

PROYECTO DOCENTE DE FARMACOVIGILANCIA EN RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA. DOS AÑOS DE EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

**F González Rubio, C Navarro Pemán, T Cuchí Alfaro, MV Palacios Pinilla, MA Lorenzo Serrano, O Esteban Jiménez, M Bartolomé Rodríguez
C. S. Delicias Sur. Centro de Farmacovigilancia de Aragón. Zaragoza**

OBJETIVO. Evaluar, tras dos años de implantación, los resultados del proyecto docente diseñado para promover, a través del aprendizaje significativo, la identificación y notificación de reacciones adversas a medicamentos (RAM) por parte de los R3 de Medicina Familiar y Comunitaria.

MÉTODO. Proyecto: análisis de la situación previa a la intervención, sesión informativa teórica (detección de RAM, legislación y notificación mediante tarjeta amarilla y OMI-AP) y parte práctica, notificación de al menos dos RAM. Análisis de las tarjetas amarillas recibidas en el Centro de Farmacovigilancia procedentes de los 96 R3 participantes (48 cada año). Por último, se realiza una sesión donde se informa de los resultados del análisis y se hacen recomendaciones prácticas para mejorar la calidad de las notificaciones futuras.

RESULTADOS. Según el análisis previo, un 99% de los R3 no había notificado nunca RAM y desconocía la existencia de la tarjeta amarilla. Tras la intervención, 42 R3 (29 año 1, 13 año 2) realizaron el trabajo propuesto recopilándose un total de 89 notificaciones (60 año 1, 29 año 2). Se analizaron las tarjetas amarillas recibidas y su calidad: en el 100% figuraba el fármaco sospechoso así como el motivo de prescripción y la vía de administración; en un 10% (11% año 1) no estaba registrada la dosis ni la fecha de inicio del tratamiento, en el 90% no estaba recogida la medicación concomitante y en un 17% (31% año 1) no se indicaba la fecha de inicio o fin de la RAM.

CONCLUSIONES. Se deben realizar intervenciones docentes para los R3, con seguimiento posterior y aplicación práctica de los conocimientos aprendidos, reflexionando sobre los resultados y su utilidad en la práctica clínica (feed-back), con la consiguiente mejora en el cuidado del paciente y en la autoestima del profesional. Los resultados del segundo año, en los que el curso de programó al final del periodo de residencia, fueron inferiores en cuanto a número, aunque la calidad de las tarjetas amarillas fue superior. La sesión informativa no pudo llevarse cabo el segundo año, por no disponer de fechas libres en el calendario docente. Por esta razón no pudo transmitirse a los R3 los resultados y no pudieron cerrar el círculo de su aprendizaje en farmacovigilancia. Parece importante la elección de las fechas del proyecto dentro del programa docente, posiblemente más conveniente en el segundo año de residencia y no al final del tercer año en el que los R3 pueden tener otras prioridades.