

BOLETÍN

del Colegio Oficial de Farmacéuticos de la provincia de Castellón

Marzo 2005

Nº 15 Segunda Época



Reunión en Castellón de la FARMACIA VALENCIANA



**Documento conjunto
de colegios
y asociaciones empresariales**

Entrevista a José Víctor Llorente, presidente de la Federación de Uniones Profesionales

Correo Farmacéutico premia al COFCS

Fallece Alfred Giner Sorolla, Colegiado de Honor y orgullo de nuestro colegio

- 4 Editorial** Juan Vicente Gilabert
- 6 Entrevista a J. Víctor Llorente** Cristina González
- 8 Protocolo de Deshabitación Tabáquica** M^a Dolores Monzonís
- 10 ¿Los farmacéuticos pueden ser microbiólogos?** José V. Galiano
- 12 Un día recorriendo el paso de Roma por La Jana** Santiago Vernia
- 14 Correo Farmacéutico premia al COFCS**
- 15 Farmamundi envía otro cargamento a Indonesia**
- 16 Informe de Secretaría** Clotilde Adell
- 18 Castellón reúne a colegios y empresariales valencianos**
- 19 Noticias**
- 21 Donde dije digo... digo Diego**
- 22 Humor**



6 Entrevista a J. Víctor Llorente



12 Olivo milenario en La Jana



18 Noticias

DIRECTORA
M^a Dolores Monzonís

SUBDIRECTOR
Josep Manuel Barea Gimeno

REDACTORA JEFE
Cristina González Hurtado de Mendoza

JEFE DE FOTOGRAFÍA
Pascual Bort Cubero

REDACTORES
Manuel Ansuátegui Roca
Vicente Martínez Arnau
M^a Teresa Valls Gamboa
Juan Vicente Gilabert Molés
Clotilde Adell Simó
M^a Luz Guimerá Salom
Francisco Carceller Martínez
Francisco Ballester Mechó
Javier Llopico Alós
Esther Alonso Climent
Jaume A. Beltrán Hernández
Bettina Gimeno Fabregat
Marta Usó Ros
Inmaculada Casa Bueso
Ana M^a Beltrán Palenciano
Beatriz Serra
Araceli d'Ivernois

EDITA
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón

REALIZACIÓN Y DISEÑO
Garbell Comunicació

IMPRIME
Graphic Group

DESABASTECIMIENTO

Se trata de una realidad que en los últimos tiempos ha ido en aumento y cuyas graves consecuencias se han ido paliando, en gran parte gracias a las sustituciones que los farmacéuticos han realizado por medicamentos de idéntica composición al tratarse de “causa legítima” o remitiendo al médico para que éste lo haga por un análogo terapéutico.

Los grandes laboratorios culpan a las exportaciones de la distribución del desabastecimiento, ésta recibe en muchos casos unas cantidades limitadas, en forma de cupos según las necesidades del mercado a criterio de las propias multinacionales. A estos dos hechos es necesario añadir el enfrentamiento de estas empresas con la propia administración por su política farmacéutica. El desabastecimiento podría ser una estrategia para crear un problema, donde no lo había, y aparecer ellos con la solución; la venta directa a las farmacias y además servir como elemento de presión para forzar un cambio en esa política, que resulte más ventajosa a sus intereses.

La única salida es la intervención de las autoridades sanitarias, en defensa de la salud de los ciudadanos, que pueden sufrir una situación semejante a la que se produjo, salvando las distancias, en la postguerra con cartillas de racionamiento.

Esta situación creada, es anacrónica, impensable e inadmisibles, para unos profesionales que ofrecen diariamente un servicio farmacéutico irremplazable para sus pacientes.

Juan Vicente Gilabert
Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón

J. Víctor Llorente, Presidente de la Federación de Uniones Profesionales de la Comunidad Valenciana

■ Cristina González



En este año, se inicia la presidencia del Dr. D. Víctor Llorente, en la Federación de Uniones Profesionales de la Comunidad Valenciana. Dada su experiencia como presidente del Colegio Oficial de Odontólogos de Castellón, queda claro que conoce la problemática a la que deberá enfrentarse. ¿Cómo nos la describiría? ¿Ve una solución factible a corto plazo? ¿Son excesivamente distintas las características de las

diferentes profesiones que se incorporan a esta Federación?

Desde mi cargo de Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Castellón (ya más de veinte años) y ahora también en Unión Profesional, voy conociendo, cada vez más, la problemática de los Colegios Profesionales. Cada uno de ellos tiene su problemática específica, ni siquiera los colegios sanitarios tenemos la misma, de modo que, hay que imaginarse a los ingenieros o a los arquitectos en el otro extremo, para darse cuenta de la variedad de problemas y circunstancias. No obstante yo podría resumir los comunes a todos los Colegios, como los siguientes:

- Plétora de profesionales
- Competencia entre profesiones cercanas
- Intrusismo (a pesar de los anteriores)
- Colegiación no obligatoria en algunas situaciones
- Autofinanciación de la Formación Profesional.
- No estar tan reconocidos como las Cámaras de Comercio o los sindicatos

¿Soluciones? Necesitaremos tiempo. Lo que pasa es que el tiempo también trae cambios. Los problemas y las situaciones van cambiando y a los profesionales de hoy nos sucederán otros mañana, que seguirán luchando...

¿Existen organismos paralelos en las otras autonomías, a nivel nacional y en la C.E.E.? Dentro de la Administración, ¿cuáles son los interlocutores válidos?

En todas las autonomías existen los mismos colegios profesionales, pero no todos se agrupan en uniones profesionales. En el pasado mes de julio nos reunimos en Madrid, en la sede central de Unión Profesional, que agrupa a los Consejos Generales y allí me di cuenta de que, al ser las U.P. asociaciones de adscripción voluntaria, no están bien organizadas en todas las provincias o en todas las autonomías. Nosotros, en la Comunidad Valenciana, estamos perfectamente organizados y con una Federación que nos agrupa. Creemos que hasta ahora somos los únicos en España.

En otros países, y por lo que yo sé, hay gran variedad de situaciones, desde la colegiación voluntaria, en la mayoría de los ellos, hasta alguna situación especial como de clubs selectos, en la que para pertenecer a ciertos colegios hay que hacer unos méritos especiales, porque no puede entrar un profesional cualquiera.

Lo que está claro es que, en el caso de los sanitarios, nuestro Ministerio es el de Sanidad, o la Conselleria correspondiente (y así creo responder a la última parte de esta pregunta).

Por cierto, que hay otro grupo de profesionales que quiere estar incluido en el grupo de los sanitarios, son los psicólogos, concretamente los psicólogos clínicos. Ya nos enteraremos por la prensa

Como profesional, ¿nos ve elaborando proyectos de futuro encuadrados en las leyes comunitarias, dictadas por nuestro entorno político? O, como colectivo amplio (por muy disgregado que esté), ¿cree que somos capaces de proponer las leyes que más beneficiarían a la sociedad, optimizando el buen uso de nuestros conocimientos? Es un hecho imposible que los profesionales de un colegio, ni siquiera el colegio que los representa,

>> Entrevista a J. Víctor Llorente

pueda elaborar proyectos o programas que puedan salir un día en el Boletín Oficial. Para eso están las Cortes, los Ministerios o las consellerias. Para que los ciudadanos de a pie seamos escuchados de una forma eficaz tendríamos que hacer una gran agrupación y acogernos al artículo 1-47 del Tratado de la Comunidad Europea; ese que hemos votado recientemente. El asunto va para largo.

¿Cree que el profesional solo o aislado en su trabajo seguirá como siempre? o ¿tiene más futuro un grupo de profesionales asociados, formando incluso corporaciones con distintos nombres?
 Creo que tienen más futuro las asociaciones o agrupaciones de cualquier profesión, como médicos, abogados o incluso farmacéuticos. Tendrán más potencia económica para comprar locales e instalaciones, más poder para gastos publicitarios (hoy día necesarios). Podrán especializarse más, compartirán gastos, repartirán su tiempo de una forma más racional y muchos profesionales, sobre todo sanitarios, dejarán de estar esclavos de su servicio al público.

¿Tenemos capacidad para asimilar e incorporar al día a día, todos los cambios en la legislación, normativas, etc., con que últimamente nos bombardea la Administración? ¿Se puede esperar algún tipo de soporte económico, o líneas gratuitas de asesoramiento, con el fin de que no se haga inviable este proceso, que parece puede acobardar a muchos a la hora de establecerse totalmente independiente de la gran empresa?

El bombardeo de decretos, leyes, reglamentos y normas es continuo en todas las profesiones y no sólo en los últimos años. Hay que ser muy metódico y ordenado para no perder muchos papeles importantes.

Los colegios profesionales siempre se han ocupado de estos temas, ayudando y recordando al profesional y en muchos casos impugnando o tratando de cambiar muchas leyes, redactadas en despachos muy

alejados del trabajo de cada día de nuestras oficinas y clínicas. Los colegios hacen una labor muy importante en este tema pero no siempre son escuchados o atendidos (por los colegiados y por los legisladores).

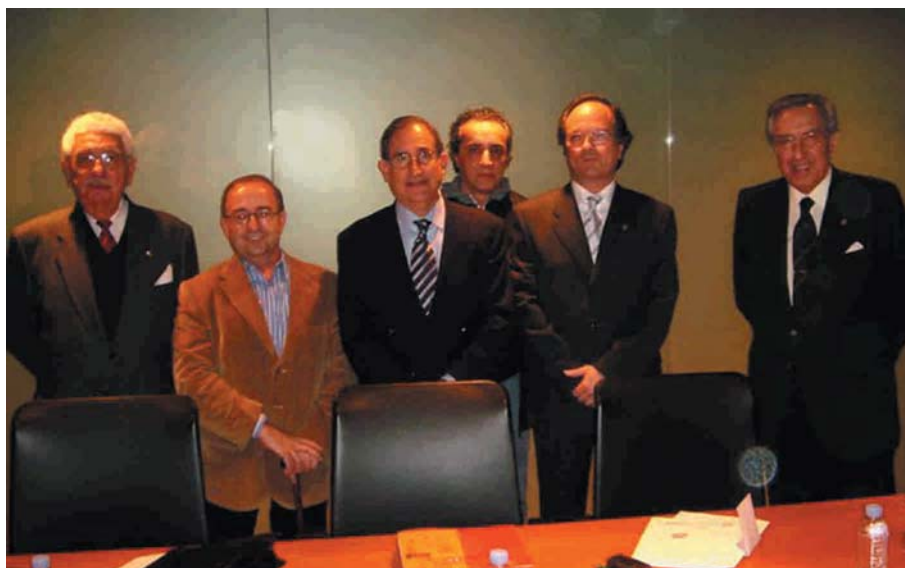
Dr. Llorente; profesional, es palabra que nos trae reminiscencia de "liberal", "individual"... ¿Dónde nos aconseja dirigirnos? ¿A la unión? ¿A la coordinación? ¿Al sometimiento?

Los colegios profesionales se unen formando las Uniones Profesionales con el fin de ser oídos con más facilidad, por los políticos y sobre todo por los tres poderes del Estado. Pero, tampoco queremos olvidar al "cuarto poder", que es la prensa escrita y los demás medios de comunicación, que todavía no nos conocen bastante bien.

Si los colegiados apoyan más a sus representantes y los colegios y Unión Profesional se ven sólidamente representados, podríamos formar un grupo de presión poderoso, que en la Comunidad Valenciana ya pasa de los 100.000 colegiados. Esta es la misión que tengo por delante y estamos en ello.

Epílogo

No quiero acabar esta entrevista sin agradecer a vuestro Presidente, Juan Vicente Gilabert, el haberme acompañado a la Federación en Valencia, a las dos últimas asambleas. Así conseguimos esta presidencia para Castellón, cuando al ser nuestra provincia la de menor peso específico de las tres, necesitaba más fuerza para hacer valer nuestros derechos. Muchas gracias.



El doctor Llorente con Juan Vicente Gilabert, Presidente del COFCS

PROCODES

Protocolo de Deshabituación Tabáquica

■ M^a Dolores Monzonís

Este proyecto surgió debido a la colaboración que el Colegio de Farmacéuticos de Castellón mantiene, desde hace tiempo, con el Dr. Khalaf y la Asociación Azahar de deshabituación tabáquica.

Los farmacéuticos, como profesionales de la salud, somos conscientes del enorme problema sanitario y social que supone el tabaquismo, y aprovechando las condiciones que reúnen las oficinas de farmacia en cuanto a situación, amplitud horaria, confianza del paciente, etc.; nos preguntamos que podíamos hacer para aportar nuestro granito de arena.

Comenzamos a madurar la idea y nos enteramos que en el Colegio de Farmacéuticos de Sevilla estaban llevando a cabo un programa en este sentido. Contactamos con ellos y muy amablemente nos mandaron

información y nos pusimos a trabajar. Esto sirvió de punto de partida, lo fuimos adaptando a nuestras posibilidades, modificando lo que consideramos oportuno, empezamos a darle forma y finalmente nació el Procodes.

La actuación se basa en que un equipo multidisciplinar, compuesto por médicos psicólogos y farmacéuticos, ayuden a los fumadores a abandonar el hábito tabáquico.

El fumador que desee dejar de serlo debe acudir a las farmacias que han participado en el programa, o a la Asociación Azahar, donde el protocolo que se sigue es el siguiente:

En primer lugar, el paciente fumador realiza una serie de tests que nos indican el grado de motivación (test de Richmond), la dependencia a la nicotina (test de Fagerstrom) y

por último el estado de ánimo (test de Beck). Con estos resultados se hace una valoración y si la puntuación es la adecuada se le incluye en el programa, en caso de que el paciente tenga bajo grado de motivación se le da educación sanitaria y se le anima para que se convenza de dejar de fumar.

Los criterios de exclusión generales son: menores de 18 años y mayores de 75 años, embarazo, lactancia y baja dependencia a la nicotina (test de Fagerstrom).

Continuando con el protocolo se le pregunta al paciente sobre enfermedades que padezca en este momento o haya padecido, así como medicamentos que esté tomando actualmente. (Es conveniente que en caso afirmativo traigan el próximo día la bolsa con los medicamentos).



Presentación del programa PROCODES en el salón de actos del Colegio de Farmacéuticos el pasado mes de noviembre

>> PROCODES

A continuación se toman los datos del paciente, se le realiza una cooximetría y se le informa de los distintos tratamientos farmacológicos que existen en el mercado y a cual de ellos puede optar según el estudio personalizado anterior.

Se han establecido cinco grupos de tratamiento:

Grupo A- Terapia sustitutiva de nicotina, incluye el tratamiento con parches y chicles o ambos combinados.

Grupo B- Terapia con Bupropion, será necesario la prescripción médica.

Grupo C- Apoyo Psicológico.

Grupo D- Terapia sustitutiva de nicotina asociada a apoyo psicológico.

Grupo E- Bupropion asociado a apoyo psicológico.

Una vez tenemos al paciente incluido en uno de estos grupos el seguimiento farmacológico se realizará en la Farmacia durante 1 año.

Actualmente están participando en este programa 60 farmacias y se está llevando el seguimiento fármaco terapéutico a unos 200 pacientes, la acogida por parte del usuario está siendo muy favorable y confiamos que en una segunda etapa podamos incluir Centros de Salud y unidades de deshabituación de Hospitales de la provincia de Castellón y poder ampliar el proyecto.

No quiero acabar este artículo sin agradecer al grupo de atención farmacéutica, formado por:

D^a M^a Luz Guimerá Salom

D^a Marta Usó Ros

D^a M^a Lidón Castillo García

D. Manolo Adell Alegre

D. Daniel Dols Alonso

D^a Inmaculada Adelantado Roca

D^a Araceli d'Ivernois

su colaboración en el proyecto, ya que sin su ayuda esto no hubiese sido posible.

También quiero expresar el reconocimiento a la Dirección General de Salud Pública y a la Universidad Cardenal Herrera-CEU Moncada por su participación.

¿Los farmacéuticos pueden ser microbiólogos?

Galiano pregunta a Galiano

Un día fui al Hospital General de Castellón para ver a una recién madre que había tenido una niña tan preciosa como ella.

Hablamos un rato y comentó que había ido a ver a un farmacéutico que trabajaba en dicho hospital como Especialista en Microbiología y Parasitología, después de una charla agradable “toda sobre la recién llegada” me despedí para irme. Antes de salir del hospital pensé, “voy a ver a este farmacéutico para que me explique algo de la especialidad”.

Lo llamé por teléfono y quedamos en el bar para tomar un café.

Para entendernos mejor pondremos P de preguntón y M de microbiólogo

P.- Hola me han dicho que trabajabas aquí pero no sé si en Análisis Clínicos o en otro Servicio.

M.- Bueno hace unos años pertenecíamos al Servicio de Análisis Clínicos pero queríamos dejar de depender de él al ser dos especialidades diferentes, era a groso modo, como si un especialista en Ginecología perteneciera a un servicio de Oftalmología. Cuando se formó el Servicio de Enfermedades Infecciosas, tampoco queríamos depender este nuevo servicio y entonces se nos anexionó como sección, no como servicio, a la Dirección del hospital.

P.- ¿Qué carreras profesionales pueden acceder a la Especialidad de Microbiología y Parasitología Clínica?

M.- Mediante los exámenes de postgraduados, FIR, MIR, BIR y QUIR, los farmacéuticos, médicos, biólogos y químicos pueden acceder a esta especialidad.

P.- Los químicos, ¿también? No le veo relación con la Microbiología, si me puedes explicar algo.

M.- Yo he pertenecido en Madrid durante bastantes años a la Comisión Nacional de la Especialidad de Microbiología y Parasitología, como Secretario de la Comisión primero y luego como Vocal. Nos reuníamos ocho microbiólogos de distintas Comunidades de España en el Ministerio de Sanidad para intentar resolver algunos problemas de la

especialidad y en una de las reuniones se nos impuso el acceso de los químicos a nuestra especialidad, no te digo lo que protestamos, ya que sus carreras no tienen nada que se relacione con la Microbiología o al menos entonces no tenían nada, ahora no lo sé, pero se nos dijo que era un acuerdo político y que no había nada que hacer.

P.- Tú, ¿qué papel haces aquí? ¿Sois muchos los microbiólogos en el Laboratorio? ¿A qué carreras pertenecéis?

M.- Antes era “Médico Adjunto” ahora ya soy “Farmacéutico Adjunto”, la nomenclatura de antes pensando que en los servicios del hospital todos eran médicos, excepto en el de farmacia, ya ha pasado. Actualmente en la sección de Microbiología sólo hay médicos y farmacéuticos predominando los primeros, el jefe de la sección es médico y luego estamos tres adjuntos, una médica, un médico y yo, farmacéutico, pero tenemos como residentes varias médicas y una farmacéutica.

P.- ¿Os lleváis bien o tenéis vuestros problemillas?

M.- La verdad es que entre los adjuntos y los residentes no surge nunca ningún problema, nos llevamos excelentemente bien, como ejemplo te diré que desayunamos todos los días juntos. Si en nuestro tiempo libre estamos juntos indica que la relación es más que cordial.

P.- Pero, ¿y el jefe?

M.- No sé, probablemente la jefatura lleva algo de distanciamiento (no desayuna con nosotros...).

P.- Cuando una persona termina la carrera de Farmacia, además de poder acceder a una oficina de farmacia ¿qué puede hacer?

M.- Antes, y te hablo de la época del TBO y esto parece un cuento del abuelo Cebolleta, cualquier farmacéutico podía ejercer la especialidad de Microbiología o la de Análisis Clínicos por el hecho de tener la Licenciatura en Farmacia, pero muchos de nosotros no estábamos de acuerdo, ya que todo consistía en el libre albedrío, y unos se preparaban

>> ¿Los farmacéuticos pueden ser microbiólogos?

bien para realizar esta función y otros se columpiaban. Pero reconozco la gran profesionalidad de muchos Analistas Clínicos, de los cuales fuimos sus alumnos y de los que aprendimos su buen hacer y aquí debo recordar entre ellos a José Blanc del Colegio de Farmacéuticos de Valencia y luego a los entonces mas jóvenes (¡que tiempos aquellos!) Salvador Gimeno y Jesús Calderón.

Actualmente el farmacéutico puede presentarse a FIR para llegar a obtener la Especialidad de Microbiología, Análisis Clínicos, Bioquímica, etc. También puede ingresar en la Escuela de Análisis Clínicos de la Universidad de Madrid, aunque en ella solo se imparte los estudios para la Especialidad de AACC.

En mi época no existían los FIR y cuando los farmacéuticos nos pudimos presentar a estas pruebas, había una cláusula que decía que si hacía cinco o más años que habías terminado la carrera no te podías presentar. Después salió una ley para el acceso a las Especialidades de Microbiología y Análisis Clínicos que permitía, mediante una serie de exámenes en Madrid, obtener el título de la especialidad.

P.- ¿Tú crees que se acoge igual a todos los profesionales al llegar a un hospital, aunque sus carreras sean distintas?

M.- Sinceramente, no. Un médico, aunque con excepciones, se da por hecho que sabe y su opinión se respeta. Un farmacéutico debe demostrar que sabe, aunque una vez llegado a ese punto ya todo va como la seda y no hay diferencias por titulación académica sino por lo que puedes ayudar al médico clínico con tu información.

El Laboratorio de Microbiología no diagnostica sino que ayuda a diagnosticar, pertenece al grupo de “servicios” como Hematología y Anatomía Patológica, entre otros, que son fundamentales como complemento en los diagnósticos.

Por ello, son muy recomendable las reuniones entre Clínica y Laboratorio, aunque esto no sucede de forma reglamentada, lo que es una pena, y las direcciones de los hospitales tendrían algo que decir, sino que sólo por el interés de determinados profesionales tenemos una relación científica.

P.- Bueno Galiano, ya veo que esta gran máquina que es el hospital funciona gracias a innumerables ruedecitas que unidas unas a otras van haciendo granero. Me alegro de haberte conocido y hasta otra.

M.- Yo también he pasado un buen rato, adiós Galiano.



El doctor José Vicente Galiano, pregunta y responde este curioso cuestionario

Un día recorriendo el paso de Roma por La Jana

■ Santiago Vernia

Quisiera compartir con mis compañeros farmacéuticos uno de los momentos más inexpresables que he vivido en los últimos años. Pero lo desvelaré al final de este escrito.

El hecho es que días atrás cumplimos un deseo acariciado por un grupo de amigos, la mayor parte farmacéuticos: comernos una buena ración de cordero asado en un horno árabe (recalco que no se trata de un horno moruno, como el que puede hacerse montar cualquiera: se trata de un auténtico horno moro, funcionando desde siempre).

Así que nos fuimos a La Jana, donde nuestra querida amiga Maite Cervera se encargó de todo lo que hubiéramos podido soñar.

Pero el día nos reservaba algunas sorpresas a cargo de Alfredo Roé, marido de Maite y buen conocedor de algunas maravillas de La Jana que la serenidad del pueblo y la tranquilidad de sus gentes parecen esconder como secretos guardados solamente para quienes se acercan con cariño a la población. Son cosas que pasarían inadvertidas para un turista apresurado, pero que se desvelan a quien se acerca a ellas de la mano de quien las ama.

De modo que con la meta de ver y admirar algunos olivos milenarios que hay en el término, pasamos por la **Bassa Llecuna**, especie de balsa para ganado en medio de un paraje de formaciones kársticas. Se dice que la profundidad de esa balsa nunca se ha conocido, a pesar de que su superficie no es de gran dimensión (unos cincuenta m. de diámetro); se opina que su fondo pudiera llegar a los 300 m. Mejor dejarlo en el misterio de las cosas nunca explicadas, de las que cada cual tiene su

catálogo particular. En la balsa se cree que hay especies de peces jamás clasificados, y que caprichosamente salen a reposar en el fango de la orilla en determinadas noches de luna. Incluso se dice que algunas jóvenes enamoradas que se acercaban en esas noches a la “Bassa”, desaparecieron para siempre, seguramente atraídas por la seducción de los pececitos de los que ignoramos las intenciones, ya que ha pasado demasiado tiempo. Nuestro grupo

no consiguió ver ninguno de esos míticos seres, lo que no es extraño, ya que estuvimos allí junto al estanque hacia las doce del mediodía; pero sí que vimos carpas y alguna tenca.

Todo el paisaje contiene en sí mismo algo raro. Algo que te hace sentir que allí han pasado cosas. Podría todo deberse a que la zona se inundaba con frecuencia y las aguas

se estancaban, dando humedad excesiva y molestísimos mosquitos. Ya sabemos todos que eso mismo pasaba en Argamasilla de Alba, el pueblo de D. Quijote. A la humedad y las fiebres se atribuye la maravilla del hidalgo visionario y audaz.

Pero los habitantes de La Jana resolvieron el problema de otra forma mucho más eficaz. En vez de sufrir las tercianas y de escribir historias, construyeron un magnífico canal de desagüe y lo dirigieron a un lugar de permeabilidad milagrosa (**El Engulidor**) donde las aguas desaparecían, y con ellas la humedad y los mosquitos. Todo esto en el siglo XVI (adviértase lo similar de las fechas con aquello del entrañable manchego). Hoy día el canal está flanqueado de robles colosales que merecen la visita por sí mismos, y también almeces o lledoners.

Vimos y admiramos allí cerca algunos **olivos**



Componentes del grupo que hizo la visita turística y gastronómica a La Jana

>> El paso de Roma por La Jana



Instantánea de la visita a la *Bassa Llecuna*

bimilenarios. Es siempre una vista sobrecogedora: la vida, frágil y aleatoria, sobreponiéndose al tiempo con la alegría anual de ofrecer sus deliciosos frutos: esas aceitunas fargas, pequeñas, incomparables por su aceite y misteriosas por su procedencia de unos troncos casi minerales, retorcidos y torturados como espíritus de farmacéuticos. Si el tiempo modela a los olivos, a nosotros nos modelan los decretos. Y nos preguntamos: ¿Sobrevivirán? ¿Producirán fruto el año que viene? (Nos referimos, claro, a los olivos).

La Jana siempre ha sido un pueblo de paso. Pasaban por allí los rebaños de ovejas que bajaban de Aragón en los meses fríos. Y pasaban los mismos rebaños que subían en los meses de bonanza hacia el mismo Aragón. Y paraban cerca de La Jana para abreviar en las numerosas balsas que allí se formaban y de las que ya hemos hablado. En tanto ir y venir, muchas ovejas se perdían y se quedaban en La Jana. La gente de este pueblo las guardaba en **el Corral dels Pastors** y al nuevo paso de los rebaños los devolvían a sus dueños previo pago de los gastos de manutención y cuidado. Ese fue el origen y comienzo de la famosísima Feria de San Simón y San Judas, donde se daban cita los ganaderos de toda la comarca.

A fuerza de pasar por La Jana, y atraídos por la clásica belleza de sus mujeres, muchos pastores se quedaban a vivir para siempre en ese pueblo. Se dice que tal cosa no sentaba muy bien entre la juventud femenina del Aragón vecino, y hasta existen coplas que hacen alusión a estos eventos:

“Pastorcito que te vas de Aragón:
en La Jana dejarás el corazón.

Pastorcito que vuelve a Teruel:
Su corazón ya no viene con él”.

Pienso yo que hubo de ser notable el atractivo de las jóvenes de La Jana, puesto que peces y pastores se prendaban de ellas.

Y ahora voy a contar lo que anuncié al principio.

Ya acabo de decir que La Jana es pueblo de paso. Y efectivamente por allí pasaron los romanos. Era el paso natural y lógico, así que por allí hicieron la famosa **Vía Augusta**, cuyas enormes y bien ensambladas losas nos trajeron nuestra civilización latina, no siempre bien empleada; y se llevaron nuestro codiciado aceite, ese sí que bien aprovechado como alimento, como combustible para iluminarse, como conservante para el transporte de alimentos en las inacabables marchas de las Legiones. Soldados y lanzas. Políticos y colonos. Comerciantes y filósofos.

Alguno de estos (yo quiero creer que era un filósofo agricultor y soñador) se instaló en una colina allí cercana y mandó construir una villa romana según mandan los cánones.

Nada material queda de aquella quinta, si no son restos de cerámica que por su calidad denotan que pertenecieron a gente notable y de rango. Y algunas piedras que afloran de vez en cuando al arar algún bancal.

Pero puedo asegurar que en al aire y en la luz de ese paraje ha quedado suspendida el alma de aquellos romanos que habitaron la villa. Ese alma se perpetúa en la gracia y el encanto de unos cipreses situados de tal manera, que al acercarte adivinas, ves, respiras todo el aire de la vieja Roma. Sabes de antemano que estás llegando a un trocito de Roma.

Alguien, hace dos mil años, plantó unos cipreses, los combinó con los olivos y creó un aire de nostalgia y de ensoñación para no olvidar que en Roma le esperaban.

No podía acabar el día sin dar cuenta del cordero que nos estaba esperando. Y lo hicimos auxiliados por un concierto de saxofón ofrecido por Alfredo, el hijo de nuestros anfitriones. Y ayudados también por otro concierto de vinos catados y reflexionados como merecían.

Y ese fue nuestro paso por La Jana. Una población que si siempre fue de paso, hoy es un lugar de descanso e incluso para quedarse para siempre.



El Colegio de Farmacéuticos de Castellón distinguido con tres premios en Madrid

La revista Correo Farmacéutico, que se edita en Madrid, ha distinguido al Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón con tres premios en su gala anual. Uno de los galardones ha sido para la campaña que, conjuntamente con el Ayuntamiento de Castellón, el Colegio de Médicos y la Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO), se desarrolló para la detección de la osteoporosis. El otro premio ha sido para la campaña PROCODES (Programa Coordinado de Deshabituación Tabáquica) que lleva a cabo el colegio junto a la Asociación Azahar y la Conselleria de Sanitat, en el que también colaboran una serie de laboratorios y la Universidad Cardenal Herrera-CEU. Igualmente, la actuación de los tres colegios valencianos con la Conselleria de Sanitat, por la firma del Concierto Valenciano para la Prestación Farmacéutica, ha merecido otra distinción.

En el programa PROCODES, que se inició en diciembre pasado, intervienen 50 farmacias de la provincia de Castellón. Ha tenido una gran acogida por parte de pacientes que quieren dejar de fumar.

Hasta el momento se han incorporado al programa de deshabituación tabáquica unas 200 personas. La duración del programa para cada paciente es de un año.

El balance de la campaña de osteoporosis indica que los casos en Castellón son similares a los del resto de España. Se hicieron un total de 622 mediciones, a 590 mujeres y a 32 hombres. Del total de personas examinadas, 220 presentaban osteopenia (falta de calcio y riesgo de padecer osteoporosis en un futuro) y a cincuenta se les ha detectado osteoporosis. De los 32 hombres medidos, diez presentaban osteopenia.



Farmamundi envía un nuevo cargamento de medicamentos y material sanitario específico para el Hospital Provincial de Banda Aceh (Indonesia)

Farmamundi envió el pasado 1 de febrero un nuevo cargamento de medicamentos y material específico de electromedicina, solicitados por el Hospital Provincial de Banda Aceh (Indonesia) en coordinación con la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI). Este nuevo envío incluía desfibriladores, espirómetros, electrocardiógrafos, pulsioxímetros y audímetros, entre otros.

Con este nuevo e importante cargamento necesario para atender las urgencias hospitalarias, Farmamundi ha enviado más de 11 toneladas entre kits de emergencia, Puestos Médicos Avanzados (PMA), material sanitario y equipamiento médico. La presencia en el Hospital Provincial de Banda Aceh del farmacéutico Antonio Mateu ha permitido gestionar y coordinar este nuevo envío en base a las necesidades actuales que presenta el centro sanitario. Mateu recibirá el nuevo envío y lo donará al hospital. Además, permanecerá en el terreno algunas semanas más para poner en marcha la farmacia del hospital, lo cual favorecerá la coordinación entre los diferentes contingentes médicos internacionales que en la actualidad trabajan en dicho centro.

Cabe recordar que Farmamundi también tiene desplazado en la localidad de Kinnya, a una hora de Trincomalee (Sri Lanka), a la farmacéutica Nuria Oliva, que está trabajando en coordinación con un contingente de tres médicos, dos enfermeros y cinco bomberos gestionando el medicamento y el material médico de un Puesto Médico Avanzado (PMA), que atiende el campo instalado en dicha población y que cuenta con unas 2.000 personas. Las patologías que en la actualidad se están atendiendo con mayor frecuencia son las propias de la zona (diarreas, infecciones respiratorias, parasitosis...), además de otras que se incrementan por las condiciones de hacinamiento en los campos. Este es el caso de la sarna y las infestaciones por piojos, cuya elevada incidencia ha llevado a nuestro personal a realizar una campaña de desparasitación a gran

escala en el campo. Cabe destacar que las intensas lluvias están dificultando mucho la movilidad por la zona del personal sanitario e impone unas condiciones aún más duras para la población damnificada que se está refugiando en tiendas o bajo plásticos.

En la última lista de medicamentos solicitados desde Banda Aceh se encuentran analgésicos potentes, de uso hospitalario para el tratamiento del dolor que padecen los afectados por politraumatismos y que aún continúan hospitalizados, así como medicamentos y material para patologías respiratorias (aerosoles, mascarillas...). Asimismo, en la última reunión de coordinación con la Organización Mundial de la Salud se ha planteado la organización de un almacén central de medicamentos en Banda Aceh en coordinación con el Ministerio de salud.

El Área Logística Humanitaria (ALH) de Farmamundi ha realizado a la zona siete envíos desde el pasado 27 de diciembre, con un peso aproximado de once toneladas entre material médico-farmacéutico, de potabilización de aguas, Puesto Médico Avanzado (PMA) y aparatage médico, así como repelentes y productos de higiene, en colaboración con varias ONG's de cooperación e intervención. Por último, la logista de Farmamundi María Chaux, ya se encuentra en la zona junto al equipo de MDM para fortalecer toda la logística a largo plazo en Sri Lanka. Concretamente se está encargando de las gestiones de recepción, transporte hasta zona de actuación, etc de los suministros que nuestra organización envíe a MDM. Paralelamente, se coordina con Nuria Oliva para la identificación de proyectos de rehabilitación/reconstrucción y establecimiento de contactos en la zona.

Cuentas Emergencia Farmamundi:
La Caixa 2100 / 4362 / 72 / 0200023076
Caja Castilla La Mancha 2105 1910 29 0142000420
Caixanova 2080 0226 66 0040000277
Ibercaja 2085 0558 24 0300068395

INFORME DE SECRETARÍA Clotilde Adell Simó Secretaria

Colegiados a 31 de marzo de 2005 618

Altas

D^a Amor Sánchez Pallas
 D^a Presentación Broch Aparisi
 D^a M^a José Gil Gimeno
 D. Javier Puigdollers Alonso
 D. Néstor Font Calderón
 D^a Nuria Téllez Corral
 D^a Laura Beatriz Silvestre Ibor
 D^a María José Roca Saura
 D^a Cristina Suárez Camacho
 D^a Adoración Villarroya Pérez
 D^a Mariana Buss Cezar Fontana
 D^a Marta Alba Rodrigo

Movimiento de personal facultativo en las oficinas de farmacia

Tipo	Nº de contratados
Farmacéuticos sustitutos	3
Farmacéuticos adjuntos	8
Farmacéuticos regentes	0

Cambio de titularidad

Altura

D^a Belén Ferreres adquiere la farmacia de Don Miguel Ferreres Maspla

Bajas

A petición propia

D^a Nuria Téllez Corral

Por defunción

D^a María Correa Hortal

Consejo General

- Pleno del Consejo General
- Asamblea Vocalía Óptica
- Comisión Interterritorial

Modalidades de ejercicio

Oficinas de Farmacia.....	266
Regentes, Copropietarios.....	38
Alimentación, Ortopedia, Dermofarmacia..	413
I.F.M. (Titulares) con ejercicio.....	43
I.F.M. (Titulares) sin ejercicio.....	24
Analistas.....	159
Hospitales.....	17
Distribución.....	3
Ópticos.....	25
Docencia.....	5
Colegiados en cuota sin ejercicio.....	60
Adjuntos.....	101
Farmacéuticos de Área.....	5
Industria.....	1

La suma de la tabla anterior no coincide con el total de colegiados, puesto que muchos tienen varias modalidades de ejercicio.

Junta de Gobierno

Número de reuniones Junta de Gobierno.... 4

Asambleas generales

Asamblea General Extraordinaria..... 1

INFORME DE SECRETARÍA

ACTIVIDADES DEL COLEGIO - 1º TRIMESTRE 2005

Conferencias

- >> Conferencia sobre Insomnio y Nerviosismo
- >> Conferencia del Dr. D. Vicent Gil sobre "Farmacoalimentació a les receptes dels dietaris dels segles XVII i XVIII". Presentación del "Catàleg dels Fons Històrics del I·l·lustre Col·legi Oficial de Farmacèutics de Castelló"
- >> Conferencia sobre aceites esenciales

Actividades Profesionales

Comisión de Atención Farmacéutica

ACTIVIDADES JUNTA DE GOBIERNO

Reuniones en Conselleria de Sanitat

- >> Comisión de Baremación
- >> Actualización Mapa Farmacéutico
- >> Reunión miembros Junta de Gobierno con D. Julio Muelas
- >> Reunión en Conselleria del Vocal de O.F. sobre facturación
- >> Reunión en Conselleria Comisión Mixta de Seguimiento
- >> Constitución Comisión Mixta Provincial

Reuniones Organización Colegial

- >> Asamblea Unión Profesional
- >> Reunión Unión Profesional
- >> Reunión informativa Vocalía Oficina de Farmacia
- >> Presentación Sello Farmacopea
- >> Reunión Colegios con la Empresarial
- >> Reunión informativa para explicar la sentencia del T.S.J. referente al Decreto 198/03 sobre criterios de valoración para la adjudicación de N.O.F.
- >> Reunión de los miembros de Junta de Gobierno con el Ayuntamiento de Castellón sobre Drogas
- >> Presentación Programa "Construyendo Salud 2005-2008"

Reuniones Internas

- >> Reunión con ADP GSI
- >> Reunión con Telefónica
- >> Firma concierto con el Banco Valencia

Entrevista con medios de comunicación

Rueda de Prensa presentación Guía Alimentación

Varios

Entrega del Premio ASEDEF
Cena en Marina D'Or
Cena COF Barcelona Infarma

Entrega de Premios Correo Farmacéutico

Este colegio fue premiado por la Revista Correo Farmacéutico por la Campaña de Osteoporosis, Procodes y Firma Concierto con la Conselleria de Sanitat

Castellón reúne a empresariales y colegios de farmacéuticos de la Comunidad Valenciana

Recientemente se ha celebrado, en la sede del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón, una reunión de los tres colegios de la Comunidad Valenciana y las organizaciones empresariales de este sector en Alicante, Valencia y Castellón.

Después de tratar los temas de actualidad que preocupan a la oficina de farmacia, se firmó un documento, en contra del intento de romper el modelo de distribución y con ello el modelo de farmacia por parte de alguna multinacional. Se hizo hincapié en los problemas que ello conllevaría a los usuarios del servicio farmacéutico, que ahora tienen garantizado un total y rápido acceso al medicamento en igualdad de condiciones. Dicho documento, fruto de la magnífica disposición y voluntad de aunar esfuerzos de todos los participantes, como ha indicado el presidente del Colegio de Farmacéuticos de Castellón, Juan Vicente Gilabert, se hará llegar a las autoridades sanitarias, tal como se acordó.

Asimismo se decidió manifestarse en contra de las “rebajas” en la nueva titulación para Farmacia. Igualmente, se aprobó seguir con estas reuniones en unos momentos especialmente delicados para las oficinas de farmacia.



NOTICIAS

Nos dejó Alfred Giner Sorolla, ejemplo de profesionalidad y orgullo de nuestro colegio



Alfred Giner Sorolla, estandarte de nuestra profesión, científico de reconocido prestigio, Licenciado en Ciencias Químicas (Universidad de Valencia, 1944) y en Farmacia (Universidad de Madrid, 1946) y Doctor en Farmacia por la Universidad de Barcelona, falleció el pasado 8 de febrero en su localidad natal, Vinaròs. Desde el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón le dedicamos estas líneas en reconocimiento a su entrega incondicional a la investigación (sobre todo en el campo de la Oncología), que le llevó a trabajar en las más prestigiosas universidades del mundo y que le valió el nombramiento de Doctor Honoris Causa por la Universitat Jaume I de Castellón. Cabe destacar, además, su faceta de escritor, tanto de temas ensayísticos y científicos, como culturales.

Resumiendo someramente su biografía profesional cabe destacar que desde 1963 hasta 1982, fue profesor asociado de Bioquímica en la Universidad de Cornell, Nueva York. En 1954 trabajó en el Instituto Sloan Kettering de Cornell, Nueva York, donde se especializó en síntesis y ensayo de fármacos quimioterápicos antineoplásticos. Al poco tiempo lo nombran jefe de laboratorio. Pasó dos años investigando en la Universidad de Cambridge, Inglaterra. En

1982 se desplazó a la Facultad de Medicina de la Universidad de Florida, donde investigó en inmunofarmacología y ejerció la docencia en farmacología y en terapéutica.

La magnitud de sus estudios rápidamente supuso que su consideración como un experto en el campo de la prevención del cáncer.

Reunió sus artículos y ensayos sobre temas científicos y culturales en los libros: 'Un nou gènesis', 'Els fets del temps' y 'Orígenes. Del big bang al tercer milenio', entre otros.

Alfred Giner, Colegiado de Honor de nuestro colectivo, quedará siempre en nuestro recuerdo, además de como un inmejorable científico, como una persona sensible, de talante abierto y receptivo.

Firma del convenio de colaboración con el Banco de Valencia



Las pasadas semanas se firmó en la sede de nuestra organización colegial el convenio de colaboración entre el Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón y Banco de Valencia. El documento fue firmado por: Jesús Sancho-Tello Grau, Director General Adjunto del Banco de Valencia; Francisco Arrufat Alonso, Subdirector General para Castellón; Juan Vicente Gilabert, Presidente del COFCS; Mari Luz Guimerà, Tesorera del COFCS

Campaña "Uso racional de los medicamentos"



Juan Vicente Gilabert, Presidente del COFCS; Araceli d'Ivernois, Directora Técnica del laboratorio y del Centro de Investigación del Medicamento de nuestro colegio, y Enric Nomdedeu, concejal de Sanidad del Ayuntamiento de Castellón, presentaron la campaña "Uso racional de los medicamentos", organizada por ambas instituciones.

Presentación del Catálogo de los Fondos Históricos del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón



La foto recoge un momento de la presentación del "Catálogo de los Fondos Históricos del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón" por parte de su autora, la farmacéutica Mayra Borillo. Durante meses, Borillo ha trabajado en la catalogación y datación de todos los elementos que componen el museo de nuestro colegio. El fantástico trabajo realizado se ha visto recompensado con la publicación de la obra.

Donde dije digo... digo Diego

Cuando hace unos meses, se nos cruzaron los duendes malignos de las imprentas y elevamos a nuestra compañera Esther Alonso al puesto de “Jefa de Sanidad”, quisimos, mediante el silencio, hacer desaparecer el delito, pese a la amable advertencia de Esther.

Pero en el número correspondiente a diciembre del 2004, en la entrevista que realizamos a Jenaro Piquer, nos comimos, ¡qué digo comimos!, devoramos todo el primer párrafo de su contestación a la quinta pregunta, que trataba de los Centros de Distribución, con lo que le hicimos perder sentido a gran parte de su explicación y por lo tanto, ya no valen silencios y ahí va el texto completo de dicho párrafo: "La distribución farmacéutica española es equiparable a las mejores distribuciones europeas. Los farmacéuticos debemos estar reconocidos y apreciar el apoyo logístico que nos presta la distribución, llegando hasta los lugares más recónditos de la geografía española con el correspondiente esfuerzo económico que ello comporta."

Que continuaba en el texto publicado:

"Tras este reconocimiento a la distribución en general, he de admitir que yo me pronuncio claramente a favor de la distribución de capital farmacéutico..."

Hace muchos años, en una revista de humor que los que somos de cierta edad seguro recordamos, existía una sección, LA CÁRCEL DE PAPEL, donde se purgaban pecados como los arriba mencionados. Pues bien: por lo dicho y todas las comas, puntos y demás elementos añadidos o suprimidos sin justificación, y por los que se colocaron mal, según las correctas normas de la gramática, la pena a cumplir, será de 30 años y un día, por supuesto a régimen, en la llorada CÁRCEL DE PAPEL.

FDO. Redactora Jefe (se busca sustituto)

HUMOR

