

REVISTA OFICIAL
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL FARMACÉUTICOS DE CASTELLÓN

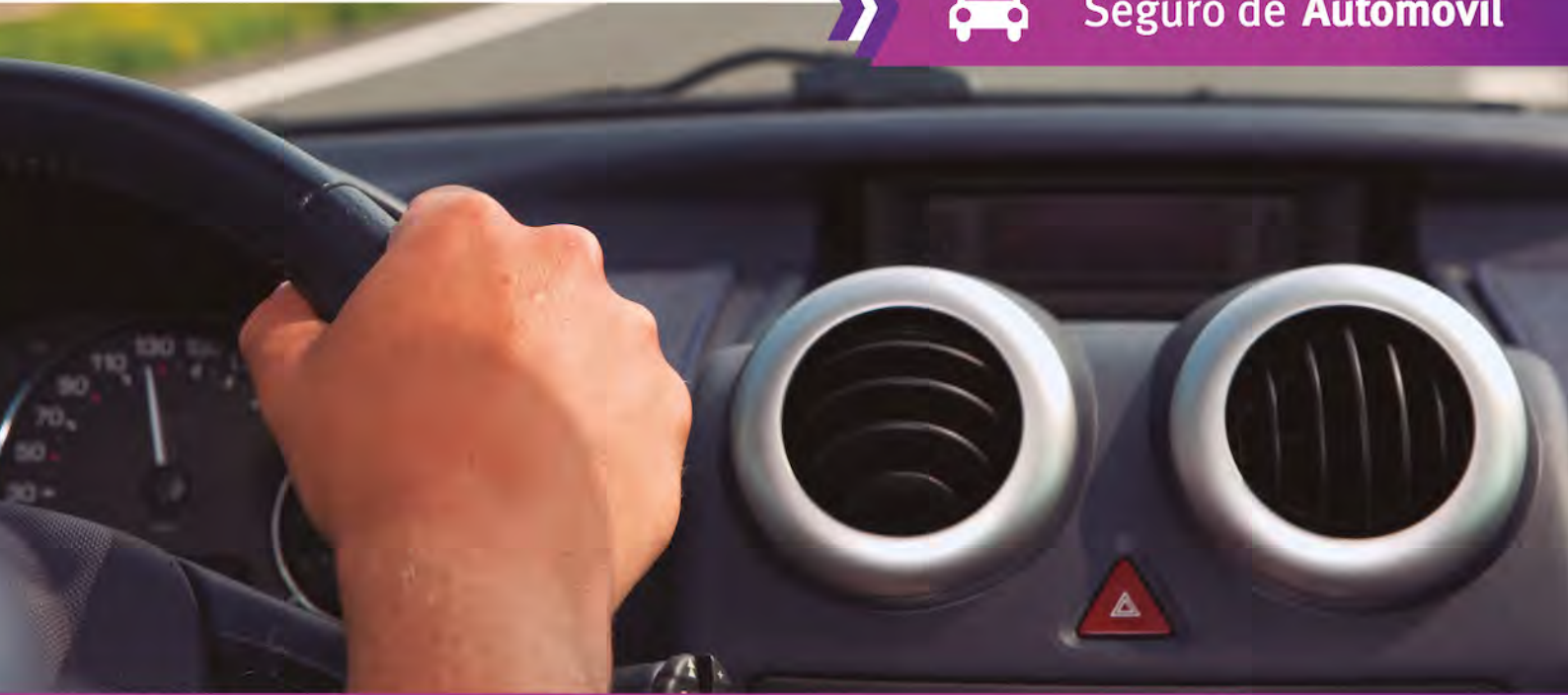
FARMAICOF



**"SE LLEGA MÁS LEJOS
CUANDO VAS
ACOMPañADO"**

PILAR MARÍ CLARAMONTE VOCAL DE ANÁLISIS DEL ICOFCS HA SIDO
ELEGIDA VOCAL REPRESENTANTE DE FARMACÉUTICOS ANALISTAS
CLÍNICOS DEL CGCOF

NÚMERO 20 • ICOFCS • JUNIO DE 2021



¿Conoce las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?



Ventajas en nuestros talleres preferentes

Recogida y entrega gratuita, limpieza exterior, prioridad en la reparación, 50% dto. sobre el precio de la franquicia, vehículo de cortesía según disponibilidad...



Reparación y sustitución de lunas

En nuestra red de talleres colaboradores de lunas a través del 912 74 86 95 o del click to call de nuestra página web.



Servicios gratuitos de ITV y Gestoría

Inspección audiovisual y manual previa, gestión de cita con la ITV y servicio de chófer para pasar la inspección. Servicio gratuito e ilimitado de trámites administrativos relativos a la documentación del conductor principal.

Tasas e impuestos oficiales no incluidos.



Servicio Manitas Auto

Pequeñas operaciones en el vehículo asegurado y en las que no sea necesario acudir al taller, como sustitución de consumibles, configuración de dispositivos electrónicos, instalación de accesorios, etc.

1 servicio de hasta 2 horas gratis al año.



Y ahora le ofrecemos asesoramiento personalizado para planificar la forma de pago de su seguro.

A.M.A. CASTELLÓN Mayor, 118 Tel. 964 23 35 13 castellon@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com

913 43 47 00 / 964 23 35 13

Síguenos en



y en nuestra APP



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora



EDITORIAL

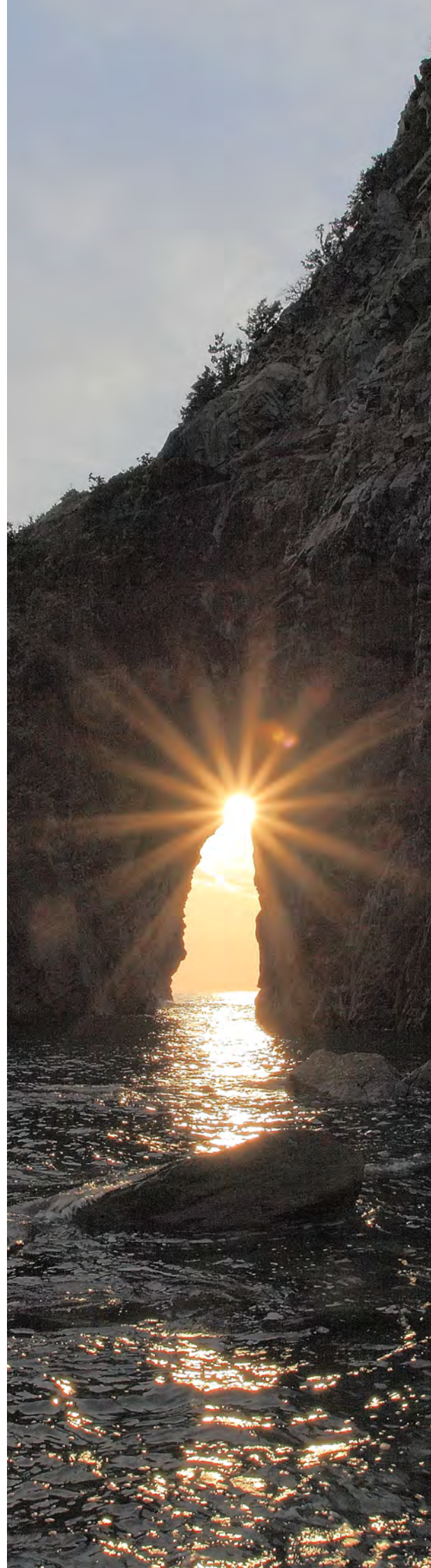
Empiezo el verano asumiendo la presidencia del Consejo Valenciano de Colegios Farmacéuticos. Un cargo que asumo con responsabilidad y con ilusión después de esta etapa tan complicada que hemos vivido con la pandemia de la COVID-19.

Lo primero, lo prioritario es completar la vacunación de todos los farmacéuticos, porque muchos compañeros siguen sin vacuna, y esta es una lucha de todos los farmacéuticos, que queremos estar vacunados e inmunizados de este virus. Las Oficinas de Farmacia siguen abiertas, trabajando mucho y sin parar. En este año y medio desde que empezó la pandemia, se nos ha considerado un servicio esencial y ahora, que todo está más relajado, muchos compañeros no están vacunados. ¿Por qué nos han abandonado y se nos ha colocado al final de la fila? Hemos sido olvidados por la Consellería de Salud Pública y Universal.

Y lo segundo que haremos es intentar conseguir que se normalice la dispensación de test de antígenos, que la población demanda desde hace meses. Está claro que, actualmente, están mejorando las medidas de seguridad, pero la población pide garantías para acudir a los actos sociales. La gente necesita estar tranquila. Y en la época del año en la que nos encontramos, esta petición es unánime y una “necesidad” para todos. La sociedad quiere seguridad y tener esta opción, aunque no es una garantía total, permitirá que el ciudadano se sienta más seguro y tranquilo. Hoy en día estamos a la espera de que se publique la autorización de test de antígenos por parte del Consejo de ministros y a partir de ese momento, se podrá dispensar en las Oficinas de Farmacias sin receta médica. Mientras esperamos, seguiremos trabajando para los farmacéuticos y por el bienestar del ciudadano. Este verano lo afrontamos con un cierto aire de “normalidad” pero sin bajar la guardia.



SERGIO MARCO PEIRÓ
PRESIDENTE DEL ICOFCS



ÍNDICE



DE CERCA

Entrevista a Pilar Marí Claramonte, vocal de Análisis del ICOFCS y vocal Representante de Farmacéuticos Analistas Clínicos.

"Se llega más lejos cuando vas acompañado"



PANORAMA

Hablamos con el equipo que trabaja en el PROA del Hospital General Universitario de Castellón

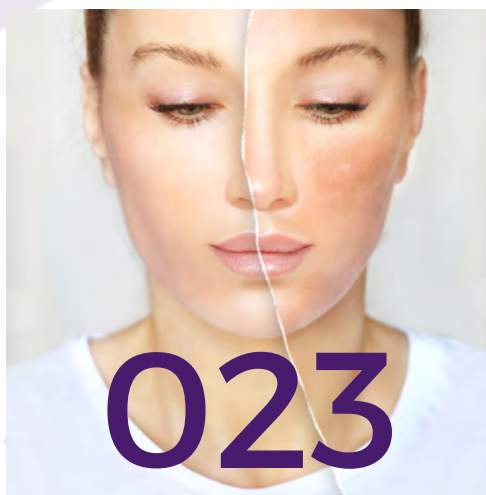
EL Programa de Optimización de uso de Antimicrobianos, asegura al paciente el antibiótico más apropiado.



NOTICIAS

Hacemos un recorrido por las principales noticias del Colegio.

El ICOFCS acoge la exposición fotográfica "Salud y Cambio Climático"



GALÉNICA

Laboratorio de formulación magistral del Colegio.

El ácido tranexámico en formulación magistral.

Director:
Sergio Marco Peiró

Colaboran:
Vocalías del ICOFCS.
Centro Información Medicamento CIM
Laboratorio de formulación.

Edita:
Departamento de Comunicación ICOFCS
Diseño y Maquetación: Myriam Moreno Robledo

Calle Ebanista Hervás, 51. 12004. Castellón.
Teléfono: 964 23 64 70
www.cofcastellon.org
prensa@cofcastellon.org

Depósito legal:
CS-207-2011

Síguenos:



DE CERCA

Entrevista a Pilar Marí Claramonte, vocal de Análisis del ICOFCS y vocal Representante de Farmacéuticos Analistas Clínicos.

"Me siento muy agradecida de que hayan confiado en mí. En unos días, comienzo una nueva etapa que es una continuidad, al trabajo que llevo desempeñando como vocal de análisis del ICOFCS".

"Se llega más lejos cuando vas acompañado"

El pasado 5 de mayo, en las elecciones del CGCOF te nombraron Vocal representante de Farmacéuticos Analistas Clínicos ¿Cómo te encuentras?

Ilusionada, motivada y con ganas de trabajar. Sobretudo con actitud emprendedora. Realmente lo estoy viviendo como una continuidad a mi vocalía de Análisis Clínicos en Castellón. Me siento muy orgullosa y muy agradecida porque hayan confiado en mí, aunque otros también lo hubieran hecho muy bien.

En un año dejarás el cargo de vocal de Análisis Clínico, ¿te planteas presentarte a otra vocalía?

En el requerimiento de la vocalía nacional hay muchos temas de trascendencia y exige una mayor dedicación. Es un cargo que tengo que compaginar con mi trabajo y con mi vida personal. Este año, hasta acabar la vocalía en el ICOFCS, voy a compaginar ambas, a este respecto, considero que la limitación de no estar más de ocho años en un cargo, es algo positivo y que enriquece colectivo.

La Vocalía de Análisis Clínico ha adquirido un papel "destacado" en la pandemia de la COVID-19 por el incremento de las pruebas de detección del virus. ¿Cómo lo has vivido desde tu vocalía?



Pilar Marí Claramonte. Foto: CGCOF

Nosotros somos un colectivo minoritario y nuestros temas venían teniendo poca repercusión en el Colegio, además, los analistas somos una profesión con especialidad médica y multidisciplinar. Esto quiere decir que, tenemos acceso a la medicina de laboratorio junto a los biólogos, farmacéuticos, químicos y médicos, este hecho, aunque es una ventaja en muchos sentidos por su carácter polivalente, también crea algunas discrepancias, al estar cada uno representado por distintos Colegios.

¿Se podría decir que con la pandemia habéis dado un impulso a vuestra profesión de farmacéuticos analistas?

Si. La sociedad nos ha vuelto a poner en valor. La pandemia nos ha acercado al paciente, nos ha hecho ganar protagonismo y la gente nos han visibilizado y hemos adquirido protagonismo.

El paciente venía al laboratorio con la prescripción del médico y al realizar la prueba, muchas veces la extracción la realizaba la enfermera y el analista tenía un contacto esporádico con el paciente.



Pilar Marí Claramonte en su lugar de trabajo.

Con tu nuevo cargo en el Consejo como representante de los Farmacéuticos Analistas Clínicos. ¿Qué es lo primero que vas a hacer?

Somos treinta farmacéuticos, que entran y salen de la vocalía, por diferentes motivos. Por ello, mi idea es formar comisiones para que si alguien durante estos años decide entrar o salir de la vocalía, los temas sigan tratándose y no se pierdan en el camino. Lo importante es tener un feedback en el trabajo y en el equipo, hay que avanzar y realizar los proyectos.

Otro de mis objetivos en este cargo es crear una relación de colaboración entre todos los farmacéuticos. Es decir, siempre ha habido un "enfrentamiento ilógico" entre los analistas y el resto de farmacéuticos y quiero acabar con esto.

Todos somos farmacéuticos de corazón. La farmacia tiene muchas salidas profesionales con distintos intereses, no somos un grupo estático y genera una maraña de interrelaciones, con las que se crean enfrentamientos. Vamos a ser flexibles, para entendernos y ayudarnos. Todos necesitamos servicios y fomentar una farmacia asistencial. Mi primera propuesta es sentarnos y ayudarnos en trabajar conjuntamente y conectar. Este es uno de mis sueños.

El día 22 de junio tuvo lugar la toma de posesión de tu cargo en el Consejo.

Ha sido un día muy importante para mi carrera profesional. Ese día fue muy emotivo porque también se dieron las medallas a los familiares de los fallecidos de la COVID-19.

Aún así, por las circunstancias fue un acto un poco austero, porque por las medidas de seguridad y control del aforo no nos permitieron llevar acompañantes y eso, si lo eché de menos.

Algunos compañeros de la vocalía me hicieron una cena sorpresa para acompañarme en esta nueva andadura. Lo cual me hizo muy feliz. Me sentí acompañada.

¿Cómo te sientes?

Estoy ilusionada y con muchas ganas de trabajar. Estoy abierta a cualquier propuesta, sugerencia o colaboración que me quieran hacer desde cualquier vocalía. Es muy importante el buscar colaboraciones con el resto de compañeros y trabajar juntos en la misma dirección, todos somos farmacéuticos. Me siento con muchas ganas de trabajar y representar lo mejor que pueda la vocalía del Consejo y la vocalía de Castellón, no olvido de dónde vengo porque llevo a Castellón en el alma.

"No olvido de dónde vengo porque llevo a Castellón en el alma".





EL PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS, ASEGURA AL PACIENTE, EL ANTIBIÓTICO MÁS APROPIADO



Equipo General del PROA HGUCS. Foto cedida por el HGUCS.

Los objetivos de los PROA hospitalarios son adecuar el proceso infeccioso al tratamiento antimicrobiano; mejorar el pronóstico de las bacteriemias optimizando el manejo de las infecciones, especialmente a través de la monitorización de los niveles plasmáticos de antimicrobianos para asegurar su correcta dosificación; analizar el consumo de antimicrobianos e identificar puntos de mejora; realizar un estrecho seguimiento de las resistencias antimicrobianas y mejorar la seguridad en la utilización de la antibioterapia.

La problemática de la resistencia a los antibióticos es un problema sanitario de impacto global. Las bacterias multirresistentes causan 33.000 muertes al año en Europa y generan un gasto sanitario adicional de unos 1.500 millones de euros. El uso excesivo e inadecuado de los antibióticos es una de las principales causas de este problema.

En nuestro ámbito, la Consellería de Sanitat y Salud Pública constituyó un grupo de expertos para el desarrollo e implementación de los PROA (Programas de Optimización de uso de Antimicrobianos) en los distintos departamentos de Salud de la Comunitat Valenciana.

En el departamento de salud de Castellón se ha creado el PROA en tres ámbitos asistenciales: paciente hospitalizado, paciente crítico y paciente comunitario.

El PROA en pacientes hospitalizados, del Hospital General Universitario de Castellón se instauró en abril 2014. El grupo está formado por los servicios de Microbiología, Medicina Interna, Farmacia Hospitalaria y Preventiva. Posteriormente, en mayo de 2019 se constituye el PROA en paciente crítico y en él participan los servicios de Microbiología, Medicina Intensiva y Farmacia Hospitalaria.



PANORAMA REPORTAJE

Los PROA, por su carácter multidisciplinar, constituyen una herramienta fundamental, optimizando la prescripción de antibióticos para mejorar el pronóstico de los pacientes que los necesitan, minimizar los efectos adversos de la antibioterapia, controlar la aparición de resistencia y garantizar el uso de los tratamientos más eficientes.

En este sentido, la Dra. M^a Dolores Bellés Medall, Jefa de la Sección del Servicio de Farmacia Hospitalaria y miembro del PROA del Hospital General Universitario de Castellón insiste en que “somos un equipo multidisciplinar que trabajamos conjuntamente y en el ámbito hospitalario, que es en el que más tiempo lleva instaurado, funciona muy bien y con una gran aceptación por todos los clínicos del Hospital”, también nos indica que “identificamos al paciente con antibiótico y tras la consulta de su historial clínico, tratamos de identificar posibles necesidades para la optimización de la terapia antibiótica”. Bellés Medall añade que “en este sentido cuando hablamos de optimizar, incluimos varias acciones tales como: utilizar otro antibiótico de menos espectro, aumentar dosis, suspender el tratamiento, adaptación de vías de administración, etc. Nosotros en el Servicio de Farmacia del HGUCS, al validar todas las prescripciones de los pacientes ingresados, detectamos si es necesario cambiar algo. Si consideramos que sí, las decisiones se hacen conjuntamente en los equipos PROA y se hace bajo el asesoramiento de todos sus integrantes, lo cual da un valor añadido al programa”.

Sergio García Muñoz, adjunto del Servicio de Farmacia Hospitalaria y miembro del PROA UCI del Hospital General Universitario de Castellón explica que “el objetivo es dar el antibiótico más apropiado a cada paciente” y añade que “a lo largo de estos años desde que comenzó el

PROA, en el año 2014, éste ha ido adquiriendo más protagonismo y la confianza por parte de todos los miembros del departamento es una realidad confirmada. Tanto es así, que con el tiempo se ha demostrado que las recomendaciones del PROA son apropiadas y cada vez hay menos resistencia a los antibióticos.

LABOR DOCENTE DEL PROA

El Programa además de tener una labor asistencial para el paciente, tiene una importante labor docente para los residentes de las distintas especialidades, “cuando nos reunimos el equipo multidisciplinar, nos reunimos todos, incluidos los residentes y los estudiantes, porque consideramos que es primordial que ellos participen y aprendan de la experiencia y conocimiento de todos los integrantes del equipo” asegura Bellés Medall. Por su parte, García Muñoz añade que “hay una relación profesional y personal buena entre todos los que trabajamos en este programa y creemos en que su existencia y desarrollo son indispensables naciendo de un esfuerzo de todos y para todos”.

EL PROA EN EL ÁMBITO COMUNITARIO

En junio 2018 se publicó una instrucción que crea el marco institucional y establecen las bases para el diseño, implantación y evaluación de los PROA en los Departamentos de Salud de la Comunitat Valenciana, tanto en el ámbito hospitalario como comunitario.

El PROA del ámbito comunitario, inició su actividad en marzo de 2019 y está formado por dos Farmacéuticas de Atención Primaria (Amparo Barreda y Marian Bonet) que colaboran con otros servicios.

Entre sus objetivos destacan la mejora del manejo de infecciones de aquellos pacientes que no requieren ingreso hospitalario; la adecuación del diagnóstico al tratamiento, muy relevante en procesos infecciosos que requieren tratamiento antibiótico y de alta prevalencia; la adecuación del tratamiento antibiótico en infecciones no graves, potenciando el uso de antibióticos de espectro reducido la adecuación de la duración de los tratamientos, potenciando pautas cortas en aquellos procesos indicados y la reducción de las resistencias bacterianas.



Equipo UCI del PROA HGUCS. Foto cedida por el HGUCS.

Condiciones especiales. *Colegiados Castellón.*

Nada te puede parar y por eso queremos poner a tu disposición una serie de **condiciones especiales** para apoyarte en el proyecto de renovación, reforma o reinversión de tu farmacia. Además, no olvides que puedes aprovecharte de un **plan de financiación a tu medida**.

* La financiación bancaria es aplicable al mobiliario, sistemas de automatización, transporte e instalación.

** Estudio del entorno gratuito para las 10 primeras solicitudes.



- 1** Financia tu proyecto al **0% de interés hasta en 5 años.***
- 2** Cheque **descuento de 1.000€** para automatizar con **eOnbox**.
- 3** Solicita **gratis un estudio del entorno de tu farmacia.****
- 4** **Alta gratis Apotheka Hello.** Dile "hola!" a la **transformación digital** de tu farmacia.



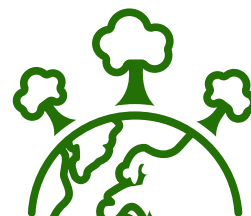
¿Empezamos un nuevo proyecto juntos?

apotheka.com | 976 12 66 90 | hola@apotheka.com

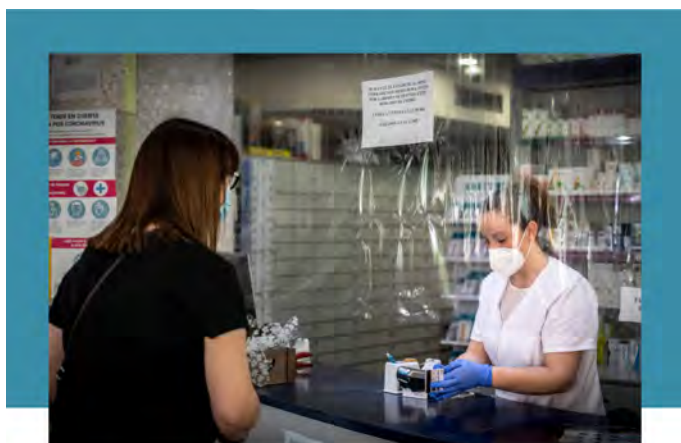


NOTICIAS ICOFCS

SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO



EXPOSICIÓN



Farmacia Asunción Vicente Valls, Castelló



Asunción Vicente Valls, vicepresidenta del ICOFCS y Loli González, coordinadora de la Red Sanitaria Solidaria de Castellón

NO HAY UNA RECETA MÁGICA

Autora: Carme Ripollés

No hay una respuesta definitiva sobre qué deberíamos hacer en el ámbito de la **gestión político-sanitaria**. Pero no cabe duda de que las **decisiones** que se tomen deben **sustentarse** en el **conocimiento científico**, en **comités de auténticos expertos independientes** y despolitizados.

ES NECESARIO TENER

PLANES

QUE SE PUEдан PONER EN MARCHA EN TIEMPO RÉCORD

La crisis de la Covid-19 nos ha demostrado que, **si estamos juntos podemos salvar muchas vidas** y hacer posible aquello que parecía imposible.

Ejemplo de ello han sido iniciativas como la entrega de **medicamentos a domicilio**, la dispensación en farmacias de medicamentos hospitalarios e iniciativas sociales como la **campana Mascarilla-19**, para que las farmacias sean puerta de salida a la **violencia de género**.



El panel que refleja la situación que las Oficinas de Farmacia han vivido durante la pandemia de la COVID-19.

EL ICOFCS ACOGE LA EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA “SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO”

El proyecto Xarxes Sanitaries Solidaries está impulsado por las ONGD medicusmundi Mediterránea, ACOEC y Farmamundi, y cuenta con el apoyo financiero de la Generalitat Valenciana. Las RSS de las tres provincias están formadas por más de 40 entidades del sector social y sanitario (administraciones públicas, universidades, colegios profesionales y ONGD) y su principal objetivo es fomentar la reflexión crítica y la formación del personal y estudiantado del sector sanitario de la Comunidad Valenciana en salud global, cooperación internacional y derechos humanos.

La exposición está compuesta por 36 fotografías acompañadas de textos que las contextualizan sobre la temática central **“Salud y Cambio Climático”**, así como un apartado especial dedicado al personal sanitario en su lucha contra el COVID 19, formado por 8 fotografías realizadas por la fotógrafa Carmen Ripollés. Además, la muestra recoge un espacio el **“Shop Plastic”** donde se muestran los residuos recogidos en las playas de nuestra provincia.

Para Asunción Vicente Valls, vicepresidenta del ICOFCS la exposición es una realidad que vivimos y con respecto a la importancia de exponer esta problemática en el colegio Vicente Valls nos cuenta que “esta casa acoge cualquier actividad que se dedique a la promoción de la salud y la concienciación sobre el cambio climático, por lo que todos tenemos que aportar nuestro granito de arena y apoyar estas acciones sociales”.

Por su parte, Loli González, coordinadora de la Red Sanitaria Solidaria de Castellón, asegura que es “un logro para la Red Sanitaria Solidaria que la exposición esté siendo tan bien acogida en Castellón, un hecho que está haciendo que seamos un ejemplo en la Comunidad Valenciana”.



Estanque de Nules, Castellón

PLUMA AL ATARDECER

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE CASTELLÓN
AUTOR: FRANCISCO DELGADO

Entre 1970 y 2014, se produjo una **disminución del 60%** en los tamaños de las poblaciones **de especies de vertebrados**. La **pérdida de los hábitats** más productivos y ricos en especies de los océanos, como los arrecifes de coral, **amenaza el bienestar de cientos de millones de personas**. La Tierra está a las puertas de la sexta extinción masiva de vertebrados, actualmente hay unas **5.200 especies en peligro de extinción**.

Categoría	En Peligro de Extinción	Vulnerable
Mamíferos y Anfibios	75%	25%
Peces	47%	53%
Reptiles	80%	20%
Aves	11%	89%

17 especies animales de la **Comunitat Valenciana** se encuentran **en peligro de extinción** y **52 son vulnerables** a consecuencia del cambio climático, variaciones del clima, escasez de agua o especies invasoras y sobreviven gracias a la cría en cautividad. Para revertir esta situación es necesario **aumentar las áreas de protección** y **preservar** las poblaciones de **animales y plantas** en las regiones dominadas por el hombre.

Fuente: Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza



PILAR MARÍ CLARAMONTE ELEGIDA VOCAL REPRESENTANTE DE FARMACÉUTICOS ANALISTAS CLÍNICOS.

Enhorabuena a nuestra compañera Pilar Marí Claramonte, Vocal de Análisis Clínicos de nuestro Colegio, por su nuevo cargo como Vocal Representante de Farmacéuticos Analistas Clínicos.

Las elecciones generales del CGCOF que se celebraron el 5 de mayo, tuvieron como resultado 16 votos a Pilar Marí Claramonte, 6 votos a M^a Carmen Salinas La Casta y 7 votos a Daniel Al Kassam Martínez.

Jesús Aguilar continuará como presidente del Consejo General de Farmacéuticos por una nueva legislatura, tercera, en su caso.

LOS FARMACÉUTICOS RENUEVAN EL CONVENIO CON AVALUS Y GARANTIZAN LA FOTOPROTECCIÓN DE LOS AFECTADOS DE LUPUS

El Ilustre Colegio de Farmacéuticos de Castellón renueva por tercer año consecutivo, el convenio de colaboración con la Asociación Valenciana de Afectados de Lupus (AVALUS) en el que se garantiza la fotoprotección de las personas afectadas por esta enfermedad. Actualmente la Comunidad Valenciana cuenta con más seis mil enfermos diagnosticados de lupus y desde AVALUS promueven la visibilidad de la enfermedad, apoyan la información sociosanitaria a los afectados y trabajan para concienciar a la sociedad de los problemas a los que se enfrentan las personas diagnosticadas de lupus.

Esta colaboración consiste en hacer posible que los enfermos asociados a AVALUS accedan a las dos campañas de fotoprotección solar, una en invierno y otra en verano, adquiriendo cada uno de los kits de crema protectora facial y corporal, en función del tipo de piel de cada asociado, de acuerdo con la recomendación del farmacéutico. Para la adquisición del kit es imprescindible ser socio de AVALUS y presentar en la oficina de farmacia el carnet de este año.

Fedefarma, Centro Farmacéutico y Hefame serán las distribuidoras farmacéuticas encargadas de realizar la distribución de los productos de fotoprotección solar que facilita gratuitamente Interapothek.



Sergio Marco, presidente del ICOF, Francisco Carceller, vicepresidente de Federación Farmacéutica, María Latasa, vocal de Dermofarmacia del ICOF y Rosa Prades, vocal de Distribución del ICOF.

GUÍA RÁPIDA

Derivación de pacientes reumáticos desde la farmacia comunitaria



Material asociado a la campaña



Escucha a tu cuerpo

Con la colaboración de



Con el patrocinio de



LAS OFICINAS DE FARMACIA DE CASTELLÓN COLABORAN CON LA CAMPAÑA "ESCUCHA A TU CUERPO"

El Consejo General de Colegios Oficiales de España lanza la campaña "Escucha a tu cuerpo" que se hace visible en las farmacias y a través de las redes sociales #escuchaatucuerpo.

Esta campaña cuenta con el apoyo de las asociaciones de pacientes: Acción Psoriasis, LIRE, CEADE, ConArtritis, Asociación Española de Enfermedad de Behçet y Asociación Española de Esclerodermia, y el patrocinio de la Fundación Viatrís.

En este sentido los farmacéuticos tienen una misión muy importante en la colaboración para la detección de enfermos reumáticos. En el marco de esta iniciativa, los farmacéuticos comunitarios ayudarán a identificar sospechas de patología reumática y aconsejar a la persona que acuda lo antes posible a su médico de atención primaria, para que pueda ser derivado al reumatólogo.

RAÚL FERRANDO ELEGIDO PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE FARMACIA HOSPITALARIA.

Nuestro compañero y vocal de Farmacia Hospitalaria, Raúl Ferrando Piqueres ha sido nombrado Presidente de la Sociedad Valenciana de Farmacia Hospitalaria.

El acto tuvo lugar el pasado 15 de mayo, dentro del IX Congreso de la sociedad celebrado en la SVFH y durante los próximos cuatro años la nueva junta estará formada por Raúl Ferrando Piqueres, Presidente del SVFH, Jefe del Servicio de Farmacia del Hospital General Universitario Castellón; Mónica Climente Martí, secretaria SVFH, Jefa de Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Dr. Peset Valencia; Amparo Talens Bolós, tesorera SVFH, Jefa de Servicio de Farmacia del Hospital de Elda; Elena Gras Colomer, Vocal Hospitales Públicas Concesionales Facultativo ESpecialista de Departamento del Servicio de Farmacia del Hospital de Manises; Ana Padilla López, vocal de Atención Primaria, farmacéutica de Área de Salud, Departamento de Salud de Gandía; Juan Fº Peris Martí, vocal Sociosanitario, Jefe de Servicio de Farmacia Sociosanitario. RPMD La Cañada.



Nueva junta de la SVFH en el IX Congreso SVFH el 15 de mayo de 2021.



LA FAMILIA HUESO FIBLA DONA EL LIBRO "LA BOTICA", QUE DATA DEL AÑO 1874, A LA BIBLIOTECA HISTÓRICA DEL ICOFCS.

La familia farmacéutica Hueso Fibla dona un ejemplar del libro "La Botica" Novísimo Dorvault Reformado que abraza el recetario farmacéutico, en su segunda edición que data del año 1874, a la biblioteca histórica del Colegio.

Según nos cuenta Enrique Hueso Fibla, Vocal de Oficina de Farmacia, su familia vivía en la Avenida del Rey y habitualmente compraban en una tienda de ultramarinos situada en la misma avenida. Un día que su madre, Sara Fibla, también farmacéutica, fue a comprar a la tienda de ultramarinos, el propietario de la misma, le regaló este libro, que era de un familiar farmacéutico lejano que vivía en Teruel.

Desde entonces el libro estuvo en la biblioteca de la familia Hueso Fibla y ahora dormirán sus hojas, en el Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón.



SERGIO MARCO, PRESIDENTE DEL ICOFCS, COGE EL RELEVO DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO VALENCIANO DE COLEGIOS FARMACÉUTICOS.

Desde el miércoles 30 de junio, Sergio Marco Peiró, actual presidente del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón, asume también la presidencia del Consejo Autonómico Valenciano, en sustitución de Andrés García Mongars, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante.

Marco se muestra ilusionado después de esta etapa tan complicada que se ha vivido con la pandemia de la COVID-19 e insiste en que "lo prioritario es en completar la vacunación de todos los farmacéuticos, porque muchos compañeros siguen sin vacuna, y ésta es una lucha de todos los farmacéuticos, que queremos estar vacunados e inmunizados de este virus".

En función del sistema de presidencias rotatorias establecidas en este consejo valenciano, Marco, deberá ejercer como máximo representante de los farmacéuticos de la Comunidad Valenciana durante los próximos dos años.



Buscamos estudiante de GRADO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

¿Quieres trabajar en un proyecto muy interesante?

Si te interesa puedes enviarnos un correo a cofcastellon@cofcastellon.org



CONTRATO DE PRÁCTICAS



EL ICOFCS ORGANIZA UN CURSO ONLINE DE SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN.

Con la colaboración de Laboratorios Cinfa.

Los pasados días 1 y 2 de junio de 2021, impartimos el curso online de Sistemas Personalizados de Dosificación, con más de 140 inscritos. Estas jornadas vinieron a ser una reedición del curso que ya impartimos en el año 2014, pero actualizado a las recientes novedades del marco normativo. Este año hemos contado con la participación y colaboración de Laboratorios Cinfa.

Este formato de curso online, que esperamos podamos repetir en otras actividades formativas, permite la participación de los inscritos desde casa o desde la propia farmacia, disponer inmediatamente de todo el material



DIRIGIDO A FARMACEUTICOS

FORMACIÓN ONLINE

SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN

1 Y 2 DE JUNIO 2021
15:00 A 17:00 HORAS

INSCRIPCIONES EN FORMACIÓN PRÓXIMOS CURSOS ÁREA COLEGIADO

ICOFCS cinfa

didáctico en la web del ICOFCS, así como la posibilidad de volver a ver la sesión del día 1 de junio, la cual fue grabada y está a disposición de los colegiados en la pestaña de la web, formación/cursos en abierto para que cualquier colegiado/a tenga acceso a la formación.

La evaluación del curso ha podido realizarse a través de la sección de formación de nuestra web, donde los participantes han cumplimentado y enviado el cuestionario. Este curso ha sido validado con 2,6 créditos por parte de la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES) y esperamos haya sido del agrado de quienes lo hayan cursado.

Como siempre, vuestras opiniones, aportaciones y sugerencias de mejora nos serán de gran utilidad para ir mejorando y adaptando la oferta formativa a vuestras necesidades e inquietudes. Podéis mandar un correo a formacion@cofcastellon.org.

TELEGRAM: EL ICOFCS CUENTA CON DOS NUEVOS CANALES DE COMUNICACIÓN.

Más cerca de nuestros colegiados y Oficinas de Farmacia.

Con el objetivo de estar más cerca del colegiado, abrimos una nueva vía de comunicación y difusión de contenidos sobre la profesión farmacéutica, el farmacéutico y el medicamento.

La creación de estos nuevos canales de comunicación del ICOFCS se suman a los perfiles oficiales ya existentes del Colegio en redes sociales.



¿CÓMO CONSERVAR LOS MEDICAMENTOS EN VERANO?
 Consejos de la AEMPS para la preservación de medicamentos en olas de calor

Las instrucciones de conservación de los medicamentos se pueden consultar siempre en su prospecto.

Los medicamentos a conservar entre +2°C y +8°C deben estar siempre en nevera.

Algunas formas farmacéuticas como cremas, óvulos o supositorios son más sensibles al calor. Si al abrirlas su aspecto ha cambiado no las utilice.

Los medicamentos a conservar a no más de 30°C no se degradan en una ola de calor porque las temperaturas superiores a 40°C en España son puntuales y no constantes y los lugares recomendados para almacenarlos son sitios frescos y secos. En esos lugares la temperatura siempre es menor.

Nunca se deben conservar medicamentos en maleteros a pleno sol.

La adecuada conservación de medicamentos en verano es crucial para que estos mantengan sus características de calidad, seguridad y eficacia. La duración y las condiciones de conservación se establecen en función de los resultados de los ensayos de estabilidad a los que son sometidos antes de ser comercializados.

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) recuerda la importancia de tener en cuenta estas condiciones y las enmarca en cinco sencillos consejos a seguir en caso de ola de calor:

1. Leer atentamente el prospecto, donde siempre están indicadas las instrucciones de conservación de los medicamentos.
2. En aquellos medicamentos que requieran condiciones especiales de temperatura de conservación, estas aparecerán especificadas en el envase.

Así existen:

- Medicamentos a conservar entre +2°C y +8°C. Estos medicamentos deben conservarse siempre en nevera.
- Medicamentos a conservar a menos de 25°C o a menos de 30°C. En estos casos, aun cuando la temperatura ambiente supere esporádicamente los 40°C, no afectará a la conservación del medicamento porque:
 - Las temperaturas superiores a 40°C en España ocurren de manera puntual y no constante durante todo el día.

"Ante la menor duda, se recomienda no consumir el medicamento"

- Los lugares sugeridos para el almacenamiento de los medicamentos en el domicilio suelen ser sitios frescos y secos, por lo que la temperatura que se alcanza sería menor.

Algunas formas farmacéuticas (cremas, óvulos, supositorios,...) son más sensibles a las elevaciones de temperatura. En estos casos, si al abrirlas su aspecto se ha modificado, no deben utilizarse.

Si se realizan viajes, es desaconsejable mantener los medicamentos en maleteros o habitáculos de los coches a pleno sol porque se pueden alcanzar temperaturas muy elevadas.

Muchos medicamentos no requieren de condiciones especiales de temperatura de conservación, pudiendo mantenerse a temperatura ambiente. Estos medicamentos han demostrado que no se degradan cuando son expuestos a temperaturas de 40°C durante seis meses.

Fuente: AEMPS

"LA SED NO ES UN INDICADOR FIABLE DE LA NECESIDAD DE INGERIR LÍQUIDOS, YA QUE APARECE CUANDO YA SE ESTÁ LIGERAMENTE DESHIDRATADO"

Por Rosa Arnau Salvador.
Farmacéutica, Nutricionista y Vocal de Alimentación del ICOFCS.

Las personas mayores, los niños y los adolescentes deben tener especial cuidado en no quedar expuestos a la deshidratación ya que sus mecanismos de detección de la sed no siempre funcionan de manera adecuada (en el caso de los mayores y de los más pequeños) o pueden no percibirse a tiempo, si se realiza demasiada actividad (en el de los adolescentes).

Como ya sabemos, el agua constituye entre el 50-80% del peso corporal según variables como la edad o el sexo. En los recién nacidos el contenido de agua puede alcanzar hasta un 80%; mientras que en los ancianos es de alrededor de un 45%, nivel cercano al límite mínimo compatible con la función normal. Las mujeres tienen, de media, una menor cantidad de agua que los hombres, debido a que su proporción de tejido adiposo suele ser mayor (cuanto mayor es el contenido en tejido adiposo menor es el porcentaje de agua en el organismo). Es, por tanto, un componente fundamental para la vida y esencial para que el organismo pueda llevar a cabo todas sus funciones. Entre otras funciones, actúa como transportador de nutrientes a las células y vehículo para los productos de desecho; participa en la homeostasis, manteniendo el volumen sanguíneo y la concentración de electrolitos; participa en la limpieza y depuración de los riñones y otros órganos; lubrica y actúa de soporte estructural a tejidos y articulaciones; mantiene la estructura de las células; favorece la regulación de la temperatura corporal valiéndose del

mecanismo de la sudoración para tal fin, etc. y es fundamental para el rendimiento físico y cognitivo.

La correcta hidratación es una de las cuestiones que conviene cuidar durante todo el año, pero es en verano cuando cobra especial importancia. El agua es un elemento que nuestro cuerpo no puede sintetizar, con lo que debe ser aportada diariamente en cantidades suficientes para compensar las pérdidas sufridas y de esa forma mantener un balance hídrico adecuado.

No existe un mecanismo eficiente de almacenamiento hídrico corporal, con lo que debemos realizar un aporte constante de líquidos para mantener los niveles estables. Para la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria, EFSA, la recomendación de consumo total de agua adecuada para mujeres es de 2l/día mientras que para hombres es de 2,5l/ día, aunque la medida que le corresponde a cada persona es importante consultarla con el médico.

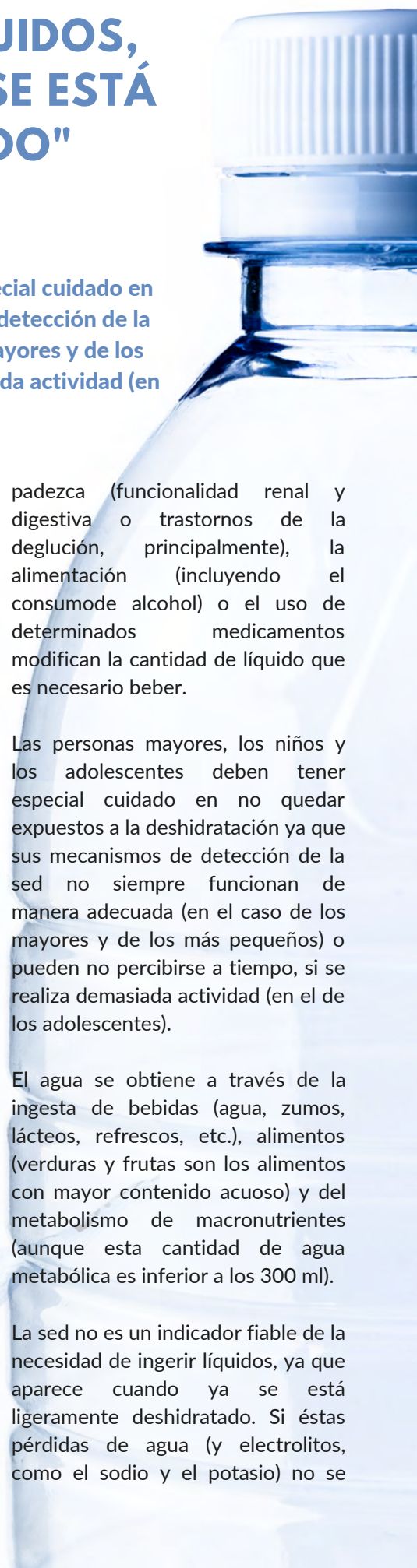
Múltiples factores como las condiciones ambientales, la edad, el sexo, el metabolismo de cada persona, la actividad física que se realiza, los problemas de salud que

padezca (funcionalidad renal y digestiva o trastornos de la deglución, principalmente), la alimentación (incluyendo el consumo de alcohol) o el uso de determinados medicamentos modifican la cantidad de líquido que es necesario beber.

Las personas mayores, los niños y los adolescentes deben tener especial cuidado en no quedar expuestos a la deshidratación ya que sus mecanismos de detección de la sed no siempre funcionan de manera adecuada (en el caso de los mayores y de los más pequeños) o pueden no percibirse a tiempo, si se realiza demasiada actividad (en el de los adolescentes).

El agua se obtiene a través de la ingesta de bebidas (agua, zumos, lácteos, refrescos, etc.), alimentos (verduras y frutas son los alimentos con mayor contenido acuoso) y del metabolismo de macronutrientes (aunque esta cantidad de agua metabólica es inferior a los 300 ml).

La sed no es un indicador fiable de la necesidad de ingerir líquidos, ya que aparece cuando ya se está ligeramente deshidratado. Si éstas pérdidas de agua (y electrolitos, como el sodio y el potasio) no se



compensan la persona puede sentirse cansada o mareada, que son los primeros síntomas de deshidratación. Si el cuadro se agrava, puede aparecer desorientación, orina concentrada, sequedad cutánea, fiebre alta, taquicardia e, incluso, convulsiones. Por tanto, hay que insistir en que la hidratación debe ser siempre constante, y no limitarse en exclusiva a cuando aparezca la sed.

Por otro lado, no existe un valor de ingesta máxima de líquidos, si bien unos valores muy elevados podrían producir toxicidad aguda por una excreción renal inadecuada. La sobrecarga de fluidos está asociada a trastornos cardiopulmonares, hiponatremia, edema o problemas gastrointestinales. La Sociedad Española Comunitaria, SENC, en 2008, elaboró un decálogo para promover una hidratación saludable:

1. Ingerir líquidos en cada comida y entre las mismas.
2. Elegir el agua preferentemente al resto de bebidas, y a ser posible agua con un adecuado contenido en sales minerales.
3. Aumentar el consumo diario de frutas, verduras y ensaladas.
4. No esperar a tener sensación de sed para beber. Disponer de agua u otro líquido a mano.
5. Mantener las bebidas a temperatura moderada, pues si están muy frías o muy calientes se suele beber menos.
6. Niños y ancianos son colectivos que presentan mayor riesgo de deshidratación.
7. Elegir las bebidas de acuerdo con el nivel de actividad física, necesidades de salud y estilo de vida.
8. Aumentar la ingesta de líquidos en ambientes calurosos, situaciones de stress y antes, durante y después del ejercicio.
9. Si está vigilando la ingesta calórica o el peso corporal consuma siempre agua y bebidas bajas en calorías.
10. Diez raciones de líquidos al día es una buena referencia para una correcta hidratación (balance total). (1 ración = 200 - 250 ml)

Los farmacéuticos ejercemos un papel fundamental para informar a la población de la importancia de estar adecuadamente hidratados, e indicar los requisitos diarios de hidratación de cada persona. Por este motivo, desde el año 2009, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, a través de la Vocalía Nacional de Farmacéuticos en la Alimentación, lleva a cabo anualmente, durante los meses de mayor calor, una campaña para incidir en la importancia de la hidratación. Además, desde el año 2019, se ha venido desarrollando el "Manual de hidratación desde la Farmacia Comunitaria", una herramienta de gran utilidad, disponible para todos nosotros y que os animo a consultar.

LOS FARMACÉUTICOS ALERTAN DE LOS ERRORES MÁS HABITUALES AL PROTEGERNOS DEL SOL

CAMPAÑA FOTOPROTECCIÓN SOLAR 2021

El Ilustre Colegio Consejo General de Colegios Farmacéuticos presenta la Campaña de Fotoprotección 2021 del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, que este año incidirá en los errores que cometemos al protegernos de las radiaciones solares; con un sencillo documento para ciudadanos; así como las principales medidas preventivas que debemos llevar a cabo en las distintas etapas de la vida. Además, una guía para farmacéuticos repasa los efectos nocivos del sol y las medidas preventivas que debemos aplicar para proteger la piel y los ojos, ayudándonos también de una adecuada alimentación.



Las Vocalías Nacional de Dermofarmacia, Alimentación y Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica han elaborado todo el material de esta campaña que se prolongará en las farmacias durante todo el periodo estival y se reforzará en redes sociales con el hashtag #Farmafotoprotección y material específico.

El documento "Mitos y bulos en fotoprotección" repasa 16 tópicos que oímos habitualmente de los cuales 14 son erróneos y representan un peligro para nuestra salud. Así, afirmaciones como que las gafas de sol solo las debemos usar en verano, que los fotoprotectores nos impiden broncearnos o que el uso de fotoprotectores puede provocar déficit de vitamina D son falsas y pueden desincentivar las medidas preventivas y provocar daños en la piel y los ojos. Por edades, cada etapa de la vida requiere de unas medidas específicas. En el caso de los niños, es importante conocer que tienen una piel más delicada y delgada que los adultos, y los ojos también son más sensibles. Asimismo, es importante saber que ciertos medicamentos pueden producir alergias o reacciones de fototoxicidad si se toma el sol mientras se toman.

La Vocal de Alimentación del Ilustre Colegio de Farmacéuticos de Castellón, Rosa Arnau Salvador, explica que "es muy importante el aporte hídrico en todas las edades, especialmente, en niños y en ancianos, por tratarse de población vulnerable". Por otro lado, "la alimentación debe ser equilibrada, rica en frutas y verduras, y debería incluir alimentos ricos en betacarotenos como las zanahorias, la calabaza o las naranjas", explica Arnau. Sobre el aporte de la vitamina D, explica que "sólo es necesario suplementar con vitamina D en caso de que haya déficit y en cuanto a la exposición solar, Arnau recomienda exposiciones solares de 15 o 20 minutos para el aporte de la vitamina D y respecto a la fotoprotección oral, hay que tener en cuenta, que se trata de un complemento y que no sustituye, en

ningún caso, a la fotoprotección dérmica".

María Latasa Barros, vocal de Dermofarmacia del Ilustre Colegio Oficial Farmacéutico, insiste en que la importancia de esta campaña "es que vaya "calando" en la población los riesgos que conlleva la exposición solar sin control, concienciar de cómo nos podemos proteger y convivir de una forma natural y saludable con el sol".

Latasa añade que "los fotoprotectores realizan una labor importantísima en la prevención del cáncer de piel, el más habitual en la población joven, y a día de hoy es un problema muy serio para la salud" e insiste en que "los hábitos desde la infancia son esenciales para prevenir este riesgo innecesario para la salud".

En cuanto al cuidado de los ojos, Teresa Mateu Barrera, vocal de Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica, recuerda que "los indispensables del verano para protegernos del sol son las cremas solares y las gafas de sol".

En este sentido, insiste la vocal de Óptica, en que "las gafas de sol son una garantía para nuestros ojos y recomienda que éstas deben tener el marcado CE, garantía de la Comunidad Europea" y nos recomienda comprar las gafas de sol en ópticas, farmacias y establecimientos que garanticen esa seguridad y con ello, disfrutar de una buena salud ocular".



MITOS Y VERDADES DE LA FOTOPROTECCIÓN

FALSO...

- Las gafas de sol solo en verano.
- Si está nublado no se necesitan gafas de sol.
- Todas las gafas oscuras protegen de los rayos UV.
- Las gafas rayadas no perjudican la visión.
- Los niños no tienen que proteger sus ojos del sol.
- Las gafas caras son mejores.
- Utilizar fotoprotectores impide ponerse moreno.
- Estando a la sombra no necesito protegerme del sol.
- El sol no envejece la piel.
- El uso de FTP hace que tenga un déficit de vitamina D.
- El protector solar dura varios veranos.
- Si uso fotoprotector oral no tengo que utilizar fotoprotector tópico.

VERDADERO...

- Las lentes polarizadas son mejores.
- Usar poca cantidad de fotoprotector disminuye su eficacia.
- La radiación UVB no atraviesa los cristales, pero la IR y la UVA sí.
- Los fotoprotectores orales actúan frente a la carcinogénesis y el envejecimiento inducidos por la radiación ultravioleta, fundamentalmente mediante mecanismos antioxidantes, antiinflamatorios e inmunomoduladores.
- El betacaroteno puede acumularse en determinadas partes del cuerpo coloreándolas

¿CONOCES TODO LO QUE APARECE EN LA CAJA DE UN MEDICAMENTO?



Por Mar Larrosa.
Farmacéutica del Centro de Información del Medicamento . ICOFCS



Para asegurar un buen uso de los medicamentos, su correcta identificación, garantizar un correcto uso seguro y eficaz, en todos los embalajes aparecen una serie de textos, abreviaturas, símbolos, pictogramas y números. La inclusión de esta simbología está regulada a nivel nacional por la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de medicamentos y productos sanitarios y el Real decreto 1345/2007, de 11 de octubre, por el que se regula el procedimiento de autorización, registro y condiciones de dispensación de los medicamentos de uso humano fabricados industrialmente. Es los Anexos III y IV del Real decreto 1345/2007 en el que aparece detallada la explicación.



EMBALAJE EXTERIOR

Nombre del medicamento.

Formado por la denominación del medicamento, seguido de la dosificación y de la forma farmacéutica. El nombre estará también incluido en Braille.

Código Nacional.

Código de 7 dígitos en la esquina superior derecha, seguido de los pictogramas, símbolos y siglas

INFORMACIÓN MÁS HABITUAL QUE APARECE EN EL ENVASE DE UN MEDICAMENTO

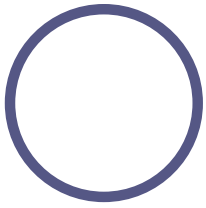


LEYENDAS

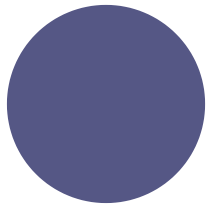
- Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.
- Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.
- Conservar en su envase original.

Fuente: Real Decreto 1345/2007 y normativa de desarrollo.

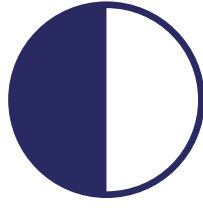
Para más información, consulte a su farmacéutico.



**DISPENSACIÓN
SUJETA A
PRESCRIPCIÓN
MÉDICA**



**DISPENSACIÓN CON
RECETA OFICIAL DE
ESTUPEFACIENTES DE
LA LISTA I ANEXA A
LA CONVENCIÓN
ÚNICA DE 1961**



**MEDICAMENTOS QUE
CONTENGAN
SUSTANCIAS
PSICOTRÓPICAS
INCLUIDAS EN EL
ANEXO I DEL REAL
DECRETO 2829/1977,
DE 6 DE OCTUBRE**



**MEDICAMENTOS QUE
CONTENGAN
SUSTANCIAS
PSICOTRÓPICAS
INCLUIDAS EN EL
ANEXO II DEL REAL
DECRETO 2829/1977,
DE 6 DE OCTUBRE**



**CONSERVACIÓN
EN FRIGORÍFICO**



**CADUCIDAD
INFERIOR A 5 AÑOS**



**MEDICAMENTOS
SUJETOS A
SEGUIMIENTO
ADICIONAL**



**MEDICAMENTOS
SUJETOS A
SEGUIMIENTO
ADICIONAL**

Pictogramas:



**MEDICAMENTOS
QUE PUEDEN
REDUCIR LA
CAPACIDAD DE
CONDUCCIR O
MANEJAR
MAQUINARIA
PELIGROSA**



**MEDICAMENTOS
QUE PUEDEN
PRODUCIR
FOTOSENSIBILIDAD**



**SÍMBOLO
INTERNACIONAL DE
RADIATIVIDAD
RECOGIDO EN LA
NORMA UNE-73302
DE 1991, SOBRE
DISTINTIVOS PARA
SEÑALIZACIÓN DE
RADIACIONES
IONIZANTES**



**SÍMBOLO DE GAS
MEDICINAL
COMBURENTE**



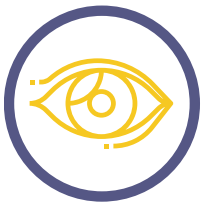
**SÍMBOLO DE GAS
MEDICINAL
COMBURENTE**



SIGLAS

- EFP: especialidad farmacéutica publicitaria.
- EFG: especialidad farmacéutica genérica.
- H o UH: uso hospitalario.
- TLD: tratamiento de larga duración.
- DH: diagnóstico hospitalario.
- EQ: especialidad bioequivalente.
- MTP: Medicamentos tradicionales a base de plantas.

La clasificación de medicamentos de Especial Control Médico (ECM) se elimina tras la publicación del Real Decreto 717/2019, de 5 de diciembre, puesto que los procedimientos de control a los que eran sometidos han quedado superados por la actual legislación de farmacovigilancia



OTROS TEXTOS O LEYENDAS HABITUALES

- «Uso hospitalario».
- «MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN MÉDICA» (en letras mayúsculas, no inferior a 2 mm de altura, en negrita y en color negro u otro color que destaque claramente con relación al fondo).
- «Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños».

- «Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento».
- «Conservar en su envase original».
- «Medicamento no sujeto a prescripción médica».
- «Diagnóstico hospitalario».
- «Envase clínico. Prohibida su venta».
- «Muestra gratuita. Prohibida su venta».



OTROS

- **Precio** (PVP y PVP IVA) su inclusión es voluntaria
- **Fecha de caducidad** expresada claramente (mes y año)
- **Lote**
- **Cupón precinto**, presente en los medicamentos financiados por el Sistema Nacional de Salud. Está troquelado para su fácil extracción. En el cupón precinto figurará el nombre del medicamento y forma farmacéutica, su código nacional y código de barras, así como el nombre del Titular de la autorización de comercialización.
- Contiene los siguientes símbolos y siglas:

A.S.S.S.: Asistencia Sanitaria de la Seguridad Social

TLD: Tratamiento de Larga Duración

EFG: Equivalente Farmacéutico Genérico

DH: Diagnóstico Hospitalario

I: Medicamentos que requieren visado financiados para determinadas indicaciones

E: Medicamentos que requieren visado financiados según edad

Medicamentos que requieren visado de diagnóstico hospitalario

● Cicero. Medicamento de aportación reducida (el paciente aporta un 10% del PVPIVA con un máximo de 4,24€)

☐ Cupón precinto diferenciado (CPD). Visado de inspección



GALÉNICA

EL ÁCIDO TRANEXÁMICO EN FORMULACION MAGISTRAL

Inma Adelantado. Farmacéutica
María Tevar. Farmacéutica

El ácido tranexámico se ha introducido recientemente en la formulación magistral, por su acción en el tratamiento y prevención de las hiperpigmentaciones de la piel. Las hiperpigmentaciones de la piel, también llamadas melasmas, son una dermatosis frecuente, benigna y adquirida. Consiste en la aparición de manchas oscuras principalmente en la cara de forma simétrica y con bordes irregulares.

El melasma es más frecuente en la madurez, sobre todo en el sexo femenino, en edades comprendidas entre 35 y 55 años. Estas manchas oscuras pueden afectar a la frente, a las mejillas, a la zona malar, al labio superior y a la zona mandibular. El melasma es asintomático y su única importancia es la afectación estética que produce.

La causa exacta del melasma no es conocida, aunque se conocen bien sus factores agravantes. Como el embarazo, la exposición solar y la toma de anticonceptivos orales. También es probable la existencia de cierta herencia familiar.

Los tratamientos que se usan para tratar estas hiperpigmentaciones de la piel, son cremas o lociones, en forma de cosméticos, EFP ó fórmulas magistrales y su principal objetivo es el aclaramiento de las machas.

Es muy importante recordar a los pacientes que la recurrencia en la aparición de las manchas es muy frecuente y que ningún tratamiento es eficaz si no se utiliza en combinación con protección solar estricta.

Los principales principios activos que se incluyen, en la elaboración de FORMULAS MAGISTRALES, para el tratamiento del melasma son los siguientes:

- **Inhibidores de la tirosinasa:** HIDRQUINONA, ARBUTINA Y ACIDO AZELAICO.
- **Inhibidores de la vía del cobre:** ACIDO KOJICO Y ACIDO ASCOBICO
- **Reductores de los melanosomas:** RETINOIDES
- **Reductores de la inflamación subyacente:** CORTICOIDES TÓPICOS

En la práctica nos encontramos formas de melasma de difícil tratamiento, por tanto la aparición de nuevas opciones, como es el caso del uso del ácido tranexámico por vía tópica, puede ser una alternativa importante para estos pacientes.

El ácido tranexámico (AMCHAFIBRIN COMPRIMIDOS vía oral) está indicado en el tratamiento y prevención de hemorragias debidas a fibrinólisis excesivas, inhibe de forma competitiva la unión del plasminógeno y la plasmina a la fibrina, impidiendo la lisis de esta última.

Estudios recientes han demostrado que la plasmina, tiene propiedades melanogénicas (oscurece la piel), que serían por tanto inhibidas con el ácido tranexámico utilizado por vía tópica. Las concentraciones del ácido tranexámico para uso tópico están entre el 2 y el 5% en forma de cremas o soluciones, y el periodo de tratamiento es de 6 a 12 semanas.

En otros estudios se han encontrado cifras de aclaramiento de las manchas similares a la hidroquinona al 4%, que es el tratamiento clásico y más eficaz del melasma.

Hay estudios publicados en los que se demuestra que dosis usadas por vía oral de ácido tranexámico de 250 mg dos veces al día durante periodos de 2 a 6 meses (siempre con protección solar) han sido eficaces en el tratamiento del melasma refractario que no responde a tratamientos tópicos habituales.

Cabe destacar que estos tipos de tratamiento con ácido tranexámico, tanto por vía tópica como oral están contraindicados en pacientes con tromboembolismos o pacientes con enfermedades cardíacas. Se deben tener en cuenta otros factores de riesgo tromboembólicos como la toma de anticonceptivos orales o el tabaco. Administrar a dosis bajas en pacientes con insuficiencia renal.

En este sentido, y desde hace un tiempo a esta parte, en el laboratorio de formulación del COF, estamos recibiendo prescripciones de formulas magistrales, con ácido tranexámico tanto en forma de monofarmaco, como asociado a otros despigmentantes, para el tratamiento del melasma u otras hiperpigmentaciones de la piel.

EJEMPLOS DE FORMULACIÓN. CASO 1.

- Acido tranexámico ----- 3%
- Emulsión O/W ----- csp 50 g

Una base emulsiva de fase externa acuosa estable para el ácido tranexámico, puede ser la base de Beeler o el ungüento hidrófilo. El ácido tranexámico se debe incorporar en forma de solución logrando de este modo una adecuada difusión tras la aplicación sobre la piel



Modus operandi:

- 1.- Disolver el ácido tranexámico en un 20% de agua purificada, mediante un agitador magnético regulado a alta velocidad
- 2.- Añadir la solución anterior sobre la base de beeler en pequeñas porciones agitando hasta homogeneidad. Envasar en frasco opaco airless o envase Unguator.

Se obtiene una emulsión blanca de consistencia media con adecuada extensibilidad y alta evanescencia.

Caducidad: 3 meses. Guardar en lugar fresco y seco, protegido de la luz.

EJEMPLOS DE FORMULACIÓN. CASO 2.

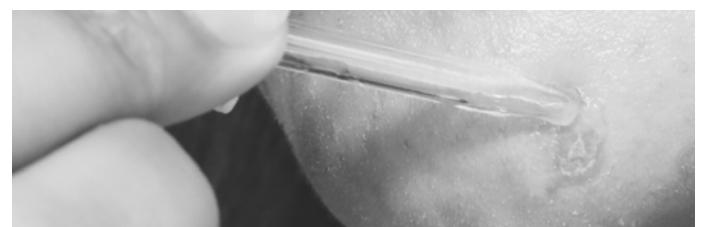
- Acido tranexámico ----- 3%
- Hidroquinona ----- 4%
- Hidrocortisona base ----- 0,5%
- Emulsión O/W ----- csp 50 g

El ácido tranexámico se puede asociar con otros despigmentantes como la hidroquinona ó el ácido kójico. Para disminuir el grado de irritación se puede añadir algún corticoide como la hidrocortisona base al 0,5%.

Modus operandi:

- 1.- Pesar los principios activos y añadirlos a un mortero, es conveniente añadir un 1% de vitamina C, para evitar la oxidación de la hidroquinona, formar una pastita con un 10% de propilenglicol e ir añadiendo poco a poco y homogenizando con pistilo la base de beeler.
 - 2.- Si se realiza en Unguator, añadir todos los polvos al tarro del unguator y homogenizar.
- Es conveniente añadir en estas fórmulas además de la vitamina C un 0,03% de metabisulfito sódico (una punta de espátula)

Caducidad: 1 mes. Guardar en lugar fresco y seco protegido de la luz.



EJEMPLOS DE FORMULACIÓN. CASO 3.

- Acido tranexámico ----- 4%
- Hidroquinona ----- 4%
- Ácido retinoico ----- 0,05%
- Ácido kójico ----- 3%
- Triamcinolona acetónido ---- 0,02%
- Propilenglicol ----- 10%
- Vitamina C ----- 1%
- Vitamina E oleosa ----- 1%
- Base de beeler ----- csp 50 g

En este caso se añaden dos vitaminas como antioxidantes.

Modus operandi:

- 1.- Pesar los polvos y añadirlos al tarro del unguator, formar una pastita con el propilenglicol, añadir la crema y homogenizar
- 2.- También se pueden añadir los polvos en mortero , añadir las vitaminas, formar una pastita con propilenglicol, para favorecer la incorporación de los principios activo y homogenizar con pistilo.

Caducidad: 1 mes. Guardar en nevera.

EJEMPLOS DE FORMULACIÓN. CASO 4.

- Acido tranexámico ----- 3%
- Hidroquinona ----- 5%
- Bisabolol ----- 6%
- Nourivan TM ANTIOX ----- csp 50 g

Modus operandi:

En este caso el bisabolol actúa como antiinflamatorio y calmante. También se utiliza como emulsión la NOURIVAN TM, que es una emulsión ya preparada de FAGRON, que lleva ya incorporados los antioxidantes, por lo que es ideal para este tipo de emulsiones. De todas formas, se sigue aconsejando la incorporación de 1% de vitamina C

Caducidad: 1 mes. Guardar en lugar fresco y seco, protegido de la luz.

NORMAS PARA LA CORRECTA ADMINISTRACIÓN DE ESTAS FORMULAS

- Se recomienda probar previamente la fórmula en un área reducida de la piel para evaluar si el preparado produce una reacción alérgica.
- No se deben usar estas cremas alrededor de los ojos, en caso de contacto accidental lavar con abundante agua.
- Evitar su empleo en pieles irritadas o quemadas por el sol, así como en heridas o zonas cercanas a mucosas.

Como norma general se aconseja aplicar el producto 1 vez al día por la noche, masajeando bien hasta la absorción de la crema, y aplicar al día siguiente sobre la zona a tratar un filtro solar de protección elevada. La duración del tratamiento suele ser de dos meses. .

Se recomienda emplear el filtro solar tanto durante el tratamiento como finalizado éste, para evitar la reaparición de las manchas. Evitar la exposición al sol.



BIBLIOGRAFIA:

- Consultas de formulación magistral de ACOFARMA (Blog del Dr. Alía)
- Fichas Técnicas de FAGRON
- COMPUONDING TODAY

LIBRERÍA PARA EL ALMA

Tres novelas y una autora

Por Asunción Vicente Valls

Tres novelas con temática diferente pero las tres con el estilo narrativo de una gran autora castellanense.

Rosario Raro, nacida en Segorbe es profesora de Escritura Creativa en la Universidad Jaume I, doctora en Filología Hispánica con una tesis sobre las estrategias de escritura de internet y desde hace años volcada en cursos y talleres literarios en diferentes foros.

No es una desconocida para esta casa, ella realizó para nosotros los textos en castellano que acompañaban los grabados histórico-botánicos de Castellón con los que obsequiamos a los participantes en el Congreso Nacional celebrado aquí en nuestra ciudad.

Su novela "Volver a Canfranc" lleva ya siete ediciones de éxito, una historia que nos trasporta a esa estación mítica que cambió el curso de una guerra. Esta estación fue inaugurada en 1928 por Alfonso XIII, siendo producto de la voluntad común de Francia y España de atravesar los pirineos por Somport. Era el mundo de los años veinte que marcaba una nueva modernidad, contaba con todas las instalaciones de un paso internacional en cuanto a infraestructura comercial y económica además de hotel, restaurante, garajes, aduanas y hangares. En la guerra civil estuvo controlada por el ejército nacional y en 1940 en manos de la Wehrmacht.



La historia de amor de sus protagonistas se solapa con la valentía y el ardor con el que lucharon para que miles de ciudadanos judíos consiguieran atravesar esta estación mítica y no dudaron en arriesgar sus vidas para devolverles la libertad.

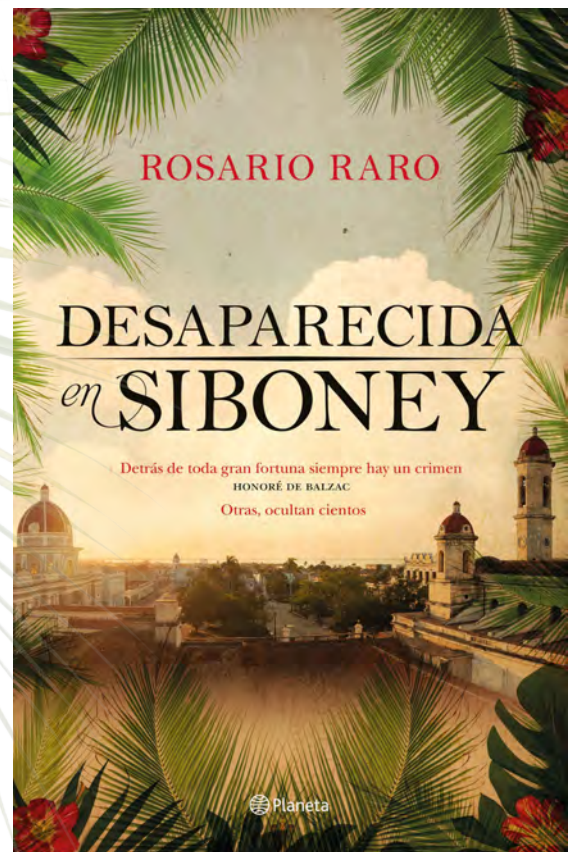


Su segunda novela **“La huella de una carta”** nos traslada a la postguerra, a los años 40 en aquella España sin televisión donde la radio era el único entretenimiento. En torno a ella se aglutinaba la vida familiar, era el momento de las radionovelas, seriales, cuentos y música radiofónica a toda hora con los discos dedicados. Aquí cobra vida el famoso consultorio de Elena Francis que marcó toda una generación de mujeres que respondían al cliché de la mas estricta moral español-católica, prototipo de mujer tradicional que auspiciaba el régimen. Las cartas que atendía el consultorio eran de los mas variopintas, un auténtico escaparate de la época y sus consejos eran seguidos por una legión de fieles como si de un oráculo se tratara.



“Desaparecida en Siboney” nos sumerge en la trata de esclavos, ambientada en la Cuba colonial y la Barcelona industrial del siglo XIX nos presenta una sociedad que cambia con la riqueza a gran velocidad; cambios humanos, cambios urbanos y cambios sociales que serán el principio de los acontecimientos que conformaron la primera mitad del siglo XX. Su protagonista nos hace viajar a una Cuba llena de esclavos africanos, la mayoría llegados después de 1763 cuando los ingleses ocuparon La Habana llegando a alcanzar casi un millón en el año 1886 en el momento de la abolición de la esclavitud.

Tres historias distintas, retratos de diferentes momentos históricos y de distintas circunstancias vividas por sus protagonistas, en las que nos adentramos de la mano de esta gran autora traducida a varios idiomas y que estoy segura nos deparará mayores alegrías en un tiempo que se me antoja cercano. Lecturas para disfrutarlas y que nos hacen desear conocer esos lugares, Canfranc, Siboney, Cuba... leamos y dejemos volar la imaginación.



ICOFCSRESPONDE

➔ ¿Qué es un precio menor ajustado?

La Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios (DGFPS) ajusta temporalmente el precio de diferentes presentaciones farmacéuticas para cubrir las necesidades terapéuticas de productos con problemas de suministro o stock insuficiente. Siendo posible dispensar temporalmente productos con un precio mayor al que ha fijado el Ministerio. La DGFPS hace una revisión mensual de estos productos.

➔ Avisos de Facturación

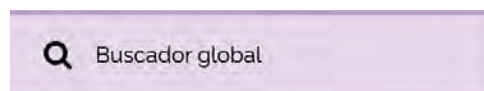
- Las recetas de papel de Consellería que se transforman en electrónicas se deben **cuñar, firmar e identificar** con la fecha de dispensación.
- Las recetas hay que presentarlas en el Colegio con los sobres correspondientes al organismo asignado para ello (los sobres blancos no son válidos).

➔ Secretaría virtual

- Ya puedes acceder, a través de la secretaría virtual, de la página web del colegio www.cofcastellon.org a tu carpeta de colegiado y consultar las solicitudes de entrada y las notificaciones del Colegio a las consultas realizadas en la pestaña de salida.



- Tienes **acceso a cualquier búsqueda** a través del buscador global de la página web. Esta opción de búsqueda global, está situado en el menú de la izquierda de la web cuando accedes a tu área de colegiado.



- Si haces algún cambio de domicilio, comunícalo al Colegio a través de la web en secretaría virtual o enviándonos un correo a cofcastellon@cofcastellon.org.

Realiza tus trámites a través de a **Secretaría Virtual** desde la zona de colegiado.
Para contactar con el colegio si no eres colegiado en el correo cofcastellon@cofcastellon.org

Si quieres colaborar con el Departamento de Comunicación del Colegio y en la revista colegial envía un correo a prensa@cofcastellon.org.

Síguenos en las redes sociales y en nuestros canales de Telegram.

¡Comparte las publicaciones del Colegio y sigamos creciendo!





20 SEPTIEMBRE

CURSO SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN

Organiza: Consejo General de Colegios Oficial es de Farmacéuticos

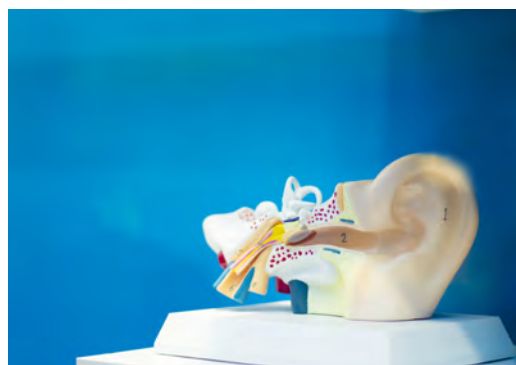
Información:
www.portalfarma.com

20 SEPTIEMBRE

CURSO ONLINE MEDICAMENTOS DE USO ANIMAL EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Organiza: Consejo General de Colegios Oficial es de Farmacéuticos

Información:
www.portalfarma.com



20 SEPTIEMBRE

MICROFORMACIÓN OÍDO EN FARMACIA COMUNITARIA

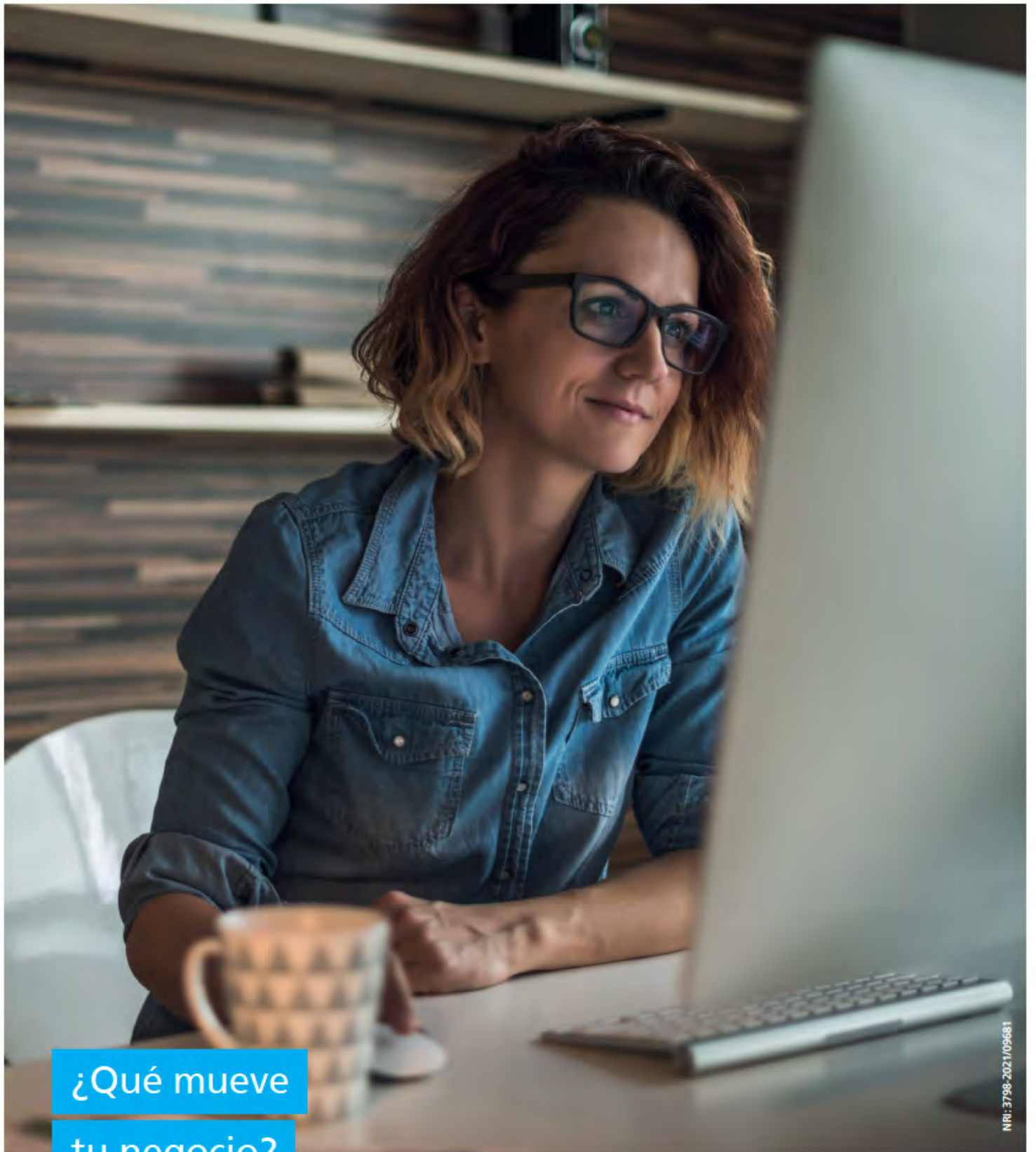
Organiza: Consejo General de Colegios Oficial es de Farmacéuticos

Información:
www.portalfarma.com



POR UN AGUA
SALUDABLE
PARA TI Y
PARA TODOS

DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS DE AGUAS DEL ICOFCS



NRI: 3798-2021/09681

¿Qué mueve tu negocio?

Tu dedicación y nuestro apoyo, ahora y siempre

Si eres autónomo, profesional colegiado, emprendedor, tienes un comercio o una microempresa, en CaixaBank cuentas con todo el apoyo de nuestros gestores especializados, quienes trabajarán para ofrecerte las soluciones que mejor se adapten a tu negocio.

www.CaixaBank.es/Negocios