

# farmacéuticos

Revista del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos - N.º 394 - Abril 2014

## AL DÍA CONSEJO

### Asamblea General

Luz verde al documento sobre el Pacto por la Sanidad, Desarrollo Profesional y Gestión Clínica

## AL DÍA CONSEJO

### II Jornada Profesional de Óptica y Acústica

El 14 de mayo se celebrará en Madrid, bajo el lema "Novedades en salud visual y óptica desde la Farmacia"

## A FONDO

### II Premios Foro Atención Farmacéutica

Casos ganadores de los Servicios de Atención Farmacéutica consensuados por Foro AF



FARMACIA



No imagines el futuro.  
hazlo realidad. Haz Farmacia

 **HazFarma**

Toma el testigo  
del Plan Estratégico de  
Atención Farmacéutica,  
tras 10 años de éxito

# HazFarma, claves para el desarrollo de Servicios Profesionales Farmacéuticos en la Farmacia comunitaria

Con el lema “No imagines el futuro, hazlo realidad. Haz Farmacia” ha comenzado el plan de acción denominado HazFarma, impulsado por el conjunto de la Organización Farmacéutica Colegial, cuyo objetivo es englobar las claves para el desarrollo de Servicios Profesionales Farmacéuticos en la Farmacia Comunitaria.

Trascurridos 10 años de éxito del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica –en el que han participado más de 100.000 pacientes, 30.000 farmacéuticos y 15 sociedades científicas sanitarias y sociales– se ha visto necesario seguir avanzado y abrir una nueva etapa del Plan Estratégico acorde a los tiempos actuales.

HazFarma toma así el testigo del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, manteniendo las bases que contribuyeron a su éxito, y aportando un nuevo salto cualitativo para la Profesión Farmacéutica.

Dispensación en estatinas, Indicación Farmacéutica en deshabitación tabáquica y en resfriado, Seguimiento Farmacoterapéutico a pacientes polimedicados con osteoporosis, a pacientes hipertensos con algún factor de riesgo cardiovascular asociado y dispensación de antihipertensivos IECA y ARA II, o dispensación de psicofármacos, son algunas de las muchas acciones llevadas a cabo en el marco del Plan Estratégico. Un Plan Estratégico que no finaliza, sino que evoluciona, amplía su radio de acción y da un salto hacia el futuro acorde al nuevo concepto de Farmacia asistencial.

En esta nueva etapa que se inicia ahora bajo el nombre de HazFarma –periodo que contará también con la colaboración de Laboratorios Cinfa– se

trabaja en el desarrollo de los Servicios Profesionales Farmacéuticos y se contribuirá a posicionar al farmacéutico como agente de salud de referencia dentro del Sistema Sanitario y de la sociedad.

A este respecto, los objetivos que presenta HazFarma son formar y protocolizar en Servicios Profesionales Farmacéuticos, proporcionar una asistencia sanitaria de calidad, promover la práctica colaborati-

va, comprometerse con la sociedad y con el paciente, visibilizar y valorar el trabajo del farmacéutico para obtener Resultados en Salud, así como llegar a todos los profesionales sanitarios, las administraciones y la sociedad.

En el cronograma de HazFarma está contemplada la puesta en marcha de ASPIRA como la primera de las acciones a desarrollar. Una iniciativa que abordará los aspectos prácticos en el Servicio de Dispensación de un tratamiento de inicio al paciente asmático, y

que además de constituir una acción formativa, recogerá datos para valorar la intervención del farmacéutico tanto en resultados en salud en el paciente que inicia un tratamiento para el asma como

en resultados económicos. El estudio Aspira dará comienzo en el mes de octubre y el plazo de inscripción será abierto en breve.

HazFarma viene a simbolizar una evolución en el modelo asistencial hacia el paciente y hacia los servicios profesionales farmacéuticos. Y en esta nueva etapa, el papel e implicación de la estructura colegial –Colegios, Consejos Autonómicos y Consejo General– volverá a ser fundamental para alcanzar el éxito que requiere este proyecto y seguir contribuyendo al crecimiento de la Profesión Farmacéutica con mayúsculas. ❖

**HazFarma toma así el testigo del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, manteniendo las bases que contribuyeron a su éxito, y aportando un nuevo salto cualitativo para la Profesión Farmacéutica**

**HazFarma viene a simbolizar una evolución en el modelo asistencial hacia el paciente y hacia los Servicios Profesionales Farmacéuticos**

# SUMARIO

N.º 394 - ABRIL 2014



## ACTUALIDAD

### Orden ministerial de precios de referencia

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha remitido a todos los agentes el proyecto de Orden Ministerial de precios de referencia que viene a desarrollar el Real Decreto 177/2014 publicado en el *Boletín Oficial del Estado* el pasado 25 de marzo. Dicho proyecto de orden ministerial ha sido remitido a los Colegios Oficiales de Farmacéuticos mediante circular 310/14. El Consejo General de Colegios de Farmacéuticos está elaborando el correspondiente informe de alegaciones. **Pág. 8**



## AL DÍA Consejo

### Asamblea General de Colegios Farmacéuticos

La Asamblea General de Colegios Farmacéuticos, celebrada el pasado 9 de abril, ha dado luz verde a los trabajos realizados en desarrollo del Acuerdo Marco firmado con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a principios de noviembre del año pasado. **Pág. 14**



## AL DÍA Consejo

### II Seminario: "Envejecimiento y cronicidad: desafíos para la Farmacia Comunitaria"

El pasado 2 de abril se celebró el 2º Seminario de la Convención de Farmacia Comunitaria, organizado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, en el que se abordó el "Envejecimiento y cronicidad: desafíos para la Farmacia Comunitaria." **Pág. 16**

## A FONDO

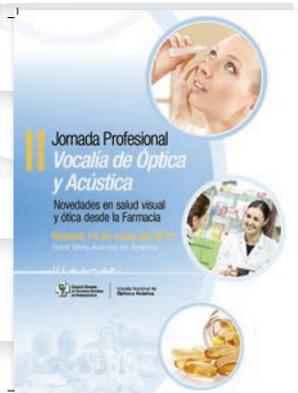
### Premios Foro AF-FC 2013

El A Fondo publica los casos relacionados con los Servicios de Atención Farmacéutica (Dispensación, Indicación Farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico) que mayor puntuación obtuvieron en su valoración por el jurado de la Segunda Edición de los Premios Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria. **Pág. 52**

## AL DÍA Consejo

### II Jornada profesional de la Vocalía de Óptica y Acústica

El próximo 14 de mayo se celebrará en Madrid la II Jornada Profesional de Óptica y Acústica 2014, organizada por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos, a través de la Vocalía Nacional Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica. Bajo el lema "Novedades en salud visual y ótica desde la Farmacia." **Pág. 20**





Hacemos farmacias  
desde la idea hasta el servicio integral  
llave en mano



[www.hmy-group.com](http://www.hmy-group.com)

Transformamos la zona de ventas de nuestros clientes en un espacio atractivo y eficiente proporcionando productos, servicios y soluciones innovadoras, para crear una experiencia de compra excelente.



Especialistas en  
oficinas de farmacia



HMY<sup>®</sup>  
YUDIGAR

YOUR GLOBAL SHOPFITTING PARTNER

900 122 589  
[www.farmacias.yudigar.com](http://www.farmacias.yudigar.com)

**AL DÍA CONSEJO**  
Asamblea General  
Los votos de referencia  
sobre el Pacto por la  
Sanidad, Desarrollo  
Profesional y Gestión Clínica

**AL DÍA CONSEJO**  
El Seminario  
de Optica y Acustica  
El futuro de la optica y  
acustica en la farmacia  
"Novedades en salud visual  
y optica desde la Farmacia"

**A FONDO**  
El Premio Foro Atención  
Farmacéutica  
Cinco ganadores  
de los Servicios de Atención  
Farmacéutica comunitaria  
por Foro AF



No imagines el futuro,  
hazlo realidad. Haz Farmacia

**HazFarma**

Toma el testigo  
del Plan Estratégico de  
Atención Farmacéutica,  
tras 10 años de éxito

**Directora:** Ana Aliaga  
(Secretaria General del Consejo)  
**Redacción:** Carlos Jardón (coordinador)  
Raquel Pérez, Víctor Gil, Almudena Gómez  
Mamen Gómez y Celerina Ramírez  
**Consejo Asesor:** Carmen Recio y  
Departamento Técnico del Consejo  
**Colaboradores:** M.º del Mar Sánchez Cobos  
**CONSEJO EDITORIAL:**

**Presidenta del Consejo:** Carmen Peña  
**Vicepresidentes:** Felipe Trigo,  
Jordi de Dalmases y Jesús Aguilar  
**Tesorero:** Luis Amaro  
**Contador:** Iñaki Linaza  
**Comité Científico:**

**Alimentación:** Aquilino García  
**Análisis Clínicos:** Marta García Collia  
**Dermofarmacia:** Cristina Tiemblo  
**Distribución:** José Ramón López  
**Hospitales:** Federico Tutau  
**Industria:** Vicente Hernández

**Investigación y Docencia:** Francisco Zaragoza  
**Oficina de Farmacia:** Teodomi Hidalgo  
**Óptica y Acústica:** M.º Teresa Román Vitoria  
**Ortopedia:** Carmen Mijimolle

**Titulares:** Claudio Buenestado  
**EDITA:** Consejo General de Colegios  
Oficiales de Farmacéuticos  
c/ Villanueva, 11, 7.º planta. 28001 Madrid  
Tfno.: 91 431 25 60  
comunicacion@redfarma.org

#### COMERCIALIZACIÓN-PUBLICIDAD

**BGA Asesores**  
Comercial: Marga Cánovas  
mcanovas@accionmedica.com  
c/ Ríos Rosas, 50, 2.º izda.  
28003 Madrid  
Tfno.: 91 536 08 14

Yolanda Palomar  
ypalomar@accionmedica.com  
c/ Balcells, 21-25, bajos, oficina 1  
08024 Barcelona  
Tfno.: 93 285 75 55

**Línea de Comunicación**  
Comercial: Jesús Hervías  
jesushervias@lineadecomunicacion.com  
C/Concha Espina, 8 1º D  
28036 Madrid  
Tfno.: 91 411 00 32

Comercial Barcelona: Mercè Revuelta  
mercerevuelta@lineadecomunicacion.com

**Director de Arte:** Domingo Roldán  
**Edición:** Daniel Dorrego, Rosana Jiménez  
**Maquetación:** Agustín Sánchez  
**Secretaría de Redacción:** Carmen González  
**Imprime:** EINSA  
**Distribuye:** Soluciones Poligráficas  
**Depósito Legal:** M-34412-1973  
**ISSN:** 0210-26. SVR: 482

Difusión controlada por



Miembros de



# SUMARIO

N.º 394 - ABRIL 2014

## Editorial Pág. 3

HazFarma, claves para el desarrollo de Servicios Profesionales Farmacéuticos en la Farmacia comunitaria

## Actualidad Pág. 8

- Sanidad inicia la tramitación del proyecto de Orden Ministerial de precios de referencia
- Sanidad crea un sistema informatizado para recibir comunicaciones de los productos ortoprotésicos
- La Red Asistencial de Farmacias se implica en la campaña "Hay Salida" contra la violencia de género
- Portal en Internet para centralizar la información de financiación de las Comunidades Autónomas

## Al día Consejo Pág. 14

- La Asamblea General da luz verde al documento sobre el Pacto por la Sanidad, Desarrollo Profesional y Gestión Clínica
- El Seminario: "Envejecimiento y cronicidad: desafíos para la Farmacia Comunitaria"
- Abierto el plazo de inscripción al XIX Congreso Nacional Farmacéutico, que tendrá lugar en Córdoba
- "Novedades en salud visual y óptica desde la Farmacia", lema de la segunda Jornada Profesional de Óptica y Acústica
- El Jornada profesional de Alimentación el próximo 4 de junio

## Al día Colegios Pág. 22

## Notificaciones sanitarias Pág. 37

## Portalfarma Pág. 38

## Al día HazFarma Pág. 39

## Artículo con firma Pág. 40

## Asesoramiento farmacéutico Pág. 42

Tapones de cerumen en el oído

## Formación continuada Pág. 46

## Al día Bot PLUS Pág. 48

## Revista de prensa Pág. 50

## A fondo Pág. 52

Segunda Edición de los Premios Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria 2013

## Noticias Pág. 62

## Noticias de empresa Pág. 64

## Agenda Pág. 69

Viene a desarrollar el RD 177/2014 publicado en el BOE

## Sanidad inicia la tramitación del proyecto de Orden Ministerial de precios de referencia

**El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos está elaborando el correspondiente informe de alegaciones**

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha remitido a todos los agentes el proyecto de Orden Ministerial de precios de referencia que viene a desarrollar el Real Decreto 177/2014 publicado en el *Boletín Oficial del Estado* el pasado 25 de marzo. Dicho proyecto de Orden Ministerial ha sido remitido a los Colegios Oficiales de Farmacéuticos mediante circular 310/14.

Tal y como recogió la revista FARMACÉUTICOS (ver nº 393), el citado RD 177/2014 sienta las bases para aplicar el nuevo sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas de medicamentos. Así, el proyecto de Orden Ministerial crea 249 nuevos conjuntos de presentaciones dispensables en oficina de farmacia, que se añaden a los 231 existentes, y engloban un total de 9.045 presentaciones de medicamentos.



El proyecto de Orden Ministerial crea además 31 nuevos conjuntos de presentaciones de medicamentos de dispensación en hospitales, que se añaden a los 69 existentes y se crean por primera vez un total de 171 conjuntos de envases clínicos.

A fecha de cierre de la revista, el proyecto de Orden Ministerial se encuentra en periodo de alegaciones y el Consejo General de Colegios Farmacéuticos está elaborando el correspondiente informe al respecto. ❖

### SNS

## Sanidad crea un sistema informatizado para recibir comunicaciones de los productos ortoprotésicos

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha creado un sistema informatizado para la recepción de comunicaciones de productos ortoprotésicos al Sistema Nacional de Salud (SNS) que permitirá a las empresas fabricantes informar de sus productos de cara a elaborar un catálogo común de estos productos.

Este sistema se conoce como SIRPO, según la Orden Ministerial publicada recientemente en el *Boletín Oficial del Estado*, y será gestionado por la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia del Departamento de Ana Mato. ❖

### Encuentro de la APIE

## El proyecto de Ley de Servicios y Colegios Profesionales, pendiente de Consejo de Ministros

En un encuentro informativo organizado por la Asociación de Periodistas de Información Económica (APIE), celebrado el pasado 23 de abril, el ministro de Economía y Competitividad, Luis de Guindos, ha señalado que la Ley de Servicios y Colegios Profesionales está lista para pasar de nuevo por la aprobación del Consejo de Ministros en cualquier momento.

Asimismo, el ministro de Economía también ha avanzado que el Gobierno presentará el próximo día 30 de abril el Programa de Estabilidad y Plan de Reformas. ❖

### Reacciones adversas

## El 7% de la población tiene algún tipo de reacción adversa a los medicamentos

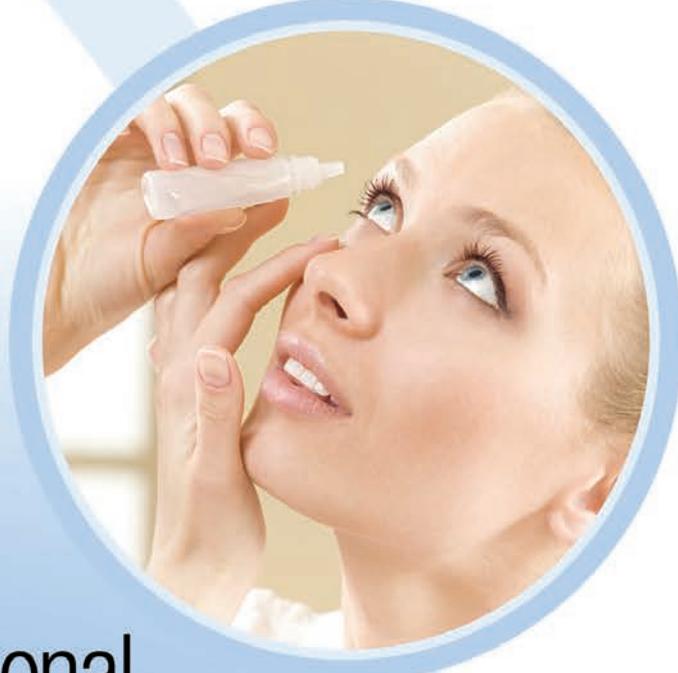
El 7% de la población tiene algún tipo de reacción adversa a los medicamentos (RAM), lo que representa un "importante" problema de salud pública debido a que pueden ser "potencialmente" mortales y provocar o prolongar la hospitalización, según aseguraron diversos expertos reunidos en el VI Drug Hypersensitivity Meeting, organizado por la Academia Europea de Alergia e Inmunología Clínica. Además, tanto el infradiagnóstico, debido a que las RAM son insuficientemente detectadas, como el sobrediagnóstico, por un uso excesivo del término *alergia*, son comunes en la práctica clínica. ❖

### Datos de la ANEFP

## Más de 1.200 medicamentos no sujetos a prescripción serán susceptibles de dispensación a través de Internet en España

El Gobierno aprobó en noviembre un RD que regulaba la venta por internet de los medicamentos no sujetos a prescripción médica, a la que en principio podrían acogerse los 1.235 medicamentos que se comercializan en España sin necesidad de receta. Así se desprende de los datos de la ANEFP, recogidos por la Fundación Salud 2000 en su informe "Dispensación de medicamentos a través de sitios web", presentado recientemente. ❖





# Jornada Profesional *Vocalía de Óptica y Acústica*

Novedades en salud visual  
y ótica desde la Farmacia

**Madrid, 14 de mayo de 2014**

Hotel Melía Avenida de América



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS

Vocalía Nacional de  
Óptica y Acústica



# Jornada Profesional Vocalía de Óptica y Acústica

Novedades en salud visual  
y ótica desde la Farmacia

Madrid, 14 de mayo de 2014



- Actividad con reconocimiento de Interés Sanitario por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
- Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid

## Información general

**Fecha:** 14 de mayo de 2014

**Sede:** Hotel Meliá Avenida de América, Madrid

**Dirigido a:** Licenciados/as en Farmacia

**Organiza:** Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos a través de la Vocalía Nacional de Óptica y Acústica

## Programa científico preliminar

09:30 h **Inauguración de la Jornada**

10:00 h **Conferencia-taller. Recomendaciones sobre el ojo seco desde la Farmacia Comunitaria**

Presentadora: Teresa Román Vitoria

Vocal Nacional de Óptica y Acústica del CGCOF

Ponente: Rosa Zafrilla Gómez

Oftalmóloga Adjunta del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares

11:00 h **Pausa-café**

11:30 h **Conferencia. Terapéutica y Farmacología en patologías oftalmológicas y óticas**

Presentador: Jaume Rotger Frau

Vocal de Óptica del COF de Baleares

Ponente: Francisco Zaragoza García

Vocal Nacional de Docencia e Investigación del CGCOF

12:30 h **Conferencia. Ayudas al paciente y al farmacéutico en su labor asistencial. Farmacia accesible**

Presentador: Teodomiro Hidalgo Sotelo

Vocal Nacional de Oficina de Farmacia del CGCOF

Ponente: Inés Madurga Martín-Serrano

Farmacéutica del Departamento de Productos y Servicios del CGCOF

13:30 h **Conferencia. Luz visible y ojo. Posibles filtros para la retina**

Presentador: Miguel Ángel Galván González

Vocal de Óptica del COF de Tenerife

Ponente: David Baeza Moyano

Miembro del Grupo Español de Fotobiología.

Profesor de Radiometría Oftálmica en la USP CEU

14:15 h **Formación complementaria del farmacéutico: Óptica, optometría y audiolología**

Presentadora: Alejandra Caballero Ledo

Vocal de Óptica del COF de Badajoz

Ponente: Sara Bueno Fernández

Responsable del Área Docente de Óptica

y Profesora de Contactología de la USP CEU

14:30 h **Almuerzo de trabajo**

16:00 h **Taller. Dispensación de gafas premontadas**

Presentadora: Teresa Román Vitoria

Vocal Nacional de Óptica y Acústica del CGCOF

Ponente: Ignacio Sánchez Otaegui

Vicepresidente del COF de Pontevedra

17:00 h **Mesa redonda. Complementos nutricionales para la visión**

Moderadora: Teresa Román Vitoria

Vocal Nacional de Óptica y Acústica del CGCOF

**Complementos nutricionales para la visión**

Rosario Pastor Martín

Vocal de Alimentación del COF de Zamora

**Ojo seco evaporativo: experiencia clínica propia de la suplementación con triglicérido de DHA y antioxidantes**

Jaime Borrás Ferré

Director Médico de BRUDYLAB

18:00 h **Clausura**

## Condiciones de inscripción

- El importe de inscripción es de 75 € (IVA incluido)
- La inscripción da derecho a participar en las sesiones científicas, diploma de asistencia/certificado de acreditación, almuerzo de trabajo y café
- Sólo se aceptarán inscripciones on line a través de [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)

Inscripción online y toda la información en [Portalfarma.com](http://Portalfarma.com)

+ información  
e inscripciones



¡Número de plazas limitadas!

Vocalía Nacional de  
Óptica y Acústica



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas

## Portal en Internet para centralizar la información de financiación de las Comunidades Autónomas

Se inicia también la tramitación de un proyecto de RD sobre metodología del periodo medio de pago a proveedores

**E**l Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas ha puesto en marcha un portal en internet para centralizar la información sobre mecanismos de financiación de las Comunidades Autónomas (CC. AA.) con el fin de facilitar el seguimiento de los pagos impulsados por el Gobierno de España a través del Fondo de Liquidez Autonómico (FLA) y Fondo de Proveedores.

### Mecanismos de financiación

Tal y como se viene informando, desde el Gobierno se han puesto en marcha distintas iniciativas, tanto coyunturales –plan de pago a proveedores y FLA– como estructurales –Ley de impulso de la factura electrónica y Ley Orgánica de control de deuda comer-

cial del sector público– con el objetivo de controlar la deuda comercial y erradicar la morosidad de las administraciones públicas. Aspectos clave en las demoras en el pago a las farmacias de los medicamentos dispensados en algunas CC. AA.

A este respecto, el Gobierno acaba de presentar un proyecto de Real Decreto –en fase de alegaciones– para desarrollar la metodología para el cálculo de este Plazo Medio de Pago, así como las condiciones y el procedimiento para la retención de recursos del sistema de financiación y el pago directo por la Administración General del Estado a los proveedores de las CC. AA. y las entidades locales, derivados del incumplimiento reiterado del plazo máximo de pago por las administraciones territoriales. ❖

### Nombramiento

**España contará con un representante en el Consejo de Dirección de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA)**

**E**spaña contará, a partir del 30 de junio de este año y hasta 2018, con un representante en el Consejo de Dirección de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA, por sus siglas en inglés). De este modo, nuestro país tendrá representación en la máxima institución de seguridad alimentaria en Europa por primera vez desde 2006.

El Gobierno de España, a propuesta del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, presentó la candidatura de Iñaki Eguileor, un profesional de prestigio en el campo de las Ciencias Químicas y la Salud Pública. ❖

### Previsto en Extremadura

**Inicio de la prueba piloto sobre Receta Electrónica de MUFACE**

**Dará comienzo el 5 de mayo**

**E**l próximo 5 de mayo dará comienzo la prueba piloto sobre Receta Electrónica de la Mutua General de Funcionarios Civiles del Estado (MUFACE). Dicho proyecto piloto se realizará en tres poblaciones de Extremadura, y participarán en el mismo 11 médicos, 162 mutualistas y 11 farmacias.

En concreto, las poblaciones extremeñas son Coria (Cáceres), Torrejoncillo (Cáceres) y Olivenza (Badajoz). Concluida la prueba piloto, se extenderá la receta electrónica a todas las poblaciones extremeñas. ❖

### Consejo Asesor de Sanidad

**La eSalud, prioridad estratégica para el Sistema Sanitario**

**E**l grupo de trabajo sobre e-Salud del Consejo Asesor de Sanidad, en el que participa el Consejo General, ha terminado el informe sobre sanidad electrónica y ha presentado sus conclusiones a la ministra de Sanidad. Entre otros aspectos relevantes, se contempla el trabajo colaborativo entre los profesionales sanitarios, el historial farmacoterapéutico del paciente, compartido entre los profesionales, con todos los medicamentos (con y sin receta, del sistema público y privado), la interoperabilidad, la teleasistencia, la continuidad asistencial, la dispensación de medicamentos no sujetos a prescripción a través de sitios web, así como el papel de las organizaciones colegiales. ❖

### Consulta pública

**Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS**

**La Profesión Farmacéutica, clave en Salud Pública**

**E**l Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha realizado una consulta pública sobre la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud. En dicha consulta ha participado el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que ha enviado un informe describiendo ampliamente la labor que realiza el farmacéutico y la Farmacia Comunitaria en el ámbito de la Salud Pública. ❖

Asamblea General de Colegios celebrada el 9 de abril

## La Asamblea General da luz verde al documento sobre el Pacto por la Sanidad, Desarrollo Profesional y Gestión Clínica

En desarrollo del Acuerdo Marco suscrito con el Ministerio de Sanidad el pasado 6 de noviembre de 2013

La Asamblea General de Colegios Farmacéuticos, celebrada el pasado 9 de abril, ha dado luz verde a los trabajos realizados en desarrollo del Acuerdo Marco firmado con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a principios de noviembre del año pasado.

Como se recordará (ver FARMACÉUTICOS nº 389), el Acuerdo Marco suscrito con el Ministerio de Sanidad se articulaba en tres partes: Pacto por la Sanidad, Desarrollo Profesional y Gestión Clínica. Un Acuerdo Marco en línea con los firmados también por los profesionales de Medicina y Enfermería.

Desde el Consejo General se considera que se trata de un acuerdo de colaboración importante en el que se visibiliza a la Farmacia como colaboradora del Sistema y parte implicada en la concreción del Pacto por la Sanidad; además de plantearse un plan de Desarrollo Profesional que incluya a los profesionales farmacéuticos que ejercen en Farmacia Asistencial (Farmacéuticos de Hospital, de Atención Primaria, de Farmacia Comunitaria y en Salud Pública).

En lo que respecta a la Gestión Clínica, su importancia radica en todo lo que puede aportar la Farmacia a la Sanidad en el ámbito asistencial, no desde el aislamiento, sino integrados en las estructuras sanitarias, con una colaboración fundamental entre los profesionales sanitarios para ofrecer una atención integral e integrada al paciente. En este punto se contempla, por ejemplo, incluir a la Farmacia dentro de las políticas de Gestión Clínica en el SNS, como tal herramienta colaborativa y multidisciplinaria, que busca la mejora de la eficiencia y calidad en la práctica clínica.

Asimismo, se sientan también las bases para desarrollar el Plan Estratégico



Imagen de la Asamblea General del Consejo General de Colegios Farmacéuticos.

de la Farmacia Comunitaria, puesto que se valora la conveniencia de promover la labor asistencial de la red de oficinas de farmacia en beneficio de la salud pública y como ayuda en la consecución del objetivo de implementar una atención sociosanitaria integral y accesible.

### Grupo de Trabajo

Tras la firma del Acuerdo Marco, desde el Consejo General de Colegios Farmacéuticos se ha ido articulando el desarrollo de los contenidos del acuerdo en un Grupo de Trabajo constituido por

como el presidente de la Conferencia de Decanos de Facultades de Farmacia.

Para la elaboración de los documentos de desarrollo del Acuerdo Marco sobre Pacto por la Sanidad, Desarrollo Profesional y Gestión Clínica, el citado Grupo de Trabajo se ha reunido en 6 ocasiones, y se han mantenido también, por parte del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, hasta 5 reuniones con representantes del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

### Reunión de presidentes

Tras finalizar la Asamblea General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, tuvo lugar una reunión de presidentes de Colegios Oficiales de Farmacéuticos en la que se abordaron las líneas generales y reflexiones alcanzadas por el Grupo de Trabajo interno de la Organización Farmacéutica Colegial, creado sobre Ordenación Farmacéutica. A este respecto, se pusieron sobre la mesa para su análisis cuestiones como la planificación farmacéutica, los procedimientos de autorización de nuevas oficinas de farmacias, el baremo de méritos, el traslado de farmacias, el Concurso de traslados previos a los procedimientos de nuevas autorizaciones de farmacia, los horarios de guardia o los botiquines farmacéuticos, entre otros aspectos. ❖

**Se visibiliza a la Farmacia como colaboradora del Sistema y parte implicada en la concreción del Pacto por la Sanidad**

miembros del Comité Directivo, vocales nacionales de Hospitales, de Oficina de Farmacia, Titulares, y Docencia e Investigación, los presidentes de sociedades científicas –Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP), Sociedad Española de Farmacéuticos Comunitarios (SEFAC) y Fundación Pharmaceutical Care–, así

## El farmacéutico comunitario, aliado sanitario de las personas mayores para el envejecimiento activo y saludable

**En la actualidad dos millones y medio de españoles superan los 80 años y en 2050 serán más de seis millones. Además, un 36% de la población tendrá más de 65 años**

El pasado 2 de abril se celebró el 2º Seminario de la Convención de Farmacia Comunitaria, organizado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, en el que se abordó el tema "Envejecimiento y cronicidad: desafíos para la Farmacia Comunitaria". Se trata del segundo de cuatro seminarios, que se celebrarán hasta el mes de junio, cuyo objetivo es abordar un plan estratégico de la Farmacia Comunitaria que responda a los desafíos profesionales ante el actual cambio de paradigma sanitario, consecuencia del incremento de la cronicidad y el progresivo envejecimiento de la población.

Concretamente, en España se estima que en 2050 seis millones de personas superarán los 80 años, y el 36% de la población será mayor de 65 años, según un informe del Instituto Nacional de Estadística.

El envejecimiento activo y saludable es un reto compartido por todos los países europeos. Se trata de que el aumento de la esperanza de vida se vea acompañado de buena salud. Para alcanzar este objetivo en España, la red asistencial de farmacias, por su profesionalidad y cercanía, puede desempeñar un papel importante participando en las estrategias sociosanitarias y sanitarias a nivel nacional y autonómico. En el seminario del pasado 2 de abril participaron presidentes de los Colegios



*Mesa presidencial y asistencia al II Seminario "Envejecimiento y cronicidad: desafíos para la Farmacia Comunitaria".*

Oficiales de Farmacéuticos, sociedades científicas y expertos de los ámbi-

tos, manifestó que "los farmacéuticos están comprometidos con el reto europeo de promover un envejecimiento activo y saludable, impulsando el uso responsable de los medicamentos y la adherencia a los tratamientos farmacoterapéuticos".

**El farmacéutico comunitario es el profesional sanitario más cercano a los ciudadanos, especialmente a las personas mayores, y su labor de prevención y promoción de la salud supone una contribución fundamental para el sistema sanitario y la población**

La Organización Farmacéutica Colegial está desarrollando diversos proyectos para dar respuesta a las necesidades sanitarias y al bienestar de las personas mayores, y ejemplo de ello son programas como conSIGUE y ADHIÉRETE, o la app presentada recientemente "Medicamento Accesible Plus".

tos sanitario y sociosanitario. Durante la presentación, el vicepresidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Jordi Dalma-

A continuación tuvo lugar una mesa en la que intervinieron Julio Sánchez Fierro, abogado y miembro de la Asociación Española de Derecho Sanitario, y José Mª San Segundo, director



## desafíos para la Farmacia Comunitaria”

general de Análisis e Investigación. Ambos realizaron una exposición y, a continuación, se abrió el debate entre los asistentes, moderado por Ana Aliaga, secretaria general del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Julio Sánchez Fierro destacó que los servicios sociosanitarios farmacéuticos son una pieza fundamental para ofrecer a los mayores una atención integral y que su cercanía a estas personas, así como la atención personalizada permiten mejorar la gestión y el uso de los medicamentos y productos sanitarios, al tiempo que contribuyen a descargar la presión asistencial que afecta al funcionamiento del Sistema Nacional de Salud. Asimismo ha planteado la inclusión de estos servicios en los Planes de Salud de las Comunidades Autónomas.

Por su parte, José M<sup>a</sup> San Segundo presentó un estudio sobre el futuro de la Atención Sociosanitaria y la importancia que tendrá la Farmacia Comunitaria como establecimiento de salud, aprovechando el valor diferencial de la cercanía para desarrollar la atención domiciliaria. La capilaridad de la red de farmacias en España es una oportunidad de servicios, de cercanía y de salud para un perfil de paciente dependiente, que en un 90% está en sus domicilios, ha señalado San Segundo. Entre otros datos destacó que el 74% de los pacientes dependientes necesita ayuda para tomar sus medicamentos. El uso de las nuevas tecnologías aplicadas a la atención de las personas mayores fue otro de los temas abordados, evidenciándose el potencial sanitario de la teleasistencia y la tele salud, también en el ámbito rural, que favorecen la responsabilización de los pacientes y una mejor monitorización de parámetros biológicos y de la adherencia a los tratamientos.

### Convención de Farmacia Comunitaria

Éste es el segundo seminario de la Convención de Farmacia Comunitaria, tras el celebrado el pasado 3 de marzo sobre “La Farmacia Comunitaria: perspectiva internacional y situación en España”. Las conclusiones de estos seminarios se presentarán en el próximo XIX Congreso Nacional Farmacéutico, que tendrá lugar en Córdoba del 22 al 24 de octubre de 2014. Será el momento idóneo para hacer visible la evolución profesional de la Farmacia Comunitaria hacia una labor más asistencial, que desarrolla una práctica colaborativa con el resto de profesionales del Sistema Sanitario. Los siguientes seminarios se celebrarán el 5 de mayo, “Innovación y Buenas Prácticas en la Farmacia Comunitaria”, y el 2 de junio, “Hacia un modelo de Farmacia Comunitaria”. ❖

## GALERÍA DE IMÁGENES



XIX Congreso Nacional Farmacéutico.  
Córdoba, del 22 al 24 de octubre de 2014

## Abierto el plazo de inscripción al XIX Congreso Nacional Farmacéutico en Córdoba

Las normas de envío de comunicaciones se encuentran accesibles en Portalfarma y en la web del Congreso, apartado "Comunicaciones"

Se ha abierto el plazo de inscripción al XIX Congreso Nacional Farmacéutico. El encuentro tendrá lugar en Córdoba, entre el 22 y el 24 de octubre de 2014. Este encuentro acoge a toda la Profesión Farmacéutica y dará respuesta a las necesidades, planteamientos e inquietudes de los más de 65.000 farmacéuticos colegiados en España. El desarrollo profesional del farmacéutico, la gestión clínica en el ámbito de la Farmacia asistencial, las buenas prácticas profesionales, la adherencia a los tratamientos y su impacto en el paciente y en el Sistema Nacional de Salud, el abordaje de la cronicidad, las nuevas tecnologías al servicio del Uso Responsable del Medicamento, la carte-

ra de servicios y la remuneración profesional del farmacéutico, la práctica colaborativa entre profesionales sanitarios –médicos, farmacéuticos, enfermería–, la continuidad asistencial del paciente en los diferentes niveles asistenciales, la construcción de un espacio sociosanitario común; la sostenibilidad del Sistema Sanitario y, dentro de éste, la prestación farmacéutica, etc., serán temas abordados en este Congreso. Desde el Comité Organizador y Científico del Congreso se está trabajando para configurar un encuentro profesional del máximo interés para el farmacéutico y que contribuya al avance de la Farmacia.

El envío de comunicaciones para el XIX Congreso Nacional Farmacéutico conti-



núa abierto. La fecha límite será el próximo 31 de julio. Los resúmenes se enviarán mediante formulario online, a través de Portalfarma ([www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)) y de la web del Congreso, apartado "Comunicaciones". Toda la información de este Congreso se puede consultar en [Portalfarma.com](http://Portalfarma.com) y en la web del Congreso. ❖

Accede a las normas de envío en tu móvil



Celebrado el X Congreso de la Asociación de Informadores Sanitarios (ANIS)

## Profesionales sanitarios analizan la labor que realizan los informadores de la salud

La conferencia inaugural abordó los últimos veinte años de información sanitaria

ANIS (Asociación de Informadores Sanitarios) celebra sus 20 años de vida coincidiendo con la celebración del X Congreso y el Día Mundial de la Salud, que se conmemoró el pasado día 7 de abril. Durante el Congreso más de 150 periodistas sanitarios y profesionales de la salud se dieron cita en el Auditorio de Caixaforum en Madrid para analizar cómo fue, es y será la información sanitaria. También hubo tiempo para hablar de otras cuestiones, como la innovación en tecnologías y salud, el reto de los biólogos o la medicina personalizada.

En la ponencia "¿Cómo nos ven los profesionales de la salud?", participaron Juan José Rodríguez Sendín, Máximo González Jurado, Ana Aliaga y Juan José

Babiola Díez como representantes de las instituciones profesionales de Enfermería, Medicina, Farmacia y Veterinaria.

Los ponentes demostraron admiración por los periodistas y su capacidad de redacción y síntesis. Sin embargo, todos resaltaron la importancia de la especialización y la crisis que atraviesa el sector. Ana Aliaga, secretaria general del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, manifestó, refiriéndose a los periodistas que trabajan en los gabinetes de comunicación, que "si la especialización en salud no existiera, habría que inventarla".

En este mismo sentido, Máximo González, presidente del Consejo General



Participantes en el Congreso de la ANIS.

de Enfermería, retrató la realidad de las ruedas de prensa actuales: "Periodistas jóvenes sin cualificación y con multifunción". Por su parte, Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la OMC, manifestó su preocupación por "los titulares sensacionalistas que nada tienen que ver con las noticias". ❖

PROGRAMA  
FORMATIVO  
**2014**  
FORMACIÓN  
CONTINUADA

Curso  
**ON-  
LINE**

# Investigación en Farmacia Asistencial

Del 26 de mayo de 2014 al 27 de febrero de 2015



## DIRIGIDO A: FARMACÉUTICOS EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES

### OBJETIVO GENERAL

El objetivo general de este curso es proporcionar los conocimientos básicos al farmacéutico que trabaja en una Oficina de Farmacia Comunitaria y desea introducirse en el estimulante campo de la investigación.

### COORDINADORES

- **Ana Santamaría Pablos.** Oficina de Farmacia. Vocal de Colegio de Farmacéuticos de Cantabria.
- **Carlos G. Redondo-Figuero.** Profesor Asociado de Pediatría y Bioestadística. Universidad de Cantabria.

### METODOLOGÍA

El curso se realizará a través de la Plataforma de Formación del Consejo General (<http://formacion.portalfarma.com>). Contenidos en formato PDF y en formato epub y mobi para su visualización en libros electrónicos. Casos prácticos para que el alumno los resuelva.

## > PROGRAMA

- 1 La oficina de farmacia comunitaria como centro de investigación
- 2 Comienzo de la investigación: el método científico y la pregunta de investigación
- 3 Búsqueda bibliográfica
- 4 Tipos de estudios
- 5 El proyecto de investigación
- 6 Documentación en investigación
- 7 Garantías éticas en investigación
- 8 Legislación española sobre ensayos clínicos. LOPD. Información al paciente y consentimiento informado
- 9 Trabajo de campo
- 10 Análisis de la eficiencia en investigación en farmacia asistencial
- 11 Base de datos y programas estadísticos
- 12 Probabilidad. Estadística descriptiva
- 13 Estadística bivariable
- 14 Estadística multivariable
- 15 Lectura e interpretación de la literatura científica
- 16 Publicación de artículos científicos originales y diseminación del conocimiento
- 17 Ejemplos de estudios realizados y proyectos de investigación actuales en farmacia asistencial
- 18 Futuro de la investigación en la farmacia comunitaria



INSCRÍBETE

50€  
COLEGIADOS  
150€ NO  
COLEGIADOS

\* Pendiente solicitud de acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

> ACREDITACIÓN  
PENDIENTE SOLICITUD\*

Más información e inscripción: [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)

902 460 902 / 91 431 26 89 • Síguenos en

[Síguenos en Twitter](#) [@PNFC\\_CGCOF](#)

## II Jornada profesional de la Vocalía de Óptica y Acústica

### “Novedades en salud visual y óptica desde la Farmacia”, lema de la segunda **Jornada Profesional de Óptica y Acústica**

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, a través de la Vocalía Nacional de Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica, organiza una jornada en Madrid, el próximo 14 de mayo

El próximo 14 de mayo se celebrará en Madrid la II Jornada Profesional de Óptica y Acústica 2014, organizada por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos, a través de la Vocalía Nacional de Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica. Bajo el lema “Novedades en salud visual y óptica desde la Farmacia”, durante esta jornada los farmacéuticos interesados en la óptica y la acústica podrán poner al día sus conocimientos sobre la materia a través de cuatro conferencias y dos talleres prácticos en los que además quedará patente el papel sanitario del farmacéutico en el cuidado de la salud visual y óptica y en el seguimiento farmacoterapéutico del paciente.

En este sentido, la vocal nacional de Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica, M<sup>a</sup> Teresa Román, ha señalado que *“esta jornada es una ocasión importante para abordar el potencial asistencial de la Farmacia Comunitaria en la óptica y la acústica, en el ámbito de competencias propias del farmacéutico. Una cita cuya misión principal es favorecer la formación y actualización de los farmacéuticos”*.

Para lograr este objetivo, se han planteado una serie de conferencias relacionadas con la actualización en la farmacología de patologías oftalmológicas y ópticas, así como en problemas de salud relacionados. Además, para favorecer la participación activa de los farmacéuticos asistentes se han organizado dos talleres en los que se abordarán las recomendaciones sobre el ojo seco desde la oficina de farmacia y la dispensación de gafas premontadas.



#### Espacio en Portalfarma

Los farmacéuticos interesados en participar en esta Jornada pueden tramitar su inscripción a través del portal de la Organización Farmacéutica Colegial, [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com),

**Se dará difusión de la Jornada a través de @portalfarma mediante la etiqueta #JPO14**

en el que se ha creado un espacio específico sobre la misma. En dicho espacio pueden consultar también el programa científico y toda la información relativa a la Jornada. ❖

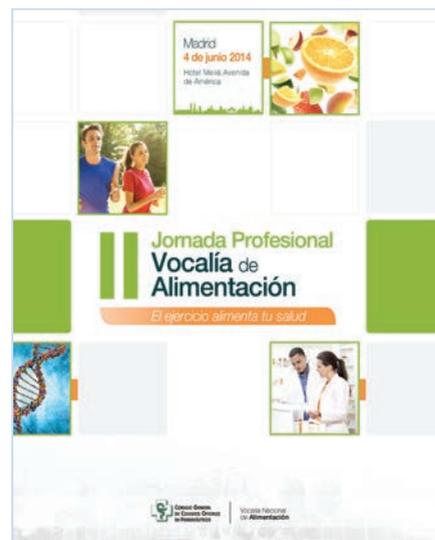
Más información e inscripciones



## II Jornada profesional de Alimentación

### Promueven una **alimentación sana** y hábitos de vida saludables de la población

Bajo el lema “el ejercicio alimenta tu salud”



El próximo 4 de junio de 2014, bajo el lema “El ejercicio alimenta tu salud”, se celebrará en Madrid la II Jornada Profesional de Alimentación, en la que se repasarán los aspectos más importantes en los que puede contribuir el farmacéutico para favorecer una alimentación sana y hábitos de vida saludables de la población.

Asimismo, se analizarán retos de futuro como la genética en el ámbito de la alimentación, y se revisarán temas de gran importancia, como las aplicaciones farmacéuticas de la microbiota humana, la actividad física como eje prioritario de salud en el siglo XXI, el consenso sobre la obesidad y el sedentarismo, y los beneficios de los antioxidantes de la dieta mediterránea.

Los farmacéuticos interesados en esta jornada pueden consultar el programa científico y toda la información relativa a la Jornada en [Portalfarma.com](http://Portalfarma.com). ❖

Más información e inscripciones



## VALENCIA

## Jaime Giner Martínez toma posesión como presidente del Colegio de Farmacéuticos de Valencia

La nueva Junta de Gobierno tomó posesión el pasado 24 de abril

La nueva Junta de Gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Valencia tomó posesión el pasado 24 de abril. Al acto asistió el consejero de Sanidad, Manuel Llom-



Miembros de la Junta de Gobierno del Colegio durante el acto.

bart, entre otras personalidades. Los miembros de la Junta de Gobierno que preside Jaime Giner Martínez son: vicepresidente: Francisco José Moratal Peyró; secretario: Juan José Folgado Martín; tesorera: Adela Lorenzo Abadía; y contador: Francisco José Quiles Muñoz. Como vocales: Vicente Colomer Molina, Vicente Javier Baixauli Fernández, Francisco Javier Climent Grau, Joaquín Loras Lovaco, Luisa Bertomeu Navajas, Paula Moratal Duro, Ricardo V. Folgado Bisbal, Miguel Espinós García, José Grau Marí, Mercedes Vilar Aviñó,

Francisco Albanell Monzó, Juventino Jiménez Piqueras, Desirée Ruiz González, Honorio Juan Pérez Mata, Vicente Brull Mandingorra, Cristina Mora Bello, Francisco Martínez Vives, Juan Pablo Ordovás Baines, Antonio José Fernández del Moral Cosme, M<sup>a</sup> Ester Moliner Ramón, José Vicente Pérez Gómez, M<sup>a</sup> Concepción Pérez Torregrosa, Enrique Pepiol Salom, Lourdes Serrano Torres, M<sup>a</sup> Teresa Torres Bartual, Salvador Vicente Carratalá Baixauli, Enrique Bellver Terol, Francisco Solana Vives y Eduardo Miedes Benavent. ❖

## JAÉN

## Las farmacias de Jaén colaboran con la campaña "Hay Salida"

El objetivo es que los profesionales de la farmacia puedan informar y detectar casos de violencia de género

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Jaén ha informado sobre el convenio firmado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para que los profesionales de la Farmacia puedan detectar casos de violencia de género, como ya hacen médicos y enfermeros en los centros de atención primaria, en el marco de la campaña "Hay Salida".

Las 299 farmacias de la provincia de Jaén colaboran con esta campaña de actuaciones conjuntas de información, prevención y sensibilización de la sociedad ante todas las formas de violencia contra la mujer. Las más de 21.400 oficinas de farmacia de España podrán participar activamente en esta iniciativa. ❖

## GUIPÚZCOA

## Un programa del Colegio sirve para reducir el número de antibióticos que se dispensan sin receta

Los resultados revelan la utilidad del Programa multifactorial del Colegio para disminuir la demanda de antibióticos sin receta

Aunque los antibióticos representan una de las principales mejoras en la salud pública, su uso excesivo como resultado de la automedicación condujo a un problema creciente de resistencia a éstos. Por ello, en 1999, el Colegio Oficial de Farmacéuticos (COF) de Guipúzcoa inició un Programa de uso racional de antibióticos en la provincia para reducir la práctica común de dispensarlos sin receta.

En este trabajo, se utilizaron pacientes simulados que solicitaban antibióticos sin receta en todas las farmacias de Guipúzcoa. En concreto, dos mujeres jóvenes actuaron como pacientes simuladas y visitaron las 280 farmacias comunitarias

en ejercicio de Guipúzcoa. En 139 farmacias, aleatoriamente seleccionadas, las jóvenes fingieron síntomas de una infección urinaria no complicada y solicitaron un antibiótico sin especificar; en las 141 restantes pidieron un antibiótico específico, describiendo sus síntomas sólo si lo solicitaba el personal dispensador.

### Resultados

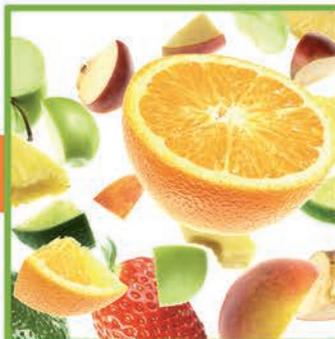
Los resultados de este estudio reflejan que sólo el 17,5% de las farmacias dispensa antibióticos sin recetas. Esta cifra es mucho más reducida que la del 39,2% obtenida con la información que las farmacias remitieron en 2009. ❖

### Las farmacias guipuzcoanas colaboran con BEGISARE, Asociación de Afectados por Retinosis Pigmentaria

El presidente del COF de Guipúzcoa, Ángel Garay, y la presidenta de BEGISARE, Itziar González, firmaron recientemente un acuerdo de colaboración entre ambas entidades con el que se pretende que las 281 farmacias guipuzcoanas colaboren en la divulgación y sensibilización social sobre la retinosis pigmentaria. El acuerdo suscrito traerá consigo la puesta en marcha de acciones conjuntas para contribuir a un mejor conocimiento entre la sociedad guipuzcoana de la retinosis pigmentaria, un grupo de enfermedades degenerativas y hereditarias que se caracterizan por una pérdida lenta y progresiva de la visión. ❖

Madrid  
4 de junio 2014

Hotel Meliá Avenida  
de América



# Jornada Profesional Vocalía de Alimentación

*El ejercicio alimenta tu salud*



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS

Vocalía Nacional  
de Alimentación



- Actividad con reconocimiento de Interés Sanitario por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
- Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid

# Jornada Profesional Vocalía de Alimentación

*El ejercicio alimenta tu salud*

## Información general

- **Fecha:** 4 de junio de 2014
- **Sede:** Hotel Meliá Avenida de América. Madrid
- **Dirigido a:** Licenciados/as en Farmacia
- **Organiza:** Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos a través de la Vocalía Nacional de Alimentación

## Programa científico preliminar

09:30-10:00 h	<b>Inauguración de la Jornada</b>	13:00-14:00 h	<b>Conferencia-taller</b>
10:00-11:00 h	<b>Conferencia inaugural</b> <b>La microbiota humana, nuestro segundo genoma. Aplicaciones farmacéuticas</b>	14:00-15:45 h	<b>Almuerzo de trabajo</b>
11:00-11:30 h	<b>Pausa-café</b>	15:45-17:00 h	<b>Mesa redonda 2. Genómica nutricional desde la Oficina de Farmacia</b>
11:30-13:00 h	<b>Mesa redonda 1.</b> <b>Actividad física y salud: eje prioritario del siglo XXI</b>	17:15-18:15 h	<b>Conferencia de clausura</b> <b>Los antioxidantes en la dieta mediterránea</b>
		18:15 h	<b>Clausura</b>

## Condiciones de inscripción

- El importe de la inscripción es de 75 € (IVA incluido)
- La inscripción da derecho a participar en las sesiones científicas, diploma de asistencia/certificado de acreditación, almuerzo de trabajo y café
- Sólo se aceptarán inscripciones on line a través de [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)

*¡Número de plazas limitadas!*

Inscripción online y toda la información en [Portalfarma.com](http://Portalfarma.com)

+ información  
e inscripciones





## CASTELLÓN

### Sergio Marco, nuevo presidente de los farmacéuticos de Castellón

El pasado 24 de abril tomó posesión la nueva Junta de Gobierno

El nuevo presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón, Sergio Marco, junto a los miembros de su candidatura juraron sus cargos como nuevos miembros de la Junta de Gobierno de la entidad colegial para los próximos cuatro años.



Nueva Junta de Gobierno presidida por Sergio Marco.

Al acto asistió el conseller de Sanitat, Manuel Llombart, junto a otras personalidades, como el alcalde de Castellón, Alfonso Bataller, la secretaria del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Ana Aliaga, el tesorero del Consejo, Luis Amaro, el director general de Farmacia, José Luis Trillo, así como los presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Alicante, Valencia y Teruel, junto a los presidentes del Colegio de Médicos y de Enfermería,

compañeros, colectivos de enfermos, amigos y familiares.

El nuevo equipo de gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón está formado por: Sergio Marco, presidente; Asunción Vicente, vicepresidenta; Francisco Delgado, secretario; Arturo Baltanás, vicesecretario; Jaime Alcalá, tesorero; Manuel Adell, contador.

Y los vocales: María Ángeles Ferreres, Inmaculada Herrero, Rosa Arnau, Pilar Marí, María Latasa, Carla Guallar, Enrique Hueso, María Teresa Mateu, José Alba y Lydia Roca. ❖

## ALBACETE

### El farmacéutico ayuda a mejorar la calidad de vida del enfermo de Parkinson

La presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete, Rosa López-Torres, destacó la importante labor que ofrece el profesional farmacéutico desde la oficina de farmacia para mejorar la calidad de vida del enfermo de Parkinson.

En el marco de unas jornadas que sobre esta enfermedad organizaron distintas asociaciones de afectados y familiares de la provincia de Albacete, la responsable de la entidad colegial subrayó cómo un profesional sanitario tan cercano y formado como es el farmacéutico es consciente del sufrimiento humano del enfermo de Parkinson y, desde su experiencia y compromiso social, contribuye a tutelar en la toma de medicación. ❖



Jornadas sobre Parkinson.

## CIUDAD REAL

### La experta Nácar Jiménez detalla en una charla los principales cuidados de la piel en las distintas etapas de la vida

No existe la piel perfecta, más allá de la de algunos bebés, pero sí es posible proporcionar los cuidados adecuados para que tenga el mejor aspecto durante el mayor tiempo posible". Así lo afirmó la experta



Presentación de la charla en el COF.

Nácar Jiménez, farmacéutica del Departamento de Formación de Laboratorios Avéne, a los colegiados participantes en el curso organizado por el Colegio de Farmacéuticos de Ciudad Real sobre la salud de la piel. La especialista, que fue presentada por la vocal de Dermofarmacia de la entidad colegial, M<sup>a</sup> Ángeles Puebla, explicó que el papel de los farmacéuticos en cuanto a cuidados de la piel es muy importante. ❖

## TOLEDO

### Actualizan los conocimientos sobre osteoporosis, la "enfermedad silenciosa" que afecta casi al 40% de las mujeres mayores de 50 años

La actualización en el manejo del paciente osteoporótico y la importancia de la adherencia al tratamiento en osteoporosis se trató en la última conferencia del Curso de



Unos 70 colegiados asistieron a la charla.

Atención Farmacéutica II, que se imparte en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo, donde se puso de manifiesto que esta enfermedad afecta al 35% de las mujeres de más de 50 años y a 1 de cada 2 mayores de 75 años. Ante unos 70 colegiados, Ana María Rodríguez, vicepresidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo, presentó a los ponentes, Pedro Jesús Rozas y Borja García de Bikuña. ❖

## ASTURIAS

## Belén González-Villamil toma posesión como presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Asturias

El pasado 1 de abril se celebró la toma de posesión en Oviedo

**B**elén González-Villamil, titular de una farmacia en Oviedo, tomó el pasado 1 de abril posesión como presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Asturias, del que fue vicepresidenta en los últimos cuatro años, en el transcurso de un acto que se celebró en la sede de Oviedo de esta institución.

La celebración consistió en la toma de posesión de los miembros de la Junta de Gobierno, que integran: Carlos Checa Poves (secretario); Alfredo Menéndez Antolín (tesorero); Ricardo González Filgueira (vicepresidente); Juan Rocés Díaz (vicesecretario); Pablo Barriuso Gómez (vicetesorero); vocales (Reyes Comas Vega, Mireya Suárez Hurlé, Teresa Eyaralar Riera, Rosa Suárez Pellico, Francisco Yébenes Retuerto, M<sup>a</sup> Anto-



*Miembros de la Junta de Gobierno del Colegio.*

nia Cotallo Cortina, Modesto Fernández González). El resto de vocales son: Olvido Martínez García, Covadonga García Gayoso, Inés Mata Monedero, Carmen Pascual Fueyo, Sergio Domínguez-Gil Cepeda, Inmaculada López González, Ignacio Migoya López e Ignacio Merino Bada. ❖

## CÓRDOBA

## El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba vuelve a renovar su convenio de colaboración con Estrella Azahara

**Análisis de agua y cuidado de los huertos ecológicos, principales acciones solidarias emprendidas en el marco del convenio**

**P**or tercer año consecutivo, el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba renovó, de forma oficial, su compromiso de colaboración con la Fundación Estrella Azahara, vinculada al colegio La Salle, y que efectúa una gran labor en la barriada de las Palmeras.

Como en años anteriores, el Colegio de Farmacéuticos volverá a potenciar todas las actividades formativas que se realizan desde esta institución en beneficio de los adultos y niños residentes en dicha barriada. El Colegio Oficial de Farmacéuticos, asimismo, lleva a cabo una significativa aportación económica para el desarrollo de estas actividades. En esta línea



*Suscripción del acuerdo con Estrella Azahara.*

de colaboración, los farmacéuticos cordobeses volverán a participar en charlas formativas vinculadas tanto a la educación sanitaria como a la enseñanza de hábitos saludables. Prueba de ello fue la charla formativa que se impartió recientemente en la que se trataba la salud bucodental. ❖

## LAS PALMAS

## El farmacéutico Sergio Moreno Pérez, propuesto al premio Canarias de Investigación e Innovación

**El jurado del Premio Canarias valoró la calidad de sus contribuciones publicadas en revistas de excelencia de altísimo impacto**



*Sergio Moreno Pérez, propuesto al premio.*

**E**l jurado de los Premios Canarias 2014 ha propuesto al farmacéutico Sergio Moreno Pérez para el premio Canarias de Investigación e Innovación 2014. El jurado del Premio Canarias ha valorado en Sergio Moreno Pérez la calidad de sus contribuciones publicadas en revistas de excelencia de altísimo impacto.

Sergio Moreno Pérez (Gáldar, 1960) fue propuesto al premio Canarias de Innovación e Investigación por el Colegio Oficial de Farmacéuticos (COF) de Las Palmas en mérito a su trayectoria investigadora, científica, docente e innovadora en el estudio de los mecanismos moleculares que regulan la división de las células y sus implicaciones en el cáncer. La iniciativa contó con el apoyo del Cabildo de Gran Canaria; los Ayuntamientos de Gáldar y de Las Palmas de Gran Canaria; la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria; el Consejo General de Colegios de Farmacéuticos; el COF de Santa Cruz de Tenerife; la Asociación de Farmacéuticos Titulares de Oficina de Farmacia de Las Palmas, la Asociación de Farmacias de Santa Cruz de Tenerife; COFARCA; la Cámara de Comercio de Gran Canaria; y la Asociación Española contra el Cáncer, entre otras instituciones. ❖

## CANTABRIA

## Marta Fernández-Teijeiro repite como presidenta del Colegio de Farmacéuticos de Cantabria

El nuevo equipo que compone la Junta de Gobierno tomará posesión de sus cargos a principios del mes de junio

El pasado 8 de abril finalizó el plazo de presentación y proclamación de candidaturas para la renovación de cargos de la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria. Marta Fernández-Teijeiro, actual presidenta, junto con un equipo de 17 farmacéuticos más, presentó su candidatura ante la mesa electoral para ocupar este cargo durante los próximos cuatro años.

El nuevo equipo, encabezado por Marta Fernández-Teijeiro, renueva prácticamente la totalidad de las Vocales de Sección y se mantienen cargos como el de vicepresidente y tesorero, quedando la futura Junta de Gobierno con la actual presidenta, Marta Fernández-Teijeiro; Javier Rapado, de vicepresidente; Javier Lombilla, de secretario;



Presidenta del COF de Cantabria.

Antonio Casero, de vicesecretario; Rita de la Plaza, de tesorera; Luis Noriega, de vicetesorero. Y como vocales: Antonieta de Andrés, Luis Cabero, Fernando Gallo, María Teresa Sainz, Enrique González de Buitrago, Ana Sangrador, Rosa Paz González, Jacobo Pulgar, Bernardo Martínez-Vaquero, Ricardo Gómez, María García y Juan Ruiz. ❖

## ALMERÍA

## La web del Colegio de Farmacéuticos de Almería cumple seis años al servicio de profesionales y ciudadanos

La página [www.cofalmeria.com](http://www.cofalmeria.com) ofrece información útil sobre salud a todos los almerienses así como a todos los colegiados

El sitio web del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Almería ([www.cofalmeria.com](http://www.cofalmeria.com)) cumplió en el mes de abril seis años, desde que renovara su cabecera y contenidos en 2008. La página se creó a mediados del año 2004 y, tal y como indican las cifras estadísticas, su crecimiento en cuanto al tráfico generado es cada vez mayor y, lo más importante, su labor de servicio e información, tanto para los profesionales de la Farmacia como para los ciudadanos almerienses, se ha consolidado hasta convertirse en un referente de calidad sobre la atención sanitaria, así como en información y consejos prácticos de salud.



A través de la sección "Ciudadanos", de libre acceso, todos los visitantes pueden consultar distintas informaciones, como las farmacias de guardia, el buscador de farmacias, consulta de los índices de polen o ultravioleta, el calendario de vacunas, consejos de salud, noticias del sector y legislación. ❖

## BARCELONA

## Seis farmacéuticos de hospital diseñan una herramienta informática para mejorar la seguridad en medicamentos pediátricos

La aplicación consiste en presentar fichas de 141 fármacos por administración intravenosa en la población pediátrica

Seis farmacéuticos del Hospital Sant Joan de Déu –Miquel Villarronga, Rosa Farré, Anna Mas, Joan Vinent, Maria Goretti y Cristina Latre– han desarrollado, gracias a la beca que les otorgó el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona durante el curso 2012-2013, una herramienta informática que pretende aumentar la seguridad en el uso de medicamentos pediátricos.

La aplicación, con formato Microsoft ACCESS, contendrá fichas de 141 medicamentos por administración intravenosa en la población pediátrica que ofrecerán información relacionada con los sueros compatibles, límites de concentración y compatibilidades con la nutrición parental. A su vez, el contenido se actualizará desde el Servicio de Farmacia y se podrá consultar desde las unidades asistenciales.

## Beca del Colegio

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona entregó durante el curso 2012-2013 una beca al proyecto que consiste en el análisis del plasma sanguíneo por cromatografía líquida con detección por espectrometría de masas y permite cuantificar, simultáneamente, hasta 20 de los citostáticos más utilizados en este centro hospitalario. Gracias a estos tipos de métodos se puede determinar la cantidad de citostáticos en la sangre de los pacientes y así disponer de más información a la hora de individualizar los tratamientos antitumorales de los pacientes con cáncer.

El Colegio ya ha abierto una nueva convocatoria para el presente curso. ❖



# XIX CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

CÓRDOBA 22 - 24 OCTUBRE 2014

Con la colaboración de:



Colegio Oficial  
de Farmacéuticos  
de Córdoba

[www.cofco.org](http://www.cofco.org)

Organizado por:



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS

[www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)

## PAÍS VASCO

## Presentado el balance de los cinco años de los test rápidos del VIH en las farmacias vascas

Más de 14.000 personas se han realizado el test rápido del VIH en las farmacias vascas desde 2009

El consejero de Salud de Gobierno vasco, Jon Darpón, y el presidente del Consejo de Farmacéuticos del País Vasco, Pedro Rivero, presentaron en Donostia el balance de los cinco años de los test rápidos del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en las farmacias vascas, junto con el coordinador del Plan del Sida e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Daniel Zulaika.

El consejero vasco Jon Darpón recordó el objetivo de esta iniciativa surgida el 1 de marzo de 2009 gracias a un acuerdo entre el Departamento de Salud del Gobierno Vasco y los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Euskadi. “Fue una experiencia pionera con el fin de facilitar el acceso a los test del VIH a las personas que hubieran tenido prácticas de riesgo”. En

estos cinco años, las 36 farmacias vascas adheridas a este programa han realizado un total de 14.140 test. Un dato que, a juicio del presidente del Consejo de Farmacéuticos del País Vasco, Pedro Rivero, supone “que estas personas han recibido información y educación sanitaria sobre VIH, sin duda uno de los aspectos de más valor y eficiencia en estos cinco años”.

### Test rápidos

La media de edad de las personas que se han realizado los test rápidos del VIH en las farmacias es de 35,7 años, y el 73% de los que acudieron son hombres. Los usuarios extranjeros suponen el 8%, mientras que el 19% de los test fue realizado a hombres que tienen sexo con otros hombres. ❖

## ZAMORA

## El Colegio ha sido premiado por la Fundación Científica Caja Rural de Zamora

La Fundación Científica Caja Rural de Zamora dio a conocer recientemente sus premios anuales a las personas o entidades más destacadas. En esta ocasión, el Colegio de Farmacéuticos de Zamora ha sido el elegido como “Excelencia Empresarial”, como los “garantes de la salud familiar local” y por su “gran responsabilidad”, mientras que en el apartado de “Valores Humanos” se premió a la asociación de Familiares y Amigos de Enfermos de Alzheimer y en esta ocasión el galardón al “Zamorano del Año” ha recaído en la Junta Pro Semana Santa de la capital. El premio a la “Excelencia Cultural” ha recaído en el escultor Daniel Lorenzo Goñi, que tiene en su haber importantes reconocimientos como el Premio Especial a la Delegación Española en el Salón 2008 de la Société Nationale des Beaux-Arts de París o el Baunel-Schewenck, uno de los más prestigiosos de Francia. ❖

## LEÓN

## El Colegio arranca un estudio con enfermos de Alzheimer para detectar problemas en los tratamientos

El estudio detectará además si se ha producido un abandono de la medicación en este colectivo

El Colegio Oficial de Farmacéuticos (COF) de León inició un estudio con enfermos de Alzheimer para detectar los problemas a los que se enfrentan sus cuidadores a la hora de cumplir con los tratamientos farmacológicos que debe recibir este colectivo. El estudio abarcará distintos aspectos: desde conocer los problemas cotidianos en la administración de los fármacos (problemas con el propio envase, con el cálculo de la dosis o con la forma de administrarlo) hasta detectar si existen efectos secundarios reiterados o si se está revisando el tratamiento y la medicación que recibe el paciente con la frecuencia correcta. Además, uno de los aspectos



Presentación del estudio de Alzheimer.

que pretende detectar este estudio es si se está produciendo un abandono de la medicación por parte de las familias desde que se estableció el copago farmacéutico.

En definitiva, el objetivo del COF de León es conocer con exactitud la adherencia a los tratamientos. ❖

### Las farmacias leonesas colocarán pictogramas en sus escaparates para que puedan identificarlos los niños autistas

“Con un picto en tu vida y facilitarás la mía” es el nombre de la campaña que ha lanzado la asociación Autismo León en colaboración con el Colegio Oficial de Farmacéuticos de León y que tiene un objetivo claro: ayudar a los niños autistas a desenvolverse mejor en su entorno.

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de León está editando más de 300 pictogramas con el dibujo de una farmacia para distribuir entre todas las boticas de la provincia. El objetivo es que cuelguen de los escaparates de cada farmacia para que los niños autistas puedan visualizarlos e identificar de qué establecimiento se trata. ❖

## MADRID

## El Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid se une al programa de enfermedades raras del COFM y FEDER

**El objetivo es llevar a cabo una campaña específica de atención psicológica grupal para niñas y niños afectados por enfermedades raras y sus familias**

El Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid suscribió recientemente un convenio de colaboración con el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid para llevar a cabo una campaña específica de atención psicológica grupal para niñas y niños afectados por enfermedades raras y sus familias.

El Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid se une así al programa “En Enfermedades Raras Sumamos Todos”, que desarrolla el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, junto con otras entidades farmacéuticas, para la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER). El presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, Alberto García Romero, dio firmó el convenio con el presidente del Colegio Oficial de



**Ambos Colegios suscriben el convenio.**

Psicólogos de Madrid, Fernando Chacón Fuertes. Según García Romero, “*el objetivo del Colegio de Farmacéuticos, desde que firmase un convenio de colaboración en 2010 con Cofares y Farmacéuticos Sin Fronteras de España para FEDER y la Fundación FEDER, es acercar al farmacéutico la realidad actual de las enfermedades raras*”. ❖

## TARRAGONA

## El Colegio de Farmacéuticos de Tarragona enseña a la población cómo tomar los medicamentos

**El Colegio ofrece la conferencia “La eficacia de los medicamentos depende mucho de cómo los tomes. ¿Sabes cómo hacerlo?”**

El COF de Tarragona llevó a cabo la conferencia “La eficacia de los medicamentos depende mucho de cómo los tomes. Sabes cómo hacerlo?”, abierta a toda la población. La ponencia corrió a cargo de Antonio Salazar, farmacéutico comunitario. Como manifestó Salazar, “*esta jornada va dirigida sobre todo a la gente mayor, que suele hacer un elevado uso de los medicamentos, pero también a padres y madres, así como a la población en general. Intentaremos concienciarlos de la importancia de tomarse el medicamento correctamente y huir de unos hábitos que tenemos instaurados en nuestro día a día y no dejan que el medicamento haga su función. Hechos como no cumplir el*

*horario, saltarnos una toma, no tomar la dosis correspondiente, abrir las cápsulas y poner los “polvillos” en agua en lugar de ingerirlas enteras... son algunas de las acciones cotidianas que se suelen hacer y restan efectividad a los fármacos*”.

### Tarragona saludable

Esta actividad se enmarca dentro de la iniciativa “Tarragona Saludable. Abril mes de la salud”, organizada por el Ayuntamiento de Tarragona con la colaboración de una red de entidades y organizaciones. A lo largo de todo el mes de abril, se llevaron a cabo diferentes actividades en torno a la salud. ❖

## BURGOS

**Los farmacéuticos burgaleses se implican en la ortopedia ante el envejecimiento de la población y el paciente dependiente**

**Más de 60 farmacéuticos burgaleses se dieron cita en el Curso de Ortopedia organizado por el Colegio de Burgos en colaboración con Cecofar**



**Curso sobre Ortopedia organizado por el Colegio.**

El pasado 17 de marzo comenzó un Curso para los farmacéuticos burgaleses sobre Ortopedia, organizado por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Burgos en colaboración con la Cooperativa de Distribución Farmacéutica Cecofar. Desde el 17 de marzo y hasta el 2 de abril se desarrolló este curso en la sede colegial y se abordarán en él distintos aspectos sobre ortopedia. Para este curso se ha solicitado la correspondiente acreditación de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Castilla y León.

La cercanía al paciente y la accesibilidad, indicó el presidente, Jesús Aguilar, convierten a las oficinas de farmacia en centros de referencia en el asesoramiento y la dispensación de productos de ortopedia estándar, como bastones, muletas y rodilleras, así como de otros muchos productos dado el progresivo envejecimiento de la población española y la necesidad de ayudas técnicas que van a aliviar al paciente dependiente y a sus familiares. También, añadió Aguilar: “*hay que destacar la importancia de la existencia de estos productos de apoyo que pueden reducir la dependencia de los pacientes y cuyas innovaciones tecnológicas favorecen, de alguna manera, la independencia funcional de las personas que los utilizan y que pueden encontrar a través de su farmacia más cercana*”. ❖



**ENCAJA** contigo



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS

# ¿En qué formatos está disponible Bot PLUS 2.0?



## FORMATO FÍSICO (CD)

B. D. completa de medicamentos de uso humano y animal, y productos de salud (dermofarmacia, dietéticos y productos sanitarios)

Permite la actualización de los sistemas de gestión de la Farmacia

Incluye un módulo con los servicios de Atención Farmacéutica



## VERSIÓN WEB

Información actualizada a diario sobre medicamentos y productos de salud

Accesible desde cualquier dispositivo

Elevada capacidad para generar listados exportables

Disponible en [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)

## NOVEDAD



## VERSIÓN APP

Información relevante sobre medicamentos

Intuitiva y de fácil usabilidad

Accesible en cualquier momento y lugar (funciona con y sin conexión a internet)

Desarrollada para sistemas iOS y ANDROID

Disponible a partir de marzo de 2014



## CASTILLA-LA MANCHA

### El Consejo de Colegios Farmacéuticos de Castilla-La Mancha y la Fundación Pharmaceutical Care firman un convenio de colaboración

El Consejo de Colegios Farmacéuticos de Castilla-La Mancha (COFCAM) y la Fundación Pharmaceutical Care firmaron un convenio marco de colaboración para desarrollar



Imagen de la suscripción del convenio.

acciones docentes, educativas y de investigación. La presidenta del COFCAM, Rosa López-Torres, y la presidenta de la Fundación, Merce Martí Pallarès, suscribieron el acuerdo en Madrid.

Desde el Consejo de Colegios castellano-manchegos, Rosa López-Torres valoró *“positivamente estas colaboraciones profesionales, en este caso con la Fundación Pharmaceutical Care, con el fin de acometer proyectos conjuntos e impartir formación a los profesionales, conscientes de la relevancia del farmacéutico en la atención a los pacientes y como pieza fundamental en el Sistema Nacional de Salud”*. ❖

## LA CORUÑA

### Las farmacias denotan falta de seguimiento de los tratamientos y creen que los mayores son los más incumplidores

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de La Coruña (COFC) presentó una nueva campaña bajo el lema *“Cumplir el tratamiento también está en tu mano”*.



Presentación de la campaña en el Colegio.

La iniciativa tiene por objetivo animar a la población a conocer y hacer un uso correcto de sus tratamientos, de forma que se garantice su efectividad, y esto contribuya a una mejora de la salud personal y colectiva. Para la presentación se contó con la presencia de Rosa Lendoiro, presidenta del COFC; Héctor Castro, secretario de la Junta de Gobierno del COFC, y Chus Vigo, responsable del Centro de Información del Medicamento. Los farmacéuticos denotan un importante nivel de incumplimiento y así lo ponen de manifiesto los resultados de una encuesta respondida por el 26% de las farmacias de la provincia y que abarca tanto las zonas rurales como urbanas o semiurbanas. ❖

## ÁLAVA

### El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava organiza un curso de actualización en cáncer de mama

El objetivo ha sido adquirir los conocimientos y habilidades para saber orientar, apoyar y ayudar a una persona con cáncer de mama

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava ha organizado recientemente un curso de actualización en cáncer de mama desde diferentes ópticas profesionales. Así, la ginecóloga Ruth Salazar y el jefe de la Sección de Oncoginecología, José Luis Mendizábal, ambos del Hospital Universitario de Álava, impartieron esta formación. Además, contaron también con la participación de la psicóloga de la Asociación Española contra el Cáncer en Álava, Ainara Salazar. De este modo, las asistentes recibieron una completa actualización desde el punto de vista médico en temas tales como factores de riesgo, diagnóstico, autoexplora-



Asistentes al curso de actualización en cáncer de mama.

ción, incluyendo los diferentes tratamientos. Por su parte, también se abordó la enfermedad desde el punto de vista psicológico y humano.

El objetivo ha sido adquirir los conocimientos y habilidades para saber orientar, apoyar y ayudar a una persona con cáncer de mama desde la oficina de farmacia. ❖

## SALAMANCA

### Celebrada la conferencia “La defensa del modelo de Farmacia”

Con motivo de la celebración del centenario del Colegio

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Salamanca celebró el pasado 3 de abril la primera de las jornadas programadas dentro de un interesante ciclo de conferencias, con motivo de la celebración del centenario de su fundación.

El título de la conferencia fue *“La defensa del modelo de Farmacia”*, patrocinada por la Asociación para la Promoción de la Asistencia Farmacéutica (Aproafa).

La conferencia, que tuvo lugar en la sede colegial, fue impartida por Félix Puebla Linares, director general de Aproafa, colaborador con diferentes Escuelas de Negocio y presidente del Foro Arekuna. ❖

## Retirada del producto Haqter-Q cápsulas

### Retirada del producto HAQTER-Q cápsulas por incluir en su composición propoxihidroxihomotiosildenafilo, no declarado en su etiquetado

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios ha tenido conocimiento, a través de varias denuncias, de la comercialización del producto HAQTER-Q cápsulas por la empresa BODY BASICS, S.L., sita en Ronda Guinardó, 57-59, 08024 Barcelona. Este producto está comercializado como complemento alimenticio, y ha sido notificado por la citada empresa a la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición, de acuerdo con lo previsto en la normativa vigente.

Según los análisis llevados a cabo por el Laboratorio Oficial de Control de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, el mencionado producto contiene propoxihidroxihomotiosildenafilo, derivado del sildenafil, inhibidor de la fosfodiesterasa-5 (PDE-5), no incluido ni declarado en su etiquetado.

Dado que se trata de un derivado de un inhibidor de la PDE-5, su inclusión en este producto supone un riesgo para la salud pública por el conocimiento limitado de su actividad farmacológica, por sus características farmacocinéticas y por el desconocimiento de su perfil de seguridad.

Los inhibidores de la PDE-5 están contraindicados en pacientes con infarto agudo de miocardio, angina inestable, angina de esfuerzo, insuficiencia cardiaca, arritmias incontroladas, hipotensión (tensión arterial < 90/50 mmHg), hipertensión arterial no controlada, historia de accidente isquémico cerebral (ictus isquémico), en pacientes con insuficiencia hepática grave y en personas con antecedentes de neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica o con trastornos hereditarios degenerativos de la retina tales como retinitis pigmentosa (una minoría de estos pacientes tienen trastornos genéticos de las fosfodiesterasas de la retina).

También presentan numerosas interacciones con otros medicamentos, pudiendo además aparecer reacciones adversas de diver-

sa gravedad a tener en consideración, como las cardiovasculares, ya que su consumo se ha asociado a infarto agudo de miocardio, angina inestable, arritmia ventricular, palpitaciones, taquicardias, accidente cerebrovascular, incluso muerte súbita cardíaca, que se han presentado en mayor medida en pacientes con antecedentes de factores de riesgo cardiovascular.

En particular, la presencia de este derivado supone un riesgo para aquellos individuos especialmente susceptibles de padecer reacciones adversas con el consumo de inhibidores de la PDE-5. Precisamente, estos individuos suelen recurrir a productos de este tipo, a base de hierbas, como alternativa a medicamentos de prescripción.

Considerando lo anteriormente mencionado, así como que el citado producto no ha sido objeto de evaluación y autorización previa a la comercialización por parte de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, como consta en el artículo 9.1 de la Ley 29/2006, de 26 de julio, siendo su presencia en el mercado ilegal, la directora de la Agencia, conforme a lo establecido en el artículo 99 de la citada Ley, y en ejercicio de las competencias que le son propias, atribuidas en su Estatuto, aprobado por el Real Decreto 1275/2011, de 16 de septiembre, por el que se crea la Agencia estatal "Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios" y se aprueba su Estatuto, ha resuelto con esta misma fecha, adoptar la siguiente medida cautelar:

#### La prohibición de la comercialización y la retirada del mercado de todos los ejemplares del citado producto.

La información, permanentemente actualizada, de todos los medicamentos autorizados y controlados por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios está disponible en la web de la Agencia, [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es), dentro del apartado Centro de Información online de Medicamentos Autorizados (CIMA). ❖

COLECCIÓN CONSEJO | ATENCIÓN FARMACÉUTICA | BOT PLUS 2.0 | FORMACIÓN CONTINUADA

INICIO ▾ BOT PLUS 2.0 ▾ Bot Plus 2.0 App

### Bot PLUS 2.0

¿Que es Bot PLUS 2.0?  
Suscripción a Bot PLUS 2.0  
Ayuda para utilizar Bot PLUS 2.0

#### QUE ES BOT PLUS 2.0 APP

**Bot PLUS 2.0 App** es una aplicación para dispositivos móviles del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos dirigida a farmacéuticos y profesionales sanitarios, permitiéndoles acceder de forma fácil y rápida a una fuente de información de referencia en España en materia de medicamentos como es la base de datos Bot PLUS 2.0.

Bot PLUS 2.0 App permite consultar de forma sencilla información sobre medicamentos y principios activos de uso humano autorizados y comercializados en España, incluyendo datos relativos a su financiación, dispensación, condiciones de uso e interacciones.

Con la experiencia en el manejo de fuentes de información oficiales e independientes, y un contenido de referencia, contrastado, fiable, y permanentemente actualizado, Bot PLUS 2.0 App es una herramienta



## Toda la información sobre Bot PLUS 2.0 App en Portalharma

En este apartado el usuario encontrará la información general de esta aplicación, suscripción y descarga, ayuda y soporte técnico

En el espacio de Bot PLUS del portal se encuentra disponible toda la información sobre la aplicación Bot PLUS 2.0 App con los apartados: qué es, suscripción y descarga, ayuda y soporte técnico.

Bot PLUS 2.0 App es la versión para dispositivos móviles de su Base de Datos del Conocimiento Sanitario, Bot PLUS 2.0. Esta nueva aplicación da respuesta a la necesidad de ofrecer a los farmacéuticos y al resto de profesionales sanitarios toda la información sobre el medicamento de forma adaptada a la realidad tecnológica de hoy en día, posibilitando su instalación en dispositivos móviles, tanto en sistemas operativos Android –ya disponible– como en IOS.

### Información actualizada

Bot PLUS 2.0 App contiene toda la información actualizada y acumulada de los más de 17.000 medicamentos de uso humano autorizados y comercializados en España y de 2.000 principios activos; informa-

ción sobre todos los medicamentos de uso humano comercializados sin excepción, incluyendo los medicamentos hospitalarios, envases clínicos y sujetos o no a prescripción médica, con el estado real de comercialización y financiación. El diseño de Bot PLUS 2.0 App permite una gran variedad de posibilidades de búsqueda y consulta de la información.

Así, la búsqueda de medicamentos se puede realizar por código nacional, nombre o clasificación ATC, y la información sobre precios y financiación de medicamentos se puede personalizar en función de la comunidad autónoma del usuario. ❖

Disponible en el App Store



DISPONIBLE EN Google play



## Espacio de la aplicación “Medicamento Accesible Plus” en Portalharma

En el portal de la Organización Farmacéutica Colegial se ha habilitado un espacio para acceder a toda la información de la aplicación gratuita “Medicamento Accesible Plus”. En este apartado el usuario encontrará la información general de esta aplicación, folleto, vídeo, cómo funciona y los Bidis de acceso a las Apps.



Organización farmacéutica colegial

### MEDICAMENTO ACCESIBLE PLUS

“Medicamento Accesible Plus” es una aplicación promovida por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, la Fundación ONCE y la Fundación Vodafone España, y desarrollada por la empresa Technosite.

“Medicamento Accesible Plus” es una aplicación gratuita desarrollada para Android e iOS que permite la consulta de información actualizada sobre los medicamentos, mediante la captura del código de barras presente en su empaquetado habitual, y de un modo totalmente accesible para garantizar la comprensión de la misma independientemente de la diversidad funcional del usuario.

Esta solución accede a parte de la información incluida en la Base de Datos del Conocimiento Sanitario, perteneciente al Consejo general de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España e incorpora opciones de búsqueda, asistente para la lectura de informaciones dirigidas a pacientes y otros servicios de interés para los usuarios.

Desarrollada para Android e iOS, esta aplicación promovida por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, la Fundación ONCE y la Fundación Vodafone España, y desarrollada por la empresa Technosite, permite la consulta de información actualizada sobre los medicamentos, mediante la captura del código de barras presente en su empaquetado habitual, y de un modo totalmente accesible para garantizar la comprensión de la misma independientemente de la diversidad funcional del usuario.

Esta solución accede a parte de la información incluida en la Base de Datos del Conocimiento Sanitario, perteneciente al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, e incorpora opciones de búsqueda, asistente para la lectura de informaciones dirigidas a pacientes y otros servicios de interés para los usuarios.

La base de datos de medicamentos se actualiza frecuentemente con el objeto de recoger las últimas modificaciones. ❖

Disponible en el App Store



DISPONIBLE EN Google play





No imagines el futuro, hazlo realidad.  
 Haz Farmacia

# El Consejo General pone en marcha HazFarma, claves para el desarrollo de Servicios Profesionales Farmacéuticos en Farmacia Comunitaria

**HazFarma toma el testigo del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, tras 10 años de éxito, en el que han participado más de 100.000 pacientes, 30.000 farmacéuticos y 15 sociedades científicas sanitarias y sociales**

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos ha puesto en marcha HazFarma, un ambicioso proyecto que tiene por objetivo englobar las claves para el desarrollo de Servicios Profesionales Farmacéuticos en la Farmacia Comunitaria.

HazFarma toma el testigo del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, manteniendo los pilares que contribuyeron a su éxito y aportando un nuevo salto cualitativo para la Profesión Farmacéutica. Para este proyecto –al igual que en la etapa anterior– también se cuenta con la colaboración de los Laboratorios Cinfa.

Durante los últimos 10 años de Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, el sector ha sufrido un cambio paulatino y constante, lo que ha hecho necesario dar un salto hacia el futuro, con un nuevo concepto de la Farmacia, abrir una nueva etapa acorde con los tiempos actuales. Así nace HazFarma, una propuesta que va más allá del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, ampliando su radio de acción a todos los Servicios Profesionales Farmacéuticos y contribuyendo a posicionar al farmacéutico como agente de salud de referencia dentro

del sistema sanitario y de la sociedad.

Comienza un nuevo periodo en el que, bajo el nombre de HazFarma, se irán desarrollando diferentes acciones centradas en la implementación de Servicios Profesionales Farmacéuticos en la Farmacia Comunitaria, reforzando la colaboración con otros profesionales de la salud, e impulsando la valoración, a todos los niveles, de la actuación del farmacéutico.

**La primera acción prevista para octubre será el estudio Aspira –Aspectos prácticos en el servicio de dispensación de un tratamiento de inicio al paciente asmático–**

Los objetivos de HazFarma son proporcionar una asistencia sanitaria de calidad, formar y protocolizar los servicios, incentivar la práctica colaborativa y llegar a todos los profesionales sanitarios, las Administraciones y la sociedad. La intervención del farmacéutico es una parte más de la asistencia multidiscipli-

No imagines el futuro, hazlo realidad  
 Haz Farmacia



¿Qué es HazFarma?

HazFarma es un conjunto de Acciones...

que proporcionan las claves para el desarrollo de los Servicios Profesionales Farmacéuticos

HazFarma supone un compromiso con...

- toda la profesión farmacéutica
- el sistema sanitario y otros profesionales de la salud
- el paciente y la sociedad
- la eficiencia y la calidad

HazFarma centra sus objetivos en...

- protocolizar y formar en Servicios
- proporcionar una asistencia sanitaria de calidad
- promover la práctica colaborativa
- comprometerse con la sociedad y con el paciente
- valorar el trabajo del farmacéutico para obtener resultados en salud
- llegar a todos los profesionales sanitarios, a las administraciones y a la sociedad

HazFarma simboliza una evolución en...

el modelo asistencial hacia el paciente y hacia los Servicios Profesionales Farmacéuticos



nar, que obtiene resultados valorables en la salud de la población y que supone una contribución a la eficiencia del sistema sanitario español.

## Estudio Aspira

La primera de las acciones de HazFarma, cuyo inicio está previsto para octubre, será el estudio Aspira –Aspectos prácticos en el servicio de dispensación de un tratamiento de inicio al paciente asmático–. Este estudio es una iniciativa en la que, además de una acción formativa, se recogerán datos epidemiológicos para valorar resultados en salud en el paciente que inicia un tratamiento para el asma a través de la intervención farmacéutica. ❖

## 50° Aniversario de una Vocalía en alza

Con la llegada de la primavera, de nuevo toman cuerpo las Jornadas Profesionales del Consejo General de Farmacéuticos, que están suponiendo una oportunidad y generando arraigo y aceptación. El formato de dar un repaso profundo en un solo día a la actualidad de campos profesionales en los que siempre se requiere estar actualizado es un acierto. De ahí que en cada una de ellas haya sido muy destacado el número de periodistas. Y de ahí también que se entre ahora en una Fase 2.0 en amplio sentido. Primero porque de nuevo se repiten en una especialidad cada vez con más presencia, la de Óptica y Acústica. Y segundo porque estas Jornadas suponen la conmemoración del 50° Aniversario de esta Vocalía.

La Farmacia Comunitaria está obligada a mantener y alimentar el debate científico y de potencial profesional a pesar del momento difícil que se vive alrededor. De hecho, quizás sea más importante que nunca hacerlo como muestra del valor añadido de servicio y del ejemplo que esto supone. Ya nadie duda de que la farmacia del futuro es una farmacia de mejores servicios. Una farmacia en la que el público encuentra respuestas detrás del mostrador no sólo en soluciones farmacológicas o técnicas, sino además en consejos de un profesional preparado, formado y experto en la materia. La Óptica y la Acústica, en este sentido, son un factor capital. Primero porque, aunque no lo parece, suponen una de las mayores demandas del paciente en factores como el ojo seco, problemas auditivos o la venta de lágrimas artificiales. Y segundo porque a la par se desarrolla un amplio espectro de productos y soluciones que, en el caso de la Farmacia Comunitaria, añaden la importancia del consejo profesional y de la confianza personal entre paciente y farmacéutico.

Los 50 años de conmemoración y la Jornada generan, además, una oportunidad de oro para la reflexión de este ámbito. Se mantiene, sin duda, el componente esencial de lo que llevó a forjar y trabajar en este campo. Pero el presente y futuro cambian sin cesar. El trabajo de equipo multidisciplinar de las profesiones sanitarias es obligado en cualquier patología. Pero, en el caso de la Óptica y Acústica, se erige en esencial, ya que en muchos casos hablamos de patologías crónicas que afectan a personas mayores, en las que, más que nunca, el factor de dispensación responsable representa una fuerza moral para el farmacéutico. Y, para que así sea, debe ser una dispensación formada y sólidamente científica.

Las soluciones al ojo seco (quién no ha entrado en una farmacia alguna vez con ese problema...), la terapéutica cada vez más variada en las patologías ópticas, la capaci-

dad y el campo de actuación del farmacéutico ante problemas de ceguera, los complementos nutricionales que pueden ser útiles en este campo, así como la venta de gafas y otros utensilios premontados suponen un reto pluridisciplinar con evoluciones permanentes y en el que los farmacéuticos interesados están invirtiendo muchas horas de su tiempo. Por fortuna, jornadas como la de este Aniversario son una opción para aglutinar todos los campos de forma referencial para que, en un solo día, los profesionales puedan, a través de conferencias y talleres, actualizarse. Y, sobre todo, debatir con sus “colegas” las circunstancias del “día a día”, que a veces son las que más enseñan.

Asimismo, la fecha del Foro supone otra oportunidad de ocio innegable. Porque el Madrid de mayo, para muchos, es el mejor del año. Y porque San Isidro, que se celebra justo al día siguiente (jueves) permite, al ser festivo en la ciudad, alargar la estancia y encontrarse con la oferta cultural más atractiva de la primavera. Este año la Feria del Libro se retrasa un poco más de lo habitual y queda para finales de mes. Pero los teatros estarán en su mejor apogeo de representaciones. Sería injusto destacar unas obras más que otras, pero las hay para todos los gustos, desde teatro de improvisación hasta danza, desde musicales a conciertos, desde compañías extranjeras con obras itinerantes hasta pequeñas compañías de toda España que han logrado hacerse un hueco y estarán representando esos días...

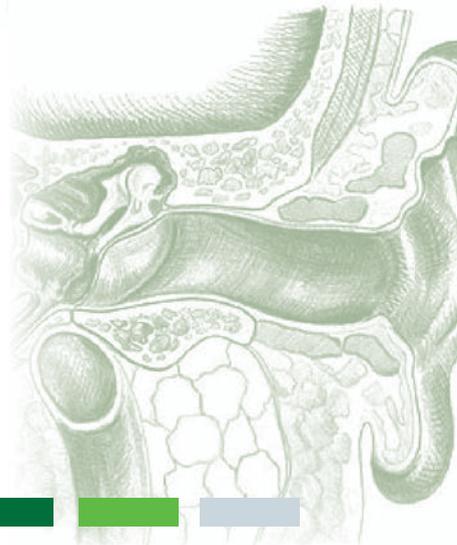
La noche del 15, según nos desvelan los portales de ocio, hay programados ya al menos 3 espectáculos flamencos en lugares emblemáticos como el Tablao Villa Rosa o el Café de Chinitas. Y, para los más modernos, un músico de amplio recorrido como Nacho Vegas, tras años de música íntima, presenta su nuevo disco más optimista en la Joy Eslava. E incluso se puede recurrir a términos intermedios, como la obra *Titanium*, en el Teatro Calderón, en la que músicos y bailarines fusionan el flamenco con la danza contemporánea, el *hip hop* y el *break dance*, dejando ver que el flamenco sigue siendo un arte en constante evolución.

Son algunas opciones de ocio, idóneas para rematar el antes y el después de una Jornada de intensa formación. Lo normal es que el sol, la luz y la ciudad refulgiendo acompañen esos días. Todo para rematar unas horas de 50° Aniversario con nuevos retos de una Vocalía que se expande. Y para conjugarlo con la oferta cultural siempre inagotable de la ciudad...

**Antonio Mingarro Muñoz-Cobo**  
Redactor Jefe de SANIFAX



# Tapones de cerumen en el oído



## Concepto

El oído externo está formado por el **pabellón auditivo** (la “oreja”) y el **canal auditivo**. El pabellón es una estructura cartilaginosa recubierta de piel, muy característica y de aspecto diferente en cada individuo que da paso al conducto auditivo externo, un canal que conduce los sonidos desde el exterior hacia el órgano del oído situado más allá del tímpano. Al conducto auditivo externo corresponde la primera y más sencilla función en el proceso de percepción de los sonidos por parte del oído, es decir, la de conducir los sonidos.



## Tratamiento

Las personas con tendencia a la formación de tapones en los oídos requieren la adopción de medidas preventivas. Básicamente, éstas consisten en **evitar la utilización de bastoncillos** y otros elementos similares de limpieza, **evitar el empleo frecuente de champús** (especialmente si tienen un pH muy ácido o muy básico) y acudir al médico otorrinolaringólogo una vez al año de forma rutinaria.

La mayoría de los tapones de cera en los oídos son fácilmente eliminados en el hogar y no se requiere la intervención del personal médico o de enfermería. No obstante, en caso de sordera súbita, producida o no después de un baño, lo más recomendable es que sea el médico quien examine al paciente mediante un otoscopio y establezca, en su caso, la certeza de la presencia de un tapón. La extracción de los tapones de cerumen es muy sencilla, siempre que no existan contraindicaciones, como la perfo-

ración de tímpano, procesos infecciosos, etc. Existen dos procedimientos estándar para ello:

- Maceración de agentes cerumenolíticos.
- Irrigación de canal auditivo con agua templada.

Generalmente, la primera opción terapéutica en los pacientes que no tienen historial reiterado de tapones en los oídos suele implicar la utilización de sustancias cerumenolíticas durante algunos días, con lo que el tapón suele deshacerse de forma rápida y completa. Este procedimiento es más fácil, rápido, seguro y cómodo para el paciente. La extracción suele realizarse con una cureta o un asa roma, o bien se aspira a través de una cánula, en el caso de que el tapón no salga por el drenaje natural del canal auditivo.

Los principales agentes cerumenolíticos utilizados son:

- **Solución de bicarbonato sódico.** Hay datos experimentales que demuestran la efectividad de las soluciones de **bicarbonato sódico** al 10% en la disolución de tapones. Probablemente, es la mejor opción de todas o, al menos, la más contrastada.

- **Solución de hidróxido o de carbonato potásico.**

- **Carbonato potásico:** se debe instilar gota a gota hasta llenar el conducto auditivo, tapando con algodón durante 20 minutos; después se irrigará el conducto con agua templada. Se hace una o dos veces al día durante 4 días. Por sus características (pH básico, muy agresivo) sólo se utiliza en individuos mayores de 12 años.

- **Hidróxido potásico:** se instilan 3-5 gotas al día, se tapa con una torunda de algodón y se deja actuar durante toda la noche; posteriormente, irrigar con agua templada.

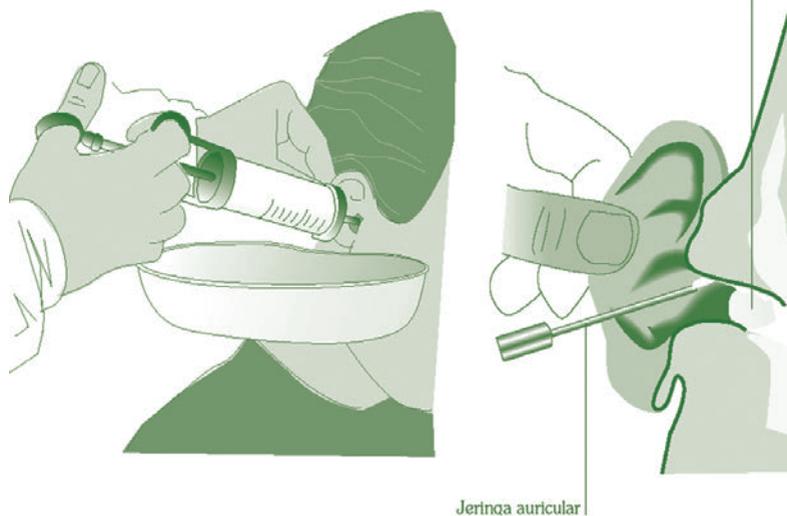
- **Tensioactivos:** el más utilizado y contrastado es el **laurilsulfato sódico**, que actúa como humectante con propiedades detergentes y reblandecientes que modifican la estructura del cerumen facilitando la extracción. La dosificación es de 4-5 gotas al día tapando con una torunda de algodón durante 30 minutos, irrigando el oído posteriormente.

- **Glicerina.**

- **Aceite de oliva o de ricino.**

La *Biblioteca Cochrane* ha revisado<sup>(1)</sup> de forma sistemática los ensayos clínicos sobre la eliminación del cerumen mediante el empleo de agentes cerumenolíticos, encontrando que tales ensayos han sido heterogéneos y, en general, de calidad baja a moderada, lo que dificulta la formulación de recomendaciones definitivas sobre la efectividad de los cerumenolíticos para la eliminación del cerumen sintomático. En tres ensayos clínicos de calidad metodológicamente correctos, no se encontraron diferencias entre la efectividad de las gotas óticas de bicarbonato de sodio, clorobutanol, oleato de trietanolamina o docusato sódico frente a agua estéril o solución salina, utilizados como placebo.

En definitiva, según la *Biblioteca Cochrane*, la solución salina



o el agua parecen ser tan efectivos como cualquier preparado farmacológico y ambas poseen la virtud de ser económicas y fáciles de conseguir. Existen pruebas débiles de que un periodo corto de 15 minutos de instilación de gotas óticas de polipeptido de trietanolamina, antes del lavado con jeringa, podría resultar útil.

Por lo que se refiere a la irrigación del canal auditivo con agua templada, se trata de una maniobra relativamente sencilla, pero es preferible dejar que la haga personal sanitario cualificado. Previamente a la extracción debe reblandecerse el tapón durante 4 días, con gotas cerumenolíticas o con agua oxigenada rebajada, empleando 2-3 gotas cada 6 horas.

El procedimiento consiste en irrigar el conducto auditivo con agua a cierta presión, mediante una *jeringa auricular* cargada con agua tibia (lo más próxima a la temperatura corporal: 37 °C), que es inyectada en el canal auditivo de forma suave, con la intención de que la propia corriente de salida del agua administrada arrastre el tapón de cerumen. Para ello, se estira suavemente el pabellón auditivo del paciente hacia arriba y hacia atrás, para rectificar así el ángulo del conducto auditivo externo; es conveniente fijar la cabeza del paciente para que no se mueva durante el proceso. La jeringa se orienta de tal manera que proyecte el chorro hacia la pared superior del conducto, para que la corriente de retorno empuje el tapón. Este proceso puede repetirse tantas veces como sea necesario. En general, el proceso de **irrigación del canal auditivo** se aplica en caso de:

- Oclusión total, con dolor, pérdida o reducción notable de la agudeza acústica y tinnitus.
- Otitis externa (en el caso de que no se disponga de aspirador ótico).
- Tapones resistentes a los cerumenolíticos convencionales.

Uno de los motivos por los que puede fracasar la extracción del tapón es la existencia de un **tapón epidérmico**. Las principa-

les diferencias con los tapones normales de cerumen radican en su color, que en lugar de ser marrón oscuro es más blanquecino y es más duro, además se encuentra adherido a la pared del conducto auditivo, suele ser bilateral (afecta a ambos oídos) y es frecuente que alcance el tímpano; además, al ser extraído, el conducto auditivo presenta una dermatitis seca. La extracción de los tapones epidérmicos debe ser efectuada por un médico especia-

lista y se realiza en seco, con el instrumental adecuado. Posteriormente, es preciso tratar la dermatitis.

Cuando ni los agentes cerumenolíticos ni la irrigación del canal auditivo proporcionan los resultados deseados, es preciso recurrir a la **debridación**, combinando la aspiración con el raspado. Para ello es imprescindible la utilización de dispositivos especiales, siempre por médicos otorrinolaringólogos expertos.

### Valoración por el farmacéutico

Es muy importante no confundir los síntomas de un tapón con otros procesos patológicos más graves del oído externo o medio, o incluso interno.

Si la sensación de llenado persiste después de haber limpiado los oídos o si siente mareos o dolor, el paciente debería ser remitido al médico, ya que podría tener un **objeto extraño** dentro del oído. Esto es más común en los niños pequeños, que se introducen todo tipo de cosas, sobre todo cuentas, gomas de borrar e incluso semillas (judías, etc.), en el conducto auditivo externo. Los **insectos** en el conducto auditivo son especialmente molestos, especialmente mientras siguen vivos.

Por su parte, los **acúfenos** corresponden a una percepción subjetiva de ruido. Pueden tener características parecidas a un zumbido, tañido, rugido, silbido o susurro, o bien corresponder a sonidos más complicados y que varían con el tiempo. Pueden ser continuos, intermitentes o pulsátiles e incluso sincrónicos con el latido cardiaco. Este tipo de fenómenos suelen asociarse con pérdidas auditivas. Los acúfenos pueden aparecer como síntoma en la obstrucción del conducto auditivo por tapones de cerumen, pero también el motivo puede estar en otras muchas patologías:

- Cuerpos extraños
- Infecciones (miringitis, otitis media o externa, laberintitis, petrositis, sífilis o meningitis)
- Obstrucción de la trompa de Eustaquio
- Otosclerosis
- Neoplasias del oído medio (tumores de los cuerpos yugulares o timpánicos)
- Enfermedad de Menière
- Aracnoiditis
- Tumores del ángulo pontocerebeloso
- Ototoxicidad de medicamentos y otras sustancias: salicilatos, quinina y sus análogos sintéticos, aminoglucósidos, ciertos diuréticos, monóxido de carbono, metales pesados y alcohol

- Enfermedades cardiovasculares (hipertensión, aterosclerosis y aneurismas)
- Anemia
- Hipotiroidismo
- Sordera neurosensorial hereditaria o inducida por ruido
- Traumatismos acústicos (lesión por estallido) y traumatismos craneales

Por tanto, la sola presencia de acúfenos no es un criterio suficiente ni siquiera necesario para sospechar la presencia de tapones de cerumen. De ahí que los pacientes que presenten exclusivamente este tipo de síntoma deban ser remitidos directamente al médico, para un adecuado diagnóstico.

En el conducto auditivo externo se pueden producir **quistes sebáceos, osteomas y queloides**, que lo ocluyen y producen retención de **cerumen** y sordera de conducción. Los **ceruminos** se localizan en el tercio externo del conducto auditivo y, aunque su aspecto histológico es benigno, *se comportan como lesiones malignas que deben ser resecaadas ampliamente*. En el pabellón auricular suelen desarrollarse **carcinomas de células escamosas y de células basales** tras la exposición repetida al sol. Los individuos con alergia, psoriasis, eccema o dermatitis seborreica) muestran mayor susceptibilidad a desarrollar **otitis externas difusas**. Entre los factores predisponentes destacan la introducción de agua u otros irritantes (spray para el cabello, tinte de cabello) dentro del conducto auditivo y las lesiones del mismo mientras se limpia.

El conducto auditivo puede irritarse o inflamarse durante el proceso de extracción de tapones. Por ello, es recomendable que la extracción de tapones sea realizada por profesionales de enfermería o médicos experimentados en este procedimiento, especialmente en casos de extracción difícil, tales como:

- Cuando se sospeche de perforación del tímpano
- Si el paciente se mareo al usar agua de irrigación a la temperatura correcta

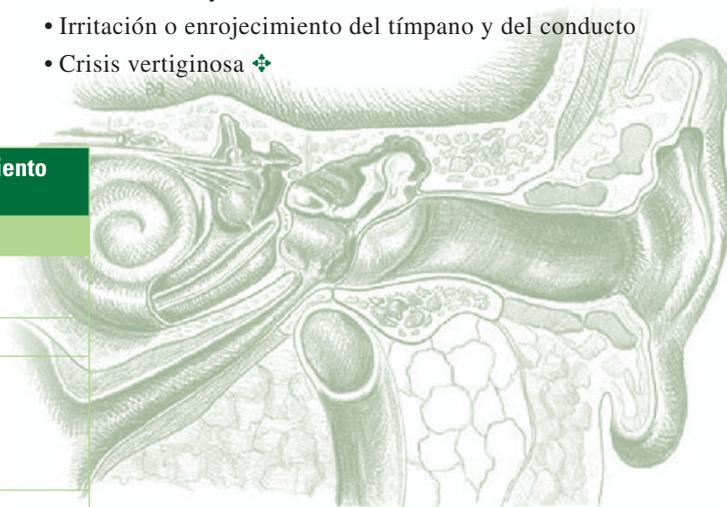


- Cuando el conducto auditivo esté seriamente inflamado
- Cuando cualquier intento de extracción provoque dolor fuerte (lo que suele indicar que el cerumen está impactado y habrá que reblandecerlo previamente con gotas)

La extracción de tapones puede plantear una serie de complicaciones eventualmente graves, que conviene valorar adecuadamente.

Las principales son:

- Hemorragia traumática, especialmente si el conducto está muy inflamado
- Lesiones producidas por el instrumental empleado, si el paciente se mueve durante la irrigación
- Perforación del tímpano
- Otitis externa y media
- Irritación o enrojecimiento del tímpano y del conducto
- Crisis vertiginosa ❖



Medicamentos autorizados específicamente para el tratamiento de los tapones de oídos (Grupo S02DC)		
Medicamentos	Composición	Código
<b>Anticerumen Liade gotas 10 mL</b>	Laurilsulfato sódico 5%	7094517
<b>Cerumenol gotas 10 mL</b>	Potasio, hidróxido 0,66%	7285847
<b>Otocerum gotas 10 mL</b>	Clorobutanol 5% Benzocaina 3% Fenol 1% Aceite de ricino 40% Esencia de trementina 15%	7996682
<b>Taponoto gotas 25 mL</b>	Potasio, carbonato 2%	6882269

Productos sanitarios: soluciones para la higiene de oídos (Grupo 16B02)	
Nombre	Código
<b>A - Cerumen</b> - (Monodosis 2 mL 10 U)	1528377
<b>Alvita Spray Limpiador de Oídos (23 g)</b>	1580801
<b>Audi Baby Solución</b> - Limpieza Oídos (1 mL 10 U monodosis)	1640956
<b>Audimer Audiclean Solución</b> - Limpieza Oídos (60 mL)	1513984
<b>Audimer Audiclean Tapones Solución</b> - Limpieza Oídos (12 mL)	1525154
<b>Audispray Adult</b> - Limpieza Oídos (50 mL)	1580221
<b>Audispray Junior Solución</b> - Limpieza Oídos (25 mL)	3009058
<b>Aurecon Drops Forte</b> - (10 mL)	1633019
<b>Aurecon Drops Forte Junior</b> - (10 mL)	1633026
<b>Aurecon Junior Spray</b> - Limpieza Oídos No Esteril (Pulverizador 30 mL)	1632982
<b>Aurecon Spray</b> - Limpieza Oídos No Esteril (Pulverizador 50 mL)	1632975
<b>Aurecon Velas Auriculares Natural</b> - Limpieza Oídos No Esteril (2 U)	1633002
<b>Aurecon Velas Auriculares Plus</b> - Limpieza Oídos No Esteril (2 U)	1632999
<b>Cleanotix Spray</b> - (30 mL)	1563675
<b>Doculyse</b> - Higiene del Conducto Auditivo - (30 mL)	1514875
<b>Docuspray Spray Auriculaire</b> - (50 mL)	3051712
<b>Dryotix Spray</b> - (30 mL)	1563552
<b>Newmed Spray Higiene Oídos</b> - (30 mL)	3306577
<b>Normomar Oticlean</b> - (100 mL)	1633750
<b>Otospray</b> - (100 mL)	1667946
<b>Otospray Junior</b> - (50 mL)	1667922
<b>Quies Spray Auriculaire</b> - (50 mL)	3593724

Nuevo curso del Plan Nacional de Formación Continuada

## En mayo comienza el nuevo curso online bajo el título *La Investigación en Farmacia Asistencial*

Este curso se podrá seguir en la plataforma de formación alojada en el portal de la Organización Farmacéutica Colegial



El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos va a poner en marcha en 2014 un nuevo curso sobre *Investigación en Farmacia Asistencial*. El curso se iniciará en mayo, y se podrá seguir en la plataforma de formación alojada en Portalfarma.

**Comenzará el próximo 26 de mayo y tendrá una duración de 9 meses**

texto para que el alumno lo pueda imprimir y utilizar una vez finalizado el curso.

El curso se podrá seguir en varios formatos: en PDF para su descarga o impresión, y en formato epub y mobi para su visualización en libros electrónicos. La evaluación del aprovechamiento del curso por el alumno se realiza mediante un examen que permite valorar los conocimientos del alumno.

El curso tiene previsto su inicio el 26 de mayo y tiene una duración de 9 meses. Todos los interesados pueden realizar su inscripción a través del boletín online que encontrarán en la sección de formación continuada de Portalfarma.com, donde también están recogidos todos los datos del curso. ❖

### Objetivos

El objetivo general de este curso es proporcionar los conocimientos básicos al farmacéutico que trabaja en una oficina de farmacia comunitaria y desea introducirse en el estimulante campo de la investigación. Se incluyen casos prácticos para que el alumno los resuelva. Este material estará en formato

## La cuenta de Twitter de formación continuada supera los 400 seguidores

Sigue toda la información de formación continuada en el canal de Twitter @PNFC\_CGCOF



El canal de Twitter @PNFC\_CGCOF sobre el Plan Nacional de Formación Continuada del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos continúa sumando seguidores. Al cierre de esta edición este canal cuenta con más de 400, y el número sigue aumentando. Todas las novedades sobre el Programa Formativo para 2014 del Plan Nacional de Formación Continuada, presentado por el Consejo General, se pueden consultar en este canal, que permite una comunicación más ágil y directa.

Cursos de Actualización en Farmacología y Farmacoterapia, Sistemas Personalizados de Dosificación, manejo de información en Bot PLUS 2.0, Investigación en Farmacia asistencial, Buenas Prácticas de Distribución Farmacéutica y Farmacovigilancia integran la oferta formativa de este año 2014, y toda la información sobre estos cursos se encuentra en el canal de Twitter. ❖

# Bot PLUS 2.0 dispone de información sobre más de 7.600 medicamentos de uso animal

De forma análoga a lo que ocurre con los medicamentos de uso humano, Bot PLUS 2.0 ayuda al profesional sanitario en la prescripción y dispensación de medicamentos de uso animal

Una de las grandes novedades de Bot PLUS 2.0 que se va a implementar progresivamente a lo largo de 2014 es la revisión de la información incluida en el módulo de medicamentos de uso animal. Actual-

mente, en este módulo se recoge información acerca de un total de 7.619 medicamentos de uso animal codificados por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

► La búsqueda de los medicamentos de uso animal se puede realizar utilizando el buscador por nombre o código nacional de la página de inicio de Bot PLUS 2.0, o de forma más dirigida a través del menú "Bot / Medicamentos de uso animal" (Figura 1).

Una vez se accede a la ficha del medicamento de uso animal, se podrá consultar inicialmente información administrativa del mismo, como el código nacional asignado por la AEMPS, el grupo terapéutico ATC al que pertenece tal y como se recoge en la ficha técnica del medicamento, el laboratorio comercializador y el estado de situación del registro (autorizado, anulado o suspendido temporalmente), con sus correspondientes fechas, según proceda (Figura 2).

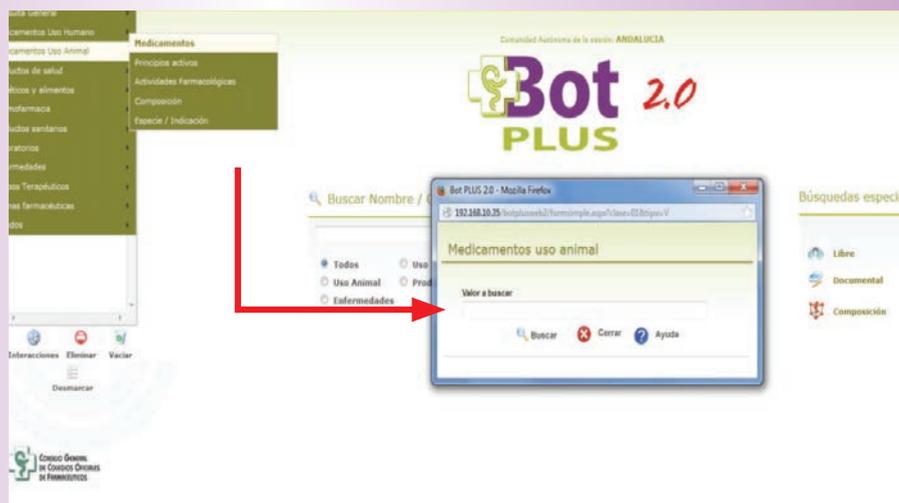


Figura 1. Menú de búsqueda en medicamentos de uso animal.



Figura 2. Ficha de medicamentos de uso animal. Datos generales del medicamento.

**Figura 3. Ficha de principio activo. Uso en animales productores.**

Además de esta información administrativa, se ha procedido a incluir más de 1.200 fichas técnicas de medicamentos de uso animal, que pueden descargarse a través del botón “Ficha técnica”, situado en la parte derecha de la pantalla. Igualmente, se han incluido los prospectos disponibles sobre los más de 100 medicamentos de registro centralizado por parte de la Agencia Europea de Medicamentos. Dichos prospectos están igualmente disponibles a través del botón “Prospectos”.

Junto a toda esta información, en una segunda fase y a lo largo de los próximos meses se procederá a incluir la composición cualitativa y cuantitativa de los medicamentos de uso animal, y en la que existirá la posibilidad de navegación al principio activo correspondiente desde su medicamento, tal y como ocurre en el módulo de medicamentos de uso humano.

Finalmente, se procederá a incluir en el espacio de datos farmacéuticos una serie de mensajes codificados relativos, entre otras cosas, a las condiciones de dispensación o conservación de estos medicamentos de uso animal, como la necesidad de receta veterinaria para su dispensación, la indicación de caducidad inferior a 5 años, o condiciones especiales de conservación (temperaturas máximas de conservación, necesidad de refrigeración, necesidad de protección frente a la luz solar).

Con respecto a la información de principios activos de uso animal, Bot PLUS 2.0 recoge información química del principio activo (fórmula química, código CAS, peso molecular), así como información farmacológica como el grupo ATC al que pertenece, según los datos oficiales publicados por el Instituto Noruego de Salud Pública, y actividades farmacológicas del principio activo.

Por otra parte, se ha incluido la información sobre los límites máximos de residuos de los principios activos, o de alguno de sus marcadores, en los tejidos de las diferentes especies animales (Figura 3), tal y como se indica en el Reglamento (UE) 37/2010 de la Comisión, de 22 de diciembre de 2009, relativo a las sustancias farmacológicamente activas y su clasificación, por lo que se refiere a los límites máximos de residuos en los productos alimenticios de origen animal. Para acceder a esta información, debe pulsarse en el botón  **Uso en animales productores**.

Finalmente, cabe recordar que toda la nueva información recogida en el módulo de medicamentos de uso animal de Bot PLUS 2.0 estará codificada e interrelacionada, al igual que ocurre con el módulo de medicamentos de uso humano, haciendo posible su consulta por cualquiera de los tipos de búsqueda de Bot PLUS 2.0: por nombre / código, avanzada, libre, documental y por composición. ❖

### Resumen de la información incorporada a Bot PLUS durante marzo de 2014

Presentaciones de medicamentos	123
Principios activos	2
Productos de salud	416
Fichas de interacciones	12
Parejas de interacción	99
Documentos multimedia / Fichas técnicas	482



## ■ Comité de protección social

### La Comisión Europea realiza una valoración de la reforma sanitaria española

La Comisión Europea se dotó en 2005 de un Comité de Protección Social de carácter consultivo para promover la cooperación sobre políticas de protección social entre los Estados miembros y la propia Comisión. Con motivo de la reforma sanitaria en España, y tras las peticiones que se hicieron para que no repercutiese sobre los grupos más vulnerables, el Comité de Protección ha presentado un informe sobre la reforma sanitaria, realizado por Luxemburgo como país seleccionado para hacer la revisión.

El informe repasa todas las acciones llevadas a cabo en España a lo largo de 2013, muchas de las cuales nacieron del RDL 16/2012, además de otras regulaciones en el ámbito de los profesionales, de los servicios sanitarios, de los derechos de los asegurados y en el ámbito farmacéutico, entre otros.

En relación con la Farmacia, el informe señala que la reforma se dirige a la búsqueda de un nuevo modelo sostenible de prestación farmacéutica que asegure el acceso universal a los ciudadanos a nuevos medicamentos. Enumera algunas de las medidas para promover la eficiencia como la promoción de los genéricos, la inclusión de criterios de coste-efectividad en la incorporación de nuevos medicamentos, la adecuación de envases, la actualización de precios de referencia y las medidas para controlar el gasto hospitalario. (Fuente: <http://ec.europa.eu/social>) ❖

## ■ Comisión Europea

### I Cumbre Europea sobre enfermedades crónicas

Los días 3 y 4 de abril se celebró la I Cumbre Europea sobre enfermedades crónicas, en la que participaron más de 450 representantes de los diferentes países de la UE: administraciones, ONG y profesionales, entre otros. En la reunión se revisaron las formas de tratar las enfermedades crónicas, su repercusión económica y social así como la manera de fortalecer la prevención.

Para el comisario de Salud de la UE, Tonio Borg, las enfermedades crónicas son *“un problema cada vez más grave para la población, con diferencia, la principal causa de mortalidad y representan en torno al 86% del total de muertes en la Unión Europea”*. En Europa se calcula que dos millones de personas mueren cada año a consecuencia de enfermedades cardiovasculares y se estima que el 8% de la población tiene diabetes. Muchos casos de enfermedades crónicas pueden prevenirse mediante la reducción de los principales factores de riesgo: el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, la mala alimentación y la falta de ejercicio físico.

En este sentido, señala el comisario, *“la UE está aplicando políticas y disponemos de legislación en vigor para concienciar y reducir los riesgos, y estamos cooperando activamente con los Estados miembros para desarrollar y aplicar planteamientos eficaces para combatir las enfermedades crónicas”*. (Fuente: <http://ec.europa.eu/health>) ❖

## ■ Dirección General de cooperación y desarrollo

### La UE pone en marcha un nuevo proyecto para luchar contra los medicamentos falsificados en los países en desarrollo

La Unión Europea (UE) ha puesto en marcha un nuevo proyecto, a través de la Dirección General de Cooperación y Desarrollo, que contribuirá a la lucha contra la producción y el tráfico de medicamentos falsificados en Camerún, Ghana, Jordania, Marruecos y Senegal, países situados en dos de las principales rutas para la producción y el tráfico de medicamentos falsificados. Los medicamentos falsos son un problema que afecta tanto a los países desarrollados como a los países en desarrollo. En estos últimos, muchas veces la accesibilidad a los tratamientos es un reto en sí mismo, haciéndolos particularmente expuestos y vulnerables a los peligros de los medicamentos falsificados.

Además, en los países en desarrollo los pacientes recurren al mercado ilegal por tratarse de medicamentos más baratos, sin tener en cuenta los riesgos que corren.

Si no existe una autoridad de regulación o si, existiendo, no se dispone de los medios adecuados, no se puede verificar la autenticidad de los medicamentos, que en muchas ocasiones no están bajo el control del farmacéutico al encontrarse fuera de las farmacias. Aproximadamente 100.000 muertes por año en África se deben a los medicamentos falsificados (según la OMS). (Fuente: <http://ec.europa.eu>) ❖

## ■ Comisión Europea

### Bruselas insta a los gobiernos a mejorar el acceso a sus sistemas de salud

La Comisión Europea ha instado a los países de la UE a reforzar la eficacia de sus sistemas de salud y a mejorar su acceso para la población. Además, en una comunicación hecha pública el 4 de abril, anima a los Estados miembro a aprovechar las ayudas europeas para reformar sus sistemas de salud y adaptarlos al nuevo escenario caracterizado por el aumento de los costes, la reducción de los presupuestos por la crisis y el aumento de las expectativas de vida.

El Ejecutivo comunitario ha recomendado también promover evaluaciones de rendimiento para evaluar los resultados, pero garantizando siempre la seguridad y calidad de los servicios para los pacientes. Además, Bruselas insiste en la necesidad de desarrollar un enfoque integral de los cuidados sanitarios para evitar la dependencia excesiva en hospitales como manera de reforzar la eficacia de sus sistemas de salud.

#### Profesionales sanitarios

Con el objetivo de mejorar la accesibilidad de la población y garantizar que los servicios de salud cubren al conjunto de la población, la Comisión sugiere que se mejore la planificación de los profesionales sanitarios y hagan una utilización más eficaz de los medicamentos. (Fuente: <http://ec.europa.eu>) ❖

## Irlanda



### Estudio sobre la adherencia a los tratamientos desde las farmacias

Una encuesta entre más de 1.000 pacientes mayores realizada en 2013 en Irlanda concluyó que en el 71% de los casos el olvido fue la razón más común de que los pacientes dejaran de tomar su medicación. El estudio, realizado por la Unión Irlandesa de Farmacias y la Asociación de Pacientes Irlandeses –con la colaboración de Pfizer– alerta también sobre la falta de adherencia del paciente en Irlanda por motivos como que 1 de cada 20 pacientes no toman sus pastillas a causa de un temor a efectos secundarios, y 1 de cada 5 de los encuestados lo hizo porque, en su opinión, entendía que no necesitaban tomar el medicamento durante más tiempo.

El presidente de la Unión Irlandesa de Farmacias, Rory O'Donnell, declaró que *“las revisiones de medicación y programas de cumplimiento son parte de una tendencia más amplia a nivel internacional hacia la expansión del papel de los farmacéuticos”*. (Fuente: <http://ipu.ie>) ❖

## Bélgica



### Un estudio revela que el 15% de las recetas presentan posibles PRM

Más de 500 farmacias de toda Bélgica han llevado a cabo un estudio realizado para analizar la labor diaria de dispensación de recetas a lo largo de 5 días. El objetivo de la investigación ha sido estudiar la frecuencia y naturaleza de los problemas con los que se encontraban los farmacéuticos cuando dispensaban una receta, y cómo resolvían con su intervención los problemas en función de cada situación y del paciente.

De los resultados de las 64.962 recetas y dispensaciones analizadas, 9.860 (15%) presentaban problemas relacionados con la medicación (PRM); dado que cada prescripción podía presentar más de un problema, en total se detectaron 15.952 PRM. El 57% de las causas de PRM fueron de origen técnico, el 37% de origen clínico, y el 6% de otro tipo. (Fuente: <http://www.pgeu.eu>) ❖

## Letonia



### Continúa incrementándose la notificación de reacciones adversas

Según la Agencia Estatal del Medicamento (SAM), se confirma la tendencia de incremento en el número de reacciones adversas a los medicamentos notificadas. En 2013 la SAM recibió 375 informes de reacciones adversas a los medicamentos. En relación con el origen de las notificaciones, la información que emite el personal médico se mantiene estable desde hace años. La actividad de los titulares de la autorización de comercialización se incrementó en el último año. La actividad de los farmacéuticos sigue siendo alta. En 2013 la legislación letona estableció los derechos de los pacientes a notificar al SAM las posibles reacciones adversas a medicamentos observadas. (Fuente: <http://farmacija-mic.lv>) ❖

## Estados Unidos



### La cadena de farmacias Walgreens cerrará 76 establecimientos no rentables

La cadena de farmacias americana Walgreen ha anunciado que cerrará un total de 76 establecimientos como parte de un plan para ahorrar de 40 millones a 50 millones de dólares año a partir de su año fiscal 2015.

Los portavoces de la compañía americana afirman que la medida afecta a menos del 1% de sus farmacias a nivel nacional y es parte de un esfuerzo por optimizar la presencia y garantizar que las farmacias estarán en los mejores lugares del país.

Walgreen es la cadena de farmacias más grande del país, con 8.210 locales, 138 más que hace un año. En 2013 ganó 754 millones de \$ en el primer trimestre, que terminó el 28 de febrero. Ello representa una disminución en comparación con los 756 millones de \$ de hace un año. (Fuente: <http://www.chicagotribune.com>) ❖

## Brasil



### Los farmacéuticos presentan un manifiesto sobre el derecho del usuario a la atención farmacéutica pública

El Consejo Federal de Farmacia de Brasil (CFF), en su participación en el IV Encuentro Nacional de Experiencias en Atención Primaria, emitió un manifiesto sobre el derecho a la asistencia farmacéutica pública, elaborado en colaboración con la Federación Nacional de los Farmacéuticos (Fenafar).

El documento destaca el papel de los farmacéuticos en la salud pública y presenta las principales propuestas por categorías para facilitar la calidad de la atención farmacéutica. Entre ellas se encuentran la limitación de las horas de trabajo en un máximo de 30 horas, la aprobación de legislación que modifica la función social de la Farmacia y la obligatoriedad de la presencia de un farmacéutico en los establecimientos de salud pública. (Fuente: <http://www.cff.org.br>) ❖

## Australia



### Melbourne acogió el V Congreso Mundial de Ciencias Farmacéuticas

Melbourne acogió del 13 al 16 de abril el V Congreso Mundial de Ciencias Farmacéuticas, organizado por la FIP. Durante la inauguración, el presidente de la FIP, Michel Buchmann, destacó la importancia de que los farmacéuticos y los farmacéuticos científicos trabajen conjunta y coordinadamente en beneficio del paciente. Para Buchmann, el medicamento tiene un gran valor, no sólo cuando ha demostrado ser eficaz en los ensayos clínicos, sino también cuando es efectivo en la práctica, y alcanzar una colaboración productiva entre los farmacéuticos costará tiempo y esfuerzo y demandará una transformación de los currículos de pregrado y posgrado y la reformulación del papel de los científicos y educadores. Es necesario aumentar la implicación del farmacéutico clínico en diversos entornos. (Fuente: <http://www.fip.org>) ❖

2ª Edición



# PREMIOS FORO AF-FC 2013

## Segunda Edición de los Premios Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria

Casos ganadores de los Servicios  
de Atención Farmacéutica consensuados por Foro AF

Este documento es una recopilación de los casos relacionados con los Servicios de Atención Farmacéutica (Dispensación, Indicación Farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico) que mayor puntuación obtuvieron en su valoración por el jurado de la Segunda Edición de los Premios Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria, 2013.

El objetivo de estos Premios es reconocer el compromiso asistencial de los farmacéuticos que ofrecen a la población Servicios Profesionales de valor añadido, especialmente a los implicados en la aplicación de los Servicios y los procedimientos consensuados por Foro de Atención Farmacéutica en su actividad cotidiana, en la Farmacia Comunitaria.

Los premios se entregaron en el seno del VIII Congreso Nacional de Atención Farmacéutica de la Fundación Pharmaceutical Care España, el 19 de octubre de 2013, en Bilbao.



FORO DE  
ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA  
Farmacia Comunitaria



# Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico: 'Paciente hipertenso polimedicado con mal control de la presión arterial'

1<sup>er</sup> premio

Alicia González Rodríguez  
Madrid (Madrid)

## Presentación inicial del caso

Varón de 68 años que acude a la Farmacia Comunitaria con una receta de lansoprazol, y es incluido en el Servicio de Dispensación el 7 de mayo de 2013, como parte de la 10ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos<sup>(1)</sup>, centrada en pacientes con trastornos gastrointestinales. Se trata de una persona mayor, polimedificada, con hipertensión arterial (HTA) y riesgo cardiovascular (RCV) elevado. Últimamente no tiene la presión arterial (PA) bien controlada, por lo que se le incluye en el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT), con el fin de ayudar en la consecución del objetivo general del tratamiento antihipertensivo, que es el control de la PA y la prevención de las complicaciones cardiovasculares (CV).

El 21 de mayo de 2013 acude a su médico de Atención Primaria (AP), a petición del farmacéutico, ya que presenta un mal control de la PA con trandolapril caps. 2 mg. El médico de AP modifica el tratamiento y prescribe verapamilo/trandolapril caps. 180 mg/2 mg.

El paciente presenta otros problemas de salud (PS), pero dada su preocupación se prioriza la HTA sobre los demás. Además, presenta estreñimiento al mes del tratamiento con verapamilo/trandolapril y, a los 2 meses, astenia.

## Estado de situación

Se analizan los problemas de salud del paciente, que son los siguientes:

- HTA desde 2002. El paciente refiere que no se siente controlado, que tiene la PA alta casi siempre y *"tiene mucho miedo, pues tiene antecedentes familiares de hipertensión"*. Acude una vez al mes a la Farmacia Comunitaria para realizar un control de la PA. Sigue tratamiento antihipertensivo desde 2002. El 21 de mayo de 2013 acude, a petición del farmacéutico, a su médico de AP, ya que presenta un mal control de la PA. El médico de AP modifica el tratamiento y prescribe verapamilo/trandolapril caps. 180 mg/2 mg.
- Hiperuricemia desde 1994. El paciente refiere no sufrir ataques de gota desde hace muchos años, y se siente controlado por lo que no le preocupa. Hace mucho tiempo que no se realiza una analítica para ver los niveles de ácido úrico. En tratamiento con inhibidores de la síntesis de ácido úrico desde 2002.
- Dislipemia desde 2004. El paciente refiere que no le preocupan mucho sus niveles de colesterol; además, no se realiza análisis. En tratamiento con estatinas desde 2004.
- RCV elevado desde 2004. El paciente tiene miedo y le preocupa tener un infarto. En tratamiento con antiagregante plaquetario desde 2004.
- Hiperplasia benigna de próstata (HBP) desde 2007. El paciente refiere que le preocupó mucho al principio, pero ahora está más tranquilo *"pues algunos amigos también tienen el problema de próstata, y los médicos dicen que es muy frecuente"*, aunque le sigue preocupando este PS. En tratamiento con bloqueante  $\alpha$ -adrenérgico desde 2007.
- Ansiedad desde 2007 ocasionada por los síntomas del tracto urinario inferior (STUI) asociados a la HBP. El paciente no refiere preocupación. Sigue tratamiento con benzodiazepinas desde 2007.
- Esofagitis por reflujo gastroesofágico (ERGE) desde 2009. Actualmente no tiene muchas molestias, por lo que no refiere preocupación. En tratamiento con inhibidores de la bomba de protones (IBP) desde 2009.
- Estreñimiento desde el 24 de junio de 2013. El paciente lleva un mes con estreñimiento, pero le ha parecido que no tenía



relevancia, por lo que no nos lo consultó. Toma un producto del herbolario que su mujer utiliza habitualmente, pero no recuerda el nombre, por lo que le llama y nos facilita el nombre del laxante: carbonato de magnesio.

- Astenia desde el 23 de julio de 2013. Refiere sentirse cansado y le inquieta; piensa que “puede ser por el verano”. Nos preocupa que pueda ser una inseguridad del nuevo tratamiento antihipertensivo.

Se considera un paciente que cumple y conoce su medicación, aunque presenta una mala adherencia a las medidas higiénico-dietéticas. Tiene sobrepeso y, a pesar de las indicaciones, no es estricto con la dieta y apenas sale a caminar. Es fumador desde hace 50 años, actualmente fuma aproximadamente 25 cigarrillos al día y, pese a las recomendaciones de deshabituación tabáquica, está contemplando dejar el hábito pero le preocupa pasarlo mal por el síndrome de abstinencia. No se ha sometido a ninguna cirugía. Sin alergias conocidas.

## Estudio del caso

En primer lugar, una vez realizada la primera entrevista al paciente (13 de mayo de 2013), se introducen todos los datos del caso en el programa Bot PLUS 2.0, para tener un punto de partida. Se realiza el estudio de todos los PS y los medicamentos<sup>(2,3)</sup>.

Los IECAS<sup>(4-6)</sup> son fármacos de primera línea en el tratamiento de la HTA, constituyendo uno de los soportes básicos en el tratamiento de cualquier tipo de HTA, tanto en monoterapia como en terapia combinada. Con independencia del fármaco empleado, la monoterapia sólo

Tabla 1. Resumen del estado de situación del paciente

Sexo: varón	Edad: 68 años	IMC: 28 kg/m <sup>2</sup>		Alergias: no		
Embarazo: no pertinente		Dieta: dieta hipocalórica, hiposódica Se le propone seguir dieta (no cumple) Consumo alcohol (ocasionalmente) y tabaco (25 cigarrillos/día)				
Problemas de Salud		Medicamentos				
Inicio	PS	Inicio	Fin	Principio activo	Pauta prescrita	Pauta usada
23/07/13	Astenia	-	-	-	-	-
24/06/13	Estreñimiento	-	-	-	-	-
2009	Esofagitis por reflujo	2009	-	Lansoprazol 15 mg	1-0-0	1-0-0
2007	Ansiedad	2007	-	Lorazepam 1 mg	1-0-0	1-0-0
2007	Hiperplasia benigna de próstata	2007	-	Tamsulosina 0,4 mg	1-0-0	1-0-0
2004	Riesgo cardiovascular	2004	-	Ácido acetilsalicílico 100 mg	1-0-0	1-0-0
2004	Dislipemia	2004	-	Simvastatina 40 mg	0-0-1	0-0-1
2002	Hipertensión arterial	2004	21/05/13	Trandolapril 2 mg	1-0-0	1-0-0
		21/05/13	-	Verapamilo 180 mg/trandolapril 2 mg	1-0-0	1-0-0
1994	Hiperuricemia	2002	-	Alopurinol 100 mg	0-1-0	0-1-0

Parámetros biológicos 28/07/2013, técnica de reflometría en Farmacia Comunitaria  
Glucosa (posprandial): 113 mg/100 ml; colesterol: 225 mg/100 ml; ácido úrico: 4,2 mg/100 ml;  
creatinina: 0,8 mg/100 ml; GPT: 108 UI/l

PA (mmHg)/frecuencia cardiaca (lpm) en la Farmacia Comunitaria: la determinación de la presión arterial se realiza según indicaciones del Documento de Consenso Español de Medida de Presión Arterial 2007

→ 03/05/13: 149/95 (81); 146/92 (81); 144/93 (84); → 10/05/13: 142/94 (83); 139/81 (87); 143/90 (85);  
→ 17/05/13: 166/89 (79); 158/86 (82); 155/85 (85); → 01/06/13: 141/84 (82); 137/86 (81); 138/82 (78);  
→ 08/06/13: 136/81 (80); 135/83 (77); 136/79 (78); → 18/06/13: 139/82 (79); 136/86 (80); 137/80 (77);  
→ 02/07/13: 138/85 (77); 136/82 (79); 139/83 (76); → 28/07/13: 137/83 (79); 135/81 (81); 138/90 (76)

permite alcanzar el objetivo de PA en un número limitado de pacientes hipertensos. En este caso, particularmente el trandolapril no está consiguiendo que se cumplan los objetivos terapéuticos de control de la PA. Estamos ante un Resultado Negativo asociado a la Medicación (RNM) de inefectividad no cuantitativa del trandolapril. Los objetivos de PA en la población general son < 140/90 mmHg.

Posteriormente, se le cita para controles de la PA. Vemos que está controlada, se le proponen modificaciones del estilo de vida y se ofrece información de la HTA y el RCV.

En la tercera entrevista del Servicio de SFT, el paciente refiere PS nuevos: estreñimiento y astenia. Se realizan determinaciones de parámetros biológicos, puesto que el paciente no se realiza analíticas desde hace varios años porque tiene miedo a las agujas. Nos parece necesario conocer sus niveles de transaminasas, colesterol, ácido úrico, creatinina y glucemia. Se realiza la determinación en la Farmacia Comunitaria con la técnica de reflometría, obteniendo valores de glucemia posprandial (GPP): 113 mg/100 mL; colesterol: 225 mg/100 mL; ácido úrico: 4,2 mg/100 mL; creatinina: 0,8 mg/100 mL; GPT (transaminasa glutámico pirúvica): 108 UI/L. Es preocupante el valor de la GPT, que supera en más del doble los valores normales (GPT ≤ 40 UI/L).



Las estatinas<sup>(2,3)</sup> causan toxicidad hepática que, además, se agrava con la interacción entre la estatina y el verapamilo. La administración conjunta de estatinas con algunos antagonistas de calcio<sup>(7-9)</sup> podría dar lugar a una acumulación orgánica de la estatina, pudiendo conducir a efectos tóxicos graves, como la rabdomiólisis, que en estadios iniciales cursa con debilidad muscular y puede estar relacionada con la astenia referida por el paciente.

**Importante:** se han descrito aumentos de los niveles plasmáticos de estatinas al asociarlas con algunos antagonistas del calcio, como el verapamilo, que se comporta como inhibidor débil del CYP3A4. Además de estos aumentos de las concentraciones plasmáticas, se han notificado seis casos de rabdomiólisis al asociar estos fármacos. Se recomienda extremar las precauciones y realizar un control clínico del paciente, prestando especial atención a los niveles de transaminasas y creatín-fosfoquinasa, así como a la aparición de dolor muscular, cansancio o debilidad. En caso de aparecer síntomas indicativos de rabdomiólisis o hepatitis, se recomienda suspender el tratamiento. La dosis de simvastatina no debe superar 20 mg/día cuando se administre conjuntamente con verapamilo.

**Mecanismo:** posible incremento de los niveles orgánicos de la estatina, como consecuencia de una disminución de su metabolismo hepático por inhibición de las isoenzimas CYP3A4 del citocromo P450 por parte del antagonista del calcio.

El verapamilo<sup>(2,3)</sup> presenta, como uno de los EA gastrointestinales más frecuentes, el estreñimiento, con una frecuencia de entre el 7% y el 30%, especialmente en ancianos.

## Evaluación

El primer RNM detectado es ineffectividad no cuantitativa del trandolapril. El paciente está tomando ya la dosis máxima de trandolapril, por lo que no existe posibilidad de aumentar la dosis del antihipertensivo para aumentar su efecto. Los valores repetidos de PA muestran un mal control de la PA, hasta la modificación del tratamiento el 21 de julio de 2013.

El segundo RNM detectado es inseguridad no cuantitativa del verapamilo: posibles efectos adversos (EA) gastrointestinales ocasionan frecuentemente estreñimiento.

El tercer RNM detectado es inseguridad no cuantitativa ocasionada por la interacción de verapamilo y simvastatina, responsable del incremento de los valores séricos de la GPT y la astenia.

## Intervención

**Objetivos:** controlar la HTA y los niveles de colesterol, reducir el RCV, prevenir/resolver posibles RNM para conseguir que los medicamentos sean efectivos y seguros.

## Intervenciones

- Derivar al médico de AP (21 de mayo de 2013): el paciente presenta una PA mal controlada, por ineffectividad del trandolapril. Le proponemos cambios del estilo de vida (descenso de peso, deshabitación tabáquica, reducción de la ingesta de sodio y ejercicio aeróbico moderado).

Tabla 2. Evaluación de la situación del paciente

RNM Fecha de inicio	PS	Control	Preocupa al paciente	Fecha de inicio	Fecha de fin	Medicamentos	RNM			PRM	
							N	E	S		
23/07/13	Astenia	No	Sí			-				Inseguridad	Probable EA
24/06/13	Estreñimiento	No	No	-		-				Inseguridad	Probable EA
2009	ERGE	Sí	No	2009		Lansoprazol 15 mg	S	S	S	-	-
2007	Ansiedad	Sí	No	2007		Lorazepam 1 mg	S	S	S	-	-
2007	HBP	Sí	Sí	2007		Tamsulosina 0,4 mg	S	S	S	-	-
2004	RCV	¿?	Sí	2004	21/05/13	Ácido acetilsalicílico 100 mg	S	S	S	-	-
2004	Dislipemia	¿?	No	2004		Simvastatina 40 mg	S	¿?	N	-	-
2002	HTA	¿?	Sí	2004	21/05/13	Trandolapril 2 mg	S	N	S	Ineffectividad	-
				21/05/13		Verapamilo 180 mg/ trandolapril 2 mg	S	S	N	S	Inseguridad
1994	Hiperuricemia	¿?	No	2002		Alopurinol 100 mg	S	¿?	S	-	-



- Determinación de parámetros biológicos, para conocer si presenta un adecuado control de los niveles de colesterol, ácido úrico, y examinar la GPT para valorar la importancia clínica de la interacción entre verapamilo y simvastatina.
- Derivar al médico de AP (28 de julio de 2013): se informa de la necesidad de valorar el tratamiento antihipertensivo debido a la interacción entre verapamilo y simvastatina, y el estreñimiento que está produciendo.

## Resultados

El 21 de mayo de 2013, el médico de AP acepta nuestra intervención, modifica el tratamiento antihipertensivo, suprime trandolapril en monoterapia y prescribe la asociación verapamilo/trandolapril. El paciente acepta modificar el estilo de vida, excepto la deshabitación tabáquica.

El 28 de julio de 2013 se comunica la inseguridad del verapamilo. El paciente presenta estreñimiento, astenia e incremento sérico de GPT. El médico de AP acepta nuestra intervención y modifica el tratamiento antihipertensivo, instaurando enalapril/hidroclorotiazida comp. 20 mg/12,5 mg.

El 6 de septiembre de 2013, la PA está controlada, el estreñimiento se ha resuelto y la GPT presenta valores normales.

**Primer Plan de Seguimiento:** medir la PA una vez/semana y proponer modificaciones del estilo de vida (dieta hiposódica, perder peso, reducir consumo de tabaco). Analizar posibles interacciones.

**Segundo Plan de Seguimiento:** determinar niveles de GPT, colesterol, ácido úrico, glucemia y creatinina.

**Nuevo Plan de Seguimiento:** medir la PA una vez/semana, examinar la GPT y revisar la adherencia.

## Comentarios

El Farmacéutico Comunitario, gracias a su accesibilidad, resulta ser casi siempre el primer profesional sanitario en detectar un mal control de la PA en pacientes hipertensos, por lo que su intervención es incuestionable, trabajando con el resto del equipo sanitario en la consecución del objetivo terapéutico.

Los Farmacéuticos Comunitarios estamos formados para prevenir/resolver los RNM. Gracias a Bot PLUS 2.0 resulta más sencillo realizar el Servicio de SFT del paciente polimedcado.

Personalmente, es una gran satisfacción poder actuar ayudando al paciente hipertenso en la consecución

del control de su PA, evitando las complicaciones CV asociadas.

## Bibliografía

1. 10ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. 2012-2013. Servicios de Indicación Farmacéutica y Dispensación centrados en pacientes con trastornos gastrointestinales.
2. Bot PLUS 2.0 2013. Base de datos del Conocimiento Sanitario. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2013.
3. Fichas técnicas de: trandolapril, verapamilo/trandolapril, simvastatina, alopurinol, ácido acetilsalicílico, tamsulosina, lorazepam, lansoprazol.
4. Machuca M, Parras M, Faus MJ; Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada. Guía de Seguimiento Farmacoterapéutico sobre Hipertensión. Ed. Espai Gràfic Anagrac, S.L.; 2003. Disponible en: [http://www.ugr.es/~cts131/esp/guias/GUIA\\_HIPERTENSION.pdf](http://www.ugr.es/~cts131/esp/guias/GUIA_HIPERTENSION.pdf). Último acceso: octubre de 2013.
5. Mancia G, De Backer G, Dominiczak A, et al. Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension; European Society of Cardiology. 2007 Guidelines for the Management of Arterial Hypertension: The Task Force for the Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). *J Hypertens* 2007; 25 (6): 1105-87.
6. Sabater-Hernández D, de la Sierra A, Bellver-Monzó O, et al. Guía de actuación para el farmacéutico comunitario en pacientes con hipertensión arterial y riesgo cardiovascular. Documento de consenso (versión resumida). *Hipertensión* 2011; 28: 169-81.
7. Kantola T, Kivistö KT, Neuvonen PJ. Erythromycin and verapamil considerably increase serum simvastatin and simvastatin acid concentrations. *Clin Pharmacol Ther* 1998; 64 (2): 177-82.
8. Jacobson TA. Comparative pharmacokinetic interaction profiles of pravastatin, simvastatin, and atorvastatin when coadministered with cytochrome P450 inhibitors. *Am J Cardiol* 2004; 94 (9): 1140-6.
9. Watanabe H, Kosuge K, Nishio S, et al. Pharmacokinetic and pharmacodynamic interactions between simvastatin and diltiazem in patients with hypercholesterolemia and hypertension. *Life Sci* 2004; 76 (3): 281-92.



## Servicio de Dispensación: 'Paciente polimedicada a la que se aplica el Sistema Personalizado de Dosificación'

2º premio

Fernando Mud Castelló

Ondara (Alicante)

### Perfil del paciente

Mujer de 79 años que acaba de sufrir un evento cardiovascular agudo, acude a la Farmacia Comunitaria con la bolsa de los medicamentos que está tomando y el informe con los tratamientos activos. La paciente presenta un elevado grado de confusión y desesperación porque no sabe para qué son los medicamentos ni cómo debe tomarlos.

### En el informe aparecen los siguientes diagnósticos activos:

- Diabetes mellitus de tipo 2
- Carencias de componentes del complejo B
- Hipertrigliceridemia
- Hiperlipidemia mixta
- Ansiedad
- Depresión
- Insuficiencia de la película lagrimal no especificada
- HTA
- Infarto agudo de miocardio
- Otras formas agudas y subagudas de cardiopatía isquémica
- Ardor de estómago

### La bolsa de medicamentos contiene:

- Trajenta® comp. recubiertos 5 mg
- Levemir® plumas precargadas 100 U/mL
- Ferplex® viales bebibles 40 mg
- Nervobion® caps.
- Secalip® comp. recubiertos 145 mg
- Atorvastatina comp. recubiertos 80 mg
- Omacor® caps. 1.000 mg
- Tepazepan caps.
- Heipram comp. recubiertos 10 mg
- Acuolens® colirio
- Ixia® comp. recubiertos 40 mg
- Ramipril comp. 5 mg
- Isosorbida mononitrato comp. 40 mg
- Bisoprolol comp. recubiertos 5 mg
- Duoplavin® comp. recubiertos 75/100 mg
- Nexium® Mups comp. gastrorr. 40 mg

### Descripción del caso y evaluación

Se realiza una evaluación de los tratamientos activos y del grado de conocimiento de los mismos por parte de la paciente. Los resultados se recogen en la **Tabla 1**.

### Intervención

Tras realizar el análisis de la información obtenida, se detectan problemas en la administración de los tratamientos activos, recogidos en la **Tabla 2**.

A partir de este punto, se elabora un Sistema Personalizado de Dosificación (SPD).

### Resultados

Se corrigió una falta de entendimiento entre médico y paciente, ya que cuando la paciente acude a la Farmacia Comunitaria desconoce cómo tomar la nueva medicación.

Con el SPD se consiguió que sólo se administrara la medicación correcta, siguiendo la pauta marcada por el facultativo. Además, se facilitó la toma de medicamentos, aumentando la adherencia al tratamiento.



Tabla 1. **Tratamientos activos de la paciente, conocimiento y percepción de los mismos**

	Tipo de tratamiento	¿Sabe para qué es?	¿Cuánto?	¿Cómo?	¿Cuándo?	Cambios	Va bien
Trajenta®	Inicio	No	No	No	No	-	-
Levemir®	Inicio	Sí	Sí	Sí	No	-	-
Ferplex®	Inicio	No	No	No	No	-	-
Nervobion®	Inicio	No	No	No	No	-	-
Atorvastatina	Inicio	No	No	No	No	-	-
Heipram	Inicio	No	No	No	No	-	-
Ramipril	Inicio	No	No	No	No	-	-
Isosorbida mononitrato	Inicio	No	No	No	No	-	-
Bisoprolol	Inicio	No	No	No	No	-	-
Duoplavin®	Inicio	No	No	No	No	-	-
Omacor®	Continuación	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Tepazepan	Continuación	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Secalip®	Continuación	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Acuolens®	Continuación	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Ixia®	Continuación	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Nexium® Mups	Continuación	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Simvastatina	Interrumpir	Desconocía que debía interrumpir la administración de estos medicamentos. Continuaba la misma pauta que hasta el momento					
Clopidogrel	Interrumpir						
Adiro®	Interrumpir						

De las tres propuestas enviadas al médico, éste decidió retirar el olmesartán. Mantuvo el tratamiento con bisoprolol y linagliptina porque la paciente los necesitaba. No se aceptó metformina como primera línea para la diabetes por intolerancia.

### Comentarios

El grado de saturación de los centros y el poco tiempo del que dispone el médico en consulta hace difícil asegurarse de que el paciente conozca su medicación y cumpla su tratamiento.

La Farmacia Comunitaria es un lugar idóneo donde revisar la medicación del paciente y resolver sus dudas, además de ser una labor para la cual el profesional farmacéutico está totalmente preparado.

Es necesario el desarrollo de Servicios Profesionales en la Farmacia Comunitaria enfocados a solucionar este problema, pero no de forma independiente, sino colaborando con instituciones, ambulatorios, hospitales, etc., y con una remuneración adecuada. Un ejemplo de esto sería el SPD.

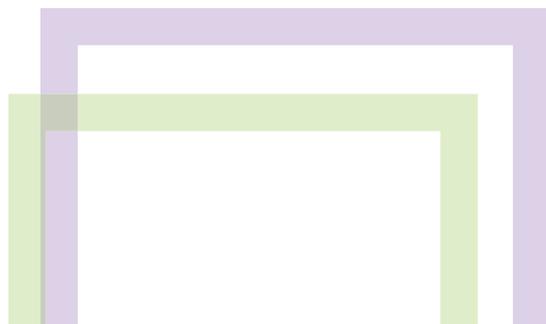
### Bibliografía

- Mancía G, Fagarol R, Narkiewicz K, et al. 2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension. *J Hypertens* 2013; 31: 1281-357.
- Menéndez-Torre E, Lafita Tejedor J, Artola Menéndez S, et al. Recomendaciones para el tratamiento farmacológico de la hiperglucemia en la diabetes tipo 2. *Av Diabetol* 2010; 26: 331-8.

Tabla 2. **Problemas de administración de los tratamientos activos**

	PRM	RNM	Intervención	Comunicación
Clopidogrel-Duoplavin®	Duplicidad/ administración errónea	No necesidad del medicamento	Retirada de clopidogrel, Adiro® y simvastatina por duplicidad	-
Adiro®-Duoplavin®			No aparecen en tratamientos activos	-
Simvastatina-atorvastatina			-	
Olmesartan-ramipril	Duplicidad	No necesidad del medicamento	Derivar al médico proponiendo cambio de tratamiento Desaconsejado combinación IECA-ARAII <sup>(1)</sup>	Escrita
Linagliptina-bisoprolol	Interacción	Inseguridad no cuantitativa	Derivar al médico informando de PRM	Escrita
Linagliptina	Medicamento no necesario	No necesidad del medicamento	Derivar al médico proponiendo metformina como 1ª elección en el tratamiento de la diabetes <sup>(2)</sup>	Escrita

PRM: Problemas Relacionados con el Medicamento. RNM: Resultados Negativos asociados a la Medicación





## 2º premio

# Servicio de Dispensación: 'Epigastralgia por dabigatrán, dispensación, episodio de seguimiento y notificación de reacción adversa al medicamento'

Damià Barris Blundell  
Benalmádena (Málaga)

### Perfil del paciente

Varón de 83 años que acude a la Farmacia Comunitaria a retirar la medicación prescrita en el Servicio de Urgencias por una epigastralgia.

Ante esta situación, derivamos al paciente a la Zona de Atención Personalizada (ZAP) para revisar su tratamiento farmacológico y analizar si alguno de sus medicamentos puede estar relacionado con el Problema de Salud (PS) que le ha obligado a acudir al Servicio de Urgencias.

El medicamento a dispensar es omeprazol caps. gastrorresistentes 20 mg/24 h. Sus tratamientos activos están recogidos en la **Tabla 1**.

Tabla 1. Tratamientos activos del paciente, conocimiento y percepción sobre los mismos

Medicamento	Problema de Salud	Conocimiento del paciente	Seguridad y efectividad
Amlodipino 5 mg/24 h	HTA	Mínimo, sabe que es para HTA	Utilizado desde hace años sin problemas de seguridad
Ivabradina 5 mg/12 h	Angina de pecho estable	Mínimo, conoce posología	Prescrito desde 2010 sin problemas de seguridad
Furosemida 40 mg/24 h	HTA	Correcto, sabe que es un diurético y su posología	Utilizado desde hace años sin problemas de seguridad
Ciclesonida 160 mcg/24 h	Asma	Correcto, comprobamos utilización del medicamento	Prescrito en el año 2012
Atorvastatina 20 mg/24 h	Hipercolesterolemia-prevención cardiovascular	Correcto, conoce posología y para qué es	Utilizado desde hace años sin problemas de seguridad. Hemos comprobado en última analítica perfil hepático correcto y no refiere dolores musculares (mialgia)
Nitroglicerina 0,4 mg	Crisis dolorosa de angina de pecho	Conoce la importancia de mantener en buen estado esta medicación	Refiere no haber necesitado recurrir a este medicamento
Ácido fólico 5 mg/24 h	Anemia	Conoce posología y para qué es	Ninguna molestia ocasionada por este tratamiento
Dabigatrán 110 mg/12 h	Prevención ictus/embolia fibrilación auricular	Únicamente conoce posología y algo de la utilidad del medicamento	Prescrito el 15/04/13. La aparición de los fuertes dolores gástricos guarda relación con el inicio de este nuevo anticoagulante oral



### Intervención

En la bibliografía consultada sobre el dabigatrán, se describen como frecuentes el dolor abdominal, la dispepsia y las náuseas tras la administración de este medicamento. La aparición de la epigastralgia que coincide con el inicio del tratamiento con dabigatrán caps. nos facilita la confirmación de nuestra sospecha entre el PS y el medicamento.

Explicamos al paciente nuestra sospecha y acordamos preparar un informe con nuestra “hoja de derivación al médico” para informar a su médico especialista de la sospecha de la aparición de una Reacción Adversa a la Medicación (RAM).

Clasificación del RNM	Situación del PS	Medicamento implicado	Identificación del PRM	Intervención: ¿qué se pretende hacer para resolver el problema?
Inseguridad no cuantitativa	Problema manifestado	Dabigatrán 110 mg/12 h	Probabilidad de efectos adversos	Intervenir sobre la estrategia farmacológica (retirar medicación y sustituir)

RNM: Resultados Negativos asociados a la Medicación. PRM: Problemas Relacionados con la Medicación

## Resultados

Tras la retirada de dabigatrán 110 mg/12 h el día 26 de abril de 2013 y la prescripción de otro nuevo anticoagulante oral, rivaroxabán 15 mg, las fuertes molestias gástricas han desaparecido. Este hecho nos ayuda a confirmar nuestra sospecha de RAM por dabigatrán, procediendo a redactar una “tarjeta amarilla” para su notificación al Centro Andaluz de Farmacovigilancia.

## Comentarios

Las principales conclusiones de esta Actuación Farmacéutica en el Servicio de Dispensación son:

- La Dispensación debe ser abordada de una forma activa y atenta a los problemas que manifiestan los pacientes, con el objetivo de colaborar con el paciente en la resolución de posibles PRM/RNM.
- La Farmacia Comunitaria debe disponer de un espacio físico adecuado para ofrecer otros servicios, como el del Seguimiento Farmacoterapéutico.
- No sólo es importante disponer de una ZAP, sino que también es necesario disponer de herramientas para facilitar la colaboración con el equipo multidisciplinar, como lo demuestra la hoja de derivación al médico propia de nuestra Farmacia Comunitaria.
- Esta actuación en la Dispensación ha permitido un episodio sencillo de Seguimiento Farmacoterapéutico (Episodio de Seguimiento o Incidencia) con una notificación de sospecha de RAM mediante “tarjeta amarilla”.
- Esta actividad de farmacovigilancia puede ser entendida como un servicio cognitivo orientado a los resultados de la farmacoterapia.
- El medicamento implicado es un nuevo anticoagulante oral inhibidor directo de la trombina, por lo que su notificación es interesante para el Centro Andaluz de Farmacovigilancia. ❖



## XXXVII Asamblea General

# Anefp prevé el inicio de una tendencia positiva para el sector del autocuidado de la salud

El mercado de productos de autocuidado creció un 1,3% respecto a 2012

El director general de la Asociación para el Autocuidado de la Salud (ANEFP), Jaime Pey, destacó, en el transcurso de la XXXVII Asamblea General de la asociación, el crecimiento del 1,3% en valores del sector de autocuidado en 2013.

“Estamos al comienzo de una tendencia positiva para el autocuidado de la salud”, afirmó el director general de la ANEFP, al mismo tiempo que resaltó el enorme futuro que tiene este sector y su repercusión positiva en la sostenibilidad del sistema sanitario. Por su parte, el vicepresidente de la ANEFP, Javier del Río, en nombre del presidente de la asociación, Jordi Ramentol, puso énfasis en los logros obtenidos por la ANEFP a lo largo de 2013 y los proyectos puestos en marcha, como el Sello de Garantía ANEFP para la publicidad de medi-



Asistentes a la XXXVII Asamblea General.

camentos no sujetos a receta médica, y la labor de interlocución con las comunidades autónomas para que pongan en marcha el Nomenclátor Maestro, en el que se incluyen los medicamentos de autocuidado, con el fin de que los médicos puedan prescribirlos con normalidad. Al mismo tiempo, desde ANEFP se pidió a las Administraciones Públicas la puesta en marcha de campañas informativas que promuevan el autocuidado de la salud entre los ciudadanos. ❖



## Farmamundi

### Ricard Toiano i Gomà asume la presidencia de Farmamundi

Tras ser aprobado en la Asamblea General Ordinaria del pasado 29 de marzo, Ricard Toiano i Gomà asume la presidencia de la ONG de la mano del que lo fuera durante dos legislaturas, José Luis Daroqui. De esta manera, la organización afronta los próximos 4 años con el objetivo de reforzar el papel de la sociedad civil y mostrar la necesidad de una mayor implicación del sector farmacéutico con los fines de la ONG, que ha fortalecido su gestión y sus capacidades en terreno durante estos años de crisis y recortes en los fondos para la cooperación. ❖

## Web de AEFA

### AEFA renueva su página web



Recientemente, AEFA, asociación científico-profesional pluridisciplinar, entre cuyos fines están el perfeccionamiento profesional, el fomento de la buena práctica y la calidad en los laboratorios clínicos, ha procedido a la renovación de su sitio web incorporando más información y desarrollando notablemente los apartados de servicios, formación y congresos. Visita su web: [www.aefa.es](http://www.aefa.es) ❖

## VII FORUM APROFARM

### Se celebrará bajo el lema “Formulación: la realidad de una tendencia al alza”

Formulación: la realidad de una tendencia en alza” es el lema del VII Forum APROFARM, que tendrá lugar el próximo 30 de mayo en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona. El objetivo es preparar al farmacéutico actual para los nuevos retos profesionales que requerirán una mayor especialización, para ofrecer actuaciones profesionales sanitarias que permitan también diversificar el origen de los ingresos y aseguren la viabilidad de la Farmacia.

Ya están abiertas las inscripciones al VII Forum APROFARM, que tendrá lugar el próximo 30 de mayo de 2014. ❖

## Convenio con SIGRE

### SIGRE firma un acuerdo con la Fundación Conama



Imagen de la firma.

SIGRE ha firmado un acuerdo con la Fundación CONAMA para participar activamente, a través de los grupos de trabajo y de las sesiones técnicas preparatorias, en el Congreso Nacional de Medio Ambiente 2014 (CONAMA 2014), que se celebrará del 24 al 27 de noviembre en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid. ❖



A.M.A.

**A.M.A. sorteará entre sus asegurados de automóvil un viaje para dos personas al mundial de Brasil**

A.M.A. Seguros, la mutua de los profesionales sanitarios, sorteará entre quienes contraten una póliza nueva de automóvil entre los días 15 de abril y 4 de junio de este año un viaje a Brasil para dos personas, con tres noches de hotel y dos entradas para el partido España-Chile. Dicho partido, segundo del grupo español en el Mundial, se disputará el próximo 18 de junio en el estadio de Maracanã, en Río de Janeiro. El grupo lo completan Holanda y Australia. ❖



CINFA

**Cinfa lanza candesartán/hidroclorotiazida Cinfa**

Laboratorios Cinfa lanza candesartán/hidroclorotiazida cinfa comprimidos recubiertos con película EFG, indicado para el tratamiento de la hipertensión esencial en pacientes adultos cuya presión arterial no esté controlada de forma adecuada con candesartán cilexetilo o hidroclorotiazida en monoterapia. La dosis recomendada de este medicamento es un comprimido al día, si bien se recomienda realizar un ajuste de la dosis de los componentes individuales (candesartán cilexetilo e hidroclorotiazida). ❖



FERRER



**Ferrer presenta el primer fotoprotector que también previene las estrías en el embarazo**

Ferrer HealthCare ha lanzado Prototextrem Mammy Nutritive Lotion FPS +50, el primer protector solar especial para embarazadas, que actúa como antiestrías, además de ser fotoprotector. Además, su combinación de filtros previene la formación de manchas, respeta el equilibrio hídrico y lipídico celular, a la vez que reduce el impacto de las radiaciones del sol en la piel. ❖



KERN PHARMA



**Kern Pharma lanza Calcio/Vitamina D3 600mg/400 U.I EFG comprimidos masticables**

Kern Pharma, compañía referente en el desarrollo, fabricación y producción de fármacos genéricos, comercializa Calcio/Vitamina D3 600mg/400 U.I en comprimidos masticables, un suplemento mineral indicado para el tratamiento de los estados carenciales de calcio y vitamina D, que también está recomendado como suplemento vitamínico en el tratamiento específico de la osteoporosis. ❖



JUANOLA



ROCHE

**Juanola colabora en la campaña "Edición Recuerda" de la Fundación Reina Sofía para recoger fondos para el estudio en Alzheimer**



La Fundación Reina Sofía ha lanzado la campaña sobre Alzheimer "Edición Recuerda", gracias a la colaboración de más de 30 empresas y entidades de distintos sectores económicos y sociales, entre los que se encuentra Juanola. La campaña tiene como objetivo sensibilizar sobre la enfermedad de Alzheimer, que afecta actualmente a más de 500.000 personas en España. ❖

**Europa autoriza Mabthera® subcutáneo para tratar el Linfoma no Hodgkin**

La Comisión Europea ha aprobado el uso de la formulación subcutánea (SC) de MabThera® (Rituximab) para el tratamiento de las clases de Linfoma No Hodgkin (LNH) más frecuentes. Tras la aprobación de Herceptin® SC el pasado año, esta es la segunda vez que Europa autoriza el uso de la formulación subcutánea de un fármaco de Roche. La nueva formulación subcutánea se administra en cinco minutos frente a las dos horas y media que requiere la vía intravenosa. Su uso en dosis fija reduce el tiempo de preparación y puede tener un impacto favorable en el gasto hospitalario. ❖

COMBE



**Combe lanza el nuevo Vaginesil Higiene Intima con GynoPrebiotic en 250ml y 50ml**

Laboratorio Combe vela por la higiene y cuidado íntimo de la mujer. Con el lanzamiento del Vaginesil Higiene Íntima con GynoPrebiotic pone a disposición de las mujeres un producto creado especialmente para la zona vaginal. El período, las relaciones íntimas, incluso el jabón pueden desequilibrar el pH vaginal. Vaginesil Íntima con GynoPrebiotic ayuda a mantener el equilibrio del pH vaginal protegiéndole de las infecciones y múltiples molestias, reforzando las defensas naturales. ❖



IDERMO.ES

**iDermo.es elige los mejores productos dermocosméticos del año**

El portal de la dermocosmética en la red, iDermo.es, ha hecho públicos los resultados de la primera edición de los Premios iDermo 2014, el galardón que elige los mejores productos dermocosméticos presentes en la web iDermo.es. La entrega de premios tendrá lugar durante la segunda quincena de mayo. La decisión final la tuvieron los 5.147 usuarios (blogueros, usuarios y farmacéuticos) de iDermo.es que votaron para encontrar el Mejor Producto Dermocosmético en 11 categorías. ❖



# Programa de Actualización en Farmacología y Farmacoterapia

libro  
on line



- Capítulo 1. Corticoides tópicos
- Capítulo 2. Antiinfecciosos tópicos
- Capítulo 3. Antiacnéicos y antialopécicos
- Capítulo 4. Terapéutica antiinfecciosa, antialérgica y antiinflamatoria cutánea
- Capítulo 5. Psoriasis y otras hiperqueratosis
- Capítulo 6. Conjuntivitis, enfermedades de los párpados y otras alteraciones oculares
- Capítulo 7. Glaucoma. Degeneración macular asociada a la edad
- Capítulo 8. Trastornos otológicos
- Capítulo 9. Diagnóstico por imagen
- Capítulo 10. Diagnóstico funcional farmacológico
- Capítulo 11. Aspectos galénicos de los medicamentos empleados en trastornos dermatológicos, oftalmológicos y otológicos

*Este programa puede estar sujeto a leves modificaciones, en función de los requerimientos del propio curso*

## Terapéutica farmacológica de los trastornos dermatológicos, oftalmológicos y otológicos. Agentes farmacológicos de diagnóstico

Curso 8

Y además...

2ª edición on line

Terapéutica farmacológica de los trastornos de los aparatos respiratorio, osteomuscular y genitourinario

Curso 7

Comienzo de los cursos  
16 de julio de 2014

Plazo de inscripción:  
del 3 de marzo hasta  
el 9 de junio de 2014

Boletín de inscripción on line

en  **portal farma.com**  
organización farmacéutica colegial

En todos los cursos integrados en el Plan Nacional de Formación Continuada se solicita la acreditación oficial correspondiente

### Información

Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos  
c/ Villanueva 11, 7.ª planta. 28001 Madrid  
Teléfono: 902 460 902 • 91 431 26 89  
Correo-e: cac@redfarma.org

Para más  
información |

 **portal farma.com**  
organización farmacéutica colegial





CINFA

**Cinfa lanza Ns Lactoben, una solución nutricional para ayudar a digerir mejor los lácteos**



Ns Nature System, la marca de soluciones nutricionales para el cuidado de la salud de Cinfa, ha lanzado Ns Lactoben, un complemento de lactasa para mejorar la digestión de los lácteos. En dos formatos que contienen distintas unidades de lactasa, este producto está indicado para personas que sufren intolerancia a la lactosa. Un comprimido de Ns Lactoben contribuye a evitar los síntomas típicos de este problema: dolor abdominal, diarrea, vómitos... ❖



IFC

**Nace Endocare-C Peel Gel**

Endocare lanza un nuevo concepto en el mercado cosmecéutico (*el cosmecéutico es un producto que incorpora productos biológicos y/o naturales que tienen un efecto sobre el usuario*) con la incorporación de una nueva propuesta, una forma de matriz gelificada de liberación inteligente de activos, que consigue una acción iluminadora, retexturizante y antioxidante, además de potenciar la actividad de otros productos y tratamientos que se quieran combinar junto a ella. ❖



SANOFI



**Sanofi lanza una nueva cuenta de Twitter de apoyo a los farmacéuticos**



@sanofifarmacia pretende ser un nuevo espacio de referencia para los farmacéuticos y oficinas de farmacia. En este espacio se hablará sobre recursos para mejorar el día a día de los farmacéuticos comunitarios. El nuevo canal nace a raíz

del portal web “De Sanofi a tu Farmacia”, un espacio de información y formación dirigido a farmacéuticos con noticias de actualidad, servicios y materiales de atención farmacéutica. ❖

BOEHRINGER INGELHEIM



**Boehringer Ingelheim recibe la ISO 14001 de Gestión Ambiental para su planta de Sant Cugat del Vallés**

La planta de producción farmacéutica de Boehringer Ingelheim en Sant Cugat del Vallés (Barcelona) ha recibido la certificación ISO 14001 que acredita su Sistema de Gestión Ambiental. Esta certificación responde a la política de la compañía de mejora continua y compromiso con el medio ambiente. Para conseguir esta certificación, la planta de Sant Cugat del Vallés ha evaluado de manera sistemática sus aspectos ambientales, definiendo objetivos de mejora e indicadores de desempeño. ❖



ROVI

**Luz ultravioleta para facilitar la localización de piojos y liendres**



Laboratorios ROVI ha presentado una alternativa eficaz y segura en la lucha contra los piojos, Nitview Ledcomb. Se trata de una tecnología revolucionaria dotada de un peine con una linterna de luz LED que permite la localización y extracción efectiva de piojos y liendres. Puede utilizarse tanto en cabello húmedo como seco, reduciendo así el uso de productos químicos pediculicidas y las recidivas posteriores. ❖



MYLAN

**Telmisartán/Hidroclorotiazida Mylan Pharmaceuticals EFG, nuevo lanzamiento en la gama de Cardiovascular**

Mylan lanza Telmisartán/Hidroclorotiazida Mylan Pharmaceuticals EFG. Se presenta en blíster calendario para mejorar la adherencia al tratamiento. Es apto para pacientes celíacos, intolerantes a la lactosa, y diabéticos (excepto en uso concomitante con aliskireno), ya que no contiene ni gluten, ni lactosa, ni sacarosa. Está indicado para el tratamiento de la hipertensión esencial. ❖



TEVA



**TEVA publica el primer anuario del Observatorio de la Cartera de Servicios con buenas prácticas en Farmacia Comunitaria en España y el mundo**

El Observatorio nació en 2011 como punto de encuentro para analizar los servicios que se pueden implantar en las farmacias. El Anuario 2013 recoge los pasos recorridos hacia la Farmacia de Servicios y puede consultarse en la página del Observatorio: [www.observatoriocarteraservicios.com](http://www.observatoriocarteraservicios.com). Recopila las fichas sobre servicios farmacéuticos del pasado año y los titulares más importantes que aparecieron en prensa. ❖

UIMP / MSD

**La UIMP y MSD firman un convenio para la creación de una cátedra de salud, crecimiento y sostenibilidad**

La Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) y la compañía farmacéutica MSD han firmado un convenio de colaboración destinado a la creación de una cátedra de salud, crecimiento y sostenibilidad que se convertirá en un observatorio de referencia en el ámbito europeo sobre políticas y sistemas de salud. La Universidad Internacional Menéndez Pelayo y MSD mantienen una estrecha colaboración desde el año pasado. ❖



## II Jornada Profesional Vocalía de Óptica y Acústica



**Lema:** Novedades en salud visual y óptica desde la Farmacia  
**Organiza:** Vocalía Nacional de Óptica y Acústica del Consejo General de Colegios Farmacéuticos  
**Fecha:** 14 de mayo de 2014  
**Lugar:** Hotel Meliá Avenida de América. Madrid

**Más información:**  
**Telfs.:** 902 460 902 / 91 431 25 60  
[www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)



**59º Congreso de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria**  
**Lema:** Conoce. Comparte. Crece  
**Organiza:** Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria  
**Fecha:** del 30 de septiembre al 3 de octubre de 2014  
**Lugar:** Auditorio Miguel Delibes, Valladolid  
**Secretaría técnica:** [congresos@provalentia.com](mailto:congresos@provalentia.com)  
**Telf.:** 963 73 46 90  
**Más información:** <http://www.sefh59congreso.com>

### Máster en comunicación en salud 2.0. 2ª edición

**Organiza:** Universidad de Nebrija Business School  
 De septiembre de 2014 a marzo de 2015  
 Puedes solicitar información en:  
**Telf.:** (+34) 91 523 44 67  
[Info@mastercomunicacionsalud.com](mailto:Info@mastercomunicacionsalud.com)  
**Más información:**  
[www.mastercomunicacionsalud.com](http://www.mastercomunicacionsalud.com)  
[www.nebrija.com](http://www.nebrija.com)

### Curso de Investigación en Farmacia Asistencial

**Organiza:** Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Plan Nacional de Formación Continuada  
**Más información:**  
**Telfs.:** 902 460 902 / 91 431 25 60  
[www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)  
**Inscripción** a través del boletín online que encontrarán en la sección de formación continuada de Portalfarma.com



**VI Premio AEFA a la Calidad e Innovación**  
**Convoca:** Asociación Española de Farmacéuticos Analistas (AEFA)  
**Plazo de envío:** 30 de septiembre  
**Secretaría de AEFA:** c/ Modesto Lafuente, 3, entreplanta C y D  
**Bases de la convocatoria:** [www.aefa.es](http://www.aefa.es)

## XIX Congreso Nacional Farmacéutico



**Organiza:** Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos  
 En colaboración con el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba  
**Fecha:** 22-24 de octubre de 2014  
**Lugar:** Córdoba  
**Fecha límite de envío de comunicaciones:** 31 de julio de 2014  
**Más información:**  
**Telfs.:** 902 460 902 / 91 431 25 60  
[www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)



### VI Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios

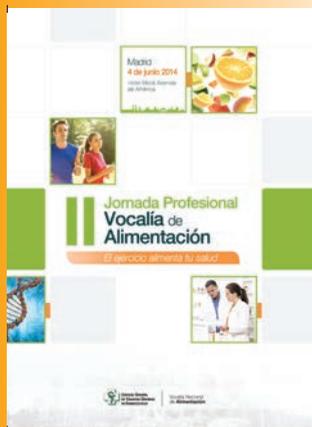
**Lema:** Marcando diferencias  
**Organiza:** Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC)  
**Fecha:** 22-24 de mayo de 2014  
**Lugar:** Málaga  
**Secretaría técnica:**  
 Atlantacongress  
 c/ Bárbara de Braganza, 12.  
 28004 Madrid  
**Tel.:** 91 310 43 76  
**Fax:** 91 319 53 22  
**Correo-e:** congressmad@atlanta.es  
**Más información:**  
[www.congresosefac2014.org](http://www.congresosefac2014.org)



### 74<sup>th</sup> FIP World Congress of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences 2014

**Organiza:** International Pharmaceutical Federation (FIP)  
**Fecha:** del 31 de agosto al 4 de septiembre de 2014  
**Lugar:** Bangkok, Thailand  
**Más información:**  
 P.O. Box 84200 2508 AE The Hague  
 The Netherlands  
**Tel.:** +31 (0) 70 302 19 82  
**Fax:** +31 (0) 70 302 19 98  
[congress@fip.org](mailto:congress@fip.org)  
[www.fip.org/bangkok2014/](http://www.fip.org/bangkok2014/)  
**Abstracts:**  
**Tel.:** (+31) (0)20 6793411

## II Jornada Profesional de Alimentación



**Lema:** El ejercicio alimenta tu salud  
**Organiza:** Vocalía Nacional de Alimentación del Consejo General de Colegios Farmacéuticos  
**Fecha:** 4 de junio de 2014  
**Lugar:** Hotel Meliá Avenida de América. Madrid  
**Más información:**  
**Telfs.:** 902 460 902 / 91 431 25 60  
[www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)

### Curso de Nutrición del Paciente Oncológico

**Organiza:** Centro de Estudios Biosanitarios  
**Información e inscripciones:**  
 Centro de Estudios Biosanitarios  
**Telfs.:** 91 739 52 54 / 619 76 96 34  
**Más información:**  
[www.ceb.edu.es](http://www.ceb.edu.es)  
[egaliam@cebedu.es](mailto:egaliam@cebedu.es)

### Máster en Dermatología y Cosmetología

**Organiza:** Universidad de Barcelona  
**Fecha:** 2014-2015  
**Lugar:** Facultad de Farmacia. Universidad de Barcelona  
**Tel.:** 93 402 45 47  
**Correos-e:** [lclaraso@ub.edu](mailto:lclaraso@ub.edu)  
[apoza@ub.edu](mailto:apoza@ub.edu)  
**Web:** [www.ub.edu/tecnofarm](http://www.ub.edu/tecnofarm)



### 34º SYMPOSIUM AEFI: "Integrando Ciencia y Negocio"

**Organiza:** Asociación Española de Farmacéuticos de la Industria  
**Fecha:** 4 y 5 de junio de 2014  
**Lugar:** Hotel NH Eurobuilding. Madrid  
**Tel.:** 91 535 96 17  
**Más información:**  
<http://www.aefi2014.com/es>  
**Secretaría técnica:**  
[aefi2014@seatra.es](mailto:aefi2014@seatra.es)



### VI Forum APROFARM

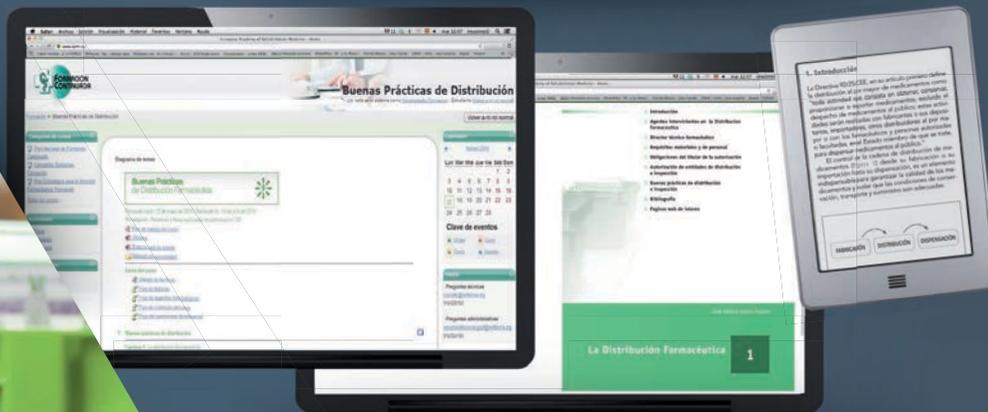
**Organiza:** Asociación Profesional Independiente de Farmacéuticos Formuladores (APROFARM)  
**Fecha:** 30 de mayo de 2014  
**Lugar:** Sede del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona. c/ Girona, 64. Barcelona  
**Información e inscripción:**  
[www.aprofarm.org](http://www.aprofarm.org)  
[ariadna@aprofarm.org](mailto:ariadna@aprofarm.org) ✨

PROGRAMA  
FORMATIVO  
**2014**  
FORMACIÓN  
CONTINUADA

# BPD Buenas Prácticas de Distribución Farmacéutica

Duración del curso: 45 horas  
(del 12 de mayo al 14 de julio)

Curso  
**ON-  
LINE**



## DIRIGIDO A: FARMACÉUTICOS

### OBJETIVO GENERAL

Actualizar el conocimiento de los profesionales sobre buenas prácticas de distribución para garantizar la seguridad de los medicamentos dentro de la cadena de suministro.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Conocimiento de los distintos modelos de distribución con sus requisitos, obligaciones y normativa, así como las bases necesarias para la implantación de un sistema de calidad y gestión de riesgos.

### METODOLOGÍA

El curso se realizará a través de la Plataforma de Formación del Consejo General (<http://formacion.portalfarma.com>).

Contenidos formato **PDF** para su descarga o impresión y en formato **epub** y **mobi** para su visualización en libros electrónicos.

## PROGRAMA

### 1 LA DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA

- 1.1 Introducción
- 1.2 Agentes intervinientes en la Distribución Farmacéutica
- 1.3 Director Técnico Farmacéutico
- 1.4 Requisitos materiales y de personal
- 1.5 Obligaciones del titular de la autorización
- 1.6 Autorización de entidades de distribución
- 1.7 Buenas Prácticas de Distribución e Inspección

### 2 ASPECTOS NORMATIVOS Y REGULATORIOS

- 2.1 Introducción
- 2.2 Las Buenas Prácticas de Distribución de la CE
- 2.3 Normativa nacional específica de la distribución
- 2.4 Otras disposiciones legales relacionadas
- 2.5 Normativa de las comunidades autónomas

### 3 ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

- 3.1 Introducción
- 3.2 Sistema de gestión de la calidad
- 3.3 Gestión de riesgos

### 4 BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCIÓN (BPD)

- 4.1 Introducción
- 4.2 Aspectos generales y evolución de las buenas prácticas de distribución
- 4.3 Gestión de la calidad
- 4.4 Personal

- 4.5 Locales y equipos
- 4.6 Documentación
- 4.7 Operaciones
- 4.8 Reclamaciones, devoluciones, sospechas de medicamentos falsificados y retirada de medicamentos
- 4.9 Actividades subcontratadas
- 4.10 Autoinspecciones
- 4.11 Transporte
- 4.12 Disposiciones específicas para los intermediarios
- 4.13 Disposiciones finales



INSCRÍBETE

30€  
COLEGIADOS  
100€ NO  
COLEGIADOS

> SOLICITADA  
ACREDITACIÓN\*

Más información e inscripción: [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)

902 460 902 / 91 431 26 89 • Síguenos en

Síguenos en Twitter



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



portalpharma.com  
organización farmacéutica colegial



Plan Estratégico  
Atención Farmacéutica

 **Bot**  
PLUS



Colección  
CONSEJO PLUS

*Un mundo de servicios  
profesionales  
para el farmacéutico*



FORMACIÓN  
CONTINUADA

farmacéuticos



Panorama Actual del  
Medicamento



Compromiso salvable



Atención al Colegiado

902 460 902  
914 312 689

