



EVALUACIÓN DE LA MEJORA DE CONOCIMIENTOS Y GRADO DE SATISFACCIÓN TRAS UNA ACCIÓN FORMATIVA EN INDICACIÓN FARMACÉUTICA

N Floro Andrés Rodríguez

J Carlos Andrés Iglesias

José A Fornos Pérez

Adrián Acuña Ferradanes

Natalia Vérez Cotelo

Rocío Mera Gallego



Grupo Berbés de Investigación y
Docencia en Atención Farmacéutica



La evaluación de la formación continuada

La **formación continuada** es la vía formativa más común para acceder al conocimiento teórico y práctico en Atención Farmacéutica.

Las instituciones corporativas (Colegios de Farmacéuticos, Consejo General, Orden dos Farmacêuticos, Sociedades Científicas, Industria Farmacéutica, etc.), organizan numerosas acciones formativas que siempre despiertan interés y logran elevadas tasas de participación.

Pero, ¿realmente se está consiguiendo un aprendizaje real de los conocimientos y habilidades necesarios para incorporarla a la práctica diaria?



La evaluación de la formación continuada

Abril a octubre de 2012

Sección Regional de Oporto de la Orden de los
Farmacéuticos de Portugal

1º Curso de Postgrado de Cuidados Farmacéuticos, 120
horas de aulas teóricas y 76 horas de orientación tutorial,

Módulo III, Cuidados Farmacéuticos y Seguimiento
Farmacoterapéutico en Patologías Autolimitadas.

Objetivo

Comprobar la adecuación de la metodología aplicada y el
aprovechamiento del esfuerzo formativo por parte de los
alumnos.



Metodología de la evaluación

Modelo de Kirkpatrick

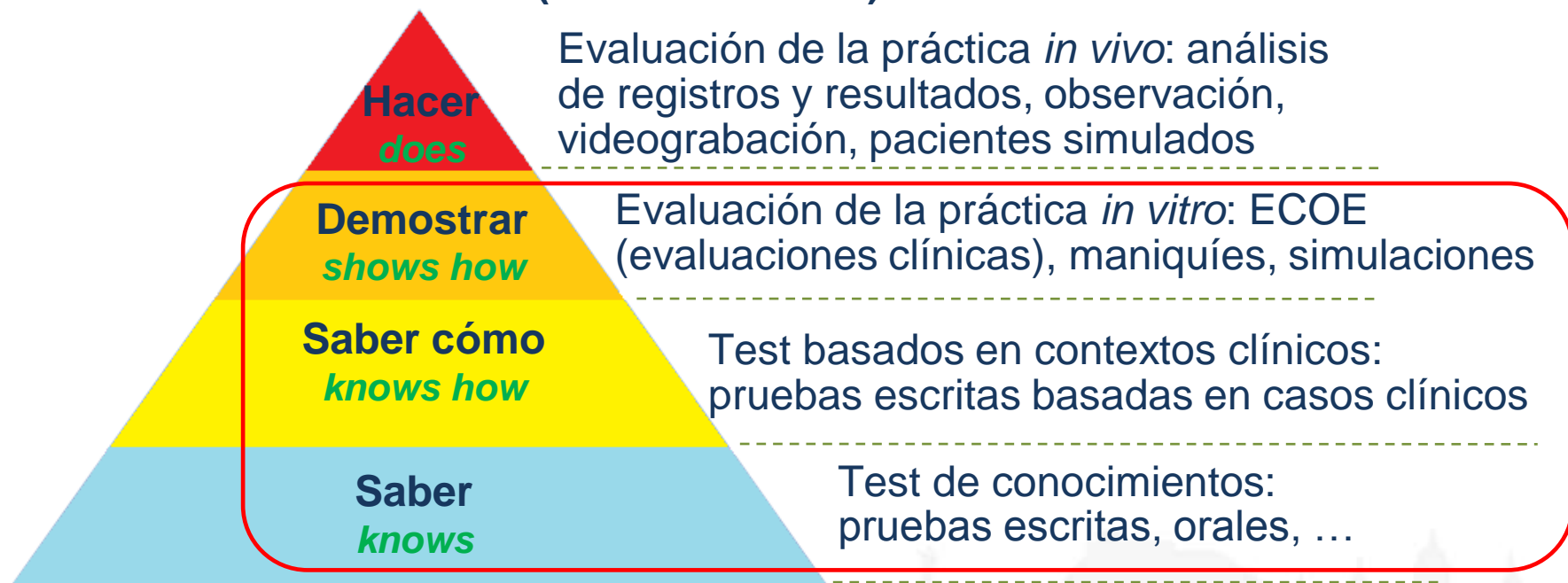
Nivel 1: Evaluación de la reacción (satisfacción)

Nivel 2: Evaluación del aprendizaje (competencia)

Nivel 3: Evaluación de la conducta (transferencia)

Nivel 4: Evaluación de los resultados (impacto)

Modelo de Miller (van der Vleuten) e instrumentos de medida



Kirkpatrick DL. Evaluación de acciones formativas: los cuatro niveles. Barcelona: Gestión 2000; 1999.

Van der Vleuten CPM. A paradigm shift in education: how to proceed with assessment? [Internet]. 9th International Ottawa Conference on Medical Education. Cape Town, 28 February-3 March 2000. [acceso 20/8/2012]. Disponible en: <http://www.educ.unimaas.nl/ottawa>.



Diseño: Estudio analítico longitudinal sin grupo control.

Participantes: 56 farmacéuticos inscritos en el 1º Curso de Postgrado en Cuidados Farmacéuticos.

Intervención formativa:

Primera fase 20 horas NP: Contenido teórico, cuestionario inicial de evaluación y casos prácticos de autoevaluación.

Segunda fase: Sesión presencial de 8 horas, 12 días después. Base teórica de los protocolos de actuación, entrenamiento de casos prácticos mediante simulaciones (*“role-playing”*).

Cuestionario final de conocimientos, cinco casos prácticos y encuesta anónima de satisfacción y valoración.

Tratamiento estadístico: SPSS® 15.0. Wilcoxon para diferencias en resultados de conocimiento. Spearman.



Edad media 30,6 (DE= 7,5), años de ejercicio 5,4 (DE= 6,0), 92,2% mujeres.

Respuestas correctas en el cuestionario de conocimientos aumentó un 13,9% (DE=14,1%), ($p < 0,001$). **Nivel 1**

Resolución de casos prácticos puntuación media de 6,6 puntos sobre 10 (DE=1,2). (95% superado). **Nivel 2**

Grado de satisfacción medio 3,6 puntos sobre 4 (DE= 0,3).

Preguntas mejor valoradas: “*el curso es útil para la actividad profesional diaria*” (3,9) y “*las simulaciones de casos prácticos le parecen útiles para el aprendizaje*” (3,9), menos valorada: “*el número de horas lectivas del curso es adecuado*” (3,0). **Nivel 1**

No se encontró relación significativa entre las variables puntuación final, mejora de conocimientos, resolución de casos prácticos y sexo, años de ejercicio y edad.



Hay pocas referencias a estudios similares, generalmente dirigidos a evaluar acciones docentes de pregrado. Un trabajo de 2006 analiza la mejora en los conocimientos tras un taller sobre asma bronquial con farmacéuticos comunitarios en España, pero orientado a seguimiento farmacoterapéutico.

Nuestro grupo Berbés ha publicado ya dos trabajos en los que se evaluaba la mejora de conocimientos y el grado de aplicación de protocolos de indicación farmacéutica en farmacéuticos comunitarios españoles.

García Corpas JP, Ocaña Arenas A, González García L, López Domínguez E, García Jiménez E, Amariles P, et al. Changes in knowledge after attending a community pharmacists' asthma workshop. *Pharmacy Practice (Internet)* 2006; 4(3): 139-42.

González Añón D, Acuña Ferradanes A, Fernández Cordeiro M, García Rodríguez P. Mejora de conocimientos en dolor osteomuscular. *Farmacéuticos comunitarios* 2009;1(1):25-26.

González Añón D, Acuña Ferradanes A, Castillo Páramo A, Fornos Pérez JA, Andrés Iglesias JC, Andrés Rodríguez NF. Implementación de procedimientos de indicación y dispensación en farmacias comunitarias de la provincia de Pontevedra tras una acción formativa. *Técnica del paciente simulado. Pharm Care Esp.* 2011;13(3):104-15.



Niveles del modelo de Kirkpatrick

Nivel 1: Evaluación de la reacción (satisfacción)

Nivel 2: Evaluación del aprendizaje (competencia)

Nivel 3: Evaluación de la conducta (transferencia)

Nivel 4: Evaluación de los resultados (impacto)

Niveles del modelo de Miller (van der Vleuten) e instrumentos de medida

Hacer
does

Evaluación de la práctica *in vivo*: análisis de registros y resultados, observación, videograbación, pacientes simulados

Demostrar
shows how

Evaluación de la práctica *in vitro*: ECOE, maniqués, simulaciones

Saber cómo
knows how

Test basados en contextos clínicos: pruebas escritas basadas en casos clínicos

Saber
knows

Test de conocimientos: pruebas escritas, orales, ...



La mejora de conocimientos, la resolución de casos prácticos y el grado de satisfacción obtenido se pueden considerar satisfactorios.

Parece estimarse por los alumnos de manera especialmente positiva la utilidad y metodología formativa del módulo, lo que nos hace suponer que puede tener un impacto importante en el modo de actuar del farmacéutico en esta actividad profesional.





Muchas gracias

