

ÉTICA Y HUMANISMO: Pilares para el Profesional Farmacéutico

FASE I: TRASFONDO Y CONCEPTOS BÁSICOS

Mayra Vega Gerena, BSE, MPHE
Naomi González Gorritz, Pharm D, BS

INTRODUCCIÓN

I. La Ética, el Humanismo y la Profesión de Farmacia

El hombre por su naturaleza política y social ha formulado una serie de sistemas que rigen su vida dentro de la sociedad. Estos sistemas se basan en códigos establecidos a partir de la conducta social, pero también tiene que ver con la esencia misma del hombre como ente individual. Así, que estas conductas se basan en valores éticos y morales y de ahí se determina si son correctas o no.

Nivel de aprendizaje : 1

Tipo de actividad:
Conocimiento

**Audiencia: Farmacéuticos
y Técnicos de Farmacia**

Declaración de no conflicto de interés: Los recursos que desarrollaron este artículo declaran no tener ningún tipo de conflicto de interés, ni ninguna relación económica, personal, interés financiero ni académico que pueda influir en la discusión del tema.

Un individuo está capacitado de autodeterminación y deliberación propia, sin embargo, en la toma de una decisión debe combinar tanto sus valores intrínsecos como los establecidos por la sociedad en la que se desarrolla. En la práctica científica se debe actuar conforme a las guías normativas consolidadas que determinan la conducta ética apropiada de todo profesionista y debe adjudicárselas como credo en su labor científica. Haciendo buen uso de su juicio se debe lograr la mejor toma de decisiones que ayuden en el andamiaje a seguir para alcanzar sus objetivos. Es por esta razón que los-as profesionales de la salud, deben tener bien cimentadas las bases éticas para actuar con autodeterminación, sea cual sea su área de estudio, buscando siempre el bienestar propio y el de las personas a las que sirve, porque una persona que no vive para servir, no sirve para vivir (Morales, J., González, G., Nava, J., Esquivel, L., 2011).

Hablar de temas de ética y moral, implica de forma inequívoca, es incidir temas de bioética y humanismo. Para un científico, la ciencia es ante todo una forma de descubrir la verdad sobre los fenómenos del universo y lo hace a través de la investigación científica basándose en el método científico como herramienta primordial para lograr su objetivo; sin embargo, la ciencia puede ser objeto de falseamiento y distorsión por parte del investigador sin ética. Un investigador sin ética antepone sus intereses personales por encima de los valores éticos intrínsecos que se supone debe tener todo profesionista. La ciencia por sí misma genera enlaces éticos y sociales como la honestidad y la necesidad de cooperación e intercambio social. Para el quehacer científico se debe tener vocación ya que se convierte en una labor verdaderamente gratificante. Es por eso que ser investigador no

consiste en una elegante investidura para deslumbrar a la sociedad, es por el contrario, una actitud interna de creatividad, honestidad y humildad, valores que son cimentados desde las etapas más tempranas de la vida. Todos ellos son producto de nuestra educación en la casa, la escuela y en general en el medio social en donde nos desarrollamos (Vargas, N. Osiris, E., Santillán, M., et al.).

En este módulo que se divide en dos fases, estaremos reflexionando sobre los retos que plantea para el farmacéutico y el técnico de farmacia, exhibir una conducta ética y responsable, ¿cómo hacer el bien sin imponer nuestros valores y creencias?, armonizando lo ético y lo legal, sin perder el sentido humanista y mantenerse competitivo en el negocio o práctica de la profesión. Mediante los contenidos, ejemplos y ejercicios del módulo, al finalizar esta experiencia educativa, farmacéuticos y técnicos de farmacia podrán:

- Reconocer el rol humanista de las profesiones de la salud con énfasis en escenarios de farmacia.
- Identificar el rol de la farmacia como empresa social, ética y responsable.
- Identificar valores y virtudes que distinguen la profesión de farmacia como empresa social responsable.
- Reconocer tendencias, retos y conflictos de los escenarios de farmacia en la actualidad.
- Valorar principios y modelos que guían la deliberación ética en escenarios de farmacia, desde la dimensión ético-humanista.

En la siguiente fase, el módulo se enfocará en el objetivo de proponer intervenciones, alternativas y respuestas para lidiar con retos y conflictos de forma humanista y responsable. Ambas fases contienen casos y situaciones



La práctica de farmacia es una práctica moral. Los farmacéuticos tienen obligaciones morales especiales, que incluyen, entre otras, promover el bienestar de los pacientes, protegerlos de los daños y respetar sus derechos de autodeterminación.

en las que usted podrá aplicar los contenidos discutidos, que pudieran contribuir al desarrollo de protocolos para atender situaciones de alto nivel de incertidumbre en escenarios de farmacia.

II. Ética, Humanismo, Bioética y Farmacia: Relación natural

Entre las profesiones de la salud, el farmacéutico es uno de los pilares fundamentales en el equipo de salud junto al médico, la enfermera, que con su presencia y activa participación en el enfoque multidisciplinario de la atención a la salud de las personas.

La ética profesional en la farmacia tiene igual importancia que en otras profesiones que tratan con personas (por eso se llaman “profesiones éticas”). El conflicto entre profesiones, especialmente aquellas que comparten una base científica común, exige un cuidadoso análisis ético. En cualquier ámbito, la ética, la moral y el poder deben ser examinados en conjunto, y el poder profesional, derivado del poder de la ciencia, es uno importante en esta era de

“expertocracias” (ÉTICA Y FARMACIA. Una Perspectiva Latinoamericana © CIEB Primera edición, mayo de 2009).

En su artículo La Farmacia como una empresa Moral, redactado por el Dr. Leonides Santos y Vargas, éste menciona que “toda profesión de la salud es intrínsecamente una postura ética o moral en relación a la sociedad y los individuos que la integran. El ejercicio profesional de los saberes biomédicos inciden de múltiples formas sobre los valores de la justicia, la libertad, solidaridad, la verdad, integridad, la compasión, de la honestidad intelectual y, el respeto a la vida”. Al referirse a la profesión de farmacia, Santos y Vargas, enfatiza que, “el ejercicio de la profesión farmacéutica entraña un compromiso ético, en primer lugar, con la persona del paciente-cliente que le da su patrocinio. En la práctica de sus responsabilidades debe velar por la integridad y prestigio de sus colegas en la sociedad.”

La práctica de farmacia es una práctica moral. Los farmacéuticos tienen obli-

Tabla 1: Ética Personal vs Ética Profesional

Ética Personal	Ética Profesional
La que nos define como personas.	Diseñada por líderes de una organización para establecer políticas y determinar pautas para que los empleados se adhieran a ellas.
Depende en gran medida de creencias y lealtades personales.	Depende en gran medida de las exigencias de la profesión, velando por los intereses de la organización, así como los clientes. - Requiere objetividad e imparcialidad.
Consecuencias no tan tangibles o fáciles de definir.	Consecuencias pueden incluir pérdidas económicas e incluso problemas legales.
Permite establecer prioridades y anteponer unos aspectos de tu vida ante otros.	Incluye responsabilidades más amplias y diversas. - Prioridad - bienestar de los pacientes. - Reportar información sospechosa o dañina.

Comartin E. (2011). *Dissonance Between Personal and Professional Values: Resolution of an Ethical Dilemma*. Recuperado el 20 de octubre de 2014, en: <http://www.jsvwarchives.com/fall11/fall115.pdf>.

gaciones morales especiales, que incluyen, entre otras, promover el bienestar de los pacientes, protegerlos de los daños y respetar sus derechos de autodeterminación. Estos planteamientos imponen a los escenarios de farmacia obligaciones éticas ineludibles, que imponen retos, desafíos y reflexiones. Entre los retos y desafíos podemos identificar la importancia de reconocer el alcance, diferencias y conflictos que planten a la profesión las dimensiones de la ética personal, la ética profesional y los intereses de sus pacientes. Reconocer semejanzas y diferencias supone que la ética personal y profesional son distintas, y aunque ambas se correlacionan o se entrecruzan, no deben mezclarse.

Las diversas interacciones que se dan entre farmacéuticos, técnicos y pacientes han contribuido al desarrollo de la visión o término “farmacia clínica” para describir el trabajo de los farmacéuticos cuyo actividad fundamental es interactuar con el equipo de salud, entrevistar y evaluar pacientes, hacer recomendaciones terapéuticas específicas, monitorizar las respuestas del paciente a la farmacoterapia y proporcionar información sobre medicamentos. Los farmacéuticos clínicos trabajan sobre todo en hospitales y en entornos de cuidados agudos y proporcionan servicios orientados al paciente más que orientados al producto, (WHO/PSM/PAR/2006).

La tabla I muestra las características describen diferencias, semejanzas y alcances de la ética personal y la ética profesional.

Ser ejemplo de un sujeto ético y humanista, que entienda y respete los límites entre la ética personal y profesional, es necesario aprender a:

- Clarificar lo que “cree”, lo que “siente”, lo que “puede o no hacer”
- No autojustificarse
- Buscar la verdad
- Discernir entre las diferentes guías de valor en una sociedad plural
- Incorporar categorías de responsabilidad social, solidaridad y valores para trabajar con los desprotegidos
- Ejercer la prudencia, la precaución y protección de los derechos de todos los sectores de la cadena de servicios y, de forma especial, los derechos de los-as pacientes.

III. Controversias y asuntos inéditos de las sociedades del Siglo XXI y que plantean conflictos éticos/ bioéticos, en escenarios de farmacia y salud pública.

El desarrollo científico-tecnológico producido en las últimas décadas, no solo ha abierto infinitas posibilidades al mejoramiento de la atención de la salud, sino que también, le ha dado al ser humano un enorme poder sobre la naturaleza humana que no bien orientado y utilizado, puede afectarla adversamente, con consecuencias imprevisibles. Esto ha dado margen para que surjan controversias y asuntos inéditos de las sociedades del Siglo XXI, que plantean conflictos éticos/ bioéticos, en escenarios de farmacia y salud pública.

1. Transformaciones demográficas y el envejecimiento de la población que incluye:
 - a. aumento sin precedentes de la población de adultos mayores
 - b. convivencia inédita, de varias generaciones simultáneas
2. Rol de avances en la investigación de nuevos fármacos y tecnología, plantean contribuciones y barreras, como son:

- a. El desarrollo de nuevas terapias farmacológicas
 - b. Los medicamentos personalizados (barreras de acceso, costos, demanda en sectores vulnerables)
 - c. El expediente y receta electrónica
 - d. Impacto de la Ingeniería genética
 - e. El aumento en costos de medicamentos
3. Definir el inicio y final de la vida, que incluye controversias como la objeción por conciencia al despacho de fármacos para control de natalidad y aquellos relacionados a la sedación paliativa.
 4. Derecho a la objeción por conciencia
 5. Intervenciones y consultas a personas transgénero en el recetario. Ante los conflictos que esta realidad plantea en escenarios de salud, y, en ánimo de proteger los derechos de este sector de la población., la Administración de Servicios de Salud del gobierno de Puerto Rico, ha generado y circulado a proveedores de servicios de salud la Carta Normativa 19-0305, Enmendada. Esta comunicación establece “ La Política Pública de anti discrimin para beneficiarios por razón de identidad de género, expresión de género u orientación sexual real o percibida, al solicitar y recibir servicios de salud.
 6. Cuidado paliativo y las contribuciones desde escenarios de farmacia
 7. Necesidades de poblaciones vulnerables como:
 - a. Envejecientes
 - b. Audioimpedidas
 - c. Personas con problemas de agudeza visual

Tabla 2: Principialismo (Informe de Belmont, Beauchamp y Childress, 1979)



8. Suicidio asistido
9. Énfasis en cuidado centrado en el paciente vs presiones y cumplimiento con leyes y regulaciones .
10. Establecer relación técnico – paciente.
11. Relación preceptor- estudiante, que plantea y supone establecer una relación de modelaje de buenas prácticas, comunicación efectiva con el paciente y el resto de los profesionales que trabajan en el escenario.
12. Interacción con otros profesionales de la salud.
13. Interprofesionalismo y trabajo en equipo.
14. Adoptar en todo escenario, buenas prácticas que incluyen, pero no se limitan a: control de calidad y cumplimiento en almacenamiento y distribución, denunciar violaciones a controles de calidad en procesos, y ética farmacéutica en el manejo de querellas y retiro de productos, entre otras acciones.
15. Crisis de opiáceos y su impacto en la farmacia vs preferencias y exigencias de pacientes.
16. Percepción de pacientes hacia mercadeo de curas /remedios milagrosos.
17. Niveles de aceptación vs rechazo de vacunación en adolescentes y adultos.
18. Niveles de preparación de los escenarios de farmacia durante eventos y desastres naturales, epidemias y pandemias.
19. Farmacovigilancia. La seguridad de los medicamentos es otra cuestión importante. Debido a la intensa competencia entre laboratorios farmacéuticos, los productos se pueden registrar y comercializar en muchos países simultáneamente. Consecuentemente, los efectos adversos no siempre se pueden identificar fácilmente y no se monitorizan sistemáticamente. La farmacovigilancia es un proceso estructurado para la monitorización y detección de reacciones adversas a medicamentos (RAM) en un contexto dado.

Tabla 3: Modelo de Análisis y Solución de Problemas de la Ética Clínica.

Aspectos Médicos	Preferencias del Paciente
<ul style="list-style-type: none"> • Contenido usual de la discusión de un caso clínico: diagnóstico y tratamiento, relación entre la patofisiología presentada por el paciente y las indicaciones para intervención diagnóstica y terapéutica. • Incluye la discusión ética de los propósitos y metas de cada una de las indicaciones médicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Revisión sistemática de las preferencias del paciente, valores y apreciación personal de beneficios y riesgos. • Implica tomar en consideración la doctrina del consentimiento informado.
Calidad de Vida	Aspectos Contextuales
<ul style="list-style-type: none"> • Consideraciones de lo que significa restaurar, mantener y mejorar la calidad de vida en un paciente en particular (Meta de la medicina). 	<ul style="list-style-type: none"> • Cada caso clínico está insertado en un contexto más amplio de personas, instituciones, aspectos financieros y sociales. • El cuidado del paciente está influenciado por las posibilidades y restricciones del contexto.

Pregunta #1

¿Cuál de los siguientes asuntos NO plantea un asunto ético en el escenario de farmacia?

- Hacer una orden de medicamentos controlados.
- Padres que no quieren poner las vacunas a sus hijos.
- La relación entre técnico y paciente se vio afectada por los rechazos del plan médico.
- Un equipo en un hospital compuesto por médicos y farmacéuticos, donde el médico no le acepta las recomendaciones del farmacéutico y no lo toma en consideración para hacer pases de visita.

IV. Códigos de ética, Modelos y Principios de deliberación: Valor, Retos y Desafíos

Ante la variedad de controversias y situaciones de alto nivel de incertidumbre y complejidad que enfrentan técnicos de farmacia, farmacéuticos y otros profesionales de la salud, es menester preguntarse:

- ¿Porqué surgen los dilemas o controversias?

Puede implicar una nueva dificultad, situación que demanda respetar la diferencia de opiniones fundamentadas.

No se pueden dar siempre respuestas categóricas, debiendo contentarnos con la discusión y análisis del conflicto.

- ¿Qué debe guiar la discusión de conflictos y controversias éticas en los diversos escenarios de la práctica de farmacia?
- ¿Cómo armonizar/balancear lo ético, lo legal y mantenerse competitivo en el negocio o práctica de la profesión?

Para lograr este balance, farmacéuticos y técnicos de farmacia, deben conocer los mecanismos, guías y leyes que sirven de referentes para la práctica ética y responsable de su profesión.

Entre los referentes reconocemos los códigos de ética, los comités de ética (grupo de personas que tiene la misión de atender asuntos relacionados con la dimensión ética de las tareas de una organización

u hospital), así como leyes y reglamentos locales y federales que regulan la práctica de la profesión, normas de seguridad, entre otros aspectos, según el escenario de trabajo. No obstante, muchas situaciones y controversias de índole ético van a requerir de utilizar métodos o modelo de deliberación y aplicar los conceptos del principialismo antes de tomar una decisión ética, con la finalidad de promover y propiciar el bien común, independientemente de nuestra opinión.

Ejemplos de modelos para discutir, analizar y argumentar sobre conflictos éticos

1. Es indispensable utilizar el método o modelo de deliberación y aplicar los conceptos del principialismo antes de tomar una decisión ética.
2. El Código de Ética según la Asociación Americana de Farmacéuticos (APhA, por sus siglas en inglés) destaca los siguientes elementos sobre el farmacéutico (<https://www.pharmacist.com/code-ethics>):



Ante la variedad de controversias y situaciones de alto nivel de incertidumbre y complejidad, es menester preguntarse:

¿Por qué surgen los dilemas o controversias?

¿Qué debe guiar la discusión de conflictos y controversias éticas en los diversos escenarios de la práctica de farmacia?

¿Cómo armonizar/balancear lo ético, lo legal y mantenerse competitivo en el negocio o práctica de la profesión?

- Respetar la relación que tiene con su paciente.
- Promueve el bienestar de cada paciente de una manera empática, compasiva y confidencial.
- Respetar la autonomía y dignidad de cada paciente.
- Actúa con honestidad e integridad en una relación profesional.
- Mantiene una competencia profesional.
- Respetar los valores y habilidades de los colegas y otros profesionales de la salud.
- Atiende las necesidades individuales, comunitarias y sociales.
- Busca justicia en la distribución de los recursos de la salud.

3. Uno de los modelos que más se utiliza para la deliberación justa y razonable es el modelo de análisis y solución de problemas de la Ética Clínica. (Jonsen, A; Siegler, M.; Winslade, W. 2010. Clinical Ethics. 5th ed. NY: McGraw-Hill) Traducción

al español: Marlene Oliver.

Pregunta #2:

¿Cuál de los siguientes elementos NO es un componente directo del modelo de deliberación de Jonsen, Siegler y Winslade?

- a. aspectos contextuales
- b. calidad de vida
- c. aspectos médicos
- d. aspectos espirituales

Veamos cómo se analiza un caso utilizando el modelo de Ética Clínica de Jonsen, A; Siegler, M.; Winslade, W.

Caso #1

Usted es el farmacéutico en turno en una farmacia de comunidad. Su farmacia es la única que despacha medicamentos a pacientes de una clínica de VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) en el área metro. Llega un paciente de 24 años para recoger el medicamento de la condición de VIH. El paciente informa que lo habían llamado de la farmacia indicándole que el medicamento estaba listo. Cuando el técnico de farmacia verifica en el sistema no tiene procesado el medicamento. El técnico trata de procesarle el medicamento con plan médico y el mismo produce un rechazo relacionado a costo. Hay que enviar la receta al plan médico para aprobación. Es un proceso que puede tardar 24-48 horas. El técnico de farmacia procede a explicar la situación al paciente y el mismo no la acepta. El paciente comienza a alterarse y hablar palabras soeces. Exige que de todas formas se le despache el medicamento. El farmacéutico procede a intervenir.

- Aspectos médicos: diagnóstico de VIH, medicamento para tratar su condición, qué ocurre si no se le despacha el medicamento ese mismo día, cuál es la probabilidad de crear resistencia, adherencia, clasificar el problema como uno agudo o quizás crítico emergente.
- Preferencias del paciente: por su edad y la forma en que actúa en la farmacia es un paciente competente, su preferencia es recibir su tratamiento lo antes posible, se han respetado los derechos del paciente al tratar de mantener controlada la situación y explicándole cómo se puede resolver el problema, no está receptivo a lo que se le está explicando.
- Calidad de vida: pensar qué ocurre si se le despacha el medicamento al paciente el mismo día, entre 1-2 días después, dentro de una semana,... ¿Cuál sería la probabilidad de crear resistencia a ese medicamento o contagiar otras personas?
- Aspectos contextuales: el rechazo por costo del plan médico.

Cuando estamos en un escenario de la práctica, donde en ocasiones no disponemos del tiempo para analizar la situación con este tipo de modelos, podemos hacernos cuatro preguntas básicas:

- ¿Cuál es el problema ético?
- ¿Qué principios éticos se están violentando?
- ¿Cuáles son las posibles opciones, soluciones o decisiones para resolver la situación?
- De todas las opciones, ¿cuál escogerías y por qué (justificación)?

Si lo aplicamos al caso anterior identificaríamos el problema ético como la exigencia del paciente en el despacho de su medicamento. Se pueden estar violentando los principios de no maleficencia (¿Se le podría estar creando un daño sino se le despacha el medicamento en ese momento o podría esperar al siguiente día?), beneficencia (tomar la mejor decisión en base a la necesidad del paciente), justicia (¿Nos estamos asegurando que realmente el paciente tiene acceso a sus medicamentos?) y confidencialidad (el paciente está alterado y otras personas pueden enterarse de la situación o de su condición de salud). Posibles soluciones (aunque no todas sean reales o viables) son las siguientes: llamar al guardia de seguridad de la farmacia y pedirle al paciente que se retire, verificar si el frasco del medicamento es uno que se puede detallar y adelantarle medicamento en lo que el plan contesta, y que el farmacéutico le explique nuevamente el procedimiento a seguir y le garantice el despacho de su medicamento en los próximos dos días. Las últimas dos opciones son decisiones que ayudarían a resolver la situación porque se cumpliría con el propósito de proveerle el medicamento. Otros aspectos que se deben considerar es el tono en el que debe manejarse la situación, pedirle al paciente que si se pueden reunir en un espacio más privado, asegurarse de orientarle sobre pedir la repetición de su medicamento varios días antes que se le acabe los del mes anterior, si ha pasado anteriormente esta situación y qué le preocupa respecto a quedarse sin el medicamento.

V. Conclusiones

Constituye una responsabilidad e imperativo ético que todo profesional que se desempeña en escenarios de farmacia y de salud pública:

- escuchar con atención, paciencia y comprensión todo lo que el paciente quiera decirle.
- Describir la terapia, de manera sencilla todo lo que concierne a sus medicamentos y terapia.
- Expandir el conocimiento y mejorar la calidad de la atención profesional que da a sus pacientes.
- Mantenerse al tanto de cualquier hecho novedoso y relevante.
- Garantizar cumplimiento con buenas prácticas que incluyen, pero no se limitan a: control de calidad y cumplimiento en almacenamiento y distribución, denunciar violaciones a controles de calidad en procesos, y ética farmacéutica en el manejo de querellas y retiro de productos, entre otras acciones.
- Conocer variables culturales que diferencian a nuestros pacientes y, aspectos de diversidad debe ser respetados.
- Proveer servicios de salud que respeten la equidad.
- Contribuir a identificar, reconocer y superar las barreras que impidan que se pueda proveer un cuidado de salud óptimo para los pacientes.
- aconsejar a los pacientes para que sean cogestores de su terapia con medicamentos.
- Asegurarse que el paciente entienda completamente su terapia con medicamentos.
- Conocer los riesgos y beneficios de las terapias con medicamentos.
- Cumplir y garantizar

Referencias:

- APhA Code of Ethics, <https://www.pharmacist.com/code-ethics>
- American Pharmacy Association, Pharmacist Conscience Clause, 1998 available at <http://www.aphanet.org>.
- Appelbe GE, Wingfield J. *Pharmacy Law and Ethics*. London: The Pharmaceutical Press, 1993 (Fifth Edition); 547.
- Buerki RA, Vottero LD. *Ethical Responsibility in Pharmacy Practice*. Madison: American Institute of the History of Pharmacy, 1994; 161-2.
- Castillo A. (2001). *Fundamentación de la bioética*. Universidad Central de Venezuela, Facultad de Medicina, Comisión de Estudios de posgrado, Centro Nacional de bioética. *Ética en Medicina, Fundamentación*. Modulo N° 1, Caracas. Pp.187-233.
- Comartin E. (2011). *Dissonance Between Personal and Professional Values: Resolution of an Ethical Dilemma*. Recuperado el 20 de octubre de 2014, en: <http://www.jsvwarchives.com/fall11/fall115.pdf>
- Cfr. Hsu I, Duchane J, Veatch RM. En: *Recommendation of treatment that would allow parole*. *Am J Health-Syst Pharm* 1995; 52: 829-34
- Garbí, M., Lolas, F., Quezada, A. (2009). *ÉTICA Y FARMACIA. Una Perspectiva Latinoamericana*. Centro Interdisciplinario de Estudios en Bioética - Universidad de Chile Programa de Bioética - OPS/OMS, Primera edición.
- Jonsen, A; Siegler, M.; Winslade, W. 2010. *Clinical Ethics*. 5th ed. NY: McGraw-Hill.
- Morales, J., González, G., Nava, J., Esquivel, L., (2011). *Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre*. Primera edición, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México.
- WHO/PSM/IPAR (2006). *Desarrollo de la práctica de farmacia Centrada en la atención del paciente*. Organización Mundial de la Salud Departamento de Estándares y Política de Medicamentos Ginebra, Suiza.
- Vargas, N. Osiris, E., Santillán, M., et al., (2011). *Sobre las ciencias humanas o las humanidades*. <http://www.healthliteracy.media/tag/health-literacy>



CE Accreditation
UNIVERSAL ACTIVITY
NUMBER (UAN):
0151-0000-19-009-H04-P
0151-0000-19-009-H04-T

Initial Release Date: 05/01/2019

Planned Expiration Date: 05/01/2022

"The Colegio de Farmacéuticos de Puerto Rico is accredited by the Accreditation Council for Pharmacy Education as a provider of continuing pharmacy education".



CON
VEN
CIÓN
2019

WYNDHAM GRAND

Rio Mar Puerto Rico
Golf & Beach Resort
6000 Blvd Rio Mar, Rio Grande

- Auspicio Educación Continua:
educacion@cfpr.org
- Auspicio Exhibidor:
mmontero@cfpr.org
- T.787-753-7157



Ética y Humanismo: Pilares para el Profesional Farmacéutico

Fase I: Tránsito y Conceptos Básicos

PRUEBA

Cierto y falso

1. La integridad es un valor humano fundamental en las profesiones de la salud y escenarios de farmacia.
 - a. Cierto
 - b. Falso
2. En las profesiones de la salud nuestros valores y creencias deben prevalecer al intervenir con pacientes.
 - a. Cierto
 - b. Falso
3. Los modelos de deliberación y códigos de ética permiten desarrollar protocolos de intervención en situaciones de incertidumbre y conflicto.
 - a. Cierto
 - b. Falso
4. Los farmacéuticos tienen la obligación profesional con el paciente, pero no son responsables de informar a sus pacientes los riesgos y beneficios de las terapias con medicamentos.
 - a. Cierto
 - b. Falso
5. Los-as profesionales de la salud deben conocer variables culturales que diferencian a nuestros pacientes y, aspectos de diversidad que deben ser respetados.
 - a. Cierto
 - b. Falso

Para cada caso, seleccione el principio ético que está en conflicto.

Usted trabaja como farmacéutico en un hospital. Se percata que dentro de su lista de pacientes a los cuales les da seguimiento con el medicamento Enoxaparin, uno de ellos tiene la dosis subterapéutica para profilaxis de DVT (trombosis de vena profunda). El paciente tiene 35 años y tiene un BMI de 41 kg/m². Usted busca la información pertinente para hacer la recomendación al médico. Llama al médico y el mismo no quiere aceptar la recomendación.

6. ¿Cuál de los siguientes principios éticos se puede estar violando en el caso?
 - a. Autonomía
 - b. Beneficiencia
 - c. No maleficencia
 - d. Justicia

Usted es el farmacéutico Pedro Apalache, supervisor en una industria farmacéutica, cuya responsabilidad es aprobar los lotes del medicamento XYZ para ser vendidos a las droguerías. Pedro tiene una relación muy cercana con la persona encargada de una de las droguerías a la que se le vende el medicamento. Uno de los empleados del Departamento de Calidad le informa que el segundo lote del medicamento XYZ tiene particulado. Pedro decide aprobar ese lote y en acuerdo con el encargado de la droguería tener un precio de venta más barato para ese lote.

7. ¿Cuál de los siguientes principios éticos se puede estar violando en el caso?
 - a. Autonomía
 - b. Beneficiencia
 - c. No maleficencia
 - d. Justicia

HOJA DE CONTESTACIÓN



Escanea con tu móvil
el QR code para crear tu
NABP e-profile
www.nabp.net



QR Code CPE Monitor
CFPR

EDUCACIÓN CONTÍNUA

Ética y Humanismos: Pilares para el Profesional Farmacéutico

Fase I: Trasfondo y Conceptos Básicos

- | | | | | |
|----|---|---|---|---|
| 1. | a | b | | |
| 2. | a | b | | |
| 3. | a | b | | |
| 4. | a | b | | |
| 5. | a | b | | |
| 6. | a | b | c | d |
| 7. | a | b | c | d |

Se requiere una puntuación de 70 por ciento o más para registrar el crédito correspondiente a su educación continua.

La Junta de Farmacia de Puerto Rico aprobó mediante Resolución 2015-982 permitir al farmacéutico hasta un máximo de veinticinco (25 hrs. contacto de capacitación a través de educación continua a distancia). Las restantes 10 horas contacto tendrán que ser presenciales. El Técnico de Farmacia podrá acumular un máximo de 0.9 U.E.C. (9 horas).

Educación Continua:

Ética y Humanismo: Pilares para el Profesional Farmacéutico | Fase I: Trasfondo y Conceptos Básicos

Número de proveedor de ACPE: 0151

Número de proveedor de la Junta de Farmacia de PR: 00076

Número de ACPE - Revista

0151-0000-19-009-H04-P

0151-0000-19-009-H04-T

Tipo de actividad: Conocimiento

Horas contacto 1.5 (0.15 UEC)

Fecha de expiración: 05/01/2022

REMITIR LA HOJA DE EVALUACIÓN CUMPLIMENTADA EN CONJUNTO CON LA HOJA DE CONTESTACIÓN.

No. Licencia _____

() Farmacéutico () Técnico de Farmacia

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Dirección Postal

Teléfono Número de Registro

Correo Electrónico

Seleccionar método de pago:

Cheque () Giro ()

Tarjeta: Visa () Master Card ()

Número de tarjeta Fecha de expiración

Nombre que aparece en la tarjeta

Firma para autorización de débito tarjeta

Antes de enviar su hoja de evaluación y contestación, asegúrese de haber:

- Contestado todas las preguntas
- Incluido cheque, giro postal o tipo de tarjeta con su número, nombre de quien pertenece la misma y fecha de expiración autorizando el pago de \$10.00
- Todo cheque devuelto tendrá un cargo de \$15.00
- Incluir su dirección completa, número de registro y de licencia

Enviar por correo postal a nombre de:

COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE PUERTO RICO

División de Educación Continua

PO Box 360206 San Juan, Puerto Rico 00936-0206

Si selecciona método de pago de tarjeta, puede enviarlo al correo electrónico: cecfpr@gmail.com



787-753-7157
www.cfpr.org

HOJA DE EVALUACIÓN

Title/Título: **Ética y Humanismo: Pilares para el Profesional Farmacéutico | Fase I: Trasfondo y Conceptos Básicos**

Date/Fecha: 05/01/2019

Please indicate your profession/ Favor indicar su profesión:

Pharmacist/ Farmacéutico ___ Pharmacy Technician/Técnico de Farmacia ___

Instructions/ Instrucciones:

Please rate the instructional quality of the presentation by making a circle on the appropriate number that corresponds to your rating using the scale below.

Por favor indique la calidad de la presentación al circular el número que corresponda a su percepción.

The following scale should be used: (1) strongly disagree (2) disagree (3) agree (4) strongly agree

Utilice la siguiente escala: (1) Completamente en desacuerdo (2) Desacuerdo (3) De acuerdo (4) Completamente en Acuerdo

Presentation and speaker/ Presentación y Conferenciante	The presentation provided current and relevant information/ La presentación proveyó información actualizada y relevante	Speaker was knowledgeable and presented the information clearly/ Conferenciante es conocedor del tema y presentó la información en forma clara	I did not perceived any commercial bias in this presentation/ Yo no percibí sesgo comercial en la presentación o actividad
Mayra Vega Gerena, BSE, MPHE	(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3) (4)
Naiomi González Gorritz, Pharm D, BS	(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3) (4)

What feedback would you like to provide about the faculty? / ¿Qué insumo usted desea proveer sobre el (los) conferenciante(s)?

Choose ONE change that you might make in your practice as a result of this activity: Seleccione UN cambio que usted puede hacer en su práctica como resultado de esta actividad:

_____ Incorporate the knowledge acquired/ Incorporar el conocimiento adquirido

_____ Educate other pharmacist and healthcare provider at my practice about this topic/ Educar a otro farmacéutico o proveedor de salud sobre el tópico.

_____ Recommend practice and therapy changes based on the acquired knowledge/ Hacer recomendaciones farmacoterapéuticas basadas en el conocimiento adquirido.

_____ Other, please describe/ Otro, por favor describa _____

Is there anything that would prevent or limit you from making these desired change(s)? If yes, explain. Existe alguna barrera para poder llevar a cabo estos cambios? Si es afirmativo, explique _____

Overall program evaluation/ Evaluación general del programa

1. The activity content presented was based on best available evidence/
El contenido presentado se basó en la mejor evidencia disponible

Content/ Contenido

(1) (2) (3) (4)

2. The activity content presented is relevant to the target audience/
El contenido presentado es relevante para usted

(1) (2) (3) (4)

3. The learning objectives for this activity were met/
Los objetivos de esta actividad se cumplieron

(1) (2) (3) (4)

1.Reconocer el rol humanista de las profesiones de la salud con énfasis en escenarios de farmacia.	(1)	(2)	(3)	(4)
2. Identificar el rol de la farmacia como empresa social, ética y responsable.	(1)	(2)	(3)	(4)
3. Identificar valores y virtudes que distinguen la profesión de farmacia como empresa social responsable.	(1)	(2)	(3)	(4)
4. Reconocer tendencias, retos y conflictos de los escenarios de farmacia en la actualidad.	(1)	(2)	(3)	(4)
5. Valorar principios y modelos que guían la deliberación ética en escenarios de farmacia, desde la dimensión ético-humanista.	(1)	(2)	(3)	(4)

4. The activity handout materials are useful and of high quality/
Los materiales de la actividad son útiles y de gran calidad (1) (2) (3) (4)
5. The active learning strategies (eg, questions, cases, discussion) were appropriate and effective. / Las estrategias de aprendizaje activo (ejemplo: preguntas, casos, discusiones) fueron adecuadas y efectivas (1) (2) (3) (4)
6. How long you took to complete this continuing education? a) 1.5 hrs. b) less of 1.5 hrs c) more of 1.5 hrs
¿Cuánto tiempo te tomo completar esta educación continua?
7. The learning methods (pre/post-tests, questions, cases) were effective: (1) (2) (3) (4)
Los métodos de enseñanza (pre/post pruebas, preguntas, casos) fueron efectivos:
8. The activity was presented in a fair and unbiased manner: (1) (2) (3) (4)
La actividad fue presentada de manera justa e imparcial:

Please explain if you don't agree: _____

Participation benefits / Beneficios de la participación

1. My educational needs were met? (1) (2) (3) (4)
Mis necesidades educativas fueron satisfechas?
2. I would recommend this activity to a colleague (1) (2) (3) (4)
Yo recomendaría esta actividad a un compañero
3. I plan to revise my current practice or implement new services based on the (1) (2) (3) (4)
services based on the knowledge acquired at this activity/
Yo planifico revisar mi práctica o implantar un cambio

What questions do you still have about this topic?/ ¿Qué preguntas o dudas tiene usted sobre este tópico?

Comments or recommendations for improving the activity (content, facilities, etc)
Comente o haga recomendaciones para mejorar esta actividad (contenido, instalaciones, ect.)

Suggested topics for future activities/ Tópicos sugeridos para futuras actividades

"The Colegio de Farmacéuticos de Puerto Rico is accredited by the Accreditation Council for Pharmacy Education as a provider of continuing pharmacy education". This activity is approved for 1.5 contact hours (1.5 CEU) in states that recognize ACPE providers. Completion of the evaluation and the post-test with a score of 70% or higher are required to receive CE credit. No partial credit will be given.

