

Estudio Propio: **MÁSTER DE FORMACIÓN PERMANENTE EN FARMACOTERAPIA Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO PARA ENFERMERÍA**

Código Plan de Estudios: **FC25**

Año Académico: **2022-2023**

### ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:

CURSO	Obligatorios		Optativos		Prácticas Externas	TFM/Memoria/ Proyecto	Créditos Totales
	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Créditos	
1º	52	7				8	60
2º							
3º							
<b>ECTS TOTALES</b>	<b>52</b>	<b>7</b>				<b>8</b>	<b>60</b>

### PROGRAMA TEMÁTICO:

#### ASIGNATURAS OBLIGATORIAS

Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
707199	1	USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO. ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y PRESCRIPCIÓN ENFERMERA	OB	6
707200	1	FARMACOECONOMÍA Y ECONOMÍA DE LA SALUD. COMUNICACIÓN EN ENFERMERÍA	OB	6
707201	1	FARMACOVIGILANCIA Y FARMACOEPIDEMIOLOGÍA. REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS	OB	6
707202	1	TOXICOLOGÍA Y SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS PARA ENFERMERÍA	OB	6
707203	1	FARMACOTERAPIA	OB	12
707204	1	FARMACOTERAPIA EN CUIDADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y FARMACOTERAPIAS ESPECIALES	OB	8
707205	1	INVESTIGACIÓN SANITARIA: EL ENSAYO CLÍNICO, ATENCIÓN DOMICILIARIA Y CASOS CLÍNICOS PRÁCTICOS	OB	8

#### TRABAJO FIN DE MÁSTER/MEMORIA /PROYECTO

Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
707206	1	TRABAJO FIN DE MÁSTER	OB	8

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO. ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y PRESCRIPCIÓN ENFERMERA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dr. Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Daniel Cuesta Lozano  
 Alex Bonal Sarró  
 Julio Fernández Garrido  
 Juan Escrivá Gracia  
 Isabel Miguel Montoya  
 Ángel Asenjo Esteve  
 Raquel R. Gragera Martínez  
 Paulina Maravilla Herrera

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	42
Número de horas de trabajo personal del estudiante	108
Total horas	150

### CONTENIDOS (Temario)

**Capítulo 1.** Uso racional del medicamento.  
**Capítulo 2.** Características generales.  
**Capítulo 3.** Tipos de medicamentos.  
**Capítulo 4.** Formas farmacéuticas y vías de Administración.  
**Capítulo 5.** ADME de los medicamentos.  
**Capítulo 6.** Cumplimiento farmacoterapéutico.  
**Capítulo 7.** Grupos farmacológicos.  
**Capítulo 8.** Almacenamiento de fármacos. El botiquín.  
**Capítulo 9.** Documentos para la gestión de fármacos.

**Capítulo 10.** La educación sanitaria en farmacología.**COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)**

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.
- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

**EVALUACIÓN**

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

**BIBLIOGRAFÍA**

- *Pharmacy News*, 127: 1; 2005.
- Baker, G.R. y Norton, P.G. The Canadian Adverse Events Study: the incidence of adverse events among hospitalized patients in Canada. *Canadian Medical Association Journal*, 170(11):1678–1686; 2004.
- Bates, D.W., Cullen, D.J. y Laird, N. Incidence of adverse drug events and potential adverse drug events. Implications for prevention. *JAMA*, 274:29-34; 1995.
- Gastelurrutia, M.A. Elementos facilitadores y dificultades para la diseminación e implantación de servicios cognitivos del farmacéutico en la farmacia comunitaria española, Madrid: Ergon, pág. 15; 2005.
- Güell, M. y Muñoz, J. Desconócese a ti mismo. Programa de alfabetización emocional. Barcelona. Paidós; (2000).
- Hudson, B. Interprofessionality in health and social care: the Achilles' heel of partnership?. *Journal of interprofessional care*, 16 (1): 7; 2002.
- Huertas Zarco, I., Pereiro Berenguer, I. y SanFelix Genoves, J. Mejoría en la calidad de la comunicación entre médicos especialistas y generales, en función de la información proporcionada en una hoja de comunicación. *Aten Primaria*, 17: 317-20; 1996.
- Kohn, L.T., Corrigan, J.M. y Donaldson, M.S. To err is human: Building a safer health system. Committee on Health Care in America. *Institute of Medicine. Washington, DC: NationalAcademy Press*; 1999.
- Leape, L., Brennan, T. y Laird, N. The nature of adverse events in hospitalized patients. Results of the Harvard Medical Practice Study II. *New Eng J Med*, 324:377-84; 1991.
- López, J. y Aparisi, A. La intervención de farmacéuticos y enfermeros en la prescripción: una aproximación ético- legal. *DS*, vol 14(2); 2006.

- Martín, M.T., Codina, C. y Tuset, M. Problemas relacionados con la medicación como causa del ingreso hospitalario. *Med Clin (Barc)*, 118: 205-10; 2002.
- Martínez Ques, A.A. Estrategias para reducir los errores de medicación en personas mayores. *Enferm Clin.*, 6: 333-6; 2008.
- Melgosa, J. ¡Sin estrés!. Madrid: Safeliz; (1995).
- Neidhardt, J., Weinstein, M. y Conry, R. Seis programas para prevenir y controlar el estrés. Madrid: Deusto; (1989).

Naranjo, M.L. Relaciones interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas. *Actualidades Investigativas en Educación*, vol 8(1); 2008.

#### POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	FARMACOECONOMÍA Y ECONOMÍA DE LA SALUD. COMUNICACIÓN EN ENFERMERÍA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dr. Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Julio Fernández Garrido  
 Juan Escrivá Gracia  
 Daniel Segarra Giménez  
 Alex Bonal Sarró  
 Daniel Cuesta Lozano

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	42
Número de horas de trabajo personal del estudiante	108
Total horas	150

### CONTENIDOS (Temario)

**Capítulo 1.** Economía de la salud.  
**Capítulo 2.** Farmaeconomía. Aspectos básicos y metodología.  
**Capítulo 3.** El gasto sanitario.  
**Capítulo 4.** Técnicas para la comunicación.  
**Capítulo 5.** Comunicación con el paciente.  
**Capítulo 6.** Comunicación con familiares y educadores.  
**Capítulo 7.** Comunicación con el equipo de salud.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.
- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

### EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

### BIBLIOGRAFÍA

- Azzopardi, L.M. The need for interdisciplinary cooperation and teamwork. *European Society of Clinical Pharmacy News*, 127: 1; 2005.
- Baker, G.R. y Norton, P.G. The Canadian Adverse Events Study: the incidence of adverse events among hospitalized patients in Canada. *Canadian Medical Association Journal*, 170(11):1678–1686; 2004.
- Bates, D.W., Cullen, D.J. y Laird, N. Incidence of adverse drug events and potential adverse drug events. Implications for prevention. *JAMA*, 274:29-34; 1995.
- Gastelurrutia, M.A. Elementos facilitadores y dificultades para la diseminación e implantación de servicios cognitivos del farmacéutico en la farmacia comunitaria española, Madrid: Ergon, pág. 15; 2005.
- Güell, M. y Muñoz, J. Desconócese a ti mismo. Programa de alfabetización emocional. Barcelona. Paidós; (2000).
- Hudson, B. Interprofessionalism in health and social care: the Achilles' heel of partnership?. *Journal of interprofessional care*, 16 (1): 7; 2002.
- Huertas Zarco, I., Pereiro Berenguer, I. y SanFelix Genoves, J. Mejoría en la calidad de la comunicación entre médicos especialistas y generales, en función de la información proporcionada en una hoja de comunicación. *Aten Primaria*, 17: 317-20; 1996.
- Kohn, L.T., Corrigan, J.M. y Donaldson, M.S. To err is human: Building a safer health system. Committee on Health Care in America. *Institute of Medicine. Washington, DC: NationalAcademy Press*; 1999.
- Leape, L., Brennan, T. y Laird, N. The nature of adverse events in hospitalized patients. Results of the Harvard Medical Practice Study II. *New Eng J Med*, 324:377-84; 1991.
- López, J. y Aparisi, A. La intervención de farmacéuticos y enfermeros en la prescripción: una aproximación ético- legal. *DS*, vol 14(2); 2006.

- Martín, M.T., Codina, C. y Tuset, M. Problemas relacionados con la medicación como causa del ingreso hospitalario. *Med Clin (Barc)*, 118: 205-10; 2002.
- Martínez Ques, A.A. Estrategias para reducir los errores de medicación en personas mayores. *Enferm Clin.*, 6: 333-6; 2008.
- Melgosa, J. ¡Sin estrés!. Madrid: Safeliz; (1995).
- Neidhardt, J., Weinstein, M. y Conry, R. Seis programas para prevenir y controlar el estrés. Madrid: Deusto; (1989).
- Naranjo, M.L. Relaciones interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas. *Actualidades Investigativas en Educación*, vol 8(1); 2008.
- Otero, M.J., Alonso, P. y Maderuelo, J.A. Acontecimientos adversos prevenibles causados por medicamentos en pacientes hospitalizados. *Med Clí (Barc)*, 126 (3): 81-7; 2006.
- Riso, W. Cuestión de dignidad. Aprenda a decir no y gane autoestima siendo asertivo. Bogotá: Norma; (2002).
- Riso, W. Entrenamiento asertivo. Medellín: Rayuela; (1988).
- Santrock, J. Psicología de la educación. México: Mc Graw Hill; (2002).
- Satir, V. Psicoterapia familiar conjunta. México: Prensa Médica Mexicana; (1980).
- Stuffken, R., Heerdink, E.R., De Koning, F.H., Souverein, P.C. y Egberts, A.C. Association between hospitalization and discontinuity of medication therapy used in the community setting in the Netherlands. *Ann Pharmacother*, 42:933-9; 2008.
- Tam, V.C., Knowles, S.R., Cornish, P.L., Fine, N., Marchesano, R. y Etchells, E.E. Frequency, type and clinical importance of medication history errors at admission to hospital: a systematic review. *CMAJ*, 173:510-5; 2005.

Vergeles, J.M. Relación entre atención primaria y especializada: el reto permanente. *Cuadernos de gestión*, 8:159-66; 2002.

#### POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	FARMACOVIGILANCIA Y FARMACOEPIDEMIOLOGÍA. REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dr. Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Julio Fernández Garrido  
 Juan Escrivá Gracia  
 Daniel Segarra Giménez  
 Alex Bonal Sarró  
 Daniel Cuesta Lozano

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	42
Número de horas de trabajo personal del estudiante	108
Total horas	150

### CONTENIDOS (Temario)

**Capítulo 1.** Problemática de la farmacovigilancia.  
**Capítulo 2.** Alertas sanit  
**Capítulo 3.** Ases de epidemiología  
**Capítulo 4.** Fuentes bibliográfica  
**Capítulo 5.** Farmacoepidemiología  
**Capítulo 6.** Programas de farmacovigilancia en marcha  
**Capítulo 7.** Reacciones adversas a medicamentos  
**Capítulo 8.** Errores de medicación  
**capítulo 9.** Problemas relacionados con los medicamentos



### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.
- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

### EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

### BIBLIOGRAFÍA

- Laporte JR, Tognoni G. Estudios de utilización de medicamentos y de farmacovigilancia. En: Tognoni G, Laporte JR ed. Principios de epidemiología del medicamento. Barcelona. Ed Salvat-Masson. 2ª ed. 1993:1-24
- Real Decreto 711/2002 de 19 de julio, por el que se regula la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano. (BOE 20-7-2002)
- El Real Decreto 577/20131, de 26 de julio, por el que se regula la farmacovigilancia de los medicamentos de uso humano.
- BUENAS PRÁCTICAS DE FARMACOVIGILANCIA del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano. Diciembre 2016. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/SEFV-H/docs/Buenas-practicas-farmacovigilancia-SEFV-H.pdf>
- World Health Organization. The Uppsala Monitoring Centre. The importance of Pharmacovigilance. Safety monitoringf medicinal products. Uppsala, Sweden: WHO Collaborating Centre for International Drug Monitoring; 2002.
- Pérez H. Estudios de Farmacovigilancia. Hypertension 2001; 18:403-05.
- García G. Participación de los profesionales sanitarios en el programa de tarjeta amarilla. Presentado en: 20º aniversario de SEFV.
- Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.
- Madurga. M. Farmacovigilancia en España: un sistema coordinado. Presentado en: 10ª Reunión nacional y 6º Curso Internacional de Farmacovigilancia. México.
- Buenas Prácticas de Farmacovigilancia del Sistema Español de Farmacovigilancia. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid, 2000.
- Anónimo. Farmacovigilancia especial. Boletín Terapéutico Andaluz 1989; Monografía 3.
- Olsen J, Christensen K, Murray J, Ekbohm A. An Introduction to Epidemiology for Health Professionals. New York: Springer Science+Business Media; 2010. e-ISBN 978-1-4419-1497-2

- Cipolle R SL, Morley P. Pharmaceutical Care Practice. New York: McGraw Hill, Health Professions Divisions ed, 1998.
- Hepler CD, Strand LM. Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. Am J Hosp Pharm. 1990; 47: 533-43.
- Pla R. García D. Martín M. Porta A. Información de Medicamentos. En Farmacia Hospitalaria. 3ª edición. Fundación Española de Farmacia Hospitalaria. Doyma; 2002.

**POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)**

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	TOXICOLOGÍA PARA ENFERMERÍA Y SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Mónica Fernández Granzón  
Guillermina Font Pérez  
Juan Escrivá Gracia  
Daniel Cuesta Lozano  
Raquel R. Gragera Martínez

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	42
Número de horas de trabajo personal del estudiante	108
Total horas	150

### CONTENIDOS (Temario)

**Capítulo 1.** Conceptos toxicológicos.  
**Capítulo 2.** Tipos de intoxicaciones.  
**Capítulo 3.** Efectos sobre los órganos y, efectos crónicos.  
**Capítulo 4.** Toxicidad de los medicamentos.  
**Capítulo 5.** Eficacia, efectividad y seguridad de los medicamentos.  
**Capítulo 6.** Seguridad de los alimentos.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.

- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

### **EVALUACIÓN**

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Felkey BG, Buring SM. Using Internet for research. J Am Pharm Assoc 2000;40:546-53.
- Polit DF, Hungler BP. Investigación científica en ciencias de la salud. Quinta Edición. McGraw Hill interamericana. México, 1997.
- Badía X. La investigación de resultados en salud. De la evidencia a la práctica clínica. Barcelona; Edimac: 2000.
- Bobenrieth M, Burgos R, Calzas A. Metodología de investigación y escritura científica en clínica. Granada; Escuela Andaluza de Salud Pública. Serie de Monografías No. 24:1998.
- Booth A, Brice A. evidence-based practice for information professionals, a handbook. Cornwall: Facet Publishing; 2004.
- Lohr KN. Rating the strength of scientific evidence: relevance for quality improvement programs. Int J Qual Health Care. 2004;16:9-18.
- Statistical Office of the European Communities. EUROSTAT. DG de Empleo y Asuntos Sociales. La situación social en la Unión Europea. 2011. Luxemburgo: OPOCE, 2011. Disponible en: <http://epp.eurostat.ec.europa.eu/tgm/table.do?tab=table&init=1&language=en&pcode=tin00091&plugin=1>.
- Canadian Institutes of Health Research (CIHR). Knowledge Translation Strategy: Niche and Focus 2005 - 2009. Disponible en <http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/8505.html>

### **POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)**

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	FARMACOTERAPIA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	12	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dr. Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Daniel Segarra Giménez  
 Juan Escrivá Gracia  
 Raquel Gragera Martínez  
 Crispin Gigante Pérez  
 Alex Bonal Sarró  
 Julio Fernández Garrido

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	84
Número de horas de trabajo personal del estudiante	216
Total horas	300

### CONTENIDOS (Temario)

**Capítulo 1.** En la anestesia.  
**Capítulo 2.** En los procesos con dolor.  
**Capítulo 3.** En la inflamación y la alergia.  
**Capítulo 4.** De los procesos digestivos.  
**Capítulo 5.** De la administración tópica.  
**Capítulo 6.** Embarazo, lactancia y niños.  
**Capítulo 7.** Paciente anciano.  
**Capítulo 8.** Paciente con úlceras por presión.  
**Capítulo 9.** Paciente oncológico.  
**Capítulo 10.** Paciente con trastornos cardiovasculares.  
**Capítulo 11.** Paciente diabético.  
**Capítulo 12.** Paciente con broncopatía.

**Capítulo 13.** Paciente con insuficiencia hepática.

**Capítulo 14.** Paciente con insuficiencia renal.

**Capítulo 15.** Paciente con infección.

**Capítulo 16.** Paciente con trastornos mentales.

#### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.
- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

#### EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

#### BIBLIOGRAFÍA

- *Pharmacy News*, 127: 1; 2005.
- Baker, G.R. y Norton, P.G. The Canadian Adverse Events Study: the incidence of adverse events among hospitalized patients in Canada. *Canadian Medical Association Journal*, 170(11):1678–1686; 2004.
- Bates, D.W., Cullen, D.J. y Laird, N. Incidence of adverse drug events and potential adverse drug events. Implications for prevention. *JAMA*, 274:29-34; 1995.
- Gastelurrutia, M.A. Elementos facilitadores y dificultades para la diseminación e implantación de servicios cognitivos del farmacéutico en la farmacia comunitaria española, Madrid: Ergon, pág. 15; 2005.
- Güell, M. y Muñoz, J. Desconócese a ti mismo. Programa de alfabetización emocional. Barcelona. Paidós; (2000).
- Hudson, B. Interprofessionalism in health and social care: the Achilles' heel of partnership?. *Journal of interprofessional care*, 16 (1): 7; 2002.
- Huertas Zarco, I., Pereiro Berenguer, I. y SanFelix Genoves, J. Mejoría en la calidad de la comunicación entre médicos especialistas y generales, en función de la información proporcionada en una hoja de comunicación. *Aten Primaria*, 17: 317-20; 1996.
- Kohn, L.T., Corrigan, J.M. y Donaldson, M.S. To err is human: Building a safer health system. Committee on Health Care in America. *Institute of Medicine. Washington, DC: NationalAcademy Press*; 1999.
- Leape, L., Brennan, T. y Laird, N. The nature of adverse events in hospitalized patients. Results of the Harvard Medical Practice Study II. *New Eng J Med*, 324:377-84; 1991.

- López, J. y Aparisi, A. La intervención de farmacéuticos y enfermeros en la prescripción: una aproximación ético- legal. *DS*, vol 14(2); 2006.
- Martín, M.T., Codina, C. y Tuset, M. Problemas relacionados con la medicación como causa del ingreso hospitalario. *Med Clin (Barc)*, 118: 205-10; 2002.
- Martínez Ques, A.A. Estrategias para reducir los errores de medicación en personas mayores. *Enferm Clin.*, 6: 333-6; 2008.
- Melgosa, J. ¡Sin estrés!. Madrid: Safeliz; (1995).
- Neidhardt, J., Weinstein, M. y Conry, R. Seis programas para prevenir y controlar el estrés. Madrid: Deusto; (1989).
- Agustí A, Durán M, Arnau de Bolós JM, et al. Tratamiento médico de la insuficiencia cardíaca basado en la evidencia. *Revista Española de Cardiología*. 2001. 54(6);715-734.
- Aldámiz-Echevarría B. Clínica de insuficiencia cardíaca. En línea: <http://www.fisterra.com/guias2/icc.asp>
- Andrea R, Bellera N, Loma-Osorio P, Heras M. Fundamentos del tratamiento farmacológico actual de la cardiopatía Isquémica. *Revista Española de Cardiología*. 2006;6:31A-40A.
- Brage R. Apuntes de farmacología clínica para enfermería, 2010. Departamento de Enfermería. Escuela de Enfermería y podología de la Universidad de valencia.
- Bullock L, Rosendahl P. Pathophysiology. Adaptations and Alterations in Function. Little, Brown and Co. 1984.
- Casado JM, Visus E, Recio JP, et al. Bloqueo neurohormonal al alta en pacientes con insuficiencia cardíaca. *An Med Interna*. 2006; 23(10):478-82.
- De Berrazueta Fernandez JR. Tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica en el año 2006. *An R Acad Nac Med (Madr)*. 2006; 123(3):617-30.
- De Castro Del Pozo, S. Manual De Patología General. Ed. Masson. 5ª Edición. 2005.
- Guía de práctica clínica de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para el diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda y crónica (2008). En línea: [www.revespcardiolog.org](http://www.revespcardiolog.org)
- Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC). Manejo del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación persistente del segmento ST. (Versión corregida 2009) En línea: [www.revespcardiolog.org](http://www.revespcardiolog.org)
- Laso, F. Javier. Patología general. Introducción a la Medicina Clínica. Ed. Masson. 1ª Edición. 2005.

#### POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	FARMACOTERAPIA EN CUIDADOS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y FARMACOTERAPIAS ESPECIALES	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	8	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dr. Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Alex Bonal Sarró  
 Juan Escrivá Gracia  
 Hamid Badaoui  
 Truman Fernández Montoro  
 Alex Bonal Sarró  
 Daniel Segarra Giménez

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	56
Número de horas de trabajo personal del estudiante	144
Total horas	200

### CONTENIDOS (Temario)

**Capítulo 1.** Administración de fármacos en el domicilio.  
**Capítulo 2.** Visitas domiciliarias.  
**Capítulo 3.** Farmacoterapia en cuidados a pacientes dependientes.  
**Capítulo 4.** Farmacoterapia en cuidados a pacientes crónicos.  
**Capítulo 5.** Genéricos de gestión en enfermedades crónicas.  
**Capítulo 6.** Sistema de información sanitaria.  
**Capítulo 7.** Medicamentos y asistencia sanitaria.  
**Capítulo 8.** Cuidados de Atención primaria.  
**Capítulo 9.** Cuidados de personas con problemas cardiovasculares.  
**Capítulo 10.** Cuidado en personas con conductas adictivas Farmacoterapia.  
**Capítulo 11.** Infecciones en la comunidad.



**Capítulo 12.** Cuidados en el tratamiento de la fiebre.

**Capítulo 13.** Cuidados en el uso de las vacunas.

**Capítulo 14.** Cuidados en Intoxicaciones agudas.

#### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.
- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

#### EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

#### BIBLIOGRAFÍA

- López, R. (2003). Atención de la enfermera en los problemas crónicos de salud permanentes en la comunidad. En C. Caja López, *Máster de enfermería. Enfermería comunitaria III. Atención Primaria* (Vol. III, pág. 452). Barcelona, Barcelona, España: Masson, S.A.
- Martínez Navarro F, A. J. (1998). *Salud pública*. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana España, S.A.
- NCI (Ed.). (24 de 02 de 2012). *National Cancer Institute*. (NCI, Productor) Recuperado el 25 de 02 de 2012, de NCI: <http://www.cancer.gov/dictionary?cdrid=44245>
- Real Academia Española. (s.f.). *Diccionario de la lengua Española- vigesimo segunda edición*. Recuperado el 25 de 02 de 2012, de <http://buscon.rae.es/drael/html/cabecera.htm> sábado 25 de febrero de 2012 10:29 hrs
- Sánchez García, A., & Merelles Tormo, A. (2003). Análisis de la situación de salud en una comunidad: una propuesta de investigación-acción participativa. En C. 7. al., *Salud Pública y Enfermería Comunitaria*. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana.
- Sánchez Moreno A, A. R. (2000). *Enfermería Comunitaria, 2. Epidemiología y Enfermería* (Vol. 2). Aravaca, Madrid: McGraw-Hill/Interamericana de España, SAU.
- Sanz Ortiz, M., & Almazán Isla, J. (2000). Epidemiología de las enfermedades crónicas no trasmisibles. En A. Sanchez Moreno, V. Aparicio Ramón, & C. Germán Bes, *Enfermería Comunitaria 2. Epidemiología y enfermería* (Vol. 2, pág. 349). Aravaca, Madrid, España: McGraw-Hill/Interamericana, S.A.U.
- American Academy of Clinical Toxicology; European Association of Poison Centres and Clinical Toxicologists. Position Paper: Ipecac Syrup. *J Toxicol Clin Toxicol* 2004; 42 (2): 133–143
- American Academy of Clinical Toxicology; European Association of Poison Centres and Clinical Toxicologists. Position Paper: Cathartics. *J Toxicol Clin Toxicol* 2004; 42 (3): 243–253
- American Academy of Clinical Toxicology; European Association of Poison Centres and Clinical

Toxicologists. Position Paper: Single-Dose Activated Charcoal. *Clinical Toxicology* 2005; 43:61-87.

- Burillo Putze G, Munné Mas P, Dueñas Laita A, Trujillo Martín MM, Jiménez Sosa A, Adrián Martín MJ, et al. Intoxicaciones agudas: perfil epidemiológico y clínico, y análisis de las técnicas de descontaminación digestiva utilizadas en los servicios de urgencias españoles en el año 2006 – Estudio HISPATOX. *Emergencias*. 2008;20:15-26.
  - Burillo-Putze G, Munne Mas P. Carbón activado en las intoxicaciones agudas: ¿está todo dicho? *Med Clin (Barc)*. 2010;135(6):260-2.
  - Caballero PJ, Dorado S, Díaz A, García ME, Yubero L, Torres N, et al. Vigilancia epidemiológica de la intoxicación aguda en el área sur de la Comunidad de Madrid: Estudio VEIA 2004. *An Med Interna (Madrid)*. 2008;25(6):262–8.
  - Descontaminación digestiva. Web del Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario de Alicante. (Consultado en: marzo 2012). Disponible: <http://www.dep19.san.gva.es/servicios/urgencias/files/descontdigest.pdf>
  - Ellenhorn MJ, Barceloux DG. *Medical Toxicology*. New York: Ed. Elsevier, 1988
  - Jiménez L, Montero FJ Intoxicaciones agudas y envenenamientos. En: Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ, editores. *Medicina de urgencias y emergencias*. 4ª ed.; 2009. p. 682-757.
  - Lloret J, Nogué S, Jiménez X. Intoxicacions agudes greus. *Protocolos, codis d'activació i circuits d'atenció urgent a Barcelona ciutat*. Corporació Sanitària de Barcelona, 2005.
  - Olson KR Tratamiento del paciente intoxicado. En: Katzung BG, Másters SB, Trevor AJ, eds. *Farmacología básica y clínica*, 11ª ed. México, D.F. Mc Graw Hill Lange; 2010. p. 1013-1024.
  - Sección de Toxicología Clínica de la Asociación Española de Toxicología. *Protocolos de tratamiento de las intoxicaciones agudas*. (Consultado en: marzo 2012) Disponible en: <http://wzar.unizar.es/stc/actividades/protocolos.html>
  - Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SAMIUC). *Principios de Urgencias, Emergencias y Cuidados Críticos* [Internet]. UNINet. (Consultado en: marzo 2012) Disponible en: <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
  - Toxicología.net [Internet]. Universidad de Zaragoza. (Consultado en: marzo 2012). Disponible en: <http://wzar.unizar.es/stc/toxicologianet/index.htm>
- Trujillo MH, Guerrero J, Fragachan C, Fernández MA: Pharmacologic antidotes in critical care medicine: a practical guide for drug administration. *Crit Care Med* 1998; 26(2): 377-391.

#### POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	INVESTIGACIÓN SANITARIA: EL ENSAYO CLÍNICO , ATENCIÓN DOMICILIARIA Y CASOS CLÍNICOS PRÁCTICOS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	8	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dr. Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Isabel Miguel Montoya  
 Julio Fernández Garrido  
 Daniel Segarra Giménez  
 Truman Fernández Montoro  
 Daniel Cuesta Lozano  
 Ángel Luis Asenjo Esteve

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	56
Número de horas de trabajo personal del estudiante	144
Total horas	200

### CONTENIDOS (Temario)

**Capítulo 1.** Farmacocinética y farmacodinámica.  
**Capítulo 2.** Ensayos clínicos.  
**Capítulo 3.** Indicación Clínica de los medicamentos.  
**Capítulo 4.** Como se analiza un caso clínico práctico.  
**Capítulo 5.** Como se expone un caso clínico práctico.  
**Capítulo 6.** Casos clínicos prácticos.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.

- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

## EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

## BIBLIOGRAFÍA

- Armijo JA, Adín J. Farmacología clínica: objetivos y metodología. En: Flórez J, Armijo JA, Mediavilla A, eds. Farmacología humana, 4ª ed. Barcelona: Masson, 2003; 191-218.
- Bakke OM, Carné X, Garcia Alonso F. Ensayos clínicos con medicamentos. Barcelona, Doyma, 1994.
- Bakke O. Requerimientos para el estudio clínico de nuevos fármacos. I. El desarrollo preclínico. Investigación Clínica y Bioética 2000; 36:25-8.
- Baños J-E, Farré M. Principios de Farmacología clínica. Bases científicas de la utilización de medicamentos. Barcelona: Masson, 2002.
- Begg CB, Cho MK, Eastwood S, Horton R, Moher D, Olkin I et al. Improving the quality of reporting of randomized controlled trials. The CONSORT statement. JAMA 1996;276:637-639.
- Berkowitz BA, Katzung BG. 2001. Basic & Clinical Evaluation of New Drugs. En: Katzung BG, ed. Basic & Clinical Pharmacology. 8th edition. LANGE. New York, USA. pp: 64-74.
- Durán Quintana JC. Investigación en Terapéutica clínica: Ensayos clínicos con medicamentos. Educación Médica 2004;7(Supl 2):S51-5.
- Green SB. Design of randomized trials. Epidemiol Rev 2002;24:4-11.
- Hill A.B. The clinical trial. New England Journal of Medicine 1952;247:113-119.
- Hill AB, Hill ID. Bradfords Hill's principles of medical statistics. 12ª ed. London, Edward Arnold, 1991.
- Lamas GA, Pfeiffer MA, Hamm P, Wertheimer J, Rouleau JL, Braunwald for the SAVE investigators. Do the results of randomized clinical trial of cardiovascular drugs influence medical practice?. N Eng J Med 1992;327:241-7.
- Laporte JR. Principios Básicos de investigación clínica. Madrid, Zeneca Farma, 1993.
- Laporte JR. Principios básicos de investigación clínica. 2ª edición. AstraZeneca. Barcelona 2001.
- Lazcano-Ponce E, Salazar-Martínez E, Gutiérrez-Castrellón P, Angeles-Llerenas A, Hernández-Garduño A, Viramontes JL. Ensayos clínicos aleatorizados: variantes, métodos de aleatorización, análisis, consideraciones éticas y regulación. Salud pública de México 2004;46:559-84.
- Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios (BOE núm. 178, de 27 julio 2006).
- Miller DK, Homan SM. Graphical aid for determining power of clinical trials involving two groups. Br Med J 1988; 297:672-6.
- Passamani E. Clinical Trials-are they ethical?. N Eng J Med 1991; 324:1589-92.
- Peduzzi P, Henderson W, Hartigan P, Lavori P. Analysis of randomized controlled trials. Epidemiol Rev 2002;24:26-38.

- Pita Fernández, S. Estudios experimentales en la práctica clínica. Investigación terapéutica. Ensayos clínicos. En: Gómez de la Cámara, A. ed. Manual de Medicina Basada en la Evidencia. Elementos para su desarrollo y aplicación en Atención Primaria. Madrid: Jarpyo Editores; 1998. p. 147-63 (Actualizado el 28/02/2001).
- Real Decreto, de 6 de febrero, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos. BOE 33, 7 de febrero de 2004.

**POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)**

## GUÍA DOCENTE

Año académico	2022-2023	
Estudio	Máster de Formación Permanente en Farmacoterapia y Seguimiento Farmacoterapéutico para Enfermería	
Nombre de la asignatura	TRABAJO FIN DE MASTER	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	8	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial (más del 80% de las sesiones son presenciales)
		Híbrida (sesiones on-line entre el 40% y 60%, resto presencial)
	X	Virtual (al menos el 80% de las sesiones son on-line o virtuales)
Profesor/a responsable	Dr. Daniel Cuesta Lozano	
Idioma en el que se imparte	Español	

### PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Daniel Cuesta Lozano  
 Ángel Luis Asenjo Esteve  
 Crispín Gigante Pérez  
 Rubén Mirón González  
 Raquel R. Gragera Martínez  
 Montserrat García Sastre  
 Daniel Segarra Giménez  
 Julio Fernández Garrido  
 Hamid Badaoui

### DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	56
Número de horas de trabajo personal del estudiante	144
Total horas	200

### CONTENIDOS (Temario)

Se realizará un Trabajo Final de Curso relacionado con la temática impartida y recibida a lo largo del Máster, por lo tanto, el objetivo general de este módulo consiste en que el estudiante adquiera conocimientos prácticos y los pueda plantear y llevar a cabo en su vida laboral.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Aportar las bases farmacológicas que permitan comprender la acción de los fármacos en el organismo, sus interacciones y su toxicidad, fundamentar la conciliación de los tratamientos médicos para evitar las interacciones medicamentosas.

- Dar a conocer los contextos clínicos que pueden modificar la respuesta terapéutica, en especial las situaciones fisiopatológicas.
- Proveer de los conocimientos y habilidades necesarios para realizar educación sanitaria al paciente/usuario y a la población sobre el uso racional de los fármacos, la adherencia a los tratamientos, la prevención de errores, etc.
- Ampliar los conocimientos relacionados con el uso y la indicación de productos sanitarios relacionados con los cuidados de enfermería. Desarrollar el conocimiento sobre los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación y sus mecanismos de acción.
- Que el alumno sea capaz de utilizar los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos secundarios derivados de su administración y consumo.

### **EVALUACIÓN**

La evaluación de la aptitud del alumno, se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

### **BIBLIOGRAFÍA**

Toda la Bibliografía de referencia se encontrará en cada temario que se facilitará al alumno a lo largo de la realización del Máster.

### **POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)**