

PROPUESTA DE CONTENIDOS ESPECÍFICOS EN **ATENCIÓN FARMACÉUTICA**



**FORO DE
ATENCIÓN
FARMACÉUTICA**
Farmacia Comunitaria



Con la colaboración de:





COORDINADORES

D. Eduardo L. Mariño. Director de la Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia. Universidad de Barcelona.

D. Fernando Martínez. Director del Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica. Universidad de Granada.



FORO AF-FC

D. Jesús Aguilar. Presidente del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.

D. Luis Amaro. Secretario General del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.

D. Vicente J. Baixauli. Vicepresidente de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria.

Dña. Ana Dago. Directora de la revista Fundación Pharmaceutical Care.

Dña. Pilar Gascón. Representante del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.

D. Miguel Ángel Gastelurrutia. Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada.

D. Teodomiro Hidalgo. Vocal Nacional de Oficina de Farmacia del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.

Dña. M^a Rosa López-Torres. Tesorera del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.

Dña. Mercé Martí. Presidenta de la Fundación Pharmaceutical Care.

Dña. Ana Molinero. Vicepresidenta de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria.

Dña. Raquel Varas. Servicios Asistenciales del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.



COMISIÓN DE UNIVERSIDADES

D. Antonio Aguilar. Profesor de Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica y director del Máster Oficial de Atención Farmacéutica-Farmacia Asistencial de la Universidad CEU San Pablo. Madrid.

Dña. Elsa López. Profesora de Farmacia y Tecnología Farmacéutica de la Universidad Miguel Hernández.

Dña. Pilar Modamio. Profesora Titular de Farmacia Clínica y Farmacoterapia de la Universidad de Barcelona.

Dña. Beatriz de Pascual. Decana del CEU y representante de la Conferencia de Decanos.

Dña. Ana Sáez-Benito. Profesora de Atención Farmacéutica de la Universidad San Jorge. Zaragoza.

Dña. Loreto Sáez-Benito. Profesora de Atención Farmacéutica de la Universidad San Jorge. Zaragoza.

Edita Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.
C/ Villanueva, 11, 7ª planta. 28001 Madrid.

Documento concluido durante la Jornada-Taller “La enseñanza de la Atención Farmacéutica en la Universidad. Hacia una disciplina de Farmacia Asistencial” en junio de 2017

Cómo citar este documento: Foro de Atención Farmacéutica-Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC). Propuesta de contenidos específicos en Atención Farmacéutica. Madrid: Consejo General de Colegios de Farmacéuticos; 2017.

ISBN: 978-84-697-8717-5
Depósito Legal: M-35805-2017



PRÓLOGO

Desde hace unos años, nuestro entorno está experimentando cambios sociodemográficos importantes que afectan a la sociedad en la que vivimos y a nuestro sistema sanitario. El envejecimiento de la población, la diversificación epidemiológica, los cambios educativos y las nuevas tecnologías son algunos de estos cambios que influyen de manera notable en la función que han de ejercer los profesionales sanitarios del siglo XXI. En este escenario, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda revisar los modelos de atención sanitaria en los distintos países para adecuarlos a las necesidades del nuevo marco social y económico, con el objetivo de poder mantener nuestro estado del bienestar y orientar las actividades de los profesionales de la salud en la prevención y la atención centradas en la persona, y con una visión comunitaria y poblacional¹.

En este contexto, los farmacéuticos y la farmacia, como parte integrante del sistema sanitario, necesitan adaptarse al cambio y avanzar para satisfacer las necesidades tanto de los pacientes como de la sociedad en general.

Los farmacéuticos tienen la misión de garantizar un uso seguro, responsable, efectivo y eficiente de los medicamentos, así como de desarrollar servicios, e intervenciones sanitarias que tengan como objetivo último optimizar los resultados en salud.

En 2015, Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria AF-FC (Foro AF-FC) consensuó la definición de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) de Farmacia Comunitaria (FC) como “aquellas actividades sanitarias prestadas desde la FC por un farmacéutico que emplea sus competencias profesionales para la prevención de la enfermedad y la mejora tanto de la salud de la población como la de los destinatarios de los medicamentos y productos sanitarios, desempeñando un papel activo en la optimización del proceso de uso y de los resultados de los tratamientos. Dichas actividades, alineadas con los objetivos generales del sistema sanitario, tienen entidad propia, con definición, fines, procedimientos y sistemas de documentación, que permiten su evaluación y retribución, garantizando su universalidad, continuidad y sostenibilidad”.

Para poder contar con farmacéuticos que puedan prestar estos SPFA, es imprescindible que en la formación de grado se alcancen las competencias (conocimientos y habilidades) descritas en la orden CIN (**Anexo 1**).

Con el objetivo de facilitar el alcance de estas competencias, Foro AF-FC, a través de la Comisión de Universidades, ha elaborado el presente documento que trata de manera específica cada uno de los contenidos que se han consensuado como indispensables para que los docentes de Farmacia impartan a los estudiantes durante el grado.

El documento se ha estructurado en cinco bloques que abordan la totalidad de los contenidos. El bloque I trata los conceptos básicos de Atención Farmacéutica, el bloque II detalla los SPFA, el bloque III aborda la investigación en SPFA, el bloque IV comprende las ciencias biosociales, comportamiento, comunicación y colaboración con el paciente inter/multiprofesional, y el bloque V engloba los diferentes ámbitos de prestación de los Servicios de Atención Farmacéutica. Para su desarrollo, el documento se ha ajustado a la taxonomía Blooms².

El desarrollo y la prestación de SPFA solo será posible si todos los nuevos farmacéuticos adquieren durante sus estudios de grado los conocimientos, aptitudes y actitudes necesarios para poder ejercer la profesión asumiendo responsabilidades y haciendo posible que los pacientes obtengan el máximo beneficio de sus tratamientos.

Aun siendo conscientes de que la aplicación de la disciplina de Atención Farmacéutica tiene su continuidad en las prácticas tuteladas, tal y como se recoge en la orden CIN, este apartado no se ha tratado en este documento.

El presente documento es una propuesta elaborada desde la total voluntad, partiendo del conocimiento de la amplia diversidad en la que se encuentran tanto los profesionales como la Universidad. Es por ello que hemos contado con la participación de farmacéuticos de los diferentes ámbitos de ejercicio profesional implicados (decanos, docentes, sociedades científicas, colegios, consejos nacionales e internacionales) a quienes agradecemos su implicación desde que en 2013 iniciamos el primer borrador.

Esperamos que el documento que presentamos pueda prestar alguna ayuda a aquellos docentes que día a día promueven este objetivo.

1. WHO. The World Health Report 2008 - primary Health Care (Now More Than Ever). Último acceso: marzo de 2017. Disponible en: <http://www.who.int/whr/2008/en/>.

2. David R. Krathwohl A Revision of Bloom's Taxonomy: An Overview Theory into Practice, 2002. 41(4):212-18.

ÍNDICE

BLOQUE I. CONCEPTOS BÁSICOS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

- Tema 1:** Introducción a la Atención Farmacéutica
- Tema 2:** Desarrollo profesional en la práctica farmacéutica
- Tema 3:** Legislación en Atención Farmacéutica. Bioética. Deontología en Atención Farmacéutica
- Tema 4:** Práctica basada en la evidencia
- Tema 5:** Uso racional de la medicación
- Tema 6:** Calidad asistencial
- Tema 7:** Información sanitaria
- Tema 8:** Farmacovigilancia
- Tema 9:** Tecnologías de información y comunicación
- Tema 10:** Gestión y organización de un Servicio de Farmacia orientado a la provisión de Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales

BLOQUE II. SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

- Tema 11:** Farmacia orientada a Servicios. Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales: desarrollo, evaluación de su impacto, disseminación e implantación de los mismos. Sostenibilidad
- Tema 12:** Dispensación de medicamentos y productos sanitarios
- Tema 13:** Indicación Farmacéutica
- Tema 14:** Seguimiento Farmacoterapéutico
- Tema 15:** Revisión del Uso de los Medicamentos
- Tema 16:** Conciliación de la medicación
- Tema 17:** Adherencia Terapéutica
- Tema 18:** Revisión de botiquines
- Tema 19:** Provisión de información farmacoterapéutica
- Tema 20:** Personalización de la farmacoterapia
- Tema 21:** Elaboración individualizada de los medicamentos: formulación magistral
- Tema 22:** Adaptación al paciente de medicamentos fabricados industrialmente
- Tema 23:** Inmunización
- Tema 24:** Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales relacionados con la salud comunitaria
- Tema 25:** Servicios relacionados con drogodependencias y trastornos adictivos. Programas de reducción de daños

BLOQUE III. INVESTIGACIÓN EN SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

- Tema 26:** Introducción a la investigación en Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales
- Tema 27:** Diseño de estudios en Atención Farmacéutica
- Tema 28:** Resultados en salud en Farmacia Asistencial
- Tema 29:** Evaluación de resultados clínicos en Farmacia Asistencial
- Tema 30:** Evaluación de resultados económicos en Farmacia Asistencial. Farmacoeconomía. Remuneración de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales
- Tema 31:** Evaluación de resultados humanísticos en Farmacia Asistencial

BLOQUE IV. CIENCIAS BIOSOCIALES, COMPORTAMIENTO, COMUNICACIÓN Y COLABORACIÓN CON EL PACIENTE E INTER/MULTIPROFESIONAL

- Tema 32:** Comunicación. Comunicación con el paciente y con otros profesionales de la salud
- Tema 33:** Práctica colaborativa entre farmacéuticos y otros profesionales sanitarios

BLOQUE V. ÁMBITOS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y POBLACIONES ESPECIALES

- Tema 34:** Atención Farmacéutica domiciliaria
- Tema 35:** Atención Farmacéutica en centros sociosanitarios
- Tema 36:** Atención Farmacéutica hospitalaria
- Tema 37:** Atención Farmacéutica comunitaria

BLOQUE VI. ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PRÁCTICAS TUTELADAS

DEFINICIONES

GLOSARIO

ANEXO 1

ORDEN CIN

BLOQUE I. CONCEPTOS BÁSICOS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

TEMA 1. INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

DESCRIPCIÓN

Este tema cubre aspectos relacionados con el origen y evolución de la Atención Farmacéutica (AF), con sus antecedentes a nivel nacional e internacional, las diferentes fases de su evolución y con la justificación de la necesidad de un cambio desde el conocimiento exhaustivo y casi exclusivo del medicamento hacia el paciente que utiliza medicamentos. Esto conlleva conocimientos de psicología social, comportamiento humano y entorno sociosanitario, lo que incluye aspectos de clínica (ámbito asistencial) y cuidados sociales.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Comprender el proceso histórico de la AF como respuesta al cambio de las necesidades de la sociedad en relación a la utilización de los medicamentos
2. Describir los modelos de psicología social relacionados con el cambio de comportamiento de los pacientes
3. Comprender la importancia de la colaboración con el resto de profesionales sanitarios
4. Describir el papel del farmacéutico en el Sistema Nacional de Salud y en el sistema socio sanitario
5. Conocer el marco regulador de la AF

CONTENIDOS

Evolución de la profesión farmacéutica, a nivel nacional e internacional (1)

Justificación y aparición de la AF (1)

Situación internacional de la AF (1)

Foro de AF y Foro de AF en Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC.). Documento de consenso de AF publicado por la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad (DGFPS) (1)

Diferenciar entre AF, práctica farmacéutica y otras acepciones (1)

Presente y futuro de la AF: Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) (1)

-  Farmacia orientada al paciente
-  Necesidad social de la AF
-  Servicios de AF
-  Servicios de salud comunitaria
-  Farmacia social

Teorías del cambio del comportamiento humano (2)

Papel del farmacéutico como experto en el medicamento (1,3,4)

Evolución de la AF en los diferentes ámbitos asistenciales (1,3,4):

-  En la FC
-  En la Atención Primaria
-  En la Atención Especializada

Nuevos ámbitos de ejercicio profesional asistencial: AF domiciliaria, AF social, AF sociosanitaria, AF en instituciones penitenciarias, y AF en fuerzas armadas (4)

Conocimiento del marco regulador de la AF a nivel estatal, autonómico, local. Conciertos públicos y privados (5)

Introducción a los planes de salud de las comunidades autónomas (5)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 2. DESARROLLO PROFESIONAL EN LA PRÁCTICA FARMACÉUTICA

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda las diferentes áreas y ámbitos de actuación de la farmacia y el futuro profesional de la misma. La organización del Sistema Nacional de Salud en España, las competencias de las comunidades autónomas y el lugar que ocupa el farmacéutico en los distintos niveles asistenciales.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Participar en actividades docentes y formativas de futuros profesionales farmacéuticos
2. Conocer estrategias de desarrollo profesional continuo para mejorar el desempeño actual y futuro
3. Cumplir con las obligaciones, directrices, adquiriendo competencias profesionales en base a la legislación
4. Definir el concepto de profesión, competencia, carrera profesional y recertificación

CONTENIDOS

La profesión farmacéutica y sus diferentes tipos de organizaciones (1):

- Organización farmacéutica, Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF), Consejos Autonómicos y Colegios Oficiales de Farmacéuticos (COF)
- Sociedades científicas
- Asociaciones empresariales
- Fundaciones
- Otros

Desarrollo profesional del farmacéutico (1,2,3):

- Marco global actual de competencias del farmacéutico
- Servicios Profesionales farmacéuticos Asistenciales (SPFA): normalización de la práctica farmacéutica
- Identificación de barreras y facilitadores para la adopción de nuevos SPFA
- Formación asistencial en farmacia:

- Formación universitaria para la obtención del título de grado, máster y doctor
- Formación especializada en el ámbito del sistema de formación sanitaria especializada
- Formación continuada
- Desarrollo profesional
 - Acreditación de competencias
 - Certificación y recertificación profesional
 - Promoción profesional
- Registro Estatal de Profesionales Sanitarios (REPS)

Áreas de práctica y carrera profesional (1,3):

- Diferentes entornos asistenciales de práctica clínica. Rol del farmacéutico en:
 - FC
 - Atención Primaria
 - Farmacia hospitalaria
 - Atención domiciliaria
 - Centros sociosanitarios y otros establecimientos institucionalizados
- Modelos de carrera profesional
 - Ámbito público
 - Ámbito privado
- Relación entre la carrera profesional del farmacéutico comunitario y los sistemas de planificación y ordenación farmacéutica
 - Ordenación farmacéutica
 - Criterios básicos de ordenación y planificación, y aplicaciones a nivel de las comunidades autónomas
- Definición de especialización farmacéutica y legislación correspondiente

Profesionalismo en el siglo XXI. Concepto de profesión. Características de una profesión. Diferencias entre actividades profesionales y técnicas (1,4)

Teoría de la gestión del cambio (2,3)

El papel del farmacéutico en el equipo multidisciplinar de salud (2,3)

La profesión farmacéutica y la gestión clínica (2,3)

- ▶ Introducción
- ▶ Gestión clínica en el ámbito de la Farmacia Asistencial
- ▶ Gestión del conocimiento y utilización de las nuevas tecnologías
- ▶ Necesidades de formación
- ▶ Investigación evaluativa
- ▶ La prestación farmacéutica al paciente crónico
- ▶ La red de farmacias en el marco de colaboración de centros públicos y privados

Significado de una Farmacia Asistencial basada en el paciente. Documentos esenciales y su trascendencia (informes de OMS/FIP, desarrollo de la práctica de farmacia centrada en la atención del paciente) (3)

Mapa de competencias del farmacéutico en sus diferentes modalidades de ejercicio profesional, evaluación de competencias y recertificación en el apartado de desarrollo profesional (4)

▶ METODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

▶ EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 3. LEGISLACIÓN EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA. BIOÉTICA. DEONTOLOGÍA EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA

▶ DESCRIPCIÓN

En este tema se abordan los conceptos generales legales y deontológicos en la asistencia sanitaria, las fuentes de información en bioética y el derecho sanitario como apoyo didáctico, así como las claves que rigen la relación del profesional sanitario con el paciente.

La ética profesional en el concepto de la Atención Farmacéutica (AF). Ética y legislación aplicada a la AF. Códigos de ética y deontología (organización colegial, SEFH, SEFAC, otros).

Los aspectos legales y documentos del consentimiento informado del paciente. Los dictados de la conciencia individual y determinadas normas del ordenamiento jurídico en el rechazo del tratamiento.

Funcionamiento y legislación de los comités de ética, bioética e investigación, en la negación de la dispensación y el rechazo al tratamiento. Objeción de conciencia.

▶ OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Asumir y diferenciar de forma crítica las implicaciones éticas, deontológicas y legales de la asistencia sanitaria
2. Aplicar la búsqueda de fuentes de información sobre las cuestiones éticas y del derecho sanitario
3. Identificar los derechos y deberes del paciente, y emplear este conocimiento para resolver los conflictos que surgen en el desarrollo de la relación profesional sanitario-paciente
4. Desarrollar estrategias de promoción de la autonomía del paciente y aplicar el conocimiento adquirido para estimular la toma de decisiones racionales ante situaciones concretas
5. Describir el papel del profesional sanitario ante el rechazo al tratamiento concreto por parte del paciente y aplicarlo en la toma de decisiones profesionales
6. Diseñar y evaluar la investigación clínica y biomédica en seres humanos
7. Aplicar los conocimientos adquiridos en la resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinarios) relacionados con su área de estudio

8. Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas al ejercicio profesional
9. Comunicar las conclusiones, así como los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades

CONTENIDOS

Conceptos generales: ética, bioética, deontología y derecho sanitario (1,2,3,4,5)

Códigos de ética y deontología (1)

Ley de ordenación de las profesiones sanitarias (1)

Principios de bioética y fuentes del derecho sanitario (5,7,8,9)

Derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica (1,2,3,4,5)

Relación farmacéutico-paciente (3)

Ley de protección de datos (3,6)

Consentimiento informado (3,6)

Objeción de conciencia y rechazo al tratamiento (5)

Investigación clínica (6,7,8,9)

AF en instituciones penitenciarias y en el ámbito militar (7)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 4. PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda la práctica profesional del farmacéutico basada en pruebas objetivas y en el método científico.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Definir el concepto de evidencia científica y práctica profesional basada en la misma
2. Comprender y utilizar niveles de evidencia y los grados de recomendación.
3. Utilizar guías de práctica clínica (GPC), sobre todo aquellas basadas en la evidencia
4. Realizar revisiones bibliográficas
5. Realizar lecturas críticas de textos científicos
6. Interpretar revisiones sistemáticas y metaanálisis
7. Aplicar los conceptos de práctica basada en la evidencia a los productos que se encuentran en la farmacia y los Servicios Profesionales Asistenciales Farmacéuticos (SPFA) que se realizan en la Farmacia Comunitaria

CONTENIDOS

Medicina basada en la evidencia. Definición, historia y procedimientos (1)

Farmacia basada en la evidencia: aplicaciones prácticas (1)

Metodología para generar evidencia clínica (1)

Proceso de práctica basada en la evidencia (1,2)

Niveles de evidencia clínica y grados de recomendación. Descripción de diferentes sistemas (2)

- ▶ USPSTF: *United States Preventive Services Task Force*
- ▶ SORT: *Strength of Recommendation Taxonomy*
- ▶ CEBM: Center for Evidence Based Medicine
- ▶ GRADE system
- ▶ Otros

GPC (3)

Fuentes de información basadas en la evidencia (3,4)

Bases de datos bibliográficas (4,5,6):

- ▶ Medline. Tipos de acceso: PUBMED. OVID, etc.
- ▶ Búsquedas simples o avanzadas
- ▶ Biblioteca Cochrane Library

Revisión de la bibliografía (4,5,6):

- ▶ Revisión sistemática de la literatura
- ▶ Revisión de revisiones
- ▶ Metaanálisis
- ▶ Revisión narrativa de la literatura

Lectura crítica de literatura científica (5,6)

Evaluación de la información sobre medicamentos (7)

- ▶ Resolución de consultas a otros profesionales sanitarios y socio-sanitarios
- ▶ Provisión de información a usuarios de medicamentos
- ▶ Comité de farmacia y terapéutica

▶ METODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

▶ EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 5. USO RACIONAL DE LA MEDICACIÓN

▶ DESCRIPCIÓN

Este tema abarca aspectos relacionados con los errores de medicación que pueden producirse a lo largo de la cadena farmacoterapéutica, desde que se indica un medicamento hasta que es administrado al paciente y su seguimiento. Abarca aspectos generales para la detección e identificación de los errores y cómo el farmacéutico juega un papel importante en el abordaje y prevención de los mismos.

▶ OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Comprender el concepto de uso racional
2. Describir la cadena farmacoterapéutica, tanto de los procesos que la integran como de los profesionales que intervienen
3. Definir el papel del farmacéutico en el uso racional del medicamento
4. Diferenciar entre Reacciones Adversas a la Medicación (RAM), errores de medicación, Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM), Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM), discrepancias, etc
5. Emplear la terminología adecuada, reconocer los medicamentos implicados y aplicar la cultura de seguridad en la práctica clínica asistencial
6. Aplicar la metodología en la detección y notificación de los errores de medicación a través de los programas nacionales
7. Identificar y analizar las causas de los diferentes errores de medicación en la cadena de utilización de los medicamentos y valorar la repercusión para el paciente
8. Diseñar un plan del abordaje para resolver los errores de medicación detectados y comunicar éstos al resto del equipo de salud
9. Realizar actividades de coordinación encaminadas a la prevención de los errores de medicación

▶ CONTENIDOS

Proceso de utilización de los medicamentos y papel de los profesionales sanitarios implicados en cada etapa (1,2,3):

- ▶ Adquisición y almacenamiento de medicamentos
- ▶ Transcripción y validación farmacéutica
- ▶ Preparación y dispensación de medicamentos
- ▶ Administración y utilización

- ▶ Seguimiento y eliminación (impacto del medicamento sobre el medio ambiente) (2)

Profesionales sanitarios implicados en el proceso de utilización de los medicamentos (2,3)

Conceptos y terminología relacionados con la seguridad de los medicamentos: Indicadores (4,5):

- ▶ Uso racional
- ▶ Práctica orientada al paciente
- ▶ Seguridad del paciente
- ▶ Errores de medicación
- ▶ PRM
- ▶ RNM
- ▶ Riesgo de aparición de RNM
- ▶ Discrepancias
- ▶ Incidencias de la medicación
- ▶ Efectos secundarios colaterales
- ▶ Reacciones adversas
- ▶ Medicamentos de alto riesgo y de apariencia similar
- ▶ Indicadores de morbilidad prevenible

Métodos de detección y notificación de errores de medicación (6,7):

- ▶ Registro de intervención farmacéuticas
- ▶ Conjunto mínimo de bases de datos (CMBD): revisión de las historias clínicas
- ▶ Monitorización de señales de alerta
- ▶ Sistemas automatizados de detección: sistemas de dispensación de medicamentos en dosis unitarias (SDMU) y prescripción y dispensación electrónica asistida (PDEA)
- ▶ Técnicas de observación directa
- ▶ Herramientas de registro de errores de medicación
- ▶ Programa nacional de notificación de errores de medicación
- ▶ Notificación voluntaria al programa nacional de notificación
- ▶ Notificación a través de la red de farmacias centinela
- ▶ Notificación a través de las unidades funcionales de gestión de riesgos

Abordaje de los errores de medicación detectados e intervención farmacéutica (8,9):

- ▶ Actividades del farmacéutico en la prevención de errores de medicación
- ▶ Deprescripción de medicamentos:
 - ▶ Concepto
 - ▶ Procedimientos
 - ▶ Fases del proceso

Coordinación con otros profesionales sanitarios. Derivación y clasificación de las derivaciones (8,9)

▶ METODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

▶ EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 6. CALIDAD ASISTENCIAL

DESCRIPCIÓN

En el marco de calidad general, se aborda el concepto de calidad asistencial, la terminología utilizada en los estudios de garantía de calidad y los métodos de análisis.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Detectar puntos débiles en un proceso asistencial realizando un análisis causal
2. Comprender y saber aplicar objetivos e indicadores de calidad
3. Describir estrategias para potenciar el uso seguro del medicamento
4. Aplicar un método de análisis modal de fallos y efectos (AMFE) a un proceso asistencial farmacéutico
5. Definir el concepto de calidad y de la terminología utilizada
6. Describir los sistemas de garantía de calidad y saber cómo se pueden aplicar a la práctica farmacéutica

CONTENIDOS

Conceptos generales sobre la mejora de la calidad de la atención sanitaria (1,3,5,6)

Metodología de la evaluación y mejora de la calidad (1,2,5,6)

Indicadores de calidad (2)

Establecimiento de objetivos de calidad en un Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial (SPFA) (2)

Estrategia del cambio (3)

La seguridad del medicamento para la mejora de la calidad (3)

Estrategias de aseguramiento de la calidad: teoría de Donabedian (SPO) (2,5,6)

- ▶ Estructura
- ▶ Procesos
- ▶ Resultados

AMFE (4)

Normas ISO. Aplicación de las normas ISO a los SPFA (5)

Sistema de acreditación de centros sanitarios por la Agencia de Calidad Sanitaria de comunidades autónomas

Guías de buenas prácticas en farmacia -BB. PP.- del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) (5, 6)

Buenas prácticas clínicas (5, 6)

Modelo EFQM de calidad y excelencia (5,6)

Quality Assurance y *Just in time* (5, 6)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 7. INFORMACIÓN SANITARIA

DESCRIPCIÓN

En este tema se aborda la filosofía y fundamentos de la práctica y la información sanitaria, así como los principios y procedimientos en la provisión de información sanitaria.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Desarrollar las habilidades necesarias para dar información sanitaria de forma personalizada a la población
2. Comprender las responsabilidades éticas y legales del farmacéutico en relación a la información sanitaria
3. Detectar y resolver las diferentes necesidades de información sanitaria
4. Manejar la literatura científica para obtener información sanitaria

CONTENIDOS

Filosofía y fundamentos de la práctica de la información sanitaria (1,2)

Principios y procedimientos en la información sanitaria (1,2,5)

Recursos informáticos (3,4,5)

Búsqueda sistemática y jerarquía de la información sanitaria (4,5)

Recuperación y análisis de la información sanitaria (4)

Uso de la información sanitaria y referencias médicas para identificar y recuperar información científica pertinente (4)

Aplicación de la información sanitaria y las habilidades de evaluación de la literatura en el provisión de cuidados al paciente (4)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 8. FARMACOVIGILANCIA

DESCRIPCIÓN

Este tema trata la farmacovigilancia como actividad que tiene entre sus objetivos identificar, cuantificar, evaluar y prevenir los riesgos asociados al uso de medicamentos. Además, establece el papel del farmacéutico junto con otros agentes implicados para proporcionar la mejor información sobre la seguridad de los medicamentos.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Adquirir una visión específica y global de la normativa actual en materia de farmacovigilancia y su integración a nivel nacional e internacional
2. Entender el concepto de reacción adversa, los tipos y la terminología relacionada
3. Describir cuáles son los agentes implicados en la actividad de la farmacovigilancia, así como sus obligaciones y funciones
4. Conocer y analizar los diferentes sistemas disponibles para la notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos
5. Integrar y aplicar de forma continua las fuentes de información actualizadas sobre los riesgos asociados a la utilización de medicamentos
6. Saber cómo se establece la relación de causalidad entre una reacción adversa y la administración de un determinado medicamento
7. Conocer e incorporar las nuevas medidas para mejorar la transparencia y la comunicación sobre la seguridad de los medicamentos

CONTENIDOS

Antecedentes y desarrollo de la farmacovigilancia (1)

Normativa actual por la que se regula la farmacovigilancia (1):

- Sistema Español de Farmacovigilancia. Coordinación y actividades de las administraciones sanitarias. Normativa vigente
- Programas internacionales de farmacovigilancia. Normativa vigente

Conceptos y terminología relacionados con la seguridad de los medicamentos (2):

- Reacción adversa, reacción adversa inesperada y reacción adversa grave

- Reacciones adversas en poblaciones especiales
- Reacciones adversas por errores de medicación
- Medicamento sujeto a seguimiento adicional
- Riesgo asociado a la utilización de medicamentos. Balance beneficio-riesgo
- Estudio posautorización y estudio posautorización de seguridad
- Plan de gestión de riesgos
- Otros

Tipos de reacciones adversas a medicamentos (RAM). RAM en función de la causa y RAM de obligada notificación (2)

Evaluación de la seguridad de los medicamentos: Fases pre y poscomercialización (2)

Estructura general del sistema de farmacovigilancia: agentes implicados en la actividad de la farmacovigilancia y sus obligaciones y funciones (3):

- Agencias de evaluación de medicamentos (AEMPS, EMA...) y sus bases de datos en farmacovigilancia: VigiBase, EUDAMET, FEDRA y VigiaVet
- Comunidades autónomas
- Farmacéutico y otros profesionales sanitarios
- Ciudadano
- Titulares de autorización de comercialización

Principales métodos y fuentes de información en farmacovigilancia (4,5):

- Estudios de calidad, preclínicos, preautorización, postautorización, metaanálisis, incluyendo los estudios de utilización de medicamentos
- Casos individuales de reacciones adversas procedentes de programas de notificación espontánea. Tarjeta Amarilla, www.notificaRAM.es, y verde para notificaciones en veterinaria y en caso de productos sanitarios, a través de www.AEMPS.gob.es
- Bases de datos sanitarias informatizadas
- Registro de pacientes
- Datos relativos al uso incorrecto y abuso de los medicamentos, errores de medicación, o la exposición ocupacional
- Publicaciones científicas y otras fuentes de información sobre los riesgos asociados al uso de los medicamentos

Análisis de los riesgos. Causalidad de la reacción adversa (6):

- ▶ Definición
- ▶ Evaluación de la causalidad de una reacción adversa. Algoritmos utilizados en la imputabilidad

Gestión de los riesgos. Comunicaciones de seguridad de medicamentos y medidas de prevención de riesgos (7):

- ▶ Notas informativas
- ▶ Información sobre prevención de riesgos: materiales informativos
- ▶ Otros: informes mensuales de la AEMPS, boletines, cartas de los laboratorios

▶ METODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

▶ EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 9. TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

▶ DESCRIPCIÓN

Este tema trata de la incorporación de las tecnologías de información y comunicación (TIC) al ejercicio profesional y su contribución a los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA), así como a la comunicación de la información. Se desarrollan aspectos ligados a la seguridad y confidencialidad de los datos, y también a la calidad y fiabilidad de la información disponible.

▶ OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Adquirir habilidades en el conocimiento y utilización de las TIC
2. Trabajar con los sistemas de información y comunicación: receta electrónica, redes, aplicaciones, webs sanitarias, etc.
3. Escoger la tecnología adecuada a cada SPFA que se desee desarrollar
4. Establecer estrategias para que las TIC faciliten el empoderamiento para la salud de los pacientes
5. Tomar decisiones con los datos obtenidos mediante el uso de las TIC
6. Conocer e interpretar el marco legal en el que se encuadran las TIC

▶ CONTENIDOS

Principales herramientas (1,2,3,4,5):

- ▶ Tarjeta de identificación sanitaria y receta electrónica (e-receta) en el Sistema Nacional de Salud y autonómico
- ▶ Historia clínica y farmacoterapéutica
- ▶ Telemedicina
- ▶ Herramientas de información científica y sanitaria: Bot PLUS, Medline (PubMed), Cochrane, Fisterra, CIMA, etc.
- ▶ Aplicaciones, webs y otras herramientas

Nodos (2)

Aspectos ético-legales, ley de protección de datos, confidencialidad y seguridad (6)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 10. GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE UN SERVICIO DE FARMACIA ORIENTADO A LA PROVISIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda los aspectos relacionados con la gestión práctica de los Servicios Profesionales Farmacéuticos asistenciales (SPFA). Proporciona conocimientos relacionados con los recursos materiales y humanos necesarios para la puesta en marcha con calidad suficiente en la prestación de los SPFA, así como de los aspectos financieros y legales de su implantación en la práctica diaria.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir los recursos necesarios para la gestión de un SPFA en una variedad de ámbitos asistenciales
2. Aplicar el marco normativo y comprender los aspectos éticos y deontológicos de la prestación de los SPFA
3. Elaborar los protocolos de procedimiento necesarios para el control de calidad en la prestación de los SPFA
4. Contabilizar los gastos e ingresos derivados de la prestación de los SPFA
5. Organización de la farmacia para la prestación de un SPFA: infraestructura, recursos humanos, distribución de tareas y *marketing* del SPFA
6. Identificar indicadores para cada uno de los SPFA
7. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos
8. Aplicar la metodología necesaria para implementar e implantar los SPFA

CONTENIDOS

Estructura y recursos de un Servicio de Farmacia orientado a la provisión de SPFA (1)

Problemas éticos relacionados con la provisión de SPFA (2)

Legislación aplicable a los SPFA: ley de protección de datos (2)

Aseguramiento de la calidad de la prestación de SPFA (3)

Protocolos normalizados de trabajo para la prestación de SPFA (3)

Establecimiento del precio de los SPFA. Facturación de un SPFA e integración en la contabilidad de la farmacia (4)

Liderazgo y distribución de tareas en el equipo de trabajo para la implantación de un SPFA (5)

Marketing de un SPFA (5)

Indicadores para cada SPFA (6)

Registro de los SPFA (7)

Evaluación de los resultados (7)

► MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

► EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

► BLOQUE II. SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

TEMA 11. FARMACIA ORIENTADA A SERVICIOS. SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES: DESARROLLO, EVALUACIÓN DE SU IMPACTO, DISEMINACIÓN E IMPLANTACIÓN DE LOS MISMOS. SOSTENIBILIDAD DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

► DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en el estudio del concepto, diseño, clasificación y metodología de implantación de los denominados Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA), incluyendo la detección de necesidades sociales no cubiertas e identificación de posibles SPFA, el diseño, desarrollo del Servicio y evaluación de su impacto en resultados en salud, posterior diseminación, implantación y sostenibilidad del SPFA en el tiempo, así como aspectos relacionados con la remuneración y el cálculo del precio de los mismos.

► OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Explicar el concepto y situación de los SPFA a nivel nacional e internacional, y enumerar los diferentes Servicios que incluye cada tipo: concepto, jerarquía, clasificación y remuneración
2. Explicar las características, componentes, objetivos, relación entre los distintos SPFA dentro de la farmacia, sistemas de registro y de remuneración de los SPFA
3. Calcular los costes y precio de un SPFA y evaluar su rentabilidad
4. Analizar las barreras y facilitadores para la implantación de un SPFA y su sostenibilidad en el tiempo
5. Explicar los modelos de difusión, implantación y evaluación de los SPFA. Indicadores de resultados derivados del SPFA implantado, indicadores de la implantación propiamente dicha
6. Identificar nuevos SPFA mediante el análisis sociodemográfico de la población y la detección de nuevas necesidades relacionadas con los medicamentos y la farmacia donde el farmacéutico pueda contribuir a la mejora de los resultados en salud

CONTENIDOS

SPFA: historia y definición (1,2)

Clasificación de los SPFA a nivel nacional. Glosario de términos (1,2)

Foro de Atención Farmacéutica (AF) y Foro de AF en Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC). Definiciones (1,2)

Jerarquía y clasificación de SPFA a nivel internacional. Análisis de la situación internacional de los SPFA remunerados (3)

Teoría de los SPFA: definición, componentes, objetivos, sistemas de registro y de remuneración, en su caso (4)

Facilitadores para la implantación de SPFA y su sostenibilidad en el tiempo. El formador colegial y otras experiencias (4)

Rentabilidad de los SPFA. Costes asociados a la provisión de un SPFA: inversión inicial (y su amortización), costes de mantenimiento y costes relacionados con el proveedor del mismo. Margen de beneficio de un Servicio (rentabilidad). Precio de un SPFA (5)

Detección de necesidades sociales no cubiertas relacionadas con los medicamentos y la farmacia e identificación de nuevos SPFA (6)

Barreras para la implantación y sostenibilidad de los SPFA en el tiempo (6)

Modelos de evaluación de los procesos de implantación: investigación cualitativa y cuantitativa. Métodos mixtos (6,7)

Modelos de implantación de SPFA. Evaluación de los indicadores de resultados derivados del SPFA implantado. Indicadores de la implantación propiamente dicha. La ciencia de la implantación. *Marketing* de SPFA (6,7)

Modelos de difusión, disseminación e implantación de SPFA (7)

Teoría de difusión de innovaciones (7)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 12. DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS

DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en la definición y metodología del Servicio de Dispensación de medicamentos y productos sanitarios. Se abordará la metodología de los diferentes tipos de dispensación, así como los conocimientos básicos y gestiones necesarias para la provisión y registro de este Servicio, y los aspectos legales y éticos del mismo.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, objetivos, características y organización interna del Servicio de Dispensación de medicamentos y productos sanitarios en España. Otros modelos
2. Organizar la gestión del *stock* de los diferentes tipos de medicamentos y productos sanitarios para la dispensación
3. Cumplir los códigos de ética y deontología, y las bases éticas y legales de la dispensación
4. Aplicar la metodología del Servicio de Dispensación, diferenciando entre primera dispensación y dispensación de continuación. Foro AF-FC y otros documentos consensuados
5. Aplicar la metodología del Servicio teniendo en cuenta el tipo de medicamento, la patología del paciente y las incidencias y circunstancias excepcionales
6. Detectar posibles Problemas Relacionados con la Medicación (PRM) y/o Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) y planear intervenciones para prevenirlos y/o resolverlos
7. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas en la dispensación y evaluar los resultados obtenidos
8. Manejar las aplicaciones para el registro de Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA)

CONTENIDOS

Servicio de Dispensación. Definición, características, procedimiento, organización interna según Foro AF-FC. Sistemas de retribución en España. Otros modelos (1,2,3)

Dispensación en diferentes ámbitos asistenciales (1,2,3,4,5)

Gestión del *stock* para la dispensación. Gestión de estupefacientes, psicótropos y medicamentos de especial control médico (1,2,3)

Protocolos de Dispensación en distintas situaciones: concepto, contenidos y manejo (1,2,3,4,5,6)

Herramientas de apoyo a la dispensación. Bot PLUS y otras fuentes de información (1,7,8)

Bases éticas y legales del Servicio de Dispensación (3)

Tipos de dispensación (4,5)

- ▶ En inicio de tratamiento
- ▶ En continuación de tratamiento
- ▶ De medicamentos complejos
- ▶ De medicamentos huérfanos
- ▶ De medicamentos especiales (vacunas, fórmulas, radiofármacos...)
- ▶ De medicamentos biológicos y biotecnológicos
- ▶ De medicamentos para las patologías crónicas más prevalentes
- ▶ En situación de emergencia o urgencia
- ▶ De medicamentos genéricos: bioequivalencia, bioapariencia, intercambiabilidad y sustitución entre ellos y con el innovador
- ▶ De medicamentos biosimilares: biosimilitud y comparabilidad
- ▶ De medicamentos sin prescripción. Automedicación responsable

Detección, identificación y resolución de PRM/RNM en la dispensación (6,7)

Intervenciones farmacéuticas. Sistemas de derivación al médico y otros profesionales sanitarios: comunicación con otros agentes de salud, especialmente con los prescriptores de medicamentos y productos sanitarios. Comunicación con el paciente y sistemas de derivación al médico. Comunicación de Reacciones Adversas a la Medicación (RAM) por el profesional farmacéutico y educación a los usuarios para que aprendan a reconocer y comunicar sus propias RAM al SEFV-MH (6,7)

Indicadores de proceso de dispensación (7)

Registro de la actuación/intervención, libro de incidencias (7)

Evaluación de resultados (7)



MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)



EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 13. INDICACIÓN FARMACÉUTICA

DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en la descripción de la metodología del Servicio de Indicación Farmacéutica de medicamentos y productos sanitarios. Se abordará la metodología de este Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial (SPFA), así como los conocimientos básicos y gestiones necesarias para la provisión y registro de este Servicio, y los aspectos legales y éticos del mismo.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, objetivos, características y organización interna del Servicio de Indicación Farmacéutica en España. Otros modelos
2. Comprender los códigos de ética y deontología, y las bases éticas y legales de la Indicación farmacéutica
3. Aplicar la metodología del Servicio de Indicación Farmacéutica. Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC) y otros documentos consensuados
4. Evaluar la sintomatología descrita por el paciente y detectar criterios de derivación mediante la aplicación de protocolos de Indicación Farmacéutica
5. Describir los distintos tipos de intervenciones farmacéuticas derivadas del Servicio de Indicación Farmacéutica
6. Aplicar la metodología de la Indicación Farmacéutica teniendo en cuenta distintos síntomas menores: dermatológicos, digestivos, dolor moderado, respiratorios y otros
7. Identificar posibles Problemas Relacionados con la Medicación (PRM) y/o de Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) y plantear intervenciones para prevenirlos y/o resolverlos.
8. Manejar herramientas de ayuda a la toma de decisiones así como bases de datos de registro de SPFA, como Bot PLUS y otras tecnologías de información y comunicación (TIC), para la selección de medicamentos, otras alternativas terapéuticas y/o derivación
9. Registrar y documentar las intervenciones realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Definición del Servicio de Indicación Farmacéutica, síntomas menores/problemas de salud autolimitados, criterios de derivación al médico, medicamentos de indicación farmacéutica. Procedimiento y requisitos (1)

Contexto sanitario. Bases éticas y legales de la Indicación Farmacéutica (2)

Metodología y proceso del Servicio de Indicación Farmacéutica (1,3,4)

Protocolos de Indicación Farmacéutica: concepto, características, diseño y aplicación (1,3,4,5)

Procedimientos para la obtención de la Información. Entrevista al usuario. Evaluación de la sintomatología descrita por el paciente. Detección de criterios de derivación (3,4,5,6,7)

Evaluación de la Información. Uso de herramientas para la ayuda a la decisión: guías de práctica clínica (GPC), práctica basada en la evidencia (PBE), protocolos... (4,7,9)

Opciones para la resolución de razones de consultas de Indicación Farmacéutica, selección de medicamentos. Automedicación responsable. Medidas no farmacológicas (3,4,5,6,8)

Servicio de Indicación Farmacéutica en diferentes problemas de salud autolimitados dermatológicos, digestivos, dolor moderado, respiratorios y otros (6)

Detección posibles PRM y/o RNM (7)

Intervenciones en el Servicio de Indicación Farmacéutica: Comunicación con el paciente y sistemas de remisión al médico. Comunicación con otros agentes de salud, especialmente con los prescriptores de medicamentos y productos sanitarios (6,7,8)

Herramientas de apoyo a la Indicación Farmacéutica. Bot PLUS y otras fuentes de información (8)

Registro de la actuación, documentación de actividades y conexión con otros SPFA (9)

Indicadores de proceso y resultado de Indicación Farmacéutica (9)

Evaluación de resultados (9)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 14. SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en la descripción del procedimiento del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT). Se abordará la metodología para la provisión de este Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial (SPFA), así como los conocimientos básicos y gestiones necesarias para la provisión y registro de los aspectos legales y éticos del mismo.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, objetivos, características y organización interna del Servicio de SFT y la evolución histórica de este Servicio
2. Conocer los códigos de ética y deontología, y las bases éticas y legales del SFT
3. Describir las etapas del procedimiento del Servicio de SFT y procedimientos aplicables en cada una de ellas
4. Aplicar la metodología del Servicio de SFT. Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC) y otros métodos consensuados
5. Manejar las distintas fuentes bibliográficas para evaluar la farmacoterapia y apoyar la toma de decisiones
6. Describir y aplicar los indicadores de proceso y resultado del Servicio de SFT
7. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas, y evaluar la evolución del paciente y los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Definición del Servicio de SFT. Procedimiento. Bases éticas y legales (1,2,3)

Evolución del Servicio de SFT (1)

Procedimientos para el SFT: DADER, IASER, Foro AF-FC, etc. (1)

Metodología del SFT: (3,4,5,6,7)

- ▶ Entrevista farmacéutica con el paciente. Evaluación del conocimiento y/o preocupaciones que tiene sobre sus problemas de salud y medicamentos
- ▶ Historia farmacoterapéutica
- ▶ Fase de estudio basado en la evidencia sobre los problemas de salud y medicamentos implicados. Manejo de la bibliografía científica

- ▶ Evaluación de la farmacoterapia analizando los Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) detectados, así como los Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) y riesgos de aparición de RNM (rRNM). Evaluación de la necesidad, efectividad y seguridad de los tratamientos farmacológicos de las patologías crónicas más prevalentes
- ▶ Diseño del plan de actuación priorizando intervenciones para resolver problemas detectados en relación a la farmacoterapia del paciente y/o evitar su aparición
- ▶ Sesión educativa con el paciente. Comunicación efectiva con el paciente y con otros agentes sanitarios
- ▶ Intervención con el médico y/o otros profesionales de la salud
- ▶ Psicología social y entrevista motivacional como herramientas de intervención farmacéutica en el Servicio de SFT
- ▶ Resultado del SFT. Entrevistas sucesivas .

Indicadores de proceso y resultado (6,7)

- ▶ PRM
- ▶ RNM
- ▶ rRNM

Registro de intervenciones (6,7)

Evaluación de resultados (6,7)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 15. REVISIÓN DEL USO DE LOS MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en el concepto y metodología del Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial (SPFA) de Revisión del Uso de los Medicamentos (RUM) en los diferentes ámbitos asistenciales y como consecuencia de diferentes SPFA, excluido el de Seguimiento Farmacoterapéutico.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, objetivos, características diferenciadoras y organización interna del Servicio de RUM. Otros modelos
2. Conocer los códigos de ética y deontología, las bases éticas y legales del Servicio
3. Describir el procedimiento del Servicio. Evaluar el grado de conocimiento y la adherencia que el paciente tiene de sus medicamentos y el uso que hace de ellos
4. Diseñar un plan de actuación priorizando intervenciones para resolver problemas detectados en relación a la farmacoterapia del paciente y/o evitar su aparición
5. Adquirir habilidades comunicativas con el paciente, médico y otros profesionales sanitarios planteando un plan de actuación para corregir los problemas identificados
6. Controlar los indicadores de proceso y resultado del Servicio
7. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Servicio de RUM. Definición, características, procedimiento, organización interna. Entrevista clínica con el paciente y derivación a otros SPFA. Otras categorías de revisión de la medicación (1)

El Servicio de RUM a nivel internacional: desarrollo (1)

RUM en diferentes ámbitos asistenciales (1)

Bases éticas y legales del Servicio (2)

Utilización de medicamentos complejos y manejo de placebos

Entrevista farmacéutica con el paciente y técnicas de comunicación

Identificación de incidencias, fase de estudio (3)

Evaluación de las incidencias: Identificación de Problemas Relacionados con la Medicación y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) (en su caso) y riesgos de aparición de RNM especialmente los asociados al conocimiento, al proceso de uso y a la falta de adherencia (3,4)

Plan de actuación: Intervención. Comunicación de forma efectiva con el paciente y con otros agentes sanitarios (4,5)

Indicadores del Servicio (4,6,7)

Registro de la intervención (7)

Evaluación de resultados (6,7)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 16. CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN

DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en la descripción y metodología del Servicio de Conciliación de la Medicación, orientado a la detección de discrepancias en la farmacoterapia que se suceden en la transición asistencial.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, procedimiento, características diferenciadoras y organización interna del Servicio de Conciliación de la Medicación. Otros modelos
2. Describir la metodología del Servicio de Conciliación de la Medicación y su aplicación en los distintos ámbitos asistenciales
3. Explicar los tipos posibles de conciliación
4. Comprender el concepto de discrepancia, su clasificación y la prevalencia y magnitud del problema
5. Comprender el concepto de error de conciliación
6. Aplicar protocolos de actuación para resolver los distintos tipos de discrepancias que se pueden identificar como consecuencia de diferentes transiciones asistenciales
7. Diseñar un plan de acción para realizar conciliaciones y comunicar las distintas discrepancias al resto de profesionales de la salud.
8. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Definición del Servicio de Conciliación. Procedimiento. Magnitud del problema de la conciliación (1,2,3,4,5)

Concepto de “la mejor historia de la medicación posible” (*Best Possible Medication History* [BPMH]) (1)

Diferentes tipos de transiciones asistenciales en la vida de las personas (2):

- ▶ Ingreso hospitalario/transferencias entre distintos Servicios hospitalarios, (traslados internos), alta hospitalaria, traslado a Urgencias, hospitalización domiciliaria
- ▶ Paso de Atención Especializada a Atención Primaria. Cambio de domicilio.

- ▶ Ingreso/traslado en/entre centro sociosanitario
- ▶ Otros

Protocolo de actuación del Servicio de Conciliación en los diferentes ámbitos asistenciales (2,3)

Diferentes tipos de conciliación (3):

- ▶ Entre Especializada y Primaria
- ▶ En hospitalización domiciliaria
- ▶ En centro sociosanitario
- ▶ En el pre/postoperatorio
- ▶ En el alta en Urgencias
- ▶ En el ingreso hospitalario
- ▶ En el alta hospitalaria
- ▶ Entre distintas transiciones hospitalarias
- ▶ En diferentes ámbitos de prescripción

Discrepancias: definición. Tipos de discrepancias. Terminología y gravedad de las mismas (4)

Indicadores del Servicio (7)

Registro de la intervención (7)

Evaluación de resultados (7)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 17. ADHERENCIA TERAPÉUTICA

DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en la descripción y metodología del Servicio de Adherencia Terapéutica, orientado a la identificación de Problemas Relacionados con los Medicamentos como es el incumplimiento terapéutico y sus consecuencias.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, procedimiento, características y organización interna del Servicio de Adherencia Terapéutica, inercia terapéutica, concordancia, persistencia y las diferencias entre ellos. Tipos de falta de adherencia
2. Comprender las diferentes causas de la falta de adherencia y saber aplicar, en cada caso, diferentes intervenciones sobre las mismas
3. Evaluar el grado de adherencia mediante medidas objetivas y/o subjetivas
4. Conocer y saber aplicar teorías sobre el comportamiento del paciente mediante la entrevista motivacional y actuaciones complejas
5. Identificar tipos de pacientes no adherentes
6. Conocer y saber aplicar teorías sobre la comunicación con el paciente en adherencia
7. Conocer las herramientas y acciones para mejorar la falta de adherencia terapéutica voluntaria e involuntaria
8. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Conceptos relacionados: cumplimiento, adherencia y concordancia. Diferencias. Causas. Ejemplos prácticos (1,2)

Procedimiento del Servicio (1)

Métodos de evaluación del grado de adherencia: subjetivos (indirectos) y objetivos (directos) (2,3)

Concepto de intervención compleja. Abordaje del cambio del comportamiento del paciente mediante entrevista motivacional y actuaciones complejas (4)

Utilización de las modelos teóricos sobre el comportamiento y el cambio en la adherencia (4,6):

- ▶ Modelo transteórico del cambio
- ▶ Modelo de creencias en salud (*Health Belief Model* [HBM])

- ▶ Modelo de necesidad-preocupación (*necessity concerns model*)
- ▶ Modelo de información-motivación-estrategia (*information-motivation-strategy model*)
- ▶ Modelo de capacidad-oportunidad-motivación-comportamiento (*Capability-Opportunity-Motivation and Behavior Model* (COM-B))

Tipos de pacientes no adherentes (5)

Tipos de falta de adherencia (7):

- ▶ Falta de adherencia primaria y secundaria
- ▶ Falta de adherencia voluntaria: intervención del farmacéutico
- ▶ Falta de adherencia involuntaria: intervención del farmacéutico: sistema de recuerdo.

Herramientas para mejorar la falta de adherencia terapéutica involuntaria (7,8):

- ▶ Sistemas electrónicos y telemáticos. Aplicaciones móviles. Otros
- ▶ Sistemas personalizados de dosificación (SPD). Utilidad y aplicabilidad de cada uno de los sistemas. Procedimientos y registros
- ▶ [Sistema de tratamientos directamente observados (TDO)]

Tipos de acciones: técnicas, conductuales, educativas, apoyo social y apoyo al sistema sanitario] (7)

Servicios relacionados: Servicio de Nuevos Medicamentos (New Medicine Service) del Reino Unido

Indicadores del Servicio (8)

Registro de la intervención (8)

Evaluación de resultados (8)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 18. REVISIÓN DE BOTIQUINES

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda el concepto y metodología para el Servicio de Revisión de Botiquines y otros productos que el paciente utiliza para su salud que se almacenan en los propios domicilios o en los lugares de trabajo, como son los botiquines.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, procedimiento y características diferenciadoras del Servicio de Revisión de Botiquines y los aspectos éticos y legales del mismo
2. Distinguir entre botiquín y medicación habitual
3. Diferenciar los tipos de productos presentes en un botiquín: medicamentos habituales del paciente, otros medicamentos, productos sanitarios, complementos alimenticios, cosméticos y otros
4. Identificar riesgos de medicamentos inadecuados en el botiquín
5. Revisar el estado de los medicamentos que constituyen el botiquín, y eliminar aquellos que no estén en las condiciones adecuadas para su uso
6. Identificar Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) en la revisión de los botiquines y detectar aquellos medicamentos con los que se han de tener precauciones especiales de uso
7. Realizar un informe del Servicio y proveer información a los usuarios del botiquín acerca de aspectos básicos sobre el uso de los medicamentos, o de su ubicación
8. Derivar a otros Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) y/o a otros profesionales sanitarios ante la identificación de las situaciones clínicas que lo requieran
9. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Definición del Servicio de Revisión de Botiquines. Procedimiento. Legislación y metodología (1)

Conceptos básicos sobre la asistencia sanitaria domiciliaria y los recursos sanitarios (1)

Tipos de medicamentos y productos sanitarios en un botiquín. Medicamentos habituales del paciente y otros medicamentos. Productos sanitarios. Complementos alimenticios, cosméticos y otros productos. Etiquetado y prospecto del medicamento (2,3)

Medicamentos que nunca deben formar parte del botiquín: antibióticos, analgésicos, opioides, corticoides... (4)

Control de caducidades (5)

Eliminación de residuos de medicamentos y productos sanitarios (5)

SIGRE (5)

Identificación de PRM en la revisión de botiquines (6):

- ▶ Interacciones medicamentosas
- ▶ Contraindicaciones de los medicamentos
- ▶ Condiciones de almacenamiento
- ▶ Desconocimiento sobre la información básica del medicamento

Emisión de un informe del Servicio (7)

Derivación a otros profesionales y/o a otros SPFA (8)

Indicadores del Servicio (9)

Registro de la intervención (9)

Evaluación de resultados (9)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 19. PROVISIÓN DE INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA

DESCRIPCIÓN

En este tema se aborda la filosofía y fundamentos de la práctica y la información sobre medicamentos, así como los principios y procedimientos en la provisión de información sobre medicamentos.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Desarrollar las habilidades necesarias para informar de forma personalizada sobre los medicamentos a la población
2. Comprender las responsabilidades éticas y legales del farmacéutico en relación a la información sobre los medicamentos
3. Explicar el papel del farmacéutico comunitario como informador y consultor
4. Detectar y resolver las diferentes necesidades de información sobre medicamentos
5. Manejar la literatura científica para obtener información sobre medicamentos y proveer cuidados al paciente
6. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos
7. Adquirir habilidades comunicativas con el paciente, médico y otros profesionales sanitarios planteando un plan de actuación en función de la información demandada y transmitida

CONTENIDOS

Filosofía y fundamentos de la práctica de la información sobre medicamentos (1,2)

Principios y procedimientos en la información de los medicamentos (1,2,3,6)

Recursos informáticos (4,5,6)

Servicios de información sobre medicamentos. Transmisión activa y pasiva. Centro de Información de Medicamentos (4,5,6)

Búsqueda sistemática y jerarquía de la información (5,6)

Recuperación y análisis de la información sobre el medicamento (5,6)

Uso de la información sobre medicamentos y referencias médicas para identificar y recuperar información científica pertinente (5,6)

Aplicación de la información sobre medicamentos y las habilidades de evaluación de la literatura en el provisión de cuidados al paciente (5,6)

Indicadores (6)

Registro del Servicio (6)

Evaluación de los resultados (6)

Entrevista farmacéutica con el paciente y técnicas de comunicación (7)

Plan de actuación: intervención. Comunicación de forma efectiva con el paciente y con otros agentes sanitarios (4,5,7)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 20. PERSONALIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda la prestación profesional farmacéutica a pacientes que requieren una individualización de la farmacoterapia por la presencia de factores genéticos que pueden influir en la respuesta a los fármacos. Se desarrollan, por tanto, los aspectos teóricos y prácticos necesarios para optimizar su tratamiento farmacológico en cuanto a efectividad y seguridad.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, procedimiento, características y organización interna del Servicio
2. Explicar los fundamentos de la individualización de la farmacoterapia y las aplicaciones clínicas de la farmacocinética y la farmacogenética
3. Comprender las bases para seleccionar los medicamentos y pacientes candidatos a individualización farmacoterapéutica
4. Elaborar protocolos específicos para cada paciente y adquirir habilidades para su implantación
5. Interpretar los resultados analíticos y elaborar informes clínicos con recomendaciones farmacoterapéuticas
6. Realizar un seguimiento de los pacientes candidatos a individualización de la farmacoterapia
7. Manejar las bases de datos y programas informáticos necesarios para la individualización farmacoterapéutica
8. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Definición y procedimiento del Servicio (1)

Herramientas de individualización de la farmacoterapia (1)

Aplicación clínica de la farmacogenética (1)

Indicadores del Servicio (1)

Factores farmacogenéticos y fisiológicos que influyen en la respuesta a los medicamentos. Bases de datos de polimorfismos genéticos relacionados con la respuesta a fármacos (2,7)

Diseño de protocolos específicos para el paciente, sobre farmacocinética y farmacogenética (3,4)

Criterios de inclusión de fármacos y pacientes en programas de individualización de la farmacoterapia. Medicación personalizada (3,6)

Seguimiento de los pacientes incluidos en un programa de individualización farmacoterapéutica (6)

Registro de la intervención (8)

Evaluación de resultados (8)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 21. ELABORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE LOS MEDICAMENTOS: FORMULACIÓN MAGISTRAL

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda la preparación de fórmulas magistrales y preparados oficinales para aquellos pacientes para los que no se dispone de medicamentos comercializados que satisfagan sus necesidades farmacoterapéuticas.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, procedimiento, características y organización interna del Servicio de elaboración individualizada de medicamentos
2. Conocer la legislación que regula este Servicio
3. Aplicar las normas de correcta fabricación y control de calidad en las fórmulas magistrales y preparados oficinales siguiendo todas las fases del proceso de elaboración
4. Aplicar la metodología del Servicio de Dispensación a las fórmulas magistrales
5. Redactar procedimientos normalizados de trabajo y utilizar fuentes de información. Farmacopeas y formularios más utilizados
6. Desarrollar las habilidades necesarias para trabajar en un laboratorio de farmacotecnia
7. Manejar la correcta eliminación de los diferentes residuos derivados de este Servicio
8. Evaluar necesidades no cubiertas por diferentes causas, dosis, posología, aspectos organolépticos, falta transitoria en la fabricación de un medicamento, etc.
9. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Definición de Servicio de Formulación Magistral. Utilidad actual y futura de la formulación magistral. Procedimiento (1)

Legislación sobre formulación magistral. Diferencias en la legislación de las diferentes comunidades autónomas (1)

Metodología para elaboración de fórmulas magistrales y preparados oficinales (4,6)

Adquisición custodia y conservación de productos (principios activos y excipientes)

Cálculos fundamentales. Operaciones farmacéuticas básicas

Manejo de productos químicos y biológicos. Peligrosidad y bioseguridad, Medidas de protección, recomendaciones, actuación en caso de intoxicación. Tipos de residuos

Adaptación de dosis. Cálculo del precio de una fórmula magistral o preparado oficial (2)

Dispensación de fórmulas magistrales y preparados oficinales (3)

Elaboración del procedimiento normalizado de trabajo (PNT), siguiendo la legislación vigente (4)

Relación con otros profesionales sanitarios. Comunicar a los prescriptores las posibilidades que les ofrece la elaboración individualizada de medicamentos (5)

Indicadores del Servicio (5)

Fuentes bibliográficas (5)

Necesidades no cubiertas. Situaciones especiales (8)

Registro (9)

Evaluación (9)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 22. ADAPTACIÓN AL PACIENTE DE MEDICAMENTOS FABRICADOS INDUSTRIALMENTE

DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en la preparación de medicamentos no presentes en el mercado a partir de la manipulación (personalización de dosis, fraccionamiento, reacondicionamiento, transformación, reconstitución, dilución, etc.) de medicamentos comercializados fabricados industrialmente.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Conocer la legislación que regula la realización de este Servicio
2. Diferenciar entre este Servicio y el Servicio de Formulación Individualizada de Medicamentos
3. Evaluar necesidades no cubiertas con los medicamentos comercializados fabricados industrialmente por diferentes causas, disfagia, falta de dosis, forma farmacéutica, posología, aspectos organolépticos, etc.
4. Aplicar la *Guía de buenas prácticas de preparación de medicamentos en servicios de farmacia hospitalaria* en el proceso de preparación y las normas de correcta fabricación y control de calidad de fórmulas magistrales y preparados oficinales
5. Redactar procedimientos normalizado de trabajo (PNT) y utilizar fuentes de información. Farmacopeas
6. Desarrollar las habilidades necesarias para trabajar en un laboratorio de farmacotecnia
7. Manejar la correcta eliminación de los diferentes residuos de medicamentos derivados de este Servicio
8. Desarrollar las matrices de riesgo para preparaciones estériles y no estériles
9. Calcular las fechas de validez y de máxima utilización de los medicamentos preparados
10. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

CONTENIDOS

Legislación sobre manipulación de medicamentos ya comercializados (1)

Definición de Servicio de Preparación de Medicamentos a partir de medicamentos comercializados fabricados industrialmente (2)

Utilidad actual en los diferentes ámbitos asistenciales (2)

Limitaciones de los medicamentos fabricados industrialmente. Necesidades terapéuticas no resueltas (3)

Relación con otros profesionales sanitarios. Comunicar a los prescriptores las posibilidades que les ofrece la preparación individualizada de medicamentos a partir de medicamentos ya comercializados (3)

Pacientes y problemas de salud que requieren adaptación de dosis (3)

Recomendaciones específicas para preparaciones estériles y no estériles (4)

Cálculos fundamentales. Operaciones farmacéuticas básicas (4)

Personal, Instalaciones y equipos necesarios (4)

Metodología para la manipulación de las distintas formas farmacéuticas estériles y no estériles. Matrices de riesgo (4)

Elaboración de PNT siguiendo la legislación vigente (5)

Control de calidad, auditorías, problemas de calidad y retirada del producto (5)

Fuentes bibliográficas (5)

Manejo de medicamentos estériles y no estériles (6)

Peligrosidad y bioseguridad. Medidas de protección, recomendaciones, actuación en caso de intoxicación (6)

Adquisición custodia y conservación de productos intermedios y producto terminado (6)

Tipos de residuos. SIGRE (7)

Metodología para la manipulación de las distintas formas farmacéuticas estériles y no estériles. Matrices de riesgo (8)

Concepto de fechas de validez y fecha de máxima utilización (9)

Validación y revalidación de los medicamentos preparados (9)

Dispensación de medicamentos e instrucciones para su administración (9)

Indicadores del Servicio (10)

Registro de la actividad (10)

► MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

► EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 23. INMUNIZACIÓN

► DESCRIPCIÓN

Este tema se centra en describir el procedimiento y metodología de un Servicio de Inmunización desde la Farmacia Comunitaria (FC).

► OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto, procedimiento y características diferenciadoras del Servicio de Inmunización en la FC, y los aspectos éticos y legales del mismo
2. Comprender los fundamentos inmunológicos de la vacunación
3. Describir los tipos de vacunas, el procedimiento de obtención, ensayo, desarrollo y evaluación, aprobación y registro
4. Transmitir la información y promocionar la vacunación (adherencia, desterrar mitos, informar calendario vacunal, vacunación al viajero, etc.)
5. Anticipar, identificar y gestionar eventos adversos tras la inmunización
6. Eliminar adecuadamente los residuos generados en la vacunación
7. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

► CONTENIDOS

El sistema inmune y las vacunas (1,2,3)

Obtención, ensayo y desarrollo y evaluación de las vacunas (1,2,3)

Etapas de los ensayos de vacunas antes y después de obtener la autorización de comercialización. Vigilancia de la seguridad tras su comercialización (1,2,3)

Inmunología: tipos de agente inmunizantes y su composición (1,2,3)

Salud pública (1,2,3)

Conceptos de control, eliminación y erradicación de las enfermedades prevenibles con vacunas (1,2,3)

Técnicas de comunicación (1,2,3)

Impacto histórico de los programas de inmunización y de su retirada prematura. (1,2,3)

Epidemiología, signos y síntomas, y el modo de transmisión de cada enfermedad

Naturaleza y tasas de las complicaciones potenciales y secuelas a largo plazo de cada una de las enfermedades prevenibles por vacunación (1,2,3)

Almacenamiento y manejo de agentes inmunizantes (1,2,3)

Poblaciones que requieren consideraciones especiales (1,2,3)

Aspectos éticos y legales de la inmunización (1,2,3)

La inmunización en España. Calendario vacunal pediátrico, adulto. Situaciones especiales (4)

Las vacunas como prevención de las enfermedades (4)

Discutir los pros y contras de las vacunas. Argumentario (4)

Efectos adversos tras la vacunación: protocolos de actuación frente a efectos adversos (5)

Manejo de residuos generados en la vacunación (6)

Indicadores del Servicio (7)

Registro de la intervención (7)

Evaluación de resultados (7)

► MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

► EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 24. SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES RELACIONADOS CON LA SALUD COMUNITARIA

► DESCRIPCIÓN

Este tema aborda el conocimiento de aquellos Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) que no están relacionados u orientados a los medicamentos. Son todos aquellos Servicios que están relacionados con la salud comunitaria.

► OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir los Servicios relacionados con la salud comunitaria identificados en la clasificación consensuada de Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC)
2. Conocer el marco legal regulador
3. Explicar los conceptos y procedimientos de cada SPFA relacionado con la salud comunitaria
4. Describir otros SPFA relacionados con la salud comunitaria y sus procedimientos
5. Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas y evaluar los resultados obtenidos

► CONTENIDOS

Concepto y tipos de SPFA relacionados con la salud comunitaria. Concepto de promoción de la salud y su importancia en el ámbito comunitario (1)

Concepto de prevención de la enfermedad. (3)

Concepto de cribado (3)

- Detección precoz del VIH
- Detección precoz de sífilis
- Detección precoz de cáncer de colon

Detección de riesgo de la enfermedad y detección de enfermedades no diagnosticadas. Criterios de derivación (3)

Medidas antropométricas y somatométricas. Concepto y tipos (3)

Determinación de parámetros clínicos medibles (3)

Criterios de derivación a otros profesionales sanitarios (3)

Implantación de SPFA relacionados con la salud comunitaria (3)

Pruebas de autodiagnóstico (voluntarias, de prescripción y genéticas) (3)

Indicadores (4)

Registro de los Servicios (4)

Evaluación de los resultados (4)

► MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

► EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 25. SERVICIOS RELACIONADOS CON DROGODEPENDENCIAS Y TRASTORNOS ADICTIVOS. PROGRAMAS DE REDUCCIÓN DE DAÑOS

► DESCRIPCIÓN

Este tema desarrolla el concepto de la dependencia como problema de salud y el papel del farmacéutico comunitario en el abordaje de las adicciones. Se centra en la exposición, discusión y desarrollo de los diferentes Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) relacionados con las drogodependencias y los trastornos adictivos, así como los programas de prevención y reducción de daños.

► OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Conocer los diferentes tipos de drogas adictivas. Definir los diferentes recursos del sistema sanitario para tratar las adicciones
2. Describir el concepto, procedimiento y características diferenciadoras de los servicios relacionados con drogodependencias y trastornos adictivos en la Farmacia Comunitaria (FC) y los aspectos éticos y legales del mismo
3. Diseñar y participar en programas de reducción de daños, prevención de adicciones y en campañas de ayuda a la población
4. Conocer y aplicar la metodología para el abordaje de adicciones desde la FC
5. Implantar y gestionar de forma efectiva un Servicio de Cesación Tabáquica en la FC
6. Implantar y gestionar de forma efectiva un Servicio de Deshabitua-
ción de Benzodiacepinas en la FC
7. Implantar y gestionar de forma efectiva de un Servicio de Deshabi-
tuación de Simpaticomiméticos y Otros Medicamentos
8. Implantar y gestionar de forma efectiva un Programa de intercambio
de jeringuillas
9. Implantar y gestionar de forma efectiva un Programa de reducción
de daños: mantenimiento y dispensación de metadona e intercam-
bio de jeringuillas
10. Elaborar y participar en programas de prevención de abuso ilícito de
drogas y alcohol
11. Evaluar los resultados de las Intervenciones farmacéuticas en drogo-
dependencias y trastornos adictivos

CONTENIDOS

Conductas adictivas. Bases teóricas sobre evaluación cognitiva y de dependencia de los pacientes (1,2,3)

Modelos de intervención en drogodependencias. Programas de reducción de daños. El sistema sanitario frente a las adicciones (1,2,3)

Campañas de ayuda a la población. Coordinación y derivación con otros profesionales del sistema sanitario (1,2,3)

CESACIÓN TABÁQUICA (4,5,10)

Aspectos teóricos. Tabaquismo. Epidemiología del tabaquismo. Efectos secundarios del tabaco. Procedimientos de cesación tabáquica: tratamientos farmacológicos. Educación para la salud en cesación tabáquica. Teoría de las intervenciones breves. Actuación individual y colectiva. Papel del farmacéutico comunitario en cesación tabáquica. Colaboración con otros agentes de salud en cesación tabáquica

Definición del Servicio de Cesación tabáquica. Procedimiento. Aspectos éticos y legales. Metodología para la implantación de un Servicio de Cesación Tabáquica desde la FC

DESHABITUACIÓN DE BENZODIACEPINAS (4,6,11)

Conceptos teóricos. Capacidad adictiva de las benzodiacepinas. Procedimientos de deshabituación a benzodiacepinas

Definición del Servicio de Deshabituación a Benzodiacepinas. Procedimiento. Aspectos éticos y legales. Metodología para la implantación de un Servicio de Deshabituación a Benzodiacepinas desde la FC. Registro y evaluación de resultados

DESHABITUACIÓN DE SIMPATICOMIMÉTICOS Y OTROS MEDICAMENTOS (4,7,11)

Concepto, objetivo, características. Metodología y evaluación de resultados

Definición del Servicio de Deshabituación a Simpaticomiméticos y Otros Medicamentos desde la FC. Procedimiento. Aspectos éticos y legales. Metodología para la implantación de un Servicio de Deshabituación a Simpaticomiméticos y Otros Medicamentos desde la FC. Registro y evaluación de resultados

PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS (4,8,10)

Programa de intercambio de jeringuillas. Concepto, objetivo, características. Metodología. Registro y evaluación de resultados

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO Y DISPENSACIÓN DE METADONA (4,9,10)

Programa de mantenimiento y dispensación de metadona. Concepto, objetivo, características. Metodología. Registro y evaluación de resultados

ABUSO ILÍCITO DE DROGAS y ABUSO ILÍCITO DE ALCOHOL (4,11)

Programas preventivos del consumo de alcohol y drogas, en adolescentes, en el ámbito familiar, etc.

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

BLOQUE III. INVESTIGACIÓN EN SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

TEMA 26. INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN EN SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

DESCRIPCIÓN

En este tema se trata la investigación aplicada a los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA).

OBJETIVOS

Conceptos relacionados con el diseño e implantación de SPFA

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir los diferentes métodos de investigación clínica en farmacia asistencial
2. Interpretar un artículo científico, tras una lectura crítica del mismo
3. Diferenciar la metodología cualitativa de la cuantitativa
4. En función de la pregunta de investigación, seleccionar en cada caso el método de investigación más apropiado
5. Encontrar información publicada sobre el tema de investigación
6. Describir los aspectos básicos de la Ciencia de la Implantación. Describir los sistemas de evaluación e implantación de SPFA
7. Describir los sistemas de difusión de publicaciones científicas y redacción de artículos
8. Buscar sinergias en una práctica de investigación multidisciplinar más que competitiva

CONTENIDOS

Investigación aplicada a los SPFA. Definición y conceptos (1,2,3)

Investigación y desarrollo (1,2,3):

- ▶ Investigación básica
- ▶ Investigación clínica/aplicada
- ▶ Desarrollo experimental

Diseño de estudios en Atención Farmacéutica. Diseño compartido (*co-design*). Selección de los agentes implicados clave en la elaboración de un diseño de investigación (8)

Resultados (4,5):

- ▶ Indicadores de impacto
- ▶ Resultados del proceso de implantación
- ▶ Indicadores de implantación

Utilización de investigación cualitativa y cuantitativa. Métodos mixtos (3,4,5)

Ciencia de la implantación (6):

- ▶ Definición
- ▶ Modelos de implantación. Modelo FISpH
- ▶ Evaluación del proceso de implantación
- ▶ Resultados de impacto (resultados en salud)
- ▶ Resultados de implantación: (alcance, fidelidad (adherencia al Servicio), integración, rutinización, institucionalización, etc.)

Discusión y lectura crítica de literatura científica (7)

- ▶ Publicación de informes
- ▶ Lectura crítica

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 27. DISEÑO DE ESTUDIOS EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA

DESCRIPCIÓN

En este tema se trata de introducir el diseño de proyectos de investigación en Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA).

OBJETIVOS

Conceptos relacionados con la elección y práctica de diseños de proyectos de investigación relacionados con los SPFA

El estudiante debe ser capaz de:

1. Utilizar la metodología cualitativa y la cuantitativa
2. En función de la pregunta de investigación, seleccionar en cada caso el método de investigación más apropiado
3. Realizar un diseño de un trabajo/proyecto de investigación siguiendo todos los pasos del método científico y escribir su memoria
4. Diseñar un proyecto de implantación de Servicios incluyendo indicadores del proceso de implantación y del impacto que genera el Servicio a medida que se va implantando
5. Disponer de los conocimientos estadísticos precisos para un adecuado planteamiento del proyecto de investigación, evaluación de los resultados y establecimiento de las conclusiones
6. Conocer y seguir todas las pautas bioéticas de la investigación con seres humanos

CONTENIDOS

Investigación aplicada a los SPFA. Definición y conceptos (1,2,3)

Investigación y desarrollo (1,2,3):

- ▶ Investigación básica
- ▶ Investigación clínica/aplicada
- ▶ Desarrollo experimental

Selección de distintos abordajes de investigación en función de la pregunta a investigar (1,2):

- ▶ Investigación básica
- ▶ Investigación clínica/aplicada
- ▶ Desarrollo experimental

Utilización e interpretación de los diferentes indicadores de resultado (3,4):

- ▶ Indicadores de impacto
- ▶ Resultados del proceso de implantación
- ▶ Indicadores de implantación

Utilización de investigación cualitativa y cuantitativa. Utilización de métodos mixtos (1, 2,3,4,5,6)

Elaboración de un proyecto de investigación. Protocolo de investigación (1,2,3,4,5,6)

- ▶ Pregunta de investigación: búsqueda bibliográfica
- ▶ Título, objetivo, método

Diseño de estudios en Atención Farmacéutica: cuantitativo y cualitativo

A) Tipos de diseño cuantitativo. Fundamentos y práctica

- ▶ Diseño de un proyecto de investigación. Protocolo de investigación:
 - ▶ Pregunta de título, objetivo, hipótesis
- ▶ Método:
 - ▶ Cálculo del tamaño de muestra, población de estudio, ámbito de estudio, variables de estudio, recolección de la información, análisis de los datos, limitaciones, cronograma, recursos
 - ▶ Aspectos éticos
 - ▶ Protección de datos
 - ▶ Definición de las variables.
- ▶ Selección del tipo de estudio:
 - ▶ Experimental (explicativo o pragmático/naturalístico)
 - ▶ Controlados:
 - Ensayo clínico aleatorizado
 - Ensayo clínico aleatorizado por conglomerados (*clusters*)
 - ▶ No controlados (cuasiexperimental)
 - ▶ Estudios ecológicos
 - ▶ Observacional:
 - ▶ Estudio de casos y estudio de cohortes
 - ▶ Revisión sistemática. Metaanálisis

- ▶ Utilización de cuestionarios. Realización de una encuesta
- ▶ Realización del análisis estadístico
- ▶ Interpretación de los resultados de un estudio de investigación
- ▶ Discusión y lectura crítica de literatura científica
- ▶ Publicación de informes

B) Tipos de diseño cualitativo. Fundamentos y práctica

- ▶ Muestra:
 - ▶ Perfiles
 - ▶ Tipos de selección de participantes: selección intencionada, selección de conveniencia, selección completa
 - ▶ Aspectos éticos
 - ▶ Protección de datos
- ▶ Técnicas de obtención de información en investigación cualitativa
 - ▶ *Brainstorming* (“tormenta de ideas”)
 - ▶ Entrevista: semiestructurada, estructurada, en profundidad
 - ▶ Grupo focal
 - ▶ Observación: participante y no participante, declarada o encubierta. Paciente simulado (*mystery shopper*)
- ▶ Análisis de la información: análisis de contenido, análisis comparativo-constante, teoría fundamentada, análisis temático, análisis de discurso, etc.
- ▶ Consenso. Métodos de obtención de consensos: comité de expertos, método Delphi, grupo nominal

C) Ciencia de la implantación (1,2):

- ▶ Utilización de un modelo de implantación en el desarrollo de un SPFA
- ▶ Evaluación del proceso de implantación
- ▶ Obtención y evaluación de los indicadores de implantación
- ▶ Obtención y evaluación de los resultados de impacto (resultados en salud)



MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)



EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 28. RESULTADOS EN SALUD EN FARMACIA ASISTENCIAL

DESCRIPCIÓN

Este tema trata los diferentes resultados en salud y los diferentes métodos de investigación sobre este tipo de resultados.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto “resultado en salud” y los diferentes tipos de resultados en salud
2. Desarrollar herramientas y métodos para la medida de resultados en salud
3. Describir y diferenciar los diferentes tipos de estudios para evaluar resultados en salud
4. Describir las diferencias entre estructura, proceso y resultado
5. Describir diferentes indicadores de resultados en salud, distinguiendo entre los indicadores de salud subjetivos y objetivos. Identificar, describir y prevenir posible sesgos en el diseño de los estudios de evaluación de resultados en salud

CONTENIDOS

Definición de resultados en salud. Clasificación (1,2,3)

Investigación en resultados en salud. Definición (1,2,3,4,5)

Tipos de resultados en salud. Evaluación de resultados en salud (modelo ECHO)

- ▶ Resultados clínicos
- ▶ Resultados económicos
- ▶ Resultados humanísticos
- ▶ Resultados percibidos por los pacientes (*patients reported outcomes* [PRO])

Aplicar tipos de estudios en investigación de resultados en salud (1,2,3,4,5):

- ▶ Estudios experimentales de eficacia
- ▶ Estudios experimentales de efectividad o estudios pragmáticos
- ▶ Estudios observacionales
- ▶ Otros

Análisis por protocolo o por intención de tratar. Concepto y utilización (2,5)

Validez interna y externa. Tipos de sesgos y factores de confusión (5)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 29. EVALUACIÓN DE RESULTADOS CLÍNICOS EN FARMACIA ASISTENCIAL

DESCRIPCIÓN

Este tema trata sobre los diferentes resultados clínicos que pueden obtenerse a través de Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA).

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto de resultado clínico y sus causas
2. Describir los diferentes tipos de resultados clínicos en Farmacia Asistencial y los sistemas de medida de los mismos
3. Describir y diferenciar los diferentes indicadores de proceso y de resultado de la farmacoterapia
4. Describir los principales indicadores de resultado clínico en distintas patologías

CONTENIDOS

Resultados clínicos y sus causas. Conceptos (1)

Evaluación de la necesidad de un medicamento (2,3,4)

Evaluación de la efectividad de un medicamento (grado de control de los problemas de salud) (2,3,4)

Evaluación de la seguridad de un medicamento (2,3,4)

Indicadores de proceso (Problemas Relacionados con los Medicamentos, riesgos de aparición de Resultados Negativos asociados a la Medicación) y de resultado (Resultados Negativos asociados a la Medicación) (2,3,4)

Diferencia en los resultados finales e intermedios o subrogados (2,3,4)

Indicadores de resultado clínico de los principales problemas de salud crónicos: parámetros fisiológicos, signos y síntomas y eventos clínicos (2,3,4)

Conceptos de seguridad del paciente: errores de medicación, reacciones adversas al medicamento (Reacciones Adversas a la Medicación) (2,3,4)

Métodos de evaluación de resultados clínicos (2,3,4)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 30. EVALUACIÓN DE RESULTADOS ECONÓMICOS EN FARMACIA ASISTENCIAL. FARMACOECONOMÍA. REMUNERACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

DESCRIPCIÓN

En este capítulo se tratan los fundamentos teóricos de la evaluación económica aplicada a los resultados en salud y a los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA). Además de los conceptos técnicos fundamentales, el proceso de diseño, planificación y gestión de una evaluación económica, con sus limitaciones para la adopción de decisiones sanitarias. También se tienen en cuenta los tipos de análisis económico y los principios de negociación.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto de resultado económico
2. Describir los principales tipos de estudios de análisis económicos y sus indicadores
3. Distinguir la diferencia entre beneficio y ahorro
4. Analizar, comprender y evaluar críticamente estudios de evaluación económica en el ámbito de las decisiones sanitarias
5. Analizar e interpretar los principales indicadores de una evaluación económica de tecnologías sanitarias
6. Comprender los fundamentos y las principales técnicas de evaluación económica en tecnologías sanitarias
7. Utilizar de recursos relativos a la evaluación tecnológica sanitaria
8. Describir cómo se pueden determinar los costes asociados a un SPFA
9. Describir cómo se pueden determinar los beneficios obtenidos a través de la implantación de un SPFA
10. Describir los sistemas de remuneración de SPFA
11. Describir los sistemas de cálculo del precio de un SPFA

CONTENIDOS

Introducción a la Farmacoeconomía. El análisis económico aplicado al ámbito de la salud (1,2)

Principios básicos de la evaluación económica de tecnologías sanitarias (2)

Definición, análisis de costes y tipos de estudio (1,2,3,4,5):

- ▶ Coste efectividad
- ▶ Coste utilidad
- ▶ Coste beneficio
- ▶ Años de vida ajustados según la calidad (AVAC)
- ▶ Ratio coste efectividad incremental (RCEI)
- ▶ Uso de recursos sanitarios.

Remuneración. Sistemas de remuneración de SPFA nacionales e internacionales (4,9,10,11)

Cálculo del precio de un SPFA: inversión inicial, gastos de mantenimiento y recursos humanos (8,9,10,11)

Medida de los costes de los recursos empleados (4,9)

La evaluación económica y la adopción de decisiones en SPFA (4,5,6,7,11)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 31. EVALUACIÓN DE RESULTADOS HUMANÍSTICOS EN FARMACIA ASISTENCIAL

DESCRIPCIÓN

En este tema se aborda el estudio de los principales resultados humanísticos que pueden obtenerse a través de la evaluación de SPFA.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir el concepto de resultado humanístico
2. Describir los principales cuestionarios validados para la medida de resultados humanísticos
3. Describir los diferentes tipos de resultados humanísticos

CONTENIDOS

Resultados humanísticos: conceptos (1)

Introducción a la medida de resultados humanísticos (1,2,3):

- ▶ Indicadores de medida de resultados humanísticos: satisfacción, calidad de vida relacionada con la salud
- ▶ Concepto de resultados reportados por el paciente (PRO)
- ▶ Encuestas y cuestionarios.

Satisfacción (2,3)

Definición y conceptos relacionados con la satisfacción:

- ▶ Medida de la satisfacción: cuestionarios
- ▶ Elaboración y validación de cuestionarios

Calidad de vida relacionada con la salud (2,3)

Definición y conceptos de la calidad de vida relacionada con la salud:

- ▶ Calidad de vida: medición e instrumentos (AVAC)
- ▶ Métodos de medida: ejemplo de cuestionarios (SF-36, SF-12, EuroQol-5D, otros)
- ▶ Métodos específicos: personas mayores (escala FUMAT, escala de calidad de vida [WHOQOL-BREF], cuestionario breve de calidad de vida [CUBRECAVI], etc.)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

BLOQUE IV. CIENCIAS BIOSOCIALES, COMPORTAMIENTO, COMUNICACIÓN Y COLABORACIÓN CON EL PACIENTE INTER/MULTIPROFESIONAL

TEMA 32. COMUNICACIÓN. COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y CON OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD

DESCRIPCIÓN

Este tema estudia la comunicación de los profesionales de la salud entre sí y con el paciente, familiares y cuidadores.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir y aplicar la realización de entrevista clínica
2. Describir y aplicar la realización de entrevistas motivacionales
3. Analizar las necesidades del paciente y sus preocupaciones
4. Evaluar el nivel de conocimiento del paciente sobre sus medicamentos
5. Analizar las necesidades y los conocimientos de familiares y cuidadores sobre los medicamentos de los pacientes
6. Describir y aplicar la comunicación con otros profesionales de la salud y reconocer su importancia

CONTENIDOS

Conceptos básicos de comunicación (1)

Elementos generales de la comunicación (1)

Entrevista clínica. Objetivos y tipos (1):

-  Estructurada
-  Semiestructurada
-  Libre

Modelos del cambio del comportamiento (1,2,3)

Obtención de información de la historia farmacoterapéutica de un paciente (1,2,3,4,5)

Entrevista motivacional: principios, definiciones y tipos (2)

Utilidad y aplicaciones de la entrevista motivacional (2)

Evaluación del estado y de las necesidades de salud del paciente (3)

Modelos de relación entre el profesional de la salud y el paciente (3,4,5)

-  Modelo paternalista
-  Modelo consumista
-  Modelo ausente
-  Modelo mutual, con sus diferentes niveles
 -  El profesional actúa como agente de salud
 -  Modelo de decisión informada
 -  Modelo de decisión compartida

Conocimiento del paciente sobre su medicación. Cuestionarios validados (4)

Comunicación en situaciones especiales (5)

Habilidades de resolución de conflictos (5)

Comunicación con el médico y otros profesionales sociosanitarios (6)

Frecuencia de comunicación (6)

Protocolos de comunicación (6)

Adecuación de la comunicación de los resultados en los diferentes Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (6)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 33. PRÁCTICA COLABORATIVA ENTRE FARMACÉUTICOS Y OTROS PROFESIONALES SANITARIOS

DESCRIPCIÓN

Este tema describe la práctica colaborativa interprofesional como elemento clave para obtención de resultados positivos en la salud de los pacientes. Caracteriza los elementos claves en la práctica colaborativa entre el farmacéutico asistencial y el resto de profesionales sanitarios, explorando modelos teóricos de colaboración y proponiendo estrategias adaptadas a los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA).

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Conocer y aplicar teorías sobre el comportamiento humano y sobre cómo modificarlo
2. Revisar teorías sobre la comunicación entre profesionales sanitarios
3. Diseñar y aplicar estrategias que faciliten la practica colaborativa entre el farmacéutico y otros profesionales sanitarios y en los diferentes niveles asistenciales
4. Utilizar las herramientas disponibles para implantar practicas colaborativas en la prestación de SPFA
5. Aplicar el método científico para mejorar las estrategias de colaboración entre el farmacéutico y otros profesionales sanitarios, y evaluar los resultados en salud de los pacientes

CONTENIDOS

Introducción a la colaboración Interprofesional (1,2)

- ▶ Practica colaborativa
- ▶ Proceso colectivo
- ▶ Interdependencia
- ▶ Cooperación

Beneficios de la colaboración interprofesional (1,2)

- ▶ Guías de relación interprofesional entre profesionales sanitarios
- ▶ Actitud en la iniciativa de la relación profesional colaborativa
- ▶ Actualización de la relación profesional colaborativa entre farmacéutico y otros profesionales sanitarios

Modelos teóricos de colaboración interprofesional (2,3)

- ▶ Modelo teórico basados en la actitud de los profesionales sanitarios
- ▶ Modelo teórico basados en la frecuencia de interacciones entre los profesionales sanitarios
- ▶ Modelo teórico de colaboración basado en metodología cualitativa de intervención

Casos prácticos de colaboración interprofesional (3,4)

- ▶ Elementos clave para llegar a acuerdos de practica colaborativa interprofesional
- ▶ Estrategias para la promoción del farmacéutico a un nivel superior de colaboración en el modelo (MPC-conSIGUE FarMed)

Factores que afectan a la relación profesional colaborativa (3,4)

- ▶ Características individuales
- ▶ Características del contexto
- ▶ Relación de inicio, confianza y especificación de roles
- ▶ Características de los intercambios que se producen entre los profesionales sanitarios

Estudio de las barreras y facilitadores para el desarrollo de la relación profesional colaborativa (3,4,5)

La continuidad en la colaboración entre los profesionales sanitarios como elemento clave para el mantenimiento de la práctica colaborativa (3,4,5)

- ▶ Continuidad de información
- ▶ Continuidad de dirección
- ▶ Continuidad de la relación profesional colaborativa

Estrategias para el desarrollo de la relación profesional colaborativa en los SPFA (3,4,5)

- ▶ Elementos clave en el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico
- ▶ Elementos clave en el Servicio de Revisión del Uso de Medicamentos
- ▶ Elementos clave en el Servicio de Adherencia Terapéutica
- ▶ Elementos clave en el Servicio de Farmacovigilancia
- ▶ Elementos clave en el Servicio de Revisión de la Medicación a Domicilio
- ▶ Elementos clave en el Servicio de Conciliación de la Medicación
- ▶ Elementos clave en otros SPFA

► MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

► EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

► BLOQUE V. ÁMBITOS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y POBLACIONES ESPECIALES

TEMA 34. ATENCIÓN FARMACÉUTICA DOMICILIARIA

► DESCRIPCIÓN

Este tema aborda la prestación profesional del farmacéutico a aquellos pacientes que se encuentran en sus domicilios y tienen problemas para desplazarse y abandonar el mismo.

► OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Describir las características propias de la Atención Farmacéutica domiciliaria a pacientes
2. Discutir el papel de los Servicios sociales en la atención integral de los pacientes en el ámbito domiciliario
3. Aplicar el conocimiento sobre farmacoterapia y el uso de la medicación por los pacientes para evaluar el contenido de un botiquín doméstico
4. Desarrollar un plan de comunicación con el paciente
5. Discutir la actuación del farmacéutico en situaciones de comunicación con médicos y enfermeros de Atención Primaria
6. Discriminar la situación social de los pacientes a nivel domiciliario y recomendar qué tipo de SPFA es el más conveniente para el mismo

► CONTENIDOS

Características y necesidades especiales de los pacientes frágiles (1)

Epidemiología de la cronicidad, mejora del abordaje de pacientes con enfermedades crónicas (1,3)

Actividad del farmacéutico: distintos Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) relacionados como son la revisión del botiquín, la preparación de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD), la revisión de la medicación o el Seguimiento Farmacoterapéutico (1,3)

Programas de gestión de la enfermedad (1,3):

- Automonitorización del paciente
- Medidas no farmacológicas
- Autocuidado del paciente

Planes de salud de las diferentes comunidades autónomas. Programas institucionales (2)

Sistema sociosanitario: fragilidad y dependencia. Ley de dependencia (2)

Relaciones con otros agentes de salud. Cuidadores y trabajadores sociales (2,5,6)

Servicios sociales: funcionamiento (2,6)

Comunicación motivacional (4,5)

Psicología social (4,5)

Bases teóricas sobre evaluación cognitiva y de dependencia de los pacientes (4,6)

► MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

► EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 35. ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN CENTROS SOCIO-SANITARIOS

► DESCRIPCIÓN

Este tema aborda la prestación profesional farmacéutica a aquellos pacientes que residen en centros institucionalizados sociosanitarios.

► OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Interpretar aspectos relacionados con la dependencia y la fragilidad
2. Comprender las necesidades sociosanitarias de los pacientes que residen en centros institucionalizados sociosanitarios y su relación con los Servicios sociales
3. Explicar y utilizar diferentes sistemas de evaluación de la adecuación de la medicación
4. Demostrar habilidades de comunicación en la provisión de Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) a pacientes en el ámbito de centros institucionalizados sociosanitarios y analizar la actuación del farmacéutico en escenarios simulados
5. Explicar la situación social del paciente y proponer qué tipo de SPFA es el más conveniente para el mismo
6. Desarrollar propuestas de intervención con el médico de Atención Primaria y el resto del personal sanitario del centro, así como con la gerencia y administración del mismo
7. Valorar casos clínicos utilizando las bases científicas sobre las que se sustenta el concepto de deprescripción
8. Describir las funciones de un Servicio de farmacia comunitario
9. Desarrollar la gestión de los SPFA en un centro sociosanitario

► CONTENIDOS

Planes de salud de las diferentes comunidades autónomas. Programas institucionales (1,2,5)

Estratificación de pacientes. Modelo de la pirámide de Kaiser-Permanente. Pacientes institucionalizados y no institucionalizados (domicilio) (1,2,5)

Bases teóricas sobre evaluación cognitiva y de dependencia de los pacientes (1,2,5)

Abordaje del paciente institucionalizado en un centro sociosanitario (2,4,6)

Actividad del farmacéutico: distintos SPFA relacionados como son la preparación individualizada de la medicación mediante la utilización de carros o la preparación de sistemas personalizados de dosificación, preparación de medicamentos a partir de medicamentos comercializados, gestión de los medicamentos, revisión de los medicamentos y Seguimiento Farmacoterapéutico, evaluación de la adecuación de la farmacoterapia (FT) (3,4,7)

Sistemas de evaluación de la adecuación de la FT (3):

- ▶ Métodos implícitos:
 - ▶ Cuestionario *Medication Appropriateness Index* (MAI)
- ▶ Métodos explícitos
 - ▶ Criterios STOPP-START
 - ▶ Criterios de Beers

Otros criterios: *Criteria Inappropriate Prescribing in the Elderly Tool* (IPET), *Assessing Care of Vulnerable Elders* (ACOVE), CRIME, NORGE o PRISCUS (3)

Estrategias para mejorar la adecuación de la FT del Health Council de Canadá (3)

Comunicación motivacional (4,6)

Teorías del cambio del comportamiento (4,6)

Psicología social (4,6)

Centros de día (5)

Relaciones con otros agentes de salud, (médico prescriptor) (6)

Deprescripción de medicamentos (7):

- ▶ Concepto
- ▶ Procedimientos
- ▶ Fases del proceso de prescripción de medicamentos

Funciones de un Servicio de farmacia comunitario e implantación de SPFA en centros sociosanitarios (8,9)

▶ MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

▶ EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 36. ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda la prestación profesional farmacéutica a pacientes que se encuentran ingresados en un centro hospitalario, se les administra medicación en los hospitales de día o se les dispensa medicación en las consultas externas de un hospital.

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Aplicar las teorías de comunicación con el paciente a las situaciones propias del ámbito hospitalario
2. Describir y discriminar diferentes sistemas de selección y utilización adecuada de la medicación de pacientes hospitalizados
3. Desarrollar un programa de colaboración multidisciplinar en el ámbito hospitalario, colaborando con médicos de atención especializada y con enfermería
4. Diferenciar y recomendar actividades de atención farmacéutica destinadas a pacientes hospitalizados, hospitales de día y consultas externas
5. Aplicar conocimientos de las tecnologías de la información en la optimización de la atención de los pacientes

CONTENIDOS

Características de los pacientes y del ámbito hospitalario farmacéutico-paciente (1)

Información al paciente hospitalizado, paciente externo y paciente de hospital de día (4)

Evaluación y selección de la medicación (2,3):

- Comisiones de farmacia y terapéutica
- Comisiones asesoras locales
- Guía farmacoterapéutica. GENESIS. Programa MADRE
- Programa de Intercambio terapéutico

Acuerdos de gestión clínica (3,5):

- Líneas estratégicas y objetivos estratégicos
- Integración del farmacéutico en las unidades clínicas

Relaciones con otros agentes de salud:

- Médicos especialistas

Actividades del farmacéutico en las áreas clínicas hospitalarias (4):

- Revisión y validación de la prescripción a pacientes hospitalizados
- Detección y prevención de errores de medicación
- Seguimiento Farmacoterapéutico en los diferentes entornos hospitalarios
- Detección de prescripciones potencialmente inadecuadas
- Conciliación al ingreso y al alta
- Información de medicamentos al alta
- Individualización de la farmacoterapia

Poblaciones de pacientes de relevancia (3,4):

- Pacientes con infecciones víricas
- Pacientes oncológicos
- Pacientes con enfermedades inflamatorias
- Pacientes en tratamiento de fertilidad

Sistemas informatizados de información (5):

- Historia clínica electrónica
- Sistemas electrónicos de intervención
- Registros de administración al paciente
- Sistemas de citación y alertas a pacientes

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

TEMA 37. ATENCIÓN FARMACÉUTICA COMUNITARIA

DESCRIPCIÓN

Este tema aborda la prestación profesional farmacéutica de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) a pacientes no hospitalizados, desde la Farmacia Comunitaria (FC).

OBJETIVOS

El estudiante debe ser capaz de:

1. Aplicar las teorías de comunicación con el paciente no hospitalizado en el entorno de la Atención Primaria (comunitaria)
2. Describir y discriminar diferentes sistemas de selección y utilización adecuada de la medicación de pacientes en los diferentes ámbitos asistenciales que pueden abordarse desde la FC
3. Desarrollar un programa de colaboración multidisciplinar en el ámbito de la FC, colaborando con el equipo asistencial
4. Diferenciar y recomendar Servicios de Atención Farmacéutica destinados a pacientes no hospitalizados
5. Aplicar conocimientos de las tecnologías de la información en la optimización de la atención a los pacientes

CONTENIDOS

Características de los pacientes ambulatorios (1,2)

Información a los pacientes atendidos desde la FC (1,4)

SPFA (2,3,4,5)

Líneas y objetivos estratégicos del área de salud (2,3)

► Guías clínicas

Integración del farmacéutico en el equipo de salud (3,4,5)

► Relaciones con otros agentes de salud: (3,4,5)

- Médicos
- Farmacéuticos
- Enfermeras
- Trabajadores sociales
- Cuidadores
- Otros profesionales (fisioterapeutas, nutricionistas...)

Sistemas informatizados de la información (5):

- Prescripción electrónica
- Historia clínica digital e historial farmacoterapéutico
- Sistemas de comunicación (con el médico, paciente, etc.)

MÉTODOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Cualquier tipo de práctica (estudio de casos, análisis diagnósticos, problemas, talleres, laboratorio de práctica farmacéutica, de campo, *role play*, aula de informática, clínica, visitas, búsqueda de datos, bibliotecas, Internet, escenarios simulados...)

EVALUACIÓN

Pruebas escritas de preguntas de razonamiento, pruebas escritas tipo test, resolución de casos clínicos, exposición oral de trabajos, pruebas orales, examen OSCE (examen clínico objetivo estructurado), trabajos realizados, sistemas de autoevaluación, sistema para evaluar en grupo, informes, memorias de práctica...

BLOQUE VI. ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PRÁCTICAS TUTELADAS

La aplicación de esta disciplina tiene su continuidad en las prácticas tuteladas, tal y como se incluyen en la orden CIN, que no se recogen en este documento.

DEFINICIONES

Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales: Son aquellas actividades sanitarias prestadas desde la Farmacia Comunitaria por un farmacéutico que emplea sus competencias profesionales para la prevención de la enfermedad y la mejora tanto de la salud de la población como la de los destinatarios de los medicamentos y productos sanitarios, desempeñando un papel activo en la optimización del proceso de uso y de los resultados de los tratamientos.

Dichas actividades, alineadas con los objetivos generales del sistema sanitario, tienen entidad propia, con definición, fines, procedimientos y sistemas de documentación, que permiten su evaluación y retribución, garantizando su universalidad, continuidad y sostenibilidad.

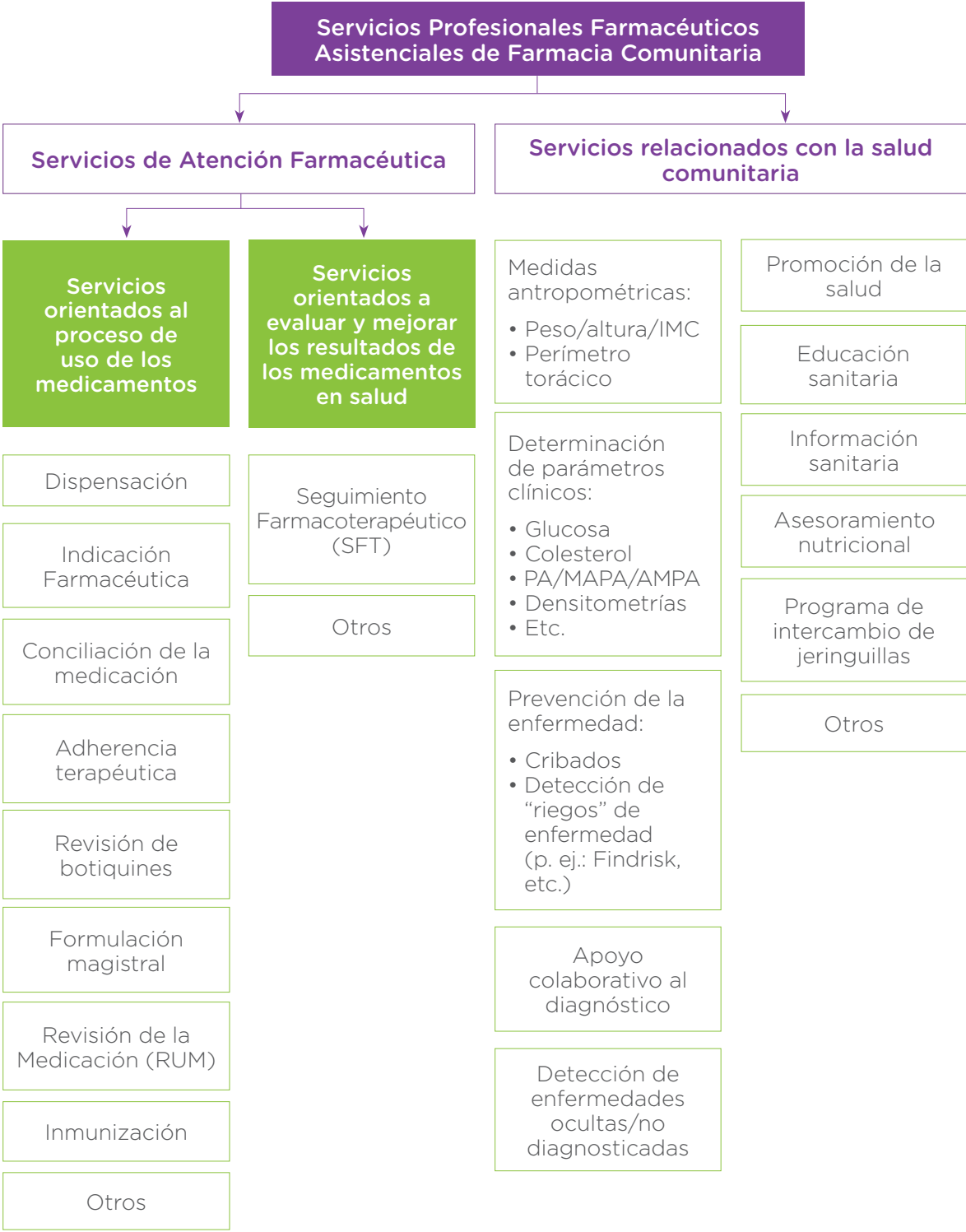
Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico: Tiene por objetivo la detección de PRM para la prevención y resolución de RNM. Este Servicio implica un compromiso y debe proveerse de forma continuada, sistematizada y documentada, en colaboración con el propio paciente y con los demás profesionales del sistema de salud, con el fin de alcanzar resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente.

Servicio de Conciliación en la Farmacia Comunitaria: Es el Servicio profesional en el que el farmacéutico realiza una comparación sistemática y protocolizada de la lista de medicamentos utilizados por el paciente, antes y después de una transición entre niveles asistenciales, con el objetivo de asegurar la necesidad, efectividad y seguridad del tratamiento farmacológico actual realizando las oportunas intervenciones, en coordinación con los profesionales sanitarios implicados.

Servicio de Adherencia Terapéutica: Es el Servicio profesional en el que el farmacéutico, mediante su intervención, colabora activamente con el paciente para que, de forma voluntaria, siga las recomendaciones del agente sanitario en relación con el adecuado proceso de uso de los medicamentos y productos de salud, con los hábitos higiénico-dietéticos y/o con el estilo de vida, para conseguir los resultados esperados en la salud del paciente.

Servicio de Dispensación: Es el Servicio profesional del farmacéutico encaminado a garantizar, tras una evaluación individual, que los pacientes reciban y utilicen los medicamentos de forma adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis precisas según sus requerimientos individuales, durante el periodo de tiempo adecuado, con la información para su correcto proceso de uso y de acuerdo con la normativa vigente.

Servicio de Indicación Farmacéutica: Es el Servicio profesional prestado ante la demanda de un paciente o usuario que llega a la farmacia sin saber qué medicamento debe adquirir y solicita al farmacéutico el remedio más adecuado para un problema de salud concreto. Si el Servicio requiere la dispensación de un medicamento, se realizará de acuerdo a la definición anterior.



GLOSARIO

ACOVE: *Assessing Care Of Vulnerable Elders.*

AEMPS: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

AF: Atención Farmacéutica.

AMFE: Análisis modal de fallos y efectos.

AVAC: Años de vida ajustados a calidad.

BPMH: *Best Possible Medication History.*

CEBM: Center for Evidence Based Medicine.

CGCOF: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

CIMA: Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS.

CMBD: Onjunto mínimo de bases de datos.

COF: Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

DGFPS: Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

EMA: European Medicines Agency.

EUDAMET: European Database on Medical Devices.

FC: Farmacia Comunitaria.

FIP: Federación Internacional de Farmacéuticos.

GPC: *Guía de práctica clínica*

IPET: *Inappropriate Prescribing in the Elderly Tool.*

MAI: *Medication Appropriateness Index.*

MUMSAD: Mejora del uso de medicación en personas atendidas por los servicios de ayuda domiciliaria en el País Vasco.

NORGEF: *Norwegian General Practice Criteria.*

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OSCE: Examen clínico objetivo estructurado.

PBE: Práctica basada en la evidencia.

PDEA: prescripción y dispensación electrónica asistida.

PNT: Procedimiento normalizado de trabajo.

PRM: Problemas Relacionados con los Medicamentos.

PRO: *Patient Reported Outcome.*

RAM: Reacciones Adversas a la Medicación.

RCEI: Ratio coste efectividad incremental.

REPS: Registro Estatal de Profesionales Sanitarios.

RNM: Resultados Negativos asociados a la Medicación.

RUM: Revisión del Uso de los Medicamentos.

SDMU: Sistemas de dispensación de medicamentos en dosis unitarias.

SEFAC: Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria.

SEFH: Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria.

SEFV-MH: Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano.

SORT: *Strength Of Recommendation Taxonomy.*

SPD: Sistema Personalizado de Dosificación.

SPFA: Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales.

TDO: Tratamientos directamente observados.

TIC: Teorías de la información y comunicación.

USPSTF: *United States Preventive Services Task Force.*

VIH: Virus inmunodeficiencia humana.

ANEXO 1

ORDEN CIN*

COMPETENCIAS QUE LOS ESTUDIANTES DEBEN ADQUIRIR:

CG.01. Identificar, diseñar, obtener, analizar, controlar y producir fármacos y medicamentos, así como otros productos y materias primas de interés sanitario de uso humano o veterinario.

CG.02. Evaluar los efectos terapéuticos y tóxicos de sustancias con actividad farmacológica.

CG.03. Saber aplicar el método científico y adquirir habilidades en el manejo de la legislación, fuentes de información, bibliografía, elaboración de protocolos y demás aspectos que se consideran necesarios para el diseño y evaluación crítica de ensayos preclínicos y clínicos.

CG.04. Diseñar, preparar, suministrar y dispensar medicamentos y otros productos de interés sanitario.

CG.05. Prestar consejo terapéutico en farmacoterapia y dietoterapia, así como en el ámbito nutricional y alimentario en los establecimientos en los que presten servicios.

CG.06. Promover el uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, así como adquirir conocimientos básicos en gestión clínica, economía de la salud y uso eficiente de los recursos sanitarios.

CG.07. Identificar, evaluar y valorar los problemas relacionados con fármacos y medicamentos, así como participar en las actividades de farmacovigilancia.

CG.08. Llevar a cabo las actividades de farmacia clínica y social, siguiendo el ciclo de Atención Farmacéutica.

CG.09. Intervenir en las actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedad, en el ámbito individual, familiar y comunitario, con una visión integral y multiprofesional del proceso salud-enfermedad.

CG.10. Diseñar, aplicar y evaluar reactivos, métodos y técnicas analíticas clínicas, conociendo los fundamentos básicos de los análisis clínicos y las características y contenidos de los dictámenes de diagnóstico de laboratorio.

CG.11. Evaluar los efectos toxicológicos de sustancias y diseñar y aplicar las pruebas y análisis correspondientes.

CG.12. Desarrollar análisis higiénico-sanitarios, especialmente los relacionados con los alimentos y medioambiente.

CG.13. Desarrollar habilidades de comunicación e información, tanto orales como escritas, para tratar con pacientes y usuarios del centro donde desempeñe su actividad profesional. Promover las capacidades de trabajo y colaboración en equipos multidisciplinares y las relacionadas con otros profesionales sanitarios.

CG.14. Conocer los principios éticos y deontológicos según las disposiciones legislativas, reglamentarias y administrativas que rigen el ejercicio profesional, comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto social en transformación.

CG.15. Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizarla competencia profesional, prestando especial importancia al autoaprendizaje de nuevos conocimientos basándose en la evidencia científica disponible.

*BOE.es. Documento BOE-A-2009-5035. Último acceso: marzo de 2017. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2009-5035.

PROPUESTA
DE CONTENIDOS ESPECÍFICOS
EN **ATENCIÓN FARMACÉUTICA**



**FORO DE
ATENCIÓN
FARMACÉUTICA**
Farmacia Comunitaria



Con la colaboración de:

