

## La Farmacia responde a las nuevas necesidades de salud

**Frente a las nuevas necesidades de salud, la Organización Farmacéutica Colegial responde, tanto con sus servicios tradicionales como con la puesta en marcha de iniciativas y proyectos que contribuyen a mejorar la calidad de vida de los ciudadanos.**

Manuel Fuentes, como vicepresidente del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, centró su ponencia en la *Valoración del Consejo Farmacéutico*, a la postre título de un informe publicado recientemente por la Organización Farmacéutica Colegial y que le sirvió de referencia. Enunció datos muy significativos: más de dos millones de personas visitan a diario la farmacia, uno de cada tres no adquiere un medicamento, pero sí un consejo; las oficinas de farmacia realizan 182 millones de actuaciones sanitarias cada año; todo ello supone un ahorro para la Sanidad española de más de 1.700 millones de euros al año.

Otros datos significativos son que cada farmacéutico realiza 3,2 cursos por año o que las farmacias invierten 13,2 millones en formación, sin olvidar que el 96% de las farmacias están informatizadas, "un factor muy importante de cara a los nuevos retos futuros, como la receta electrónica o la Intranet Corporativa Farmacéutica".

Los ancianos también han estado presentes en este XIV Congreso Nacional Farmacéutico, representados por José Fornes, presidente de la Confederación Española de Organización de Mayores (CEOMA), creada en 1999. En su ponencia quiso desterrar algunos tópicos, como "lo de viejo y enfermo". En su opinión, "la edad no es una enfermedad, ni envejecer es lo mismo que enfermar". Informó que "sólo el 20% de nuestros mayores tienen una mala o muy mala salud", pero destacó la necesidad que tiene este colectivo de una atención farmacéutica de calidad en aspectos como la automedicación, prescripción circunstancial -boca a boca- o cuando el médico no conoce los medicamentos recetados por otros médicos, seguimiento del tratamiento...

Luis Amaro, contador del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, expuso otro tema de gran interés: la asistencia farmacéutica domiciliaria, dado el crecimiento progresivo de la población dependiente (un millón y medio de personas). Así, desarrolló una propuesta con dos vertientes: por un lado, "intervenir directamente



Luis Amaro, Manuel Fuentes, Juan Vicente Gilabert, que actuó como moderador, José Fornés y Teresa Bassons

en el domicilio, para lo que sería necesario utilizar criterios de selección de pacientes en función de la edad y el número de fármacos, o bien como consultor para profesionales sanitarios, dada la condición de experto en el medicamento". Para ello es fundamental el diseño de un programa de Atención Farmacéutica domiciliaria con una cartera de servicios, la formación continuada, la elaboración de un manual de buena práctica, acreditación, y todo ello, por supuesto, dentro de un equipo multidisciplinar sanitario.

Los nuevos servicios desde la oficina de farmacia fueron desarrollados por Teresa Bassons, secretaria del Consell de Col·legis de Catalunya. Comentó la necesidad de satisfacer las demandas de los ciudadanos con una cartera de servicios acorde y con algún factor diferenciador. Realizó una clara distinción entre los servicios que tienen como objetivo los usuarios (sanos y enfermos), la Administración, o bien los que reclaman otros agentes sanitarios. También abogó por una continuidad en estas prestaciones, por disponer de recursos e infraestructura adecuados y por buscar sistemas de acreditación, sin olvidar evaluar la satisfacción y los resultados obtenidos.

## Actualidad profesional: Análisis Clínicos, Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica, Ortopedia y Sanidad Pública

Existen unos 200 fármacos potencialmente ototóxicos que pueden provocar daños en el órgano de Corti, en el órgano del equilibrio o en ambos. Según M.<sup>a</sup> Teresa Román, vocal de Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica del Consejo Autonómico de Castilla y León, "las alteraciones que producen estos medicamentos pueden ser permanentes o transitorias, dependiendo de la susceptibilidad de cada paciente y del grado de afectación tisular". Apolinar Serna Martínez, vocal nacional de Análisis Clínicos, expuso la situación del farmacéutico especialista en Análisis Clínicos en España y en Europa. Afirmó que un informe de 2001 del Comité Consultivo para la formación de Farmacéuticos de la Unión Europea, se interesa por esta espe-

cialidad, y es poco optimista al comentar que "el título europeo de analista clínico es muy difícil de conseguir, ya que resulta complicado encontrar una homologación común para todos los países miembros".

En el tema de Ortopedia, su vocal nacional, José Tomás Mijimolle, señaló que "según la normativa, el farmacéutico que ha realizado cursos de especialista en esta materia está cualificado y legalmente capacitado para ser responsable de la ortopedia de su farmacia previa solicitud, inspección y autorización de las CCAA correspondientes".

Por último, Jesús M.<sup>a</sup> López, vocal nacional de Farmacéuticos Titulares y Salud Pública, abordó lo que ha sido y será el



José Luis Mola (en el centro), presidente del Colegio Oficial de Las Palmas, fue el encargado de moderar la mesa

Cuerpo de Farmacéuticos Titulares. También se centró en la situación creada con la implantación del sistema autonómico y de la creación de cuerpos de farmacéuticos al servicio de la sanidad en cada una de ellas.

### Entrevista: José J. Daniel Alvarado



Como presidente de la Confederación Farmacéutica Argentina nos informa sobre la situación de la farmacia en este país.

### Sistemas de gestión de calidad

La decisión de implantar la gestión de calidad en la farmacia implica adoptar una decisión estratégica de primera magnitud.

### En el día de hoy...

#### Las nuevas tecnologías de la información

Para conocer todo lo relacionado con la tarjeta sanitaria y receta electrónica, los medicamentos en Internet y la Intranet Corporativa Farmacéutica.

#### La farmacia en el ámbito internacional

Se expondrán las experiencias de los sistemas farmacéuticos irlandés y argentino, así como los proyectos europeos que afectan a la farmacia y la calidad de la asistencia farmacéutica en Europa.

## Avance de resultados

### Campaña "Uso seguro de los medicamentos"

#### Se han recibido 1.013 notificaciones

Presentados los resultados obtenidos en la campaña *Uso seguro de los medicamentos y prevención de los errores de la medicación ocasionados por similitud fonética u ortográfica*, con la colaboración de las vocalías nacionales de Farmacia Hospitalaria y Oficina de Farmacia, el Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos (ISMP) y el Consejo General de Colegios Farmacéuticos. En la presentación estuvieron presentes **Felipe de Ancos**, vocal de Farmacia Hospitalaria de Ávila, y **Marta Arteta**, vocal de Farmacia Hospitalaria del COF de Ciudad Real.

Así, señalaron que el número total de notificaciones recibidas (1.013) demuestra el interés que esta campaña ha suscitado entre los profesionales farmacéuticos, por lo que se ha cumplido con uno de los objetivos principales: la concienciación de los farmacéuticos de la trascendencia de los errores de medicación y la importancia de detectarlos y comunicarlos para desarrollar medidas encaminadas a mejorar la seguridad del paciente.

Destacaron que el 45,4% de los errores notificados se detectaron por intervención del farmacéutico antes de llegar al paciente, evitando así posibles consecuencias negativas. Este porcentaje asciende al 74,6% de los errores reales que se producen, pero que se detectan antes de que lleguen al paciente.

Este hecho pone de manifiesto una vez más el importante papel del farmacéutico en la mejora de la seguridad del uso de medicamentos.



**Marta Arteta y Felipe de Ancos, vocales de Farmacia Hospitalaria del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ciudad Real y Ávila, respectivamente**

# La farmacia y las necesidades de formación del farmacéutico

## Titulación común europea y especialización en la oficina de farmacia

**Cecilio Venegas Fito**, presidente del COF de Badajoz, fue el encargado de presentar la mesa sobre formación farmacéutica, y lo hizo destacando el buen nivel de los titulados españoles. La ponencia de **Benito del Castillo García**, secretario y decano de Facultades de Farmacia de España, vino a reafirmar esta realidad al señalar la buena valoración del farmacéutico español a nivel internacional (solicitado en países como el Reino Unido o Estados Unidos).

La próxima libre circulación dará la opción de optar por puestos privilegiados a los profesionales más cualificados "y entre ellos estaremos nosotros". Concluyó su exposición señalando que de las universidades españolas salen unos 2.200 titulados farmacéuticos al año, con conocimientos superiores al resto de los europeos en casi todas las materias.

A continuación tomó la palabra **Berta Lasheras**, vocal de Investigación y Docencia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra, que se centró en el *Espacio Europeo de Educación Superior*, movimiento de reforma que estará en marcha en el 2010. Según sus palabras, "este sistema común de titulaciones asegurará el reconocimiento y compatibilidad de estudios realizados en todos los países y así favorecer su movilidad". Como antecedente a este proyecto señaló el Programa Erasmus, Premio Príncipe de Asturias de este año. Para aunar la valoración de los estudios, se crea el crédito europeo que valorará el volumen de trabajo que el estudiante debe realizar para superar cualquier asignatura. Y

se extendió describiendo los dos niveles educativos existentes en España (Grado y Postgrado) y en qué deberán cambiar para adaptarse al nuevo plan europeo.

Interesante resultó también la descripción del estudio realizado por la Universidad de Navarra a estudiantes de Farmacia que finalizaban sus estancias tuteladas en farmacias y hospitales y que puso de manifiesto que "los estudiantes reclaman más formación en farmacoterapia y consejos de dispensación". También el 76% de los encuestados afirmaron que iban a seguir estudiando, aunque ya tenían ofertas de trabajo.

Fue esta necesidad de formación continuada reclamada por los futuros farmacéuticos la que dio pie a la siguiente ponencia de **Iñaki Linaza**, vicepresidente del Consejo General de Colegios Farmacéuticos. Al principio de su intervención quiso puntualizar que "en estos momentos de unificación europea, los Colegios de Farmacéuticos y el Consejo General tenemos que estar atentos a

la evolución de la formación de los futuros licenciados, planteándonos la necesidad de establecer una formación continuada obligatoria o voluntaria". En este sentido, el Consejo cree necesario crear un Plan Estratégico de Formación del Farmacéutico. "Entiendo que la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias de 2003 deja claro este punto, al establecer que estos profesionales tienen que realizar una formación continuada y acreditar su competencia profesional regularmente". Por eso, esta formación no sólo constituye una necesidad profesional, sino un deber social con los ciudadanos, apuntó.



**Iñaki Linaza, Benito del Castillo, Cecilio Venegas y Berta Lasheras**

## Staff

**Directora:** Carmen Peña (Secretaria General del Consejo)

**Coordinación Periodística:** Carlos Jardón, Raquel Pérez y Víctor Gil

**Redactoras Jefe:** Celerina Ramírez y Mamen Gómez

**Redactores:** Carmen Pascual, Daniel Dorrego

**Diseño:** Mar Aguilar. **Fotógrafo:** Irene Medina

**Consejo Asesor:** Carmen Recio y Departamento Técnico del Consejo

**Presidente del Consejo:** Pedro Capilla

**Vicepresidentes:** Manuel Fuentes, Iñaki Linaza y Jaime J. Carbonell

**Tesorero:** Javier Herradón. **Contador:** Luis Amaro

**Comité Científico:**

**Investigación y Docencia:** Francisco Zaragoza

**Análisis Clínicos:** Apolinar Serna

**Dermofarmacia:** Ana Aliaga

**Hospitales:** Esperanza Jiménez

**Alimentación:** Aquilino García

**Distribución:** Ángel Moreno

**Industria:** Pere Berga

**Titulares:** Jesús M.ª López

**Óptica:** Santiago Rodón

**Ortopedia:** José Tomás Mijimolle

**Oficina de Farmacia:** Teodomiro Hidalgo

**Edita:** Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

c/ Villanueva, 11 - 6.ª y 7.ª planta. 28001 Madrid.

**Redacción y Publicidad:** Acción Médica

**Imprime:** Quinta Impresión S.L.

## En la tercera edad, una nutrición saludable es fundamental

**Salvador Zamora Navarro**, catedrático de Farmacología y Fisiología de la Facultad de Biología de la Universidad de Murcia, explicó cuál es el proceso degenerativo que implica el envejecimiento y que, para medirlo, es más real la edad biológica que la cronológica. También señaló las causas por las que se considera a las personas mayores como un grupo de alto riesgo nutricional, y terminó hablando de las patologías asociadas a la alimentación, así como de los indicadores de malnutrición en personas de edad avanzada.

Los requerimientos nutricionales de las personas mayores fue el tema abordado por **Ángeles Carvajal**, profesora titular de Nutrición de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid, quien se encargó de llamar la atención sobre el cambio demográfico en España (hoy en día, un 16% de la población son personas mayores de 65 años). Diversos estudios han puesto de manifiesto que los trastornos más comunes se deben a la baja densidad de nutrientes en sus dietas y al riesgo de ingestas inadecuadas proteico-energéticas. El mayor desafío es mantener un aporte de nutrientes con una ingesta calórica baja, considerando su menor capacidad de absorción y utilización de nutrientes; y sin olvidar una ingesta de agua mínima de 1,5-2 litros.

En cuanto a la forma de realizar una valoración del estado nutricional de los ancianos, **Gloria Arbonés**, farmacéutica comunitaria de Maial (Lleida), explicó por qué debe realizarse con diferentes instrumentos, ya que "ninguno de ellos por sí solo reúne las condiciones para detectar un estado de malnutrición. Por eso, diversos autores proponen estudios que aúnan valoraciones antropométricas, bioquímicas e inmunológicas, así como otros



**En el centro, Consuelo de la Riva Reyero, vocal de Alimentación del Colegio Oficial de Farmacéuticos de León, ejerció como moderadora de la mesa**

factores de riesgo inherentes a la persona o a su entorno". Terminó afirmando que, sea cual sea el instrumento elegido, es imprescindible la buena comunicación con el paciente o su cuidador.

Por último, el catedrático de Nutrición y Bromatología de la Facultad de Farmacia de la Universidad San Pablo CEU de Madrid, **Gregorio Varela-Moreiras**, habló de las interacciones de los fármacos y los nutrientes en este grupo de edad. "Ambos pueden incidir de múltiples maneras, produciendo tres efectos: modificación de la utilización normal de los nutrientes debida a la administración de fármacos; de la respuesta farmacológica debida a la ingestión conjunta de alimentos y medicamentos, y de la respuesta farmacológica provocada por un estado de desnutrición o malnutrición por parte del paciente."

# Sistemas de gestión de calidad, en beneficio de la asistencia farmacéutica

## Implantar la gestión de calidad en la farmacia supone adoptar una decisión estratégica de primera magnitud

En un escenario donde ha aumentado el número de farmacias por habitante y donde el paciente es cada vez más exigente, “la necesidad del reconocimiento externo, de la certificación de la calidad, se hace real”, entre otros motivos, “para que nos crean los demás, para compararnos con entidades semejantes, para detectar errores y mejorar, para mantenernos actualizados, reciclados e informados”. Para **Serafín Carballo**, director de Calidad y Organización de Previsión Sanitaria Nacional, la certificación más conocida es ISO 9000, “una norma de gestión de la calidad”, que se ha visto reforzada con la “publicación de una guía específica para las farmacias que sí contiene requisitos técnicos, si bien no son obligatorios”.

**Carballo** expuso los elementos de calidad que, como empresa sanitaria, requiere una oficina de farmacia: “una política de calidad (¿a quién se dirige usted?), una cierta segmentación (intente especializarse o distinguirse en algo considerando su entorno); asegurar los recursos mínimos necesarios; medir los servicios farmacéuticos; ser amable; preguntar a los pacientes, a la competencia y a los proveedores qué piensan de uno; “invertir en formación, información y recursos físicos; ser coherente” y tener visión de futuro.

El plan estratégico para la difusión e implantación de sistemas de gestión de la calidad en las oficinas de farmacia, puesto en marcha en 1997 por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Vizcaya, “está dando magníficos resultados”, entre los que **Antonio del Barrio**, presidente del mismo, destacó los “valores muy positivos” obtenidos en las medidas de satisfacción de clientes.

Este plan, liderado por farmacéuticos con al menos cinco años de experiencia en implantación de este tipo de sistemas en sus oficinas de farmacia, se halla sometido a una actualización permanente de sus herramientas, entre las que destacó el *Manual de Gestión de la Calidad*, “documento público que recoge la forma concreta en que se aplica la ISO 9001 en la farmacia”, el



**Enrique Teruel, Serafín Carballo, Jose Antonio González (moderador) y Antonio del Barrio**

cual “se complementa con un *Manual de Atención Farmacéutica*, específicamente orientado a los procesos de cara al cliente (dispensación, indicación farmacéutica, seguimiento terapéutico, etc.)”. Entre las actuaciones del plan, el presidente del COF citó la implantación del sistema “en una serie de farmacias y en el propio COF para comprobar su adecuado funcionamiento”.

El Ministerio de Sanidad y Consumo estuvo representado por **Enrique Teruel**, subdirector de la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud, quien señaló que “el objetivo de la Ley de Cohesión y Calidad es diseñar políticas para la mejora continua de la calidad, disponer de herramientas y darlas a todo aquel que las quiera utilizar, dinamizar y fomentar una mayor participación de las sociedades científicas y de los profesionales, mejorar los sistemas de información y, fundamentalmente, evaluar lo que hacemos y, a partir de esa valoración, aprender y mejorar para todos: profesionales, comunidades autónomas, organizaciones sanitarias, ciudadanos y departamentos del Ministerio”.

## Especialización en nutrición

**La formación, especialización y capacitación en nutrición para farmacéuticos desde el punto de vista de la Universidad, el Consejo General de Especializaciones Farmacéuticas, el Ministerio de Sanidad y Consumo y los propios farmacéuticos.**

En esta mesa moderada por **Aquilino García Perea**, vocal nacional de Alimentación, **Rita Soler**, vocal de alimentación del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Tarragona, realizó una reflexión personal, con datos contrastados, que demuestran el cualificado papel de los farmacéuticos en el campo de la nutrición. También destacó la función de los farmacéuticos, que llevan 70 años trabajando y formando a otros profesionales en nutrición, para acabar lamentando que todo esto no capacita legalmente al farmacéutico para ejercer en algunos temas relacionados con la alimentación y nutrición, como es el asesoramiento nutricional personalizado.

“Intrusismo profesional, falta de cobertura e indefensión.” Así definió **J. Alfredo Martínez**, catedrático de Nutrición de la Universidad de Navarra, la situación que deben soportar en España los licenciados acreditados como especialistas en Nutrición y Dietética en el resto de Europa y EE UU. Además, señaló la necesidad de una especialidad reglada en Nutrición y Dietética, con un perfil multidisciplinar, que muchos profesionales desearían conseguir.

**Emilio Herrera**, presidente del Consejo Nacional de Especializaciones Farmacéuticas, aseguró que “aunque el farmacéutico dispone de créditos suficientes para ejercer en el campo de la nutrición, nos falta el marco legal que acredite



**Rita Soler, Alfredo Martínez, Aquilino García, Emilio Herrera, Francisco Javier Rubio**

esta capacitación para poder ejercerla a todos los niveles”. Incluso ha reconocido las dificultades a las que se enfrenta este Consejo Nacional, que ya ha solicitado al Ministerio de Sanidad la creación del área de capacitación específica en Nutrición.

Desde el punto de vista del Ministerio de Sanidad y Consumo, **Francisco Javier Rubio**, subdirector general de Ordenación Profesional, subrayó que a título personal cree interesante “abrir un área de especialización en este ámbito, al amparo de la LOPS y a la que se pueda acceder desde otras carreras. Habría que crear una Comisión de Trabajo para estudiar los estudios ya existentes en este sentido, como los que se llevan a cabo en el Consejo General de Colegios Farmacéuticos”.

## Talleres



### Puesta al día en hidratación fisiológica

En una entretenida charla, **Gaston Roustán Gullon**, de Laboratorios Stiefel, explicó a los asistentes en qué consiste la nueva hidratación fisiológica. A partir de un estudio profundo de la estructura del estrato córneo (la parte más superficial de la epidermis de la piel), que es la barrera más importante para evitar la pérdida de agua, se han buscado agentes innovadores que tengan esa misma estructura. También habló sobre el descubrimiento de nuevas sustancias endógenas que son antiinflamatorias y antirradicales libres, que han podido ser sintetizadas para el tratamiento de la piel inflamada. Al ser agentes equivalentes a los que la piel segrega, no tienen efectos secundarios y son muy bien tolerados.



### Pediculosis

Durante la exposición de su taller, el dermatólogo y entomólogo **Xavier Jeremías** afirmó que para diagnosticar una pediculosis es importante demostrar la presencia de parásitos o de huevos, y diferenciarla de otras enfermedades que pueden parecer una pediculosis (descamación, presencia de caspa, pitiasis seca...) y se pueden confundir con la presencia de liendres.

Una vez diagnosticada la pediculosis, ha de tratarse correctamente, utilizando alguno de los productos existentes en el mercado a las dosis habituales y aplicados durante el tiempo necesario para ser efectivos. Estos productos tienen efecto ovicida y pediculicida, es decir, son terapéuticos desde el primer momento.

Por último, es fundamental comunicar la pediculosis al colegio del niño que la padece, y tratar a las personas que puedan verse afectadas (hermanos, compañeros del colegio...) para evitar la difusión y el ciclo reproductivo del parásito.

## Presentación



### Nuevas tecnologías al servicio de la farmacia

El Grupo Hefame presentó ayer el proyecto *Nuevas tecnologías al servicio de la farmacia*, dentro del plan estratégico vigente en la cooperativa cuyo objetivo es avanzar en la mejora del servicio a las farmacias y en su compromiso diario con la salud de los ciudadanos. De esta forma, contará con el 78% de sus líneas de pedido automatizadas. El acto estuvo presidido por su presidente, Pedro Rabadán Magro.



## Entrevista: Jaime J. Carbonell

Presidente del COF de Alicante y vicepresidente del Consejo General de Farmacéuticos

**“Sería necesario desmitificar la palabra gasto y asumir control del gasto”**

Los cambios demográficos, como el envejecimiento de la población y el aumento del número de inmigrantes, ¿crea nuevas necesidades en salud? La atención al anciano se ha convertido en una prioridad en el sistema sanitario y, por supuesto, también para el farmacéutico. Afortunadamente, las nuevas tecnologías van a contribuir (y contribuyen) a mejorar mucho la atención a este sector de la población, y por extensión a todos los ciudadanos. En cuanto a la inmigración, nuestra comunidad autónoma ya hace años que ha asumido que la población inmigrante es usuario activo en salud, por lo que no es nada nuevo.

¿Son estos cambios demográficos los responsables del aumento del gasto en medicamentos? Está claro que influyen, aunque estoy de acuerdo con las conclusiones de Pedro Capilla en su ponencia sobre el tema. Creo que el gasto en medicamentos no es desorbitado. A lo mejor sería necesario desmitificar la palabra y recordar que vivimos casi veinte años más que en los años 70, y asumir que tenemos una población inmigrante importante que incrementa ese gasto.

Antes hizo referencia a la importancia de las innovaciones tecnológicas. ¿En qué medida pueden ayudar al sector farmacéutico? Como el sector farmacéutico sirve al ciudadano en el cuidado de su salud, su ayuda en nuestro trabajo diario es total. Las nuevas moléculas y medicamentos son un gran aliado para el farmacéutico.

En su opinión como presidente de un Colegio de Farmacéuticos, ¿en qué situación se encuentra la profesión farmacéutica en España? A un nivel óptimo. Estamos desarrollando nuevas tecnologías, como he dicho al principio, algo que para nosotros es priori-

tario, pues va a redundar en el beneficio a la salud del ciudadano. Además, la farmacia y el farmacéutico están cada vez más presentes en distintos campos de la salud: nutrición, inmunología, análisis clínicos, en la Administración, en la distribución farmacéutica y, por supuesto, en la oficina de farmacia.

¿Y a nivel europeo? También creo que estamos bastante bien situados. La farmacia mediterráneo-latina es una farmacia que atiende al ciudadano, que procura atenderlo de forma personalizada. No es el caso del modelo anglosajón, mucho más impersonal. Nuestras oficinas de farmacia están atendidas por farmacéuticos, con lo cual estamos mejorando la atención al ciudadano.

¿Qué retos debería afrontar la farmacia en breve? Desarrollar y aplicar al máximo las nuevas tecnologías. Muy pronto, todas las farmacias estarán conectadas en red con los Colegios Oficiales de Farmacéuticos y, a su vez, con el Consejo General de Farmacéuticos. Y todo esto, con sistemas de salud propios de cada comunidad autónoma, con lo cual la prescripción asistida y el historial fármaco-terapéutico redundarán en beneficio de una mejor atención al ciudadano.

Al término del Congreso, ¿qué valoración daría al mismo? El Congreso ha cumplido perfectamente sus expectativas, y ha conseguido reunir a farmacéuticos de toda España. Y así lo demuestra la gran cantidad de gente que se ha podido ver en los stands, pasillos, durante las conferencias... Estoy convencido de que seremos capaces de comunicar a la sociedad los avances y las conclusiones a las que se ha llegado en este Congreso, cumpliendo así con nuestra obligación con la sociedad.

## Daniel Alvarado

Presidente de la Confederación Farmacéutica Argentina



**“No puede existir una política de medicamento sin el farmacéutico”**

El pasado 12 de octubre se celebró el día del farmacéutico argentino en conmemoración a la creación en el año 1935 de la Confederación Farmacéutica Argentina. Esta institución es una organización que agrupa a todos los colegios de farmacéuticos. Existen 20.600 farmacéuticos asociados que ejercen su actividad en hospitales, en la industria, la farmacia comunitaria, en la docencia e investigación.

¿En qué proyectos está trabajando la Organización que representa? Actualmente, la confederación está trabajando en la planificación de un modelo sanitario en el que el uso racional de los medicamentos sea una realidad que se ajuste a la dispensación bajo normas claras de buenas prácticas farmacéuticas. Se trata de establecer una selección científica controlada, una necesidad real de utilización del fármaco para lograr una óptima adecuación del medicamento. Hay que establecer controles con una metodología seria de los efectos terapéuticos adversos y encontrar una adecuación con el índice costo-beneficio que pueda garantizar la excelencia sin poner en riesgo la economía del sistema sanitario, ya sea del público o del privado.

En Argentina también se considera como hecho prioritario el uso racional de los medicamentos. El buen uso de los medicamentos se basa en el trípede paciente-médico-farmacéutico. No hay dudas de que la prescripción unida a una buena dispensación realizada por el farmacéutico es la única garantía de una gestión positiva en salud.

¿Respecto de los interrogantes vinculados con la planificación de un modelo sanitario? En Argentina se siguen vendiendo medicamentos en cualquier lado, no se cumple con la ley. Nuestra institución ha apoyado y continuará haciéndolo a políticas que beneficien la salud del ciudadano. Actualmente, la red de pequeñas y medianas farmacias es de 15.000 en todo el país. Han querido eliminarla y aún no lo han podido lograr. Estamos vivos y vamos a luchar de pie, con dignidad, para recuperar nuestra posición; por eso soy optimista en que vamos a comenzar a transitar por un camino de logros para la mayoría y no para unos pocos que se lucran con el medicamento y con la salud de la gente y esto también deber ser un mensaje que tiene que hacer reflexionar a otros sectores implicados.

## La Voz del Congresista

### Su opinión sobre el Congreso

Los contenidos científicos son buenos y tocan todos los temas que hoy preocupan al sector farmacéutico. Lo único que mejoraría sería el falta de espacio. Por lo demás, la organización es perfecta.



**María Ángeles Puebla, Ciudad Real**

De momento es bastante interesante, sobre todo el contenido y desarrollo de las ponencias. No echo nada en falta y pienso que está muy bien organizado. Todo son ventajas y facilidades, con una atención al congresista muy amable.



**José Manuel Gómez Lobo, Ávila**

Hasta ahora, muy bien. Organización y contenido, sin nada que criticar. En cuanto a la calidad de los ponentes, siempre se puede mejorar un poco. La parte que me corresponde, la oficina de farmacia, está representada totalmente.



**José Apolinario, Las Palmas**

En general, la valoración es muy positiva. Lo único que veo es un poco pequeño el espacio. En cuanto a contenido y calidad de los ponentes, insuperable. Se han tratado temas muy interesantes y que nos preocupan, como son el gasto en medicamentos, la receta electrónica...



**Carmen García Prat, Huelva**

### Apuesta por las nuevas tecnologías

En la mesa sobre **La Farmacia y las nuevas tecnologías de la información** (viernes, 22 de octubre, 12:30 horas, salón Europa) se van a desarrollar temas tan de actualidad e interés como la **Tarjeta sanitaria**, **José Luis Gomis**, director general de Farmacia de la Comunidad Valenciana; **Medicamentos en Internet**, **Pedro Gómez Pajuelo**, subdirector general de Calidad de Medicamentos y Productos Sanitarios; y la **Red farmacéutica de la Organización Farmacéutica Colegial: Intranet**, **Javier Herradón**, tesorero del Consejo General de Colegios Farmacéuticos.



Nuestro compromiso: investigar para que Pablo y su nieto conserven su alegría



Su alegría es su salud, su calidad de vida. Ese es nuestro compromiso. Un compromiso que sólo es posible gracias a la capacidad de investigación de una compañía líder como Pfizer. Innovando cada día, desarrollando nuevos fármacos en diferentes áreas terapéuticas. En neurociencias, en el área cardiovascular, en antiinfecciosos, en reumatología, en urología, en aparato respiratorio, en enfermedades del metabolismo, en salud de la mujer... Y ahora también en oncología, endocrinología y oftalmología, donde hemos adquirido la experiencia necesaria para hacer frente a los nuevos retos del futuro. Nuestro compromiso es con el bienestar, con el progreso. Con personas como Pablo y su nieto, para que nunca pierdan su alegría por culpa de una enfermedad.