Taller de psicofarmacología

Aprendizaje de la farmacología de los antidepresivos, ansiolíticos e hipnóticos mediante metodología de trabajo en grupo y resolución de casos

Farmacología II

4º curso Grado de Farmacia y doble grado de Farmacia y Nutrición

Universidad de Navarra

Profesoras: Beatriz Marcos y Rosa M. Tordera

1. **Objetivos generales del taller**

2. **Elaboración del taller**

3. Metodología del taller

4. Competencias trabajadas y resultados de aprendizaje

5. Opinión de los alumnos y de los profesores

- Trabajar y profundizar en el conocimiento de los **principales principios activos** de la psicofarmacología.

- Adquirir y reforzar otras habilidades, cómo son la **resolución de casos clínicos**, trabajo en **grupo**, búsqueda y análisis de información, comunicación oral y escrita.

En primer lugar, elaboración de los casos clínicos:

- **Pensar en historias** creíbles, cortas, de la vida cotidiana y atractivas.
- Introducir **síntomas** o un diagnóstico y **tratamiento farmacológico**
- Introducir **dos o más aspectos relativos al tratamiento**

(efectividad, accione farmacológicos, RAMs, interacciones, consejo)

Escenario

Tipo de población

Farmacología

Elaboración de un taller para 24 alumnos

Sobresaliente

Notable

Notable

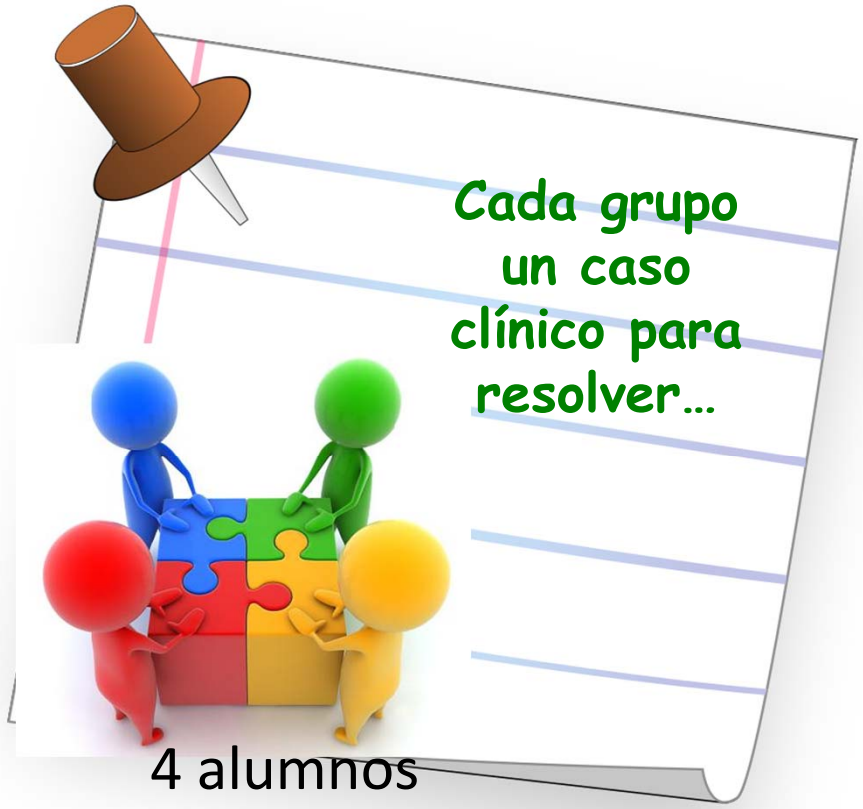
Aprobado/suspenso

Elaboración de grupos homogéneos en cuanto a rendimiento académico (Farmacología I)

Ejemplo: Clase de 96 alumnos; 4 listas de 24 alumnos; 6 grupos de 4 alumnos

Elaboración de un taller para 24 alumnos

6 grupos de



4 alumnos

2 horas

Elaboración de un taller para 24 alumnos

6 grupos

3 casos sobre uso de antidepresivos

3 casos sobre uso de ansiolíticos e hipnóticos

Elaboración de un taller para 24 alumnos

6 grupos

3 casos sobre uso de antidepresivos

3 casos sobre uso de ansiolíticos e hipnóticos

Escenarios

- Trabajo
- Deporte
- Voluntariado
- Inmigración
- Enfermedad grave
- Familia

Poblaciones

- Persona mayor
- Embarazo

Cada taller contiene escenarios varios y distintos grupos de población

Título	Escenario	P. Activos	Farmacología
Venitha, víctima del tsunami en Indonesia	Voluntariado		
María y su cáncer de mama	Enfermedad grave		
Judit, atleta de alta competición	Deporte		
Mario y su hija de 3 meses	Dificultades domésticas		
Lucía, enfermera de la UCI	Embarazo		
La adaptación de Pablo	Inmigración Persona mayor		

Elaboración de un taller para 24 alumnos

3 casos sobre uso de antidepresivos

3 casos sobre uso de ansiolíticos e hipnóticos

6 grupos

Escenarios

- Trabajo
- Deporte
- Voluntariado
- Inmigración
- Enfermedad grave
- Familia

Poblaciones

- Persona mayor
- Embarazo

Farmacología

- Principios activos y grupos
- Indicaciones
- Mecanismo de acción
- Acciones farmacológicas
- Farmacocinética
- RAMs
- Interacciones
- Consejo farmacéutico

3 casos sobre uso de antidepresivos

Título	Escenario	P. Activos	Farmacología
Venitha, víctima del tsunami en Indonesia	Voluntariado	ISRS- Sertralina	Síntomas Latencia clínica de los ADs RAMs
María y su cáncer de mama	Enfermedad grave	IRSNA – Duloxetina	Síntomas Efectividad RAMs Consejo farmacéutico
Judit, atleta de alta competición	Deporte	ISRS – Fluoxetina Trazodona	Efectividad Indicaciones

Contienen en conjunto los conceptos básicos que queremos reforzar

Venitha, víctima del tsunami de Indonesia

Hace dos semanas has viajado a Indonesia como cooperante farmacéutico de una ONG para ayudar en un dispensario que atiende a personas afectadas por el reciente tsunami. Allí has conocido a Venitha, una mujer de 29 años, madre de tres hijos de 8, 5 y 3 años. Toda la familia ha sobrevivido a la catástrofe aunque se han quedado sin hogar. Desde entonces Venitha presenta un **estado depresivo**, está muy cansada, apenas duerme y llora mucho aunque intenta que sus hijos no le vean.

Un médico le atendió por primera vez en el dispensario donde trabajas y le prescribió **sertralina 50 mg/dia** para tratar su estado. Tras **una semana de tratamiento** Venitha no ha mejorado, **su estado de ánimo sigue bajo** y también presenta ansiedad. Os cuenta que **no tiene mucho apetito** y siente **náuseas** pero que **está durmiendo bien**. El médico decide mantener el tratamiento **tres semanas más y** le prescribe **primperam®** antes de las comidas.

Título	Escenario	P. Activos	Farmacología
Venitha, víctima del tsunami en Indonesia	Voluntariado	ISRS- Sertralina	Síntomas Latencia clínica de los ADs RAMs

Lucía y su cáncer de mama

Formas parte del equipo de profesionales de un centro de atención a la mujer con cáncer de mama. Conoces bien el caso de Lucía. Es la tercera recaída de su cáncer de mama. El médico le ha prescrito **duloxetina 60 mg/dia** comprimidos, por primera vez, debido a que manifiesta intensa **anhedonia,** dificultades en la concentración e insomnio. El médico le recomienda volver al cabo de 6 semanas. A **las 4 semanas**, tras preguntarle en el centro de atención, Lucía te cuenta que **ha mejorado significativamente** su estado de ánimo. Sin embargo tiene **dificultades para iniciar la micción**. Por otro lado, se muestra algo aprensiva a estar tomando la duloxetina. Te manifiesta **su preocupación** de que le pueda producir adicción y que luego no pueda dejar esas pastillas nunca más. Te habla de unas tabletas de **triptófano** que le han dicho que van bien.

Título	Escenario	P. Activos	Farmacología
Lucía y su cáncer de mama	Enfermedad grave	IRSNA – Duloxetina Triptófano	Síntomas Efectividad RAMs Interacciones Consejo farmacéutico

Universidad de Navarra

Judith, atleta de alta competición

Judith es una chica de 22 años de la federación nacional de atletismo femenino y se está preparando para el mundial de atletismo de Qatar. Ha ganado ya varios campeonatos, correr los 1500 es su mejor marca personal.

Está tomando **fluoxetina 40 mg/dia** desde hace un año por un trastorno depresivo que le diagnosticaron. Se encuentra **muy bien de ánimo** pero le han aconsejado tomar el medicamento durante 6 meses más. Sin embargo, últimamente **no duerme muy bien** por la noche. En tres meses empieza el mundial y sabe que descansar por la noche es crucial para los entrenamientos. El médico le ha prescrito **trazodona** 100 mg comprimidos durante dos semanas un comprimido antes de acostarse.

Título	Escenario	P. Activos	Farmacología
Judith, atleta de alta competición	Deporte	ISRS – Fluoxetina Trazodona	Indicaciones Efectividad Interacciones

3 casos sobre uso de ansiolíticos e hipnóticos

Título	Escenario	P. Activos	Farmacología
Mario y su hija de 3 meses	Dificultades domésticas	Zolpidem Lorazepam	Efectividad Vida media
Lucía, enfermera de la UCI	Embarazo	Lormetazepam	Hipnóticos
La adaptación de Pablo	Persona mayor	Clorazepato Midazolam	Vida media RAMs
Contienen en conjunto los conceptos básicos que queremos reforzar			

Mario y su hija de tres meses

Son las 11 de la mañana y Mario toma un café doble en su despacho de arquitectos mientras piensa que ya no puede más. Su hija de 3 meses se pasa todas las noches llorando cada dos horas y al final le ha causado un **insomnio**. El médico de cabecera le ha recetado **zolpidem 10 mg** antes de acostarse… pero aunque consigue dormirse se despierta en mitad de la noche y le cuesta volver a conciliar el sueño.

Su **calidad del sueño es muy mala**… y cada vez se siente más **cansado**. Además hay mucho trabajo, tiene que entregar un proyecto antes de fin de mes. Sorbe el café mientras piensa… si al menos pudiera echar una cabezadita durante el día…
Se lo comenta a un compañero de trabajo y éste le recomienda acudir al médico y que le diga que le recete **lorazepam 1 mg** antes de acostarse ya que él lleva un tiempo tomándolo y le hace efecto.

Título	Escenario	Grupos farmacológicos	Farmacología
La hija de Mario	Dificultades domésticas	Zolpidem Lorazepam	Vida media Efectividad

Universidad de Navarra

María, enfermera de la UCI

María es enfermera de UCI, 35 años, por fin le han quitado los turnos de noche y ha pasado a horarios de mañanas. Venía pidiéndolo desde hacía meses. Ahora que su hija de un año podía ir a la guardería, era el horario que conciliaba mejor.

Pero todos los años que llevaba con turnos de noche y un trabajo estresante, le causó cada **dificultad para dormir por la noche**. Su médico le prescribió **Lormetazepam 1 mg** comprimidos, antes de dormir, lo cual resultó eficaz. Lo ha tomado **durante más de un año** y ve que no puede dejarlo. Acude de nuevo al médico y le pregunta si hay algún problema si se queda **embarazada**.

El médico le prescribe una **pauta de deshabituación** del l**ormetazepam** que incluye también el uso de **hipnóticos no benzodiazepínicos**.

María te cuenta en tu farmacia su entrevista con el médico.

Título	Escenario	Grupos farmacológicos	Farmacología
María, enfermera de la UCI	Embarazo	Lormetazepam	Hipnóticos Consejo farmacéutico

Universidad de Navarra

La adaptación de Pablo

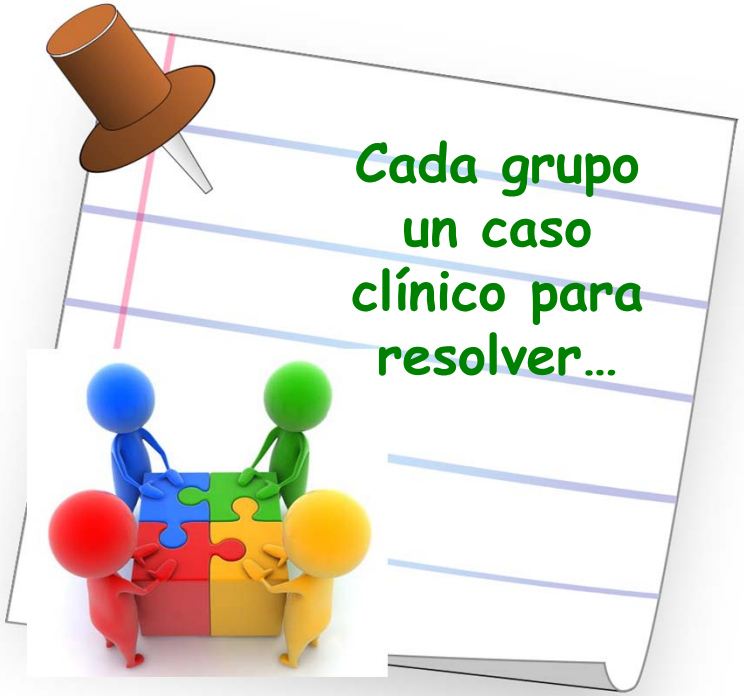
Pablo es un señor de 75 años. Después de fallecer su mujer en Lima (Perú) ha decidido venir a España y reunirse con su hija y la familia de ésta. Le costó mucho adaptarse al cambio y **apenas conseguía dormir por la noche**. Durante el día estaba **nervioso**. El médico de cabecera le recetó **clorazepato 10 mg** por la noche. **Comenzó a dormir** y a estar más tranquilo durante el día. Sin embargo, ahora su hija está preocupada porque Pablo **no recuerda** muchas de las cosas que le han contado durante el día. Esta mañana al levantarse **se ha caído de la cama.**

Le refiere al médico estos síntomas y su médico de familia le ha recetado **midazolam 7,5 mg** comprimidos por la noche.

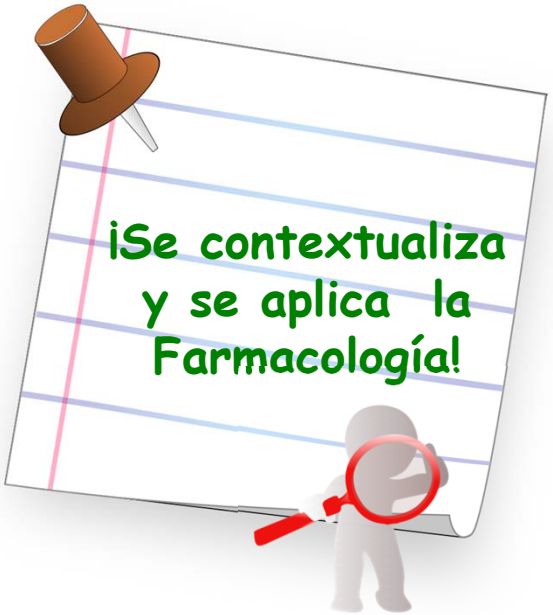
Título	Escenario	Grupos farmacológicos	Farmacología
La adaptación de Pablo	Persona mayor inmigrante	Clorazepato Midazolam	Vida media RAMs

1. Objetivos generales del taller
2. Elaboración del taller
3. **Metodología del taller**
4. Competencias trabajadas y resultados de aprendizaje
5. Opinión de los alumnos y de los profesores

Parte 1: Preparación del caso en grupo



2 semanas



El **objetivo** a lograr es:

- Analizar y estudiar el caso clínico en cuestión

- **Detectar y explicar los problemas** que sufre el **paciente** en cuestión y por qué se han resuelto de esa forma o cómo creen que se podrían resolver

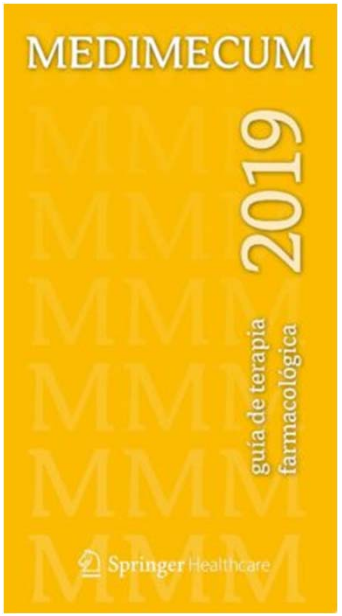
Parte 1: Preparación del caso en grupo

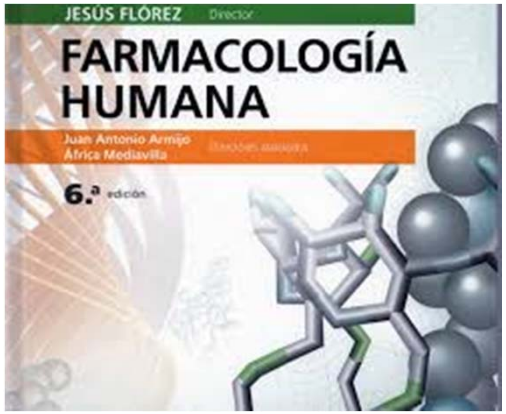
¿Cómo lo hacemos?

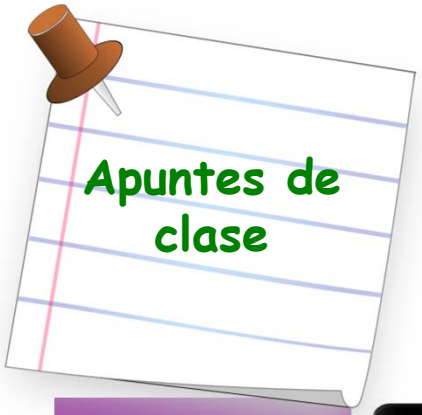
Estudiar la **información** más relevante sobre los **fármacos** que aparecen en el caso, sus características **farmacológicas** y **farmacocinéticas**, sus **indicaciones terapéuticas**, **RAMs**, **contraindicaciones**, uso en **poblaciones especiales**… etc… y relacionarlo con el contexto que se plantea en el caso clínico.

Parte 1: Preparación del caso en grupo

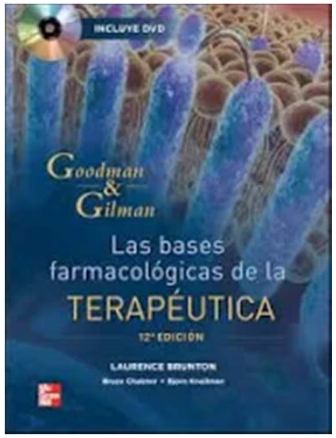
Fuentes de información







aemps
cima

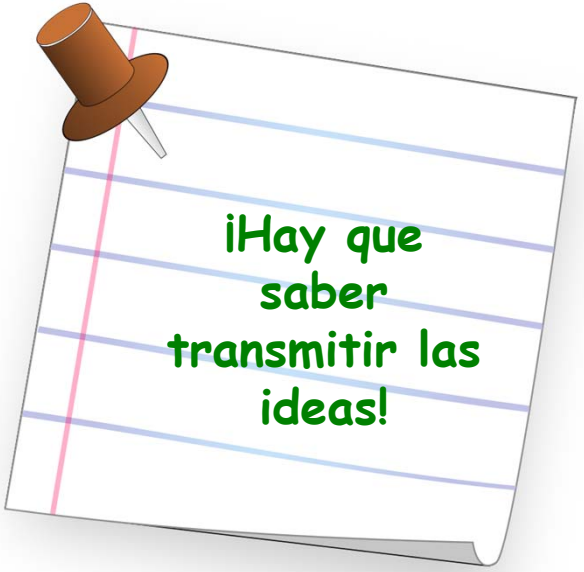


PubMed
National Library of Medicine
NLM

Universidad de Navarra

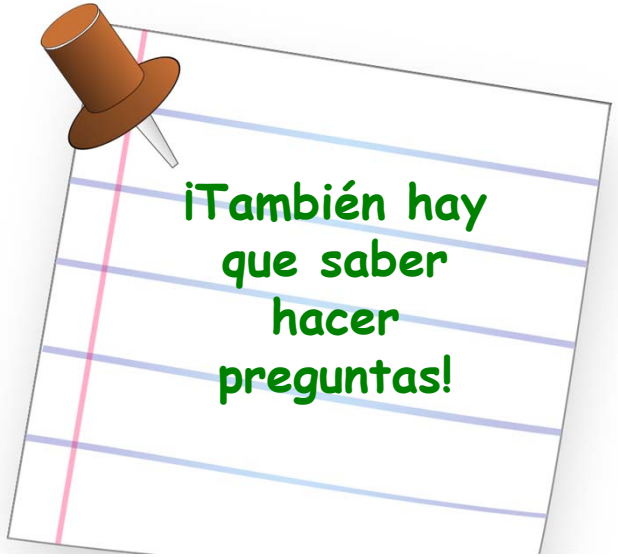
Parte 2: Exposición del caso

El día asignado, cada grupo realizará una **presentación ORAL en Power Point al resto del grupo en el que expondrán el caso clínico.** Durará como máximo **6-7 minutos**. El grupo puede elegir libremente al alumno que realizará la exposición.



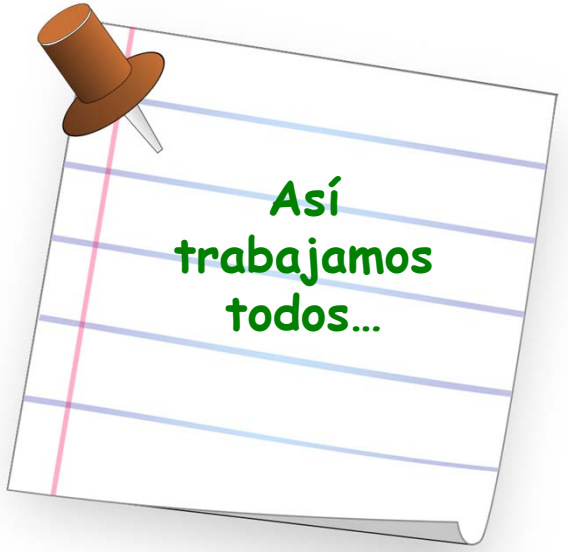
Parte 2: Respuestas al profesor y a sus compañeros
¡Todos preguntan!

Los **compañeros** del resto de grupos y/o los **profesores** realizarán preguntas al grupo que ha expuesto el trabajo. Cada miembro del grupo **deberá contestar al menos una pregunta**. Cada alumno de los grupos (antidepresivos) deben realizar preguntas a los alumnos de los grupos (ansiolíticos e hipnóticos) y viceversa.



Parte 3: Entrega individual de un informe sobre el caso

- **Individual** de cada alumno,
- **Breve** y limitada a un espacio (1/2 cara folio)
- Incluir una **pregunta** que irá dirigida a un caso específico del otro grupo farmacológico
- Esta pregunta podrá ser seleccionada por el profesor para ser formulada el día de la exposición oral.



Rúbrica utilizada para la evaluación

			PUNTOS
1	En la exposición oral, resuelven y analizan correctamente el caso (GRUPO)	0-3	
2	Utilizan la terminología farmacológica y científica adecuada durante la exposición (GRUPO)	0-2	
3	Contesta con precisión a las preguntas que después le plantean los profesores o sus compañeros (INDIVIDUAL)	0-2	
4	Realiza preguntas sobre el tema a compañeros de otro grupo (INDIVIDUAL)	0-1	
5	En la parte escrita, se realiza un resumen completo de la resolución del caso y se elabora una pregunta adecuada (INDIVIDUAL)	0-2	
	Valoración final	0-10	

Nota: cada alumno tendrá su propia valoración. Como se puede ver en la tabla, las puntuaciones obtenidas en los ítems 1 y 2 serán comunes al grupo y las obtenidas en los ítems 3, 4 y 5 serán individuales.

1. Objetivos generales del taller
2. Elaboración del taller
3. Metodología del taller
4. **Competencias trabajadas y resultados de aprendizaje**
5. Opinión de los alumnos y de los profesores

1. **Conocer las propiedades y mecanismos de acción de los fármacos**

2. **Utilizar de forma segura los medicamentos** teniendo en cuenta sus propiedades físicas y químicas incluyendo cualquier riesgo asociado a su uso

3. Conocer y comprender la estructura y función del cuerpo humano, así como los **mecanismos generales de la enfermedad**, alteraciones moleculares, estructurales y funcionales, expresión sindrómica y herramientas terapéuticas para restaurar la salud.

4. **Intervenir en las actividades de promoción de la salud**, prevención de enfermedad, en el ámbito individual, familiar y comunitario; con una visión integral y multiprofesional del proceso salud-enfermedad.

1. Reconocer y **saber distinguir** las propiedades farmacológicas, potenciales reacciones adversas y toxicidad de los distintos grupos terapéuticos y sustancias tóxicas.

2. Ser capaz de **informar**, tanto de forma oral como escrita, acerca de un determinado fármaco o grupos de fármacos.

3. Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un **público tanto especializado como no especializado**

1. Objetivos generales del taller
2. Elaboración del taller
3. Metodología del taller
4. Competencias trabajadas y resultados de aprendizaje
5. **Opinión de los alumnos y de los profesores**