



UMA
Universidad
María Auxiliadora

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**“DESAFIOS DE LA FARMACOVIGILANCIA PARA
MEJORAR LA SEGURIDAD EN EL USO DE
MEDICAMENTOS”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. PEREZ SILVA LUIS HERNAN
<https://orcid.org/0009-0003-3232-8035>

Bach. RAMOS ALVARADO MELISA MARISOL
<https://orcid.org/0009-0006-1272-8500>

ASESOR:

Mg. HUERTA LEÓN JENNY ROSALYN
<https://orcid.org/0000-0003-4744-7830>

LIMA – PERÚ

2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Luis Hernan Perez Silva**, con DNI **74362041** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** de título **“DESAFIOS DE LA FARMACOVIGILANCIA PARA MEJORAR LA SEGURIDAD EN EL USO DE MEDICAMENTOS”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **11%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima,23, de enero 2025.



Perez Silva Luis Hernan

DNI: 74362041



Mg. Huerta León Jenny Rosalyn

DNI:41835622

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Melisa Marisol Ramos Alvarado**, con DNI **70491871** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** de título **“DESAFIOS DE LA FARMACOVIGILANCIA PARA MEJORAR LA SEGURIDAD EN EL USO DE MEDICAMENTOS”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **11%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima,23, de enero 2025.

Ramos Alvarado Melisa Marisol

DNI: 70491871

Mg. Huerta León Jenny Rosalyn

DNI:41835622

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud




11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

	Resumen	3
	Abstract	4
I	INTRODUCCION	5
II	MÉTODO	9
III	RESULTADOS	10
IV	DISCUSIÓN	12
	4.1 Conclusión	13
	4.2 Recomendaciones	14
	Referencias bibliográficas	15

RESUMEN

Introducción: La farmacovigilancia es esencial para garantizar la seguridad en el uso de medicamentos, abordando eventos adversos (RAM) que afectan la salud pública. Aunque existen programas de farmacovigilancia en varios países, hay barreras significativas como la falta de capacitación y recursos, que limitan su efectividad. Este trabajo analiza los desafíos y la importancia de estos programas en la mejora de la seguridad del paciente.

Método: Se realizó una revisión sistemática de 10 artículos científicos, seleccionados de bases de datos como Scielo, Google Académico y Dialnet Plus. Se incluyeron estudios publicados en los últimos cinco años que evalúan los desafíos de la farmacovigilancia, excluyendo investigaciones sobre farmacovigilancia veterinaria.

Resultados: Los resultados muestran que, a pesar de que muchos programas de farmacovigilancia están activos, enfrentan problemas como la falta de capacitación y recursos. Los profesionales de salud tienen un papel crucial en la notificación de RAM, pero persisten barreras en países en desarrollo.

Conclusión: Es esencial fortalecer la educación y la capacitación de los profesionales de salud y pacientes, mejorar las regulaciones y protocolos, y garantizar la implementación efectiva de programas de farmacovigilancia para optimizar la seguridad de los medicamentos y reducir los riesgos asociados.

Palabras claves: Farmacovigilancia, Hepatotoxicidad, reacciones adversas a medicamentos, Seguridad del paciente, notificación de eventos adversos (DeCS)

ABSTRACT

Introduction: Pharmacovigilance is essential to ensure the safety of medication use, addressing adverse events (ADEs) that affect public health. Although pharmacovigilance programs exist in various countries, significant barriers such as lack of training and resources limit their effectiveness. This study analyzes the challenges and the importance of these programs in improving patient safety.

Method: A systematic review of 10 scientific articles was conducted, selected from databases such as Scielo, Google Scholar, and Dialnet Plus. Studies published in the last five years evaluating the challenges of pharmacovigilance were included, excluding research on veterinary pharmacovigilance.

Results: The results show that, although many pharmacovigilance programs are active, they face issues such as lack of training and resources. Healthcare professionals play a crucial role in reporting ADEs, but barriers persist in developing countries.

Conclusion: It is essential to strengthen the education and training of healthcare professionals and patients, improve regulations and protocols, and ensure the effective implementation of pharmacovigilance programs to optimize medication safety and reduce associated risks.

Keywords: Pharmacovigilance, Hepatotoxicity, Adverse Drug Reactions, Patient Safety, Adverse Event Reporting (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

Los problemas de seguridad asociados al uso de medicamentos ya autorizados constituyen una preocupación constante en todos los sistemas de salud de los países desarrollados. Esta problemática ha sido reconocida por los principales referentes en regulación sanitaria, quienes, en las últimas décadas, han integrado la farmacovigilancia como un componente esencial de sus ejes regulatorios. La farmacovigilancia se ha establecido como una necesidad ineludible para mejorar los estándares de seguridad y calidad de vida en el ámbito asistencial.

Los eventos adversos medicamentosos (EAM) son un problema significativo de salud pública, ya que pueden generar desde malestar hasta consecuencias fatales. En Colombia, la legislación establece la obligatoriedad de que las instituciones de salud implementen programas de farmacovigilancia y reporten los EAM a través de la plataforma VigiFlow. Sin embargo, muchas instituciones no cumplen con estas normativas, lo que limita la efectividad del sistema de vigilancia. Esta situación pone de manifiesto la necesidad urgente de desarrollar y fortalecer los programas de farmacovigilancia para garantizar el uso adecuado de los medicamentos en el país. (1)

La farmacovigilancia enfrenta un desafío significativo debido a las reacciones adversas a medicamentos (RAM), que no solo causan morbilidad y mortalidad, sino que también afectan negativamente la economía del sistema de salud. La falta de conocimiento entre profesionales de la salud y pacientes sobre la importancia de notificar las reacciones adversas a medicamentos (RAM) dificulta la detección de riesgos. Por ello, es crucial desarrollar estrategias que mejoren el proceso de notificación y permitan construir un perfil de seguridad más realista y preciso de los medicamentos. (2)

En España, un porcentaje significativo de las consultas médicas y hospitalizaciones están relacionadas con medicamentos. Aunque existe un sistema de farmacovigilancia destinado a recopilar información sobre las reacciones adversas a medicamentos (RAM), la efectividad de este sistema depende de la participación activa tanto de profesionales de la salud como de

pacientes en la identificación y gestión de riesgos. La seguridad de los medicamentos debe evaluarse de manera continua tras su comercialización, ya que las reacciones adversas a medicamentos (RAM), suelen manifestarse, principalmente, en los primeros años de uso del fármaco. A pesar de los estudios iniciales sobre calidad y eficacia de los medicamentos, persisten limitaciones en la evaluación de su seguridad, especialmente debido a factores como la polimedición y las características individuales de los pacientes. (3)

La farmacovigilancia de vacunas (FVV) es crucial para monitorear la seguridad de las inmunizaciones, especialmente debido al aumento de la percepción de riesgo entre la población respecto a los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación (ESAVI). A pesar de los beneficios significativos de las vacunas, como la erradicación de enfermedades, la falta de un sistema de monitoreo efectivo puede resultar en una notificación insuficiente de eventos y en una calidad variable de los datos reportados. Además, la difusión de mitos y desinformación sobre las vacunas plantea un desafío adicional, ya que requiere respuestas claras y basadas en evidencia para restaurar la confianza pública en la inmunización. (4)

En Cuba, la Unidad Coordinadora Nacional de Farmacovigilancia recibe alrededor de 8,000 reportes anuales, lo que pone de manifiesto la necesidad de mejorar los procesos de notificación y fomentar un uso más seguro y racional de los medicamentos. La farmacovigilancia enfrenta una problemática crítica, ya que las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son una de las principales causas de hospitalización y generan altos costos en el sistema de salud. A pesar de la relevancia de monitorear la seguridad de los fármacos, la subnotificación de las reacciones adversas a medicamentos RAM es un problema común, lo que dificulta una evaluación precisa de la seguridad de los medicamentos. (5)

Los medicamentos desempeñan un papel crucial en la prevención y tratamiento de enfermedades, pero también pueden ocasionar reacciones adversas a medicamentos (RAM), que son efectos nocivos no deseados. La farmacovigilancia es fundamental para detectar, evaluar y monitorear estas RAM, que pueden presentarse tanto durante los ensayos clínicos como después de la comercialización del fármaco. Las reacciones adversas (RAM) representan hasta el 6% de los ingresos hospitalarios, con una tasa de mortalidad asociada

del 2%. Además de su impacto en la salud de los pacientes, las reacciones adversas a medicamentos (RAM), generan una carga financiera significativa y afectan la confianza de la población en el sistema sanitario. (6)

La alta incidencia de errores de medicación en pacientes hospitalizados constituye una de las principales causas de daño y mortalidad. Aunque la farmacovigilancia juega un papel crucial en la monitorización y mejora de la seguridad en el uso de medicamentos, los errores persisten debido a múltiples factores, como transcripciones inadecuadas, órdenes ilegibles y falta de conocimiento sobre interacciones medicamentosas. Esto subraya la necesidad urgente de implementar un sistema de farmacovigilancia efectivo, que incluya la capacitación continua del personal de salud y fomente una comunicación estrecha durante todo el proceso de medicación, con el fin de reducir estos errores y mejorar la atención al paciente. (7)

La deficiente implementación de la farmacovigilancia y la inadecuada dispensación de medicamentos aumentan significativamente el riesgo de reacciones adversas a medicamentos (RAM). Factores como la falta de conocimiento y capacitación entre los profesionales farmacéuticos, una carga laboral excesiva y ciertas creencias sobre la seguridad de los medicamentos contribuyen a la subnotificación de estas reacciones. Este déficit impacta negativamente en la salud pública, lo que resalta la necesidad urgente de mejorar la educación y los recursos en farmacovigilancia, a fin de garantizar prácticas más seguras en la dispensación de medicamentos. (8)

La farmacovigilancia es fundamental en la unidad de cuidados intensivos (UCI), donde los pacientes, gravemente afectados por diversas patologías, requieren un tratamiento farmacológico intensivo y complejo. No obstante, el uso de medicamentos en este entorno no está exento de riesgos. Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) afectan entre el 6,1% y el 18,1% de los pacientes en UCI, siendo el 6,7% de ellas graves. Estos eventos adversos no solo dificultan la recuperación del paciente, sino que también incrementan los costos médicos y retrasan el alta hospitalaria. Esto subraya la importancia de identificar y evaluar los factores de riesgo asociados con las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en este entorno crítico. (9)

En la provincia de Matanzas, Cuba, el creciente envejecimiento de la población, especialmente la de más de 60 años, resalta la necesidad de caracterizar las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en este grupo para mejorar tanto su seguridad como su calidad de vida. La farmacovigilancia es particularmente relevante en la población geriátrica, donde la polifarmacia y las enfermedades crónicas son comunes. Además, los cambios en la farmacocinética y farmacodinámica propios de este grupo etario requieren una dosificación más precisa y cuidadosa. Sin embargo, los ensayos clínicos suelen excluir a los adultos mayores, lo que limita la aplicabilidad de sus resultados en este sector de la población. La polimedicación, por su parte, aumenta significativamente el riesgo de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, lo que subraya la importancia de un monitoreo constante y especializado de su tratamiento. (10)

El presente trabajo tiene como objetivo dar a conocer la importancia de los desafíos de la farmacovigilancia para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos. A través de la revisión de artículos científicos recientes, se busca dar a conocer al personal de salud el valor de la farmacovigilancia.

II. METODO

Este estudio se llevó a cabo mediante un análisis sistemático de 10 artículos científicos que investiga los desafíos de la farmacovigilancia para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos. La selección de los artículos se realizó a través de una búsqueda exhaustiva en base de datos académicos como: Scielo, Google académico, Dialnet plus, EBSCO, utilizando palabras claves como: “farmacovigilancia”, “oficina farmacéutica”, “buenas prácticas”, “sistema de farmacovigilancia”. Los criterios de inclusión fueron estudios publicados en los últimos cinco años que evaluaron los desafíos de la farmacovigilancia para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos. Se excluyeron investigaciones que aborden el tema de farmacovigilancia veterinaria.

Cada artículo fue evaluado basado en la calidad metodológica y la relevancia para el tema de estudio. El análisis consistió en una síntesis cualitativa de los hallazgos principales de los estudios, enfocándose en la importancia de la farmacovigilancia para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en las oficinas farmacéuticas para ver la necesidad de seguir evaluando la seguridad de los medicamentos tras su comercialización y evitar las reacciones adversas (RAM).

Finalmente, se utilizó un enfoque de análisis temático para agrupar los hallazgos en categorías que reflejaran los diferentes factores de farmacovigilancia para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en las oficinas farmacéuticas. Los resultados fueron presentados en función de su importancia de la farmacovigilancia en oficinas farmacéuticas.

III. RESULTADOS

Artículo	Rol de los profesionales de la salud en Farmacovigilancia	Percepción sobre la farmacovigilancia	Resultados
Castro et al. (2024)	Los Químicos Farmacéuticos son responsables de realizar el seguimiento farmacoterapéutico, detectar RAM y documentar eventos.	Es esencial para la seguridad, aunque considera limitada la retroalimentación de El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos Reconocida (INVIMA) sobre intervenciones.	El 85% de los programas de farmacovigilancia están activos, realizan seguimiento farmacoterapéutico y reportes de evento adverso a medicamento (EAM).
Barrero & Bestard (2022)	Profesionales deben iniciar la notificación ante sospecha de RAM y seguir protocolos según el nivel de atención.	Esencial para la seguridad, pero señala la necesidad de mayor capacitación y recursos para optimizarla.	Apoya en métodos pasivos y notificación espontánea para reportar RAM, regulada por el ministerio pública.
Barris et al. (2021)	Detectar y reportar RAM para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos por el paciente. Educar sobre efectos adversos, especialmente para ancianos y poblaciones vulnerables.	Esencial para mejorar la seguridad del paciente, comprender efectos de medicamentos y prevenir eventos adversos en tratamientos futuros.	Metodología de farmacovigilancia: selección de casos de RAM, recolección de datos, formularios estandarizados, análisis de patrones y evaluación de causalidad.
Saldaña et al. (2021)	En Chile, los profesionales de la salud son fundamentales para identificar y reportar Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) al centro nacional de farmacovigilancia (CNFV).	El personal de salud tiene una percepción favorable y comprometida hacia la farmacovigilancia, valorando la capacitación y la retroalimentación continua para asegurar la adherencia al sistema y optimizar la respuesta ante eventos críticos, reforzando así la seguridad de uso de las vacunas.	Chile ha fortalecido su farmacovigilancia con un aumento en las notificaciones de ESAVI debido a normativas obligatorias, colaboración entre ISP y MINSAL.

Garcia et al. (2023)	Los profesionales de salud detectan, notifican y monitorean RAM, contribuyendo a la gestión de riesgos y promoviendo el uso seguro de medicamentos.	El personal percibe la farmacovigilancia como esencial para la seguridad del paciente y las decisiones terapéuticas, valorando sus beneficios en la atención y reducción de riesgos.	El monitoreo de reacciones adversas a medicamento (RAM) poscomercialización, permite identificar riesgos no detectados en ensayos clínicos.
Rojas et al. (2024)	El personal de salud detecta, registra y educa sobre RAM, evaluando su severidad y ajustando tratamientos para mejorar la atención.	Es vital para detectar reacciones adversas, mejorar la seguridad del paciente y optimizar tratamientos en medicina.	Se detectó y evaluó 74 reacciones adversas en pacientes antipsicóticos, mejorando la seguridad y el manejo de tratamientos.
Villegas et al. (2020)	Detectan, analizan y previenen errores de medicación, promoviendo la seguridad del paciente y mejorando prácticas.	Es clave para detectar errores de medicación, asegurar la seguridad del paciente y promover prácticas mejoradas.	Se identifica y analiza errores de medicación, mejorando la seguridad del paciente mediante intervenciones efectivas, especialmente en hospitalización.
Maza et al. (2020)	Desempeñan un papel esencial en la farmacovigilancia, reportando reacciones adversas, educando a los pacientes y garantizando la seguridad de los medicamentos.	Es esencial para la seguridad de uso seguro de medicamentos, pero enfrenta barreras como falta de conocimiento y recursos en países en desarrollo.	Utiliza sistemas de notificación, bases de datos, capacitación y análisis de datos para mejorar la seguridad de uso de los medicamentos.
Obreque et al. (2021)	El personal de salud en UCI reporta reacciones adversas, especialmente de antibióticos, y necesita mejorar la farmacovigilancia y la calidad de los reportes.	Es esencial para monitorear la seguridad de medicamentos postcomercialización, aunque hay barreras como falta de conocimiento y recursos.	El estudio de farmacovigilancia en UCI analizó 135 pacientes, detectando 24 RAM, principalmente por antibióticos, destacando la necesidad de mejorar reportes y colaboración interprofesional para la seguridad.

Santos et al. (2023)	El personal de salud identifica y notifica RAM, educa a pacientes sobre riesgos y beneficios, y colabora interprofesionalmente para mejorar la seguridad del paciente.	Es vital para asegurar la seguridad de los medicamentos, destacando la necesidad de mejorar conocimiento y recursos, especialmente en países en desarrollo.	Se notificaron 7905 RAM, con 1926 en ancianos. Se implementaron capacitaciones y protocolos para mejorar la farmacovigilancia y el reporte, destacando el captopril como medicamento crítico.
----------------------	--	---	---

IV. DISCUSION

Castro et al. (2024) concluyen que los farmacéuticos son los responsables directos de los programas de farmacovigilancia obligatoria. En su estudio, Barrero & Bestard (2022) reafirman que el compromiso de los farmacéuticos responsables influye en la optimización de dichos programas. Por otro lado, Barris et al. (2021) reconocen la importancia de educar al paciente en los programas de farmacovigilancia. Bajo un contexto similar, Saldaña et al. (2021) reafirman lo demostrado por Barris et al. (2021), señalando que una regulación orientativa y con métodos estandarizados mejora la eficiencia de los programas de farmacovigilancia. Además, el estudio de García et al. (2023) refuerza lo determinado por Barris et al. (2021), destacando que los programas de farmacovigilancia deben centrarse en la monitorización de las sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM). Con relación a la farmacovigilancia dirigida a los grupos farmacológicos para tratar enfermedades crónicas específicas, Rojas et al. (2024) también coinciden con Barris et al. (2021), valorando el componente orientativo y educativo durante la ejecución de los programas de farmacovigilancia. De manera similar, Villegas et al. (2020) coinciden con Rojas et al. (2024) al resaltar la importancia del componente educativo dirigido a los pacientes durante el programa de farmacovigilancia. Por otro lado, el estudio de Maza et al. (2020) también coincide con Castro et al. (2024) al evidenciar que los programas de farmacovigilancia en los países en vías de desarrollo (Latinoamérica) enfrentan desafíos. Además, Obreque et al. (2021) coinciden con García et al. (2023) al relacionar lo prioritario de la monitorización de medicamentos nuevos durante la postcomercialización en el entorno hospitalario. Finalmente, Santos et al. (2023) demostraron que, en un grupo de pacientes adultos mayores con terapia cardiovascular crónica, los programas de farmacovigilancia pueden mejorarse valorando el carácter repetitivo de las pautas de tratamiento crónico prescrito, lo que convierte esta herramienta de recurrencia en un recurso útil para el seguimiento fiable de los casos de sospechas de RAM.

4.1. Conclusión.

Los hallazgos del análisis de estos 10 artículos destacan la necesidad de que los problemas de seguridad de medicamentos en los sistemas de salud sean gestionados por los programas de farmacovigilancia siempre bajo un soporte integrado y orientativo de una autoridad reguladora especializada; siendo los equipos de profesionales Químico-farmacéuticos los ejes operativos claves de estos programas. Es un desafío permanente tanto en los establecimientos farmacéuticos como en los establecimientos de salud que se alcancen los objetivos de la farmacovigilancia mediante la búsqueda de una metodología estandarizada para los programas de farmacovigilancia y a su vez buscar también la necesidad de innovar periódicamente los procesos tanto en el campo administrativo, como asistencial, sin perder su carácter flexible según los grupos farmacológicos estudiados para pacientes con enfermedades específicas.

La optimización de los programas de farmacovigilancia radica en generar más estadísticas de casos RAM que se acerquen a una fiabilidad aceptable tanto cualitativamente como cuantitativamente. En el Perú; no es suficiente que las normativas reguladoras establezcan obligatoriedad a los administrados de los sistemas de salud para documentar notificaciones de sospechas de RAM, como a los operadores asistenciales sin impulsar concurrentemente estrategias de mejora en las competencias de todos profesionales de la salud involucrados.

4.2. Recomendaciones

Fortalecer la educación continua a los pacientes: Se recomienda desarrollar estrategias de comunicación que permitan informar de manera clara y accesible sobre los riesgos y beneficios de los medicamentos, especialmente en programas de farmacovigilancia.

Asegurar la formación y compromiso de los farmacéuticos: El compromiso y la formación de los farmacéuticos son cruciales para optimizar los programas de farmacovigilancia. Se sugiere realizar capacitaciones periódicas para mantenerlos actualizados sobre los avances en farmacovigilancia y asegurar su implicación activa en la gestión de estos programas.

Implementar regulaciones orientativas con métodos estandarizados: El uso de métodos estandarizados y regulaciones claras mejora la eficiencia de los programas. Se recomienda establecer directrices y protocolos nacionales o internacionales que guíen la ejecución de las actividades de farmacovigilancia, adaptados a cada contexto.

Fomentar la monitorización de sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM): Los programas deben enfocarse en la identificación y seguimiento de las sospechas de RAM.

Prestar especial atención a la farmacovigilancia en enfermedades crónicas: Es recomendable integrar la farmacovigilancia de manera más estrecha en la atención médica rutinaria de estos pacientes, considerando la recurrencia de los tratamientos.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Castro, Espinosa Jobany; Estupiñan, Cabrera Hernán; Gil, Pineda Maria Alejandra. Nivel de implementación del programa de farmacovigilancia del programa de farmacovigilancia y sus factores asociados en instituciones de salud en el Valle del Cauca. REVISTA COLOMBIANA DE CIENCIAS QUÍMICAS FARMACÉUTICAS. 2024; 53(2): p. 488-512.
2. Barrero, Viera Laura; Bestard, Pavón Luis Alverto. La notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos. REVISTA CUBANA DE MEDICINA MILITAR. 2022; 51(1).
3. Barris, Blundel Damiá; Sabio, Sanchez Belén; Benitez, Pacheco Gemma. Resultados del servicio de farmacovigilancia en una farmacia comunitaria. SOCIEDAD DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS. 2021; 12(4).
4. Saldaña Adiel; Rodriguez María; Roldan Juan. Farmacovigilancia de vacunas y su aplicación en Chile. REVISTA MÉDICA CLÍNICA LOS CONDES. 2021; 31(3-4): p. 240.
5. Garcia, Arias Dasha; Martinez, Barreiro Luis Armando; Saavedra, Castellanos Andrés. Utilidad estadística de los estudios de farmacovigilancia para evaluar reacciones adversas a medicamentos. MULTIMED. 2023; 27.
6. Rojas, Valladares Erick; Aguilar, Salas Ismael; Sanchez, Herrera Karina. Análisis de Reacciones Adversas a Medicamentos por fármacos antipsicóticos en un instituto de salud mexicano. REVISTA DE MEDICINA HUMANA. 2024; 24(1): p. 42-50.
7. Villegas Francisco; Figueroa, Montero David; Barbero, Becerro Varenka. La importancia de la farmacovigilancia intrahospitalaria en la detección oportuna de los errores de medicación. GACETA MÉDICO DE MÉXICO. 2020; 154: p. 172-179.
8. Maza, Larrea José Antonio; Aguilar, Anguiano Luz María; Mendoza, Betancourt Julio Amadeo. Farmacovigilancia: Un paso importante en la

seguridad del paciente. MEDIGRAPHIC HOSPITAL CENTRAL MILITAR. 2020; 72(1): p. 47-53.

9. Obrequé Karin; Mellado Rosemarie; Andresen Max. Determinación de factores de riesgo a reacciones adversas a medicamentos mediante farmacovigilancia intensiva en UCI. REVISTA MEDICA DE CHILE. 2021; 149: p. 1258-1266.
10. Santos, Muñoz Leidy; García, Milian Ana Julia; Linares, Morera Ammy. Reacciones adversas medicamentosas en ancianos de Matanzas - Cuba. REVISTA HORIZONTE SANITARIO. 2023; 22(1).