

Evaluación del Programa de Atención Farmacéutica de los pacientes y profesionales de la salud del Hospital Clínica Bíblica

MONGE BOGANTES LC^{1,2,3}, MARTÍNEZ VARGAS E², GARCÍA MONTERO J^{2,3}, ROJAS CHINCHILLA C², FERNÁNDEZ VARGAS V⁴, ZAVALA MONESTEL E^{2,5}.

1. Departamento de Atención Farmacéutica, Hospital Clínica Bíblica, Costa Rica.

2. Departamento de Farmacia, Hospital Clínica Bíblica, Costa Rica

3. Facultad de Farmacia, Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED), Costa Rica.

4. Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED) - Hospital Clínica Bíblica, Costa Rica.

5. Servicio de Farmacia, Hospital Clínica Bíblica, Costa Rica.

Fecha de recepción: 22/08/2024 Fecha de aceptación: 10/09/2024

DOI: <http://dx.doi.org/10.4321/S1699-714X2025000200006>

RESUMEN

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

El cuidado farmacéutico es esencial para mejorar la calidad de vida del paciente al abordar Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) como efectos adversos, interacciones medicamentosas y falta de adherencia. Este estudio realiza una propuesta para aumentar el alcance del Programa de Atención Farmacéutica a los pacientes y profesionales de la salud del Hospital Clínica Bíblica, mediante el análisis de la eficiencia de los servicios brindados, durante los meses de enero a abril del año 2024.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizaron encuestas que evaluaron el conocimiento del programa, los servicios proporcionados, los beneficios y los niveles de satisfacción. La muestra incluyó 141 participantes activos, seleccionados de manera no probabilística, quienes respondieron a través de WhatsApp con llamadas de seguimiento para garantizar la participación.

RESULTADOS

Entre los 141 pacientes encuestados, el 77 % estaba al tanto del Programa de Cuidado Farmacéutico; las consultas farmacéuticas y la gestión integral de medicamentos fueron los servicios más reconocidos, mientras que la adaptación de las instrucciones médicas fue la menos conocida. Un 69 % de los pacientes se encontraban muy satisfechos con el programa y un 57 % satisfechos con la interacción del farmacéutico y la calidad de la información, por lo que, solo un 4% expresó una insatisfacción significativa.

CONCLUSIONES

Se muestran un alto nivel de conocimiento sobre el Programa de Cuidado Farmacéutico. Sin embargo, se necesitan mejoras en la calidad del servicio y la accesibilidad, puesto que las altas tasas de satisfacción del estudio subrayan la efectividad del programa.

Palabras clave: Atención Farmacéutica, satisfacción, tratamiento crónicos, adherencia.

Evaluation of the Pharmaceutical Care Program for Patients and Healthcare Professionals at Hospital Clínica Bíblica

ABSTRACT

BACKGROUND AND OBJECTIVES

Pharmaceutical care is crucial for enhancing patient quality of life by addressing Drug-Related Problems such as adverse effects, drug interactions, and non-adherence. This study proposes an expansion of the Pharmaceutical Care Program to patients and healthcare professionals at Hospital Clínica Bíblica, by analyzing the efficiency of the services provided during the months of January to April of 2024.

MATERIALS AND METHODS

Surveys were conducted to assess awareness of the program, the services provided, the perceived benefits, and levels of satisfaction. The sample included 141 active participants, selected through non-probabilistic sampling, who responded via WhatsApp, with follow-up calls to ensure participation.

RESULTS

Among the 141 patients surveyed, 77% were aware of the Pharmaceutical Care Program; pharmaceutical consultations and comprehensive medication management were the most recognized services, while the adaptation of medical instructions was the least known. A total of 69% of patients were very satisfied with the program, and 57% were satisfied with pharmacist interaction and the quality of information provided, with only 4% expressing significant dissatisfaction.

CONCLUSIONS

There is a high level of awareness of the Pharmaceutical Care Program. However, improvements are needed in service quality and accessibility, as the high satisfaction rates in the study underscore the program's effectiveness.

Palabras clave: Pharmaceutical Care, satisfaction, chronic treatment, adherence.

INTRODUCCIÓN

La atención farmacéutica ha emergido como un pilar fundamental en la mejora de la calidad de vida de los pacientes, destacándose por su enfoque integral que trasciende la simple dispensación de medicamentos. Este enfoque se centra en la identificación, análisis y gestión de los Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM), tales como los efectos adversos, interacciones medicamentosas, administración inadecuada e incumplimiento terapéutico. El objetivo es proporcionar una atención personalizada que optimice la farmacoterapia y asegure que cada paciente reciba el tratamiento más adecuado a sus necesidades específicas ^{1,2}.

El ingreso al Programa de Atención Farmacéutica está condicionado por criterios rigurosos que buscan identificar a pacientes con patologías crónicas complejas, historial de reacciones adversas significativas, polifarmacia o comorbilidades que complican la gestión convencional. Estos criterios no solo permiten una atención más focalizada y efectiva, sino que también garantizan que los recursos del programa se utilicen de manera óptima ³.

La implementación efectiva de la atención farmacéutica depende de un sistema de salud colaborativo, donde los farmacéuticos trabajan de la mano con otros profesionales de la salud para desarrollar planes de tratamiento integrales. Este trabajo en equipo no solo mejora la adherencia del paciente al tratamiento, sino que también asegura que todas sus necesidades de salud sean atendidas de manera coordinada. Además, la formación continua de los farmacéuticos es esencial para mantenerse al día con los avances en farmacología y terapéutica, permitiéndoles ofrecer el mejor cuidado posible ⁴.

En la atención primaria, la atención farmacéutica tiene la capacidad de influir en determinantes clave de la salud, como el acceso a la medicación, uso racional y seguro de medicamentos, la educación sanitaria y la prevención de enfermedades. Los farmacéuticos juegan un rol crucial al identificar y superar barreras que impiden el acceso a los medicamentos, asegurando que todos los pacientes reciban el tratamiento necesario. Además, a través de la educación y el asesoramiento, los farmacéuticos empoderan a los pacientes para que tomen decisiones informadas sobre su salud, promoviendo hábitos saludables y previniendo enfermedades ^{5,6}.

La tecnología también desempeña un papel vital en la atención farmacéutica moderna. El uso de sistemas de información de salud electrónicos faci-

lita una gestión más efectiva y personalizada de la terapia medicamentosa, mejorando tanto la eficiencia del trabajo del farmacéutico como la seguridad del paciente al reducir el riesgo de errores de medicación ⁷. En este contexto, el presente estudio busca evaluar el impacto del Programa de Atención Farmacéutica en la satisfacción y conocimiento de los pacientes y profesionales de la salud del Hospital Clínica Bíblica, con el fin de identificar áreas de mejora y proponer estrategias que fortalezcan la efectividad del servicio ofrecido.

METODOLOGIA

La metodología empleada en esta investigación es de naturaleza exploratoria y de campo, con el propósito de evaluar el grado de conocimiento y satisfacción de los pacientes y profesionales de salud con el Programa de Atención Farmacéutica del Hospital Clínica Bíblica. Esta investigación se fundamenta en la recolección de datos primarios y secundarios para obtener una visión integral del impacto y percepción del programa.

En cuanto a la fuente de información, se utilizaron tanto fuentes primarias como secundarias. Las fuentes primarias fueron recolectadas mediante encuestas dirigidas a los pacientes inscritos en el Programa de Atención Farmacéutica, así como a médicos, enfermeras y farmacéuticos del Hospital Clínica Bíblica. Estas encuestas se diseñaron para capturar información detallada sobre el conocimiento de los servicios ofrecidos, los beneficios percibidos y el grado de satisfacción con el programa. Las fuentes secundarias consistieron en una revisión de literatura científica, utilizando artículos publicados en los últimos 10 años y accesibles a través de bases de datos como PubMed y Google Scholar, los cuales proporcionaron un contexto teórico y comparativo a los hallazgos obtenidos.

Para garantizar la pertinencia y validez de los datos, se establecieron criterios específicos de inclusión y exclusión. En el caso de los pacientes, se incluyeron aquellos que se encontraban activos en el programa, es decir, que habían adquirido su medicación en los últimos seis meses. Para los profesionales de salud, se incluyeron únicamente médicos, enfermeras y farmacéuticos que trabajan en el Hospital Clínica Bíblica o que forman parte del grupo de prescriptores principales del programa. Se excluyeron los pacientes inactivos o aquellos que no habían sido referidos al programa, así como los profesionales de salud que no están directamente relacionados con el hospital o

el programa.

La recolección de datos se llevó a cabo utilizando una encuesta estructurada, dividida en dos secciones: la primera enfocada en el conocimiento sobre el Programa de Atención Farmacéutica y la segunda en el grado de satisfacción con el servicio. La encuesta fue distribuida de manera virtual a través de WhatsApp y llamadas telefónicas para los pacientes, mientras que a los profesionales de salud se les aplicó tanto presencialmente como a través de correo electrónico, dependiendo de su disponibilidad. Previo a su aplicación, la encuesta fue validada por un grupo de farmacéuticos y estudiantes universitarios para asegurar su fiabilidad y relevancia.

Para el tratamiento de la información, se utilizó un muestreo no probabilístico y un enfoque de análisis mixto, que combinó datos cualitativos y cuantitativos. Este enfoque permitió una comprensión más completa de los datos recolectados, integrando percepciones y estadísticas para generar conclusiones significativas. La investigación se orientó hacia la aplicación práctica de los resultados, con el objetivo de proponer mejoras al Programa de Atención Farmacéutica basadas en los hallazgos obtenidos.

RESULTADOS

Este estudio presenta los resultados obtenidos del análisis de una base de datos que incluye a 289 pacientes activos del Programa de Atención Farmacéutica del Hospital Clínica Bíblica. Esta base de datos ofrece información sobre diversas variables, como edad, sexo, lugar de residencia, diagnóstico y médico prescriptor.

Como se muestra en la Tabla 1, los pacientes del programa tienen edades comprendidas entre los 32 y 91 años, con una mayor concentración en el grupo etario de 60 a 70 años. En cuanto a la distribución por género, el 58.5% de los pacientes son mujeres y el 41.5% son hombres.

Tabla 1. Características demográficas de los pacientes del Programa de Atención Farmacéutica.

Con respecto a la distribución geográfica, se observa que la mayoría de los pacientes reside en el Gran Área Metropolitana, siendo San José la provincia con el mayor número de registros (n=136), seguida por Heredia (n=31), Alajuela (n=26) y Cartago (n=15). Las provincias costeras tienen una menor representación en el programa, con un total de

Tabla 1. Características demográficas de los pacientes del Programa de Atención Farmacéutica.

Variable	Características demográficas	Proporción de pacientes n (%)
Género	Masculino	120 (41.5)
	Femenino	169 (58.5)
Edad	22-31	13 (4.5)
	32-41	24 (8.3)
	42-51	26 (9.0)
	52-61	39 (13.5)
	62-71	53 (18.3)
	72-81	39 (13.5)
	82-91	34 (11.8)

Tabla 2. Especialidades de los médicos que refieren pacientes al Programa de Atención Farmacéutica.

Especialidad médica	Número de médicos que han referido pacientes
Reumatología	17
Medicina Interna	16
Otros*	16
Dermatología	11
Endocrinología	11
Oncología	10
Nefrología	8
Geriatría	6
Medicina General	6
Urología	5
Alergología	4
Ginecología	4
Neurología	3
Gastroenterología	2

*Incluye especialidades médicas de anestesiología, hematología, infectología, inmunología, neumología, oftalmología y psiquiatría.

18 pacientes distribuidos en Puntarenas (n=8), Limón (n=6) y Guanacaste (n=4).

Los pacientes pueden ser referidos al Programa de Atención Farmacéutica por médicos especialistas. Los reumatólogos encabezan la lista de derivaciones, con 17 especialistas que han remitido a sus pacientes al programa. La Tabla 2 resume las especialidades de los médicos que realizan estas referencias.

Tabla 2. Especialidades de los médicos que refieren pacientes al Programa de Atención Farmacéutica.

El Servicio de Atención Farmacéutica atiende a pacientes con una gran variedad de diagnósticos. Este estudio identificó que la osteoporosis es el diagnóstico más frecuente entre los pacientes del programa, con 48 casos registrados. La Tabla 3 detalla la cantidad de pacientes atendidos y sus respectivos diagnósticos.

Se llevaron a cabo 141 encuestas a los pacientes del programa, de las cuales el 77% indicó tener conocimiento del programa, mientras que el 23% desconocía su existencia. Entre los pacientes familiarizados con el programa, el 91.4% se mostró satisfecho o muy satisfecho con los servicios recibidos, frente al 4.3% de los pacientes que indicaron estar insatisfechos. El porcentaje restante corresponde a quienes no se encuentran ni satisfechos ni insatisfechos con el programa.

Por otro lado, se encuestaron a 23 profesionales de la salud, de los cuales el 72% eran médicos, el 16% farmacéuticos y el 12% enfermeros. El 92% de los entrevistados indicaban conocer previamente al Programa de Atención Farmacéutica. Se obtuvo un 73.4% de satisfacción por parte de los profesionales en salud que conocían del programa con la interacción y la calidad de la información proporcionada por el farmacéutico, mientras que el 3.7% se declaró insatisfecho. El porcentaje restante no manifestó ni satisfacción ni insatisfacción.

Además, las encuestas recopilaron información sobre el conocimiento de los pacientes y profesionales de la salud respecto a los servicios ofrecidos por el programa. La Tabla 4 muestra que la consulta farmacéutica es el servicio más conocido, con 57 pacientes y 20 profesionales de la salud que lo identificaron. En contraste, la adaptación de indicaciones médicas es el servicio menos conocido, con 8 y 6 respuestas respectivamente.

Tabla 4. Conocimiento de los pacientes y profesionales de la salud acerca de los servicios brindados por el Programa de Atención Farmacéutica del Hospital Clínica Bíblica.

Finalmente, se preguntó a los pacientes sobre los beneficios que conocen asociados al Programa de Atención Farmacéutica. El beneficio más mencionado fue el envío de recordatorios mensuales sobre la medicación, mientras que la evaluación de efectos adversos por parte del farmacéutico fue el menos mencionado. La Tabla 5 desglosa estos resultados.

Tabla 5. Conocimiento de los pacientes del Programa de Atención Farmacéutica sobre los beneficios de pertenecer al programa.

DESARROLLO

La población estudiada en el Programa de Atención Farmacéutica del Hospital Clínica Bíblica es diversa en términos demográficos y sociológicos. Este grupo abarca pacientes con enfermedades crónicas y aquellos que requieren tratamientos especializados, como los que utilizan medicamentos biológicos. Los pacientes provienen de diferentes zonas del país, lo que refleja la amplia accesibilidad del programa. Además, la población incluye tanto adultos mayores, quienes comúnmente presentan múltiples comorbilidades y requieren de un mayor número de medicamentos, como pacientes más jóvenes con condiciones crónicas específicas, tales como asma, psoriasis y artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico, esclerosis múltiple, que son tratados con terapias biológicas, un área en la que el hospital es líder en la región.

El programa se destaca en atender pacientes con enfermedades crónicas y complejas, como la reumatología, dermatología y neumología referidos por especialistas de diferentes áreas médicas. Estas especialidades son particularmente relevantes debido a la alta incidencia de condiciones como la

artritis reumatoide, el lupus y el asma, que requieren un seguimiento farmacoterapéutico riguroso y personalizado y que se ve reflejado en el gran número de reumatólogos que refieren a sus pacientes al Programa de Atención Farmacéutica como se observa en la Tabla 2. El hospital no solo se enfoca en el manejo de estas enfermedades, sino que también integra la atención farmacéutica en otras áreas, donde la polifarmacia y la adherencia al tratamiento son desafíos significativos, como en el caso de los pacientes con trastornos neuropsiquiátricos asociados a enfermedades autoinmunes como el lupus⁹⁻¹².

Entre los principales diagnósticos presentes en la población atendida se destacan, tal y como se refleja en la Tabla 3, las enfermedades reumáticas que presentan un alto grado de complejidad en su manejo terapéutico. La adherencia al tratamiento es un factor crucial en la evolución de estas enfermedades, y el programa se ha diseñado específicamente para abordar este desafío, con intervenciones que buscan mejorar la adherencia y optimizar los resultados terapéuticos¹³⁻¹⁵.

Como se observa en la sección de resultados, un gran porcentaje de los pacientes y profesionales de la salud encuestados indicaron conocer el Programa de Atención Farmacéutica. Sin embargo, el grupo de pacientes que manifestó no conocer el programa, a pesar de formar parte de él y de haber recibido una inducción al respecto, ya sea por el farmacéutico a cargo o por otro miembro capacitado del personal de farmacia, así como algunos profesionales de la salud, señalaron la falta de promoción del Programa de Atención Farmacéutica como el principal factor de su desconocimiento.

El marketing en temas de salud enfrenta desafíos importantes, especialmente en lo que respecta a la comunicación precisa y responsable de la información. En una empresa que brinda servicios farmacéuticos, el Marketing juega un papel crucial al adaptar productos a las necesidades cambiantes de los consumidores, basado en una sólida gestión de la información^{16,17}. Esto es particularmente relevante en Costa Rica, donde la Atención Farmacéutica, aunque no es un concepto nuevo, aún es poco conocida y subestimada por muchos pacientes debido a la falta de conocimiento sobre los servicios y beneficios que ofrece.

El marketing de servicios y productos relacionados con la salud ha evolucionado para utilizar estrategias especializadas que permiten alcanzar a diversos actores del sector, como pacientes, médicos,

Tabla 3. Distribución de Diagnósticos entre los Pacientes del Programa de Atención Farmacéutica.

Diagnóstico	Número de pacientes registrados en el programa
Osteoporosis	48
Insuficiencia renal crónica	34
Otros*	20
Artritis reumatoide	15
Espondilitis anquilosante	15
Artritis Psoriásica	12
CA próstata	11
Psoriasis	11
CA de mama	5
Esclerosis múltiple	5
Urticaria Crónica	5

*Incluye diagnósticos de lupus, vitíligo, hiperparatiroidismo normocalcémico, profilaxis contra el VIH, asma y artritis reumatoide juvenil.

Tabla 4. Conocimiento de los pacientes y profesionales de la salud acerca de los servicios brindados por el Programa de Atención Farmacéutica del Hospital Clínica Bíblica.

Opciones de servicios brindados	Respuestas pacientes	Respuestas de profesionales de la salud
Consulta farmacéutica.	57	20
Elaboración de horarios de medicación.	33	19
Sistemas de dosificación personalizada (SPD).	19	18
Adaptación de las indicaciones médicas a las personas con discapacidad.	8	6
Seguimiento por parte del farmacéutico para valorar la efectividad y seguridad del tratamiento.	44	9
Educación a pacientes, familiares o cuidadores sobre el uso de los medicamentos.	31	17
Orientación acerca de las posibles interacciones medicamento-alimento o medicamento-medicamento.	13	13
Resolución de problemas relacionados a la medicación (efectos adversos, errores de medicación, etc.) junto al médico prescriptor.	11	12
Ninguno de los anteriores.	25	---

Tabla 5. Conocimiento de los pacientes del Programa de Atención Farmacéutica sobre los beneficios de pertenecer al programa.

Beneficios	Número de pacientes que reconocen el beneficio
Recordatorios mensuales acerca de la medicación.	90
Ayuda con el despacho o entrega de los medicamentos.	85
Preguntas o consultas atendidas por el farmacéutico.	45
Intervención por parte del farmacéutico en la resolución de problemas relacionados a la medicación.	29
Mejora en la calidad de vida.	29
Mayor organización con la medicación.	26
Reporte de efectos adversos presentados a causa de la medicación.	7
Evaluación de los efectos adversos o errores de medicación por parte del farmacéutico.	4

hospitales y clínicas, mientras se asegura el cumplimiento de las normativas sanitarias específicas de cada país¹⁶. En el contexto de la Atención Farmacéutica en Costa Rica, es necesario generar una necesidad de publicidad para que los usuarios comprendan y diferencien estos servicios de los brindados por los médicos. Es fundamental que tanto los pacientes como los profesionales de la salud conozcan la misión del Programa de Atención Farmacéutica y sus beneficios, lo cual se evaluó en la encuesta mediante el grado de conocimiento de los servicios ofrecidos.

La Dirección de Farmacia del Hospital Clínica Bíblica cuenta con 25 farmacéuticos para un total de 75 camas, lo que refleja una especialización avanzada en los servicios ofrecidos por el departamento. Esta especialización se debe a los requisitos de la Joint Commission, la entidad que acredita al hospital a nivel internacional, y que determina la especialización de cada servicio de farmacia que permite un seguimiento y atención más personalizado hacia los pacientes. En el caso concreto Atención Farmacéutica, este cuenta con la presencia de un Farmacéutico que es el encargado de llevar a cabo las funciones del departamento.

A pesar de esta especialización, como lo indica la sección de resultados, existe un pequeño porcentaje de los pacientes que se encuentran insatisfechos con el servicio de Atención Farmacéutica. Esta insatisfacción suele estar relacionada con problemas de comunicación con el personal del programa. Cuando un paciente inicia su medicación, se le ofrece una sesión en la que se explica el mecanismo de acción

del medicamento, posibles efectos adversos y la correcta forma de administración. Sin embargo, algunos pacientes informaron en encuestas telefónicas que, aunque se les programó para estas sesiones, no se llevaron a cabo. Además, señalaron la falta de promoción del programa, la insuficiencia de personal y la necesidad de un seguimiento más exhaustivo.

En la actualidad, existen pocas encuestas de satisfacción dirigidas a evaluar la calidad de la atención farmacéutica en pacientes ambulatorios, y la mayoría carece de una validación adecuada^{18,19}. Las encuestas utilizadas en esta investigación para medir el grado de satisfacción con el servicio y la calidad de la información proporcionada permiten analizar el desempeño y alcance del programa hacia los pacientes.

La percepción positiva de los usuarios sobre la calidad del servicio de salud es crucial para la continuidad y eficacia de los programas de atención sanitaria. Conocer el grado de satisfacción en la interacción con el farmacéutico a cargo del programa y con la información brindada es esencial, dado que los pacientes son los receptores del servicio, y su satisfacción es el eje de los sistemas sanitarios²⁰.

Una colaboración estrecha con otros profesionales de la salud es fundamental para identificar y referir a los pacientes con problemas de medicación al Programa de Atención Farmacéutica. Una referencia emitida por un profesional en salud respalda la confianza de los pacientes en los servicios ofrecidos por un programa de Atención Farmacéutica. Este enfoque interdisciplinario no solo facilita una atención

más integral y personalizada, sino que también optimiza los resultados terapéuticos al garantizar que los pacientes reciban el apoyo necesario para un manejo adecuado de sus tratamientos.

CONCLUSIONES

El estudio demuestra que tanto los pacientes como los profesionales de la salud poseen un alto nivel de conocimiento sobre el Programa de Atención Farmacéutica del Hospital Clínica Bíblica. Sin embargo, se evidencia la necesidad de mejorar la calidad de la comunicación, la promoción del programa y el seguimiento de los pacientes, con el fin de garantizar un cuidado óptimo y maximizar el beneficio terapéutico de los tratamientos.

Resulta crucial implementar estrategias que aborden estas áreas de mejora, optimizando así la experiencia del paciente y fortaleciendo la eficacia del programa. Los resultados revelan una satisfacción significativa entre los pacientes, lo que subraya la efectividad y calidad del servicio proporcionado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Huamán zapata CK, Valeriano Manco LN. Calidad de Atención Farmacéutica y Satisfacción del Cliente en la Botica Sofía, Imperial - Cañete, Junio – 2021. el 19 de enero de 2022 [citado el 12 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/793>
2. Faus M. Atención Farmacéutica como respuesta a una necesidad social. *Ars Pharmaceutica* (Internet). 2000;41(1):137–43.
3. Pocohuanca-Ancco L, Villacorta J, Hurtado-Roca Y, Pocohuanca-Ancco L, Villacorta J, Hurtado-Roca Y. Factores asociados a la no-adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo en pacientes de un hospital del seguro social. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. julio de 2021;14(3):316–21.
4. Funk KA, Pestka DL, Roth McClurg MT, Carroll JK, Sorensen TD. Primary Care Providers Believe That Comprehensive Medication Management Improves Their Work-Life. *J Am Board Fam Med*. 2019;32(4):462–73.
5. Obregón D. La OMS y el paradigma global: los determinantes sociales de la salud o la retórica de la inclusión. Facultad Nacional de Salud Pública: El escenario para la salud pública desde la ciencia. 2020;38(2):7.
6. Jiménez Carrillo M, Fernández Rodker J, Sastre Paz M, Alberquilla Menendez-Asenjo Á. ¿Refleja la historia clínica electrónica los determinantes sociales de la salud desde Atención Primaria? *Aten Primaria*. el 1 de enero de 2020;53(1):36–42.
7. Ortega Urbano MD. La farmacia en la nueva era de la inteligencia artificial: La farmacia y la inteligencia artificial. *TECHNO REVIEW: International Technology, Science and Society Review / Revista Internacional de Tecnología, Ciencia y Sociedad*. 2023;13(3):6.
8. HCB. Hospital Clínica Bíblica. 2023 [citado el 19 de agosto de 2024]. Programa de Atención Farmacéutica ATENFAR. Disponible en: <https://www.clinicabiblica.com/es/pacientes/guia-de-soluciones-de-salud/5831-programa-de-atencion-farmacaceutica-atenfar>
9. Guerrero AC, Fernández HÁ, Sotomayor RJ, Guevara GC, Orcés DM, Naranjo-Saltos F, et al. Adherencia al tratamiento en pacientes con trastornos neuropsiquiátricos difusos asociados a lupus eritematoso sistémico. *Revista Colombiana de Reumatología*. marzo de 2022;29(1):26–30.
10. Guamán-Montero NA, Mesa-Cano IC, Peña-Cordero SJ, Ramírez-Coronel AA. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus II. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2021;40(3):290–7.
11. Brummel A, Carlson AM. Comprehensive Medication Management and Medication Adherence for Chronic Conditions. *J Manag Care Spec Pharm*. enero de 2016;22(1):56–62.
12. Vargas L, Zegarra J. Impacto del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial del Centro de Atención Primaria II Oscar Fernández Dávila. *Revista Médica Basadrina*. el 30 de diciembre de 2020;14:10–6.
13. McFarland MS, Buck ML, Crannage E, Armistead LT, Ourth H, Finks SW, et al. Assessing the Impact of Comprehensive Medication Management on Achievement of the Quadruple Aim. *The American Journal of Medicine*. el 1 de abril de 2021;134(4):456–61.
14. Ibáñez Franco EJ, Montiel-Jarolin D, Fretes Ovelar AMC, Duarte Arévalos LE, Giménez Vázquez FDJ, Olmedo Mercado EF, et al. Nivel de adherencia al tratamiento de los pacientes con lupus eritematoso sistémico en un centro de referencia. *Revista Paraguaya de Reumatología*. diciembre de 2022;8(2):67–71.
15. Prados-Moreno S, Sabio JM, Pérez-Mármol JM, Navarrete-Navarrete N, Peralta-Ramírez MI. Adherencia al tratamiento en pacientes con lupus

eritematoso sistémico. *Med Clin (Barc)*. el 12 de enero de 2018;150(1):8–15.

16. Hernández EMV, Guzmán EAC, Curo RMP, Cotos ES, Espinoza JGZ. Promoción y Publicidad: Impacto en la Adquisición de Medicamentos por Parte de los Usuarios en Farmacias: Un Análisis de Revisión. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. el 12 de abril de 2024;8(1):11355–66.

17. Schultz BG, Tilton J, Jun J, Scott-Horton T, Quach D, Touchette DR. Cost-Effectiveness Analysis of a Pharmacist-Led Medication Therapy Management Program: Hypertension Management. *Value in Health*. el 1 de abril de 2021;24(4):522–9.

18. Ventura Cerdá JM. Satisfacción percibida por pacientes infectados por el VIH con la unidad de atención farmacéutica a pacientes externos (UFPE). *Farmacia hospitalaria: órgano oficial de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria*. 2005;29(2):134–40.

19. Mercadal Orfila GA, Lizeaga Cundin G, Fernández Llamazares CM, Tortajada Goitia B, García Cabrera E, Morillo Verdugo RA, et al. Encuesta de satisfacción en pacientes externos de la atención farmacéutica mediante Telefarmacia durante la pandemia COVID-19 en España. *Farmacia hospitalaria: órgano oficial de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria*. 2022;46(Extra 5):69–85.

20. Monje-Agudo P, Borrego-Izquierdo Y, Robustillo-Cortés M de las A, Jiménez-Galán R, Almeida-González CV, Morillo-Verdugo RA. Diseño y validación de una encuesta de satisfacción con la atención farmacéutica recibida en las consultas de farmacia hospitalaria. *Farmacia Hospitalaria*. 2015;39(3):152–6.