

*Mansilla, Adriana Graciela*

## Farmacia clínica y asistencial

Carrera de Farmacia

*Programa segundo cuatrimestre 2022*

*Cita sugerida: Mansilla AG. Farmacia clínica y asistencial [programas] [internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Carrera de Farmacia; 2022 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20231113094551/programa-farmacia-clinica-y-asistencial-2022.pdf>*

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio del Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





## Carrera: Farmacia

### Materia: **Farmacia Clínica y Asistencial**

**Año: 2022**

1. **Año y cuatrimestre:** 4° año, 2° cuatrimestre

2. **Carga horaria total:** 57 hs.

a. **Carga horaria teórica total:** 25 hs.

b. **Carga horaria práctica total:** 20 hs.

i. **Carga horaria práctica de P1:** 25 hs.

ii. **Carga horaria práctica de P2:** 0 hs.

iii. **Carga horaria práctica de P3:** 20 hs.

c. **Carga horaria total virtual:** 100%

3. **Carga horaria semanal:** 3 hs.

4. **Duración:** cuatrimestral

5. **Modalidad:** virtual

6. **Equipo docente:**

	Cargo	Nombre y apellido
1	Profesora Titular a cargo	Adriana Mansilla

7. **Objetivos:**

#### **Generales:**

La asignatura Farmacia Clínica y Asistencial presenta el objetivo general y último de conseguir que el alumno relacione claramente el medicamento y su entorno con el paciente.

La asignatura se organiza en dos grandes bloques. En el primero son trascendentes todos aquellos aspectos generales que incluyen la información, selección, distribución y utilización de medicamentos, mientras que en el segundo se desarrolla tema vinculados con el uso racional de fármacos, insumos y servicios a efectos de aportar al logro de resultados terapéuticos óptimos.



**Particulares:**

Como un resultado del proceso de aprendizaje, el alumno ha de ser capaz de:

- Adquirir el conocimiento adecuado que le permite evaluar las dudas científicas relativas a los medicamentos para poder proporcionar sobre aquella base de información adecuada.
- Asumir la competencia adecuada en cuanto a la aplicación de los nuevos conocimientos y situaciones clínicas, y al establecimiento de la comunicación del farmacéutico con el resto de los profesionales de la salud.
- Ser capaz de analizar la terapéutica medicamentosa del enfermo a través de una visión global del medicamento respecto a su adecuada utilización en el contexto de la asistencia sanitaria.
- Colaborar para conseguir la existencia de medicamentos seguros, eficaces y de calidad correctamente identificados y con información apropiada.
- Presenciará demostraciones de modelos de prescripciones correctas.
- Describir situaciones que se correspondan a la seguridad del paciente.
- Los alumnos han de ser capaces de pensar en circuitos seguros de uso de fármacos.

**8. Contenidos:**

**Contenidos mínimos:**

Botánica aplicada al estudio de especies de interés en diferentes áreas farmacéuticas. Farmacología general y aplicada. Farmacocinética y farmacodinamia. Farmacoepidemiología. Productos sanitarios, de higiene y de cosmética. Dispositivos y productos médicos. Farmacia clínica y asistencial. Salud y determinantes sociales de la salud, sistema de salud, atención primaria para la salud, y redes en salud.

- Unidad I: Concepto de farmacia clínica. Historia. Evolución. Funciones. Aplicaciones en servicios de Farmacia de hospital, farmacia comunitaria, atención primaria y otros ámbitos.
- Unidad II: Selección de medicamentos. Criterios y políticas de adquisición de medicamentos. Comité de Farmacia. Comité de Infecciones. Guías fármaco terapéuticas.
- Unidad III: Información de medicamentos. Centros de información de medicamentos (CIM): Estructura, organización, funciones y dotación. Información pasiva (consultas), información activa (boletines), y al personal sanitario. Fuentes bibliográficas: bases de datos.



- Unidad IV: Relación y comunicación del farmacéutico con el resto de los profesionales de la salud y con el paciente. Técnicas de comunicación: su aplicación a los pacientes y en relación con el equipo sanitario. Integración en la visita clínica. Situación actual y tendencias en salud y atención sanitaria.
- Unidad V: Sistemas de dispensación de medicamentos. Sistemas tradicionales de dispensación. Desventajas. Dosis unitarias. Interpretación de la prescripción. Seguimiento de los tratamientos. Sistemas de almacenamiento automatizados. Logística.
- Unidad VI: Uso de los medicamentos e información al paciente. Reconciliación . Control y seguimiento
- Unidad VII: Interpretación de historias clínicas en pacientes adultos. Historia fármaco terapéutica del paciente. Evaluación, formulación de plan terapéutico, control y seguimiento. Plan terapéutico no efectivo. Métodos para establecer incumplimiento. Validación en adultos
- Unidad VIII: Interpretación de historias clínicas en pediatría . Métodos directos e indirectos para su valoración. Automedicación. Dosificaciones e interacciones medicamentosas. Errores de medicación: importancia, detección, análisis. Diferentes tipos de poblaciones. Validación en pediatría.
- Unidad IX: Reacciones adversas a los medicamentos. Definiciones según O.M.S. Objetivos. Métodos utilizados para su detección. Factores de riesgo. Comunicación voluntaria. Interacciones de los medicamentos. Farmacovigilancia: definición, objetivos y métodos. Imputabilidad. Costo de las RAM.
- Unidad X: Seguridad del paciente-. Importancia de las barreras- Esquema de Ishikawa- Análisis causa raíz.
- Unidad XI: Ensayos clínicos. Clasificación de los ensayos clínicos. Características fundamentales de los ensayos clínicos. Investigación de medicamentos. Buenas prácticas clínicas. Rol del farmacéutico.
- Unidad XII: Informática aplicada a la farmacia clínica.Historia clínica electrónica versus papel. Estrategias en su implantación.
- Unidad XIII: Avances y perspectivas de futuro en farmacia clínica y asistencial. La toma de decisiones en sanidad basadas en la evidencia científica.
- Unidad XIV: Unidades de mezclas intravenosas. Áreas de reconstrucción de citostáticos. Áreas de Nutrición parenteral-
- Unidad XV: Dispositivos biomédicos. Clasificación. Productos médicos invasivos centrales y periféricos. Circuitos de reúso. Responsabilidades.

## 9. Metodología de enseñanza:

*Metodología*

*para*

*la*

*virtualidad:*



Se dictarán clases teóricas, prácticas, seminarios y resolución de casos. Los alumnos tendrán un encuentro semanal sincrónico (Zoom) con el docente. Allí se darán las pautas de aprendizaje, objetivos de la clase, materiales y actividades que deberán ser resueltas en la semana.

Clases teóricas: se dictarán en forma de clases magistrales, desarrollando la orientación con la que deberán estudiar los distintos temas del programa. El estudiante tendrá el soporte de medios audiovisuales y electrónicos.

Clases prácticas: serán presenciales y se desarrollarán trabajando en grupos o individualmente.

Seminarios: se propondrán debates del tema que corresponda.

Resolución de casos: los alumnos integrarán conocimientos vertidos en las clases teóricas y los prácticos para la resolución de un caso o problema.

1. Comunicación e información al paciente.
2. Problemas relacionados con medicamentos.
3. Farmacovigilancia.
4. Casos clínicos.

Se desarrollarán las siguientes clases prácticas de laboratorio:

1. Sesión 1: Búsqueda de información: consulta a las bases de datos. Práctica: presentación de casos clínicos según el tema.
2. Sesión 2: Ensayo basado en la resolución de casos y aprendizaje del manejo de medicamentos y dispositivos ( Medical Devices) implicados en Atención Farmacéutica. Práctica: Aprendizaje del manejo de medicamentos y dispositivos médicos (Medical Devices).

Se trabajará en prácticas clínicas:

1. Actividades relacionadas con la información de medicamentos.
2. Distribución de medicamentos y monitoreo de la prescripción médica.
3. Historia clínica y perfil farmacoterapéutico.

**Actividades de formación práctica:**

Actividades P1: Incorporación de problemas relacionados al uso de medicamentos (lectura y resolución de los mismos). Exploración de Historias clínicas de pacientes y análisis. Flujos de decisión.

Actividades P3: Resolución de problemas relacionados a los medicamentos. Discusión de trabajos científicos. Artículos de temas relacionados a las unidades de cada tema. Discusión de temas de divulgación a la comunidad.



10.

**Evaluación:**

La presentación de trabajos individuales será sumatoria a la hora de evaluar a los alumnos en la cursada.

Además, habrá dos exámenes parciales escritos (máximo un recuperatorio).

Todas las instancias evaluativas se aprueban con 6 (seis) puntos o más.

**Para promoción directa debe obtenerse 8 (ocho) puntos o más en los parciales.**

**No se admite examen de aprobación como condición libre.**

#### 11. Bibliografía:

- Farmacia Hospitalaria (Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria). <https://www.sefh.es>
- <https://www.aemps.gob.es>. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- Pruebas básicas para Farmacología 5ta. Edición- Richard Harvey. Ed. WoltersKluwer.
- Manual para la Administración de Farmacias Hospitalarias (OPS, OMS).
- Manual for Pharmacy Technicians. ASHP.
- Rémington Farmacia, 17 edición.
- Manual for Pharmacy technicians (ASHP).
- Guía consejera en Español USP DI Pacient Educacion Leaflets.1993.
- American Journal Hospital Pharmacy.
- Farmacia Hospitalaria. Bonal.
- Medicina Interna. Farreras.
- USP DI Información de Medicamentos.
- Practical Aseptic of IV Drugs.