

Publicación oficial de la



# >>> CORREO FARMACÉUTICO

ISSN 2451 - 7739 | Año XXIX | N° 213 | Julio 2020 | [www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar) | [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)



ORGULLOSOS DE NUESTROS FARMACÉUTICOS

## COVID 19 EN PRIMERA PERSONA

Entrevista a la Farm. Sabrina Dimaríá donante de plasma:

*"Cuando me dijeron que tres pacientes ya no necesitaban oxígeno se me caían las lágrimas"*

LABORATORIOS BERNABÓ PRESENTA SUS NUEVOS LANZAMIENTOS



ACCIÓN INMEDIATA



# ERICOB

*etoricoxib 60 mg - 90 mg - 120 mg*

El AINE potente y seguro durante 24 h,  
**los 365 días del año.**



# DarinaX

DARIFENACINA 7,5 MG - 15 MG

**VOS TENÉS EL CONTROL**

No permitas que  
la incontinencia  
cambie tu vida.



# >>> SUMARIO

Año XXIX | N° 213 | Julio 2020



P|8

La COFA presentó un informe ante la CGP y reclamó que el Estado realice testeos a los farmacéuticos



## EDITORIAL

P|4



Gestión: Servicios de validación y auditoría a la obra social IOSFA

P|6



P|22

Entrevista: Farm. Sabrina Dimaría, recuperada de COVID-19 donante de plasma: "Cuando me dijeron que tres pacientes ya no necesitaban oxígeno se me caían las lágrimas"



P|10

Simposio iberoamericano sobre el rol de la Farmacia en la pandemia



Teleconferencia a estudiantes de la UBA y la UNLP sobre servicios farmacéuticos

P|24



Diplomatura en Dirección y Gestión de Farmacias

P|26



Webinario de la FIP: La Argentina como referente internacional en vacunación

P|12



Investigación: Altos niveles séricos de "químicos eternos" se vinculan a la menopausia prematura

P|28



La FIP publicó una guía sobre la implementación del servicio de inmunización en farmacias

P|16



Novedades empresarias

P|32

Folleto informativo: TRETINOÍNA

P|33

**AUTORIDADES**

**Presidenta**

Farm. Isabel Reinoso

**Vice Presidente**

Farm. Luis Salvi

**Secretario**

Farm. Germán Daniele

**Pro Secretaria**

Farm. Alicia Merlo

**Tesorero**

Farm. Jorge Bordón

**Pro Tesorero**

Farm. Ricardo Pesenti

**Revisores de Cuentas Titulares**

Farm. Humberto Albanesi

Farm. Luis Zelada

Farm. Rubén Sajem

**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

**COMISIÓN DE ASUNTOS PROFESIONALES:**

Coordinador. Farm. José Ruggieri

**COMISIÓN DE DEPORTES:**

Coordinador. David Suarez

**>>> 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, Comercialización e Impresión**

Editorial RVC SRL

Director Comercial: Jorge Vago

Riobamba 855 7° A / 15 5329-1002

editorialrvc@yahoo.com.ar

Diseño: Oscar Martínez 15 51031945

ISSN 2451-7739

**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

Desde la COFA queremos reiterar el orgullo que sentimos como representantes de los profesionales farmacéuticos argentinos por la responsabilidad con que enfrentan la pandemia desde hace cuatro meses, la vocación de servicio que han demostrado y su compromiso con la salud de la comunidad.

En ese sentido, en esta edición de *Correo Farmacéutico* publicamos la experiencia de la Farm. Sabrina Dimaría, de la provincia de Buenos Aires, que encabeza una campaña para la donación de plasma.

En toda la Argentina los farmacéuticos con nuestros equipos de trabajo estamos viviendo, en el contexto de multiplicación de casos de COVID-19 y aislamiento social, situaciones diarias de presiones cruzadas y dificultades varias a nivel laboral y personal.

Así y todo continuamos brindando servicios farmacéuticos y atención primaria de la salud en cada rincón del país, muchas veces descomprimiendo o supliendo al sistema sanitario en lugares donde los centros están desbordados o no hay acceso por el aislamiento obligatorio. Y también porque muchos pacientes eligen consultar a un referente cercano como el farmacéutico y no exponerse al contagio yendo a un hospital.

Los farmacéuticos argentinos estamos en la primera línea de atención desde el comienzo de la pandemia reafirmando nuestro rol fundamental en el sistema sanitario. Y la COFA viene desarrollando diversas acciones desde el mes de febrero para acompañar y ofrecer herramientas que contribuyan a la protección, tomando medidas de prevención y también a facilitar la adecuación a los cambios en este contexto, desarrollando protocolos, capacitaciones abiertas, compartiendo información actualizada y realizando gestiones ante las autoridades y legisladores. ■



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

# >>> CORREO FARMACÉUTICO

Recibí la revista en tu mail y leela en todos tus dispositivos

Más de 13.000 profesionales de la salud acceden todos los meses a la versión online



Suscribite en  
[www.noticofa.com.ar](http://www.noticofa.com.ar)

Buscanos en



Publicación oficial del la





## Servicios de validación y auditoría a la obra social IOSFA

La Confederación Farmacéutica Argentina se ha hecho cargo desde el 1° de mayo de los procesos de validación, auditoría y liquidación de los convenios de la obra social IOSFA (Instituto de Obra Social de las Fuerzas Armadas y de Seguridad) para la provisión de medicamentos a sus afiliados a nivel nacional.

Esta labor surge a partir de un acto licitatorio iniciado en noviembre de 2019 y adjudicado en febrero del presente año que otorgó a nuestra entidad la tarea de administrar los procesos de validación y auditoría de los diversos convenios que IOSFA mantiene con entidades y farmacias directas en todo el territorio nacional, lo cual la convierte en una de las cinco obras sociales más grandes del país.

Es importante aclarar que los convenios que mantiene la obra social para la provisión de medicamentos se sostienen en su integridad entre

IOSFA y las entidades farmacéuticas o farmacias con las que mantiene acuerdos de prestación; lo que ha hecho la COFA es asumir el diseño y desarrollo de las tareas de validación online, auditoría de recetas y generación de liquidaciones.

La tarea asumida representa un enorme desafío para nuestra entidad ya que se trata de un convenio prestacional (en realidad una amplia diversidad de convenios entre IOSFA y entidades y farmacias) que revisten una gran complejidad, habida cuenta que hasta el momento no se contaba con un servicio de validación integral, de generación de información sostenible, de consolidación de las prestaciones y de una auditoría farmacéutica en línea con tales condiciones.

En los dos meses que llevamos desarrollando este compromiso se han ido acoplado al sistema de validación las farmacias conveni-

das, así como las propias de IOSFA, logrando incrementar las farmacias que se encuentran validando en un 20% de mayo a junio, así como se incrementaron las validaciones de recetas en un 45%, alcanzado las 120 mil recetas con cerca de 2 mil farmacias activas en el sistema SIA-FAR, enlazando con todos los sistemas de gestión disponibles.

El objetivo no es solo brindarle a IOSFA nuestra experiencia y nuestro vasto conocimiento en materia de medicamentos, farmacias y convenios; sino también darle al mismo tiempo a las farmacias prestadoras las mayores funcionalidades para una tarea profesional acorde a sus necesidades.

Con nuestra actuación, la obra social IOSFA cuenta con el más importante de los elementos que se requieren actualmente para cualquier toma de decisión: la información precisa y detallada de lo que sucede en la prestación de medicamentos a sus afiliados; lo cual le permitirá optimizar las tareas de administración y control propias de las obras sociales, así como un uso racional y adecuado de sus recursos económicos.

La Confederación Farmacéutica Argentina ha volcado en este accionar toda su experiencia, conformando un grupo de trabajo integrado por estudiantes avanzados de la carrera de Farmacia y por profesionales universitarios formados en materia de auditoría, de manera de diseñar una estructura sólida de conocimiento, confianza y seriedad volcada en el objetivo de brindar a las obras sociales un servicio acorde con nuestra historia, comprometida con la salud, el uso racional de medicamentos y la farmacia profesional, como pilares de cualquier actividad relacionada con la prestación farmacéutica. ■

CAPACITACIÓN EJECUTIVA

# DIPLOMATURA EN DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE FARMACIAS

 CURSO ONLINE 2020

**¡EMPEZÁ TU  
CAPACITACIÓN HOY!**

*Aprendé a administrar  
tu farmacia de manera  
eficaz y rentable*

**INICIA 3 DE AGOSTO**

Beneficios exclusivos para  
farmacéuticos de la RedCOFA

**5 CUOTAS  
SIN INTERÉS**

**INSCRIPCIÓN ABIERTA**

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

Informes: [cursos@cofa.org.ar](mailto:cursos@cofa.org.ar)



LA RED SANITARIA  
DE FARMACIAS  
MÁS GRANDE  
DEL PAÍS

**ENUCES**  
Escuela de Negocios

**CoFA**  
CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA



## La COFA presentó un informe ante la CGP y reclamó que el Estado realice testeos a los farmacéuticos

La CGP convocó a las entidades que nuclea en todo el país a informar acerca de la situación que están atravesando los profesionales y las acciones que desarrolla cada organización para acompañar y contener a sus representados.

En teleconferencia, el 17 de julio la Farm. Alicia Merlo, pro-secretaria de la COFA y secretaria de Asuntos Universitarios y Científicos de la CGP, presentó un análisis de situación del estado del sector Salud y particularmente de la profesión farmacéutica.

Señaló que “en nuestra profesión y en las provincias que representamos, a nuestro entender, hay

una fragmentación importante y los gobiernos sólo miran al sector público. Al sector privado, que en nuestro caso es un servicio de utilidad pública, no se lo convoca, o se lo hace muy pocas veces”. “En el sector público vemos muy poco recurso humano y las bajas remuneraciones provocan pluriempleo para poder sustentarse. Lo mismo sucede en el sector privado, cuestión que observamos y evaluamos con suma preocupación desde nuestra institución”.

En cuanto a las acciones que lleva adelante la COFA en relación a la problemática de la Salud en el contexto de la pandemia y el estado de situación de la profesión,

la Farm. Merlo describió la función esencial de los farmacéuticos en todos los ámbitos de ejercicio y enumeró las diversas acciones implementadas por la Confederación, entre ellas la elaboración y actualización permanente del protocolo de actuación en las farmacias y en el gabinete sanitario para la toma de presión arterial y aplicación de inyectables, así como un protocolo institucional; la creación del Registro Nacional de Farmacéuticos con COVID-19; la puesta en marcha del programa Barbijo Rojo; la participación en el proyecto para la regulación de Recetas con Firma Digital y Teleasistencia en Salud y la organización de diversas capacitaciones abiertas y charlas online.

La Farm. Merlo planteó finalmente que desde la COFA, “habiendo observado y vivenciado que sus profesionales miembros, al igual que todos los profesionales de salud privados, no fuimos dotados de ningún elemento de protección ante la pandemia, por parte del Estado, y visto la declaración de esenciales por la que fuimos revestidos, es que petitionamos que tengan a bien realizarnos los hisopados (testeo) que determina Salud Pública obligatoriamente para los profesionales de salud dependientes del Estado nacional y sus respectivas jurisdicciones, de manera tal de igualarnos con nuestros pares de ese sector”. La Farm. Merlo destacó cómo el sector público en circunstancias como la presente fue ayudado y contenido por el sector privado. Y concluyó: “Proponemos que se considere y escuche a los trabajadores de la salud del sector privado por el derecho a la Salud que también nos asiste”. ■

# AMFFA

## Salud

NUEVO PLAN REGIONAL

#Queremos Verte bien



¡ASOCIATE!

0800-333-7500

WWW.AMFFA.COM.AR



VI Simposio Iberoamericano

## El rol del Farmacéutico en la pandemia del COVID-19: experiencias en Iberoamérica



María Isabel Reinoso  
ARGENTINA



Christian Pavez Zapata  
CHILE



Santiago Rodríguez Sibaja  
COSTA RICA



Ana Paula Martins  
PORTUGAL



Wanda Maldonado  
PUERTO RICO



Moderadora: Lidiette Fonseca  
COSTA RICA

Organizan:



# La COFA participó en un simposio iberoamericano sobre el rol de la Farmacia en la pandemia

*Acuerdos e iniciativas interprofesionales, protocolos, asesoramiento gubernamental, programas de contención psicológica y económica, actualización de regulaciones, nuevos servicios como telefarmacia y entrega a domicilio, fueron experiencias que dirigentes y académicos de Iberoamérica compartieron en un Simposio online organizado por la Conferencia Iberoamericana de Facultades de Farmacia y el Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica del que participó la COFA.*

La rápida propagación del COVID-19 en el mundo obligó a los farmacéuticos de todos los ámbitos y sus organizaciones a acelerar procesos, tomar experiencias de otros países y organismos internacionales, procurar ordenarse y adaptarse rápidamente al cambio de regulaciones buscando alternativas para solucionar problemas en la contingencia.

El 8 de Julio, la presidente de la COFA, Farm. Isabel Reinoso, expuso cómo

se están desempeñando los farmacéuticos argentinos en el contexto de la pandemia en una teleconferencia con representantes de organizaciones farmacéuticas y académicos de Iberoamérica.

Junto a la Farm. Reinoso participaron Christian Pavez Zapata, presidente del Colegio de Químicos Farmacéuticos de Chile Regional Iquique; Santiago Rodríguez Sibaja, director de Salud y Bienestar de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universi-

dad Latina de Costa Rica; Ana Paula Martins, presidente de la Ordem dos Farmaceuticos de Portugal y Wanda Maldonado, decana de la Escuela de Farmacia del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico. El evento fue moderado por Lidiette Fonseca, decana de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Costa Rica.

Cada representante describió las acciones desarrolladas en su país frente al avance de la pandemia.

La Dra. Maldonado contó que en Puerto Rico los farmacéuticos forman parte de una comisión interdisciplinaria denominada Medical Task Force, que es la encargada de generar recomendaciones y protocolos para llevar adelante las políticas sanitarias frente al COVID-19 y que reporta directamente a la gobernación.

Por su parte, la Farm. Reinoso enumeró, entre las iniciativas encarradas desde el mes de febrero, los protocolos de Actuación en la Farmacia Comunitaria y en el gabinete sanitario para vacunación y toma de presión arterial; la creación del registro de farmacéuticos afectados por COVID; la gestión de las presentaciones para la habilitación de laboratorios en farmacias para la elaboración de soluciones hidroalcohólicas, alcohol en gel y repelentes. También la participación en el proyecto de ley para la confección de Recetas con Firma Digital y Teleasistencia en Salud; el desarrollo de campañas de educación sanitaria; capacitaciones profesionales abiertas y charlas online. Destacó el rol de los farmacéuticos en la campaña antigripal que alcanzó 590.364 dosis. También resaltó a los farmacéuticos recuperados de COVID que están donando plasma para el tratamiento experimental de pacientes graves.

La Dra. Martins, de Portugal, informó que en su país se generó un programa por el cual los medicamentos hospitalarios se distribuyen a través de las farmacias comunitarias para acercarlos a los pacientes.

Explicó también que la Ordem dos Farmacéuticos estableció un acuerdo con la Ordem dos Psicólogos para dar contención y prevenir situaciones de burnout en los profesionales. Y se coordinaron entre las organizaciones de profesionales de la Salud para crear una plataforma que reúne donaciones de respiradores, equipos e infraestructura de protección para el personal sanitario.



“Se debe reforzar la formación de grado en productos médicos (entre ellos, en los equipos de protección personal), así como en productos de higiene y tocador. Otro desafío a encarar es la regulación de la telefarmacia y de la venta online.

**Farm. Isabel Reinoso,**  
presidenta de la COFA

La atención en Portugal está reforzada por el trabajo de estudiantes de Farmacia que realizan voluntariado en farmacias hospitalarias y comunitarias.

Al presentar la situación en Chile, el Qco. Farm. Christian Pávez brindó un dato novedoso: A pesar de que en su país el sector farmacéutico está hiperconcentrado, en los últimos años las farmacias independientes recuperaron un 7% del mercado (hoy un 10% en total), quedando las tres grandes cadenas de farmacias con el 90% del mercado. Y señaló que aun hay 59 comunas en Chile que no tienen farmacia.

Pávez destacó el rol de las farmacias independientes durante la pandemia, ya que están ubicadas lejos de los centros urbanos, brindando atención primaria de salud a la población.

El Dr. Santiago Rodríguez, de Costa Rica, describió cómo funciona la farmacia dentro de los equipos básicos de atención integral de la salud. Se-

ñaló que no sólo focalizan el trabajo en la contención de la pandemia, sino en la protección de los pacientes crónicos para evitar el desborde del sistema sanitario. En ese sentido, contó que farmacéuticos costarricenses realizan entrega de medicamentos a domicilio, con educación y seguimiento farmacoterapéutico.

El Dr. Rodríguez señaló que se está realizando una “labor excelente” en atención farmacéutica online y contó que una de las incumbencias farmacéuticas que cambió la pandemia fue la visita médica, que ahora se está haciendo online y probablemente luego continúe en esta modalidad.

También la Farm. Martins señaló que la teleconsulta “es algo para el futuro” e informó que se está desarrollando en conjunto con el Ministerio de Salud de Portugal.

## Desafíos

Entre los retos que plantean la pandemia y la postpandemia, los representantes de los países de Iberoamérica destacaron la necesidad de fortalecer la Farmacia magistral. También se debe reforzar el rol de los farmacéuticos en la farmacovigilancia, teniendo en cuenta el uso off label que se está haciendo de muchos medicamentos que se ensayan como tratamiento del COVID-19.

Asimismo, manifestaron la necesidad de una mayor inserción de los farmacéuticos en el equipo de Salud desde la universidad, a través de prácticas integradas. La Farm. Martins propuso una mejor preparación en Salud Pública y Epidemiología para que los farmacéuticos tengan herramientas para interpretar las medidas de salud pública y hacer comunicación de riesgo.

La Farm. Reinoso planteó que se debe reforzar la formación de grado en productos médicos (entre ellos, en los equipos de protección personal), así como en productos de higiene y tocador. Otro desafío a encarar es la regulación de la telefarmacia y de la venta online. ■



## Webinario de la FIP: La Argentina como referente internacional en vacunación

La COFA fue seleccionada por la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) para exponer en un webinar global acerca de la experiencia en vacunación antigripal en tiempos de COVID-19. La invitación fue a partir del interés que despertó el estudio de caso de nuestro país en una publicación sobre vacunación que editó la FIP en 2019, en la que compilaba las mejores prácticas y experiencias exitosas a nivel global. Ese estudio fue elaborado por los Farm. Alicia Merlo, prosecretaria de la COFA, Laura Raccagni, coordinadora del Observatorio de Salud Medicamentos y Sociedad, y José Ruggieri, del área de Asuntos Profesionales de la Confederación.

“El objetivo de este webinar de la FIP fue que compartamos cómo se implementó la campaña antigripal en países del Hemisferio Sur mientras coexistía el COVID-19, para incorporar precedentes e ideas para la campaña de vacunación que próximamente se va a realizar en el Hemisferio Norte; ya que cuando comenzó a propagarse el COVID-19

en esa región del mundo ya era invierno y habían concluido su campaña”, explica la Farm. Irma Caponi que representó a la COFA en la teleconferencia que se realizó el pasado 2 de julio.

Junto a la Farm. Caponi disertaron Mariet Eksteen, de la Sociedad Farmacéutica de Sudáfrica y Andi Shirtcliffe, asesora clínica principal de Uso de Calidad de Medicamentos y Farmacia del Ministerio de Salud de Nueva Zelanda.

La Farm. Caponi puntualizó no solo los cambios y adaptaciones que debieron realizar las farmacias argentinas con respecto a las campañas anteriores para poder realizar la vacunación antigripal de este año en el marco de la pandemia Covid19, sino también los protocolos aplicados con las medidas de prevención. También informó acerca del marco legal necesario que rige en cuanto a vacunación en las farmacias, teniendo en cuenta que nuestro país es referente internacional en este servicio farmacéutico, ya que en muchas naciones,

los farmacéuticos aún no están habilitados para esta práctica y en otras no es un servicio remunerado por organismos públicos.

“En el caso de la Argentina hice una breve reseña desde cuando empezó la vacunación en farmacias y la documentación que debe registrarse. Nosotros vacunamos en farmacias ya desde el año 1958. Esto no pasa en otros países del mundo, donde nos miran asombrados porque en muchos países tienen problemas para introducir la vacunación como un servicio farmacéutico. Con información suministrada por la COFA presenté un informe sobre el marco legal por el cual estamos amparados y al que tenemos que responder: las condiciones que debe reunir la farmacia para poder ser un centro de vacunación. Y la capacitación que tenemos los farmacéuticos para estar acordes a los avances y todas las técnicas, así como los medios de documentación.

Por otro lado, comparé la campaña de vacunación de este año con



El Programa de los Laboratorios Argentinos  
y las Farmacias para beneficiarios de la AUH

Para más información, consultá en: [www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar) o [www.siafar.com](http://www.siafar.com)

la del año pasado. Hasta el 2019 se hacía sin turnos asignados, durante el horario completo de la farmacia; la protección era solo guardapolvo y guantes. Y marqué cómo habíamos cambiado este año y nos adaptamos a las medidas de distanciamiento social, al aislamiento obligatorio con el sistema de turnos, con protección de delantales, guantes, máscaras, barbijo, el uso de alcohol en gel, limpieza de los zapatos, evitando la aglomeración de gente en las farmacias. Describí las medidas recomendadas en el protocolo de la COFA”.

“Por lo que expusieron los demás países, las medidas de protección implementadas son similares; se siguen los protocolos internacionales”.

“En Sudáfrica se realizó una campaña obligatoria, implementándola de una manera similar a como lo hacemos en la Argentina, yendo a vacunar casa por casa en aquellas zonas de difícil acceso o en poblaciones que no pueden trasladarse. La funcionaria de Nueva Zelanda describió las estrategias que desarrollaron para enfrentar el COVID-19”.

**-¿Hay medidas que se hayan implementado en esta campaña que vayan a quedar de aquí en más?**

-No tengo la certeza, pero seguramente quedarán las medidas de higiene, las distancias. Y no solamente para la vacunación, sino para la vida misma. Por lo menos por un largo tiempo. Creo que los adultos mayores van a tener un cambio en su pensamiento por todo esto. Ante este tipo de situaciones uno empieza a darse cuenta lo vulnerable que es y realiza cambios, consciente o inconscientemente, para adaptarse y sentirse más seguros. Quizás no quede formalizado, pero probablemente cada uno seguirá con algunas medidas.



**“Se debería tener en cuenta la inmunización en la farmacia como una alternativa rápida, segura y eficaz de poder cumplir los calendarios de vacunación sin exponer a los niños y sus padres”**

**-En el contexto de propagación del SARS CoV-2, probablemente por temor a acercarse a los hospitales y vacunatorios, no se está cumpliendo con el calendario de vacunación en los niños. ¿Las farmacias comunitarias estarían en condiciones de ser una alternativa para brindar el calendario de vacunación completo?**

-Creo que los farmacéuticos estamos muy preparados para esto. Y estamos dando a conocer que podemos realizar este tipo de servicios de la manera profesional en que lo realizamos. Los resultados están a la vista. Y de continuar esta pandemia yo creo que debería tomarse una medida en este sentido para favorecer que los niños completen los calendarios de vacunación pero que no se dirijan a los centros asistenciales para protegerlos del riesgo de contagio de COVID. Entonces creo que se debería tener en cuenta la inmunización en la farmacia como una alternativa rápida, segura y eficaz de poder cumplir los calendarios de vacunación sin exponer a los niños y sus padres.

**-¿Van a volcar esta experiencia de vacunación antigripal en el contexto de la pandemia de COVID-19 en algún trabajo de investigación?**

-Deberíamos hacerlo, ya que el informe expuesto en el webinar de la FIP abarcó solo los meses de Abril y Mayo y ya se habían superado las dosis aplicadas en años anteriores, la campaña fue muchísimo más numerosa, más ardua y más importante. Gente que antes no se vacunaba por miedo, este año se vino a vacunar.

**-Esa es una de las cuestiones que quizás queden luego de la pandemia...**

-Creo que sí, porque mucha gente que antes no se vacunaba porque tenía miedo a la posibilidad de efectos adversos, este año ni lo pensaron. Entonces habiendo tenido esta experiencia, el año que viene se van a vacunar. Son, como ciertos hábitos de prevención, actitudes que van a quedar. Y va a exceder a los adultos mayores, seguramente si hay dosis disponibles, el que pueda se va a vacunar.

### **La mirada de los otros**

“Desde diciembre del año pasado participo en una comisión de la FIP sobre Remuneración sustentable del farmacéutico. El objetivo de ese espacio es lograr una remuneración para el profesional que no resienta la economía de los países ni de los seguros de salud. Pero a la vez, que se reconozca la labor del farmacéutico.

Nuestro honorario profesional por la vacunación es justamente eso. Pero nosotros lo tenemos “naturalizado” porque está instalado desde hace muchísimos años. Sin embargo, en muchos países nos ven como referentes. Este servicio que brindamos en las farmacias argentinas es algo a lo que organizaciones de farmacéuticos de muchas naciones querían llegar”. ■

NUEVA MARCA  
DEL BACLOFENO



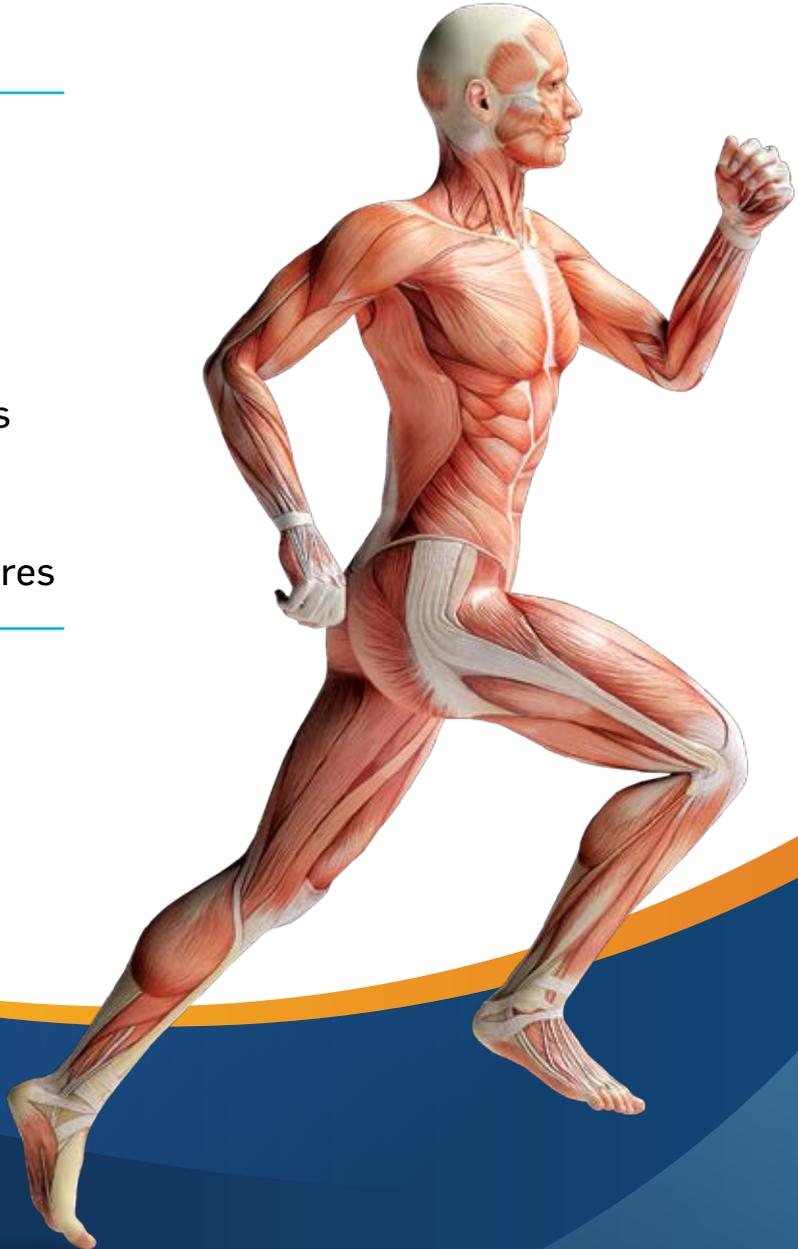
# BACLOX

Baclofeno 10 mg x 60 comprimidos

## Indicaciones

Espasticidad muscular  
esquelética por:

- **Esclerosis múltiple**
  - **Mielopatías**  
Traumáticas, Infecciosas,  
Degenerativas, Neoplásicas
  - **Trastornos cerebrales**  
Parálisis cerebral,  
Accidentes cerebrovasculares
- 
- **Otros usos**  
Abstinencia alcohólica



Química Ariston S.A.I.C.

0 800 222 7478

[www.laboratorio-ariston.com.ar](http://www.laboratorio-ariston.com.ar)

**Presente y Futuro en Neurología**



## La FIP publicó una guía sobre la implementación del servicio de inmunización en farmacias

*La guía 2020 elaborada por la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) ofrece orientación sobre la implementación de un servicio de vacunación y establece los roles y requisitos técnicos, con una compilación de evidencia y mejores prácticas en diversos países como Canadá, Reino Unido, España, Costa Rica e Irlanda, entre otros.*

“La FIP cree firmemente que los farmacéuticos deben participar en las estrategias de vacunación en una multitud de roles en todo el mundo. En los últimos años, el número de países que han introducido la vacunación en farmacias comunitarias ha aumentado. Sin embargo, las barreras y la oposición a esta expansión del campo de práctica de los farmacéuticos aún permanecen en muchos países y, con este recurso, queremos inspirar a esos países a avanzar”, afirma el presidente de la FIP, Dominique Jordan. Y agrega: “La vacunación es una de las intervenciones de salud más exitosas, seguras y rentables de todos los tiempos. Mejorar la cobertura de vacunación es un imperati-

vo global y los farmacéuticos deben unirse a estos esfuerzos”.

Las vacunas son efectivas no solo desde una perspectiva de salud pública, sino también económica: son una de las inversiones en salud más rentables. Aunque la vacunación requiere una inversión inmediata, los ahorros que generan a través de la reducción de los costos de atención médica, la pérdida de productividad y el ausentismo laboral y escolar debido a una enfermedad son mucho más altos que el costo inicial. Según Ozawa y sus colaboradores, por cada dólar gastado en inmunización, se ahorra un estimado de 16 dólares por la inmunización infantil en países de

ingresos medios y bajos a lo largo de una década. Con la extensión de la expectativa de vida y la vida saludable, el retorno de la inversión aumenta a U\$544 por cada dólar gastado.

### **Contribución de los farmacéuticos a la vacunación**

Los farmacéuticos tienen un rol esencial de salud pública actuando como educadores y asesores, facilitando y participando en estrategias y prácticas de vacunación de rutina nacionales y globales y/o administrando vacunas.

La accesibilidad y distribución de las farmacias comunitarias generalmente las convierte en un primer punto de contacto con el público, brindando la

# FarmaTouch

La App de tu farmacia



## ¡La mejor opción para conectarte con tus clientes!

- ✓ Elegí tus contenidos y proveedores
- ✓ Mantené la identidad de tu farmacia
- ✓ Comunicá ofertas de productos y servicios
- ✓ Recibí pedidos on line
- ✓ Captá y fidelizá clientes

y mucho más ...

Conocé más en:  
[www.farmatouch.com.ar](http://www.farmatouch.com.ar)



oportunidad de promover y aumentar los servicios de vacunación. Los farmacéuticos garantizan la seguridad y la calidad de las vacunas y contribuyen a ampliar la cobertura de vacunación.

Las Farm. Nuria Chinchilla Montero y Sofía Segura Cano, de Costa Rica, sostienen que “en cada una de las fases de gestión de la cadena de suministro de vacunas, que incluye información, adquisición, programación, almacenamiento, distribución, control y evaluación, los farmacéuticos deben participar como expertos en medicamentos, tanto a nivel nacional como local. Las acciones incluyen:

- Participar en la definición de las vacunas que se suministrarán.
- Participar en el análisis de necesidades sobre provisión y asignación de recursos financieros, de acuerdo con los objetivos y prioridades de vacunación.
- Participar en los procesos de adquisición de vacunas, asegurando que provienen de fuentes de calidad confiables y reconocidas.
- Establecer y cumplir las condiciones técnicas relacionadas con la conservación y custodia de vacunas.
- Asegurar el cumplimiento de los requisitos técnicos relacionados con la conservación de las vacunas en todas las etapas de su distribución y transferencia, desde los fabricantes hasta la administración.
- Garantizar el cumplimiento de la calidad, seguridad y eficacia de las vacunas.
- Participar en el control administrativo del proceso de suministro.
- Realizar estudios para determinar el consumo, los costos y el impacto de las vacunas (por ejemplo, mayor cobertura).
- Obtener, analizar e interpretar los datos correspondientes al proceso de suministro de vacunas.

Las Farm. Chinchilla y Segura consideran que para garantizar que los farmacéuticos puedan realizar actividades relacionadas con los servicios de vacunación en la farmacia comunitaria deben tener:

- Conocimiento sobre enfermedades infecciosas prevenibles mediante vacunación, inmunizaciones, tipo de vacunas disponibles en el país, gestión de la cadena de suministro de vacunas, esquemas nacionales de vacunación, vacunas específicas para los diversos grupos de riesgo, consideraciones básicas en la administración de vacunas (orales o inyectables) farmacovigilancia de vacunas, manipulación de materiales y residuos infecciosos.
- Habilidades de comunicación y trabajo en equipo con otros profesionales de la salud y la comunidad.
- Habilidades técnicas para la administración de medicamentos inyectables por vía intramuscular, intradérmica y subcutánea.
- Participación en un programa de educación continua en el área de vacunación, de acuerdo con las actividades de vacunación autorizadas a realizarse en la farmacia.

En la guía de la FIP, el Farm. Matthew Hung, de Canadá aporta también acerca de las competencias que se requieren. Sostiene que es necesario integrar conocimientos de salud pública en la defensa de la inmunización; utilizar principios de inmunología, desarrollo de vacunas y enfermedades prevenibles por vacunas para optimizar los servicios de vacunas y utilizar el juicio clínico para evaluar a los pacientes, así como individualizar y controlar la terapia con vacunas.

### **Condiciones de almacenamiento y equipos de almacenamiento:**

Las vacunas son productos médicos sensibles que requieren atención particular con respecto a su almacenamiento. Las vacunas deben almacenarse en su área designada, lejos de posibles fuentes de contaminación (como alimentos, bebidas o medicamentos de alto riesgo) o posibles cambios en sus condiciones de almacenamiento (como fuentes de agua, luz o temperaturas extremas).

Para las vacunas refrigeradas, se deben tomar medidas para garantizar la

integridad de la cadena de frío. Se deben desarrollar y revisar las políticas y los procedimientos relacionados con el manejo de la cadena de frío.

El equipo de refrigeración debe proporcionar el sistema de regulación de temperatura y la capacidad de monitoreo. El equipo también debe ser evaluado regularmente.

Es importante archivar de manera segura la documentación relacionada con las recetas de vacunas, los registros de vacunación y otra información relevante.

### **Equipos para la administración y eliminación de vacunas**

Los suministros necesarios para la administración de la vacuna deben estar disponibles en todo momento. Estos suministros incluyen jeringas, agujas, toallitas con alcohol, tiritas, gasas estériles y guantes médicos.

Los suministros necesarios para garantizar la eliminación segura de las vacunas y otros suministros deben estar disponibles en todo momento.

Estos incluyen contenedores de eliminación diseñados específicamente para objetos punzantes. Deben desarrollarse y revisarse políticas y procedimientos para garantizar la eliminación adecuada de estos productos.

### **Equipos y medicamentos para el manejo de anafilaxia**

Los suministros y medicamentos necesarios para el manejo de la anafilaxia deben estar disponibles en todo momento. Estos suministros incluyen depresores de lengua, fuentes de luz, estetoscopio, esfigmomanómetro y máscaras de bolsillo. También se pueden incluir oxígeno, líneas IV y fluidos<sup>3,4</sup>. Los medicamentos necesarios incluyen epinefrina para reacciones anafilácticas y antihistamínicos H1, como difenhidramina, para urticaria o prurito.

Se deben desarrollar y revisar políticas y procedimientos relacionados con el manejo de la anafilaxia.

## La mejor opción para conectarte con tus clientes



### ¿Por qué utilizar FarmaTouch?

- ✓ Elegí tus contenidos y proveedores
- ✓ Mantené la identidad de tu farmacia
- ✓ Comunicá ofertas de productos y servicios
- ✓ Recibí pedidos online
- ✓ Captá y fidelizá clientes

**...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

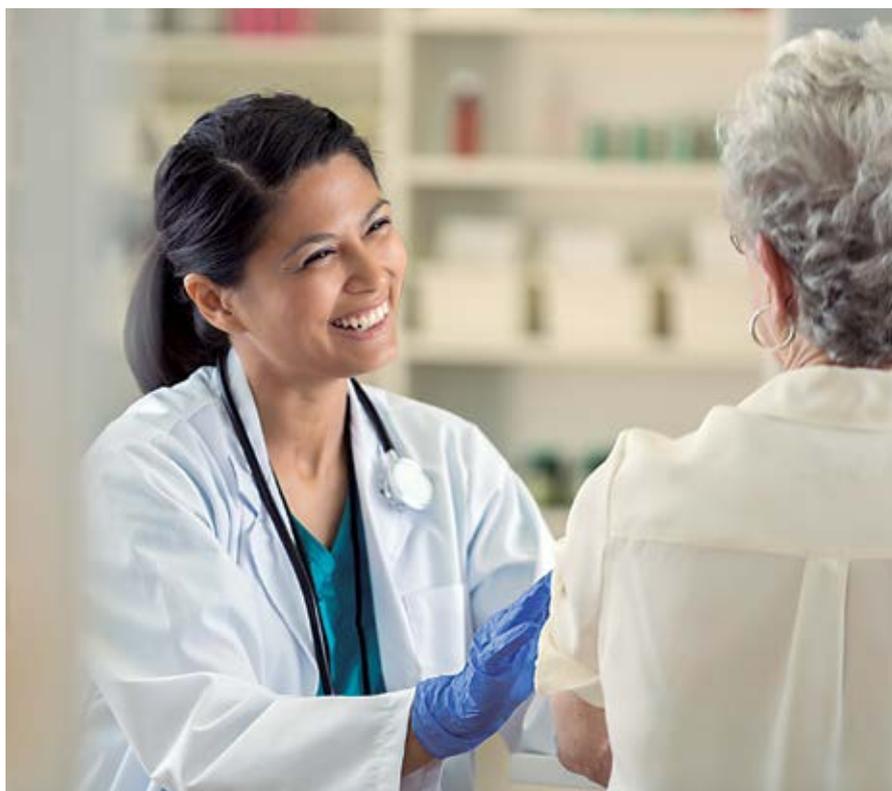
**UNA NUEVA HERRAMIENTA GRATUITA PARA TODAS LAS FARMACIAS DE LA RED COFA**



LA RED SANITARIA  
DE FARMACIAS  
MÁS GRANDE  
DEL PAÍS



**FarmaTouch**  
La App de tu farmacia



En cuanto a la sostenibilidad económica de los servicios de vacunación en farmacia, las Farm. Chinchilla y Segura sostienen que es necesario establecer:

- Definición de los tipos de vacunas que suministrará la farmacia.
- Definición de los proveedores de vacunas que serán suministrados por la farmacia (pública y / o privada).
- Definición de tarifas de pago por la prestación del servicio de vacunación por parte de la farmacia (tarifa pública, pago de seguro médico privado, pago de reembolso, pago directo u otro).

Por su parte, la Farm. Helena Rosado y Yen Truong, de la Royal Pharmaceutical Society del Reino Unido proponen planificar y organizar el equipo de trabajo para brindar un servicio exitoso.

Incluso aquellos integrantes del equipo que no estén directamente involucrados, deben estar informados y cómodos con este servicio. El personal también debe estar completamente vacunado para proteger su salud y la salud de los usuarios de su servicio. Otras consideraciones incluyen:

- Asignar un coordinador para garantizar que el servicio funcione de la mejor manera posible.
- Determinar quién (legalmente) puede y será responsable de:
  - Informar y asesorar a los usuarios sobre su vacunación.
  - Organizar citas y manejar o referir consultas o quejas de usuarios del servicio
  - Administrar el inventario y ordenar suministros
  - Monitorear la temperatura en las unidades de almacenamiento de vacunas (al menos dos veces al día)
  - Administrar vacunas
  - Manejo de eventos adversos y emergencias.
  - Manejo de todas las tareas administrativas relacionadas (registros de vacunación, facturas, reembolsos, etc.).
- Determinar quién será legalmente responsable del servicio.

### Conclusiones

- Es un imperativo mundial consolidar la atención primaria de salud y las estrategias de prevención de enfermedades para reducir la carga de morbilidad y hacer que los sistemas

de salud sean más eficientes y resistentes. Las vacunas se encuentran entre las herramientas más seguras y efectivas para prevenir y erradicar las enfermedades transmisibles, y sigue siendo una prioridad mundial mejorar el acceso a las vacunas y las tasas de cobertura de vacunación entre todos los grupos de edad.

- Es fundamental adoptar un enfoque de vacunación de por vida en todos los países. Desde recién nacidos hasta adultos mayores. Cada grupo de edad tiene necesidades particulares en términos de prevención de enfermedades y merece los más altos estándares posibles de calidad de vida y bienestar libre de enfermedades.
- Las vacunas solo son superadas por el agua potable en términos de su impacto en la salud pública.
- Las vacunas son una buena inversión.
- Existe evidencia de las ventajas del papel de los farmacéuticos en la inmunización en términos de mejor accesibilidad y suministro, tasas y cobertura de vacunación, y aceptación y confianza del público en las vacunas.
- Existe una tendencia creciente a una participación activa de los farmacéuticos en los servicios relacionados con la vacunación, con un rápido desarrollo en la última década.
- El acceso a la capacitación es clave para avanzar en el desarrollo de la vacunación y los servicios relacionados.
- Los sistemas de reembolso equilibrados contribuirían al crecimiento de los servicios de vacunación, tanto en términos de implementación generalizada como de sostenibilidad a lo largo del tiempo.
- Las amenazas de competencia percibidas por otros profesionales de la salud que brindan servicios de inmunización están disminuyendo, pero siguen siendo un desafío en algunos países. El rol de los farmacéuticos en la vacunación está dirigido a aumentar las tasas de cobertura de vacunación, no a cambiar la demanda de un proveedor a otro. ■

# QUAZEMIC

clonazepam

0,25 mg • 0,5 mg • 2 mg



PONE EN  
PAUSA LA  
ANSIEDAD

ANSIOLÍTICO DE PRIMERA ELECCIÓN



0,25 mg 60 comprimidos

0,5 mg 30 y 60 comprimidos

2 mg 30 y 60 comprimidos



IOMA

PAMI



CASASCO  
www.casasco.com.ar



**Farm. Sabrina Dimaría, recuperada de COVID-19 donante de plasma: “Cuando me dijeron que tres pacientes ya no necesitaban oxígeno se me caían las lágrimas”**

*El video de la Farm. Sabrina Dimaría convocando a los pacientes recuperados de COVID-19 a donar plasma se viralizó rápidamente en las redes sociales. “Estoy convencida que esto funciona”, dice entusiasmada. Sabe que está ayudando en la experimentación de un tratamiento para una enfermedad aun desconocida en muchos aspectos. Es la jefa de Esterilización del Hospital Vicente López y Planes. El suyo fue el segundo caso en la localidad de General Rodríguez, provincia de Buenos Aires. Se confirmó el 30 de marzo, cuando recién comenzaba a circular comunitariamente el virus en el país. “Al principio fue terrible la parte social, porque como éramos los primeros casos, pasamos por los mensajes de whatsapp de todo General Rodríguez. “A ver quién es, a qué se dedican” y se dio el “teléfono descompuesto”, decían “seguro que viajó”... Era lidiar con la enfermedad sola con mis nenes, teniendo miedo de que se contagien, y encima con esa carga, que es lógica porque había mucho desconocimiento, la gente tenía miedo...”*

Sabrina Dimaría estaba a cargo del área de Esterilización y del depósito de materiales biomédicos del hospital Vicente López y Planes cuando empezó a sentirse mal. “Estaba estresada porque en ese momento era difícil conseguir equipos de protección personal. Y yo tenía esa responsabilidad. Todos querían tener un equipo y no había para todos. Fue feo. Todavía no usábamos barbijos porque no estaba indicado su uso. Coincidió que yo me vacuné el 28 de marzo contra la gripe y la neumonía y ese fin de semana me sentí débil, pero pensé que era una reacción a la vacuna. Fui a trabajar. Estaba en el Comité de Crisis de COVID del hospital. Les comenté a los médicos que me sentía mal, pero no había viajado al exterior ni había estado en contacto con alguien que haya viajado. Mis síntomas no entraban dentro de lo que en ese momento era el protocolo para hisopado. La infectóloga me dijo: “Debés estar incubando algo, no creo que la vacuna te haga eso”. Pero como no tenía fiebre, seguí trabajando. A los dos días tuve un dolor de cabeza muy fuerte y después tuve dolor en el pecho, pero se me pasó. A la semana perdí el olfato. Y me di cuenta en una reunión del Comité de Crisis del hospital. Ibamos a entrar a una habitación cerrada, sin ventilación, y todos comentaron: “Qué olor a sahumero”. Yo les dije: “no siento nada”. “¡Nena, es uno de los síntomas del COVID!”. Todos se empezaron a reír. Estuvimos cuatro horas en esa reunión, sentados alrededor de una mesa, con la habitación cerrada. Incluso en un momento prendieron el ventilador. No se contagió nadie. Trabajé 15 días.

Unos días después una compañera tuvo síntomas, le hicieron el hisopado y dio positivo. Entonces me hicieron el hisopado a mí. Para ese entonces ya no tenía síntomas. Me mandaron a aislarme.

Yo vivo sola con mis dos hijos que tienen 10 y 15 años. Por suerte ninguno de los dos se contagió. Mi ex marido nos acercaba la comida y los productos de limpieza; los pasaba por la tapia.

Al principio fue terrible la parte social porque como éramos los primeros casos pasamos por los mensajes de whatsapp de todo General Rodríguez: "A ver quién es, a qué se dedican" y se dio el "teléfono descompuesto". Decían "seguro que viajó"... fue tremendo. Pero bueno, me llamó una psicóloga del hospital. Me mantenía en contacto con ella e íbamos charlando todos estos temas para que no me afectaran. Porque era lidiar con la enfermedad, con el miedo de que se contagien los nenes, y encima con esa carga por parte de la comunidad, que es lógica, porque había mucho desconocimiento, eran los primeros casos, la gente tenía miedo...

#### **-¿Alguien se solidarizó con vos?**

-Me manejé con el papá de mis hijos. Pero los vecinos me llamaron por teléfono, me empezaron a preguntar cómo estaba y me ofrecieron ayuda.

Como no tenía síntomas, ya estaba tranquila. Habían pasado 15 días sin más síntomas, así que ya no iba a empeorar. Pero tenía miedo de que se contagiaran los chicos, así que estaba con barbijo, desinfectaba todo, las perillas, el baño. Ellos estaban en otra habitación, tenía separados los cubiertos, la vajilla. La primera semana me traían la comida en bandeja para que no tocara nada.

#### **-¿Se contagiaron otros compañeros de trabajo?**

-Fuimos tres compañeras de trabajo las únicas que nos contagiamos. Después pasó bastante tiempo hasta que aparecieron casos en General Rodríguez.



**"Antes de la segunda donación tomaba jugo de naranja, clorofila, de todo para levantar las defensas. Pensaba, por lo menos que le vaya la buena energía! No sé si se recuperaron por el plasma o porque puse todo el amor ahí!"**

#### **La esperanza del plasma**

"Sabía que estaba en experimentación la utilización de plasma de personas recuperadas de COVID en pacientes con síntomas respiratorios, así que llamé a mis compañeros del Centro de Hemoterapia y les dije: "Acuérdense que cuando necesiten plasma me tienen a mí". Cuando se cumplieron 14 días del PCR negativo me llamaron, me hicieron la serología, estaba todo bien y a los 28 días desde el resultado negativo empecé a donar. Y ya voy tres donaciones. Ya entregué 12 bolsas de plasma. Por cada donación son 4 bolsas, 850ml. Ahora me tienen que hacer una nueva serología y puedo seguir hasta un total de 12 donaciones al año.

Estoy convencida de que esto funciona y que se puede ayudar a mucha gente. Unos días después de la primera donación, me llamó la hemoterapeuta y me dijo: 'Sabrina, ponete contenta que hoy tu plas-

ma viajó a La Plata, lo usaron en tres pacientes que estaban con requerimiento de oxígeno e iban a pasar a respirador y en menos de 12 horas ya no necesitaban oxígeno'. Se me caían las lágrimas. Y me dije: 'Vamos por más'.

Antes de la segunda donación estuve toda la semana pensando en eso, tomaba jugo de naranja, clorofila, de todo para levantar las defensas. Pensaba, por lo menos que le vaya la buena energía! No sé si se recuperaron por el plasma o porque puse todo el amor ahí!

Tuve la posibilidad de saber hacia qué lugares fue el plasma. Las primeras bolsas fueron para Campana, algunas quedaron en mi hospital. Otras fueron al Sommer, y se han recuperado pacientes que estaban comprometidos inmunológicamente.

En Rodríguez hay 119 casos. A partir de la campaña para convocar donantes la gente empezó a acercarse y a preguntar. Ahora además de mí hay 5 donantes. Lo que pasa es que no todo el mundo puede donar... tienen que ser mayores de 18 años, con un mínimo de 50 kilos; no pueden ser mujeres multíparas. Se hace serología de hepatitis B, pruebas de sífilis, Chagas, HIV, no se puede tener tatuajes hechos hace menos de un año. Entonces mucha gente queda fuera".

Sabrina está trabajando nuevamente. En el hospital hubo cambios, "los pedidos ya no se hacen en papel. Al principio se redujo el horario de atención, pero actualmente volvió a la normalidad. No se permite salir a los pasillos, ahora todos usan tapabocas obligatoriamente, y van a empezar a hacer los testeos rápidos porque nos estamos quedando sin médicos. Es que uno se contagia y los contactos estrechos tienen que estar 14 días aislados". ■



## Teleconferencia a estudiantes de la UBA y la UNLP sobre servicios farmacéuticos

*El 1º de julio el Farm. Ricardo Pesenti, pro-tesorero de la COFA, brindó una charla online sobre Servicios Farmacéuticos a estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UBA y la Facultad de Ciencias Exactas de la Universidad Nacional de la Plata. El evento fue coordinado por los profesores Karina Manco y Miguel Angel Hermida, a cargo de la formación en Práctica Profesional Farmacéutica de la UBA y la UNLP.*

El dirigente destacó los servicios farmacéuticos basados en Atención Primaria de la Salud como el paradigma actual de la farmacia asistencial. Describió los servicios que se están implementando y desarrollando actualmente en farmacias comunitarias de las provincias que integran la COFA, entre ellos, la vacunación, el monitoreo farmacéutico de la hipertensión, atención de pacientes con celiaquía, preparación de medica-

mentos magistrales, detección temprana de Diabetes tipo 2. También mencionó un nuevo servicio que está en desarrollo, la dosificación personalizada a pacientes polimedicados.

Pesenti describió las herramientas informáticas y las guías que elaboró la COFA para dar apoyo a los farmacéuticos en la implementación de los servicios.

### Los farmacéuticos del futuro

“Las prácticas en la UNLP tienen una duración de 300 horas y se realizan como final de la carrera. El alumno puede elegir en qué ámbito va a realizar la práctica”, cuenta el Prof. Miguel Angel Hermida. “Lo que hacen, es poner en contacto al estudiante con el mundo laboral, que tiene una cultura diferente del mundo académico. También les permiten contrastar muchos de los conocimientos

teóricos adquiridos con la aplicación práctica, con la resolución de problemas. Porque lo que nosotros tenemos visto de las consultas que hacemos, es que alrededor del 80% de los estudiantes de Farmacia, por lo menos los que cursan en nuestra facultad, no tiene experiencia laboral de ningún tipo. No conocen lo que es el mundo laboral, que tiene sus propios códigos, sus relaciones, más allá de las cuestiones técnicas. Por ejemplo, la adquisición de competencias blandas no está fuertemente formalizada en nuestro plan de estudio y por lo tanto allí es cuando el estudiante se pone en contacto por primera vez con un equipo de trabajo, con el liderazgo de diferentes jefes. Esto le da valor agregado la práctica”.

**-¿La formación de pregrado está acompañando los avances de las ciencias farmacéuticas, la biotecnología, está en sintonía con la reconversión de la farmacia comunitaria en una farmacia asistencial?**

-El plan de estudio tuvo algunas modificaciones ya hace varios años. Este plan que se puso en marcha incorporó materias que orientaban específicamente ya no a hacer foco en el medicamento estrictamente, sino en el paciente. Esto nos ha cambiado totalmente la mirada. Ese cambio que hubo en los paradigmas de la Farmacia, de volverse más asistencial se ve de alguna manera ratificado por estas prácticas profesionales, que lo que hacen es mostrar la relación farmacéutico-paciente en una farmacia oficial u hospitalaria. Por eso estábamos muy interesados en la charla que nos brindó la COFA sobre servicios farmacéuticos donde además de este cambio, ya en el campo laboral y de las entidades colegiadas se empiezan a fortalecer y estimular el desarrollo de los servicios farmacéuticos: un farmacéutico comprometido con el estado de salud del paciente.

**-Y en ese sentido, ¿qué habilidades, qué conocimientos, qué perfil de far-**

**macéutico se está necesitando para el manejo de poblaciones que están envejeciendo, que tienen co-morbilidades, enfermedades crónicas?**

-Desde el punto de vista asistencial, tenemos dos partes: la farmacoterapia, adecuar el conocimiento a qué hacer con un paciente pluripatológico y polimedcado. Se hace mucho foco en las entrevistas, en el asesoramiento farmacéutico, en poder colaborar con que el paciente haga el



**“Los estudiantes deberían comenzar a transitar los espacios de ejercicio profesional de manera más temprana, no en el último año”.**

**Prof. Miguel Angel Hermida**

mejor uso de esa herramienta tecnológica que le han puesto en sus manos, que es el medicamento. Sea de la antigua generación o de la nueva generación. En ambos casos se necesita ampliar el conocimiento que ese paciente tiene cuando toma el medicamento. En el caso de las farmacias de los hospitales, la formación de equipos de salud atendiendo en forma integrada al paciente también resuelve muchas de estas cuestiones.

**-¿Qué nuevos conocimientos requiere la farmacia industrial en la elaboración de los medicamentos biotecnológicos y tratamientos cada vez más complejos?**

-La Argentina es un país que siempre ha estado adelante en cuanto al

desarrollo biotecnológico, a pesar de no ser un país central. Esto se ha visto fuertemente impactado en el plan de estudios con la incorporación de conocimientos de grado que son necesarios para trabajar en esas nuevas tecnologías.

**-¿Cuáles son las perspectivas de evolución de la carrera de Farmacia? ¿Hacia dónde está mirando?**

-Estamos en un mundo hiperconectado, donde el conocimiento se genera hoy y mañana está en nuestras manos, donde las distancias se achicaron a dos clicks en la computadora o en el celular. El conocimiento está accesible; es muy difícil que desde la farmacia permanezcamos aislados. Entonces lo que estamos necesitando es adecuar más todavía y desarrollar más las habilidades y competencias que tienen que ver con la asistencia al paciente. Orientados a mejorar la relación entre el medicamento y el paciente, buscando mejorar los resultados en salud, en la calidad de vida. Es lo que la farmacia en la Argentina está intentando. En varias universidades se dan esta clase de adecuaciones.

En mi opinión hay que seguir profundizando esto, y hay que seguir planteando la necesidad de que los estudiantes de Farmacia comiencen a transitar los espacios de ejercicio profesional de manera más temprana, no en el último año. Necesitamos articular con los espacios de formación de ejercicio profesional fuera del ámbito académico para poder llevar a los alumnos ya a partir del tercer o cuarto año. E ir incorporando y consolidando ese conocimiento que están recibiendo de un punto de vista teórico y poniendo en relación a los conocimientos teóricos con los conocimientos aplicados en la relación farmacéutico-paciente. Creo que ese es para mí el futuro inmediato de adecuación del ejercicio profesional farmacéutico a las necesidades que tiene la población. ■



## Diplomatura en Dirección y Gestión de Farmacias

La COFA, junto con la Escuela de Negocios de la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales –UCES– lanza una Diplomatura en la cual se brindarán herramientas para potenciar competencias en la dirección y gestión de farmacias.

Las clases, que comienzan a dictarse en forma online a partir del 3 de agosto, se realizan con una Metodología Activa de Enseñanza de análisis y resolución de problemas concretos de farmacias reales.

El equipo de docentes está conformado por Jorge Díaz, técnico superior en Comercialización; Fabián Montanari, consultor especialista en Productividad Comercial; Leticia Leto, especialista en el canal

Farmacias; Daniel Feige, facilitador, instructor, disertante y consultor de negocios, con foco en el Desarrollo Organizacional y del Capital Humano; Mariel Cerra Alvarez, especialista en capacitación y asesoramiento de empresas en Marketing Digital y Daniel Vergagni, consultor y coach ontológico. La coordinación está a cargo de la Lic. Raquel Grau, Directora de la Diplomatura en Dirección y Gestión de Empresas Pymes (UCES).

En esta edición entrevistamos al equipo docente acerca de las características de esta formación y teniendo en cuenta su expertise, los consultamos acerca de las dificultades que suelen darse en la gestión de las farmacias en la Argentina.

También analizan algunos aspectos que debe tener en cuenta una farmacia comunitaria para manejarse en forma óptima en el contexto de la pandemia.

### **-¿Cuáles son los principales tópicos que tendrá la Diplomatura en Dirección y Gestión de Farmacias?**

- Nuevos paradigmas, tendencias y predicciones post pandemia
- Sectores ganadores y perdedores, su impacto en el negocio farmacéutico
- Obras Sociales (estrategia simétrica o asimétrica con el mercado), intermediación de la cadena de suministros y cadena de pagos.
- Impacto de bonificaciones, des-

cuentos, notas de recuperó, fichines, etc.

- Importancia de la categoría anclaje como concepto (ejemplos desarrollados: Dermocosmética, OTC y Medicamentos de alto costo)
- Manejo de stock y el futuro logístico.
- Normativas y regulaciones vs. usos y costumbres. Nueva Era.
- El “talón de Aquiles” en las próximas inversiones de locales de farmacia.
- Modelos de plan de gestión: Tradicional / Canvas.

### **-¿Cuáles son los objetivos a alcanzar por los alumnos que cursen esta capacitación?**

- Fortalecer las aptitudes y capacidades de los farmacéuticos en sus diversos roles de dueños, socios, o mandos medios de las Pequeñas y Medianas Farmacias aportando los conocimientos y potenciando las habilidades de esas personas que tienen como fin dirigir las mismas.
- Afianzar sus dotes de liderazgo, su capacidad de resolver problemas y gestión del trabajo en equipo en espacios presenciales y en la virtualidad, adquiriendo herramientas de gestión aplicables en las distintas áreas funcionales de las mismas y sus características específicas.
- Profundizar aspectos estratégicos y comerciales del actual modelo de gestión del rubro farmacéutico enfocado en las nuevas terapias biotecnológicas y genómicas orientadas a las patologías de baja prevalencia y alto costo.
- Transmitir una visión del sistema de Salud en Argentina y sus regulaciones claves (derecho a la salud, federalismo; Reintegro SUR)
- Identificar el comportamiento de los decisores claves del sistema y sus roles en la toma de

decisiones en salud y en medicamentos de alto costo (MAC) incluyendo aquellos actores relacionados con la industria farmacéutica (ACE Oncología, cámaras empresarias)

- Analizar conceptos de economía de la salud: el financiamiento, el gasto y la forma en que afecta a la oferta farmacéutica
- Identificar tendencias relativas a la coyuntura actual en el sistema y abordaje de escenarios (CONETEC, compras centralizadas, etc).
- Permitir a la audiencia comprender la importancia tanto del lenguaje verbal, como del no verbal y del impacto de nuestras emociones, desde un criterio empático y empírico,
- Definir la argumentación como eje de creación de valor y posterior definición de la venta o dispensa. En este segmento se utilizan ejemplos muy prácticos que permiten comprender la importancia de un mensaje contundente y basado en aspectos relevantes de los productos que promocionamos. La importancia del sondeo y de la argumentación como elementos diferenciales al momento de la presentación de un producto medicinal.

### **-¿Cuáles son las falencias y dificultades que suelen darse en la gestión de las farmacias en la Argentina?**

- a. A las farmacias monolocales o unipersonales el día a día no les permite tener tiempo para manejar distintos indicadores de gestión. La falencia es que tienen abocado su mayor tiempo en lo urgente y no lo importante. Básicamente repercute en un problema de gestión.
- b. La deficiencia de los sistemas operativos e informáticos
- c. La propia burocracia del sistema (papeleo de obras sociales) que les demanda tiempo y personal.

### **-¿Qué habilidades son necesarias para el manejo sustentable de una farmacia comunitaria?**

-Tengamos en cuenta que la farmacia comunitaria privilegia la profesionalidad sobre lo comercial. Basarse fuertemente en el espíritu de servicio que le da valor agregado al profesionalismo de la persona de la farmacia a través de habilidades tales como empatía, ser comprensivo, comunicación, solidaridad, dar seguridad física en el ámbito de la farmacia.

### **-¿Qué consejos darían a una farmacia comunitaria de barrio para manejarse en forma óptima en el contexto de la pandemia?**

Frente al Covid podemos mencionar cuatro tópicos que hay que tener en cuenta:

- a. **Caja:** tratar de forzar cobranzas en efectivo, tratar de no generar deudas, ni tomar créditos (a la larga hay que pagarlos)
- b. **Complejidad:** todo el clima de pandemia y postpandemia exige protocolos de cuidado para el personal y los pacientes, desinfección, poner mamparas, cintas separadoras, líneas amarillas en los accesos, turnos, etc, todo eso hace que se complejice la operación diaria.
- c. **Costos:** tener mucha precaución en las compras. Comprar lo mínimo necesario.
- d. **Colaboradores:** ocuparse de ellos, ser solidarios, ver el tema de sus tiempos de llegada a la farmacia, diferenciar entre los que trabajan y los que no (por estar exceptuados por alguna razón) brindando contención e incluso alguna contribución económica, ya que los que trabajan tienen que suplir a los que faltan. ■

Para informes:  
[cursos@cofa.org.ar](mailto:cursos@cofa.org.ar)



## Altos niveles séricos de “químicos eternos” se vinculan a la menopausia prematura

En una muestra nacional de mujeres estadounidenses de entre 40 y 50 años, aquellas con niveles séricos altos de sustancias per y polifluoroalquilo (PFAS) probablemente entrarían en la menopausia 2 años antes que aquellas con niveles bajos de estos químicos.

Es decir, la edad media de la menopausia natural fue de 52.8 años versus 50.8 años en mujeres con niveles séricos altos o bajos de estos químicos en un análisis de datos de más de 1100 mujeres en el Estudio de Salud de la Mujer en todo el país (SWAN) del que el Estudio de contaminantes (MPS) excluyó a las mujeres con menopausia prematura (antes de los 40 años) o menopausia precoz (antes de los 45 años).

“Este estudio sugiere que las concentraciones séricas seleccionadas de PFAS están asociadas con una menopausia natural más temprana, un factor de riesgo para resul-

tados de salud adversos en la edad adulta”, concluyeron Ning Ding, de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Michigan en Ann Arbor, y sus colegas en su artículo publicado online el 3 de junio en el *Endocrine Society Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*.

“La menopausia unos años antes de lo normal podría tener un impacto significativo en la salud cardiovascular y ósea, la calidad de vida y la salud general en general de las mujeres”, agregó el autor principal Sung Kyun Park, ScD, MPH, de la misma institución.

El PFAS se acumula en el organismo. Los PFAS se utilizan en muchos productos de consumo e industriales, como utensilios de cocina antiadherentes, alfombras repelentes de manchas, impermeables, bolsas de pochoclo para microondas y espuma contra incendios.

Estos han sido denominados “pro-

ductos químicos eternos” porque no se degradan. Según un comunicado de prensa de la Endocrine Society, el agua de los hogares de aproximadamente 110 millones de estadounidenses (uno de cada tres) puede estar contaminada con estos químicos.

“Los PFAS están en todas partes. Una vez que ingresan al cuerpo, no se descomponen y se acumulan con el tiempo”, señaló el Dr. Ding.

“Debido a su persistencia en los humanos y los efectos potencialmente perjudiciales sobre la función ovárica, es importante crear conciencia sobre este problema y reducir la exposición a estos químicos”, enfatizó.

### **Exposición ambiental y envejecimiento ovárico acelerado**

La menopausia prematura se ha asociado con un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular, os-

# GUÍAS PROFESIONALES

PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SERVICIOS FARMACÉUTICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD



GUÍA PARA EL CONTROL DE LA  
**HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL**



GUÍA PARA LA  
**VACUNACIÓN**  
A LOS BENEFICIARIOS DE PAMI



GUÍA PARA PERSONAS  
**OSTOMIZADAS**  
BENEFICIARIOS DE PAMI



GUÍA PARA PERSONAS CON  
**CELIAQUÍA**



GUÍA PARA EL FARMACÉUTICO  
SOBRE LA  
**ESCLEROSIS LATERAL  
AMIOTRÓFICA - ELA**



**¡NUEVA!**

GUÍA PARA LA DETECCIÓN DE  
RIESGO DE DESARROLLAR  
**DIABETES MELLITUS  
TIPO 2 (DMT2)**



**¡NUEVA!**

GUÍA PARA EL  
**MONITOREO FARMACÉUTICO  
DE LA PRESIÓN ARTERIAL  
MFPA**

DESCARGALAS EN



**SIAFAR**

SISTEMA DE  
AUTORIZACIONES  
FARMACÉUTICAS

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



LA RED SANITARIA  
DE FARMACIAS  
MÁS GRANDE  
DEL PAÍS

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



teoporosis y una mortalidad cardiovascular y general más temprana, y la exposición ambiental puede acelerar el envejecimiento ovárico, escriben los autores.

Los PFAS, especialmente los tipos más estudiados, el ácido perfluorooctanoico (PFOA) y el ácido perfluorooctano sulfónico (PFOS), son químicos plausibles que alteran el sistema endócrino, pero los resultados hasta ahora han sido inconsistentes.

Un estudio de personas en Ohio expuestas al agua contaminada descubrió que las mujeres con menopausia natural prematura tenían niveles más altos de PFOA y PFOS en suero (*J Clin Endocrinol Metab.* 2011; 96: 1747-53).

Pero en una investigación basada en datos del análisis de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (NHANES), los niveles más altos de PFOA, PFOS o ácido perfluoronanoico (PFNA) no se vincularon con la menopausia prematura, aunque los niveles más altos de ácido perfluorohexano sulfónico (PFHxS) sí se vinculaban (*Environ Health Perspect* 2014; 122: 145-50).

Puede haber habido una causa inversa, donde las mujeres posmenopáusicas tenían niveles más altos de PFAS porque no estaban excretando estos químicos en la sangre menstrual.

En un tercer estudio, la exposición al PFOA no estuvo relacionada con la edad al inicio de la menopausia, pero esto se basó en datos registrados 10 años antes (*Environ Res.* 2016; 146: 323-30).

El análisis actual examinó datos de 1120 mujeres premenopáusicas que tenían entre 45 y 56 años entre 1999 y 2000.

Las mujeres fueron consultadas en cinco lugares (Boston, Massachusetts; Detroit, Michigan; Los Ángeles, California; Oakland, California; y Pittsburgh, Pensilvania) y eran étnicamente diversas (577 caucásicas, 235 afroamericanas, 142 chinas y 166 japonesas).



**“Debido a su persistencia en los humanos y los efectos potencialmente perjudiciales sobre la función ovárica, es importante crear conciencia sobre este problema y reducir la exposición a estos químicos”.**

**Ning Ding**

Los niveles basales de PFAS en suero se midieron usando cromatografía líquida de alto rendimiento-espectrometría de masas.

Las mujeres fueron seguidas hasta 2017 y la menopausia incidente (12 meses consecutivos sin menstruación) se determinó a partir de entrevistas anuales.

De las 1120 mujeres y 5466 años-persona de seguimiento, 578 mujeres tenían una fecha conocida de menopausia incidente natural y fueron incluidas en el análisis.

Las 542 mujeres restantes fueron excluidas principalmente porque su fecha de menstruación final era desconocida debido a la terapia de reemplazo hormonal (451) o tenían una histerectomía o no ingresaron a la menopausia durante el estudio.

En comparación con las mujeres en el tercil más bajo de los niveles de PFOS, las mujeres en el tercil más alto tenían un riesgo significativo de 26% a 27% mayor de menopausia incidente, después de ajustar por edad, índice de masa corporal y uso previo de hormonas, raza/etnia, sitio de estudio, educación, actividad física, tabaquismo y paridad.

Los niveles más altos de PFOA y PFNA pero no niveles más altos de PFHxS también se asociaron con un mayor riesgo.

En comparación con las mujeres con un nivel general bajo de PFAS, aquellas con un nivel alto tenían un 63% más de riesgo de menopausia incidente (razón de riesgo, 1,63; IC del 95%: 1,08 a 2,45), equivalente a tener la menopausia una media de 2 años antes.

Aunque la producción y el uso de algunos tipos de PFAS en los Estados Unidos están disminuyendo, escriben Ding y sus colegas, la exposición continúa, junto con los riesgos potenciales asociados para la salud reproductiva humana.

“Debido al uso generalizado de PFAS y la persistencia ambiental, sus posibles efectos adversos siguen siendo un problema de salud pública”, concluyen. ■

Fuente: Medscape

J Clin Endocrinol Metab. Publicado en línea el 3 de junio de 2020. <https://academic.oup.com/jcem/advance-article-abstract/doi/10.1210/clinem/dgaa303/5848088?redirectedFrom=fulltext>



Somos la distribuidora farmacéutica líder de Argentina.





## Investigación conjunta de Laboratorios Roemmers y el Hospital Universitario Austral de nitazoxanida para el tratamiento de COVID-19 en etapas precoces de la enfermedad



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
**AUSTRAL**



**ROEMMERS**  
CONCIENCIA POR LA VIDA

Un equipo de investigadores del Hospital Universitario Austral liderado por el Dr. Marcelo Silva inició un estudio de eficacia y seguridad de nitazoxanida en el tratamiento de pacientes con infección por virus SARS-CoV2 (COVID-19) con síntomas leves o moderados. El objetivo principal de la investigación será evaluar si el medicamento evita la progresión de la enfermedad a estadios adonde se requiera la internación con asistencia intensiva.

La nitazoxanida es una droga de producción nacional utilizada frecuentemente para el tratamiento de infecciones parasitarias, virales y bacterianas.

“A diferencia de otros estudios, éste será controlado con placebo. Esto es relevante porque se podrá determinar más objetivamente el efecto sobre la patología”, precisó el Dr. Silva.

“Esperaremos los resultados del estudio piloto inicial para determinar si efectivamente podría sumarse al arsenal terapéutico contra el COVID-19”.

Es importante señalar que se trata de una nueva indicación de una droga que ya ha demostrado ser efectiva y segura para otras infecciones parasitarias, virales y bacterianas.



La información y seguimiento de esta investigación se encuentra inscripta y disponible en ClinicalTrials.gov <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04463264?cond=COVID-19&intr=%22Nitazoxanide%22&draw=2&rank=7>

# PROGRAMA *infosalud*®

El Primer Observatorio de Noticias Mundiales en Castellano sobre temas de Salud

**Transmisión Instantánea  
por e-mail  
de Noticias Mundiales  
de Salud**

### Suscribase

Toda la información de Argentina y el Mundo, transmitida en tiempo real por correo electrónico. Dos emisiones diarias. 50% de Descuento a lectores de CORREO FARMACÉUTICO y Colegios Farmacéuticos afiliados a la COFA.

Solicite por mail, sin compromiso, la incorporación a un Ciclo quincenal de transmisiones SIN CARGO para evaluar recepción y contenidos.

Dirección Comercial: Avellaneda 2146 12° C - Capital Federal

Tel/Fax: 011-4633-6624 E-mail: [programainfosalud@fibertel.com.ar](mailto:programainfosalud@fibertel.com.ar) / [www.programainfosalud.com](http://www.programainfosalud.com)



# TRETINOINA

Ud. está llevando un MEDICAMENTO de VENTA BAJO RECETA

La tretinoína pertenece a una clase de medicamentos llamados retinoides, que actúan al promover la exfoliación de las áreas de piel afectada y desobstruyendo los poros; provocando la expulsión de elementos llamados retencionales, como comedones y microquistes y acelerando la evolución de elementos inflamatorios, como pápulas y pústulas.

La tretinoína es una forma de vitamina A que ayuda a la piel a renovarse y está indicada también para tratar casos graves de acné y para el fotoenvejecimiento cutáneo, preventivo y atenuante de arrugas.

Se presenta en forma de crema gelificada que está disponible en presentaciones de 0.010%, 0.025%, 0.05% y 0.1%.



## Es importante tener en cuenta:

- ✓ No utilice este medicamento si es hipersensible a la tretinoína.
- ✓ No utilice este medicamento simultáneamente con otras preparaciones similares.
- ✓ No utilice este medicamento si se expone al sol o a radiaciones ultravioletas.
- ✓ No aplicar este medicamento en zonas de piel con eczema, abrasiones o heridas abiertas o infectadas.
- ✓ No utilice este medicamento en quemaduras solares.
- ✓ No utilice este medicamento en rosáceas.
- ✓ No utilice este medicamento durante el embarazo ni durante la lactancia.
- ✓ No utilice este medicamentos en los niños.

## Dosis y Administración:

- La frecuencia y modo de empleo la indicará el médico tratante, dependiendo de la gravedad y naturaleza de la afección.
- La dosis media de una aplicación al día: será aceptada en función de la respuesta del paciente.
- La dosis de mantenimiento se hará menos frecuente cuando el dermatólogo evalúe que se ha logrado un efecto terapéutico.
- Respuesta terapéutica: mejoría inicial a las 2 a 4 semanas. El efecto máximo no es evidente hasta las 6 a 8 semanas de tratamiento.

### Pasos para aplicarse tretinoína en cualquier forma:

Lavarse bien las manos y el área de piel afectada con jabón suave y blando ( no con jabón medicado ni abrasivo ni jabón que seque la piel) y agua.

Use las puntas de los dedos limpias para aplicar el medicamento.

### A tener en cuenta:

Como la tretinoína es un irritante dérmico, el dermatólogo evaluará el tiempo de tratamiento.

Evitar su uso cuando se están recibiendo otras drogas fotosensibilizantes.

## 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)



### Advertencias y Precauciones:

- ✓ Informe a su médico y/o farmacéutico si es hipersensible a la tretinoína o a alguno de los componentes de su fórmula.
  - ✓ Se advierte que este medicamento no es un cosmético, no elimina las arrugas gruesas, no repara la piel dañada por el sol ni revierte el fotoenvejecimiento.
  - ✓ Tampoco tiene efectos sobre arrugas profundas o coloración amarillenta de la piel.
  - ✓ Al aplicarse la crema se debe evitar que entre en contacto con los ojos, párpados, boca y/o mucosas. Si ello ocurre, lavar con abundante agua.
  - ✓ Se debe evitar la exposición al sol o a la radiación ultravioleta durante el tratamiento con tretinoína, porque puede presentarse una irritación suplementaria.
  - ✓ Se aconseja no utilizar tretinoína con otras sustancias queratolíticas o exfoliantes.
  - ✓ Está contraindicado el uso de este fármaco durante el embarazo y la lactancia.
  - ✓ Se aconseja también que avise a su médico y/o farmacéutico si tiene alguna patología crónica antes de usar este medicamento.
- 
- ✓ Mantenga este 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 concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los centros de Toxicología.**



- Hospital A. Posadas: Avenida Presidente Arturo U. Illia s/n y Marconi Morón Tel.: (011) 4654-6648 / 4658-7777
- Centro de Asistencia Toxicológica La Plata: Calle 14, Nro.1631 Tel.: (0221) 451-5555



LA RED SANITARIA  
DE FARMACIAS  
MÁS GRANDE  
DEL PAÍS

FARMACIA

UNIVERSIDAD  
**ISALUD**

EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN

ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA COMUNITARIA  
ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA

[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)

LO HACÉS POR  
ELLA, LO HACÉS  
PORQUE  
*te sentís  
bien*



## SERTAL PERLAS

Una cápsula blanda de **rápida acción** para aliviar malestares estomacales, dolores digestivos y dolores menstruales.

Sertal. Qué felicidad sentirse bien.

Lea atentamente el prospecto. Ante cualquier duda consulte a su médico y/o farmacéutico. La imagen de la figura humana ha sido modificada y/o retocada digitalmente.



**DROGUERIA DEL SUD**  
SOCIEDAD ANONIMA

**DROGUERIA DEL SUD**

Hoy más que nunca, **trabajamos codo a codo con 8.000 farmacias** para atravesar este momento **JUNTOS**.

Como desde hace 70 años, nuestra prioridad va de la mano del enorme **rol social que cumplimos: proveer SALUD en todo el país, todos los días** a partir del abastecimiento de medicamentos, accesorios de farmacia, perfumería e insumos hospitalarios.

**#EstamosConVos**

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

 [drogueria-del-sud](https://www.linkedin.com/company/drogueria-del-sud)

 [@drogdelsud](https://twitter.com/drogdelsud)

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

