



### Programa de estudio de experiencia educativa

#### 1. Área académica

Área Académica Técnica

#### 2.-Programa educativo

Químico Farmacéutico Biólogo

#### 3.- Campus

Xalapa y Orizaba- Córdoba

#### 4.-Dependencia/Entidad

Facultad de Química Farmacéutica Biológica/Ciencias Químicas

5.- Código	6.-Nombre de la experiencia educativa	7.- Área de formación	
		Principal	Secundaria
QFFA 18010	<i>Atención farmacéutica</i>	D	AFEL

#### 8.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
4	0	4	60	Ninguna

#### 9.-Modalidad

Taller

#### 10.-Oportunidades de evaluación

AGJ= Cursativa

#### 11.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
Ninguno	Ninguno

#### 12.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	40	10



**13.-Agrupación natural de la Experiencia educativa**

**14.-Proyecto integrador**

Academia de Farmacia	Servicios Farmacéuticos (Xalapa) / Farmacovigilancia y estudios de utilización de medicamentos; Estudios de formulación, seguridad, efectividad y estabilidad de medicamentos y remedios herbolarios (Orizaba).
----------------------	---

**15.-Fecha**

Elaboración	Modificación	Aprobación
Enero 2020	---	Junio 2020

**16.-Nombre de los académicos que participaron**

Los académicos pertenecientes a la Academia de Farmacia de la región Xalapa y Orizaba – Córdoba

**17.-Perfil del docente**

Licenciatura en Q.F.B., preferentemente con posgrado en el área.

**18.-Espacio**

**19.-Relación disciplinaria**

Interfacultades	Tecnología farmacéutica / Farmacognosia /Química Farmacéutica
-----------------	---

**20.-Descripción**

Esta experiencia educativa se localiza en el AFD, cuenta con 0 horas teóricas, 4 horas prácticas y 4 créditos, que integran el plan de estudios 2020. Se localiza en el área optativa disciplinar y se imparte en modalidad taller. Su propósito es que el estudiante realice actividades de dispensación, seguimiento fármaco terapéutico, educación sanitaria y/o fármaco vigilancia. Es indispensable para que el estudiante intervenga en la detección, evaluación y solución de problemas relacionados con los medicamentos para la prevención o solución de resultados negativos a la medicación en el ámbito comunitario, para su desarrollo se proponen las estrategias metodológicas de encuadre, investigación documental, elaboración de mapas mentales, asignación de tareas, estudios de caso, lluvia de ideas y organización de grupos. Por lo tanto, el desempeño de la unidad de competencia se evidencia mediante la solución acertada de exámenes, entrega de tareas, el reporte y exposición de estudios de casos.



## 21.-Justificación

La EE Atención Farmacéutica proporciona al químico farmacéutico biólogo conocimientos, habilidades y actitudes relativas a la optimización de las terapias con medicamentos, lo que promueve su adquisición de competencias en el ámbito de la identificación, resolución y seguimiento de Problemas Relacionados a los Medicamentos y Resultados Negativos Asociados a la Medicación en el contexto de la provisión de servicios clínicos a los pacientes y usuarios de medicamentos en general.

## 22.-Unidad de competencia

El estudiante desarrolla actividades de los servicios farmacéuticos de dispensación, seguimiento farmacoterapéutico, educación sanitaria y/o farmacovigilancia, con apego a la legislación vigente y una actitud profesional, para promover el uso racional de los medicamentos en el ámbito comunitario en beneficio de los pacientes y de la sociedad.

## 23.-Articulación de los ejes

Los alumnos mediante la atención farmacéutica detectan, evalúan, solucionan y previenen problemas y resultados negativos asociados a la medicación, mediante la prestación de servicios farmacéuticos: dispensación, seguimiento farmacoterapéutico, educación sanitaria y/o la farmacovigilancia, de manera responsable, autónoma y con liderazgo, en equipos inter y/o multidisciplinares; evidenciando su desempeño mediante la respuesta acertada de exámenes y estudios de caso

## 24.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
<p><b>INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definiciones</li> <li>Evolución histórica.</li> <li>Servicios farmacéuticos que la integran</li> <li>Elementos necesarios</li> <li>Ámbitos de aplicación.</li> </ul> <p><b>MARCO REGULATORIO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos e insumos para la salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comunicación oral y escrita</li> <li>Investigación y análisis de documentos científicos</li> <li>Resolución de problemas y resultados negativos a la medicación.</li> <li>Decisión en situaciones de optimización terapéutica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Responsabilidad en el desempeño de actividades.</li> <li>Autoaprendizaje pertinente y aplicable</li> <li>Liderazgo con empatía y pertinencia</li> <li>Solidaridad con el paciente y el equipo de trabajo.</li> <li>Equidad en todos los ámbitos.</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modelo Nacional de Farmacia.</li> <li>• Recomendaciones internacionales de su implementación.</li> <li>• El papel del farmacéutico en el sistema de atención de salud: atención farmacéutica OMS.</li> </ul> <p>COMUNICACIÓN FARMACÉUTICO PACIENTE Y COMUNICACIÓN FARMACÉUTICO-MÉDICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevista Farmacéutico-paciente</li> <li>• Comunicación verbal y no verbal</li> <li>• Tipos de preguntas y la información que nos proporciona</li> <li>• Comunicación con el médico</li> <li>• Medios de comunicación</li> <li>• Comunicación efectiva.</li> </ul> <p>IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES CON NECESIDAD DE MEJORA DE LA CALIDAD FARMACOTERAPIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Epidemiología de enfermedades del ámbito comunitario</li> <li>• Validación de la prescripción</li> <li>• EM</li> <li>• Clasificación de EM</li> <li>• Gravedad de EM</li> <li>• PRM</li> <li>• RNM</li> </ul> <p>ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DIABETES</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía Farmacoterapéutica</li> <li>• Conocimiento de la enfermedad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaboración con equipos multidisciplinarios</li> <li>• Transmisión del conocimiento con fines docentes, de capacitación o divulgación.</li> </ul>	
--	---	--



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicación</li> <li>• Dispensación</li> <li>• Educación</li> <li>• Seguimiento Farmacoterapéutico</li> <li>• Cumplimiento</li> <li>• Farmacovigilancia</li> <li>• Intervenciones farmacéuticas</li> <li>• Evaluación del impacto de la AF en pacientes con DM II</li> <li>• Satisfacción de usuarios</li> <li>• Casos prácticos</li> </ul> <p><b>ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN HIPERTENSIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía farmacoterapéutica</li> <li>• Conocimiento de la enfermedad</li> <li>• Indicación</li> <li>• Dispensación</li> <li>• Educación</li> <li>• Seguimiento Farmacoterapéutico</li> <li>• Cumplimiento</li> <li>• Farmacovigilancia</li> <li>• Intervenciones Farmacéuticas</li> <li>• Evaluación del impacto de la AF en pacientes hipertensos</li> <li>• Satisfacción de usuarios</li> <li>• Casos prácticos</li> </ul> <p><b>ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN CARDIÓPATAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía farmacoterapéutica</li> <li>• Conocimiento de la enfermedad</li> <li>• Indicación</li> <li>• Dispensación</li> <li>• Educación</li> <li>• Seguimiento Farmacoterapéutico</li> <li>• Cumplimiento</li> </ul>		
--	--	--



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacovigilancia</li> <li>• Intervenciones farmacéuticas</li> <li>• Evaluación del impacto de la AF en pacientes cardiópatas</li> <li>• Casos prácticos</li> </ul> <p><b>ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía farmacoterapéutica</li> <li>• Conocimiento de la enfermedad</li> <li>• Indicación</li> <li>• Dispensación</li> <li>• Educación</li> <li>• Seguimiento Farmacoterapéutico</li> <li>• Cumplimiento</li> <li>• Farmacovigilancia</li> <li>• Intervenciones farmacéuticas</li> <li>• Evaluación del impacto de la AF en pacientes con cáncer</li> <li>• Casos prácticos</li> </ul>		
--	--	--

## 25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición con apoyo tecnológico variado</li> <li>• Investigación documental</li> <li>• Lluvia de ideas</li> <li>• Mapa mental</li> <li>• Aprendizaje basado en problemas (ABPs)</li> <li>• Aprendizaje autónomo</li> <li>• Aprendizaje cooperativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención a dudas y comentarios</li> <li>• Planteamiento de preguntas guía</li> <li>• Explicación de procedimientos</li> <li>• Recuperación de saberes previos</li> <li>• Lectura comentada</li> <li>• Asesorías grupales</li> <li>• Encuadre</li> <li>• Asignación de tareas</li> <li>• Discusión dirigida</li> <li>• Organización de grupos</li> <li>• Supervisión de trabajos</li> <li>• Tutorías individuales</li> </ul>



## 26.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	Recursos didácticos
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Libros</li> <li>• Antologías</li> <li>• Software</li> <li>• Fotocopias</li> <li>• Videos</li> <li>• Páginas web</li> <li>• Películas</li> <li>• Infografías</li> <li>• Presentaciones</li> <li>• Cartel</li> <li>• Folletos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyector/cañón</li> <li>• Pantalla</li> <li>• Tablet</li> <li>• Carteles</li> <li>• Pizarrón</li> <li>• Computadoras</li> <li>• Micrófono</li> <li>• Bocinas</li> </ul>

## 27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
Examen diagnóstico	Exploratorio	Aula	0%
Reporte de estudios de casos	Cumplimiento de la rúbrica de evaluación	Aula	20%
Exposición oral de casos	Cumplimiento de la rúbrica de evaluación	Aula	10%
Tareas	Cumplimiento de la rúbrica de evaluación	Aula	10%
Exámen	Contesta correctamente las preguntas	Aula	60%

## 28.-Acreditación

Para acreditar esta EE el estudiante deberá haber presentado con idoneidad y pertinencia cada evidencia de desempeño, es decir, que en cada una de ellas haya obtenido cuando menos el 60%, además de cumplir el porcentaje de asistencia establecido en el estatuto de alumnos 2008.



## 29.-Fuentes de información

### Básicas

- Armando P, UEMA S, Correa-Salde V, Fontana D, Vega EM y Paraje MG (2006). Pautas para la utilización de protocolos de consulta o indicación farmacéutica. *Acta Farm Bonaerense*, 25(2):302-9.
- Capítulo XVI Atención Farmacéutica. Comisión Permanente de la FEUM (2019). *Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos: Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud*. 5ª Edición. Secretaría de Salud, México, pp 169-184.
- Colombo L, Aguiar PM, Lima TM, Storpirtis S (2017). The effects of pharmacist interventions on adult outpatients with cancer: A systematic review. *Journal of Clinical Pharmacy y Therapeutics*, 42:414-424.
- Davies MJ, Dálessio DA, Fradkin J, Kernan WN, Mathieu C, Mingrone G, Rossing P, Tsapas A, Wexler D y Buse JB (2018). Management of hyperglycaemia in type 2 diabetes, 2018, a consensus report by the Study of Diabetes (EASD). *Diabetología*. <https://doi.org/10.1007/s00125-018-4729-5>
- Faus D M J ., Amariles M P y Martínez-Martínez F (2008). *Atención Farmacéutica, conceptos, procesos y casos prácticos*. Ergón.
- Cipolle J, Strand L, Morley P (2012). *Pharmaceutical Care Practice: The Patient-Centered Approach to Medication Management*. 3º Edición. McGraw Hill Professional, E.E. U.U.
- Fornós-Pérez, Ferrer JC, García-Rodríguez P, Huarte-Royo J, Molinero A, Mera Gallego R, Vélez-Cotelo N, Andrés-Rodríguez NF (2016). La diabetes en España desde la perspectiva de la farmacia comunitaria: conocimiento, cumplimiento y satisfacción con el tratamiento. *Farmacéuticos comunitarios*, 8(2):5-15.
- García-Falcón D, Lores-Delgado D, Dupotey-Varela N M y Espino-Leyva D. (2018). Atención Farmacéutica en adultos mayores hipertensos. Una experiencia en la atención primaria de salud en Cuba. *Ars Farmacéutica*, 59(2):91-98.
- *Guía Farmacoterapéutica de la Diabetes Mellitus*. Consejo de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.
- Lugo de Ortellado G, Bittner MR, Chávez GH,yPérez S (2007). Implementación de un programa de Atención Farmacéutica en Farmacias Comunitarias para la detección de la hipertensión arterial y su seguimiento farmacoterapéutico. *Lat. Am. J. Pharm.*, 26(4):590-5.



- Murillo MD, Fernández-Llimós F y Tuneu L (2004). Guía de seguimiento farmacoterapéutico sobre diabetes. GIAF. Granada.
- Ocampo PA (2010). Impacto de un programa de atención farmacéutica sobre el cumplimiento de las indicaciones farmacológicas dadas a pacientes hipertensos.
- OMS, OPS (1993). El papel del Farmacéutico en el sistema de atención de la salud.
- Sabater-Hernández D, de la Sierra A, Belver-Monzó O, Divisón JA, Gorostidi M, Perseguer-Torrosa Z, Segura J y Tous S (2011). Guía de actuación para el farmacéutico comunitario en pacientes con hipertensión arterial y riesgo cardiovascular, documento de consenso. Farmacéuticos comunitarios, 3(2):69-83.
- Sanchez M M, Gómez J P, Leal H M, López P JM Abellán A J (2016). Revisión sistemática de la atención farmacéutica comunitaria y hospitalaria. Control del riesgo cardiovascular en España y otros países. Pharm Care, 18(4):168-180.
- Secretaría de Salud (2009). Modelo Nacional de Farmacia. 1ª Edición. pp 83-86.

#### **Complementarias**

- Biblioteca virtual
- <https://mx.prvademecum.com/>
- <https://www.vademecum.es/productos-vademecum-vademecum+internacional+2019-49>
- Medicina basada en evidencias.
- Videos en youtube “Prescripción enfermera.com”. Colegio de Enfermería de Madrid.