

**LOS ESTUDIOS QUE VIENEN** Los responsables españoles analizan el estado de las aulas ante la incorporación al plan de Bolonia

## Decanos ven necesario un cambio en la actitud de alumnos y docentes

**B. García Suárez**

[beatriz.garcia@correofarmaceutico.com](mailto:beatriz.garcia@correofarmaceutico.com)

A las facultades de Farmacia se les acaba el plazo. 2010 es la fecha tope para formalizar la adaptación al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), lo que significa que este ejercicio es el año puente hacia la europeización de las aulas de Farmacia. El futuro más inmediato, condición *sine qua non* para la adaptación, es la aprobación por parte de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (Aneca) de los planes de estudio de las distintas facultades. Pero este proceso necesita más. Concretamente, un cambio en la mentalidad tanto del docente como del alumno que permita cumplir al grado de Farmacia su objetivo: que el alumno salga preparado para la vida laboral real.

Así se desprende de la opinión de los 15 decanos de Farmacia españoles que han sido consultados por CF. Un cambio de mentalidad que, como resume el decano de Sevilla, Agustín García Asuero, "es conceptual", en el sentido de que "el profesor ya no es el pro-

tagonista estelar sino una pieza más del sistema. El centro de gravedad se desplaza del docente al estudiante, de quien se espera que *aprenda a aprender*". Bajo esta premisa, las aulas tendrán que hacer frente a un fenómeno que se viene apoderando de ellas en los últimos años: el absentismo. El responsable de Farmacia en la Complutense, Rafael Lozano, tiene claro cómo combatirlo: grupos de trabajo reducidos y evaluación continuada. Experiencias piloto de adaptación a la metodología del EEES realizadas en éste y otros centros como el CEU San Pablo, Granada o Sevilla, dejan patente que "la tasa de fracasos, de inasistencia y de alumnos no presentados a exámenes ha sido prácticamente nula", matiza Lozano.

### MÁS ASISTENCIAL

Una de las principales novedades que incorpora el grado es su marcado carácter asistencial, hasta ahora ausente. Los conceptos de *Atención Farmacéutica* y *Farmacia Asistencial* se integran por primera vez en los planes de estudios. Como apunta Julián Rivas,

### EL ESPÍRITU DE LAS AULAS EUROPEAS

Algunas de las claves que definen los nuevos grados de Farmacia.

- **Grupos reducidos:** se reducirá el número de alumnos por grupos y se favorecerán las tutorías. Se propiciará la participación activa del alumno desde el primer año de formación. La capacitación del alumno se valorará ahora en función de su trabajo diario, con una evaluación continua de sus trabajos, intervenciones y pruebas periódicas de control y seguimiento.
- **Cambio en las instalaciones:** se recurre a aulas más reducidas o flexibles. Las tecnologías de la información y la comunicación se integran más en la docencia. Se favorece la creación de laboratorios de simulación de la realidad profesional (análisis clínicos, formulación, investigación y recreaciones de interacción con pacientes).
- **Racionalización de las materias:** los nuevos planes de estudio han revisado los contenidos de la licenciatura. Las facultades se han visto forzadas a modificar los contenidos de las asignaturas para que no existan duplicidades ni repeticiones de tal forma que cumplan los objetivos de complementariedad e interdependencia. Por primera vez aparecen asignaturas de atención farmacéutica y farmacia asistencial.
- **Movilidad e internacionalización:** entre los objetivos de algunos de los centros españoles se encuentra favorecer el intercambio de experiencias con otros centros a nivel docente y alumnado. Además de los tradicionales programas de intercambio, como *Erasmus*, se persiguen acuerdos para realizar estancias hospitalarias en otros países.

Fuente: elaboración propia.

decano de Salamanca, en general los centros han tenido en cuenta que "más de la mitad de los alumnos acabarán trabajando en un ambiente directamente asistencial", de ahí que haya surgido la necesidad de incluirlo en los planes de estudios. Se trata de una respuesta a una demanda

social pero que no debe perder de vista "otras competencias necesarias para otras áreas farmacéuticas" como la industria, formación o investigación.

### 'NO' A LA REPETICIÓN

Parte del éxito de los nuevos estudios procederá del atractivo de las asignatu-

ras. Además del incremento de las prácticas, la oferta de materias debe ser más atractiva y no caer en las repeticiones. Antoni Díez, decano de Barcelona, lo explica: "La adaptación ha servido para crear grupos de afinidad temática que revisan los contenidos y objetivos de las materias, evitando duplicidades". El intercambio de expe-

**Para acabar con el absentismo se recurre a la evaluación continua y la práctica**

riencias con otras facultades internacionales (tanto para alumnos como para docentes), la colaboración con colegios profesionales, sociedades científicas y profesionales son otras cuestiones que los centros quieren potenciar, aunque con ambición moderada. Y es que, como resume Aurora Fernández, del País Vasco, los cambios estructurales y de equipamiento no se podrán asumir de forma inmediata "por falta de más medios materiales y personales".

**Las prácticas: más y mejor 'cara a cara' con el paciente**

**B. G. S.**

Practicar, practicar y practicar. Las facultades de Farmacia buscan toda serie de fórmulas para potenciar la integración del alumno en el mundo laboral durante su periodo de estudio, de tal suerte que desarrolle habilidades de cara al trato con el paciente. En esta línea, Navarra prevé abrir un aula de atención farmacéutica a pacientes reales (ver CF del 19-I-2009) y otra como la San Jorge, de Zaragoza, no descarta seguir sus pasos.

Los decanos de Farmacia reconocen el alto valor que para este fin tienen las prácticas tuteladas en oficinas de farmacia y hospitales, aunque, como explica Javier Crespo, de la Miguel Hernández, de Elche, no deberían ceñirse a este ámbito sino abrirse también "a primaria, industria o distribución". Francisco Bosch, decano de Ciencias de la Salud de la Cardenal Herrera Oria, de Valencia, comparte la opinión y defiende que "las facultades tienen que acercar la realidad profesional al alumno para que no tenga que esperar a acabar la carrera para conocer su profesión y perder el miedo al paciente".

## Las facultades, a punto para dar el salto a Europa

Los decanos y responsables de 15 facultades de Farmacia o Ciencias de la Salud en las que se imparten actualmente los estudios de Farmacia en España responden a CF un cuestionario para tratar de identificar la situación de partida ante la inminente

adaptación a los planes europeos, que serán vigentes a partir de 2010. Las aulas están preparadas: prevén incorporar planes de estudio más asistenciales, activos para el alumno y adaptar sus infraestructuras.

1. Muchas voces dicen que Farmacia debe reformularse hacia un aspecto más asistencial, ¿en qué medida comparte esta idea? 2. ¿Qué se puede mejorar desde las aulas? 3. ¿Qué otras prioridades ve esenciales? 4. ¿Qué cambios ha hecho en su facultad? 5. ¿Cuáles son deseables pero tendrán que esperar?

**Fidel Ortega, Alcalá**  
**"Las materias se relacionarán entre sí"**

1. "El carácter asistencial es el compromiso de prescripción integrada por la que el farmacéutico formará parte de un equipo interdisciplinar".  
2. "Fomentar y reforzar el trabajo en equipo".  
3. "Debemos arbitrar los mecanismos que permitan garantizar una formación basada en la ad-



quisición de competencias. Requiere una estructuración de los planes en la que las materias se interrelacionen entre sí con objetivos compartidos".  
4. "El primer gran cambio para el éxito de la implantación del grado es, a mi juicio, la mentalización del profesorado".  
5. "Una integración en el EEES pasará por la movilidad de estudiantes y profesores. Por ello, algo enriquecedor y que daría caché a las universidades sería el bilingüismo, utilizando la lengua inglesa de modo generalizado".

**Fernando de Jesús, Alfonso X El Sabio, Madrid**  
**"El nuevo plan enriquece al futuro profesional"**

1. "El próximo plan de estudios se mejora la rama asistencial con nuevas asignaturas clave como es el caso de atención farmacéutica, que favorecen el enriquecimiento de los futuros profesionales".  
2. "A evitar el fracaso académico producido por la falta de asistencia de los alumnos a clase".  
3. "Estimular el aprendizaje autónomo, incentivar el estudio individual y colectivo y reducir las formas pasivas de enseñanza".  
4. "Uno de los pilares del sistema educativo que se ha implantado es la aten-



**Antoni Díez, Barcelona**  
**"Lo asistencial se equilibra con el resto de materias"**

1. "Está bien, pero no se debe obviar la faceta industrial".  
2. "La metodología se basa en la práctica y hay que dar las herramientas para ello".  
3. "La prioridad es equilibrar la presencia de lo asistencial, hasta ahora olvidado, y enfocarlo hacia estos aspectos prácticos".  
4. "Con los grupos de afinidad temática de materias,



se evitan duplicidades".  
5. "Contar con los mismos recursos condiciona para afrontar la adaptación".

**Francisco Bosch, Cardenal Herrera, Valencia**  
**"El grado fortalece al farmacéutico ante el SNS"**

1. "Es más asistencial porque hay que reforzar el papel del farmacéutico en el SNS, el uso racional del medicamento y farmacovigilancia".  
2. "Hemos diseñado nuevas aulas, flexibles, que facilitan la adquisición de competencias".  
3. "Hay que buscar la implicación del profesorado con nuevas herramientas y metodología docentes".  
4. "Queremos compartir la



educación con otros profesionales (COF, sociedades científicas, profesionales sanitarios, etc)".  
5. "Habilitar una planta piloto de fabricación de fármacos para los alumnos".

**Rafael Lozano, Complutense, Madrid**  
**"Hay que evitar el absentismo"**

1. "La mayoría de licenciados desarrollará una labor asistencial. Por eso se ha establecido un itinerario intracurricular que los alumnos pueden elegir libremente según sus preferencias".  
2. "Evitar la falta de asistencia reiterada de los alumnos a clase, y la no presentación a los exámenes".





## LOS ESTUDIOS QUE VIENEN La disponibilidad de recursos preocupa a las públicas

3. "Las tutorías obligatorias a reducidos grupos de alumnos (no más de 5) que darán mayor atención y formación personalizada".  
4. "La facultad lleva los últimos cuatro años abordando la nueva metodología docente del EEES, con los grupos piloto".  
5. "No se han remodelado las grandes aulas del edificio antiguo, que quedan para casos excepcionales".

**Luis Recalde, Granada**  
**"Los alumnos deben ser más activos"**

1. "Ha de adaptarse a la demanda social pero esto no debe ser motivo para olvidar otros campos".  
2. "Adaptando la formación a lo que va a ser el trabajo al salir de la facultad".  
3. "Aplicar nuevos métodos docentes con los que la participación de los alumnos sea más activa".  
4. "Desde hace 3 años se ensaya esta metodología con un alumnado comprometido".



5. "La contratación de más docentes y mejorar las ratios actuales profesor/alumno".

**José Bruno Fariña, La Laguna**  
**"Debe mantener su polivalencia"**

1. "No se debe perder el carácter multidisciplinar que hace al licenciado un profesional polivalente".  
2. "Hay que mejorar la motivación del alumno, sus capacidades de expresión e iniciativa, su espíritu crítico y fomentar el trabajo en grupo".  
3. "Adaptar la docencia al perfil digital de las nuevas generaciones".  
4. "Hay más puestos informáticos y actividades en aulas virtuales".  
5. "Por razones económicas: el desdoblamiento de aulas, su adecuación a laboratorios o para trabajos en grupo".

**Javier Crespo, Miguel Hernández, Elche**  
**"Habría que abrir las prácticas a más áreas"**

1. "El grado recoge la evolución del licenciado hacia una asistencia sanitaria centrada en el paciente".  
2. "Se debe dirigir al alumno para que integre conocimientos y tome decisiones".  
3. "Potenciar la movilidad de los alumnos".  
4. "Tenemos un panel de



expertos constituido por profesionales de prestigio de diferentes ámbitos: primaria, hospitalaria, comunitaria, industria, distribución, administración, colegios profesionales, etc.".   
5. "Sería interesante abrir las prácticas tuteladas a áreas como primaria, industria o distribución".

**Iciar Astiasarán, Navarra**  
**"Dará capacidad analítica útil para muchos campos"**

1. "Teniendo como objetivo fundamental dar una especialización en el medicamento, Farmacia ofrece conocimientos destacados en otros aspectos relacionados con la salud y una capacidad analítica aplicable a muchos campos, como industria o investigación".  
2. "Se hizo hincapié en reforzar la preparación asistencial con una formación específica en AF".  
3. "El grado se actualiza con materias como biotecnología farmacéutica o farmacogenómica, reforzando los aspectos novedosos que tienen que ver el diseño, síntesis, elaboración, control y aplicación de fármacos".  
4. "Todo el profesorado se ha involucrado en el desarrollo del nuevo plan de estudios y se está haciendo una importante inversión en infraestructuras".  
5. "Creo que el cambio se irá haciendo poco a poco y que ahora hay que ir a los aspectos más esenciales".



**Aurora Fernández, País Vasco**  
**"Sin recursos, no habrá docencia personalizada"**

1. "La formación debe incluir competencias que formen al graduado para su futura labor profesional pero sin olvidar aspectos relativos a otras posibles salidas".  
2. "Principalmente conseguir una mayor motivación del alumnado".  
3. "Mantener el nivel de formación básica que ahora reciben, esencial para el ejercicio profesional y el mantenimiento de nuestro nivel de exigencia".  
4. "Los principales cambios serán en la metodología docente. Para ello, la facultad ha desarrollado programas de adaptación de aulas para soporte de TIC, y programas de actualización del personal docente".  
5. "Una atención y formación más personalizada que, por falta de medios personales y materiales, no es posible llevar a cabo".



**Julián Rivas, Salamanca**  
**"Hay que imponer prácticas de alto rendimiento"**

1. "No se pueden olvidar otras orientaciones que dan competencias importantes para otras actividades farmacéuticas".  
2. "Hay que imponer unas prácticas tuteladas de alto rendimiento tanto en la oficina de farmacia como en hospital".  
3. "La prioridad es dar formación suficiente para estar integrados activamente en todo lo relacionado con la Salud Pública e industria farmacéutica".  
4. "La facultad ya ha cambiado lo principal: el plan de estudios".  
5. "La enseñanza personalizada está en la mente de todos los gestores académicos, pero es complicado alcanzar niveles de calidad óptimos para conseguirlo".



**Diego Marro, San Jorge, Zaragoza**  
**"La AF está muy presente durante el grado"**

1. "Incorporamos la AF como una materia transversal a todo el plan de estudios: desde primero (con la introducción de elementos clave del proceso de atención al paciente) y avanzando hacia un contacto cada vez más continuado con pacientes reales".  
2. "La AF requiere un cambio de enfoque radical desde el medicamento hacia el paciente que, una vez en ejercicio, es complejo".  
3. "La internacionalización y el fomento de la movilidad del alumnado y del profesorado".  
4. "Una novedad de cara al futuro en la que se está trabajando es que el estudiante vea y trabaje con pacientes reales para desarrollar las habilidades de comunicación".



**Beatriz de Pascual-Teresa, CEU San Pablo, Madrid**  
**"Era necesario actualizar las materias"**

1. "Se intenta formar para que pueda ejercer su profesión en cualquier salida profesional que elija".  
2. "Acercar al alumno a la realidad profesional a la que se va a enfrentar".  
3. "Hay que actualizar las materias, teniendo en cuenta los avances científicos que se han producido en los últimos años".



4. "Se cambió el calendario académico, iniciándose las clases a principios de septiembre y finalizando en el mes de mayo. Se modificaron instalaciones y se impuso la evaluación continua mediante pruebas y trabajos".  
5. "Serían deseables más seminarios y talleres, que por motivos de espacio y personal no es posible asumir a corto plazo".

**Juan José Torres Labandeira, Santiago de Compostela**  
**"Se revisará que la carga docente no sea excesiva"**

1. "La labor asistencial debe reflejarse en el uso racional del medicamento por parte de los pacientes, lo que implica el fomento de la AF y seguimiento farmacoterapéutico, pero sin olvidar que la titulación capacita para otros campos como industria o investigación".  
2. "El alumno debe conocer la AF en prácticas tuteladas para ejercerla en su actividad profesional".  
3. "La implantación del EEES obliga a renovar la metodología docente y la asunción por parte de alumnos y profesores del papel protagonista que deben tener los primeros".  
4. "Se implantará un coordinador de curso que facilite que la carga docente de los alumnos no sea excesiva".  
5. "Una modificación de las actuales aulas que, por ahora, no es posible".



**Agustín García Asuero, Sevilla**  
**"La AF se incluye para crear un cuerpo doctrinal"**

1. "El fármaco no sólo es un producto: va dedicado a un paciente y eso no debe descuidarse. La farmacia asistencial se introduce para crear un cuerpo de doctrina que permita potenciar su investigación".  
2. "Se introduce la AF para darle metodología, excelencia, rigor y calidad".  
3. "La práctica no debería limitarse a oficina de farmacia y hospital".  
4. "Se han creado aulas virtuales, se ha invertido en tecnología e informática para el beneficio de. Ahora queda el cambio conceptual del alumno: asumir con responsabilidad su formación".  
5. "Dar más reconocimiento en el plan de estudios a actividades organizadas con agentes ajenos a la universidad: distribuidoras, laboratorios, etc.". 