



Habilidades de comunicación oral y escrita de los futuros profesionales farmacéuticos/as mediante la simulación de casos reales en el aula de Farmacia Comunitaria

Oral and written communication skills by future Pharmacy graduates through simulation of real cases in the Community Pharmacy classroom

M. Carmen Recio^a, Isabel García-Arnandis^a, Marisa Ferrándiz^{a,b}, Isabel Andújar^a, M. Carmen Montesinos^{a,b}, Elena Dualde^c, Manuel Alós^d, Víctor Mangas^{d,b}, Matilde Merino-Sanjuán^{d,b} y Virginia Merino^{d,b}

^aDepartamento de Farmacología (Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación. Universitat de València, maria.c.recio@uv.es, isabel.garcia-arnandis@uv.es, luisa.ferrandiz@uv.es, isabel.andujar@uv.es, m.carmen.montesinos@uv.es). ^bInstituto Interuniversitario de Investigación de Reconocimiento Molecular y Desarrollo Tecnológico (IDM) (Universitat Politècnica de València, Universitat de València). ^cDepartamento Medicina Preventiva y Salud Pública, Ciencias de la Alimentación, Toxicología y Medicina Legal (Facultad de Farmacia y Ciencias de la alimentación, Universitat de València, elena.dualde@uv.es). ^dDepartamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica y Parasitología (Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación. Universitat de València, matilde.merino@uv.es, virginia.merino@uv.es, manuel.alos@uv.es, victor.mangas@uv.es)

How to cite: Recio, M.C.; García, I.; Ferrándiz, M.; Andújar, I.; Montesinos, M.C.; Dualde, E.; Alós, M.; Mangas, V.; Merino, M. y Merino, V. (2024). *X Congreso de Innovación Educativa y Docencia en Red*. Valencia, 11 - 12 de julio de 2024. Doi: <https://doi.org/10.4995/INRED2024.2024.18494>

Abstract

Community Pharmacy is part of the National Health System (SNS) and as such, shares with patients, other health professionals and health authorities the mission of guaranteeing the necessary, safe, effective and efficient use of medicines. Clinical simulation is a teaching strategy used in degrees such as Medicine or Nursing. In order to promote communication skills in a professional context, clinical simulation was implemented in the practical classes of the subject Clinical Pharmacy and Pharmaceutical Care of the Degree in Pharmacy and the double degree in Pharmacy and Nutrition at the University of Valencia. The different scenarios developed were: Informed dispensing, Pharmaceutical indication (pharmaceutical advice), and Pharmacotherapeutic Follow-up Service (PFS). The implementation of clinical simulation in Pharmacy studies, specifically in Pharmaceutical Care in Community Pharmacy, has achieved optimal results by combining safe areas where the theoretical knowledge acquired can be put into practice, in a standardized environment and under the guidance of professionals

Keywords: *Clinical simulation; Pharmaceutical Care; Community Pharmacy; Informed Dispensing; Pharmacotherapeutic Follow-Up service*

Resumen

La Farmacia comunitaria forma parte del Sistema Nacional de Salud (SNS) y como tal, comparte con los pacientes, otros profesionales de la salud y las autoridades sanitarias, la misión de garantizar el uso necesario, seguro, efectivo y eficiente de los medicamentos. Aunque las oficinas de Farmacia son establecimientos de carácter privado, tienen una amplia distribución en la geografía española y son, en muchos casos, el primero y en ocasiones el único punto de contacto del individuo con el sistema de salud, lo que las convierte en establecimientos conectados al ámbito de la Atención Primaria. Para los graduados y graduadas en Farmacia y en el doble grado en Farmacia y Nutrición Humana y Dietética, esta salida profesional está experimentando un renovado auge al abrigo de esta evolución en la que el paciente está en el centro de su actividad profesional. La simulación clínica es una estrategia didáctica empleada en grados como Medicina o Enfermería. Su adaptación a los estudios de Farmacia, en concreto la simulación en Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria ha logrado resultados óptimos combinando las zonas seguras donde poner en práctica los conocimientos teóricos adquiridos, en un ambiente estandarizado y bajo la tutela de profesionales

Palabras clave: *Simulación Clínica; Atención Farmacéutica; Farmacia Comunitaria, Dispensación; Seguimiento farmacoterapéutico*

1. Introducción

La Farmacia comunitaria forma parte del Sistema Nacional de Salud (SNS) y como tal, comparte con los pacientes, los médicos, otros profesionales de la salud y las autoridades sanitarias, la misión de garantizar el uso necesario, seguro, efectivo y eficiente de los medicamentos. En este entorno multidisciplinar, el profesional farmacéutico ha de aportar sus competencias profesionales, conocimientos, habilidades y actitudes específicas para mejorar la calidad de vida de los pacientes en relación con la farmacoterapia y sus objetivos (Ley de Garantías del medicamento, 2006). No hay que olvidar que las oficinas de Farmacia, aun siendo establecimientos de carácter privado, tienen una amplia distribución en la geografía española y son, en muchos casos, el primero y en ocasiones el único punto de contacto del individuo con el sistema de salud, lo que las convierte en establecimientos conectados al ámbito de la Atención Primaria. Para los graduados y graduadas en *Farmacia* y en el doble grado de *Farmacia y Nutrición Humana y Dietética*, esta salida profesional está experimentando un renovado auge al abrigo de esta evolución en la que el paciente está en el centro de su actividad profesional al estar potenciando su implicación responsable tanto en el uso racional del medicamento como el seguimiento farmacoterapéutico por parte de los pacientes. De este modo, se intenta responder a las demandas de una sociedad cada vez más (des)informada en todos los aspectos relacionados con el concepto de salud.

Tradicionalmente desde las oficinas de Farmacia se ha colaborado en los procedimientos y actividades de salud pública que se desarrollan en su entorno, en beneficio de los pacientes, promocionando la salud, las medidas preventivas y de información sanitaria, orientadas a mejorar la salud y, en general, el bienestar de los ciudadanos. El/la profesional farmacéutico/a, por su accesibilidad, proximidad, formación y experiencia, participa en los procesos del cuidado de la salud relacionados con los medicamentos y los Problemas de Salud (PS), ya que la necesidad, efectividad y seguridad de los mismos no dependen exclusivamente de su alta calidad de fabricación.

El desarrollo de estas y otras actividades cuenta con el respaldo y regulación del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (Foro Farmacéutico, 2019) y desde los centros universitarios españoles que imparten el grado en Farmacia, se han ido implementando en los planes de estudio diferentes

actividades relacionadas con la *Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica*, que permitan al estudiante adquirir la capacidad de identificar, integrar y aplicar la información de las Ciencias Médicas y Farmacéuticas para detectar los problemas farmacoterapéuticos potenciales o reales con los medicamentos y resolverlos mediante la comunicación, la información y la educación al paciente (o cuidador) de manera integrada y corresponsable con el resto de los profesionales sanitarios. La simulación clínica es el método de enseñanza que permite a los estudiantes adquirir y entrenar habilidades técnicas y de comunicación que les ayude a resolver situaciones reales, en un entorno controlado y seguro, sin exposición a los riesgos asociados a la realidad. Este método de enseñanza, como ya es sabido, exige al final de la simulación un debate entre estudiantes y profesores (*debriefing*). Esto, les permite manifestar su opinión acerca de la experiencia así como observar las actuaciones realizadas y resolver nuevos problemas. La simulación clínica permite a los estudiantes reflexionar sobre el alcance de sus actuaciones profesionales ayudando en sus inicios profesionales (Kong, 2021; Martin et al., 2018; González et al., 2023)

Este método pedagógico se implementó en las clases de Prácticas de la asignatura troncal y obligatoria de *Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica* de quinto curso del grado de Farmacia y del doble grado de Farmacia y Nutrición Humana y Dietética (NHD) de la Universitat de València. Un total de 170 estudiantes matriculados en dicha asignatura han desarrollado actividades propias del ejercicio profesional en Farmacia que les permitan enfrentar y resolver situaciones habituales en el desempeño cotidiano de su profesión farmacéutica. La evaluación de dichas competencias sigue el modelo de Miller (1990). Los estudiantes han sido evaluados por sus conocimientos (saber) y los han aplicado (saber cómo). En el nivel de la simulación estos futuros profesionales se exponen a un ambiente donde la competencia a evaluar es la demostración de lo que es capaz de hacer (mostrar cómo).

2. Objetivos

Los objetivos que se pretenden alcanzar son:

- Comprender y reconocer la necesidad de la dispensación como servicio profesional esencial en el entorno profesional cotidiano que garantice el acceso de la población a los medicamentos, ofrecer información suficiente para que los pacientes conozcan la correcta utilización de los mismos (por ejemplo, manejar y saber explicar el correcto uso de formas farmacéuticas complejas como los inhaladores), así como evitar, prevenir y solucionar algunos problemas relacionados con los medicamentos además de conocer y cumplir con los requisitos administrativos vigentes.
- Aplicar un proceso metodológico estandarizado, el uso de criterios consensuados de derivación y guías farmacoterapéuticas en la resolución de consultas de indicación farmacéutica en el alivio de problemas de salud menores, en grupos de población especial (niños, embarazadas, etc.) El desarrollo de, son herramientas muy útiles para el abordaje correcto de estas situaciones tan frecuentes desde la Farmacia Comunitaria.
- Entender la importancia del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) como herramienta fundamental y habitual en la oficina de Farmacia, implicando al profesional farmacéutico en el éxito del tratamiento farmacológico y no farmacológico del paciente.

3. Desarrollo de la innovación

3.1. Participantes

Estudiantes matriculados (170) en la asignatura troncal de *Farmacia clínica y Atención Farmacéutica* de quinto curso del Grado de Farmacia y del doble Grado de Farmacia y Nutrición Humana y Dietética de la Universitat de València y los profesores responsables del grupo que, en caso de necesidad, guiaban a los estudiantes en sus actuaciones.

3.2. Temporalización

La actividad se realizó durante el primer cuatrimestre del curso académico 2023/2024 en el aula de Atención Farmacéutica que recrea una oficina de Farmacia Comunitaria, con las diferentes áreas de trabajo de un establecimiento tipo, ubicada en la propia Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación de la Universitat de València.

Desde el 25 de septiembre al 1 de diciembre de 2023 se desarrollaron las actividades, un total de 16 estudiantes por grupo.

Simulación clínica: Dispensación informada e Indicación farmacéutica (consejo farmacéutico)

Previa a la simulación, el primer día de prácticas en el aula de Atención Farmacéutica comunitaria, los estudiantes recibieron una breve introducción acerca de las actividades a realizar (dispensación informada de medicamentos, productos sanitarios o dietoterápicos que requieran de prescripción médica, indicación farmacéutica de medicamentos o complementos alimenticios no sujetos a prescripción médica en pacientes que refieran trastornos menores de tipo respiratorio o digestivo, entre otros). Cuando el caso propuesto así lo requiriese, se debería haber ofertado otros servicios profesionales farmacéuticos asistenciales como la determinación de parámetros clínicos, tareas de educación o información sanitaria o puesta en marcha de acciones para mejorar la adherencia terapéutica, entre otros. Así, los y las estudiantes adquieren más seguridad a la hora de la simulación definitiva.

En la *Figura 1* se muestra la distribución de los estudiantes y el desarrollo de las actividades. Cada grupo se subdividió en 8 parejas, desarrollándose de modo sucesivo las actividades de dispensación y de indicación farmacéutica.

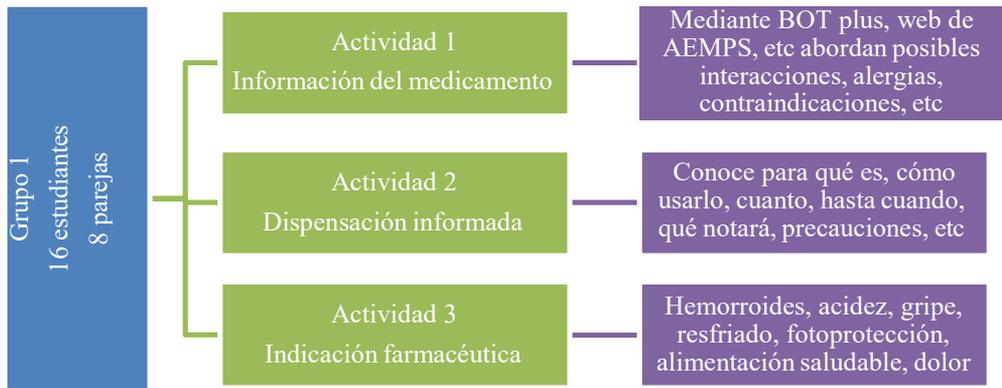


Fig. 1. Actividades a realizar en el aula de Atención Farmacéutica y distribución de los estudiantes

Mientras que cada pareja realizaba la simulación, el resto del grupo seguía el proceso desde el espacio habilitado en el aula para ello (Fig. 2). Por último, se realizó el *debriefing* profesor-estudiantes, enfatizando como se sintieron durante la simulación y si fueron capaces de detectar sus carencias y virtudes a la hora de tratar al paciente.

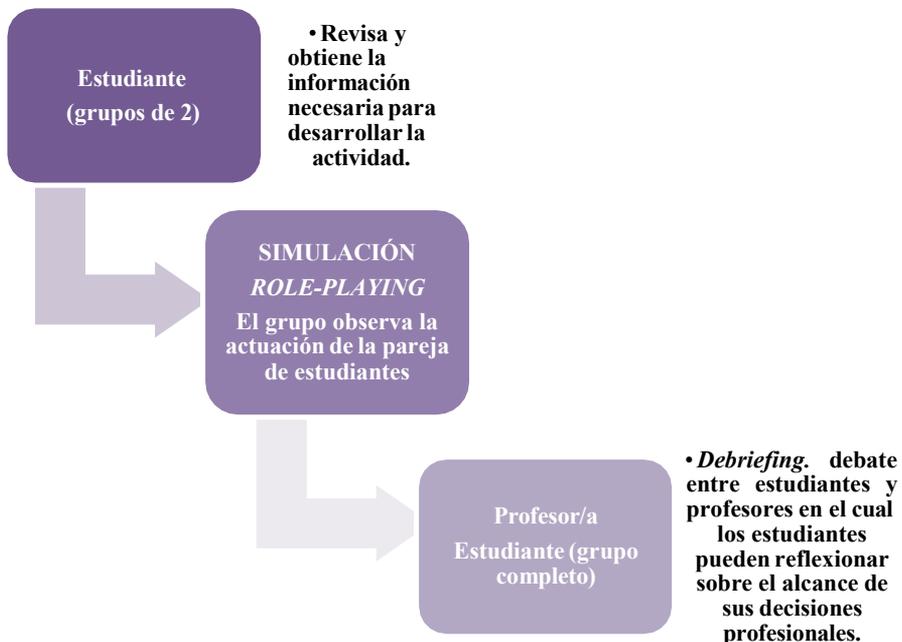


Fig. 2. Secuencia en el desarrollo de la simulación clínica. A cada pareja se le asigna una actividad diferente que deberán resolver mientras el resto del grupo observa su actuación y valora mediante una rúbrica. Al final de cada simulación se realiza un breve *debriefing* con el grupo completo de estudiantes y el profesor responsable

En la Tabla 1 se muestra la rúbrica seguida por el profesor en la evaluación de la simulación de Atención Farmacéutica en oficina de Farmacia. A partir de la misma, para los estudiantes se elaboraron otras más sencillas que permitieron valorar el impacto de esta metodología en los diferentes aspectos de la formación del estudiante. En la discusión con el grupo completo acerca de cada caso se determina si han sido capaces de identificar las oportunidades de mejora para promocionar la salud y prevenir la enfermedad (dieta, ejercicio, etc.) así como si han considerado la relevancia de los determinantes sociales en la salud, la perspectiva de género o de edad.

Tabla 1. Rúbrica simulación de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria (profesor)

RÚBRICA DE EVALUACIÓN

Categoría	3	2	1	0
Lenguaje	Adecuado. Muestra fluidez y asertividad	Adecuado. Bien preparado, pero falta de fluidez	No adecuado a la situación. Habilidad para hablar en público	Demasiado vulgar y familiar
Postura corporal	Correcta durante toda la representación. Mantiene el contacto visual con el paciente/usuario	A veces pierde la postura corporal y el contacto visual	Mantiene el contacto visual pero no la postura corporal	Mala postura y no mira al paciente
Dispensación	Correcta y adecuada	Correcta Pero sin empatía	Educado Informal	Ausente
Indicación farmacéutica	Ha dado consejo farmacéutico: Selecciona tratamiento farmacológico y/o no farmacológico Deriva a otros servicios profesionales Deriva al médico/a Dispensación correcta	Facilita un tratamiento farmacológico como única posibilidad, y que acuda a su médico/a lo antes posible. Dispensación correcta	Deriva al médico directamente. No quiere complicarse la vida. En todo caso, le aconseja alguna cosa "suave y natural"	Se ha limitado a entregar el medicamento de indicación sin facilitar ninguna información
Duración de la simulación	5 min	4 min	3 min	Ha durado menos de 3 o más de 6 min

3.2.2. Simulación clínica del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT)

Se realiza un caso de Seguimiento Farmacoterapéutico personalizado, siguiendo el método DADER (Sabater et al., 2007), para lo que se plantea un caso real de una farmacia comunitaria de Valencia capital. El proceso simula desde la captación del paciente hasta la resolución de los Resultados Negativos de la Medicación detectados (RNM).

La profesora, explica al grupo la actividad a realizar, enfatizando en los aspectos de empatía y asertividad. En este caso, la simulación la llevan a cabo 4 estudiantes voluntarios, que actuarán como farmacéuticos/as y un paciente que es la profesora responsable de la actividad. La profesora-paciente a pie de mostrador le plantea su problema de salud al primer estudiante-farmacéutico. Ante la solicitud del paciente, la solución es ofertar el servicio de SFT. Tras aceptar dicho servicio, la profesora-paciente simula acudir un día diferente (indicado por el/la farmacéutica) con toda la información necesaria y medicamentos y otros

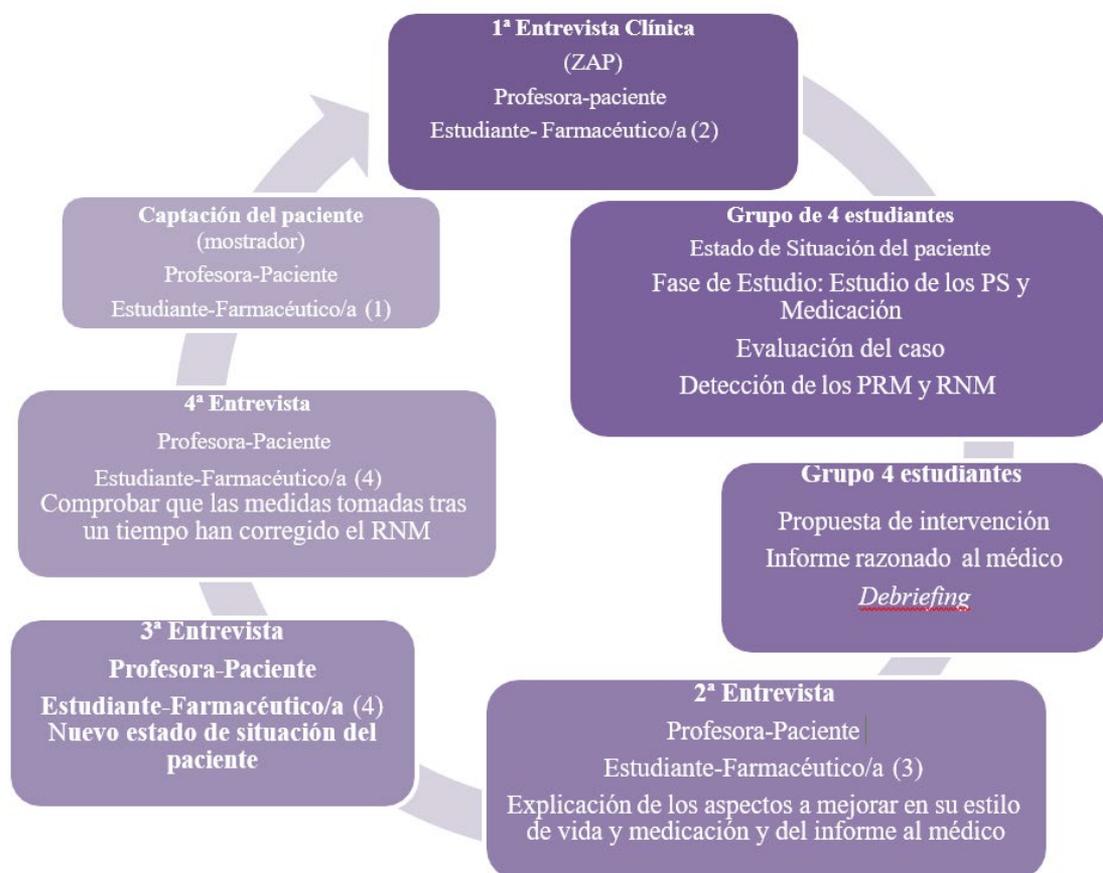
Tabla 2. Estructura general del informe al médico

UNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Facultat de Farmàcia i Ciències de l'Alimentació

PLANTILLA INFORME AL MÉDICO PARA DERIVACIÓN

Identificación	Datos de la Farmacia y fecha, número de colegiado.
	Presentación del paciente (medicación, posología, fecha, problema de salud que está tratando)
	A quien va dirigido (médico)
Acción	Motivo de la derivación (exposición del RNM y manifestaciones clínicas)
Intervención	Exposición de las posibles causas y propuestas de posible(s) soluciones

La valoración de la simulación del SFT contempla diferentes criterios de evaluación que van desde la decisión a tomar desde el mostrador cuando llega el paciente con su problema de salud, las habilidades de comunicación en las diferentes entrevistas clínicas, aspectos profesionales como la elaboración de un informe dirigido al médico y la asertividad del farmacéutico en su decisión final, que puede ser derivar al médico junto con el informe o modificar algunos aspectos del estilo de vida del paciente que influyen en los RNM.



(ZAP) Figura 4. Desarrollo de la actividad de simulación de SFT en Farmacia Comunitaria
Profesora-paciente Estudiante- Farmacéutico/a (2)

4. Resultados

Durante el curso 2023-2024 se matricularon en la asignatura de *Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica* un total de 170 estudiantes que estuvieron distribuidos en 4 grupos (A, B, C, DG) de teoría. Los tres primeros pertenecían a la titulación de Grado en Farmacia y el último a la doble titulación de Grado en Farmacia y Nutrición Humana y Dietética (NHD).

En la Figura 5 se muestran imágenes de las zonas del aula de Atención Farmacéutica de la Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación donde los estudiantes desarrollaron las actividades descritas en el apartado 3.



Figura 5. a) *Visión parcial del Aula de Atención Farmacéutica con el área ZAP.* b) *Zona de trabajo de los estudiantes.* c) y d) *estudiantes realizando las actividades de simulación correspondiente, tras la atenta mirada del resto de miembros del grupo y del profesor responsable.*

4.1. Simulación clínica: Dispensación y/o Indicación farmacéutica (consejo farmacéutico)

Por primera vez en sus estudios de grado, el desarrollo de estas actividades enfrenta a los estudiantes a asumir la responsabilidad que conlleva la dispensación y/o indicación farmacéutica en una oficina de Farmacia con la consiguiente repercusión que ello tiene en el cuidado y atención del paciente. Los estudiantes-pacientes debían salir de la Farmacia conociendo y entendiendo por qué y cómo debían utilizar el tratamiento o recibir la información adecuada ante la negativa del profesional ante la petición de un determinado medicamento.

Los y las estudiantes que desempeñaron el papel de farmacéutico/a proporcionaron al paciente información necesaria y suficiente para que conociera:

1. Si es la primera vez que se lo prescriben, para qué se lo han dado
2. Cómo se administra el medicamento.
3. Cuanto ha de tomar
4. Hasta cuando es el tratamiento.

5. Qué efectos adversos pueden aparecer durante el tratamiento con más frecuencia.
6. Qué puede pasar si el paciente toma otros medicamentos o productos sanitarios de forma simultánea.
7. Cómo conservar en casa el medicamento y qué hacer con lo que pueda sobrar.
8. Si procede, qué hacer en caso de embarazo y lactancia

Atendiendo a los resultados analizados a partir de las rúbricas entregadas a los estudiantes, la evaluación de la actividad de dispensación activa, cuando el paciente acude con la prescripción del médico consiguió la puntuación más alta (3). En ningún caso, entregaron el medicamento sin facilitar ninguna información. Los casos reales utilizados en la simulación casi siempre requerían de la explicación del uso correcto del medicamento por tratarse de formas farmacéuticas complejas, por ejemplo, inhaladores, autoinyectables, o como medir la presión arterial con un tensiómetro, etc. Respecto al consejo farmacéutico, la mayoría en situaciones de enfermedad cardiovascular o diabetes, incidieron en el hecho del tabaquismo o del sobrepeso como factores negativos respecto a la evolución de la enfermedad. Es decir, comprenden la necesidad de conocer el tratamiento, para mantener la efectividad y seguridad del mismo, pero también intentan mejorar la calidad de vida del paciente, incidiendo en cambios de estilo de vida. Por ejemplo, medidas para no fumar, reducir consumo de alcohol, realizar ejercicio adecuado a su condición física y edad, etc. Además, se les proporciona información del uso de aparatos de medidas como la presión arterial o el uso de las tiras de determinación de la glucemia.

Hay que entender que estos diálogos entre paciente-farmacéutico/a ocurren a pie del mostrador de la Farmacia, lo que obliga a que se debe realizar en un tiempo limitado. Las profesoras de la asignatura, en base su propia experiencia profesional, consideraron que un tiempo de dispensación inferior a los 3 minutos o superior a los 6 minutos era un parámetro a mejorar, siendo excelente la valoración cuando se ajustó a los 5 min. Por lo tanto, la fluidez en el lenguaje y asertividad en su actuación profesional debe ser adecuada durante todo el tiempo, de este modo, el paciente salía de la consulta empoderado de su tratamiento.

4.2. Simulación clínica: Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico

En esa actividad, los estudiantes tuvieron la oportunidad de ampliar su conocimiento acerca de la distribución de las zonas más adecuadas dentro de una oficina de Farmacia, al pasar desde el mostrador donde ante la petición del paciente se le oferta el servicio de SFT hasta la zona de atención personalizada alejada del resto de la Farmacia, donde transcurre la entrevista clínica (la primera y sucesivas). De este modo, queda garantizada la confidencialidad y secreto profesional y privacidad de la información proporcionada al farmacéutico/a.

En segundo lugar, los estudiantes desarrollaron en la simulación la capacidad para resolver dudas e incertidumbres del paciente relacionadas con el servicio profesional de seguimiento farmacoterapéutico.

Tras la primera entrevista, el profesional tiene los datos necesarios que le permiten detectar los RNM que, tras la exhaustiva evaluación y análisis darán lugar a un cambio en la medicación (siempre y cuando el médico prescriptor lo considere) y/o cambios en el estilo de vida (por ejemplo, no consumir alcohol). Esto justifica la importancia de la redacción de un buen informe técnico dirigido al médico/a que, además, debe llevar el propio paciente. Previa a la lectura en voz alta del informe elaborado por cada grupo, la profesora recibe una copia del mismo. De este modo se demuestra la habilidad de la comunicación escrita, procediendo a su corrección en ese mismo momento, destacando las debilidades y fortalezas de dicho informe. El resto de estudiantes lo escuchan y hacen una valoración personal del mismo. Se discute cada uno de ellos haciendo hincapié en los aspectos positivos y en aquellos que se podrían mejorar. De nuevo, las habilidades de comunicación y asertividad del farmacéutico/a deben ser puestas de manifiesto en la penúltima entrevista.

Finalmente, cuando el médico/a acepta el informe, realiza los cambios pertinentes en la farmacoterapia del paciente, se continuará con el servicio de SFT hasta comprobar que los RNM han sido resueltos.

Con esta actividad de simulación, los estudiantes consiguen profundizar en la relevancia que tiene su grado de responsabilidad en el trabajo multidisciplinar y, que tiene como meta mejorar la salud y, en definitiva, la calidad de vida de los pacientes. En la Tabla 3 se exponen los resultados de la evaluación de las actividades de simulación realizadas en el aula de Atención Farmacéutica. Según la encuesta que se pasó al final de las prácticas, el grado de satisfacción de los estudiantes fue de 8,5/10. En las observaciones más del 90% de los encuestados coincidieron en que les hubiera gustado tener más actividades de simulación, a lo largo de los estudios del grado.

Tabla 3. Resultados de la evaluación de las actividades 1 y 2. Se indica el valor medio y la desviación. n: número de estudiantes matriculados en el grupo indicado.

Grupo	Nota evaluación	Nota evaluación
	Actividad 1	Actividad 2
A (n= 34)	7,10 ± 1,07	6,44 ± 2,04
B (n= 40)	7,40 ± 0,94	7,10 ± 1,82
C (n= 66)	7,60 ± 1,60	7,70 ± 0,86
DG (n= 30)	7,50 ± 0,92	7,50 ± 1,80

5. Conclusiones

Las actividades desarrolladas han permitido a muchos de los estudiantes matriculados en la asignatura de *Farmacia clínica y Atención Farmacéutica* tomar contacto por primera vez con lo que será su vida profesional en el ámbito de una oficina de Farmacia al tener que solucionar casos reales. Al mismo tiempo, esta simulación de los servicios que ofrece una Farmacia Comunitaria, disminuye el grado de ansiedad que muchos de los estudiantes tienen cuando piensan en su inmediata incorporación a las prácticas tuteladas en el siguiente cuatrimestre. Los casos planteados tanto en dispensación, formas farmacéuticas complejas, indicación, consejo farmacéutico como SFT, les obliga a demostrar su conocimiento y aplicación del mismo para dar la información de los medicamentos que permitirán al paciente alcanzar los objetivos del tratamiento farmacológico garantizando la seguridad del paciente, y en definitiva mejorar su calidad de vida. Es evidente que las habilidades y recursos serán diferentes para cada individuo de ahí la Atención Farmacéutica personalizada, materializada a través del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico. En cualquier caso, el estudiante demuestra que sabe hacer.

En el siglo XXI, el paciente es el centro de la atención sanitaria y sus necesidades deben de estar cubiertas por parte de todos los profesionales sanitarios que le atienden. Durante la reciente pandemia por coronavirus, el papel de la Farmacia Comunitaria quedó más que de manifiesto y, por lo tanto, es un deber formar parte del equipo multidisciplinar que atiende a los pacientes junto con los profesionales de medicina, enfermería, y psicología, aportando sus conocimientos para resolver cada situación clínica de forma personalizada.

Las actividades seleccionadas han permitido a los estudiantes iniciarse de un modo real en la comunicación con los pacientes y con el médico para, con la información obtenida desde el mostrador y mediante breves entrevistas, poder derivar al médico o a otros servicios profesionales de la Farmacia Comunitaria como es el SFT, si fuera necesario. La derivación al médico desde el mostrador se justifica cuando el paciente solicita medicamentos de prescripción médica y/o cuando los síntomas que relata no son menores y/o están incluidos en los criterios de alerta de derivación al médico.

La derivación a otros servicios profesionales, como es el SFT, ha mostrado a los estudiantes la importancia de la distribución de los espacios en una oficina de Farmacia, donde es imprescindible contar con una zona de atención individualizada, al abrigo del resto de usuarios del establecimiento. Además, el profesional farmacéutico/a debe de disponer de tiempo para evaluar el estado del paciente y así detectar los posibles RNM. Los estudiantes, han podido realizar un informe dirigido al médico/a, con un lenguaje que no deja dudas de la excelente evaluación farmacoterapéutica implicada en los resultados negativos de la medicación. que refiere, por lo que el/la farmacéutico/a debe adquirir y desarrollar unas habilidades de comunicación efectiva y asertiva, tanto si se realiza de forma oral como escrita.

Por último, resaltar que en el *debriefing* los alumnos reflexionaron sobre las experiencias, analizaron la dificultad y los logros alcanzados en cada una de ellas y según sus apreciaciones la duración de las sesiones de 4 h completas (en total 12 h/tres días consecutivos) fue adecuada, pero, a su juicio, con demasiada intensidad.

Como todos los docentes sabemos, lo que vayamos a evaluar va a condicionar el aprendizaje de nuestros estudiantes. Por lo tanto, la evaluación es una herramienta excelente para potenciarlo. La evaluación formativa, que es la que vamos haciendo a lo largo del desarrollo de todas las actividades de simulación, tiene numerosas ventajas, tanto para el profesor como para el estudiante: permite valorar la eficacia del método de trabajo, comprueba si se van consiguiendo los objetivos de aprendizaje, permite conocer las áreas o contenidos más problemáticos para los estudiantes, ver lo que no ha quedado claro y poner remedio, cuanto antes, a las dificultades de los estudiantes en su aprendizaje; además, refuerza el progreso de los alumnos/as, permitiéndoles conocer sus propios errores así como sus aciertos. Convencidos de que la evaluación de las competencias prácticas de nuestros estudiantes es fundamental para su futuro desarrollo profesional, pusimos en marcha en el curso 2022-23 las pruebas ECOE (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada) en las que, en 3 de las 8 *estaciones/pruebas* se evalúan estas competencias asistenciales que trabajamos en el Aula de Atención Farmacéutica y que siguen practicando posteriormente en las Prácticas Tuteladas (Prácticas externas del Grado en Farmacia). Los resultados obtenidos en estos dos cursos en estas pruebas han sido muy positivos y nos animan a seguir trabajando con esta metodología.

Las profesoras implicadas en las actividades tienen dilatada experiencia en la metodología del *role-playing* como herramienta de aprendizaje, pero la innovación de tener un espacio que simula una Farmacia Comunitaria, tratando de solucionar de modo práctico y conciso los casos reales planteados, nos ha permitido corroborar que se logra un mejor aprendizaje por parte del estudiante al combinar zonas seguras donde poner en práctica los conocimientos teóricos adquiridos, en un ambiente estandarizado y bajo la tutela de los profesionales. Esta dualidad teórica-práctica en la que se exponen a situaciones reales ocasiona en la mayoría de los estudiantes un aumento en su confianza como futuro profesional.

Este tipo de herramienta metodológica en la docencia de la Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria refuerza el papel del farmacéutico como experto del medicamento, cercano al paciente al que informa como personal sanitario cualificado.

Agradecimientos

MA, ED, MF, IG-A, VMS, MM-S, VM y MCR agradecen al *Vicerektorat de Formació Permanent Transformació Docent i Ocupació* de la Universitat de València por la concesión del Proyecto de Innovación Educativa Emergente durante el curso 2023-24 (UV-SFPIE_PIEE-2736828).

Referencias

Foro de Atención Farmacéutica-Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC). (2019) Guía práctica para los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en la Farmacia Comunitaria. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

González Fernández, D., Venegas Venegas, C. A., Méndez Sandoval, S. ., Elizondo Vincenzi, G. (2023) Uso de la simulación clínica en la carrera de farmacia: una perspectiva global . *Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos*, 7(3). <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v7i3.701>

Kong, Y. (2021) The role of experiential learning on students' motivation and classroom engagement. *Front. Psychol.*, 12:771272. doi: 10.3389/fpsyg.2021.771272

Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios

Martin, A., Gutiérrez, C., Fernández, M.M., Maderuelo, C., Zarzuelo, A., Martínez, J., Alonso, A.C., Valles, E., Codesal, T. (2018). Práctica de simulación de servicios profesionales en farmacia comunitaria. *Farm. Comunitarios*, 24, 10(suplemento):360

Miller, G.E. (1990) The assessment of clinical kills/competence/performance. *Acad. Med.*, 65 Supl. 9:S63-S67

Sabater, D., Silva, M.M., Faus M.J. (2007). Método DÁDER. Guía de Seguimiento Farmacoterapéutico. Ed. La Gráfica. Granada