



Artículo original



Historial del artículo:

Recibido: 31 | 10 | 2023
Evaluado: 21 | 01 | 2024
Aprobado: 26 | 01 | 2024
Publicado: 10 | 02 | 2024



Autor de correspondencia:

Laura Cardona Alzate
Universidad de Antioquia, Seccional Urabá, Turbo,
Colombia. Química Farmacéutica, Medellín, Colombia.



How to cite:

Díaz Corredor SA, Gladwin Bautista C, Mesa Hernández D, Rangel Sarchi AJ, Restrepo Arango L, Cataño Montoya YC, Ortiz Rendón M, Cardona Alzate L. Prácticas tempranas: aporte a la atención primaria en salud en estudiantes con discapacidad auditiva. Rev. salud. bosque. 2023;13(2):1-9.



DOI: <https://doi.org/10.18270/rsb.v13i2.4466>

Prácticas tempranas: aporte a la atención primaria en salud en estudiantes con discapacidad auditiva

Santiago Andrés **Díaz Corredor**
Universidad de Antioquia, Química Farmacéutica,
Medellín, Colombia.

Collette **Gladwin Bautista**
Universidad de Antioquia, Química Farmacéutica,
Medellín, Colombia.

Daniel **Mesa Hernández**
Universidad de Antioquia, Química Farmacéutica,
Medellín, Colombia.

Andersson Jair **Rangel Sarchi**
Universidad de Antioquia, Química Farmacéutica,
Medellín, Colombia.

Laura **Restrepo Arango**
Universidad de Antioquia, Química Farmacéutica,
Medellín, Colombia.

Yan Carlos **Cataño Montoya**
Universidad de Antioquia, Química Farmacéutica,
Medellín, Colombia.

Milena **Ortiz Rendón**
Universidad de Antioquia, Química Farmacéutica,
Medellín, Colombia.

Laura **Cardona Alzate**
Universidad de Antioquia, Seccional Urabá, Turbo,
Colombia. Química Farmacéutica, Medellín, Colombia.

Resumen

Introducción. Las instituciones de salud deben buscar estrategias para garantizar la accesibilidad y equidad de tratamiento de diversas comunidades, incluidas las de necesidades particulares como las personas con discapacidad auditiva. Esta comunidad enfrenta obstáculos adicionales en la atención médica, derivados de barreras comunicativas y limitaciones en la comprensión de la información relacionada con salud.

Objetivo. Promover la participación de estudiantes con discapacidad auditiva en programas de promoción de salud y prevención de enfermedad.

Metodología. Se llevó a cabo un estudio descriptivo con enfoque de investigación en acción participación (IAP) durante cuatro meses, realizado en cuatro fases: contacto con estudiantes con discapacidad auditiva interesados en participar de la investigación, solicitud de apoyo a la Universidad de Antioquia para contar con intérpretes, ela-

boración del cronograma de capacitaciones y ejecución de las capacitaciones diseñadas para los estudiantes con discapacidad auditiva. Resultados. Se elaboró un video en lengua de señas que se difundió a través de plataformas digitales con el objetivo de atraer la participación de estudiantes con discapacidad auditiva. Entre julio y agosto de 2023 se mejoró y refinó el programa de capacitaciones y se proporcionó capacitación a tres estudiantes con discapacidad auditiva (33,4% de la población total de estudiantes con discapacidad auditiva de la universidad para esa fecha). Se realizaron tres sesiones en las que se observó un notorio grado de desconocimiento entre los participantes en aspectos como uso adecuado de anticonceptivos, riesgos, información y elementos que conforman las etiquetas de los medicamentos, prácticas adecuadas de almacenamiento, uso correcto de antibióticos, automedicación responsable y promoción de estilos de vida saludables.

Conclusiones. Es necesario generar estrategias de educación sobre prácticas seguras del uso almacenamiento de medicamentos y medidas de autocuidado en el contexto de la atención médica de personas con discapacidad auditiva.

Palabras clave: Atención primaria en salud, discapacidad auditiva, químico farmacéutico.

Early internships: contribution to primary health care for deaf students

Abstract

Background: Healthcare institutions must develop strategies to ensure accessibility and equity of treatment for diverse communities, including those with particular needs such as deaf people. This community faces additional obstacles in medical care derived from communication barriers and limitations in the comprehension of health-related information.

Objective: To promote the participation of deaf students in health promotion and disease prevention programs.

Methodology: A descriptive study with a participatory action research (PAR) approach was performed during four months in four phases: contact with deaf students interested in participating in the research, request for support to the University of Antioquia to have interpreters, development of training schedule, and implementation of training designed for deaf students.

Results: A sign language video was developed and shared through digital platforms with the objective of attracting the participation of deaf students. Between July and August 2023, the training program was improved and refined, and training was provided to three deaf students (33.4% of the total population of deaf students at the University by that date). Three sessions were held in which a notorious lack of knowledge was observed among the participants in aspects such as proper use of contraceptives, their risks, information and elements on medication labels, proper storage practices, correct use of antibiotics, responsible self-medication and promotion of healthy lifestyles.

Conclusions: Education strategies on safe medication use, medication storage practices and self-care practices should be developed in the context of medical care for deaf people.

Keywords: primary health care, deaf students, pharmacist.

Práticas iniciais: contribuição para a atenção primária à saúde de estudantes surdos

Resumo

Introdução. As instituições de saúde devem buscar estratégias para garantir a acessibilidade e a equidade do tratamento para diversas comunidades, incluindo aquelas com necessidades específicas, como as pessoas surdas. Essa comunidade enfrenta desafios adicionais no acesso aos cuidados de saúde devido a barreiras de comunicação e limitações na compreensão de informações relacionadas à saúde.

Objetivo. Promover a participação de alunos surdos em programas de promoção da saúde e prevenção de doenças.

Metodologia. Estudo descritivo com uma abordagem de pesquisa de ação participativa (PAR) foi realizado durante quatro meses em quatro fases: Contato com alunos surdos interessados em participar da pesquisa, solicitação de apoio da Universidade de Antioquia para ter intérpretes, desenvolvimento do cronograma de treinamento e implementação do treinamento projetado para alunos surdos.

Resultados. Um vídeo em linguagem de sinais foi desenvolvido e divulgado por meio de plataformas digitais com o objetivo de envolver alunos surdos. Durante o período entre julho e agosto de 2023, o programa de treinamento foi aprimorado e refinado, e o treinamento foi oferecido a três alunos surdos, o que correspondeu a 33,4% da população total de alunos surdos da universidade até aquela data. Foram realizadas três sessões nas quais foi observado um notório grau de falta de conhecimento entre os participantes em aspectos como o uso adequado de contraceptivos, riscos, informações e elementos que compõem os rótulos dos medicamentos, práticas adequadas de armazenamento, uso correto de antibióticos, automedicação responsável e promoção de estilos de vida saudáveis.

Conclusões. No contexto da assistência à saúde para pessoas surdas, é essencial desenvolver estratégias de educação sobre práticas seguras de uso e armazenamento de medicamentos, bem como medidas de autocuidado.

Palavras-chave: Atenção primária à saúde, estudantes surdos, químico farmacéutico.

Introducción

El concepto de salud ha experimentado una continua evolución con el propósito de adaptarse al contexto de la transición poblacional, caracterizado por su creciente complejidad y la emergencia de matices significativos. Estos matices, en numerosos casos, imponen restricciones en cuanto a la capacidad de proporcionar atención médica, llevar a cabo medidas de prevención de enfermedades y promover eficazmente la salud. La promoción de la salud, en particular, se establece como un pilar fundamental en el ámbito de la atención primaria, y asume un rol esencial en el dominio de la salud pública (1).

El concepto de discapacidad se encuentra intrínsecamente vinculado con la discriminación y la exclusión social, manifestándose como una problemática de índole sociopolítica que trasciende los confines de la salud individual. El paradigma social de discapacidad, también conocido como el modelo de derechos humanos, emerge como una perspectiva que ofrece nuevas oportunidades de intervención con el propósito de fomentar la salud de la población mundial. Este enfoque reconoce la importancia de abordar las limitaciones funcionales y promueve la erradicación de barreras sociales y la igualdad de oportunidades, contribuyendo así a la construcción de una sociedad más inclusiva y justa (2).

Es por ello que dentro del contexto de la atención médica, las instituciones de salud desempeñan un papel importante en el reconocimiento de la accesibilidad y equidad en el tratamiento de diversas comunidades, integralmente aquellas con necesidades particulares. El acceso a la atención médica y a los medicamentos es un derecho fundamental de los individuos, independientemente de sus limitaciones y diferencias inherentes (3). La comunidad con discapacidad auditiva representa un colectivo significativo dentro de la estructura social, caracterizado por singularidades en su comunicación y requisitos particulares en términos de atención médica, cuya consideración adecuada y sensibilización resulta esencial. No obstante, es notorio que las personas pertenecientes a esta comunidad enfrentan obstáculos adicionales en el ámbito de la atención médica, derivados de las barreras comunicativas y las limitaciones en la comprensión de la información relacionada con la salud. Dichas dificultades pueden dar lugar a malentendidos, diagnósticos inapropiados, falta de adherencia a los tratamientos médicos y errores en la administración de medicamentos, entre otros. Estos factores subrayan la imperante necesidad de implementar estrategias que propicien una atención inclusiva y de alta calidad en esta población (3–5).

Es necesario que se cumplan una serie de condiciones fundamentales como el usuario logra acceder a los medicamentos y los utiliza de acuerdo a sus necesidades de salud, previamente identificadas de manera precisa; este comprende y es capaz de seguir el régimen terapéutico prescrito, muestra una actitud activa en su tratamiento y se adhiere a él de manera constante; el medicamento demuestra ser eficaz en la consecución de los objetivos terapéuticos establecido y el uso de medicamentos no genera ni agrava problemas de salud. Estas condiciones son esenciales para garantizar una farmacoterapia efectiva y segura que beneficie al paciente y contribuya a su bienestar general (6,7) con resultados que concuerdan con las expectativas, en términos de prevención de enfermedades, control, curación, normalización de parámetros de laboratorio y/o alivio de síntomas (8).

Los farmacéuticos juegan un papel importante en la participación de programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como en programas de educación sanitaria. Esto incluye temas relacionados con el uso apropiado de medicamentos, estilos de vida saludable, la prevención del abuso de sustancias psicoactivas, la higiene, la planificación familiar y la prevención de la infección por VIH (8). También deben estar preparados para poder cumplir los objetivos de estos programas de edu-

cación sanitaria, promoción de la salud y prevención de la enfermedad con personas pertenecientes a comunidades especiales como la mencionada. El presente trabajo tenía como objetivo promover la participación de los estudiantes con discapacidad auditiva de la Universidad de Antioquia en programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, para capacitarlos en la toma de decisiones informadas y que puedan asumir una mayor responsabilidad para su bienestar, a partir de estrategias educativas realizadas por estudiantes de prácticas tempranas del programa de Química Farmacéutica de la misma universidad.

Metodología

Se llevó a cabo un estudio descriptivo con un enfoque de investigación en acción participación (IAP) durante un período de cuatro meses entre mayo y agosto de 2023. El estudio se propuso abordar de manera activa los obstáculos relacionados con el conocimiento sobre medicamentos, así como su uso adecuado y seguro, experimentados por la población de estudio, utilizando una estrategia de muestreo no probabilístico de tipo bola de nieve. Para ello, se solicitó el consentimiento informado de los participantes, los cuales fueron apoyados por los intérpretes, previo al inicio del proceso de capacitación.

Este se estructuró en cuatro fases diferentes: La primera fase se centró en el establecimiento del contacto con estudiantes con discapacidad auditiva pertenecientes a un programa académico de la Universidad de Antioquia, interesados en participar en la investigación. Estos estudiantes fueron contactados a través de grupos de *WhatsApp* e *Instagram*.

En la segunda fase, se solicitó apoyo a la Universidad de Antioquia para contar con intérpretes que actuaran como intermediarios en la comunicación entre los estudiantes de prácticas tempranas del programa de Química Farmacéutica (QF) y los estudiantes con discapacidad auditiva.

La tercera fase estuvo orientada hacia la elaboración de un cronograma de capacitaciones que abarcaban diversas temáticas relacionadas con el uso adecuado y seguro de medicamentos, las prácticas correctas de almacenamiento de medicamentos, medidas de autocuidado, el uso seguro y adecuado de anticonceptivos, entre otros tópicos relevantes. La elección de estos temas se basó en la consideración de los conocimientos previamente adquiridos por los estudiantes de prácticas tempranas del programa de QF, y se planificó la logística necesaria para llevar a cabo las sesiones de capacitación.

La etapa final del estudio se enfocó en la implementación de las sesiones de formación diseñadas para los estudiantes con discapacidad auditiva, con la finalidad de proporcionarles conocimientos relacionados con las áreas de farmacia y salud. Para evaluar la efectividad de estas capacitaciones, se realizaron entrevistas por medio de los intérpretes con el objetivo de conocer la apreciación del conocimiento adquirido por los participantes.

Resultados

La parte más importante de este estudio se focalizó en poder contactar a los estudiantes con discapacidad auditiva y en la promoción de su participación en el proyecto. Con este propósito se elaboró un video en lengua de señas el cual fue posteriormente difundido a través de las plataformas de *Instagram* y *WhatsApp* con la finalidad de poder realizar el acercamiento a la comunidad con discapacidad auditiva. En este proceso se tomó en consideración la población de estudiantes con discapacidad auditiva matriculados en la Universidad de Antioquia, que para la fecha de referencia era de nueve estudiantes (9).

Durante los meses de julio y agosto del año 2023 se procedió a la refinación y perfeccionamiento de todo el programa de capacitaciones, la elaboración de las actividades educativas (Tabla) y se logró asegurar la presencia de dos intérpretes que desempeñaron un papel fundamental en la facilitación de la comunicación. Se capacitaron tres estudiantes con discapacidad auditiva, equivalentes al 33,4% de la población total de estudiantes con discapacidad auditiva registrados para esa fecha en la Universidad, los cuales recibieron tres capacitaciones en momentos diferentes, cada una de estas con una duración de dos horas. Los temas abordados en las capacitaciones se distribuyeron en tres sesiones de la siguiente manera: en la primera sesión se trató el tema de la automedicación responsable, el uso apropiado de los medicamentos, y se proporcionó información relevante acerca de las etiquetas y los empaques de los medicamentos.

Tabla 1. Sesiones y actividades realizadas para la educación en salud y medicamentos con los estudiantes con discapacidad auditiva.

Sesión	Tema	Metodología empleada
1	Mitos y verdades	<p>Actividad caja misteriosa:</p> <p>En esta actividad se contó con algunos objetos relacionados a mitos que existen en la sociedad sobre medicamentos. De forma aleatoria y sin mirar el interior de la caja, los participantes extraía un objeto sobre el cual se realizaron preguntas y se trató de relacionar con los medicamentos.</p> <p>Objetos incluidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hielo plástico: permitió educar sobre el almacenamiento correcto de los medicamentos y la conservación de la cadena de frío. • Caja de amoxicilina (antibiótico): permitió educar sobre el uso racional de los antibióticos y la información incluida en la caja (nombre, concentración, forma farmacéutica). • Bolsa de manzanilla: permitió educar sobre el uso correcto de productos naturales, incluyendo el que también requieren una posología y precaución durante su uso. • Tableta de medicamento genérico: permitió educar sobre la información relacionada con los medicamentos comerciales y genéricos, el porqué de la diferencia de costos y la efectividad de ambos. • Caja de jugo cítrico: Permitted educar sobre la correcta toma de los medicamentos sólidos orales e informar sobre las interacciones que algunos medicamentos pueden tener si se toman con algunos líquidos, permitiendo recomendar la toma siempre con agua. Además, se abordó el tema del uso de licor y medicamentos, mencionando los riesgos que puede tener en muchos casos esta combinación. • Envase con medicamentos y logo de calavera: permitió educar sobre el uso racional de los medicamentos, el riesgo del exceso de tomas, el concepto de interacción farmacológica y de reacciones adversas.

Sesión	Tema	Metodología empleada
2	Métodos anticonceptivos, ETS, ITS.	<p>Actividad la bomba, mi cuerpo:</p> <p>Los participantes, investigadores y servicio de intérpretes se pusieron en los tobillos un hilo con el cual se amarraba un globo. Se les explicó que el globo representaba cada uno de sus cuerpos y sexualidad, por lo que debían cuidarlo y protegerlo, mientras las demás personas trataban de explotarlo, haciendo con esto la analogía de que, al explotarse el globo, esto representaba una afectación por ETS e ITS, o un embarazo indeseado.</p> <p>Actividad relaciona las tarjetas:</p> <p>Se dispusieron varias tarjetas con las palabras vasectomía, ligadura de trompas, condón, implante subdérmico, inyectable, píldoras, clamidia, VIH, VPH, SIDA, sífilis, píldora del día después, T de cobre y T de emergencia; y se tenían diferentes lugares para relacionar las palabras, como ETS, ITS y método anticonceptivo. Los participantes debían ubicar cada una de las tarjetas en el espacio correspondiente. Además, se les preguntó si sabían lo que eran y dudas sobre ellos buscando eliminar información errónea sobre estos temas.</p>
3	Ansiedad y depresión: Medicamentos y actividades alternativas	<p>Actividad dibuja un árbol:</p> <p>La actividad buscaba un espacio de reflexión personal y reconocimiento de emociones. Primero, los participantes dibujaron las hojas, en las cuales debían escribir las situaciones, personas o cosas que les habían generado dolor, tristeza, desesperanza y uno de los investigadores educaba sobre la depresión. Posteriormente, se dibujó el tronco en el que debía escribir situaciones, personas o cosas que generaban intranquilidad, nervios, desasosiego, pudiendo el investigador educar sobre la ansiedad. Finalmente, se dibujaron las raíces, en las cuales debían escribir las situaciones, personas o cosas que los habían mantenido motivados en sus días, que les hacían mantener la esperanza, felicidad y ganas de continuar cada día. Con esto, dos investigadores hablaron sobre los medicamentos utilizados para estas patologías, y las actividades y consejos que permitían mejorar su bienestar mental.</p>

En la segunda sesión, se explicó el uso correcto de los anticonceptivos, métodos de barrera y se brindaron consejos de autocuidado para la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS). La tercera sesión se enfocó en estilos de vida saludables relacionados con la salud mental y se abordó la forma segura de cómo utilizar los antidepresivos que algunos de los participantes tenían prescritos.

Durante estas sesiones de capacitaciones se observó un notable grado de desconocimiento entre los participantes relacionados con aspectos como el uso adecuado de los anticonceptivos, sus riesgos, la interpretación de los elementos que conforman las etiquetas de los medicamentos, las prácticas apropiadas de almacenamiento de los fármacos, la utilización correcta de los antibióticos y los estilos de vida saludables asociados a la salud mental. De hecho, a medida que se identificaba el desconocimiento en un tema, se profundizaba en este aspecto y se realizaba de manera más individualizada la capacitación, dado que el grupo de participantes era pequeño, permitiendo también responder dudas puntuales de los temas abordados.

Los participantes manifestaron también una sensación de abandono por parte del personal de las instituciones de salud ya que en sus citas médicas no recibían informa-

ción adecuada, en parte debido a la falta de intérpretes que pudieran facilitar el proceso. Como resultado, seguían sus tratamientos en gran medida debido al apoyo brindado por sus familiares, sin tener un papel activo en dicho proceso.

Las situaciones que más llamaron la atención frente a los temas abordados fueron:

- Los participantes pensaban que un medicamento era más “fuerte” que otro comparando la concentración (cantidad de miligramos).
- Usualmente son motivados por sus cuidadores a tomar medicamentos sin saber realmente por qué se los enviaron (qué diagnóstico busca tratar el medicamento) y desconocen qué reacciones adversas pueden presentar con su uso.
- Tienen a comprar los medicamentos más costosos y evitar los genéricos pensando que es la mejor alternativa terapéutica.
- La información que reciben las personas con discapacidad auditiva sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS), infecciones de transmisión sexual (ITS) y métodos anticonceptivos usualmente es por charlas entre sus amigos y pocas veces desde profesionales de salud lo que aumenta la posibilidad de que esta población tenga falsas creencias y muchos vacíos de información relacionados con salud sexual y reproductiva.
- Los participantes mencionaron la dificultad que presenta la comunidad con discapacidad auditiva para acceder a profesionales de salud mental, ya que usualmente estos profesionales no conocen la lengua de señas y para los pacientes es incómodo tener un intérprete en estas situaciones.

Discusión

Un sistema de salud fundamentado en la APS se orienta hacia los principios de equidad, solidaridad social y respalda el derecho fundamental de cada individuo a alcanzar el nivel óptimo de salud, independientemente de su raza, religión, creencias políticas, o su posición económica o social. Los fundamentos necesarios para sustentar un sistema de esta naturaleza comprenden su capacidad para abordar de manera justa y eficiente las necesidades de salud de los ciudadanos, incluyendo la habilidad de supervisar continuamente los progresos en busca de mejoras constantes, la responsabilidad, transparencia gubernamental, la sostenibilidad, la activa participación de la comunidad, un enfoque en la más alta calidad y seguridad y la colaboración intersectorial (10). La inclusión de personas con discapacidad auditiva en su proceso de atención promoverá la equidad en la atención, facilitará un control efectivo de sus problemas de salud, necesidades básicas y la participación en el cuidado de su propia salud contribuirá significativamente a la realización de los principios fundamentales de la APS.

En Colombia se cuentan con normas como la Ley 234 de 1996, la cual establece la responsabilidad del Estado de proporcionar asistencia por medio de intérpretes cualificados con el fin de garantizar el acceso de las personas con discapacidad auditiva a todos los servicios y derechos que les confiere la constitución (11). Sin embargo, el presente estudio pone de manifiesto que estos lineamientos no se están cumpliendo de manera efectiva en la práctica: los estudiantes con discapacidad auditiva que participaron en el estudio experimentaron dificultades significativas durante sus citas médicas ya que no tenían acceso a intérpretes, resultando en una comprensión limitada de la información proporcionada por los profesionales de la salud. Este hallazgo destaca la brecha existente entre la normativa vigente y su implementación haciendo necesario abordar esta situación.

El rol y las responsabilidades del farmacéutico han ido cambiando y ajustando a las necesidades del sector. Esto ha implicado que los farmacéuticos puedan participar en equipos multidisciplinarios dedicados a la investigación y desarrollo de nuevas moléculas farmacológicas, desempeñar un papel fundamental en la producción, elaboración de medicamentos en la industria farmacéutica y estar comprometidos con la dispensación de medicamentos. Esto es crucial para la promoción de la salud y la prestación de la atención farmacéutica (12), Enriqueciendo la profesión y permitiendo un mayor acercamiento a la comunidad y a los pacientes, en particular a poblaciones vulnerables como los adultos mayores y las personas con limitaciones físicas. El presente estudio ilustró cómo el contacto establecido por estudiantes de prácticas tempranas del programa de QF con estudiantes con discapacidad auditiva tuvo un efecto positivo, proporcionando directrices sencillas pero fundamentales para lograr una comunicación efectiva, aclarando dudas relacionadas con la terapia farmacológica, promover estilos de vida saludables y garantizar el uso adecuado de los medicamentos, demostrando así el valioso rol que los farmacéuticos desempeñan en el cuidado de la salud de la comunidad.

Conclusiones

Los programas orientados hacia la promoción de la salud y prevención de la enfermedad con enfoque en prácticas seguras de uso, almacenamiento adecuado de medicamentos y medidas de autocuidado revisten una significativa importancia, especialmente en el contexto de la población con discapacidad auditiva. Es fundamental un enfoque de tratamiento más individualizado como el que se le brindó en este estudio a los participantes de la Universidad de Antioquia, en el que se contó con la participación de intérpretes capaces de facilitar una comunicación efectiva de la información relacionada con la farmacia y salud. Igualmente, es importante proporcionarles la oportunidad de expresar sus inquietudes y ser escuchados, de manera que se sientan plenamente involucrados en todos los procesos relacionados con la atención en salud (10).

En las entrevistas finales realizadas a dicha población se observó un claro interés en adquirir conocimientos sobre las temáticas abordadas, así como una notable preocupación por experimentar la sensación de no formar parte integral del proceso de atención en salud al acudir a consultas médicas (7). En este contexto, manifestaron que quedan limitados únicamente a la información que su acompañante puede comprender, subrayando la necesidad de mejorar la inclusión en la atención médica.

Conflictos de interés

Los autores no declaran conflictos de interés

Financiación

Ninguna

Referencias

1. OPS-OMS. Equidad en Salud. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud- Organización Mundial de la Salud; 2023.
<https://www.paho.org/es/temas/equidad-salud>
2. Muñoz-Baell IM, Ruiz-Cantero MT, Álvarez-Dardet C, Ferreiro-Lago E, Aroca-Fernández E. Comunidades sordas: ¿pacientes o ciudadanas? Gac Sanit. 2011;25(1):72-8.
[10.1016/j.gaceta.2010.09.020](https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2010.09.020)
3. Loredó-Martínez N, Matus-Miranda R. Intervenciones de comunicación exitosas para el cuidado a la salud en personas con deficiencia auditiva. Enferm. univ. 2012;9(4):57-68.

4. Pan American Health Organization [Web Site]. Primary Health Care. Washinton DC: PAHO/WHO; 2023.
<https://www.paho.org/en/topics/primary-health-care>
5. Borges-Sanches IC, Pereira-Bispo L, da Silva Santos CH, Santos França L, Sales Vieira SN. The role of the nurse in relation to the deaf patient. Rev Enferm UFPE On Line. 2019;13(3): 858-62
[10.5205/1981-8963-v13i03a238964p858-862-2019](https://doi.org/10.5205/1981-8963-v13i03a238964p858-862-2019)
6. Silva de Aquino D. Por que o uso racional de medicamentos deve ser uma prioridade? Ciênc. saúde coletiva. 2008; 13(Sup):733-6.
<https://doi.org/10.1590/S1413-81232008000700023>
7. Chaveiro N, Porto CC, Barbosa MA. The relation between deaf patients and the doctor. Braz J Otorhinolaryngol. 2009; 75(1):147-50.
[10.1016/s1808-8694\(15\)30846-6.](https://doi.org/10.1016/s1808-8694(15)30846-6)
8. OMS. El papel del farmacéutico en el sistema de atención de la salud: atención farmacéutica. Tokio, Japón: Organización Mundial de la Salud; 1993.
<http://www.forofarmacaceutico.org/wp-content/uploads/2018/04/Documento-de-Tokio-1993.pdf>
9. UdeA Noticias [sede web]. Medellín: Academia Sociedad Gente UdeA [04/07/2023] Ospina-Sánchez JD. Comunidad de estudiantes sordo señantes UdeA crece y permanece.
https://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/udea-noticias/udea-noticia!/ut/p/z0/fYxDsIwEEN_haUjulBKgLFiQEIMDAi1WdApOdGDNtc2AfH5tDAgFhbLtp4NBgowHh98wc-jisR5yafR5td6kszxTe6UzrXJ9yBbLdDs_nhTswPwHhge-dp3JwVjxkZ4Rilb6iPXdESYKw2-qp-KGPH3XiJbJIDII6rz07GalvjRYdNTzwQXonYdpS36AnSx7amylfQGT2eQ!!/#:~:text=Siete%20admitidos%20sordo%20se%20C3%B1antes%20se,de%20Se%20C3%B1as%20Colombianas%20%E2%80%94LSC%E2%80%94
10. Rincón A, Goncalves E, Andrade B. Atención farmacéutica comunitaria y su impacto en la percepción sobre el profesional farmacéutico en 03 Parroquias del municipio Libertador del estado Mérida. INHRR. 2012;43(2):20-6.
11. Ley 324 de 1996. Congreso de la República de Colombia. Diario Oficial de Colombia 42.899
12. Correr-Cassyano J, Otuki MF, Soler O. Servicios farmacéuticos integrados al proceso de cuidado en salud: gestión clínica del medicamento. Rev Pan-Amaz Saude. 2011;2(3):41-9.
[DOI: 10.5123/S2176-62232011000300006.](https://doi.org/10.5123/S2176-62232011000300006)