

# >>> CORREO FARMACÉUTICO

ISSN 2451 - 7739 | Año XXX | N° 223 | Junio 2021 | [www.cofa.org.ar](http://www.cofa.org.ar) | [prensa@cofa.org.ar](mailto:prensa@cofa.org.ar)



# FARMACIAS

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

# ESENCIALES

Seguimos trabajando junto a las autoridades sanitarias de todo el país, el PAMI y otras entidades para brindar servicios a los argentinos.



# PerPiel

## FACIAL

### Vitamina A

**NUEVO**

Presenta su nueva emulsión facial con **Vitamina A**

#### BENEFICIOS DE PERPIEL VITAMINA A

- Indicada para **uso diario**
- **Hipoalergénica**
- **PH balanceado**
- Posee una combinación de **emolientes** y **aceites naturales** como **Omega 3, 6, 7 y 9**
- **Rápida absorción**
- **No deja efecto graso**
- Ideal para **todo tipo de piel**
- **Agradable textura**

*Ahora también cuidamos e hidratamos tu rostro.*



Presentación **Envase x 80 ml**



## P|6 PAMI: Pautas para acondicionar recetas



### EDITORIAL

P|4



P|8

**Preguntas frecuentes sobre la Campaña de Vacunación Antigripal - PAMI 2021**



P|24

**Gerenciamiento de la farmacia  
Liderazgo y trabajo en equipo en tiempos críticos**



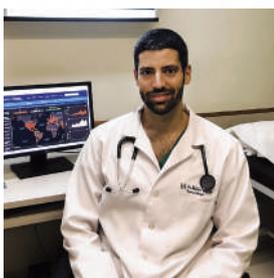
**La COFA lanzó junto con la UBA un Curso Nacional sobre Cannabis Medicinal**

P|10



P|28

**Diverticulitis: Cambios en los estándares de antibioterapia**



**Síndrome post-COVID: un trastorno con múltiples síntomas**

P|12



**Inflamación vinculada a la depresión y la resistencia al tratamiento farmacológico**

P|30



### Colegios

**Homenaje a Juan Francisco Márquez, farmacéutico sanjuanino**



P|20



**Provincia de Buenos Aires:  
XI Jornadas de Capacitación para Dirigentes**

### Folleto informativo:

**DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA**

P|33

**AUTORIDADES**

**Presidenta**

Farm. Isabel Reinoso

**Vice Presidente**

Farm. Luis Salvi

**Secretario**

Farm. Germán Daniele

**Pro Secretario**

Farm. Alicia Merlo

**Tesorero**

Farm. Jorge Bordón

**Pro Tesorero**

Farm. Ricardo Presenti

**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 Presenti

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: 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 2º Piso (C1067ABC)

Buenos Aires - Argentina

Tel: (54-11) 4342-1001

www.cofa.org.ar



# EDITORIAL

Aunque parezca increíble, después de un año y medio de pandemia, de haber estado día a día en la primera línea de atención sanitaria, incluso cuando los consultorios médicos habían cerrado sus puertas, las farmacias argentinas deben continuar luchando por ser consideradas establecimientos sanitarios esenciales.

La farmacia no puede estar encuadrada en ninguna de las regulaciones que el Gobierno Nacional y los Gobiernos provinciales están emitiendo porque las están obligando a cumplir determinados horarios que no se corresponden con su función sanitaria, como el cierre a las 18 horas establecido para comercios.

Esta es una situación que se está dando en diversos municipios del país, sin tener en cuenta que el ente de control de las farmacias es el Ministerio de Salud.

A esta altura de las circunstancias, es momento de que ya ningún funcionario se equivoque quitándole a las farmacias su estatus de establecimiento de salud esencial. Deben estar encuadradas en el horario de atención al público que tienen declarado ante el Ministerio de Salud. ■



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 18.000 profesionales de la salud acceden todos los meses a la versión online



Suscribite en  
[noticofa.cofa.org.ar](http://noticofa.cofa.org.ar)

Buscanos en



Publicación oficial del la



## Pautas para acondicionar recetas

En respuesta a la consulta realizada por la COFA en marzo pasado sobre los procedimientos de presentación de recetas, el PAMI oficializó el 19 de mayo pautas coincidentes a través de la publicación de un instructivo.

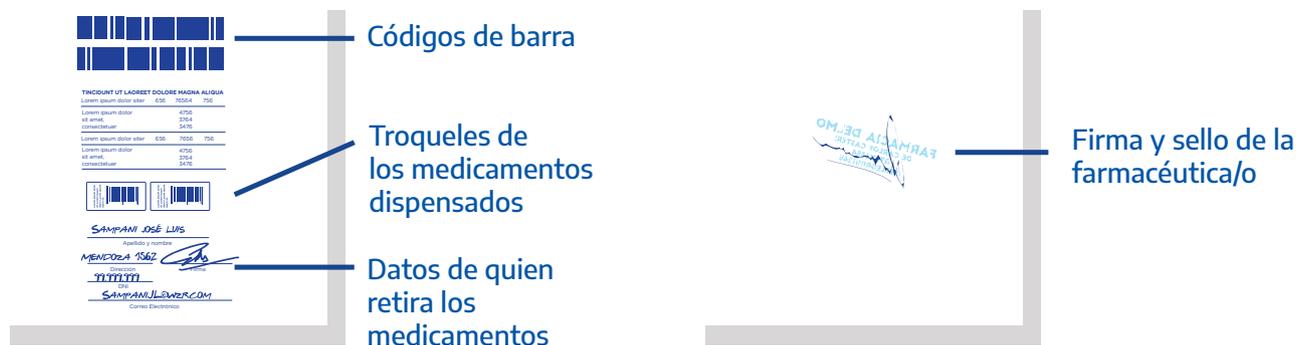
En los requisitos obligatorios, **el PAMI ha eliminado la necesidad de presentación del ticket fiscal o copia de la factura**, pudiendo sintetizarse el procedimiento en los siguientes puntos:

### En el caso de la receta impresa:



- Al frente deben aparecer los códigos de barra, los troqueles de los medicamentos y la firma del médico.
- Al dorso deben estar los datos de quien retira los medicamentos y además la firma y sello del farmacéutico.

### En el caso de receta no impresa, con el comprobante de autorización OPF:



- Al frente debe aparecer el código de barra, los troqueles de los medicamentos y los datos de quien los retira.
- El comprobante de autorización (OPF) **debe contener al menos 1 código de barra que identifique al número de receta y/o al número de la autorización. Se recomienda evitar el uso de papeles y/o tintas que se borren fácilmente.**
- Al dorso debe estar la firma y sello del farmacéutico bien legibles.
- Es importante que los códigos de barra y las firmas y sellos queden siempre visibles.
- No se deben utilizar clips, broches u otros elementos metálicos, únicamente pegamento en barra.

# AMFFA

## Salud

NUEVO PLAN REGIONAL

#Queremos Verte bien



¡ASOCIATE!

0800-333-7500

[WWW.AMFFA.COM.AR](http://WWW.AMFFA.COM.AR)





## Preguntas frecuentes sobre la Campaña de Vacunación Antigripal – PAMI 2021

- 1 Se presenta un afiliado con turno asignado, pero al ingresar al sistema informa que el turno está pendiente y no permite validar la colocación informando que carece de turno**

En este caso es común que se trate de un afiliado menor de 65 años, al que le habían asignado turno al inicio de la campaña, pero al distribuirse en primera instancia vacunas FLUXVIR, que no se aplican a menores de 65 años, el PAMI le dio de baja para realizar luego una reasignación. Si este es el caso el afiliado deberá aguardar un nuevo turno en tanto se distribuyen ya las vacunas VIRAFLU, indicadas para toda edad.

Si el afiliado es mayor a 65 años y tiene este mismo problema deberá llamar al servicio de PAMI Escucha

para realizar el reclamo, a sus números gratuitos 138 y 0800-222-7264

- 2 El sistema arroja que el afiliado ya se vacunó en otra Farmacia que no es la que le corresponde**

En esos casos suele ser un error de sistema, y la validación se registró en esa misma farmacia, no en otra. Deben informarnos a [mesadeayuda@cofa.org.ar](mailto:mesadeayuda@cofa.org.ar) los casos indicando Código PAMI de Farmacia y número de afiliado PAMI.

- 3 La farmacia debió anular por algún motivo la aplicación pero la dosis no vuelve al stock del SIAFAR**

En este caso se trata de un error de sistemas. Deben informarnos a [mesadeayuda@cofa.org.ar](mailto:mesadeayuda@cofa.org.ar) los casos indicando Código PAMI de Far-

macias y número de afiliado PAMI.

- 4 La farmacia no está correctamente informada por sus datos de domicilio y/o localidad en los turnos o en el menú de búsqueda del afiliado en la web PAMI**

La COFA ha reclamado al PAMI consistentemente sobre este problema. Se le ha reiterado la totalidad de farmacias adheridas con sus datos para que estos errores sean subsanados.

De persistir el problema se solicita realizar el reclamo a [mesadeayuda@cofa.org.ar](mailto:mesadeayuda@cofa.org.ar) indicando cuál es el error y cuál el dato correcto.

- 5 El afiliado tiene un turno en una farmacia que le queda alejada a su domicilio o que no es la farmacia en la que desea vacunarse**

En este caso el afiliado cuenta con la posibilidad de cambiar la farmacia, y para ello debe ingresar a la misma web de PAMI o a su app, donde realizó la inscripción, para gestionar el cambio.

- 6 ¿Habrá nueva distribución de vacunas antineumocócicas?**

El PAMI tiene previsto recibir dosis antineumocócicas tanto de la versión VCN13 como de la VPN23. Aún no se tiene información de las fechas en que esas vacunas podrían ser distribuidas a farmacias.

- 7 Una farmacia se encuentra adherida a la campaña y aún no recibió dosis**

Debe realizar el reclamo a [mesadeayuda@cofa.org.ar](mailto:mesadeayuda@cofa.org.ar) o a través de su colegio.

NUEVAS EMULSIONES FACTOR® AE

ELEGÍ LA HUMECTACIÓN  
QUE TU PIEL NECESITA.



EMULSIÓN  
HUMECTANTE  
**FACTOR AE®**  
**ALOE VERA**



EMULSIÓN  
HUMECTANTE  
**FACTOR AE®**  
**AVENA**

**CON LAS CUALIDADES  
DEL ALOE VERA**

- Refrescante
- Hidratante

**PARA PIELES SECAS,  
SENSIBLES Y REACTIVAS**

- Sin esencias
- Suavizante

No irritante · Hipoalergénico · Clínica y dermatológicamente testado · Libre de parabenos



Industria Argentina. Producto cosmético inscripto en A.N.M.A.T. según Resolución  
Nº 155/98. Director Técnico: Luis M. Radici.  
Laboratorios Casasco S.A.I.C. - Av. Boyacá 237 - C.A.B.A. - Elaborador: Legajo 7198

**CASASCO**  
www.casasco.com.ar

**8 La farmacia tiene dosis informadas para su distribución pero la droguería se demora en la entrega. La farmacia debe informar a [mesadeyuda@cofa.org.ar](mailto:mesadeyuda@cofa.org.ar) sobre la demora**

Debe tenerse en cuenta que pueden mediar 72 horas entre que aparecen en SIAFAR los datos de la distribución y su efectiva entrega por parte de la droguería.

**9 A pesar de tener dosis asignadas, en el listado de afiliados que se encuentra en SIAFAR no se muestra ningún afiliado asignado, o faltan afiliados**

El PAMI ha provisto un listado en el que figuran los primeros 300 mil afiliados a los que les asignaron far-

macias y turnos. Estamos a la espera de que nos envíen un nuevo listado con más afiliados asignados para poder mostrarlos en el módulo de cada farmacia.



es de \$ 215 (doscientos quince pesos) por dispensa y aplicación, tanto en lo que hace a vacunas antigripales como antineumocócicas.

**10 ¿Qué sucede si un afiliado "pierde" su turno en los conglomerados urbanos que tienen asignación de farmacia, día y hora?**

No hay problema, el afiliado puede concurrir posteriormente a la farmacia a la que ha sido asignado, ya que la posibilidad de validación queda abierta sin vencimiento del turno.

**11 ¿Cuál es el honorario que cobrará la farmacia?**

El honorario por la Campaña 2021

**12 ¿Qué sucede si el afiliado no figura en la nómina de Afiliados Asignados en SIAFAR?**

La nómina de Afiliados Asignados que figura en SIAFAR es meramente informativa y puede no estar actualizada (depende de los datos transferidos por PAMI), por lo tanto su ausencia en esa pantalla no tiene que ver con la posibilidad o no de validar a un afiliado. La validación al afiliado solo puede verificarse intentando la misma en el sistema. ■

## >>> FORMACIÓN CONTINUA



### La COFA lanzó junto con la UBA un Curso Nacional sobre Cannabis Medicinal

Organizado por la COFA, el IQUIMEFA (UBA-CONICET) Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Uni-

versidad de Buenos Aires, junto al Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Jujuy, el curso online,

que comenzó a dictarse el 3 de junio, está dirigido a farmacéuticos y médicos.

Con la coordinación científica de la Dra. Catalina Van Baren (UBA-IQUIMEFA), la actividad, en modalidad virtual sincrónica semanal, se divide en una serie de seminarios que abordarán, entre otros temas, los usos terapéuticos y aspectos regulatorios. Entre ellos, la caracterización del sistema endocannabinoide, preparados a base de cannabis, la educación como estrategia en el uso de cannabis medicinal.

El curso es de inscripción gratuita para farmacéuticos de la RedCOFA y está auspiciado por el Ministerio de Salud de la Provincia de Jujuy y la empresa CANNAVA. ■

# Viasek®

## Higiene e Hidratación Vaginal Cuidado Íntimo



100%  
Biodegradable

Eco-Responsables



# Chat Bot

11 2799-7824



\*Descuento Válido en todas las Presentaciones: Viasek Gel x 40 y 100, 12 sobres monodosis, Viasek Espuma Higiene Intima pH 3,5 y 6,8, Viasek Toallitas Húmedas Intimas Femeninas x 16



## Síndrome post-COVID: un trastorno con múltiples síntomas

*El Dr. Horacio Matías Castro, especialista en Medicina Interna y Neumonología del Hospital Italiano de Buenos Aires, integró una de las investigaciones pioneras en el país sobre el síndrome post-COVID, un trastorno con un amplio espectro de síntomas descritos en la literatura científica internacional y que afecta, según concluyó el estudio argentino, a más del 52% de los pacientes luego de 3 semanas de atravesada la fase aguda de la enfermedad. El Dr. Castro informa que el grupo de mayor riesgo de padecer este síndrome son las mujeres de entre 35 y 55 años y asegura que con el tiempo, los síntomas desaparecen sin dejar secuelas.*

Malestar general, astenia, disnea, pérdida de olfato y gusto, dolores musculares, desánimo, falta de concentración, trastornos del sueño, cefaleas, fallos en la memoria, taquicardia, tos, presión en el pecho, caída de cabello, son solo algunos de las decenas de trastornos que puede dejar el COVID-19.

Según informa el Dr. Castro, hasta un 87% de un grupo de 85 pacientes que consultaron en forma ambulatoria presentaban lo que se considera como COVID prolongado aun a las 3 semanas de la fase aguda, y más de la mitad continuó durante meses con diversos síntomas.

“Denominamos COVID prolongado o síndrome post-COVID a la persistencia de los síntomas más allá de las 3 semanas. Generalmente antes de las 3 semanas es la fase aguda de la infección por coronavirus, que son los síntomas habituales que uno ve.

A diferencia de otras infecciones virales o bacterianas, vimos en la práctica clínica que los pacientes, pasadas las 3 semanas, seguían con síntomas. Nos propusimos evaluar lo que estábamos viendo en los pacientes y lo reportado en la literatura.

Lo que hicimos fue: a los pacientes que consultaban en forma ambulatoria, con diagnóstico previo de coronavirus, les hicimos una serie de preguntas con relación a la persistencia de los síntomas. El rango de tiempo de consulta fue entre un mes a tres meses posterior a la infección.

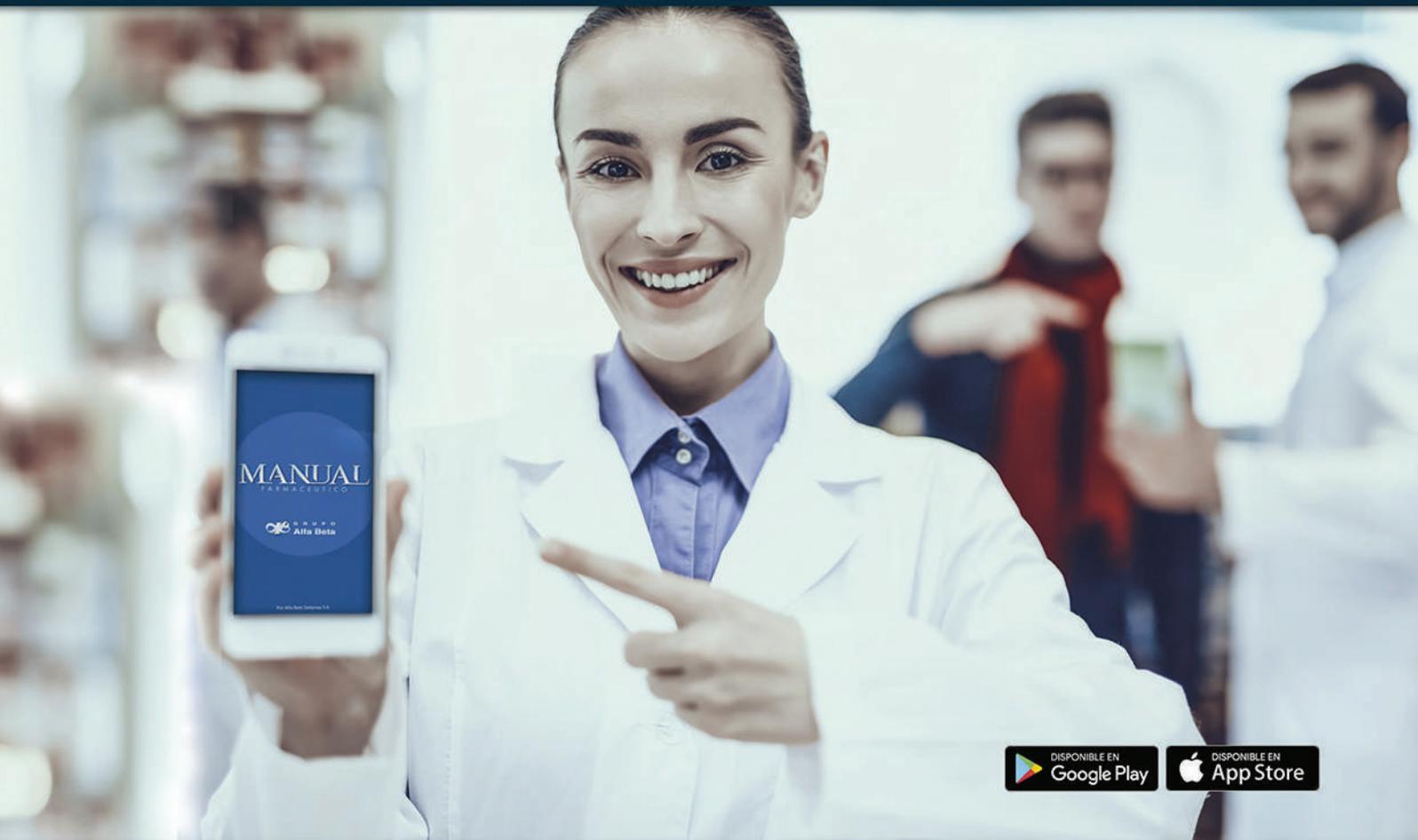
Lo que encontramos fue que el síntoma más frecuente (49%) fue la fatiga o cansancio, seguido de tos seca crónica (33%). El 19% presentó insomnio y el 16% tenía ansiedad. También presentaron agitación o falta de aire durante un esfuerzo y otros síntomas como palpitaciones, taquicardia, cefalea y dolor corporal.

60 ANIVERSARIO

# MANUAL

FARMACEUTICO

SOLUCIONES Y BENEFICIOS PARA LA FARMACIA DE HOY



La App en la que podrá encontrar toda la información de los medicamentos de Argentina

Precio sugerido al público • Acción terapéutica • Composición • Posología • Droga, etc.

CONTÁCTENOS PARA SOLICITAR SU CÓDIGO DE ACCESO



Contáctenos:



[suscripciones@alfabeta.net](mailto:suscripciones@alfabeta.net)



[www.alfabeta.net](http://www.alfabeta.net)

**-¿Estos pacientes habían estado en UTI?**

-Algunos habían estado internados en terapia y otros tuvieron un manejo ambulatorio. Lo que pudimos ver es que los pacientes que habían estado internados, tuvieron mayor porcentaje de persistencia de síntomas. Pero los pacientes que tuvieron un manejo ambulatorio, con un cuadro leve, también tuvieron síntomas persistentes, en menor medida.

**-¿El hecho de que las de mayor riesgo sean mujeres de mediana edad podría estar relacionado a un factor hormonal?**

-Podría tener que ver con alguna característica inmunológica. Uno sabe que los pacientes más jóvenes tienen mayor respuesta inflamatoria. Los pacientes mayores tienen menor respuesta inflamatoria o una inmunidad un poco más deteriorada. Y en esa etapa media es quizás

graves, pero pareciera que las mujeres tienen mayor persistencia de síntomas a lo largo del tiempo.

**-Otra característica de este síndrome, además de la persistencia de los síntomas, es que también se ha visto la aparición tardía de síntomas después de la fase aguda. ¿Estudiaron este fenómeno?**

-Sí, generalmente en la fase aguda lo que predominan son los síntomas respiratorios o fiebre, decaimiento, el trastorno del gusto y el olfato, pero posteriormente pueden aparecer trastornos del sueño, ansiedad, depresión. También cefaleas y fatiga.

En esos casos, lo que se vio en algunos estudios publicados, es que aparecían en personas que habían cursado la enfermedad en forma muy leve o asintomática.

El hecho de presentar un cuadro leve no asegura no presentar este síndrome. Hay gente que tuvo un cuadro menor o un cuadro en las vías superiores, pero pasadas dos o tres semanas empiezan con alguno de los síntomas que referí. Entonces, es importante que por más que sea un cuadro leve, sepan que esto puede suceder, y que no se asusten porque generalmente el paciente viene a la consulta angustiado, sintiendo que la evolución es desfavorable, pero lo cierto es que es parte del proceso habitual de esta enfermedad.

**-¿Hay una explicación por la cual, por lo menos referidos en la literatura hay más de 50 síntomas persistentes de COVID? ¿Por qué quedan tantos órganos afectados luego de esta patología?**

-Por la frecuencia que presenta, y que hoy está puesta toda la atención científica mundial en el COVID, se reconocen muchos síntomas más que otros cuadros que quizás tuvieron



**“En el COVID-19, los hombres son los que presentan los casos más graves, pero pareciera que las mujeres tienen mayor persistencia de síntomas a lo largo del tiempo”**

**-¿Se sabe cuál es la causa de la persistencia de los síntomas?**

-Por el momento se desconoce. Pero uno sabe, mirando este trabajo que realizamos u otros trabajos reportados a nivel mundial, qué características de los pacientes pueden aumentar la probabilidad de persistencia de síntomas. En nuestro caso los que demostraron mayor más riesgo de tener síndrome post-COVID eran mujeres, personas con obesidad, los que tuvieron COVID más grave y un rango etario de entre 35 y 55 años.

En la literatura hay varios reportes que coinciden con nuestros hallazgos. El mecanismo puntual que lleva a esto todavía es desconocido.

donde mejor está el mecanismo inmunológico, entonces tienen mayor capacidad de respuesta y tienden a tener este cuadro.

Muchas veces se postula que el coronavirus afecta la microcirculación, es decir que genera trombos muy pequeños en la circulación pulmonar y eso provoca la sensación de fatiga, de disnea en el esfuerzo. Esta alteración de la microcirculación no se ve en la tomografía, en una angiografía con contraste porque son pequeños vasitos.

Por otra parte, tanto las mujeres como los hombres tienen una respuesta inmunológica diferente frente al COVID. Los hombres son los que presentan los casos más



# 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)

menos atención. Pero lo que se supone es que tiene que ver con que afecta en forma sistémica, mediado por un mecanismo inmunológico. Toda la respuesta que genera el organismo contra el coronavirus, que inicialmente sirve para frenarlo, genera destrucción en varios tejidos y puede provocar trombos.

**-¿La respuesta del organismo a la infección, así como la respuesta tardía y la persistente podrían estar asociadas a una determinada variante del virus?**

-En cuanto al COVID prolongado en función de las variantes no he visto ningún estudio que intentara responder esta pregunta. Uno sabe que las variantes del coronavirus pueden generar mayor grado de contagiosidad y mayor severidad. Eso está determinado y uno lo ve, pero hoy no se sabe si una variante podría generar que el paciente tenga mayor persistencia de los síntomas.

**-¿Cómo se debe hacer la detección y abordaje, ante esta gran variedad de síntomas?**

-Es importante que tanto los farmacéuticos como la población general tengan el concepto de que el COVID no es solamente las primeras semanas de enfermedad. Pueden aparecer síntomas luego de varias semanas o persistir durante varios meses. El tratamiento de síndrome post-COVID es sintomático. Hay que entender que



**“El paciente viene a la consulta angustiado, sintiendo que la evolución es desfavorable, pero lo cierto es que es parte del proceso habitual de esta enfermedad”**

es parte del proceso habitual. Esto, siempre y cuando, con el transcurso de las semanas el paciente vaya mejorando y si el síntoma es de una intensidad leve, porque obviamente puede surgir alguna complicación agregada. Entonces, si aparece abruptamente un síntoma que empeora, se debe evaluar rápidamente.

La investigación desarrollada por el equipo que integra el Dr. Castro concluyó que en todos los pacientes estudiados, los síntomas se fueron resolviendo a lo largo del tiempo. “Después de un año y medio vemos

que en general los pacientes se recuperan. No hay evidencia al día de la fecha, que después de haber tenido coronavirus, queden con secuelas. Los pacientes que sobreviven al episodio grave pueden tardar mucho tiempo en resolver el cuadro, pero lo hacen. En la mayoría de los estudios a 6 meses solamente un 10% puede llegar a tener alguna alteración en su capacidad respiratoria, en la estructura del pulmón, pero no son cambios irreversibles. Y cuando uno extiende esa evaluación, terminan resolviéndolo. Ese es un concepto importante que inicialmente no quedaba claro.

Esto es algo que en otras infecciones respiratorias o virales no lo veíamos, pero sí se ha visto en infecciones con otros coronavirus. Ya fue descrito en focos con otras familias de coronavirus, como el MERS. Nosotros no lo conocíamos porque no había llegado a la Argentina.

**-¿Qué deberían tener en cuenta los farmacéuticos para poder aconsejar a los pacientes que llegan recuperados de COVID y comentan sobre un síntoma persistente?**

-Me parece importante reconocer este síndrome para no generar alarma; entender que es parte del proceso. Inicialmente, ante la persistencia de síntomas sería bueno un abordaje integral, que lo puede hacer inicialmente el neumonólogo, si el paciente tuvo un cuadro grave, o los médicos de cabecera. En los pacientes que han tenido COVID grave se recomienda una evaluación por el equipo de Neumonología al mes del cuadro y después a los tres meses.

Los pacientes que tuvieron un cuadro leve y persisten con síntomas como el cansancio, deberían consultar a su médico de cabecera para que evalúe si pueden intensificar la actividad física, porque como en todo síndrome de fatiga crónica, la actividad física aeróbica acelera la recuperación. ■

## Efectos prolongados de COVID-19 reportados

Malestar general - fatiga - astenia - cefalea - dolores musculares - ageusia - falta de concentración - fiebre - bajo estado de ánimo - anosmia - pérdida de memoria - ansiedad - pérdida auditiva/tinnitus - náuseas - mareos - diarrea - tos - hipotermia - hipotensión - hipertensión - vértigo - temblores - polipnea - dolor torácico - pérdida de cabello - dolor de articulaciones - boca seca - visión borrosa - calambres - pérdida de peso - sudoración - escalofríos - hormigueo - afonía - depresión - capacidad pulmonar reducida - trastornos del sueño - apnea del sueño - disnea - irritación ocular - dolor de garganta - dolor intercostal - bradicardia - desórdenes digestivos - edema de extremidades - hematoma sin trauma - petequias - urticaria - aftas - dispepsia.

## 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

## Guía clínica de atención al paciente con Síndrome Post-COVID

La Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) participó de la elaboración de un documento colaborativo entre diversas entidades representativas de profesionales de la salud y colectivos de pacientes de ese país para el abordaje del COVID persistente.

La guía fue publicada el 1º de mayo. Entre los conceptos básicos en relación con la definición de COVID persistente, el documento plantea que la presentación es independiente de la gravedad de la fase aguda. Su sintomatología no es fruto de las secuelas de la enfermedad aguda. No se puede explicar por una enfermedad subyacente alternativa.

Se debe tener en cuenta que hay frecuente fluctuación de los síntomas y/o curso clínico en forma de brotes.

Los autores ensayan tres posibles factores que desencadenan este síndrome: la persistencia del virus, la alteración de la inmunidad y los auto-anticuerpos.

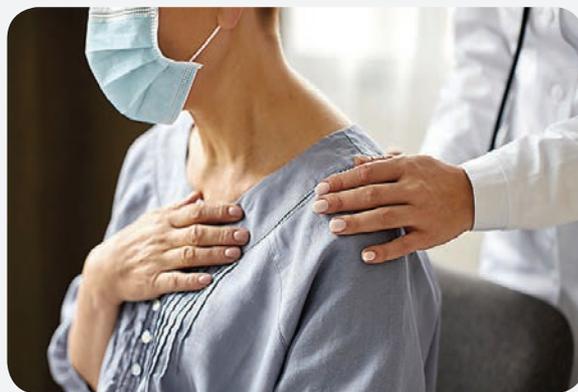
Plantean, asimismo, que experimentar más de cinco síntomas en los primeros 7 días debe alertar sobre una alta probabilidad de desarrollo de persistencia de síntomas.

Al igual que en el estudio argentino, la guía señala que la fatiga es el síntoma más reportado por los pacientes (83%). Y la medida más recomendada es el ejercicio físico.

Le siguen los trastornos emocionales, del sueño, de atención, disnea y dolor.

El abordaje terapéutico propuesto son antivirales y fármacos dirigidos a la reducción de la

inflamación, en los casos de síntomas que así lo requieran. También tratamiento dirigido a sustituir déficits nutricionales (Vitamina B12, Vitamina D, Omega-3, entre otros) y tratamiento sintomático (farmacológico, fisioterapia, rehabilitación física, rehabilitación olfatoria, rehabilitación cognitiva, intervención psicológica, terapia ocupacional, logopedia y prescripción de ejercicio físico). Los autores aclaran que son abordajes experimentales de los que se dispone de poca información en el momento actual.



### El documento establece una serie de signos y síntomas de alarma para referir a atención médica inmediata:

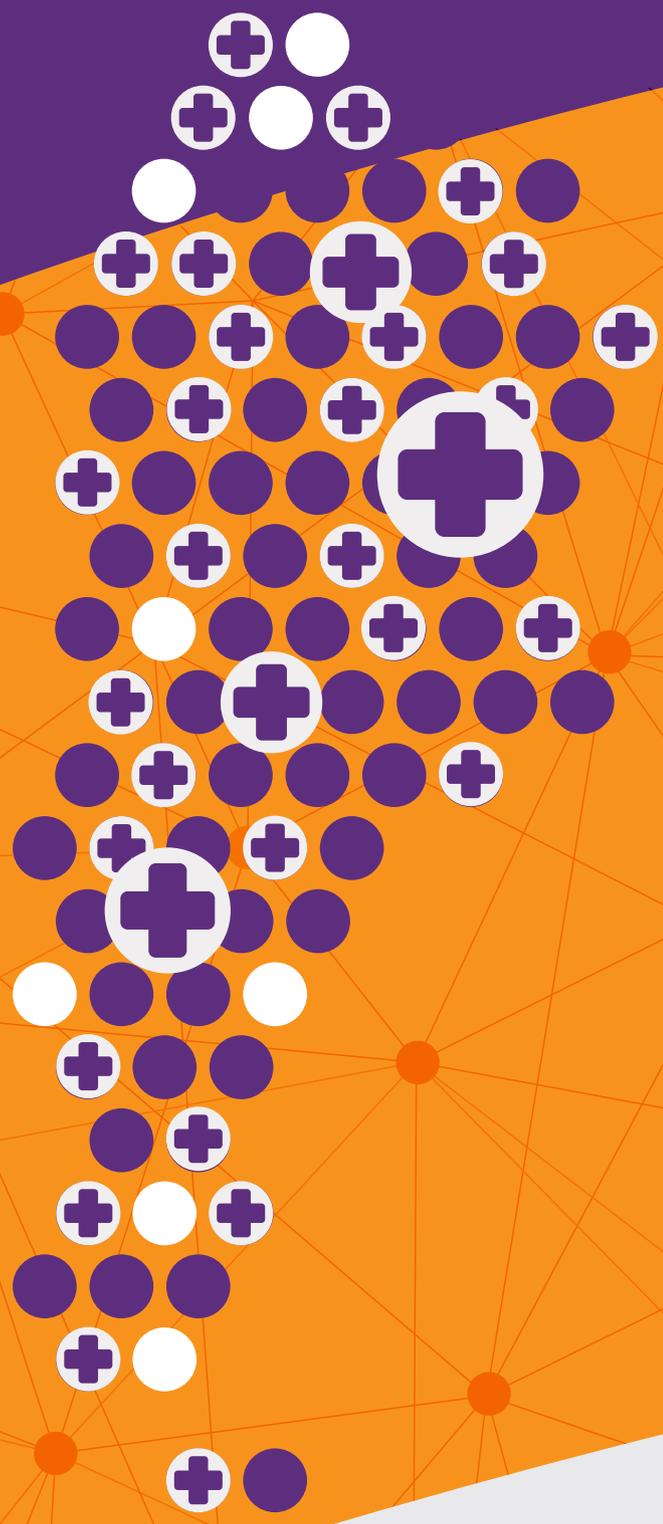
- Cualquier síntoma que empeore progresivamente sin explicación aparente ni control.
- Disnea con saturación de oxígeno en el aire < 96% en reposo y al aire ambiental (en EPOC también el empeoramiento de nivel basal de saturación previo). Si es < 92 enfermedad grave.
- Disnea acompañada de dolor torácico que empeora con la inspiración profunda.
- Empeoramiento de la función respiratoria.
- Dolor torácico de características inexplicables.
- Focalidad neurológica (vómitos, crisis epiléptica, trastorno cogni-

tivo-conductual, papiledema, pérdida de fuerza, afectación del habla, alteración de la musculatura facial, confusión, letargia)

- Cianosis periférica o central (en reposo o al caminar)
- Vómitos incoercibles
- Diarrea con deshidratación
- Diarrea con síntomas inflamatorios o rectorragia asociada.

- Dolor abdominal cólico con signos de suboclusión
- Frecuencia cardíaca > 125 lpm
- Hipotensión < 90/60
- Síncope o lipotimia
- Inestabilidad hemodinámica
- Dolor torácico irradiado sospechoso de anginoso o signos ECG de isquemia

- Edemas maleolares
- Frecuencia respiratoria > 20rpm
- Taquipnea con tiraje intercostal
- Hipofonesis unilateral o neuromotórax
- Hemoptisis
- Fiebre sin foco
- Fiebre coincidente con artritis
- Artritis o mialgias con manifestaciones sistémicas sugestivas de otra enfermedad sistémica del tejido conectivo o vasculitis
- Dolor vertebral o articular intenso en paciente tratado con corticoides a dosis altas



**Distribución integral de  
productos medicinales  
y consumo masivo**



**Cobertura nacional**



**Tecnología de última  
generación**



**Productos y servicios  
para clientes  
y proveedores**



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

## > Homenaje a Juan Francisco Márquez, farmacéutico sanjuanino



*Era un ser especial Juan Francisco Márquez, Farmacéutico y Bioquímico sanjuanino.*

*Dedicó toda su vida a su familia y a su profesión, la que amaba tanto como al fútbol. Era hincha de Independiente, equipo en el cual tuvo la dicha de probarse como arquero en su juventud, y ostentar esa camiseta por un breve período, hasta que su madre le dijo que esa no era una profesión. En ese momento decidió estudiar Farmacia y Bioquímica.*

*En sus inicios ejerció durante varios años como farmacéutico, luego ingresó a trabajar como bioquímico en el laboratorio de la Policía de San Juan. Dedicó gran parte de su carrera a la prevención de la drogadicción, dando charlas en colegios secundarios. Le gustaba hablar y ayudar. Atrapaba la atención de todos con historias de vida narradas con lujo de detalles, memorioso.*

*Juancito, como todos lo llamaban, era un hombre resiliente. Perdió a su hijo Diego en 2019. Con mucho esfuerzo y valor pudo salir adelante, enfrentar*

*la vida con un enorme vacío en su corazón, pero no por ello se dejó vencer. Le hizo frente a los momentos más duros, ayudado por el nacimiento de su bisnieto Constantino tres meses después y por toda su familia, Ana María, su esposa y compañera durante 54 años, sus hijos, Gustavo y Griselda y sus nietos, Mi-caela, Leonel y Fiorella.*

*Tenía 85 años y unas inmensas ganas de vivir... Amaba la vida y se aferraba a ella. Tanto, que a pesar de haber tenido neumonía bilateral por COVID en diciembre de 2020 salió adelante y sólo un mes después, un ACV isquémico y sobre-infección pulmonar. A los diez días salió del Sanatorio San Juan, saludando a todos con su mano levantada, tirando besos.*

*Atravesó una ardua rehabilitación, caminaba a diario seis cuadras sin depender del oxígeno, alentaba a los demás a hacer ejercicio y a no bajar los brazos. Estaba orgulloso de haber salido adelante una vez más.*

*El 31 de marzo dejó la Dirección Técnica de la farmacia San Judas Tadeo, no por querer hacerlo, sino por recomendación médica, por su edad y la pandemia; así que muy a su pesar, decidió jubilarse.*

*Falleció unas semanas después, el 3 de mayo.*

*Su manera de vivir alegre, siempre con un chiste a flor de labios, su forma de afrontar y superar los problemas, de dar sin esperar nada a cambio, deja en su familia, en sus pacientes, sus colegas y en todos quienes lo conocieron una profunda huella.*

*El Colegio de Farmacéuticos de San Juan lo recordará siempre con cariño y admiración. ■*

# Pantus

PANTOPRAZOL

## El IBP de superioridad indiscutible

ERGE • Úlcera gastroduodenal • *H. pylori* • Gastritis • Dispepsia no ulcerosa

- Mayor selectividad por la bomba de protones de la mucosa gástrica.
- Mayor eficacia en la disminución de la acidez y aumento del pH gástrico.
- Rápida actividad terapéutica.
- Mayor duración de acción farmacológica.
- Eficacia en la enfermedad ácido sensitiva y dispepsia.
- Alivio de los síntomas diurnos y nocturnos de la ERGE.
- Sin interacciones medicamentosas relevantes.

<b>Pantus 20</b>	<b>Pantoprazol 20 mg</b>		Comprimidos gastrorresistentes	15 y 30 comp. gastrorresistentes
			Granulado para susp. oral	30 sobres
<b>Pantus 40</b>	<b>Pantoprazol 40 mg</b>		Comprimidos gastrorresistentes	15 y 30 comp. gastrorresistentes
			Granulado para susp. oral	30 sobres
<b>Pantus I.V.</b>	<b>Pantoprazol 40 mg</b>		Inyectable intravenoso	1 frasco-ampolla liofilizado

<b>Pantusec 20</b>	<b>Pantoprazol magnésico 20 mg</b>		Comprimidos gastrorresistentes	30 comp. recubiertos gastrorresistentes
<b>Pantusec 40</b>	<b>Pantoprazol magnésico 40 mg</b>		Comprimidos gastrorresistentes	



Información completa para prescribir  
Material para uso exclusivo del Profesional facultado  
para prescribir o dispensar medicamentos.  
Prohibida su entrega a pacientes, consumidores  
y/o el público en general.



**Baliarda**

— 50 —  
años

www.baliarda.com.ar

## > Provincia de Buenos Aires: XI Jornadas de Capacitación para Dirigentes

*Los días 15 y 16 de mayo se desarrolló en forma virtual la 11ª edición de las Jornadas de Capacitación para Dirigentes organizadas por el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires.*

“Trabajar en pandemia” fue el lema de este año de este encuentro que tiene como objetivo ampliar las aptitudes, conocimientos y habilidades de farmacéuticos que desean desempeñar funciones dirigenciales.

En la apertura del evento, la presidente de la COFA y del Colegio, Farm. María Isabel Reinoso, describió las complejidades de trabajar en pandemia. “Para los colegas y los dirigentes significa un esfuerzo sobrehumano. Es lo más complicado que hemos tenido que enfrentar. Significa dialogar en forma permanente con el equipo de trabajo. Pero también nos ha permitido crecer, transformar. Fue coordinar con las filiales de nuestro Colegio desde los servicios de recepción de obras sociales, los pagos, la capacitación, los trámites. Fuimos capaces de llevar adelante cuestiones que quizás nos hubiesen llevado años. Estuvimos presentes a través del Zoom, videollamadas, llamados telefónicos, en cada momento en que las filiales y nuestros matriculados lo necesitaban.

También implicó trabajar estrechamente con autoridades de Salud, intendentes y otros funcionarios; coordinar con los gremios de los empleados de Farmacia, de los empleados de los Colegios.

Trabajar en pandemia es también que nos cambien las reglas todo el tiempo. El farmacéutico ha demostrado una gran resiliencia.

Para los dirigentes fue hacer andando: era momento de resolver. Nos dio un entrenamiento importante.

Por eso, para los dirigentes del Colegio y de las filiales, trabajar en pandemia generó una gran oportunidad para acercarnos a los farmacéuticos de los lugares más recónditos de la provincia, en los hospitales, en las droguerías, en las farmacias comunitarias, en la industria.

Esta pandemia nos puso a prueba. Y se notó quienes tu-

vieron el enorme compromiso de estar y esforzarse para transformar en el andar y aquellos que no”.

“Trabajar en pandemia significa escuchar a cada uno de los farmacéuticos. Quiero agradecer especialmente a los consejeros, a los miembros del Consejo Directivo, a los presidentes de filiales que estuvieron al lado de farmacéuticos con casos de COVID, con familiares enfermos, invadidos por la angustia. Eso es ser dirigente en pandemia: resolver problemas y acompañar a cada uno de los representados en las diversas situaciones que se dan”.

Finalmente destacó la importancia de este evento de capacitación para la dirigencia:

“Ser dirigente requiere una formación. No se puede improvisar, tenemos que prepararnos para ocupar los cargos, para llevarlos adelante con responsabilidad, con compromiso y estar a la altura de lo que los colegas esperan o necesitan”.

Entre otros temas, el programa de las Jornadas incluyó una disertación del Farm. Marcelo Carignani, Director del Instituto Nacional de Medicamentos, sobre la “importancia de la participación de las instituciones

en el control del canal legal de comercialización”. El Lic. Juan Manuel Santa María, Gerente General Cono Sur de IQVIA, brindó una conferencia sobre la “realidad de la Seguridad Social en relación a los medicamentos en época de pandemia” y el Lic. Pablo Cunsolo, consultor en neurocomunicación, desarrolló el tema “liderazgo y motivación en pandemia”.

El cierre del evento estuvo a cargo de la Farm. Claudia Slezack, vicepresidente del CFPBA, quien destacó que “si bien la pandemia nos ha separado físicamente, ha hecho que el Colegio desarrolle nuevas tecnologías y esto permitió que muchos colegas que antes no se podían acercar, tengan acceso a actividades de formación. Esto es beneficioso para todos”. ■





Hoy, 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.

**#NosGustaEstarCerca**





## Liderazgo y trabajo en equipo en tiempos críticos

*La pandemia impuso cambios, protocolos y una reorganización del trabajo que puso en tensión los equipos de farmacia. En este contexto cobra especial valor el rol del líder en la contención, en la motivación y la coordinación de tareas para generar compromiso y así un funcionamiento eficaz del equipo. El profesor Daniel Feige, Director de la Diplomatura de Liderazgo y nuevos líderes de la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES), describe en esta entrevista las características del nuevo perfil de líder que requieren las organizaciones para enfrentar los desafíos actuales.*

El buen o mal funcionamiento de una organización es una consecuencia, no un fin en sí mismo, y depende de un sinnúmero de variables. Hoy, el foco no debiera estar puesto solamente en la facturación, la venta, el stock, porque eso termina siendo el resultado, sostiene el Prof. Daniel Feige, Director de la Diplomatura de Liderazgo y nuevos líderes de la UCES. La clave es el equipo que desarrolla esas tareas, las personas. Y

quien los coordine, comprometa y motive: el líder.

“Estamos transitando un contexto de disrupción en varios planos: en el negocio, en las formas de trabajo, las tareas. La crisis genera cambios en las personas. Entonces, hoy para un líder, la gestión de las emociones es fundamental. El poder gestionar los estados de ánimo de las personas, conocer con la mayor profundidad posible

a cada una de las personas que conforman su equipo de trabajo”.

“Uno de los desafíos que tienen todos los líderes en este momento es, a pesar de las disrupciones, poder mantener la continuidad. Esto tiene que ver con trabajar en varios planos: para que puedan comprender qué está sucediendo, el por qué y el para qué de ciertas adecuaciones, ajustes o cambios. Los desafíos que enfrentan tanto los líderes como los



Cumplimos 94 años comprometidos  
con la salud de los argentinos.



[www.caeme.org.ar](http://www.caeme.org.ar)  
Cámara Argentina de Especialidades Medicinales

equipos de trabajo tienen que ver más con la adaptación que con problemas de índole técnico.

La diferencia fundamental es que los problemas técnicos, que tienen que ver con las normas arraigadas, con ciertas acciones que han demostrado ser eficaces en el pasado, hoy muchas de ellas no lo son. Y dentro de esa adaptación, la clave no es el conocimiento que uno pueda tener de la actividad, sino el aprendizaje continuo. Nadie, independientemente de la función que detente, hoy tiene todas las respuestas ni puede dar todas las soluciones a los desafíos y problemas que se presentan de forma cada vez más dinámica.

A la vez, vivimos una disrupción muy importante en cuanto a lo que es el contacto y la socialización. Y por ser esenciales, los miedos, los temores, la incertidumbre. También lo que sucede fuera del ámbito del trabajo, en el núcleo familiar, en el círculo de amigos”.

### **Diálogo**

“Un líder, entre todas las habilidades que debe desplegar en el desempeño de su rol, tiene que crear y mantener para el equipo espacios en los cuales se pueda conversar de manera honesta y abierta.

Hay valores centrales para un equipo que pasan por el respeto, la honestidad y fundamentalmente la confianza. Es clave para el líder poder conversar, escuchar, tener la apertura como para poder nutrirse de distintas voces, opiniones y puntos de vista”.

### **Empatía**

“Los líderes tienen que ser empáticos -porque a la gente le pasan muchas cosas-, y ser contenedores.



### **El Prof. Daniel Feige es docente de la Diplomatura en Dirección y Gestión de Farmacias que dictan en forma conjunta la COFA y la UCES.**

Esto es algo que se aprende, que se practica.

Es importante conocer sus necesidades, sus sueños y sus frustraciones. Hay que ahondar en las causas que están detrás de algunos estados transitorios o permanentes de desmotivación; entender por qué a la gente le pasa lo que le pasa.

Para eso hay que saber cómo preguntar para tener información relevante a partir de lo que nos devuelve el otro, para poder tomar decisiones que contemplen la afectación que esas decisiones tienen sobre esas personas.

Si uno lidera pensando también

qué es lo mejor para la gente del equipo, se pueden esperar buenas actitudes, colaboración y compromiso real con cualquier cambio que se quiera llevar adelante. Sin compromiso no hay responsabilidad mutua, un componente muy importante”.

En definitiva, debe haber una ligazón muy estrecha entre el líder y su equipo.

De hecho, son las personas las que mantienen al líder en ese rol.

Los pilares fundamentales sobre los que se apoya cualquier líder positivo, protagonista, que asume responsabilidades, son la credibilidad y la confianza. Entonces, tiene que tener un discurso que no sea declamatorio sino generativo.

### **Nueva mentalidad**

“La autonomía y el empoderamiento de las personas que conforman el equipo, más allá de que no desempeñen un rol de liderazgo, es fundamental. Pero esto muchas veces no se da en forma espontánea. Hay que propiciarlo y desarrollarlo. Y parte del desarrollo de las personas dentro de una organización tiene que ver en gran medida con la relación que tienen los miembros del equipo con su líder.

Las organizaciones están requiriendo líderes que tengan una nueva mentalidad. No se puede liderar como se lideraba, incluso hace solo 5 años. Hoy se necesitan líderes con mente abierta, con mentalidad de crecimiento. Ya no va una estructura rígida; se necesita apertura, flexibilidad, escucha. Y fundamentalmente, ver a las personas más allá de lo que hacen, más allá de su tarea”. ■



# Pedidos Andrómaco

**Gestioná  
tus transfers  
100% online  
en la droguería  
de tu preferencia.**



**Con descuentos  
al alcance de todas  
las farmacias del país.**

**Pedidos Andrómaco** es la solución digital desarrollada por Laboratorios Andrómaco, que le permite a cualquier farmacia del país cargar un pedido o transferir a la droguería de su elección, respetando la cadena de comercialización habitual.

**Pedidos Andrómaco** pone a disposición de todas las farmacias, sin importar su ubicación geográfica, descuentos y promociones en nuestros productos, facilitando las transacciones durante las 24 horas de los 7 días de la semana. **100% online, rápido y seguro.**



## Diverticulitis: Cambios en los estándares de antibioterapia

*El tratamiento ambulatorio con amoxicilina-ácido clavulánico de la diverticulitis no complicada que requiere antibióticos es tan eficaz como el tratamiento con metronidazol más una fluoroquinolona, según un estudio publicado online el 22 de febrero en Annals of Internal Medicine.*

Este tratamiento menos utilizado “tiene el potencial de reducir el riesgo de daños relacionados con las fluoroquinolonas, incluida la infección por Clostridioides difficile [CDI], sin afectar negativamente los resultados de la diverticulitis”, sostiene la autora del estudio, Dra. Anne F. Peery, del Centro de Biología y Enfermedad Gastrointestinal de la Facultad de Medicina de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, Estados Unidos.

La Administración de Medicamentos y Alimentos de los Estados Unidos (FDA) recomendó limitar la exposición a las fluoroquinolonas cuando haya alternativas disponibles.

### Resultados similares

Para comparar los regímenes de antibióticos, Peery, y sus colegas analizaron información de las bases de datos de IBM MarketScan

para el período 2000 a 2018 y de Medicare de 2007 a 2015.

En MarketScan, identificaron a adultos que tenían entre 18 y 64 años en el momento en que se les asignó su primer código de diagnóstico ambulatorio de diverticulitis. A partir de la base de datos de Medicare, los investigadores identificaron a adultos de 65 años o más en el momento en que se les diagnosticó diverticulitis. Los investigadores excluyeron a los pacientes cuyos códigos de diagnóstico o afirmaciones de prescripción se asociaron con inmunodepresión o inmunosupresión.

En la cohorte MarketScan, 106.361 (89%) pacientes recibieron metronidazol con fluoroquinolona y 13.160 (11%) pacientes recibieron amoxicilina-ácido clavulánico. Entre la cohorte de Medicare, 17.639

(86,7%) pacientes recibieron metronidazol con fluoroquinolona y 2709 (13,3%) recibieron amoxicilina-ácido clavulánico.

En ambas cohortes, factores como la edad, el sexo, las comorbilidades, el uso concomitante de medicamentos y el uso de la atención médica fueron similares entre los grupos de tratamiento.

“Hubo diferencias insignificantes entre los grupos en el riesgo de ingresos por diverticulitis, visitas al servicio de urgencias [departamento de emergencias] o clínicas para pacientes ambulatorios, cirugía urgente y cirugía electiva”, informan los investigadores.

En la cohorte de Medicare, sin embargo, el tratamiento con metronidazol con fluoroquinolona se asoció con un mayor riesgo de CDI, en comparación con amoxicilina-ácido clavulánico (1,2% frente a 0,6%). El aumento del riesgo corresponde a un número de 167 que necesitaron tratar el daño.

Los resultados de los pacientes fueron muy similares entre los grupos de tratamiento en ambas poblaciones.

Entre los pacientes del grupo MarketScan, los tratados con metronidazol y fluoroquinolona y los tratados con amoxicilina-ácido clavulánico tenían un riesgo similar de ingreso hospitalario de 1 año específico de diverticulitis (incidencia acumulada, <4%; cociente de riesgos, 1,04; diferencia de riesgo [RD], 0,1 puntos porcentuales). Los riesgos de la cirugía urgente de 1 año (DR, 0 puntos porcentuales) y la cirugía electiva de 3 años (DR, 0,2 puntos porcentuales) también fueron similares. Para ambos grupos, el riesgo a 1 año de CDI fue del 0,3% (RD, 0 puntos porcentuales).

Entre los de la población de Medicare, el riesgo a 1 año de ingreso hospitalario (DR, 0,1 puntos porcentuales) y el riesgo a 3 años de cirugía electiva (DR, -0,3 puntos porcentuales) fueron similares entre los grupos. La incidencia acumulada de cirugía urgente al cabo de 1 año fue inferior al 1%, y este riesgo "fue menor en el grupo de metronidazol con fluoroquinolona, pero esta estimación fue imprecisa", informan los investigadores (RD, -0,2 puntos porcentuales).

### Mejor perfil de seguridad

La FDA indicó que los riesgos potenciales asociados con el uso de fluoroquinolonas incluyen hipoglucemia, efectos adversos para la salud mental, neuropatía periférica, aneurisma aórtico y tendinitis.

A pesar de las advertencias, "la terapia de metronidazol con fluoroquinolona fue de 7 a 8 veces más común que la amoxicilina-ácido clavulánico para el tratamiento ambulatorio de diverticulitis", señalan los investigadores.

Tradicionalmente, los antibióticos se han usado en exceso para el tratamiento de la diverticulitis, dijo Johnson. Las pautas recientes, como las de la Asociación Estadounidense de Gastroenterología, indican que se pueden "usar de manera selectiva en lugar de rutinaria en pacientes inmunocompetentes que tienen diverticulitis leve no complicada".



Sin embargo, los antibióticos son necesarios para pacientes con enfermedad complicada, como aquellos con inflamación sistémica o perforación. ■

Artículo original: Ann Intern Med. Published online February 23, 2021. <https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M20-6315>

# PARACETAMOL GENIOL®

## EL DOLOR DESAPARECE



PARACETAMOL CALIDAD ELEA

AL MEJOR PRECIO.





## Inflamación vinculada a la depresión y la resistencia al tratamiento farmacológico

*Una investigación desarrollada por científicos de la Universidad King's College de Londres postula un vínculo biológico entre la inflamación como respuesta inmunitaria y la depresión y concluye que puede ser beneficioso incluir antiinflamatorios en los tratamientos de pacientes con trastorno depresivo mayor que no responden a los antidepresivos.*

El estudio publicado en el American Journal of Psychiatry, analizó los factores genéticos, ambientales, de estilo de vida y médicos en el trastorno depresivo mayor (TDM) y halló que los niveles del marcador clave de inflamación, la proteína C reactiva (PCR), fueron más altos en pacientes con depresión que en aquellos sin la enfermedad.

Luego de ajustar los resultados por factores sociodemográficos como la edad, el sexo, el índice de masa corporal (IMC), el consumo de alcohol, los traumas en la vida temprana, el estatus socioeconómico y la salud física, quedó en evidencia la función de un mecanismo biológico en la relación inflamación-depresión.

“Sabemos que los pacientes con depresión pueden tener cambios profundos en todos los aspectos del cuerpo, principalmente asociados con las respuestas al estrés. Entonces, la activación del

sistema inmunológico está presente en la depresión, posiblemente porque está junto con otras respuestas al estrés”, explica el Dr. Carmine Pariante, profesor de psiquiatría biológica en el Instituto de Psiquiatría, Psicología y Neurociencia del Kings College de Londres y autor principal del estudio.

En modelos animales, el estrés estimula todo el sistema inmunológico, incluida la médula ósea, lo que conduce a la producción hiperactiva de células inmunitarias.

Los seres humanos con depresión también producen más glóbulos blancos, particularmente monocitos. La inflamación es una respuesta inmunitaria a las infecciones u otras tensiones en el cuerpo. Los niveles altos de inflamación están asociados con trastornos autoinmunes y pueden ser factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares u otras dolencias.

“Luego, los factores inmunes que han circulado, pueden retroceder e influir en el cerebro. O se mueven a través de la barrera hematoencefálica o transmiten la señal, la información, a través de la barrera hematoencefálica y perpetúan los sistemas depresivos al cambiar la función de las áreas cerebrales responsables de la interpretación de las emociones”, puntualiza Pariante.

Todo esto da como resultado un ciclo de retroalimentación negativa en el que la inflamación hace que el cuerpo crea que está bajo amenaza, produce una respuesta inmune más robusta y perpetúa o exacerba los síntomas depresivos.

“Por eso es tan importante entender lo que está sucediendo, pero también romper este círculo vicioso, porque entonces realmente podríamos cambiar el resultado y potencialmente mejorar el tratamiento de estos pacientes”, destaca.

Los hallazgos indican que puede ser beneficioso incluir antiinflamatorios en los regímenes de tratamiento de pacientes con TDM cuya afección no responde a los antidepresivos. Los cambios en el estilo de vida y la dieta, como la adición de suplementos de aceite de pescado en dosis altas, y una mayor frecuencia de ejercicio físico también podrían ayudar, agrega Pariante.

En parte, esto se debe a que la inflamación reduce la eficacia de los antidepresivos al reducir la producción cerebral de sustancias químicas que determinan el estado de ánimo, como la serotonina.

Alrededor de un tercio de los pacientes con depresión no responden a ninguno de los medicamentos disponibles.

### Análisis

Para el estudio, los investigadores analizaron muestras de sangre, datos genéticos y cuestionarios recopilados por el Biobanco del Reino Unido, una base de datos de información de más de medio millón de participantes que fueron reclutados entre 2006 y 2010.



Somos la distribuidora farmacéutica líder de Argentina.



El estudio comparó a 26.894 pacientes que habían recibido un diagnóstico de TDM con 59.001 personas de control que no tenían diagnóstico de patología mental.

Aunque los investigadores encontraron un vínculo entre la predisposición genética a la depresión, como lo indica una puntuación de riesgo poligénico, y niveles más altos de inflamación, esta asociación desapareció cuando se eliminaron del análisis un IMC más alto y el tabaquismo.

Esto contrasta con los trastornos autoinmunes como la artritis reumatoide, en los que la asociación entre el riesgo genético y la inflamación se mantuvo después de corregir los factores conductuales.



“Hemos demostrado que la contribución genética a la inflamación en la depresión proviene principalmente de los hábitos de comer y fumar”, señala la profesora Cathryn Lewis, directora del Centro de Psiquiatría Social, Genética y del Desarrollo del Instituto de Psiquiatría, Psicología y Neurociencia del King’s College de Londres, co-autora del estudio.

Pariante destaca que los resultados también pueden tener implicaciones para los pacientes con COVID prolongado, muchos de los cuales sufren agotamiento o depresión. No obstante aclara que “la investigación sobre

el COVID-19 prolongado aún está en sus inicios”. Algunos estudios indican que los pacientes que experimentan niveles más altos de inflamación durante la infección por SARS-CoV-2 son más propensos a sufrir trastornos mentales de 3 a 6 meses después de tener COVID-19.

Un estudio publicado en The Lancet en el mes de abril mostró que un tercio de los 236.379 sobrevivientes de COVID-19 en una base de datos de EE. UU. fueron diagnosticados con al menos 1 de 14 trastornos psiquiátricos o neurológicos en un lapso de 6 meses. Las tasas de enfermedades que van desde la depresión hasta el accidente cerebrovascular fueron mucho más altas entre quienes requirieron ingreso hospitalario. ■

Fuente: Medscape. Artículo original: Am J Psychiatry. Publicado online May 14, 2021. <https://ajp.psychiatryonline.org/doi/10.1176/appi.ajp.2020.20060947>

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)

# DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA

Ud. está llevando un MEDICAMENTO de VENTA LIBRE

El digluconato de clorhexidina es un antiséptico bucal y un bactericida de acción local frente a organismos gram-positivos y gram-negativos. A su vez, posee efecto microbicida frente a hongos, esporas y virus.

Este medicamento está indicado para el control de la placa bacteriana, para la prevención de infecciones de gérmenes de la cavidad bucal, para la mejoría sintomática de la inflamación de encías y úlceras bucales. También se usa como antisepsia de impresiones dentales o tejidos bucales, en procedimientos de odontología y para eliminar la halitosis (mal aliento) de origen bucal.

El digluconato de clorhexidina se presenta en forma de colutorio, spray y gel.

El gel puede ser usado para el cepillado dental, como topicación o masaje gingival o para la higiene de los espacios interdentes. Se lo indica como coadyuvante en gingivitis, estomatitis, aftas, mucositis, candidiasis, gingivitis necrotizante aguda, periodontitis y gingivitis localizada.

## Es importante tener en cuenta:

- ✓ No usar en caso de hipersensibilidad conocida al digluconato de clorhexidina.
- ✓ No ingerir el colutorio de digluconato de clorhexidina.
- ✓ No enjuagar con agua en forma inmediata después de haber usado el colutorio, el spray o el gel.
- ✓ No se debe tomar té o café inmediatamente después de usar este medicamento en sus distintas presentaciones farmacéuticas.
- ✓ No usar este medicamento con otros antisépticos.
- ✓ No utilizar el colutorio o el spray en niños menores de 3 años por el riesgo de ingestión accidental.

## Dosis y Administración:

Adultos y niños mayores de 12 años

### • Colutorio:

Colocar 10 ml de la solución de digluconato de clorhexidina en el vaso y enjuagar la boca con la solución durante 30 segundos 2 o 3 veces al día.

Espirar después del enjuague.

No enjuagar con agua en forma inmediata.

No ingerir alimentos ni masticar chicles hasta después de media hora del enjuague.

En los niños se debe usar el mismo procedimiento pero usando 5 ml de solución.

### • Spray:

Efectuar 2 a 3 pulverizaciones orientando la cánula directamente sobre el lugar deseado, 2 a 3 veces al día o según la indicación del odontólogo.

No enjuagar con agua en forma inmediata.

No utilizar en niños menores que no han adquirido aún la capacidad para realizar enjuagues bucales (menores de 3 años).

### • Gel:

*Para el cepillado dental:* colocar 2 cm de gel y cepillar suavemente 2 veces al día o según indicación del odontólogo.

*Para la higiene de los espacios interdentes:* impregnar el hilo dental y los cepillos interdentes con el gel de digluconato de clorhexidina.

*Para masajes:* colocar 2 cm de gel sobre la yema de los dedos y realizar un masaje suave sobre las encías.

*Para topicación:* utilizar cubetas individuales o una torunda de algodón con 2 cm de gel durante 3 minutos sobre la zona afectada.

No enjuagar la boca luego de la aplicación del gel.



## 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:

- ✓ La duración del uso de digluconato de clorhexidina no debe superar el tiempo indicado por su odontólogo.
- ✓ Se advierte que al comienzo del tratamiento se pueden presentar alteraciones del gusto, que generalmente disminuyen con el uso continuado del producto.
- ✓ Durante la administración prolongada de digluconato de clorhexidina puede observarse pigmentación dental. En caso de persistir los síntomas luego de 5 días de tratamiento o de aparición de fiebre consultar con su odontólogo.
- ✓ Se advierte que puede presentarse irritación bucal o de la lengua.
- ✓ Se aconseja no tomar té o café inmediatamente después de usar el colutorio, spray o gel de digluconato de clorhexidina, porque puede provocar pigmentación dental más intensa.
- ✓ Se debe evitar el uso concomitante con otros antisépticos.
- ✓ Se advierte que tanto el colutorio como el spray no se deben utilizar en niños menores que no han adquirido aún la capacidad para realizar enjuagues bucales.
- ✓ Ante cualquier duda consulte a su odontólogo y/o farmacéutico.
- ✓ *Conserve este medicamento en lugar fresco y seco, preferentemente entre 15 °C y 30 °C en el envase perfectamente cerrado y el colutorio protegido de la luz*
- ✓ *Mantenga éste y cualquier medicamento fuera del alcance de los niños.*

### Ante una sobredosis concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los centros de Odontología



- Hospital Odontológico Universitario UBA. Marcelo T. de Alvear 2142 (CABA) 11 5950-9500
- Hospital de Odontología "Dr Ramón Carrillo". Sanchez de Bustamante 2529 (CABA) 11 4805-5521
- Hospital de Odontología Infantil "Don Benito Quinquela Martín". Av. Don Pedro de Mendoza 1795 (CABA) 11 4302-9510
- Hospital Odontológico Universitario UNLP. Calle 50 entre 1 y 115 (La Plata) 0221 423-6775/76/77
- Hospital Odontológico "Adolfo Bollini". Av.53 1051 -1087 (La Plata) 0221 457-0262



LA RED SANITARIA  
DE FARMACIAS  
MÁS GRANDE  
DEL PAÍS

FARMACIA

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

PROGRAMA  
**INF+salud.com**

La construcción de la salud empieza por la comunicación

### 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 3° B - Capital Federal

Tel: 54 9 5579 8822 E-mail: [direccion@programainfosalud.com](mailto:direccion@programainfosalud.com) / [www.programainfosalud.com](http://www.programainfosalud.com)

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.



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.