrevistado les reportan muy frecuentemente, la mayor parte de respuestas se concentran en raramente con el 40% y ocasionalmente con el 30%, en cuanto al tiempo que establece la IPS para la atención de los pacientes, el 40% de la muestra indicó que el mismo frecuentemente es suficiente para realizar una atención adecuada y dar las recomendaciones y advertencias necesarias en cuanto al uso de los medicamentos prescritos, otro 40% manifestó que ocasionalmente el tiempo es suficiente y el 20% restante indicó que raramente el tiempo es suficiente.

A los profesionales de la salud, los pacientes les reportan eventos adversos durante sus tratamientos con una poca frecuencia, de acuerdo a la encuesta al 60% les reportan raramente, al 30% ocasionalmente y al 10% nunca, de estos reportes que reciben los profesionales del salud, a las autoridades sanitarias del país les reportan raramente el 40%, frecuentemente el 30%, ocasionalmente el 20% y muy frecuentemente el 10%, en cuanto a la identificación de problemas en pacientes polimedicados, el 40% ha realizado el reporte ocasionalmente, el 30% lo ha realizado frecuentemente, el 20% raramente y el 10% nunca. A la hora de prescribir los medicamentos, el personal de la salud tiene en cuenta las fichas técnicas de los medicamentos el 40% ocasionalmente, 30% frecuentemente, 20% raramente, y solo el 10% muy frecuentemente, de

acuerdo con la experiencia del personal de la salud la probabilidad de que los pacientes presenten cinco o más patologías a ser tratadas con medicamentos se presenta frecuentemente el 40%, ocasionalmente 40% y el 10% muy frecuentemente y raramente, para la implementación del programa de farmacovigilancia el 60% está de acuerdo y el 40% totalmente de acuerdo.

## Conclusiones

Teniendo en cuenta la investigación previa, podemos indicar que los resultados obtenidos demuestran que la falta de un programa de farmacovigilancia en la IPS Unión Médica del Norte S.A.S ha generado una problemática significativa en la población polimedicada. Es fundamental implementar un programa de farmacovigilancia activo y eficiente para detectar y reportar eventos adversos asociados a la interacción de múltiples fármacos.

Consiguientemente, la implementación del programa de farmacovigilancia permitirá monitorear de manera sistemática y proactiva los medicamentos utilizados en los pacientes mayores de 65 años polimedicados, a su vez, se podrán identificar posibles interacciones medicamentosas, efectos adversos y otras reacciones indeseables que puedan surgir debido a la polimedicación en estos pacientes.

El estudio revela que el personal médico y farmacéutico de la entidad tiene un conocimiento limitado sobre el proceso de reporte de eventos adversos y las interacciones medicamentosas, siendo así, es esencial brindar capacitación y educación continua al personal de salud para fortalecer sus habilidades en farmacovigilancia y fomentar una cultura de reporte de eventos adversos, de esta manera, mejorar la detección temprana y el manejo adecuado de dichas reacciones.

Con base en los hallazgos de la investigación, se proponen herramientas y acciones para actualizar y mejorar el programa de farmacovigilancia existente en la IPS, incluyendo la implementación de un sistema de reporte más ágil y eficiente, así como la promoción de una mayor conciencia y participación por parte del personal de salud.



Para finalizar; la aplicación del programa de farmacovigilancia, el diseño de una estrategia educativa y la implementación de estrategias de identificación de riesgos contribuirán a mejorar la seguridad y calidad del tratamiento en pacientes mayores de 65 años polimedicados, reduciendo los problemas asociados con efectos adversos y promoviendo un uso más adecuado y consciente de los medicamentos.

Este estudio de investigación destaca la importancia de implementar un programa de farmacovigilancia activo y fortalecer el conocimiento y las habilidades del personal de salud y los pacientes en relación con los eventos adversos en pacientes polimedicados. La implementación de estrategias educativas y la mejora del programa de farmacovigilancia contribuirán a disminuir los problemas relacionados con la interacción de múltiples fármacos y mejorar la seguridad en el consumo de medicamentos en la población polimedicada de la IPS Unión Médica del Norte S.A.S.

### Referencias Bibliográficas

A.V. Fajreldines, E. Barberis, M.B. Beldarraín, M.A. Valerio, V. Rodríguez, M. Pellizzari, Polimedicación, prescripción inapropiada y eventos adversos a fármacos en ancianos hospitalizados: un problema de seguridad del paciente, Rev. Colomb. Cienc. Quim. Farm., 50(2), 522-532 (2021).

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74182021000200522&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182021000200522&lang=es)

Avedillo, A. (2018). Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza: <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>

Barroso, V., & Moral, G. (2011). Pacientes polimedicados frágiles, un reto para el sistema sanitario. Enero,

[https://www.researchgate.net/publication/281359478\\_Pacientes\\_polimedicados\\_fragiles\\_un\\_reto\\_para\\_el\\_sistema\\_sanitario.](https://www.researchgate.net/publication/281359478_Pacientes_polimedicados_fragiles_un_reto_para_el_sistema_sanitario)

Calderón-Ospina, C. A., y del Pilar Urbina-Bonilla, A. (2011). La farmacovigilancia en los últimos 10 años: actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia. Revista Médicas UIS, 24(1), 55-63.

<https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/20203>

Calvo Hernández, M.a V. Nutrición en el paciente polimedicado Nutrición Hospitalaria, vol. 5, núm. 1, mayo, 2012, pp. 64-76 Grupo Aula Médica Madrid, España

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226797007>

Comité de Consenso GIAF-UGR, GIFAF-USE, GIF-UGR. (2007). Tercer Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados de Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM). *Ars Pharm.* 48 (1). 5 – 17.

[https://adm.online.unip.br/img\\_ead\\_dp/35344.PDF](https://adm.online.unip.br/img_ead_dp/35344.PDF)

Comité de Consenso GIAF-UGR, GIFAF-USE, GIF-UGR. (2007). Tercer Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados de Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM). *Ars Pharm.* 48 (1). 5 – 17.

[https://adm.online.unip.br/img\\_ead\\_dp/35344.PDF](https://adm.online.unip.br/img_ead_dp/35344.PDF)

Dr. Hernández, F. Dra. Álvarez, M. Dra. Martínez, G. Dr. Junco, V. Dra. Valdés, I. Dra.

Hidalgo, M. (2018). Polifarmacia en el anciano. Retos y soluciones. Scielo.

*Rev.Med.Electrón.* vol.40 no.6 Matanzas. Recuperado el 26 de febrero de 2023 de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-182420180006020539](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-182420180006020539).

E.M. Garrido-Garrido, I. García-Garrido, J.C. García-López-Durán, F. García-Jiménez, I.

Ortega-López y A. Bueno-Cavanillas. (210). Estudio de pacientes polimedicados mayores de 65 años en un centro de asistencia primaria urbano.

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-pdf-S1134282X10001454>

Escolar, D. M., & de Cinfa, M. (2020). Polimedicación. *CinfaSalud*. Recuperado el 26 de febrero de 2023, de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/polimedicacion/>

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

Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente. *Revista de sanidad militar*, 72(1), 47–53.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0301-696X2018000100047](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047)

Ministerio de Salud y Protección Social– Colombia. (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.invima.gov.co/documents/20143/453029/Resoluci%C3%B3n+1403+de+2007.pdf/6b2e1ce1-bb34-e17f-03ef-34e35c126949>

Mugira, A. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>

Mugira, A. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>

Mugira, A. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-escala-de-likert-y-como-utilizarla/#:~:text=La%20Escala%20de%20Likert%20es%20una%20escala%20de%20calificaci%C3%B3n%20que,y%20comportamientos%20de%20una%20persona.>

Organización Mundial de la Salud. (2004). La Farmacovigilancia: Garantía de Seguridad en el uso de los Medicamentos. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/68862>

Ortega, C. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/preguntas-cerradas/>

OPS. (2011). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse.

<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para->

[automedicarse#:~:text=El%20Observatorio%20del%20Comportamiento%20de,de%20la%20prescripci%C3%B3n%2C%20o%20alterando](#)

Ortega, C. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-no-probabilistico/>

Parra, A. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de <https://www.questionpro.com/blog/es/recoleccion-de-datos-para-investigacion/>

Peña Machado, M., Groning Roque, E., Ruíz González, M., & Pérez Piñero, J. (2000). *Revista Cubana De Medicina Integral* . Obtenido de Estudio exploratorio de farmacovigilancia en el personal médico: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000200001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000200001)

Secretaria de Salud. (s.f.). Medicamentos Seguros: Farmacovigilancia – Prácticas Seguras. Programa Seguridad del Paciente. [http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Cartilla\\_Medicamentos\\_Seguros.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Cartilla_Medicamentos_Seguros.pdf)

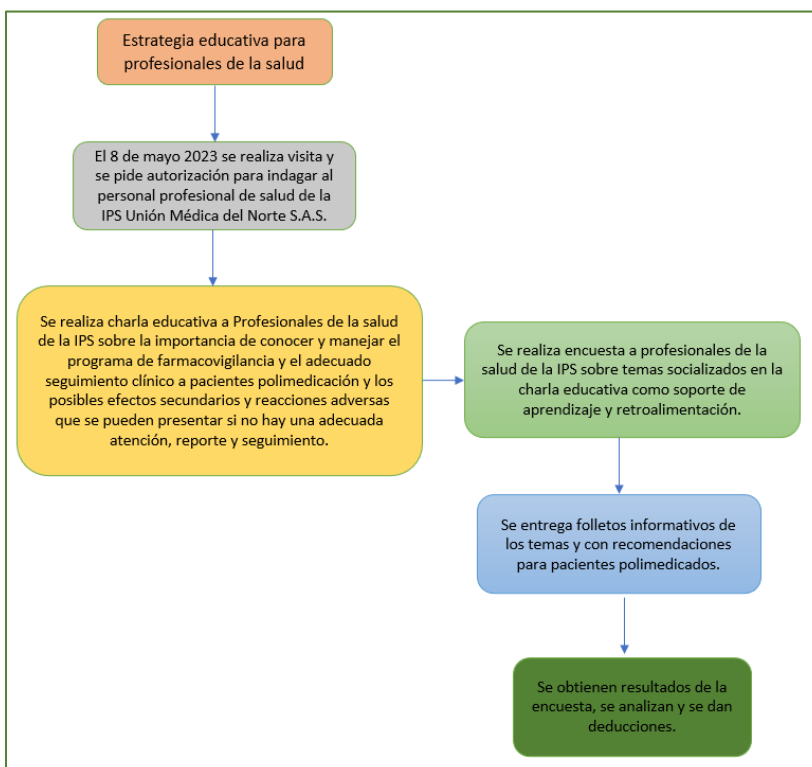
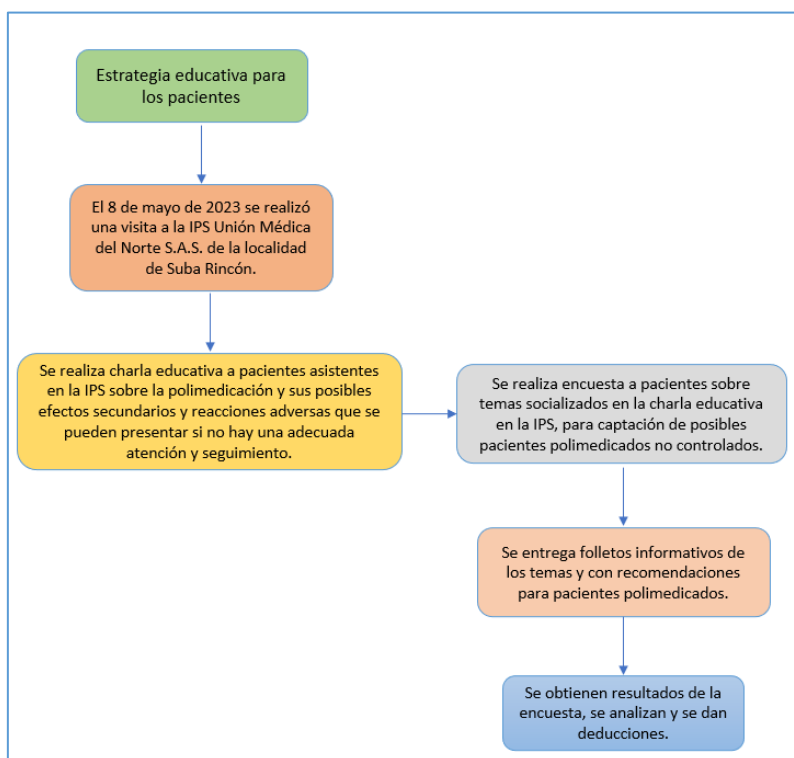
Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud. Paho.org. Recuperado el 26 de febrero de 2023, de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/SerieRAPSANo6-2013.pdf>

Virga, Carolina; Aguzzi, Alejandra FARMACOVIGILANCIA: estudio de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, vol. 30, núm. 3, julio-septiembre, 2011, pp. 61- 63 Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica Caracas, Venezuela <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55919726006>

Westreicher, G. (01 de Junio de 2020). *Economipedia*. Obtenido de  
<https://economipedia.com/definiciones/poblacion.html>

## Anexos

### Estrategias Educativas



**Encuesta para los Pacientes.**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

1. ¿Para el tratamiento de sus patologías, consume más de cuatro medicamentos?

- A. SI
- B. NO

2. ¿Conoce la dosis que debe tomar de cada uno de los medicamentos indicados por el médico?

- A. SI
- B. NO

3. ¿Ha presentado efectos secundarios con la prescripción de los múltiples medicamentos?

- A. Mareo. SI / NO
- B. Cefaleas. SI/NO
- C. Somnolencia. SI/NO
- D. Insomnio. SI/NO
- E. Alergias. SI/NO
- F. Otros. SI/NO

4. ¿Si en las respuestas anteriores alguna fue afirmativa, el médico ordenó cambios en los medicamentos?

- A. SI
- B. NO

5. ¿Su médico o profesional de la salud le indicó las reacciones adversas que tiene el medicamento?

- A. SI



B. NO

6. ¿Ha sido efectiva la prescripción de medicamentos para el tratamiento de sus patologías?

A. SI

B. NO

7. ¿Usted le hizo saber al médico o profesional de la salud los otros medicamentos que está consumiendo actualmente?

A. SI

B. NO

8. ¿El profesional de la salud le informó sobre la posible interacción que puede presentarse entre los medicamentos que consume?

A. SI

B. NO

9. ¿Ha sentido cambios negativos en su salud desde que comenzó a consumir los medicamentos?

A. SI

B. NO

10. Si la respuesta anterior es afirmativa: ¿usted ha notificado esa reacción en un centro de salud?

A. SI

B. NO

### Encuesta para Profesionales de la Salud

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_

1. ¿Conoce o a oído del Programa de Farmacovigilancia?
  - Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca
  
2. ¿Para usted, qué importancia tiene el programa de farmacovigilancia en una IPS?
  - Muy importante
  - Importante
  - Moderadamente importante
  - De poca importancia
  - Sin importancia
  
3. ¿Con qué frecuencia se reportan eventos adversos que pueda presentar algún paciente por la toma de varios medicamentos en un mismo momento?
  - Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca

4. ¿Considera que durante la consulta o dispensación dispone de tiempo suficiente para para indicarle a los pacientes sobre las precauciones, advertencias y reacciones adversas que pueden producir el consumo de los medicamentos?
- Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca
5. ¿Con qué regularidad cree que los pacientes reportan eventos adversos presentados durante el tratamiento de las diferentes patologías?
- Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca
6. ¿Cómo profesional de la salud reporta eventos adversos repentinos, graves o leves a las autoridades sanitarias correspondientes en el país?
- Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca

7. ¿Ha identificado algún problema relacionado con medicamentos previstos en el tratamiento de pacientes polimedicados y lo ha reportado?
- Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca
8. ¿Para garantizar el uso seguro de medicamentos se tienen en cuenta las fichas técnicas a la hora de prescribir/dispensar medicamentos a pacientes polimedicados?
- Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca
9. ¿Qué tan probable se prescribe/dispensa medicamentos para tratar cinco o más patologías en un mismo paciente?
- Muy frecuentemente
  - Frecuentemente
  - Ocasionalmente
  - Raramente
  - Nunca

10. ¿Estaría de acuerdo con la implementación de un programa de farmacovigilancia enfocado en reportar y prevenir problemas relacionados con medicamentos en pacientes polimedicados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

## Folleto para Pacientes Polimedicados Mayores de 65 Años.

[https://www.canva.com/design/DAEwtDjTCGI/fo\\_DvthJFopVUI6ucEAYw/edit?utm\\_content=DAEwtDjTCGI&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAEwtDjTCGI/fo_DvthJFopVUI6ucEAYw/edit?utm_content=DAEwtDjTCGI&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

### Polimedicación

**¿Que es la polimedicación?**



La polimedicación es el tratamiento con varios fármacos de manera simultánea durante un periodo determinado de tiempo. Muchas personas de edad avanzada, toman cada día cinco o más medicamentos.

La polimedicación aumenta la morbilidad del paciente anciano, así como la frecuencia de las hospitalizaciones y la duración de las estancias, el riesgo de caídas y la mortalidad. También empeora su calidad de vida y su capacidad funcional y cognitiva.

### ¿Cuál es el perfil del paciente polimedicado?

Existen dos tipos de paciente polimedicado. Uno de ellos es una **persona con una sola enfermedad cuyo tratamiento requiere de varios fármacos**, como es el caso, por ejemplo, de las personas seropositivas o con esquizofrenia.

El otro perfil, probablemente el más frecuente, es el de la persona, por lo general, mayor, que padece a la vez dos o más patologías, precisando para el tratamiento de cada una de ellas uno o más medicamentos. Por ejemplo, alguien que tiene diabetes, hipertensión y artrosis.



### ¿La polimedicación tiene riesgos para la salud?

Son numerosos los perjuicios que provoca la polimedicación en diversos ámbitos, que van desde la salud del propio paciente a la sociedad en general.

La polimedicación reduce la adherencia al tratamiento, que es menor conforme más medicamentos toma el paciente. Es decir, muchas de las personas polimedicadas no cumplen el tratamiento correctamente. Por ejemplo, no respetar las dosis indicadas o usar fármacos no adecuados son algunos de los errores más típicos.

También los efectos adversos graves y las interacciones entre medicamentos aumentan conforme lo hace el número de fármacos prescritos



### Recomendaciones para pacientes polimedicados

1. Consulte a su médico acerca de la función de los fármacos, dosis, forma de administración, horarios, conservación e interacciones posibles con otros fármacos y mantenga la adherencia al tratamiento.
2. Evite la automedicación.
3. Pida ayuda de ser la necesario en el momento de la administración de los fármacos.
4. Utilice estrategias para recordar el horario de sus medicamentos.
5. Informe a los médicos sobre los medicamentos que consume.
6. No guardes los fármacos que ya no necesitas.
7. Acuda a la farmacia para conocer servicios personalizados de dosificación de medicamentos.
8. Consulte a su médico acerca de posibles nuevos síntomas que pueda sufrir.

## USO SEGURO DE MEDICAMENTOS

### PACIENTES POLIMEDICADOS



### Universidad Abieta y a Distancia

Escuela de Ciencias de la Salud ECISALUD  
Diplomado de Farmacovigilancia  
Tecnología en Regencia de Farmacia  
2023

## Infografía para Profesionales de la Salud.

[https://www.canva.com/design/DAFj\\_oF7GJw/WA9wlp56WNI5qziQYFSnHw/edit?utm\\_content=DAFj\\_oF7GJw&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAFj_oF7GJw/WA9wlp56WNI5qziQYFSnHw/edit?utm_content=DAFj_oF7GJw&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

# FARMACOVIGILANCIA Y PACIENTES POLIMEDICADOS

Profesionales de la salud

**¿Qué es la farmacovigilancia?**

La farmacovigilancia es la ciencia y actividad relacionada con la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos.

**Importancia de la farmacovigilancia en pacientes polimedicados:**

- Los pacientes polimedicados tienen un mayor riesgo de sufrir interacciones entre los fármacos, medicamentos que toman, la farmacovigilancia y los medicamentos y procedimientos farmacológicos para evitar posibles efectos adversos.
- Los pacientes polimedicados que están tomando medicamentos farmacológicos debido a la enfermedad o a otros medicamentos, la farmacovigilancia ayuda a identificar y evitar otros efectos adversos para mejorar la seguridad del paciente.
- Mediante la farmacovigilancia, se pueden identificar medicamentos que no son seguros o que tienen efectos adversos en pacientes polimedicados. Esto permite ajustar la terapia y encontrar la combinación de medicamentos más adecuada para cada paciente.

**Consejos para la farmacovigilancia en pacientes polimedicados:**

- 1. Revisar la lista de medicamentos:** Realizar una revisión exhaustiva de todos los medicamentos que toma el paciente, incluyendo medicamentos de venta libre y suplementos dietéticos.
- 2. Vigilar los efectos adversos:** Estar atento a cualquier señal de efectos adversos, como mareos, somnolencia, confusión o problemas gastrointestinales.
- 3. Comunicación abierta:** Fomentar una comunicación abierta y honesta con el paciente sobre su tratamiento y cualquier efecto secundario que experimente. Esto ayuda a detectar y solucionar problemas de manera temprana.
- 4. Educar al paciente:** Brindar información clara y concisa sobre los medicamentos que está tomando el paciente, incluyendo posibles interacciones y efectos adversos. Esto ayuda a empoderar al paciente y a mejorar su adherencia al tratamiento.

Universidad Nacional de Cuzco y a Distancia  
Sistema Evaluativo Remoto de Farmacia - 2021