

Publicación oficial de la

CoFA
CONFEDERACIÓN FARMACÉUTICA ARGENTINA

>>> CORREO FARMACÉUTICO

ISSN 2451 - 7739 | Año XXX | N° 224 | Julio 2021 | www.cofa.org.ar | prensa@cofa.org.ar



PREPARACIONES EN FARMACIA

Una incumbencia tradicional
que resurge como una
oportunidad de crecimiento

ADEMÁS...

Enfrentar la pandemia desde la farmacia hospitalaria

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|18

**Preparaciones en farmacia
Avances en formulaciones
cosméticas y
dermato-farmacéuticas**



EDITORIAL

P|4

Se respetó la vigencia de la Ley 10606 de la Provincia de Buenos Aires

La Corte Suprema falló a favor del modelo sanitario de Farmacia en el juicio iniciado por Farmacity



P|6



P|12

**Enfrentar la pandemia desde la farmacia hospitalaria
Goya, Corrientes: El valor del farmacéutico en el sector público**



Colegios



P|8

El COLFARJUY contribuye a la construcción de la farmacia Central del Servicio Penitenciario de la provincia



Colegios

Renovación de la sede del Colegio de Farmacéuticos de Corrientes



P|10



P|26

**Federación Farmacéutica Internacional
Herramientas para asistir los servicios farmacéuticos en nutrición y control de peso**

**Folleto informativo:
LOXOPROFENO**

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 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: 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



Dedicamos la Editorial a rendir homenaje a los colegas que en esta pandemia que nos azota desde hace un año y medio dejaron su vida cumpliendo con esta honrosa profesión, farmacéuticos comunitarios, hospitalarios, de droguerías, de la industria, como también a los integrantes de los equipos de farmacia.

Cientos de colegas y empleados de farmacia y de las instituciones farmacéuticas en todo el país fueron afectados por esta enfermedad, cumpliendo con la noble misión de dar atención a la salud de sus congéneres.

La cruz verde que nos identifica nunca, pero NUNCA se apagó. Incluso cuando el aislamiento por el riesgo sanitario que implica el aumento de casos, impuso la máxima restricción de circulación, los farmacéuticos y el personal de las farmacias comunitarias, hospitalarias, de droguerías, laboratorios e instituciones farmacéuticas continuaron expuestos, en la primera línea de atención, al servicio de una comunidad golpeada por una pandemia que no dio ni da tregua.

La Confederación Farmacéutica Argentina les rinde homenaje y expresa su infinita gratitud. Es un orgullo para nosotros representar a una comunidad con una gran vocación de servicio, valentía y solidaridad, que nos motiva a redoblar esfuerzos para lograr el reconocimiento de nuestro rol por parte de las autoridades de todo el país y la jerarquización de la profesión farmacéutica. ■



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 | FEFAFAS: 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

Buscanos en



Publicación oficial del la



La Corte Suprema falló a favor del modelo sanitario de Farmacia en el juicio iniciado por Farmacity

Al cierre de esta edición, el 30 de junio la Corte Suprema de Justicia de la Nación se expidió en contra de Farmacity en el conflicto que mantenían desde 2012 la cadena -que pretendía ingresar como sociedad anónima a la provincia de Buenos Aires- y los farmacéuticos bonaerenses, que defienden lo establecido por la legislación vigente -Ley 10.606-, que prohíbe ese formato de empresa para instalar farmacias, ya que éstas son consideradas establecimientos sanitarios.

El Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires junto con las autoridades de la provincia vienen realizando desde hace 9 años una férrea defensa del modelo sanitario, advirtiendo a la comunidad, a la Justicia, a legisladores y funcionarios sobre las consecuencias de que una empresa logre atropellar la ley provincial. El Ministerio de Salud bonaerense, siguiendo lo establecido por la **ley provincial 10.606**, rechazó las solicitudes de **Farmacity** de instalarse y la empresa perdió en todas las instancias judiciales, incluida la **Suprema Corte Bonaerense**.

"No bajamos los brazos. Se hizo Justicia. Por nuestros pacientes, nuestras familias, la profesión farmacéutica y las instituciones democráticas de la Provincia de Buenos Aires", celebró la Farm. Isabel Reinoso, presidente de la COFA y del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires al conocer el fallo.

Para el Máximo Tribunal, **"el legislador local ha ejercido sus facultades en forma razonable"**, basándose en principios de salud pública, ampliando la protección de los pacientes.

Carlos Maqueda no votó.

El Colegio de la Provincia de Buenos Aires agradeció el apoyo que recibieron los farmacéuticos bonaerenses en su lucha y celebró a través de



La decisión fue tomada por los jueces **Elena Highton de Nolasco**, **Ricardo Lorenzetti** y **Martín Irurzun** (la jueza **Mirta Gladis Sotelo de Andreu** votó en disidencia). El tribunal estuvo integrado de esa manera porque los jueces **Carlos Rosenkrantz** y **Horacio Rosatti**, fueron recusados por sus vínculos con la empresa, mientras que **Juan**

sus redes sociales el reconocimiento de la vigencia de la ley provincial por parte de la Justicia Argentina. "La Ley 10.606 defiende nuestros derechos ciudadanos y las incumbencias de miles profesionales de la salud".

Ampliaremos la información en la próxima edición de *Correo Farmacéutico*. ■

AMFFA

Salud

NUEVO PLAN REGIONAL

#Queremos Verte bien



¡ASOCIATE!
0800-333-7500

WWW.AMFFA.COM.AR



> **El COLFARJUY contribuye a la construcción de la farmacia Central del Servicio Penitenciario de la provincia**

El 24 de junio se inauguró la piedra fundamental de la Farmacia Central del Servicio Penitenciario de Jujuy. Los 900 internos alojados en siete unidades penitenciarias contarán desde ahora con dos profesionales especializados en el manejo de medicamentos. La Farmacia abastecerá también al nuevo hospital Nuestra Señora del Río Blanco y Paypayá, y próximamente, a la Unidad Penitenciaria de Chalicán, al sudeste de la provincia, que tendrá capacidad para 600 internos.

Esta obra es la culminación de tres años de trabajo de las autoridades del Colegio de Farmacéuticos de Jujuy. “Al poco tiempo que empezamos nuestra gestión –cuenta la Farm. Claudia Martino, presidente del Colegio–, nos contactaron dos farmacéuticas entrerrianas que habían ganado una beca del Foro Farmacéutico de las Américas para hacer un relevamiento de las farmacias penitenciarias en el país (<http://www.cofa.org.ar/wp-content/uploads/2018/11/Correo-195-web.pdf#page=20>). En ese momento, vimos que en los penales de la provincia la medicación estaba siendo manejada por técnicos, no por profesionales. Entonces comenzamos a plantear a las autoridades la necesidad de la presencia de un farmacéutico. Mientras tanto, Claudia Yonzo y María Elena Hergenreder, las farmacéuticas entrerrianas, vinieron a Jujuy a hacer una capacitación sobre farmacia penitenciaria.

Al avanzar el proyecto, se determinó que no había en el Servicio Penitenciario un espacio adecuado para la farmacia, entonces el COLFARJUY decidió colaborar con materiales para construir una farmacia que cumpliera con la normativa y también con el sistema informático. Y, paralelamente avanzó un proyecto provincial de levantar un hospital dentro del penal”.

En estos días, dos farmacéuticos que fueron contratados a través de un concurso provincial están haciendo el curso de capacitación como penitenciarios y comenzarán a trabajar dentro del penal, en una farmacia todavía improvisada, porque ya empieza a funcionar el nuevo hospital desde donde se van a proveer los planes nacionales, como el Remediar, detalla la Farm. Martino. Y destaca: “El



Colegio no solamente colabora con la farmacia, sino con todo el hospital, a través de un sistema de receta electrónica como se instaló en toda la provincia, ya que en algunas especialidades que no están en el hospital, se atenderá a los pacientes a través de telemedicina. Aportamos no sólo en lo material, sino también en el asesoramiento profesional y técnico para el funcionamiento del sistema”.

“La obra de la farmacia está próxima a comenzar; estimamos que se inaugurará en unos seis o siete meses. Esto es fruto de un trabajo colaborativo, no solo en Jujuy, sino también con las colegas de Entre Ríos. Para nosotros es un orgullo, porque logramos dos puestos de trabajo en la provincia y regularizamos el funcionamiento de la farmacia penitenciaria, dando equidad en la atención de la salud. Esta obra afianza los vínculos que tenemos con la sociedad jujeña, contribuyendo a mejorar la salud pública”. ■

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



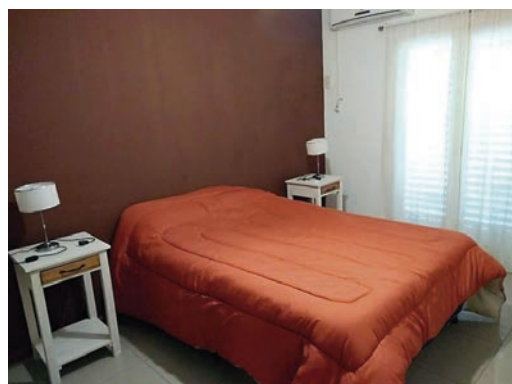
Industria Argentina. Producto cosmético inscripto en A.N.M.A.T. según Resolución
Nº 155/98. Director Técnico: Luis M. Radici.
Laboratorios Casasco S.A.I.C. - Av. Boyacá 237 - C.A.B.A. - Elaborador: Legajo 7198

CASASCO
www.casasco.com.ar

> Renovación de la sede del Colegio de Farmacéuticos de Corrientes

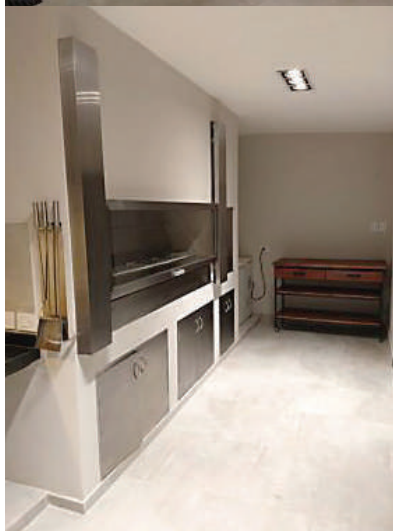
El edificio del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Corrientes luce renovado luego de concluir las obras de refacción que habían iniciado en 2016. La sede fue modernizada para brindar mayores comodidades a los asociados.

En una primera etapa, que concluyó en 2016, se remodelaron las oficinas, y en 2019 las obras se concentraron en el acceso, el salón de usos múltiples, cocina y patio. También se hizo una remodelación total de la parrilla con el agregado de un quincho vidriado con equipos de acondicionadores de aire.



“La concreción de esta obra fue posible gracias al aporte y el acompañamiento de todos los que integramos este Colegio, farmacias y profesionales farmacéuticos socios -destaca Desirée Lancelle, presidente de la entidad-. Estamos orgullosos de ser parte del Colegio de Farmacéuticos de Corrientes”.

Otro proyecto que se realizó en los últimos meses fue la renovación del mobiliario de los tres departamentos con los que cuenta el Colegio, destinados a los socios de las localidades del interior.■



Viasek®

Higiene e Hidratación Vaginal

Cuidado Íntimo



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



Goya, Corrientes: El valor del farmacéutico en el sector público

Marcela Avila es la primera farmacéutica que tiene el Hospital Regional de Goya, Corrientes, en sus 30 años de existencia. Cuando ingresó en 2017, rearmó la farmacia en su estructura y digitalizando la información de pacientes y medicamentos. Debó ganar su lugar en el equipo profesional –“había desconocimiento. Cuando entré, era “la chica de la farmacia””. Hoy recorre salas junto a los médicos, coordina un grupo de 5 empleados y ayuda al servicio de esterilización.

La pandemia obligó a todo el hospital a realizar grandes cambios. En esta entrevista cuenta cómo se organizó, cómo los vecinos y los propios médicos ayudaron a armar los equipos de protección personal y el personal de mantenimiento inventó cabinas para hacer los hisopados. “En esta parte del país se hace lo que se puede con lo que hay.”

“Soy de Goya. Estudié en Roque Sáenz Peña, Chaco. Después de recibirme quise volver a mi ciudad. Me gusta mucho el trabajo en farmacia hospitalaria y empecé a golpear puertas. Finalmente entré al Hospital Regional hace 3 años y medio. La situación de la farmacia en Corrientes es especial porque hay pocos profesionales, por eso hay muchas áreas en las que no hay farmacéuticos y hay desconocimiento sobre nuestro rol.

El Hospital Dr. Camilo Muniagurria es regional. Inicialmente estaba preparado para 180 camas de internación. En la actualidad estamos llegando a las 220”.

“Al ingresar tuve que “rearmar” la farmacia. Hoy trabaja un equipo de cinco personas. Tenemos un espacio reducido, pero lo organizamos en dos partes: Un espacio es para los productos para pacientes ambulatorios, donde se proveen los programas como el de hipertensión y diabetes y se dispensa la medicación del laboratorio estatal PLAMECOR, por ejemplo, amoxicilina, cefalexina, ibuprofeno, antihipertensivos. Y los antirretrovirales y anticonceptivos. Los oncológicos no pasan por la farmacia. También nos llegan de PLAMECOR los tambores de alcohol para envasar y distribuir.

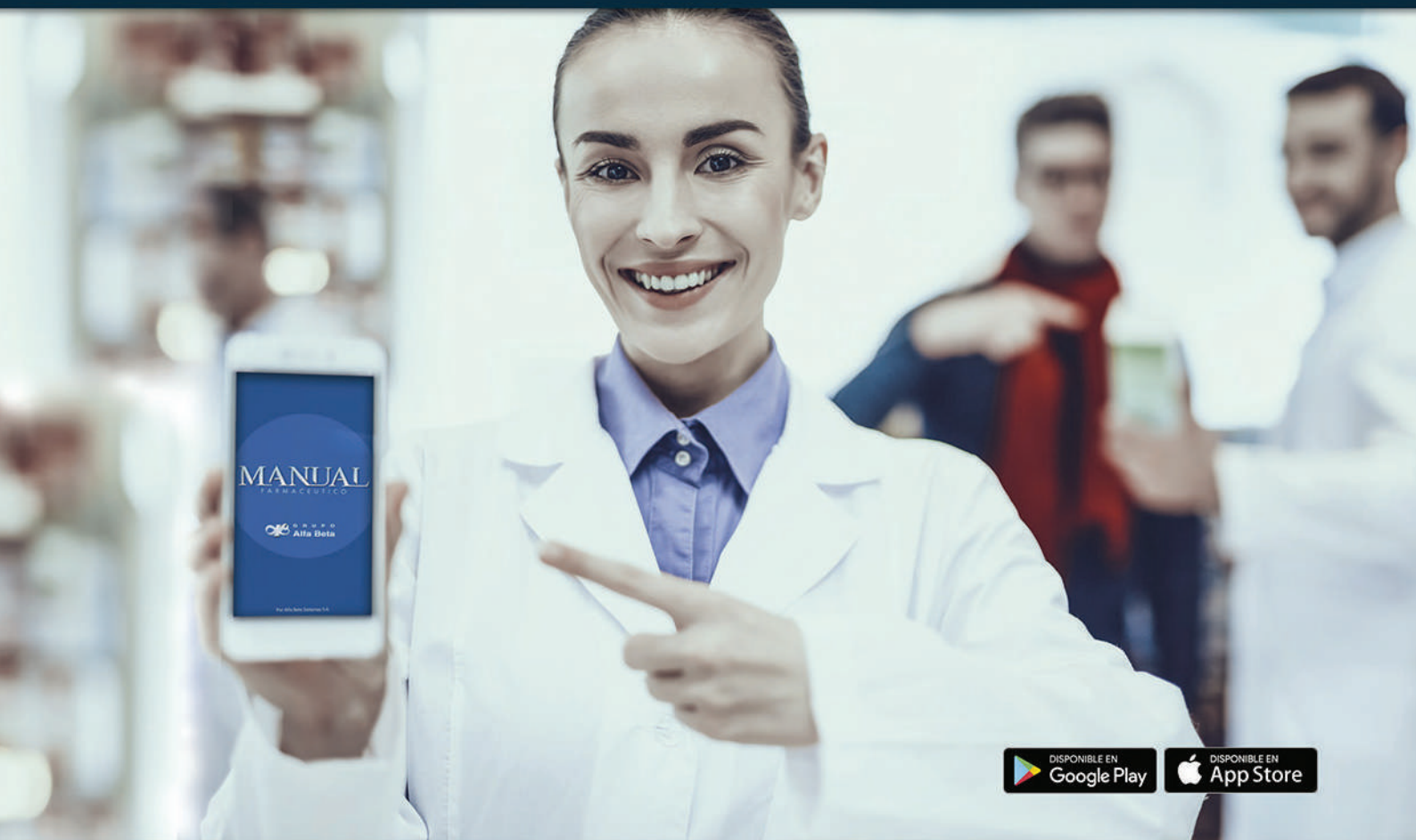
La otra parte es la de la medicación para pacientes internados, donde preparamos las dosis diarias.

Antes había un sistema que se hacía todo por papelitos. Desde que entré implementamos un software en el que diariamente cargamos planillas por paciente. También tenemos organizados todos los EPP (barbijos, cofias, los N95, los kits completos, kits simples). Y los reactivos para hisopados, los hisopos”.

-¿Cómo fue tu inserción dentro del equipo del hospital?



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



www.alfabeta.net

-No conocían muy bien el rol que cumplimos los farmacéuticos porque en muchos hospitales no hay. Entonces no sabían cómo trabajar con esta parte del equipo de salud. Pero de a poco, trabajando y demostrando nuestras funciones, se fue haciendo amena la interacción con todos. Por ejemplo, hay salas donde ahora hacemos recorrido. Es un lugar que vamos ganando de a poco. Al principio yo era “la chica de la farmacia”, pero fueron surgien-

do situaciones, como por ejemplo, ante la falta de un medicamento sugerir una alternativa que teníamos en stock, demostrando la importancia de nuestro rol con información. Tengo que destacar que el Director del hospital, el Dr. Raúl Martínez, siempre me dio su confianza.

Desde la creación de la farmacia mostramos cambios en la eficiencia del uso de los medicamentos. Incluso en algo tan básico como el con-

trol de los vencimientos, ordenar los medicamentos. Se compraban muchísimos medicamentos de más; no había posibilidad de sugerir otra medicación en caso de que no hubiera la inicial para el tratamiento de un paciente. Y todavía nos falta mucho para mejorar, porque somos muy pocos en el servicio para la cantidad de pacientes que atendemos. Tengo el desafío de mejorar y me encanta. Amo a este hospital.

La pandemia

“Realmente no estábamos preparados. Hacía poco que trabajaba en el hospital. Si bien se estaba escuchando sobre el COVID 19, habíamos tenido algunas reuniones al respecto, a mediados de marzo se hizo una reunión entre todos los jefes de servicios para ver qué hacíamos, cómo nos preparábamos para esto que se venía y no sabíamos qué iba a suceder. No me olvido más de ese día”.

-Uno de los primeros brotes que hubo fue en la ciudad de Resistencia...

-Sí, Goya está a 220 km de Corrientes, que está enfrente. Había mucho temor.

-¿Qué sucedió después de esa primera reunión? ¿Qué medidas implementaron?

-Estábamos todo el día en el hospital y principalmente nos ocupábamos de los equipos de protección personal. No teníamos casi nada. Pasamos de usar 2000 barbijos por mes a usar ahora entre 5.000 y 6.000 por semana.

Inicialmente, hasta que se organizó la provisión desde el ministerio de Salud, un grupo de vecinos, y también médicos del hospital, se juntaron para ayudarnos. La gente hacía camiselines, cofias, barbijos. Ellos compraban la tela y quienes tenían máquina cosían. Nosotros íbamos los sábados y organizábamos los equipos completos. El



“En el hospital hay una sola infectóloga. Hace un tiempo, hubo un brote de Leishmaniasis en un pueblito cercano. Tuvimos que atender a 20 familias. Por suerte este año no hubo muchos casos de dengue”.





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

Para más información, consultá en: www.cofa.org.ar o www.siafar.com

Círculo Médico, Círculo de Odontólogos y otras fundaciones compraban si había y nos donaban. Ahora estamos bien provistos.

En un momento, como no teníamos recursos, nuestra gente de mantenimiento armó unos dispositivos para tomar las muestras, que son como cabinas. Incluso el gobierno tomó de ejemplo esto y lo mejoró. También hicieron dispensers de alcohol para todos los servicios.

Se creó un comité de Infectología y empezamos a tener charlas todos los viernes.

A la vez, se hizo una remodelación en el hospital. Se creó una Sala COVID de aislamiento con capacidad de 14 camas, con una proyección de 24. Si bien nosotros tenemos muchos más casos positivos, los pacientes que necesitan respirador son trasladados al hospital de campaña instalado en Corrientes capital. En la provincia toda la atención es pública.

Se dividió el servicio de Emergencias; por un lado se realiza el triage y la recepción exclusiva para los pacientes COVID o con síntomas similares. Esto fue una medida que con el tiempo se realizó transversalmente con los demás servicios, menos la Terapia Intensiva. También se modificó el protocolo del sistema de transporte de derivaciones.

En el quirófano se realizan protocolos de testeos antes de las cirugías, lo mismo en el servicio de Obstetricia. Hace unas semanas comenzamos a hacer los partos de madres COVID + con los protocolos correspondientes. Antes eran derivadas a Corrientes capital, al hospital de campaña. Como estamos atendiendo a las mamás que no tienen comprometidas las vías respiratorias, hemos tenido casos de bebés con



“Cuando comenzó la pandemia, casi no teníamos nada de los equipos de protección personal. Pasamos de usar 2000 barbijos por mes a usar ahora entre 5.000 y 6.000 por semana”.

COVID. En este hospital suele suceder que, al estar el río cerca y ser zona desfavorable, las mamás de la región tienen el parto fuera y llegan con el bebé recién nacido.

En los pacientes ambulatorios, la demanda dejó de ser espontánea, ahora es por turnos telefónicos, sin sala de espera y sin acompañantes, excepto que el paciente así lo requiera, para evitar la contaminación extra hospitalaria por acumulación.

Se implementaron cabinas para hisopar y se instalaron dispensers de

alcohol en los diferentes sectores del hospital.

Además, se están haciendo remodelaciones para la atención de pacientes post COVID.

Se organizaron burbujas en los servicios buscando optimizar el recurso humano de la institución en caso de un posible contagio en algún servicio. En el servicio de Rayos una técnica tuvo COVID por haber estado en contacto con un paciente, pero hasta ahora nunca se tuvo que cerrar un servicio.

El primer caso

“Fue en el mes de julio. Fue muy estresante la espera hasta ese primer caso porque no sabíamos a lo que nos íbamos a enfrentar. Era una joven que había estado de viaje y le permitieron volver. Era una estudiante de la ciudad que volvió “repatriada” de Buenos Aires, así decimos aquí. Fue preocupante porque venía en un colectivo. Pensamos “acá explota todo”. Por suerte no sucedió, porque ni bien supo que era un caso positivo, se aisló correctamente.

En Goya, para la cantidad de población que tenemos, hasta ahora no tuvimos muchos casos. Desde hace unos dos meses hay un promedio de 70 contagiados por día. Hay 500 casos activos.

“Todos queremos que esto quede en la historia, pero veo como positivas algunas cosas que nos permitieron mejorar, como la implementación de protocolos de prevención seguridad.

Además, es un momento particularmente importante para que estemos todos juntos los farmacéuticos que trabajamos en los distintos ámbitos, mostrando la importancia que tenemos en nuestro rol, que se haga visible el trabajo que hacemos, lo esenciales que somos”.

La ciudad de Goya se extiende a orillas del Paraná, a 218 kms al Sur de la ciudad de Corrientes. Tiene 77.400 habitantes.

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

Videos · Tutoriales · Registración

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



LA RED SANITARIA
DE FARMACIAS
MÁS GRANDE
DEL PAÍS





Avances en formulaciones cosméticas y dermato-farmacéuticas

“La preparación en farmacia de formulaciones dermo-cosmecéuticas está en vías de desarrollo en nuestro país; no está explotado su amplio potencial”, señala la Farm. Viviana Mouriño, Investigadora del Conicet, directora de investigación de desarrollo de materiales biomédicos y formulaciones tópicas en el Departamento de Tecnología Farmacéutica de la FFyB de la UBA y disertante del 3° Congreso de Preparaciones en Farmacia. Innovaciones como los factores de crecimiento cutáneo, los retinoides, los hidroxiácidos y neurocosméticos pueden formar parte de líneas de vanguardia desarrolladas en farmacias oficiales. En esta entrevista, la Farm. Mouriño describe las características de los principios activos, su acción, los desafíos que presentan en su elaboración, sus beneficios, y destaca a la preparación como un importante servicio farmacéutico en el marco de una tendencia hacia la personalización de los tratamientos.

“Hay todo un camino a recorrer – destaca la Farm. Viviana Mouriño-. La formulación magistral puede ser ampliada con ciertas formulaciones estándares; que una farmacia desarrolle su propia línea cosmética o dermo-cosmecéutica. Que a su vez puede ser personalizable y adaptable

a las características del paciente. Es lo rico de tener al paciente/consumidor enfrente, poder asesorarlo y adaptarse a las necesidades de las características de su piel. En Alemania, en España, en Francia hay muchas farmacias que tienen este servicio. Esto no tiene que ver con tomar áreas médicas,

sino específicamente con el consejo cosmético y con formular, por ejemplo, productos como un humectante específico o un serum antiage”.

Cosmecéuticos

“Un cosmético no debería traspasar la epidermis, en cambio los denominados “cosmecéuticos” sí la atraviesan, actuando en profundidad –en dermis-, aunque no son considerados medicamentos. La aprobación de estos productos es actualmente por la vía cosmética.

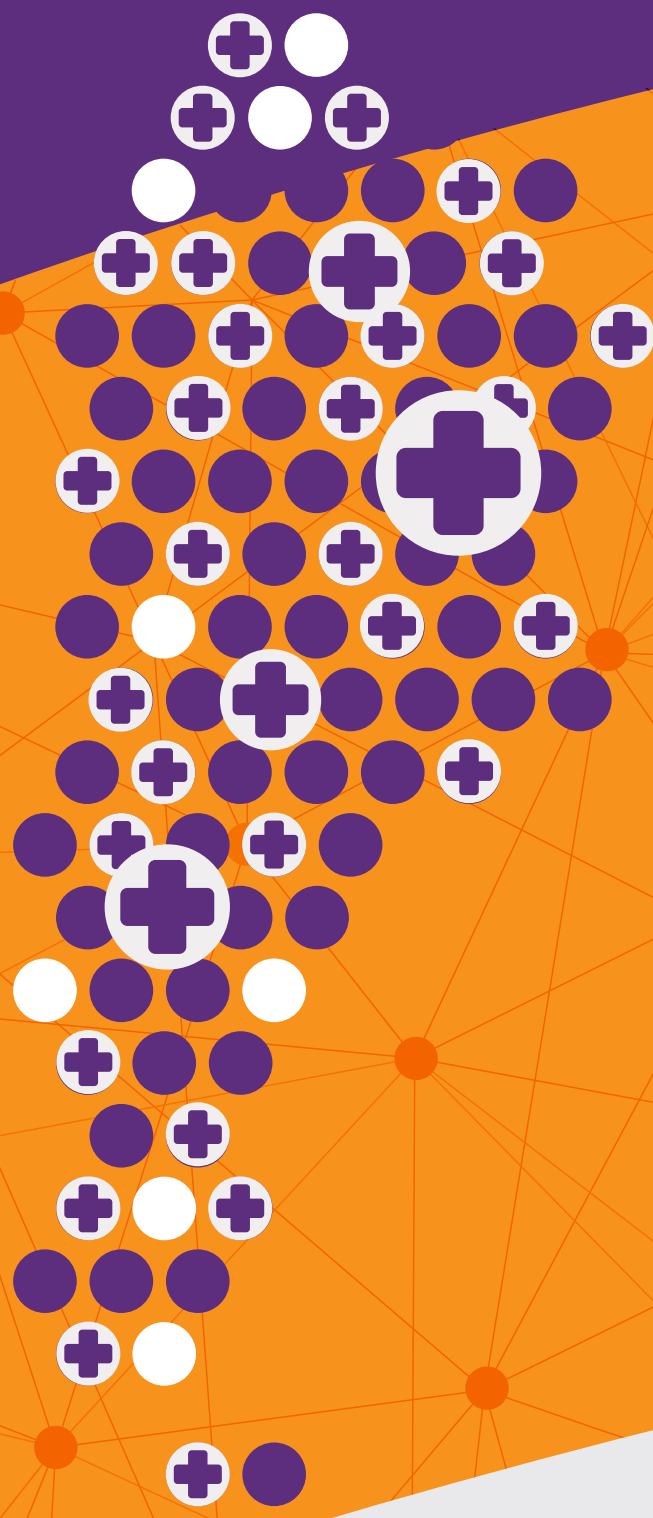
Están formulados con ingredientes activos, testeados in vivo en humanos y se ha comprobado que generan la acción buscada. Al prepararlos se debe tener presente que la barrera epidérmica no permite atravesar moléculas mayores a 5000 D (1D: 1/12 parte de un átomo).

Entre ellos se encuentran el ácido hialurónico, que puede ser formulado con distintos pesos moleculares; protectores solares y productos que emulan al factor humectante natural y rejuveneciendo el manto hidrolipídico de la piel, como las ceramidas.

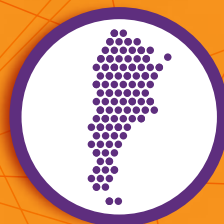
Los productos más innovadores de la cosmecéutica, son los neuropéptidos, la Vitamina A, la Vitamina C, Vitamina E, que en general acompaña para evitar que se oxide la Vitamina C; los hidroxiácidos para exfoliación, que van a favorecer la iluminación de la piel, y los factores de crecimiento”.

“La novedad en este campo es la utilización de células madre de fuente natural, las plantas. Por ejemplo, células madres de un tipo particular de árbol de manzano está siendo muy incorporado a tratamientos cosméticos. Y está en plena investigación por qué los frutos de algunas plantas envejecen menos que otros y a partir de ahí encontrar qué es lo que genera esa diferencia.

A la vez, se busca que contengan ingredientes naturales y que su extracción sea cada vez menos agresiva con el medio ambiente.



**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

Otra de las tendencias en dermato-farmacia está poniendo el foco en la microbiota cutánea.

Los prebióticos son sustancias de origen natural (fibras como por ejemplo la celulosa vegetal, nutrientes y aminoácidos). Actúan sobre la piel de forma selectiva beneficiando a aquellos microorganismos que son huéspedes saludables y que la protegen de forma natural. Complementan y potencian sinérgicamente la eficacia de los ingredientes activos de otros productos.

que evita que la hidratación brindada se pierda rápidamente, generando un efecto tensor y una apariencia saludable a la piel.

En la presentación de mediano peso molecular tiene funciones reafirmantes.

Y el ácido hialurónico de bajo peso molecular (fragmentos con un peso menor a 150 kda) permite una hidratación profunda y tratar las líneas de expresión al retener agua en la matriz extracelular. En esta presentación

para tener un efecto visible sobre el envejecimiento de la piel, puede causar ardor, enrojecimiento y descamación.

Hay que aplicarlo con ciertos cuidados. Al principio se debe comenzar con un producto de nivel de entrada dos veces por semana durante las primeras 2 semanas, y luego una vez en noches alternas durante otras dos semanas, y finalmente la aplicación diaria nocturna. Una vez que la piel ha desarrollado una tolerancia al ingrediente, puede pasar a una vitamina A de mayor concentración, del 0,2 al 1%.

Se debe tener en cuenta que el retinol es extremadamente inestable. Una vez que se oxida, se vuelve inútil. Es sensible al oxígeno, el calor y la luz.

Agregado a un serum permite cuidar la piel con emolientes hidratantes y mantiene el retinol alejado del agua que puede acelerar el proceso de oxidación. Lo ideal sería elaborar el suero en una cámara llena de nitrógeno, sin oxígeno a la vista. Esto protege al retinol de los efectos dañinos de la oxidación y nos da la máxima confianza en su estabilidad a lo largo del tiempo.

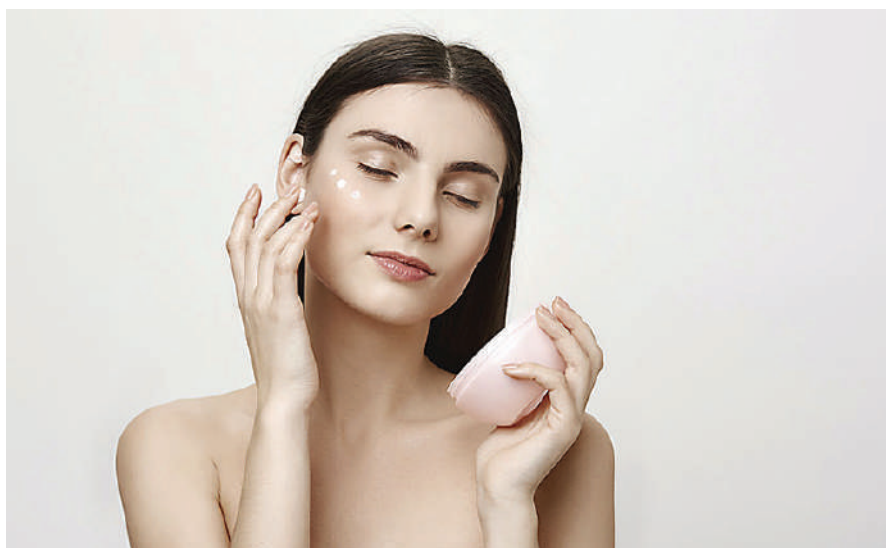
La vitamina C pura y químicamente correcta es ácido ascórbico. Estimula la producción de colágeno. Bloquea el proceso para formar melanina y actúa como antioxidante para proporcionar protección de radicales libres a nuestras células. Es esencial en la rutina matutina para combatir el daño ambiental del día, abordar líneas finas y arrugas e iluminar la tez.

Se potencia con la vitamina E –tocoferol– forma parte de la membrana celular y protege de la agresión solar.

En la farmacia podemos formular concentraciones entre 5-10%. En el mercado existen formulaciones hasta el 20%.

El combo ideal sería vitamina C diurna, vitamina A nocturna más ácido hialurónico.

La vitamina C pura es extremadamente inestable. Se oxida, lo que provoca



“Necesitamos reactivar el fibroblasto y llevarlo años hacia atrás en su reprogramación para que genere un colágeno de buena calidad. Y a la vez, la célula debe actuar correctamente, así que hay que hacer un abordaje integral para obtener resultados”.

Aunque aún no está absolutamente probado el beneficio de nutrir a la microbiota cutánea, hay muchas investigaciones en curso en ese sentido. Se puede utilizar, por ejemplo, en acné y otros tipos de afecciones como la caspa”.

Ácido Hialurónico

“Si buscamos humectar (retener la humedad) e hidratar (restaurar los niveles de agua), la herramienta más novedosa hoy es el ácido hialurónico.

De alto peso molecular, en el estrato córneo, es el encargado de mantenerse en las capas más superficiales de la piel creando una barrera protectora

también contribuye al proceso de cicatrización y regeneración celular que mejora la textura de la piel”.

Retinoides

“La vitamina A es capaz de estimular el recambio celular en la piel, empujando las células frescas de la piel a la superficie para una apariencia más suave y juvenil. También mejora la producción de colágeno para combatir las líneas finas y arrugas, y ayuda a bloquear la formación de pigmento en la piel para obtener una piel más brillante y uniforme.

Sin embargo, cuando se administra a niveles lo suficientemente altos como

BACLOX

Baclofeno 10 mg x 60 comprimidos

**+ Movimiento
- Dolor**

- ✓ Agonista GABA-B
- ✓ Rápida absorción
- ✓ Baja unión a proteínas plasmáticas
- ✓ Bajo metabolismo hepático
- ✓ Eliminación renal

Posología

Espasticidad

Dosis inicial 15 mg/día
Dosis usual 30-80 mg/día
Dosis máxima 120 mg/día

Alcoholismo

Dosis inicial 30 mg/día
Dosis usual 180 mg/día
Dosis máxima 270 mg/día



**Abastecimiento
asegurado**



Química Ariston S.A.I.C.
0 800 222 7478
www.laboratorio-ariston.com.ar

una cascada de reacciones. Se vuelve impotente e incluso puede convertirse en un pro-oxidante, lo que significa que puede formar radicales libres dañinos.

Cuando el ácido ascórbico se vuelve inestable, a menudo puede hacer que los productos se vuelvan amarillos, lo cual es una señal segura de que se debe dejar de usar el producto. Una estrategia es formularlo en suero con una red antioxidante de apoyo de vitamina E y glutatión. Este complejo imita la red antioxidante natural de la piel, y cada ingrediente ayuda a regenerar a los demás, y a aumentar la estabilidad del suero.

Se mantiene estable en un PH 5-6. Requiere de secuestrante de iones. En algunos casos se puede realizar una forma de ascorbato de tetrahexil-decil, una forma liposoluble de la vitamina C que proporciona una excepcional protección antioxidante contra los radicales libres dañinos, al tiempo que estimula la producción de colágeno para una piel joven”.

Hidroxiácidos

“Los alfa-hidroxiácidos son solubles en agua (ácido glicólico, ácido málico, ácido láctico, ácido mandélico). Estimulan la producción de colágeno.

Los betahidroxiácidos, como el ácido salicílico, son solubles en aceite. Son ideales para pieles normales, mixtas y grasas. Disminuyen la apariencia de los poros, los mantienen limpios. Ayudan a disminuir manchas. Favorecen la exfoliación y mejoran los factores naturales de hidratación como la producción de colágeno.

En preparaciones cosméticas, el PH debe ser de entre 3.5-4.5 El PH óptimo es 3.8. Las preparaciones para exfoliaciones tienen un PH más ácido y las de PH menor a 2 producen costra y necrosis.

En cuanto a las aplicaciones, en una concentración de hasta 1% se utilizan como hidratantes, para atenuar las arrugas finas y líneas de expresión.

3^{er} Congreso de Preparaciones en Farmacias



Los días 4 y 5 de junio se desarrolló en forma virtual la 3^a edición del Congreso de Preparaciones en Farmacias organizado por el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires.

Además de la conferencia que brindó la Farm. Viviana Mourio sobre los avances en formulaciones cosméticas y dermato-farmacéuticas, como parte del programa de conferencias, la Farm. María Carvalho, profesora de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Oporto y del University College of London, disertó acerca del “rol del farmacéutico en la investigación de la seguridad y eficacia de fórmulas magistrales”.

En una mesa redonda se analizaron los aportes de la tecnología farmacéutica a la personalización de la farmacoterapia. También la trazabilidad de las formulaciones farmacéuticas y un vademécum de fórmulas magistrales veterinarias.

En el marco del Congreso también se describió la conformación de redes de farmacias elaboradoras impulsadas por el Hospital El Cruce, de Florencio Varela, como estrategia para mejorar el acceso a los medicamentos.

El Dr. Jorge Fernández Monjes, miembro de la Academia Nacional de Odontología, se refirió a la importancia de la integración del farmacéutico formulista en el área odontológica.

Marcelo Morante, del Ministerio de Salud de la Nación, informó las novedades regulatorias de la ley en el uso medicinal del Cannabis.

En una conferencia plenaria, el Director Ejecutivo de la Asociación Nacional de Farmacéuticos Magistrales de Brasil, Marco Fiaschetti, describió el panorama de la actividad en su país.

En fórmulas de 2-5% generan debilitamiento progresivo de la cohesión en el material intercelular del estrato córneo produciendo una exfoliación uniforme de las capas exteriores. En concentraciones de 15-25% como queratolítico suave y 30-70% para el tratamiento de peeling químico o epidermolisis”.

Neurocosméticos

“Son estabilizadores de la membrana celular. En la piel tienen el “efecto botox”: mantienen las fibras de colágeno y elastina para evitar la flaccidez.

El Acetil hexapeptido-3 (argireline) previene la formación de arrugas y líneas de expresión disminuyendo la contracción muscular. El Pentapéptido -3 (vialox) bloquea los receptores de acetilcolina cerrándose los canales de iones. Al no producirse la captación de sodio, el músculo permanece relajado. Otros productos son el pen-

tapéptido-18 (leuphasyl) y el acetil glutamil heptapéptido-1 (snap-8).

El dimetilaminoetanol (DMAE) se utiliza en cosmética en forma de lactato. Aumenta el tono muscular y protege de membrana celular de la pérdida de nutrientes. Tiene propiedades antioxidantes y de inhibición y reparación de los entrecruzamientos entre proteínas que se hacen más notables con el envejecimiento. También estimula la síntesis de colágeno”.

-¿Cuáles son los desafíos para la preparación de productos cosmecéuticos de vanguardia en farmacia?

-El principal desafío es el acceso a las materias primas, porque las novedades están dadas por los proveedores y para poder acceder hay que comprar cantidades muy grandes. Esa puede significar una limitación. Pero cada vez hay más proveedores que fraccionan en cantidades menores, por lo tanto, esa limitación no es



Pedidos Andrómico

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



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

Pedidos Andrómico es la solución digital desarrollada por Laboratorios Andrómico, 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 Andrómico 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.**



Andrómico

ingresá ahora

» pedidos.andromaco.com



“Los productos más innovadores de la cosmecéutica, son los neuropéptidos, la Vitamina A, la Vitamina C, Vitamina E, que en general acompaña para evitar que se oxide la Vitamina C, los hidroxiácidos para exfoliación, que van a favorecer la iluminación de la piel, y los factores de crecimiento”.

absoluta. Es importante la actualización y poder tener los contactos con distintos tipos de distribuidores. Se puede tener una cosmética vanguardista en la farmacia.

-¿Los suplementos dietarios, como las cápsulas de colágeno o el colágeno hidrolizado, también están a la vanguardia como tratamientos de efecto cosmético?

-La salud integral de la persona siempre conecta con la dieta. Los hábitos repercuten en la piel. Por lo tanto, tener una alimentación saludable, incorporar omegas y grasas saludables, cada vez menos azúcares refinados; por supuesto no fumar, todo eso ayuda a tener una mejor calidad de piel. Así como sumar determinados suplementos dietarios como el colágeno hidrolizado, que no solo va a mostrar efecto en la piel, sino también en articulaciones. Pero más allá de la materia prima, como el colágeno, necesitamos que la célula, que es la que va a utilizarla funcione, porque si no, igual no se va a generar colágeno de buena calidad. El suplemento dietario se degrada, se metaboliza y después es tomado por la célula para generar nuevo colágeno. Entonces, necesitamos reactivar el fibroblasto y

llevarlo años hacia atrás en su programación para que genere un colágeno de buena calidad. Y a la vez, la célula debe actuar correctamente, así que hay que hacer un abordaje integral para obtener resultados.

-¿Para la elaboración en la farmacia oficial de este tipo de productos de vanguardia se requiere equipamiento especial?

-Se pueden elaborar fórmulas sencillas, los serums por ejemplo, son formulaciones muy utilizadas y no son complejas. Detrás de eso no hay una tecnología de desarrollo muy sofisticada. Ahora, si pretendemos desarrollar un cosmecéutico que llegue a dermis y por el tipo de molécula que se va a incorporar se requiere de algún vector, como podría ser una nanopartícula, un liposoma, no se puede generar fácilmente en la farmacia. Se va a necesitar como mínimo equipamiento como un rotovapor. Pero para iniciarse e ir introduciendo poco a poco formulaciones para ir teniendo una línea de tratamiento cosmético, un demaquillante, un tónico, una crema humectante, una crema nutritiva, quizás incorporar algún serum, y si después uno se quiere ir sofisticando requerirá equipamiento un poco más

complejo. Pero en principio son calentadores, agitadores, equipamiento del que quizás ya dispone la farmacia.

-En cuanto a medicamentos, ¿hay nuevos tratamientos para lupus, acné, psoriasis que se puedan preparar en farmacia?

-Eso va a depender de lo que el médico indique, pero en el último tiempo se produjeron importantes descubrimientos como el de la función de la filagrina, una proteína que agrega filamentos de queratina y que, al degradarse, libera péptidos que en combinación con los lípidos conforma el manto hidrolipídico. Estos hallazgos impactan en los tratamientos que los médicos van prescribiendo. En el caso del acné sucede que el paciente quiere resultados inmediatos. Y habrá que ver qué tratamiento indica el médico, de eso dependemos. Pero por ejemplo, en las personas que tienen dermatitis atópicas, el uso de una buena crema humectante, utilizando ácido hialurónico, puede solucionar gran parte del problema. Y si a eso se le agrega algún aminoácido, que sabemos que vienen producto de la degradación de la filagrina, para favorecer el factor natural de humectación, todavía más. Entonces, un farmacéutico puede tener una buena crema a base de peróxido de benzoilo o de vitamina A para tratamiento de acné y combinarla con alguna formulación humectante que puede también resultar de utilidad para el caso de alguna atopia y también para el caso de psoriasis. Ese es un aporte que quizás la farmacia le puede proveer a algún dermatólogo de la zona. Decirle “nosotros tenemos esta formulación versátil con capacidad de adaptarse a necesidades particulares. Porque quizás algún paciente requiere, por ejemplo, una formulación humectante con mayor o menor cantidad de ácido hialurónico. En algunos será suficiente uno de alto peso molecular, otro necesitará que llegue a dermis y poderlo formular con uno de bajo peso molecular. Es muy importante, a su vez, tener el feedback del médico para monitorear cómo se siente el paciente con esa formulación. ■



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





Herramientas para asistir los servicios farmacéuticos en nutrición y control de peso

La Federación Farmacéutica Internacional publicó el 28 de mayo una guía para asistir a los farmacéuticos a brindar servicios de nutrición y control de peso, con información sobre intervenciones específicas en caso de pacientes diabéticos, con EPOC, con enfermedades cardiovasculares, osteoporosis, anemia, celiaquía y patologías del sistema gastrointestinal, así como suplementación con micronutrientes y estrategias de control de peso (incluidas las farmacológicas). El compendio ofrece también información para brindar recomendaciones nutricionales específicas a embarazadas y a adultos mayores, complementando la consulta con el médico o el nutricionista.

Asimismo, la guía de la FIP presenta una serie de experiencias exitosas en diversos países, entre las que destaca las acciones de promoción de la salud desarrolladas por el Programa FARCA-VI (Farmacéuticos Para la Calidad de Vida), de la provincia de Buenos Aires.

“Los farmacéuticos tienen la oportu-

nidad de lograr un impacto aún mayor en la salud de sus comunidades al involucrar la nutrición y el control del peso como un componente vital de su enfoque de la atención al paciente”, destaca la Prof. Ingrid Gelissen, de la Escuela de Farmacia de la Universidad de Sydney, Australia, colaborador del informe.

Recomendaciones de la OMS

Al aconsejar opciones dietéticas saludables a los pacientes, los farmacéuticos deben considerar que la OMS establece que una dieta saludable para adultos debe incluir:

- Frutas, verduras, legumbres, nueces y cereales integrales (por ejemplo, maíz, avena, trigo y arroz integral sin procesar).
- Al menos 400 g (es decir, cinco porciones) de frutas y verduras por día, excluidas las papas, las batatas, la yuca y otras raíces con almidón.
- Menos del 10% de la ingesta energética total procedente de azúcares añadidos, lo que equivale a 50 g (o aproximadamente 12 cuchar-

raditas rasas) para una persona de peso corporal saludable que consume aproximadamente 2000 calorías por día, pero idealmente es menos del 5% de la ingesta energética total para obtener beneficios adicionales para la salud.

- Menos del 30% de la ingesta energética total procedente de grasas.
 - ❖ Las grasas insaturadas (que se encuentran en el pescado, la palta y las nueces, y en los aceites de girasol, soja, canola y oliva) son preferibles a las grasas saturadas (que se encuentran en las carnes, la manteca, aceite de coco, crema, queso) y grasas trans de todo tipo, incluidas las producidas industrialmente (que se encuentran en alimentos horneados y fritos, snacks y alimentos preenvasados, como galletas, bizcochos) y grasas trans que se encuentran en la carne y los productos lácteos.
 - ❖ Se sugiere que la ingesta de grasas saturadas se reduzca a menos del 10% de la ingesta total de energía y las grasas trans a menos del 1% de la ingesta total de energía. En particular, las grasas trans producidas industrialmente no forman parte de una dieta saludable y deben evitarse.
- Menos de 5 g de sal al día. La sal debe estar yodada.

Intervenciones farmacéuticas

Existen muchas estrategias mediante las cuales se puede compartir información con los pacientes, que van desde campañas educativas hasta conversaciones directas y asesoramiento educativo. Es cuestión de considerar qué puede funcionar mejor con los pacientes, con qué estrategias se siente más cómodo y el tiempo disponible para implementarlas.

Asesoramiento motivacional

Un enfoque para mejorar el estilo de vida de los pacientes es mediante el asesoramiento motivacional. Se centra principalmente en trabajar con los pacientes para ayudarlos a identificar sus propias motivaciones para el cambio y capacitarlos para realizar y mantener cambios positivos.

Hay cinco principios fundamentales de las entrevistas motivacionales:

- Expresar empatía a través de la escucha reflexiva.
- Desarrollar discrepancias entre las metas o valores de los clientes y su comportamiento actual.
- Evitar las discusiones y la confrontación directa.
- Ajustarse a la resistencia del cliente en lugar de oponerse directamente.
- Apoyar la auto-eficacia (la confianza en la propia capacidad para lograr los resultados pretendidos) y el optimismo.

Para orientar las conversaciones con los pacientes sobre sus estilos de vida, la Agencia para la Investigación en Salud y Calidad (AHRQ) presentó seis recomendaciones:

- *Preguntar sobre peso, nutrición y ejercicio “¿Practica alguna actividad física?” “¿Qué suele desayunar?”*
- *Aconsejar “Necesita hacer 30 minutos de ejercicio al día, cinco días a la semana.” “Creo que necesita perder alrededor de 9 kilos”.*
- *“Debido a su diabetes e hipertensión, es muy importante que practique ejercicio.”*
- *Evaluar la disposición del paciente para el cambio de hábitos*
- *“¿Querría alcanzar un peso más saludable en un futuro cercano?”*
- *“¿Se ve haciendo más ejercicio en los próximos meses?”*
- *Ayudar a brindar asistencia, asesoramiento y materiales informativos*
- *“¿Cuáles serían los obstáculos para hacer ejercicio tres veces a la semana?” “¿Cómo se siente al poder hacer este cambio?” “¿Su familia apoya sus intentos de comer mejor?”*
- *Coordinar interdisciplinariamente con el médico y otros profesionales de la Salud*
- *Brindar apoyo. Es importante reconocer incluso los pequeños cambios en el comportamiento del paciente y apoyarlos*

Enfermedades cardiovasculares

La FIP recomienda a la dieta mediterránea como un enfoque dietético

bien investigado que puede promoverse entre los pacientes para mejorar su salud y bienestar. Se caracteriza por una “alta ingesta de alimentos de origen vegetal (frutas, verduras, frutos secos y cereales) y aceite de oliva; una ingesta moderada de pescado y aves; una baja ingesta de productos lácteos (principalmente yogur y queso), carnes rojas, carnes procesadas y dulces (que a menudo se sustituyen por frutas frescas); y una ingesta moderada de vino, normalmente consumida con las comidas”.

Otro enfoque dietético comúnmente recomendado para personas con enfermedades cardiovasculares, especialmente hipertensión, es la dieta DASH (Enfoques Dietéticos para Detener la Hipertensión). Esta dieta fue desarrollada en 1997 y enfatiza ocho componentes: alto consumo de frutas, verduras, cereales integrales, productos lácteos bajos en grasa, legumbres y frutos secos, y bajo consumo de sodio, bebidas endulzadas y carnes rojas y procesadas.

En general, las grasas poliinsaturadas de los aceites vegetales parecen reducir las ECV algo más que las grasas monoinsaturadas cuando se reemplazan las grasas saturadas en la dieta. Además, una revisión sistemática reciente encontró que la reducción de las grasas saturadas en la dieta condujo a una reducción del 21% en el riesgo de ECV, pero no encontró ningún efecto sobre el riesgo de muerte. Una mayor disminución de las grasas saturadas se asoció con una mayor disminución del colesterol.

Las grasas insaturadas incluyen grasas monoinsaturadas y poliinsaturadas. Estas se encuentran típicamente en vegetales y mariscos. Las dietas en las que las grasas insaturadas, especialmente las poliinsaturadas, reemplazan las grasas saturadas, se asocian con una reducción del colesterol total y del colesterol LDL, lo que también reduce el riesgo de desarrollar ECV.

- Ejemplos de alimentos con alto contenido de grasas monoinsaturadas:

- ❖ Palta, mayonesa y aderezos para ensaladas a base de aceite, nueces (como almendras, avellanas, maní y nueces), aceitunas, semillas (como semillas de calabaza y sésamo), margarina blanda (líquida, en aerosol), aceites vegetales (canola, oliva, maní, sésamo).

- Ejemplos de alimentos con alto contenido de grasas poliinsaturadas:

- ❖ Pescado (como arenque, caballa, salmón, trucha y atún), aderezos para ensaladas a base de mayonesa y aceite, nueces, semillas (como lino, calabaza, sésamo y girasol), margarina blanda, aceites vegetales (como aceites de maíz, soja y girasol).

Diabetes

La Federación Internacional de Diabetes recomienda que las personas realicen actividad física entre tres y cinco

días a la semana, durante un mínimo de 30 a 45 minutos, ya que la actividad física regular es esencial para ayudar a mantener los niveles de glucosa en sangre bajo control. La actividad física es más eficaz cuando incluye una combinación de ejercicio aeróbico (p. Ej., Trotar, nadar,

montar en bicicleta) y entrenamiento de resistencia, así como una cantidad reducida de tiempo de inactividad. En cuanto a la dieta, se recomienda ampliamente que todas las personas con diabetes sigan una dieta saludable que incluya reducir la ingesta de calorías si el paciente tiene sobrepeso u obesidad, reemplazando las grasas saturadas (crema, queso, manteca) por grasas insaturadas (palta, nueces, oliva y aceites vegetales), comer fibra dietética (frutas, verduras, cereales integrales) y evitar el consumo de tabaco, el exceso de alcohol y el azúcar añadido.

Índice glucémico

El índice glucémico (IG) se usa para medir cómo los carbohidratos afectan los niveles de glucosa en sangre.



Todos los carbohidratos se digieren y absorben a diferentes velocidades y el IG es una forma de representar la rapidez con la que un alimento o bebida a base de carbohidratos elevará los niveles de glucosa en sangre después de su ingestión. El IG va de 0 a 100 y normalmente utiliza glucosa pura, con un IG de alrededor de 100, como referencia. Los carbohidratos que se absorben lentamente tienen un IG bajo de 55 o menos. Los carbohidratos con un IG alto hacen que los niveles de glucosa en la sangre se disparen y caigan, mientras que los carbohidratos con un IG bajo hacen que la glucosa en la sangre se libere lentamente al torrente sanguíneo.

Se ha demostrado que una dieta con IG bajo es beneficiosa para las personas con diabetes, especialmente la diabetes tipo 2, pero si se enfoca solo en el IG de los alimentos puede conducir a una dieta desequilibrada con un alto contenido de grasas y calorías. Esto se debe al hecho de que la grasa reduce el IG de los alimentos; por ejemplo, el chocolate tiene un IG bajo.

Las proteínas también reducen el IG de los alimentos, y la leche y otros productos lácteos tienen un IG bajo debido a su alto contenido de proteínas y grasas. A continuación se enumeran algunos ejemplos de alimentos y sus IG:

- Alto índice glucémico (> 70): arroz blanco, pan blanco, papas.
- Índice glucémico moderado: arroz integral, pan integral, batatas, bananas.
- Índice glucémico bajo (<55): champiñones, leche, manzanas, maní.

Dietas cetogénicas y bajas en carbohidratos

Una dieta cetogénica es aquella que fomenta una ingesta muy baja de carbohidratos. Esta dieta es diferente de una dieta típica baja en carbohidratos, ya que alienta a las personas a concentrarse en comer grasas y proteínas mientras reduce significativamente los carbohidratos. La alta ingesta de grasas

junto con las restricciones en los carbohidratos pone al cuerpo en un estado metabólico de cetosis, que es cuando el cuerpo quema grasa como combustible en lugar de carbohidratos. Se supone que esto beneficiará a los pacientes con diabetes tipo 2 porque no estarán sujetos a los picos y caídas de los niveles de glucosa en sangre asociados con la descomposición de los carbohidratos. La investigación sobre la eficacia, seguridad y sostenibilidad de la dieta cetogénica ha mostrado resultados mixtos; por lo tanto, esta es una opción más arriesgada para recomendar a los pacientes en comparación con otros enfoques dietéticos, como la dieta mediterránea.

Si bien una dieta cetogénica, o muy baja en carbohidratos, puede ser una opción arriesgada para los pacientes con diabetes tipo 2, existe evidencia que respalda una dieta baja en carbohidratos; sin embargo, no existen pautas internacionales claras que distingan entre una dieta alta o baja en carbohidratos o entre dietas bajas en carbohidratos y cetogénicas. Por lo tanto, puede ser difícil interpretar con precisión parte de la literatura relacionada con este tema o hacer recomendaciones a los pacientes. Un estudio define las dietas bajas en carbohidratos como aquellas que incluyen 50-150 g de carbohidratos por día y las dietas cetogénicas como aquellas que incluyen solo 20-50g de carbohidratos por día.⁷⁰ Otra definición de la dieta cetogénica incluye 55-60% de grasas, 30- 35% de proteína y 5-10% de carbohidratos. Por ejemplo, en una dieta de 2.000 calorías por día, los carbohidratos ascenderían a 20-50 g.

Sin embargo, nuevamente, las definiciones variarán y estos números deben servir solo como orientación general.

Dietas a base de vegetales

Las dietas a base de vegetales, como las vegetarianas o veganas, son aquellas que incluyen principalmente ali-

mentos integrales, como legumbres, cereales integrales, frutas, verduras y frutos secos, y tienen una ingesta limitada o nula de productos animales. Se ha demostrado que las dietas a base de vegetales son beneficiosas tanto para prevenir como para tratar la diabetes tipo 2, al tiempo que brindan otros beneficios para la salud, como mejoras en la prevención de enfermedades cardiovasculares y cáncer.

Reducción de peso

Los pacientes con sobrepeso u obesidad con diabetes tipo 2 generalmente deben reducir su ingesta calórica diaria entre 500 y 600 calorías; sin embargo, esto dependerá de la ingesta dietética actual y también debe tener en

cuenta la calidad y el tipo de alimentos que se consumen. Las personas con diabetes tipo 2 deben evitar el azúcar, los dulces, las bebidas endulzadas. En general, deben seleccionar alimentos con alto contenido de fibra y con un índice glucémico bajo, con un objetivo general de tres a cinco porciones diarias de verduras y/o frutas, pescado, cereales y grasas monoinsaturadas.

Una estrategia simple para ayudar a los pacientes a visualizar su ingesta dietética y controlar el tamaño de las porciones es el método del plato. Este método recomienda lo siguiente:

- Llene la mitad del plato con verduras sin almidón;
- Llene una cuarta parte del plato con una proteína magra, como pollo, legumbres, tofu o huevos;
- Llene una cuarta parte del plato con alimentos con carbohidratos, como granos, vegetales con almidón como papas o arroz, pasta, legumbres, frutas y yogur (una taza de leche cuenta como alimento con carbohidratos); y
- Elija agua o una bebida sin azúcar para acompañar la comida.

EPOC

La COPD Foundation recomienda que un paciente con EPOC incluya los si-





Somos la distribuidora farmacéutica
líder de Argentina.



guientes componentes en su dieta:

- Proteína;
- Líquidos, a menos que el médico le haya indicado seguir una dieta con restricción de líquidos;
- Calcio;
- Magnesio; y
- Potasio.

También recomiendan limitar la ingesta de sal y sodio porque grandes cantidades pueden causar retención de líquidos, lo que puede aumentar la presión arterial y la dificultad para respirar.

Si bien se sugiere comúnmente que los productos lácteos deben evitarse en pacientes con EPOC porque pueden aumentar la producción de moco, no hay evidencia suficiente para respaldar tal recomendación. Hay estudios recientes, que se centran principalmente en pacientes con asma, que muestran que existe alguna evidencia que respalda que una dieta sin lácteos reduce la producción de moco, pero esto aún no se ha estudiado ampliamente en pacientes con EPOC.

Enfermedades transmisibles Vitamina C

La evidencia que rodea la suplementación con vitamina C tiene conclusiones contradictorias sobre sus posibles beneficios y riesgos.

En general, la evidencia sugiere que la ingesta regular de vitamina C en dosis de al menos 200 mg / día no reduce la incidencia del resfriado común en la población general, pero podría ser útil para aquellos expuestos a ejercicio físico extremo o ambientes fríos, así como a aquellos con un estado deficiente de vitamina C, incluidos los fumadores crónicos y los ancianos. La suplementación con vitamina C puede acortar la duración de un resfriado y mejorar la gravedad de los síntomas en la población general; sin embargo, no parece ser beneficioso tomar vitamina C después de que hayan comenzado los síntomas.

Estudios adicionales han demostrado

que la suplementación con vitamina C, en niveles de 100 a 200 mg / día, puede prevenir ciertas infecciones.

Además, un metanálisis de nueve ensayos controlados aleatorios mostró que altas dosis de vitamina C (700-800 mg / día) pueden reducir la duración del resfriado común y aliviar ciertos síntomas, como dolor de pecho, fiebre y escalofríos.

Sin embargo, existe heterogeneidad en los resultados en torno a los beneficios de la suplementación con vitamina C y hay evidencia mínima que respalde los beneficios de las dosis altas de vitamina C en individuos sanos.

Vitamina D

Los estudios que exploran el papel de la suplementación con vitamina D en la prevención de infecciones respiratorias han mostrado resultados mixtos.

Sin embargo, un gran metanálisis mostró que la suplementación diaria o semanal de vitamina D puede reducir el riesgo de infecciones del tracto respiratorio tanto en niños como en adultos, y los mayores beneficios se observan en aquellos que tienen deficiencia.

Sin embargo, se necesitan más investigaciones antes de poder sacar conclusiones sobre el papel de la vitamina D en la protección contra las infecciones respiratorias.

Consumir demasiada vitamina D puede ser tóxico. La toxicidad de la vitamina D puede causar hipercalcemia marcada, hipercalcemia y niveles altos de 25 hidroxivitamina D o 25 (OH) D en suero. La hipercalcemia puede provocar náuseas, vómitos, debilidad muscular, alteraciones neuropsiquiátricas, dolor, pérdida de apetito, deshidratación, poliuria, sed excesiva y cálculos renales. Si es grave, la toxicidad por vitamina D puede causar insuficiencia renal, calcificación de los tejidos blandos en todo el cuerpo, arritmias cardíacas y muerte.



Zinc

Se ha demostrado que abordar las deficiencias de zinc estimula el sistema inmunológico y reduce la mortalidad por enfermedades infecciosas, incluidas las infecciones virales.

Administrar zinc, en una dosis de al menos 75 mg / día, dentro de las 24 horas siguientes.

La aparición de los síntomas del resfriado común puede reducir la duración y la gravedad de los síntomas en personas sanas. Sin embargo, se necesita más investigación para determinar la dosis, la formulación y la duración óptimas antes de poder hacer recomendaciones generales. Además, no hay pruebas suficientes para recomendar la suplementación profiláctica de zinc.

La toxicidad del zinc puede ser aguda o crónica. Los síntomas de toxicidad aguda incluyen náuseas, vómitos, pérdida de apetito, calambres abdominales, diarrea y dolores de cabeza. Los síntomas de toxicidad crónica pueden incluir niveles bajos de cobre y anemia asociada a deficiencia de cobre, función del hierro alterada, función inmunológica reducida y niveles reducidos de lipoproteínas de alta densidad. En un estudio, los pacientes que tomaron zinc a largo plazo (80 mg / día durante 6,3 años en promedio) mostraron un aumento significativo en las hospitalizaciones por problemas genitourinarios.

Celiacía

Dado que actualmente no hay tratamientos disponibles, las personas con enfermedad celíaca deben seguir una dieta estricta sin gluten. También es importante recordar a los pacientes que no solo sus alimentos deben estar libres de gluten, sino que también deben saber si el gluten está presente en otras cosas que ingieren, especialmente en los medicamentos. En general, las personas con enfermedad celíaca deben incluir en su dieta alimentos como frutas, verduras, carnes y aves, pescado y mariscos, productos lácteos, legumbres, legumbres y nueces.

Los farmacéuticos deben asegurarse de que sus pacientes celíacos estén tomando medicamentos, vitaminas, suplementos de hierbas, etc., que no incluyan gluten.

Síndrome de colon irritable

En términos generales, se pueden considerar las siguientes recomendaciones dietéticas para pacientes con SCI: aumentar la ingesta de fibra, evitar el gluten y seguir una dieta baja en oligosacáridos fermentables, disacáridos, monosacáridos y polioles. Sin embargo, cada paciente responderá de manera diferente a las intervenciones dietéticas y es necesario un enfoque individualizado para garantizar que los síntomas del paciente se reduzcan y, al mismo tiempo, garantizar que no siga una dieta innecesariamente restrictiva. Por lo tanto, algunos médicos recomendarán que los pacientes lleven un diario de su ingesta dietética durante un par de semanas y controlen su ingesta, los síntomas y otros factores asociados, como estrés, sueño, medicamentos, etc. Los médicos suelen recomendar aumentar la ingesta de fibra dietética.

El aumento de la ingesta de fibra es especialmente útil para los pacientes con SCI propensos al estreñimiento, ya que puede hacer que las heces sean más blandas. Hay dos tipos de fibras dietéticas: solubles, que se encuentran en avena, frutas, e insolubles, que se encuentran en productos integrales y vegetales. Por lo general, se recomienda que los pacientes aumenten su ingesta de fibra dietética a 20 –35 g / día. Este aumento debe hacerse lentamente, con un aumento de la ingesta de no más de 5 g / día cada semana. Aumentar la ingesta de fibra demasiado rápido puede causar distensión abdominal, malestar o cambios en los hábitos intestinales a medida que el cuerpo se adapta.

Además, las fibras solubles, como el psyllium, tienden a ser mejor toleradas por los pacientes que las fibras insolubles, como el salvado, pero esto puede variar.

El gluten puede hacer que algunas personas con SCI tengan un aumento de los síntomas. Por lo tanto, se puede recomendar que los pacientes prueben una dieta sin gluten para ver si mejoran sus síntomas.

Finalmente, restringir la ingesta de alimentos con oligosacáridos, disacáridos, monosacáridos y polioles altamente fermentables puede ayudar a reducir los síntomas. Esos alimentos son carbohidratos de cadena corta que las bacterias intestinales absorben mal y fermentan rápidamente. La producción de gas de esta fermentación puede causar síntomas. Los alimentos que contienen oligosacáridos, disacáridos, monosacáridos y polioles incluyen:

- Frutas como manzanas, damasco, moras, cerezas, mangos, peras, ciruelas y sandías, o el jugo de cualquiera de estas frutas;
- Fruta enlatada o frutos secos;
- Verduras como alcaucil, espárragos, porotos, repollo, coliflor, ajo y sales de ajo, lentejas, champiñones, cebollas;
- Productos lácteos
- Productos de trigo y centeno;
- Miel y alimentos con jarabe de maíz con alto contenido de fructosa; y
- Productos, incluidos caramelos y chicles, con edulcorantes terminados en “-ol”, como sorbitol, manitol, xilitol y maltitol.

Los consejos generales adicionales para reducir los síntomas incluyen:

- Comer porciones más pequeñas con frecuencia a lo largo del día programadas regularmente;
- Comer despacio;
- Evitar las comidas que sobreestimulan el intestino, incluidas las comidas abundantes o las comidas con alto contenido de grasa;
- Eliminar los alimentos que el paciente sospecha que podrían estar contribuyendo a los síntomas; si después de 12 semanas no hay cambios en los síntomas, puede reintroducirlos en su dieta.



Gota

Los alimentos con alto contenido de purinas generalmente deben evitarse en pacientes con gota, especialmente carnes rojas, vísceras y mariscos. La ingesta de purinas, especialmente las purinas de productos animales, puede aumentar el riesgo de ataques de gota en casi cinco veces y puede aumentar los niveles séricos de ácido úrico. Por el contrario, la ingesta moderada de verduras con alto contenido de purinas (legumbres, espinacas, hongos, avena y coliflor), no aumentan el riesgo de gota o brotes de gota.

Alcohol

La cerveza, incluida la sin alcohol, tiene el mayor efecto sobre los niveles séricos de ácido úrico debido a su alto contenido de purina, guanosina. El vino puede tomarse pero con moderación.

Fructosa

La fructosa puede elevar los niveles séricos de ácido úrico. Por lo tanto, los alimentos y bebidas con altos niveles de fructosa, especialmente los refrescos azucarados, los jugos de frutas y los alimentos con alto contenido de fructosa en jarabe de maíz, deben evitarse si es posible. Se plantea la hipótesis de que el aumento de la ingesta de bebidas azucaradas y el consumo de fructosa en las últimas décadas es una razón detrás del aumento de la prevalencia de gota.

Café

El consumo prolongado de café en más de cuatro tazas por día se asocia con niveles más bajos de ácido úrico en suero y un menor riesgo de desarrollar gota.

Productos lácteos

Se ha observado que la incidencia de gota disminuye con el aumento de la ingesta de productos lácteos bajos en grasa, incluida la leche y el yogur. Se cree que la caseína y la lactoalbúmina, las proteínas que se encuentran en la leche, benefician a los pacientes con gota al promover la excreción de ácido úrico en la orina.

Osteoporosis**Ingesta diaria recomendada de Calcio para mujeres**

19–50 años 1.000mg/día

51+ años 1.200mg/día

Embarazo/lactancia

(14–18 años) 1.300mg/día

Embarazo/lactancia

(19–50 años) 1.000mg/día

Ingesta diaria recomendada para hombres

19–70 años 1.000mg/día

70+ años 1.200mg/día

Ingesta diaria recomendada para niños y adolescentes

1–3 años 700mg/día

4–8 años 1.000mg/día

9–18 años 1300mg/día

Es recomendable que los individuos obtengan la mayor parte del calcio requerido de fuentes dietéticas. Los lácteos son la principal fuente de calcio. También el tofu, almendras y vegetales verdes (por ejemplo, brócoli).

Para aquellos que no pueden obtener suficiente calcio de su dieta, se pueden recomendar suplementos de calcio. Hay dos formas principales de calcio que se encuentran en los suplementos, el carbonato de calcio y el citrato de calcio. Las dosis de calcio deben tomarse en combinación con vitamina D. Por lo general, no se recomienda la suplementación de calcio sola. La vitamina D es importante para la salud ósea, ya que ayuda a promover la absorción de calcio.

La Fundación Internacional de Osteoporosis no recomienda tomar vitamina D hasta los 60 años. Desde los 60 años, la dosis recomendada son 800–1.000IU/día

Proteínas

La ingesta adecuada de proteínas puede promover la ganancia de masa ósea durante la juventud y preservar la masa ósea y muscular durante el envejecimiento. En niños y adolescentes, la ingesta inadecuada de proteínas puede provocar un desarrollo óseo deficiente, lo que puede aumentar el riesgo de osteoporosis cuando sean mayores. En las personas mayores,

la ingesta inadecuada de proteínas puede provocar debilidad muscular, sarcopenia y fragilidad. Una revisión sistemática de las guías de práctica clínica recomienda el uso de suplementos proteicos, con una ingesta recomendada de 1,2 g / kg al día, para pacientes con fractura de cadera, ya que puede minimizar la pérdida ósea, disminuir el riesgo de infección, disminuir la duración de las internaciones y aumentar la recuperación funcional.

Otras consideraciones

Una revisión sistemática de guías de práctica clínica recomienda limitar el consumo de alcohol a no más de dos vasos por día. El abuso de alcohol puede aumentar el riesgo de desarrollar osteoporosis y aumenta significativamente el riesgo de fracturas al disminuir la absorción de calcio.

La teína y la cafeína pueden aumentar moderadamente la excreción de calcio y reducir la absorción. Una revisión sistemática de las guías de práctica clínica recomienda limitar el consumo de café a no más de cuatro tazas por día.

Folato y vitamina B12

Tanto el ácido fólico como la vitamina B12 contribuyen al desarrollo de la anemia macrocítica debido a sus efectos sobre la síntesis de ADN, la división celular y la eritropoyesis (producción de glóbulos rojos). Las deficiencias de vitamina B12 son el resultado de una baja ingesta del nutriente en la dieta, especialmente si la dieta es baja en alimentos de origen animal. Sin embargo, también puede ser el resultado de una baja absorción de nutrientes, que se observa con mayor frecuencia en los ancianos. Las deficiencias de folato son más comunes en poblaciones cuyas dietas incluyen trigo o arroz sin fortificar e incluyen bajas cantidades de legumbres y vegetales de hojas verdes. Además, las mujeres embarazadas y los bebés prematuros corren un mayor riesgo de sufrir deficiencias de folato. Para aumentar la ingesta de vitamina B12 y ácido fólico, se debe considerar lo siguiente:

- La vitamina B12 solo se encuentra en alimentos de origen animal,

incluidos mariscos, hígado, otras carnes, pescado y productos avícolas y lácteos.

- El folato se puede encontrar en legumbres, vegetales de hojas verdes, granos integrales, frutas y jugos de frutas.

Vitamina A

La deficiencia de vitamina A desempeña un rol en el desarrollo de la anemia a través de varios métodos diferentes que incluyen la disminución de la movilización de hierro de las reservas en el hígado y el bazo. Debido a esto, las anemias por vitamina A muestran un aumento de las reservas de hierro y un aumento de los niveles de ferritina sérica. Este tipo de anemia es común en países de ingresos bajos y medianos, especialmente en niños pequeños, mujeres embarazadas y mujeres en edad reproductiva. Para aumentar la ingesta de vitamina A, se debe considerar lo siguiente:

- Los carotenoides alfa-caroteno y beta-caroteno se denominan carotenoides provitamina A porque pueden convertirse en vitamina A activa. Se encuentran en alimentos de origen vegetal, incluidas las verduras de hoja verde y las frutas y verduras de color naranja / amarillo en forma de procarotenoides.
- El consumo de grasas mejora la absorción de carotenoides de la dieta.
- Los productos lácteos, los huevos, el aceite de pescado y el hígado son fuentes ricas en vitamina A.
- Los tiempos de cocción cortos y la cocción al vapor en lugar de hervir pueden reducir la oxidación y la pérdida de carotenoides en los alimentos.

(En la próxima edición de Correo Farmacéutico publicaremos la información de la guía de la FIP referida particularmente a poblaciones especiales – embarazadas y adultos mayores- y también las referencias para el manejo del peso corporal). ■

Para acceder a la guía completa y las referencias (en inglés): <https://www.fip.org/file/4986>

LOXOPROFENO

Ud. está llevando un MEDICAMENTO de VENTA BAJO RECETA

El loxoprofeno es un analgésico y antiinflamatorio no esteroide que se utiliza para aliviar el dolor y la inflamación. Se lo indica como antiinflamatorio y analgésico en los pacientes con artritis reumatoidea, osteoartritis, lumbalgia, periartritis escapulo humeral o síndrome cervico-braquial. También se lo usa como analgésico y antiinflamatorio luego de una cirugía, traumatismo o extracción dentaria. Además, se prescribe loxoprofeno, por su acción antipirética y analgésica, en la inflamación aguda del tracto respiratorio superior, incluyendo inflamación del tracto respiratorio superior acompañado de bronquitis aguda. Se presenta en forma de comprimidos recubiertos.

LOXOPROFENO analgésico y antiinflamatorio

comprimidos recubiertos



Es importante tener en cuenta:

- ✓ No utilice este medicamento si es alérgico al loxoprofeno o a cualquier componente de su fórmula.
- ✓ No tome este medicamento en ayunas.
- ✓ No use loxoprofeno en tratamientos prolongados sin supervisión médica.
- ✓ No utilice loxoprofeno si tiene trastornos hematológicos.
- ✓ No administre loxoprofeno a personas con asma inducida por aspirina u otros antiinflamatorios no esteroideos.

- ✓ No tome este medicamento si tiene antecedentes de úlcera gastroduodenal o úlcera péptica en actividad.
- ✓ No utilice tampoco loxoprofeno si tiene antecedentes hepáticos o renales severos.
- ✓ No administre loxoprofeno a personas con insuficiencia cardíaca congestiva grave.
- ✓ No use loxoprofeno en pacientes mayores sin indicación médica.
- ✓ No utilice este medicamento durante el embarazo.
- ✓ No tome este fármaco si está en periodo de lactancia.
- ✓ No utilice este medicamento en niños o menores de 18 años.

Dosis y Administración:

- Como analgésico y antiinflamatorio:
Dosis usual: 1 comprimido de loxoprofeno 60 mg, 1 a 3 veces por día cada 8 horas, por vía oral.
- En casos agudos, como analgésico y antiinflamatorio:
Dosis única de 60-120 mg: 1 o 2 comprimidos de loxoprofeno por vía oral.
Dosis máxima: 180 mg

Se debe tener en cuenta que:
La dosificación debe ser ajustada según la edad y los síntomas del paciente.

Se recomienda que la administración de este medicamento se limite a tres tomas diarias.

Prevención y cobertura del riesgo legal de la praxis médica

Equipo propio de abogados
y peritos especializados

Servicios de asesoramiento legal
y defensa en juicios

Cobertura civil y penal en todo el territorio
nacional para profesionales de la salud



ASOCIACION DE MEDICOS
MUNICIPALES DE LA CBA

SEGUROS MEDICOS
Su compañía, su seguridad



AMM: Junín 1440. Tel/Fax: (5411) 4806-1011 | asociacion@medicos-municipales.org.ar | www.medicos-municipales.org.ar

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



Advertencias y Precauciones:

- ✓ Se aconseja no administrar este medicamento a pacientes con antecedentes de hipersensibilidad al loxoprofeno o a algunos de sus componentes.
- ✓ Se advierte que el loxoprofeno debe ser administrado con precaución en personas con antecedentes de úlcera péptica o con úlcera péptica causada por la administración prolongada de antiinflamatorios no esteroides. Por lo tanto, se debe observar atentamente la evolución de pacientes que estén tomando loxoprofeno en forma continua.
- ✓ El loxoprofeno no se debería administrar en pacientes con trastornos hematológicos, hepáticos o renales.
- ✓ Tampoco se debe usar este medicamento en pacientes con disfunción cardíaca, con asma bronquial, con colitis ulcerosa o con enfermedad de Crohn.
- ✓ Se advierte que está contraindicada la administración de loxoprofeno en pacientes con asma inducida por aspirina u otros antiinflamatorios no esteroides.
- ✓ Se debe prestar especial atención a los pacientes mayores durante su administración, ya que este medicamento puede ocultar signos y síntomas de infección.
- ✓ Se advierte que el loxoprofeno está contraindicado en mujeres embarazadas o en período de lactancia.
- ✓ También está contraindicado el uso de este medicamento en niños o menores de 18 años, ya que la seguridad y la eficacia no han sido establecidas.
- ✓ Se aconseja que avise a su médico y/o farmacéutico si tiene alguna patología crónica antes de tomar 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

Venezuela 931/847/758, Ciudad Autónoma de Buenos Aires
+54 11 5239.4000 Int: 4015/4033 | 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.

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.