

Estudio Propio: **CERTIFICADO DE FORMACIÓN PERMANENTE EN FARMACIA
HOSPITALARIA EN AL ABORDAJE INTEGRAL DE LA PSORIASIS**

Código Plan de Estudios: **FA05**

Año Académico: **2022-2023**

| ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS: | | | | | | | |
|---|--------------|----------------|-----------|----------------|--------------------|-------------------|-----------|
| CURSO | Obligatorios | | Optativos | | Prácticas Externas | Memoria/ Proyecto | Créditos |
| | Créditos | Nº Asignaturas | Créditos | Nº Asignaturas | Créditos | Créditos | |
| 1º | 15 | 1 | | | | | 15 |
| 2º | | | | | | | |
| 3º | | | | | | | |
| ECTS TOTALES | 15 | 1 | | | | | 15 |

| PROGRAMA TEMÁTICO: | | | | |
|---------------------------------|-------|--|----------------|----------|
| ASIGNATURAS OBLIGATORIAS | | | | |
| Código Asignatura | Curso | Denominación | Carácter OB/OP | Créditos |
| 704028 | 1 | TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON PSORIASIS POR PARTE DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO | OB | 15 |

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

GUÍA DOCENTE

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| Año académico | 2022-2023 | |
| Estudio | Certificado de Formación Permanente en Farmacia Hospitalaria en el Abordaje Integral de la Psoriasis | |
| Nombre de la asignatura | TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON PSORIASIS POR PARTE DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO | |
| Carácter (Obligatoria/Optativa) | OB | |
| Créditos (1 ECTS=25 horas) | 15 | |
| 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 | Melchor Álvarez de Mon Soto | |
| Idioma en el que se imparte | Español | |

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

MELCHOR ÁLVAREZ MON SOTO
 JOAQUÍN BORRÁS
 LLUIS PUIG
 CARLOS FERRÁNDIZ
 XAVIER BONAFONT
 RAFAEL BOTELLA
 EMILIO MONTE
 FRANCISCO HIDALGO
 ESTEBAN DAUDEN
 ESTHER RAMIREZ
 ANTONIO SALMERÓN
 ANDRÉS NAVARRO
 LETICIA SORIANO
 LOLES BELLES
 ESTELA GARCÍA
 MARÍA REMEDIOS MARQUÉS

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

| | |
|--|-----|
| Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a | 150 |
| Número de horas de trabajo personal del estudiante | 225 |
| Total horas | 375 |

CONTENIDOS (Temario)

Psoriasis. Epidemiología. Fisiopatología. Clasificación: eritrodermica, glutata, inversa, placa y pustular. Presentación clínica. Criterios diagnósticos. Comorbilidades. Evaluación de la eficacia.

Tratamientos tópicos: Inhibidores de la calcineurina, corticoesteroides, queratolíticos, retinoides, análogos de la vitamina D. Fototerapia.

Tratamientos orales: inhibidores de la calcineurina, inmunosupresores, inhibidores de la fosfodiesterasa 4, retinoides inversa, placa y pustular. Presentación clínica. Criterios diagnósticos. Comorbilidades. Evaluación de la eficacia.

Tratamientos biológicos I. Inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF).

Tratamientos biológicos II. No inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF).

Biosimilares en la psoriasis.

Farmacocinética e inmunología.

Adherencia y optimización terapéutica en Psoriasis.

Tratamiento de la psoriasis en situaciones especiales: embarazo, lactancia, pacientes con infecciones concomitantes: VIH, Hepatitis B, Hepatitis C.

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

- Proporcionar una actualización completa de los aspectos más relevantes de la patología como prevalencia, fisiopatología, diagnóstico, clasificación, comorbilidades y tratamientos.
- Conocer los tipos de tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico para el abordaje integral de la psoriasis.
- Dar a conocer herramientas que permitan al farmacéutico hospitalario optimizar el manejo del paciente con psoriasis.

EVALUACIÓN

Después de cada tema habrá una evaluación que consistirá en 10 preguntas que el alumno debe responder. Para superar el curso, en todas y cada una de las evaluaciones, el alumno deberá obtener una puntuación mínima de 7/10.

BIBLIOGRAFÍA

Parisi R, Symmons DP, Griffiths CE, Ashcroft DM; Identification and Management of Psoriasis and Associated Comorbidity (IMPACT) project team. Global epidemiology of psoriasis: a systematic review of incidence and prevalence. *J Invest Dermatol.* 2013 Feb;133(2):377-85.

Henseler T, Christophers E. Psoriasis of early and late onset: characterization of two types of psoriasis vulgaris. *J Am Acad Dermatol* 1985;13:450–6.

Puig L, Julià A, Marsal S. The pathogenesis and genetics of psoriasis. *Actas Dermosifiliogr.* 2014 Jul-Aug;105(6):535-45.

Di Meglio P, Villanova F, Nestle FO. Psoriasis. *Cold Spring Harb Perspect Med.* 2014 Aug 1;4(8). pii: a015354.

Kim J, Krueger JG. Highly Effective New Treatments for Psoriasis Target the IL-23/Type 17 T Cell Autoimmune Axis. *Annu Rev Med.* 2017 Jan 14;68:255-269.

Griffiths CE, Barker JN. Pathogenesis and clinical features of psoriasis.

Lancet. 2007 Jul 21;370(9583):263-71.

Davidovici BB, Sattar N, Prinz J, Puig L, Emery P, Barker JN, van de Kerkhof P, Ståhle M, Nestle FO, Girolomoni G, Krueger JG. Psoriasis and systemic inflammatory diseases: potential mechanistic links between skin disease and co-morbid conditions. *J Invest Dermatol.* 2010 Jul;130(7):1785-96.

Strohal R, Kirby B, Puig L, et al.; Psoriasis Expert Panel. Psoriasis beyond the skin: an expert group consensus on the management of psoriatic arthritis and common co-morbidities in patients with moderate-to-severe psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2014 Dec;28(12):1661-9.

Jacobson CC, Kimball AB. Rethinking the Psoriasis Area and Severity Index: the impact of area should be increased. *Br J Dermatol.* 2004 Aug;151(2):381-7.

Kolios AG, French LE, Navarini AA. Detection of Small Changes in Psoriasis Intensity with PrecisePASI. *Dermatology.* 2015;230(4):314-7.

Griffiths CE, Barker JN. Pathogenesis and clinical features of psoriasis. *Lancet.* 2007 Jul 21;370(9583):263-71.

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

No aplicable.