

# CORREO FARMACEUTICO

Publicación Oficial de la Confederación Farmacéutica Argentina  
Año XXIII N° 148 - Agosto 2014 - [www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar)



## La COFA junto a los Farmacéuticos de todo el país

Reunión de dirigentes y farmacéuticos en Chaco

Se presentó el trabajo Fundamentos Conceptuales de un Plan Nacional de Salud para la Argentina

# qura

BROMHEXINA - PARACETAMOL  
PSEUDOEFEDRINA

# qura plus

BROMHEXINA - CLORFENIRAMINA  
PARACETAMOL - PSEUDOEFEDRINA

# qura tos

EXTRACTO DE HOJAS DE HIEDRA  
DESECADAS (HEDERA HELIX)

*La primera elección para tratar los síntomas  
de gripes, resfírios y **tos***



Qura / Qura jarabe

Qura nasal

x 20 como nasal

Jarabe x 100 ml

Sonora x 10 ml



Qura Plus

Qura Plus jarabe

x 20 como jarabe

Jarabe x 100 ml



Qura Tos

Jarabe x 100 ml y vasito

dosificador

Importantes descuentos



Laboratorios Bernabó  
[www.laboratoriosbernabo.com](http://www.laboratoriosbernabo.com)

Medicamentos con Calidad Total

Terrada 2346 • C1416BARZ • C.A.B.A. • Teléfonos: 4501-3213 al 18 • Directo de Ventas: 4504-2972

Dpto. Ventas: [ventas@laboratoriosbernabo.com](mailto:ventas@laboratoriosbernabo.com) • Dpto. Científico: [cientifico@laboratoriosbernabo.com](mailto:cientifico@laboratoriosbernabo.com)

## Autoridades COFA

**PRESIDENTE:** Dr. Raúl Mascaró (Río Negro)  
**VICEPRESIDENTE:** Dr. Sergio Cornejo (San Juan)  
**SECRETARIO:** Dr. Daniel Palavecino (Córdoba)  
**PRO-SECRETARIA:** Dra. Isabel Martínez (Salta)  
**TESORERO:** Dr. Ricardo Pesenti (Buenos Aires)  
**PRO-TESORERA:** Dra. Miryan Graciela Fernández (Chaco)

### Entidades Federadas:

Colegio de Farmacéuticos de Buenos Aires  
 Colegio de Farmacéuticos de Capital Federal  
 Colegio de Farmacéuticos de Córdoba  
 Colegio de Farmacéuticos de Corrientes  
 Colegio de Farmacéuticos de Chaco  
 Colegio de Farmacéuticos de Entre Ríos  
 Colegio de Farmacéuticos de Jujuy  
 Colegio de Farmacéuticos de La Rioja  
 Colegio de Farmacéuticos de Mendoza  
 Colegio de Farmacéuticos de Río Negro  
 Colegio de Farmacéuticos de Salta  
 Colegio de Farmacéuticos de San Juan  
 Colegio de Farmacéuticos de San Luis  
 Colegio de Farmacéuticos de Tierra del Fuego  
 Colegio de Farmacéuticos de Tucumán  
 Círculo de Prestaciones Farmacéuticas Rosario  
 Federación Farmacéutica de Formosa  
 Asociación Santacruceña de Farmacéuticos

### Miembro Adherente:

Asociación Profesional Farmacéutica de Rosario

### Revisores de Cuentas:

Dr. Luis Zelada (Tucumán)  
 Dra. Silvia Rodríguez (Corrientes)  
 Dra. Cecilia José (Jujuy)  
 Dr. Ignacio Terceño (Tierra del Fuego)

## CORREO FARMACEUTICO

**DIRECTORAS:** Dra. Miryan Graciela Fernández  
 Dra. Isabel Martínez

**REDACCIÓN:** Dr. Carlos Izidore (In memoriam)  
 Dr. Mario Luis Castelli (In memoriam)  
 Dr. José Ruggieri

**CORRESPONDENTES:** Representantes de los Colegios  
 de Farmacéuticos Provinciales

**ASESORA PERIODÍSTICA:** Andrea Joseph

**EDICIÓN Y COMERCIALIZACIÓN:** Editorial RVC SRL

**DIRECTOR COMERCIAL:** Jorge Vago  
 Riobamba 855 7º A / 15 5329-1002  
 editorialrvc@yahoo.com.ar

**DISEÑO:** Oscar Martinez 15 51031945

**IMPRESIÓN:** Mariano Mas  
 Perú 555 Cap. Fed. / 4331-5762 / 5764

**COFA:** Julio A. Roca 751 2º Piso  
 Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
 Tel: (011) 4342-1001

# SUMARIO

Año XXIII N° 148 Agosto 2014 www.cofa.com.ar



8° Asamblea General Ordinaria de FEPAFAR

8

### 4 Editorial

6 Se presentó el trabajo Fundamentos Conceptuales de un Plan Nacional de Salud para la Argentina

10 Reunión de farmacéuticos en Chaco

12 Brasil: Se aprobó un proyecto de ley que establece a la farmacia como unidad de prestación de asistencia farmacéutica y atención de la Salud

14 Farmacéuticos solidarios: La vocación de José

18 Evento internacional en San Juan: Hacia una red nacional de farmacéuticos para actuar ante catástrofes

22 Farmacéuticos en defensa del Medio Ambiente  
 Experiencias en programas de desecho de medicamentos vencidos  
 Por las Farm. María del Carmen López de Souza e Isabel Martínez

24 Trayectoria: Julio Fridman, un Farmacéutico legendario

28 Nuevo curso on line: Problemáticas Frecuentes de Farmacología y Farmacoterapia en la población geronte:  
 Polifarmacia, Constipación, Insomnio y Dolor

30 Te acordas? Farmacia y Publicidad

32 Actualidad - Novedades Empresarias

33 Folleto informativo: Iodopovidona

Propiedad Intelectual N° 255557

Tirada: 15.000 ejemplares

de distribución gratuita a todas las farmacias del país

COFA es miembro de:

FEPAFAR: Federación Panamericana de Farmacia,

FEFAS: Federación Farmacéutica Sudamericana.

C.G.P.: Confederación General de Profesionales

de la República Argentina

FIP: Federación Internacional Farmacéutica

El contenido de los artículos así como el de los avisos publicitarios no reflejan necesariamente la opinión de la Institución o de la Dirección de la Revista sino que son de exclusiva responsabilidad de los autores y los anunciantes respectivamente. Se permite la reproducción total o parcial del material de esta publicación que no lleve el signo © (copyright), siempre que se cite el nombre de la fuente (revista COFA), el número del que ha sido tomado y el nombre del autor. Se ruega enviar 3 ejemplares de la publicación de dicho material



# Editorial

Una de las prioridades de esta gestión de la COFA, a la par de generar estrategias para encontrar solución a los grandes temas que afectan el ejercicio de la Farmacia, es estar junto a los farmacéuticos en cada rincón del país.

Así, la Mesa Ejecutiva de la COFA emprendió, junto con las autoridades de los Colegios que la integran, una serie de encuentros con grupos de colegas para informarlos, escuchar sus problemas cotidianos, debatir y generar consensos para iniciar acciones concretas en beneficio de las farmacias y los farmacéuticos que ejercen en ellas y recibir las inquietudes de colegas que se desempeñan en la actividad pública e industrial. Entre otros temas se analiza la situación del convenio PAMI y se les pone en conocimiento de cómo con el calce financiero, muchas farmacias del país han aumentado la cantidad de recetas atendidas y por ende obtienen una mayor rentabilidad.

También se analiza la evolución de otros convenios con obras sociales, medicamentos de alto costo y trazabilidad.

Las reuniones comenzaron a mitad del mes de

marzo en la filial Quilmes del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires y continuaron en las filiales San Miguel, La Plata y Mar del Plata, en las provincias de Salta, Corrientes y Chaco. También se realizaron encuentros con las autoridades de los Colegios de La Rioja, Mendoza y Córdoba, así como con funcionarios del sector Salud de esas provincias para contribuir con los Colegios a la resolución de problemas locales. Asimismo, en forma permanente se realizan encuentros con asociaciones de colegas y otras instituciones del sector.

Continuaremos recorriendo el país y contactándonos en forma directa con los colegas, así como a través de nuestros medios de comunicación: nuestra página web [www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar); las redes sociales: Facebook, Twitter, LinkedIn; la mesa de ayuda, espacios abiertos a la participación a través de sus opiniones, comentarios, inquietudes y propuestas.

Consejo Directivo  
COFA

**1<sup>er</sup> Jornada Andino Internacional  
de Farmacéuticos Sin Fronteras.**

**1<sup>er</sup> Congreso Sudamericano  
de Estudiantes de Farmacia.**

**2<sup>do</sup> Congreso Argentino de  
Estudiantes de Farmacia (C.A.E.F.).**

**"LOS SERVICIOS FARMACÉUTICOS  
EN AYUDA HUMANITARIA Y  
COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO"**

**"LA ACCIÓN DEL FARMACÉUTICO EN ZONAS  
CARENCIADAS, DESASTRES NATURALES  
Y CONFLICTOS BÉLICOS"**

**9, 10 y 11  
de Octubre  
de 2014  
SAN JUAN  
Argentina**

**INFORMES: Tel.: 0264-4214131-4215119  
[info@cofasanjuan.com.ar](mailto:info@cofasanjuan.com.ar) / [www.cofasanjuan.com.ar](http://www.cofasanjuan.com.ar)**



ASOC. DE  
ESTUDIANTES  
DE FARMACIA  
DE LA REP.  
ARGENTINA





## Se presentó el trabajo Fundamentos Conceptuales e Instrumentales de un Plan Nacional de Salud para la República Argentina



Establecer las bases de un sistema sanitario para que la política tome como un plan único, independiente de los gobiernos de turno fue la premisa bajo la cual comenzó a reunirse cada mes un grupo de referentes del sector Salud desde marzo del año pasado. El documento base que elaboraron fue puesto a consideración de todos los actores del sistema.

Ex ministros de Salud como Alberto Mazza y Jorge Lemus, científicos como los Dres. Elías Hurtado Hoyo y Fortunato Benaim, sanitarios como Rubén Torres, dirigentes gremiales como Jorge Iapichino, presidente de la Federación Médica de la Capital Federal, entre otros titulares de organizaciones no gubernamentales, entidades gremiales, universidades, asociaciones profesionales y empresas priva-

dadas, integraron el grupo convocado por el Foro para el Desarrollo de las Ciencias para comenzar a pensar un nuevo plan de Salud para la Argentina.

Las bases de este proyecto se presentaron el 3 de Julio en la sede de la Asociación Médica Argentina en un acto al que asistieron los Dres. Daniel Palavecino y Miryan Fernández, integrantes de la Mesa Ejecutiva de la COFA.

El documento tiene como puntos básicos: la cobertura universal y solidaria, un nuevo modelo de financiamiento, co-financiado por todos los sub-sectores (público, privado y la Seguridad Social) que estarán integrados, la garantía de calidad de la atención y eficiencia en la aplicación de los recursos.

El Dr. Jorge Iapichino, presidente de la Federación Médica de la Capital Federal, señaló que *“la intención es que puedan participar todos los que tengan algo para decir, y que podamos llegar entre todos a un consenso. Muy probablemente desde algún sector alguien va a tener que resignar algo, pero es más inteligente resignar algo que perder casi todo”*. Esto intenta ser una propuesta superadora para llevar a los partidos políticos, lograda desde el consenso con la mayoría de los actores del sector.

Hugo Maganza, director general del Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas, CEMIC, destacó el hecho de que este trabajo *“demuestra que un país que se propone hacer cosas, puede”*. A continuación describió los principios conceptuales del plan: El principal es la universalidad de la cobertura. Un modelo abarcativo donde todos accedan. Cantidad, calidad y oportunidad de servicios. Todo esto implica una diagramación de las estructuras sanitarias y de los modelos de financiamiento que tienen que tener para poder cumplir con este objetivo, donde la responsabilidad de la cobertura de salud la tiene el Estado, en un rol de rectoría. Otro de los principios del modelo es que es solidario. Es un modelo que tiene que estar planificado y que tiene que estar co-financiado por los distintos subsectores (Estado, Seguridad Social, empresas de medicina prepaga). A la vez, la calidad debe estar garantizada. También debe tener accesibilidad. Tenemos que integrar a los subsistemas para que la gente pueda tener el acceso oportuno a la atención médica.

Para alcanzar el éxito en el funcionamiento del modelo, Maganza destacó la necesidad de eficiencia en la aplicación en los recursos. *“Hoy el sistema está plagado de ineficiencias. Algunas que son propias, que tienen que ver con la burocracia, con la fragmentación, con la superposición de servicios, la tercerización de gerenciamiento que no tiene un aporte al sistema”*.

Señaló como una de las herramientas que se deben implementar para la eficiencia en la aplicación de los recursos la creación de una agencia de evaluación de tecnología. *“No se pueden incorporar nuevas tecnologías sin la evidencia científica que las acompañe”*.

Asimismo, afirmó que *“debe haber un plan de reestructuración e integración de la infraestructura sanitaria”*, pero aclaró que *“tiene que haber tiempo para la adecuación de cada uno de los subsectores y de sus miembros, y que en el tiempo, si eventualmente alguien tiene que desaparecer, tiene que ser por su propia ineficiencia”*.

De la presentación también participaron el Dr. Miguel Sec-

chi, presidente del Foro para el Desarrollo de las Ciencias, Oscar Cochlar, ex gerente de Gestión Estratégica de la Superintendencia de Servicios de Salud, quien señaló que *“el objetivo es pensar en la gente con el fin de morigerar las inequidades del sistema hoy”*, y el Dr. Jorge Neira, Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos del Sanatorio de la Trinidad Palermo quien puntualizó que el plan de Salud debe contemplar la habilitación categorizante de los prestadores, el desarrollo de los recursos humanos, que ponga énfasis en la calidad y el mejoramiento continuo; la promoción de la investigación y el desarrollo de equipos multidisciplinarios, entre otros, así como la historia clínica digital, bancos de datos y herramientas que permitan el trabajo en red.



Dres. Elias Hurtado Hoyo, presidente de la AMA y Miguel Secchi, presidente del Foro Para el Desarrollo de las Ciencias.

El documento está disponible en <http://www.elforodelasciencias.org/> para que los diversos actores del sistema sanitario y también otros sectores de la sociedad civil puedan sumar sus consideraciones.

En el cierre del evento los expositores coincidieron en que *“éste es el comienzo de una discusión para que en cinco o diez años tengamos el plan de salud que los argentinos nos merecemos”*.

Las autoridades de la Confederación Farmacéutica Argentina mantuvieron diversas reuniones con autores del plan para realizar los aportes relacionados al manejo y financiamiento de los medicamentos de alto costo, así como el rol del farmacéutico como integrante del equipo de salud y la red nacional de farmacias comunitarias como establecimientos sanitarios a los que acceden más de un millón de argentinos diariamente.

---

Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias  
 puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)  
 o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)

# 8° Asamblea General Ordinaria de FEPAFAR



**E**n el marco de la Jornada de las Ciencias Farmacéuticas Cubanas, el 11 de julio se desarrolló la Asamblea General Ordinaria de la Federación Panamericana de Farmacia.

Del encuentro participaron el presidente de la COFA, Dr. Raúl Mascaró, y el vicepresidente, Dr. Sergio Cornejo. Actualmente la Argentina tiene a su cargo la presidencia de la Federación, a través del Dr. Ricardo Aizcorbe y la Secretaria, Dra. Fanny Ronchi, que en octubre concluyen su mandato.

En la Habana, representantes de organizaciones farmacéuticas de Cuba, Guatemala, Panamá y Brasil deliberaron en pos de construir políticas comunes que integren la actividad farmacéutica en Latinoamérica con el objetivo de jerarquizar la profesión y mejorar el acceso de la población a los medicamentos. Los dirigentes plantearon la necesidad de generar herramientas sólidas tanto desde la capacitación y educación al farmacéutico, como desde el aspecto económico para hacer sustentables a las oficinas de farmacias.

En ese sentido, la actual conducción de la Confederación Farmacéutica Argentina presentó un proyecto para continuar



conduciendo la Federación en el próximo mandato, imprimiéndole a la nueva gestión una mirada distinta a la visión y misión histórica de la organización. La idea es potenciar la integración y participación activa de los países miembros, innovar en las propuestas para reflejar el avance de la profesión en todos sus aspectos y buscar un mayor involucramiento de la Federación en la defensa de los intereses de los farmacéuticos en todos los países de la Región, a través de la colaboración y el apoyo a sus instituciones nacionales.

El Consejo de Farmacia de Brasil, que representa a 180.000 farmacéuticos y más de 80.000 farmacias, también presentó su candidatura a presidir la Federación.

La elección de autoridades se realizará en el marco del Congreso de la Federación Sudamericana de Farmacias (FEFAS), que se desarrollará en la ciudad de Quito, Ecuador, a principios del mes de octubre.

*“Consideramos que nuestra propuesta es consistente e innovadora, por lo que, más allá de que sea una reelección de la entidad, es una visión superadora del camino que debe tomar la Federación en la representación de nuestra profesión. Es por eso que esperamos poder contar con el respaldo de los actuales dirigentes a esta iniciativa”, sostiene el Dr. Raúl Mascaró y agrega: “Consideramos fundamental para el desarrollo de FEPAFAR que los representantes de los países que la componen sepan interpretar este proyecto y lo apoyen, ya que, a través de esta propuesta también ellos estarán involucrándose activamente en las políticas y estrategias que implemente la entidad. Pretendemos que FEPAFAR se consolide y pueda cubrir espacios en toda la Región para el desarrollo científico y político en la recuperación del rol profesional del farmacéutico y de la economía de las farmacias”.*



Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar) o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)

**Nuevos convenios de prestación de servicios farmacéuticos**

**Calce financiero y baja en las bonificaciones de Insulinas**

**Presencia en la mesa de discusión de la cadena de comercialización y el gobierno**



**ESTAMOS CONSTRUYENDO UNA  
FARMACIA SUSTENTABLE**



CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA



## Reunión de farmacéuticos en Chaco

**E**n la sede social de la Cámara de Comercio, Industria, Producción y Servicios de la localidad de Presidente Roque Sáenz Peña, Chaco, se reunieron el 23 de julio las autoridades de la COFA, del Colegio de Farmacéuticos del Chaco y farmacéuticos de la región.

Estuvieron presentes el presidente de la Confederación, Dr. Raúl Mascaró, su vicepresidente, Dr. Sergio Cornejo, y el presidente del Colegio de Farmacéuticos de Jujuy, Dr. Carlos Usandivaras, junto a la presidenta del Colegio del Chaco,

Dra. Miryan Fernández. Fue una reunión de camaradería organizada en el marco de una de las políticas prioritarias de la actual gestión de la COFA: acercarse a los Colegios y a los farmacéuticos de todo el país a fin de interiorizarse sobre la problemática de la Farmacia en cada provincia. En esta oportunidad se trataron, entre otros temas: PAMI, Trazabilidad, convenios con distintas obras sociales, sindicato de farmacéuticos, rentabilidad de las farmacias y las perspectivas en la dispensa de los medicamentos de alto costo.

Durante la reunión los colegas pudieron manifestar sus inquietudes, compartir experiencias y conocer a través de los dirigentes cómo se llevan adelante las gestiones en cada área. La Dra. Miryan Fernández, presidenta del Colegio local, agradeció luego del encuentro *“a todos los que respondieron a esta convocatoria concurriendo a compartir y aportar su valiosa opinión y participación. Todos salimos con la certeza de haber dado un paso de calidad en la relación Farmacia-Colegio-COFA”*.



Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias  
puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)  
o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)



**AMIFFA** Asociación Mutual de Farmacéuticos de la República Argentina  
Bienestar para su Hogar

Balanza Digital de Precisión  
**OHaus** Mod. YS202

La balanza YS se ajusta perfectamente en aplicaciones de joyería, laboratorio, educación, entre otras. Es muy sencilla de operar con tan solo dos teclas de función.  
Capacidad: 120 g  
Sensibilidad: 0,01 g



6 PAGOS DE  
\$ 640<sup>00</sup>

Oferta válida por tiempo limitado y/o hasta agotar stock  
Consulte por otros productos y planes de financiación  
[www.amffa.com.ar](http://www.amffa.com.ar) - e-mail: [proveeduria@amffamutual.com.ar](mailto:proveeduria@amffamutual.com.ar)

**Ellos están seguros y felices.  
Confían en AMFFA  
su cobertura en salud.**



Cuidando la salud de la familia farmacéutica

Comuníquese al: 0800-333-7500 - Diag.75 n° 350, La Plata - Tel. (0221) 453-5126 - [www.amffa.com.ar](http://www.amffa.com.ar)



**Septiembre - Octubre 2014**

**Fin de Semana  
PUERTO MADRYN**



Salidas: 17 y 20 de Octubre de 2014

Incluye Pasaje Aéreo

Traslados de Llegada y Salida

3 Noches de Alojamiento con desayuno en  
Patagonia Apart Hotel

Excursión: Península de Valdez  
(Sin entrada)

6 PAGOS DE  
\$ 834<sup>00</sup>

**Panorama Norteño  
con FIESTA DEL MILAGRO**



Salida: 10 de Septiembre de 2014

BUS Especial con Guía Permanente

Estadia de 7 Días y 5 Noches

Tafí del Valle: 1 Noche en Hotel Mirador del Tafí

El Infiernillo, Ruinas de Quilmes, Cafayate, Quebradas de las Conchas

Salta: 4 Noches en Hotel Posada del Sol

Quebrada de San Lorenzo, Jujuy, Quebrada de Humahuaca

6 PAGOS DE  
\$ 804<sup>00</sup>

**Fortaleza  
Vuelos Directos**



Salida: Septiembre de 2014

Incluye Pasaje Aéreo

con Traslado

Estadia de 7 Noches en

Hotel Meridional

Incluye Desayuno

ANTICIPO  
\$ 3561<sup>00</sup>

6 PAGOS DE  
\$ 1268<sup>00</sup>

Las tarifas son por persona en base doble. Sujeto a disponibilidad y cambio. Consulte por planes de pago.

Consulte por otros destinos y Planes de financiación - [www.amffa.com.ar](http://www.amffa.com.ar) - e-mail: [turismo@amffamutual.com.ar](mailto:turismo@amffamutual.com.ar)

# Brasil:

## Se aprobó un proyecto de ley que establece a la farmacia como unidad de prestación de asistencia farmacéutica y atención de la Salud

El 2 de julio fue aprobado por la Cámara de Diputados de Brasil el proyecto de Ley nº 4385/94 que clasifica a la farmacia como una unidad de prestación de servicios, destinada a prestar asistencia farmacéutica, asistencia a la Salud y orientación sanitaria individual y colectiva, donde se procede a la manipulación y/o dispensación de medicamentos magistrales, oficinales, farmacopeicos o industrializados, cosméticos, insumos farmacéuticos, productos farmacéuticos y artículos conexos.

Este proyecto, cuya autora es la ex senadora Marluce Pinto, ratifica la obligatoriedad de la presencia permanente de farmacéuticos en las farmacias de cualquier naturaleza y en puestos de la industria farmacéutica como responsables técnicos.

La ley N° 5991/73 establece que la permanencia de un farmacéutico en la farmacia debe ser en tiempo integral, durante todo el horario de funcionamiento del establecimiento.

Walter Jorge João, presidente del Conselho Federal de Farmacia de Brasil (CFF), afirma que “*se trata de un beneficio para los farmacéuticos, a los cuales se les reconocerá mucho más su importancia profesional y para la población, que gana en calidad de los servicios prestados en los establecimientos farmacéuticos*”.

El Consejo Federal de Farmacia y los farmacéuticos brasileños

apoyaron la medida con movilizaciones en la Cámara de Diputados y en la Explanada de los Ministerios en Brasilia.

Para João, la nueva legislación va a contribuir a modificar la relación de la población con los medicamentos, reduciendo la automedicación que hoy es un problema de salud pública en el país. “*Si la farmacia deja de ser considerada un establecimiento comercial común, con el tiempo los medicamentos también pa-*

*sarán a ser vistos de forma adecuada por los ciudadanos, como coadyuvantes importantes para la salud*”.

El acuerdo para la creación del proyecto de Ley fue coordinado por el Foro Nacional de Lucha por la Revalorización de la Profesión Farmacéutica que componen el Conselho Federal de Farmacia, la Federação Nacional dos Farmacéuticos, la Federação Interestadual dos Farmacéuticos, la Associação Brasileira do Ensino Farmacéutico y la Executiva Nacional dos Estudiantes de



Marluce Pinto

Walter Jorge João

Farmácia. El foro se gestó en el mes de febrero y estableció como prioridad actualizar y dar impulso a este proyecto de ley que está en tramitación desde hace 20 años y que ahora pasará a debate en el Senado.



Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias

puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)



o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)



---

## Vida con Salud

---



**Baliarda**

[www.baliarda.com.ar](http://www.baliarda.com.ar)

# La vocación de José

*“Soy farmacéutico y pastor evangélico”. Así se presentó José Nervis mientras se acomodaba para almorzar junto con otros colegas en una pausa del Congreso de Actualización y Gerenciamiento Farmacéutico. “Asisto a internos de unidades penitenciarias”. Con esas dos frases captó la atención de toda la mesa. En esta entrevista, el farmacéutico cuenta cómo se organiza para poder realizar su trabajo en una farmacia de Punta Indio, provincia de Buenos Aires, y también su misión religiosa. La perturbadora vivencia de ingresar a un penal de máxima seguridad como el complejo Magdalena, acercarse, comunicarse y tratar de provocar un cambio en la vida de personas que fueron condenadas a pasar años recluidas por haber cometido delitos que en muchos casos terminaron con la vida de otras personas.*



**“E**s muy fuerte la experiencia de enfrentarse a un ser que cometió tan graves equivocaciones que quizás está cumpliendo condena de por vida, y que al recibir un abrazo, se quiebra en llanto. Son personas que desde siempre sufrieron abusos, abandono y manipulación”, cuenta José Nervis antes de sumergirse en su propia historia. Tres veces por semana baja la cortina de la farmacia al mediodía y con su auto recorre los kilómetros que separan Punta Indio del complejo penitenciario Magdalena. Allí debe atravesar todos los controles de seguridad hasta ingresar en el pabellón cristiano, donde cientos de internos –algunos días más de 500- lo esperan para escucharlo. A veces José lleva donaciones de medicamentos y ropa, a veces llega con las manos vacías. Hace tres años que sigue esta rutina de predicar, escuchar y aconsejar a quienes fueron aislados de la sociedad, algunos quizás para siempre.

*“Soy de San Nicolás. Me recibí en la Universidad de Rosario, en 1988, y volví a San Nicolás donde tuve una farmacia, pero luego se vendió la empresa Somisa donde yo vivía, y tuve que empezar a trabajar en relación de dependencia. Me instalé en la costa, en Santa Teresita, hasta que me convocaron de una farmacia en la localidad de Verónica, partido de Punta Indio. Nos mudamos allí con mi familia. Somos cristianos y empecé a concurrir a una iglesia que hacía trabajos sociales en unidades penitenciarias”. Así comenzaron las incursiones de José en el pabellón cristiano del penal de Magdalena.*

## El penal

El Complejo penitenciario Magdalena es un submundo con una tremenda cotidianidad de violencia, abusos, desesperación y marginalidad en lo que se denomina la *“población carcelaria”*, donde conviven los presos prácticamente sin más reglas que la de no poder escapar y lograr sobrevivir cada día. Detrás de sus muros quedó encerrada la verdad sobre la dramática muerte de 33 internos, el 15 de octubre de 2005, en un motín en el pabellón de autodisciplina del penal 28.

*-Los internos pueden optar por la posibilidad de vivir en el pabellón religioso. ¿Qué población tiene cada una de las unidades?*

-El complejo penitenciario Magdalena tiene cuatro unidades: La N°51 de mujeres, y otras tres unidades que son de varones. De las tres que son de varones, la Unidad N° 28 es de máxima seguridad, la 35 que tiene una parte de máxima seguridad y otra de mediana y después está la unidad 36, que tiene pabellones que son de distinta restricción. El penal 36 tiene salidas transitorias para algunos y para otros es de mediana seguridad.

La estructura de las unidades penitenciarias permitió que el Evangelio llegara a los pabellones, que fueron divididos en lo que se llama *“población carcelaria”*, donde viven en la rigurosidad del sistema carcelario, y los pabellones cristianos, que

tienen la figura de un capellán, que sería lo que yo hago, ellos le llaman *“pastor externo”* o *“pastor de la calle”* y también un interno que hace de pastor, de líder dentro de la unidad.

En esos pabellones no se permite la droga, ni el alcohol, ni el cigarrillo, ni las *“facas”* ni los celulares. Está prohibido todo tipo de comportamiento que salga de una convivencia pacífica, ordenada, una convivencia que tienda hacia la reformulación de valores. Tienen códigos que excluyen a aquellos que no quieren vivir de esa manera. Hoy aproximadamente el 50% de la población carcelaria está en los pabellones cristianos. En una



# DisproFarmacias

Información y gestión **on line**, esté donde esté.

Un sistema que permite aumentar  
su **RENTABILIDAD** en **3** simples pasos

**1**

Registraremos  
a la farmacia  
en el portal.



**2**

La misma  
solicita un transfer  
de los productos  
de su interés.



**3**

Se entrega  
el transfer a través  
de la droguería  
seleccionada por la  
farmacia, con la que  
mantenga cuenta activa.

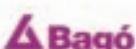


Regístrate en:

[registrofarmacias@disprofarma.com.ar](mailto:registrofarmacias@disprofarma.com.ar)



Integran Disprofarma:



cárcel donde hay 1200 personas, 600 están dentro de ese grupo donde hay gente que estudia, trabajadores. Un penal es muy complejo interiormente. Es una ciudad.

-*Ejercés también tu labor como farmacéutico, además de predicador, con los internos de las unidades penitenciarias?*

- Cuando comencé a predicar en las unidades penales encontré que hay una desprovisión de medicación para esa gente. Esto me motivó a buscar la posibilidad de no solo hacer un trabajo evangelizador, sino también aportar en base



***“A la tumba, como se le llama a la cárcel, la gente la ve como un lugar de castigo de la cual no hay que acordarse ni hay que acercarse”.***

a lo que podía conseguir. Entonces me contacté con laboratorios y proveedores que pudieran ayudarnos en la tarea de suplir las necesidades que tenían, ya sea de anestesias, agujas para anestesias para operaciones dentales. En los puestos sanitarios dentro de las unidades hace falta medicación. Entonces empecé a hacer esta tarea dentro de tres penales, dos de máxima seguridad, uno de mediana. Llevaba por un lado el Evangelio y por el otro ayudaba desde el punto de vista profesional.

-*Hacés también tareas de prevención, de educación sanitaria?*

-Sí, estamos trabajando con una asociación que se denomina ASPACARA, Asociación Pastoral Carcelaria de la República Argentina. Yo no soy un pastor ordenado, pero para las unidades soy una figura pastoral. Pertenezco a la comisión

de la asociación. Desde allí fomentamos todo tipo de trabajo relacionado con la divulgación de información sobre enfermedades de tipo infectocontagiosas, métodos de prevención, etc.

-*Cómo organizás tu vida personal y laboral para realizar esta tarea?*

-Mi familia me acompaña en esto, ¡porque sino ya me hubieran echado de mi casa! Voy al penal un par de horas los lunes, miércoles y viernes. Esto lo hago con mucho gusto. Para hacer esto se necesita amor y misericordia, porque la "tumba", como se le llama a la cárcel, es un lugar que la gente ve como un lugar de castigo del cual no hay que acordarse ni hay que acercarse. Pero hay muchas personas que necesitan no solamente un medicamento, atención. Son personas que han errado su camino, que han hecho mal a la sociedad, que de ninguna manera uno justifica lo que han hecho, pero es gente que ha nacido en lugares marginales, con distorsión en cuanto a los valores sociales y familiares; fueron víctimas de abuso, de manipulación criminal,

incluso dentro de su propia familia. Tienen estructuras de pensamiento muy equivocado, y necesitan reencontrar un camino que los dignifique como personas, los aleje de la criminalidad de su vida, asocie el sustento con el trabajo. Por eso nosotros también llevamos distintos proyectos laborales, hablamos con la Universidad Nacional de La Plata para que les enseñen computación, les llevamos materiales para que produzcan algún tipo de arte-

sanía como bolsos en cuero, carteras, portalibros, mochilas, y también les llevamos madera y otros insumos para que produzcan en los talleres que tienen dentro del penal. Para muchos el sustento iba de la mano de la delincuencia y no del trabajo.

Los internos también tienen una complejidad respecto de su familia, porque en muchos casos sus integrantes continúan la vida que ellos llevaban antes. Por eso también es nuestra intención asistirlos.

-*Realmente logran un cambio en la vida de estas personas?*

-Hay requisitos que se necesitan para que el hombre pueda cambiar, como nos pasa a cualquiera, respecto de Dios y del pecado. Esa necesidad primordial es el arrepentimiento. Poder reconocer el hecho pecaminoso, el hecho errado y arrepentirse, no de palabra sino de corazón.

Varias personas han salido. La proporción de la gente que transforma su vida es del 40 al 45%. Hay un porcentaje que no, porque la perspectiva que tienen cuando salen es muy complicada, un poco por la estigmatización, pero además no hay organismos que contengan a los ex convictos, que les faciliten la reinserción. Entonces, cuando sale a la calle se encuentra con un panorama muy difícil, excluyente por un

lado, por otro lado un panorama de necesidad económica y también problemas en lo personal y en lo familiar. Muchos se quedan solos, en algunos casos por cuestiones económicas, porque el que proveía el sustento a través de la delincuencia, no está y las mujeres buscan acceder a un sustento para sus hijos y entonces muchas toman la decisión de formar una nueva pareja que pueda sustentarse a sus hijos. Entonces, teniendo en cuenta todo esto, yo he conocido gente que lamentablemente ha reincidido porque la intención la tenía, pero afuera se encontró con otra realidad. Pero también he conocido mucha gente que hoy día son personas que han retomado el camino, que son padres de familia y ganan su dinero con trabajo y honestidad.

*-;Hay otros profesionales que tengan que ver con la farmacia o con la salud que estén haciendo labor voluntaria en los penales?*

-En realidad yo no conozco. A las unidades suelen ir maestros y médicos, que están rentados. No conozco profesionales que vayan ad honorem. Esta labor en realidad requiere inversión. A veces la gente se pregunta qué hacen las iglesias con el dinero, la utiliza para estas tareas, así como las dona-

## La iglesia

José Nervis pertenece a la Iglesia Cristiana Evangélica del Camino. Quienes deseen comunicarse para conocer más sobre la misión que realizan, pueden hacerlo al tel. 0222315675304.

ciones de ropa, calzado, etc. Por ejemplo, a través de la institución a la que pertenezco me conecté con un penal psiquiátrico. Allí no va nadie, se les llama "parias" a los que no tienen visitas. Hay gente de la iglesia cristiana-evangélica que va a visitar a esos internos. Cuando yo recibo calzado, ropa, alimentos, les comparto a esas unidades todo lo que les pueda llevar.

Antes de terminar la entrevista, José pide hacer una aclaración: *"Yo no hago este trabajo porque soy una maravilla de bondad. Dios me hizo comprender que me dio tanto a mí, y me perdonó tanto de tantos errores que cometí... El me propuso, de esa forma que él tiene de comunicarse con el hombre sin tantas palabras, si yo quería llevar adelante esto. Y es en este sentido que estoy trabajando. Porque de gracia recibí y de gracia doy. Gracia es un favor inmerecido. Y a lo mejor mucha gente no se lo merezca, pero como yo lo recibí de gracia, también así lo doy".*

 Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias  
 puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)  
 o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)

## FORMACIÓN AGOSTO 2014

### POSGRADO EN AUDITORÍA Y GESTIÓN FARMACÉUTICA

Dirección: Dra. Estela Izquierdo | Inicia en agosto | 2 encuentros presenciales y 8 online  
Otorga crédito farmacéutico

### CURSO DE MEDICAMENTOS EN ARGENTINA: REGULACIÓN Y FISCALIZACIÓN

Dirección: Mg. Silvia L. Boni | Inicia el 4 de agosto | 6 encuentros mensuales  
Otorga crédito farmacéutico

### POSGRADO EN HERRAMIENTAS PARA LA TOMA DE DECISIONES (HTD) E INTRODUCCIÓN A LA EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

Dirección: Dr. Rubén Torres | Incorporaciones en junio | 7 encuentros mensuales

2015

### MAESTRÍA EN FARMACOPOLÍTICAS

Dirección: Mg. Sonia Tarragona | Duración: 2 años  
Res. N°584/09 ME. Aprobada por CONEAU  
Otorga crédito farmacéutico

5239.4000  
[www.isalud.edu.ar](http://www.isalud.edu.ar)  
[posgrados@isalud.edu.ar](mailto:posgrados@isalud.edu.ar)



ISALUD es Centro colaborador OMS en Políticas Farmacéuticas

Más de 17 mil personas eligieron en 2013 a la Universidad ISALUD para capacitarse Venezuela 931 / 847 / 758 - Ciudad de Buenos Aires

 [www.isalud.edu.ar/facebook](http://www.isalud.edu.ar/facebook) -  Twitter @UISALUD

# Hacia una red nacional de farmacéuticos para actuar ante catástrofes



Los días 9, 10 y 11 de octubre se desarrollará en la provincia de San Juan un triple evento internacional que convoca a farmacéuticos y estudiantes de Farmacia: La Jornada “La acción del Farmacéutico en catástrofes naturales, conflictos bélicos y zonas carenciadas”, el 1er. Congreso Sudamericano de Estudiantes de Farmacia y el 2do. Congreso Argentino de Estudiantes de Farmacia (C.A.E.F.). El evento tiene como objetivo conformar una red nacional de farmacéuticos formados y organizados para actuar en situaciones de catástrofe (inundaciones, incendios, aludes, terremotos, conflictos, etc.), así como en asistencia en la provisión de medicamentos a poblaciones vulnerables.

- ¿Sabías que el botiquín de la OMS para situaciones de catástrofe está compuesto por una tonelada de medicamentos, que hay que saber organizar y manejar?
- ... Que los medicamentos de ese botiquín cubren las necesidades iniciales de una población de 10.000 personas por 3 meses?
- ... Que la presencia de farmacéuticos permite que médicos y enfermeras atiendan un 30% más de pacientes?
- ... que el aumento de las enfermedades crónicas hace que la continuación de las terapias deba ser considerada también en situaciones de catástrofe?
- ... Que faltan conocimientos farmacéuticos en las situaciones de desastre?

# TAMOXIFENO

El tamoxifeno pertenece al grupo de medicamentos denominados antiestrógenos y está indicado en el tratamiento coadyuvante del carcinoma mamario, después de la mastectomía total o segmentaria, la resección axilar y la irradiación mamaria, tanto en las mujeres como en los hombres. También se lo emplea en el tratamiento del carcinoma metastásico de mama en las mujeres como una alternativa de la ooforectomía o la irradiación ovárica.

La eficacia del tratamiento con tamoxifeno es mucho más marcada en aquellos pacientes que son portadores de tumores positivos para los receptores de estrógeno y/o progesterona.

Este medicamento se presenta en comprimidos.



## Dosis y Administración:

La dosis habitualmente recomendada es de 10 a 20 mg.

Los comprimidos de tamoxifeno se deben administrar únicamente por vía oral, 1 a 2 veces al día según la indicación médica.

## Reacciones adversas:

Los efectos adversos más frecuentes del tamoxifeno son malestar gastrointestinal, alteraciones de la piel, pérdida de cabello, erupción, dolor de cabeza, aturdimiento, alteraciones vasculares, sofocos, obstrucción de los vasos sanguíneos, alteraciones del sistema reproductor y mama; hemorragia vaginal, flujo vaginal, escozor alrededor de la vagina, cambios endometriales, irregularidades menstruales y/o retención de líquidos.

Entre las reacciones adversas poco frecuentes se han reportado cataratas, cambios en la retina, reacciones de hipersensibilidad, disminución del número de plaquetas, de leucocitos y de neutrófilos, anemia, cambios en las enzimas hepáticas así como aumentos de los niveles de grasa en sangre.

En raras ocasiones este medicamento puede producir cambios en la córnea, alteraciones e inflamación del nervio óptico, alteraciones en el sistema reproductor, inflamación del páncreas, acumulación de grasa en el hígado, detención del flujo de bilis, hepatitis y/o aumento de calcio en sangre. Se han observado también en muy raras ocasiones, inflamación de la zona pulmonar, reacciones graves en la piel, con lesiones, úlceras o vesículas.

## Precauciones y advertencias:

No tomar tamoxifeno si es alérgico a este fármaco o a cualquiera de los componentes del medicamento.

Se debe tener en cuenta que en pacientes con cáncer mamario y metástasis óseas se puede producir hipercalcemia semanas después de haber iniciado el tratamiento con tamoxifeno, por lo tanto en esos casos se debe discontinuar la terapia.

Se advierte que el tamoxifeno, por sus efectos estrogénicos, puede aumentar la incidencia de cambios endometriales, como hiperplasia, pólipos y cáncer de endometrio.

Tener en cuenta que toda paciente que se encuentre en tratamiento o haya recibido anteriormente tamoxifeno y presente una metrorragia debe ser evaluada inmediatamente. Además deben ser sometidas a estudios ginecológicos periódicos y tendrán que informar enseguida al médico si tienen irregularidades menstruales, sangrado vaginal o dolor pélvico.

Cabe señalar que tanto las modificaciones enzimáticas como otros cambios hepáticos, tales como hígado graso, colestasis, hepatitis y/o necrosis hepática pueden estar asociados con la terapia.

Se debe prever que el tamoxifeno en las mujeres premenopáusicas puede producir aumento de las concentraciones plasmáticas de estradiol, en tanto que las mujeres no menopáusicas están expuestas al mantenimiento de su fertilidad con riesgo de embarazo y a la aparición de quistes funcionales del ovario y menometrorragia.

Se debe advertir que la administración de tamoxifeno en pacientes embarazadas puede causar daño fetal. También se debe informar a las mujeres en edad fértil del riesgo que implica el tratamiento con tamoxifeno.

Se debe recomendar el uso de métodos anticonceptivos no hormonales o de barrera mientras se está en tratamiento con tamoxifeno y durante dos meses después de terminado el tratamiento.

Se aconseja suspender la lactancia cuando la paciente está en tratamiento con este fármaco.

Se debe advertir que la presentación en comprimidos contiene lactosa, por lo tanto si el/la paciente padece intolerancia a ciertos azúcares, debe consultar con su médico antes de tomar este medicamento.

## Interacciones:

El uso concomitante de tamoxifeno y anticoagulantes cumarínicos puede aumentar significativamente el efecto anticoagulante.

Se debe tener en cuenta que la combinación de agentes citotóxicos con tamoxifeno puede incrementar el riesgo de los accidentes trombóticos.

El tamoxifeno y sus metabolitos inhiben el sistema de la enzima citocromo

P-450 hepática alterando el metabolismo y la eliminación de los barbitúricos y de otros fármacos antineoplásicos como la ciclofosfamida.

Cabe señalar que el uso simultáneo de bromocriptina eleva tanto los niveles de tamoxifeno como de su metabolito N-demetyl tamoxifeno.

En algunas pacientes postmenopáusicas se registraron aumentos de T4 sin observarse manifestaciones clínicas de hipertiroidismo, variaciones en el índice cariopícnotico del moco vaginal e infrecuentes efectos estrogénicos en el Papanicolau.

Se advierte que el tamoxifeno también puede interactuar con otros fármacos como ciclosporina, clopidogrel, etopósido, fluorouracilo, mitomicina, metotrexato, rifampicina, terfenadrina, carbamazepina, fenitoína y primidona.

## Contraindicaciones:

El tamoxifeno está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad a este fármaco.  
No debe administrarse tamoxifeno durante el embarazo y la lactancia.

## Sobredosificación:

Si bien se desconocen informes de sobredosificación en humanos, sin embargo con dosis altas se observaron efectos neurotóxicos agudos como temblores, hiperreflexia, vértigo e inestabilidad en la marcha que en un principio fueron transitorios y luego desaparecieron 2 a 5 días después de discontinuar el tratamiento. Con dosis por lo menos seis veces superiores a las habitualmente recomendadas se registraron cambios neurológicos y alteraciones electrocardiográficas, o sea el alargamiento del intervalo QT.

No se conoce ni antagonismo ni antidotismo del tamoxifeno. El tratamiento de la sobredosificación debe ser sintomático.

Ante una posible sobredosis concurrir al centro asistencial más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología.

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
CRISAFENO	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	LKM Onco/Especiales
DIEMON	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Gobbi
GINARSAN FORTE	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Ivax argentina
NOLVADEX D	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Astra Zeneca
ROLAP	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Tuteur
TAMOXIFENO R	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Raymos
TAMOXIFENO BIOTENK	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Biotenk
TAMOXIFENO FILAXIS	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Filaxis
TAMOXIFENO GADOR	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Gador
TAMOXIFENO LAZAR	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Lazar
TAMOXIFENO MICROSULES	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Microsules Arg
TAMOXIFENO SANDOZ	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Sandoz
TAMOXIFENO VARIFARMA	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	varifarma
TAMOXIS	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Bioprofarma
TRIMETROX	<i>Tamoxifeno</i>	Comprimidos	Richmond



# LEVOTIROXINA

La levotiroxina pertenece al grupo de medicamentos denominados hormonas tiroideas. Este fármaco está indicado como tratamiento de reemplazo o sustitución en caso de mal funcionamiento de la glándula tiroideas o falta de funcionamiento de ésta en pacientes con hipotiroidismo en general.

Este fármaco se usa también para tratar distintas patologías tales como: cretinismo, mixedema, bocio simple y eutiroideo, en el manejo posterior a una tiroidectomía en caso de cáncer; en la tiroiditis linfocítica crónica (Hashimoto), exceptuando el hipotiroidismo transitorio que ocurre durante la fase de recuperación de la tiroiditis subaguda. Además está indicada en la supresión del crecimiento de boclos adenomas, en el carcinoma de la glándula tiroideas y en estudios de la función tiroidea.

La levotiroxina se administra también para la supresión de la secreción de tirotropina (TSH) y/o reemplazo de la hormona tiroidea para eliminar el factor trófico en el tratamiento del cáncer de tiroideas. También se la indica en el tratamiento de la tirotoxicosis en combinación con drogas antitiroideas para prevenir el hipotiroidismo.

Este medicamento se presenta en comprimidos.



## Dosis y Administración:

Los comprimidos de levotiroxina se deben tomar a la mañana en ayunas, por lo menos 1 hora antes de ingerir un alimento y 4 horas antes de tomar aquellos medicamentos que puedan interferir con su absorción.

### Adultos:

La dosis inicial recomendada es de 0.05-0.10 mg (50-100 mcg) por día administrados preferentemente en ayunas. Incrementar 0.05 mg (50mcg) cada 3 o 4 semanas hasta alcanzar el equilibrio metabólico. La dosis habitual de mantenimiento de levotiroxina es de 0.10 a 0.20 mg (100-200mcg) diarios.

### Adultos mayores de 50 años:

En estos pacientes se aconseja que al inicio del tratamiento la dosis de levotiroxina no supere los 0.05 mg (50 mcg) diarios.

En los pacientes con una afección cardíaca se deberán administrar 0.025 mg (25mcg) diarios. En la condición de este grupo de pacientes, la dosis diaria se aumentará 0.025 mg (25mcg) a intervalos de 4 semanas.

### Niños:

La levotiroxina se puede administrar en infantes y niños que no puedan tragar el comprimido entero, triturándolo y mezclándolo con una pequeña cantidad de agua. Esta suspensión puede administrarse con una cuchara o un gotero.

El comprimido triturado también puede espolvorearse sobre una pequeña cantidad de alimento, tales como cereal cocido o puré de manzanas.

Las dosis pediátricas son:

Edad	Dosis Diaria	Dosis Diaria/kg de peso
Niños de 3-6 meses	25 a 50 mcg	8 a 10 mcg
Niños de 6-12 meses	50 a 75 mcg	6 a 8 mcg
Niños de 1-5 años	75 a 100 mcg	5 a 6 mcg
Niños de 6-12 años	100 a 150 mcg	4 a 5 mcg
Niños mayores de 12 años	>150 mcg	2 a 3 mcg

## Reacciones adversas:

La levotiroxina es bien tolerada a las dosis terapéuticas recomendadas, por lo tanto no presenta efectos colaterales ni secundarios.

En general se podría decir que los efectos adversos de la levotiroxina son infrecuentes, a excepción de las indicativas de hipertiroidismo debido a una sobredosis terapéutica, ya sea al comienzo del tratamiento o durante el período de mantenimiento.

Los pacientes que son sensibles a la lactosa pueden presentar intolerancia a la levotiroxina, dado que se emplea este excipiente en la elaboración del producto.

## Precauciones y advertencias:

No tomar levotiroxina si es alérgico a este fármaco, a la hormona tiroidea, a otros medicamentos o a cualquiera de los componentes del medicamento. Se debe tener en cuenta que aquellos pacientes que toman carbonato de calcio, colestiramina, hierro, orlistat, simeticona o sucralfato deben tomar estos medicamentos por lo menos 4 horas antes o 4 horas después de tomar la levotiroxina.

Se advierte que no se justifica el empleo de hormonas tiroideas en la terapia de la obesidad, ya sea sola o combinada con otras drogas como las aminas simpaticomiméticas con efectos anorexígenos, y por otra parte se ha demostrado que no son eficaces. Tampoco se justifica su uso para el tratamiento de la infertilidad masculina o femenina, a menos que esta situación esté junto a la presencia de un hipotiroidismo.

La levotiroxina se debe utilizar con cuidado en aquellos pacientes con enfermedades cardiovasculares, como arritmias, angina de pecho e hipertensión arterial. En estos pacientes será necesario reducir la dosis ante la aparición de dolor de pecho u otro agravamiento de la patología cardíaca.

Se debe ser precavido con el uso de este medicamento en pacientes con diabetes, aterosclerosis, enfermedad renal y/o actividad insuficiente de las glándulas suprarrenales o la pituitaria, ya que agrava la intensidad de los síntomas. De ahí que sea necesario hacer ajustes de la dosificación para estas enfermedades.

Tener especial cuidado en las pacientes postmenopásicas con mayor riesgo de osteoporosis y en tratamiento por hipotiroidismo, ya que pueden necesitar controles con más frecuencia.

Se advierte que en los infantes la administración de dosis excesivas de preparados de hormona tiroidea puede producir craneosinostosis.

Ante una cirugía o anestesia, incluido la dental, el médico y/o el dentista debe conocer que el paciente está tomando levotiroxina, ya que en caso de requerirse una anestesia general se aconseja interrumpir el tratamiento.

Si la paciente está embarazada o está amamantando debe consultar al médico antes de tomar este medicamento, en tanto que en aquellas pacientes embarazadas que padecen hipotiroidismo y están en tratamiento con levotiroxina no deben suspenderlo durante el embarazo. A veces en algunas pacientes puede ser necesario aumentar la dosis.

El tratamiento con levotiroxina no tiene consecuencias sobre el feto y este medicamento puede administrarse durante el período de lactancia.

Se debe advertir que la presentación en comprimidos contiene lactosa, por lo tanto si el/la paciente padece una intolerancia a ciertos azúcares, debe consultar con su médico antes de tomar este medicamento.

## Interacciones:

En aquellos pacientes tratados con catecolaminas o anticoagulantes, la levotiroxina puede potenciar el efecto de este grupo de fármacos. La levotiroxina al interactuar con los antidiabéticos puede reducir su eficacia y de ahí que sea necesario un ajuste de la dosis. La administración de amiodarona disminuye la concentración de levotiroxina. El uso concomitante de ketamina con la levotiroxina puede ocasionar hipertensión severa y taquicardia. Está demostrado en pacientes tratados con levotiroxina y propanolol, que este último puede inhibir la deionidación de la tiroxina, resultando una disminución de la concentración de la triyodotironina. Pero al mismo tiempo pueden estar disminuidas las concentraciones plasmáticas de propanolol. Se debe tener en cuenta que la administración de rifampicina a pacientes medicados con levotiroxina, genera inducción enzimática incrementando el metabolismo de la levotiroxina y reduciendo su concentración sérica. La levotiroxina interactúa con los anticonvulsivantes, tales como la carbamazepina, la fenitoína y los barbitúricos, ya que estos incrementan el metabolismo de las hormonas tiroideas y disminuyen sus concentraciones séricas. En los pacientes antidepresivos tratados con litio, se debe tener presente que el litio actúa directamente sobre la glándula tiroideas, inhibiendo la liberación de las hormonas, lo que conlleva a un hipotiroidismo, por lo tanto disminuye el efecto de la levotiroxina. La levotiroxina interactúa con la cloroquina, ya que ésta incrementa el metabolismo de la levotiroxina por vía de la inducción de las enzimas hepáticas. El uso simultáneo de levotiroxina con somatotropina puede acelerar la maduración de la epífisis. Se debe tener en cuenta que los andrógenos, los corticosteroides, los estrógenos, los anticonceptivos orales que contengan estrógenos, los preparados que contienen yodo y los numerosos preparados que contienen salicilatos interfieren en los análisis de laboratorio realizados en pacientes que se hallan bajo tratamiento con hormona tiroidea.

## Contraindicaciones:

La levotiroxina está contraindicada en pacientes con hipersensibilidad a este fármaco. No se debe administrar levotiroxina en los pacientes con tirotoxicosis clínica o subclínica no tratada de cualquier etiología y en pacientes con insuficiencia renal o con infarto agudo de miocardio. Tampoco debe ser utilizada en pacientes con insuficiencia adrenal no corregida porque aumenta la demanda tisular de las hormonas adrenocorticales y pueden ocasionar una crisis adrenal aguda.

## Sobredosificación:

Un exceso de dosificación de la levotiroxina puede resultar en síntomas de hipertiroidismo. Pero como los efectos no aparecen inmediatamente, los síntomas pueden no apreciarse por un período de 1 a 3 semanas después de haber comenzado el régimen de dosis. En caso de sobredosis, los signos y los síntomas más comunes son pérdida de peso, palpitaciones, nerviosismo, diarrea y espasmos abdominales, sudor, taquicardia, arritmias cardíacas, angina de pecho, temblores, cefalea, insomnio, intolerancia al calor y fiebre, por lo tanto se debe suspender la medicación durante varios días y reiniciar el tratamiento con una dosis inferior. Hay que tener en cuenta que los valores de T3 y T4 séricos y el índice de tiroxina libre estarán elevados durante el período de una sobredosificación. De todos modos, ante una eventual sobredosis concurrir al centro asistencial más cercano o comunicarse con los centros de toxicología.

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
EUTHYROX	Levotiroxina	Comprimidos	Elea
LEVOTIROXINA FABRA 100	Levotiroxina	Comprimidos	Fabra
LEVOTIROXINA GSK	Levotiroxina	Comprimidos	GlaxoSmithKline
L-T 100	Levotiroxina	Comprimidos	Craveri
L-T 150	Levotiroxina	Comprimidos	Craveri
L-T 50	Levotiroxina	Comprimidos	Craveri
SYNTHROID	Levotiroxina	Comprimidos	Abbott
T4 MONTPELLIER 112	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 137	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 88	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 100	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 125	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 150	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 175	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 200	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 50	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier
T4 MONTPELLIER 75	Levotiroxina	Comprimidos	Montpellier





Cuidamos **la salud y la vida.**  
Ofrecemos **productos y servicios de excelencia.**  
Estamos **junto a los profesionales de la salud,**  
**los pacientes y la comunidad.**

**IVAX**

**TEVA**

Group Member

## EVENTO INTERNACIONAL EN SAN JUAN

Todas estas cuestiones y los aspectos técnicos de la ayuda humanitaria y la asistencia farmacéutica a las comunidades vulnerables se van a abordar durante la Jornada organizada por Farmacéuticos Sin Fronteras de Argentina, con el apoyo del Colegio de Farmacéuticos local, la Asociación de Estudiantes de Farmacia y la Confederación Farmacéutica Argentina.

La sede del evento será el Centro de Convenciones Int. Guillermo B. Guzmán - Calle Las Heras y 25 de Mayo – en la ciudad de San Juan. En la primera jornada, la Dra. Carina Vetye, de FSF de Alemania, explicará “*el porqué del Farmacéutico en la ayuda humanitaria*” y la preparación del botiquín de Emergencia de acuerdo a parámetros de la OMS. La QF. Ana Loreto Zamora Aguilar, de FSF Chile, va a referirse a la acción en catástrofes y en situaciones de crisis sanitaria y la Ing. Silvia Graciela Moreno, del Instituto de Prevención Sísmica de Chile se va a referir a la prevención sísmica. La QF. Maité Rodríguez Díaz, de FSF Chile explicará el cuidado y manejo alternativo de heridas en casos de catástrofe. Por su parte, la Farm. Nancy Radich, de FSF de Argentina va a definir el marco teórico y los actores de la ayuda humanitaria.

En cuanto a la tarea humanitaria en poblaciones vulnerables y cooperación para el desarrollo, las Prof. del Valle Ferrer y Olga Raquel Rodríguez van a describir la situación actual de los Pueblos Originarios en la Provincia de San Juan. La Dra. Carina Vetye va a analizar los aspectos interculturales a tener en cuenta en la tarea humanitaria y los Dres. Mauricio Muraca, Eloy Baigorri y Pablo Tiscornia van a describir experiencias en campo como las acciones que FSF realizó en Tekoa Alecrín, Misiones, y también junto al Programa AMTENA en Salta, donde se brinda asistencia médica y odontológica a once comunidades carenciadas y aisladas. El Lic. Luis Ponce, de ASOPROVIDA, va a dar una conferencia sobre las claves para el desarrollo humano sustentable. Con una visión a nivel macro del rol del farmacéutico en ese sentido, los Dres. Rodolfo Mocchietto, Gabriel Mato y Daniel Alvarado van a disertar y debatir sobre un plan de salud para la Argentina.

Además de brindar capacitación, la Jornada tiene un objetivo concreto, que es convocar a la conformación de una red nacional de farmacéuticos formados y organizados para actuar en situaciones de catástrofe, así como en asistencia en la provisión y formación para el manejo de medicamentos a poblaciones vulnerables. La Red será nacional porque



cada región tiene riesgo de sufrir catástrofes por sus características climatológicas o geográficas. San Juan, Mendoza, La Rioja, Catamarca son zonas sísmicas; en la provincia de Buenos Aires hay inundaciones, en Córdoba hay incendios, en las provincias del Norte hay aludes y otros fenómenos que ponen en riesgo la vida y los bienes de las personas. En cualquier ciudad o pueblo pueden ocurrir accidentes o catástrofes como los desmoronamientos de edificios ocurridos en la Capital Federal y Rosario. Asimismo, también es importante el trabajo que se puede hacer – y Farmacéuticos Sin Fronteras está haciendo – en zonas de mucha pobreza, donde la población no tiene acceso a los medicamentos. Los organizadores de la Jornada cuentan que “*el proyecto de este evento surgió a partir de que, a través de nuestro trabajo en Farmacéuticos sin Fronteras, detectamos que, en situaciones de emergencia, el manejo de los medicamentos es realizado por voluntarios sin formación sanitaria*. Más allá de las buenas intenciones, la organización de botiquines de emergencia, el pedido de los insumos realmente necesarios, su organización, su correcto almacenamiento y entrega debe ser realizado por profesionales con conocimientos específicos que sigan las directrices de protocolos internacionales para poder brindar una ayuda efectiva”. Y agregan: “*Por nuestra vocación los farmacéuticos tenemos un particular perfil humanitario, solidario y también de líderes con capacidad para insertarnos en los equipos de acción humanitaria en todo el país. A través de estas acciones de formación y de las organizaciones profesionales tratamos de motivar a los farmacéuticos a sumarse a esta iniciativa. Este triple evento internacional va a ser fundamental para la profesión farmacéutica y constituirá un importante aporte sanitario para la población de toda la Argentina*”.

Para más información:  
[info@colfasanjuan.com.ar](mailto:info@colfasanjuan.com.ar)/[www.colfasanjuan.com.ar](http://www.colfasanjuan.com.ar)  
Tel. 0264-4214131 /4215119

---

Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar) o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)

nuevo

# Artrosil®

## ÁRNICA • ANDIROBA

Gel de uso  
externo  
cómoda aplicación



roll  
on  
90 GR.

Alivio  
natural



### ARNICA

El Árnica Montana contribuye a atenuar los dolores articulares reumáticos e inflamaciones musculares, de ligamentos y tendones; también es útil en esguinces, luxaciones y dolores consecuentes a traumatismos.



### ANDIROBA

El aceite de Andiroba es ampliamente conocido en Brasil por sus propiedades analgésicas, antiinflamatorias y relajantes. Es eficaz para reducir las inflamaciones y aliviar los malestares de las enfermedades reumáticas.

El aporte de mentol, eucaliptol y alcarfor, reconforta la piel brindando una agradable sensación de frescura.



# Experiencias en programas de desecho de medicamentos vencidos



Por las Farm. Isabel Martínez  
y María del Carmen López de Souza

**A**sí como lo ha hecho la filial San Isidro del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires (ver Correo Farmacéutico N°144), las filiales Lomas de Zamora, Tres Arroyos y Almirante Brown están implementando programas para la recolección y desecho de medicamentos vencidos como un aporte a la comunidad para el cuidado del Medio Ambiente. Estos tres Colegios trabajan en este servicio a partir de haber establecido convenios con las municipalidades de sus localidades.

Los convenios firmados con las autoridades establecen que “los medicamentos no aptos para su uso o vencidos que los ciudadanos deseen desechar podrán ser llevados a las farmacias adheridas, las que los recibirán y desecharán junto con los residuos patogénicos o peligrosos por ellas generados, lo cual efectuarán por intermedio del sistema que hayan contratado para la recolección y tratamiento final de dichos residuos”.

El Colegio se hace responsable de la difusión y adhesión de las farmacias. Lleva y actualiza periódicamente la lista de farmacias adheridas y distribuye todo el material provisto por el Programa.

A su vez las municipalidades de las localidades que implementan los programas se comprometen a la promoción del convenio a través de afiches, carteles identificatorios, entre otros recursos para la difusión.

## Al ciudadano se le informa que tiene que depositar:

*Al acabar un medicamento:* el envase vacío.

*Al finalizar un tratamiento:* los envases vacíos y los restos de medicamentos.

*Al revisar el botiquín:* los medicamentos que no necesite y los vencidos.

## Deseche sus medicamentos vencidos en forma segura

### ✓ No descargue por el inodoro o vuelque medicamentos en los desagües.

Estudios recientes de impacto ambiental informan que desechar los medicamentos vencidos o no usados en los desagües o inodoro podrían tener un impacto adverso sobre el medio ambiente contaminando el agua del sistema cloacal.

### ✓ Cuando tire medicamentos no usados proteja a los niños y mascotas de los efectos potencialmente negativos. Se recomienda:

- Aplastar los medicamentos sólidos o disolverlos en agua, mezclarlos con cualquier material que absorba el medica-

mento disuelto y colocarlos en una bolsa plástica sellada antes de desecharlos.

- Quitar y destruir toda información personal identificatoria del recipiente del medicamento.
- Utilizar el Programa Municipal de Recolección de Medicamentos Vencidos y / o en desuso domiciliarios por intermedio de las Farmacias. Consulte las farmacias adheridas aquí y lleve sus medicamentos no usados o vencidos a su farmacia de confianza.
- ✓ Consulte a su farmacéutico. Los farmacéuticos son expertos en medicamentos que pueden asesorarlo sobre todo lo relacionado al manejo y desecho de estos productos.

## **Programa de Recolección de Medicamentos Vencidos y / o en desuso domiciliarios por intermedio de las Farmacias**

### **FICHA DE ADHESIÓN VOLUNTARIA**

EL QUE SUSCRIBE FARM.....

MATRICULA PROFESIONAL.....DIRECTOR TÉCNICO DE LA FARMACIA.....

SITA EN LA CALLE.....

DE LA CIUDAD DE LA PLATA, MAIL.....

SUSCRIBIENDO LA PRESENTE PRESTA SU CONFORMIDAD DE ADHESIÓN VOLUNTARIA AL **Programa de Recolección de Medicamentos Vencidos y / o en desuso domiciliarios por intermedio de las Farmacias**, COMPROMETIÉNDOSE A RESPETAR Y CUMPLIR CON TODAS LAS PAUTAS QUE EL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES INDIQUE.

**SELLO DE LA FARMACIA**

**FIRMA**

**Medicamentos:** pastillas, comprimidos, grageas, cápsulas, jarrabes, óvulos, pomadas, cremas, colirios, parches, entre otros. Todos ellos dentro de su envase y caja.

Es importante destacar que los envases, aunque estén vacíos, también deben depositarse, puesto que han estado en contacto con el medicamento y pueden contener restos de éste. Y además, la propuesta contempla reciclar por separado los empaques de cartón y plástico que puedan ser reutilizados en el marco de programas de separación de residuos de origen.

#### **Qué no depositar:**

Agujas, termómetros, radiografías, pilas, gasas, productos químicos.

Los establecimientos asistenciales, médicos, odontológicos, veterinarios, laboratorios de análisis clínicos o medicinales, centros de investigación, gabinetes de enfermería o toda persona física o jurídica que genere residuos patogénicos a consecuencia de su actividad no podrán hacer uso de este servicio.

Estos acuerdos y materiales informativos generados en localidades de la provincia de Buenos Aires pueden resultar útiles para que instituciones de otras regiones puedan replicar estas experiencias.



Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias



puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)  
o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)

# Julio Fridman, un Farmacéutico legendario



*En esta nota, el Dr. Julio Fridman, miembro de la Comisión Directiva del Colegio de Farmacéuticos de Corrientes, comparte su historia de mudanzas y anécdotas que narra con humor. También recorre las diversas etapas que vivió el país y reflexiona desde el mostrador de su farmacia acerca de la evolución y la situación actual de la profesión.*

**S**i bien nací en la ciudad de Corrientes en octubre de 1932, a muy temprana edad me mudé con mis padres a Goya, por cuestiones laborales. Allí terminé el colegio secundario y fui a Córdoba a estudiar Farmacia.

El cambio de ciudad fue increíble e influyó sobremanera en mi vida. Goya en aquel momento era un pueblo y Córdoba una gigantesca ciudad, o así al menos la veía yo.

Llegar hasta allí era una verdadera odisea. En el puerto de Goya tomábamos la balsa que nos llevaba hasta el puerto de Reconquista en aproximadamente cuatro horas. Allí debíamos ir en colectivo 18 kilómetros hasta la estación de trenes de Reconquista y debíamos llegar antes de la una del mediodía, porque sino perdíamos el tren a Santa Fe y debíamos esperar hasta el día siguiente. Cuando llovía, nos subíamos al camión de correos, ya que si se salía de la ruta de tierra, la gente de Vialidad lo sacaba y podíamos llegar al tren, sino era imposible. Ya en Santa Fe teníamos más frecuencia de colectivos a Goya. Nos tomábamos unos *"lisos"* (cervezas) y el chofer nos debía despertar cuando arribábamos a destino.

La fascinación me llevaba a tomar el tranvía y dar vueltas en él, pero también conocí el gimnasio estatal, donde entrené, y el teatro de Radio Nacional en donde conseguíamos entradas de favor para ver espectáculos resumidos que habían hecho su presentación en el Teatro Rivera Indarte. Allí lo pude ver, por ejemplo, al famoso mimo Marcel Marceau.

Fueron años inolvidables, en donde el estudio se mezclaba casi con la aventura.

No recuerdo el número exacto de pensiones en donde viví, pero creo que superan la unidad seguida de ceros. Es más, tenía un sistema en el que chascaba los dedos, mi colchón se armaba solo y subíamos al mateo para ir a parar a otra pensión.

Recuerdo también el comedor universitario, al cual llamábamos *"Lavoisier"* por lo de *"nada se pierde, todo se transforma"*, porque un asado se convertía al día siguiente en guiso, luego en albóndiga y por último en empanada, la cual parecía tener vida propia.

Demoré en recibirme debido a que me gustaba mucho la ciudad y porque tuve que hacer la conscripción en Goya. Como sabía escribir a máquina salí en la última baja.

No fui un alumno modelo, sino más bien todo lo contrario. Recuerdo cuando vivía en San Vicente, el barrio en donde más vagué. En tres años rendí solamente tres materias y las reprobé todas. Siempre digo al respecto: *"Tres años, tres materias, tres huevos"*.

También recuerdo un cine en donde íbamos los estudiantes, que para que se den una idea, le decíamos *"La Piojera"*. Y cómo olvidar el equipo de fútbol *"Universitario"*, del cual todos éramos hinchas. Siempre que me encuentro con un cordobés le pregunto cómo anda la *"U"*. Mis hijos me cargan diciendo que ha descendido a Primera *"V"*.



**DROGUERIA  
DEL SUD**  
SOCIEDAD ANONIMA

**Transitamos  
todo el país  
distribuyendo  
los mejores productos  
para la salud y el  
bienestar a más de  
7000 farmacias de la  
Argentina.**

Recorremos 35 millones de Km. cada año, con el compromiso de superarnos permanentemente, dedicando la innovación y la experiencia al servicio de nuestros clientes.

Nuestros 8 centros de distribución con la más avanzada tecnología garantizan la seguridad y confianza en cada pedido, en todo el país, todos los días.

### Los primeros pasos

En 1962 obtuve mi tan ansiado título de Farmacéutico emocionando a mis padres. Luego me enteraría que mi madre lo mandó a mi padre los últimos meses a Córdoba para “vigilar” que termine bien la carrera. Cuando se lo comunique, ella envió trece telegramas informando a sus parientes del acontecimiento.

Al principio no tenía muy claros los motivos por los que quería ser farmacéutico, pero luego me di cuenta de mi afán de servicio al paciente y de cómo me gustaba charlar con ellos tratando de ayudarlos a solucionar sus problemas. Siempre sostuve que el farmacéutico es como una especie de actor que sube a escena, ya que no importan los problemas personales que tenemos cuando estamos frente a un paciente, debemos dejarlos de lado y con nuestra mejor predisposición brindarle todo nuestro apoyo y conocimiento en busca del objetivo supremo de las ciencias de la salud, que es mejorar la salud y calidad de vida de la población.

En Goya me esperaba otro mundo. Fui a prestar mis servicios gratuitos al hospital y trabajé con los idóneos, Don Erasmo Balestra y Don Antonio Villareal, quienes se convirtieron en maestros y me enseñaron muchos trucos para realizar preparados magistrales. Ambos fueron excelentes profesionales y mejores personas aún. Don Villareal llegó a ser intendente.

Recuerdo mi trabajo en el hospital, donde intenté en vano reciclar una balanza a disco de freno, que tenían tirada, y puse a punto un destilador para parenterales, ya que antes de mi llegada se calentaba agua en una pava de aluminio hasta los 100° y luego se inyectaba así. Lamentablemente cuando me fui volvieron a esa “pavita”.

Luego de un tiempo tuve la suerte de que mis padres compraran la Farmacia Corrientes, en la esquina de Santa Fe y Bolívar, en donde trabajo desde ese momento. Corrientes ya era una ciudad más grande con nuevos desafíos.

La farmacia se la compré a la viuda de Don Kisak Eulmesian, un farmacéutico de origen armenio, recibido en Constantinopla, que había fallecido 5 años antes y no tuve el gusto de conocer, pero cuyo prestigio trascendía las fronteras, lo que generó una presión extra en mi desempeño.

Mi padre me solía ayudar. Una vez atendió una receta en la que el diagnóstico decía “Enfermedad de Hansen”. Luego de que el paciente se retiró, se acercó y me preguntó que era esa enfermedad, a lo que le contesté que era la Lepra. Tan pronto me escuchó se fue corriendo a bañarse y hacer buches con jabón.

Junto a mi esposa luchamos codo a codo por nuestra farmacia, hasta que la vida la arrancó de mi lado en septiembre de 1986. No hubo tiempo para el duelo, tenía dos hijos que mantener, uno de ellos es oficial de la Prefectura Naval Argentina y el otro me sigue los pasos, como profesional farmacéutico trabajando a mi lado. Ambos me dieron cuatro nietos hermosos que disfruto a pleno.

Recuerdo cuando llegábamos de vacaciones, mientras mi esposa y mis hijos entraban a nuestra casa, yo tenía que ir primero a la farmacia. Tanto es así que ellos decían que la farmacia era mi “primer hogar”.

### Evolución de la profesión

La profesión ha cambiado en el tiempo. Cuando me inicié no había tantas farmacias y menos aún con vidrieras y expositores tan deslumbrantes. Se usaba mucho el boca a boca como propaganda, y los colegas respondíamos de acuerdo a las exigencias de la población. Se realizaban más preparaciones magistrales, las obras sociales no existían, ni qué decir de los troqueles y la validación on-line.

Me involucré mucho en la dirigencia farmacéutica. Formé parte de la Comisión Directiva de la Cooperativa Farmacéutica, de la cual tengo un excelente recuerdo, que se vuelve penoso al recordar cómo se tuvo que rematar. Allí tuve mi primera lipotimia.

También milité en el Colegio Farmacéutico, del cual sigo siendo miembro de Comisión Directiva como vocal con derecho a firma. Creo que los farmacéuticos debemos estar muy unidos ya que nuestra profesión fue perdiendo terreno e incumbencias, además de prestigio.

Desde mi punto de vista ello se debe a varios motivos, como la incursión de no farmacéuticos en el mercado; también a que el farmacéutico se dedicó a hacer otros negocios, distanciándose de su profesionalismo; a la presión del sistema de salud que nos toma como variable de ajuste, entre otros. La desidia y las divisiones internas tampoco ayudaron ni ayudan a formar una profesión fuerte, a fin de ser considerados como profesionales de la salud hechos y derechos.

Las obras sociales nos empujan a distanciarnos más aún de nuestro trabajo, aumentando el trabajo burocrático a expensas de los pacientes, a los cuales nos es más difícil atender.

Por suerte yo continué con la farmacia tradicional, haciendo preparados magistrales, por lo que pude “aguantar” varios cimbrazos de la economía nacional a lo largo de los años y de los problemas con la Seguridad Social. Mi hijo menor, que me acompaña, trajo innovaciones, como por ejemplo, tres máquinas comprimidoras y una secadora, lo que hace que deba seguir actualizándome y estar a la altura de las demandas actuales.

Afortunadamente, he visto en los últimos años un aumento de jóvenes colegas que empiezan con sus propias farmacias y que asisten más a los cursos que el Colegio dicta. El aumento de la asistencia se debe, en gran parte, a la certificación profesional, que ha entrado ya en la mente de los farmacéuticos provocando en mí una situación de agrado ya que veo un futuro promisorio en nuestra profesión, que contará con colegas aptos de dar el servicio que todos los pacientes se merecen y buscan.

A los estudiantes les digo que si su afán es el dinero, eligieron mal la profesión, pero si persiguen el bien del paciente, sigan en ese camino, que suele ser amargo, pero también muy reconfortante.



Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias



puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)



o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)



## ARQUITECTURA COMERCIAL

Sabemos lo que su Farmacia necesita.

Mostradores - Exhibidores - Vidrieras - Seguridad para mostradores

Novedoso sistema de ESTANTERÍAS DESPLAZABLES para Depósito



Planta Industrial y Showroom: Madero 747- Ciudadela Tel./Fax:(011) 4657-5130/5395-4137-5630

Web: [www.dassoluciones.com.ar](http://www.dassoluciones.com.ar) / [www.mueblesdefarmacias.com.ar](http://www.mueblesdefarmacias.com.ar)

E-mail: [info@dassoluciones.com.ar](mailto:info@dassoluciones.com.ar)

# Nuevo curso on line: Problemáticas Frecuentes de Farmacología y Farmacoterapia en la población gerente: Polifarmacia, Constipación, Insomnio y Dolor

**E**l 18 de agosto comienza un nuevo curso on line desde la página web de la COFA ([www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar)). Según informa el Dr. Rodolfo Rothlin, su director, “los objetivos de esta actividad son informar y capacitar a los profesionales farmacéuticos sobre las bases para una terapéutica farmacológica racional en el adulto mayor; incentivar el hábito de incorporar permanentemente la información farmacológica actualizada para el uso racional de los medicamentos en la práctica cotidiana. Y promover la práctica profesional basada en la evidencia, mediante la revisión de la información científica actualizada que avala el uso correcto de los diferentes grupos de fármacos empleados en el tratamiento de patologías existentes en el adulto mayor”.

El curso constará de 100 hs. cátedra y finalizará el 30 de noviembre.

El Dr. Rothlin es Profesor Titular Plenario de Farmacología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Junto a él dictarán el curso los Dres. Paula Contarini, Psiquiatra, Jefe de Trabajos Prácticos III Cátedra de Farmacología de la Facultad de Medicina de UBA; Federico Daray, Doctor en Medicina con Orientación en Farmacología, Jefe de Trabajos Prácticos III Cátedra de Farmacología, UBA; Wanda Nowak, Jefe de Trabajos Prácticos III Cátedra de Farmacología. Facultad de Medicina, UBA; Mariano Núñez, especialista en Medicina Interna, Jefe de Trabajos Prácticos III Cátedra de Farmacología, UBA; Nora Quaglia, Doctora en Ciencias Biomédicas. Jefe de Trabajos Prácticos de Farmacología de la Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacia de la Universidad Nacional de Rosario y José Torres, especialista en Clínica Médica y Cardiología, Jefe de Trabajos Prácticos III Cátedra de Farmacología de la Facultad de Medicina de la UBA.

## -¿Qué modalidad va a tener la cursada?

-Por la modalidad de E-Learning, el alumno puede ingresar y participar del curso en los momentos que él mismo decida, sin necesidad de estar conectado en un horario predeterminado o fijo. La única condición es que complete las actividades en los tiempos establecidos y que al finalizar cada módulo de 3 semanas haya completado todas las actividades correspondientes al módulo que se está desarrollando.

Al inicio del módulo dispondrán de los contenidos teóricos sobre el tema desarrollado en un formato de archivo electróni-

co de texto que podrán descargar para su lectura. Se dispondrá de 7 días para la lectura del mismo; luego de este día se le facilitará la autoevaluación para que el alumno pueda corroborar si ha podido asimilar los contenidos más importantes y se pondrán a disposición ejercicios con casos clínicos o situaciones clínicas donde podrá aplicar los contenidos aprendidos y continuar su aprendizaje. Además, los alumnos dispondrán de materiales bibliográficos adicionales para la consulta. Asimismo, cada módulo tendrá disponible un foro (de participación no obligatoria) para plantear dudas al grupo y el día anterior a la fecha de finalización del módulo se pondrá a disposición de los alumnos una sala de chat para terminar de evacuar las dudas antes de continuar con los restantes módulos.

Luego de los módulos 2 y 4 se habilitará un foro donde se planteará algún caso clínico a discutir, de similares características a los que se han planteado en forma individual en cada módulo, pero que será de participación obligatoria. Asimismo, al finalizar los módulos 2 y 4 se pondrá a disposición de los alumnos el examen parcial sobre los contenidos que se han desarrollado hasta ese momento. Al final del curso, tendrá a disposición un examen final de evaluación. Las evaluaciones parciales y el final serán de tipo estructurado con respuestas de tipo elección múltiple, habrá un solo modelo de examen para todos los alumnos que dispondrán de 72 horas para realizarlo con un único intento. Al final de la cursada y previo al examen final habrá una opción de recuperatorios de los parciales con un modelo de examen similar al parcial pero con distintas preguntas y respuestas.

Todas estas actividades son obligatorias, salvo el foro de cada módulo y el chat, que son únicamente para los que tengan dudas sobre los contenidos.

Se realizará un seguimiento con tutorías de cada alumno inscripto con el fin de determinar si ingresa al curso, si completa las actividades y si participa de las mismas. Todos estos puntos serán tenidos en cuenta a la hora de la evaluación final.

## -¿Cuáles son las razones por las que se pensó en generar un curso dirigido específicamente a la atención de la población gerente?

-Cuando uno analiza los servicios socio-sanitarios, sin duda el farmacéutico ocupa una importante posición como agente de salud para atender una población que crece constantemente en



**Dr. Rothlin**, Profesor Titular Plenario de Farmacología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires.

edad. En la población gerente la polifarmacia es habitual y el asesoramiento del profesional farmacéutico, por su formación y cualificación técnica, se convierte en altamente relevante a la hora de generar alertas sobre reacciones adversas o interacciones farmacológicas.

En este curso, los objetivos generales de la atención farmacéutica se focalizarán en la terapéutica de afecciones con alta incidencia en la población gerente como la constipación, el insomnio y el dolor.

- *Teniendo en cuenta los riesgos de interacción y toxicidad que tienen los medicamentos para patologías complejas como los oncológicos y antidiabéticos y los tratamientos para otras enfermedades crónicas, la población gerente tiene particulares características en cuanto al consumo de medicamentos y su metabolización que requiere la supervisión del farmacéutico...*

-En relación a diferentes aspectos farmacocinéticos, el gerente se caracteriza por tener para la mayoría de los fármacos una menor capacidad metabólica hepática que determina el incremento de la vida media plasmática de los mismos. También en el gerente se detectan frecuentemente modificaciones significativas en la excreción renal de los fármacos dependiente del relativo deterioro de la función renal. Estos aspectos serán analizados y discutidos en el transcurso del curso sobre aquellos

medicamentos donde las modificaciones farmacocinéticas tienen relevancia en la terapéutica.

-*¿Cuál va a ser el orden de los temas que se van a abordar en el curso?*

En el Módulo 1: "Problemática relacionada con el uso de fármacos en el adulto mayor"; en el Módulo 2: "Tratamiento farmacológico de la constipación en el adulto mayor"; en el Módulo 3: "Tratamiento farmacológico del insomnio en el adulto mayor" y en el último módulo, "Manejo del dolor crónico en el paciente adulto mayor".

-*Se va a trabajar específicamente en cuanto a servicios como seguimiento farmacoterapéutico o Atención Farmacéutica?*

-Sí, la ejecución de este curso permitirá consolidar información farmacoterapéutica que le permitirá al profesional farmacéutico incrementar sus habilidades para un mejor seguimiento farmacoterapéutico así como una mejor atención farmacéutica.

Para mayor información sobre el curso:

cursos@cofa.org.ar

[www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar)

 Para comentar esta nota o dejar sus sugerencias  
 puede comunicarse con nosotros a: [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)  
o a través de Facebook: [www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)

# Educación Farmacéutica Continua



## CURSO:

### Problemáticas Frecuentes de Farmacología y Farmacoterapéutica en la Población Gerente: Polifarmacia, Constipación, Insomnio y Dolor

Director Docente: **Dr. Rodolfo P. Rothlim**

Profesor Titular de Farmacología.

Facultad de Medicina U.B.A.

Inicio: **18 de agosto de 2014**  
Cierre de Inscripción: **11 de agosto de 2014**  
Costo: **\$ 700**

Otorga créditos  
para la certificación  
y recertificación  
profesional

METODOLOGIA DE CURSADA: **VIA INTERNET CON FORMATO DE e-LEARNING**  
CARGA HORARIA: **100 HORAS CATEDRA**

Informes: [cursos@cofa.org.ar](mailto:cursos@cofa.org.ar) - [www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar)



## CACHETS FOCUS 1932

### Fórmula:

Cafeína ..... 50 mg  
Acetanilida ..... 200 mg  
Novaminosulfonato  
Sódico ..... 50 mg  
Talco, Almidón de Maíz,  
Esterato de Magnesio  
..... c.s.p. 450 mg

### ACCIÓN

### TERAPÉUTICA:

Analgésicos,  
antineurálgicos  
y antipirético.



Los invitamos a participar de este espacio enviándonos sugerencias de publicidades que recuerden a nuestro Facebook ([www.facebook.com/cofaorgar](http://www.facebook.com/cofaorgar)) o a [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)



**FEMEDICA**  
Protección Médica



**0800 333 3308** [www.femedica.com.ar](http://www.femedica.com.ar)

- Cartilla con libre elección de profesionales
- Importantes Centros de Diagnóstico y Tratamiento
- Cobertura Odontológica en Urgencias y Tratamiento
- Cobertura en Psiquiatría y Psicología Médica
- Internación Clínica, Quirúrgica y Terapia intensiva
- Importantes descuentos en Farmacias adheridas
- Protección Médica Nacional e Internacional sin cargo

**Sanatorios y Hospitales Privados**

Htal. Alemán, Htal. Italiano, Clínica y Maternidad Suizo Argentina, Sanatorio Mater Dei, Clínica San Camilo, Inst. Médico de Obstetricia, Cl. y Maternidad, Santa Isabel, Sanatorio Guemes, Clínica Adventista de Belgrano, Fundación Favaloro, etc.

**Beneficios para empleados en relación de dependencia y monotributistas: Recibimos sus aportes de Obra Social como parte de pago de sus cuotas**

Hipólito Yrigoyen 1126 - Tel.: 4370-1700 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Consultorios Médicos Femédica: Larrea 848 - Tel.: 4961-9050**

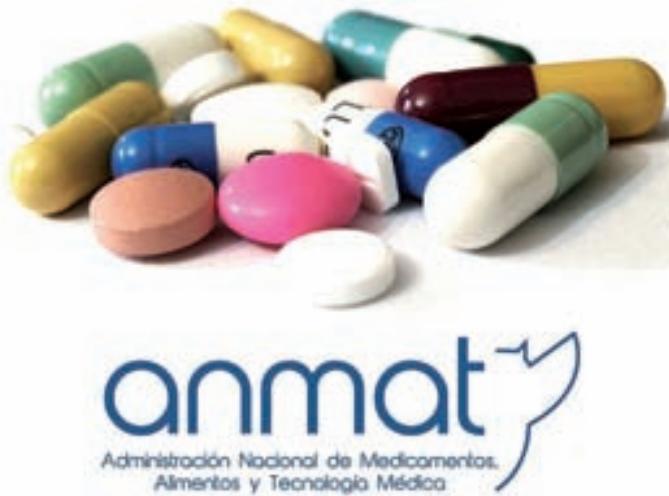
[www.femedica.com.ar](http://www.femedica.com.ar)  
**0800-333-3308**



0800-333-3168

### **La ANMAT creó el Vademécum Nacional de Medicamentos**

Por medio de la Disposición N° 5039/2014, la ANMAT oficializó la creación del Vademécum Nacional de Medicamentos (VNM), que contendrá la información incluida en el Listado Oficial de Medicamentos Actualmente Comercializados (LO-MAC) y en el Vademécum Farmacológico ANMAT. Según informó la agencia reguladora, la publicación electrónica del VNM en la página web [www.anmat.gov.ar](http://www.anmat.gov.ar) "permitirá a los ciudadanos, a profesionales de la salud y a organismos públicos ampliar la información respecto a los medicamentos inscriptos en el REM y actualmente comercializados, número de troquel, GTIN y precio de venta sugerido al público". También contendrá: "titular del certificado de inscripción en el Registro de Especialidades Medicinales, número de certificado de inscripción, nombre comercial, nombre genérico, forma farmacéutica, concentración, presentaciones, envase primario, envase secundario, fórmula cualitativa y cuantitativa, condición de venta y prospecto".



## NOVEDADES EMPRESARIAS



### Stallergenes adquiere Alergo pharma

La compañía multinacional Stallergenes, especializada en el diagnóstico y tratamiento de la alergia a través de soluciones basadas en inmunoterapia alergénica, adquirió Alergo Pharma S.R.L..

STALLERGENES opera en 20 países y emplea a más de 1.000 personas. En 2013, la compañía generó ingresos totales por € 248 millones. Esta adquisición la posiciona entre las principales compañías farmacéuticas de inmunoterapia alergénica de América Latina.



# IODOPovidona

Ud. está llevando un  
**MEDICAMENTO de VENTA LIBRE**

*La iodopovidona es un antiséptico y desinfectante que mediante la liberación lenta de yodo, actúa sobre bacterias, virus y hongos, ejerciendo su acción germicida. No tiene acción irritante local y es atóxico.*

*Se la indica para la desinfección de heridas pre y postquirúrgicas, así como para el lavado y desinfección de quemaduras superficiales, heridas leves y afecciones microbianas de la piel.*

*Se presenta en forma de solución, aerosol, jabón líquido y jabón sólido.*

## Es importante tener en cuenta:

- ✓ No usar en caso de hipersensibilidad a la iodopovidona.
- ✓ No utilizar si tiene hipotiroidismo manifiesto.
- ✓ No utilizar en niños menores de 1 mes.
- ✓ No utilizar simultáneamente con otros antisépticos.

## Dosis y administración:

- Usar la solución o rociar con el spray en forma homogénea sobre la herida no sangrante desde una distancia aproximada de 10 cm. Se debe esperar un lapso breve hasta que la solución se haya secado, antes de volver aplicarla.
- *Uso hospitalario:* La solución y el jabón líquido se usan para la antisepsia del campo quirúrgico, desinfección de quirófanos, salas de parto, terapia intensiva, de habitaciones así como de instrumental.

El jabón sólido se emplea en el lavado antiséptico del personal médico y de enfermería y como antisepsia pre-operatoria.

- *Usos en el hogar:* Lavado y desinfección de heridas, quemaduras y picaduras de insectos. Infecciones micóticas de uñas, manos y pies. Aplicar sin diluir. El jabón líquido se emplea para la desinfección de ropa de cama, vestimenta, pañales y otras prendas. También se lo usa para desinfectar pisos, paredes, sanitarios y vajilla. El jabón sólido se utiliza para la higiene corporal de niños y adultos. Su poder germicida le brinda también una acción desodorante.



## Prevención y cobertura

del riesgo legal de la praxis médica

+ de 25 años de experiencia  
en defensa del profesional de la salud



Equipo propio de abogados y peritos especializados

Servicios de asesoramiento legal y defensa en juicios

Cobertura civil y penal en todo el territorio nacional  
para profesionales de la salud

A través de su propia compañía, Seguros Médicos, legalmente autorizada a operar en responsabilidad profesional médica



ASOCIACIÓN DE MÉDICOS  
MUNICIPALES DE LA  
CUIDAD DE BUENOS AIRES

Asociación de Médicos Municipales de la C.B.A.

Junín 1440 (C1113AAN)

Tel/Fax: (5411) 4806-1011 (líneas rotativas)

E-mail: [asociacion@medicos-municipales.org.ar](mailto:asociacion@medicos-municipales.org.ar)

[www.medicos-municipales.org.ar](http://www.medicos-municipales.org.ar)



SEGUROS MÉDICOS

Nuestra misión, tu seguridad

Seguros Médicos S.A.

Junín 1448 (C1113AAN). Tel/Fax: (5411) 4804-1767 / 4807-6515

E-mail: [info@segurosmedicos.com.ar](mailto:info@segurosmedicos.com.ar)

[www.segurosmedicos.com.ar](http://www.segurosmedicos.com.ar)

## Advertencias y Precauciones:



- ✓ La exposición prolongada puede causar irritación o raramente reacciones cutáneas severas.
- ✓ No calentar la solución previo a su aplicación.
- ✓ Ante enrojecimiento, dolor persistente o en caso de una infección, discontinuar el uso y consultar a su médico.
- ✓ Consultar con su médico y/o farmacéutico antes de usarlo si Ud. está embarazada o amamantando a su bebé.
- ✓ Avise a su médico y/o farmacéutico si tiene cualquier otro problema médico.
- ✓ Mantenga éste y cualquier medicamento fuera del alcance de los niños.
- ✓ Conserve este medicamento en lugar seco y al abrigo de la luz.

**Ante una sobredosificación, concorra al hospital más cercano o comuníquese con los Centros de Toxicología:**



- Hospital A. Posadas: (014) 4654-6648 / 4658-7777
- Centro de asistencia Toxicológica La Plata - Tel: (0221) 451-5555



**SUSCRIBITE EN**  
**[www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar)**

**NotiCofa**

— +Política +Economía +Salud +Institucionales —

*La info más relevante de la semana  
en tu mail.*

Newsletter Semanal

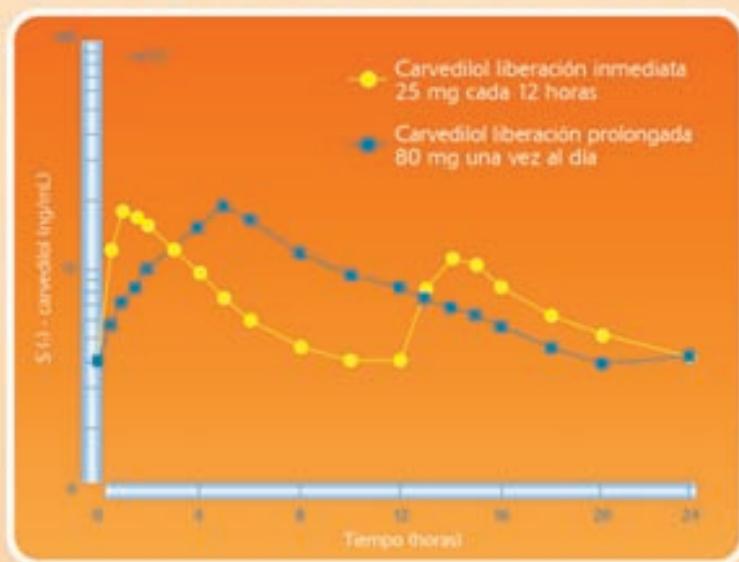
# Filtén® LP

CARVEDILOL 10-20-40-80 MG

MICROGRÁNULOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA

*Primer carvedilol en microgránulos de liberación prolongada*

- Farmacocinética de carvedilol de liberación prolongada vs. carvedilol de liberación inmediata<sup>1</sup>



Molécula  
aprobada  
por FDA

- Eficacia sostenida y control de la HTA durante las 24hs.<sup>1</sup>
- Tabla de equivalencias a Filtén® LP<sup>2</sup>

Dosis diaria de comprimidos de carvedilol	Dosis diaria de las cápsulas de FILTEN® LP
3.125 MG (12 veces al día)	10 MG (1 vez al día)
6.25 MG (12 veces al día)	20 MG (1 vez al día)
12.5 MG (12 veces al día)	40 MG (1 vez al día)
25 MG (12 veces al día)	80 MG (1 vez al día)

TOMA  
1  
DIARIA

#### Presentaciones:

Envases con 28 y 30 cápsulas con microgránulos de liberación prolongada, conteniendo 10, 20, 40 y 80 mg de carvedilol.

pami 60% IOMA



1. Frishman WH y col; Controlled-release carvedilol in the management of systemic hypertension and myocardial dysfunction; *Vasc Health Risk Manag* 2008;4(6):1387-400. 2. Prospecto Filtén LP - Gador S.A. - Fecha última revisión ANMAT: Abr. 2009.

**gst**

Línea Gastroenterológica  
Roemmers

DISFRUTAR  
TE HACE  
**BIEN**

**PROPINOX**

• NUEVA •  
PRESENTACIÓN

10 comprimidos

# Sertal

Propinox

LA EFECTIVIDAD DE SIEMPRE  
EN UNA NUEVA PRESENTACIÓN.

Antiespasmódico



**Poseología**

1 o 2 comprimidos,  
hasta 4 veces por día.

  
**ROEMMERS**  
CONCIENCIA POR LA VIDA