

TERRITORIO LIBRE DE FÁRMACOS: RECOLECCIÓN POSCONSUMO DE MEDICAMENTOS VENCIDOS EN SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA

DRUG-FREE TERRITORY: POST-CONSUMER COLLECTION OF EXPIRED MEDICINES IN SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA

Marisol Ángel Montes¹

Estudiante, práctica profesional en Tecnología en Regencia de Farmacia

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-7564-7832>

Correo institucional: mangelm@unadvirtual.edu.co

Fernando Vélez Sierra²

Docente CIPAS territorial y docente del curso de práctica profesional en Tecnología en Regencia de Farmacia

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9649-6453>

Correo institucional: fernando.velez@unad.edu.co

Resumen

Objetivo: Diseñar y ejecutar una estrategia territorial de educación sanitaria y recolección posconsumo de medicamentos vencidos o en desuso en hogares de San Sebastián de Mariquita, Tolima, mediante la articulación entre comunidad, academia e instituciones locales, para reducir riesgos sanitarios y ambientales asociados con su manejo inadecuado.

Método: Se realizó una sistematización de experiencia con enfoque cualitativo-descriptivo, en el marco de una práctica profesional de Tecnología en Regencia de Farmacia de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) y del Comité de Impulso y Participación Comunitaria en Salud (CIPAS) territorial. La intervención comprendió cuatro sesiones entre el 25 y el 28 de mayo de 2026: diagnóstico participativo mediante árbol del problema, educación sanitaria y sensibilización ambiental con la técnica «mapa de sueños», organización comunitaria y articulación interinstitucional, y una jornada territorial de recolección posconsumo.

Resultados: Se construyó colectivamente el diagnóstico comunitario, se vinculó al Hospital San José y a la Alcaldía Municipal, y se habilitaron puntos de acopio autorizados por la Secretaría de Gobierno. La jornada permitió recibir voluntariamente medicamentos vencidos, parcialmente consumidos o en desuso. Las encuestas de satisfacción evidenciaron participación activa y una valoración favorable de la estrategia, además de fortalecimiento de la corresponsabilidad comunitaria frente al manejo seguro de estos residuos.

Conclusión: La integración de educación sanitaria, participación comunitaria, articulación institucional y gestión ambiental constituye una estrategia territorial viable y replicable para promover la disposición responsable de residuos farmacéuticos domiciliarios y reducir sus riesgos sanitarios y ambientales.

Palabras clave: medicamentos vencidos; residuos farmacéuticos; salud ambiental; participación comunitaria; educación sanitaria; gestión posconsumo.

Abstract

Objective: To design and implement a territorial strategy for health education and post-consumer collection of expired or unused medicines in households in San Sebastián de Mariquita, Tolima, through coordination among the community, academia, and local institutions, in order to reduce health and environmental risks associated with improper management.

Method: A qualitative-descriptive systematization of experience was conducted within the framework of a professional practice in Pharmacy Technology at the Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) and the local Health Promotion and Community Participation Committee (CIPAS). The intervention comprised four sessions held from May 25 to 28, 2026: participatory diagnosis using a problem-tree technique; health education and environmental awareness through the “dream map” technique; community organization and interinstitutional coordination; and a territorial post-consumer medicine collection campaign.

Results: A community diagnosis was collectively developed, Hospital San José and the Municipal Government became involved, and collection points authorized by the local Government Secretariat were established. The campaign enabled the voluntary return of expired, partially used, and unused medicines. Satisfaction surveys showed active participation and a favorable assessment of the strategy and indicated stronger shared responsibility for the safe management of pharmaceutical waste.

Conclusion: Integrating health education, community participation, institutional coordination, and environmental management constitutes a feasible and replicable territorial strategy for promoting responsible household pharmaceutical waste disposal and reducing associated health and environmental risks.

Keywords: expired medicines; pharmaceutical waste; environmental health; community participation; health education; post-consumer management.

Introducción

La práctica profesional en escenarios reales constituye una oportunidad fundamental para que los estudiantes de Tecnología en Regencia de Farmacia de la UNAD apliquen sus conocimientos en la solución de problemáticas comunitarias concretas. En este caso, el escenario de práctica fue el Comité de Impulso y Participación Comunitaria en Salud (CIPAS) territorial del municipio de San Sebastián de Mariquita, Tolima, un espacio de participación social en salud que articula comunidad, academia e instituciones locales para intervenir problemáticas de salud pública identificadas en el territorio.

Durante el desarrollo del curso de práctica profesional 152002, adscrito al Centro UDR-Mariquita de la UNAD, se identificó como problemática territorial el manejo inadecuado de medicamentos vencidos o no utilizados en los hogares, práctica que genera riesgos de intoxicación accidental, contaminación de fuentes hídricas y suelos, y automedicación. En el marco normativo colombiano, este tipo de residuos se consideran desechos peligrosos sujetos a planes de gestión de devolución posconsumo (Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, 2005), lo que evidencia la relevancia sanitaria y ambiental de la problemática abordada. Ante esta situación, se diseñó una estrategia de intervención comunitaria orientada a la educación sanitaria y a la recolección posconsumo de medicamentos, desarrollada en cuatro sesiones consecutivas entre el 25 y el 28 de mayo de 2026.

Sistematizar esta experiencia resulta relevante porque documenta un modelo de intervención con potencial de réplica en municipios con características similares, aporta evidencia sobre el uso de metodologías participativas en salud comunitaria y constituye un ejercicio de rendición de cuentas académica sobre el aporte de la práctica profesional a la gestión sanitaria y ambiental territorial. El presente documento describe el contexto, los objetivos, la metodología, los resultados y las conclusiones derivadas de la experiencia.

Objetivo

Objetivo general

Sistematizar la experiencia de práctica profesional desarrollada en el marco del CIPAS territorial del municipio de San Sebastián de Mariquita, Tolima, orientada al diseño e implementación de una estrategia comunitaria de educación sanitaria y recolección posconsumo de medicamentos vencidos.

Objetivos específicos

Diagnosticar de manera participativa las prácticas y los riesgos asociados al manejo de medicamentos vencidos en los hogares del municipio.

Fortalecer la educación sanitaria y la conciencia ambiental de la comunidad frente a la disposición final de medicamentos posconsumo.

Organizar y ejecutar, de forma articulada con la comunidad y las instituciones locales, una jornada territorial de recolección segura de medicamentos vencidos.

Metodología y desarrollo de la experiencia

Enfoque metodológico

La experiencia se sistematizó bajo un enfoque cualitativo-descriptivo, propio de la sistematización de experiencias comunitarias en salud. Se emplearon técnicas participativas de recolección de información: observación directa, diálogo comunitario, construcción colectiva de árbol del problema, cartografía social («mapa de sueños») y revisión de evidencias institucionales (actas, oficios, registros fotográficos y audiovisuales, y encuestas de satisfacción), conforme se documenta en el Informe CIPA Territorial del curso de práctica profesional 152002 (Universidad Nacional Abierta y a Distancia [UNAD], 2026). La práctica se desarrolló en cuatro sesiones consecutivas, entre el 25 y el 28 de mayo de 2026, distribuidas en las fases de diagnóstico, sensibilización, organización comunitaria e intervención.

Diagnóstico inicial (sesión 1)

La primera sesión, titulada «Lo que guardamos también contamina», se realizó el 25 de mayo de 2026 y tuvo como propósito identificar conocimientos, prácticas y problemáticas relacionadas con el almacenamiento y la disposición final de medicamentos posconsumo en los hogares. Mediante un ejercicio de diálogo participativo, la comunidad reconoció prácticas frecuentes como la acumulación de fármacos vencidos, el almacenamiento inadecuado y la eliminación en residuos ordinarios o en el alcantarillado. A partir de la construcción colectiva de un árbol del problema, se identificaron como causas principales la falta de educación sanitaria, el desconocimiento de puntos de recolección autorizados, la escasa cultura ambiental, las prácticas de automedicación y la acumulación de medicamentos en el hogar; y como efectos, los riesgos de intoxicación accidental, la contaminación de fuentes hídricas y suelos, y las afectaciones a la salud familiar y comunitaria.

Intervención realizada (sesiones 2 a 4)

La segunda sesión, «¡Medicamentos que curan... pero también pueden dañar!» (26 de mayo de 2026), se orientó al fortalecimiento de la educación sanitaria y la conciencia ambiental. Se abordaron los riesgos sanitarios de la acumulación de medicamentos, la contaminación ambiental por residuos farmacéuticos, la importancia de los programas posconsumo y la cultura del autocuidado. Como estrategia participativa se desarrolló la actividad «mapa de sueños», mediante la cual la comunidad representó gráficamente su visión de un territorio saludable, seguro y libre de contaminación por medicamentos.

La tercera sesión, «Construyendo un territorio libre de fármacos» (27 de mayo de 2026), se centró en la organización comunitaria y en la preparación de la jornada de recolección. Se definieron los puntos estratégicos de acopio, la distribución de funciones y responsabilidades, las estrategias de convocatoria y las medidas de bioseguridad para la manipulación de medicamentos recolectados. En esta fase se realizaron reuniones de articulación con la gerencia y funcionarios del Hospital San José de San Sebastián de Mariquita y con la Alcaldía Municipal, y se gestionó ante la Secretaría de Gobierno el permiso para la ubicación de los puntos de recolección.

La cuarta sesión, «Mariquita recoge, transforma y protege» (28 de mayo de 2026), correspondió a la jornada territorial de recolección posconsumo. Participaron miembros de la comunidad, estudiantes, líderes comunitarios y actores institucionales, quienes se vincularon en las labores de convocatoria, recepción y organización de los medicamentos entregados. Se habilitaron puntos de acopio seguros para la entrega voluntaria de medicamentos vencidos, parcialmente consumidos o en desuso, y se desarrollaron actividades educativas sobre riesgos de la automedicación, manejo adecuado de medicamentos posconsumo, prevención de la contaminación ambiental y protección de fuentes hídricas. Al cierre de la jornada se aplicaron encuestas de satisfacción a los participantes.

Resultados y discusión

La intervención permitió avanzar de manera progresiva desde el diagnóstico comunitario hasta la ejecución de una jornada territorial de recolección, consolidando en cada sesión productos concretos que sirvieron de insumo para la etapa siguiente (Tabla 1), conforme al registro del Informe CIPA Territorial (UNAD, 2026).

Tabla 1

Síntesis de las sesiones de intervención comunitaria desarrolladas en la práctica profesional

Sesión y fecha	Título	Enfoque principal	Producto obtenido
Sesión 1 25/05/2026	Lo que guardamos también contamina	Diagnóstico comunitario participativo (árbol del problema)	Diagnóstico preliminar y árbol del problema construido colectivamente
Sesión 2 26/05/2026	¡Medicamentos que curan... pero también pueden dañar!	Educación sanitaria y conciencia ambiental («mapa de sueños»)	Visión comunitaria de un territorio saludable y libre de contaminación por medicamentos
Sesión 3 27/05/2026	Construyendo un territorio libre de fármacos	Organización comunitaria y articulación interinstitucional	Propuesta organizativa, puntos de acopio definidos y permiso institucional para la jornada
Sesión 4 28/05/2026	Mariquita recoge, transforma y protege	Jornada territorial de recolección posconsumo	Recolección voluntaria de medicamentos vencidos y encuestas de satisfacción aplicadas

Nota. Síntesis elaborada por los autores a partir del registro de actividades, actas y evidencias de cada sesión. Fuente: Informe CIPA Territorial, curso de práctica profesional 152002 (UNAD, 2026).

Entre los principales resultados se destaca la vinculación efectiva de actores institucionales del territorio: el Hospital San José y la Alcaldía Municipal de San Sebastián de Mariquita participaron activamente en la planeación de la jornada, y la Secretaría de Gobierno autorizó formalmente la ubicación de los puntos de recolección, lo que fortaleció la legitimidad y la sostenibilidad de la estrategia. Asimismo, se evidenció una participación comunitaria activa y creciente a lo largo de las cuatro sesiones, reflejada en la vinculación de líderes comunitarios, estudiantes y familias del municipio, y en el nivel de apropiación expresado durante la construcción del árbol del problema y del mapa de sueños.

La jornada final de recolección permitió habilitar puntos de acopio seguros para la disposición voluntaria de medicamentos vencidos, parcialmente consumidos o en desuso, y contribuyó a sensibilizar a la comunidad sobre los riesgos de la automedicación y de la disposición inadecuada de residuos farmacéuticos. Las encuestas de satisfacción aplicadas al cierre de la actividad —cuyos formatos reposan como evidencia del proceso— dan cuenta de una valoración positiva de la experiencia por parte de los participantes; no obstante, el informe fuente no reporta cifras cuantitativas consolidadas sobre la cantidad de medicamentos recolectados ni porcentajes exactos de satisfacción. Por ello, se recomienda que futuras sistematizaciones incorporen indicadores cuantitativos estandarizados —por ejemplo, kilogramos de medicamentos recolectados, número de hogares participantes y porcentaje de satisfacción— que permitan medir con mayor precisión el impacto de la intervención.

Estos resultados son coherentes con lo establecido por el marco normativo colombiano en materia de gestión de residuos posconsumo de fármacos (Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, 2009), que promueve planes de recolección acompañados de actividades de sensibilización a la comunidad, y con las directrices internacionales sobre disposición segura de medicamentos no deseados (Organización Mundial de la Salud, 1999). Asimismo, la estrategia contribuye al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud y el consumo y la producción responsable (Organización de las Naciones Unidas, 2015). La experiencia evidencia, además, que la articulación entre academia, comunidad e instituciones territoriales constituye un factor determinante para la sostenibilidad de este tipo de estrategias.

Conclusiones

La sistematización de esta experiencia evidenció que el manejo inadecuado de medicamentos vencidos en los hogares de San Sebastián de Mariquita responde a causas estructurales —falta de educación sanitaria, desconocimiento de puntos de recolección autorizados y prácticas de automedicación— que pueden abordarse mediante metodologías participativas de diagnóstico y sensibilización comunitaria.

La articulación entre la comunidad, la academia (UNAD) y las instituciones territoriales (Hospital San José y Alcaldía Municipal) fue un factor clave para la legitimidad, la organización y la sostenibilidad de la jornada de recolección posconsumo.

La práctica profesional en Tecnología en Regencia de Farmacia, desarrollada en un escenario real de participación comunitaria en salud, permitió a la estudiante aplicar competencias de planeación, gestión y trabajo intersectorial, fortaleciendo su formación profesional y su compromiso con la salud pública territorial.

El modelo de intervención implementado —diagnóstico participativo, educación sanitaria, organización comunitaria y jornada de recolección— tiene potencial de replicabilidad en otros municipios con características socioambientales similares.

Se recomienda que futuras intervenciones incorporen indicadores cuantitativos de seguimiento —volumen de medicamentos recolectados, número de hogares beneficiados y nivel de satisfacción medido— y den continuidad a las jornadas de recolección posconsumo, de manera que la estrategia trascienda el carácter puntual de la práctica profesional y pueda consolidarse como una estrategia municipal sostenida de gestión de residuos farmacéuticos.

Referencias

1. Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. Decreto 4741 de 2005, por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral. Bogotá D.C.: Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial; 2005. Disponible en: <https://www.minambiente.gov.co>
2. Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. Resolución 371 de 2009, por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos. Bogotá D.C.: Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial; 2009. Disponible en: <https://www.minambiente.gov.co>
3. Organización de las Naciones Unidas. Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Naciones Unidas; 2015. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>
4. World Health Organization. Guidelines for safe disposal of unwanted pharmaceuticals in and after emergencies. Geneva: World Health Organization; 1999. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/42238>
5. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. Informe CIPA Territorial: curso de práctica profesional 152002, periodo 1601-2026, Centro UDR-Mariquita [documento institucional no publicado]. Escuela de Ciencias de la Salud, UNAD; 2026.