

>>> CORREO FARMACÉUTICO

Publicación oficial de la

CoFA
CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA

ISSN 2451-7070 | Año XXVI | N° 176 | Marzo 2017 | www.cofa.org.ar | prensa@cofa.org.ar



Nuevos medios para informar y comunicarnos



NUEVO

SUPLEMENTO DIETARIO



Redoxon®
TRIPLE ACCIÓN

**LLEGA UNA NUEVA FÓRMULA
CON VITAMINA D QUE AYUDA A
REFORZAR LAS DEFENSAS**

• PRESENTACIONES •

EFERVESCENTE

x 10 comprimidos

x 30 comprimidos



SUPLEMENTA DIETAS INSUFICIENTES.
CONSULTE A SU MÉDICO Y/O FARMACÉUTICO.

>>> SUMARIO

Año XXVI | N° 176 | Marzo 2017



P|6 *La COFA en los medios*
Con Vos 24 Horas,
el programa de
los farmacéuticos
argentinos



EDITORIAL

P|4

CNC:

Nuevos integrantes

P|18

Institucionales:

**La FIP expresó su apoyo
a la COFA ante la firma
del Convenio PAMI**

P|8

*Trabajo premiado en el Congreso
Mundial FIP 2016*

**Campaña de prevención
de Diabetes tipo 2 en
farmacias comunitarias de
la provincia de Córdoba**

P|20



P|10

Organizaciones Internacionales

**Las autoridades de la
Federación Farmacéutica
Sudamericana visitaron
la COFA**



Colegios



P|26

Deportes:

**XXII Juegos Deportivos
Farmacéuticos Nacionales
Merlo 2017**

P|30

Institucionales:

**La COFA integra la Comisión
Nacional de Control de la Resistencia
Antimicrobiana**

**La Comisión Asesora del Sistema
Nacional de Acreditación de
Residencias del Equipo de Salud
suma a la COFA**

**Reunión con la presidente de la
Comisión de Salud de la Cámara
de Diputados de la Nación**

P|13

Folleto informativo:

Supositorios de Glicerina Adultos y Niños

P|31



Incumbencias:

**Farmacéuticos
en Investigación
Clínica (Parte 1)**

P|33

AUTORIDADES

Presidenta

Farm. Isabel Reinoso

Vice Presidente

Farm. Fernando Esper

Secretario

Farm. Raúl Mascaró

Pro Secretaria

Farm. Alicia Merlo

Tesorero

Farm. Jorge Osvaldo Bordón

Pro Tesorero

Farm. Ricardo Pesenti

Revisores de Cuentas Titulares

Farm. Humberto Albanesi

Farm. Silvia Rodríguez

Farm. Cecilia José

Revisor de Cuentas Suplente

Farm. Ignacio Terceño

ENTIDADES FEDERADAS

Colegio de Farmacéuticos de Buenos Aires

Colegio de Farmacéuticos y Bioquímicos
de la 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

>>> CORREO FARMACEUTICO

Directores

Farm. Ricardo Pesenti

Farm. Alicia Merlo

Redacción

Farm. Carlos Izidore (In memoriam)

Farm. Mario Luis Castelli (In memoriam)

Farm. José Ruggieri

Corresponsales

Representantes de los Colegios

de Farmacéuticos Provinciales

Asesora Periodística

Andrea Joseph

Asesoramiento Científico

Dra. Ester Filinger

Dra. Laura Raccagni

Observatorio Salud, Medicamentos

y Sociedad de la COFA

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

ISSN 2451-7070

Confederación Farmacéutica Argentina

Av. Pte. Julio A. Roca 751 2° Piso (C1067ABC)

Buenos Aires - Argentina

Tel: (54-11) 4342-1001

www.cofa.org.ar



EDITORIAL

Revalorizar el rol del farmacéutico ante la sociedad fue uno de los grandes objetivos que nos planteamos al asumir esta gestión. No se puede lograr que los representantes establezcan o defiendan regulaciones sanitarias que protejan a la farmacia como establecimiento sanitario si no hay una sociedad que entienda este valor y cuestione y demande ante las autoridades las leyes que permitan la accesibilidad a través de una red nacional, a un servicio profesional de calidad, al uso racional del medicamento.

En ese sentido, entendemos que debemos recuperar nuestra posición como referentes de salud, en particular como expertos en el manejo de los medicamentos y también en política farmacéutica.

Con esa idea surgió la iniciativa de generar un programa de televisión que mostrara al farmacéutico en todos sus ámbitos de ejercicio y cómo su conocimiento, sus capacidades aportan a la salud.

Con vos 24 horas es un proyecto de rejerarquización de nuestra profesión y a la vez un servicio a la comunidad a través de la educación sanitaria para la prevención.

Dentro de esta política de ampliar los canales de comunicación, la COFA generó específicamente para los farmacéuticos y sus Colegios, un canal online: Cofa.tv, una plataforma de video en la que cada semana se postearán entrevistas sobre temas de actualidad del sector y noticias de las entidades que componen la COFA, información sobre obras sociales e instructivos para trámites, así como novedades sobre cursos, eventos, videos de interés para la actividad farmacéutica y también contenidos de información sanitaria para compartir en las redes sociales.

Hacer el programa **Con Vos 24 Horas** y **Cofa.tv**, darles contenido y sustentarlos es un gran esfuerzo para la Confederación. Invitamos a todos los farmacéuticos de la COFA a apoyar, difundir y participar en estos proyectos, que todos estén presentes para aportar su conocimiento, sus historias, su valor profesional. ■

MESA EJECUTIVA



Propiedad Intelectual N° 255557 | Tirada: 15.000 ejemplares de distribución gratuita a todas las farmacias del país

COFA es miembro de:

FEPAFAR: Federación Panamericana de Farmacia | FEFAS: Federación Farmacéutica Sudamericana | C.G.P.:

Confederación General de Profesionales de la República Argentina | FIP: Federación Internacional Farmacéutica

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

**EL PROGRAMA
DE LOS
FARMACÉUTICOS
ARGENTINOS**



**CONVIVOS
24+ HORAS**

CONDUCCIÓN

TETÉ COUSTAROT

DOMINGO - 17.00 HS.

a24

CoFA
CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA



Con Vos 24 Horas, el programa de los farmacéuticos argentinos

*Con Vos 24 Horas es el nombre del programa de televisión que la COFA emite todos los **domingos a las 17 hs.** a través del canal América 24. El objetivo: visibilizar y posicionar el rol del farmacéutico en todos sus ámbitos de ejercicio.*

Teté Coustarot encabeza un equipo conformado por la productora Crear Televisión e integrantes de diversas áreas de la COFA que generan los contenidos de las emisiones semanales. En esta entrevista, la conductora adelanta las características que tendrá el programa.

La COFA pone al farmacéutico en primer plano como referente de salud en cada emisión de Con Vos 24 Horas. La prevención, los hábitos de vida saludables y el uso correcto y responsable de los medicamentos son los ejes de un programa que le pone cara a la profesión y le da dimensión nacional a la red farmacéutica. Así, colegas de todo el país mostrarán cada semana su trabajo en los diversos ámbitos y asesorarán a la audiencia sobre el uso correcto de los medicamentos, brindando consejos para obtener el me-

jor resultado en los tratamientos para enfermedades crónicas como la hipertensión arterial y el hipotiroidismo, temas de actualidad como el uso medicinal de cannabis; presentarán los descubrimientos y avances de la Medicina y develarán los mitos y verdades en la salud.

"Tengo curiosidad, me apasionan los temas de salud y la Farmacia para mí es algo muy cercano", cuenta Teté Coustarot, la encargada de hilar las entrevistas, de presentar cada nota y de atrapar

al público con las diferentes propuestas e historias. "Mi hermana mayor es farmacéutica y tuvo su farmacia durante muchos años en Tandil. Mientras yo estudiaba periodismo en la Universidad de La Plata, ella estudiaba Farmacia. Es un área fundamental de la salud y es muy importante comunicar desde su lugar, por eso la posibilidad de tener un medio como un programa semanal de televisión es una oportunidad única para destacar este valor de la profesión". "Es tranquilizador el vínculo con el farmacéutico, sa-

ber que uno puede consultarlo las 24 horas, los 365 días del año y que responde con su conocimiento profesional". "El farmacéutico está más allá de la mera "venta" de medicamentos y eso es lo que vamos a mostrar desde el programa, todas sus capacidades en servicios en la oficina de farmacia, en el hospital, en la industria y la logística, en la investigación, en la universidad".

"Muchas veces uno no se imagina que en el área de salud, detrás de los profesionales que se ven hay mucho conocimiento y trabajo. Eso sucede, por ejemplo, con los farmacéuticos hospitalarios. Por eso hicimos una entrevista con una farmacéutica del hospital Evita, Roxana Vuan. Ahí se ve claramente la complejidad de su función".

"Además, en la primera emisión, que coincide con el comienzo de las clases, pusimos una mirada en la vacunación y también informamos sobre las diferencias entre dos tipos de analgésicos: el paracetamol y el ibuprofeno. A lo largo de los programas también vamos a hablar de los avances en medicamentos y tratamientos y sobre todo lo que ocurre en la Farmacia y en general en la salud".

"Sabemos que desde la comunicación se pueden salvar vidas, trabajando con la prevención, incentivando los hábitos de vida saludables".

Los argentinos frente al uso de los medicamentos

"Ese es uno de los grandes temas que vamos a abordar en el programa. No se puede generalizar, pero hay una tendencia peligrosa hacia la automedicación y a seguir el consejo de una persona que no es profesional, que te in-

TETÉ COUSTAROT, MARCA REGISTRADA

Teté -Stella Maris- Coustarot es periodista, modelo, conductora de radio y televisión. Es una marca registrada en los medios de comunicación. Estudió periodismo en la Universidad de La Plata. Desde 1990 hasta 1995 condujo el programa "Siglo XX Cambalache" por Telefé. Al mismo tiempo condujo el programa "Teté" por el Canal de la Mujer durante 6 años. En 3 ocasiones condujo la ceremonia de entrega de los premios Martín Fierro. En 1996 condujo el programa "Araca Teté" y "Nunca es tarde" en 1997 y 1998 en Canal 13. También trabajó en Radio Mitre y condujo "América informa" en 1999. Estuvo al frente de los programas "Nos vemos", "Festín de Palabras" y Favaloro Televisión, programa de la Fundación Favaloro, por cable. Ha presentado a la Orquesta Sinfónica en el Teatro Colón y hace más de 15 años que conduce los desfiles del estilista Roberto Giordano, que popularizó la frase "¡Qué noche, Teté!". Por su trabajo en los medios recibió, entre otros reconocimientos tres Martín Fierro y los premios Alicia Moreau de Justo y Santa Clara de Asís.



**"Es tranquilizador
el vínculo con el
farmacéutico, saber
que uno puede
consultarlo las 24
horas, los 365 días del
año y que responde
con su conocimiento
profesional"**

dica "tomá tal cosa". Es grave lo que está ocurriendo con los antibióticos, con la generación de resistencia por el mal uso que se hace de ellos".

Enfocar en el trabajo del farmacéutico

"También va a haber historias de vida de farmacéuticos de todo el

país que vamos a ir contando. Va a ser muy interesante ese acercamiento. La televisión es un medio poderoso, de mucha llegada. Cuando uno empieza a visibilizar, derriba el desconocimiento, y entonces uno puede empezar a trabajar en la construcción del conocimiento, en la prevención, aclarando conceptos, como por ejemplo qué significa la "venta libre".

El programa tiene un formato dinámico, informativo, con el eje en la utilización de tecnología para el diseño de la imagen. Su nombre -Con vos 24 horas- sintetiza el servicio farmacéutico: vos sabés que a cualquier hora podés contar con un profesional de la salud cerca tuyo". ■



La FIP expresó su apoyo a la COFA ante la firma del Convenio PAMI

Farm. Isabel Reinoso

Presidenta

Confederación Farmacéutica Argentina

Av. Pte. Julio A. Roca 751, 2do Piso Buenos Aires, (C1067ABC) Argentina

La Haya, 13 de febrero de 2017

Ref.: GEN001394/CP/GSP/RvK

Estimada Presidenta,

Hemos tenido conocimiento de la difícil situación que están viviendo las farmacias argentinas motivada por los retrasos en los pagos de los medicamentos financiados por el Programa de Atención Médica Integral (PAMI), y la compleja negociación del acuerdo entre las entidades representativas de las farmacias, el PAMI y la industria farmacéutica. Asimismo, hemos conocido también los resultados de las recientes reuniones de la CoFA con estas entidades, y los acuerdos alcanzados en términos de la participación institucional de CoFA en el convenio y de las medidas adoptadas de modo a no comprometer la economía de las farmacias, y en particular de las más pequeñas pero que ofrecen un servicio de gran valor social.

El acceso al medicamento y al consejo profesional del farmacéutico es un derecho sanitario y un pilar fundamental para la sostenibilidad del sistema de salud – y por ello, es parte de los cimientos del bienestar social y de la calidad de vida individual y colectiva. Al asegurar el acceso al medicamento y a su uso responsable en toda la geografía nacional, las farmacias ofrecen un servicio público de primera necesidad. En ese sentido, garantizar la sostenibilidad de las farmacias deberá ser un objetivo primordial de la Administración Pública, no por las farmacias en sí, sino porque de ellas depende en buena parte la salud de toda la población argentina.

En particular, las farmacias (a menudo de pequeña o mediana dimensión y capacidad financiera) garantizan ese servicio público y la cercanía a la población incluso en zonas rurales, zonas marginales de las grandes ciudades o regiones poco pobladas que pueden resultar poco atractivas para las grandes empresas de distribución y de farmacias (incluyendo las cadenas). Al contrario de estas empresas, que tienen una robustez que les permite hacer frente a plazos más amplios para el cobro de los medicamentos financiados, los farmacéuticos propietarios de las farmacias más pequeñas a menudo responden con su patrimonio personal y su responsabilidad crediticia para poder seguir ofreciendo un servicio a su comunidad. Y no obstante, incluso en momentos de crisis o de baja rentabilidad de sus farmacias, siguen haciendo todo lo posible para asegurar el servicio público y profesional que siempre les ha caracterizado.

Por todo el mundo, existen distintos modelos contractuales para reembolsar a las farmacias por asegurar la prestación farmacéutica de medicamentos financiados. Respetando a todos esos modelos y las circunstancias que los hacen adecuados en cada país, sí estamos convencidos de que el mecanismo de reembolso es muy eficiente para el Sistema si es gestionado y distribuido a las farmacias por la CoFA, asegurando el cumplimiento de un cronograma de pagos que no desfinancie a las farmacias, un cronograma de pagos en el cual no recaiga todo el peso de la financiación a cargo de las farmacias. Este modelo podría contribuir a la estabilidad y la sostenibilidad que tanto necesitan las farmacias y contribuir así a garantizar el acceso al medicamento a la población.

Por lo expuesto, agradecemos a los farmacéuticos argentinos y la CoFA por su compromiso social y resiliencia, y apelamos a las Autoridades Sanitarias y a los directivos del PAMI y las cámaras de la industria farmacéutica para que promuevan mecanismos que garanticen la sostenibilidad de todas las farmacias del país, y propicien la participación efectiva de la CoFA en las negociaciones pertinentes del acuerdo de prestación farmacéutica.

Atentamente,

Dra. Carmen Peña
Presidenta

Federación Internacional Farmacéutica



**COBERTURA DEL 60%
EN MEDICAMENTOS***

Lo que nos hace diferentes

Siempre pensando en vos

* Válido para socios activos farmacéuticos y adherentes



Las autoridades de la Federación Farmacéutica Sudamericana visitaron la COFA

Los Farm. Carlos Jerez, presidente de la Federación Farmacéutica Sudamericana (Colombia), y Grisel Fernández, past president (Uruguay), se reunieron con integrantes de la Mesa Directiva de la COFA para analizar la realidad regional del ejercicio de la Farmacia. En su paso por Buenos Aires, los dirigentes compartieron su visión sobre el futuro de la profesión, la situación de las instituciones, la invasión de incumbencias y la concentración.

“El hecho de que en la mayoría de los países de Latinoamérica, y particularmente de Sudamérica, no se reconozca el rol del farmacéutico en los sistemas de salud está relacionado a que nunca hubo un marco de unión conceptual sobre la profesión entre todos los países. Por ejemplo, en algunos países era tan fuerte la industria farmacéutica que entonces toda la orientación de la carrera iba hacia allí, descuidando la parte asistencial. En otros países donde

había baja presencia de la industria, la Farmacia se volcó hacia lo asistencial. Nunca pudimos armonizar en la región nuestra razón de ser”, sostiene el Farm. Carlos Jerez, presidente de la Federación Farmacéutica Sudamericana. El dirigente, junto con la past president de esa entidad, Qca. Farm. Grisel Fernández, se reunieron el 22 de febrero con las autoridades de la COFA para analizar la situación del ejercicio de la profesión en los países de Sudamérica.

La presidenta de la Confederación Farmacéutica Argentina, Farm. Isabel Reinoso, el secretario, Farm. Raúl Mascaró y la pro-secretaria, Farm. Alicia Merlo informaron a los titulares de la organización regional acerca de la realidad argentina.

“El objetivo de FEFAS es potenciar al farmacéutico en su rol”, afirma la Farm. Grisel Fernández. “Debemos lograr que en cada farmacia –en todos los ámbitos- haya un

farmacéutico (algo que en varios países no sucede). Ese es el objetivo primario de la federación. La Federación quiere brindar las herramientas para que legalmente no estemos siempre invadidos y amenazados, porque en estas regiones siempre estamos afrontando problemas de falta de regulación o de desregulación”.

“Por ejemplo –puntualiza el Farm. Jerez- tenemos el tema de una nueva legislación en Perú a partir de la cual va a haber grandes cambios que van a afectar negativamente a la profesión. Se van a desregular los permisos y registros. Esto va a contramano de lo que venimos bregando”.

“Debe haber una reingeniería en las instituciones”

“Desafortunadamente, hay una debilidad en las instituciones para enfrentar este tipo de situaciones. En varios países de la región ni siquiera la colegiatura es obligatoria, las instituciones sólo sobreviven. Instituciones y dirigentes hoy debemos responder a las expectativas de diversas generaciones. Tenemos farmacéuticos que ya están retirados, tenemos otros que están en la mitad de la carrera y otros que están comenzando y que tienen otras expectativas. Además, la farmacia misma ha cambiado dramáticamente. Entonces hoy las instituciones tienen que generar procesos de reingeniería muy grandes para poder atender a una comunidad profesional disímil, mucho más disímil de la que era hace treinta o cuarenta años y encontrar los mecanismos para poder satisfacer las expectativas y necesidades de una población que cada día demanda más”.

“Uno de los caminos para abordar los problemas que presenta

“Debemos lograr que en cada farmacia –en todos los ámbitos- haya un farmacéutico (algo que en varios países no sucede). Ese es el objetivo primario de la federación.

La Federación quiere brindar las herramientas para que legalmente no estemos siempre invadidos y amenazados, porque en estas regiones siempre estamos afrontando problemas de falta de regulación o de desregulación”.

Farm. Grisel Fernández

la profesión –agrega la dirigente uruguaya- es algo que estamos impulsando desde la gestión de FEFAS: motivar a los farmacéuticos líderes para que actúen en política en sus países y ocupen lugares de decisión. Ese es un trabajo que no se ve pero que lo estamos haciendo desde hace ya varios años para lograr que las próximas generaciones tengan a farmacéuticos en los niveles más altos de decisión política. Por otro lado, desde las instituciones, debemos respaldar al farmacéutico ante la comunidad, que el usuario vea el valor que tiene. En ese sentido se están haciendo campañas en diversos países, también en la Argentina, y queremos compartirlas entre todos los miembros”.

Formación

“Para eso, a la vez debemos apuntalar la actualización de los cono-

INCUMBENCIAS

En Colombia, Perú, Ecuador y también en Chile hay intentos de diversas profesiones de avanzar sobre las incumbencias de la Farmacia, informa el Farm. Carlos Jerez, presidente de FEFAS. En Uruguay –agrega la Dra. Grisel Fernández- el problema son las tecnicaturas. “Es grave porque tienen menos formación y también empujan los salarios hacia abajo amenazando a nuestra profesión”, afirma el Farm. Jerez.



“El hecho de que en la mayoría de los países de Latinoamérica, y particularmente de Sudamérica, no se reconozca el rol del farmacéutico en los sistemas de salud está relacionado a que nunca hubo un marco de unión conceptual sobre la profesión entre todos los países”.

Farm. Carlos Jerez



cimientos. En términos futboleros, si vamos a salir a la cancha, tenemos que tener un diez que meta el gol. Por eso FEFAS firmó acuerdos con el Foro Farmacéutico de las Américas para aportar a la formación continua de los colegas y organiza un congreso, que este año se realizará el 29 y 30 de octubre, en Lima, Perú”.



CONSECUENCIAS DE LA CONCENTRACIÓN

“La concentración es un cambio muy lesivo para la profesión porque perdemos nuestra libertad, nuestra esencia”, afirma el presidente de la Federación Farmacéutica Sudamericana. “En Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela ya casi ningún farmacéutico es dueño de su farmacia. Además, tenemos un tema muy complicado porque como hay poca motivación para seguir la carrera de farmacia comunitaria, no hay farmacéuticos. Entonces, por ejemplo en Colombia, no habría forma de poner un farmacéutico en cada farmacia. Solo en mi país hay cerca de 50.000 farmacias. Y farmacéuticos hay 8000 en total”.

“El eje de trabajo en los congresos –aclara la Farm. Fernández–, es aggiornar a nuestros colegas en las últimas tecnologías para poder dar respuesta a la llegada de los fármacos biotecnológicos y ante pacientes hiperinformados. Nosotros queremos fortalecer la farmacia asistencial, que es la misma tanto para hospitalarios como para comunitarios. Queremos preparar lo que se llama la “transición”, o sea que el paciente que sale del hospital tenga un farmacéutico comunitario que lo pueda recibir y pueda acompañarlo en su tratamiento ambulatorio”.

Futuro

El Farm. Carlos Jerez concluye: “Tenemos que pensar la profesión como un todo, no solamente desde la pregunta ‘qué me da mi institución’ sino ‘hagamos algo en lo que ganemos todos, juntos’. Deberíamos plantearnos la pregunta ‘¿qué pasaría si nos uniéramos?’. Hay que aprender de las crisis. Al tener una profesión sólida, fuerte, podremos tener futuro”.



JDF

XXII JUEGOS DEPORTIVOS FARMACÉUTICOS

Merlo 2017

28, 29 y 30 de Abril

INSCRIPCIONES

CONSULTÁ CON EL DELEGADO DEPORTIVO
DE TU COLEGIO

MÁS INFO
www.cofa.org.ar

Seguinos en  /JDFarmaceuticos

La COFA integra la Comisión Nacional de Control de la Resistencia Antimicrobiana

Los farmacéuticos son actores fundamentales en la lucha contra la resistencia antimicrobiana. Es por eso que la COFA fue llamada a integrar la Comisión Nacional de Control de la Resistencia Antimicrobiana (CO.NA.CRA), creada por Resolución Conjunta 834 y 391/2015 del Ministerio de Salud y Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca. El 12 de diciembre pasado, los Farm. Laura Raccagni, coordinadora del Observatorio Salud, Medicamentos y Sociedad de la COFA, y José Ruggieri, a cargo del área de Asuntos Profesionales, concurren al primer encuentro de la Comisión, en el que se establecieron los lineamientos a partir de los cuales organismos de gobierno, entre ellos la ANLIS (Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud), el INE (Instituto Nacional de Epidemiología), el INEI (Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas Agudas), la ANMAT, el SENASA, los ministerios de Salud y Agricultura, Ganadería y Pesca y agencias Internacionales como la OPS y la FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura) trabajarán para enfrentar esta amenaza sanitaria global.

La Organización Mundial de la Salud difundió a principios de marzo una lista en la que se pone de relieve especialmente la amenaza que suponen las bacterias gramnegativas resistentes a múltiples antibióticos. Estas bacterias tienen la capacidad innata de encontrar nuevas formas de resistir a los tratamientos y pueden transmitir material genético que permite a otras bacterias hacerse farmacorresistentes. La resistencia antimicrobiana amenaza



LISTA OMS DE PATÓGENOS PRIORITARIOS RESISTENTES A LOS ANTIBIÓTICOS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó el 27 de febrero una lista de patógenos resistentes, en la que se incluyen las 12 familias de bacterias más peligrosas para la salud humana.

Prioridad 1: CRÍTICA

Acinetobacter baumannii, resistente a los carbapenémicos
Pseudomonas aeruginosa, resistente a los carbapenémicos
 Enterobacteriaceae, resistentes a los carbapenémicos, productoras de ESBL

Prioridad 2: ELEVADA

Enterococcus faecium, resistente a la vancomicina
Staphylococcus aureus, resistente a la meticilina, con sensibilidad intermedia y resistencia a la vancomicina
Helicobacter pylori, resistente a la claritromicina
Campylobacter spp., resistente a las fluoroquinolonas
Salmonellae, resistentes a las fluoroquinolonas
Neisseria gonorrhoeae, resistente a la cefalosporina, resistente a las fluoroquinolonas

Prioridad 3: MEDIA

Streptococcus pneumoniae, sin sensibilidad a la penicilina
Haemophilus influenzae, resistente a la ampicilina
Shigella spp., resistente a las fluoroquinolonas

la consecución de los objetivos de desarrollo sostenible y requiere una respuesta global.

La Argentina está desarrollando una estrategia para enfrentar este fenómeno. Un elemento central es el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), una red que integra la vigilancia clínica realizada por laboratorios, unidades centinela y de programas específicos, a través de una plataforma en Internet que permite la notificación en tiempo real a diferentes niveles (local, provincial, nacional) de distintos eventos y el análisis sistemático y rápido de la información disponible que permitan orientar las acciones de salud en cada uno de los niveles involucrados.

Particularmente la Comisión de Control de la Resistencia Antimicrobiana tiene como objetivos:

- Encontrar herramientas oportunas y de acceso oportuno.
- Promover la innovación en antimicrobianos y pruebas diagnósticas para la identificación y caracterización de bacterias resistentes y accesibles en costo.
- Promover el uso correcto de los antimicrobianos.

Como parte del plan nacional que la Argentina tiene para enfrentar la RAM (resistencia antimicrobiana), se trabajará en:

- Prevención y control de enfermedades
- Capacitación
- Monitoreo y evaluación de programas
- Impacto del uso racional en los costos sanitarios
- Investigaciones operativas
- Elaboración de directrices y normativas para la prevención y control de la RAM
- Implementación de estructuras orgánicas de multinivel.

La Comisión Asesora del Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud suma a la COFA

El 13 de febrero la Farm. Laura Raccagni, coordinadora del Observatorio de Salud, Medicamentos y Sociedad de la COFA asistió al primer encuentro del año de la Comisión Asesora del Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud, a la que la Confederación Farmacéutica Argentina fue invitada a participar por primera vez.



Farm. Laura Raccagni

Durante la reunión se informó a los integrantes que se hizo un relevamiento de los distintos instrumentos de evaluación, tanto de CONEAU, del Ministerio de Salud y del Ministerio de Educación, como así también de sus marcos normativos.

Se está trabajando en forma articulada para que la acreditación sea simultánea, unificando criterios y evitando duplicaciones, para lo cual se analizó la matriz de valoración para las evaluaciones.

En el marco de las reuniones de la comisión, además, se examinan los expedientes presentados, y según el caso se realizan sugerencias y recomendaciones. ■

Vigilancia:

- Armonizar los sistemas de vigilancia (humana, animal y agroalimentaria)
- Desarrollo de herramientas de comunicación y difusión oportuna de la información
- Apoyo técnico para la toma de decisiones terapéuticas
- Capacitación del equipo de salud
- Investigaciones operativas
- Uso responsable de antimicrobianos
- Diseño e implementación de líneas estratégicas para el uso responsable en los ámbitos de salud humana, animal y agroalimentaria

Regulación:

- Implementación de medidas que promuevan el uso racional de antimicrobianos
- Capacitación de equipos
- Desarrollo de indicadores de evaluación
- Evaluación preferencial de nuevos antimicrobianos

Para iniciar las acciones, la Comisión está definiendo la metodología de trabajo identificando metas según plazos y factibilidades y está diseñando un plan de contingencia. ■

Reunión con la presidente de la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados de la Nación



El 20 de febrero, la presidente de COFA, Farm. María Isabel Reinoso, acompañada por el Farm. Jorge Bordón, Tesorero de la entidad, se

reunieron con la diputada Carolina Gaillard (FPV), Presidente de la Comisión de Salud de la HCD de la Nación. Durante el encuentro se

analizó la política de medicamentos del gobierno nacional, el precio de los medicamentos, los convenios de cobertura, la situación de provisión de Oncológicos, así como los proyectos que están en tratamiento en la Comisión de la Salud, entre ellos una futura actualización de la Farmacopea. Los dirigentes se informaron también sobre el estado del proyecto de modificación de la Ley de Prescripción por Nombre Genérico, que aún está en estudio.

Durante la reunión, la legisladora y las autoridades de la COFA acordaron trabajar en colaboración en todos los temas inherentes a medicamentos. ■



COMITÉ NACIONAL DE CERTIFICACIÓN Y RECERTIFICACIÓN

Nuestro propósito: Elaborar y aplicar pautas objetivas para certificar y recertificar las modalidades curriculares desarrolladas por los farmacéuticos argentinos.

CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

¿DE QUÉ SE TRATA?

Es un procedimiento que procura evaluar la competencia para desarrollar las acciones propias de la profesión.

¿EN QUÉ SE BASA?

En la revisión de la Educación Farmacéutica Continua que ha desarrollado el profesional.

¿CÓMO ES?

Proceso temporal y voluntario.

¿QUÉ IMPLICA?

Un reconocimiento público y formal de la cualificación del profesional que la obtiene.

¿QUIÉN REALIZA LA EVALUACIÓN?

Un Comité integrado por pares.

CONTACTO



(011) 4342 1001 / Int: 222



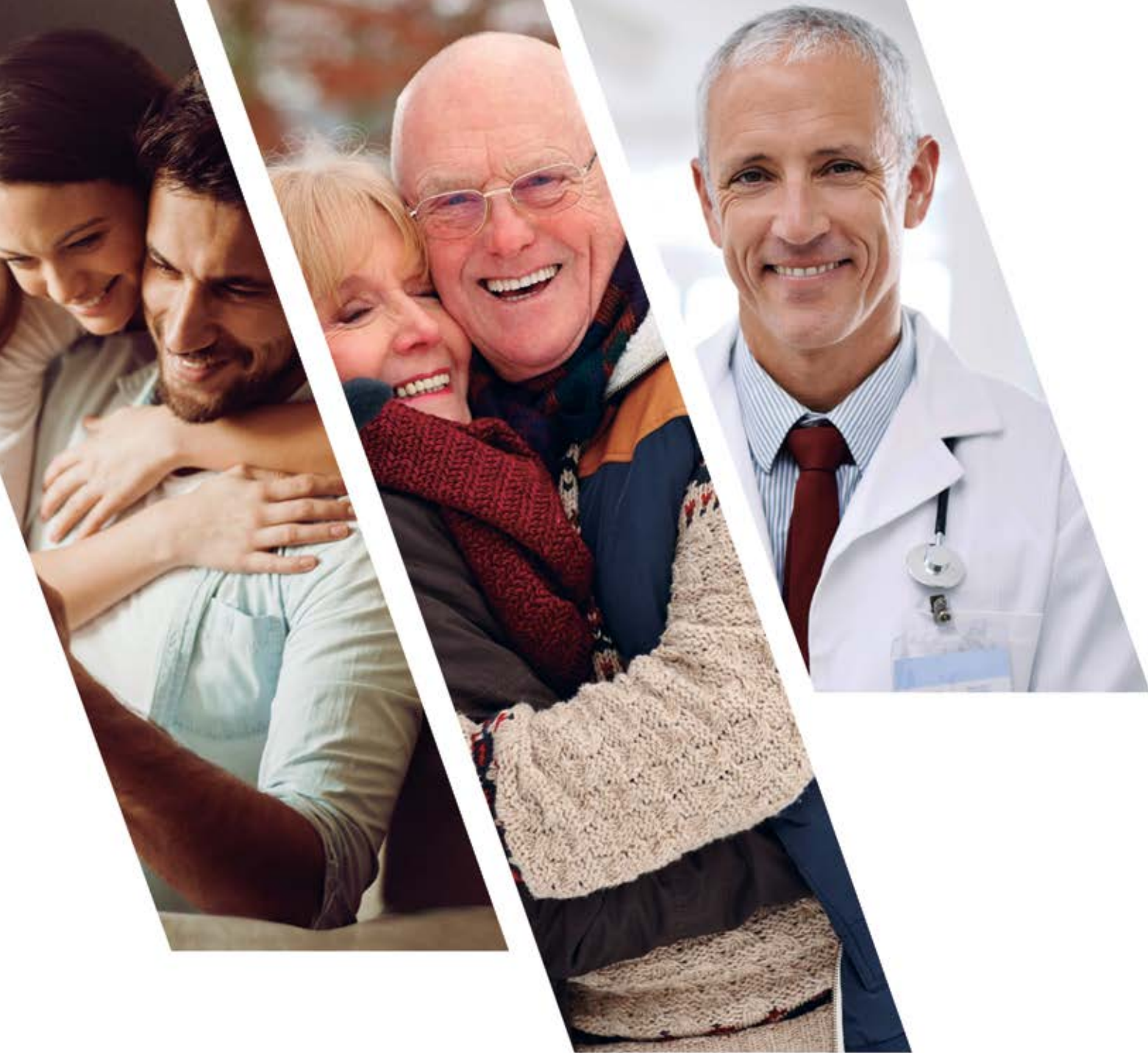
cnc@cofa.org.ar



IMPORTANTE

**PRÓXIMO LLAMADO A
CERTIFICACIÓN
MARZO 2017**

**CONSULTÁ
EN TU COLEGIO**



Vida con Salud



Baliarda

www.baliarda.com.ar

Nuevos integrantes

El Comité Nacional de Certificación renovó parcialmente sus miembros titulares, de acuerdo a la reglamentación de funcionamiento interno vigente (Resolución del 2 de junio de 2011).

La convocatoria se extendió a las Entidades Federadas que no contaban con integrante en el Comité o, de tenerlo, vencía su mandato.

En correspondencia a lo estipulado en la Resolución del 2 de junio de 2011, la conformación de una Comisión Evaluadora Externa, integrada por académicos destacados del ámbito farmacéutico, es el mecanismo de elección de integrantes de



CNC que históricamente se viene desarrollando, sin vinculación alguna con la Dirección de la COFA ni del Instituto Farmacéutico Argentino (IFA), designados para evaluar los CV de los farmacéuticos postulados por las Entidades Federadas.

La Confederación Farmacéutica Argentina y el Comité les dan la bienvenida a los farmacéuticos:

- **Susana Migliaro**, Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires
- **Isabel Tenllado**, Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Córdoba
- **Silvia Arce**, Colegio de Farmacéuticos de San Luis
- **Adrian Diambra**, Colegio de Farmacéuticos de Tucumán

invitándolos a continuar con la tarea que viene realizando el Comité, y a ser protagonistas de interesantes e innovadores proyectos que incentiven a los farmacéuticos del país a formarse y actualizarse, entendiendo que es la manera de brindar calidad en el servicio farmacéutico hacia la comunidad.

Agradecemos el acompañamiento y el trabajo de la Farm. Gabriela Asteti (Colegio de Farmacéuticos de Tierra del Fuego), del Farm. Omar Miguel Baudino (Colegio de Farmacéuticos de San Juan), de la Farm. Renee Calafato (Círculo de Farmacéuticos de Rosario), del Farm. Gerardo Abraham Fridman (Colegio de Farmacéuticos de Corrientes), de la Farm. María Antonia Lloret (Misiones-ECUAFyB) y de la Farm. María del Carmen Magariños (Buenos Aires-ECUAFyB), quienes continúan con su mandato dentro del Comité, como también a las Instituciones Farmacéuticas que motivan, participan y colaboran con el CNC. ■



Certificación profesional Marzo 2017

Les recordamos que el viernes 31 de marzo cierra el plazo para la presentación de la solicitud de adhesión al trámite de certificación del primer llamado de este año.

La documentación enviada a su Colegio de Farmacéuticos será revisada y completada a los efectos de remitirla posteriormente a Confederación Farmacéutica Argentina.

El trámite de certificación de los profesionales farmacéuticos se obtendrá con un mínimo de 50 créditos, considerando todos los antecedentes correspondientes a su historia profesional, no así la recertificación.

Si existe continuidad entre trámite a vencer y trámite a iniciar, la reglamentación vigente establece una disminución del 10% o del 15% en los créditos finales a alcanzar, según sea la primera o la segunda recertificación, y son contabilizadas las actividades realizadas durante el período 1° de marzo 2012 al 28 de febrero de 2017.

En la página web de COFA (www.cofa.org.ar, CNC) se encuentran disponibles los formularios a completar para gestionar su trámite, como así también las disposiciones implementadas en el Reglamento General de Certificación Profesional.

Asimismo, puede solicitarlos directamente al CNC, como así también realizar las consultas necesarias a su Colegio o a través del e-mail: cnc@cofa.org.ar

Las Mamás saben cómo desinfectar y prevenir infecciones



El antiséptico
recomendado
por los médicos.¹
Tratamiento
de heridas
y quemaduras.²

Rápida antisepsia
en práctico spray.
Desinfección
de heridas leves.³



Calidad en antisepsia de heridas.

PERVINOX

Seguro de desinfección, siempre a mano.

Visite www.pervinox.com.ar para mayor información acerca de nuestros productos.

Referencias: 1) Close Up, Noviembre 2016, Auditoría de prescripciones. 2) Prospecto aprobado por ANMAT. Octubre 2015. 3) Prospecto aprobado por ANMAT. Octubre 2015.

Producto de venta libre. Lea atentamente el prospecto. Ante cualquier duda consulte a su médico y/o farmacéutico.
Ante la eventualidad de un evento adverso que involucre un producto de Laboratorios Phoenix, por favor tenga a bien reportarlo a:
farmacovigilancia@phoenix.com.ar - Laboratorios Phoenix S.A.I.C. y F. Calle (R 202) Gral. J. G. Lemos 2809, Los Polvorines
(B1613AUE), Pcia. de Bs. As. Tel: 4489 8300 / e-mail: info@phoenix.com.ar
PHX/PVX/0006/17

RECOMENDADO POR
FUNCEI
FUNDACION CENTRO DE
ESTUDIOS INFECTOLOGICOS

Laboratorios
PHOENIX
Compromiso por la Salud

Campaña de prevención de Diabetes tipo 2 en farmacias comunitarias de la provincia de Córdoba

Por la Farm. María Francisca Hernández de Nicolossi
*Delegación Primera Córdoba Capital,
 Colegio de Farmacéuticos de Córdoba*

La diabetes mellitus (DM) es un desorden metabólico de múltiples etiologías, que si no se trata adecuadamente, puede dar lugar a diversas complicaciones. La identificación precoz de las personas con riesgo elevado de desarrollar DM, permite la puesta en marcha de medidas educativas preventivas que han demostrado gran efectividad. Se ha demostrado que medidas simples asociadas con el estilo de vida saludable, son eficaces para prevenir la enfermedad o retrasar su aparición.

Es por eso que desde la Delegación Primera del Colegio de Farmacéuticos de Córdoba lanzamos una campaña de prevención entre los meses de noviembre de 2014 y marzo de 2015, llamada "Encontrando Riesgos en Diabetes". En la misma participaron 100 farmacias de toda la provincia de Córdoba y se realizaron 4982 encuestas. Se incluyeron personas que habitualmente concurrían a la farmacia comunitaria participante de la campaña, que fueran mayores de 18 años y que no tuvieran diagnóstico de diabetes.

Como instrumento para la valoración del riesgo de sufrir DM se utilizó el Test Findrisc. El mismo consta de una serie de preguntas, en el que, dependiendo de las repuestas ob-



tenidas, se puede determinar qué riesgo posee la persona de padecer diabetes tipo 2 en los siguientes diez años. El cuestionario está constituido por ocho preguntas sencillas sobre hábitos de vida y antecedentes familiares; y fue inicialmente diseñado para la población de Finlandia, utilizándose con éxito en muchos otros países ya que los resultados

obtenidos permiten identificar individuos en riesgo de forma muy precisa.

La campaña se realizó con los siguientes objetivos: poder determinar a través del Test Findrisc el nivel de riesgo de desarrollar DMT2 de la persona encuestada, y a partir de ahí, generar acciones de preven-



Eurofarma Argentina S.A.



Complejo Industrial de Itapevi, Brasil.

Creer para Crecer

Es nuestro principio presente en todas y cada una de nuestras acciones desde 1972, fecha en que nuestro sueño comenzó a convertirse en realidad.

CREEMOS EN ARGENTINA, INAUGURAMOS NUEVAS INSTALACIONES

Adquirimos **una de las plantas de mayor producción del país**, ubicada en La Tablada, para continuar asegurando la **presencia de la totalidad de nuestros productos en todo el país**.

CRECEMOS EN ARGENTINA, NACE LA DIVISIÓN "PRODUCTOS MADUROS"

Una interesante cartera de productos cuyo objetivo es **incrementar el volumen de negocios con farmacias y droguerías**, sumado a **condiciones comerciales únicas** en el mercado para **mejorar significativamente su rentabilidad**.

CONSULTE POR NUESTROS PRODUCTOS EN DROGUERÍAS DE TODO EL PAÍS.



ción a través de información sobre la enfermedad y hábitos saludables de vida. A las personas que presentaban un nivel de riesgo alto o muy alto de padecer DMT2 se les recomendó la visita a su centro de salud, para que se realice una valoración médica.

Una vez finalizada, pudimos destacar la manera positiva con que fue aceptada la propuesta de la campaña en el ámbito de nuestras farmacias. Las personas que participaron de la encuesta expresaron su reconocimiento al farmacéutico y a su iniciativa. A las que fueron derivadas por riesgo elevado, se les solicitó que volvieran a la farmacia para conocer el resultado de la consulta médica. Asimismo, observamos que en general los participantes tomaron mayor conocimiento de la enfermedad y es probable que aumenten los cuidados de la salud para evitarla.

Una vez finalizada la campaña, y a partir de los datos obtenidos, se confeccionó un trabajo de divulgación científica que fue presentado en el 76th FIP World Congress of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences 2016. Las encuestas fueron analizadas con el objetivo de establecer la relación entre factores de riesgo: IMC, edad, hábitos de alimentación, entre otros, y el riesgo de desarrollar DMT2 de la población encuestada.

El Congreso se realizó en la ciudad de Buenos Aires entre el 28 de agosto y el 1 de septiembre de 2016 bajo el lema "Respondiendo al reto: Reduciendo la carga mundial de enfermedad". Las farmacéuticas María Francisca Hernández, María Seidi Salomón, Cecilia Gallego y el Farm. Tomás Eguizábal, junto con la bióloga María Lourdes Aparicio, fueron los responsables del armado del poster. El trabajo fue presentado en la sección Farmacia Comunitaria en la que había más de 100 trabajos de países de todo el mundo, obteniendo una mención de tercer lugar como mejor poster.

DIABETES

¿Qué es?

Es un aumento del nivel de glucosa (azúcar) en la sangre. Ocurre cuando el cuerpo no puede producir o produce poca insulina. La INSULINA es una hormona cuya función es incorporar la glucosa de la sangre en las células de nuestro cuerpo.

Tipos

Tipo 1: juvenil.

Tipo 2: de comienzo en la edad adulta.

Tipo: gestional.

• La más común es la Tipo 2 y se produce por una resistencia a la insulina. El páncreas pierde la capacidad de producir insulina.
• Existen componentes en el estilo de vida que también influyen.

Recomendaciones

✓ Siga un plan alimenticio equilibrado y saludable.

✓ Realice actividad física 30 minutos por día.

✓ Si fuma, intente dejarlo.

✓ Intente combatir el estrés

✓ Permítase vivir mejor!

Le aconsejamos completar la encuesta **"Encontrando Riesgos en Diabetes"**.
Información para pacientes *no diabéticos*



CAMPAÑA DE PREVENCIÓN



ENCONTRANDO RIEGOS EN DIABETES

La Diabetes es una enfermedad grave que se puede evitar o cuya aparición se puede retrasar

Es una enemiga silenciosa de nuestra salud, que sólo se manifiesta cuando está avanzada y deteriora los principales órganos de nuestro cuerpo

Si usted no es diabético realice esta encuesta y conozca los riesgos de padecerla en los próximos 10 años

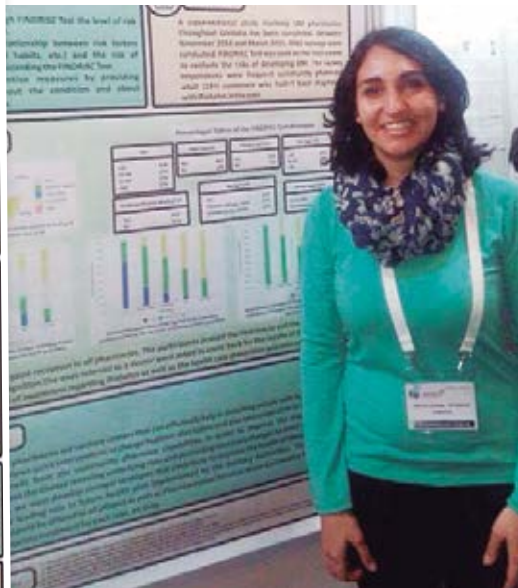
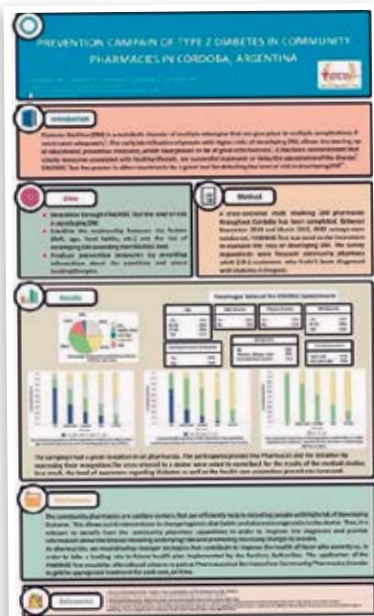
**Muchas gracias por su participación
Organiza Delegación Primera**



Como conclusiones, podemos decir que las Farmacias Comunitarias son centros sanitarios eficaces en la detección de personas con alto riesgo de padecer diabetes, permitiendo hacer una rápida intervención en pos de generar cambios en hábitos higiénico-dietarios como así también estimular la visita al médico.

Es por eso que las potencialidades que ofrecen las farmacias deben ser aprovechadas para detectar a aquellas personas y proveer información para la prevención.

Además, como profesionales farmacéuticos debemos fortalecer estrategias que contribuyan a mejorar la sa-



lud de quienes concurren a nuestras oficinas de farmacia y nos conviertan en partícipes indispensables de todo Plan de Salud que implementen las Autoridades Sanitarias. La aplicación del Test Findrisc debería ser ofrecido a los ciudadanos como parte de los



Mail de contacto:

cfcdelegacion1@yahoo.com.ar
hernandezmariaf@hotmail.com
farmaciasalomon@hotmail.com

Servicios Farmacéuticos de nuestras farmacias comunitarias, a fin de no demorar el tratamiento médico nutricional necesario para cada caso. ■

Referencias:

1. American Diabetes Association. Disponible en: <http://www.diabetes.org/?loc=bb-dorg> Acceso: 28/09/15.
2. Sociedad Argentina de Diabetes. Disponible en: <http://www.diabetes.org.ar/> Acceso: 28/09/15.
3. World Health Organization. Global status report on non communicable diseases 2014. Geneva: WHO, 2012.
4. Federación Internacional de Diabetes. Plan Mundial contra la Diabetes 2011-2021. Disponible en: <https://www.idf.org/sites/default/files/attachments/GDP-Spanish.pdf> Fecha de acceso: 03/10/15.
5. Soriguer F, Valdés S, Tapia MJ, Esteva I, Ruiz de Adana MI, Almaraz MC, Morcillo S, García E, Rodríguez F, Rojo-Martínez G. Validación del FINDRISC (FINnish Diabetes Risk SCore) para la predicción del riesgo de diabetes tipo 2 en una población del sur de España. Estudio Pizarra. Med Clin (Barc). 2012; 138(9): 371-376.

UNIVERSIDAD ISALUD

EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN

5239.4000
www.isalud.edu.ar
informes@isalud.edu.ar





> Renovación de autoridades y reinauguración de la sede del COFARCO

El 16 de diciembre se realizó la Asamblea General Ordinaria del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Corrientes. Durante la jornada fue electa como nueva presidente la farmacéutica Desireé Lancelle Monferrer, quien animó a los colegas a aportar a su gestión con una participación activa y se comprometió a seguir la misma línea de acción en pos de mayores garantías para el ejercicio profesional.



Al concluir la asamblea, se realizó el acto de reinauguración de la sede, luego de una importante obra de remodelación y modernización del edificio, de los depar-



tamentos para uso de los asociados de las ciudades del interior, del salón de usos múltiples y las oficinas administrativas, entre otros espacios. ■

AÑOS INNOVANDO POR LA VIDA

Desde 1925, las empresas asociadas a CAEMe ofrecen al mercado argentino soluciones para mejorar la calidad de vida y la salud de los pacientes.

A lo largo de más de nueve décadas, han consolidado su liderazgo como exportadores de productos farmacéuticos de alto valor agregado y la realización de estudios de investigación clínica farmacológica en el país. Además, son las primeras empresas farmacéuticas y biofarmacéuticas de la Argentina que suscribieron un Código de Ética, en 2007.

CAEMe y sus asociados tienen un permanente compromiso con la innovación constante y sustentable como herramienta esencial para la provisión de medicamentos y vacunas seguros, eficaces y de calidad.

> Farmacéutica de Rosario llevará estudio sobre cáncer de mama a un congreso mundial

La Farm. María Virginia Giolito, de Rosario, fue seleccionada para representar a la Argentina en el **6º Congreso Mundial FIP de Ciencias Farmacéuticas 2017** por su trabajo sobre **cáncer de mama triple negativo**, para el cual aun no existe un tratamiento efectivo.

la Universidad Nacional de Rosario en colaboración con la cátedra de Química Medicinal del Instituto de química de Rosario (QUIR-CONICET) de la Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas que fueron quienes sintetizaron los compuestos. "Como estu-

diantes de la licenciatura en biotecnología, en el último año realizamos una tesis. Siendo también entonces estudiante de Farmacia, este proyecto me encantó; sin dudas era justo para mí, podía combinar la Farmacia y la Biotecnología".

El trabajo consistió en realizar el desarrollo preclínico y la optimización de nuevos agentes quimioterápicos bajo la medicina traslacional. "Evaluamos el potencial antitumoral *in vitro* de varios compuestos de síntesis y analizamos mecanismos por los cuales los compuestos podrían estar ejerciendo su acción antitumoral: como la inhibición de la proliferación, la inducción de apoptosis, migración y la capacidad de las células para formar colonias. Además, probamos que los compuestos candidatos no resultasen tóxicos para las células normales estudiadas" indica Giolito.

Una vez encontrado el compuesto con el mejor perfil *in vitro* se procedió a evaluar la capacidad antitumoral *in vivo*: "Aquí nos encontramos con una serie de dificultades, dado que al ser muy insoluble, el compuesto, los solventes que podían facilitarnos la disolución resultaban muy tóxicos para los animales. El disolvente que finalmente elegimos, no nos permitió alcanzar una dosis muy alta por lo que no pudimos observar el efecto antitumoral esperado pero es de destacar que a pesar de haber recibido diariamente administraciones intraperitoneales del compuesto durante casi 38 días, no se presentaron fenómenos de toxicidad en los ratones. Además, obtuvimos un aumento en el tiempo de duplicación tumoral y en la supervivencia para el grupo tratado, si bien no fue estadísticamente significativo".

"Nuestro objetivo es tratar de fomentar las ciencias farmacéuticas en la Argentina y revalorizar ese rol del farmacéutico".

■



"Nuestro objetivo es tratar de fomentar las ciencias farmacéuticas en la Argentina y revalorizar ese rol del farmacéutico".

Bajo el lema *"Futuros Medicamentos Para Un Mundo - Enfoques de sistemas para el descubrimiento, desarrollo y uso clínico de fármacos"*, el Congreso se desarrollará en Estocolmo, Suecia, del 21 al 24 de mayo.

El trabajo se realizó en el Instituto de genética experimental de la Facultad de Ciencias Médicas de



**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 9 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



> Río Negro: Farma Corre

El 27 de noviembre no fue un día más para los vecinos de Las Grutas. Con una concurrencia récord, el Farma Corre, organizado por el Colegio de Farmacéuticos de Río Negro, logró reunir a más de 700 personas bajo una misma consigna: correr por "Solidaridad y Calidad de vida". Los participantes compitieron en un circuito que priorizó el recorrido por la playa.

En la categoría general de 8k el ganador fue Sebastián Matamala con un tiempo de 38'. En la carrera de 13 km dentro de la general femenina la ganadora fue Laura Jaramillo, quien realizó el recorrido en 1h 15' 19".

En la general masculina de la misma distancia se consagró Franco Gargini con un tiempo de 1h 00' 19". Los 21 k femeninos los ganó Gilda Flores (7) en 1h 40' 46" y la categoría masculina la ganó Matías Roth (ganador también del Farma Corre 2014), quien se coronó campeón con un tiempo de 1h 18' 04".

Esta versión del Farma Corre contó también con una caminata familiar de 5 km por la costanera y la playa.



Además este año se lanzó el Farma Corre kids, una versión infantil de la maratón que consiste en combatir el sedentarismo en los chicos e impulsar el deporte en sus actividades diarias. Se reunieron más de 30 chicos de entre 5 y 14 años que corrieron por la playa junto a sus familias en distintas categorías.

El evento contó con el apoyo de la COFA, el Gobierno de Río Negro, de San Antonio Oeste y Las Grutas. ■

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



Información y gestión **on line**
para farmacias de todo el país.

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



1

Registramos a la farmacia en
el portal de Disprofarmacias

2

La farmacia solicita un transfer
de los productos de su interés

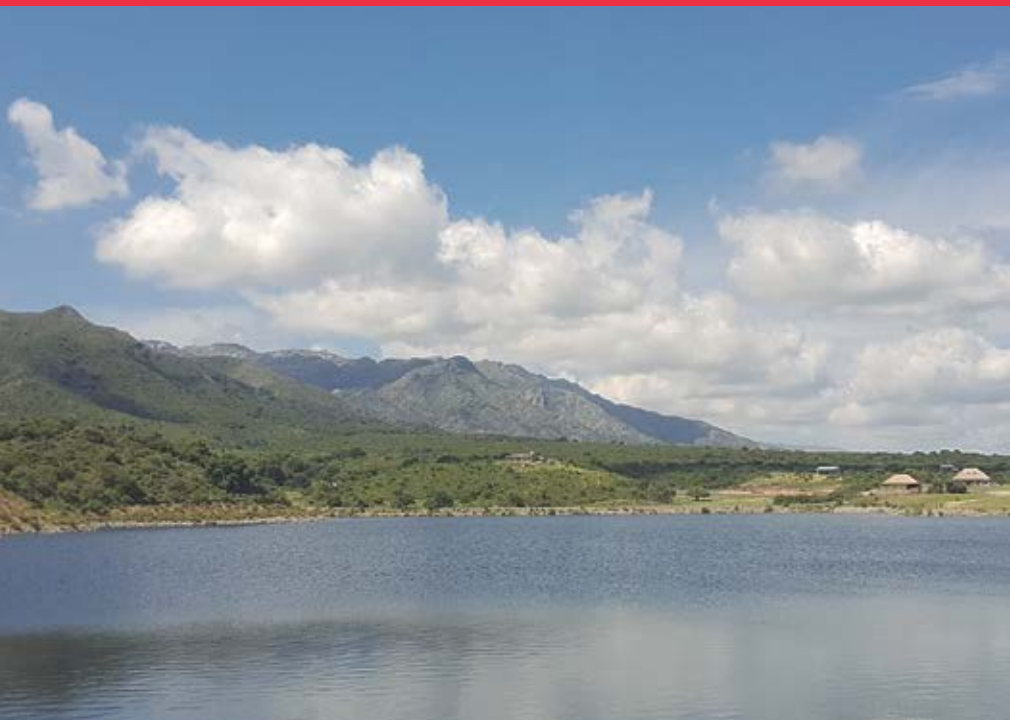
3

Se entrega el transfer a través de la
droguería seleccionada por la farmacia



Regístrese en:
registrofarmacias@disprofarma.com.ar





XXII Juegos Deportivos Farmacéuticos Nacionales Merlo 2017

La villa de Merlo será la sede de la edición 2017 de los Juegos Deportivos Farmacéuticos, organizados por la COFA junto con el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de San Luis.

Los días 28, 29 y 30 de abril los farmacéuticos puntanos recibirán a sus colegas de todo el país para compartir tres jornadas de camaradería y competir en atletismo, lanzamiento de bala, salto en largo, maratón 2500 mts, maratón 5000 mts, básquet, fútbol femenino y masculino, golf, natación, paddle, pesca, tenis, tenis de mesa, bochas, ajedrez, truco, canasta, vóley y ciclismo.

El club San Martín concentrará la mayoría de las competencias, mientras que las maratones se correrán en los alrededores del Dique Pisco Yaco, enmarcado en las pla-



Por el Farm. Marcelo Ribba
Delegado deportivo de la COFA y San Luis

yas de la laguna artificial y el paisaje serrano.

El torneo de golf se realizará en el campo de 9 hoyos del Hotel Yacanto.

En la reunión de delegados de todo el país, que se desarrolló entre el 14 y 15 de febrero pasado, se ultimaron los detalles de la organización: Este año se va a realizar una fiesta con elección de rey y reina en el Salón del Hotel Spa Villa de Merlo y la cena de cierre, en el Salón del Club San Martín.

Mientras se desarrollan los Juegos los acompañantes tendrán la posibilidad de recorrer diversos circuitos como la subida al filo de la Sierra de los Comechingones, llegar hasta el parque Los Vallecitos (Córdoba), a Pueblo Escondido, a la reserva natural Mogote Bayo y practicar deportes aventura como tirolesa, parapente y rappel en Cuesta Blanca. Los esperamos! ■

Supositorios de Glicerina Adultos

Ud. está llevando un MEDICAMENTO de VENTA LIBRE

La glicerina es un laxante para tratamientos de corta duración en caso de constipación. Los supositorios de glicerina constituyen un medio para desocupar rápidamente la última parte del intestino. Este medicamento está también indicado para la evacuación intestinal antes de la realización de estudios radiológicos.



Es importante tener en cuenta:

- ✓ No usar en caso de hipersensibilidad conocida a la glicerina o a cualquiera de los componentes del producto.
- ✓ No utilizar los supositorios de glicerina por más de una semana.
- ✓ No usar este medicamento en pacientes con hemorroides, fisura anal o colitis hemorrágica.

Dosis y administración:

- **Constipación:**
Aplicar 1 supositorio para adultos y dejar actuar de 15 a 30 minutos.
No es necesario que el supositorio se disuelva completamente para que se produzca su efecto.
- **Constipación severa:**
Se puede repetir la aplicación de otro supositorio para adultos a los 30 a 60 minutos después de la primera aplicación.



Supositorios de Glicerina Niños

Ud. está llevando un MEDICAMENTO de VENTA LIBRE

La glicerina es un laxante para tratamientos de constipación ocasional. Al igual que en los adultos, este medicamento está también indicado para la evacuación intestinal antes de la realización de estudios radiológicos.



Es importante tener en cuenta:

- ✓ No usar en caso de hipersensibilidad conocida a la glicerina o a cualquiera de los componentes del producto.
- ✓ No utilizar los supositorios de glicerina por más de una semana sin consultar al pediatra.
- ✓ No usar este medicamento en pacientes con hemorroides, fisura anal o colitis hemorrágica.

Dosis y administración:

- **Constipación:**
Aplicar 1 supositorio para infantes y dejar actuar de 15 a 30 minutos.
No es necesario que el supositorio se disuelva completamente para que se produzca su efecto.



Advertencias y Precauciones:

- ✓ Se advierte que solo debe ser usado por vía rectal y que puede causar ardor en la zona ano-rectal.
- ✓ Se aconseja consultar al médico ante un cuadro de constipación reciente no justificada por un cambio en el modo de vida.
- ✓ Se recomienda consultar al médico cuando la constipación va acompañada de dolor, fiebre, distensión de vientre, náuseas o vómitos.
- ✓ Se advierte que debe interrumpirse el tratamiento con los supositorios de glicerina y consultar al médico ante la aparición de sangre rectal o falla en obtener movimiento del intestino luego de la aplicación de este medicamento.
- ✓ Ante cualquier duda consulte a su médico y/o farmacéutico.
- ✓ Conserve este medicamento por debajo de los 30 °C en el envase perfectamente cerrado.
- ✓ Mantenga éste y cualquier medicamento fuera del alcance de los niños.

Ante una sobredosificación, concurra al hospital más cercano o comuníquese con:



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



FARMACIA



Advertencias y Precauciones:

- ✓ Se advierte que solo debe ser usado por vía rectal y que puede causar ardor en la zona ano-rectal.
- ✓ Se aconseja consultar al pediatra ante un cuadro de constipación reciente no justificada por un cambio en el modo de vida.
- ✓ Se recomienda consultar al pediatra cuando la constipación va acompañada de dolor, fiebre, distensión de vientre, náuseas o vómitos.
- ✓ Ante cualquier duda consulte a su pediatra y/o a su farmacéutico.
- ✓ Conserve este medicamento por debajo de los 30 °C en el envase perfectamente cerrado.
- ✓ Mantenga éste y cualquier medicamento fuera del alcance de los niños.

Ante una sobredosificación, concurra al hospital más cercano o comuníquese con:



- 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



Farmacéuticos en Investigación Clínica (Parte I)

La farm. Mónica Salto controla desde su celular la temperatura de las cámaras frías, freezers y ambientes en los que se almacenan miles de kits de medicación que irán a pacientes en diversos hospitales del país, mientras Gustavo Dodera prepara las dosis de un compuesto que quizás revolucione el tratamiento de la artritis a nivel mundial. La investigación clínica es una incumbencia de la profesión farmacéutica. Hay decenas de centros que hoy están desarrollando ensayos en la Argentina. Salto y Dodera cuentan cómo se trabaja siendo parte del complejo sistema globalizado de creación de nuevos medicamentos.

Logística en investigación clínica

Mónica Salto trabajó en una farmacia comunitaria y en una importadora de productos médicos hasta que en el año 2009 le surgió la posibilidad de ingresar a una función que la sorprendió. "Soy directora técnica y estoy a cargo del aseguramiento de la calidad en una empresa habilitada por ANMAT como operador logístico de medicamentos para ensayos clínicos. Nosotros realizamos la importación, el almacenamiento y la distribución de esa medicación. Una vez finalizado el ensayo, recolectamos las dosis que sobran en los hospitales y las clínicas y las enviamos a destruir por incineración. Además nos encargamos de exportar al laboratorio de origen del ensayo las muestras biológicas (sangre, orina, etc.) de los pacientes. Ahí es donde se cierra el círculo de la investigación. Esta empresa funciona en doce países más y todos nuestros procedimientos son globales".

Entre sus funciones está realizar los perfiles térmicos de todas las áreas y los equipos. "Tenemos áreas entre 15° y 25°C, cámaras frías entre 2° y 8°C, freezers a -20°C y ultrafreezers a -80°C. En ese mapeo térmico determinamos cuál es el punto frío y el punto caliente de esa área y/o equipo y colocamos sondas de un sistema de monitoreo y alarma que están continuamente registrando la temperatura, y cuando se alcanzan los límites nos llega un mensaje para tomar las acciones inmediatas que correspondan.

Nuestro principal objetivo es preservar la calidad de los medicamentos durante el almacenamiento y el transporte, es por eso que en la empresa tenemos el con-

cepto de automatismo y redundancia. Está todo por duplicado para minimizar los riesgos de contingencia. Por ejemplo, cada cámara fría cuenta con dos máquinas que mantienen la temperatura. Si falla una máquina, automáticamente se activa la otra. También tenemos dos gru-



"Nuestro principal objetivo es preservar la calidad de los medicamentos durante el almacenamiento y el transporte, es por eso que en la empresa tenemos el concepto de automatismo y redundancia".

pos electrógenos y dos líneas eléctricas. Además, estamos permanentemente conectados con el sistema de monitoreo y alarma a través de los celulares. Si se corta la luz, si falla una máquina o si se va de rango una cámara o un freezer nos enteramos en el momento.

-¿Trabajan con productos biológicos?

-Sí, con algunas vacunas, pero la mayoría de los productos son para distintos tipos de cáncer, para VIH/Sida, en comparación con otras drogas que están actualmente en el mercado para comprobar si son más eficaces y descubrir nuevos tratamientos.

-¿Se requiere una preparación especial para esta incumbencia?

-Lo único que me solicitaban al momento de las entrevistas era, obviamente, el título de farmacéutica y también un buen nivel de inglés porque se reciben auditorías de clientes del exterior y todos los documentos y reportes son en inglés. Cuando ingresé no entendía nada, a lo sumo lo que había visto en la facultad eran las fases de investigación clínica. Me dije: "¿Y esto qué es? ¿De qué se trata?" Para mí era muy raro porque la medicación son todas cajitas iguales, con números de identificación. No hay mucha información en las etiquetas. Por ahí te dicen "droga tanto, 50 mg o 30 mg o placebo". No sabés en realidad qué hay adentro. Es muy loco. Pero después hice un curso de investigación farmacoclinica y monitoreo de ensayos clínicos y fui aprendiendo en la práctica, viendo los procesos, los equipos y los productos. Hoy en día creo que es una rama súper interesante de trabajo para los farmacéuticos. Me gusta mucho.

-¿Tienen un entrenamiento en cuanto a bioseguridad? ¿Manejan productos peligrosos como citostáticos, etc?

-Sí, los 13 depósitos de la empresa tenemos entrenamientos internos en medidas de seguridad. Además en todas las áreas tenemos kits de contingencia con materiales especiales para retener, por ejemplo, la expansión de algún líquido derramado. También hay un instructor de la Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA) trabajando con nosotros. Entonces cuando se requiere que los materiales salgan en un vuelo a un centro del interior, están especialmente preparados y con toda la documentación necesaria para hacer los envíos de este tipo de productos de acuerdo a la regulación.

-¿Les advierten si hay algún producto que sea especialmente peligroso?

-Sí. Cada producto tiene su hoja de seguridad (Material Safety Data Sheet). Ahí está toda la información sobre cómo proceder si el producto se derrama, qué hacer si entra en contacto con los ojos o con la piel, etc. Además tenemos identificados a aquellos que son más riesgosos. Pero nosotros trabajamos con pro-

ducto terminado, no estamos haciendo traspaso de sustancias de una botella a otra, así que en realidad son pocas las probabilidades de que estemos en contacto directo con la droga.

-¿Trabajás con otros farmacéuticos?

-Sí, hay otras dos colegas en el sector operativo y trabajo en contacto permanente con colegas de los otros países donde está la empresa. Eso es muy enriquecedor.

-¿Interactuás con profesionales médicos, biotecnólogos, biólogos?

-No.

-Ustedes no saben qué productos son los que están distribuyendo para investigación, pero ¿se enteran después del resultado del ensayo?

-No, por lo general no nos enteramos del resultado del ensayo aunque sería muy interesante saberlo, ya que somos un eslabón importante de la cadena de distribución. Nuestro trabajo consiste en cuidar la calidad de los medicamentos durante el almacenamiento y transporte para que lleguen en óptimas

condiciones a los pacientes, y creo que contar con esta información daría valor a nuestro esfuerzo diario.

-En general son pocos los farmacéuticos que se dedican a la logística en investigación...

-Ahora estamos teniendo bastante competencia. La empresa en la que trabajo fue una de las pioneras en dar este tipo de servicio. Primero se dedicaba solamente al transporte de documentos y muestras biológicas resultantes de la investigación. Y luego se les ocurrió cerrar todo el circuito de la logística y ofrecer la importación, el almacenamiento y la distribución local de los medicamentos. Actualmente hay más firmas que se dedican a lo mismo. Hay mucho trabajo, creo que la investigación clínica está en un momento de auge y la ANMAT está autorizando cada vez más protocolos. Para mí tenemos un futuro más que interesante. ■

(En la próxima edición de Correo Farmacéutico publicaremos la entrevista a Gustavo Dodera, farmacéutico que trabaja en un centro de investigación).

GADOCOR® 5 - 10: comprimidos. Venta bajo receta. COMPOSICIÓN: Cada comprimido contiene nebivolol clorhidrato 5 mg y 10 mg respectivamente y excipientes c.s. ACCIÓN TERAPEUTICA: Agente beta-bloqueante, selectivo. INDICACIONES: Hipertensión. Insuficiencia Cardíaca Crónica. POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN: Hipertensión. Adultos: La dosis es de un comprimido (5 mg) al día, preferentemente a la misma hora del día y puede ser tomado durante las comidas. El efecto de descenso de la presión arterial se hace evidente después de 1-2 semanas de tratamiento y en algunos casos, se alcanza el efecto óptimo tras 4 semanas de tratamiento. Combinación con otros agentes antihipertensivos: Los beta-bloqueantes pueden utilizarse solos o en combinación con otros agentes antihipertensivos observándose hasta la fecha un efecto antihipertensivo adicional sólo combinando nebivolol 5 mg con hidroclorotiazida 12,5 - 25 mg. Insuficiencia cardíaca crónica: El tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica estable, sin insuficiencia aguda durante las últimas 6 semanas, debe iniciarse con un aumento gradual de la dosis hasta alcanzar la dosis óptima e individual de mantenimiento. La dosis de otros medicamentos cardiovasculares, incluyendo diuréticos y/o digoxina y/o IECAs y/o antagonistas de la angiotensina II, debe quedar establecida durante las 2 semanas previas al inicio del tratamiento con Gadacor®. Según la tolerabilidad del paciente, el ajuste de la dosis inicial debe realizarse a intervalos semanales o bisemanales de la siguiente manera: Iniciar con 1,25 mg de nebivolol, incrementando a 2,5 mg de nebivolol una vez al día, continuando con 5 mg una vez al día y finalmente 10 mg una vez al día, siendo esta última la dosis máxima recomendada. Tanto el inicio de tratamiento como cada ajuste de dosis deberán ser supervisados por un médico experimentado, al menos 2 horas, para asegurar que el estado clínico (la frecuencia cardíaca, presión sanguínea, alteraciones de la conducción, signos de empeoramiento de la insuficiencia cardíaca) permanece estable. La aparición de ciertos acontecimientos adversos en los pacientes puede impedir que éstos reciban la dosis máxima recomendada. De ser necesario, la dosis alcanzada también puede disminuirse paso a paso y reintroducirse cuando se crea conveniente. Durante la fase de titulación, y en caso de empeoramiento de la insuficiencia cardíaca o intolerancia, se recomienda primero reducir la dosis de nebivolol, o interrumpirla inmediatamente de ser necesario (en caso de hipotensión severa, empeoramiento de la insuficiencia cardíaca con edema pulmonar agudo, shock cardiogénico, bradicardia sintomática o bloqueo auriculoventricular). No se recomienda interrumpir bruscamente el tratamiento con nebivolol, ya que esto podría llevar a un empeoramiento transitorio de la insuficiencia cardíaca. Si la interrupción resulta necesaria, la dosis semanal debe disminuirse gradualmente a la mitad. El tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica estable con nebivolol es generalmente un tratamiento de larga duración. Los comprimidos pueden ser tomados con las comidas. Poblaciones especiales. Pacientes con insuficiencia renal: No se requiere ajuste de dosis en insuficiencia renal leve a moderada en pacientes tratados por insuficiencia cardíaca, ya que la titulación hasta la dosis máxima tolerada se ajustará individualmente en cada paciente. No existe experiencia en pacientes con insuficiencia renal severa (creatinina sérica ≥ 250 μ mol/L). Por lo tanto, el uso de nebivolol en estos pacientes no está recomendado. En pacientes que reciben tratamiento para la hipertensión con insuficiencia renal, la dosis inicial recomendada es 2,5 mg al día. De ser necesario, la dosis puede aumentarse a 5 mg. Pacientes con insuficiencia hepática: Los datos en pacientes con insuficiencia hepática son limitados. Por lo tanto, el uso de Gadacor® en estos pacientes está contraindicado. Ancianos: No se requiere ajuste de dosis en pacientes tratados por insuficiencia cardíaca, ya que la titulación hasta la dosis máxima tolerada se ajustará individualmente en cada paciente. En pacientes mayores de 65 años y que reciben tratamiento para hipertensión, la dosis inicial recomendada es de 2,5 mg al día. De ser necesario se puede incrementar la dosis a 5 mg. En mayores de 75 años, dada la limitada experiencia en estos pacientes, se debe administrar con precaución y monitorizar en forma continua. Niños y adolescentes: No se han realizado estudios en niños y en adolescentes. Por lo tanto, no se recomienda el uso en niños y adolescentes. CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad al principio activo o a cualquiera de los compuestos del producto. Shock cardiogénico, insuficiencia cardíaca aguda o episodios de descompensación de la insuficiencia cardíaca que requieran tratamiento intravenoso con inotrópicos. Insuficiencia hepática o función hepática alterada. Como sucede con otros beta-bloqueantes, Gadacor® está contraindicado en: Enfermedad del nodo sinusal, incluyendo bloqueo sinoauricular, Bloqueo cardíaco de segundo y tercer grado (sin marcapasos), Bradicardia (frecuencia cardíaca inferior a 60 latidos/minuto previo al inicio de la terapia). Hipotensión (presión arterial sistólica < 90 mmHg). Alteraciones graves de la circulación periférica Antecedentes de asma bronquial y broncoespasmo Feocromocitoma no tratado Acidosis metabólica. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES: Las advertencias y precauciones, que se detallan a continuación, son aplicables a los beta-bloqueantes en general. Anestesia: Si se interrumpiera el bloqueo beta en la preparación de la cirugía, se deberá discontinuar el antagonista beta-adrenérgico al menos 24 horas antes. Ciertos anestésicos causan depresión miocárdica, por lo que se deberá tener especial precaución. Frente a reacciones vagales, se puede proteger al paciente, mediante la administración intravenosa de atropina. Cardiovasculares: Los Beta-bloqueantes no deben utilizarse en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) no tratada, a menos que estén estabilizados. El inicio del tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica con nebivolol requiere una monitorización regular y la interrupción del tratamiento no debe realizarse bruscamente a menos que esté claramente indicado. El tratamiento con antagonistas beta-adrenérgicos en pacientes con cardiopatía isquémica, debe ser discontinuado gradualmente, p. ej. en 1-2 semanas. En el caso de ser necesario, el tratamiento de reemplazo debe iniciarse concomitantemente, para prevenir la exacerbación de la angina de pecho. Se debe reducir la dosis de los beta-bloqueantes, si el pulso desciende por debajo de 50 - 55 latidos/minuto en reposo y/o el paciente experimenta síntomas que sugieren una bradicardia, ya que éstos pueden inducir bradicardia. Emplear con precaución debido: al efecto negativo de los betabloqueantes en el tiempo de conducción, en pacientes con bloqueo cardíaco de primer grado; a vasoconstricción arterial coronaria mediada por el receptor alfa, en pacientes con angina de Prinzmetal: los beta-bloqueantes pueden incrementar el número y la duración de los ataques de angina; a un agravamiento de las alteraciones de la circulación periférica, en pacientes con síndrome o enfermedad de Raynaud, claudicación intermitente. Metabólicas/Endocrinas: Gadacor® no afecta los niveles de glucosa en pacientes diabéticos, aunque se debe tener precaución en estos pacientes, ya que nebivolol puede enmascarar ciertos síntomas de hipoglucemia (taquicardia, palpitaciones). En los pacientes con hipertiroidismo, los beta-bloqueantes pueden enmascarar los síntomas de taquicardia y la supresión brusca de la medicación puede aumentar la sintomatología. Respiratorias: Los antagonistas beta-adrenérgicos deben utilizarse con precaución en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, ya que pueden incrementar la broncoconstricción. Otras precauciones: Este medicamento contiene lactosa. No deben tomar este medicamento los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp o problemas de absorción de glucosa o galactosa. Los antagonistas beta-adrenérgicos pueden incrementar la sensibilidad frente a alérgenos y la gravedad de las reacciones anafilácticas. Sólo después de un estudio minucioso los pacientes con psoriasis podrán tomar beta-bloqueantes. REACCIONES ADVERSAS: Las reacciones adversas, que figuran a continuación, se enumeran separadamente para la hipertensión y para la insuficiencia cardíaca crónica debido a la diferente naturaleza de ambas enfermedades. Hipertensión Las reacciones adversas notificadas, que son en la mayoría de los casos de intensidad leve a moderado, se clasifican por órganos y sistemas y según su frecuencia: frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$), ocasionales ($\geq 1/1.000$ a $\leq 1/100$) y raras ($\leq 1/1.000$) y desconocidas. Trastornos psiquiátricos: Ocasionales: pesadillas, depresión. Trastornos del sistema nervioso: Frecuentes: vértigo, cefalea, parestesia. Raras: síncope. Desconocidas: confusión, alucinaciones, psicosis. Trastornos oculares: Ocasionales: visión alterada. Desconocidas: sequedad de ojos y toxicidad ocular-mucocutánea de tipo proctolol. Trastornos cardíacos: Ocasionales: bradicardia, insuficiencia cardíaca, enlentecimiento de la conducción AV/bloqueo AV. Trastornos vasculares: Ocasionales: hipotensión, claudicación intermitente. Desconocidas: extremidades frías/cianóticas, fenómeno de Raynaud. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos: Frecuentes: disnea. Ocasionales: broncoespasmo. Trastornos gastrointestinales: Frecuente: estreñimiento, náuseas, diarrea. Ocasionales: vómitos, dispepsia, flatulencia. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: Ocasionales: prurito, rash eritematoso. Raras: agravamiento de la psoriasis. Trastornos del aparato reproductor y de la mama: Ocasionales: impotencia. Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración: Frecuentes: edema, cansancio. Trastornos del sistema inmunitario: Desconocida: edema angioneurótico e hipersensibilidad. Insuficiencia cardíaca crónica Las reacciones adversas más frecuentes con nebivolol fueron bradicardia y mareo. Otras descriptas, posiblemente relacionadas con nebivolol, son empeoramiento de la insuficiencia cardíaca, hipotensión postural, bloqueo auriculoventricular de primer grado y edema de las extremidades inferiores. PRESENTACIONES: GADOCOR® 5 y 10: estuches conteniendo 30 comprimidos. GADOR S.A. Darwin 429 - C1414CUI - Buenos Aires - Tel: (011) 4858-9000. Para mayor información, leer el prospecto completo del producto o consultar en www.gador.com.ar. Fecha de última revisión ANMAT: Ago-2015.

Gadocor®

Nebivolol 5 - 10 mg

SELECTIVO Y VASODILATADOR¹



- ♥ Brinda un **eficaz control** de la **presión arterial** en el **paciente hipertenso**²
- ♥ Permite ser utilizado con **seguridad** en **pacientes diabéticos o con síndrome metabólico**³
- ♥ **Preserva la función eréctil**⁴
- ♥ Está **indicado en pacientes con EPOC**⁵
- ♥ **No interfiere** en el desarrollo de la **actividad física** del paciente⁶

Gadocor® permite que cada parte contenga la dosis correspondiente debido al diseño de sus comprimidos birranurados de 5 mg



PRESENTACIONES:
5 mg x 30 comprimidos birranurados
10 mg x 30 comprimidos ranurados



Gador 
Al Cuidado de la Vida

1. Cheng JW. Nebivolol: a third-generation beta-blocker for hypertension. Clin Ther 2009;31:447-62. 2. Weiss RJ, Saunders E, Greathouse M. Efficacy and tolerability of nebivolol in stage I-II hypertension: a pooled analysis of data from three randomized, placebo-controlled monotherapy trials. Clin Ther 2011; 33: 1150-1161. 3. Agabelli Rosei E, Rizzoni D. Metabolic profile of nebivolol, a beta-adrenoceptor antagonist with unique characteristics. Drugs. 2007;67(8):1097-107. 4. Manolis A et al. Antihypertensive Treatment and Sexual Dysfunction. Curr Hypertens Rep 2012; 14:285-292. 5. Martiniuc C, Branishte T. The use of beta blocker Nebivolol in patients with chronic obstructive pulmonary disease in association with arterial hypertension. Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi. 2012 Jan-Mar;116(1):218-21. 6. Patrianakos AP, Parthenakis FI, et al. Effects of Nebivolol on left ventricular function and exercise capacity in patients with non-ischaemic dilated cardiomyopathy. A randomised placebo-controlled study. Hellenic J Cardiol 2005 May-Jun;46(3):199-207.

EXIMIA

SKIN.ART.SCIENCE

Tratamientos de avanzada para la piel.
Alta gama en Farmacias.

MULTI ACTIVE	CELLULAR POWER	CELLULAR RENEWAL	CELLUMINA
Líneas de expresión Radiancia	Lifting Firmeza	Volumen Densidad	Luminosidad Unificación de tono
			
			

IMAGEN DE LUJO
EN LA FARMACIA

FOLLETOS
Y MUESTRAS



PUBLICIDAD IMPACTANTE
EN REVISTAS

CAMPAÑA MASIVA
EN REDES

PUBLICIDAD EN EL PROGRAMA
MÁS VISTO DE LA TV MIRTA LEGRAND