

Publicación oficial de la

**CoFA**  
CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA

# >>> CORREO FARMACÉUTICO

ISSN 2451-7070 | Año XXVII | N° 193 | Septiembre 2018 | [www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar) | [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)



PAMI  
OTRA VEZ  
SOPA



# NOVEDAD



ÚNICA LÍNEA CON 100% DE COBERTURA PMI

# PerPiel

Vitamina A • Vitamina E • Alantoína

## Presentaciones:

### Emulsión:

Vitamina A 500.000 U.I. - Vitamina E - Alantoína

- Envase x 100 g
- Envase x 200 g
- Envase x 400 g

### Crema:

Vitamina A 600.000 U.I. - Vitamina E - Alantoína

- Pote x 50 g
- Pote x 200 g

# PerPiel

## Mamá

### Crema de caléndula

Extracto glicólico de flores de Caléndula officinalis L. con no menos de 0,05% P/V de Quercetina

## Presentaciones:

### Crema:

Extracto glicólico de flores de Caléndula officinalis L. con no menos de 0,05% P/V de Quercetina

- Envase x 50 g
- Envase x 100 g



PRODUCTO	PRESENTACION	P.P.SUG
Perpiel Emulsión	Emulsión x 100 g	\$ 178,52
Perpiel Emulsión	Emulsión x 200 g	\$ 341,85
Perpiel Emulsión	Emulsión x 400 g	\$ 580,25
Perpiel	Crema x 50 g	\$ 145,50
Perpiel	Crema x 200 g	\$ 420,57
Perpiel Mamá	Crema x 50 g	\$ 260,00
Perpiel Mamá	Crema x 100 g	\$ 364,00



PRECIOS VIGENTES AL 12/9/18

N° Certificado: Per Piel - 55.771 - Per Piel Mamá - 55.393



www.laboratoriosbernabo.com

LABORATORIOS BERNABÓ S.A.

Terrada 2346 - C1416ARZ - CABA

Tel.: 4501-3213/18 Int. 280 - Fax: 4501-6426

E-mail: ventas@laboratoriosbernabo.com

f / LABORATORIOSBERNABO



Laboratorios Bernabó

www.cuidadofemenino.com.ar



# >>> SUMARIO

Año XXVII | N° 193 | Septiembre 2018



P|6

## PAMI Medicamentos Rescisión del Convenio



### EDITORIAL

P|4



P|8

### Farmatouch: La nueva app que une a los pacientes con su farmacia



### Marketing Farmacéutico: Oportunidades para el canal Farmacia

P|17



### Incumbencias: El potencial de los farmacéuticos en Auditoría

Entrevista a la Farm.  
Estela Izquierdo, secretaria  
general de Asociación  
Argentina de Auditoría y  
Gestión Sanitaria

P|20

### Organizaciones Internacionales:



P|12

Informe de la FIP: En 2030 el 72% del total de la fuerza laboral farmacéutica mundial serán mujeres

Farmacéuticos que apoyan a las mujeres y el uso responsable de los medicamentos

Nuevas autoridades de la FIP

Asamblea del Foro Farmacéutico de las Américas

Declaración de los farmacéuticos en la reducción de daño asociado con las drogas de abuso



P|26

### 40° Aniversario de AMFFA Salud. La Ilusión hecha realidad



### Desarrollo de la UNSAM: Organoides para probar medicamentos

P|28

### Folleto informativo:

BUTETAMATO CITRATO

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 Santacrucense de Farmacéuticos

#### MIEMBRO ADHERENTE:

Asociación Profesional Farmacéutica de Rosario

## >>> CORREO FARMACÉUTICO

#### 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

El Congreso Farmacéutico Argentino es el evento profesional más importante del país, la oportunidad para analizar y debatir entre todos los colegas, en este momento de incertidumbre, nuestro presente y futuro, para conocer los nuevos caminos que se abren a nuestra profesión, compartidos por referentes mundiales. Este año en Mendoza esperamos poder dar un paso más hacia los servicios farmacéuticos en Atención Primaria de la Salud, actualizándonos en cada uno de sus aspectos para poder aplicarlos en beneficio de nuestros pacientes desde la concepción a la vejez.

El 25 de septiembre se celebra el Día Mundial del Farmacéutico bajo el lema "Los farmacéuticos: tus expertos en medicamentos". La visibilización, el reconocimiento y valoración de nuestro rol por parte de la comunidad es la base para poder defender nuestros derechos hoy atacados en distintos frentes. Por eso es importante en esta fecha, así como el 12 de octubre, Día del Farmacéutico Argentino, difundir y destacar nuestra contribución diaria a la salud y el bienestar a través de nuestro consejo para el uso correcto de los medicamentos, en la prevención y promoción de la salud y a través de los servicios farmacéuticos.

La COFA viene advirtiendo desde hace tiempo, tanto al PAMI como a las tres cámaras de la industria, sobre la necesidad de revisar la vigencia del convenio con la obra social debido al deterioro de las condiciones económicas que se tomaron como variables para la firma del acuerdo. A la par reclama a la industria la deuda que incluye centralmente las APF de Ambulatorio/Res337 del mes de abril. En este contexto de crisis e incertidumbre económica estamos renegociando al cierre de esta edición las condiciones de un nuevo convenio que sea viable para las farmacias prestadoras.

En esta edición presentamos Farmatouch, una nueva app que está disponible en forma gratuita para todas las farmacias de la RED COFA.

También publicamos los informes presentados durante el 78° Congreso Mundial de la Federación Farmacéutica Internacional que se desarrolló del 2 al 6 de septiembre en Glasgow, Escocia. Uno de los reportes revela que en 2030 el 72% de la fuerza laboral farmacéutica a nivel mundial serán mujeres. Otro informe también pone el foco en las mujeres, en su rol como cuidadoras y la capacidad de los farmacéuticos para empoderarlas y apoyarlas con información sanitaria. Un tercer informe se centra en la necesidad de que los gobiernos trabajen con los farmacéuticos para proporcionar servicios de reducción de daño asociado con las drogas de abuso y también en el suministro de cannabis para fines medicinales.

Una entrevista con la Farm. Estela Izquierdo, secretaria general de la Asociación Argentina de Auditoría y Gestión Sanitaria revela el potencial de la intervención del farmacéutico para la correcta toma de decisiones en los sistemas sanitarios.

Marina Simian, investigadora del CONICET, comparte el trabajo que desarrolla en la Universidad de San Martín utilizando organoides para probar medicamentos oncológicos a escala nano. ■



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 | FEPAS: 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



# CONVOS 24 HORAS

SALUD

FARMACIA

BIENESTAR

OS Y VERDADES

EDICAMENTOS

S SALUDABLES

CIENCIA

LIMENTACIÓN

ENFERMEDADES

TRATAMIENTOS

VACUNAS

FARMACIA

**SÁBADOS**  
**17:30 HS.**



MIRANOS POR **YouTube**

**SEGUINOS!**  /ConVos24Horas



# NUEVO PROGRAMA SÁBADO 17:00 HS

CONDUCCIÓN  
**PAULA TRAPANI**



PROGRAMAS REALIZADOS POR LA

**CoFA**  
CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA





# Rescisión del Convenio

El 31° de agosto CILFA anunció la rescisión del convenio PAMI Medicamentos que, dado el plazo contractual previsto para esta contingencia, perdería vigencia el 31 de octubre. Días después COOPERALA acompañó esta medida.

Esta decisión de las cámaras industriales estuvo motivada por los cambios sustanciales operados en el contexto económico nacional a partir de la crisis desatada en el mes de junio y agudizada durante agosto. De todos modos el anuncio de rescisión no implica la suspensión del calce financiero, ni el cese de los pagos por nuestras prestaciones hasta el último día de vigencia del convenio.

Nuestra Confederación había anticipado este mismo análisis en ocasión de la reunión de Consejo Directivo del 9 de agosto pasado, donde se llegó a la conclusión de que el actual modelo de prestación inaugu-

rado en febrero se había agotado al cambiar las condiciones económicas generales previstas en aquel entonces. Nuestra posición fue incluso documentada en notas remitidas a la Industria Farmacéutica y al Director Ejecutivo del PAMI, firmadas por todos los representantes de las entidades provinciales presentes en la reunión, en la que advertíamos de la gravedad de la situación y solicitábamos una urgente reunión para el análisis y revisión del modelo de prestación vigente.

El día después del anuncio de rescisión, la Mesa Ejecutiva de COFA convocó a una reunión urgente con la dirigencia farmacéutica de nuestros colegios, realizada mediante la modalidad de teleconferencia, para informar de la situación y analizar los cursos de acción junto a los dirigentes de todo el país.

El PAMI se hizo eco de la notificación recién a comienzos del mes de

septiembre, una vez anunciada la rescisión por CILFA y COOPERALA, y en una reunión mantenida entre las autoridades de COFA con las autoridades del Instituto se analizó el estado de cosas, coincidiendo en la gravedad de la situación y la necesidad de buscar alternativas que permitan un camino de solución, para lo cual reclamamos la inmediata convocatoria de la Comisión de Dispensa contemplada en el convenio para que entre todos los actores involucrados se intente reformular el esquema de prestaciones a los afiliados al PAMI.

De manera paralela a la discusión sobre el futuro del convenio, el 7 de septiembre, la COFA junto a las otras dos entidades firmantes del convenio, FACA y AFMySRA, mantuvieron una reunión de análisis en la que se coincidió en reclamar a la Industria Farmacéutica la inmediata cancelación de la deuda que se mantiene con las farmacias a través de una carta documento, deuda centrada en la falta de emisión de las APF de abril de Ambulatorio/Res337.

Finalmente fue convocada la Comisión de Dispensación del Convenio para analizar y definir alternativas al presente modelo del convenio, revisar la situación de la región patagónica, agravada por mayores costos e incremento de impuestos, y resolver el inmediato pago de la deuda.

Al cierre de esta edición continúan las negociaciones entre los representantes de PAMI, la Industria y las entidades farmacéuticas en vistas a alcanzar un consenso estableciendo condiciones viables para las prestaciones farmacéuticas en un nuevo convenio PAMI a fin de poder garantizar el servicio de calidad a los jubilados y la integridad de las farmacias. ■

**PROMOCIÓN**  
**40° Aniversario**  
para farmacéuticos  
*Plan de Salud con el*  
**30%** de descuento.

VÁLIDO PARA NUEVAS AFILIACIONES DE FARMACÉUTICOS  
Y EMPLEADOS DE FARMACIA - HASTA 40 AÑOS DE EDAD  
Sujeto a Declaración Jurada de Salud





## Farmatouch: La nueva app que une a los pacientes con su farmacia

*“Las nuevas tecnologías están modificando profundamente la manera de interactuar en la farmacia, cómo definimos los productos y servicios y cómo los comunicamos”. Farmatouch es una plataforma desarrollada por Monroe Americana basándose en la relación farmacéutico-paciente/usuario para optimizar la experiencia de comunicación online. Luis Lorenzini, Gerente Comercial de la firma, explica las características de esta herramienta que estará disponible en forma gratuita para todas las farmacias de la RED COFA.*

“El objetivo es brindar a la farmacia soluciones a sus necesidades operativas que le aporten mayor competitividad, fluidez en la comunicación y sencillez en su uso. FarmaTouch es nuestro desafío”, dice Lorenzini. La idea de crear esta herramienta surgió el año pasado: “Realizamos eventos en distintas provincias donde presentamos como tema central “la tecnología y comunicación aplicadas a los negocios”. En estos encuentros realizamos encuestas de opinión con el objetivo de identificar las necesidades más relevantes de la comunidad farmacéutica

y esto nos permitió entender que existe un reclamo del mercado por hacer más eficiente la gestión diaria de la farmacia como centro de salud, higiene y bienestar para diferenciarse rentablemente de otros canales de comercialización y que esas nuevas fortalezas se encontraban en el campo de la tecnología de las comunicaciones”.

### -¿Cómo funciona la app?

-Es una aplicación móvil que ayuda a la farmacia a estar más y mejor comunicada con sus pacientes/clientes preservando su identidad e

imagen. Estas dos definiciones son estratégicas para el desarrollo del servicio. Me refiero a que la idea es conectar a los usuarios con su farmacia habitual y, por otro lado, que la farmacia mantenga su identidad, siempre revalorizando su rol.

La farmacia tiene un formato de comunicación multicanal con sus pacientes, el teléfono, e-mail, publicaciones en la web, newsletter o revistas y últimamente WhatsApp, ninguno de ellos integrados. Por supuesto que Farmatouch no los reemplaza, pero se transforma en una herramienta superadora que en algún caso logra integrar, complementar o reemplazar estos formatos.

FarmaTouch está concebido como una plataforma que opera la farmacia a través de PC o notebook que interactúa con los celulares u otros dispositivos móviles de los usuarios por medio de una App que descargan desde App Store (ios) y Google Play (Android).

### ¿Cuáles son los principales beneficios que ofrece?

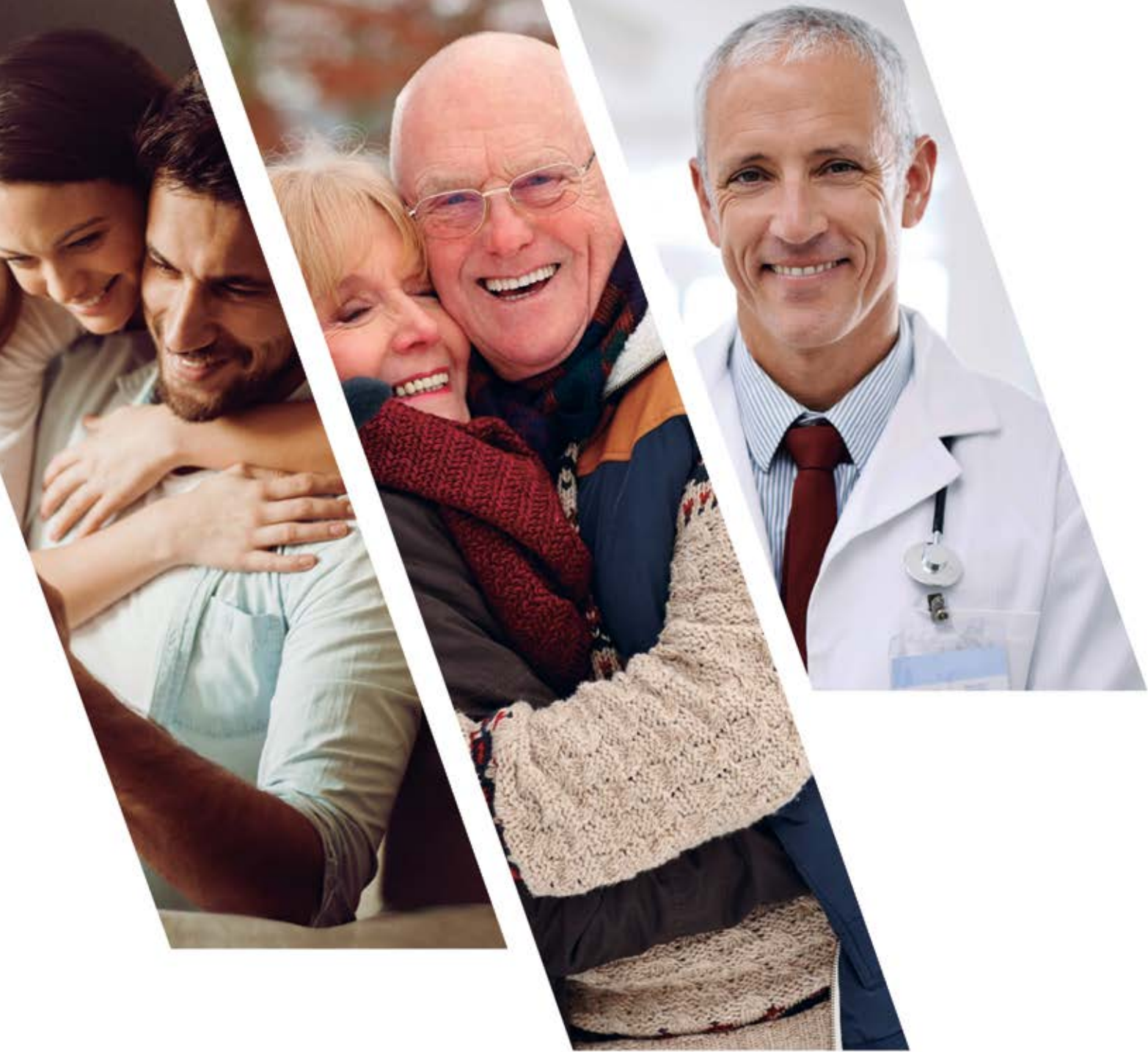
-Para la farmacia y su relación con los pacientes/usuarios, podríamos resumirlo en alguno de los siguientes conceptos:

- Gestión y decisión absoluta de los contenidos que comunica
- Retiene, capta y fideliza
- Comunica campañas, ofertas y servicios
- Conexión en tiempo real
- Anticipa y optimiza la compra de productos
- Control estadístico de ventas y clientes
- Permite diferenciarse de la competencia

### En cuanto al usuario final y su relación con la farmacia, le posibilita:

- Realizar pedidos/reservas desde su celular
- Chatear con su profesional farmacéutico





# Vida con Salud



**Baliarda**

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

- Recibir la oferta de productos y servicios de la farmacia
- Seguimiento y alertas de tratamientos crónicos
- Historial de consumo en la farmacia
- No tener esperas innecesarias o impedimento de traslado
- Es identificado y reconocido como cliente

La app no tiene costo inicial ni de mantenimiento.

“Creemos que el éxito de la aplicación se consolida con el compromiso de todo el canal, allí radica su costo”.

**-¿Cuál sería el compromiso del canal?**

-El compromiso está vinculado con el rol de cada uno en la cadena de valor del sector, el laboratorio, la droguería y la farmacia.

MASA se compromete con la farmacia a desarrollar un servicio que construya una alianza real, respete la identidad de su imagen, no interfiera en su política de negocios, permita libre elección de proveedores y fundamentalmente, que mantenga la autonomía de gestión y control absoluto en la información que intercambia con sus clientes dando una total independencia.

La farmacia asume el compromiso de mantener la App actualizada,

difundirla en lugares y espacios claves con materiales de promoción provistos por MASA, recomiende la descarga a sus clientes, se conecte diariamente para recibir pedidos y contestar consultas, genere promociones, ofertas y notas de interés para darle contenido a la App, identifique y potencie el nuevo rol del personal y por supuesto, que adecue la atención para esta nueva forma de comunicación, dando prioridad en la entrega o servicio acordado por medio del chat.

**La APP está disponible en forma gratuita para todas las farmacias de la RED COFA**

El laboratorio dispone de una herramienta muy potente para comunicar ofertas y promociones que le permiten llegar al público final con precios y productos con márgenes adecuados para el canal, garantizando así un círculo virtuoso en la cadena comercial.

**Usted menciona materiales de promoción provisto por MASA, ¿en qué consisten?**

-Se trata de acompañar a la farmacia en la difusión del servicio

con calcomanías, videos tutoriales, instructivos de uso, como así también un mini banner para mostrador que contiene dípticos explicando de manera sencilla los beneficios y descarga de la APP. Estos dípticos están personalizados con la foto de cada farmacia en su frente.

**-¿Cómo se implementará y evolucionará este servicio en el país? ¿Qué expectativas tienen?**

-La farmacia no está sola, tiene que estar tranquila, fundamentalmente por ser una herramienta de comunicación simple, fácil de usar, y que no requiere ser un experto en tecnología, estamos acompañándola en todo el proceso.

Creemos que es un proceso lento y continuo, donde todo el canal irá, indefectiblemente, adecuando sus estructuras de comunicación acorde a sus necesidades y la de sus pacientes/usuarios.

Las farmacias suscriptas a FarmaTouch, están en ese proceso con muy buena recepción por parte de los primeros usuarios. La capacitación de sus recursos en el conocimiento de la App los prepara para sumar este nuevo servicio que tendrá en el transcurso del tiempo, una importante demanda para una mejor atención a los usuarios. ■

Para comenzar a usar la app ingresá en

**red.cofa.org.ar/farmatouch**

Videos · Tutoriales · Registración

**UNA NUEVA HERRAMIENTA GRATUITA PARA TODAS LAS FARMACIAS DE LA RED COFA**



LA RED SANITARIA DE FARMACIAS MÁS GRANDE DEL PAÍS





# 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.



## Informe de la FIP: En 2030 el 72% del total de la fuerza laboral farmacéutica mundial serán mujeres



La FIP presentó un informe acerca de la fuerza laboral farmacéutica durante el 78° Congreso Mundial que se desarrolló en Glasgow, Escocia, del 2 al 6 de septiembre. En el documento los autores estiman que, para el año 2030, el 72% del total de la fuerza laboral farmacéutica mundial serán mujeres.

Los datos de la fuerza de trabajo se recolectaron entre 2006 y 2016 de las organizaciones miembros de la FIP en 75 países. El informe, "Inteligencia de la fuerza de trabajo de las farmacias: Tendencias mundiales", identifica la capacidad de la fuerza laboral global de las farmacias y su crecimiento según las regiones y los indicadores económicos a nivel de cada país. El número de farmacéuticos (por cada 10.000 habitantes) aumentó

desde 2006 y se proyecta un aumento en la fuerza laboral farmacéutica global de hasta 40% entre 2016 y 2030. Sin embargo, los países de bajos ingresos han experimentado el crecimiento más lento y los autores del informe advierten de un aumento continuo de la brecha entre capacidad e ingresos entre los países.

La tendencia hacia el aumento constante en la proporción de mujeres en la fuerza laboral sugiere que debe convertirse en un factor importante para la planificación de la fuerza laboral en muchos países. "Deberá incluir una mirada profunda a los temas de equidad de género además de un mayor enfoque profesional y económico sobre cómo respaldamos el 'retorno a la práctica' después

de las interrupciones de carrera", dijo el autor principal del informe, el profesor Ian Bates.

La Organización Mundial de la Salud predijo una escasez de 18 millones de trabajadores de la salud en países de ingresos bajos y medianos. "El informe proporciona una contribución significativa para una mejor comprensión de las desigualdades persistentes en la capacidad de la fuerza laboral farmacéutica global. Es un punto de partida para iniciar discusiones sobre enfoques basados en las necesidades, en línea con las estrategias de la Organización Mundial de la Salud", dijo el profesor Bates.

El informe sugiere que existe una necesidad apremiante de un análisis más detallado de la inteligencia laboral para comprender mejor las tendencias por región, género, en los ámbitos de práctica y otros miembros de la fuerza de trabajo como los científicos farmacéuticos y auxiliares. "La FIP continuará monitoreando y evaluando la fuerza laboral farmacéutica global para dar forma al desarrollo y capacidad de la fuerza de trabajo, logrando los Objetivos de Desarrollo de la Fuerza Laboral Farmacéutica y alineándose con la agenda global de la OMS sobre inteligencia de la fuerza de trabajo de salud", sostiene la coautora del informe, Dra. Lina Bader. ■

*Para ver el informe completo  
(en inglés):*  
<https://bit.ly/2oMOcEc>



Investigamos

Desarrollamos

Creamos

## con Innovación

En Laboratorios Bagó trabajamos diariamente en la búsqueda de nuevas respuestas terapéuticas para ofrecer al cuerpo médico y pacientes, productos innovadores de última generación. 85 patentes obtenidas por investigación propia son fieles testimonios de nuestra misión.

## Farmacéuticos que apoyan a las mujeres y el uso responsable de los medicamentos

El rol de las mujeres como farmacéuticas y también como cuidadoras informales fue destacado en los reportes presentados durante el reciente Congreso Mundial de la FIP.

El informe acerca de la potencialidad de los farmacéuticos en la guía de mujeres cuidadoras presentado durante el Congreso Mundial sostiene que “como los profesionales de la salud más accesibles, los farmacéuticos están en una posición ideal para empoderar a las mujeres en el rol de cuidadoras, comunicarles la necesidad de estar bien informadas sobre la salud y los medicamentos, y apoyar la alfabetización en salud”.

El trabajo contiene ejemplos de cómo farmacéuticos de diferentes países apoyan a las cuidadoras y allí se cita la experiencia de las farmacias comunitarias argentinas en las campañas de vacunación antigripal y antineumocócica.

No obstante, a nivel global, el relevamiento indica que el número de iniciativas especialmente dirigidas a mujeres es limitado. “Las posibilidades de contribuir a las mujeres y el uso responsable de los medicamentos es un territorio relativamente inexplorado que los farmacéuticos y sus organizaciones deben considerar”, dijo Ema Paulino, presidenta del grupo de trabajo y secretaria profesional de la FIP.

Las mujeres son a menudo las que asumen las responsabilidades de salud de sus familias. Y a medida que la población mundial envejece, el número de mujeres que tienen ese rol parece aumentar. “Los farmacéuticos pueden ser más activos en el apoyo a estas mujeres no solo para garantizar el uso res-

ponsable de medicamentos para sus familias sino también para asegurar que cuiden de sus propias necesidades de salud; sabemos que el cuidado puede tener efectos negativos en la salud y que las mujeres cuidadoras puede descuidar su propia salud”, dijo la Farm. Paulino.

El informe también resume las políticas globales relacionadas con la mujer y la salud, y brinda una visión general de los riesgos para la salud de las mujeres. “Lograr la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres y las niñas es uno de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas. El objetivo de este informe es permitir que los farmacéuticos generen cambios positivos en esta área. Se puede utilizar como base para desarrollar intervenciones específicas”. ■



Para ver el informe completo (en inglés): <https://bit.ly/2Chww6>

## Nuevas autoridades de la FIP

Durante el Congreso Mundial de la Federación Farmacéutica Internacional fue electo el farmacéutico suizo Dominique Jordan como presidente de la Federación hasta 2022.

Jordan trabaja en la FIP desde hace una década. Entre otros cargos, presidió desde 2014 la sección de Práctica Farmacéutica.

Como presidente de la Asociación Suiza de Farmacéuticos PharmaSuisse durante 12 años, lideró los avances de la profesión farmacéutica en su país. Éstos incluyen la introducción del título de posgraduado para farmacia hospitalaria y comunitaria, que es reconocido por el gobierno federal; la incorporación de nuevos servicios de farmacia remunerados y la implementación de un sistema de evaluación de calidad de las farmacias.

En esta renovación de cargos en la Federación Internacional fue electo también el farmacéutico uruguayo Carlos Lacava como vicepresidente.



Dominique Jordan  
presidente



Carlos Lacava  
vicepresidente



# PERVINOX®

SEGURO DE DESINFECCIÓN

**Jabón Sólido:**  
Nuevamente para su Farmacia

RECOMENDADO POR  
**FUNCEI**  
FUNDACION CENTRO DE  
ESTUDIOS INFECTOLOGICOS



**Desinfección  
de heridas<sup>1</sup>**

**Antiséptico de la piel  
antes y después de cirugías  
menores y mayores<sup>1</sup>**

**Calidad farmacéutica  
garantizada**

**Amplia línea de antisepsia  
Líder en prevención de infecciones**



Visite [www.pervinox.com.ar](http://www.pervinox.com.ar) para mayor información acerca del uso de este producto.

¿Qué contiene Pervinox? Cada 100 gramos de jabón sólido contiene: Povidona Iodo 8 gramos. Excipientes: lauril sulfato de sodio, alcohol cetílico, ácido esteárico, agua purificada. **Referencias: 1.** Prospecto aprobado. Octubre 2015. Material exclusivo para uso de profesionales de la salud. Para mayor información comuníquese al 0800-222-0818 / 011 4489-8300 / [info@phoenix.com.ar](mailto:info@phoenix.com.ar)  
Laboratorio Elea Phoenix S.A., Avenida Gral. Lemos N° 2809, Los Polvorines, Pcia. de Buenos Aires. OTC53704188

**PHOENIX**



## Asamblea del Foro Farmacéutico de las Américas

En el marco del Congreso de la Federación Farmacéutica Internacional se realizó la Asamblea General Extraordinaria del Foro Farmacéutico de las Américas, que la Argentina preside.

El Farm. Gustavo Dodera, presidente de la entidad, expuso las actividades desarrolladas a lo largo de 2017/2018, las publicaciones de los trabajos que surgieron a partir de los fondos concursables y el cierre del proyecto financiado por la FIP sobre arbovirosis que tiene como objetivo principal el apoyo a la participación de los farmacéuticos para ayudar a mejorar la efectividad de los sistemas sanitarios



Farm. Gustavo Dodera, presidente del F.F.A.



Farm. Carmen Peña (España)

en relación a las arbovirosis en la región de las Américas, brindando las herramientas necesarias para llevar adelante esta función.

Durante la asamblea, el Farm. Philip Schneider, de la American Society of Health-System Pharmacists (ASHP), presentó el informe sobre la fuerza laboral farmacéutica a nivel global (ver nota aparte) Cerró la reunión la entonces presidente de la FIP, Farm. Carmen Peña (España), quien destacó el trabajo del Foro Farmacéutico

de las Américas y solicitó que actuara como líder para motivar a los otros foros farmacéuticos del mundo.

## Declaración sobre los farmacéuticos en la reducción de daño asociado con las drogas de abuso

Los gobiernos deben trabajar más con los farmacéuticos para proporcionar servicios de reducción de daños e involucrarlos plenamente en el desarrollo de cualquier política sobre cannabis medicinal o recreativa (marihuana), dijo la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) en una nueva Declaración de Política publicada hoy en el marco del Congreso Mundial que se está desarrollando en la ciudad de Glasgow, Escocia.

“Esta declaración es extremadamente oportuna, dada la creciente cantidad de muertes innecesarias causadas por el uso no médico de opiáceos y otras drogas, y teniendo en cuenta las discusiones cada vez mayores sobre las políticas de cannabis en todo el mundo”, dijo Andy Gray, Vicepre-

sidente de FIP. “La profesión, los farmacéuticos y sus organizaciones nacionales, deben involucrarse activamente con los gobiernos y los políticos a medida que evolucionan estas situaciones. Este es el mensaje clave de la declaración”, agregó el Sr. Gray.

Esta nueva Declaración de Política de la FIP sigue a la publicación del informe de la FIP de noviembre de 2017 que describe los servicios de farmacia en todo el mundo que sirven para reducir el daño de las drogas de abuso. El Consejo de la FIP ha confirmado las especificacio-



nes hechas en el informe de lo que debería incluir un servicio integral de reducción de daños (por ejemplo, el suministro de naloxona) mediante su inclusión en la declaración de política. Este Consejo de la FIP estaba compuesto por representantes de 140 organizaciones farmacéuticas nacionales de todo el mundo.

“Hay pruebas para involucrar a los farmacéuticos, y las farmacias comunitarias en particular, en una amplia gama de actividades de reducción de daños. Y, con respecto al suministro de cannabis para fines médicos, se debe utilizar la experiencia de los farmacéuticos”, dijo Gray. ■

Para ver la declaración (en inglés): <https://bit.ly/2NhWEsJ>





## Oportunidades para el canal Farmacia



Por **Hernán Urcola**  
Category Management

Desde hace ya algunos años en Latinoamérica, las grandes superficies como los supermercados se encuentran perdiendo terreno como formato. Algunas de las causas se centran en el tiempo de traslado hacia el punto de venta, el lapso insumido para la compra y el incremento de costos (y de precios), entre otras cuestiones.

Los clientes de las grandes superficies se estarían inclinando a realizar sus compras en formatos de cercanía.

Podríamos afirmar que en lo que respecta a alimentos, bebidas y limpieza, el canal que se vería beneficiado sería el tradicional. Mientras que con perfumería (dentales, tocador, shampoo y desodorantes, entre otros) serían las Farmacias

quienes estarían capturando el volumen restante.

Actualmente estamos atravesando momentos turbulentos, lo que complica realizar predicciones sobre los mercados, pero sí nos permite evaluar tendencias estructurales del mismo.

### La crisis como una oportunidad

En los procesos de crisis el canal farmacia tiene dos grandes fortalezas:

- a) **La categoría de medicamentos** (como su principal generador de tráfico), que es menos elástica que el resto del consumo masivo, por lo que a pesar de mostrar cierta contracción, sigue traccionando público a los locales.
- b) El proceso de **migración de grandes superficies a la cercanía** de la que hablábamos al comienzo, que en procesos de crisis, simplemente se acelera.

**¿Por qué las farmacias son las elegidas para perfumería y no los tradicionales?**

- **El Surtido:** para desarrollarse, la perfumería opera con surtidos amplios y complejos, mucho más que alimentos o bebidas. En líneas generales, las Farmacias son visitadas por entre 6 y 7 veces más público que un comercio tradicional. Este tráfico es el que le permite al canal sostener surtidos "extensos", manteniendo cierto grado de liquidez en sus inventarios, mientras que en otros formatos de cercanía no se podría hacer.

- **La recomendación:** para algunas categorías de perfumería la recomendación es un factor clave para el proceso de compra. En este sentido, las farmacias están estructuralmente mejor equipadas en cuanto a disponibilidad de RRHH que el resto de los formatos de cercanía.

- **El punto de venta:** si bien esto varía entre los distintos puntos de venta, el canal farmacia tiene en sus locales condiciones de iluminación e higiene mucho más alineadas con las esperadas por el consumidor en la ocasión de compra de perfumería.

- **Las promociones:** El canal día a día va comprendiendo la efectividad de este recurso y va aceptando los mecanismos para generar una oferta promocional, que no se da con igual intensidad en el canal tradicional.

Por todo lo anterior, el canal Farmacia se muestra en los últimos tiempos como el gran ganador dentro de la comercialización de productos de perfumería, y seguirá siéndolo en un futuro cercano.

*¡Descubrí en la próxima edición más info sobre cómo potenciar el canal Farmacia y la Perfumería! ■*



SUIZO ARGENTINA

Agregando Valor

# COMPROMETIDOS



**in** suizo-argentina

**f** suizoargentinasa

**@** suizoargentina

SOMOS EL SOCIO ESTRATÉGICO DE TODOS LOS PARTICIPANTES DEL SECTOR DE LA SALUD

WWW.SUIZOARGENTINA.COM



EXCLUSIVO PARA FARMACIAS DE LA COFA

# OFERTAS

SUIZO ARGENTINA

SOLICITANOS ESTAS PROMOS AL:

011 5777 5900 (AMBA)

0810 666 8985 (Interior)

www.suizoargentina.com



15%  
DESCUENTO

**NIVEA**  
Facial Antiarrugas Q10  
Plus. C.noche x150 ml  
Cód.:8033878



28%  
DESCUENTO

**PANTENE**  
Acondicionador Micelar  
x200 ml Cód.:8035346  
x400 ml Cód.:8035347  
Shampoo Micelar  
x200 ml Cód.:8035343  
x400 ml Cód.:8035344



30%  
DESCUENTO

**DOVE**  
Shampoo Rec.Comp.  
x200 ml Cód.:8013471  
Acondicionador Rec.  
x200 ml Cód.:8013464



15%  
DESCUENTO

**SIEMPRE LIBRE**  
Toallitas Nocturnas  
Con Alas x8  
Cód.:6032604



15%  
DESCUENTO

**OB**  
Tampones Medio x10  
Cód.:6030939  
Tampones Mini x10  
Cód.:6030919  
Tampones Super x10  
Cód.:6030940



30%  
DESCUENTO

**DOVE**  
Jabón  
Original x 90 gr.  
Cód.:6034710



15%  
DESCUENTO

**COMODIN**  
Adulto Clásico Gx20  
Cód.:6031184  
Adulto Clásico XGx20  
Cód.:6030179



18%  
DESCUENTO

**PAMPERS**  
Pants Gx18  
Cód.:8031577  
Pants XGx16  
Cód.:8025798



23%  
DESCUENTO

**PAMPERS**  
Toallas Húmedas  
Sensitive x56  
Cód.:8019699



17%  
DESCUENTO

**REXONA**  
Polvo Antibacterial  
x100g Cód.:8032877  
x200g Cód.:8032749



23%  
DESCUENTO

**AXE**  
Aerosol Marine  
x113gr Cód.:8022213  
Aerosol Musk  
x96gr Cód.:8022212



25%  
DESCUENTO

**NIVEA**  
Deo Antitranspirante  
Fresh Natural x150  
Cód.:6300589



30%  
DESCUENTO

**DOVE**  
Antitranspirante  
Original x 89 gr  
Cód.:8000318



17%  
DESCUENTO

**DOVE**  
Antitranspirante  
Rollon Original x50 ml  
Cód.:6533142

15%  
DESCUENTO



**CURITAS**  
Tela Elástica 24 cajas x8  
Cód.:8022418

10%  
DESCUENTO



**KOLYNOS**  
Crema Limpieza Completa  
x70 gr Cód.:8020941

10%  
DESCUENTO



**COLGATE**  
Crema Original Interdental  
x70 gr Cód.:8020604

23%  
DESCUENTO



**COLGATE**  
Cepillo 360 Base Pack x5  
Cód.:8031143

23%  
DESCUENTO



**PLAX**  
Menta Oferta 500 x350  
Cód.:801080

Descuentos válidos en la República Argentina hasta agotar stock. Promoción sujeta a modificación sin previo aviso. Las imágenes que figuran en este folleto son sólo a modo ilustrativo y pueden no corresponder con los productos de esta promoción.

TRF : 804289



# El potencial de los farmacéuticos en Auditoría

*La Asociación Argentina de Auditoría y Gestión Sanitaria realizó su Congreso Anual el 30 de agosto bajo el lema "Seguridad del paciente: una deuda con la comunidad". La Farm. Estela Izquierdo, secretaria general de la institución, destaca en esta entrevista la importancia de la intervención del farmacéutico para la correcta toma de decisiones en los sistemas de salud públicos y privados. Se refiere también a los casos judicializados que involucran medicamentos off label o en experimentación.*

**-¿Por qué para esta edición del congreso de SADAM eligieron el leit motiv "seguridad del paciente una deuda con la comunidad"? ¿Qué responsabilidad les cabe a los auditores en la seguridad de los pacientes?**

-La seguridad de los pacientes se ha visto puesta en duda, en función de hechos recientes de público conocimiento (N. de la R: El caso Pérez Volpin, entre otros). Una tarea importante de los auditores es no sólo actuar y analizar los casos una vez que han ocurrido problemas, sino colaborar activamente en la confección de guías de tratamiento y en el diseño de procesos que detecten los puntos débiles del sistema, aquellos en los que la seguridad del paciente pudiera verse amenazada, y actuar en concordancia para evitarlos o minimizarlos. El análisis del riesgo de todo sistema de salud es tarea ineludible, y en el caso de la cadena de procesos en los que interviene el medicamento, los puntos a chequear son numerosos y muy críticos, aquí nuestro aporte es fundamental.

**-¿Cuál es su visión acerca del rol del farmacéutico en este contexto de costos crecientes en nuevas terapias que no siempre demuestran tener efectividad o una efectividad proporcional a ese costo?**

-Creo que el farmacéutico, en su papel de especialista en el fármaco, debe poder manejar adecuadamente las técnicas de Evaluación Económica para poder asesorar debidamente al sistema de salud en esta temática. Debe poder aportar su experticia en el tema para generar instancias de pensamiento crítico y realista, dado que en algunos casos la relación costo-efectividad de estas nuevas terapias no es favorable o es poco clara, por lo tanto su rol científico y objetivo es de vital importancia para la correcta toma de decisiones por parte de los sistemas de salud, tanto públicos como privados. Máxime en es-





**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](http://www.delsud.com.ar)

 [www.facebook.com/drogueriadelsud](https://www.facebook.com/drogueriadelsud)

tos momentos de crisis y escasez de recursos.

### **- ¿Puede ser decisiva la voz del farmacéutico en los casos judicializados?**

-Seguramente, en función de su aporte como perito independiente y especialista en el fármaco. No sólo será la voz del farmacéutico, sino la del conjunto de especialidades que bajo un criterio profesional y científico estará en consonancia con estos puntos de vista.

### **-¿Cómo manejan los casos de utilización "off label"?**

-En estos casos existe un comité que evalúa los antecedentes del uso a nivel mundial, si se puede se realizan consultas a entidades científicas y académicas, y se toma una decisión de autorizar el uso o no de acuerdo a la evidencia recopilada y a las conclusiones a las que llegue el comité de auditores. Aquí, la relevancia del rol farmacéutico es muy alta. No debemos olvidar que para ANMAT las prescripciones "off label" no están prohibidas, pero no existe evidencia cierta o no fue evaluada como para que respalde la prescripción en estos casos. Aquí, los auditores pueden o no autorizar la cobertura farmacéutica. De ser autorizado debe contar con el consentimiento firmado por el paciente o por el tutor en caso de tratarse de un paciente pediátrico.

### **-¿Y los que están en experimentación?**

-En estos casos, a lo anterior se suma la debida autorización de la Autoridad Regulatoria y del comité de ética velando por la seguridad de los pacientes.

### **-¿La aplicación de la receta electrónica y la historia clínica digital van a transformar el trabajo de los auditores?**

-No sólo lo van a transformar sino que lo van a facilitar. El hecho de

disponer de todos los datos de la historia clínica y de las prescripciones en bases de datos relacionales nos va a permitir establecer relaciones entre variables importantes, y se pueden generar rutinas o "scripts" que son programas que corren sobre estas bases de datos, de manera tal que el auditor verá facilitada enormemente su tarea para detectar inconsistencias o desvíos, tanto en los tratamientos como en el correcto uso del medicamento. Su saber hacer se va a concentrar en el análisis de la información más que en la obtención de esa información. Se obtiene la foto pero también la película entera del historial de consumos de pacientes, médicos y farmacias.

Por supuesto, como siempre, los farmacéuticos tendrán que capacitarse para diseñar y usar estas aplicaciones, y sacar el máximo provecho a la tecnología.

En estos entornos, en que la validación on line ocurre en la farmacia, en el mismo momento de la dispensa, el farmacéutico tiene la seguridad de que una dispensa validada no le traerá problemas de recetas debitadas o rechazadas, ahorrando tiempos y facilitando su tarea. Además, este sería un punto muy importante donde se podría realizar una validación de la dispensación farmacéutica teniendo en cuenta interacciones de drogas -diagnóstico, dosis, alergias preexistentes, etc.-. La practicidad para la atención de pacientes crónicos es evidente, al estar cargada en el sistema una receta madre, de la que derivarán sucesivas dispensaciones, controladas mediante planes electrónicos.

### **-¿Cuáles son los aspectos más interesantes y las potencialidades de este ámbito de la farmacia?**

-Para el auditor, este tipo de herramientas permite estudiar en forma dinámica el comportamiento de

un sistema de cobertura farmacéutica. Utilizando esta información mediante bases de datos, se pueden realizar estudios de utilización de drogas, tanto en los aspectos cuantitativos como cualitativos. Con respecto a esto último se puede, por ejemplo, auditar la calidad prescriptiva de los médicos utilizando indicadores basados en las dosis diarias definidas (DDD), existen varios que están perfectamente validados y consensuados y son muy útiles. También se ven facilitados los estudios farmacoeconómicos basados en la valoración de las cápitras farmacéuticas, es decir, el monitoreo de las variables que hacen al gasto ambulatorio de manera continua, por cada paciente/mes. Asimismo, se puede realizar una validación de la dispensación farmacéutica teniendo en cuenta interacciones de drogas prescritas, interacciones de drogas -diagnóstico, dosis, alergias preexistentes, etc. En definitiva, se abre un abanico de posibilidades de trabajo muy interesante.

### **-¿Cuáles son los más difíciles, teniendo en cuenta que en algunos casos deben tomar decisiones en casos complejos?**

-Los casos más difíciles que se presentan ante el auditor generalmente tienen que ver con coberturas de productos de alto costo cuyo perfil de efectividad no está suficientemente demostrado para ciertas indicaciones, pero que ya vienen judicializados pese a la escasa evidencia en favor de su uso. En estos casos resulta necesario contar con estudios y meta análisis que nos permitan tomar decisiones con el suficiente rigor científico. La presión del paciente, de su prescriptor y de los abogados es muy alta, y la respuesta del sistema no es sólo farmacéutica, sino multidisciplinaria. Tener toda la información del paciente en forma electrónica, tanto su historial prescriptivo como médico es fun-



**NUEVO**

La Familia  
**Actron**<sup>®</sup>

**Te ofrece más soluciones  
contra el dolor corporal**



**ANTIINFLAMATORIO**

**ANALGÉSICO**

**MIORRELAJANTE**

**Globan 85897373**

**Código EAN 7793640991960**

INFORMACIÓN COMPLETA PARA PRESCRIBIR DISPONIBLE EN PROSPECTO. PARA MAYOR INFORMACIÓN LLAME AL 0800-888-8020 DE LUNES A VIERNES DE 09 A 16 HS.



damental para poder responder a esos casos. Otro ámbito que genera muchas controversias son los pedidos de coberturas de diferentes insumos o prestaciones en discapacidad.

**-¿Cómo es la visión desde la auditoría de la viabilidad del sistema solidario, de la seguridad social en la Argentina, teniendo en cuenta el contexto de costos crecientes de las terapias, del envejecimiento de la población y del aumento de enfermedades crónicas?**

-La viabilidad del sistema solidario se encuentra realmente muy comprometida, en función de esas tres variables. Existe una gran tensión entre la oferta de nuevas terapias, el acceso a las mismas y su financiamiento. Creo que se deben consensuar entre todos los actores, en forma urgente, guías de tratamiento basadas en la evidencia y en estudios de costo efectividad y costo utilidad, y tratar de arribar a consensos mínimos que garanticen la supervivencia de los sistemas de salud. Algunas opciones, como los tratamientos de riesgo compartido entre el financiador y la industria farmacéutica, demostraron ser útiles, pero queda mucho por hacer. Lo que es claro, es que si no se hace nada, el sistema es insostenible, los recursos no alcanzan, no están disponibles.

**-Teniendo en cuenta la actual tendencia al "consumismo" de medicamentos, a la sobre-prescripción, ¿qué desafíos tienen los auditores para encontrar racionalidad en la utilización?**

-Los desafíos consisten en concientizar no sólo a la población, sino a todo el equipo de salud, de que el medicamento no es un bien de consumo sino una herramienta terapéutica destinada a la recuperación de un estado de salud, que por alguna razón, se ha deteriorado. También debemos generar instancias de difusión dado que

los medicamentos no son sustancias inocuas, y que la tasa de efectos adversos derivados de su mala utilización es enorme, llegando a dar cuenta del 10 % de las internaciones hospitalarias. Creo que este dato no se conoce suficientemente.



**“La OMS anunció la puesta en marcha del tercer reto mundial por la seguridad del paciente: en 5 años reducir en 50% la carga mundial de efectos nocivos iatrógenos causados por los medicamentos. En esto los farmacéuticos juegan un rol preponderante”**

**-¿Cómo están trabajando el uso de biosimilares?**

-Aún no disponemos de suficiente evidencia de efectividad y eficiencia en el uso de este tipo de alternativas, estamos recopilando información al respecto. El tema es muy controvertido, y existen grandes discusiones entre los innovadores y los fabricantes de biosimilares.

**-Se estima que en el mundo se podrían ahorrar 500 billones de dólares anuales si se utilizaran correctamente los medicamentos (IMS**

**Health Institute - IQVIA). ¿Cómo ven desde el área de auditoría la potencialidad del farmacéutico comunitario en el uso racional, la prevención y la promoción de la salud?**

-El farmacéutico comunitario es el último profesional que atiende al paciente antes de que entre en contacto con el fármaco, por lo tanto su rol es importantísimo como garante del correcto uso de los medicamentos y pudiendo trabajar activamente sobre la adherencia de los tratamientos. Creemos que esta función, en sinergia con la tecnología, se verá incrementada fuertemente y los resultados estarán a la vista. Esto debería redundar en beneficios económicos para la farmacia, dado que en esta etapa del proceso de salud se agregan atributos sumamente valorados por todos los integrantes del equipo de salud: seguridad, efectividad y eficiencia.

Por otro lado es importante destacar las palabras del Dr. Javier Uribe, asesor en sistemas de salud de OPS, en nuestro congreso, cuando mencionó dentro de las metas internacionales en los servicios de salud de seguridad del paciente: “La OMS ha anunciado la puesta en marcha del tercer reto mundial por la seguridad del paciente, cuyo objetivo es, en 5 años, reducir en un 50% la carga mundial de efectos nocivos iatrógenos causados por los medicamentos” y en este tema los farmacéuticos juegan un rol preponderante tanto en el ámbito comunitario como hospitalario. Además mediante la historia clínica electrónica y la receta electrónica sería sumamente importante la articulación entre la farmacia hospitalaria y comunitaria para realizar un correcto seguimiento del paciente y su correspondiente conciliación de medicamentos, tanto al alta como al ingreso para poder tener una continuidad asistencial centrada en el paciente. ■



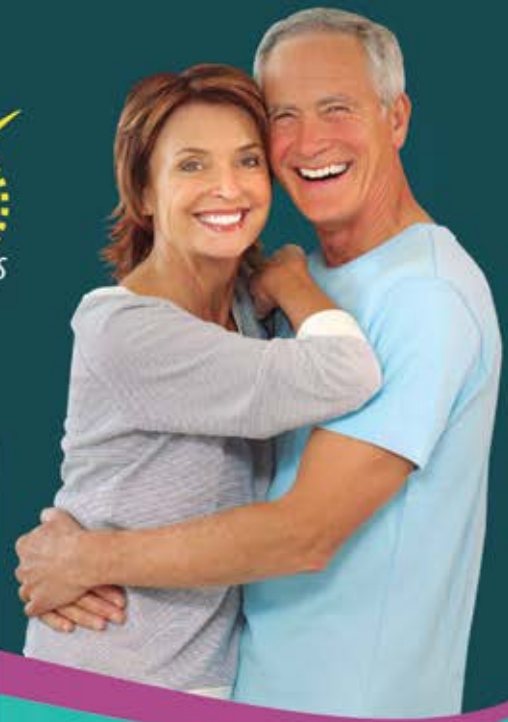
nuevo

control gel  
NEUTRALIZA OLORES

# ultra Comodín® adultos

## ropa interior descartable

✓  
adaptables  
a diferentes tamaños  
de cintura



NUEVA  
PRESENTACIÓN  
TALLE G

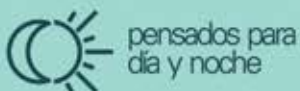
Similar a la ropa interior  
con cubierta exterior tipo tela,  
suave y silenciosa.

**Laterales Rasgables:** facilitan  
la rápida extracción del producto.

**Cintura Elástica:** brinda seguridad y calce  
a diferentes tamaños de cintura.

**Núcleo Súper absorbente:** pad de celulosa natural  
con gel súper absorbente que neutraliza olores.

**Anatómicos:** se adaptan al cuerpo, obteniendo  
una total discreción.



pensados para  
día y noche

con  
aloe vera  
y vitamina E

Con cintura elastizada



**Punto Indicador de posición:**  
indica la parte posterior del producto.

**Piernas Elásticas:** perfecta sujeción  
ofreciendo libertad de movimiento.

**Con vías y bandas  
de distribución de líquidos:**  
distribuyen el líquido en forma homogénea  
(transfer layer).

**Con Barreras:** evita el traspaso  
de los líquidos.

www.comodinadultos.com.ar

HISAN S.A.



## 40° Aniversario de AMFFA Salud La ilusión hecha realidad

*Desde 1978, la Asociación Mutual de Farmacéuticos Florentino Ameghino -AMFFA- brinda servicios integrales en salud, proveeduría y turismo a nivel nacional. Una entidad solidaria creada por los farmacéuticos de la provincia de Buenos Aires; hoy abierta a toda la comunidad.*

El 27 de octubre de 1977 un grupo de farmacéuticos reunidos en Asamblea en el Colegio de Farmacéuticos de La Plata, daban origen a la primera Comisión Provisoria de AMFFA. Se tropezaron con muchos inconvenientes; ninguno tan grande como para desalentarlos. A jornadas de euforia siguieron otras de trabajo infatigable y de incertidumbre. Finalmente, el 19 de septiembre de 1978 el Instituto Nacional de Acción Mutual aprobó su estatuto y reglamentos. La Asociación Mutual de Farmacéuticos Florentino Ameghino se encontraba legalmente constituida: “la ilusión hecha realidad”.

La mutual venía a suplir una carencia que tenían los farmacéuticos, y en general todos los profesionales de la provincia de Buenos Aires: la falta de una obra social que les brinde la cobertura de salud que necesitaban.

“En aquellos tiempos la medicina

no estaba tan desarrollada y tampoco existían reglamentaciones como el Programa Médico Obligatorio (PMO) y leyes que obliguen a la Seguridad Social a dar coberturas como los planes para diabéticos, discapacidad y otras. No obstante, AMFFA fue pionera en otorgar subsidios para tratamientos, y colaborar con los colegas en atender estas necesidades que hacen mella

### Estimado Colega Por qué ser socio de AMFFA Salud

Para acceder a una cobertura en salud que te responderá en el momento que más lo necesitas. ¡Estamos convencidos que vas a sentirte bien!

Solicita asesoramiento al  
0-800-333-7500 o escribinos a:  
[info@amffa.com.ar](mailto:info@amffa.com.ar)

en las economías familiares”, cuenta su actual Presidente, Farm. José Alejandro Puricelli y agrega: “Con el avance de la ciencia y la tecnología puesta al servicio de la Medicina, las prestaciones tendieron a ser más complejas y siempre desde la mutual se acompañó este avance tecnológico, con prestación directa o por medio de subsidios e incluso con la colaboración de otras entidades farmacéuticas como nuestro Colegio Profesional o la Caja de Previsión”.

AMFFA se fundó basada en los principios del mutualismo, que se traducen en la solidaridad, libre asociación y ayuda mutua con una finalidad social y principios de participación democrática para conseguir los fines que no se pueden lograr individualmente. El rédito económico alcanzado en cada ejercicio se traduce en nuevas prestaciones, y así es que muchas veces las coberturas de sa-



lud superaban a las otorgadas por los demás sistemas.

Estos primeros 40 años encuentran a la mutual en un período de expansión. "Nos encontramos en un proceso de cambio de imagen, no solo a nivel visual sino también interno, adaptándonos a los cambios del sistema de salud actual. Hoy AMFFA es AMFFA Salud". Se continúa trabajando para dar respuesta a la comunidad farmacéutica, objetivo por el cual fue creada, pero suma nuevos retos: dar cobertura de salud integral a la comunidad en general.

Para los miembros del Consejo Directivo, la mayor satisfacción es llevar adelante una institución pujante, sólida y con gran proyección, como lo soñaron los precursores que ya no están, pero siempre los guían, como los farmacéuticos Julio César "Pipo" Lissa, Salomón Kaufman, Daniel Rodríguez y Delia Bor-

## Por qué elegirnos

- ✓ Por la libre elección de cada socio, brindándole la posibilidad de atenderse con los profesionales y en los centros de atención que desee.
- ✓ Completas cartillas con más de 95.000 prestadores en todo el país: renombrados profesionales de todas las especialidades, y una amplia red de sanatorios y clínicas de primer nivel.
- ✓ Descuentos efectivos en medicamentos en más de 7500 farmacias contratadas a nivel nacional. Cobertura de hasta 60% en medicamentos. (Según plan)
- ✓ Servicio de urgencias y emergencias las 24 horas, los 365 días del año.
- ✓ Sin bonos, sin recetarios.
- ✓ Autorizaciones en línea.
- ✓ Acceso inmediato a mediana y baja complejidad.
- ✓ Alta complejidad.
- ✓ Plan Materno Infantil.
- ✓ Odontología general.
- ✓ Internación clínica y quirúrgica.
- ✓ Atención personalizada de Colega a Colega.
- ✓ Porque es una institución de farmacéuticos y para farmacéuticos.
- ✓ Porque es la cobertura de salud que vas a tener cuando te jubiles. Pensá en tu presente y en tu futuro.

zi, por nombrar a algunos de ellos que desde siempre le quitaron horas a su farmacia y su familia para dedicárselas a AMFFA.

A todos, sus predecesores, sus asociados, sus empleados, sus colaboradores y sus prestadores les deseamos SALUD AMFFA ¡Felices 40 años! ■

# Vitacortil®

Betametasona Dipropionato | Gentamicina Sulfato | Clotrimazol

Antiinflamatorio, Antibacteriano, Antimicótico.



Venta bajo receta | Cont. Neto 20 g.



## Organoides para probar medicamentos

*La posibilidad de ver en pleno funcionamiento un organismo humano en miniatura ya no es ciencia ficción sino una realidad próxima en la Argentina. En la Universidad Nacional de San Martín un equipo de investigadores prueba terapias oncológicas a escala nano en organoides. Marina Simian, investigadora del CONICET, integrante del Instituto de Nanosistemas de la UNSAM, cuenta las múltiples potencialidades de esta técnica, como ensayar medicamentos pediátricos, estudiar alteraciones en condiciones como el autismo o el Alzheimer -que no se pueden analizar en modelos animales-, utilizarla para encontrar nuevas indicaciones para medicamentos conocidos y también para evitar la cuestionada utilización de animales de laboratorio en las investigaciones.*

“Un organoide es un conjunto de células que, en un cultivo tridimensional, es capaz de emular todas las funcionalidades de un órgano en miniatura. Se puede originar a partir de un pequeño fragmento de tejido. Cuando se pone a las células en condiciones adecuadas de cultivo tridimensional, esas células se reorganizan y forman una estructura que

funciona de la misma manera que el órgano del cual se originó”, explica la Dra. Marina Simian.

La funcionalidad de los organoides se remonta a un hallazgo sorprendente en la década del '80, cuando la investigadora Mina Bissell, en la Universidad de Berkley, California, descubrió que si preservaba las cé-

lulas de una glándula mamaria en un contexto tridimensional adecuado, agregando las hormonas que circulan en el momento de la lactancia, las células comenzaban a secretar beta caseína, una proteína de la leche.

Desde entonces se crearon organoides de hígado, glándula salivar, entre otros, y a partir de 2008 se empezaron a reproducir otros órganos como intestinos y hasta cerebros. “Se forma una corteza y el organoide sería como un cerebro en las primeras semanas de desarrollo”.

Simian cuenta que otra manera de crear un organoide es “de abajo hacia arriba”. “A partir de células individuales, por ejemplo un fibroblasto, se reprograma a una célula pluripotencial o STEM inducida y luego se puede reprogramar para dirigirse a un linaje particular y esas células, en condiciones particulares de cultivo, son capaces de formar pequeños órganos.

**-¿Se puede probar cualquier tipo de medicamento en los organoides, por ejemplo biológicos, terapias génicas?**

-Sí, se está haciendo en el exterior, sobre todo en Europa y Estados Unidos, y hay una inversión muy grande para crear bancos de organoides. Por ejemplo, en el tema de oncología, uno puede tomar los tejidos que les extraen a los pacientes por una cirugía, y en vez de descartarlos, se pueden procesar para formar miles de organoides. Uno puede después tenerlos congelados en un biobanco y, si una empresa farmacéutica desarrolla una nueva droga, puede probarla en esos tumores humanos en miniatura.

**-¿Vamos a tener en la Argentina un banco de organoides?**

-En la Argentina todavía no hay un proyecto de banco de organoides; todavía no hay financiamiento específico para este tema.





AMOBLIAMIENTOS

# DAS SOLUCIONES

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

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

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

**-¿Hay posibilidad de una integración público-privada para eso?**

-La verdad que todavía no se ha planteado, pero es algo que como investigadora a mí me gustaría desarrollar. Porque a pesar de que uno trabaja a partir de material que se descarta, se requiere una inversión grande para procesarlo y para poder tener un stock guardado a -80 grados.

**-¿Además de esa temperatura se requieren condiciones especiales de conservación, los organoides necesitan un entorno similar al del organismo humano?**

-No, pueden estar en criotubos, en nitrógeno líquido, en un freezer a -80 como se guardan las células. Hoy podemos congelar pedacitos de tumores y después ponerlos en un ratón y que crezcan. Esto es lo mismo.

**-¿Cuáles son las experiencias que ustedes están desarrollando en la Universidad de San Martín con organoides y medicamentos?**

-Nuestro objetivo es desarrollar terapias en nanopartículas. La ventaja es que permiten reducir la toxicidad de los oncológicos, ya que es posible dirigir la medicación directamente al tumor.

Lo interesante es poder estudiar a nivel celular qué es lo que pasa cuando la nanopartícula se encuentra con la célula tumoral. Tradicionalmente esto se hacía en dos dimensiones, en células sobre plástico. Pero en dos dimensiones si uno mira una célula de mama o de riñón, no son muy diferentes porque pierden su estructura tridimensional.

Nosotros estamos trabajando en modelos de cáncer de mama y glioblastoma. Y uno de nuestros blancos terapéuticos son las células del sistema inmune. Desarrollamos organoides donde tenemos a las células tumorales infiltradas por macrófagos. Ya tenemos dos tipos celulares, queremos también poner vasos, estamos trabajando en eso. Luego, lo que hacemos

es utilizar estas nanopartículas dirigidas que hemos desarrollado y estudiamos a nivel celular qué es exactamente lo que pasa. Cómo podemos mejorar esa nanopartícula para que vaya directamente a la célula del sistema inmune y la elimine o la reprogramme para eliminar el tumor.

**“Lo que se viene en Oncología de acá a 15 años es que muchos de los medicamentos van a ser administrados como nanopartículas”**

**-¿Con qué producto?**

-Nosotros trabajamos con quimioterapéuticos tradicionales como doxorubicina y también tamoxifeno. Mi especialidad es el cáncer de mama positivo para receptores de estrógenos. A estas nanopartículas les ponemos péptidos en su superficie, que nos permiten dirigir las directamente o a la célula del sistema inmune o a la célula tumoral. Lo que uno ve es que cuando inocular en un ratón estas nanopartículas, van directo al tumor y prácticamente no hay en el resto del cuerpo.

Entonces, lo que se viene en Oncología de acá a 15 años es que muchos de los medicamentos van a ser administrados como nanopartículas. Ya hay algunos. Esta forma de administración reduce mucho la toxicidad y permite ser efectivos con dosis más bajas porque toda la dosis va al tumor.

**-También se podrían utilizar en la medicina personalizada porque organoides de una persona pueden servir para probar el comportamiento de los fármacos en ese organismo en particular.**

-Exacto. Eso es algo que no se hace clínicamente pero sí experimentalmente en centros de referencia

como por ejemplo el Dana Farber en Boston. Lo que se hace es lo siguiente: al paciente se lo opera, el tumor que se extrae, se procesa, se crean los organoides y luego se prueban las distintas alternativas terapéuticas que tendría ese paciente.

**-Y lo mismo en medicamentos para pacientes pediátricos, donde casi no hay ensayos.**

-Sí. En el tema del autismo por ejemplo, surgieron tratamientos de reprogramar fibroblastos a neuronas, generar los organoides de cerebros de niños autistas y ahí se probaron moléculas que estimulan la vía del IGF1. Ahora, en Estados Unidos hay una fase I basada en el trabajo hecho con los organoides.

En Brasil para desarrollar un estudio del impacto del zika en los embriones, la microcefalia, se generaron organoides de cerebro a partir de células reprogramadas de orina.

**-¿Qué potencialidades tiene esto aquí en la Argentina? ¿Cómo evolucionará esta técnica?**

-La Argentina está bien posicionada, junto con Brasil. En la Argentina los recursos humanos están. Hay gente entrenada en esto, así que básicamente es una decisión política, darnos cuenta que esto tiene un potencial enorme. Esto reduciría mucho el uso de animales en investigación, que está muy cuestionado no solamente por la efectividad, sino por el aspecto ético.

Particularmente en oncología sucede que, de todas las drogas que entran a fase I, solo el 5% terminan en un producto que se comercializa. Entonces, evidentemente algo estamos haciendo mal en esta fase preclínica. Y yo creo que ahí está el cambio de paradigma. Argentina debería sumarse al cambio de paradigma, porque si no el 95% de los recursos que estamos utilizando para hacer desarrollo preclínico realmente no son útiles. Entonces es optimizar los



## La mejor opción para conectarte con tus clientes



### ¿Por qué utilizar FarmaTouch?

- ✓ Mantiene la identidad de tu marca
  - ✓ Brinda absoluta independencia en la publicación de contenidos
  - ✓ Permite el seguimiento de tratamientos crónicos
  - ✓ Consolida los registros estadísticos de ventas y consumos
  - ✓ Mantiene tu información segura y confidencial
  - ✓ Comunica ofertas de productos y servicios
- ...y mucho más!

Para comenzar a usar la app ingresá en

[red.cofa.org.ar/farmatouch](http://red.cofa.org.ar/farmatouch) 

Videos · Tutoriales · Registración

UNA NUEVA HERRAMIENTA GRATUITA PARA TODAS LAS FARMACIAS DE LA RED COFA



LA RED SANITARIA  
DE FARMACIAS  
MÁS GRANDE  
DEL PAÍS



FarmaTouch   
Conectate con tu farmacia

recursos que estamos invirtiendo.

Nuestra mayor dificultad está en conseguir los reactivos. Todo nos sale 4 veces más. Y no es solamente el costo, sino también el tiempo que tardan en llegar. Estamos teniendo bastantes inconvenientes. Lo que en Estados Unidos o Europa llega en 24 horas, acá tarda cinco meses. Lo más difícil de tener es el recurso humano y eso está. El resto es decisión política.

**-¿Cuál es la evolución de los organoides?**

-La plataforma que le sigue *-que en la Argentina ya hay algunos grupos trabajando-* son los órganos en un chip. Los organoides se colocan dentro de un dispositivo en miniatura, que está conectado a sistemas de fluídica, donde uno puede pasar un líquido similar a la sangre o aire cuando trabajamos con organoides de pulmón. Ahí, además de la condición tridimensional,

comienza a intervenir el entorno, las fuerzas a las cuales están sometidas las células en nuestro cuerpo. Lo que uno ve en revisiones de literatura que miran más hacia adelante, lo que se está pensando es que un día vamos a tener un cuerpo en un chip.

Sería un grupo de chips en los que estén todos los organoides que representan los órganos del cuerpo y estén todos funcionando y conectados entre sí. Es una manera de hacer un sistema lo más humano posible. Ya sería un trabajo multidisciplinario de biólogos, ingenieros, bioingenieros, biotecnólogos.

**-¿Cada persona tendría un cuerpo en miniatura?**

-Por ahora sería solo para investigación en general. Pero bueno, hace treinta años no nos imaginamos que hoy estaríamos hablando de esto... Es todo una cuestión de tiempo...

**-¿Tendría un link esto con la medicina regenerativa, la posibilidad de regenerar órganos?**

-Sí, se plantea eso, poder hacer órganos más grandes... Lo que pasa es que los especialistas que se necesitan para cada cosa se van superponiendo. En medicina regenerativa hay gente que está imprimiendo órganos en 3D. Ahí ya se necesitan ingenieros.

**-¿Hay farmacéuticos en esto también?**

-Sí, puntualmente en el desarrollo de los organoides intervienen más fuertemente la biología y los ingenieros en materiales, el farmacéutico está presente en los ensayos con las drogas en los organoides.

**-Estamos a las puertas de un avance muy grande en la Medicina...**

-Sí, y la clave es la interdisciplina. ■

 UNIVERSIDAD  
ISALUD  
EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN

[www.isalud.edu.ar](http://www.isalud.edu.ar)

Venezuela 931/847/758, Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
+54 11 5239.4000 Int: 4015/4033 | [informes@isalud.edu.ar](mailto:informes@isalud.edu.ar)



# BUTETAMATO CITRATO

Ud. está llevando un MEDICAMENTO de VENTA BAJO RECETA

*El butetamato citrato es un antitusígeno y broncodilatador que presenta un efecto calmante de la tos junto a una acción bronco-espasmolítica.*

*Este medicamento está particularmente indicado, solo o combinado con otros fármacos, para el tratamiento sintomático de la tos y del espasmo bronquial, tanto en el asma bronquial como en las bronquitis de diverso origen.*

*Su presentación es en solución de 60 y 120 ml.*



## Es importante tener en cuenta:

- ✓ No utilice este medicamento si es alérgico al butetamato citrato o algún componente de la fórmula.
- ✓ No utilice este medicamento si está embarazada.
- ✓ No utilice este medicamento en niños si no fue indicado por su pediatra.

## Dosis y administración:

*La dosis será determinada por el médico de acuerdo a la naturaleza y severidad del cuadro clínico.*

### • Adultos:

*La dosis diaria recomendada es de 10 ml en 4 tomas cada 6 horas.*

### • Niños de 6 a 12 años:

*La dosis diaria recomendada es de 1 ml/Kg/día en 4 tomas cada 6 horas.*

*Respetar las indicaciones del pediatra en cada caso.*

## 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](mailto:asociacion@medicos-municipales.org.ar) | [www.medicos-municipales.org.ar](http://www.medicos-municipales.org.ar)

SEGUROS MEDICOS: Viamonte 1674. Tel: (5411) 5811-3510 / 3918 / 3519 | [info@segurosmedicos.com.ar](mailto:info@segurosmedicos.com.ar) | [www.segurosmedicos.com.ar](http://www.segurosmedicos.com.ar)



SUPERINTENDENCIA DE  
SEGUROS DE LA NACION

[www.ssn.gov.ar](http://www.ssn.gov.ar) | 0800-666-8400 | N° de Inscripción SSN: 749



## Advertencias y Precauciones:

- ✓ Informe a su médico y/o farmacéutico si es alérgico al butetamato citrato o a cualquier otro componente de la formulación.
- ✓ Se advierte que el butetamato citrato se debe utilizar con precaución con otros medicamentos antitusivos, ya que puede presentarse suma de efectos.
- ✓ Dado que el butetamato citrato puede presentar un efecto similar a la papaverina y/o a la atropina, se debe ser precavido si se administra en pacientes con glaucoma o en casos de lesiones obstructivas pilóricas y del tracto urinario.
- ✓ Se recomienda ajustar la dosis en aquellos pacientes que estén medicados con fármacos antidepresivos y antiparkinsonianos.
- ✓ Se advierte que está contraindicada la administración de butetamato a mujeres embarazadas.
- ✓ 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:



- Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648 / 4658-7777
- Centro de Asistencia Toxicológica La Plata – Tel: (0221) 451-5555



FARMACIA

**BISOPIL® 2.5 - 5 - 10 mg:** comprimidos recubiertos. Venta bajo receta. **COMPOSICION:** Cada comprimido contiene bisoprolol fumarato 2.5 mg, 5 mg y 10 mg respectivamente y excipientes c.s. **ACCION TERAPEUTICA:** Agente beta-bloqueante, selectivo. **INDICACIONES:** Hipertensión. Angina de pecho. Tratamiento de la insuficiencia cardiaca crónica estable, con función ventricular sistólica izquierda reducida junto con inhibidores de la ECA y diuréticos, y opcionalmente, con digitálicos. **POSOLOGIA Y FORMA DE ADMINISTRACION:** Hipertensión / Angina de pecho: *Adultos:* Se recomienda iniciar el tratamiento con 5 mg al día. La dosis habitual es de 10 mg una vez al día con una dosis máxima recomendada de 20 mg al día. *Pacientes de edad avanzada:* Se recomienda iniciar el tratamiento con la menor dosis posible. *Pacientes con insuficiencia renal o hepática:* En pacientes con trastornos funcionales hepáticos o renales de leves a moderados, normalmente no es necesario ajustar la dosis del medicamento. En pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina < 20 ml/min) y en pacientes con insuficiencia hepática grave, la dosis no debe exceder de 10 mg una vez al día. *Interrupción del tratamiento:* El tratamiento con bisoprolol debe ser iniciado con un aumento gradual de la dosis de acuerdo con los siguientes pasos: 1,25 mg una vez al día durante una semana, si es bien tolerado aumentar a 2,5 mg una vez al día durante una semana más, si es bien tolerado aumentar a 3,75 mg una vez al día durante una semana más, si es bien tolerado aumentar a 5 mg una vez al día durante 4 semanas, si es bien tolerado aumentar a 7,5 mg una vez al día durante 4 semanas, si es bien tolerado aumentar a 10 mg una vez al día para la terapia de mantenimiento. La dosis máxima recomendada es de 10 mg una vez al día. Se recomienda una estrecha monitorización de los signos vitales (frecuencia cardiaca, presión arterial) y de los síntomas de empeoramiento de la insuficiencia cardiaca durante la fase de ajuste de la dosis. *Modificación del tratamiento:* Si la dosis máxima recomendada no se tolera bien, se puede considerar una disminución gradual de la dosis. En casos de empeoramiento pasajero de la insuficiencia cardiaca, hipotensión o bradicardia, se recomienda una reconsideración de la dosificación de la medicación concomitante. También puede ser necesario disminuir temporalmente la dosis de bisoprolol o considerar su interrupción. La reintroducción y/o el ajuste de dosis de bisoprolol se debe tener en cuenta siempre y cuando el paciente esté de nuevo estable. **CONTRAINDICACIONES:** Bisoprolol está contraindicado en: hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes, insuficiencia cardiaca aguda o durante los episodios de descompensación de la insuficiencia cardiaca que requieran de tratamiento inotrópico i.v., shock cardiogénico, bloqueo AV de segundo o tercer grado (sin marcapasos), síndrome del nodo sinusal, bloqueo auriculoventricular, bradicardia, hipotensión, asma bronquial grave o enfermedad pulmonar obstructiva crónica grave, formas graves de oclusión arterial periférica avanzada y formas graves de síndrome de Raynaud, combinaciones con floctafenina y sultoprida, feocromocitoma no tratado, acidosis metabólica. **ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:** El tratamiento con bisoprolol de la insuficiencia cardiaca crónica estable debe iniciarse con una fase de ajuste de dosis. La interrupción del tratamiento con bisoprolol no debe hacerse bruscamente a menos que esté claramente indicado, especialmente en pacientes con enfermedad cardiaca isquémica, ya que ello podría llevar a un empeoramiento transitorio del estado cardiaco. El inicio del tratamiento de la insuficiencia cardiaca crónica estable con bisoprolol precisa de una monitorización regular. Si se interrumpe bruscamente el tratamiento, existe riesgo de infarto de miocardio y muerte súbita en pacientes con cardiopatía isquémica. Bisoprolol debe utilizarse con precaución en pacientes con: hipertensión o angina de pecho acompañada de fallo cardiaco, broncoespasmo (asma bronquial, enfermedades respiratorias obstructivas). En el asma bronquial o en otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas que puedan causar sintomatología, deben administrarse broncodilatadores en forma concomitante. Ocasionalmente, puede producirse un incremento de la resistencia en las vías respiratorias en pacientes con asma, por lo que la dosis de los agonistas beta-2 puede tener que aumentarse, diabetes mellitus con amplias fluctuaciones de la glucemia, ya que pueden enmascararse los síntomas de la hipoglucemia (p. ej., taquicardia, palpitaciones o sudoración), ayuno prolongado, tratamientos de desensibilización en curso. Como otros beta- bloqueantes, bisoprolol puede aumentar tanto la sensibilidad frente a los alérgenos como la gravedad de las reacciones anafilácticas. El tratamiento con adrenalina no siempre da el resultado terapéutico esperado, bloqueo AV de primer grado, angina de Prinzmetal, enfermedad arterial periférica oclusiva (las molestias pueden verse acentuadas, especialmente al inicio del tratamiento), anestesia general. En pacientes sometidos a anestesia general, los beta-bloqueantes reducen la incidencia de arritmias e isquemia miocárdica durante la inducción anestésica, la intubación y el periodo post-operatorio. Actualmente, se recomienda mantener el tratamiento con beta-bloqueantes durante el periodo perioperatorio. El anestesista debe estar debidamente informado del tratamiento con beta-bloqueantes debido a la posibilidad de interacción con otros medicamentos que pudiera producir bradiarritmias, disminución de la taquicardia refleja y disminución de la capacidad para compensar pérdidas de sangre. Si se considera necesario suspender el tratamiento beta-bloqueante antes de la cirugía, se realizará de forma gradual y completa antes de las 48 horas previas a la anestesia. En pacientes con psoriasis o con antecedentes de psoriasis, la administración de beta-bloqueantes (p. ej., bisoprolol) se realizará tras evaluar cuidadosamente la relación riesgo-beneficio. Bisoprolol no debe administrarse en pacientes con feocromocitoma hasta haber instaurado previamente el tratamiento alfa-bloqueante. Durante el tratamiento con bisoprolol, los síntomas de una tirototoxicosis pueden quedar enmascarados. **REACCIONES ADVERSAS:** Trastornos cardíacos: Frecuentes: bradicardia en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica, empeoramiento de la insuficiencia cardiaca en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica. Ocasionales: alteraciones de la conducción AV, empeoramiento de la insuficiencia cardiaca (en pacientes con angina de pecho o hipertensión), bradicardia (en pacientes con angina de pecho o hipertensión). Raras: dolor de pecho. Trastornos vasculares: Frecuentes: sensación de frío o entumecimiento en las extremidades, hipotensión. Ocasionales: hipotensión ortostática. Trastornos psiquiátricos: Ocasionales: alteraciones del sueño, depresión. Raras: pesadillas, alucinaciones. Trastornos del sistema nervioso: Frecuentes: mareos, ceñales. Raras: desmayo. Trastornos oculares: Raras: disminución de la producción de lágrimas (a tener en cuenta si el paciente utiliza lentes de contacto), conjuntivitis. Trastornos del oído y del laberinto: Raras: deterioro de la audición. Trastornos respiratorios, tóxicos y mediastínicos: Ocasionales: broncoespasmo en pacientes con asma bronquial o historia de obstrucción de vías aéreas. Raras: rinitis alérgica. Trastornos gastrointestinales: Frecuentes: molestias gastrointestinales como náuseas, vómitos, diarrea, y estreñimiento. Trastornos hepatobiliares: Raras: hepatitis. Trastornos de la piel y tejido subcutáneo: Raras: reacciones de hipersensibilidad (prurito, rubefacción, erupción cutánea), los beta-bloqueantes pueden causar o empeorar la psoriasis o inducir reacciones similares a la psoriasis, alopecia. Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo: Ocasionales: debilidad muscular y calambres. Trastornos del aparato reproductor y de la mama: Raras: trastornos de la potencia sexual. Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración: Frecuentes: fatiga. Ocasionales: astenia (en pacientes con angina de pecho o hipertensión). Exploraciones complementarias: Raras: aumento de triglicéridos, aumento de enzimas hepáticas (ALAT, ASAT). *Ante la presencia de eventos adversos agradeceremos comunicarse telefónicamente al 0800-220-2273 (CARE) o por mail a farmacovigilancia@gador.com.* **PRESENTACIONES:** **BISOPIL® 2.5, 5 y 10mg:** envases 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](http://www.gador.com.ar). Fecha de última revisión ANMAT: Nov-2016**







NUEVO

# Bisopil<sup>®</sup>

Bisoprolol 2,5 - 5 - 10 mg



CARDIOSELECTIVO DE AMPLIA COBERTURA<sup>1</sup>

 <p>Posee <b>alta selectividad</b> por los receptores <math>\beta_1</math><sup>2</sup></p>	 <p><b>Disminuye la presión arterial</b> de manera rápida y eficaz<sup>3</sup></p>	 <p>Está indicado en pacientes <b>diabéticos compensados y/o con dislipemias</b><sup>4,5,6</sup></p>	 <p><b>Reduce las hospitalizaciones</b> por agravamiento de IC<sup>1</sup></p>
---	---	---	---

1 TOMA DIARIA



Presentaciones: 2,5 - 5 - 10 mg x 30 comprimidos

MOLÉCULA APROBADA POR EMA Y FDA



Para más información sobre BISOPIL<sup>®</sup> visite [www.gador.com.ar](http://www.gador.com.ar)



1. CIBIS-II Investigators and Committees. The Cardiac Insufficiency Bisoprolol Study II (CIBIS-II): a randomised trial. Lancet 1999; 353: 9-13. 2. Zhou WJ, Wang RY, Li Y, et al. A randomized controlled study on the effects of bisoprolol and atenolol on sympathetic nervous activity and central aortic pressure in patients with essential hypertension. PLoS One. 2013 Sep 10;8(9):e72102. 3. Krämer B, Balsler J, Stubbig K, Krämer G, Kübler W. Comparison of bisoprolol with other beta-adrenoceptor blocking drugs. J Cardiovasc Pharmacol. 1986;8 Suppl 11:S46-57. 4. Janka HU, Ziegler AG, Disselhoff G, Mehnert H. Influence of bisoprolol on blood glucose, glucosuria, and haemoglobin A1 in noninsulin-dependent diabetics. J Cardiovasc Pharmacol. 1986; 8 Suppl 11:S96-9. 5. Owada A, Suda S, Hata T, Miyake S. The effects of bisoprolol, a selective beta1-blocker, on glucose metabolism by long-term administration in essential hypertension. Clin Exp Hypertens. 2001 May; 23(4):305-16. 6. Frithz G, Weiner L. Effects of bisoprolol on blood pressure, serum lipids and HDL-cholesterol in essential hypertension. Eur J Clin Pharmacol. 1987;32(1):77-80.

**NUEVO** MÁS CONCENTRACIÓN. MAYOR POTENCIA.



**SER DISCRETO, PARA NO SERLO**



**BLÍSTER  
TROQUELADO**

PARA UNA MAYOR DISCRECIÓN

**COMPRIMIDOS**

DE RÁPIDA DISOLUCIÓN BUCAL

**50%  
PAMI  
DESCUENTO**



**PRESENTACIONES**

**Vimax Flash 100**

*Comprimidos de disolución bucal rápida.*

Envases de 2 y 10 comprimidos.



**ROEMMERS**

CONCIENCIA POR LA VIDA