



▪ Cátedra de Atención Farmacéutica

La Cátedra de Atención Farmacéutica ,se crea en la Universidad de Granada con objeto de promover la formación en Atención Farmacéutica e impulsar la Investigación en este ámbito, facilitando la colaboración interdisciplinar y el trabajo en equipo de los farmacéuticos con el resto de profesionales sanitarios. Dicha Cátedra es una apuesta decidida por la farmacia profesional basada en la oferta de servicios farmacéuticos de calidad dirigidos al paciente.

Siguiendo con su filosofía en el Curso Académico 2013-2014 se han realizado las siguientes actividades de carácter docente e investigador

Actividades Docentes:

Máster Virtual: Farmacoeconomía. 1ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de enero de 2012 hasta el 30 de junio de 2013

105 ECTS

Nº de alumnos:24

Máster Virtual: Farmacoeconomía. 2ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de enero de 2013 hasta el 30 de junio de 2014

105 ECTS

Nº de alumnos:21

Máster Virtual: Farmacoeconomía. 3ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de enero de 2014 hasta el 30 de junio de 2015

105 ECTS

Nº de alumnos: En proceso

Máster Virtual: Seguimiento Farmacoterapéutico al paciente VIH/SIDA. 4ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de enero de 2013 hasta el 31 de diciembre de 2013

500 horas / 60 ECTS

Nº Alumnos: 16

Máster Virtual: Seguimiento Farmacoterapéutico al paciente VIH/SIDA. 5ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de enero de 2014 hasta el 31 de diciembre de 2014

500 horas/60 ECTS

Nº Alumnos: En proceso

Metodología de la investigación sanitaria. 1ª Edición

Fecha de realización: Desde el 8 de enero de 2013 hasta el 9 de septiembre de 2013

625 horas/25 ECTS

Nº Alumnos: 10

Metodología de la investigación sanitaria. 2ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de octubre de 2013 hasta el 30 de septiembre de 2014

625 horas/25 ECTS

Nº Alumnos: En proceso

Servicios Farmacéuticos orientados al paciente. 1ª Edición

Fecha de realización: Desde el 8 de enero de 2013 hasta el 9 de septiembre de 2013

375 horas/15 ECTS

Nº Alumnos: 9

Servicios Farmacéuticos orientados al paciente. 2ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de octubre de 2013 hasta el 30 de septiembre de 2013

375 horas/15 ECTS

Nº Alumnos: En proceso

Experto propio en Seguimiento farmacoterapéutico, 10ª Edición

Fecha de realización: Desde el 1 de enero de 2013 hasta el 31 de diciembre de 2013

750 horas/30 ECTS

Nº Alumnos: En proceso

Atención farmacéutica on-line a pacientes con acné. 1ª Edición

Fecha de realización: Desde el 15 de noviembre de 2012 hasta el 15 de febrero de 2013



45 horas/4, créditos Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Nº Estudiantes UGR: 11

Nº Ldos Farmacia: 37

Actividades Investigadoras:

Investigación y conocimiento en Atención Farmacéutica: un binomio inseparable La investigación constituye la principal herramienta para la ampliación y el progreso del conocimiento de cualquier disciplina científica. Con otras palabras, se trata de utilizar el método científico, realizando actividades intelectuales y experimentales de modo sistemático, con el propósito de construir los conocimientos sobre una determinada materia.

Lógicamente, estos principios también son aplicables a la Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica. Sin embargo, dada la corta trayectoria de esta disciplina, no solo en nuestro país (a donde llegó hace apenas 15 años), sino a nivel internacional, es preciso entender que el conocimiento en Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica, generado en torno a la investigación, es aún escaso. Hasta el momento, buena parte del conocimiento ha sido fundado o adaptado, con criterio, a partir de otras disciplinas sanitarias.

El profesional farmacéutico es consciente de que la prestación de servicios orientados a preservar o mejorar la salud y/o calidad de vida de los pacientes constituye un elemento clave para el futuro de la profesión. De ahí que la consolidación de esta disciplina (y su integración en la actividad diaria) se haga cada vez más necesaria y, por tanto, también la investigación.

La ventaja o el inconveniente, según quiera entenderse, de investigar en Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica radica en la innumerable cantidad de cuestiones que aún quedan por abordar y resolver, es decir, sobre las que aún existe "vacío de conocimiento". La amplitud de la investigación en Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica deriva de la propia naturaleza de una actividad que se puede ver influida por las condiciones del entorno donde se desarrolla, implica la interacción profesional entre distintos actores implicados en el proceso sanitario (incluido el paciente), supone la aplicación de conocimientos específicos, el desarrollo de habilidades, etc., todo ello en pro de evaluar y mejorar la salud y/o calidad de vida de los pacientes. Así, la investigación en Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica puede abarcar aspectos como, por ejemplo, el impacto de los distintos servicios que puedan considerarse sobre resultados en salud (clínicos, humanísticos o económicos), la integración de estos servicios en el conjunto de la asistencia sanitaria, la implantación de los servicios en la actividad diaria de los servicios de farmacia, la utilidad de nuevos métodos para la prestación de los servicios, etc.

En la actualidad, es posible encontrar un gran número de trabajos que abordan algunas de estas cuestiones y empiezan a fundar los cimientos del conocimiento en Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica. Sin embargo, es preciso señalar que no todos los estudios realizados hasta el momento han servido para tal propósito, ya que no presentan la calidad metodológica adecuada para generar una evidencia sólida. En este punto, es preciso entender que de nada sirve poner en marcha iniciativas y utilizar recursos (económicos, humanos, materiales, etc.) si la validez de la investigación no está garantizada y, por tanto, los resultados finales pueden ser cuestionables.

En relación a lo anterior, también cabe señalar que, dado que el propósito último cuando se genera el conocimiento es poder aplicarlo, tampoco sirve de mucho hacer investigación de calidad si finalmente ésta no se difunde. Y no solo se trata de difundirla a la comunidad científica sino también a la comunidad de profesionales que después deben trasladarla a la práctica y generalizar estas experiencias aisladas al conjunto de la población (donde deben ser nuevamente investigadas). En definitiva, se pretende que la investigación realizada en Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica genere conocimiento y este luego se traduzca en la prestación de servicios farmacéuticos viables, de calidad, bien integrados en el conjunto de la actividad sanitaria y aceptados por la sociedad y, por supuesto, efectivos (y seguros).

Para promover la investigación en Atención Farmacéutica o Farmacia Práctica es necesaria la implicación de cualquier entidad relacionada con el mundo de la farmacia (universidades, instituciones políticas, sociedades científicas, organizaciones colegiales, etc.). No obstante, es importante que cada cual conozca el papel que puede jugar en las diferentes etapas del proceso de la investigación, el cual abarca el diseño hasta la aplicación práctica. Así, por ejemplo, la Universidad podría asumir el reto de responsabilizarse del diseño de los estudios (asegurando su validez) y la difusión de los resultados a la comunidad científica. Por su parte, las sociedades científicas podrían colaborar con las universidades en su cometido y, además, contribuir en la coordinación de los estudios, buscar alianzas con otras sociedades de otras disciplinas o cualificar a sus miembros para que posteriormente estos sean quienes ejecuten la investigación de la forma más adecuada. En última instancia, las instituciones (profesionales, políticas, etc.) más cercanas a la profesión, encargas de promover/forzar cambios en ella, deben de tener la capacidad de conocer y entender la trascendencia de la nueva evidencia que se genere y posteriormente mover los hilos necesarios para que el colectivo profesional incorpore los cambios. Finalmente, todas ellas deben implicarse en la búsqueda de los fondos que permitan cubrir los gastos de la investigación.

Simpodader 2014



El pasado 20 de marzo tuvo lugar la decimotercer edición del Simpodader. La sede en esta ocasión fue el Parador Nacional de Mojácar (Almería). Alrededor de 70 personas se dieron cita en esta ocasión para tratar el tema de la adherencia al tratamiento y la detección de problemas de salud en la oficina de farmacia.

El jueves día 20 tras la recogida de documentación el congreso se trasladó a Vera, pueblo vecino a Mojácar, donde fue inaugurado por el Dr. Martínez Martínez (Responsable del Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad Granada). Éste elogió la actuación de la Dra. María José Faus que en esta ocasión no pudo asistir por razones ajenas a su voluntad.

Posteriormente el Dr. Adolfo Rivera, Asesor Médico del Área de Trombosis de Bayer Hispania, inició el congreso con la conferencia "Importancia de la adherencia en el tratamiento con anticoagulantes orales: colaboración médico-farmacéutico para su mejora". El doctor Rivera justificó la anticoagulación en la fibrilación auricular (FA) debido a que si hay FA el riesgo de ictus está multiplicado por 5, sobre todo cuando la población envejece. Afirmó que los nuevos anticoagulantes orales (ACO) presenta una serie de ventajas como por ejemplo que no es necesaria la monitorización, hay un mejor cumplimiento por parte del paciente, hay menor impacto en la vida del paciente, tiene menos interacciones, etc. Sin embargo, también presentan algunos inconvenientes como es el hecho de que tenemos poca experiencia en su utilización, hay mayores costes directos y que solo se puede monitorizar en casos especiales.

El Dr. Rivera hizo hincapié en la importancia de la atención farmacéutica (AF) para mejorar el cumplimiento del paciente a los tratamientos anticoagulante. Incluso, indicó Rivera "La propia Sociedad Europea de Cardiología recomienda que el farmacéutico se involucre en el cuidado de este tipo de pacientes".

Acto seguido se celebró la mesa redonda titulada "Prevención y detección de problemas de salud en la Farmacia Comunitaria" moderada por el Dr. Miguel Ángel Gastelurrutia Garralda y que contó con la presencia de Ángel Garay (COF Guipúzcoa), Pilar Gascón (COF Barcelona) y Xavier Boleda (Grupo de respiratorio de SEFAC). La primera intervención fue a cargo de Pilar Gascón (COF Barcelona). El título de esta ponencia fue PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO, enmarcado dentro de los servicios farmacéuticos retribuidos. Esto es un estudio que se está llevando a cabo en distintas fases en Cataluña. El objetivo de este programa es aumentar al máximo la participación de las farmacias

para hacerla accesible a la población diana. El pilotaje logró una participación de la población invitada superior al 45%. "Algo que fue todo un éxito dentro de este tipo de trabajos" indicó Gascón.

La segunda intervención fue a cargo de Ángel Garay (COF Guipúzcoa) que habló sobre la DETECCIÓN Y SCREENING DE VIH. Garay puso de manifiesto la importancia de las estrategias de salud pública en la Farmacia Comunitaria con preservativos, jeringuillas, etc. Además manifestó que aproximadamente el 30% de la población infectada desconoce su situación actual y del 45 al 50% de los nuevos infectados son diagnosticados tarde. Por esta razón es necesario impulsar estrategias para promover la prueba de VIH y hacerla accesible a la población.

Por su parte, Xavier Boleda del Grupo de Respiratorio de SEFAC habló del cribado de Faringoamigdalitis como servicio profesional farmacéutico y afirmó que los médicos avalan la importancia de la Farmacia Comunitaria para detectar esta enfermedad. Explicó el pilotaje que se está llevando a cabo mediante streptotest.

Posteriormente, durante el turno de preguntas aparecieron temas relacionados con sensibilidad, especificidad, costes, eficiencia e implantación de servicios farmacéuticos. El debate fue bastante animado e intenso gracias a la participación activa de los asistentes. Con este acto se ha puesto fin a la parte académica del día de hoy y comienza la parte lúdica que se llevara a cabo en la Terraza Carmona (Vera).

El viernes 21 el día dio comienzo con los talleres previstos para toda la mañana, a saber, "Educación para la salud en aspectos relacionados con la adherencia farmacológica y no farmacológica. El papel del farmacéutico" impartido por la Dra. Narjis Fikri Benbrahim, "Servicio para el manejo de la Hipertensión y el Riesgo Cardiovascular: integración en la práctica diaria en la Farmacia Comunitaria" dirigido por el Dr. José Sendra Lillo y "Entrevista motivacional" expuesto por la Dra. Victoria García Cárdenas.

Tras la comida el Dr. José Sendra Lillo moderó la mesa que llevaba por título "Paradigma de la adherencia en Farmacia Comunitaria" y que contó con la presencia de Raquel Varas (CGCOF), Pedro Useros (COF Castilla y León) y Belén Larrañaga (COF Guipúzcoa). Belén Larrañaga fue la primera en presentar su trabajo (Proyecto Adhtralip) que trata sobre la adherencia al tratamiento en pacientes con hipercolesterolemia. Después, Raquel Varas habló del proyecto Adhiérete, que está centrado en mayores crónicos polimedcados que tienen problemas de adherencia al tratamiento. Finalmente, Pedro Useros (COF Segovia) comentó el trabajo que se está llevando a cabo en Castilla y León: "Mejora de la adherencia terapéutica en el paciente polimedcado en Castilla y León". Este trabajo está centrado en la falta de adherencia que tiene

la población anciana de esta Comunidad Autónoma y los mecanismos de detección para intentar evitarla.

La última sesión del viernes fue "Farmacogenómica y Atención Farmacéutica: Bases de una necesaria evolución profesional" del Dr. Andrés Corno. En esta conferencia se realizó la importancia en las nuevas tendencias que se llevan a cabo para detectar los distintos polimorfismos que dan lugar a distintas formas de tratamiento de enfermedades, y la importancia que tienen en el efecto del medicamento en el paciente.

El sábado 22 por la mañana se expusieron los mejores trabajos de investigación que se presentaron en el congreso y posteriormente, el Dr. Javier Carrera Hueso, director del Máster de Farmacoeconomía de la Universidad de Granada y Farmacéutico hospitalario del hospital Dr. Moliner de Valencia expuso la conferencia titulada "La falta de adherencia no es gratuita".



Para finalizar este Simpodader 2014, el acto de clausura fue llevado a cabo por el Dr. Fernando Martínez Martínez y José Carmelo Jorge Blanco (Farmacéutico y Alcalde de Vera). En esta clausura quedó clara la intención del Dr. Martínez de organizar una nueva edición del Simpodader para mediados o finales de 2015, dado el éxito de esta edición que fue manifestado reiteradamente por los asistentes.

Finalizado ya el congreso, Dr. García Corpas y María José Pareja, en nombre del comité organizador dieron las gracias mediante las redes sociales a aquellos que han hicieron posible que el Simpodader 2014 se pudiese llevado a cabo: Cinfa, Teva, Bayer, Fundación Hefame, Roche, Fundación Astrazeneca, Hefaral, Almirall, y muy especialmente al ayuntamiento de

Vera. Además el agradecieron textualmente "... a todos los que habéis compartido vuestro conocimiento con los demás compañeros porque es la única manera de hacer crecer la profesión. Además, a los que habéis asistido a aprender y con el fin de que asistáis a las siguientes ediciones como ponentes os animo a que no perdáis el interés, la curiosidad y la capacidad de sorprenderos".

Con esto quedó zanjado un congreso muy aplaudido por los asistentes por la adecuación del tema a la necesidad de la profesión y por una organización muy conseguida.