

# Evaluación de un programa de práctica profesional de la carrera de farmacia

*Evaluation of a pharmacy's career professional practice program*

UEMA, S.; CORREA SALDE, V.; VEGA, E.; FONTANA, D. Y SOLÁ, N.

Departamento de Farmacia - Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Córdoba. Ciudad Universitaria - 5000 Córdoba - Argentina. E-mail: [suema@dco.fcq.unc.edu.ar](mailto:suema@dco.fcq.unc.edu.ar)

## RESUMEN

Se implementó un plan piloto combinando un “Protocolo General para Desarrollar Actividades de Atención Farmacéutica (AF)” con prácticas tuteladas desde la Oficina de Farmacia (OF). Participaron estudiantes y docentes de Farmacia, ambos de la Facultad de Ciencias Químicas (U.N.C.), y se integraron 21 farmacéuticos de OF, como Instructores de Práctica Farmacéutica. Los objetivos del trabajo consistieron en: evaluar la implementación del programa en las OF a través de los informes presentados por los practicantes, y analizar los factores positivos y negativos asociados al mismo.

En el 100,00% de los informes, se presentaron diagnósticos de las OF y proyectos implementados, con recolección de datos farmacoterapéuticos.

La combinación de prácticas tuteladas con la formación académica, permitió aplicar en la práctica los conocimientos teóricos adquiridos en el área de AF.

PALABRAS CLAVE: Atención Farmacéutica; Formación Académica; Instructor de Práctica Farmacéutica; Oficina de Farmacia; Práctica Profesional.

## ABSTRACT

*A pilot project combining a “General Protocol to Develop Pharmaceutical Care Activities” and tutelary practice at the community pharmacy was implemented. Both, pharmacy students and teachers, from the Chemical Sciences Faculty at the National University of Córdoba, took part in the program. Besides, 21 pharmacists from community pharmacy got involved as Pharmaceutical Practice Instructors. The objectives of this work were the following: to evaluate the implementation of the project at the community pharmacy by taking into account the students’ report; and to analyze the positive and negative factors associated to the program.*

*Pharmacy office’s diagnosis and implemented projects with pharmacological therapeutic information collected were presented in 100.00% of the reports.*

*The combination of tutelary practice and academic training allowed to put into practice the pharmaceutical care theoretical knowledge acquired.*

KEY WORDS: Academic Training; Community Pharmacy; Pharmaceutical Care; Pharmaceutical Practice Instructor; Professional Practice.

## INTRODUCCIÓN

Durante el año 2000, entre los meses de Mayo y Octubre, se implementó un plan piloto combinando un “Protocolo General para Desarrollar Actividades de Atención Farmacéutica” (Correa

Salde y Uema, 2000) con prácticas tuteladas desde la Oficina de Farmacia (OF).

En este proyecto, participaron estudiantes de la Licenciatura de Farmacia y docentes del De-

partamento de Farmacia, ambos de la Facultad de Ciencias Químicas U.N.C. (Universidad Nacional de Córdoba - Argentina), y se integraron 21 farmacéuticos de OF, quienes colaboraron en calidad de Instructores de Práctica Farmacéutica.

El Practicanato Profesional es una asignatura de carácter obligatorio dentro del plan de estudios, que los alumnos cursan durante el quinto y último año de la licenciatura de Farmacia. Según el acuerdo particular suscrito entre la U.N.C. y el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Córdoba (U.N.C., Res. Rec. N°109/00), los practicantes son asignados a las OF bajo la guía de un Instructor de Práctica Farmacéutica. El Practicanato Profesional puede considerarse una actividad de integración y de práctica pre-profesional (O.P.S., 1999) que requiere de la coordinación con otras asignaturas que los estudiantes cursan simultáneamente.

En las reuniones previas a la implementación del programa, los farmacéuticos participantes se mostraron interesados en aplicar, sistemáticamente en sus OF, los conceptos de Atención Farmacéutica (AF) y mejora de la calidad de los servicios ofrecidos. Esta actitud favoreció la integración docente-asistencial necesaria, en el proceso de enseñanza-aprendizaje, para poner en marcha un proyecto de esta naturaleza (Canaday y Yarborough, 1994; Odedina et al., 1996; Chisholm et al., 1997; Mutnick et al., 1997; MacKinnon, 1997; O'Malley, 1998; Barbero González y Alfonso Galán, 1999; O.P.S., 1999).

El "Protocolo General para Desarrollar Actividades de Atención Farmacéutica" fue elaborado por docentes del Departamento de Farmacia, a partir de la experiencia recogida en 1999 (Solá et

al., 2000), donde los alumnos planificaron y desarrollaron propuestas de aplicación práctica sobre AF. Una de las conclusiones obtenidas en aquella oportunidad, fue la necesidad de clarificar las consignas de trabajo con la inclusión de pasos más detallados, en lugar de consignas esquemáticas. Otros motivos que llevaron a la elaboración del protocolo, fueron los siguientes: promover en los estudiantes la adquisición de técnicas, actitudes y valores para suministrar AF; desarrollar juicio crítico y capacidad de adaptación a las necesidades cambiantes del sistema sanitario; facilitar la autoformación, la investigación participativa y la presentación de una propuesta concreta (Pineda et al., 1994; O.P.S./O.M.S., 1995; Bonal, 1996; Hepler, 1997; Faus Dader y Martínez Romero, 1999; Campos, 2000; Faus, 2000).

Este protocolo fue utilizado por los alumnos y los instructores para implementar propuestas de mejoras en las OF, aplicando los conocimientos teóricos adquiridos durante la formación académica. Las propuestas elaboradas e implementadas (parcial o totalmente) por los practicantes, fueron presentadas por escrito a los docentes, como informes finales, para su evaluación.

Los objetivos del presente trabajo consistieron en:

1. Evaluar la implementación del programa para desarrollar actividades de AF desde la OF, durante los meses de Mayo a Octubre de 2000, a través de los informes presentados por los practicantes.
2. Analizar los factores positivos (oportunidades y fortalezas) y negativos (amenazas y debilidades) asociados al programa implementado en las OF.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Docentes del Departamento de Farmacia elaboraron un "Protocolo General para Desarrollar Actividades de Atención Farmacéutica" (Correa Salde y Uema, 2000), el cual se entregó tanto a los alumnos como a los farmacéuticos instructores de práctica.

El protocolo se estructuró de la siguiente manera:

— *Objetivos:*

- 1) Evaluar las necesidades vinculadas con AF en los servicios de farmacia.

- 2) Valorar la disponibilidad de recursos materiales, humanos y técnicos.

- 3) Aplicar los conocimientos adquiridos durante la formación profesional en la resolución de problemas prácticos relacionados con AF.

- 4) Desarrollar una propuesta de mejora vinculada con AF en el lugar de ejercicio profesional.

- 5) Implementar la propuesta planteada.

- 6) Reunir y evaluar los resultados obtenidos, planteando nuevas propuestas de trabajo.

— *Contenidos teóricos a profundizar:*

- 1) Atención Farmacéutica: Concepto, Definiciones, Alcances y Herramientas necesarias.
- 2) Conocimientos básicos sobre terapéutica (patología, farmacología).
- 3) Manejo de Bibliografía relacionada.

— *Actividades a desarrollar:*

- 1) Analizar conceptos y definiciones sobre AF y observar las condiciones laborales del farmacéutico en nuestro medio.
- 2) Definir las herramientas para el desarrollo del trabajo.
- 3) Elaborar una propuesta para mejorar la realidad observada en el lugar de práctica profesional.
- 4) Implementar la propuesta planteada.
- 5) Evaluar el trabajo desarrollado.
- 6) Elaborar y presentar un informe final utilizando como formato los puntos 3, 4 y 5.

— *Bibliografía sugerida.*

Se contó con la participación de 21 farmacéuticos de OF, quienes colaboraron como Instructores de Práctica Farmacéutica de los alumnos (U.N.C., Res. Rec. N°109/00).

Se realizaron reuniones, quincenalmente, con los farmacéuticos a fin de unificar criterios de trabajo en la implementación de AF.

Como actividades previas de apoyo, los alumnos tuvieron dos clases teóricas y un cuestionario guía sobre AF; además, un seminario donde se explicaron las consignas del trabajo.

Durante el desarrollo del trabajo los farmacéuticos tutores expusieron seminarios referidos a la aplicación de la AF en temas específicos.

Se ofreció un horario de consulta semanal para orientar y atender las preguntas de los alumnos.

Los informes fueron realizados por los estudiantes en forma individual o por parejas y se presentaron por escrito al finalizar el período de prácticas profesionales.

Para evaluar la implementación del programa se empleó una planilla de recolección de datos (Solá et al., 2000), la cual también fue utilizada en 1999, con el mismo fin. Dicha plantilla incluye: la ubicación en el nivel de atención de salud, el planteo y la priorización de los problemas observados en el lugar de práctica y las características de la propuesta desarrollada.

La clasificación empleada, de acuerdo a las características de las propuestas, fue la siguiente:

- A. Diagnóstico teórico sin propuesta concreta.
- B. Diagnóstico teórico con un proyecto no implementado y/o un plan de trabajo a mediano-largo plazo.
- C. Diagnóstico fundamentado a través del uso de algún instrumento mensurable (por ejemplo: encuestas), con un proyecto no implementado y/o un plan de trabajo a corto plazo.
- D. Diagnóstico teórico o fundamentado, con un proyecto implementado en proceso de obtener resultados.

El Grupo D se subdividió en:

- D.1. Realización y entrega de folletos y/o encuestas diagnósticas.
- D.2. Al menos 1 paciente con su Ficha Farmacoterapéutica.
- D.3. Al menos 1 paciente con su Ficha Farmacoterapéutica y Seguimiento o Intervención Farmacéutica.

Para clasificar los factores positivos y negativos asociados, se realizó un análisis de situación interno y externo del programa implementado en las OF (Segú Tolsá et al., 2000).

## RESULTADOS

De los 19 informes presentados en el año 2000, se observó que:

- En el 42,11% se ubicó el nivel de atención de salud al que pertenece la OF.
- En el 52,63% se plantearon los problemas observados en el lugar de práctica profesional.
- En el 100,00% de los trabajos -en relación a las propuestas desarrolladas- se presentaron un

diagnóstico de situación y un proyecto implementado con recolección de datos farmacoterapéuticos (Grupo D).

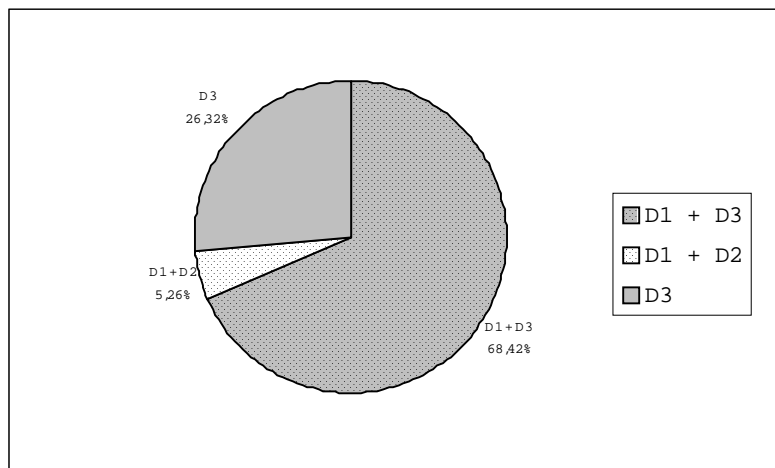
- En el 94,74% del Grupo D, se presentó al menos un paciente con su Ficha Farmacoterapéutica y Seguimiento o Intervención Farmacéutica (Sub-grupo D3).

— Dentro del Grupo D, se implementaron una o más actividades, por lo que los trabajos se agruparon en:  $D1+D3= 68,42\%$ ;  $D1+D2= 5,26\%$

y  $D3= 26,32\%$  (Ver Gráfico 1).

— La mayoría de los alumnos asistió al menos una vez a los horarios de consultas.

GRÁFICO 1.- Agrupación de los informes dentro del Grupo D.



En la Tabla 1 se muestran los factores positivos y negativos observados cuando se imple-

mentó el proyecto, a través de un análisis de situación interno y externo.

**TABLA I.** Factores positivos y negativos asociados al proyecto implementado.

Análisis Externo	Análisis Interno	Factores
<b>OPORTUNIDADES:</b> A. Interacción entre la Facultad de Ciencias Químicas y el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Córdoba para proyectos conjuntos. B. Concreción de las prácticas tuteladas. C. Difusión del concepto de AF y diferentes metodologías (proyectos, programas).	<b>FORTALEZAS:</b> ✓ Participación activa de los Instructores de Práctica Farmacéutica. ✓ Utilización del "Protocolo General para Desarrollar Actividades de Atención Farmacéutica". ✓ Disponibilidad de horarios de consulta para elaborar los informes. ✓ Coordinación con la asignatura Introducción a la Farmacia Hospitalaria (IFH) en las actividades referidas a AF.	Positivos
<b>AMENAZAS:</b> 1. Falta de interés de algunos profesionales farmacéuticos. 2. Prejuicios de otros miembros del Equipo de Salud y de los pacientes, respecto a la AF. 3. Dificultades financieras para realizar inversiones (infraestructura, personal, capacitación, bibliografía, etc.).	<b>DEBILIDADES:</b> ✓ Excesiva carga horaria para coordinar con los farmacéuticos (Plan Piloto). ✓ Escasa formación en: comunicación, educación sanitaria, ética, incumbencias profesionales, etc. ✓ Pocos docentes capacitados en investigación participativa y proyectos extensionistas.	Negativos

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Se elaboró un “Protocolo General para Desarrollar Actividades de Atención Farmacéutica” (Correa Salde y Uema, 2000) a partir de la experiencia recogida en 1999 (Solá et al., 2000). Con este Protocolo se clarificaron las consignas de trabajo presentadas a los alumnos del último año de la Carrera de Farmacia que se encontraban realizando el Practicanato Profesional. Éste fue utilizado por los estudiantes, en el año 2000, como guía para realizar un trabajo de campo sobre AF en las OF donde contaron con el apoyo y la supervisión de los Instructores de Práctica Farmacéutica (U.N.C., Res. Rec. N°109/00). Cabe destacar que, tanto la implementación de las propuestas como la obtención de resultados, fueron favorecidas por la incorporación de estos farmacéuticos tutores, por su predisposición, actitud y dedicación.

A pesar de ser la OF el ámbito principal de ejercicio profesional farmacéutico y de estar inmerso en la sociedad, al evaluar los informes se observó que: la mayoría de los practicantes no ubicó el nivel de atención de salud al que pertenece la misma (57,89%); además, el 47,37% tampoco planteó los problemas observados allí.

Por otro lado, si bien en todos estos informes se dio un orden a la problemática observada en la OF, debe considerarse que: en el 94,74% de los casos, las prioridades se orientaron a las dificultades para implementar AF; mientras que sólo en un informe (5,26%) se priorizaron los problemas generales observados en ella.

En cuanto a las características de las propuestas planteadas:

a) El 100,00% de los informes se clasificó dentro del Grupo D. Esto demostró un buen desarrollo de las actividades sugeridas en el protocolo, ya que este grupo incluyó la implementación de la propuesta elaborada.

b) Además, el 94,74% de los informes se clasificó dentro del Sub-Grupo D3 con al menos un paciente con Ficha Farmacoterapéutica y Seguimiento o Intervención Farmacéutica. Esto implicó la puesta en marcha de un proyecto con la obtención de resultados en su transcurso.

Del análisis interno y externo de los factores asociados al programa implementado, se destaca

el potencial impacto positivo de una campaña masiva de difusión, para el equipo de salud y el público en general, sobre AF. La misma debe incluir una adecuada oferta de capacitación para los profesionales farmacéuticos. El trabajo en conjunto con la asignatura IFH permitió profundizar conceptos y aportó herramientas para mejorar la formación de los practicantes en el área de AF. La excesiva carga horaria requerida para coordinar con los farmacéuticos, al poner en marcha este programa piloto, debería disminuir tomando como base: esta experiencia, los aportes y las sugerencias de todos los participantes.

La combinación de prácticas tuteladas desde la OF con la formación académica en el área de AF, permitió aplicar en la práctica profesional los conocimientos y conceptos teóricos adquiridos. Del mismo modo, la coordinación con otras asignaturas podría contribuir al mejor desempeño del alumno durante su período de practicanato.

La utilización de una guía de trabajo más detallada y la disponibilidad de horarios de consulta, clarificaron las consignas para que los alumnos planificaran, elaboraran y presentaran las propuestas.

La participación de los Instructores de Práctica Farmacéutica posibilitó la implementación de las actividades vinculadas a la AF y la obtención de resultados. El Seguimiento Farmacoterapéutico de pacientes, con la posibilidad de intervenir ante la detección de un Problema Relacionado con Medicamentos (Sub-grupo D3), supone el desarrollo en profundidad del concepto de AF.

Sin embargo, aún se advierte un escaso conocimiento sobre la problemática sanitaria de nuestro medio: sistema de salud, niveles de atención, realidad sanitaria, influencia de factores sociales, culturales, económicos, etc.

Se evidencia la necesidad de una oferta educativa más amplia, integradora y actualizada, que facilite la capacitación continua del estudiante de farmacia y del profesional graduado.

Se debería analizar la influencia de incentivos –ya sean profesionales, académicos y/o económicos- para motivar la participación de los farmacéuticos en programas relacionados a la AF.

## AGRADECIMIENTOS

Al Prof. Dr. Daniel Allemandi por haber permitido la utilización del Protocolo en la asignatura Practicando Profesional.

A los farmacéuticos de OF que participaron: Inés Álvarez, Andrea Antonello, Pedro Armando, Silvia Badra, David Birolo, Stella Cariddi, María Inés Cestilli, Sandra Ciciliani, María Garrera, María Fernanda Giovanini, Cristina Grosso, Mercedes Hernández, Viviana Herrera, Carlos Luna, Laura Peralta, Patricia Piccosi, Laura Quiroga, Cristina Ricciuti, Nora Semería, María Isabel Tenllado y Claudia Vilca.

## BIBLIOGRAFÍA

- Barbero González JA y Alfonso Galán T (1999). Detección y resolución de problemas relacionados con los medicamentos en la farmacia comunitaria: una aproximación. *Pharm Care Esp*; **1**: 113-22.
- Bonal J (1996). Atención Farmacéutica: Necesidad de adecuar el currículo de las Facultades de Farmacia. *El Farmacéutico*; (171): 39-41.
- Campos J (2000). La comunicación científica: ¿arte o técnica? *Ars Pharm*; **41** (1): 11-8.
- Canaday BR y Yarborough PC (1994). Documenting Pharmaceutical Care. Creating a Standard. *Ann Pharmacother*; **28**: 1292-6.
- Chisholm MA, Hawkins DW y Taylor T (1997). Providing Pharmaceutical Care: Are Pharmacy Students Beneficial to Patients? *Hosp Pharm*; **32**: 370-5.
- Correa Salde V y Uema S (2000). Trabajo de campo: Atención Farmacéutica. "Protocolo General para Desarrollar Actividades de Atención Farmacéutica". *Publicación docente*. Córdoba: Fac. Cs. Químicas, U.N.C.
- Faus Dader MJ y Martínez Romero F (1999). La Atención Farmacéutica en farmacia comunitaria: evolución de conceptos, necesidades de formación, modalidades y estrategias para su puesta en marcha. *Pharm Care Esp*; **1**: 52-61.
- Faus MJ (2000). Atención Farmacéutica como respuesta a una necesidad social. *Ars Pharm*; **41** (1): 137-43.
- Hepler CD (1997). Práctica y formación farmacéutica para el 2010. *Farm Clin*; **14** (2): 63-82.
- MacKinnon N (1997). Performance Measures in Ambulatory Pharmacy. *Pharm Pract Manage Q*; **17** (1): 52-62.
- Mutnick AH, Bergquist SC, Nelson SP y Bebout KL (1997). The Implementation of a Pharmaceutical Care Practice System. *Pharm Pract Manage Q*; **16** (4): 45-52.
- O.P.S. (1999). Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología (HSE): 13. Plan Básico de Educación Farmacéutica.
- O.P.S./O.M.S. (1995). El papel del farmacéutico en el Sistema de Atención de Salud. Informe de la reunión de la OMS. Tokio, Japón 1993. OPS/HSS/HSE/95.01.
- Primera parte. Segunda reunión de la OMS. sobre la función de farmacéutico: Servicios Farmacéuticos de Calidad: ventajas para los gobiernos y el público.
- Segunda parte. Federación Internacional Farmacéutica (FIP). LA DECLARACIÓN DE TOKIO. Buenas Prácticas de Farmacia: Normas de Calidad de Servicios Farmacéuticos.
- O'Malley CH (1998). *The quest for quality measurement*. Editorial. *Am J Health-Syst Pharm*; **55**: 1669.
- Odedina FT, Hepler CH, Segal R y Miller D (1996). The Pharmacists' Implementation of Pharmaceutical Care (PIPC) Model. *Pharm Res*; **14** (2): 135-44.
- Pineda EB, Alvarado EL y Canales FH (1994). Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud. 2ª edición. Washington: OPS Serie PALTEX N°35.
- Segú Tolsá JF, Casasin T, Gilabert A, Madrilejos R, March M, Prats M, Jodar R, Permanyer C y Gasquet JA (2000). Los servicios farmacéuticos desde la perspectiva asistencial. *Pharm Care Esp*; **2**: 223-58.
- Solá S, Correa Salde V, Uema S y Vega E (2000). Propuesta docente para integrar conocimientos teóricos de Atención Farmacéutica en la práctica profesional. *Pharm Care Esp*; **2**: 170-6.
- U.N.C. (2000). Resolución Rectoral N°109/00, de aprobación del acuerdo particular entre la Universidad Nacional de Córdoba y el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Córdoba.