

ALERTA III, DEL GRUPO GÉNESIS, DEMUESTRA QUE LA AF MEJORA EL CONTROL DE LOS PARÁMETROS DEL SÍNDROME METABÓLICO

El pasado 7 de marzo se celebró en Sevilla, en el marco de la XII Reunión Nacional de la Sociedad Española de Hipertensión, la 3ª Reunión de Farmacéuticos, una iniciativa en la que profesionales sevillanos de la Farmacia y la Medicina ponen en común conocimientos y experiencias prácticas en el control del riesgo cardiovascular. Fue en el marco de esta reunión en el que se presentaron los primeros resultados del seguimiento del Proyecto Alerta III para el control desde la Oficina de Farmacia de los parámetros del Síndrome Metabólico. Desarrollado por el Grupo Génesis de AF de nuestro Colegio, en este trabajo han participado quince Farmacéuticos sevillanos y más de doscientos pacientes, con unos resultados más que notables. (pag. 4)



LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN FITOTERAPIA, UN VALOR AÑADIDO PARA QUE EL USUARIO ADQUIERA LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA FARMACIA



En España falta una legislación que clarifique la venta y dispensación de plantas medicinales. Falta conciencia por parte del paciente de que éstas son medicamentos, y falta interés por parte de algunos Médicos e incluso Farmacéuticos. Estos son algunos de los factores que explican por qué hay más usuarios que adquieren las plantas medicinales en establecimientos sin un profesional sanitario al frente y son los menos los que acuden a la Farmacia. El Seguimiento Farmacoterapéutico se revela, sin embargo, como un arma poderosa para cambiar esta tendencia, de ahí el éxito del Curso sobre Fitoterapia en AF que ha organizado la Vocalía de Plantas del Colegio. (pag. 5)

SUMARIO

	págs.
■ En portada	1, 4, 5
• Alerta III, del Grupo Génesis, demuestra que la AF mejora el control de los parámetros del síndrome metabólico. Sevilla, pionera en demostrar que la Atención Farmacéutica mejora el control del Síndrome Metabólico asociado al riesgo cardiovascular.	
• La Atención Farmacéutica en Fitoterapia, un valor añadido para que el usuario adquiera las plantas medicinales en la Farmacia.	
■ En mi opinión	3
• Ley de Sociedades Profesionales ¿Un mal menor?	
• Agenda del Presidente.	
■ Opinión de Colegiados	6, 7
• Europa, dividida en torno al modelo de Farmacia.	
• Compromiso con el paciente en TCA.	
■ Actividad Colegial	8, 9
• Taller práctico en AF en colaboración con Menarini.	
• Nuevo Proyecto Profesional sobre Diabetes.	
• Formulación Magistral en Pediatría.	
• Respuestas a la Psoriasis.	
• El Colegio participó en la campaña. Por una Piel Sana, de Vichy.	
• Protección de Datos en el Laboratorio.	
■ Vocalías	10
• Adjuntos celebran su primera reunión.	
■ La Copa, El Purgante y la Frase	10
■ Última hora	11
• Cinco autonomías, Ceuta y Melilla adaptarán Receta XXI.	
• Donación del 0,7%.	
• Banco de Medicamentos.	
■ Facturación Febrero 2007	11
■ Medicamentos y productos retirados.	11

Farm@press no se hace responsable de las opiniones de terceros vertidas y/o recogidas en sus páginas.

SERVICIOS COLEGIALES

1. SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PREVISIÓN

- Póliza de Responsabilidad Civil Profesional
- Seguro gratuito de accidentes a los nuevos Colegiados
- Servicio Mancomunado de Prevención de Riesgos Laborales
- Seguro de Accidentes del Personal Asalariado
- Fondo de Ayuda Colegial por Fallecimiento
- Convenio con Sanitas
- Gestión de Pólizas suscritas con AMA
- Convenio con Previsión Sanitaria



2. SERVICIO DE CONCERTACIÓN Y FACTURACIÓN DE RECETAS

3. SERVICIOS PROFESIONALES

- Centro de Información del Medicamento (C.I.M)
- Área de Farmacotecnia
- Laboratorio de Análisis Químicos y Microbiología
- Área de Atención Farmacéutica
- Receta Electrónica

4. SALIDAS PROFESIONALES

- Departamento de Orientación al Colegiado
- Bolsa de Trabajo

5. INFORMACIÓN

- Alertas sanitarias, publicaciones, circulares, etc.

6. ASESORÍA FISCAL

7. ASESORÍA JURÍDICA

8. CONVENIO CON E.T.T.

9. SERVICIOS GENERALES

- Colegiación
- Peritos forenses
- Horarios, guardias y vacaciones
- Tramitación de Expedientes
- Nombramiento de Farmacéuticos
- Facturación de Recetas

10. FORMACIÓN

11. CAMPAÑAS SANITARIAS

12. CULTURA Y OCIO y FUNDACIÓN FARMACÉUTICA AVENZOAR



Edita: Real e Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla
C/ Alfonso XII, 51. 41001 Sevilla
Telf: 95 497 96 00 Fax: 95 497 96 01
e-mail: ricofse@redfarma.org
http://www.farmaceticosdesevilla.es

Consejo de Redacción: Manuel Pérez, Juan Luis Barea, María Isabel de Andrés, Milagros Olías, M^a Teresa Díaz y Antonio Delgado.
Producción: Euromedia Comunicación.
Fotografía: Guillermo Aguilar.
Maquetación e Impresión: Imprenta Galán.
Depósito Legal: SE-2.037/2000

En mi opinión

Ley de Sociedades Profesionales ¿Un mal menor?



Manuel Pérez Fernández

Podría interpretarse como un mal menor. Ésa es desde luego la lectura que están haciendo algunos. La lectura que nos están sugiriendo. La nueva Ley de Sociedades Profesionales abre la puerta al capital no farmacéutico dentro de la Farmacia, pero al fin y al cabo la propiedad y la capacidad de decisión (o sea, la mayoría del capital) sigue necesariamente en manos del Farmacéutico.

Eso es verdad. Pero ése, con todos los respetos, es un análisis superficial que prescinde del debate de fondo. En ese debate hay que asumir que el modelo asistencial de Farmacia queda derrotado por la nueva Ley. Estamos de acuerdo: conservamos la ma-

yoría, pero lo determinante es que la vinculación entre titularidad y propiedad, clave en nuestro modelo, ha sido superada, además de forma muy hábil, sin levantar las ampollas que una medida más descaradamente liberalizadora supondría.

Aniquilado uno de los fundamentos nucleares de nuestra Farmacia, el siguiente paso pudiera sólo consistir en cambiar un porcentaje. El lobby liberalizador se da por satisfecho por el momento. Está dispuesto a sacrificar ahora la batalla del porcentaje porque lo que interesa es la guerra del modelo. Ha conquistado la orilla de la propiedad y sabe que llegar al 51% puede ser cuestión de tiempo y perseverancia.

Si nuestro rechazo a la liberalización de la Farmacia es una oposición no sólo corporativa, sino de fondo, si lo que estamos defendiendo no son sólo unos legítimos intereses profesionales sino la concepción de una prestación sanitaria básica, nuestra batalla no está sólo en el porcentaje, está antes, en la admisión de capital no farmacéutico en la Farmacia, justamente en la orilla que nos ha sido conquistada. ¿Con qué credibilidad vamos a defender la mayoría, si aceptamos la ruptura del binomio propiedad-titularidad?

Que la admisión de hasta un 25% de capital no farmacéutico puede provocar benefi-

cios puntuales a algunos Farmacéuticos, es algo de lo que no me cabe la menor duda. Tampoco me cabe la menor duda de que de ello son perfectamente conscientes quienes han diseñado la Ley y quienes la alientan y aplauden. Es pura ingeniería política. Hacer una medida contra la Farmacia sin que lo parezca. Para hablar de todo ello, nuestro Colegio va a convocar para después de Semana Santa unas Jornadas sobre Europa y Sociedades Profesionales, en las que me gustaría encontraros a todos, y que espero arrojen algo de luz. Luz sobre las sombras de una Ley que nos puede dejar verdaderamente a oscuras.

Agenda del Presidente

El mes de **febrero** concluyó en la agenda de Manuel Pérez con una reunión con responsables de la Agencia de Acreditación de la Calidad de la Consejería de Salud, la entrega del 0,7% del presupuesto del Colegio para 2007 a varias asociaciones humanitarias, la asistencia a la pri-

mera reunión convocada por la Vocalía de Adjuntos y al Congreso Infarma (Barcelona). Ya en **marzo**, Manuel Pérez asistió a la recogida del Premio que *Correo Farmacéutico* ha otorgado a la Red Corporativa Farmacéutica desarrollada en nuestro Colegio y al proyecto PressFar-

ma como *Mejores Iniciativas de la Farmacia* en 2006; mantuvo reuniones con varios laboratorios sobre Precios de Referencia y asistió, también en Madrid, a la Jornada sobre "La Farmacia en el ámbito de la Unión Europea", organizada por Aproafa. A estas actividades hay que sumar

las Juntas de Gobierno, entre las que cabe destacar la dedicada monográficamente a la nueva Ley de Sociedades Profesionales, y Permanentes habituales, además de la asistencia a los Plenos y Comisión Interterritorial del Consejo General y Comités Ejecutivos del Consejo Andaluz.

Sevilla, pionera en demostrar que la Atención Farmacéutica mejora el control del Síndrome Metabólico asociado al riesgo cardiovascular

Ha sido en Sevilla y, en concreto, uno de los grupos de trabajo en Atención Farmacéutica del Colegio, el Grupo Génesis, el que ha logrado demostrar, con su proyecto Alerta III, la eficacia del seguimiento farmacoterapéutico en el control de los parámetros del Síndrome Metabólico (SM), estrechamente relacionado con el Riesgo Cardiovascular (RCV). De hecho, está demostrado que el SM triplica el riesgo de desarrollar una enfermedad cardiovascular, pues hasta el 80 por ciento de los pacientes que padecen SM muere por complicaciones cardiovasculares.

En concreto, Alerta III ha puesto de manifiesto que, a los tres meses de seguimiento, se logra que el 28% de pacientes con RCV alto detectado en la primera visita a la Oficina de Farmacia, pase a ser un 20% en la cuarta. El porcentaje, un 8 por ciento, es altamente significativo, según expuso María Isabel de Andrés, representante de Génesis en la 3ª Reunión de



Ovidio Muñoz y Mª Isabel de Andrés.

Farmacéuticos celebrada en Sevilla, en el marco de la 12ª Reunión Nacional de la Sociedad Española y de la Liga Española de lucha contra la Hipertensión. Como también lo es el que las seis Farmacias implicadas en el proyecto hayan logrado, en tres meses, reducir en medio punto la hemoglobina glicosilada de los pacientes incluidos en el programa, cuando los proyectos de AF diseña-

dos para controlar valores elevados de ésta no obtienen resultados hasta los seis meses e incluso el año. El seguimiento ha logrado, además, reducir los valores de dos de los criterios más prevalentes en el SM, que son el perímetro de la cintura y la tensión arterial.

El Grupo Génesis de AF está formado por 15 Farmacéuticos pertenecientes a varias Farmacias sevillanas, la de Trinidad Pérez Ballester, la Farmacia Cabeza Artero, la de Matilde Sánchez Reyes, la de Antonio González, la Farmacia Santa Aurelia, C.B. y la de Carlos Sánchez Luque. En la actualidad y mientras se cierran definitivamente los datos del seguimiento de Alerta III, Génesis prepara ya los trabajos que presentará al XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica.



Algunos integrantes del Grupo Génesis.

Síndrome metabólico, una bomba de relojería

Disminución de personas con tensión arterial, perímetro de la cintura, glucosa, triglicéridos y colesterol HDL. Datos en porcentaje.

TA: Tensión arterial **PC:** Perímetro de la cintura **G:** Glucosa

TRIG: Triglicéridos **C:** Colesterol HDL

	TA	PC	G	TRIG	C	Síndrome metabólico
Visita 1	44,09	81,82	46,46	49,61	57,76	42,52
Visita 2	36	82,65	44,80	49,60	62,73	47,20
Visita 3	34,43	73,96	40,16	47,54	56,36	36,89
Visita 4	37,07	74,73	50,86	51,72	47,22	39,66

Fuente: Correo Farmacéutico

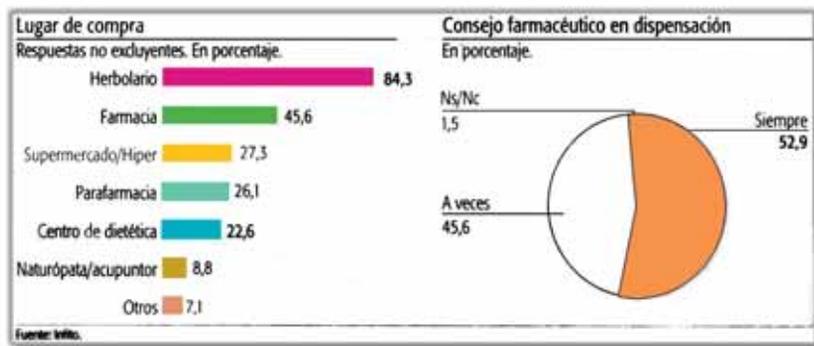
CURSO DE FITOTERAPIA EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA (II)

El paciente que compra plantas en la Farmacia, el más satisfecho

No lo decimos nosotros. Lo atestiguan los resultados de un estudio elaborado por Infito (Centro de Investigación sobre Fitoterapia) en el que se pone de manifiesto que los pacientes más satisfechos con la compra de plantas medicinales son aquellos que las adquieren en la Farmacia. En ello tiene mucho que ver el consejo farmacéutico y el seguimiento farmacoterapéutico, un valor, según los expertos, que no se aporta en otros establecimientos, como los herbolarios, muchos de ellos regentados por personal sin formación universitaria sanitaria. En esta realidad, en este dato positivo, es en el que pretende trabajar nuestro Colegio, desde la Vocalía de Plantas, impulsando la formación en Atención Farmacéutica en Fitoterapia. Según Milagros Olías, Vocal de Plantas del Colegio, este mismo estudio muestra que si bien más de la mitad de los pacientes que adquieren plantas en las Farmacias reciben siempre asesoramiento y seguimiento, el resto, es decir, la otra mitad, asegura que éste se produce sólo a veces. Por tanto, en opinión de Milagros Olías, si son el Consejo y la Aten-

ción Farmacéutica lo que hace que el paciente se decida a adquirir una planta medicinal en la Farmacia, “parece oportuno trabajar para mejorar la motivación y el nivel de formación en Fitoterapia, máxime cuando este mismo estudio constata que es necesario también un esfuerzo por informar al paciente de que estamos hablando de medicamentos y, por tanto, no es inocuo adquirirlos en cualquier parte y sin asesoramiento sanitario alguno”. Y aunque el dato de que el paciente más satisfecho es el que adquiere plantas en la Farmacia, no hay que olvidar que el porcentaje de los que lo hacen es todavía muy inferior al de aquellos que utilizan otros canales de distribución. Así, aunque más de un 40 por ciento de los usuarios de plantas acuden a la Farmacia, sólo un 4,4% lo utiliza como canal de compra exclusivo.

El curso que en febrero y marzo se ha estado impartiendo en el Colegio y que tendrá sesiones en mayo, ha tocado diversos aspectos, impartidos por la profesora Ana Quilez. Han participado unos 30 Farmacéuticos, lo que en opinión de Olías constituye un éxito.



PLANTAS Y SOBREPESO



Kristell Le Bricquir, Milagros Olías y Lucía Sáenz.

En línea con el interés que despierta entre los colegiados el tema de Plantas Medicinales y con motivo del repunte de la demanda de información sobre su ingesta para controlar el sobrepeso que se registra en época preestival, la Vocalía de Plantas, en colaboración con los Laboratorios Arkochim, organizó el pasado 6 de marzo una interesante conferencia que contó con dos expertos del laboratorio, que coincidieron también en destacar el importante papel que puede jugar el profesional Farmacéutico ofreciendo consejo cualificado y realizando seguimiento. No hay que olvidar que, en temas de sobrepeso especialmente existen muchos falsos mitos, publicidad engañosa sobre productos y plantas milagro, etc... y que el papel de la Farmacia debe ser ayudar al paciente, primero, a concienciarse de que el sobrepeso, más que un problema estético, es un problema de salud y que, como tal, y con control y seguimiento por parte de un profesional sanitario, debe abordarse.

Europa, dividida en torno al modelo de Farmacia

Juan Luis Barea Ledesma. Farmacéutico. Tesorero del RICOFSE

Las diferencias en la regulación es posiblemente la única nota común en la Farmacia europea. Hay diferencias sustanciales que atañen a la propiedad de la Farmacia, a su planificación, a la venta de medicamentos... Diferencias que acreditan que los planteamientos liberalizadores promovidos por las grandes multinacionales no son, ni mucho menos, una amenaza fantasma, un lobo que sólo existe en la imaginación, sino más bien un depredador del modelo asistencial que va conquistando territorios.

Empecemos por la propiedad. En trece países de la Unión Europea sólo los Farmacéuticos pueden ser propietarios de las Oficinas de Farmacia. En el resto, sin embargo, la propiedad no está vinculada a la titularidad. Nuestro país está en el grupo de los trece primeros, pero con un matiz. El que introduce la nueva Ley de Sociedades Profesionales, la cual abre la puerta a la entrada de un 25% de capital ajeno al Farmacéutico. Eso sí, al menos por el momento, sólo un Farmacéutico puede abrir y tener la mayoría de la propiedad de una Farmacia en España. Lo mismo o re en Alemania, Bulgaria, Dinamarca, Eslovenia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Italia, Letonia, Luxemburgo y Portugal.

	Número de habitantes/farmacia	El farmacéutico es el propietario	Cadenas de oficinas de farmacia	Planificación geográfica	Planificación demográfica	Venta de medicamentos fuera de las farmacias	Presencia de oficinas de farmacia estatales	Venta de medicamentos por Internet
Alemania	3.839		No	No	No	No	No	No
Austria	6.926	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No
Bélgica	1.998	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí
Bulgaria	2.705	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No
Chipre	2.318	Sí	No	No	No	No	Sí	No
Dinamarca	19.708	Sí	No	-	-	Sí	No	No
Eslovaquia	4.086	No	Sí	No	No	No	No	Sí
Eslovenia	*	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
España	2.143	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No
Estonia	2.850	No	Sí	Sí	Sí	No	-	Sí
Finlandia	6.554	Sí	No	-	-	No	No	No
Francia	2.679	Sí	No	No	Sí	No	No	No
Grecia	1.110	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No
Hungría	5.256	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Irlanda	3.250	No	Sí	No	No	Sí	No	No
Italia	3.348	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Letonia	*	Sí	Sí	Sí	Sí	No	-	Sí
Lituania	5.384	No	Sí	No	No	No	-	No
Luxemburgo	5.553	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No
Malta	2.084	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Noruega	8.933	No	Sí	No	No	Sí	No	-
Países Bajos	9.552	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí
Polonia	*	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No
Portugal	3.809	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No
Reino Unido	4.683	No	Sí	No	NO	Sí	No	Sí
República Checa	*	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No
Rumania	*	Sí	Sí	No	Sí	Sí	-	No
Suecia	10.404	Estado	No	-	-	No	Sí	Sí
Suiza	4.464	No	Sí	Sí	Sí	Sí	-	No

Fuente: Antares Consulting

La división también es patente en cuanto a los criterios de establecimiento. Se trata sin duda de uno de los elementos nucleares del modelo asistencial de Farmacia: la planificación de la instalación de boticas atendiendo a razones geográficas o demográficas. En trece países europeos existe esta regulación. En catorce no se da. España se encuentra entre los primeros y es por ello uno de los países con más Farmacias por habitante de Europa. Los tres Estados que le superan en este ranking (Grecia, Malta y Bélgica) también tienen un mo-

delo regularizado. Llama la atención que no existe coincidencia plena en cuanto a la existencia de criterios de planificación y la vinculación entre propiedad y titularidad. Dicho de otra forma: no todos los países que impiden la entrada de capital no Farmacéutico regulan el establecimiento de nuevas Farmacias. Y viceversa. Aunque es cierto que, por lo general, los países que obstaculizan la entrada de capital no Farmacéutico son también los que muestran más sensibilidad por lograr que haya una Oficina de Farmacia cerca de todos los ciudadanos.

Donde sí nos ponemos de acuerdo es en la intervención del precio de los medicamentos por las distintas administraciones, excepto Malta, donde el precio de los medicamentos es libre.

La misma tónica se repite en cuanto a la posibilidad de dispensar los medicamentos fuera de la Farmacia. Esa posibilidad concuerda más con un planteamiento liberal de la prestación farmacéutica que con un planteamiento planificador. En la mayoría de los países de la Unión Europea, diecisiete en concreto, ya es posible adquirir medicamentos sin prescripción fuera de la Oficina de Farmacia, mientras que en diez los medicamentos se dispensan exclusivamente en las Farmacias. Además de España, está prohibida la dis-

Compromiso con el paciente en TCA

Juan Romero Candau. Farmacéutico. Vocal de Alimentación

tribución de medicamentos fuera del canal Farmacéutico en Bélgica, Chipre, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Lituania, Luxemburgo y Malta.

¿Cómo interpretar esta disparidad? Es difícil, sobre todo cuando no es una disparidad coherente, por así denominarla, cuando el que permite la propiedad no Farmacéutica, establece criterios de apertura de Farmacias, pero no prohíbe la venta de medicamentos fuera de ellas, y cuando el que no impone criterios de planificación de nuevos establecimientos ciñe su distribución al canal Farmacéutico. Quizás la lectura más prudente de todo ello sea asumir que las necesidades y realidades de cada población y cada país son diferentes, y con ellas las normas de aplicación para la Farmacia. Aunque es cierto que las tendencias liberalizadoras son las que van abrumadoramente abriéndose paso en todos los campos, y quizás esta falta de homogeneidad no sea más que el resultado de los logros parciales obtenidos por los grandes lobbies a favor de un modelo desregularizado. En unos países, la presión de estos lobbies se ha traducido en políticas de liberalización de la distribución, en otros en medidas relativas a la propiedad y en otros en la eliminación de los criterios de planificación. El caso es que estamos en manos del CAPITAL, que me gusta más que la palabra lobbies.

El pasado 21 de febrero iniciamos la 2ª Campaña para la Prevención de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) y contra el abuso de laxantes y diuréticos. La presentación de la citada campaña puso el colofón al 1er Encuentro Interdisciplinario entre profesionales implicados en el tratamiento y prevención de este tipo de trastornos. En la jornada se hizo un recorrido interesante sobre la evolución de los TCA en la historia, se aportó una visión sociocultural y desde las distintas perspectivas profesionales, así como la visión familiar. Finalmente, se lanzaron ideas sobre protocolos y modos de actuación entre los distintos profesionales.

En lo que respecta a los Farmacéuticos, debatimos nuestra aportación, basada en la orientación y prevención. Así, en la Mesa dedicada a nuestra profesión, Pilar León, la fundamentó en tres niveles:

- Prevención primaria: cuyo objetivo es reducir la incidencia promoviendo estilos de vida saludables.
- Prevención secundaria: detectando factores de riesgo o signos de alarma para derivar al médico.
- Prevención terciaria: reducir las recaídas.

La labor se centra pues en promover acciones formativas, orientando sobre hábitos de vida saludable en nuestras Oficinas de Farmacia o con la organización de charlas en colegios e institutos. Estas charlas son multidisciplinares, por lo que se coordinan desde la Vocalía de Alimentación y están abiertas a todos aquellos que deseen participar. Para los profesionales, dos conclusiones fundamentales:

- Laxantes y diuréticos han de seguir protocolos de dispensación para evitar abusos.
- Cuidado especial con los falsos mensajes publicitarios, así como posibles mensajes distorsionantes que desde nuestras propias Farmacias podamos lanzar, retirando todos los “productos milagro” de nuestras estanterías.

Aunque la campaña se desarrolla durante el mes de marzo, la actuación que implica ha de incorporarse a nuestra actividad cotidiana.

La anterior campaña del año 2003 consiguió resultados importantísimos, como por ejemplo, retirar el “peso ideal” de las básculas farmacéuticas. Si en esta campaña acabamos con la mala praxis de la dispensación de los citados productos, estaremos satisfechos.

Actividad colegial

Taller práctico en AF en colaboración con Menarini

Con un enfoque eminentemente práctico y en grupos reducidos (25 personas) han dado comienzo en nuestro Colegio los Talleres prácticos sobre “Cómo cubrir las necesidades de las personas desde la Atención Farmacéutica”, organizados por la Fundación Pharmaceutical Care, el Consejo Andaluz y el Colegio de Sevilla con el patrocinio de Menarini. Se han tratado temas como las habilidades emocionales para optimizar la intervención del Farmacéutico al menor coste personal posible y para el diagnóstico de conductas y el cambio de éstas, así como los seis verbos-herramientas claves para cubrir las necesidades de las personas desde la AF. A saber: preguntar, escuchar activamente, empatizar activamente, sintetizar, reforzar y retroalimentar. No sólo el enfoque, también la metodología ha resultado novedosa, con trabajos en grupo, talleres de entrenamiento, juegos de rol, debates dirigidos y síntesis integrativas. ■



Un momento del Taller.

Respuestas a la Psoriasis

Es una de las patologías clásicas en Dermatología, pero no por ello fácil de abordar. Sin embargo, con los nuevos enfoques y recursos terapéuticos se puede, desde la Oficina de Farmacia, ofrecer al paciente una mejor orientación e información. Con este objetivo, con el de poner al día los conocimientos en Psoriasis, se organizó el pasado mes de marzo una conferencia en nuestro Colegio que contó con una muy buena acogida, poniendo de manifiesto, también, el interés que despiertan entre los colegiados los temas de Dermatología. ■

Nuevo Proyecto Profesional sobre Diabetes

Suma y sigue. La Comisión de Proyectos Profesionales del Colegio no para de buscar proyectos e iniciativas que puedan satisfacer y desarrollar las inquietudes profesionales de los Farmacéuticos sevillanos y para este año abordará una nueva actividad, que fue recientemente presentada y que consiste en la puesta en marcha de un estudio que evaluará la mejora de conocimientos sobre diabetes de las personas tratadas con insulina que acuden a la Oficina de Farmacia. El Proyecto cuenta con la colaboración del Laboratorio Lifescam y está pendiente de aprobación por el Comité Ético de Investigaciones Clínicas de Sevilla. De lo que se trata, en definitiva, es de medir si el paciente “educado” por la Farmacia en la utilización de insulinas muestra un conocimiento mejor de su enfermedad y tratamiento que el que no recibe esa atención y seguimiento. En el proyecto van a participar 50 Farmacéuticos de Sevilla y provincia. ■



Antonio Zarzuelo Zurita, de la Universidad de Granada.

Formulación Magistral en Pediatría

Al calor del interés que despiertan entre los colegiados los temas pediátricos, el Colegio organizó, a mediados de marzo, un curso sobre Formulación Magistral en Pediatría, el primero que se organiza de estas características y del que, habida cuenta de su buena acogida, se plantearán nuevas ediciones. ■



Francesc Llambí, Profesor Colaborador de la Facultad de Farmacia de Barcelona y Vicepresidente de Aprofarm.



Actividad colegial

El Colegio participó en el Centro de Piel Sana de Vichy

Nuestro Colegio participó recientemente en la iniciativa puesta en marcha por los Laboratorios Vichy, que instaló en la Estación de Santa Justa un Centro de la Piel Sana en el que los ciudadanos han recibido de manos de profesionales



Reyes Gallego, Cristian Gutiérrez y Julián Sánchez Conejo-Mir.



Dermatólogos y Farmacéuticos un diagnóstico de su piel y el tratamiento más adecuado para la misma de forma gratuita. A la presentación del Centro acudieron el presidente de la Academia Española de Dermatología, Julián Sánchez Conejo-Mir, la vocal de Dermofarmacia del Colegio, Reyes Gallego, y el director general de Vichy, Cristian Gutiérrez, que coincidieron en destacar el importante papel que puede jugar el profesional Farmacéutico en la adquisición de hábitos y tratamientos saludables adecuados al tipo de piel. Durante la rueda de presentación se ofrecieron algunos datos sobre los *Hábitos de cuidado de la Piel de la Población Española* que, en relación con Sevilla, arroja los siguientes resultados.

- El 76% de los sevillanos no ha consultado nunca con un especialista sobre su tipo de piel y no sabe cuáles son los cuidados específicos para mantenerla saludable.
- El 36% manifiesta preocupación por las arrugas, el 17% por las imperfecciones y el 4% el tono apagado.
- Un 18% nunca utiliza cosméticos ni se trata la piel con ningún producto.
- Los sevillanos varones son los que menos cuidan su piel (1 de cada 4), pero son los más preocupados por la aparición de síntomas del envejecimiento como manchas y arrugas. ■



Protección de Datos en el Laboratorio

Antonio Rider, Vocal de Análisis Clínicos del Colegio, fue el encargado de presentar este práctico Taller en el que se abordó la implantación de un sistema de protección de datos en los laboratorios de Análisis Clínicos, habida cuenta de la necesidad de aplicar la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de la forma más eficaz, sencilla y con el menor coste de tiempo y económico para el profesional del Laboratorio. ■



Antonio Rider, Vocal de Análisis.

Nuevos Colegiados

- Ana Arenas Ortega.
- Ana Belén Carrasco Gallardo.
- M^a Isabel Escudero Ortega.
- Raúl García Estepa.
- Ana González Castro.
- Amalia Latorre Lavena.
- M^a Cristina Méndez García.
- Ana Moreno Jiménez.
- Raquel Muñoz Becerra.
- María Prats Martín.
- Carmen M^a Rodríguez Escamilla.
- Olga Rodríguez López.
- Rafael de Rojas Rozalem.
- María Sanabria Ramírez.
- Susana Sánchez Fidalgo.
- Cristina Sánchez Valero.

Vocalías

Adjuntos celebra su primera reunión

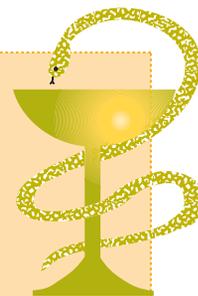


Un momento de la primera reunión convocada por los Adjuntos.

A finales de febrero tuvo lugar la primera reunión convocada por la Vocalía de Adjuntos, que contó con la presencia del presidente del Colegio, Manuel Pérez, que expuso los motivos de la creación de la nueva Vocalía y animó a quienes asistieron a participar en las iniciativas que se pongan en marcha y a utilizarla como cauce de comunicación con el Colegio. Aunque esta fuera la primera reunión, no significa que la Vocalía no haya desplegado desde su creación una intensa actividad, que va desde el envío sistemático de información sobre el Convenio Colectivo, que ha despejado las dudas de los adjuntos al respecto y ha sido muy bien acogida; hasta la celebración de reuniones con Vocales de Adjuntos de otros Colegios españoles para unificar posturas sobre la creación de la carrera profesional, formación continuada adaptada a las posibilidades del Adjunto, etc. Durante la reunión se presentó también la oferta formativa de la Vocalía para este año, que se encuentra a disposición de todos en el Colegio y en la que se apuesta por potenciar la formación on-line, editar cursos en CD a un precio asequible y debidamente acreditados, como viene siendo costumbre del Colegio. Asimismo, se informó sobre el espacio que tiene la Vocalía en la página Web del Colegio y que se espera sea de gran utilidad para los Colegiados y se animó a quien tenga sugerencias que aportar a la Vocalía a que escriba al correo electrónico de la misma, que cuenta con la lógica garantía de confidencialidad en la comunicación. Por último, se propuso la celebración de reuniones de Adjuntos por zonas, para acercar la Vocalía a todos los Colegiados de la provincia.

Como conclusión general, esta primera reunión ha resultado ser enormemente positiva, quedando de manifiesto las inquietudes que tiene esta Vocalía por fomentar nuevas salidas profesionales y la que sirvió además, para dialogar durante más de tres horas sobre las inquietudes del Adjunto en relación con sus condiciones de trabajo y su desarrollo profesional.

LA COPA



Va nuestra felicitación, este mes, para aquellos laboratorios han decidido, pese a que no es preceptivo, según la nueva Ley del Medicamento, mantener el precio en el etiquetado del envase en aras de la transparencia en la información que debe presidir la prestación farmacéutica. No hay ningún argumento sanitario que justifique la eliminación del precio, antes bien, esta medida se rige por un criterio puramente economicista. De ahí que los pacientes estén firmando masivamente en las Farmacias en contra de la desaparición del precio. Confiamos, si obedece la lógica de los laboratorios a criterios de Responsabilidad Social, como pregonan, que éste sea restituido en el etiquetado de los envases por un número cada vez mayor de firmas.

EL PURGANTE

Por la ausencia total de planificación y la precipitación, por haber puesto de nuevo en un brete a la Farmacia, que ha tenido que dar la cara ante el ciudadano y hacer lo posible y lo imposible para evitar faltas y desabastecimiento, otorgamos el purgante al Ministerio de Sanidad. Si por algo

recordaremos el puente del Día de Andalucía este año es por la entrada en vigor de la nueva Orden de Precios de Referencia, el ejemplo más acabado de que pese a lo que lleva soportando la Farmacia en los últimos tiempos, lo peor siempre está por llegar.



LA FRASE

Debemos lograr que, en la UE, los políticos sepan defender lo que funciona

María Teresa Miras-Portugal, nueva presidenta de la Real Academia Nacional de Farmacia (RANF).

DEPÓSITO CRECIENTE UNICAJA

UN CRECIMIENTO
QUE SALTA A LA VISTA.

Rentabilidad
garantizada
y creciente

Sin
comisión
por cancelación

100%
de sus ahorros
asegurados

Desde sólo 6.000€.

UniVía
www.unicaja.es

 **Unicaja**

UNICAJA
DIRECTA
901 246 246