1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación**: Técnico en Servicios Farmacéuticos
- **Código del Programa de Formación:**331505
- **Nombre del Proyecto:** Plan de ajuste e implementación de protocolos para la gestión del servicio farmacéutico en los establecimientos de la región.
- **Fase del Proyecto**: ejecucion
- **Actividad de Proyecto**: elaborar protocolos de acuerdo con la selección de los aspectos críticos encontrados según diagnostico
- **Competencia**: surtir productos farmaceuticos
- **Resultados de Aprendizaje Alcanzar**: alistar mercancía teniendo en cuenta estrategias de distribución , escenario de comercialización y normativa establecida.
- **Duración de la Guía:** 54 horas

2. PRESENTACION

- La prestación del servicio farmacéutico en Colombia es de gran importancia para todo el sector salud razón por la cual es nuestro deber "Comprender y verificar la normatividad vigente para el uso correcto de los medicamentos de origen natural , homeopáticos , suplementos dietarios y cosméticos así como prevenir eventos asociados al uso incorrecto de medicamentos y dispositivos médicos desde la atención y dispensación en el servicio farmacéutico teniendo en cuenta su clase ,complejidad, naturaleza y características", a partir de la profundización de los conocimientos y realización de las acciones descritas en la siguiente guía te invito a realizar la exploración de saberes previos, la apropiación del aprendizaje y la aplicación del conocimiento, que conduzcan a alcanzar los Resultados de aprendizaje planteados en esta fase del proyecto y reunir las Evidencias o Actividades de Aprendizaje.

3. FORMULACION DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Según resultados de la encuesta aplicada al servicio farmacéutico implementar actividades de mejora en los protocolos encontrados. Según normatividad.vigente paralos dispositivos médicos realizar la clasificación según el riesgo (taller).

- Realizar un ensayo descriptivo sobre las funciones y prohibiciones del dispensador según normativdad vigente.

- En la siguiente tabla relaize ejemplos de dispositivos médicos fraudulentos y alterados.
-

Diaspositivo medico	Fraudulento	Alterados

- Ambiente Requerido: Ambiente simulación en salud y simulador.
- Materiales: videobeam , monitor , equipos portátiles , tablero , simulador

4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento :	Explica la normatividad farmacéutica de acuerdo a los procesos desarrollados en los servicios farmacéuticos. Identifica la documentación y recurso humano requeridos para el funcionamiento de los establecimientos	Cuestionario de Preguntas Lista de chequeo Desempeño / Producto
Evidencias de Desempeño		Lista de chequeo Desempeño / Producto

Evidencias de Producto:	farmacéuticos según normatividad. Conoce las condiciones de infraestructura, dotación y equipos que deben cumplir las áreas del servicio farmacéutico para su funcionamiento y desarrollo de los procesos según normatividad.	Cuestionario de Preguntas Final

5. GLOSARIO DE TERMINOS

Consultar Material de Apoyo en la Plataforma LMS (Black Board).

http://glosario.sld.cu/terminos-farmacologicos/

6. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved=2ahUKEwjvyLCNp-vgAhUix1kKHbKbB68QFjABegQIBBAC&url=http%3A%2F%2Fwww.saludcapital.gov.co%2Fsitios%2FVigilanciaSaludPublica%2FDocuments%2FLegislaci%25C3%25B3n%2F6%2520Otros%2FFORMATOS_RES_004651_de_2005.xls&usg=AOvVaw3OpSF5nxZblf6Z0aPG2nlo

https://www.invima.gov.co/images/pdf/medicamentos/resoluciones/resolucion%20001478%20de%202006.pdf

https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/ops/sdmdu.pdf

https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap2611.pdf

https://www.invima.gov.co/images/pdf/medicamentos/resoluciones/resolucion-444-de-2008.pdf

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=2ahUKEwjsq87-p-vgAhVIjlkKHaH2AKkQFjAAegQIChAC&url=https%3A%2F%2Fwww.invima.gov.co%2Fprocesos%2Farchivos%2Fprocesos_eliminados%2FCapacitacion_y_asistencia%2F2008%2FVersio

nes%2520anteriores%2FVersion%25201%2FPM06-CAT-G22.ppt&usg=AOvVaw1aw82FxqRDsZ2AfjeMWI-a

http://www.mcg.com.ve/_catalog/unidosis.pdf

https://www.invima.gov.co/images/pdf/medicamentos/resoluciones/resolucion-444-de-2008.pdf

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	**José Wilson Cabrera. Eduard ivan Piedrahita Velasco.**	**Instructor**	**Salud**	**01 / 10 /2020**

8. CONTROL DE CAMBIOS(diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)					

INSTRUCTOR
Eduard Piedrahita Velasco

Lípidos

- Colesterol (C)
- triglicéridos (TG)
- fosfolípidos (FL)
- LDL lipoproteínas de baja densidad
- HDL lipoproteínas de alta densidad
- estudio Framingham estudio a una población
- ECV enfermedad cardiovascular
- CT colesterol total
- CL cloro
- HTG hipertrigliceridemia

- RCV riesgo cardiovascular
- TG: Anticuerpos antitiroglobulina
- Arteriopatía periférica: ocurre cuando hay un estrechamiento de los vasos sanguíneos fuera del corazón
- La hipercolesterolemia familiar es un **trastorno genético. Es causado por un defecto en el cromosoma 19**. El defecto hace que el cuerpo sea incapaz de liminar la lipoproteína de baja densidad
- La niacina (ácido nicotínico) **es un tipo de vitamina B que el cuerpo usa para convertir los alimentos en energía**. La niacina también ayuda a mantener saludables el sistema nervioso, el sistema digestivo y la piel
- Hiperuricemia:Los **niveles altos de ácido úrico en la sangre**
- El ácido úrico **es un producto de desecho normal que el cuerpo produce cuando descompone sustancias químicas llamadas purinas**. Las purinas provienen de sus células cuando mueren. También se encuentran en muchos alimentos y bebidas. La mayoría del ácido úrico se disuelve en la sangre

DISLIPEMIA: INTRODUCCIÓN I

- Colesterol (C), triglicéridos (TG), y fosfolípidos (FL) son los principales lípidos en el organismo y se transportan como complejos de lípidos y proteínas conocidos como lipoproteínas (LDL, HDL, VLDL).
- El estudio Framingham and y otros estudios demuestran que el riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular (ECV) está relacionado con los valores de colesterol total (CT) y la elevación de LDL.
- Las HDL son un factor protector para la cardiopatía isquémica (CI), existiendo relación inversa entre ambas.
- La hipercolesterolemia es aditiva a otros factores de riesgo no lipídicos (hábito tabáquico, hipertensión, diabetes, HDL bajo, y alteraciones eletrocardiográficas).

DISLIPEMIA: INTRODUCCIÓN II

La hipertrigliceridemia (HTG) en determinadas situaciones (diabetes mellitus, síndrome nefrótico, enfermedad renal crónica, etc.) se asocia con un incremento del riesgo cardiovascular (RCV).

Esto es debido a que la HTG es un marcador de la presencia de lipoproteínas, ya que los TG no son habitualmente considerados factor de riesgo independiene de CI.

La dislipemia se puede definir como una elevación del CT, colesterol LDL (cLDL), TG, bajos niveles de colesterol HDL (cHDL), o una combinación de alguna de estas alteraciones.

OBJETIVOS TERAPÉUTICOS I

- Los objetivos del tratamiento son reducir el CT y cLDL para disminuir el riesgo de un primer o subsiguiente evento cardiovascular tales como:
    - Infarto de miocardio.
    - Angina.
    - Fallo cardíaco.
    - Accidente cerebrovascular
    - Otras formas de arteriopatía periférica (estenosis carotídea o aneurisma de la aorta abdominal).

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO I

- Cambiar el estilo de vida (CEV) es el primer paso antes de iniciar terapia farmacológica.
- Los componentes de los CEV incluyen:
  - Reducir la ingesta de grasas saturadas y colesterol.
  - Consumir productos ricos en fitosteroles
  - Incrementar el consumo de fibra soluble.
  - Reducción del peso.
  - Aumento de la actividad física.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO I

- Existen distintos tipos de fármacos hipolipemiantes, pero ninguno de ellos es efectivo en monoterapia para todos los trastornos lipídicos.
- Asimismo, estos fármacos presentan diversos efectos adversos.
- Los fármacos se pueden dividir en:
  - Reductores de la síntesis de VLDL y LDL
  - Potenciadores del aclaramiento de VLDL.
  - Potenciadores del catabolismo de LDL.
  - Disminuidores de absorción del colesterol.
  - Elevadores de HDL.
  - Acción combinada.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO IV (Secuestrantes de Sales Biliares)

Son útiles en hipercolesterolemias primarias.

Efectos adversos (EA) frecuentes: estreñimiento, hinchazón, plenitud epigátrica, náusea y flatulencia.

Para el manejo de los EA se recomienda aumentar la ingesta de líquidos, modificar la dieta aumentando la fibra y utilizar laxantes.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO V (Niacina)

Reduce la síntesis hepática de VLDL (dismunyendo las LDL).

Reduce el catabolismo HDL.

EA: alteraciones hepáticas, hiperuricemia, e hiperglucemia.

Se utilizó como segunda línea (en combinación) en las hipercolesterolemias.

En enero de 2013 la EMA decide retirala del mercado.


Fenolip
30 cápsulas
Fenolip
Fenofibrato 200 mg
Vía Oral
30 Cápsulas
Venta con fórmula médica
Industria Colombiana
Megalabs

¿Qué es y para qué sirve el fenofibrato?

- El fenofibrato **pertenece a una clase de medicamentos llamados agentes antilipémicos. Actúa al acelerar los procesos naturales que eliminan el colesterol del cuerpo**


Genfar
Gemfibrozilo
600 mg
Vía oral
30 comprimidos
MEDICAMENTO ESENCIAL EN COLOMBIA

¿Qué es la gemfibrozilo y para qué sirve?

- El gemfibrozilo **pertenece a una clase de medicamentos reguladores de los lípidos llamados fibratos. Actúa al disminuir la producción de triglicéridos en el hígado**.


Lovastatina
AG
20 mg
20 Tabletas
AG MEDICAMENTOS
GENERICOS

¿Qué es y para qué sirve la lovastatina?

- Lovastatina disminuye la producción de colesterol en el hígado (la mayor fuente de colesterol del organismo) y aumenta la eliminación del colesterol de la circulación sanguínea por el hígado. Respecto al colesterol LDL y HDL, Lovastatina disminuye de forma significativa el colesterol LDL (colesterol nocivo) y, en la mayoría de los pacientes, eleva el colesterol HDL (colesterol beneficioso). Al combinar Lovastatina con la dieta, usted controla la cantidad de colesterol que ingiere y la cantidad que produce su organismo.


Genfar
Pravastatina
20 mg
Vía oral
10 comprimidos

¿Qué es y para qué sirve la pravastatina?

- **Medicamento que se usa para disminuir la cantidad de colesterol en la sangre y prevenir ictus e infartos de miocardio**. Además, está en estudio para el tratamiento del cáncer y otras afecciones. La pravastatina sódica bloquea una enzima que ayuda a elaborar el colesterol en el cuerpo.


Simvastatina
40 mg
MK
10 Tabletas cubiertas

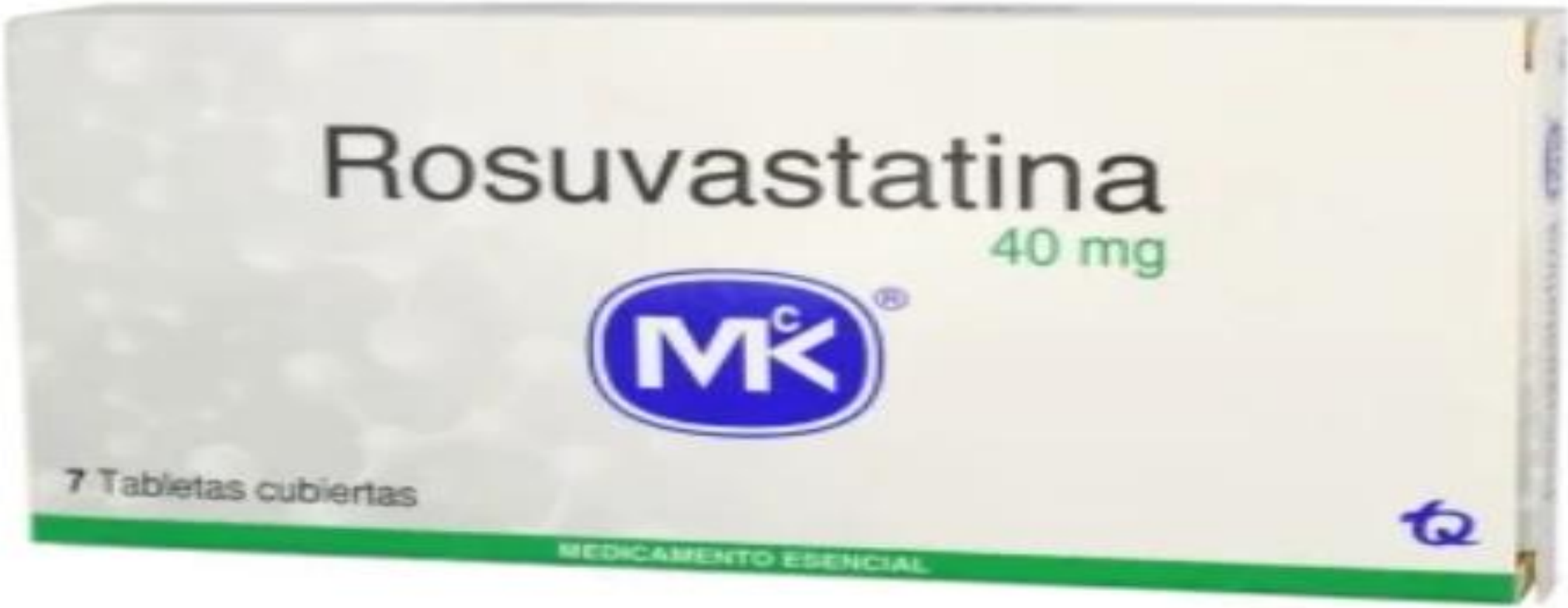
¿Qué es y para qué sirve simvastatina?

- **Simvastatina** es un medicamento que se utiliza **para** reducir las concentraciones **de** colesterol total, colesterol “malo” (colesterol LDL) y unas sustancias grasas llamadas triglicéridos que circulan en la sangre. Además, **simvastatina** eleva las concentraciones del colesterol “bueno” (colesterol HDL).


ATORVASTATINA
40 mg
30 TABLETAS
RECUBIERTAS
Laproff

¿Qué función tiene la atorvastatina de 40 mg?

- ¿Qué función tiene la atorvastatina de 40 mg?
- Medicamento que se usa para **disminuir la cantidad de colesterol en la sangre y prevenir los accidentes cerebrovasculares, infartos de miocardio y angina de pecho** (dolor en el pecho).


Rosuvastatina
40 mg
MK
7 Tabletas cubiertas
MEDICAMENTO ESENCIAL

¿Cuánto baja el colesterol con la rosuvastatina?

- La rosuvastatina **de 10 a 40 mg/día causó disminuciones en el colesterol LDL de un 46% a un 55%**,