

EDUCACIÓN FARMACÉUTICA CONTINUA



+ capacitación **+** servicios
= mejor salud, **mejor Farmacia.**

**CONGRESO INTERNACIONAL
DE ACTUALIZACIÓN Y
GERENCIAMIENTO FARMACÉUTICO**

25° Expo Farmacia

**CONFLICTO GREMIAL
EN DROGUERÍAS**

Acciones de la COFA y el Colegio
de la Provincia de Buenos Aires
ante el desabastecimiento
de medicamentos

NUEVO

Subical

Vitamina **D₃** • Colecalciferol 100.000 UI

Sube la absorción fosfocálcica

TOMÁ LO MEJOR DEL SOL



Presentación

**Colecalciferol 100.000 UI
Frasco ampolla monodosis 2 ml**

Importantes descuentos



PRECIO PUBLICO SUGERIDO
Nº de Certificado: 57.446

\$ 131,00



Laboratorios Bernabó
www.laboratoriosbernabo.com

Medicamentos con Calidad Total

Terrada 2346 • C1416ARZ • C.A.B.A. • Teléfonos: 4501-3213 al 18 • Directo de Ventas: 4504-2972
Dpto. Ventas: ventas@laboratoriosbernabo.com • Dpto. Científico: 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 FARMACÉUTICO

Directoras:

Dra. Miryan Graciela Fernández

Dra. Isabel Martínez

Redacción:

Dr. Carlos Izidore (In memoriam)

Dr. Mario Luis Castelli (In memoriam)

Dr. José Ruggieri

Corresponsales:

Representantes de los Colegios de Farmacéuticos Provinciales

Asesora Periodística:

Andrea Joseph

Edición y Comercialización:

Editorial RVC SRL

Director Comercial: Jorge Vago
Riobamba 855 7° A / 15 5329-1002
editorialrvc@yahoo.com.ar

Diseño: Oscar Martínez 15 51031945

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

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

4



Editorial

6

Conflicto gremial en droguerías **Acciones ante el desabastecimiento de medicamentos**

*Por la Dra. María Isabel Reinoso
Presidenta del Colegio de
Farmacéuticos de la Provincia
de Buenos Aires*

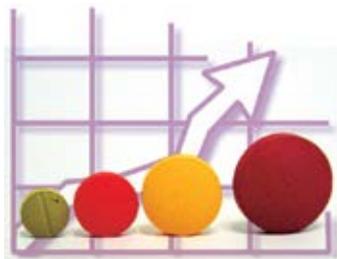


10

Congreso Internacional de Actualización y Gerenciamiento Farmacéutico 25° ExpoFarmacia

16

La Mesa Ejecutiva de la COFA participó del Simposio Panamericano de Estudiantes de Farmacia



18

Evolución del mercado de medicamentos de venta libre (Parte 1)

*Por la Farm. Laura Raccagni
Coordinadora del Observatorio
Salud Medicamentos y Sociedad
COFA*



24

Historias de vida: **La voluntad**



28

Actualidad Una investigación compara cuántos días de trabajo son necesarios para poder comprar medicamentos

30

Safybi impulsa la creación de una Confederación Latinoamericana para la Investigación y Producción de Medicamentos e Insumos para la Salud

32

Efectos Adversos La Agencia Española de Medicamentos advierte sobre riesgo de cetoacidosis diabética asociada al uso de dapagliflozina

33

Folleto informativo: **Hedera Helix**

Propiedad Intelectual N° 25557

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

Lo que queremos lograr es rentabilidad es el objetivo de la Farmacia –y el farmacéutico- para su subsistencia. Un objetivo que desde hace algunos años viene alejándose y haciéndose cada vez más inalcanzable a partir de diversos –y complejos- factores que ya todos conocemos bien: las bonificaciones, los descuentos de mostrador, el financiamiento de la Seguridad Social, la salida de medicamentos de la farmacia, la concentración, el precio regulado y el proceso inflacionario, etc. La sustentabilidad de la farmacia requiere hoy un cambio de fondo en las formas, pero sin dejar de lado nuestro ideal: el modelo de farmacia como establecimiento sanitario y nuestra función como profesionales de la Salud. No obstante, debemos aceptar que, por lo menos por ahora, nuestro honorario profesional proviene de las ventas y que en muchas de nuestras farmacias un gran porcentaje de los tickets devienen de la atención de la Seguridad Social, lo que tiene un costo financiero que muchas veces erosiona la rentabilidad.

Lo que debemos lograr es un sano equilibrio entre la atención a la Seguridad Social y prepagas y las ventas que sumen rentabilidad, ya sea por aportar liquidez a la caja o por el margen que dejan. Estas ventas son las de

productos de venta libre y non pharma.

Las acciones para promover la venta de este tipo de productos están hoy minuciosamente medidas y estudiadas y requieren de una reconversión de la farmacia que la haga competitiva.

Mientras el farmacéutico debe prepararse para poder ampliar sus servicios a través de la formación continua, la farmacia debe adaptarse a las exigencias del mercado actual.

La COFA está trabajando fuertemente en ese sentido: para la formación de profesionales en nuevas competencias a partir de la evolución de la tecnología en los medicamentos y el permanente avance del conocimiento y también para crear y acercar al farmacéutico herramientas de gestión y nuevos servicios que lleven a la reconversión de la farmacia para mejorar su rentabilidad.

En la próxima edición de **Correo Farmacéutico** publicaremos un primer acercamiento a este concepto y les informaremos acerca de las novedades que la Confederación Farmacéutica pondrá a disposición de las farmacias de todo el país para encarar este nuevo camino. 

Consejo Directivo
COFA

76° Congreso Mundial de Farmacia
y Ciencias Farmacéuticas 2016

22° Congreso Farmacéutico Argentino

Ciudad de Buenos Aires
28 de Agosto al 1° de Septiembre
2016



BUENOS AIRES 2016
FIP WORLD CONGRESS
28 August - 1 September



CoFA 80 AÑOS
CONFEDERACIÓN
FARMACÉUTICA ARGENTINA 1936-2016



Hotel Hilton Buenos Aires

UN EVENTO HISTÓRICO PARA LA ARGENTINA

MÁS DE 3000 FARMACÉUTICOS DE TODO EL MUNDO

2 CONGRESOS PARALELOS

¿TE LO VAS A PERDER?

“Enfrentando el desafío:
Reducir la carga global
de enfermedades”

El evento, que se centrará en el abordaje del aporte que la profesión puede hacer a los países desde los servicios farmacéuticos para contribuir a alcanzar los objetivos sanitarios, **se desarrollará simultáneamente en 6 salas, de las cuales 2 tendrán traducción al español (los disertantes expondrán en idioma inglés)** y la otra sala será el espacio donde se desarrollarán las conferencias y mesas redondas del congreso nacional.

INSCRIPCIÓN A PARTIR
DE MAYO DE 2015

Información y promociones
de financiación en COLEGIOS

ATENCIÓN: SOLO 500 CUPOS DISPONIBLES
PARA EL 76° CONGRESO MUNDIAL DE FARMACIA

INFORMES

mesadeayuda@cofa.org.ar
(011) 4331-3514

Acciones ante el desabastecimiento de medicamentos



Por la Dra. María Isabel Reinoso
Presidenta del Colegio de Farmacéuticos
de la Provincia de Buenos Aires

Las farmacias bonaerenses, sobre todo en el conurbano, La Plata y partidos aledaños, así como en la Capital Federal y otros puntos del país, sufrieron durante el mes de junio un virtual desabastecimiento de medicamentos que se fue agravando a medida que transcurrían las semanas y no se resolvía el conflicto entre el gremio de Sanidad y las droguerías.

El nivel de conflictividad de esta paritaria no tuvo precedentes; la provisión de medicamentos se interrumpió incluso a pesar de la conciliación obligatoria que dictó el Ministerio de Trabajo de la Nación.

Mientras tanto, los farmacéuticos atendieron con un stock cada vez más exiguo, aplicando la atribución de sustitución de marca que nos confiere la Ley N° 11.405 en las oportunidades en que podían, pero en otros casos muchos de nuestros pacientes quedaron sin su medicación.

A través de reuniones, documentos y los medios de comunicación desde el Colegio y la COFA insistimos a las autoridades sanitarias lo apremiante de su intervención para que las farmacias pudiéramos volver a prestar servicio en forma normal, teniendo en cuenta la importancia sanitaria de los medicamentos.

En la provincia de Buenos Aires el servicio farmacéutico es considerado Servicio público y el mismo no se puede brindar si la dinámica de reposición por la mañana y tarde no se cumple. Entendemos que esta dinámica obedece a poder brindar el servicio sanitario y a la necesidad de nuestros pacientes de comenzar los tratamientos prescritos en el día.

A la vez, el Colegio de la provincia de Buenos Aires se comunicó con todas las droguerías que abastecen al Conurbano bonaerense, donde se concentra mayormente el conflicto, para buscar soluciones y responder a la necesidad de nuestras farmacias. Y presentamos un documento ante la asociación que nuclea a las droguerías (ADEM) reclamando:

- Que las droguerías no cobren las facturas emitidas a las farmacias si los medicamentos han sido facturados pero aún no han podido ser entregados.
- Que aumenten los créditos a las farmacias, debido a la gran cantidad de facturas diferidas puesto que, al consumir el crédito, la farmacia no puede continuar con la operatoria.

ATENCIÓN

Debido a un conflicto gremial ajeno a nuestra red de farmacias,

NO TENEMOS REPOSICIÓN DE MEDICAMENTOS

La dispensa desde nuestras oficinas farmacéuticas **se está realizando con stock propio.**

Estimado paciente, solicitamos su colaboración y comprensión ante la gravedad de esta situación.



Colegio de Farmacéuticos
de la Provincia de Buenos Aires

- Debido a que las farmacias tienen asignada una droguería para sus Notas de Crédito y, en varios casos, ha ocurrido que dicha droguería se vio imposibilitada de efectuar reposición, se solicitó la emisión de Notas de Crédito Móviles para que las mismas sean asignadas a la droguería con la cual la farmacia pudo concretar la compra del medicamento.

Desde el Colegio de Farmacéuticos enviamos nota al Ministro de Salud de La Provincia de Buenos Aires, respaldando así a nuestros profesionales que no podían brindar el servicio y debieron cumplir con los turnos obligatorios sin medicamentos.

También reclamamos que NO se alteraran de ninguna manera en desmedro de las farmacias y como resultado de esta coyuntura, las condiciones de compra y los acuerdos comerciales preexistentes al conflicto.

El 8 junio, la Mesa Ejecutiva de la COFA envió una carta a los ministros de Salud de la Nación, Dr. Daniel Gollán;

CURSOS



Programa de Educación Farmacéutica Continua - EFC

CURSOS DISPONIBLES

- Efectos Adversos Cutáneos por Medicamentos
- Formulación Magistral en Cosmética
- Farmacología del Dolor
- Dispensación Farmacéutica en las Afecciones Dermatológicas
- Farmacéuticos en Movimiento
- Neuropsicofarmacología
- Comunicación Farmacéutica en la Asistencia Primaria
- El Farmacéutico como Agente de Salud en la Calidad de Vida de la Población
- Esquizofrenia

EN DESARROLLO

- > Vacunación en la Farmacia
- > Introducción a las Terapias Biotecnológicas - Parte II
- > Problemáticas Frecuentes de Farmacología y Farmacoterapéutica en la Población Geronte: Polifarmacia, Constipación, Insomnio y Dolor
- > Patología Digestiva II

PRÓXIMAMENTE

- ✦ Nutrición desde la Mirada del Farmacéutico - Actualización 2015
- ✦ Introducción a las Terapias Biotecnológicas - Parte III
- ✦ Servicios Farmacéuticos en Atención Primaria de la Salud para Gestores 2015
- ✦ Congreso Mundial de Farmacia FIP 2016 – Congreso Farmacéutico Argentino

+ capacitación + servicios
= mejor salud, mejor Farmacia.



cursos@cofa.org.ar

www.cofa.org.ar



de Trabajo, Empleo y Seguridad Social, Dr. Carlos Tomada; al Jefe de Gabinete de Ministros, Dr. Aníbal Fernández; y al Sec. de Comercio Interior, Lic. Augusto Costa en la que se advertía que el problema sindical se había convertido en un gravísimo problema sanitario.

A la vez se planteaba que *“las farmacias desde hace ya varios años funcionan con stocks muy acotados y han organizado con la distribución procedimientos de abastecimiento diario, ante la imposibilidad de mantener un mayor stock en virtud de las condiciones de pago y atrasos a que son sometidas por la Seguridad Social, la política de precios y el aumento de los costos fijos que han reducido drásticamente su rentabilidad. En este contexto la retracción o suspensión del aprovisionamiento diario de parte de las droguerías generan un inmediato colapso en la posibilidad de la población de acceder a sus medicamentos”*.



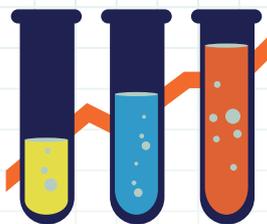
También quiero resaltar que aunque trabajamos para evitar cualquier coyuntura que pueda afectar negativamente nuestra práctica profesional y la sustentabilidad de nuestras farmacias, aprovechamos la atención de los medios en estos conflictos para denunciar las condiciones comerciales que se nos imponen para atender a nuestros pacientes.

Ahora mismo es necesario que se prevean alternativas de reposición para evitar que en el futuro las farmacias se vean afectadas por un conflicto de estas características. 

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

CURSOS

EFC - Educación Farmacéutica Continua



Capacitarte es crecer

Todos los temas que necesitás aplicar día a día en **tu farmacia**.

+capacitación +servicios = **mejor salud, mejor Farmacia.**



cursos@cofa.org.ar

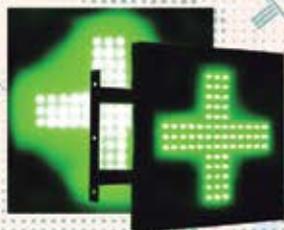
www.cofa.org.ar



Volvieron las 12 cuotas

Cruces para Farmacia con tecnología LED

Nuevo cartel de gran impacto visual por medio de LED de Muy Alto Brillo



12 PAGOS DE

\$ 450⁰⁰

Oferta válida por tiempo limitado y/o hasta agotar stock

Consulte por otros productos y planes de financiación

www.amffa.com.ar - e-mail: proveeduria@amffamutual.com.ar



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

AMFFA

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

¿Está pensando en viajar?

BALLENAS
en Puerto Madryn



Salida: 11-10-2015
Bus Semicama con comidas a bordo
Incluye excursión a Puerto Pirámides
(no incluye entrada)
4 Noches de alojamiento
en Hotel CID ***
ó similar
Incluye Media Pensión

12 PAGOS DE

\$ 499⁰⁰

La vida no se mide por minutos
sinó por los momentos vividos

TERMAS
Copahue-Caviahue



Salida: 12-12-2015
Bus Semicama con comidas a bordo
Incluye 1 traslado
a Termas de Copahue
4 Noches de alojamiento
en Hotel Nieve del Cerro ***
ó similar
Incluye Media Pensión

12 PAGOS DE

\$ 607⁰⁰

Volvieron las 12 cuotas

MACEIO



Salida: 25-07-2015
Aéreo en Gol
Traslados
7 Noches de alojamiento
en Hotel Lagoa Mar ***
Incluye Desayuno

12 PAGOS DE

\$ 1630⁰⁰

Las tarifas son por persona en base doble. Sujeto a disponibilidad y cambio.

Consulte por otros destinos y Planes de financiación - www.amffa.com.ar - e-mail: turismo@amffamutual.com.ar



Congreso Internacional de Actualización y Gerenciamiento Farmacéutico



La 25ª edición de ExpoFarmacia se desarrolló del 5 al 7 de junio en el Centro Costa Salguero y en ese marco se realizó, con auspicio de la Confederación Farmacéutica Argentina, el 17º Congreso Internacional de Actualización y Gerenciamiento Farmacéutico bajo el lema "Proyección de la Farmacia en el Sistema de Salud".

Durante la ceremonia de apertura, el presidente de la COFA, Dr. Raúl Mascaró, se refirió a los vaivenes de la farmacia comunitaria a través de los gobiernos, de las crisis, los procesos de inflación e hiperinflación, de estancamiento y recesión en los que "los problemas con los convenios, la cuestión económica y comercial empezó a desbordar y acaparar el tiempo y la dedicación del farmacéutico en su actuación profesional. Llegaron las cadenas, llegó la economía de concentración, haciendo daño a la profesión y a la salud. Y todo ese tiempo que pasó nos hemos dedicado los farmacéuticos de base, los dirigentes locales, provinciales y nacionales, a apagar los incendios que ocurrían aquí y allá. El presente nos lleva casi todo nuestro tiempo

y nuestras energías", sostuvo el dirigente y convocó: "Es momento de que todos juntos empecemos a mirar hacia el futuro. Nuestro futuro tiene a la educación y a la especialización como eje central. En ese futuro, el mercado farmacéutico, el dinero que necesitamos para vivir, va a pasar por medicamentos –biotecnológicos- que hoy no tenemos, no los vemos, no los conocemos.

La única manera de que podamos llegar a ese tipo de medicamentos es mediante la capacitación, algo que desde las instituciones estamos impulsando y le estamos dando toda la difusión posible. El futuro de la farmacia y de los farmacéuticos hoy está en el camino de la educación para que no tengamos que estar empujando lo que se va rompiendo día a día".



DASSOLUCIONES
A M O B L A M I E N T O S

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 / www.mueblesdefarmacias.com.ar

E-mail: info@dassoluciones.com.ar

Defensa del modelo de farmacia

A continuación tomó la palabra la Presidenta del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires, Dra. Isabel Reinoso, quien advirtió sobre los intentos de algunos sectores de romper el sistema sanitario de la provincia. *“Si no tenemos una distribución racional y la farmacia en propiedad de los farmacéuticos, nos va a pasar como ha sucedido en otros países, como Chile y México, donde la figura del farmacéutico está desdibujada. Desde las entidades, o por lo menos desde la Confederación y el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia, luchamos por sostener el modelo de farmacia como establecimiento sanitario. En ese sentido, como dijo el presidente de nuestra Confederación, apostamos a la capacitación y por eso adherimos a lo que el Foro Farmacéutico de las Américas, la OPS y la COFA están trabajando, que es en la formación en servicios farmacéuticos centrados en la Atención Primaria de Salud”*.

Finalmente, la Dra. Reinoso se refirió a la crisis que vive el sector: *“Es un momento crítico de la coyuntura del país. Estamos muy complicados por la rentabilidad y por el conflicto gremial de los trabajadores de droguerías. Las farmacias sentimos que estamos pagando los platos*



Dr. Raúl Mascaró:

“Es momento de que todos juntos empecemos a mirar hacia el futuro. Nuestro futuro tiene a la educación y a la especialización como eje central”.

rotos de todos los sectores y de toda la cadena comercial”. *“Pero no nos quedamos en las quejas, sino que somos proactivos en los momentos de crisis, sabiendo también que estos momentos pasan, como han pasado muchos otros peores en la Argentina. Queremos tener una red sanitaria de farmacias de pie. Y para eso tenemos que trabajar todos juntos, los farmacéuticos de base, la dirigencia intermedia y tener respeto por las instituciones. Solo con diálogo y respeto se pueden lograr muchas cosas, seguramente más que con la confrontación diaria”*.

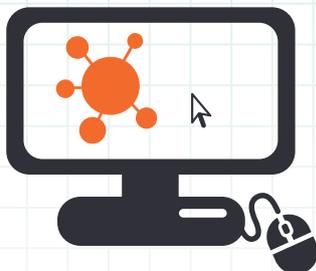
Por su parte, el Dr. Claudio Ucchino, Presidente del Colegio de Farmacéuticos y Bioquímicos de la Capital Federal, planteó: *“Es el momento de un cambio de modelo. Porque una farmacia que sea rentable dignifica a la profesión farmacéutica, hace que los profesionales puedan atender mejor a los pacientes, paga mejores honorarios tanto a los profesionales como a los empleados de Farmacia”*. Señaló que el COLFYBCF impulsa la creación de una red de farmacéuticos profesionales independientes

en procura de generar una interacción para lograr una mayor rentabilidad.

Tras ese objetivo, el dirigente apuntó a la necesidad de *“bajar*

CURSOS

EFC - Educación Farmacéutica Continua



La **COFA** pone a tu disposición una plataforma de **cursos online** para acceder desde donde estés **las 24 hs. los 365 días del año**.

+capacitación +servicios = **mejor salud, mejor Farmacia.**



cursos@cofa.org.ar

www.cofa.org.ar



las bonificaciones y crear cuentas separadas en las droguerías (algo que se está impulsando también desde la COFA) una para la Seguridad Social que se pague con las notas de crédito y una segunda cuenta que sea para el resto de los medicamentos”, en consonancia con lo planteado por la COFA. “También entendemos que con la carga administrativa, la trazabilidad y todo lo que se incorpora diariamente, merecemos cobrar un servicio de prestación profesional”. Ucchino recordó un reclamo que hace tiempo vienen haciendo las organizaciones farmacéuticas: “Es momento que todos los medicamentos, aun los de alto costo, pasen por la farmacia”.

En el cierre de su discurso coincidió con los Dres. Mascará y Reinoso en que “entre todos podemos salir adelante, sin personalismos, trabajando en equipo, unidos”.

Arturo Cuestas, CEO de Focus Media, organizadora del evento, fue el encargado de concluir el acto. “Nos hubiera gustado que estuvieran todos porque entre todos empujan el cambio en la farmacia –dijo-. Y a continuación reflexionó sobre el concepto de cambios: “El cambio es permanente, pero hay cosas que no cambian nunca. Nosotros adquirimos la revista Dosis en el año 1998. La primera tapa decía: “PAMI escucha pero no paga”.

El cambio se viene, inexorablemente, día a día. Hay que trabajar para que los cambios sean positivos”.



El congreso

En la primera jornada del evento se desarrollaron siete conferencias: Las Dras. Ester Filinger y Laura Raccagni, del Observatorio Salud, Medicamentos y Sociedad de la COFA, abrieron el programa disertando sobre el rol del farmacéutico en el uso racional de antibióticos. La Dra. Diana Galimberti, Directora de Salud de la Defensoría de la Ciudad de Buenos Aires, compartió una experiencia exitosa de participación de las farmacias

U
UNIVERSIDAD
ISALUD

EDUCACIÓN PARA
LA TRANSFORMACIÓN

ISALUD es Centro colaborador
OMS en Políticas Farmacéuticas

INSCRIPCIONES 2015

MAESTRÍA EN FARMACOPOLÍTICAS

Dirección: Mg. Sonia Tarragona | Duración: 2 años

Res. N°584/09 ME. Aprobada por CONEAU

Otorga crédito farmacéutico

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 -  Twitter @UISALUD

5239.4000

www.isalud.edu.ar

posgrados@isalud.edu.ar



Beca Congreso Mundial FIP 2016



El Farm. Luis Osvaldo Pigazzi, MP 9510, resultó ganador del sorteo de una beca para participar en el Congreso Mundial FIP 2016 que organizó la Confederación Farmacéutica Argentina durante la 25ª edición de EXPOFARMACIA.

Propietario de una farmacia en la ciudad de Lobos desde 1978, el Farm. Pigazzi, tam-

bién miembro de la Comisión Directiva del Colegio local, participó de los Congresos organizados por la COFA en San Juan, San Luis y Salta en los últimos años, así como de diversos cursos que promueve el Colegio de la Provincia de Buenos Aires. *"Considero una necesidad estar actualizado ante el continuo avance de la tecnología. Hay que estar atento tanto por el conocimiento como para preservar nuestra profesión"*, dice el ganador de la inscripción al evento internacional que se realizará en la ciudad de Buenos Aires del 28 de agosto al 1º de septiembre de 2016.

En cuanto a las expectativas acerca del próximo Congreso Farmacéutico Argentino, que se desarrollará junto al Congreso Mundial, opina que *"lo más importante sería que tengamos un acercamiento a la política para que todo esto a lo que estamos asistiendo no se nos escape o se nos arrebate"*. A la vez, sostiene que los farmacéuticos *"a pesar de la gran carga administrativa por la cual tenemos poca disponibilidad de tiempo, debemos participar en los Colegios, en las instituciones y en las actividades formativas"*.

en la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Seguidamente, el Dr. Ricardo Cerdá, Profesor adjunto de Farmacología Aplicada de la Facultad de Medicina de la UNLP, presentó las nuevas terapias para hipertensión.

Por la tarde, el Lic. Maximiliano Pantano disertó sobre Rentabilidad y sustentabilidad de los servicios farmacéuticos. El Dr. Fernando Burgos, pediatra, disertó acerca de los conocimientos que deben aplicar los farmacéuticos ante la posibilidad de un paciente que consulta con Síndrome febril. También se refirió a los nuevos tratamientos con pre y probióticos.

El Lic. Eduardo Tchouhadjian, Director Académico de cursos de Postgrado sobre Marketing y Gestión de Rentabilidad de la Farmacia de la Universidad de Belgrano se refirió a los conocimientos que debería tener el farmacéutico propietario acerca de las variables que conforman la ecuación económico-financiera para la sustentabilidad de la farmacia en el contexto económico actual. Finalmente, Dra. Silvia Debenedetti, Directora de la Carrera de Farmacia de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales de la Universidad de Belgrano compartió las tendencias en el mercado de suplementos dietarios, un segmento en continuo crecimiento.

El sábado 6 se desarrollaron talleres sobre metabolismo y psicofármacos para capacitación a través del intercambio de experiencias y el estudio de casos clínicos y la Dra. Ana María Muñoz coordinó un taller práctico acerca de cómo aumentar la rentabilidad negociando mejor.

Los empleados de farmacia también tuvieron su jornada de capacitación en la que se brindaron conferencias sobre automedicación (Dr. Carlos A. Pepe), Medicamentos de alto costo (Dr. Luis Gorostordoy) y Farmacovigilancia (Dr. Gustavo Quiroga). También se abordaron las Incumbencias profesionales: Establecimientos farmacéuticos, Normativas, Actualización y Tendencias (a cargo de los Dres. Hemilce Arias, María Luz Martínez y Rubén Sajem). 🇨🇵

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

El exceso de secreción mucosa puede afectar desde temprana edad.



NUEVO

BRONCOLIUM®

PEDIÁTRICO

JARABE

N-Acetilcisteína

Seguridad y eficacia mucolítica para todas las edades

 **REDUCE**
la incidencia y la gravedad de los cuadros gripales.

 **FLUIDIFICA**
el moco al romper los puentes disulfuro, facilitando el manejo de las secreciones de las vías superiores.

 **FAVORECE**
la adherencia al tratamiento por su exquisito sabor



Presentación

BRONCOLIUM Jarabe:
Frasco con 40 g de polvo granulado para preparar 100 ml de jarabe (N-Acetilcisteína al 2%), acompañado por un vasito dosificador.

www.temislostalo.com.ar


TEMISLOSTALO
Excelencia farmacéutica
Zepita 3178 - CABA C1285ABF - Argentina



NICORVAS

valsartan 80/160 mg

MÁXIMA PROTECCIÓN CARDIOVASCULAR

Un buen antihipertensivo no debería permitir que se deterioren

Ni corazón, Ni vasos

-  **NICORVAS REDUCE EFICAZMENTE** la presión Arterial elevada.
-  **NICORVAS MEJORA SIGNIFICATIVAMENTE** la H.V.I.
-  **NICORVAS FAVORECE LA PRODUCCIÓN DE OXIDO NITRICO** protegiendo la pared de la arteria.
-  **NICORVAS EVIDENCIA MENOR INCIDENCIA** de Accidente Cerebro Vascular.
-  **NICORVAS FAVORECE LA ADHERENCIA** del paciente al tratamiento.
-  **NICORVAS BRINDA UNA DOSIS FLEXIBLE** adaptable a cada paciente.

UNA
TOMA
DIARIA



Nicorvas A y Diur.

PAMI 50%

Nicorvas 80 y 160.

PAMI 60%




Lincos Cardiometabolismo


TEMISLOSTALO
Excelencia farmacéutica

La Mesa Ejecutiva de la COFA participó del Simposio Panamericano de Estudiantes de Farmacia



En la ciudad de San Luis se desarrolló del 16 al 22 de junio el 9° Simposio Panamericano de Estudiantes de Farmacia organizado por la Asociación de Estudiantes de Farmacia de la República Argentina (AEFRA) y la Federación Internacional de Estudiantes de Farmacia.

Ante estudiantes de toda América Latina, Costa Rica, Canadá, Estados Unidos y Singapur, entre otros países, los Dres. Raúl Mascaró, Sergio Cornejo, Ricardo Pesenti, Miryan Fernández, Isabel Martínez y Daniel Palavecino, representantes de la Confederación Farmacéutica Argentina, describieron la situación y perspectivas de la profesión farmacéutica en los diversos ámbitos de ejercicio. Se refirieron a la importancia de la unidad gremial para lograr objetivos comunes a fin de jerarquizar la profesión. El Dr. Mascaró, Pre-

sidente de la COFA, destacó que *“frente a cualquiera de los problemas que tiene la profesión, la solución está en cuánto apoyen y participen en su Colegio”*. Asimismo, insistió en la defensa de la propiedad de la farmacia en manos del farmacéutico para preservar el modelo de farmacia como establecimiento de Salud y también en el rol del farmacéutico como referente sanitario para la comunidad. En ese sentido, los dirigentes reseñaron las herramientas, servicios y actividades de formación continua que la COFA pone a disposición de los profesionales de todo el país e invitaron a los estudiantes a sumarse a las vías de comunicación de la Confederación para interactuar y sumar ideas, inquietudes e iniciativas.

El evento, que convocó a cientos de estudiantes, propuso a lo largo de una semana el abordaje de temas como el rol del farmacéutico de hospital; los desafíos y oportunidades para el farmacéutico y los resultados para los pacientes y los sistemas sanitarios, en una conferencia dictada por el Lic. Gonçalo Sousa Pinto, de la Federación Farmacéutica Internacional (FIP); así como el análisis de las incumbencias profesionales; la actualización en las nuevas farmacoterapias y el rol del farmacéutico; los nuevos desarrollos farmacotécnicos-biofarmacéuticos de sistemas portadores de fármacos; formulación magistral; la actualidad de la medicina tradicional herbolaria; antimicrobianos. También una conferencia sobre marketing, a cargo de Pablo Baremboim de Laboratorios Montserrat & Eclair; una disertación acerca de la seguridad en el uso de medicamentos en el adulto mayor

y también un workshop sobre seguridad del paciente; temas de atención farmacéutica como el rol del farmacéutico clínico ante la pandemia del tabaquismo, factores de riesgo cardiovascular en pediatría y salud mental. 🇨🇺

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

NONLIPID®

ROSUVASTATINA 10 mg

NUEVO

Laboratorios
DENVER FARMA

Mayor potencia hipolipemiente con máxima protección cardiovascular

→ Demostrada seguridad de uso en el largo plazo

→ Bajo potencial de interacciones farmacológicas

→ Probada eficacia para prevenir y controlar la enfermedad cardiovascular



→ Asegura el cumplimiento de las metas de control del cuadro dislipémico



Presentaciones: Estuches x 28 y 30 comprimidos recubiertos

(*) Ahal Luval, Wycliffe Mbagaya, Alistair S. Hall and Julian H. Barth. Rosuvastatin: A Review of the Pharmacology and Clinical Effectiveness in Cardiovascular Disease. Clinical Medicine Cardiology 2012;6:17-33



Laboratorios
DENVER FARMA



DENVERPROST®
TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 mg

Tratamiento de los síntomas funcionales de la Hiperplasia Benigna (HBP) de próstata



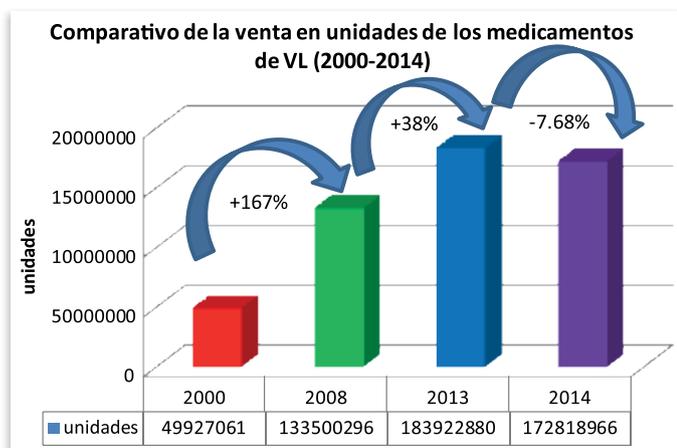
Oficinas Centrales: N. Querido 2285 - (B1605CYC) - Munro - Pcia. de Bs. As. Tel.: 4756-5436
Planta Industrial Garín: Calle Mozart S/Nº (1619) - Centro Industrial Garín. Panamericana ramal Campana (R9) - Km 37,5 - Garín. Pcia. de Bs. As. Tel.: 5650-9518 - info@denverfarma.com.ar
Contacto Comercio Exterior: comex@denverfarma.com.ar - www.denverfarma.com.ar

Evolución del mercado de medicamentos de venta libre (Parte 1)



Por la Farm. Laura Raccagni
Coordinadora del Observatorio Salud Medicamentos y Sociedad COFA

La venta de medicamentos de venta libre ha sufrido un incremento apabullante en los últimos años. Si hacemos la comparación de las unidades vendidas en 2000 (49.927.061) con el año 2008 (133.500.296), surge un incremento del 167% en 8 años. Si hacemos una comparación de 2008 con 2013, el porcentaje de aumento en la cantidad de unidades llega al 38%, aunque de 2013 a 2014 hubo una caída del 7.68%, como se puede apreciar en el siguiente gráfico:



Considerando las unidades vendidas en el año 2013, podemos inferir un consumo per cápita de 4.6 unidades.

Drogas que ocupan los primeros puestos en las ventas

PARACETAMOL

El segmento más importante dentro de los medicamentos de venta libre se corresponde con los analgésicos, y ha sido bautizado como "el Mercado del Dolor".

El consumo de medicamentos de venta libre está exacerbado por la publicidad, que en la mayoría de los casos oculta información sobre sus efectos colaterales y eventuales riesgos. La Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) instó a los médicos, en enero de 2014, a dejar de recetar fármacos que contengan más de 325 mg por comprimido de paracetamol, debido al temor de generar daño hepático.

Unidades mensuales dispensadas de Tafirol®, Tafirol Forte® y Paracetamol Raffo® durante 2014

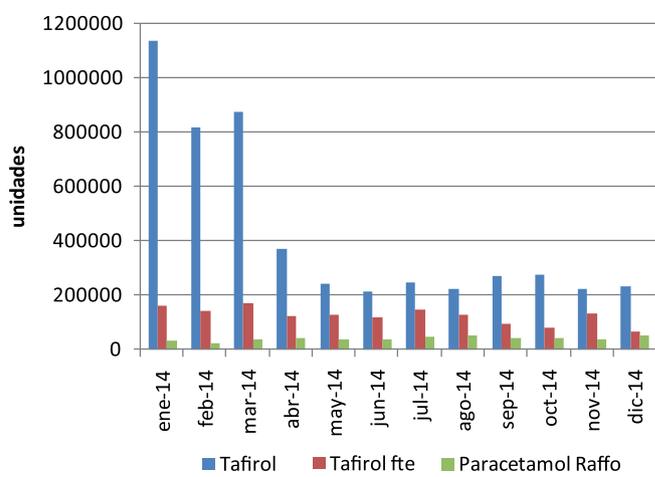


Gráfico N°2. Datos IMS. Producción propia.

Se evidencia una participación del 72% de Tafirol® en el mercado de paracetamoles de venta libre.

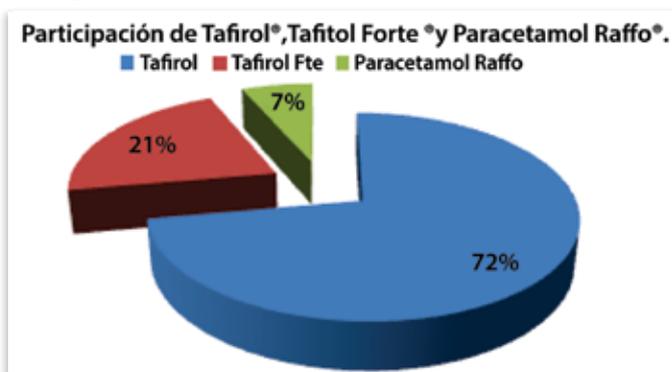


Gráfico N°3. Datos IMS. Producción propia

Las dosis de 500 mg y 650 mg corresponden al segmento de venta libre.

Muchas veces se supera la dosis diaria recomendada porque se toman en forma concomitante medicamentos que contienen la asociación de paracetamol con otras drogas.

No se advierte en las publicidades que no se debe tomar paracetamol si se ingieren tres o más vasos diarios de bebidas alcohólicas. Tomar demasiado paracetamol puede causar daño hepático, algunas veces tan grave que requiere un trasplante de hígado u ocasiona la muerte.

Es necesario informar a los pacientes que la ingesta de paracetamol puede alterar ciertas pruebas de laboratorio, análisis de sangre fundamentalmente.

ÁCIDO IBANDRÓNICO

El ácido ibandrónico es un bifosfonato nitrogenado que inhibe la actividad osteoclástica y reduce la resorción y el turnover óseo. La acción de este fármaco sobre el tejido óseo se basa en la afinidad por la hidroxiapatita, que es parte de la matriz mineral del hueso.

El ácido ibandrónico está indicado para el tratamiento y la prevención de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas.

Se presenta en comprimidos, comprimidos recubiertos e inyectables



Dosis y Administración:

Comprimidos y comprimidos recubiertos:

La dosis a administrar debe ser de 1 comprimido de 150 mg una vez al mes.

Se debe tomar al menos 1 hora antes de la primera comida o bebida del día o antes de tomar cualquier medicación, incluyendo calcio, antiácidos o suplementos vitamínicos.

Los comprimidos recubiertos deberán ingerirse enteros, con agua de la canilla, en posición erguida (parado o sentado) evitando acostarse durante la primera hora luego de su toma.

No tomar el ácido ibandrónico con agua mineral porque puede tener alto contenido de calcio.

Los pacientes no deben masticar ni disolver en la boca el comprimido porque podría producir ulceración orofaríngea.

El comprimido de ácido ibandrónico debe ser tomado en la misma fecha cada mes.

Los pacientes deben recibir suplementos de calcio y vitamina D si su ingesta dietaria es inadecuada.

Se advierte a los pacientes con intolerancia a los azúcares que los comprimidos de ácido ibandrónico contienen lactosa.

En pacientes con insuficiencia hepática: no es preciso ajustar la dosis.

En pacientes con insuficiencia renal: no es preciso ajustar la dosis en la insuficiencia renal leve a moderada si el clearance de creatinina es > a 30 ml/min. No se recomienda el ácido ibandrónico en los pacientes con insuficiencia renal severa (clearance de creatinina es < a 30 ml/min).

Pacientes geriátricos: no se necesita ajustar la dosis.

Inyectable:

La dosis recomendada para el tratamiento de la osteoporosis postmenopáusica es de 1 inyección intravenosa de ácido ibandrónico cada 3 meses, aplicada en 15 a 30 segundos por un profesional competente.

Se debe tener precaución de no administrarla intraarterial o paravenosa ya que podría producir daño celular.

El ácido ibandrónico inyectable no debe mezclarse con soluciones que contengan calcio u otras drogas para la administración intravenosa.

Las ampollas de ibandronato deben ser observadas visualmente para verificar la existencia de partículas o cambios de color antes de ser utilizadas. En caso de cualquier alteración, se debe descartar y no usarse.

Se advierte no administrar el ácido ibandrónico en períodos más cortos que 3 meses.

Los pacientes deben recibir suplementos de calcio y vitamina D si su ingesta dietaria es inadecuada.

En pacientes con insuficiencia hepática: no es preciso ajustar la dosis.

En pacientes con insuficiencia renal: no es preciso ajustar la dosis en la insuficiencia renal leve a moderada si el clearance de creatinina es > a 30 ml/min. No se recomienda el ácido ibandrónico en los pacientes con insuficiencia renal severa (clearance de creatinina es < a 30 ml/min).

Pacientes geriátricos: no se necesita ajustar la dosis.

Reacciones adversas:

La mayoría de los efectos adversos son leves o moderados. Los efectos adversos más comunes son del sistema digestivo, siendo los más habituales los que se presentan en pacientes con historia previa de úlcera péptica sin sangrado reciente u hospitalización y en pacientes con dispepsia o reflujo controlado por medicación.

Como los bifosfonatos pueden estar asociados con reacciones de inflamación ocular tales como uveítis y escleritis, estas reacciones adversas se resuelven con la discontinuación del tratamiento.

Precauciones y advertencias:

No use este medicamento si es alérgico a este principio activo o a cualquiera de los demás componentes.

No se debe tomar el ácido ibandrónico con alimentos sólidos o líquidos porque pierde su eficacia si se toma con los alimentos.

Se advierte que el ácido ibandrónico, como otros bifosfonatos administrados oralmente, puede causar trastornos del tracto gastrointestinal superior, tales como disfagia, esofagitis y úlcera gástrica o esofágica.

Se aconseja controlar periódicamente los valores sanguíneos en los tratamientos prolongados con este fármaco.

No se recomienda la administración de ácido ibandrónico en los pacientes con un clearance de creatinina < a 30 ml/min.

Se debe tener en cuenta que se puede presentar, aunque de manera infrecuente, dolor severo y ocasionalmente incapacitante de origen óseo, articular y/o muscular en pacientes tratados con bifosfonatos aprobados para el tratamiento de la osteoporosis. Cabe señalar que la mayoría de los pacientes son mujeres postmenopáusicas.

El ácido ibandronico no debe ser usado durante el embarazo porque no se cuenta con estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas. Solo debería utilizarse si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial de la madre y el feto.

No se debe administrar en madres que estén amamantando, ya que se desconoce si el ácido ibandronico es excretado por la leche materna.

Se advierte que en los pacientes tratados con bifosfonatos puede presentarse una disminución de los niveles totales de fosfatasa alcalina.

Interacciones:

Los productos que contienen calcio y otros cationes multivalentes, tales como aluminio, hierro y magnesio interfieren con la absorción del ibandronato.

Se debe evitar el uso concomitante de aspirina y otros AINES con el ácido ibandronico, ya que estos pacientes presentan una mayor incidencia de efectos adversos gastrointestinales.

La ranitidina produce un aumento aproximado del 20% de la biodisponibilidad del ácido ibandronico.

Contraindicaciones:

No administrar en los pacientes con hipersensibilidad conocida al ácido ibandronico o a cualquiera de sus excipientes.

Está contraindicada su administración en los pacientes con hipocalcemia no controlada y en aquellos que tengan incapacidad para pararse o sentarse derecho por lo menos 1 hora.

Sobredosificación:

Si bien no se cuenta con información específica sobre el tratamiento de la sobredosis con ácido ibandronico, sin embargo, la sobredosis oral puede producir hipocalcemia, hipofosfatemia y reacciones adversas del tracto gastrointestinal superior tales como malestar estomacal, dispepsia, esofagitis, gastritis o úlcera. Se debería dar leche o antiácidos para ligarse al ibandronato.

Debido al riesgo de irritación esofágica, no debería inducirse a vómitos y el paciente debe permanecer en posición erecta. La diálisis no sería beneficiosa.

Ante una eventual sobredosificación con este medicamento, se debe concurrir al centro asistencial más cercano o comunicarse con los centros de toxicología.

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
ADROMUX	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Gador
BANDROBON	Ácido Ibandrónico	Ampolla	Gobbi
BANTUC	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Baliarda
BONVIVA	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Investi
BREXELL PLUS	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Trb-Pharma
DELTRON	Ácido Ibandrónico	Comprimido	Investi
DISDUAL	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Temis-Lostaló
ELASTERIN	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	PharmaDorf
FEMOREL	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Elea
FEMOREL I.V.	Ácido Ibandrónico	Ampolla	Elea
FIJACAL	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Ariston
IBANDRONATO RICHET	Ácido Ibandrónico	Comprimido	Richet
IBANLEG	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Laboratorios Bernabó
IDENA	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Raffo
INTERSULES	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Microsules Arg.
MESEL	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Finadiet
MODIFICAL	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Beta
OSEUM	Ácido Ibandrónico	Comprimido	Géminis Farmacéutica
POSCLIM	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Bagó
SILIDRAL UNO	Ácido Ibandrónico	Comprimido	Spedrog Caillon
TABTIL	Ácido Ibandrónico	Comprimido recubierto	Craveri

FLURBIPROFENO

El flurbiprofeno es un antiinflamatorio no esteroide (AINE) del grupo de los propiónicos, con acción analgésica y antipirética. Actúa inhibiendo la actividad de la enzima ciclo-oxigenasa, disminuyendo la biosíntesis de las prostaglandinas y posiblemente las acciones y/o la síntesis de otros mediadores locales de la respuesta inflamatoria. La síntesis de prostaglandinas implicadas en la agregación plaquetaria, como el tromboxano A2, también es inhibida por el flurbiprofeno.

Este fármaco está indicado para las enfermedades reumáticas inflamatorias, degenerativas y extra-articulares como la artritis reumatoidea, la osteoartritis, la espondilitis anquilosante, la spondiloartrosis, así como en los síndromes dolorosos de la columna vertebral y en tumefacciones postraumáticas.

También se indica el flurbiprofeno en ginecología para el tratamiento sintomático de la dismenorrea. Además se lo prescribe en odontología para las odontalgias, la periodontitis, los flemones, los abscesos, la gingivitis y la inflamación ocasionada por tratamientos mecánicos y cirugías dentales.

En oftalmología se lo indica para el tratamiento de la inflamación del segmento anterior del ojo previo a la cirugía de cataratas, para la inhibición de la miosis preoperatoria y para la prevención del edema macular cistoideo luego de la extracción quirúrgica del cristalino. Se presenta en forma de gotas oftálmicas, colutorio, comprimidos y comprimidos recubiertos.



Dosis y Administración:

Gotas oftálmicas

Para la inhibición de la miosis intraoperatoria: 1 gota cada 30 minutos comenzando 2 horas antes de la cirugía.

Tratamiento previo a la cirugía de cataratas: 1 gota cada 4 horas durante las 2 a 5 semanas previas a la cirugía.

Tratamiento previo a la trabeculoplastia con laser: 1 gota cada 4 horas durante la semana previa a la intervención.

Colutorio

Buches y gárgaras con una medida de 10 ml de colutorio puro o diluido en medio vaso de agua, 2 a 3 veces por día.

Importante: Dado que el colutorio tiene alcohol etílico como excipiente, se deberán tener precaución en aquellos pacientes con enfermedad hepática, alcoholismo, epilepsia, embarazadas y niños. No administrar en pacientes bajo tratamiento con disulfiram.

Comprimidos y comprimidos recubiertos

Adultos:

Dosis de ataque: 1 comprimido 3 veces por día hasta un máximo de 300 mg/día.

Dosis de mantenimiento: 1 comprimido 2 a 3 veces por día, es decir 200–300 mg/día.

El comprimido de 200 mg se deberá ingerir en su totalidad y preferentemente durante las comidas.

Se recomienda esta dosis como terapia de mantenimiento en los pacientes cuyas dosis han sido previamente ajustadas a 200 mg/día.

Para osteoartritis: 50 mg por vía oral 4 veces al día o 100 mg por vía oral 3 veces al día

La mayor dosis única recomendada es de 100 mg.

Las dosis superiores a 300 mg por día no se recomiendan.

Para la artritis reumatoidea: 50 mg por vía oral 4 veces al día o 100 mg por vía oral 3 veces al día.

La mayor dosis única recomendada es de 100 mg.

Las dosis superiores a 300 mg por día no se recomiendan.

Para dolor: 50 mg por vía oral cada 6 a 8 horas según sea necesario aliviar el dolor.

La dosis diaria mayor no debería exceder de 300 mg.

Para la dismenorrea: 50 mg por vía oral 4 veces al día.

Pacientes de edad avanzada: El flurbiprofeno debe ser usado con precaución en estos pacientes y después de los ajustes individuales de dosis.

Niños: Su uso no está recomendado para niños.

Reacciones adversas:

Los efectos adversos más frecuentes que se observaron en pacientes tratados con flurbiprofeno fueron: dispepsia, náuseas, vómitos, hemorragia gastrointestinal, diarrea, úlceras bucales, retención de líquido y edema, exacerbación de úlcera péptica y perforación, urticaria, angioedema y erupciones, mareos y trastornos visuales.

Se han informado muy raros casos de ictericia y trombocitopenia, las que generalmente se revierten al suspender la medicación.

Otros efectos adversos incluyen reacciones de hipersensibilidad (especialmente sarpullido, angioedema y broncoespasmo), cefalea, mareos, nerviosismo, depresión, somnolencia, insomnio, vértigo, alteraciones auditivas tales como tinnitus, fotosensibilidad y hematuria.

Precauciones y advertencias:

Se aconseja no administrar flurbiprofeno a pacientes con problemas respiratorios, tales como asma asociada con rinitis crónica, sinusitis crónica y/o poliposis nasal.

Se advierte que el flurbiprofeno debe ser usado con precaución en aquellos pacientes con antecedentes de úlcera gastroduodenal, hernias hiatales y hemorragias digestivas.

El flurbiprofeno se debe utilizar con precaución en pacientes con hipertensión arterial o insuficiencia cardíaca, dado que puede producir retención de líquido y edema.

Se aconseja no administrar el flurbiprofeno a los pacientes que tengan antecedentes de úlcera péptica o hemorragia digestiva.

Se advierte que se deben extremar los cuidados si se administra el flurbiprofeno a los pacientes con deterioro de la función renal y solo se deberá administrarlo en caso de ser necesario.

No se recomienda el uso de flurbiprofeno durante el embarazo, ya que se desconocen los efectos del flurbiprofeno en el trabajo de parto y en el alumbramiento.

Tampoco se recomienda usar flurbiprofeno durante el período de lactancia, dado que este fármaco atraviesa la barrera placentaria.

Se recomienda que ante una infección ocular, las gotas de flurbiprofeno se utilicen con prudencia.

Además se debe tener en cuenta que el flurbiprofeno puede retardar la cicatrización de la córnea y también puede aumentar el sangrado de los tejidos oculares durante una intervención quirúrgica. De ahí que deba ser usado con precaución en pacientes con tendencia al sangrado o problemas de coagulación.

Se advierte que el flurbiprofeno afecta los resultados de las pruebas de coagulación realizadas en pacientes que reciben anticoagulantes. Pero no modifica los parámetros de laboratorio de la función tiroidea.

También se debe prevenir a los pacientes sobre la posible aparición de vértigos, mareos y/o trastornos visuales. En estos casos los pacientes no deberán conducir vehículos ni operar maquinarias.

Interacciones:

El flurbiprofeno puede interactuar con otros medicamentos como ocurre con todos los AINES, por ejemplo:

El uso simultáneo del flurbiprofeno con otros AINES, incluidos los salicilatos en dosis elevadas, puede aumentar el riesgo ulcerogénico y hemorrágico digestivo.

La administración de flurbiprofeno con anticoagulantes orales y/o heparina puede aumentar el riesgo de hemorragia, debido a la inhibición de la función plaquetaria y a la agresión de la mucosa gastroduodenal debida a los AINES. Si la asociación no puede evitarse, se debe realizar un control clínico riguroso y biológico para las heparinas no fraccionadas y para los anticoagulantes orales.

También el uso simultáneo de flurbiprofeno con ticlopidina o con trombolíticos puede provocar un aumento del riesgo hemorrágico.

Se ha reportado la inactivación de acetilcolina y del carbacol en el tratamiento concomitante con flurbiprofeno.

El uso concomitante de flurbiprofeno en los pacientes tratados con litio, puede producir un aumento de los niveles plasmáticos de litio, que puede alcanzar valores tóxicos por la disminución de la excreción renal de litio. De ahí que se recomienda un aumento en el monitoreo de las concentraciones de litio y adaptar las dosis de litio mientras dure la asociación con el flurbiprofeno y luego de la interrupción de AINES.

El efecto de los antidiabéticos orales (sulfonilureas) puede ser reforzado por el flurbiprofeno, como por los otros AINES, lo que aumenta el riesgo de hipoglucemia. Por lo tanto se debe controlar regularmente la glucemia y adaptar la dosis en los pacientes diabéticos.

Es posible que en algunos pacientes se observe que el flurbiprofeno puede reducir el efecto natriurético de la furosemida y de las tiazidas. Está demostrado que la administración de flurbiprofeno reduce el efecto antihipertensivo de los betabloqueantes y en los pacientes tratados con ciclosporina pueden presentar riesgo de efectos nefrotóxicos, especialmente en pacientes de edad avanzada.

El flurbiprofeno, al igual que la mayoría de los AINES, disminuye la eliminación renal del metotrexato produciendo niveles plasmáticos elevados y prolongados, aumentando el riesgo de toxicidad, en particular cuando el metotrexato se usa en dosis superiores a 15 mg/semana.

Contraindicaciones:

Está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida al flurbiprofeno o a otros componentes de la fórmula.

Tampoco se debe administrar flurbiprofeno en aquellos pacientes con antecedentes de alergia, asma urticaria u otras reacciones de hipersensibilidad derivada de la ingesta de este medicamento o de sustancia relacionadas, tales como aspirina u otros antiinflamatorios no esteroides.

El flurbiprofeno está contraindicado en pacientes con úlcera gastroduodenal activa, insuficiencia hepática e insuficiencia renal severa.

También está contraindicado en las queratitis dendríticas.

No debe administrarse durante el embarazo, sobre todo en el último trimestre, a menos que el médico se lo haya indicado, y esto es debido al efecto que tiene el flurbiprofeno sobre el ductus arterioso inducido por los AINES.

No se recomienda el uso del flurbiprofeno en pacientes que amamantan, ya que este medicamento atraviesa la barrera placentaria.

Está contraindicada la administración en niños menores de 15 años, dado que la seguridad y la eficacia en este rango etario no han sido establecidas.

Sobredosificación:

En los casos poco comunes de sobredosis con flurbiprofeno, los síntomas de toxicidad son somnolencia, ataxia, miosis, disminución del tono muscular, dolor epigástrico y elevación de las enzimas hepáticas. No hay antídoto específico para la intoxicación con flurbiprofeno. Se debe tener en cuenta que la toxicidad depende de la cantidad de droga ingerida y del tiempo transcurrido desde su ingestión. Ante una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano.

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
CLINADOL COLUTORIO	Flurbiprofeno	Colutorio	Gador
CLINADOL FORTE	Flurbiprofeno	Comprimido	Gador
CLINADOL FORTE AP	Flurbiprofeno	Comprimido	Gador
CLINADOL FORTE FEM	Flurbiprofeno	Comprimido recubierto	Gador
FLURBIC	Flurbiprofeno	Gotas oftálmicas	Klonal
FLURBIXIM	Flurbiprofeno	Comprimido	Savant



Vida con Salud



Baliarda

www.baliarda.com.ar

Entre otros efectos adversos, puede provocar erupciones cutáneas, alteraciones en la sangre (disminución de plaquetas), náuseas, vómitos y malestar gástrico.

Se recomienda que antes de tomar paracetamol, la paciente consulte con el médico si está embarazada o dando de mamar.

Se debe aconsejar a los pacientes no tomar más de 5 días si el dolor persiste o más de 3 días para la fiebre.

IBUPROFENO

La Food & Drug Administration de Estados Unidos (FDA) emitió una guía, destinada al público en general, donde advierte que los “antiinflamatorios no esteroideos” –entre ellos, el ibuprofeno y el piroxicam– “pueden incrementar la posibilidad de ataques cardíacos o accidentes cerebrovasculares”, además de que “pueden causar hemorragias gastrointestinales, que pueden llevar a la muerte”. Por tales motivos, estos medicamentos “sólo deben usarse en la dosis más baja posible y por el lapso más breve necesario”.

Muchos son los medicamentos de venta libre que en nuestro país contienen la droga ibuprofeno, y lideran el mercado por el número de unidades vendidas mensualmente. Se da también la situación de que en la misma dosis de 400 mg se comercializa como de venta libre o venta bajo receta.

Como sucede con otros productos de venta libre, los medicamentos que contienen esta droga tienen una profusa publicidad a través de los medios audiovisuales que no menciona sus efectos adversos ni las consecuencias de su uso abusivo.

Medline Plus, sitio web de la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos, incluye como advertencias: Los AINE, como el ibuprofeno, pueden causar úlceras, sangrado o perforaciones en el estómago o el intestino. Estos problemas pueden surgir en cualquier momento durante el tratamiento, presentarse sin síntomas de advertencia e incluso causar la muerte. El riesgo puede ser mayor en las personas que toman AINE por mucho tiempo, que tienen edad avanzada, que están en mal estado de salud o que consumen tres o más bebidas alcohólicas al día mientras toman ibuprofeno.

En el siguiente gráfico, se visualizan las ventas mensuales de los productos líderes que contiene ibuprofeno.

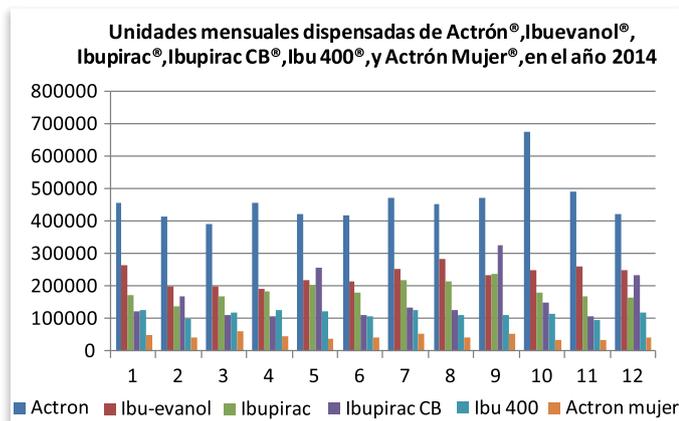


Gráfico N°4. Datos IMS. Producción propia.

El siguiente gráfico (N°5) representa la participación de las marcas mencionadas de productos que contienen ibuprofeno, observándose la gran incidencia del Laboratorio Bayer, que llega al 43% del mercado en este segmento. (Actrón® y Actrón Mujer®)

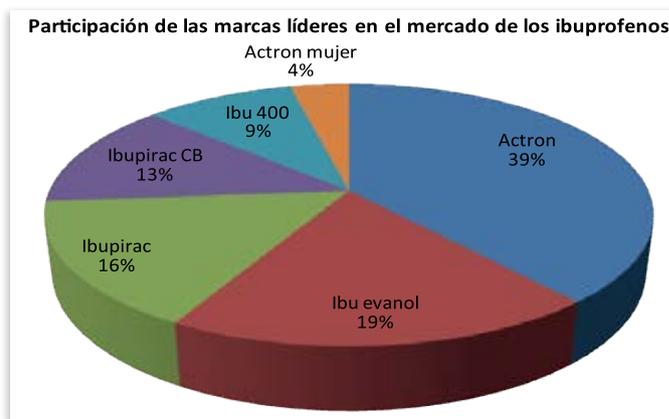


Gráfico N°5. Datos IMS. Producción propia.

HIOSCINA

HIOSCINA + IBUPROFENO

HIOSCINA + PARACETAMOL

La hioscina N-butil bromuro es un antiespasmódico utilizado para el tratamiento de los espasmos del tracto gastrointestinal, de los espasmos y trastornos de la motilidad de las vías biliares y de los del tracto genitourinario.

Las asociaciones de hioscina con ibuprofeno y paracetamol son muy utilizadas porque asocian sus propiedades antiespasmódicas con los efectos analgésicos, pero así también se suman los efectos adversos de cada una de las drogas.

La hioscina está contraindicada en personas que padecen hipertrofia benigna de próstata, glaucoma de ángulo estrecho no tratado, pacientes con miastenia gravis y megacolon.

Puede producir sequedad bucal, trastornos en la visión, constipación, retención urinaria y reacciones alérgicas en personas susceptibles.

No está indicada en niños menores de 6 años.

No debe utilizarse por más de tres días y se debe consultar al médico si los síntomas persisten.

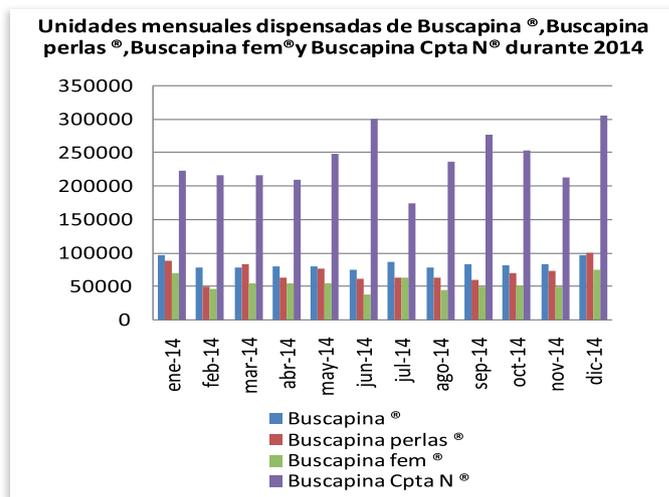


Gráfico N°6. Datos IMS. Producción propia

El producto líder es el correspondiente a la asociación de hioscina con paracetamol (Buscapina Compositum N®).

ASPIRINA

ASPIRINA + CAFEÍNA

El ácido acetilsalicílico (AAS) o aspirina, se comenzó a comer-



**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.**



www.delsud.com.ar

 www.facebook.com/drogueriadelsud

cializar en 1899 y es una de las drogas más utilizadas como analgésicas y antipiréticas sin prescripción o de venta libre. Sin embargo no fue hasta finales de los años '60 cuando se descubrió su acción inhibitoria plaquetaria.

El gráfico que publicamos a continuación representa la venta en unidades de los productos que contienen aspirina en la dosis de 500 mg sola o asociada a cafeína, aspirina de 650 mg y de 100 mg. Esta última lidera las ventas, ya que la publicidad la asocia a la prevención del infarto.

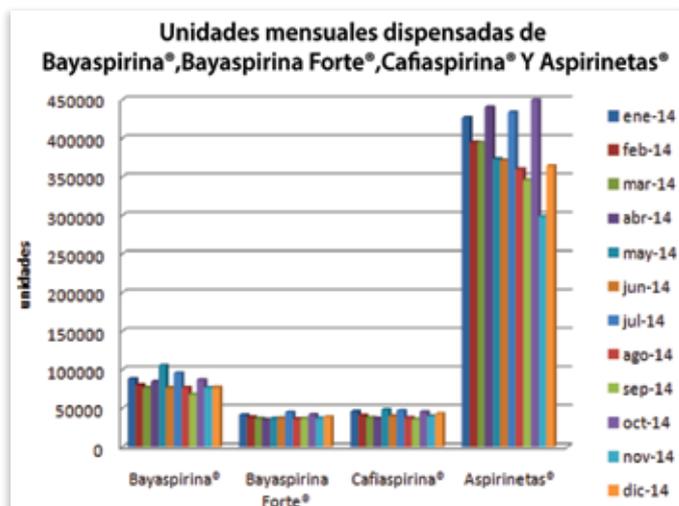


Gráfico N°7. Datos IMS. Producción propia

En el mes de mayo de 2014, la ANMAT comunicó a la población en general que la aspirina en dosis de 100 mg se encuentra **autorizada para su uso en individuos con factores de riesgo como diabetes, hipertensión arterial, obesidad y tabaquismo, entre otros, para la prevención primaria de un primer infarto, no existiendo suficiente evidencia para recomendar su uso sistemático en sujetos que no tengan los mencionados factores de riesgo.**

La aspirina debe tomarse con precaución si el paciente es asmático o en caso de sufrir broncoespasmos, y en personas con insuficiencia renal o hepática.

Está contraindicada en pacientes con hemofilia, así como en otras patologías que cursan con sangrado, como el dengue.

No debe administrarse en caso de alergia a los antiinflamatorios no esteroides y/o a los salicilatos.

No se debe utilizar durante el embarazo y la lactancia.

Se aconseja administrar con las comidas para evitar molestias gástricas.

(N. de la R.: En la próxima edición de Correo Farmacéutico continúa el informe de la evolución de la venta de Medicamentos de Venta Libre en la Argentina con los datos de Omeprazol, Bromhexina, Loratadina y la conclusión de este análisis del Observatorio Salud, Medicamentos y Sociedad de la COFA).

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

Prevención y cobertura del riesgo legal de la praxis médica

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



ASOCIACION DE MEDICOS MUNICIPALES DE LA CBA



SEGUROS MEDICOS
Su compañía, su seguridad

AMM: Junín 1440. Tel/Fax: (5411) 4806-1011 | asociacion@medicos-municipales.org.ar | www.medicos-municipales.org.ar
SEGUROS MEDICOS: Viamonte 1674. Tel: (5411) 5811-3510 / 3918 / 3519 | info@segurosmedicos.com.ar | www.segurosmedicos.com.ar



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

La voluntad



Esta es una historia de superación y vocación de servicio. La farmacéutica Ana Marcelina Rizo perdió la vista muy joven, a pocos años de haberse recibido. En ese momento debió tomar la decisión de dejar la profesión, pero a cambio, encaró un camino de esfuerzo, perseverancia y trabajo que la llevó a crear la Fundación Tiflos, de ayuda a las personas ciegas, que en noviembre cumple 25 años de trayectoria. En esta entrevista comparte sus sueños cumplidos y aquellos por cumplir.

Estudié en la Universidad Nacional de La Plata. Y me recibí en el año 1962. Comencé a ejercer en una farmacia rural y luego en mi propia farmacia hasta el año 1972". Estaba cursando 6° año de la carrera de Bioquímica. Ese año perdió la visión. Pero ese no fue obstáculo para continuar desarrollándose. A pesar de tener que dejar los estudios de Bioquímica y su farmacia, la Farmacéutica Rizo decidió estudiar bibliotecología y documentación en la Universidad Nacional de La Plata y comenzó a trabajar en la biblioteca Braille de la provincia de Buenos Aires, luego en la Dirección de Educación Especial; tiempo después pasó al Ministerio de Salud en el área de planeamiento e independientemente trabajaba como voluntaria en diversas organizaciones de ciegos. "Entonces fui descubriendo que tenía ciertas condiciones de liderazgo. Trabajé como

voluntaria a nivel nacional, a nivel latinoamericano, en la Unión Latinoamericana de Ciegos y también a nivel mundial en la Unión Mundial de Ciegos".

En medio de la carrera se divorció y continuó sola su camino de crecimiento.

"Me formé muchos años para poder ocupar esos puestos. Estuve trabajando en una investigación de la Comisión de la Mujer Ciega en la Argentina y después hice esa investigación para América Latina. A través de una encuesta tomamos las condiciones de las mujeres ciegas y simultáneamente trabajé para la rehabilitación. Ahora estoy retirada de la Unión Mundial de Ciegos porque había que viajar mucho y había que estar muchas horas y ya me requerían mucho más en Tiflos. Tuve que elegir y decidí seguir con la fundación que para mí era lo fundamental".

La fundación

Tiflos es su proyecto, el sueño que comenzó a construir a fines de la década del '80. Un lugar que brinda ayuda a quienes están en su misma situación para que puedan desarrollar todas sus capacidades.

En 1990 sentó las bases del emprendimiento. "Tiflos quiere decir "ciego" en griego. Es un centro de rehabilitación para las personas que perdimos la vista en la edad adulta. Tenemos dos programas: el de rehabilitación básica funcional y el programa de centro de día para las personas que tienen, además de la discapacidad visual, alguna otra discapacidad asociada. Hoy atiende aproximadamente a 60 personas mayores de 16 años. Tenemos un equipo que toma las diferentes áreas de la rehabilitación de acuerdo a los modelos de los centros de rehabilitación que hay en todo el mundo. Tenemos un director médico, un fisiatra, trabajadora social, psicóloga, terapeuta ocupacional, instructora de orientación y movilidad, instructoras de braille, instructor de informática adaptada y tenemos algunos talleres terapéuticos que colaboran en mejorar las

habilidades sensoriales, así que hay de expresión corporal, destreza manual, cocina, teatro, cerámica, cestería y música y canto. Se trata de fortalecer un área sensorial a través de la actividad lúdica".

-¿Cómo fue evolucionando la institución hasta poder brindar todos estos servicios?

-Al comienzo tuvimos dos años en que nos dedicamos a la formación del recurso humano y posteriormente pudimos contar con una donación de nuestra sede. En el año '96 obtuvimos un subsidio del fondo de cheques y pudimos hacer la casa nueva donde estamos ahora. Fue construida en base a las necesidades de la rehabilitación. Son 800 metros cuadrados en la calle 22 n° 29 de La Plata. Con el tiempo fuimos creciendo. Tuvimos que tener muchos cursos para formar a nuestros profesionales y mantener los equipos siempre actualizados.

GADOLIP®

ÁCIDO FENOFÍBRICO 45 Y 135 MG

BALANCE DEL PERFIL LIPÍDICO



APROBADO POR FDA
PARA UTILIZAR
EN COMBINACIÓN
CON ESTATINAS

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA CON EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA

- Único ácido fenofibrico con minicomprimidos de liberación prolongada
- Aprobado en administración concomitante con estatinas ¹
- Formulación con óptima seguridad y tolerabilidad (en monoterapia o en combinación) ²
- Logra un aumento del HDL-C superior a lo reportado en monoterapia con fenofibrato ³
- Posee mejores características de absorción sobre fenofibrato ⁴
- Permite administración independientemente de las comidas ¹⁻²



1 TOMA DIARIA

INDICADO EN: ¹

Hiperlipidemia primaria o dislipidemia mixta.
Tratamiento concomitante con estatinas para el manejo de la dislipidemia mixta.
Tratamiento de la hipertrigliceridemia severa.

PRESENTACIONES:

Envases con 30 cápsulas con minicomprimidos de liberación prolongada conteniendo 45 mg de ácido fenofibrico,
Envases con 30 cápsulas con minicomprimidos de liberación prolongada conteniendo 135 mg de ácido fenofibrico.



1. Prospecto Gadolip® - Gador S.A. Fecha última revisión: Mayo-2010. 2. Moutzouri E y col. Management of dyslipidemias with fibrates alone and in combination with statins; role of delayed-release fenofibrato acid. Vascular Health and Risk Management 2010;6:525-529. 3. Jones PH y col. Efficacy and safety of ABT-335 (fenofibrato acid) in combination with rosuvastatin in patients with mixed dyslipidemia: a phase 3 study. Atherosclerosis 2009 May;204(1):208-15. 4. Zhu T y col. Comparison of the gastrointestinal absorption and bioavailability of fenofibrato and fenofibrato acid in humans. J Clin Pharmacol 2010 Aug;50(8):914-21.



Cómo comunicarnos mejor y ayudar a las personas ciegas



“Sería muy bueno que los farmacéuticos supieran de la existencia de la fundación y si saben de alguna persona que sea no vidente o con baja visión, que la orienten hacia la fundación. Nosotros querríamos entregar a las farmacias de La Plata material informativo para que los pacientes puedan tener y compartir”, dice la Farm. Rizo, quien además sugiere algunas formas de ayudar a las personas no videntes:

- Avisar a la persona ciega cuando llega y cuando se retira.
- Presentarse delante de ella.
- Cuando se camina, ofrecerle el brazo derecho.
- Para sentarse, poner la mano derecha de la persona en el respaldo de la silla.
- Si se está caminando junto a una persona ciega, informarle los cambios en la trayectoria (escalones hacia abajo o arriba, etc).
- Mantener las puertas siempre abiertas o cerradas, nunca entornadas.
- Informarle lo más detalladamente posible el entorno en que se encuentra si la persona lo solicita.
- Si viaja en transporte público, para subir: ayudarlo poniendo la mano derecha en el barral derecho. Permitir subir primero a la persona ciega y luego el acompañante. Para descender lo hace primero el acompañante poniendo la mano izquierda en el pasamano izquierdo.
- En cuanto a la medicación, sería conveniente que toda estuviera rotulada en braille. Informar al paciente y a su acompañante la mejor forma de organizar la medicación para evitar errores.

Proyectos

“Este año estamos dedicados a una serie de acciones para conmemorar el 25° aniversario de la fundación, cuenta la Farm. Rizo. Estamos organizando una jornada de rehabilitación interdisciplinaria que se va a dictar para profesionales; también un curso de baja visión, en el mes de agosto. Tenemos pensadas actividades como teatro y clases libres de música. Vamos a celebrar el aniversario que es el 26 de noviembre en el Coliseo Podestá invitando al



Sistema Braille



Taller de teatro

Coro Polifónico de Ciegos. Estamos trabajando con una red que reúne a todos los centros de rehabilitación de la Argentina para la realización de diferentes actividades. A la vez tratamos de difundir los servicios que presta la institución en la comunidad. Hay muchas personas ciegas y muchas con baja visión que necesitan rehabilitación y tenemos que llegar a ellas”.

Quienes deseen recibir o difundir información acerca de la Fundación Tiflos: tiflos@tiflos.org.ar – Tel. 02214820331

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



DisproFarmacias

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

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



Regístrese en:
registrofarmacias@disprofarma.com.ar



Integran Disprofarma:



Una investigación compara cuántos días de trabajo son necesarios para poder comprar medicamentos

La Fundación Civio de España publicó una investigación, denominada Medicamentalia, que analiza y compara los precios y la cantidad de días de trabajo necesarios para poder adquirir 14 medicamentos esenciales en 60 países –entre ellos la Argentina-. Para calcular los días de trabajo necesarios para pagar un tratamiento, se tuvo en cuenta una cifra oficial: el sueldo diario del funcionario con el salario más bajo de cada país. El más costoso resultó ser la simvastatina: son necesarios casi cinco días de media (4,67) en los 60 países para pagar el tratamiento. En cambio, el ansiolítico diazepam, se paga con menos de una hora de trabajo. En Kuwait una persona tiene que trabajar una media de 7 días para adquirir un medicamento (genérico) considerado esencial por la OMS. En cambio, en Italia y España es necesaria menos de una hora y en Alemania el precio es equivalente a una hora y media de trabajo.

Lo que se comparó en este trabajo es la relación del costo del fármaco en cada país con el precio de referencia internacional. Eso permitió cruzar datos de estudios de diferentes años y visualizar el desvío.

La primera clave que arrojan los datos es que un ciudadano de un país en desarrollo tiene que trabajar mucho más para poder costearse un tratamiento esencial. Así, en Nigeria o Congo, un tratamiento con omeprazol (30 pastillas) puede costar casi 13 días de trabajo. En España, Italia y Alemania, el mismo tratamiento se costea con entre una y dos horas de salario.

Las diferencias son mucho más llamativas entre medicamentos patentados, pero incluso en los medicamentos genéricos, cuyas patentes caducaron hace años, la disparidad de costos por país son más que notables.

Un trabajador de Kirguistán (Asia Central) necesita 11 días de su sueldo para comprar en la farmacia un inhalador para el asma (con el principio activo salbutamol), frente a los 48 minutos de un español o los 115 de un alemán.

En Kuwait la ciprofloxacina llegó a costar en 2004 en las farmacias del emirato más de 100 veces el precio de referencia.

La misma pastilla ronda los 880 euros (aproximadamente 9.398 pesos argentinos) en Estados Unidos, los 280 si quien lo compra es el Gobierno de España, los 490 para el francés y 10 en Egipto. Las diferencias de precio son mucho más llamativas entre me-



Los datos de Argentina

- Atenolol 50 mg:** 1 hora de trabajo
- Amitriptilina 25 mg:** 5 horas de trabajo
- Diazepam 5 mg:** menos de 1 hora de trabajo
- Ciprofloxacina 500 mg:** 3 horas de trabajo
- Ceftriaxona 1 g/vial inyección:** 2 horas de trabajo
- Glibenclamida 5 mg cápsula/pastilla:** 1 hora de trabajo
- Amoxicilina 500 mg:** 1 hora de trabajo
- Salbutamol 100 mcg/dosis inhalador:** 1 hora de trabajo
- Simvastatina 20 mg:** 2 horas de trabajo
- Diclofenac 50mg:** 2 horas de trabajo
- Omeprazol 20mg/cápsula/pastilla:** 2 horas de trabajo

dicamentos patentados como el Sovaldi, el nuevo tratamiento contra la Hepatitis C. Por estas disparidades es que la organización Health Action International (HAI) y la OMS trabajan desde 2003 en una metodología común que permite recopilar y comparar precios, accesibilidad y estructura de costos de 14 medicamentos esenciales.

Los informes realizados siguiendo la metodología HAI, incluyen el desglose del costo total (qué parte es para el fabricante, para pagar impuestos o tasas, para costear el transporte y la distribución), su disponibilidad en las farmacias (porque a veces el problema de acceso no es solo el precio) y el precio de medicamentos de marca y genéricos.

El informe concluye que "en este caso, más que nunca, la información es poder. Por eso, diversas organizaciones regionales, como Unasur, trabajan ya en la creación de bancos de datos comunes y compras conjuntas. También lo hace la Unión Europea, que ha aprobado un mecanismo de acuerdos marco, firmado por 21 de sus estados miembros, para adquirir en bloque medicamentos o material médico contra amenazas transfronterizas graves para la salud pero que, por el momento, no se ha puesto en marcha, por ejemplo, para hacerse con los nuevos fármacos para la Hepatitis C.

Según la OMS, un tercio de la población del planeta tiene problemas para acceder a las medicinas necesarias y, al mismo tiempo, el 15% de la población consume el 90% del gasto mundial en productos farmacéuticos".

Fuente: El Economista - España / Medicamentalia.org



FEMEDICA

Protección Médica



0800 333 3308 www.femédica.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 Favalaro, 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.femédica.com.ar
0800-333-3308**



0800-333-3169

Safybi impulsa la creación de una Confederación Latinoamericana para la Investigación y Producción de Medicamentos e Insumos para la Salud



Federico Montes de Oca, presidente de la Sociedad que agrupa a los farmacéuticos de industria, presenta en esta entrevista los principales objetivos de esta Confederación regional. También reflexiona sobre la profesión y

las necesidades de adaptación a los desafíos que plantea la permanente evolución del conocimiento y las transformaciones de un mercado hipercompetitivo. Plantea, asimismo, una visión controvertida acerca de las incumbencias de la Farmacia (no compartida por muchos farmacéuticos, Colegios ni por la COFA). Sostiene que los biotecnólogos y otras profesiones no están tomando áreas propias de los farmacéuticos: *"Con el nivel de profundidad en los conocimientos que hay día a día, es imposible abarcarlo todo en una sola profesión"*.

Los países de la región requieren un marco regulatorio que puntale los temas de calidad y seguridad en la producción de medicamentos, pero también que garantice una mayor accesibilidad, atendiendo las realidades sociales y económicas de cada país", señala el presidente de la Asociación Argentina de Farmacia y Bioquímica (Safybi), Federico Montes de Oca. El análisis y la búsqueda de adaptar el marco regulatorio será uno de los ejes de la incipiente Confederación latinoamericana que impulsa la entidad. Según Montes de Oca, nuestros países *"todavía tienen grandes deficiencias en la accesibilidad. Para maximizar sus exiguos presupuestos necesitamos desarrollar la producción local de medicamentos, la competencia"*. *"Lo que decidimos es crear un foro técnico que nos permita entender el espíritu de la normativa y su sosten científico, porque muchas veces detrás de una norma puede llegar a haber algún interés velado"*.

-Cuando Ud. habla de regulación y de intereses velados, ¿concretamente a qué se refiere?

-La protección de patentes protege el negocio del innovador que ha hecho un esfuerzo en la investigación, y por lo tanto el sistema comercial mundial de alguna manera premia el esfuerzo para sostener el ciclo virtuoso de la investigación. Sin embargo, como se trata de salud esos aspectos son delicados, porque hoy un tratamiento con un anticuerpo monoclonal biotecnológico es un medicamento que está disponible en función del poder adquisitivo del país o de la persona. Ahí hay un conflicto difícil de resolver y entonces tenemos que ver qué se puede hacer.

Los biosimilares, la biotecnología están en una discusión muy fuerte en este momento, que también se dio con las moléculas de síntesis y finalmente las similares a las originales se extendieron y hoy de una molécula existen 10, 20 o 30 oferentes en un país. Eso ha hecho que ese medicamento sea accesible. La biotecnología permite obtener moléculas con un poder de curación muy importante, pero al no haber oferentes son de difícil acceso. Ahí hay un espacio para discutir al menos, para ver cómo se maneja.

Clarpromedis

La Confederación latinoamericana quedará constituida formalmente entre el 4 y 7 de agosto en el marco de EXPOFYBI 2015 y el 3° Congreso Latinoamericano de Farmacia y Bioquímica Industrial.

-¿Quién conformará esta nueva entidad?

-La institución nucleará asociaciones profesionales, pero pueden ser organizaciones oficiales, universidades, colegios, entidades como la sociedad de los farmacéuticos de industria en Chile y como la APAQUINFA en Paraguay. Queremos que sea inclusiva, que todos los actores que intervienen de alguna manera en la salud puedan estar presentes. Va a ser un espacio de profesionales comprometidos para mejorar la salud de la población en nuestros países. La idea es compartir conocimiento, problemáticas y entre todos aportar.

-Esta Confederación se está generando en un momento de agudización de la crisis en el sector farmacéutico. ¿Cómo ven ustedes esta situación del mercado de los medicamentos, de la cadena de comercialización en la Argentina?

-Son procesos políticos coyunturales que van a pasar. La visión de trabajar en conjunto en la Región para desarrollarnos y para ayudarnos es algo que trasciende lo coyuntural y lo puntual de ahora. Nosotros no vemos que los objetivos de la Confederación se vean afectados por esta situación particular.

-¿Cómo observa las perspectivas de evolución del mercado de medicamentos en el país?

-Todavía no hay una cobertura ni una satisfacción 100% de todas las necesidades en función de los ingresos, de la distribución el acceso al medicamento -que no es el ideal-, pero siempre hay espacio

para poder llegar más y mejor a los pacientes. Por otro lado, la región latinoamericana tiene mucho potencial para seguir creciendo. Hay muy buena industria en muchos de los países. En la Argentina es muy importante la producción local y es de calidad, por lo tanto hay potencial para seguir desarrollando mercados en el exterior. Obviamente mercados no tan regulados, porque la realidad es que es muy difícil entrar en mercados como Europa o Estados Unidos, porque hay una protección muy fuerte, pero hay espacio para seguir creciendo, para seguir exportando, siempre y cuando se apueste a la investigación, al conocimiento, a la inversión. Tenemos que ser competitivos.

Esta es una de las ramas de la industria en la cual con mucho valor agregado la región puede exportar; yo soy optimista.

-Esta confederación tiene incluida en su denominación a la investigación como objetivo. ¿Los laboratorios privados nacionales van a financiar investigaciones en el país? ¿Tienen pensado asociarse al Estado para esto?

-Promover la interacción entre los sistemas científicos y la industria es una excelente forma de potenciar los recursos de cada país. En Estados Unidos, hay ejemplos de cómo interactúa la plataforma científica con la industria privada y se dan muchísimos casos de científicos que están investigando procesos, moléculas, que después logran ser exitosas comercialmente y se forman empresas. En la Argentina y en otros países de Latinoamérica existe un sistema científico fuerte. Aquí el Ministerio de Ciencia y Tecnología está trabajando muchísimo esta interacción. Sin duda la investigación y el conocimiento son las llaves para el desarrollo de nuestra Región.

-Safybi representa a los farmacéuticos que se desempeñan en la industria. ¿Cómo es la situación en cuanto a la incursión de los biotecnólogos en lo que serían incumbencias propias de la profesión farmacéutica?

-La verdad que no tenemos ningún conflicto. Nosotros somos una entidad profesional que nuclea a todo tipo de profesionales, si bien somos una asociación de farmacéuticos y bioquímicos industriales hoy nuestra apertura hace que por ejemplo, dentro del comité de expertos tengamos profesionales de diversa índole. En las industrias para las que trabajamos y en las que se hace biotecnología la mayor parte de los profesionales son biotecnólogos o biólogos. Esa es la realidad. No hay ningún conflicto. Aprendemos de ellos. La incumbencia profesional no está segmentada por el área técnica. Lo que sí es incumbencia exclusiva del farmacéutico es la dirección técnica por su formación global, por su formación de comprender el impacto en la salud de la persona, tener una visión más amplia y ser el responsable técnico. Pero después todos necesitamos de ingenieros, de biólogos, de biotecnólogos, de bioquímicos y químicos. La industria es multidisciplinaria. Con el nivel de profundidad en los conocimientos que hay día a día, es imposible abarcarlo todo en una sola profesión. Tiene que haber profesionales que por un lado sean muy profundos en sus conocimientos técnicos y otros profesionales que siendo técnicos sean capaces de encolumnar equipos de trabajo multidisciplinarios. Hoy eso es muy importante.

-Justamente con esta generación de medicamentos biotecnológicos en permanente evolución, ¿Cuáles son los desafíos para la profesión farmacéutica a fin de poder seguir y adaptarse a esta vorágine de nuevos conocimientos?

-Si hay algo claro que nos desafía es el conocimiento. La educación permanente del profesional es fundamental en estos tiempos en que la producción de conocimiento es día a día. En el área de biotecnológicos específicamente una formación científica, en investigación es muy valiosa. Todo lo que es el trabajo con proteínas, pro-

cesos de purificación de moléculas biológicas -que en la facultad uno tiene un par de materias y nada más- tienen que ser conceptos que hay que desarrollar, hay que capacitarse, hay que aprender. La biotecnología nos acerca mucho a la investigación. Farmacia y Bioquímica son carreras con una formación muy científicista y eso es positivo en este nuevo abordaje de la carrera. En el ambiente de producción de biotecnología se está viendo papers permanentemente, se trabaja con mucha información. Es un área en permanente evolución. Sin lugar a dudas, hay que reforzar muchísimos conocimientos y hay que generar espacios de capacitación.



Los números de la industria nacional según SAFYBI

- La Argentina es uno de los cuatro países del mundo donde más del 50 por ciento de los medicamentos son producidos por empresas nacionales.
- Los laboratorios locales son responsables del 60 por ciento de las unidades totales comercializadas anualmente (695,4 millones) en un mercado que facturó un total de 51.000 millones de pesos en los últimos 12 meses con un crecimiento interanual del 30 por ciento.
- Los medicamentos representan el 5% de las exportaciones totales del país.

-En el contexto actual, ¿cuál sería el modelo que permitiría el desarrollo del sector farmacéutico en el país y obviamente con miras a encontrar nichos en el mercado mundial?

-Las áreas de especialización en formas farmacéuticas, trabajar mucho para la calidad, para la automatización. Hoy en día los costos de la tecnología son cada vez más accesibles, pero se establece cada vez más un gap entre esa tecnología que está disponible y la gente con capacidad de utilizarla. Su incorporación para asegurar los procesos, para automatizar, para garantizar y registrar todo lo que se realiza es muy importante para poder seguir desarrollando mercados. Estos son los desafíos de un mundo que crece en su conocimiento exponencialmente. Sin lugar a dudas hay que estar on line en los avances de la tecnología.

-¿Cuáles son las próximas etapas en la institucionalización de esta confederación?

-Se va a presentar en el marco del 3er. Congreso Latinoamericano de Farmacia y Bioquímica Industrial. En ese marco de compartir conocimientos, novedades, equipos y servicios, es donde vamos a poner la piedra fundamental entre todas las asociaciones y organizaciones que hayan aceptado el desafío de conformar la Confederación. A partir de ahí seguiremos trabajando en compartir la visión y seguir sumando voluntades y darle formas a través de foros de discusión, de capacitaciones. Funcionará como un espacio para compartir y amplificar de los esfuerzos individuales que haga cada una de las organizaciones. 🇨🇺



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

La Agencia Española de Medicamentos advierte sobre riesgo de cetoacidosis diabética asociada al uso de dapagliflozina



El 12 de junio, la AEMPS difundió un informe acerca de la notificación de casos graves de cetoacidosis diabética asociada al tratamiento con dapagliflozina, canagliflozina y empagliflozina.

En la Argentina la dapagliflozina fue aprobada por ANMAT en noviembre de 2013 por Disposición 5602. Es comercializada con el nombre Forxiga por el laboratorio AstraZeneca. La dapagliflozina es un antidiabético oral, inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2). Dicho cotransportador es el responsable de la mayor parte de la reabsorción de la glucosa desde la luz de los túbulos renales, por lo que su inhibición aumenta la excreción urinaria de glucosa y por tanto sus concentraciones plasmáticas.

Los inhibidores del SGLT2 están autorizados para mejorar el control glucémico en adultos con diabetes mellitus tipo 2 (bien en monoterapia o en asociación con otros medicamentos hipoglucemiantes).

Se han notificado casos graves de cetoacidosis diabética en pacientes que se encontraban en tratamiento

con dapagliflozina, así como con canagliflozina y empagliflozina, la mayoría de los cuales requirió hospitalización del paciente. Un tercio de los casos notificados hasta la fecha ocurrieron en pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 1, indicación no autorizada.

En muchos de los pacientes la presentación del cuadro clínico fue inusual, con ascensos moderados de los niveles de glucosa en sangre (niveles por debajo de los 250mg/dl), sin hiperglucemia concomitante como es habitual en la cetoacidosis diabética, incluso en algún paciente llegó a producirse hipoglucemia. Esta presentación atípica puede retrasar el diagnóstico.

Hasta el momento no ha podido establecerse el mecanismo subyacente por el que estos inhibidores de SGLT2 podrían desencadenar una cetoacidosis diabética.

El Comité para la Evaluación de Riesgos en Farmacovigilancia europeo (PRAC) ha iniciado una revisión detallada de toda la información disponible.

La Agencia Española de Medicamen-

tos y Productos Sanitarios (AEMPS) recomienda a los profesionales sanitarios:

- Realizar la determinación de cuerpos cetónicos en pacientes en tratamiento con algún inhibidor del SGLT2 (dapagliflozina, canagliflozina, o empagliflozina) que desarrollen síntomas sugestivos de cetoacidosis diabética incluso cuando los niveles de glucemia no sugieran el diagnóstico.
- Informar a los pacientes de este riesgo potencial y de su sintomatología, indicándoles que acudan al médico en caso de que estos síntomas se presenten.
- Asimismo se recuerda que estos medicamentos se encuentran exclusivamente indicados para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2.

Recomendaciones para los pacientes:

- Los pacientes que estén en tratamiento con alguno de estos medicamentos no deberán dejar de tomarlo sin consultar previamente con su médico, ya que ello puede conducir a una descompensación de su diabetes.
- En el caso de aparición de síntomas que pudieran hacer pensar que están sufriendo un cuadro de cetoacidosis diabética (náuseas, vómitos, dolor abdominal, sed excesiva, dificultad para respirar, marcado cansancio, somnolencia) deberán ponerse en contacto inmediatamente con su médico.

HEDERA HELIX (Adultos)

Ud. está llevando un
MEDICAMENTO de VENTA LIBRE

La hederá helix es un mucolítico, broncoespasmolítico y antitusivo que se emplea en el tratamiento sintomático de las enfermedades bronquiales inflamatorias agudas y crónicas acompañadas de tos y aumento en la producción de moco. Se presenta en forma de jarabe.

Es importante tener en cuenta:

- ✓ No utilice este medicamento si es alérgico a algunos de los componentes de la formulación de este medicamento.
- ✓ No debe ser utilizado por pacientes intolerantes a la fructosa.
- ✓ No tomar por más de 15 días consecutivos, a menos que el médico lo indique.



Dosis y administración:

Jarabe:

- Dosis: 7.5 ml 3 veces por día.
- Agítese bien el jarabe antes de usarlo.



HEDERA HELIX (Niños)

Ud. está llevando un
MEDICAMENTO de VENTA LIBRE

La hederá helix es un mucolítico, broncoespasmolítico y antitusivo que se emplea en el tratamiento sintomático de las enfermedades bronquiales inflamatorias agudas y crónicas acompañadas de tos y aumento en la producción de moco. Se presenta en forma de jarabe.

Es importante tener en cuenta:

- ✓ No utilice este medicamento sin consultar con su pediatra.
- ✓ No administrar en lactantes y niños menores de 2 años, salvo indicación médica.
- ✓ La duración del tratamiento con hederá helix depende de las indicaciones de su pediatra.



Dosis y administración:

Jarabe:

- Niños mayores de 12 años: 7.5 ml, 3 veces por día
- Niños de 6 a 12 años. 5 ml, 3 veces por día
- Niños de 2 a 5 años: 2.5 ml, 3 veces por día
- Agítese bien antes de usarlo.
- Las dosis deben medirse con la cuchara o la jeringa dosificadora adjunta, para administrar la dosis exacta.



Advertencias y Precauciones:



- ✓ Se debe administrar con precaución si tiene gastritis o úlcera gástrica.
- ✓ Si embarazada o está amamantando a su bebé debe consultar a su médico y/o farmacéutico antes de utilizar este medicamento.
- ✓ 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. No lo guarde en el baño o en sitios húmedos ya que el calor o la humedad pueden deteriorarlo.

Ante una sobredosificación, concurra 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**



FARMACIA

Advertencias y Precauciones:



- ✓ Avise a su pediatra 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.
- ✓ No lo guarde en el baño o en sitios húmedos ya que el calor o la humedad pueden deteriorar el medicamento.

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



- **Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666 / 2247**
- **Hospital A. Posadas: (014) 4654-6648 / 4658-7777**
- **Centro de Asistencia Toxicológica La Plata – Tel: (0221) 451-5555**



FARMACIA

Su Botiquín: ¿tiene Seguro de Desinfección?



Desinfecta
heridas leves¹

Desinfecta heridas
sangrantes y quemaduras²

Consulte al Farmacéutico acerca del
Programa Botiquín Pervinox.

PERVINOX

SEGURO DE DESINFECCION

DISFRUTAR
TE HACE
BIEN



QUE EL MALESTAR
NO TE LO IMPIDA.



Antiespasmódico

