

Taller *online*

# Farmacología clínica aplicada a problemas frecuentes de niños, niñas y adolescentes

## PROGRAMA DEL CURSO

### Título:

FARMACOLOGÍA CLÍNICA APLICADA A PROBLEMAS FRECUENTES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

### 1. Introducción

La incorporación de la terapéutica como disciplina al conjunto de herramientas clínicas para la atención en salud es fundamental para hacer, no solo un uso racional de los medicamentos, sino para mejorar la calidad asistencial.

En pediatría las consideraciones farmacoterapéuticas cobran especial relevancia por muchos motivos. Entre éstos se destacan la menor evidencia para la toma de decisiones clínicas y terapéuticas, la extrapolación de datos de la medicina de adultos, las diferencias que existen en los procesos farmacocinéticos y farmacodinámicos, y la dificultad en fijar objetivos terapéuticos en situaciones donde no hay diagnósticos definidos.

Es así que se plantea un curso de un mes de duración donde se recorrerán con ejemplos clínicos frecuentes, situaciones que requieran de incluir un razonamiento farmacoterapéutico bien determinado, que sirva de base para otras situaciones y que son ejemplo frecuente de uso irracional.

A esto se suma la importancia de repasar y analizar la estructura de una prescripción, sus componentes, la función de cada uno, así como el diagnóstico que la motivó, los criterios de selección y la estrategia de monitorización que se hará para el seguimiento terapéutico. También se hará hincapié en el rol de los médicos prescriptores/as en evitar errores de medicación, como fuente de iatrogenia médica evitable.

### 2. Características de los cursos de la Secretaría de DPMC (Institución organizadora)

La Sociedad Uruguaya de Pediatría a través de su Secretaría de Educación Médica Continua tiene como objetivo la actualización de temas pediátricos ya sea a través de las solicitudes de sus socios o a través de temas prioritarios del país. En este nuevo escenario, adaptándose a las necesidades de la sociedad, se crea la Unidad de Educación Virtual (UEV) para seguir manteniendo este objetivo de trabajo.

### 3. Objetivos

#### 3.1. Objetivo general

Contribuir a la adquisición de destrezas y habilidades para la prescripción racional de medicamentos en problemas frecuentes de niños, niñas y adolescentes

#### 3.2. Objetivos específicos

Los/as participantes serán capaces, en el contexto epidemiológico actual, de:

1. Analizar y aplicar los conceptos de prescripción racional y seguridad en el uso de medicamentos en pediatría.
2. Aplicar conocimientos sobre errores de medicación para mejorar la calidad de la prescripción.
3. Incorporar a la prescripción racional la importancia de la comunicación y los aspectos bioéticos
4. Analizar y aplicar aspectos farmacoterapéuticos específicos de los siguientes grupos de medicamentos:
  - Antibióticos.
  - Psicofármacos.
  - Antiepilépticos.
  - Antiasmáticos.

### 4. Metodología

Se realizará un curso *on line* en la plataforma *Moodle* con actividades semanales, que incluirán presentaciones temáticas y revisión de casos clínicos, con una metodología participativa estimulando el intercambio. La duración total del curso será de 5 semanas. Cada módulo semanal constará de presentaciones teóricas, análisis de casos clínicos, foro de discusión con los participantes y actividad de cierre.

La bibliografía incluirá lecturas de sostén y material audiovisual específico. Dichas lecturas y análisis de materiales (trabajos, capítulos de libros, videos u otros), serán seleccionados para formar parte integral del desarrollo del taller.

La evaluación incluirá un pre test (como evaluación diagnóstica), autoevaluaciones en cada módulo y un pos test para favorecer el reconocimiento de los saberes aprendidos.

Además se realizarán 2 *Encuentros sincrónicos por zoom* donde se realizará una breve presentación del tema y luego trabajo grupal de casos clínicos, con una metodología participativa estimulando el intercambio. Finalizando con plenario de discusión y conclusiones más un breve cierre y evaluación.

## 5. Público destinatario

Pediatras, médicos de familia, médicos generales en actividad que asisten niños, niñas y adolescentes.

Pueden participar profesionales uruguayos y extranjeros.

Cupo mínimo: 15 participantes.

Máximo: 200 participantes.

## 6. Docentes

### **Dr. Gustavo Giachetto** (coordinador)

Prof. Clínica Pediátrica, Facultad de Medicina, UdelaR. Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

### **Dra. Noelia Speranza** (coordinadora)

Prof. Agda. Departamento de Farmacología y Terapéutica, Facultad de Medicina UdelaR. Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

### **Dra. Valentina Catenaccio** (Docente)

Ex Asist. Departamento de Farmacología y Terapéutica, Facultad de Medicina, UdelaR. Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

### **Dra. Guillermina Methol** (Docente)

Pediatra. Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

**Dr. Martín Notejane** (Docente)

Prof. Adj. Clínica Pediátrica, Facultad de Medicina, UdelaR. Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

**Dra. Lorena Pardo** (Docente)

Prof. Adj. Clínica Pediátrica, Facultad de Medicina, UdelaR. Prof. Adj. Departamento de Bacteriología y Virología, Facultad de Medicina, UdelaR.  
Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

**Dra. Andrea Rodríguez** (Docente)

Asist de Cuidados Intensivos de Niños, Facultad de Medicina, UdelaR. Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

**Dr. Carlos Zunino** (Docente)

Prof. Adj. Clínica Pediátrica, Facultad de Medicina, UdelaR Ex-Asist. Unidad Académica de Bioética, Facultad de Medicina, UdelaR. Integrante del Comité de Farmacología y Terapéutica de la SUP

## 7. Cronograma y Contenidos

Fecha de inicio	14 de junio
Fecha de finalización	26 de julio
Carga horaria total	30 horas

ACTIVIDAD ASINCRÓNICA		
Fecha	Módulo	Docentes/ Tutores
Inicio: 14 junio	MÓDULO PRESENTACIÓN: Presentación del taller, docentes y participantes. Pretest	Equipo docente
21 al 27 junio	PRIMER MÓDULO: <b>Prescripción racional de medicamentos</b>	Dres. Gustavo Giachetto - Noelia Speranza
28 junio al 4 julio	SEGUNDO MÓDULO: <b>Prescripción racional en el uso de Antibióticos</b>	Dras. Lorena Pardo - Noelia Speranza
5 al 11 julio	TERCER MÓDULO: <b>Aspectos farmacológicos en el uso de psicofármacos en niños, niñas y adolescentes.</b>	Dres. Andrea Rodriguez - Carlos Zunino
12 al 18 julio	CUARTO MÓDULO: <b>Aspectos farmacológicos en el uso de antiepilépticos en pediatría</b>	Dras. Valentina Catenaccio - Andrea Rodriguez
19 al 26 julio	QUINTO MÓDULO: <b>Aspectos farmacológicos del uso de antiasmáticos en pediatría</b>	Dres. Martin Notejane - Guillermina Methol

ACTIVIDADES SINCRÓNICAS	
Actividad	Fecha
1er encuentro online	Lunes 3 de julio de 10:00 a 12:00 horas
2do encuentro online	Lunes 24 de julio de 10:00 a 12:00 horas

## **8. Niveles de participación, evaluación y acreditación<sup>1</sup>**

En todos los casos el organizador informará sobre el tiempo total estimado para el cumplimiento del curso y la metodología utilizada para su cálculo, igual en las actividades presenciales. La actividad participativa no será menor al 60%-80 % del total de la misma.

Es un taller de 30 horas totales con un diseño de actividades que implica una participación activa en al menos el 30 % del total de horas más la asistencia a las actividades sincrónicas y la participación de los foros.

Habrán preguntas de múltiple opción en cada módulo (3 preguntas de 4 opciones). El pretest y postest contarán con 20 preguntas. Se consideran todas las actividades a los efectos de la evaluación y deberán aprobar al menos un 80%. Podrán repetir los cuestionarios al menos dos veces con 10 días entre cada uno.

## **9. Aspectos éticos**

La prescripción farmacológica es un acto médico que involucra la toma de decisiones de carácter ético. Una prescripción de calidad debe desarrollarse en el marco del concepto del uso racional de los medicamentos. El uso irracional de fármacos tiene consecuencias sociales, económicas y de la salud de las personas, tanto a nivel individual como colectivo.

Como profesionales es necesario incorporar la base de los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia a la prescripción diaria. La formación profesional a través de cursos de actividad médica continua promueve que las decisiones terapéuticas se basen en fundamentos técnicos y éticos. En esta actividad se abordarán aspectos fundamentales como el conflicto de interés, información al paciente sobre la terapéutica acordada, en particular en la prescripción de medicamentos y los procesos seguidos para la misma. Se discutirá la importancia del uso racional de medicamentos, aspectos individuales y colectivos, con las consiguientes consecuencias en la salud pública de la prescripción. Se profundizará también en aspectos como la prevención y medidas costo-efectivas. En pediatría además debemos trabajar en el cuidado centrado en los y las pacientes y sus familias. En el diálogo diario con ellos, comunicar los beneficios y riesgos permite establecer la alianza terapéutica, mejorando la seguridad y la adherencia a los tratamientos.

---

<sup>1</sup> Debe contemplarse que la propuesta de acreditación corresponde al curso, para ser acreditado en las Maestrías u otros estudios el participante debe realizar las gestiones pertinentes al posgrado correspondiente.

## 10. Bibliografía

1. Giachetto G, García A, Pérez W. Prescripción médica. En: Pérez W, García A. Semiología pediátrica. Montevideo: Oficina del libro-FEFMUR, 2010: 93-108.
2. Cano A. Uso racional de fármacos. Influencias y conflictos en la prescripción. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2006. Madrid: Exlibris Ediciones, 2006: 77-89.
3. Fundació Institut Catalá de Farmacología. Prescripción saludable de medicamentos en tiempos de crisis. Butlletí Groc 2011; 24(2 y 3):5-12.
4. Giachetto G. Prescripción de medicamentos en niños: problemas y desafíos. Bol Farmacol 2015; 6(3). Disponible en: [http://www.boletinfarmacologia.hc.edu.uy/images/stories/pdf/prescripcin\\_de\\_medicamentos\\_en\\_nios.pdf](http://www.boletinfarmacologia.hc.edu.uy/images/stories/pdf/prescripcin_de_medicamentos_en_nios.pdf).
5. Zunino C, Assandri R, Cartategui A, Martorell P, Minetti M, Rodríguez J, et al. Conocimiento de la prescripción de medicamentos off label en pediatría. Arch Pediatr Urug 2019; 90(4):195-202.
6. Correll C. Antipsychotic use in children and adolescents: minimizing adverse effects to maximize outcomes. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2008;47(1):9-20.
7. Alessi S, Biscontri R, Collins D, Sareen J, Enns MW. Ten years of antipsychotic prescribing to children: a Canadian population-based study. Can J Psychiatry. 2012;57(1):52-8..
8. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents of atypical antipsychotic medications in children and adolescents. AACAP, 2011. Disponible en: [https://www.aacap.org/App\\_Themes/AACAP/docs/practice\\_parameters/Atypical\\_antipsychotic\\_Medications\\_Web.pdf](https://www.aacap.org/App_Themes/AACAP/docs/practice_parameters/Atypical_antipsychotic_Medications_Web.pdf)
- 9- Gatell A, García A, Vedia C, Bruna X, Morales V, Gómez A. Uso de psicofármacos en población pediátrica europea. Rev Pediatr Aten Primaria 2020; 222(28):46.
- 10- Olfson M, Blanco C, Liu L, Moreno C, Laje G. National trends in the outpatient treatment of children and adolescents with antipsychotic drugs. Arch Gen Psychiatry 2006; 63(6):679-85.
- 11- Fernández J. Enfoque terapéutico de las convulsiones agudas y de las epilepsias. En: Campistol A. Neurología para Pediatras. Enfoque y manejo práctico. Buenos Aires: Panamericana, 2011: 241-252.
- 12- Padrón A, Jiménez N, Calero J, González C, Correa A, Olivera L, et al. Bioequivalencia de una formulación cubana de carbamazepina con el producto líder. Rev

Cubana Farm 2009; 43(1). Disponible en:

[http://www.bvs.sld.cu/revistas/far/vol43\\_1\\_09/far06109.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/far/vol43_1_09/far06109.htm)

13- Aldaz A, Ferriols R, Aumente D, Calvo M, Farre M, García B, et al. Monitorización farmacocinética de antiepilépticos. Farm Hosp 2011;35(6):326-339.

14- Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. GEMA 5.0. Guía española para el manejo del asma. Madrid: SEPAR, 2020. Disponible en:  
<https://www.semg.es/index.php/consensos-guias-y-protocolos/327-gema-5-0-guia-espanola-para-el-manejo-del-asma>

15- Universidad de la República. Facultad de Medicina. Clínica Pediátrica B. Abordaje diagnóstico y terapéutico del niño menor de 5 años con sibilancias recurrentes. Montevideo: Udelar-SUP, 2020. Disponible en:  
<https://www.sup.org.uy/wp-content/uploads/2021/05/Abordaje-diagnostico-y-terapeutico-del-nino-menor-de-5-anos-con-Sibilancias-recurrentes.2021-1.pdf>

16- Grarafoni F, Catencio V, Telechea H, Giachetto G. Montelukast en menores de 5 años con sibilancias recurrentes: ¿cuáles son sus beneficios? Arch Pediatr Urug 2017; 88 (3): 168-72.

17- García L, González E. Los antileucotrienos en el tratamiento del asma. An Pediatr Contin 2003;1(2):90-3.

18- Giachetto G, Pardo L, Speranza N. Prescripción de antimicrobianos para infecciones frecuentes en pediatría. Montevideo: Bibliomédica, 2020.

19- Alvez F. Uso racional de antibióticos en las infecciones más comunes de los niños. An Pediatr Contin 2010;8(5):221-30.

20- Beltrán B. Farmacocinética y farmacodinamia de antimicrobianos: Utilidad práctica. Rev Chil Infectol 2004; 21(S 1): S39-S44.

21- Dawson E, Mickan S, Onakpoya I, Roberts N, Kronman M, Butler C, et al. Short-course versus long-course oral antibiotic treatment for infections treated in outpatient settings: a review of systematic reviews. Fam Pract 2017; 34(5):511-519.

22- Noda A, Vidal A. Farmacocinética y farmacodinámica, implicación en un uso más racional de los antimicrobianos en pediatría. Rev Med Electrón 2009; 31(5). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242009000500009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242009000500009&lng=es)

23- Soriano F. Aspectos farmacocinéticos y farmacodinámicos para la lectura interpretada del antibiograma. Enferm Infecc Microbiol Clin 2010;28(7):461-466.

24- Organización Mundial de la Salud. Guía de la Buena Prescripción. Disponible en:  
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/medicamentos/guiadelabuenaprescripcion.pdf>