

Un enfoque para entender eficiencia, riesgo y sostenibilidad del uso de medicamentos.

Se describe cómo se distribuye el gasto, cómo se acumula el riesgo clínico y qué señales tempranas permiten anticipar el comportamiento del sistema.



1 Principales resultados año 2025



2 Riesgo farmacológico

3.6% de la población atendida está catalogada con riesgo alto y muy alto.



Para mitigar el riesgo asociado se realiza seguimiento a

- Polifarmacia
- Interacciones
- Duplicidades
- Prescripciones potencialmente inapropiadas
- Uso de medicamentos de alto riesgo

La gestión del riesgo farmacológico **muy alto y alto** en 2025, permitió la **reducción del riesgo en 5.670 pacientes**, representando un impacto positivo en la salud y disminuyendo las probabilidades de complicaciones, hospitalizaciones y desenlaces fatales.

3 Grupos terapéuticos de mayor facturación

Los siguientes grupos hacen el 50% del valor global de la facturación

Población Total:
1.380.000

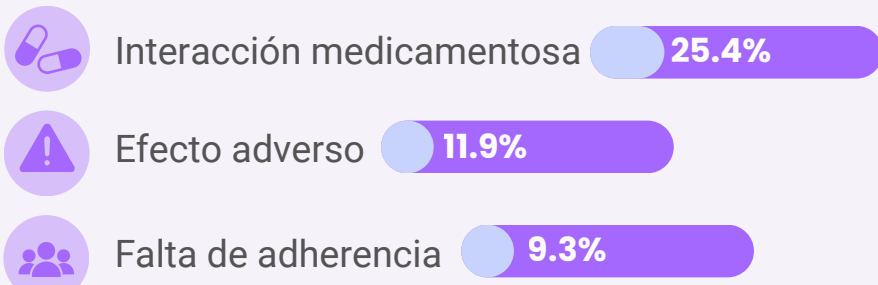
GRUPO	%POBLACIÓN	%COSTO
Diabetes	13.8%	22%
Hipertensión	34.4%	6.60%
Suplementos	13.8%	6.40%
Dislipidemia	31.8%	4.30%
Cáncer	0.1%	3.50%
Asma-Epoc	4.7%	3.30%
Enf. Dermatológicas	10.3%	3.20%

Diabetes mellitus continua siendo el grupo farmacológico de mayor facturación global, representado por el incremento en moléculas como inhibidores iSGLT2 y agonistas del receptor GLP1, asociado a los objetivos terapéuticos hacia reducción de riesgo cardio-renometabólico.

Hipertensión Arterial: incremento en la facturación durante el 2025 debido a la transición clínica de monoterapia hacia terapias combinadas a dosis fija.

4 Seguridad del paciente

Principales Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)



Se **identificaron problemas relacionados con medicamentos en el 60.8% de los pacientes analizados**, principalmente relacionados con interacciones medicamentosas, los riesgos identificados para generar un PRM fueron edad avanzada, polifarmacia y uso de anticoagulantes.

Programa de Farmacovigilancia

Durante el **año 2025**, nuestro **programa de Farmacovigilancia** gestionó un **total de 4.514 reportes válidos**, consolidando un sistema de vigilancia altamente sensible, enfocado principalmente en la atención de pacientes crónicos ambulatorios (89,5% de los casos).

Distribución de gravedad de los reportes

Gravedad	Casos	%
No sería	2.731	60.5%
Sería	1.005	22.3%
Fallo terapéutico	778	17.2%

Top 3 Medicamentos Implicados:

1. Alfa cetoanálogos de amoniácidos (suplementación paciente renal): 332 casos.
2. Insulina glargina pluma prellenada (diabetes): 311 casos.
3. Pregabalina (manejo dolor): 291 casos.

Hallazgo Principal

Cerca de 4 de cada 10 reportes correspondieron a eventos serios o fallos terapéuticos (39,5%), constituyendo el principal foco de monitoreo y gestión del riesgo para el programa de farmacovigilancia

Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2026 Apr;35(4):e70366. <https://doi.org/10.1002/pds.70366>

5 Puntos Clave

- Con un índice de polifarmacia del **27%** y un **3.6% de la población en riesgo alto o muy alto**, el sistema enfrenta un reto en seguridad paciente.
- La **diabetes mellitus** es la principal dinamizadora del gasto al concentrar el **22%** de la facturación total con solo el **13.8%** de los pacientes.
- Que los suplementos representen el **6.4% del costo total** (superando a la dislipidemia con 4.3% y al cáncer con 3.5%) podría representar una desviación de recursos hacia intervenciones de bajo valor clínico.

Glosario

- **Índice de polifarmacia:** Proporción de usuarios a quienes se dispensó 5 o más medicamentos en el mes, con respecto al total de pacientes a quienes se les dispensó medicamentos
- **Interacciones:** Dispensación de dos o más medicamentos que tienen riesgo de generar eventos adversos en el paciente que los reciba de manera simultánea.
- **Duplicidades farmacológicas:** Dispensación de dos medicamentos en un mismo mes, que pertenecen al mismo grupo farmacológico, sin generar beneficios adicionales al paciente, pero sí mayor riesgo en salud

- **Prescripciones potencialmente inapropiadas (PPI)** se refieren a tratamientos médicos en los que el riesgo de sufrir efectos adversos supera el beneficio clínico esperado.
- **Extensión de uso de farmacia:** Proporción de pacientes a quienes se les dispensó medicamento
- **Dislipidemia:** Alteración de los niveles de lípidos (grasas) en la sangre.
- **Problemas relacionados con medicamentos (PRM):** corresponden a eventos o circunstancias en la terapia farmacológica que interfieren con los resultados de salud esperados.

[Ingresa al observatorio aquí](#)