

>>> CORREO FARMACÉUTICO

ISSN 2451 - 7739 | Año XXXI | N° 239 | Noviembre 2022 | www.cofa.org.ar | prensa@cofa.org.ar



UN EXITOSO REENCUENTRO EN EL EVENTO FARMACÉUTICO MÁS IMPORTANTE DEL PAÍS



nueva **imagen**

Sensident

La solución integral a
la **sensibilidad dental**



Vocación por la odontología



Para mayor información comunicarse al (011) 4501-3213/18
o escribanos a departamentomedico@laboratoriosbernabo.com
Laboratorios Bernabó S.A. Terrada 2346 (C1416ARZ) C.A.B.A.

  /odontobernabo
www.laboratoriosbernabo.com



Laboratorios Bernabó

>>> SUMARIO

Año XXXI | N° 239 | Noviembre 2022



P|6

XXVIII CONGRESO FARMACÉUTICO ARGENTINO Rol multidisciplinar de los profesionales farmacéuticos: Consolidando competencias desde la Universidad a la comunidad



EDITORIAL

P|4



El rol de los farmacéuticos en un nuevo plan nacional de Salud
Entrevista a la Mg. Sonia Tarragona, Jefa de Gabinete del Ministerio de Salud de la Nación

P|20



“En toda política de Salud hay que priorizar el recurso humano”
Entrevista a la Farmacéutica Ana María Nadal, Ministra de Salud de la Provincia de Mendoza

P|24



P|26

Investigación:
Las posturas que posibilitan una mejor biodisponibilidad de los fármacos



Novedades empresarias

P|32

Folleto informativo:
DIACEREÍNA

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

Colegio Profesional de Farmacéuticos de Chubut

MIEMBRO ADHERENTE:

Asociación Profesional Farmacéutica
de Rosario

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)

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 Martinez 15 51031945

ISSN 2451-7739

Derecho de Propiedad Intelectual:

RL-2022-55451543-APN-DNDA#MJ

Confederación Farmacéutica Argentina

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

Buenos Aires - Argentina

Tel: (54-11) 4342-1001

www.cofa.org.ar



EDITORIAL

La COFA celebró una nueva edición del Congreso Farmacéutico Argentino con una gran convocatoria de colegas de todo el país y un programa que congregó a referentes en cada una de las áreas de incumbencia de la profesión.

Tuvimos oportunidad de recorrer los avances en cada especialidad, debatir la interpretación de algunas regulaciones, discutir acerca de los desafíos en nuestra formación, visualizar nuestras potencialidades.

Funcionarios y especialistas, como la Dra. Sonia Tarragona, Jefa de Gabinete del Ministerio de Salud de la Nación, la Dra. Ana María Nadal, ministra de Salud de Mendoza y el sanitarista Rubén Torres, Presidente del Instituto de Política, Economía y gestión en Salud (IPEGSA) analizaron la situación del sistema sanitario.

Todos ellos coinciden en las debilidades que tiene nuestro sistema sanitario, así como sus fortalezas, lo que quedó en evidencia en la pandemia. Y por otra parte, advierten acerca de la amenaza cada vez más evidente de la falta de sustentabilidad a partir del creciente costo de las nuevas tecnologías.

Todos coinciden también en el rol protagónico que les cabe a los profesionales farmacéuticos en este contexto, en cada uno de los ámbitos en que nos desempeñamos: formando a las nuevas camadas de profesionales con todas las habilidades necesarias para encarar las necesidades del futuro; investigando y evaluando nuevos tratamientos, desarrollando productos médicos; en la clínica y en la farmacia comunitaria brindando servicios para atender la salud de una población con cada vez mayores necesidades de cuidado por la extensión de la expectativa de vida –el envejecimiento– y el avance de las enfermedades no transmisibles, así como la prevención de las enfermedades infecciosas.

Espacios como el Congreso Farmacéutico Argentino nos dan la posibilidad actualizar nuestros conocimientos, inspirarnos para alcanzar el máximo desarrollo en cada una de nuestras incumbencias, compartir experiencias innovadoras y ver la amplitud de campos en los que podemos expandir nuestra práctica profesional. ■



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 24.000
profesionales
de la salud acceden
todos los meses
a la versión online



Suscribite en
noticofa.cofa.org.ar

Buscanos en



Publicación oficial del la





XXVIII CONGRESO FARMACÉUTICO ARGENTINO

RO
SA
RIO
2022

ROL MULTIDISCIPLINAR DE LOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS:
"CONSOLIDANDO COMPETENCIAS, DESDE LA UNIVERSIDAD A LA COMUNIDAD"



Rol multidisciplinar de los profesionales farmacéuticos: Consolidando competencias desde la Universidad a la comunidad

La ciudad de Rosario fue sede del reencuentro presencial del evento farmacéutico más importante del país. En el Centro de Convenciones Ros Tower se reunieron los días 20, 21 y 22 de octubre más de 500 farmacéuticos y estudiantes de la carrera de Farmacia para participar de paneles y conferencias que dieron las más altas autoridades sanitarias y referentes nacionales e internacionales de la profesión, compartir actividades sociales y eventos comerciales.

En este reencuentro se celebró el 87° Aniversario de la Confederación Farmacéutica Argentina en la ciudad que fue su lugar de origen. Por este motivo, la presidente de la COFA, Farm. María Isabel Reinoso, presentó durante el acto inaugural, la bandera que de ahora en más representará a la institución.

Estaban presentes en la ceremonia la Jefa de Gabinete del Ministerio de Salud de la Nación, Magister Sonia Tarragona; el Administrador Nacional de la ANMAT, Académico Manuel Limeres; el Decano de la

Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas de la Universidad Nacional de Rosario, Prof. Dr. Andrés Sciara; el Presidente de la Academia Nacional de Farmacia y Bioquímica, Académico Marcelo Nacucchio; la Subsecretaria de Procesos Sanitarios de la Secretaría de Salud Pública de Rosario, Dra. Soledad Rodríguez; el vicepresidente del Colegio de Farmacéuticos de Santa Fe 2da. Circunscripción y ex presidente de la Confederación General de Profesionales, Farm. Fabián García y la representante de la sede del Congreso, Farm. Fanny del Rosario Ronchi,

presidente del Círculo de Prestaciones Farmacéuticas de Rosario.

La Farm. Reinoso señaló que "en la creación de la COFA, en el año 1935, había una mesa similar: Estaba la Secretaría de Higiene, no había Ministerio de Salud y tampoco existía la ANMAT, pero sí estaba presente la Universidad del Litoral, las entidades farmacéuticas, y los farmacéuticos. Entre todos comenzaron un camino para posicionar al farmacéutico y mejorar el servicio".

En su discurso, la dirigente des-

tacó también el compromiso demostrado por cada uno de los farmacéuticos durante la pandemia. "Hemos tenido farmacéuticos que perdieron su vida, que se enfermaron y tenemos un alto poder de resiliencia".

Todas las autoridades presentes coincidieron en resaltar el rol de los farmacéuticos durante la Emergencia Sanitaria. "Es muy importante para nosotros desde el Ministerio de Salud reconocer el acompañamiento de los farmacéuticos, el estar para todo lo que hizo falta durante esos dos años, que sin duda han sido de los más difíciles que nos han tocado transitar. Así que en nombre de la ministra de Salud, muchas gracias por su trabajo", dijo la Mg. Sonia Tarragona.

La Ministra de Salud de Santa Fe, Dra. Sonia Martorano, envió un mensaje a través de video en el que también agradeció a todos los farmacéuticos del país "que tanto y tan bien han trabajado en el contexto de la pandemia que tuvimos que abordar en forma conjunta. Hemos atravesado momentos difíciles, pero unidos y solidarios hemos podido llegar a buen puerto".

El Farm. Fabián García, puntualizó en la oportunidad que brindó el Congreso de "pensar lo propio, nuestra profesión de cara a la sociedad. Pero con un condicionante particular: Nosotros somos los farmacéuticos que tuvimos un encuentro con la Pandemia. Ese es un motivo para que resignifiquemos todo lo que estamos haciendo. Este es un congreso después que hemos vivido algo que nos ha transformado. Desde el lugar donde lo hicimos: una oficina de farmacia, un laboratorio o desde la dirigencia, donde nos encontramos con la necesidad de estar organizados y de poder dar respuesta de modo colectivo".



Farm. María Isabel Reinoso, presidenta de la COFA: "En la creación de la COFA, en Rosario, en el año 1935, había una mesa similar: Estaba la Secretaría de Higiene, no había Ministerio de Salud y tampoco existía la ANMAT, pero sí estaba presente la Universidad del Litoral, las entidades farmacéuticas, y los farmacéuticos. Entre todos comenzaron un camino para posicionar al farmacéutico y mejorar el servicio".

"Mi anhelo es que, emulando a los colegas que nos precedieron, logremos nuevos consensos porque está claro que la construcción que tenemos por delante depende de cómo nos organicemos para poder enfrentar con éxito los desafíos para las generaciones futuras".

En ese sentido también habló el académico Marcelo Nacucchio, presidente de la Academia de Farmacia y Bioquímica, puntualizando en el lema del congreso y el carácter multidisciplinario de las ciencias farmacéuticas: "Creo que esto hace apa-

sionante a nuestra profesión. Si hay una profesión que realmente tiene un carácter multidisciplinar y con infinitud de aplicaciones es la nuestra y esto nos tiene que enorgullecer.

Se habla de consolidar competencias desde la universidad a la comunidad. Esta es una tarea que nuestra Academia también intenta llevar adelante. De hecho estamos trabajando en algo que vamos a compartir aquí en un panel sobre educación farmacéutica, que son los grandes desafíos que toda profesión presenta en esta época, que es que no



En el Acto de Apertura, celebrando el 87° Aniversario de la COFA, la Farm. Isabel Reinoso presentó la insignia de los farmacéuticos, la Bandera de la Confederación Farmacéutica Argentina.

sabemos de qué van a trabajar los farmacéuticos del futuro porque el mundo está cambiando a una velocidad realmente vertiginosa. En el área farmacéutica esto no es menor. Se está hablando de los cambios en los sistemas de Salud, los desafíos de las nuevas tecnologías, las terapias avanzadas de medicamentos. No sabemos exactamente qué van a hacer los profesionales farmacéuticos dentro de veinte o treinta años. Y sin embargo los estamos formando hoy. Entonces nos tenemos que estar preguntando permanentemente cómo los formamos, hacia dónde los llevamos. Este programa que ha preparado la COFA para este congreso es fabuloso, con el abordaje de competencias como la industria cosmética, productos médicos, alimentos para la salud, muchas aplicaciones que nuestra profesión tiene para dar y tenemos que vincular esas competencias con la formación del profesional. Así que celebramos junto a la COFA la realización de este evento”.

También el Prof. Andrés Sciara coincidió: “Tenemos que ser autocríticos para poder pensar a ese profesional del futuro y éstos son los espacios que necesitamos para tal fin”.



Prof. Andrés Sciara. Decano de la Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas de la UNR.



Farm. Fanny Ronchi. Presidente del Círculo de Prestaciones Farmacéuticas de Rosario

Por su parte, la Farm. Fanny Ronchi, presidente del Círculo de Prestaciones Farmacéuticas de Rosario, sede del evento, dijo al respecto: “Hoy más que nunca tenemos que luchar por la misión que tuvo la COFA cuando fue creada, que fue contribuir al cuidado de la salud de la población y fortalecer a la profesión farmacéutica. La COFA lo hace a través del impulso de los servicios farmacéuticos garantizando la atención primaria en todo el país, desde una farmacia de barrio, de un pueblo, pero también la COFA tiene a los farmacéuticos hospitalarios, investigadores, industriales, cubriendo todas las áreas”. “Tenemos que seguir luchando para que nos sigan incluyendo en todos los equipos de salud. Como dice la OMS, ‘no hay Medicina eficiente sin una gestión eficaz de los medicamentos’”.

El gobernador de la provincia de Santa Fe, Omar Perotti, no pudo estar presente en la ceremonia, pero envió una carta haciendo llegar sus saludos y augurio de éxito a la realización del Congreso.

Plan Argentina Integral de Servicios de Salud

En el marco del congreso, la Jefa

“Abrir la mente”

El Académico Manuel Limeres, Administrador de la ANMAT, hizo foco en el lema del congreso, “Rol multidisciplinar de los profesionales farmacéuticos: Consolidando competencias desde la universidad a la comunidad”. Particularmente se refirió al cannabis medicinal, para el cual la Ministra de Salud de la Nación emitió una resolución creando una nueva categoría de producto. “Se viene investigando esta planta, como tantas otras que se investigaron en la Historia de la Humanidad –dijo el funcionario-. Ocurre que el cannabis llega en un momento en el que existen ensayos clínicos controlados. El CBD está estudiado para una sola patología. Pero para poder seguir investigando y seguir avanzando la legislación argentina fue cambiando. La ministra pidió que esta nueva categoría de productos tenga seguridad y calidad. Y la eficacia es lo que se está y se va a seguir investigando. Hay que abrir la mente. Estamos llenos de preguntas sobre el tema. Y está bien, así se avanza”.



AMFFA

Salud

NUEVO PLAN REGIONAL

#Queremos Verte bien



¡ASOCIATE!
0800-333-7500

WWW.AMFFA.COM.AR



de Gabinete del Ministerio de Salud Sonia Tarragona, adelantó la próxima presentación del Plan PAIS (ver nota aparte), “un plan de salud para toda la población, organizado en líneas de cuidado priorizadas y protocolizadas. Cuáles son las prestaciones que debe incluir cada cobertura, por ejemplo, de cáncer de mama. Se está trabajando en 300 evaluaciones de tecnología para definir los “grises”. Hay muchos medicamentos sobre los que todavía no hay suficiente evidencia para saber si corresponde cubrirlos o no con un criterio objetivo y no por la presión o el lobby que alguno pueda hacer para incluirlo”.

Por otra parte, la funcionaria destacó haciendo referencia a la Resolución 2949/2021 que “por primera vez en la historia el Ministerio de Salud dice algo acerca de los Servicios Farmacéuticos y junto a la COFA y otras organizaciones se está trabajando en un Plan de Desarrollo de los Servicios Farmacéuticos Basados en Atención Primaria de la Salud. Propone establecer lineamientos para la reformulación del rol de los servicios farmacéuticos y avanzar en capacitación y en varias líneas para que los farmacéuticos sean de una vez y para siempre parte de los equipos de salud, que nadie duda que lo sean, pero que los hemos dejado bastante de lado históricamente”.

Otro destacado disertante que se refirió específicamente a los Servicios Farmacéuticos fue el Dr. Lars-Ake Söderlund, vicepresidente de la Federación Farmacéutica Internacional, quien a través de una videoconferencia enumeró las experiencias de implementación de diversos servicios farmacéuticos remunerados en países como Francia, Bélgica, Italia, Irlanda, Australia, Reino Unido, Suecia y Noruega. Entre ellos, dispensación de medicamentos de especialidad, atención de pacientes



Sonia Tarragona, Jefa de Gabinete del Ministerio de Salud

en instituciones geriátricas, renovación de prescripción de medicación crónica, vacunación anticovid y dispensa de autotests.

El Dr. Söderlund presentó un innovador proyecto que se está implementando en Suecia para el desarrollo sostenible del sistema sanitario: Un laboratorio de políticas de Farmacia. Es un proyecto del gobierno sueco junto a la Agencia de Beneficios Dentales y Farmacéuticos. El objetivo es que cada año el grupo de trabajo, que integran los farmacéuticos y otros actores que incluye a



El Dr. Lars-Ake Söderlund, vicepresidente de la Federación Farmacéutica Internacional, brindó una videoconferencia coordinada por la pro-secretaria de la COFA, Alicia Merlo. Enumeró las experiencias de implementación de diversos servicios farmacéuticos remunerados en países como Francia, Bélgica, Italia, Irlanda, Australia, Reino Unido, Suecia y Noruega.



La Dra. Ana María Nadal, Ministra de Salud de la provincia de Mendoza, dio la visión desde la perspectiva provincial de un sistema integrado de salud.

los pacientes, informe qué servicios de farmacia comunitaria muestran beneficios sociales, un mejor uso de los medicamentos. Y propongan regulaciones, un modelo de financiamiento público y un modelo de compensación para las farmacias.

Conferencias

Durante tres días, más de 50 conferencistas compartieron los últimos avances en diversos temas como el cannabis medicinal, la nueva legislación sobre resistencia; suplementos dietarios y formulaciones destinadas a mantener la calidad de vida



Más de 50 conferencistas compartieron los avances y temas de actualidad de cada una de las incumbencias farmacéuticas

a medida que pasan los años. Ya se apunta meramente a la enfermedad o ausencia de enfermedad, sino a cómo se logra una vida más saludable y más activa. Además, en una videoconferencia, la Dra. Rita Rastogi Kalyani, profesora Asociada en la Escuela de Medicina Johns Hopkins de Estados Unidos, presentó las novedades en farmacoterapia para enfermedades como la diabetes.

Otros temas abordados en diversos paneles fueron la participación de farmacéuticos en grupos de investigación, productos médicos, esterilización, industria cosmética, entre muchos otros aspectos de la Farmacia y las Ciencias Farmacéuticas.

Guía COFA-SAHA de Manejo de la Hipertensión en la Farmacia

En el marco del Congreso, se presentó oficialmente la Guía de Manejo de la Hipertensión Arterial en Farmacias, desarrollada en conjunto con la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA). El

Dr. Marcos Marín, presidente de la sociedad científica, advirtió que la hipertensión en la Argentina tiene una alta prevalencia. "Casi el 46% de la población adulta padece hipertensión arterial". Y es una enfermedad que tiene muy bajo grado de control. "Estamos exactamente



El Mg Rubén Torres, Presidente de la Federación Latinoamericana de Hospitales, y del Instituto de Política, Economía y gestión en Salud (IPEGSA), analizó en una Conferencia Plenaria el "Panorama de la salud en la Argentina: Acceso al medicamento, presente y futuro".

igual que hace diez años, según muestran los estudios RENATA 1 y RENATA 2".

Afirmó que una de las formas de intervenir en esta situación, es actuando en trabajo conjunto con otras organizaciones como la COFA. Destacó la campaña "Conocé y controlá tu presión arterial" -impulsada por ambas instituciones-. "En los últimos seis años hemos podido tomarle la presión a más de 250.000 personas. En 2019 fuimos el tercer país del mundo que más personas ha reclutado, por lo que estamos muy orgullosos".

El Dr. Marín señaló que, de acuerdo a diversos estudios, se sabe que el 50% de los pacientes al año abandona el tratamiento. El farmacéutico puede ayudar mucho a la adherencia en la toma de la medicación.

Entre las barreras para el control de la enfermedad, mencionó que "en varios estudios clínicos randomiza-

dos, controlados, que demostraron el beneficio de tratamiento antihipertensivo, se vio que para alcanzar un objetivo terapéutico menor a 140/90 se requieren entre dos y tres drogas. Sin embargo en la Argentina, en los estudios RENATA, el 70% de los pacientes están tratados con una sola droga. Y solamente el 22% están tratados con dos drogas.

Se sabe que solamente un 30% de los pacientes va a andar bien con una sola droga. El 70% va a requerir entre dos y tres drogas. Entonces, lo que están manifestando los estudios RENATA es que se está utilizando poca medicación”.

“Para aquellos que están tomando dos drogas, las combinaciones menos efectivas son los IECA y los betabloqueantes. Es la combinación más utilizada en la Argentina. Algo estamos haciendo mal los médicos”. Asimismo, el especialista destacó que la intervención de los farmacéuticos “mejora la adherencia casi



El Dr. Marcos Marín, junto al Farm. Ricardo Pesenti, pro-tesorero de la COFA, presentaron la Guía de Manejo de la HTA en las farmacias, desarrollada entre la Confederación Farmacéutica y la SAHA.

en un 100% de los casos”. Señaló cifras concretas en las que se refleja el rol del farmacéutico en el manejo de la hipertensión: Su intervención disminuye la presión sistólica y diastólica. Hay diferente evidencia científica que comparó la intervención de un farmacéutica versus un tratamiento usual y la intervención del farmacéutico disminuyó la presión arterial en 9 mmHg. Esa dismi-

nución equivale a reducir el riesgo de ACV en un 24% y la insuficiencia cardíaca en un 30%”.

En cuanto al registro de la presión, el Dr. Marín enfatizó que “todos deben saber que, si le tomamos bien la presión a un paciente y registramos, seguramente la segunda toma va a ser diferente. La presión varía con cada latido cardíaco. Si medimos la

Trabajos científicos premiados

En el marco del Congreso se realizó una exhibición de posters científicos. Se presentaron 35 trabajos en diversas áreas. Las investigaciones que obtuvieron más alto puntaje fueron:

Primer Premio: Farmacéuticos Buffa, Carbajal Robledo y Bambicha Ávila por el trabajo “Rol del Farmacéutico en la vacunación de Adultos Mayores”

Segundo Premio: Farmacéuticos Suárez y Zalesky por su trabajo “Registro de Intervenciones Farmacéuticas de Protocolos Oncológicos e Indicaciones Médicas de Pacientes Oncológicos en Institución de Salud Pediátrica”.

Tercer Premio: Farmacéuticos Filia, Sandrone, Bernabeu, Fuentes, Moretton, Chiappetta, Mourino y Prado por su trabajo “Mejora de la Farmacoterapéutica en infecciones Pediátricas por VIH”.

Todos los trabajos científicos están exhibidos en la página web congresos.cofa.org.ar



Exposición comercial

Paralelamente al Congreso se desarrolló una exposición comercial donde las principales empresas del sector presentaron sus productos y realizaron promociones especiales. Estuvieron presentes como auspiciantes del evento Monroe Americana, Denver Farma, Nutricia Bagó, Laboratorios Bagó, SC Johnson, Gramon Millet, Baliarda, Max Visión, IMVI, Savant, Luvion, Droguería 20 de Junio, Beiersdorf, Laboratorio Ena, BIU, Laboratorios Bajer, Droguería Kellerhoff, Hisan, Sidus, Casasco, Pfizer, Silfab, Albula Laboratorios, Gador, Droguería del Sud y Banco Credicoop.



presión cinco veces, las cinco van a ser diferentes. Y sería de muy buena práctica que de la farmacia el paciente se vaya con dos o tres mediciones. Porque si entre la primera y la segunda hay más de 10 mmHg de diferencia, tenemos que tomar una tercera”.

En ese sentido, el Dr. Marín, junto al Farm. Ricardo Pesenti, pro-tesorero de la COFA, anunció que la Guía de Manejo de la HTA en las farmacias, desarrollada entre la Confederación Farmacéutica y la SAHA, está próxima a distribuirse, con información importante sobre cómo estratificar el riesgo, cuándo derivar a un paciente, un listado de las sustancias que pueden aumentar la presión arterial, las medidas no farmacológicas y farmacológicas para mantener la presión arterial bajo control y las metas a lograr en las diferentes poblaciones, entre otras informaciones”.

“Va a ser la primera guía en español escrita por una sociedad científica para los farmacéuticos”, destacó Pesenti y alentó a los farmacéuticos a tomar la presión de sus pacientes. Recordó que hoy es un servicio farmacéutico remunerado que está disponible en el Sistema Siafar y concluyó: “Tenemos que pensar que somos profesionales de la salud y tenemos que asumir un com-

Auspicios Académicos

El XXVIII Congreso Farmacéutico Argentino fue declarado De Interés por la Cámara de Senadores de la Provincia de Santa Fe, de Interés Turístico por el Ente Turístico de Rosario y recibió el auspicio académico de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UBA, la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas de la Universidad Nacional de Rosario; la Facultad de Ciencias Exactas de la Universidad Nacional de La Plata; la Carrera de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Maimónides, de la Universidad John F. Kennedy; de la Academia nacional de Farmacia y Bioquímica, la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Nacional de Córdoba y el Ente Coordinador de Unidades Académicas de Farmacia y Bioquímica (ECUAFYB).

promiso frente a esta patología que es la primera causa de muerte de los argentinos”.

Finalmente anunció el próximo desarrollo de un estudio de investigación conjunto entre la COFA y la SAHA. “Los cardiólogos, para diagnosticar la enfermedad en el consultorio establecen el corte en 140/90. Si el paciente se tomó la

presión en su domicilio, ese valor está en 135/85. ¿Cuál es el valor para que se diagnostique con el registro tomado en la farmacia? Aún no lo sabemos. Entonces vamos a encarar un estudio donde vamos a hacer la comparación del registro de presión en la farmacia con el domiciliario. La idea es que se haga en todo el país y vamos a necesitar 60 farmacias que se sumen al protocolo de realización de este estudio”.

Premio Martín Fierro a Con Vos 24 horas

El Congreso concluyó en un doble festejo: Además del éxito del evento, el programa de TV producido por la COFA -Con Vos 24 Horas- ganó el Premio Martín Fierro 2022 en la categoría Servicios.

En la Cena de Clausura la presidente de la COFA, María Isabel Reinoso, recibió la estatuilla de manos de la conductora y el productor del programa. Teté Coustarot y Martín Caramella llegaron a la ciudad de Rosario para estar presentes en la ceremonia de cierre del Congreso, luego de haber recibido el 20 de octubre el premio más relevante de la televisión por cable por parte de la Asociación de Periodistas de la Televisión y la Radiofonía Argentinas (APTRA).



Junto a los integrantes de la Mesa Ejecutiva de la COFA, Isabel Reinoso agradeció a los farmacéuticos que durante todo 2022 y también a lo largo de los últimos cinco años participaron desinteresadamente aportando sus conocimientos y también su tiempo a la promoción y prevención de la Salud a través de su participación en Con Vos 24 Horas.

El programa ya había recibido en 2019 un Diploma de Honor del Senado de la Nación "en reconocimiento a la difusión de la destacada labor de los profesionales farmacéuticos".

Este año también fue nominado al premio Martín Fierro en la categoría Temas Médicos el programa Tesis de Salud, conducido por Verónica Varano y el farmacéutico Ricardo Pesenti.

Durante la Ceremonia de Clausura se entregaron también los premios a los trabajos científicos presentados en el congreso (ver recuadro) y la celebración concluyó con baile al ritmo de Banda Verde y de La Resaca de Galeno, un grupo de farmacéuticos rosarinos que hacen covers de rock nacional, cumbia y cuarteto.



En la Cena de Clausura la presidente de la COFA, María Isabel Reinoso, recibió la estatuilla del Martín Fierro de manos de la conductora y el productor del programa Con Vos 24 Horas. Teté Coustarot y Martín Caramella llegaron a la ciudad de Rosario para estar presentes en la ceremonia de cierre del Congreso, luego de haber recibido el 20 de octubre el premio más relevante de la televisión por cable por parte de la Asociación de Periodistas de la Televisión y la Radiofonía Argentinas (APTRA).



Banda Verde y La Resaca de Galeno, un grupo de farmacéuticos rosarinos que hacen covers de rock nacional, cumbia y cuarteto, pusieron ritmo a la fiesta de clausura.



Conclusiones



Uno de los principales objetivos de la XXVIII edición del Congreso Farmacéutico Argentino fue visibilizar el perfil multifacético de la profesión.

Compartimos a continuación algunas de las conclusiones alcanzadas en los diferentes paneles, conferencias y rondas de preguntas e intercambios:

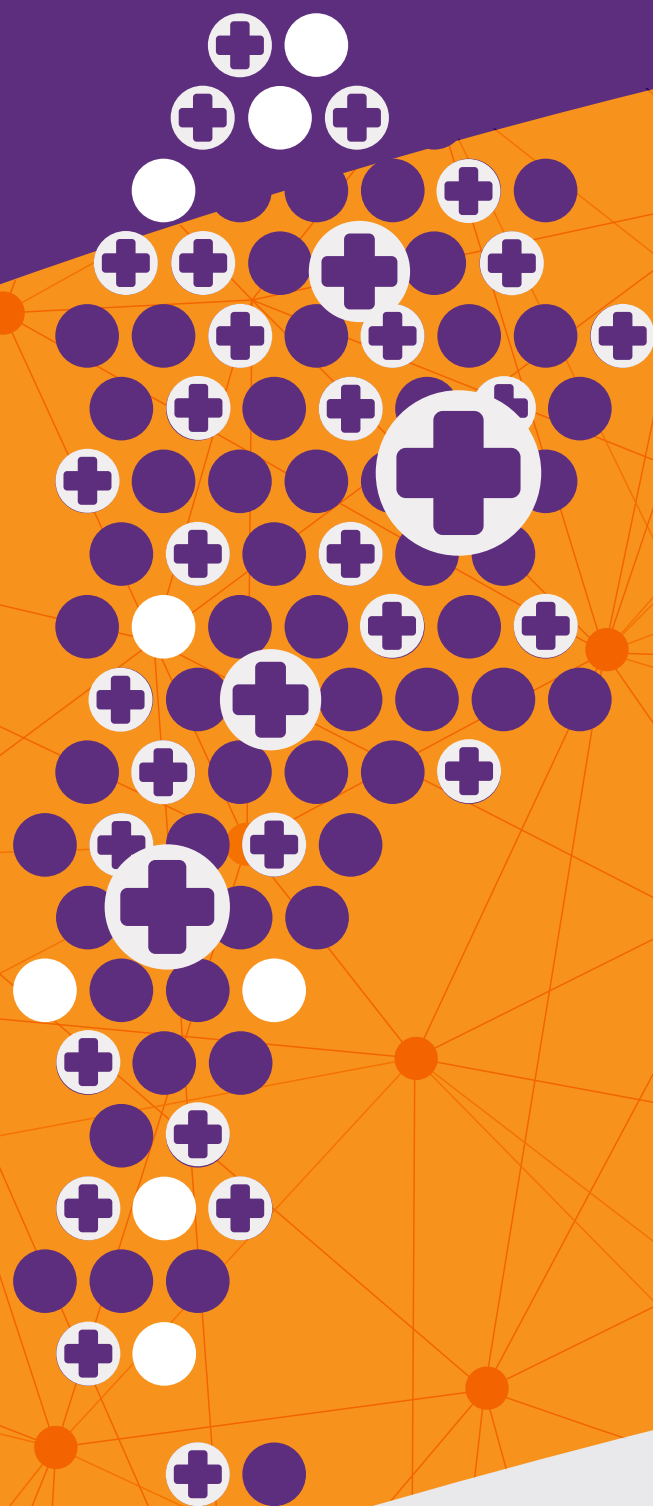
- La importancia de la investigación y el desarrollo de capacidades críticas en el avance y jerarquización de la profesión, que se deberá incentivar en todos los ámbitos del ejercicio.
- El desempeño profesional en la industria cosmética, de especialidades medicinales, productos médicos, veterinarios, alimenticia, herbarios, domi-sanitarios y en las centrales de esterilización, amerita la adquisición de múltiples competencias que permitan liderar equipos multiprofesionales de trabajo.
- La problemática de los suplementos dietarios y medicamentos de venta libre requiere intervenciones contra avances publicitarios ambiguos y engañosos derivados de falta de controles.



La Farm. Liliana Noguera, asesora de la Mesa Ejecutiva e integrante de la Comisión de Asuntos Profesionales, leyó las conclusiones del Congreso durante la Ceremonia de Clausura.

Se debe exigir a las autoridades cambios normativos que no permitan que productos con mínimas diferencias coexistan en el mercado como especialidad medicinal de venta libre y aun de venta bajo receta, con otros presentados como suplementos dietarios, con similar denominación y elaborados por el mismo laboratorio productor. Debemos fortalecer la actividad reservada en la producción y la recomendación farmacéutica en esta área.

- Respecto a productos médicos y siendo ésta una actividad reservada consolidada respecto a la producción y distribución, en el año 2021 fuimos testigos de una nueva actividad farmacéutica encarando la dispensa de test de autoevaluación para la detección de Sars Cov 2, acompañando a los pacientes en el auto-diagnóstico y siendo reconocidos por el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud como profesionales aptos para la notificación de resultados informados por los pacientes, a través del SIA-FAR, propuesta desarrollada y propulsada por la COFA y compartida a todo el resto de las organizaciones farmacéuticas.



**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

La necesidad prioritaria de establecer planes de contingencia y de la mejora de la vigilancia epidemiológica, jerarquiza la función del farmacéutico en la dispensa de reactivos de diagnóstico in vitro, un área que recién comienza y que avizora la participación del farmacéutico comunitario, colaborando con el diagnóstico precoz, acompañando al paciente.

- Afianzar al farmacéutico como agente promotor de la salud, avanzando a servicios farmacéuticos remunerados, para los cuales se deberán adaptar ediliciamente nuestras oficinas de farmacias. Debemos seguir robusteciendo la formación continua y simplificando los sistemas de registros de intervenciones farmacéuticas para así poder evaluar el impacto en resultados concretos en la salud de los pacientes, trayendo aparejado a la vez, una significativa disminución de sus costos. Prueba de ello, es la visibilización de la actividad farmacéutica y la esencialidad reconocida al profesional farmacéutico por parte de la sociedad, ante la pandemia del Covid-19, otorgando un abanico de oportunidades que nosotros mismos también debemos internalizar.
- Como promotores de salud y bienestar, revalidar el compromiso con el cuidado del medio ambiente, adquiriendo la capacitación pertinente y la concientización en el manejo de la disposición final de medicamentos.
- El avance de las comunicaciones nos enfrenta a nuevas modalidades de transmisión de conocimientos. La oportunidad de poder llegar diariamente a las personas desde diferentes ámbitos de la comunicación es un nuevo desafío que enfrentar y nos obliga a formarnos, para hacerlo adecuadamente y con impacto positivo en el cuidado de la salud.
- Acompañamos la promulgación de la Ley de Prevención y Control de la Resistencia a los Antimicrobianos que nos ha instado a enfrentar esta problemática mundial. Requerimos reglamentaciones que permitan una sencilla aplicación, precedida de educación a la población y a los prescriptores, para que no culmine en un punto de conflicto diario en la farmacia comunitaria, en el momento de la dispensa. Estimulamos la incorporación de los farmacéuticos hospitalarios a los programas de optimización de Antibióticos en las diferentes instituciones asistenciales y en el ámbito comunitario la dispensa activa farmacéutica fortificando el

seguimiento y cumplimiento de los tratamientos y desalentando la automedicación.

- Adherimos a la necesidad de seguir avanzando en la investigación sobre los usos medicinales del Cannabis medicinal, abrazando el reto histórico de recabar evidencia robusta sobre eficacia y seguridad, con la participación de todo el equipo de Salud y desde redes intersectoriales.
- Fortalecer la producción pública y la formulación magistral. Para ello es necesario contar con normativas que allanen el camino para que las farmacias argentinas puedan adquirir material vegetal, extractos y tinturas. Para asegurar calidad y seguridad afirmamos que todo producto derivado de Cannabis Medicinal sea cual sea su origen, deberá de cumplir lo mismos requisitos mínimos en cuanto a las condiciones de elaboración y la presencia de un farmacéutico director técnico en cada establecimiento productor.
- Ratificar que el Cannabis de uso medicinal debe pertenecer exclusivamente a la cadena legal del medicamento, aun cuando estemos en el desafío revelador de buscar evidencia de calidad en cuanto a la eficacia y seguridad.
- Afirmamos que la dispensa exclusiva en farmacias es la única que puede garantizar el acceso, disponibilidad, farmacovigilancia y seguimiento farmacoterapéutico, además de poder cumplir con las leyes de psicofármacos que regularán a aquellos productos con más del 0.3 % P/P de THC, evitando el mercado negro que no deja de crecer en nuestro país.
- En el ámbito académico es prioritario establecer con claridad el perfil del farmacéutico promoviendo currículas que abarquen el ejercicio multidisciplinar de la profesión incluyendo temáticas tales como comunicación, inteligencia artificial, robótica, nanotecnología, terapias genéticas y ética, evitando la aparición de nuevas carreras, que solapen nuestras actividades reservadas. Suscitar nuevas competencias, a través de la especialización, que fortalezcan nuestras actividades reservadas.
- Propender al compromiso altruista de trabajar, para mejorar el estado de salud y bienestar del individuo, la familia y la comunidad, insertos en un equipo de salud y contribuyendo a la integración de nuestro fragmentado e inequitativo sistema de salud.

FACTOR AE®

Hidrata y humecta



Factor AE
Aloe Vera



Factor AE
Avena

SIN
PARABENOS

Hipoalergénico-clínica y
dermatológicamente testado

 **CASASCO**



El rol de los farmacéuticos en un nuevo plan nacional de salud

Sonia Tarragona, Jefa de Gabinete del Ministerio de Salud de la Nación, anunció en el Congreso Farmacéutico Argentino un plan del gobierno que busca reformar la cobertura de salud, el Plan Argentina Integral de Servicios de Salud, que estaría vigente antes de fin de año. La funcionaria fue una de las impulsoras de la Resolución 2949/2021 que impulsa el desarrollo de los Servicios Farmacéuticos. Entrevistada por Correo Farmacéutico, opinó: “Si pensáramos en un modelo distinto al que hoy tenemos, donde al farmacéutico se le remunere por lo que sabe y no por lo que dispensa, por lo que puede asesorar y no por gestionar una oficina de farmacia, tendríamos un modelo más razonable y mucho más potente”.

“El éxito de cualquier política de medicamentos necesariamente tiene que incluir a los farmacéuticos. Y me parece que estamos explotando bastante poco las capacidades y potencialidades que tienen como parte central del sistema de Salud”, dijo la Mg. Sonia Tarragona luego de su disertación en la primera jornada del Congreso Farmacéutico Argentino. Y agregó: “Tenemos que discutir el modelo de atención farmacéutica”.

“Si pensáramos en un modelo distinto al que hoy tenemos, donde al farmacéutico se le remunere por lo que sabe y no por lo que vende, por lo que puede asesorar y no por gestionar una oficina de farmacia, tendríamos un modelo mucho más razonable y mucho más potente. Creo que estamos caminando hacia ese lugar. Hay muchos farmacéuticos y farmacéuticas que están trabajando fuerte en la revalorización de los servicios farmacéuticos, pero nos falta mucho todavía”.

“Nosotros desde el Ministerio de Salud de la Nación estamos incorporando cada vez más farmacéuticos a las políticas del Ministerio. La vacunación anticovid, los auto-tests, sentar a las farmacias en las negociaciones de precios, sentar a las farmacias y sus entidades en la discusión de uso adecuado de los antimicrobianos, sumarlos a todas las mesas donde se discuten temas de medicamentos, para nosotros es central. Entonces yo creo que en algún momento va a ocurrir. Tenemos un modelo que no termina de atender las necesidades que tiene el sistema respecto de los farmacéuticos. Y por eso me parece que el rol de los colegios es fundamental en trabajar en esa línea. Nosotros con la COFA y con las organizaciones farmacéuticas venimos trabajando en esa línea. Lo que sucede es que es difícil porque tenemos un modelo federal, donde

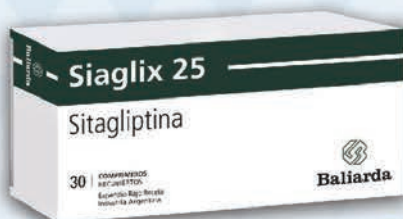
Siaglix

SITAGLIPTINA 25 - 50 - 100

SELECTIVO CONTROL GLUCÉMICO



- ▼ Opción adecuada para el tratamiento de la DM tipo 2 en monoterapia o terapia adyuvante.
- ▼ Inhibición altamente selectiva de la DPP-4.
- ▼ Menor riesgo de hipoglucemia.
- ▼ Efectos metabólicos favorables.
- ▼ No requiere ajuste de dosis en pacientes de edad avanzada, o con insuficiencia renal o hepática.
- ▼ 1 dosis diaria que asegura la adherencia.



FÓRMULA:
Sitagliptina 25 - 50 - 100 mg.

PRESENTACIONES:
30 comprimidos recubiertos.



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

cada jurisdicción tiene una mirada diferente, y donde se desatan no diría rivalidades, pero miradas distintas de cómo tiene que ser una oficina de farmacia... pero debemos buscar las cosas que nos ponen cerca y no las que nos separan para seguir adelante”.

Lamentablemente tuvimos dos años de pandemia que nos restaron para hacer estas cosas, pero verdaderamente en este tiempo desde que empezamos a salir de la pandemia hemos recuperado estas mesas de trabajo y estamos avanzando.

por ejemplo, mamografía, ecografía mamaria, el antineoplásico, tal estudio, que eso sea una línea rectora para la Seguridad Social, para las empresas de medicina privada y también para el Estado.

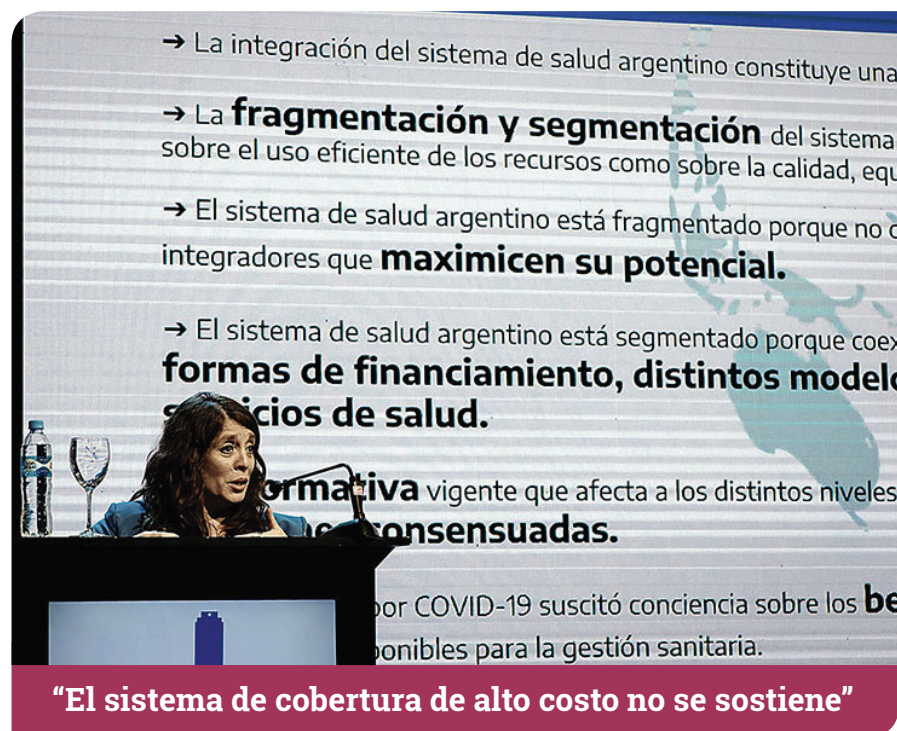
Y el rol de los farmacéuticos es fundamental. En el uso adecuado de los medicamentos, la adherencia a los tratamientos, el consejo profesional, en resistencia antimicrobiana. Necesariamente tenemos que trabajar con los farmacéuticos, porque el éxito de esto va a depender de que cada uno haga su parte, sino no va a ocurrir.

-¿En qué etapa de desarrollo está el plan?

-Está bastante avanzado. Nosotros creemos poder estar terminándolo antes de fin de año. El presidente lo va a anunciar cuando esté listo, con la ministra de Salud, pero todavía estamos terminando de avanzar en esto que tiene mucha complejidad.

-¿Cómo se va a manejar el alto costo?

-Nosotros tenemos un sistema totalmente fragmentado donde las obras sociales provinciales no tienen cobertura de alto precio. La Seguridad Social cubre algunas cosas porque tiene recupero, pero está todo judicializado. Así es un sistema insostenible. Está el lobby de la industria farmacéutica y de las asociaciones de pacientes, que en muchos casos están acompañadas por la propia industria. Cuando aparecen los casos más mediatizados, también hay “influencers” que ayudan a que se posicionen algunos casos en la opinión pública. Si el Estado dice que no a la cobertura de algo, siempre el malo es el Estado que se enfrenta con la gente. Pero nadie cuestiona el precio de algunos medicamentos, que no responden a ningún criterio racional. ■



-¿Están buscando los consensos para que estas políticas trasciendan los gobiernos, así como sucedió con el Programa Remediar?

-Este año se cumplen 20 años de cuatro políticas: el Remediar, la Prescripción Por Nombre Genérico, la creación del Salud Investiga y el Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable. Esos cuatro programas se transformaron en políticas de Estado. A nadie se le ha ocurrido sacarlos. Nosotros aspiramos a que estas líneas que estamos estableciendo se conviertan en eso mismo, pero hay que trabajar en los consensos. Porque si los actores del sistema no entienden la importancia de hacerlo, no lo defienden. Entonces cuesta más tiempo, más trabajo, pero cuando ocurre, se sostiene.

-¿En qué consiste el Plan PAIS, cuáles son sus líneas principales y en qué involucraría a los farmacéuticos?

-Lo principal es la definición de “líneas de cuidado”, como las llamamos nosotros. No hablamos de enfermedades. Por ejemplo, el abordaje del cáncer de mama o de la salud materna. Es una mirada integral de la atención, que representan el 90% de las patologías. Hay otras que están por fuera. Las líneas de cuidado incluye todo. Después discutiremos si cubrimos o no cubrimos y qué cubrimos. Después veremos qué se financia y qué no.

Se pretende definir líneas de cuidado para todos, lo público, lo privado y la Seguridad Social. Que cuando uno diga qué tenemos que atender de cáncer de mama, se defina

Gobernar la Pandemia

-A la Dra. Carla Vizzotti y a Ud. les tocó estar al frente del Ministerio de Salud en un momento dramático. ¿Cómo fue esa experiencia de gestión?

-Fue muy difícil. Cuando Ginés (González García) nos convocó para ser parte del gabinete, al mes de haber asumido hicimos una reunión de gabinete y él nos dijo: "Tenemos 45 días para arreglar las cosas que están mal de lo que venía de la gestión anterior y después empezamos a hacer lo que vinimos a hacer". Inmediatamente llegó la pandemia. Todo el plan de gobierno que teníamos quedó a un costado. Tuvimos que tomar decisiones en un contexto de incertidumbre, sin saber si estaba bien o mal, sin presupuesto aprobado, sin plata, una enfermedad desconocida. La verdad, fue manejar a ciegas. Afortunadamente Ginés era ministro, porque él pudo conducir una situación de semejante calamidad, porque conoce como nadie el sistema de salud y la verdad que pudimos trabajar muy bien, articulando con todas las áreas de gobierno. A veces las cosas ocurren por necesidad, pero nunca antes viví una articulación tan impor-

tante. La verdad que todo el gobierno estaba a disposición del Ministerio de Salud y nos han ayudado muchísimo a hacer lo que teníamos que hacer para salvar a la gente.

-¿Está mejor preparada la Argentina para enfrentar situaciones de emergencia sanitaria?

-Sin duda estamos mejor en términos de capacidades instaladas, aumentamos el 50% de la capacidad instalada en todo el país, no solamente en cuanto a camas y respiradores, sino que estamos equipando, poniendo internet, comprando ambulancias. Pero yo creo que el aprendizaje más grande es haber logrado tomar decisiones rápidas y oportunas en los momentos en que hizo falta, poder gestionar la urgencia. Si uno pudo transitar eso, puede transitar cualquier otra cosa. No sé si estamos preparados para otra pandemia. Creo que nadie está preparado nunca para una calamidad. Pero hemos aprendido mucho a gestionar, coordinar, articular y tomar decisiones en un contexto tan difícil. Es un aprendizaje que nos llevamos en la piel.



EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN



www.isalud.edu.ar



“En toda política de Salud hay que priorizar el recurso humano”

La Farmacéutica Ana María Nadal, Ministra de Salud de la Provincia de Mendoza, fue una de las destacadas conferencistas del XXVIII Congreso Farmacéutico Argentino. Participó de un panel sobre la integración del sistema sanitario. Entrevistada por Correo Farmacéutico cuenta su experiencia como mujer y farmacéutica al frente de un ministerio en un modelo aún médico-centrista, además enfrentando un fenómeno inédito como la pandemia.

“Desde que me recibí de farmacéutica, ejercí algunos años en el sector privado en farmacia comunitaria pero luego ingresé al subsector público donde comencé esta historia de formación en Salud Pública que a lo largo del tiempo me llevó a ocupar espacios de gestión y de decisión. Fui Directora del Departamento de Farmacia, Directora de

Planificación, Subsecretaria de Planificación y ahora Ministra de Salud.

Mi formación farmacéutica fue la base para tener esta mirada desde la Salud Pública, que son las políticas que estamos llevando adelante desde el Ministerio de Salud de Mendoza”.

-Asumió el cargo a finales de 2019,

poco antes del estallido de la pandemia...

-Lo primero que hubo que hacer fue gestionar la incertidumbre de la enfermedad en sí misma, del comportamiento del virus, de lo que iba a pasar, pero después fue algo general. Esta enfermedad trascendió lo biológico, afectó la vida social, cultural, económica de las personas. Hubo que gestionar no solo los aspectos sanitarios sino una mirada general de la vida de las personas. Requerió una articulación muy importante de los gobiernos para las tomas de decisión. Fue una de las crisis sanitarias más importantes que ha vivido el mundo.

-¿Tuvieron faltantes de insumos, de Equipos de Protección Personal?

-No. Nosotros en la provincia de Mendoza venimos con una historia de gestión farmacéutica muy importante a nivel central, con una Dirección de Farmacología rectora. Por lo tanto, aún con todas las dificultades, pudimos continuar comprando en un marco de mucha transparencia, porque nunca dejamos de comprar a proveedores habilitados todos los insumos de protección personal, y no tuvimos faltantes. El personal trabajó siempre protegido. Y después, cuando el problema se desplazó a los medicamentos para Terapia Intensiva, tuvimos oportunidad de poder importarlos, por ejemplo fentanilo, una droga difícil de importar, lo pudimos hacer con ayuda de la Nación. La pandemia nos mostró muchas debilidades, pero también muchas fortalezas. Como haber podido articular con el sector privado, en el caso particular con el Colegio de Farmacéuticos, con todas las farmacias del sector privado y las asociaciones que las nuclea, con quienes pudimos llevar adelante la campaña de vacunación históricamente más importante de la República Argentina. La verdad que fue un caso de éxito que nos tiene que servir también como motivador y precursor de trabajos articulados e integrados.

La farmacia, como establecimiento de salud nunca cerró, estuvo conteniendo a la comunidad, como lo hacemos siempre, en la cercanía con la gente, ofreciendo servicios de salud, participando en políticas activas como la inmunización.

-¿Cómo fue, siendo farmacéutica y mujer, manejar un momento de tantas presiones, cómo fue tomado por el equipo de Salud?

-Sabemos que el sistema de Salud es todavía un modelo muy hegemónico, centrado en los profesionales médicos, pero estamos en un proceso de transformación. Creo que el ser mujer aporta desde el género una mirada más articuladora, más dialogadora, de consenso. Es una característica la posibilidad de acordar y gestionar siendo mujer y no médica un sistema de salud. Tiene sus dificultades, pero también cuando uno lo hace con seriedad, poniendo metas claras, que los equipos entiendan hacia dónde vamos, por qué vamos hacia ahí, cuando hay razonabilidad, cuando hay evidencia de lo que uno propone, cuando la política sanitaria está priorizada sobre la política partidaria es importante, y yo creo que la gente acompaña. Eso es lo que hemos tratado de hacer como equipo de gestión.

-Con esta experiencia, ¿estamos mejor preparados para enfrentar a futuro una emergencia sanitaria?

-Aprendimos que estamos a 10 horas de un virus. Hoy con los aviones no es más que eso. Yo creo que el gran aprendizaje que queda sobre el propio sistema de salud es que la salud, en primer lugar, no es un gasto, es una inversión. Que los países tenemos que tener sistemas de salud potentes, robustos para poder contener, porque esto trascendió lo biológico. Después de la crisis de los '30 no había afectación peor de los productos brutos de los países. Entonces en los análisis económicos de los países hay que entender esto. Y de hecho, el mundo está mirando a

los sistemas de salud como aspectos centrales para entender el riesgo país. Una nación que tiene un sistema de salud débil está en riesgo. Y también que nadie se salva solo, el mundo está intercomunicado. Es un gran aprendizaje para los líderes políticos.



"Los farmacéuticos somos protagonistas porque somos conocedores, estamos formados para poder trabajar en procesos que aseguren el acceso al medicamento"

Y en un nivel más de gestión provincial, queda mucho aprendizaje. El primero es que uno cree que los cambios llevan mucho tiempo y que son difíciles y nos demostramos que se puede cambiar rápidamente. Otro cambio es que tenemos que avanzar hacia una integración del sistema de salud en la República Argentina. Nadie da respuesta solo, ni el subsector público ni el privado, entonces tenemos que avanzar con un gobierno fuerte a integrar los sistemas de salud, a repensarnos. Y en lo más operativo, claramente el recurso humano en salud es lo principal, lo cualificado, lo que hay que cuidar, y en toda política sanitaria hay que priorizarlo.

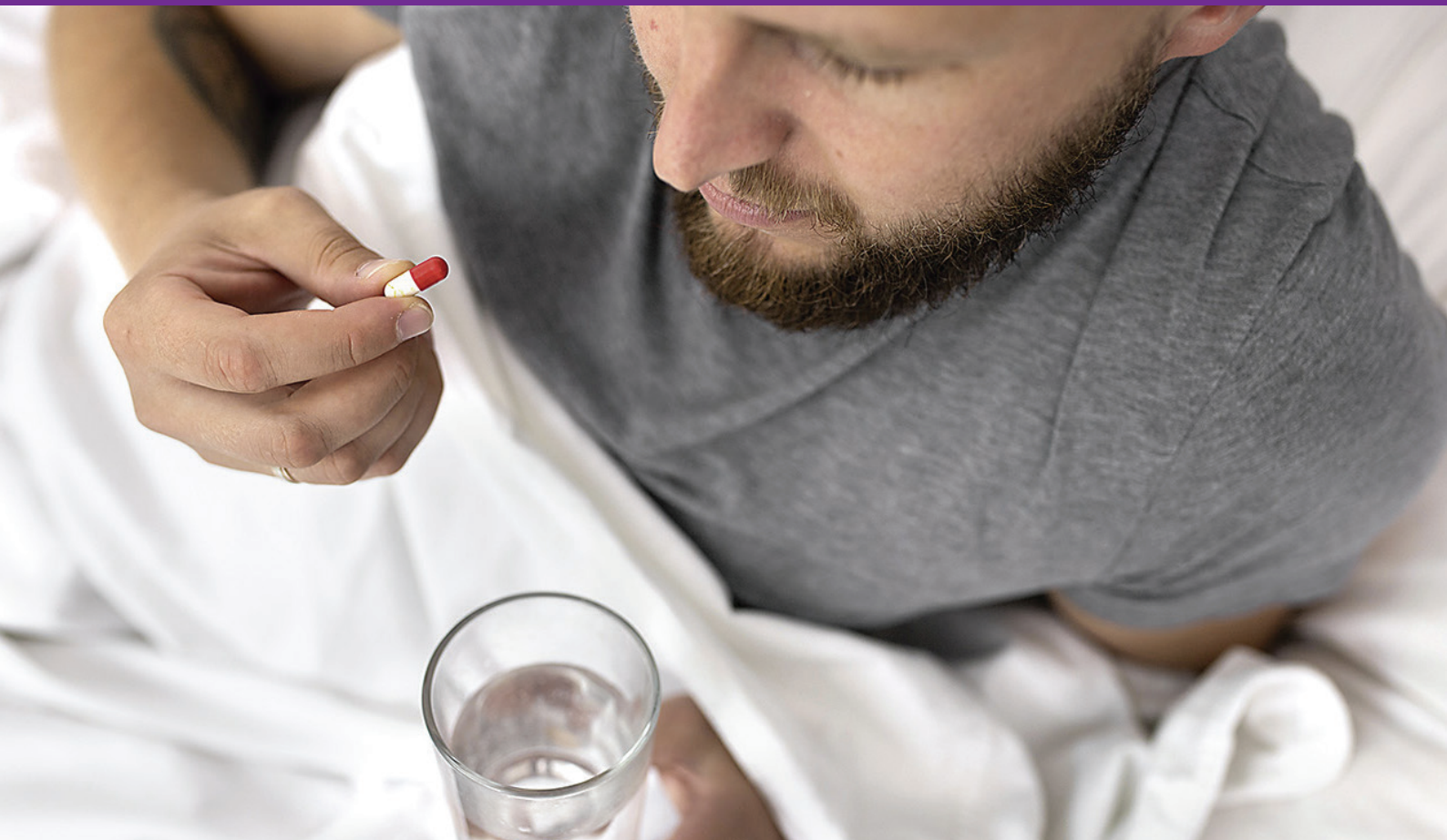
-¿Qué potencialidades tienen los farmacéuticos en un contexto en el que más allá de la pandemia, avanzan las enfermedades no transmisibles?

-Nos tenemos un desafío, que es

empezar a cambiar nuestra mirada. Tenemos que cambiar el enfoque, que lo tenemos muy puesto en el medicamento. Tenemos que ponerlo más en la comunidad, en su entorno, no tanto en un acto farmacéutico sino en un servicio. En cuanto vayamos avanzando en esto, nosotros somos actores claves en todo lo que tenga que ver con la sustentabilidad porque somos verdaderos conocedores y estamos formados para poder intervenir claramente en todo lo que tiene que ver con sistemas equitativos de salud, con la costo-efectividad de los productos, con la utilización de medicamentos basada en evidencia, basada en valor, con la formulación de políticas basadas en medicamentos esenciales para proteger el derecho a la salud. Somos protagonistas porque somos conocedores, estamos formados para poder trabajar en procesos que aseguren el acceso al medicamento.

-Ud. forma parte del COFESA, con todos los ministros de Salud del país, ¿ellos comparten esta visión sobre la profesión farmacéutica o es todavía un camino a recorrer?

-Tenemos camino a recorrer, sin duda. Sí creo que los sistemas de salud no van a ser sustentables si no nos planteamos esto. El tan largo plazo no existe, porque por un lado la transición epidemiológica, por otro lado la innovación de la tecnología van a tener en algún punto que generar espacios críticos intersectoriales, con el protagonismo del farmacéutico en la discusión de la evaluación de la tecnología y saber hasta dónde realmente podemos incorporar tecnología para volver sustentable al sistema. Si no, claramente vamos a avanzar sobre brechas de inequidad y van a acceder a la tecnología solo sectores muy reducidos. Nosotros, por nuestra formación, podemos avanzar sobre la elaboración de guías, protocolos, asesoramiento y evaluación. Tenemos mucho por avanzar. ■



Las posturas que posibilitan una mejor biodisponibilidad de los fármacos

La biodisponibilidad de un fármaco en el tracto gastrointestinal depende de los ingredientes del medicamento y del entorno fisiológico dinámico del estómago. Un nuevo estudio de la Universidad Johns Hopkins, de Estados Unidos, halló que la postura al tomar un medicamento es un factor que puede marcar una gran diferencia en la rapidez con que el cuerpo lo absorbe. Según la postura se puede retrasar la rapidez con que se diluye y absorbe un medicamento, hasta en una hora.

*Los hallazgos se basan en un modelo que simula la mecánica de disolución de fármacos en el estómago humano. El trabajo se publica recientemente en *Physics of Fluids*.*

El equipo de investigadores desarrolló StomachSim, un simulador biomimético in-silico basado en la anatomía y morfología del estómago que imita el proceso de digestión para cuantificar el efecto de la postura corporal y la motilidad del estómago sobre la biodisponibilidad de los fármacos.

La mayoría de los medicamentos comienzan a tener efecto una vez que el estómago expulsa su conte-

nido al intestino. Entonces, cuanto más cerca de la parte inferior del estómago cae el medicamento, más rápido comienza a disolverse y a vaciar su contenido a través del píloro hacia el duodeno.

El equipo de investigación probó cuatro posturas. Tomar el medicamento recostado sobre el lado derecho fue, con mucho, la mejor, ya que envió las pastillas a la parte más profunda del estómago para lograr una

tasa de disolución 2,3 veces más rápida que en una postura erguida. Acostarse sobre el lado izquierdo fue la forma más lenta. El equipo se sorprendió al descubrir que si una pastilla tarda 10 minutos en disolverse en el lado derecho, podría tardar 23 minutos en disolverse en una postura erguida y más de 100 minutos en el lado izquierdo.

“Para las personas mayores, sedentarias o postradas en cama, si giran

hacia la izquierda o hacia la derecha puede tener un gran impacto”, dijo uno de los autores, el Dr. Rajal Mittal, del Departamento de Medicina de la Escuela de Medicina de la Universidad Johns Hopkins.

Estar de pie era una segunda opción, que mostró efectividad similar a estar acostado boca arriba.

El equipo también halló que un pequeño cambio en las condiciones del estómago puede conducir a diferencias importantes en el resultado de un fármaco oral, informó el autor principal, Dr. Jae Ho Lee, ex investigador postdoctoral en Johns Hopkins.

El impacto de una enfermedad estomacal, como la gastroparesia causada por la diabetes o la enfermedad de Parkinson, en la disolución del fármaco fue similar al de la postura, lo que subraya cuán significativa es la diferencia que hace la postura.

La investigación

Las simulaciones muestran que los cambios en la postura pueden tener potencialmente un efecto significativo (hasta un 83%) en la tasa de vaciado del API en el duodeno. De manera similar, también se puede encontrar que una reducción en la contractilidad antral asociada con la gastroparesia reduce significativamente la disolución de la píldora, así como el vaciamiento del API en el duodeno. Las simulaciones muestran que para un índice de motilidad equivalente, la reducción en el vaciamiento gástrico debido a la gastroparesia neuropática es mayor por un factor de aproximadamente cinco en comparación con la gastroparesia miopática.

La biodisponibilidad del fármaco en el tracto gastrointestinal (GI) depende no solo de la formulación del

fármaco sino también del entorno fisiológico dinámico en el estómago alimentado. Este entorno surge de la compleja interacción de factores como el contenido del estómago, la motilidad del estómago y la dinámica de fluidos gástricos.



Una de las propiedades importantes para evaluar los fármacos orales es la velocidad de disolución, que a menudo es el paso limitante de la velocidad de absorción del fármaco

En particular, las contracciones del estómago inducen fuerzas de presión y cizallamiento que generan trayectorias de píldoras complejas. Esto da como resultado velocidades variables de disolución de la píldora y vaciado no uniforme del fármaco en el duodeno. Esto a veces conduce a un fenómeno como el “descarga gástrica” en el caso de formas de dosificación de liberación modificada. Estos problemas plantean varios desafíos para el diseño de sistemas de administración de fármacos en entornos de investigación y desarrollo, clínicos y normativos.

Una de las propiedades importantes para evaluar los fármacos orales es la velocidad de disolución, que a menudo es el paso limitante de la velocidad de absorción del fármaco. Los enfoques existentes para evaluar/cuantificar la disolución del fármaco se basan principalmente

en modelos in vitro, pero recapitulando las condiciones experimentales por una formulación de fármaco oral en el estómago a través de estos modelos in vitro tiene limitaciones significativas. El aparato de disolución (I-IV) de la Farmacopea de EE. UU. (USP) es el estándar de facto (particularmente, USP II) para evaluar y cuantificar la disolución de fármacos, pero una variedad de estudios han demostrado las deficiencias significativas de estos dispositivos para imitar las condiciones del estómago. Modelos in vitro más avanzados han intentado mitigar estas deficiencias, pero a costa de aumentar la complejidad. Además, a pesar de la mayor complejidad, estos simuladores in vitro aún no pueden recrear adecuadamente las condiciones biorrelevantes de la mezcla, el cizallamiento y la presión inducidos por la motilidad, el estado bioquímico asociado con el contenido de alimentos y las secreciones gástricas.

Otro enfoque ampliamente utilizado para cuantificar la liberación y absorción de fármacos en la fase inicial del desarrollo del fármaco es el análisis farmacocinético/farmacodinámico (PK/PD), que es una técnica utilizada para cuantificar y estudiar el efecto de la interacción fisiológica y el metabolismo de los fármacos in vivo. El análisis PK/PD es sólido porque no solo proporciona un análisis de “dosis-efecto” de la fármaco, pero también proporciona información sobre la cantidad de la dosis administrada que se entrega a los receptores específicos, la cantidad que se metaboliza y la variabilidad en el efecto del fármaco entre sujetos. A pesar de sus ventajas y el desarrollo de modelos PK/PD más complejos, PK/ El análisis de DP aún no puede capturar algunos de los factores clave que afectan la biodisponibilidad de los medicamentos orales, como la postura y la motilidad gástrica.

Varios estudios han demostrado que las diferencias en la postura producen un nivel considerable de variaciones dentro y entre sujetos en la mezcla y el vaciado gástricos, la digestión y la absorción de comidas líquidas y sólidas, así como en la biodisponibilidad de los fármacos. El efecto de la postura sobre la biodisponibilidad de los fármacos es evaluado farmacocinéticamente midiendo, por ejemplo, el tiempo para alcanzar la concentración máxima de fármaco en plasma, la concentración máxima de fármaco en plasma y la exposición total. Sin embargo, el mecanismo exacto y la magnitud de los efectos posturales no se han entendido completamente.

Estos desafíos son particularmente relevantes para muchas enfermedades asociadas con alteraciones en la anatomía y/o fisiología del estómago. Por ejemplo, la gastroparesia es un cambio crónico en la motilidad gástrica causado por afecciones como la diabetes, la enfermedad de Parkinson, los trastornos vasculares del colágeno y el bypass gástrico en Y de Roux. Sin embargo, los estudios clínicos como PK/PD involucran a voluntarios sanos con una suposición de que las diferencias interindividuales en la fisiología gastrointestinal son pequeñas en el volumen, la composición y la dinámica de fluidos del contenido gástrico. Por lo tanto, faltan datos cuantitativos que incorporen estas variaciones en las funciones gástricas, especialmente en estados patológicos.

La dinámica de fluidos computacional (CFD) es un poderoso complemento para los experimentos de laboratorio que se ha utilizado ampliamente en el desarrollo y/o evaluación de dispositivos médicos como dispositivos de asistencia ventricular, válvulas cardíacas protésicas, y filtros de sangre. De



Las posturas correctas que aceleran el vaciado de los alimentos también aceleran la absorción de los fármacos administrados por vía oral y, por lo tanto, la concentración plasmática del fármaco.

hecho, el modelado y la simulación silico se han convertido en una prioridad estratégica para la Administración de Drogas y Alimentos de los EE.UU. (FDA) en los últimos años para respaldar la evaluación regulatoria de productos biomédicos. La CFD puede permitir obtener información de flujo completo en un estómago anatómicamente realista para investigar el efecto de interacción entre la biomecánica gástrica y la dinámica de fluidos en la disolución del fármaco y la determinación de las concentraciones locales del fármaco. Usando un simulador in silico, se pueden probar diferentes condiciones fisiológicas y de otro tipo (como la postura) en paralelo y también generar bases de datos que representen de manera más cercana y amplia la fisiología de diferentes condiciones gástricas. En este estudio, se utilizó una plataforma de modelado computacional para simular la disolución de fárma-

cos en un modelo de estómago humano. Este modelo incluye la dinámica de apertura y cierre del píloro que permite medir la cantidad de API disuelto que se mezcla y transporta en el estómago y se libera en el duodeno. El modelo se utiliza para investigar el efecto de la postura y la gastroparesia en la disolución del fármaco en el estómago, así como la liberación del fármaco en el duodeno.

Discusión

Estudios previos han demostrado que la posición lateral derecha conduce a un vaciado gástrico más rápido y que las posiciones lateral izquierda y supina generalmente conducen a una mezcla y vaciamiento gástrico más lentos de los alimentos. Las posturas correctas que aceleran el vaciado de los alimentos también aceleran la absorción de los fármacos administrados por vía oral y, por lo tanto, la concentración plasmática del fármaco. Este estudio proporciona más información sobre cómo la postura afecta la biodisponibilidad de los fármacos orales.

Los resultados concuerdan con hallazgos previos de estudios clínicos que mostraron que la liberación de contenido gástrico en el estómago y la biodisponibilidad de los fármacos orales se maximizan cuando la dirección de la gravedad se alinea con el antro y el píloro. Nuestros resultados sugieren que la ubicación de la píldora con respecto al núcleo del jet retropulsivo también es un factor importante en la disolución y liberación del API. Estos resultados también se alinean con los hallazgos numéricos de Imai et al que muestran que la posición relativa del contenido en el antro con respecto a la recirculación antral en las posiciones vertical, prona y lateral derecha conduce a una mejor mezcla en comparación con



El Programa solidario de los Laboratorios Argentinos y las Farmacias

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

el antro. Posiciones supina y lateral izquierda. Estos conocimientos tienen implicaciones importantes para tener en cuenta la postura en los estudios clínicos de disolución de fármacos y para considerar la postura como una forma de modular la liberación de la concentración de API en el duodeno. Esto es particularmente relevante para los medicamentos de ventana de absorción estrecha (NAW, por sus siglas en inglés), que se absorben principalmente en la parte superior del tracto GI y requieren que las píldoras se retengan en el estómago por más tiempo en comparación con otros medicamentos orales. Además, estos resultados muestran que la media del API disuelto liberado en el duodeno (0,023 mg) es de la misma magnitud que la desviación cuadrática media (0,019 mg) para las distintas posturas. Esto

muestra que los cambios en la postura pueden potencialmente tener un efecto significativo en la tasa de vaciado de la API en el duodeno. De hecho, observamos que ciertas posturas pueden reducir potencialmente la biodisponibilidad de API en un grado similar al causado por una gastroparesia severa. Nuestra predicción a largo plazo utilizando el modelo de Elashoff muestra que la cantidad de API que se vacía puede ser similar en tres de los casos, y diferentes posturas pueden conducir a una tasa diferente a la que llega suficiente API al duodeno. Esto tiene una implicación importante, especialmente para la tasa de absorción del fármaco en pacientes postrados o adultos mayores.

Los resultados también brindan información sobre el concepto del índice de motilidad (IM) y su Im-

plicaciones clínicas. Por ejemplo, los casos neuropático y miopático tienen valores similares para IM, siendo el caso miopático ligeramente menor. Sin embargo, en estas simulaciones, el caso miopático mostró un vaciado más eficiente del API disuelto en el duodeno, lo que indica que el IM no encapsula completamente la gravedad funcional de la gastroparesia. Usando el modelo de Elashoff, predecimos que esta tendencia puede continuar a largo plazo, debido a un aumento significativo en el retraso inicial en el vaciamiento en el caso neuropático. ■

Para ver el estudio completo y las referencias (en inglés):
<https://aip.scitation.org/doi/10.1063/5.0096877>

¿Sabías que podés cobrar un honorario por el servicio farmacéutico de control de presión arterial?



Para los pacientes que quieras incluir a este programa de cribado de HTA ES GRATIS.

Ofrecé la toma y registro a pacientes con factores de riesgo.

Por ese servicio recibís una remuneración a través del SIAFAR

+ de 3000 farmacias en todo el país están registrando. ¡SUMATE!

Es un programa exclusivo para la RedCOFA, auspiciado por laboratorios que apoyan los servicios farmacéuticos



LA RED SANITARIA
DE FARMACIAS
MÁS GRANDE
DEL PAÍS



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





Nutricia Bagó lanza Fortisip Compact Protein



Los tratamientos oncológicos pueden afectar en los pacientes la percepción del sabor y el olor. Esto puede conducir a una posible alteración en su ingesta diaria, provocando pérdida de peso y aumento del riesgo de desnutrición.^(1,2,3)

El nuevo Fortisip Compact Protein de Nutricia Bagó es un suplemento nutricional diseñado para el manejo nutricional de pacientes oncológicos en riesgo de desnutrición que ayuda a superar la barrera de las alteraciones del gusto a través de la estimulación del nervio trigémino, haciendo que durante su ingesta el paciente potencie o neutralice sabores. Se presenta en un formato compacto de 125 ml con una agradable textura de batido para facilitar la adherencia.

Fortisip Compact Protein, aporta un alto contenido de proteínas y energía para ayudar a cubrir las necesidades nutricionales.^(4,5)



El producto fue diseñado para adaptarse a las alteraciones de los sabores, permitiendo que los pacientes puedan recuperar sabores y sensaciones perdidos como consecuencia del tratamiento, durante la ingesta de este suplemento.

Los sabores de Fortisip Compact Protein fueron testados y avalados por pacientes oncológicos^(5,6)

- **Sabor fresco a frutos rojos** > Contiene derivados del mentol que activan el sistema trigémino y aporta una sensación de frescura en la boca.
- **Sabor jengibre tropical** > Contiene componentes del pimiento picante que activan el sistema trigémino y aportan una sensación de calor en boca.
- **Sabor neutro** > Diseñado para pacientes con hipersensibilidad a los sabores y olores en el caso de los pacientes con sabor metálico.

- 1) Spotten LE, et al. Subjective and objective taste and smell changes in cancer. Ann Oncol. 2017 May 1;28(5): 969-984.
- 2) Guerdoux-Ninot E, et al. Meal context and food preferences in cancer patients: results from a French self-report survey. Springerplus. 2016 Jun.
- 3) Hébuterne et al. Prevalence of Malnutrition and Current Use of Nutrition Support in Patients With Cancer. JPEN J Parenter Enteral Nutr., February 2014.
- 4) Brisbois et al. Characterization of Chemosensory Alterations in Advanced Cancer Reveals Specific Chemosensory Phenotypes Impacting Dietary Intake and Quality of Life. Journal of Pain and Symptom Management Volume 41, Issue 4, April 2011, 673-683.
- 5) De Haan JJ, Renken RJ, Moshage Y, et al. Self-reported taste and smell alterations and the liking of oral nutritional supplements with sensory-adapted flavors in cancer patients receiving systemic antitumor treatment. Support Care Cancer. 2021;29(10):5691-9.
- 6) Cawood AL, Elia M, Stratton RJ. Systematic review and meta-analysis of the effects of high protein oral nutritional supplements. Ageing Res Rev. 2012;11(2):278-96.

FORTISIP COMPACT PROTEIN: ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIFICOS. LIBRE DE GLUTEN.

MATERIAL EXCLUSIVO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD. PROHIBIDA SU DIFUSION AL PUBLICO EN GENERAL.

* De Haan JJ, Renken RJ, Moshage Y, et al. Self-reported taste and smell alterations and the liking of oral nutritional supplements with sensory-adapted flavors in cancer patients receiving systemic antitumor treatment. Support Care Cancer. 2021;29(10):5691-9.

DIACEREÍNA

Ud. está llevando un MEDICAMENTO de VENTA BAJO RECETA

La diacereína es un antirreumático y antiinflamatorio no esteroideo que está indicado en el tratamiento sintomático de las manifestaciones funcionales de la artrosis.

Este medicamento presenta un inicio de acción lenta, pero sus efectos perduran durante un periodo de tiempo después de que se haya suprimido el tratamiento. Precisamente por el retraso de su acción inicial, se debe tomar la diacereína ininterrumpidamente durante al menos un mes para empezar a observar sus efectos beneficiosos.

Además este fármaco se puede asociar a antiinflamatorios o analgésicos durante las primeras semanas de tratamiento para ayudar a controlar los síntomas. Este medicamento se presenta en cápsulas.



Es importante tener en cuenta:

- ✓ No usar en caso de hipersensibilidad conocida a la diacereína.
- ✓ No utilizar este medicamento si tiene galactosemia o déficit de lactosa.
- ✓ No tomar conjuntamente con antiácidos.
- ✓ Se recomienda no administrar este medicamento a partir de los 65 años.
- ✓ No administrar este medicamento concomitantemente con laxantes.
- ✓ No usar durante el embarazo y la lactancia.
- ✓ No utilizar este medicamento si padece colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn.
- ✓ No usar este medicamento en niños y adolescentes menores de 15 años de edad.
- ✓ No utilizar este medicamento si padece disfunción hepática o renal.

Dosis y Administración:

Adultos y mayores de 15 años

- ✓ **Dosis inicial:** 1 cápsula de 50 mg de diacereína durante las primeras 2 a 4 semanas.
- ✓ **Dosis recomendada:** 1 cápsula de 50 mg de diacereína, 2 veces al día, lo que significa un máximo diario de 2 cápsulas, o sea 100 mg de diacereína.
- ✓ **Duración del tratamiento:** 6 meses

Las cápsulas se deben tomar enteras, con un poco de líquido, repartidas en una toma matinal y en otra nocturna durante o después de las comidas.

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 advierte que la diacereína está contraindicada en pacientes alérgicos a este fármaco o a cualquiera de los componentes del producto.
- ✓ Se aconseja suspender la administración de diacereína ante la presencia de diarrea o heces blandas.
- ✓ Además se debe tener en cuenta que la diacereína está contraindicada en personas con enfermedad hepática y con insuficiencia renal severa.
- ✓ También se aconseja evitar el tratamiento de diacereína en personas con antecedentes de enfermedad gastrointestinal, con colitis ulcerosa y/o enfermedad de Crohn.
- ✓ No se recomienda la administración conjunta de medicamentos para molestias estomacales, tales como antiácidos derivados de magnesio, aluminio y calcio porque pueden disminuir la absorción digestiva de la diacereína.
- ✓ Se advierte que la diacereína puede cambiar el color de la orina a amarillo o a tono rojizo profundo, pero sin significación clínica. En estos casos, el médico tratante puede ordenarle un análisis de orina para control de los valores urinarios.
- ✓ Cabe señalar que las cápsulas de diacereína contienen lactosa, por lo tanto los pacientes con problemas hereditarios de intolerancia a la galactosa o mala absorción de la glucosa y la galactosa o de déficit de lactosa no deben tomar esta medicación.
- ✓ Se recomienda no administrar este medicamento a partir de los 65 años.
- ✓ Se advierte que está contraindicada la administración de diacereína durante el embarazo, la lactancia y en niños menores de 16 años.
- ✓ Ante cualquier duda consulte a su médico y/o farmacéutico.

Conserve este medicamento por debajo de los 30°C en el envase perfectamente cerrado.

Mantenga éste y cualquier medicamento fuera del alcance de los niños.

Ante una sobredosificación 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

**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 / www.programainfosalud.com

NUEVA
IMAGEN

Sertal

el alivio de siempre



Qué felicidad **sentirse bien**



sertal.com.ar

100 AÑOS
1921 • 2021


ROEMMERS
CONCIENCIA POR LA VIDA

Información exclusiva para profesionales de la salud.

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.