

Programa de experiencia educativa

1.-Área académica

Técnica

2.-Programa educativo

Químico Farmacéutico Biólogo

3.- Campus

Córdoba-Orizaba

4.-Dependencia/Entidad académica

Facultad de Ciencias Químicas

5.- Código

6.-Nombre de la experiencia educativa

7.- Área de formación

		Principal	Secundaria
QQFB 18020	Farmacia Comunitaria y Hospitalaria	Disciplinar	

8.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
6		6	90	No Aplica

9.-Modalidad

10.-Oportunidades de evaluación

Curso teórico	ABGHJK= Todas
---------------	---------------

11.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
Ninguno	Ninguno

12.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	30	15

13.-Agrupación natural de la Experiencia educativa (áreas de conocimiento, academia, ejes, módulos, departamentos)

14.-Proyecto integrador

Academia Ciencias Farmacéuticas	
---------------------------------	--

15.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
Agosto 2013	Enero 2019	Febrero 2019

16.-Nombre de los académicos que participaron

Dra. Emma Virginia Herrera Huerta

17.-Perfil del docente

Licenciado en QFB, preferentemente con posgrado en el área.

18.-Espacio

Institucional

19.-Relación disciplinaria

Multidisciplinaria

20.-Descripción

Curso teórico que comprende la selección, preparación, adquisición, control, dispensación, información de medicamentos y otras actividades orientadas a conseguir una utilización apropiada, segura y costo-efectiva de los medicamentos en beneficio de los pacientes.

21.-Justificación

La educación farmacéutica a nivel mundial está cambiando para orientar la profesión hacia formar a un profesional más involucrado con el paciente y que provea de manera responsable una farmacoterapia que mejore la calidad de vida de los mismos. De todos los profesionales sanitarios, el más adecuado para realizar el control de la farmacoterapia es el químico farmacéutico biólogo: en el hospital (Farmacia hospitalaria) mientras dure el internamiento del paciente y en la comunidad (Farmacia comunitaria) durante el resto de su vida.

22.-Unidad de competencia

Mantener un espíritu crítico basado en la información científica y en la realidad asistencial. Comprender la importancia de la Comisión de Farmacia y Terapéutica, como instrumento multidisciplinar indispensable, comprender la necesidad de tener argumentos sólidos para justificar y convencer a otros profesionales sanitarios de la necesidad del inicio y seguimiento de un proceso de atención farmacéutica, asumir la dispensación de medicamentos como una responsabilidad básica de su labor asistencial de forma que ésta garantice el cumplimiento de la prescripción médica y proporcione al paciente el medicamento en la forma farmacéutica, dosis y vía de administración prescrita, asimismo deberá asumir la importancia que tiene un buen sistema de distribución como base para la realización de las actividades clínicas que a de desarrollar. Ser consciente de su responsabilidad profesional en la elaboración y control de las diversas formas farmacéuticas. A través de normas de correcta elaboración y control de la calidad debe garantizar que las formulaciones elaboradas son seguras, eficaces y racionales. Ser capaz de crear un clima idóneo para la tranquilidad y comodidad del paciente que favorezca la comunicación así como preocuparse por las necesidades individuales de información con el fin de que el paciente se interese por su propia salud y adopte una actitud participativa y tener en cuenta la importancia de colaborar y participar en programas que tengan como objetivo la detección, comunicación, valoración y prevención de las reacciones adversas a los medicamentos. de los mismos.

23.-Articulación de los ejes

Esta Experiencia Educativa cuyo predominio en el eje heurístico permite el desarrollo de habilidades para la prestación de una farmacoterapia adecuada al paciente, su seguimiento y evaluación a través de la integración de las experiencias adquiridas en las evaluaciones de casos clínicos, (eje teórico), enriquecidas por la interacción con otros profesionales del sector salud, (eje axiológico).

24.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
Introducción a la farmacia comunitaria y hospitalaria. Objetivos de la farmacia comunitaria y hospitalaria	Habilidades que se cultivan <ul style="list-style-type: none"> • Descripción. • Análisis. • Reflexión • Juicio. • Organización de información. • Dominio del tema • Comprensión del tema • Seguimiento del tema • Vocabulario • Manejo de correo electrónico. • Uso de bitácora personal • Consulta de revistas especializadas 	Valores que se cultivan <ul style="list-style-type: none"> • Apertura. • Compromiso. • Creatividad. • Flexibilidad. • Interés por la reflexión. • Responsabilidad. • Disposición.
Introducción a la atención farmacéutica. <ul style="list-style-type: none"> • Objetivos de la atención farmacéutica • Cartera de servicios de atención farmacéutica 	Habilidades que se cultivan <ul style="list-style-type: none"> • Descripción. • Análisis. • Reflexión • Juicio. • Organización de información. • Dominio del tema • Comprensión del tema • Seguimiento del tema • Vocabulario • Manejo de correo electrónico. • Uso de bitácora personal • Consulta de revistas especializadas 	Valores que se cultivan <ul style="list-style-type: none"> • Apertura. • Compromiso. • Creatividad. • Flexibilidad. • Interés por la reflexión. • Responsabilidad. • Disposición
Funciones del farmacéutico orientadas al paciente.	Habilidades que se cultivan <ul style="list-style-type: none"> • Descripción. • Análisis. • Reflexión 	Valores que se cultivan <ul style="list-style-type: none"> • Apertura. • Compromiso. • Creatividad.



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Dirección de Innovación Educativa
Departamento de Desarrollo Curricular

<ul style="list-style-type: none"> • Dispensación • Formulación magistral • Consulta farmacéutica • Educación sanitaria • Farmacovigilancia <p>Seguimiento farmacoterapéutico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Juicio. • Organización de información. • Dominio del tema • Comprensión del tema • Seguimiento del tema • Vocabulario • Manejo de correo electrónico. • Uso de bitácora personal • Consulta de revistas especializadas • Resolución de casos y problemas • Toma de decisiones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Flexibilidad. • Interés por la reflexión. • Responsabilidad. • Disposición • Respeto al otro. • Responsabilidad. • Disposición • Tolerancia
<p>Funciones del farmacéutico orientadas al medicamento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adquisición • Custodia • Almacenamiento • Conservación de materias primas, especialidades farmacéuticas y productos sanitarios 	<p>Habilidades que se cultivan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descripción. • Análisis. • Reflexión • Juicio. • Organización de información. • Dominio del tema • Comprensión del tema • Seguimiento del tema • Vocabulario • Manejo de correo electrónico. • Uso de bitácora personal • Consulta de revistas especializadas 	<p>Valores que se cultivan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apertura. • Compromiso. • Creatividad. • Flexibilidad. • Interés por la reflexión. • Responsabilidad. • Disposición
<p>Comunicación farmacéutica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relación farmacéutico-paciente <p>Relación farmacéutico-otros profesionales de la salud</p>	<p>Habilidades que se cultivan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descripción. • Análisis. • Reflexión • Organización de información. • Dominio del tema • Comprensión del tema • Seguimiento del tema • Vocabulario • Manejo de correo electrónico. • Uso de bitácora personal • Consulta de revistas 	<p>Valores que se cultivan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apertura. • Compromiso. • Creatividad. • Flexibilidad. • Interés por la reflexión. • Responsabilidad. • Disposición • Respeto al otro. • Responsabilidad. • Disposición • Tolerancia

	especializadas • Resolución de casos y problemas • Toma de decisiones	
--	---	--

25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
Consulta de fuentes de información Lectura, síntesis e interpretación Revisión de fuentes bibliográficas Manejo de bases de datos Formulación de preguntas acerca del tema Exposición Resolver problemas y casos prácticos	Clases Magistrales Conferencias Lluvia de Ideas Fomentar la participación Organización de foros virtuales Formación de equipos colaborativos de trabajo Coordinar la exposición de temas Proporcionar problemas y casos prácticos Explicación de criterios de evaluación de artículo

26.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	Recursos didácticos
• Antología • Bibliografía científica • Videos • Revistas especializadas • Libros especializados	• Computadora • Cañón • Pintarrón • Salón ○ Plataforma EMINUS

27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
Foros	Participación activa	Plataforma EMINUS	10%
Tareas	Entregadas en tiempo y forma	AULA	20%
Proyecto	Concluido en tiempo y forma	Social/académico	70%
Total			100%

28.-Acreditación

Para acreditar esta EE el estudiante deberá haber presentado con suficiencia cada evidencia de desempeño, es decir, que en cada una de ellas haya obtenido cuando menos el 70%, así como cubrir el 80% de las asistencias.

29.-Fuentes de información

Básicas
1. Bonal de Falgas J.(2011). Farmacia Clínica 1ª ed. España: Editorial Síntesis. 2. Cipolle R, Strand L, Morley P. (2004) Pharmaceutical Care Practice. The Clinician's Guide.:McGraw-Hill; Nueva York.



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Dirección de Innovación Educativa
Departamento de Desarrollo Curricular

3. Cipolle RJ, Strand LM, Morley PC. (2004) Pharmaceutical Care Practice. 2ª edición.: McGraw-Hill, Nueva York
4. Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Consultado 26 de septiembre de 2013. Obtenido desde: <http://www.cofepris.gob.mx/Paginas/Inicio.aspx>
5. Conn PM, Gebhart GF.(1991). Principios de la Farmacología. 1st ed. USA: Manual Moderno.
6. Faus MJ. (2000) Atención Farmacéutica como respuesta a una necesidad social. Ars Pharm; 137- 143.
7. Flórez J. Farmacología Humana. 4ª ed. Madrid: Masson; 2005.
8. Hardman JG, Limbird LE, Gilman AG.(2006). Las bases farmacológicas de la terapéutica. 11a ed. Nueva York: McGraw-Hill Interamericana.
9. Hepler CD. (2004) Clinical Pharmacy, Pharmaceutical Care, and the Quality of Drug Therapy. Pharmacotherapy; 24: 1491-1498.
10. Herrera-Carrazza J (2003). Manual de Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica. Editorial You and US, S. A. España.
11. Katzung BG. (2010). Farmacología básica y clínica. 11a ed. México: Manual moderno.
12. Lorenzo P, Velázquez MA. (2010). Farmacología Básica y Clínica. 18ª ed. Barcelona: Editorial Medica Panamericana.
13. Lüllmann H, Mohr K, Hein L. (2010). Farmacología Texto y Atlas. 6ª ed. España: Editorial Medica Panamericana.
14. Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2002, Instalación y operación de la farmacovigilancia. Consultado 26 de septiembre de 2013. Obtenido desde: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/220ssa102.html>
15. Organización Mundial de la Salud –OMS–. (1995) El papel del farmacéutico en el sistema de atención en salud. Informe de la reunión de la Organización Mundial de la Salud.Tokio, Japón 1993. Ars Pharm; 36: 285-292.
16. Secretaria de Salud. Consultado 26 de septiembre de 2013. Obtenido desde: http://salud_2013.salud.gob.mx/

Complementarias

1. 4th WHO consultative Group on the role of the pharmacist. (1998) The role of the pharmacist in selfcare and self-medication. The Hague: WHO.
2. Amariles P, Fernández-Llimós F, Faus MJ. (2006) Terminology for problems related to drug use. Am J Health-Syst Pharm; 63: 616-617.
3. Amariles P, Giraldo NA, Faus MJ. (2007) Interacciones medicamentosas: aproximación para establecer y evaluar su relevancia clínica. Med Clín (Barc); 129: 27-35.
4. Berguillos L, López I, Zardain E, Comas R. (2003) Factibilidad de la implantación de un modelo de dispensación activa de medicamentos con receta en oficinas de farmacia asturianas. Estudio piloto. Pharm Care Esp; 5: 247-52.
5. Bond CM, Bradley C. (1996) The interface between the community pharmacist and patient. BMJ; 312: 758-760.
6. Dolores Santos Buelga, María del Mar Fernández de Gatta, Emma Virginia Herrera Huerta, Alfonso Domínguez Gil Hurle, María José García. Vancomycin population pharmacokinetic analysis in patients with hematological malignancies. Antimicrobial Agents and Chemotherapy, December 2005, P.4934-4941, Vol. 49, No.12.
7. E.V. Herrera-Huerta, O.L. Valenzuela-Limón, E.A. García-Montalvo, R. Hernández-Cruz, J.G. López-López. Implementación de un programa piloto de servicios farmacéuticos en una población de Veracruz-México con alta prevalencia en enfermedades crónico-degenerativas.



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana
Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Dirección de Innovación Educativa
Departamento de Desarrollo Curricular

- Pham Care Esp. 2012;14(2):61-68. ISSN es el 1139-6202.
8. Emma Virginia Herrera H., Tanya Lisette Cortés V., Olga Lidia Valenzuela L., Eliud Alfredo García M., José Felipe Velázquez H., José Gustavo López y L. Aplicación del método Dáder de seguimiento farmacoterapéutico para pacientes con hipertrigliceridemia de la zona centro del estado de Veracruz-México. *Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas*, 2012;43(1): 58-63. ISSN 1870-0195.
 9. Ferrer I, Silva Castro MM. (2002) Seguimiento Farmacoterapéutico y Farmacovigilancia. En: Módulo III. Máster en Atención Farmacéutica Comunitaria. Universidad de Valencia. Valencia: General ASDE.
 10. Gastelurrutia MA, Soto E. (1999) Pharmaceutical Care: ¿Atención Farmacéutica o seguimiento de los tratamientos farmacológicos? *Pharm Care Esp*; 1: 323-328.
 11. Grupo de Expertos. Ministerio de Sanidad y Consumo.(2001) Consenso sobre Atención Farmacéutica. *Ars Pharm*; 42: 221-241.
 12. Hepler CD, Strand L. (1990). Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. *Am J Hosp Pharm*; 47: 533-543.
 13. Herrera-Huerta Emma Virginia, Olga Lidia Valenzuela Limón, Eliud Alfredo García Montalvo, Hernández Cruz Raúl, Raymundo Escutia Gutiérrez, López y López José Gustavo. Seguimiento farmacoterapéutico a niños indígenas mexicanos con parasitosis. *Revista OFIL*. 2011; Vol 21 (2): 56-62. *Revista de la OFIL* (ISSN: 1131-942). Fecha de Publicación: Marzo 2011. Organización de Farmacéuticos Ibero-Latinoamericanos.
 14. Herrera-Huerta EV, López-Narváez K, Escutia-Gutiérrez R, Rodríguez-Landa JF. ¿Qué sabe Usted acerca de los opioides? *Rev Mex Cienc Farm*. 2013; 44 (2):62-63. ISSN: 1870-0195.
 15. Jéssica Gutiérrez Godínez, Emma V. Herrera Huerta, Jorge Flores Hernández, J. Gustavo López-López Los medicamentos según la legislación mexicana. *Elementos* 71, 2008, p p. 51-55. ISSN 0187-9073.
 16. Jéssica Gutiérrez Godínez, Julián Torres Jácome, Emma V. Herrera Huerta, Alondra Albarado Ibañez, Daniela Ponce Balbuena, J. Gustavo López-López Seguimiento Farmacoterapéutico de antiparasitarios para pacientes pediátricos de Santa María Acuecomac-México. *Revista Española "Seguimiento Farmacoterapéutico"*. Granada, España. 2005; 3(3):150-153. ISSN: 1885-642X. En línea: 1886-