



CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos

COMPETENCIAS AVANZADAS Y ESPECIALIZACIÓN: CLAVES PARA SEGUIR CRECIENDO



JOSEP MARIA CATALÀ FOGUET



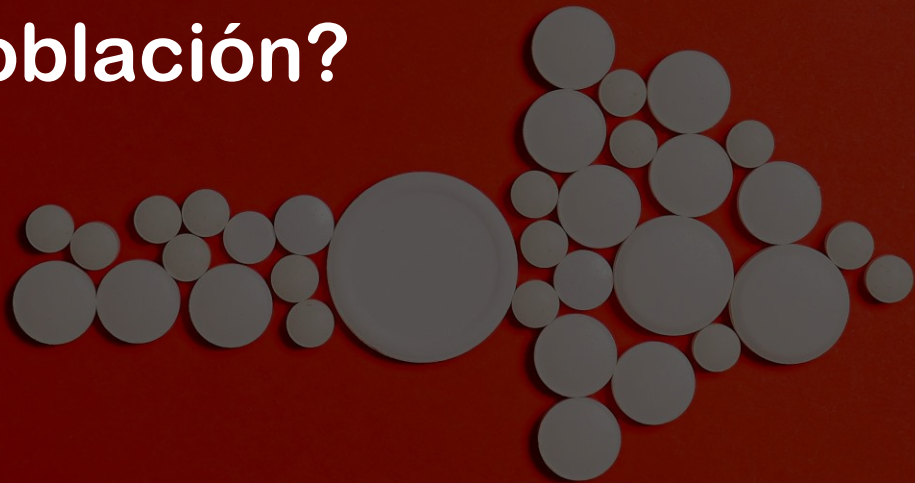
¿Técnicos
polivalentes o
especialistas?



¿Por qué en la mayoría
de los SFH prefieren
que los técnicos seamos
polivalentes en nuestras
funciones?



¿Creéis que estáis
suficientemente formados
ante la aparición de nuevos
medicamentos y las
necesidades actuales de la
población?



4

¿Os sentís
sanitarios a la
hora de hacer
vuestro trabajo?





CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos



COMPETENCIAS AVANZADAS Y ESPECIALIZACIÓN: CLAVES PARA SEGUIR CRECIENDO

Hacia una nueva generación
de técnicos
Cambio de modelo

JOSEP MARIA CATALÀ FOGUET



CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos

COMPETENCIAS AVANZADAS Y ESPECIALIZACIÓN: CLAVES PARA SEGUIR CRECIENDO

Hacia una nueva generación
de técnicos

Talento líquido: adaptabilidad,
versatilidad, evolucionar

JOSEP MARIA CATALÀ FOGUET



CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos



COMPETENCIAS AVANZADAS Y ESPECIALIZACIÓN: CLAVES PARA SEGUIR CRECIENDO

Hacia una nueva generación
de técnicos

Los pacientes, el objetivo final
de nuestro trabajo diario

JOSEP MARIA CATALÀ FOGUET







CONGRESO NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

58^{*}

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Farmacia Hospitalaria

[Encuentro Iberoamericano de Farmacólogos de Hospital]

Del 22 al 25 de octubre

Málaga 2013

**José María
Catala Foguet**



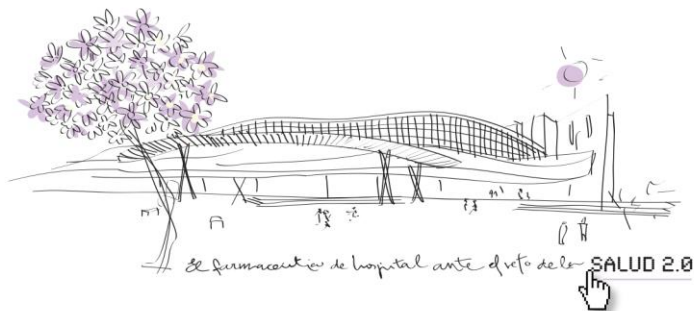
CONGRESISTA



Del 22 al 25 de octubre

Málaga 2013

PROGRAMA CIENTÍFICO



25

Viernes

	09:30	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00
Auditorio 1 planta 0			MESA REDONDA 2 Experiencias sanitarias en torno a la salud 2.0		ACTO DE CLAUSURA					
Auditorio 2 planta 0			CONTROVERSIA 2.0 Visión estratégica de la FH							
Conferencias 1 A planta 0		MEJORES CASOS CLÍNICOS	PLAN ESTRATÉGICO SEFH Estratificación y Modelo Farmacéutico							
Conferencias 1 B planta 0		DESAYUNO CON EXPERTO Dr. José M. Gómez Ariza								
Pabellón 1 planta 0							CONFERENCIA DE CLAUSURA Sr. Xesco Espar			

58

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Farmacia Hospitalaria
(Encuentro Biotecnológico de Farmacéuticos de Hospital)

**José María
Catala Foguet**

Málaga 2013



CONGRESISTA

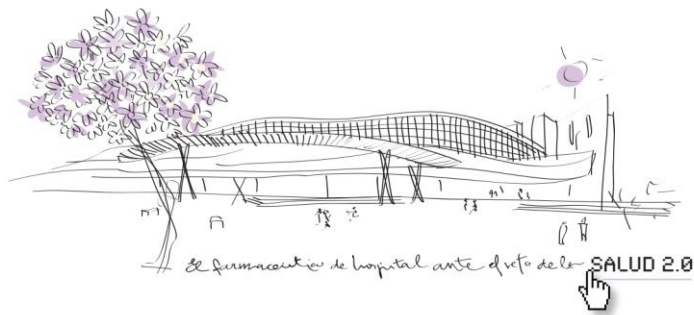


70

**CONGRESO
NACIONAL**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA
MÁLAGA 15-17 OCT 25



PROGRAMA CIENTÍFICO



25

Viernes

15:30 | 16:00 | 16:30 | 17:00

MESA TÉCNICOS DE FARMACIA

Desarrollo y competencia
de Técnico de Farmacia

58

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Farmacia Hospitalaria
[Encuentro Biotecnológico de Farmacéuticos de Hospital]

**José María
Catala Foguet**

Del 22 al 25 de octubre
Málaga 2013



CONGRESISTA

70

**CONGRESO
NACIONAL**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25



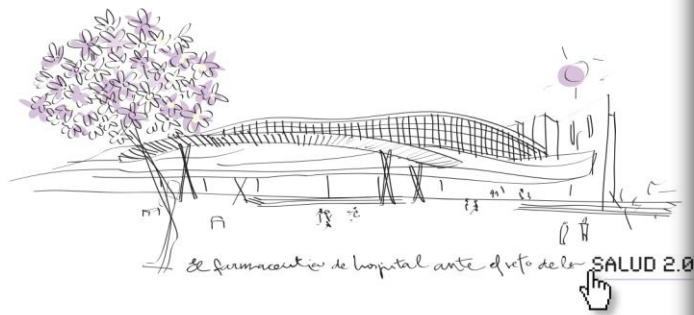
58*

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Farmacia Hospitalaria

Del 22 al 25 de octubre

Málaga 2013

PROGRAMA CIENTÍFICO



MÉRCOLES 15 DE OCTUBRE – JORNADA DE TÉCNICOS

09:00-09:55 Sala Auditorio 1

JORNADA DE TÉCNICOS

TITULACIÓN Y PROYECCIÓN PROFESIONAL DEL TÉCNICO EN FARMACIA: AMENAZAS, RETOS Y OPORTUNIDADES

Modera:

Pedro Acosta Robles
Hospital Universitario Poniente (ALMERÍA)

Ponencias:

Eva María Negro Vega
Hospital Universitario de Getafe (MADRID)
Rafael Suárez
Coordinador Dual y de la Fase de Formación en Empresa u Organismo Equiparado (FFEOE) del IES Albalá (ALMERÍA)

10:00-11:30 Sala Auditorio 1

JORNADA DE TÉCNICOS

LIDERANDO PROYECTOS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE: COMPROMISO DEL TÉCNICO DE FARMACIA CON LA CALIDAD DE LA ASISTENCIA SANITARIA

Modera:

Laura Córdoba
Hospital de Antequera (MÁLAGA)

Ponencias:

Armando Mesa Jiménez
Hospital Universitario de Jerez de la Frontera (CÁDIZ)
Patricia Martínez Pelayo
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (CANTABRIA)
Miriam Callejón García
Hospital Universitario Poniente (ALMERÍA)
Diana Yubero Martos
Hospital Universitario de Fuenlabrada (MADRID)

11:30-12:00 Exposición Comercial

DESAYUNO BIENVENIDA

12:00-12:30 Sala Gran Auditorio

ACTO INAUGURAL

PROGRAMA CIENTÍFICO

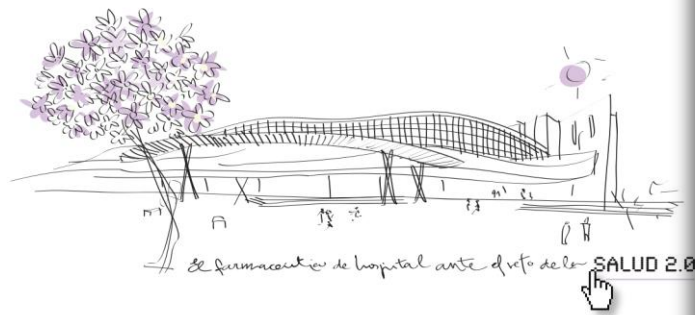
58*

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Del 22 al 25 de octubre

Malaga 2013

PROGRAMA CIENTÍFICO



MÉRCOLES 15 DE OCTUBRE – JORNADA DE TÉCNICOS

12:30-13:30 Sala Gran Auditorio

CONFERENCIA INAUGURAL

Ponencia:
Jordi Albarreda Ureta
Profesor Deusto Business School

13:30-14:25 Sala Auditorio 1

JORNADA DE TÉCNICOS COMPETENCIAS AVANZADAS Y ESPECIALIZACIÓN: CLAVES PARA SEGUIR CRECIENDO

Moderador:
Beatriz Isla Tejera
Hospital Reina Sofía (CÓRDOBA)

Ponencias:
Josep Maria Catalá Foguet
Hospital Sant Joan De Déu (BARCELONA)
Ángeles Aledo Fluxá
Asociación Valenciana de Técnicos de Farmacia Hospitalaria (AVTFH), VALENCIA

14:30-16:00 Exposición Comercial

ALMUERZO

16:00-16:55 Sala Auditorio 1

JORNADA DE TÉCNICOS NUEVAS TECNOLOGÍAS AL SERVICIO DE LA FARMACIA HOSPITALARIA: PRESENTE Y FUTURO PARA EL TÉCNICO DE FARMACIA

Moderador:
María Jesús Jiménez Cerezo
Hospital Universitario 12 de Octubre (MADRID)

Ponencias:
María José Costa Antúñez
Hospital General de Lanzarote (LANZAROTE)
Mónica Vieira González
Hospital Universitario Lucus Augusti (LUGO)
Luz Milagros Ponce de León
Hospital Universitario Punta de Europa (CÁDIZ)

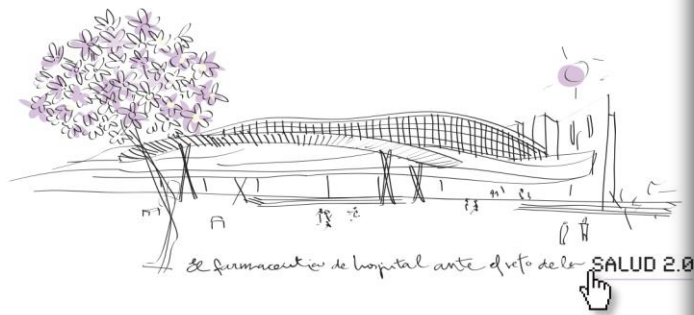
58*

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Farmacia Hospitalaria

Del 22 al 25 de octubre

Málaga 2013

PROGRAMA CIENTÍFICO



MIÉRCOLES 15 DE OCTUBRE – JORNADA DE TÉCNICOS

17:00-18:30 Sala Auditorio 1

JORNADA DE TÉCNICOS

MEJORES COMUNICACIONES DE TÉCNICOS EN FARMACIA

Moderan:

Patricia Medina Pozo

Hospital Regional Universitario de Málaga

Isabel Moya Carmona

Hospital Universitario Virgen de la Victoria (MÁLAGA)

21:00

CÓCTEL

PROGRAMA CIENTÍFICO



*“Hay que pasar de hablar del
papel del fármacéutico a el
valor que aporta el
fármacéutico”*

*“Hay que pasar de hablar del
papel del técnico a el valor
que aporta el técnico”*

Josep María



2013

2016

2017

2018

2022

SEFH 58. Málaga. Presencial. Desarrollo y competencia del técnico de farmacia.



2013

2016

2017

2018

2022

2023

SEFH 61. Gijón. Moderador: Mesa redonda: pasado, presente y futuro de una profesión – Dónde queremos ir y cómo podemos ir juntos?

2013

2016

2017

2018

2022

2023

2024

PONENTE
MIÉRCOLES 18 OCT

Josep María Catalá

 CONGRESO
NACIONAL
MADRID
18-21 OCTUBRE 2017



 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA
MÁLAGA 15-17 OCT 25

**SEFH 62. Madrid. Moderador: Itinerario
formación-gestión del talento. Desarrollo
profesional del técnico de farmacia**



2013

2016

2017

2018

2022

2023

2024

2025

SEFH 63. Palma. Moderador: ¿Qué queremos y cómo lo hacemos? Funciones futuras, capacitación, profesionales

2016

2017

2018

2022

2023

2024

2025



SEFH 67. Barcelona. Moderador. Reformúlate ¿que técnico quieres llegar a ser?

2017

2018

2022

2023

2024

2025



**SEFH 68. Bilbao. Visión del técnico del futuro: Reto
2030**

**69 CONGRESO
NACIONAL**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA



JOSEP MARÍA CATALÀ
FOGUET



PONENTE

2018

2022

2023

2024

2025

**SEFH 69. A Coruña. Perspectiva del técnico de
farmacia.: Gestión del cambio. Visión de TEF
Grado superior**

2022

2023

2024

2025

**SEFH 70. Málaga. Competencias avanzadas y
especialización: claves para seguir creciendo**



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE LA PRESIDENCIA, JUSTICIA
Y RELACIONES CON LAS CORTES

Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado

Castellano ▼

Buscar 🔍

Mi BOE 👤

Menú ☰

Está Vd. en > [Inicio](#) > [Buscar](#) > Documento BOE-A-1990-30938

Ley 25/1990, de 20 de diciembre, del Medicamento.

[Disposición derogada]

Publicado en: «BOE» núm. 306, de 22 de diciembre de 1990, páginas 38228 a 38246 (19 págs.)

Sección: I. Disposiciones generales

Departamento: Jefatura del Estado

Referencia: BOE-A-1990-30938

Permalink ELI: <https://www.boe.es/eli/es/l/1990/12/20/25>



CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

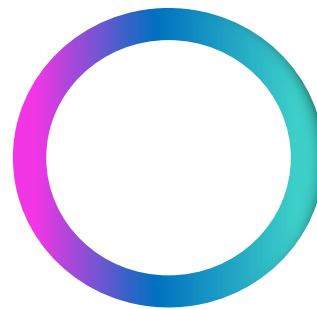
Noviembre 2022



Septiembre 2023



Marzo 2025



Nuevos roles farmacéuticos

Nuevos roles farmacéuticos

**Equipos
directivos**



**Unidades
asistenciales**



**Equipos
multidisciplinares**

Comisiones



**Farmaco
economía**

Biofarmacéutico



Farmacogenómica

**Unidades
asistenciales**



**Nuevos roles
farmacéuticos**

**Equipos
directivos**



Farmacogenética

**Equipos
multidisciplinares**

Comisiones



**CONGRESO
NACIONAL**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA
MÁLAGA 15-17 OCT 25

Nuevos roles técnicos

Nuevos roles técnicos

Nuevos roles técnicos

**Desarrollo de
nuevas
capacidades**

**Cambio de
modelo en la
formación**

**Nuevo
técnico**



Nuevos roles técnicos

Adaptación a las nuevas tecnologías

Técnico del futuro

Técnico líquido

Cambio de modelo en la formación

Desarrollo de nuevas capacidades

Nuevo técnico



CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA
MÁLAGA 15-17 OCT 25

**Fármacos
individualizados**

Neurociencias

**Enfermedades
minoritarias**

**Enfermedades
crónicas**

CAR-T

Terapias génicas

**Medicamentos
inmunomoduladores**

**Antivirales y
antirretrovirales**







365 días
24 horas



365 días

24 horas















NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CON LO QUE SE PUEDE CONFUNDIR
ADREnalina	ATROpina
amiFOStina	amiKACina
azaTIOprina	AZItromicina
carBAMazepina	OXcarbazepina
CARBOplatino	CISplatino
cefOTaxima	cefTAZidima
ceFAZolina	cefTRIAXona
cicloSPORINA	cicloSERINA
diazePAM	diTIAZem
DOBUTamina	DOPamina
DOCEtaxel	PACLitaxel

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CON LO QUE SE PUEDE CONFUNDIR
DOXOrubicina	DAUNOrubicina – IDArubicina
EPINEFrina	eFEDrina
HIDROcodona	oxiCODONA
inFLIXimab	riTUXimab
lamoTRIGina	levETIRAcetam
lamoVUDina	lamoTRIGina
metFORMINA	metroNIDAZOL
tiamAZOL	tiamINA
prednisoLONA	predniSONA
valACiclovir	valGANciclovir
vinBLAStina	vinCRIStina











¿Es así como nos sentimos a veces?





**¿Somos parte de la
cura del paciente?**



**Nuestra formación se
ha de encaminar
hacia el mejor
conocimiento de los
pacientes**



Avances en la formación y los modelos de práctica de los técnicos de farmacia en Estados Unidos: perspectivas históricas, necesidades de desarrollo de la fuerza laboral y oportunidades futuras

James S. Wheeler ^a, Jeffrey A. Gray ^b, Chad K. Gentry ^c, Glen E. Farr ^d

Mostrar más

+ Añadir a Mendeley  Compartir  Citar

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2019.05.005>

[Obtener derechos y contenido](#)

[Acceso al texto completo](#)

Abstracto

El sistema de salud estadounidense enfrenta enormes desafíos relacionados con el costo, la calidad y el acceso. A medida que la profesión farmacéutica aborda estos desafíos mediante la transición hacia un modelo de práctica centrado en servicios clínicos de atención directa al paciente, se necesita una fuerza laboral de técnicos competentes y capaces para respaldar las funciones de los farmacéuticos. Hasta hace poco, se había prestado poca atención a los técnicos de farmacia y a su rol en relación con el cambio del modelo de práctica. Con la transformación continua de la práctica farmacéutica, un enfoque que garantice la uniformidad en la educación, la capacitación, el registro y la certificación de los técnicos es vital para respaldar un modelo de práctica diseñado para transformar la gestión de medicamentos en todo el proceso de atención. El propósito de este comentario es triple: revisar la historia de la capacitación y la práctica de los técnicos de farmacia, analizar los modelos de práctica actuales y futuros de los técnicos, y examinar las implicaciones para el desarrollo de la fuerza laboral.

Avances en la formación y los modelos de práctica de los técnicos de farmacia en Estados Unidos: perspectivas históricas, necesidades de desarrollo de la fuerza laboral y oportunidades futuras

James S. Wheeler ^a, Jeffrey A. Gray ^b, Chad K. Gentry ^c, Glen E. Farr ^d

Mostrar más

+ Añadir a Mendeley Compartir Citar

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2019.05.005>

Obtener derechos y contenido

● Acceso al texto completo

Abstracto

El sistema de salud estadounidense enfrenta enormes desafíos relacionados con el costo, la calidad y el acceso. A medida que la profesión farmacéutica aborda estos desafíos mediante la transición hacia un modelo de práctica centrado en servicios clínicos de atención directa al paciente, se necesita una fuerza laboral de técnicos competentes y capaces para respaldar las funciones de los farmacéuticos. Hasta hace poco, se había prestado poca atención a los técnicos de farmacia y a su rol en relación con el cambio del modelo de práctica. Con la transformación continua de la práctica farmacéutica, un enfoque que garantice la uniformidad en la educación, la capacitación, el registro y la certificación de los técnicos es vital para respaldar un modelo de práctica diseñado para transformar la gestión de medicamentos en todo el proceso de atención. El propósito de este comentario es triple: revisar la historia de la capacitación y la práctica de los técnicos de farmacia, analizar los modelos de práctica actuales y futuros de los técnicos, y examinar las implicaciones para el desarrollo de la fuerza laboral.

El impacto de la labor de un técnico de farmacia en los servicios de farmacia clínica en un hospital australiano

Artículo de investigación | Publicado: 12 de marzo de 2019

Volumen 41, páginas 445–451, (2019) [Cite este artículo](#)

Descargar PDF

● Acceso proporcionado por el Consorcio de Serveis Universitaris de Catalunya (CSUC)

Jessica TV Nguyen, Kate ED Ziser, Jonathan Penm y Carl R. Schneider

1127 accesos 11 citas [Explorar todas las métricas](#)

Abstracto

Antecedentes Cada vez se reconoce más el papel de los técnicos de farmacia en la obtención de historiales de medicación y la realización de tareas administrativas que pueden representar un coste de oportunidad cuando las realizan los farmacéuticos. Por lo tanto, los equipos mejorados por técnicos pueden mejorar los servicios de farmacia clínica hospitalaria. En los hospitales australianos, la conciliación y las revisiones de la medicación se pueden documentar en Planes de Gestión de la Medicación (MMP) en el momento del ingreso. Por lo tanto, los MMP se pueden utilizar como medidas viables de la eficiencia de los equipos de farmacia. **Objetivo** Cuantificar el impacto de un modelo de farmacia clínica mejorado por técnicos en la conciliación de la medicación y la puntualidad de las tareas del farmacéutico. **Entorno** Hospital universitario terciario de 480 camas en Nueva Gales del Sur. **Método** Se evaluó el efecto de un técnico que trabaja junto al farmacéutico geriátrico en un solo hospital. Los resultados se midieron a lo largo de dos periodos de 4 semanas antes y después de la implementación para pacientes bajo la supervisión de un geriatra que fueron dados de alta durante el horario laboral habitual. Los datos fueron recopilados por el farmacéutico supervisor. **Medida principal de resultados** Los resultados primarios fueron el número de MMP completados diariamente en promedio y durante el ingreso, así como la puntualidad en la actualización de los resúmenes de alta, los historiales de medicación y los MMP. **Resultados** El número medio de MMP diarios aumentó significativamente de 2,25 a 4,90 con el técnico ($p < 0,001$, IC del 95%: 1,66 a 3,64). El tiempo medio para actualizar el resumen de alta disminuyó significativamente de 6:48 a 2:33 h ($p = 0,01$). **Conclusión** Este estudio sugirió que los equipos mejorados por técnicos podrían mejorar la eficiencia de los servicios de farmacia clínica en un hospital australiano.

El impacto de la labor de un técnico de farmacia en los servicios de farmacia clínica en un hospital australiano

Artículo de investigación | Publicado: 12 de marzo de 2019

Volumen 41, páginas 445–451, (2019) [Cite este artículo](#)
[Descargar PDF](#)

Acceso proporcionado por el Consorci de Serveis Universitaris de Catalunya (CSUC)

[Jessica TV Nguyen](#) [✉ Kate ED Ziser](#) [Jonathan Penm](#) y [Carl R. Schneider](#)

1127 accesos 11 citas [Explorar todas las métricas](#) →

Abstracto

Antecedentes Cada vez se reconoce más el papel de los técnicos de farmacia en la obtención de historiales de medicación y la realización de tareas administrativas que pueden representar un coste de oportunidad cuando las realizan los farmacéuticos. Por lo tanto, los equipos mejorados por técnicos pueden mejorar los servicios de farmacia clínica hospitalaria. En los hospitales australianos, la conciliación y las revisiones de la medicación se pueden documentar en Planes de Gestión de la Medicación (MMP) en el momento del ingreso. Por lo tanto, los MMP se pueden utilizar como medidas viables de la eficiencia de los equipos de farmacia. **Objetivo** Cuantificar el impacto de un modelo de farmacia clínica mejorado por técnicos en la conciliación de la medicación y la puntualidad de las tareas del farmacéutico. **Entorno** Hospital universitario terciario de 480 camas en Nueva Gales del Sur. **Método** Se evaluó el efecto de un técnico que trabaja junto al farmacéutico geriátrico en un solo hospital. Los resultados se midieron a lo largo de dos periodos de 4 semanas antes y después de la implementación para pacientes bajo la supervisión de un geriatra que fueron dados de alta durante el horario laboral habitual. Los datos fueron recopilados por el farmacéutico supervisor. **Medida principal de resultados** Los resultados primarios fueron el número de MMP completados diariamente en promedio y durante el ingreso, así como la puntualidad en la actualización de los resúmenes de alta, los historiales de medicación y los MMP. **Resultados** El número medio de MMP diarios aumentó significativamente de 2,25 a 4,90 con el técnico ($p < 0,001$, IC del 95%: 1,66 a 3,64). El tiempo medio para actualizar el resumen de alta disminuyó significativamente de 6:48 a 2:33 h ($p = 0,01$). **Conclusión** Este estudio sugirió que los equipos mejorados por técnicos podrían mejorar la eficiencia de los servicios de farmacia clínica en un hospital australiano.

Ahorrar

Correo electrónico

Enviar

> [J Am Pharm Assoc \(2003\)](#), 2021 Nov-Dic; 61(6):e10-e13. doi: 10.1016/j.japh.2021.06.008.

Epub 11 de junio de 2021.

Un llamado a la acción: Maximizar el rol del técnico de farmacia a través de certificaciones

[Lisa M. Blanchette](#), [Jacob Holler](#), [Aarón Steffenhagen](#), [Niyati Vakil](#), [María Ghaffari](#), [Martina Powell](#), [James Terenyi](#)

PMID: 34172407 DOI: [10.1016/j.japh.2021.06.008](#)

Abstracto

El continuo avance de la práctica farmacéutica exige técnicos de farmacia altamente capacitados y con amplios conocimientos para optimizar los servicios prestados. A medida que las responsabilidades de los técnicos evolucionan para incluir roles más avanzados, la necesidad de capacitación y certificación estandarizadas para técnicos es esencial para el avance de la profesión y la práctica farmacéutica. Dado que solo el 45 % de los estados exige la certificación de técnicos, existe una gran variación en las competencias de educación y capacitación requeridas para los técnicos que ejercen en el sistema de salud. Si bien la brecha en la fuerza laboral de técnicos de farmacia certificados es significativa, el avance de las habilidades que se exigen a nuestra fuerza laboral técnica subraya la necesidad de una estandarización nacional de los requisitos de certificación de técnicos en el sistema de salud. Los farmacéuticos, los sistemas de salud y los legisladores deben comprometerse con el avance de la profesión farmacéutica y abogar por una fuerza laboral de técnicos certificados y uniforme como estándar profesional.

Copyright © 2021 American Pharmacists Association®. Publicado por Elsevier Inc. Todos los derechos reservados.

[Descargo de responsabilidad de PubMed](#)

Avances
práctica
Estados
necesita
laboral y

James S. Wheeler

Mostrar más

+ Añadir a Mendeley

<https://doi.org/10.1016>

Abstracto

El sistema de sala
la calidad y el acceso
mediante la trans-
atención directa.
capaces para res-
prestado poca at-
modelo de prácti-
enfoque que gara-
certificación de la
transformar la ge-
este comentario.
técnicos de farm-
examinar las imp-

> J Am Pharm Assoc (2003).2021 Nov-Dic;61(6):e10-e13. doi: 10.1016/j.japh.2021.06.008.
Epub 11 de junio de 2021.

Un llamado a la acción: Maximizar el rol del técnico de farmacia a través de certificaciones

Lisa M. Blanchette , Jacob Holler , Aarón Steffenhagen , Niyati Vakil , María Ghaffari , Martina Powell , James Terenyi

PMID: 34172407 DOI: 10.1016/j.japh.2021.06.008

Abstracto

El continuo avance de la práctica farmacéutica exige técnicos de farmacia altamente capacitados y con amplios conocimientos para optimizar los servicios prestados. A medida que las responsabilidades de los técnicos evolucionan para incluir roles más avanzados, la necesidad de capacitación y certificación estandarizadas para técnicos es esencial para el avance de la profesión y la práctica farmacéutica. Dado que solo el 45 % de los estados exige la certificación de técnicos, existe una gran variación en las competencias de educación y capacitación requeridas para los técnicos que ejercen en el sistema de salud. Si bien la brecha en la fuerza laboral de técnicos de farmacia certificados es significativa, el avance de las habilidades que se exigen a nuestra fuerza laboral técnica subraya la necesidad de una estandarización nacional de los requisitos de certificación de técnicos en el sistema de salud. Los farmacéuticos, los sistemas de salud y los legisladores deben comprometerse con el avance de la profesión farmacéutica y abogar por una fuerza laboral de técnicos certificados y uniforme como estándar profesional.

Copyright © 2021 American Pharmacists Association®. Publicado por Elsevier Inc. Todos los derechos reservados.

Descargo de responsabilidad de PubMed

Comparación de los historiales de medicación obtenidos por técnicos de farmacia y personal de enfermería en el departamento de urgencias

Wesley Arrison , Erica Merritt , Allison Powell 

Mostrar más 

+ Añadir a Mendeley  Compartir  Citar

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.01.009> ↗

Obtener derechos y contenido ↗

 Acceso al texto completo

Abstracto

Fondo

Un historial de medicación preciso es crucial para mantener la continuidad de la atención. Existen numerosas posibilidades de que se produzcan discrepancias, como omisiones, comisiones, dosis, frecuencias o formulaciones incorrectas de medicamentos. Las discrepancias en la medicación pueden prolongar la estancia hospitalaria, aumentar el número de visitas futuras al servicio de urgencias (SU) y los reingresos. Numerosos estudios han demostrado las ventajas de utilizar técnicos de farmacia para completar los historiales de medicación. Este estudio tuvo como objetivo comparar la precisión de la obtención de historiales de medicación a través de técnicos de farmacia en comparación con el personal de enfermería.

Comparación de los historiales de medicación obtenidos por técnicos de farmacia y personal de enfermería en el departamento de urgencias

Wesley Arrison , Erica Merritt , Allison Powell 

[Mostrar más](#) 

 Añadir a Mendeley  Compartir  Citar

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.01.009> 

[Obtener derechos y contenido](#) 

 [Acceso al texto completo](#)

Abstracto

Fondo

Un historial de medicación preciso es crucial para mantener la continuidad de la atención. Existen numerosas posibilidades de que se produzcan discrepancias, como omisiones, comisiones, dosis, frecuencias o formulaciones incorrectas de medicamentos. Las discrepancias en la medicación pueden prolongar la estancia hospitalaria, aumentar el número de visitas futuras al servicio de urgencias (SU) y los reingresos. Numerosos estudios han demostrado las ventajas de utilizar técnicos de farmacia para completar los historiales de medicación. Este estudio tuvo como objetivo comparar la precisión de la obtención de historiales de medicación a través de técnicos de farmacia en comparación con el personal de enfermería.



Abstracto

Fondo

Un historial de medicación preciso es crucial para mantener la continuidad de la atención. Existen numerosas posibilidades de que se produzcan discrepancias, como omisiones, comisiones, dosis, frecuencias o formulaciones incorrectas de medicamentos. Las discrepancias en la medicación pueden prolongar la estancia hospitalaria, aumentar el número de visitas futuras al servicio de urgencias (SU) y los reingresos. Numerosos estudios han demostrado las ventajas de utilizar técnicos de farmacia para completar los historiales de medicación. Este estudio tuvo como objetivo comparar la precisión de la obtención de historiales de medicación a través de técnicos de farmacia en comparación con el personal de enfermería.

Conclusión

Los técnicos de farmacia del servicio de urgencias proporcionaron historiales de medicación más precisos que los recopilados por el personal de enfermería, lo que redujo los posibles errores de medicación. Utilizar a los técnicos de farmacia para obtener los historiales de medicación también liberará al personal de enfermería de una responsabilidad que consume mucho tiempo, permitiéndoles centrarse en otras tareas de atención al paciente. Los resultados de este estudio tienen implicaciones para mejorar la atención al paciente, así como el flujo de trabajo multidisciplinario.



Comparación de los historiales de medicación obtenidos por técnicos de farmacia y personal de enfermería en el departamento de urgencias

Wesley Arrison, Erica Merritt, Allison Powell

Mostrar más

+ Añadir a Mendeley



Compartir



Citar

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.01.009>

Obtener derechos y contenido

● Acceso al texto completo

Abstracto

Fondo

Un historial de medicación preciso es crucial para mantener la continuidad de la atención. Existen numerosas posibilidades de que se produzcan discrepancias, como omisiones, comisiones, dosis, frecuencias o formulaciones incorrectas de medicamentos. Las discrepancias en la medicación pueden prolongar la estancia hospitalaria, aumentar el número de visitas futuras al servicio de urgencias (SU) y los reingresos. Numerosos estudios han demostrado las ventajas de utilizar técnicos de farmacia para completar los historiales de medicación. Este estudio tuvo como objetivo comparar la precisión de la obtención de historiales de medicación a través de técnicos de farmacia en comparación con el personal de enfermería.

Avanzando en el rol del técnico de farmacia: una revisión sistemática

Ashlee N Mattingly, T. Joseph Mattingly

PMID: 29198648 DOI: 10.1016/j.japh.2017.10.015

Abstracto

Objetivos: Resumir los hallazgos de una búsqueda bibliográfica sobre el avance del papel de los técnicos de farmacia, incluidos los tipos de capacitación identificados y los costos y beneficios potenciales tanto para el técnico como para la farmacia.

Fuentes de datos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en Scopus, Embase y Medline el 11 de enero de 2017.

Selección de estudios: Se incluyeron para su revisión investigaciones originales, informes de investigación, estudios de caso o informes de asociaciones. Los artículos se consideraron relevantes si identificaban un puesto de técnico de farmacia avanzado o si abordaban la formación/educación adicional para las funciones de técnico.

Extracción de datos: Se utilizó un formulario estándar de extracción de datos para recopilar información sobre los autores del estudio, el título del artículo, el año de publicación, el título de la revista, el diseño del estudio, una breve descripción de los métodos, las medidas de resultados principales, los roles de técnico avanzado identificados, la educación o capacitación adicional abordada y los costos y beneficios adicionales identificados en cada artículo.

Resultados: Se incluyeron 33 artículos para su revisión completa y extracción de datos. El diseño de los estudios varió: 17 (52%) cuantitativos, 1 (3%) cualitativos, 5 (15%) de métodos mixtos y 10 (30%) estudios de caso. Diecisiete (52%) de los estudios incluidos se publicaron después de 2006. El mecanismo de formación se basó principalmente en prácticas supervisadas, lo que permitió a los técnicos asumir puestos administrativos que facilitaron un servicio clínico dirigido por farmacéuticos, siendo el farmacéutico o la farmacia los que obtuvieron los mayores beneficios.

Conclusión: Si bien la literatura apoya que los técnicos desempeñen funciones avanzadas en la farmacia, lo que se traduce en mejores resultados para los pacientes o en oportunidades para que los farmacéuticos participen en servicios clínicos adicionales, los beneficios para el técnico fueron principalmente indirectos, como una mayor satisfacción laboral o un horario de trabajo más atractivo. Si un técnico asume funciones adicionales que requieren completar un programa de formación o educación formal, los beneficios más tangibles pueden inspirarlo a desempeñar estas funciones.



Avanzando en el rol del técnico de farmacia: una revisión sistemática

Ashlee N Mattingly , T. Joseph Mattingly 2.º

PMID: 29198648 DOI: [10.1016/j.japh.2017.10.015](https://doi.org/10.1016/j.japh.2017.10.015)

Abstracto

Objetivos: Resumir los hallazgos de una búsqueda bibliográfica sobre el avance del papel de los técnicos de farmacia, incluidos los tipos de capacitación identificados y los costos y beneficios potenciales tanto para el técnico como para la farmacia.

Fuentes de datos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en Scopus, Embase y Medline el 11 de enero de 2017.

Selección de estudios: Se incluyeron para su revisión investigaciones originales, informes de investigación, estudios de caso o informes de asociaciones. Los artículos se consideraron relevantes si identificaban un puesto de técnico de farmacia avanzado o si abordaban la formación/educación adicional para las funciones de técnico.

Extracción de datos: Se utilizó un formulario estándar de extracción de datos para recopilar información sobre los autores del estudio, el título del artículo, el año de publicación, el título de la



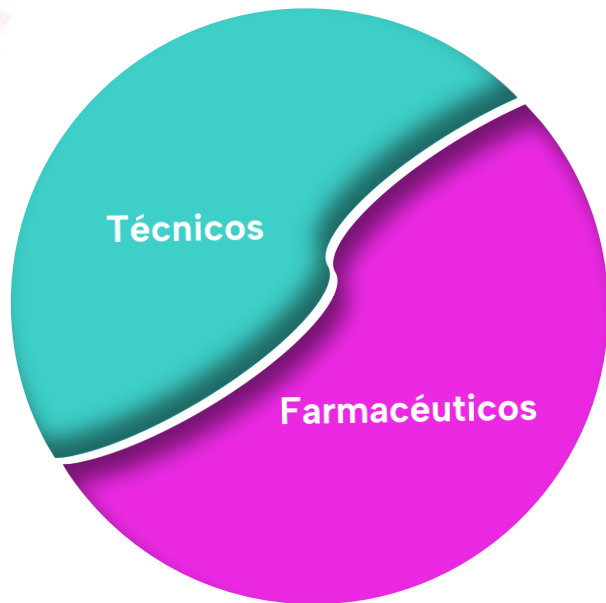
Selección de estudios: Se incluyeron para su revisión investigaciones originales, informes de investigación, estudios de caso o informes de asociaciones. Los artículos se consideraron relevantes si identificaban un puesto de técnico de farmacia avanzado o si abordaban la formación/educación adicional para las funciones de técnico.

Extracción de datos: Se utilizó un formulario estándar de extracción de datos para recopilar información sobre los autores del estudio, el título del artículo, el año de publicación, el título de la revista, el diseño del estudio, una breve descripción de los métodos, las medidas de resultados principales, los roles de técnico avanzado identificados, la educación o capacitación adicional abordada y los costos y beneficios adicionales identificados en cada artículo.

Resultados: Se incluyeron 33 artículos para su revisión completa y extracción de datos. El diseño de los estudios varió: 17 (52%) cuantitativos, 1 (3%) cualitativos, 5 (15%) de métodos mixtos y 10 (30%) estudios de caso. Diecisiete (52%) de los estudios incluidos se publicaron después de 2006. El mecanismo de formación se basó principalmente en prácticas supervisadas, lo que permitió a los técnicos asumir puestos administrativos que facilitaron un servicio clínico dirigido por farmacéuticos, siendo el farmacéutico o la farmacia los que obtuvieron los mayores beneficios.

Conclusión: Si bien la literatura apoya que los técnicos desempeñen funciones avanzadas en la farmacia, lo que se traduce en mejores resultados para los pacientes o en oportunidades para que los farmacéuticos participen en servicios clínicos adicionales, los beneficios para el técnico fueron principalmente indirectos, como una mayor satisfacción laboral o un horario de trabajo más atractivo. Si un técnico asume funciones adicionales que requieren completar un programa de formación o educación formal, los beneficios más tangibles pueden inspirarlo a desempeñar estas funciones.

Conclusión: Si bien la literatura apoya que los técnicos desempeñen funciones avanzadas en la farmacia, lo que se traduce en mejores resultados para los pacientes o en oportunidades para que los farmacéuticos participen en servicios clínicos adicionales, los beneficios para el técnico fueron principalmente indirectos, como una mayor satisfacción laboral o un horario de trabajo más atractivo. Si un técnico asume funciones adicionales que requieren completar un programa de formación o educación formal, los beneficios más tangibles pueden inspirarlo a desempeñar estas funciones.





Polémica por la norma que rebaja la formación para técnicos de farmacia y parafarmacia: "Pone en riesgo la seguridad clínica"

EG ha entrevistado a la delegada de la SEFH en Andalucía tras el "no" de la Sociedad a la aprobación del RD que elimina el requisito de haber cursado la ESO o Bachillerato para acceder a ciclos medios de FS

Por **Lucía de Mingo Rodríguez** - 3 marzo 2025



Motirão da Defensoria Pública continua hoje na Assembleia

A Defensoria Pública do Estado de São Paulo realizou hoje um motirão na Assembleia Legislativa do Estado de São Paulo (ALESP) para discutir a implementação do Novo Código de Processo Civil (NCPC) e o Novo Código de Processo Penal (NCPP).

O evento contou com a presença de membros da Defensoria Pública, magistrados e membros da sociedade civil. Os participantes discutiram as mudanças trazidas pelos novos códigos e as implicações para a prática jurídica.

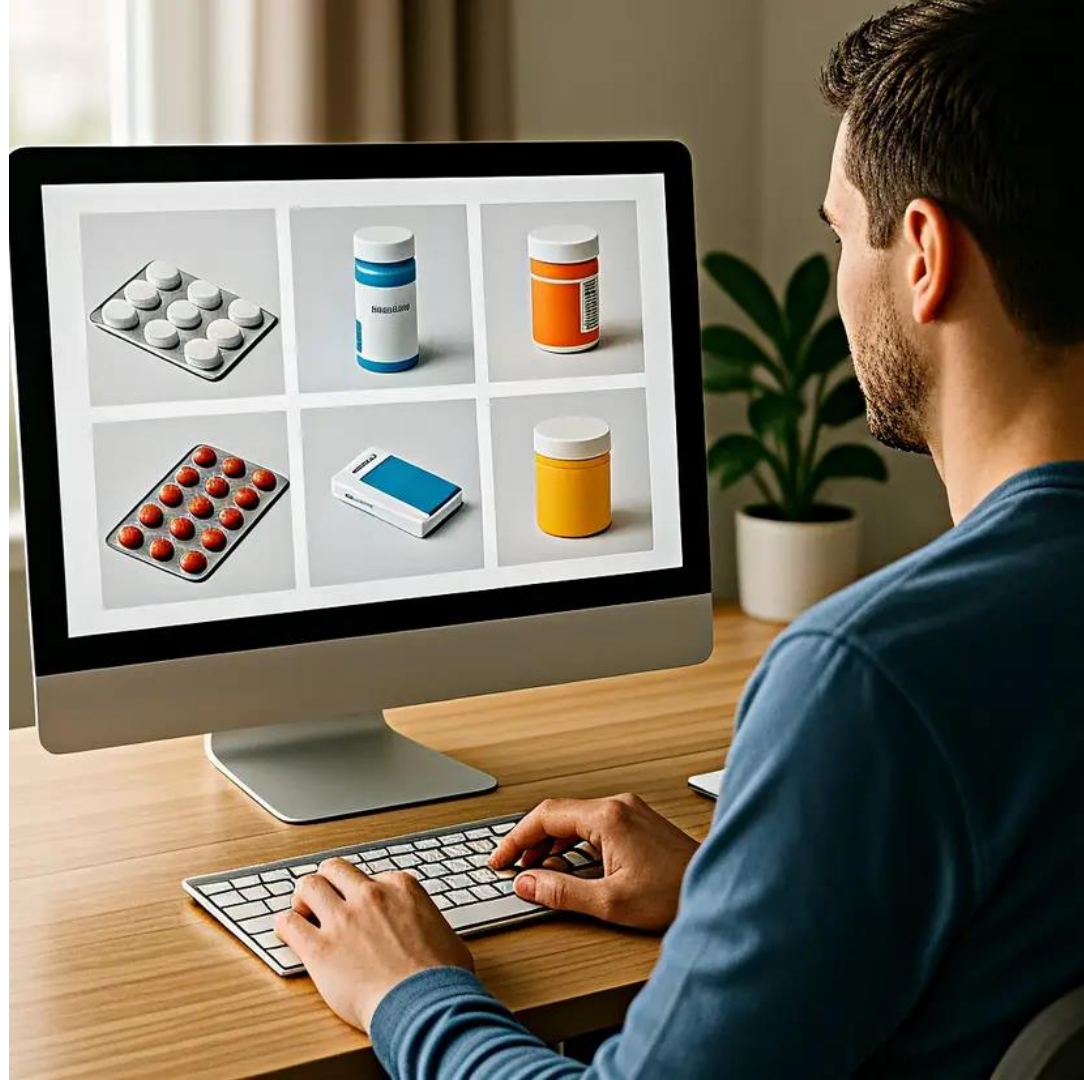
A Defensoria Pública do Estado de São Paulo é uma instituição essencial para a garantia dos direitos fundamentais e do acesso à justiça. O motirão é uma das formas de atuação da Defensoria para promover a defesa dos direitos e a melhoria da qualidade dos serviços jurídicos.

Veja os números

Os dados apresentados mostram uma tendência de crescimento em vários setores da economia, refletindo a recuperação econômica após o período de crise.

Entre os pontos destacados, há um aumento significativo na produção industrial e no comércio varejista, além de uma melhoria nas condições de emprego.

Esses resultados são considerados positivos para a economia nacional e indicam que as medidas adotadas pelo governo estão tendo efeitos benéficos.





FH 2030

PROYECTO SEFH 2030

20 RETOS PARA 2030

ÍNDICE 20 RETOS

RETO 1	13
<i>Participación activa en el proceso asistencial del paciente a través de la integración de equipos multidisciplinares y unidades asistenciales.</i>	
RETO 2	17
<i>Cultura de formación y capacitación como pilares del desarrollo profesional.</i>	
RETO 3	20
<i>Garantizar la continuidad de la Atención Farmacéutica (AF) a lo largo del proceso asistencial.</i>	
RETO 4	26
<i>Evaluación, posicionamiento y protocolización terapéutica como base de la Atención Farmacéutica (AF).</i>	
RETO 5	31
<i>Cultura de investigación como motor de cambio.</i>	
RETO 6	34
<i>Favorecer el empoderamiento y capacitación del técnico en farmacia (TEF).</i>	
RETO 7	39
<i>Bienestar y desarrollo de los profesionales del SFH.</i>	
RETO 8	45
<i>Incorporar herramientas para la optimización e individualización de la farmacoterapia.</i>	
RETO 9	49
<i>Avanzando en la transformación digital de la Farmacia Hospitalaria.</i>	
RETO 10	54
<i>Liderar programas y actividades de seguridad clínica.</i>	

20 RETOS

- RETO 1** 13
Participación activa en el proceso asistencial del paciente a través de la integración de equipos multidisciplinares y unidades asistenciales.
- RETO 2** 17
Cultura de formación y capacitación como pilares del desarrollo profesional.
- RETO 3** 20
Garantizar la continuidad de la Atención Farmacéutica (AF) a lo largo del proceso asistencial.
- RETO 4** 26
Evaluación, posicionamiento y protocolización terapéutica como base de la Atención Farmacéutica (AF).

RETO 6

Favorecer el empoderamiento y capacitación del técnico en farmacia (TEF).

34

- RETO 9** 49
Avanzando en la transformación digital de la Farmacia Hospitalaria.
- RETO 10** 54
Liderar programas y actividades de seguridad clínica.

RETO 6

FAVORECER EL EMPODERAMIENTO Y CAPACITACIÓN DEL TÉCNICO EN FARMACIA (TEF)

1. DEFINICIÓN

Se alcanza una capacitación de los TEF que les permite realizar las tareas delegadas por el FH con las máximas garantías de calidad, seguridad y eficiencia.

2. OBJETIVOS

2.1. Conseguir que los TEF sean coparticipes de los resultados obtenidos en los pacientes mediante su implicación en las tareas asignadas.

2.2. Formar y capacitar a los TEF en todas las áreas del Servicio de Farmacia especializándose y complementando su formación académica.

2.3. Integrar al TEF en el entorno hospitalario, en los equipos multidisciplinares junto con otros profesionales sanitarios.

3. ESTÁNDARES

Dependiente del SFH

3.1. Definición del mapa de competencias y los perfiles del puesto de trabajo de cada área.

3.2. Diseño de un plan de acogida y acompañamiento para integrar en el SFH a los TEF que se incorporan. Conociendo el servicio y el hospital desde un punto de vista asistencial, técnico, logístico y humano.

3.3. Desarrollo de certificaciones de capacitación básica y avanzada por áreas y **re-certificación periódica.**

3.4. Diseño de un plan de formación continuada, acompañado de un plan de mentoring.

3.5. Incorporación de los TEF en proyectos de formación e investigación.

3.6. Participación de los TEF en el diseño e implementación de los procesos del Servicio de Farmacia

3.7. Colaboración con los centros educativos para complementar las necesidades formativas y definir el perfil de alumnos más adecuado para realizar las prácticas en los SFH.

Dependientes de la SEFH

3.8. Desarrollo de un espacio para los TEF en la SEFH.

3.9. Promover alianzas entre la SEFH y las organizaciones profesionales de los TEF.

3.10. Promover acuerdos de colaboración entre la SEFH y los organismos responsables (Administraciones competentes) y, cuando proceda, el SFH en: materia de formación académica, procesos de selección y contratación.

4. HERRAMIENTAS/RECURSOS

4.1. Formación/docencia

- 4.1.1. Plan de formación continuada:
 - 4.1.1.1. Curso de formación continuada para TEF de SEFH (Tecnifar).
 - 4.1.1.2. Formación en investigación.
 - 4.1.1.3. Habilidades de comunicación.
- 4.1.2. Digitalización, simulación y realidad virtual para la formación.

4.2. Investigación

- 4.2.1. Asistencia a Jornadas de investigación para TEF.
- 4.2.2. Participación en congresos con estudios propios.

4.3. Tecnología

- 4.3.1. HCE.
- 4.3.2. Sistemas de información del Hospital y del SFH (programas, aplicaciones, etc.).
- 4.3.3. Automatización y robotización.
- 4.3.4. Registros de resultados (ej.: PROM) e indicadores.
- 4.3.5. Telefarmacia y entrega informada de medicamentos.

4.4. Gestión de personas

- 4.1.3. Plan de comunicación interna.
- 4.1.4. Plan de acogida que garantice que cada persona que se incorpora lo recibe.
- 4.1.5. Programa de motivación/incentivación.
- 4.1.6. Plan de mentoring.

4.5. Procesos

- 4.5.1. Sistema de Gestión de Calidad (definir metodología, desarrollar, comunicar, implementar y seguimiento con un cuadro de mando).
- 4.5.2. Metodología LEAN (ver punto 5.2 bibliografía).
- 4.5.3. Metodología de diseño centrado en las personas: (ver punto 5.2 bibliografía).

4.6. Recursos que no dependen de los SFH:

- 4.6.1. Alianza SEFH-Cuerpo Docente Secundaria-Ministerio de Educación.
- 4.6.2. Alianza Sociedades Científicas autonómicas con Consejerías de Sanidad y Educación.
- 4.6.3. Real Decreto para curso especialización de TEF en FH.
- 4.6.4. Reconocimiento institucional.



Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos

**La farmacia del futuro no se va a construir
sólo con máquinas, datos o IA**

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos



**CONGRESO
NACIONAL**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25



Sapere Aude Reflexión ante nuevos retos

GRACIAS



**CONGRESO
NACIONAL**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25



