

nº7

Edición Andalucía Sur

CAMPEONES.

"Compromiso, retos y crecimiento".

Gala desafío:
Bidaфарма e IDEAL

- Hablamos del SEVeM.
- IV Jornada de Distribución farmacéutica.
- Entrevista a:
Leandro Martínez
Presidente de Asecofarma.
- Bidaфарма, premio de plata a la excelencia en los proyectos de tecnología.

Grupo
bida
farma

bida
farmacéutica



VapoRub

PRUEBA EL
PODER DE VAPORUB
EN INHALACIONES



VapoRub 100g
C.N. 720601.9

Ahora tu VapoRub de siempre
también en **FORMATO DE 100g**



P&G Global
Pharmacy Solutions
HEALTH | BEAUTY | VITALITY

1

EDITORIAL
página 3

2

EVENTOS
DESTACADOS
páginas 4-11

3

ACTUALIDAD
páginas 12-13

4

ENTREVISTA
páginas 14-16

5

CON LA FIRMA DE...
página 17

6

NOTICIAS
páginas 18-21

7

GESTIÓN EN
LA FARMACIA
páginas 22-23

8

INNOVACIÓN
páginas 26 y 27

9

ASOCIACIONES
DE PACIENTES
páginas 28 - 32

10

ACTUALIDAD
TERAPÉUTICA
página 33

11

ALGO
QUE CONTAR
páginas 34-35

12

SALUD Y
BIENESTAR
páginas 36-37

13

BIDA JOVEN Y
BIDA SOLIDARIA
páginas 38-44

14

ANÁLISIS DE
CATEGORÍAS
páginas 46- 47

15

SERVICIOS
páginas 48-49

16

VETERINARIA
páginas 50-51

Grupo Bidafarma S.C.A

Carretera Santa Fe - Granada Km. 3,6,
A-92 C.P. 18320 Santa Fe. (Granada).

Consejo de redacción

Luis Francisco Ortega Medina,
María de Gádor Villalobos Megías,
María Jesús Oya Amate, Matilde Sánchez Reyes,
Pilar Sánchez-Mohino Arias, Rafael Luis Millán Gómez,
Dolores del Hoyo Velázquez, Ignacio Pérez Ortiz.

Coordinación periodística

Ana Zurita Berbel.

Diseño y maquetación

Sara Romero.

Preimpresión, impresión fotomecánica

Gráficas Piquer C/ Al Mediterráneo N° 29. Pol. Ind.San Rafael
Huércal de Almería (ALMERÍA).



Depósitos legales:

Edición Andalucía Oriental: GR 639-2017
Edición Andalucía Occidental: GR 640-2017
Edición Andalucía Sur: GR 641-2017
Edición Islas Canarias: GR 642-2017
Edición Extremadura: GR 643-2017
Edición Castilla-La Mancha: GR 644-2017
Edición Castilla y León: GR 645-2017
Edición Madrid y Norte: GR 646-2017
Edición Galicia: GR 647-2017
Edición Baleares: GR 648-2017

ISSN

Registro de comunicación de soporte
Edición Andalucía Oriental: 2530-7754

Edición Andalucía Occidental: 2530-7746
Edición Andalucía Sur: 2530-7738
Edición Islas Canarias: 2530-7673
Edición Extremadura: 2530-7703
Edición Castilla-La Mancha: 2530-7681
Edición Castilla y León: 2530-769X
Edición Madrid y Norte: 2530-772X
Edición Galicia: 2530-7711
Edición Baleares: 2530-7762

SOPORTE VÁLIDO, RECONOCIDO POR LA
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y
ORDENACIÓN FARMACÉUTICA, REGISTRO
2017/9

EDITORIAL

AFRONTANDO LA COMPLEJIDAD

La complejidad es una cualidad que aparece en la realidad de las personas y las instituciones cuando éstas alcanzan un determinado grado de madurez. En el amanecer de las cosas todo es simple y la más irrealizable de las propuestas se muestra con una pátina de invencibilidad propia de las energías de juventud. Hasta que el contraste reiterado con la realidad ajusta los procesos de cambio a su adecuado ritmo y a sus justas dimensiones. Mientras esa experiencia no nos haga perder la esperanza en el progreso de las personas y las instituciones, nada que objetar. Todo va bien.

La comunidad farmacéutica española (vale decir, las personas que la integran y las instituciones que la representan) está siendo interpelada precisamente por el desafío de la complejidad y el momento actual nos brinda algunos ejemplos de ello, en el desempeño profesional y en la interlocución institucional.

En lo profesional asistimos a eventos de desabastecimiento de determinadas presentaciones de medicamentos (en casos extremos, incluso principios activos) en nuestras farmacias que, si bien no son continuados, sí han incrementado su frecuencia a lo largo del año que ahora ha terminado. La lectura de la realidad a la que estábamos habituados en las últimas décadas nos ofrecía una explicación que entonces nos valía a todos los agentes de la cadena de valor del medicamento y al regulador-pagador estatal: había desabastecimientos por disfunciones sincopadas en momentos concretos de los procesos que se inician en el fabricante y terminan en el punto final de entrega del medicamento, el acto de dispensación por parte del farmacéutico y la responsabilidad de los mismos se atribuía a quien ejecutaba la parte del proceso donde se había detectado el evento negativo, la disfunción.

Sin embargo, desde que el siglo XXI ha entrado en la mayoría de edad, la realidad se ha vuelto compleja, mucho más compleja. No todo se explica ya por un problema de producción, o de mala gestión de los stocks en la distribución, o de defectuosa previsión de compras en la farmacia ni responde a una ocurrencia reguladora que en un momento dado atasca los circuitos por los que transita el medicamento. Quiero decir: los desabastecimientos ya forman parte de la gestión de la complejidad por parte de todos los actores relacionados con el medicamento en general, pacientes incluidos, y por parte de la farmacia en particular. Esa complejidad en la que aparecen los actuales episodios de desabastecimiento solo es comprensible si se aborda desde una perspectiva panorámica, global. Y la principal consecuencia de la globalización es la interconexión. En lo que nos atañe a los profesionales sanitarios del medicamento, eso quiere decir que la farmacia española se desenvuelve en un escenario global, donde deberá estar atenta al resurgir de los proteccionismos y a los puntos de cruce de las nuevas rutas de la seda por donde transitan personas, ideas y mercancías. No es que Trump le tenga especial inquina a la farmacia española ni que Amazon vaya a meterse a boticario robotizado por darse el gustazo de ver cerrar boticas en nuestros pueblos y ciudades. Pero si la farmacia quiere resolver sus desafíos actuales, debe mirar atentamente, sin duda, a lo que ocurre en las nuevas guerras comerciales o en los nuevos escenarios de disrupción tecnológica. Y para eso no sirven las soluciones del mundo de ayer.

Me gustaría subrayar otro escenario donde a la farmacia española se le abre un horizonte de complejidad: la interlocución institucional en un contexto político fragmentado, en el que la gestión

tradicional de la representación de la voluntad de la ciudadanía ha quebrado. Antes, cuando todo era más fácil de explicar y de entender, la farmacia se podía permitir el lujo (lamentablemente, con una percepción de riesgo cero que no nos ha salido gratis) de sentirse al margen, no ya de la política, desde luego, sino de lo político. Bien. Curiosamente, la nueva complejidad actual nos ha plantado delante de un hecho, por otro lado evidente, para quien lo quisiera ver, desde al menos los tiempos de Aristóteles: lo político, la cosa pública, nos interpela directamente como humanos a los farmacéuticos y a sus instituciones. Andalucía, como sabemos desde hace algunas semanas, es el territorio español donde ha eclosionado por primera vez esa complejidad política de manera más completa, puesto que ya abarca a probablemente todas las sensibilidades posibles dentro del marco constitucional. La farmacia andaluza sabe qué quiere y es consciente de lo que puede ofrecer para, en medio de esa complejidad naciente definida naturalmente por una cierta inestabilidad inicial, garantizar la equidad en el acceso de la población a medicamentos de calidad. Pero la formulación de esas propuestas y demandas requiere ahora tener en cuenta una complejidad definida por los tanteos de las formaciones políticas para leer correctamente la realidad social y las profundas transformaciones que necesitan los sistemas de prestación de servicios públicos para mostrarse eficientes. Una eficiencia inexcusable no ya solo ante los votantes, sino también ante autoridades supranacionales que en realidad ejecutan el mandato de los gobiernos de los estados. Y en eso, una vez más, sin duda, la ciudadanía y sus legítimos representantes pueden contar con la farmacia. Porque, en ese entorno nebuloso de complejidad, no perderemos nuestro rumbo, que no es otro que el acompañamiento de nuestros pacientes en el cuidado de su salud.

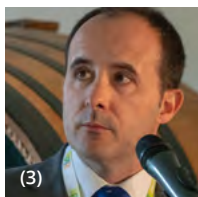
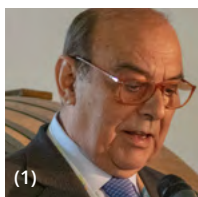
EXPO SERVICIOS JEREZ Y MÉRIDA

18 de octubre y 21 de noviembre de 2018

El pasado día 18 de octubre y 21 de noviembre, se celebraron en Jerez y Mérida, Expo servicios donde más 300 profesionales acudieron a estos eventos diseñados especialmente para nuestros socios. Concentran actividades de interés relacionadas con la industria farmacéutica, y complementada con formación y ponencias de actualidad para los profesionales de la farmacia.

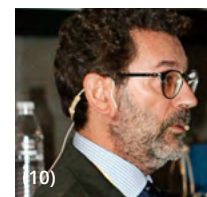
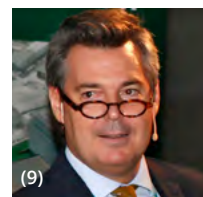
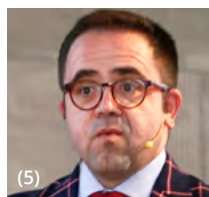
La inauguración en Jerez estuvo a cargo de **Bernardo Costales⁽¹⁾**, Vocal del Consejo Rector de Bidafarma, quien dio la bienvenida a todos los asistentes y **puso de manifiesto la importancia de esta cita que se ha convertido en todo un referente para la ciudad de Jerez**. Así mismo, Costales destacó cómo **Expo servicios supone un punto de encuentro imprescindible para los socios de Bidafarma**, prueba palpable de la cercanía de la cooperativa, cercanía que representa nuestro principal ADN y que no debemos perder nunca.

Seguidamente tuvo lugar una mesa coloquio moderada por **José Antonio Mas Bernard⁽²⁾**, Vocal del Consejo Rector de Bidafarma, y en la que tres farmacéuticos compartieron la experiencia en su desempeño profesional y como ejemplo de casos de éxito de sus farmacias. El primero en intervenir fue **Juan Enrique Garrido⁽³⁾**, titular de oficina de farmacia y vocal del Colegio de Farmacéuticos de Jaén, quien además de explicar el servicio **"Mapafarma"** señaló cómo **la diferenciación y la fidelización son fundamentales para ser una farmacia de éxito**. Para Garrido **una farmacia de éxito tiene que ofrecer algo que la diferencie del resto**, y que la gente pregunte por ella, lo que él denomina **"efecto vecina"**, esto es, que acudan a la farmacia a través de recomendaciones.



“

Concentran actividades de interés relacionadas con la industria farmacéutica, y complementada con formación y ponencias de actualidad para los profesionales de la farmacia.



Después fue el turno para **Fernando Tutau**⁽⁴⁾, vocal de Nuevas Tecnologías del Colegio de Farmacéuticos de Jaén. Tutau hizo hincapié en la importancia de la imagen de la farmacia, y en este sentido, consideró imprescindible el binomio, imagen de la farmacia y gestión. **“La clave está en unir calidad ofrecida con calidad percibida”** manifestó Fernando Tutau. Contó además cómo él decidió renovar la imagen de su farmacia, **huyendo del concepto de botica tradicional y optando por crear espacios orientados no solo a la salud, sino también a la belleza y el bienestar**, con todos estos espacios bien diferenciados.

Por último, **Fermín Jaraíz**⁽⁵⁾ reflexionó sobre la necesidad de innovar y adaptarse a la digitalización y las nuevas tecnologías. **“Las farmacias ya no son simplemente dispensadores de medicamentos, hay que utilizar todos los recursos a nuestro alcance”** destacó Jaraíz. En este sentido puso como ejemplo su caso: cómo desde su farmacia situada en un pueblo de menos de 600 habitantes se puede innovar y lo han hecho poniendo en marcha una herramienta tecnológica: **‘El Servicio de asesoramiento e indicación de App-Salud en la oficina de farmacia’**. Un servicio que Jaraíz utiliza en su farmacia, con la ayuda de una tablet, **para asesorar e informar sobre el uso de las aplicaciones móviles sobre la salud**.

La ponencia estrella corrió a cargo de **Marc Vidal**⁽⁶⁾, considerado como una de las figuras más influyentes en la actualidad en **“transformación digital y en industria 4.0”**. Es un consultor en innovación y un prestigioso analista económico que impartió la conferencia: **“Reworking: La transformación digital en el sector farmacéutico”** donde se contó con el patrocinio del laboratorio Kern.

En la ciudad de Mérida, se siguió el mismo formato de jornada. La inauguración del evento corrió a cargo de **José Pablo Torres**⁽⁷⁾, Tesorero del Consejo Rector de Bidaforma, **Pilar Sánchez-Mohíno**⁽⁸⁾, Vocal del Consejo Rector de Bidaforma, encargada de presentar la ponencia de **Nicolás García-Máiquez López**⁽⁹⁾, farmacéutico que impartió la conferencia **“La botica que me emociona”** y **Enrique Ojeda**⁽¹⁰⁾, Vocal del Consejo Rector de Bidaforma.

Ambas jornadas, han contemplado, en un circuito de numerosos stand de laboratorios farmacéuticos y de servicios de Bidaforma, una atención personalizada por parte de los profesionales de la cooperativa a los farmacéuticos que acudieron a este encuentro y una presentación de los servicios novedosos y punteros orientados al farmacéutico en función de sus necesidades.



JORNADAS PUERTAS ABIERTAS - ÁVILA

27 de noviembre de 2018

El pasado 27 de noviembre, la ciudad de Ávila acogió la celebración de las Jornadas de Puertas Abiertas. Estas jornadas tienen como objetivo presentar el amplio catálogo de servicios que Bidaforma pone a disposición de todos sus socios para la mejora de su labor diaria, y de este modo, mejorar la calidad de vida del paciente.

Roberto Ortega, vocal del Consejo Rector de Bidaforma, fue el encargado de inaugurar la jornada. Durante su intervención, hizo balance de lo que ha sido el primer año vivido tras la integración de la cooperativa abulense, Cofabu, en Bidaforma.

Los numerosos asistentes pudieron conocer todos los servicios en la zona de stand de forma personal: Avantia, Canal Bida, Bida Informática, Farmacuenta, Farmapremium;

Farmascotas; Farmaseguros, ForYou Experience, Laboralfarma, Prevención es Bida, Salud en Casa, Sensafarma. Además, Avantia y Salud en Casa fueron presentados de forma más detallada en dos conferencias a cargo de Isabel Garrido e Isabel Cristina Hernández, respectivamente.

El equipo comercial también contaba con un stand para informar de las nuevas herramientas de la que disponen los socios para la mejora de la gestión de su oficina de farmacia, como son la nueva app Bidaforma o la mejora del Big Club.

En Ávila ya se habían presentado algunos de estos servicios como Farmacuenta, Canal Bida y Prevención es Bida, este último coincidiendo con la presentación de Telederma, servicios que fueron muy bien acogidos.

En esta ocasión han llamado especialmente la atención servicios como Avantia y Sensafarma. En el caso de Avantia los farmacéuticos ven una estupenda herramienta para tener acceso a condiciones muy ventajosas en medicamentos genéricos y productos de parafarmacia, y en Sensafarma la posibilidad de poder hacer frente entre todos, y cada uno desde su farmacia, a las grandes plataformas de venta Online o E-commerce, que hoy suponen una gran amenaza para nuestro sector.

No ha dejado de sorprender Farmascotas, todos los asistentes son conscientes de ese lugar privilegiado que las mascotas ocupan en nuestra sociedad, y como alguno de los farmacéuticos presentes en la jornada reconocía, las mascotas han llegado a ocupar un lugar muy importante dentro



Las Jornadas de Puertas Abiertas en Ávila, resultaron un verdadero éxito.

de las familias, de ahí que resulte una muy buena idea el contar con un rincón dentro de nuestras farmacias dedicado a estos “otros” miembros de la familia.

Aunque en Ávila no había sido presentado con anterioridad el servicio Salud en casa, es uno de los más utilizados por la farmacia abulense, y se valora en gran medida el poder contar con una sección de ortopedia con un vademécum muy amplio, al cual pueden tener acceso a través de la web de Bidafarma.

Los asistentes también se mostraron muy interesados en servicios como Farmaseguros, Laboral Farma y Unycop Win, ya que, si bien es cierto que la inmensa mayoría actualmente ya cuenta con servicios similares, fueron especialmente

valorados varios aspectos de estos servicios, entre ellos la calidad y el precio.

No menos interés despertó el stand de ForYou Experience. Todo trabajo debe combinarse con momentos de descanso, ocio y diversión, y aquí también está presente Bidafarma. De hecho, surgieron varias ideas, como la de compartir con el resto de socios de otras provincias o zonas de España la gran riqueza paisajística, la buena gastronomía, y la gran variedad de flora y fauna de la que disfrutaban en Ávila.

Las Jornadas de Puertas Abiertas, resultaron ser un verdadero éxito. Los asistentes resaltaron la innovación y utilidad del universo de servicios que Bidafarma tiene preparado para sus farmacias.





LA ESTRELLA ERES TÚ

El Palacio Euskalduna de Bilbao acoge la Novena Convención de Avantia con la asistencia de más de 350 asistentes durante el 3 y 4 de diciembre.

Las farmacias de Avantia pusieron el broche al año 2018 con la celebración de una edición más de su convención bajo el título: **La estrella eres tú**. El Palacio Euskalduna fue el lugar de encuentro para los más de trescientos asistentes que disfrutaron en Bilbao de dos días de conferencias que resaltaron de "muy interesantes". Desde Avantia se reiteró el "trabajo día a día por nuestros socios, con el objetivo de dotar de las mejores herramientas para mejorar la gestión y rentabilidad de la Oficina de Farmacia y siempre con la premisa de que nuestro socio es la 'estrella'".

“

Desde Avantia se reiteró el “trabajo día a día por nuestros socios (...), siempre con la premisa de que nuestro socio es la ‘estrella’.



Tras la llegada al ya citado palacio, **las farmacias de Avantia visitaron los más de cuarenta 'stands' de laboratorios y empresas colaboradoras.** La apertura de la convención estuvo a cargo del vicepresidente de Bidaforma, **Antonio Pérez Ostos**; la secretaria de Bidaforma, **Matilde Sánchez Reyes**; y el gerente de Avantia, **Íñigo Asenjo Jiménez**. Después llegó el turno del director general del SECOF, **Alain Roudergues**; el director general de APROAFA, **Félix Puebla**; y del presidente del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, **Jesús Aguilar**. Ambos aportaron una visión de la oficina de farmacia desde todos los puntos de vista: **la situación de la Farmacia en Europa, sus cambios y la repercusión en España.** Para finalizar se repasó la actualidad, algo que acaparó la atención de los 350 asistentes que se congregaron en el palacio bilbaíno.

La tarde copó con protagonismo para las que ya son unas habituales charlas desde AvantED. Los ponentes se repartieron el turno de palabra con una duración de quince minutos: desde **José López Guzmán**, **Luis Baras**, **Zacarías Rodríguez**, **María José Villalba** y **Luisa Orlando**. Se trataron temas de diferente índole, sobre todo bajo **el objetivo de reforzar la comunicación, el liderazgo y la creatividad.**

La segunda parte, tras hacer un repaso de todo lo acontecido en el último año de Avantia,



El chef Eneko Atxa y el doble campeón olímpico Saúl Craviotto, 'estrellas' entre las estrellas.

los asistentes contaron con una de las apariciones más estelares: **Saúl Craviotto** (Policía Nacional, doble campeón olímpico y tres veces campeón del mundo de Kayak), **quien deleitó con su ponencia '4 años para 32 segundos: La recompensa del esfuerzo'.**

Tras ponencias, charlas explicativas y el análisis de la farmacia en el pasado, presente y futuro, llegó el momento de apagar las luces y dejar que las estrellas tomaran el mando. **La cena de las estrellas se celebró en el restaurante Eneko con el prestigioso y laureado chef Eneko Atxa.** Los comensales degustaron un menú digno de estrella Michelin en un ambiente inigualable. **La 'guinda' aterrizó con la sorpresa musical a cargo del dúo de violín y chelo moderno Electronic Firefly.**

El segundo día lo inauguró **Daniel Torregrosa de IQVIA**, quien analizó el mercado español y las tendencias a tener en cuenta para nuestra oficina de farmacia. Después sería la consultora de Avantia Plus Gestión, **Maribel Fuentes**, la encargada de presentar las herramientas que tan buenos resultados están obteniendo en las farmacias adheridas a nuestra consultoría: **el famoso Avantcheck y el Business Intelligence.**

El segundo ciclo de conferencias AvantED estuvieron dirigidas por **Eduardo Dávila Miura**, **José Luis Losa**, **Albert Pantaleoni**, **Juan Jesús Félix**, **Rosario Cáceres** y **Ramón Barrera**. Todos coincidieron en "la intensidad y la pasión con la que hemos vivido estas jornadas", explicando que "el futuro de la Farmacia empieza por nosotros".



“

“La intensidad y la pasión con la que hemos vivido estas jornadas” y “el futuro de la Farmacia empieza por nosotros”.

DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA

PARA GARANTIZAR Y SEGUIR MEJORANDO LA SALUD DEL PACIENTE

El pasado 15 de noviembre los farmacéuticos que componen esta rama de nuestro sector se reunieron en la IV Jornada de Distribución con el objetivo de ampliar los conocimientos en un sector que está en continuo aprendizaje

Desde la vocalía nacional de Distribución del CGCOF, con la representación del director territorial de Bidafarma en Galicia, **José Ramón López Suárez**, se insistió en la distribución como **“una parte imprescindible en la cadena de suministro del medicamento”**. Con este tipo de eventos que acogió Madrid en la IV Jornada de Distribución se ensalzó el trabajo que realizan los trabajadores que componen este campo; el objetivo era **“que los profesionales de la Sanidad vean y valoren nuestro quehacer diario y ratificar que la actividad de la distribución es una labor esencial dentro de esa cadena”**. Este foro recogió los conocimientos y la información de todas las instituciones que participaron y también se propuso un punto de debate para que este trabajo y en particular el de los farmacéuticos que ejercen dentro de ella obtengan un rendimiento más eficiente y rápido. De este modo se pretendía garantizar que el medicamento llegue en condiciones óptimas para cumplir su cometido: paliar y curar la enfermedad de los pacientes.

En la jornada se abordaron los temas más candentes del sector con la asistencia de 150 participantes. También se corroboró que ésta fuera un punto de encuentro para la profesión farmacéutica en general, en la que se analizó la actualidad del sector y cómo puede devenir el futuro **–principalmente en el campo de la distribución y los profesionales especializados–**. Algunos de los temas que se analizaron fueron: **los medicamentos falsos**, entendiendo que es fundamental el proceso de su control y planteando cuestiones como: el qué, el cómo y el cuándo en cuanto a la naturaleza del propio medicamento.

“

El director territorial de Bidafarma en Galicia, José Ramón López Suárez, explica que “la distribución es una parte imprescindible en la cadena del suministro del medicamento” .





De izquierda a derecha: Luis Amaro, vicepresidente del CGCOF y José Ramón López, vocal nacional de distribución en CGCOF y director territorial de Bidaforma Galicia.

En este apartado hubo ponentes de la AEMPS y de las Fuerzas de Seguridad del Estado; también se valoró el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM). Se expuso el proceso de implantación en todos los eslabones de la cadena de suministro y para ello estuvo al frente la directora general de SEVeM junto a representantes de otros eslabones de la cadena del suministro del medicamento y a compañeros de distribución que deleitaron a los asistentes con sus experiencias.

Desde la organización de esta jornada aseguran que **“ha sido un gran éxito y también provechosa para todo el colectivo farmacéutico con el plan propuesto por la vocalía nacional de farmacéuticos de la distribución del CGCOF”**. “Queremos agradecer al personal del CGCOF la espléndida organización del evento y a su comité directivo, representado por su vicepresidente”.

Algunas de las principales conclusiones que se obtuvieron tras las ponencias y el debate propuesto fueron: **clarificar la diferencia entre un medicamento falso y otro ilegal**; poca incidencia de medicamentos falsos en el territorio español gracias a la impermeabilidad del sistema de distribución farmacéutico; **entender que los medicamentos falsos albergan un gran negocio mundial y también en cantidades incautadas**; punto de detección en la distribución; así como pedir la colaboración de la distribución desde todos los agentes (Fuerzas de Seguridad del Estado y AEMPS). Por parte del Sistema Español de Verificación del Medicamento (SEVeM) se detalló y revisó su funcionamiento; se anima a que la distribución se acredite con test pertinentes antes del nueve de febrero de este año con una nueva etapa.

Se recuerda de otro modo que la CGCOF con Nodofarma facilita el proceso de integración al SEVeM para la oficina de farmacia –técnicamente funcional a día de hoy–; la Oficina de Farmacia está ya preparada para la implantación con la posibilidad de solucionar el problema del registro de los lotes de distribución; en los hospitales estará preparado para el próximo mes de febrero del mismo modo que la Industria, **la cual apunta a posibles mejoras en los desabastecimientos que procura el sistema; la distribución ya está preparada con el sistema de verificación**. Se ven aspectos prácticos de la implantación en la distribución, en almacenes y también en las devoluciones.

“

Se abordaron algunos problemas como la gran cantidad de medicamentos falsos que generan negocio alegando que es necesaria su detección para garantizar la salud del paciente



MIGUEL VALDÉS GARAIZABAL
Director general de FEDIFAR

SEVeM

VERIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS: 9 DE FEBRERO DE 2019

El 1 de julio de 2011 se publicó la Directiva 2011/62/UE, de 8 de junio, a la que informalmente se le viene llamando Directiva Antifalsificaciones de Medicamentos. Esta norma modificó el código comunitario sobre medicamentos de uso humano, recogido en una directiva de 2001, para introducir medidas de lucha contra las falsificaciones. Sobre este punto hay que decir que la inmensa mayoría de falsificaciones, casi la totalidad, se encuentran en los canales ilegales de distribución e Internet es, sin duda, el más frecuente. Por ello, la directiva prevé medidas para proteger al desaprensivo que acude a los canales ilegales a buscar un medicamento, entre ellas, mecanismos para diferenciar los portales seguros de los que no lo son.



Muy excepcionalmente, también ha aparecido en Europa algún caso de medicamentos falsificados en el canal legal y, por eso, se hace necesario garantizar que la persona responsable que acuda a por su tratamiento a una farmacia o lo reciba en un hospital tenga la absoluta seguridad de que el medicamento es genuino. Esto significa, no solamente que es original, sino que en su recorrido, desde que se fabricó hasta su dispensación, ha estado en todo momento custodiado y transportado bajo los más estrictos estándares de calidad.

Así, se introducen medidas relacionadas con las buenas prácticas de fabricación de principios activos; con el comercio intracomunitario de medicamentos; con la creación de una base de datos europea en el que figuren todos los agentes autorizados a fabricar, custodiar, distribuir y dispensar medicamentos... Pero, sobre todo, se establecen las bases del sistema de verificación de medicamentos, que posteriormente fueron concretadas en el Reglamento Delegado 161/2016.

El sistema de verificación consiste, básicamente, en un sistema de información que identifica cada envase de medicamento con un código unitario, que es dado de alta en un base de datos cuando se comercializa y que se desactiva cuando se dispensa al paciente. Además, se puede consultar cuantas veces sea necesario si un código unitario está activo o desactivado. A esta consulta se le llama verificación. Además del identificador, los medicamentos deben contar con un elemento en su envase que impida alterar su



contenido. La combinación de ambos, identificador más elemento antimanipulación, constituyen los dispositivos de seguridad que contendrán todos los medicamentos afectados. En general, se trata de todos los de prescripción.

El Reglamento Delegado concreta el marco jurídico del sistema de información y fija el 9 de febrero como fecha de entrada en vigor de las obligaciones recogidas en la norma. Esto significa que desde esa fecha el sistema de información deberá estar en funcionamiento. Cualquier medicamento que se comercialice deberá disponer de dispositivos de seguridad; sus identificadores únicos deberán estar cargados en las bases de datos; los mayoristas verificarán, en los casos previstos, los envases que tengan dispositivos de seguridad; y las farmacias y los hospitales desactivarán los envases que contengan

dispositivos de seguridad. **Los medicamentos comercializados antes del 9 de febrero no tienen por qué disponer de dispositivos de seguridad**, son válidos para el suministro hasta su caducidad y, naturalmente, no están afectados por las obligaciones de desactivación y verificación.

Los medicamentos con dispositivos de seguridad y, por tanto, objeto de desactivación, **serán fácilmente identificables por el dispositivo antimanipulación y por un código bidimensional (DataMatrix)**, que contendrá el identificador único. Aunque en un principio los envases seguirán teniendo el código de barras tradicional en el cupón precinto, todos los que trabajamos de cerca en este proyecto estamos convencidos que en pocos años el código bidimensional subsistirá al anterior. Además, el código DataMatrix contiene el lote y la caducidad de los

medicamentos, facilitando de esta forma la gestión en las farmacias.

La directiva y el reglamento, además, establecen que los sistemas de información deben estar gestionados por los agentes. En Europa, los agentes que representan a industria innovadora (EFPIA), industria de genéricos (Medicines for Europe), distribución mayorista (GIRP) y farmacias (PGEU) **constituyeron EMVO, organización que se ocupa de diseñar el sistema europeo y de mantener el HUB, al que se conectan los sistemas de información estatales**. En España hemos constituido el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM), formado por Farmaindustria, Aeseg, Fedifar y el CGCOF, que ha desarrollado y gestiona el sistema de información conectado al HUB europeo.

A partir del 9 de febrero, todos los laboratorios cargarán los códigos de los medicamentos que comercialicen en el HUB europeo, desde donde pasarán automáticamente a la base de datos de SEVeM. Los agentes se conectarán a esta base de datos cuando necesiten verificar los códigos, y las farmacias y los hospitales cuando dispensen para desactivarlos. A partir de esa fecha, **¿qué cambiará en el quehacer diario de los farmacéuticos de oficina de farmacia?** Las farmacias, como los laboratorios y los almacenes mayoristas, deberán llevar a cabo algunos cambios operativos y procedimentales para cumplir con la nueva legislación. Así, por ejemplo, para verificar y desactivar los códigos DataMatrix, tendrán que contar con lectores de datos adaptados para leer códigos bidimensionales, además de programas informáticos que incorporen nuevos procesos de lectura, captura, transmisión y recepción de la información contenida en los códigos DataMatrix.

Todo inicio es siempre complicado, pero el sector del medicamento siempre ha demostrado una gran capacidad de adaptación y de hacer frente de manera eficaz a los retos que se le plantean. **Laboratorios, almacenes distribuidores y oficinas de farmacias han hecho un esfuerzo importante para estar listos y, a partir del 9 de febrero de 2019, cumplir con esta nueva obligación legal.**



Leandro Martínez Carrasco es una de esas personas que ha conseguido trasladar su vocación a una realidad lo que le ha reconocido como un gran profesional farmacéutico en toda su trayectoria.

La Costa del Sol ha marcado su profesión. Padre, marido y un profesional que ataviado con su bata blanca, también sin ella, evoca un sentido de la responsabilidad que dignifican la labor que tanto exige un campo como el suyo.

Ha pertenecido a la junta de Gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Málaga y a la comisión de Salud de la Cámara de Comercio. También es el vicepresidente de Farmadata y pertenece al comité ejecutivo de Acofarma. Realizó cursos en la Escuela Internacional de Negocios de San Telmo de AD-1 y ADEL, llegando a ser presidente de este último. Tiene la especialidad de Análisis Clínicos.

Un éxito profesional al que le une un vínculo especial también con su familia. Un legado que completan su mujer e hijo, ambos farmacéuticos, y otro de ellos dermatólogo. Una historia que cuenta especialmente satisfecho cuando echa la vista atrás y atiende a un presente y futuro de los que también quiere ser partícipe a través del compromiso, la profesionalidad y la humanidad que le caracterizan. Esto fue lo que nos contó:

ENTREVISTA A

LEANDRO MARTÍNEZ CARRASCO

PRESIDENTE DE ASECOFARMA, Tesorero de Fedifar y Consejero de Bidafarma

¿Qué es ASECOFARMA?

Asecofarma es la asociación empresarial de cooperativas farmacéuticas de ámbito nacional. Se funda en 1978 y se encuentran representadas la casi totalidad de las cooperativas farmacéuticas Españolas. Su órgano de gobierno es la Asamblea General de Socios y la Junta de gobierno como órgano encargado de cumplir y hacer cumplir los acuerdos válidos de las Asambleas Generales y con funciones básicamente de organización, administración y gerencia.

La Junta Directiva está integrada en la actualidad por seis miembros en representación del Grupo y Cooperativa Bidafarma, Hefame, Unefar y Federación Farmacéutica.

¿Qué fines desempeña Asecofarma?

La defensa del modelo farmacéutico, donde la distribución cooperativa juega un papel clave.

Esta defensa la hace ante la administración del estado y ante cualquier organismo que interfiera al ejercicio profesional de sus asociados.

Asecofarma también interviene favoreciendo la relación de sus propios asociados así como en el ámbito laboral en negociaciones colectivas.

¿Qué relación mantiene con Fedifar?

Uno de los fines que también persigue Asecofarma es la colaboración con otras asociaciones empresariales en la consecución de objetivos comunes.

Fedifar es la patronal de la distribución farmacéutica nacional, donde además de representar a las cooperativas farmacéuticas también se encuentran incluidos los centros farmacéuticos y sociedades anónimas.

Es evidente que la mayoría de los miembros de la Junta Directiva son representantes de cooperativas farmacéuticas, donde Asecofarma tiene una gran representación ocupando la Tesorería de Fedifar.

La distribución farmacéutica cooperativa ha estado siempre a la vanguardia de la innovación en el suministro a las farmacias ¿Cómo valora la aparición de nuevas estrategias comerciales como el concepto Home Delivery desde la perspectiva de Asecofarma?

Hoy día están apareciendo nuevas fórmulas disruptivas con nuevos enfoques en el abordaje del mundo empresarial. **Plataformas como Amazon, Alibaba, Wallapop, etc. con su incursión en los mercados comerciales, buscan cambiar el concepto de satisfacer al cliente.**

En el caso de la distribución farmacéutica, el escenario es totalmente diferente, ya que estos criterios mercantilistas no son de aplicación pues al hablar de medicamentos, estamos hablando de otra cosa, el medicamento, no es una mercancía y no se puede distribuir, ni hacer llegar al domicilio del paciente libremente.

El *home delivery* que se está cuestionando estos días consiste en llevar directamente el

medicamento desde el hospital por un medio de transporte al domicilio del ciudadano, suprimiendo el valor añadido y necesario que realiza el profesional farmacéutico en la oficina de farmacia.

Ami modo de entender es una forma irregular de interpretar la cadena del medicamento; desvirtuando y restando seguridad así como calidad en el acceso a los medicamentos por parte de los ciudadanos, pervirtiendo la dispensación como ha manifestado, la sociedad española de farmacia rural (SEFAR).

¿Entonces en el home delivery no se contaría para la dispensación del medicamento al ciudadano con la oficina de farmacia?

Pues por la forma y estructura a desarrollar, en el *home delivery* no se contaría con la oficina de farmacia.

En la cadena del medicamento, están muy bien definidas las funciones de cada partícipe en la misma. El laboratorio investiga y fabrica el medicamento. La distribución farmacéutica lo distribuye a farmacias y hospitales; y en la oficina de farmacia se realiza la actuación profesional del farmacéutico, **“la dispensación integral”**, garantizando al paciente la calidad, eficacia y seguridad del medicamento.

En este caso al llevar un medio de transporte, el medicamento directamente del hospital al domicilio del paciente, me pregunto ¿Dónde se hace la dispensación?

¿en el hospital al entregarlo al transportista? o ¿el transportista al llevarlo al domicilio del paciente? La verdad es que no lo entiendo y creo que la AEMPs tendrá que actuar como recientemente lo hizo en el caso de la empresa Glovo.

¿Cree que desde Asecofarma se debe intervenir en este sentido?

La polémica no se ha suscitado solo desde Asecofarma ya que las instituciones más representativas de la profesión comparten esta opinión.

Indudablemente quien tiene que poner orden en la situación creada es la AEMPs como ya hizo anteriormente con la empresa Glovo, donde prohibió la llegada del medicamento al ciudadano por canales distintos a la oficina de farmacia, máxime cuando en el caso de la *home delivery* se refiere a medicamentos que necesitan un especial control y seguimiento, como son los medicamentos hospitalarios.

Se viene hablando desde hace tiempo de la atención domiciliaria, ¿el *home delivery* no tiene alguna similitud?

La atención domiciliaria y el *home delivery* son conceptos totalmente distintos.

La atención domiciliaria nace en la Farmacia, donde el farmacéutico como responsable de la guardia y custodia del medicamento es quien realiza la dispensación integral del medicamento; bien en la Oficina de Farmacia o en determinados casos concretos en el domicilio del paciente (atención domiciliaria), pero siempre con la presencia, tutela e intervención del farmacéutico.

¿Hay países donde se practica el Home Delivery?

Son países cuyo modelo de farmacia es totalmente diferente al nuestro.

El modelo de farmacia de proximidad que tenemos en nuestro país es el modelo

español-mediterráneo y no cabe duda que supera al modelo anglosajón en accesibilidad, cercanía y calidad. La *home delivery* supone un inicio de ruptura del modelo y por ello la Administración debe de intervenir y como no, rentabilizar la capilaridad que le ofrece el modelo de farmacia que tenemos en nuestro país. Hemos de estar orgullosos de que el modelo español de Farmacia se incluye dentro del concepto “Marca España”.

A propósito de esta situación ¿estos medicamentos hospitalarios no se deberían dispensar en las farmacias?

La administración debería de aprovechar los recursos que aportan las oficinas de farmacia para que estos medicamentos de una forma “singular y diferenciada” se pudieran dispensar en las más de 22.000 farmacias que existen en el país con lo que el seguimiento farmacoterapéutico de los mismos así como el cumplimiento y adherencia al tratamiento se mejorarían al estar controlado desde la proximidad del farmacéutico comunitario.

¿Qué opina de la postura mantenida por el colectivo de enfermería, ante la posibilidad de una asistencia farmacéutica domiciliaria?

Es curioso que este posicionamiento, sacado a la luz por la “Mesa de la Profesión Enfermera” no sea compartido en el ámbito sanitario, por representantes de médicos, veterinarios ni tampoco por la gran mayoría de la enfermería y por supuesto por los farmacéuticos.

No existe intrusismo por parte de los farmacéuticos al realizar la atención farmacéutica domiciliaria.

El farmacéutico es el experto en el medicamento y sobre el mismo va a realizar su labor de atención domiciliaria.

En ningún caso el farmacéutico va a interferir la labor del enfermero (colocar goteros, cambiar sondas, curar una herida, etc.).

La actuación profesional del farmacéutico se centra solo y exclusivamente en el medicamento.

Les animaría a los componentes de la Mesa de la Profesión Enfermera a fijar la mirada en el programa DOMI-EQifar que se está desarrollando en las 3 provincias de la Comunidad Valenciana. En este programa participan en la atención domiciliaria todos los niveles sanitarios del entorno del paciente, médico de familia, enfermería, farmacéutico de atención primaria y también el titular de la oficina de farmacia encargada de la atención farmacéutica.

Pues bien, esta colaboración médico-enfermería-farmacéutico se realiza en un clima de total sintonía y buen ambiente cumpliendo cada uno con su competencia profesional, ya que la atención domiciliaria a los pacientes no es exclusividad de nadie y por tanto ningún sanitario debe quedar excluido de la misma.

El próximo día 9 de febrero se inicia la puesta en marcha del SEVeM. ¿Cuál es su opinión sobre la puesta en funcionamiento de esta directiva europea?

Creo que tanto laboratorios, distribución y oficinas de farmacia nos tenemos que felicitar por la entrada en vigor el próximo 9 de febrero de la Directiva Europea Antifalsificación SEVeM.

El cumplimiento operativo es muy fácil ya que lo único que se tendrá que hacer en la oficina de farmacia es desactivar el medicamento en el momento de la dispensación y esto permitirá en un futuro la supresión del cupón precinto.

Y lo fundamental desde el punto de vista sanitario es que el “Canal de dispensación de la oficina de farmacia gana en valor” ya que es el “único canal seguro” en la dispensación de medicamentos, evitando que en el mismo puedan entrar medicamentos falsificados como pueda ocurrir en la venta libre on-line o a través de internet.

AVENZOAR EL INTRUSO

ALFONSO PEDROSA

El erudito hispanomusulmán del siglo XI Avenzoar pasa por ser, gracias a su Farmacopea, uno de los fundadores de la profesión farmacéutica. Ahora, gracias a un artículo que acaba de publicarse en la revista World Neurosurgery, se le reconoce además el mérito de haberse anticipado cinco siglos al médico flamenco Vesalio en el diagnóstico correcto de la hidrocefalia. Irredentismos culturales aparte (los autores de la investigación trabajan en la Universidad de Ankara), no parece que los cimientos de la Medicina hayan temblado al constatarse que ¡un paleoboticario! es quien tiene el mérito de ese avance en el devenir histórico del diagnóstico y tratamiento de las patologías neuroquirúrgicas.

En cualquier caso, lo que sabemos de la Historia de la Ciencia permite concluir que tanto a Avenzoar como a Vesalio les habría importado aproximadamente una higa que, teniendo entre las manos la vida de un paciente, la solución llegase de un médico o de un farmacéutico.

A veces, las élites institucionales de las profesiones, jaleadas con frecuencia por los habituales hooligans y pescadores de río revuelto, se enzarzan en peleas mezquinas por un quítame allá esas pajas de fundamento inexistente en la realidad asistencial que, sin embargo, enturbia el ambiente y, lo que es peor, siembra la incertidumbre en los pacientes.

Afortunadamente, los pacientes no existen como entes cerrados y encapsulables en cualquier taxonomía. Los pacientes metidos en formol no existen. Lo que sí existen son ciudadanos con problemas de salud. Esto es, la situación clínica influye en las personas, pero no las define. Y esto es importante. Reducir la realidad poliédrica de la condición humana a ser sujeto pasivo de una enfermedad probablemente convenga a muchos ineptos y a algunos malvados. Pero no a los profesionales, sean cuales sean los saberes específicos que dominen, que ponen lo mejor de sí mismos al servicio del cuidado de la salud de los demás.

Pero, sobre todo, ese reduccionismo está superado por la realidad, pese a quien pese. Básicamente porque en la era de la democracia de los consumidores, quien demanda el servicio y no quien lo oferta impone su elección. Es el individuo quien lleva las riendas del cuidado de su propia salud y para ello pide ayuda a un profesional de la Enfermería, de la Medicina, de la Farmacia, de la Fisioterapia o de la Psicología, por ejemplo. Podría aducirse, todavía se hace en algunos foros presuntamente cualificados, que el paciente, lego en ciencia, todavía no está preparado para asumir la responsabilidad de consultar y decidir, que no es lo mismo que obedecer. No les hagan mucho caso. Si fuera por ellos, hoy Vesalio denunciaría a Avenzoar por intrusismo y la hidrocefalia estaría aún por diagnosticar.



LA GALA DESAFÍO RECONOCE EL ESFUERZO Y EL SACRIFICIO DEL DEPORTE ADAPTADO

Bidafarma e IDEAL entregaron distinciones a ocho deportistas granadinos con capacidades diferentes además de la película 'Campeones', nominada a 11 premios Goya.

“Recetar el deporte es la mejor de las opciones” explicaba el presidente de Bidafarma, Antonio Mingorance, en la Gala Desafío que citaba a algunos de los mejores deportistas de modalidades adaptadas. La superación, la entrega, el sacrificio, derribar barreras y ser una referencia en deportes como el tenis de mesa, la escalada, el ciclismo, el kárate o el baloncesto, por citar algunas de las especialidades en las que se desenvuelven como muy pocos algunos de los premiados. El compromiso social que adquieren este tipo de encuentros tampoco pasa desapercibido, los medios de comunicación y las asociaciones de pacientes creen que es “un reconocimiento necesario que pone en el sitio que merecen a grandes deportistas de Granada”. Desde el periódico Ideal se anticipaba que “la Gala Desafío nace con la vocación de dar las gracias. De reconocer y poner en valor tantas historias como deportistas inundan calles,

veredas y aguas de nuestra provincia”. Una velada con aroma a fiesta que también reivindica su espacio celebrando la diversidad. Desde Bidafarma, patrocinador del evento, se quiso demostrar su permanente apuesta desde el deporte por la Salud, y el reconocimiento a quienes demuestran desde el esfuerzo, valor y la pasión por la vida, además de ayudar a que la sociedad sea más generosa y consciente de la realidad de estos deportistas. A que esta realidad sea más visible ha contribuido la película ‘Campeones’, que nos hizo empatizar con un equipo de baloncesto formado por personas con discapacidad que hacían de pasión un punto de encuentro con el cariño y el sentido del humor. En representación de este largometraje nominado a 11 premios Goya estuvo presente el actor Alberto Nieto. ‘Campeones’, dirigida por Javier Fesser competirá por representar a España en los próximos Oscar.



“

Ocho deportistas granadinos y la película 'Campeones', los protagonistas.



Entre los premiados se encontraron: Manuel Robles, un jugador de tenis de mesa que también lo fue de baloncesto en silla de ruedas y que ha sido tantas cosas para Granada, España y el deporte paralímpico mundial. Fue la imagen de las Paralimpiadas en Barcelona'92 y hoy enseña en Monachil a decenas de jugadores de todas las categorías y edades. Jorge Abarca recibió una de sus peores noticias el día que le diagnosticaron Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) en 2013. Hace cinco años le dijeron que no volvería a andar e hizo todo lo contrario: completó dos veces el Camino de Santiago y recientemente ha coronado con un triciclo adaptado a la poca movilidad de la que dispone, siete cumbres del Tour de Francia y de la Vuelta a España.

Paquillo Navas es un joven futbolista del Huétor Tájar al que le detectaron un tumor en el tobillo. La metástasis obligó a que le quitaran la pierna con la que había marcado tantos goles, algo que movilizó a la élite del fútbol y a jugadores como Álvaro Morata. Ahora tiene el objetivo de volver a vestir la camiseta amarilla. Michelle Morgan es otra campeona, con una prótesis en su pierna derecha corre cada prueba del Gran Premio de Fondo de Diputación. Termina una, se duele y piensa en correr la siguiente. A Lidia Cánovas le apasiona esquiar, lo hace sin ningún problema, con una discapacidad intelectual del más del 30 por ciento. Sin embargo, le diagnosticaron una epilepsia

que sí le hizo quitarse los esquís. Hasta hace bien poco, porque Lidia ha vuelto para coronarse Campeona de España y de Andalucía de esquí alpino. También premiado Javier Aguilar, un campeón del mundo. No puede ver la pared por la que escala, pero no le supone un impedimento. Acaba de ser bronce en la última Copa del Mundo celebrada en Austria. Eduardo Luna es un karateka con síndrome de Down, pionero en esta modalidad y de asombrar al mundo como hizo recientemente en París. Si les gusta el baloncesto también entenderán el mérito que atesora Eva Isidoro, nació con parálisis cerebral y hoy es ciclista federada, participa en pruebas nacionales de alto nivel y además le encanta colar balones por el aro. Juega en la Segunda división nacional con el Granada Integra. Todo eso sumado a su carrera universitaria como fisioterapeuta.

En la Gala Desafío, la que la opinión pública ha validado como un escenario de mérito y de referencia para toda la ciudadanía, la maestra de ceremonias fue la presentadora Anne Igartiburu. En esta cita de deporte

“

La Gala Desafío recibe aplausos por parte de distintas asociaciones de pacientes.

inclusivo tampoco pudo faltar la secretaria de Estado para el Deporte y presidenta del Consejo Superior de Deportes, la granadina María José Rienda. Una fiesta con centenares de invitados que recordaron los valores intrínsecos del deporte y el ejemplo que suponen y deben custodiarlos a todos.

“

Casos como el de Paquillo Navas conmovieron a la sociedad.



25 DE NOVIEMBRE, DÍA INTERNACIONAL PARA LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

El pasado 25 de noviembre se celebró el Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer. Esta fecha conmemora el asesinato de las tres hermanas Mirabal, militantes opositoras a la dictadura que ejerció, por más de 30 años, Leónidas Trujillo en la República Dominicana. Desde 1999, la ONU declaró cada 25 de noviembre Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, en honor a las hermanas Mirabal y para denunciar la violencia que todavía se sigue ejerciendo sobre las mujeres.

Este año, Bidafarma ha querido sumarse también a la conmemoración de este día, colaborando en la concienciación y sensibilización social contra este tipo de violencia, **porque la violencia contra la mujer es una lacra que no podemos combatir sin la implicación de todos.**

En este sentido, durante la semana del 19 al 25 de noviembre llevamos a cabo en todos nuestros almacenes la campaña **"El respeto, la mejor receta contra la violencia de género", porque estamos convencidos de que el primer paso para erradicarla es construir una sociedad basada en el respeto.** Así mismo, durante estos días se distribuyeron entre los más de 1.600 empleados de Bidafarma lazos morados (símbolo de la violencia contra la mujer) al objeto que, durante esos días pudieran lucirlos y así de este modo visibilizar nuestro compromiso activo contra este tipo de violencia.

Además de estas acciones, nos hemos marcado la realización de unos objetivos y determinadas actuaciones que pretenden ser un instrumento más de apoyo, en la labor de sensibilización y concienciación a la sociedad. En este sentido, **Bidafarma tiene previsto firmar en los próximos meses un protocolo con el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social para adherirnos a la iniciativa "Empresas por una sociedad libre de violencia de género".** La suma de esfuerzos es una de las claves para erradicar la violencia contra las mujeres por eso, Bidafarma expresa su voluntad de formar parte de esta iniciativa, para trasladar a todos nuestros grupos de interés, una visión de cambio y sensibilización respecto a la violencia de género.

La lucha contra la violencia de género es responsabilidad de todos, de ahí el compromiso de Bidafarma de contribuir a la sensibilización a la sociedad porque es un problema que nos incumbe y afecta negativamente a todos, y solo desde la participación y el rechazo colectivo conseguiremos una sociedad segura y libre de violencia de género.



BIDAFARMA, PREMIO DE PLATA A LA EXCELENCIA EN LOS PROYECTOS DE TECNOLOGÍA SAP



La entrega anual de los galardones SAP Quality Awards 2018, tuvo lugar en Madrid y Bidafarma ha sido premiada en la categoría de "Fast Delivery".

El pasado miércoles 21 de noviembre, se celebró en Madrid la ceremonia de entrega anual de los SAP Quality Awards 2018 para España y Portugal en la que **Bidafarma ha sido galardonada con el premio de plata en la categoría de "Fast Delivery", un galardón con los que esta compañía, otorga un reconocimiento a la excelencia de los proyectos en el despliegue y uso de la tecnología de SAP.**

En este caso, Bidafarma ha concentrado así la gestión de procesos clave como: **Finanzas, Ventas, Gestión de Almacenes y Logística.** Un proyecto de integración en menos de un año de 5 cooperativas y 7 almacenes

automatizados, lo que ha permitido gestionar un volumen de 11 millones de pedidos y 400 millones de unidades. Además de un mayor control de todas las operaciones del grupo Bidafarma y los procesos de compra.

Estos proyectos, sin duda, son un claro ejemplo del interés de la cooperativa por evolucionar y permitir su avance a través de la tecnología buscando la excelencia, que es la única forma de asegurar el resultado pretendido. Los beneficios obtenidos se reflejan en una mayor productividad, un aumento de la calidad en los plazos de entrega a las farmacias y una gestión eficaz en la rotación de los productos.



ALEJANDRA RAZO GARCÍA.
Consultora BidaMarketing

GESTIÓN DEL STOCK: MEDICAMENTO

En nuestro trabajo como consultores una de las preguntas que más suelen hacernos los titulares de farmacia es si su nivel de stock es adecuado o no.

Pues bien, lo primero que debemos tener claro es que el stock no es un elemento aislado, sino que es uno de los diversos factores que deben estar bien definidos dentro de nuestra política de compras, que a su vez forma parte de la estrategia comercial de la farmacia como empresa.

El stock es una inversión, y como en toda inversión lo deseable es que todos nuestros activos sean lo más rentables posibles. Dado que la inversión a realizar en stock estará siempre sujeta a nuestra capacidad económica, lo deseable sería invertir más en aquellos productos que son más rentables y menos en aquellos que no lo son tanto. Pero por otro lado, el stock también representa un servicio y a mayor amplitud en el stock, ofreceremos un mayor nivel de servicio, mejoraremos la imagen de la farmacia y aumentará el volumen de clientes y por lo tanto las ventas.

¿Qué hacemos entonces?

El objetivo será establecer un nivel de stock que nos permita maximizar la rentabilidad, atender a la demanda y mantener la calidad en el servicio.

Aunque existen diversos métodos y herramientas para realizar una correcta optimización del stock, también debemos tener en cuenta para definir un nivel de stock adecuado las necesidades y características propias de cada farmacia y establecer así niveles adecuados según el tipo de producto del que se trate.

Para empezar, habrá que diferenciar las estrategias a utilizar en medicamento y las de artículos de parafarmacia, pues cada uno tiene una forma de consumo muy distinta.

En esta ocasión abordaremos la gestión del stock del medicamento, que debido al porcentaje de la venta que representa en las farmacias resulta crucial en la estrategia de inversión y optimización de recursos.



Stock en Medicamento

En el caso del medicamento, en primer lugar, habrá que establecer un nivel de cobertura o servicio mínimo, que es el porcentaje de demanda que necesitamos atender según la estrategia comercial y el modelo de farmacia al que pertenecemos. De barrio, de paso, turística...

Este nivel puede oscilar desde el 0%, todo por encargo, hasta el 100%, que significa no dar faltas nunca. Tomando en cuenta que a mayor cobertura se aumentará el nivel de satisfacción del cliente, pero crecerá exponencialmente los costes y el riesgo de pérdidas por caducidades, al aumentar considerablemente el número de referencias a integrar en el stock, el valor recomendado de cobertura estaría entre el 90% y 99%.

La herramienta de clasificación ABCD resultará muy útil para definir este nivel, descubriendo cuáles son los productos que tienen más demanda y cuales menos, para así definir los que deben mantenerse en el surtido y los que son prescindibles.

El límite de corte para cada uno de los grupos puede variar en función de la teoría que le respalde y lo conservadora que pueda resultar ésta. No obstante, se encuentran siempre cercanos a los siguientes valores:

	VENTAS	% DE REFERENCIAS IMPLICADAS	NIVEL DE COBERTURA	NIVEL DE COBERTURA TOTAL OBTENIDO
Grupo A	> 1 unidad al día	<10%	20% - 30%	20% - 30%
Grupo B	≥ 2 unidades al mes	20% - 22%	30%- 50%	60% - 70%
Grupo C	< 2 unidades al mes	60% - 70%	10% - 19%	90% - 99%
Grupo D	< 2 unidad al año	≥15%	< 1%	100%

Una vez realizada esta clasificación, para lograr alcanzar el nivel de servicio que pretendemos dar, **habrá que conocer el stock operativo**, que es el que nos permite hacer frente a la demanda normal (dispensación media diaria) de un artículo en un periodo determinado, y **el stock de seguridad**, que es el que sirve para cubrir picos de demanda (respecto a la dispensación media diaria) o retrasos en la recepción de la mercancía evitando que haya una **rotura de stock**, o lo que es lo mismo, que neguemos un medicamento que debería estar disponible.

El **stock operativo** será fácilmente predecible calculando la **demand media del artículo (Dm)**, o lo que es lo mismo, el número de unidades que regularmente se dispensan en un día de X referencia.



$$Dm = \frac{\text{Número de unidades vendidas en un periodo}}{\text{Días laborables comprendidos en el periodo}}$$

El **stock de seguridad** se corresponderá con la cantidad (extra) de la que **habrá que disponer para cubrir la demanda** en caso de que se produzca una desviación respecto a la dispensación media o un retraso en la recepción del pedido) hasta que llegue el nuevo pedido. El punto de pedido, es la suma del stock de seguridad y del stock operativo o normal, es decir, debe ser una cantidad que responda a las demandas medias de dispensación (stock operativo o normal) y a las posibles desviaciones respecto a la media que puedan producirse (stock de seguridad)

Para alcanzar un equilibrio entre la inversión en stock y el servicio, deberemos establecer los valores óptimos en el stock mínimo, stock máximo y lote en base a la información recabada. Así pues, a efectos prácticos, **para los grupos A y B, el stock mínimo se**

corresponderá a 2 veces la demanda media en los casos en que ésta tenga un valor mayor o igual a 1 y 3 veces la demanda media si el valor es menor que 1. El stock máximo corresponderá a 4 veces la demanda media y el lote será la cantidad a pedir en cada ocasión, que se obtiene de la diferencia entre el Stock Máximo y el Stock mínimo definidos.

Para los grupos C el stock mínimo, máximo y lote se fijará en 1 y para el grupo D se fijarán en 0.

En la mayoría de los sistemas informáticos de gestión de farmacia es posible introducir estas variables adaptándolas a cada grupo de productos para definir de manera automática tanto el stock mínimo, como stock máximo o lote según tantas variables como el sistema permita.

	Stock mínimo	Stock máximo	Lote
Grupo A y B	Si $Dm \geq 1 = 2 \times Dm$ Si $Dm < 1 = 3 \times Dm$	$4 \times Dm$	S. Máximo - S. Mínimo
Grupo C	1	1	1
Grupo D	0	0	0

Los criterios con los que resurtiremos cada uno de los grupos de medicamento, por goteo o por volumen, **dependerá tanto de la inversión requerida para ello como del beneficio económico real que nos reportará hacer una compra por volumen de un determinado medicamento.** Esto es debido a que existirán productos como algunos de los englobados en el grupo A, en los cuales normalmente

será más conveniente realizar una compra por volumen adaptada a su demanda debido a su alta rotación para beneficiarnos de una mejora en las condiciones de compra, mientras que habrá otros productos en los que el beneficio económico real de dicha compra más los gastos derivados de su almacenamiento no compense la inversión requerida y la reposición por goteo sea una mejor opción.

Frente a la **FIEBRE** y el **DOLOR**



Dalsy sabor a fresa

Dalsy
Ibuprofeno
40 mg/ml
suspensión oral



TAMBIÉN
FORMATO
VIAJE



Indicado en niños a **partir de 3 meses**



y con peso ≥ 5 kg



En niños **menores de 2 años,**
consulte con su médico



SIN GLUTEN



SIN SACAROSA



SIN LACTOSA

Para más información entra en www.dalsy.com
No administrar en caso de úlcera gastroduodenal
Lea las instrucciones de este medicamento y consulte al farmacéutico

Titular de la autorización de comercialización: BGP Products Operations, S.L.

Mylan

Better Health
for a Better World

IBU-2018-0050

Grupo bida farma

EDICIÓN ANDALUCÍA SUR

EXPOSERVICIOS EN BIDAFARMA JEREZ

FORMACIÓN EN BIDAFARMA MÁLAGA

Farmapremium, Presentación
de CanalBida y BidaMK,
Avantia

FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA

Jesús Corchado Gallego,
farmacéutico de Algar y Florencio
Fuentes Artacho, farmacéutico de
Zahara de la Sierra

OCIO

Picos del Convento y Buitreras
El Torcal de Antequera
Bidafarma Málaga viaja a Japón

FIESTA INFANTIL EN BIDAFARMA MÁLAGA

SUMARIO

EXPOSERVICIOS EN BIDAFARMA JEREZ

El pasado 18 de Octubre 2018 celebramos Exposervicios Jornadas-Bidafarma en Jerez de la Frontera, un evento diseñado especialmente para nuestros socios, donde se concentraron actividades de interés relacionadas con la industria farmacéutica y complementadas con formación y ponencias de actualidad para los profesionales de farmacia. El acto de inauguración corrió a cargo de Bernardo Costales, consejero de Bidafarma, el cual resaltó la importancia de este evento: “supone un punto de encuentro imprescindible para los socios de Bidafarma, prueba palpable de la cercanía de la cooperativa con sus socios” y de José Antonio Mas Bernard, también consejero de Bidafarma, cuyo papel fue moderar una mesa coloquio en la que tres farmacéuticos compartieron su experiencia en el desempeño profesional mediante la exposición de casos prácticos y de éxito de sus farmacias.

Entre las ponencias contamos con la presencia de Marc Vidal que nos habló de “La transformación digital en el sector farmacéutico”. Además, presenciamos los testimonios de casos de éxito en la farmacia como Juan Enrique Garrido con “Cartera de servicios: Mapafarma”, Fernando Tutau que habló de “Sinergia de diseño y gestión en la oficina de farmacia” y Fermín Jaraíz, cuya conferencia versó sobre la “APP Salud en la farmacia comunitaria al servicio del paciente”.

La convocatoria acogió a más de 500 asistentes, en un circuito de 57 stands de laboratorios farmacéuticos y 12 stands que mostraron una gran variedad de servicios tanto de gestión como profesionales disponibles actualmente en la cooperativa, llegando así a poder alcanzar las expectativas propuestas. Servicios novedosos y punteros orientados al farmacéutico de una forma totalmente personalizada en función de sus necesidades y que han dado respuesta a los que acudieron a este encuentro interesados en mejorar el potencial de su oficina de farmacia.



GALERÍA DE IMÁGENES DE LA JORNADA











ZAMBOMBA EN JEREZ

Con motivo de las fiestas Navideñas, Bidafarma quiso reunir a sus socios el pasado 24 de noviembre entorno a la tradicional 'Zambomba'. Pudimos disfrutar de un agradable almuerzo, puestos de chocolate con churros, castañas y sorteos. Todo ello estuvo amenizado por el fantástico grupo flamenco de El Zambo y su grupo "De Santiago a la Plazuela", donde los villancicos y el flamenco fueron los protagonistas durante la actuación, además de la gran participación de nuestras socias que se atrevieron a salir a bailar.

Desde Bidafarma queremos seguir contribuyendo a la celebración de esta fiesta tan típica de la zona, pues el reclamo de la misma parte de los propios socios que así nos lo hacen saber año tras año. Y eso es precisamente lo que queremos seguir manteniendo, el entusiasmo, la confraternidad y las ganas de seguir disfrutando de nuestra fiesta: LA ZAMBOMBA JEREZANA.





Grupo
bida
farma

Ni te imaginas hasta
dónde podemos llegar...

FORMACIONES DEL TRIMESTRE EN BIDAFARMA

FORMACIÓN CONTINUADA EN BIDAFARMA MÁLAGA PRESENTACIÓN DEL SEVEM EN EL ICOFMA



Asistentes a la presentación.

Anunciando la aplicación de la Directiva Europa Antifalsificaciones SEVeM que entrará en vigor el próximo 9 de febrero, donde la oficina de farmacia tendrá un protagonismo muy activo. Se organizó una mesa redonda el pasado 15 de noviembre en la sede de Bidafarma Málaga con una gran asistencia de farmacéuticos.

El acto se inició con unas palabras de Leandro Martínez Carrasco en representación de Bidafarma que dio la bienvenida. A continuación, Francisco Florido Alba, Presidente del ICOFMA (Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga) se dirigió a los asistentes valorando la importancia de esta directiva e hizo la presentación de los ponentes:

Miguel Valdés Garaizabal, Director General de Fedifar y Ángel Martín Reyes, Vicepresidente del ICOFMA que transmitieron unas exposiciones muy claras e inteligibles para los asistentes.

Tras un interesante coloquio donde se resolvieron las dudas planteadas por algunos

presentes se dio paso a la segunda parte de la sesión:

Presentación del XXVI Curso de Formación Farmacéutica Continua a cargo del Secretario del Grupo Bidafarma, Luis Francisco Ortega Medina.

El curso bajo el título "Actualización en Farmacología" se desarrollará del 15 de noviembre al 19 de junio con la participación de Catedráticos, Profesores Titulares, Jefes de Servicio y Expertos que desarrollaran variados temas innovadores y de actualidad.

En la sesión inaugural el Inspector de Farmacia, Gonzalo García Molina, dictó la conferencia "Inspección de la Oficina de Farmacia. Puntos Clave" que fue seguida con gran interés.

La asistencia de más de 250 farmacéuticos a esta intensa jornada, pone en valor el interés del farmacéutico en su desarrollo profesional así como incrementar el conocimiento en todas las materias que ha de manejar día a día en la mejora de la atención sanitaria a los ciudadanos.

TALLERES BIDAFARMA MÁLAGA

Más de trescientos socios se dieron cita en las instalaciones de Bidaforma Málaga para asistir a los distintos talleres organizados por la cooperativa, para que nuestras farmacias conozcan los servicios que ponemos a su disposición y que les servirá para actualizar la imagen de sus farmacias.



Taller de Farmapremium.

FARMAPREMIUM

La jornada tuvo como objetivo presentar este sistema de fidelización, líder en el sector farmacéutico, a aquellos socios que aún no lo tiene implementado y dar un repaso práctico de novedades y utilidades con aquellos socios que ya disponen de él.



Imagen de la presentación.

PRESENTACIÓN CANAL BIDA Y BIDA MK

La sesión corrió a cargo de los responsables de ambos servicios en Málaga, Pedro Pérez y Lola Gallego, que explicaron las fortalezas y novedades de ambos servicios, el primero como canal de comunicación con el cliente y el segundo que ayuda a mejorar y optimizar la superficie de venta en las farmacias.



AVANTIA

Nuestra compañera Isabel Garrido responsable comercial de Avantia presentó las últimas novedades que estamos ofreciendo a nuestros socios para que puedan ofrecer a sus clientes servicios de valor añadido.

Estas novedades acogidas con gran éxito incluyen desde el uso de dermoanalizadores, hasta talleres de maquillaje en las farmacias y servicio de farmachecking.

FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA

FLORENCIO FUENTES. FARMACÉUTICO DE ZAHARA DE LA SIERRA

“BIDAFARMA RESULTA IMPRESCINDIBLE PARA DAR LA ATENCIÓN QUE SE MERECE CUALQUIER PACIENTE VIVA DONDE VIVA”

¿Cuándo estudió farmacia? ¿Qué recuerda de aquella época?

Estudie farmacia en Granada, soy de la promoción 1987-92. Viví esos años en el Colegio Mayor Cardenal Cisneros, del que guardo muy buenos recuerdos. Para mí fueron unos años inolvidables, los amigos, el ambiente universitario de Granada es inigualable, en 1988 estrenamos la facultad de la Cartuja, el agobio del mes de junio con los finales y el calor también son difíciles de olvidar. Con el paso del tiempo sólo te quedas con los buenos recuerdos aunque ya digo que también hubo que estudiar bastante.

¿Cómo llegó a la farmacia rural?

Conocí que se vendía esta farmacia gracias al farmacéutico con el que hice las prácticas tuteladas, yo no había escuchado hablar de Zahara de la Sierra en mi vida. Fuimos mi padre y yo a ver el pueblo y la farmacia, tengo que decir que me pareció uno de los pueblos más bonitos que había visto nunca. Al final llegamos a un acuerdo con el anterior farmacéutico y la compré (o mejor dicho la compró mi padre que me prestó el dinero y sin el cual yo no estaría hoy aquí).

¿Dónde había trabajado antes?

No había trabajado en ningún otro sitio, los años después de terminar la carrera hice la especialidad de análisis clínicos también en Granada y después estuve haciendo la mili en Madrid.



¿Cómo es el trabajo en una farmacia rural?

Básicamente no creo que sea muy distinto al trabajo en otro tipo de farmacia. Tenemos las mismas ocupaciones y la misma burocracia que en cualquier otra.

¿Qué se encuentran en su día a día?

De todo, principalmente personas a las que ayudar y que en pueblos más pequeños tienen menos sitios donde acudir. Y no sólo hablo como farmacéutico, con los años se gana más confianza y nuestro trabajo va más allá del puramente farmacéutico.

¿Cuáles son los principales problemas o desventajas de una farmacia rural frente al resto?

La principal desventaja son las guardias continuas a las que alguna vez la Administración, junto con los colegios farmacéuticos, deberían buscar alguna solución. También echo de menos poder acudir a más charlas y cursos de formación.

¿La relación con los pacientes es más personal y cercana? ¿Esto redundaría en una mejor atención sanitaria al paciente? Puede haber situaciones en que esta relación tan “cercana” no se perciba como una ventaja por determinados pacientes que pueden preferir el anonimato, ¿Lo han percibido así en alguna ocasión?

Sí, creo que la relación con el paciente es más cercana, conocemos perfectamente su tratamiento, su situación familiar, laboral, etc. No me he encontrado ningún caso en el que esto suponga un problema, al contrario.

¿Qué valor le da a la distribución farmacéutica y cómo cree que ayuda al modelo español de farmacia?

La distribución farmacéutica es fundamental para poder mantener el modelo farmacéutico español tal como está hoy día. Esto se hace más evidente en la farmacia rural, nuestras cooperativas, y en mi caso Bidafarma, resultan imprescindibles para dar la atención que se merece cualquier paciente, viva donde viva.

¿Cómo se imagina la profesión en el futuro?

Los cambios en el futuro creo que ya se están dando, una farmacia más abierta, ayudar a la salud de las personas en su sentido más amplio, no sólo en el de ausencia de enfermedad. Aquí podemos incluir cada vez más numerosos los servicios profesionales, que están muy bien aunque pienso que muchos de esos servicios deben ser remunerados por los pacientes o las distintas administraciones.

¿Cuáles son para usted las claves del éxito como farmacia?

Muy simples: trabajo, estudio y tratar a los pacientes como me gustaría que me trataran a mí.

Las ventas en su farmacia, ¿se notan los periodos de vacaciones, fines de semana...?

Mi farmacia no se puede decir que sea una farmacia estacional, el trabajo es el mismo en todas las épocas del año, aunque sí se nota un aumento del turismo que va a más al estar en una de las zonas más bonitas de España.

¿Alguna anécdota en todos estos años de profesión?

Además de las típicas derivadas del cambio o confusión con los nombres de medicamentos y enfermedades podría recordar a un paciente agradecido que se presentó en la farmacia con dos jamones de regalo o el caso de un hombre que usó unas tabletas limpiadoras de la dentadura postiza poniéndose la tableta directamente en la boca, tuvimos que llamar a toxicología y todo quedó en un susto.

JESÚS CORCHADO. FARMACÉUTICO DE ALGAR

“LA DISTRIBUCIÓN JUEGA UN PAPEL MUY IMPORTANTE PARA QUE PODAMOS DAR UN SERVICIO DE CALIDAD”

Jesús Corchado gallego lleva 13 años como farmacéutico titular de la farmacia de Algar. Algar forma parte de los pueblos blancos de la sierra de Cádiz. Se trata de un municipio pequeño pero que merece la pena conocer sobre todo por su entorno.

¿Cuándo estudió farmacia? ¿Qué recuerda de aquella época?

Cursé mis estudios de farmacia en la Facultad de Granada y al terminar desarrollé mi profesión en varios sectores: veterinaria, cursos de manipulación de alimentos y como farmacéutico sustituto hasta que finalmente llegué como titular a la oficina de farmacia de Algar.

¿Cómo es el trabajo en una farmacia rural? ¿Cuáles son los principales problemas o desventajas de una farmacia rural frente al resto?

El trabajo en una farmacia rural tiene sus ventajas pero también sus inconvenientes, el trato con tus pacientes es muy cercano, prácticamente se conoce todo el mundo y tienes una clientela bastante fiel.

Actualmente no creo que se preste un peor servicio que el que se pueda dar en una far-



macia de ciudad, si bien, debido a la población con la que tratamos, muchas veces no nos es posible acceder a determinados servicios por su inviabilidad económica.

Aun así, tratamos de ofrecer todas aquellas campañas que se nos presentan.

Uno de los inconvenientes es que al encontrarte solo se tiene una carga de guardias bastante elevada.

¿Qué valor le da a la distribución farmacéutica y cómo cree que ayuda al modelo español de farmacia?

Aquí juega un papel muy importante la distribución porque debido a nuestra situación geográfica sería complicado poder dar un servicio de calidad a nuestros paciente.

¿Cómo se imagina la profesión en el futuro?

El futuro de esta profesión dependerá de todos aquellos servicios que podamos ofrecer y supongan un valor añadido a la dispensación.

Las ventas en su farmacia, ¿son estacionales? ¿Se notan los periodos de vacaciones, fines de semana...?

Las ventas generalmente son bastantes homogéneas puesto que la población prácticamente no varía durante todo el año.

PICO DEL CONVENTO Y MIRADOR DE LAS BUITRERAS

PARAJE NATURAL DEL DESFILADERO DE LOS GAITANES

“

“Si caminamos lo suficiente, alguna vez llegaremos a alguna parte”.
(El Maravilloso Mago de Oz; L. Frank Baum)

En el conocido entorno de El Chorro, en el noroeste de la provincia de Málaga, junto a los embalses del Conde de Guadalhorce, del Guadalhorce y del Guadalteba, se encuentra el Paraje Natural del Desfiladero de los Gaitanes. Hoy día se ha convertido en centro de atención dentro y fuera de nuestras fronteras sobre todo por el Caminito del Rey. La bien ganada fama que ha acaparado esta sorprendente pasarela tras su rehabilitación, en cierto modo ha ensombrecido la de otros muchos rincones llenos de encanto que ofrece la zona.

En esta ocasión, ofrecimos a los senderistas de Bidadarma la oportunidad de recorrer diversos caminos que nos permitió conocerlo desde un punto de vista si cabe más elevado, con magníficas vistas aéreas sobre el embalse del Gaitanejo desde el Mirador de los pantanos, y panorámicas sobre el Castellón de Peñarubia, parte de Teba con la torre del Castillo de la Estrella y Cañete la Real.



Los excursionistas de Bidadarma durante el recorrido.

Caminando por el sendero llegamos hasta la misma cumbre del Pico del Convento donde representada en un azulejo está la Virgen de la Victoria y en días claros la vista domina incluso hasta la Laguna de Fuente de Piedra, al norte. Pero antes, al borde del mismo tajo del Almorchón, desde el Mirador de las Buitreras disfrutamos del majestuoso vuelo de estas aves y la impresionante panorámica que se abre con el Valle del Hoyo a nuestros pies y la entrada del Desfiladero de los Gaitanes, por donde discurre el Caminito del Rey con sus filas de senderistas y con su puente-acueducto de Eugenio Ribera, que va de pared a pared del desfiladero, una de sus estampas más fotografiadas.

Ya de regreso al ampliar el recorrido pasamos por el sillón del Rey, continuamos por el sendero de los Embalses hacia unas antiguas instalaciones de Sevillana de Electricidad, por debajo de la presa llegando finalmente a la denominada Junta de los Ríos, donde se unen los ríos Guadalhorce, Guadalteba y Turón, lo que nos permitió encontrar a nuestro paso una de esas casa-cueva tan características de la zona.

El recorrido de tan sólo 9.5 Km ampliable en 3 Km fue apasionante, y lo hicimos como siempre en un ambiente de compañerismo, deportividad y de querer pasarlo bien.

DEL TORCAL ALTO AL NACIMIENTO DE LA VILLA Y PUERTO DE LA ESCALERUELA

El pasado domingo 21 de octubre celebramos la LXXVII edición de senderismo visitando uno de los parajes más curiosos y singulares de la provincia de Málaga como es El Torcal de Antequera.

Desgraciadamente, el Torcal siendo un lugar único y bastante visitado, está lejos de ser el punto que más turismo atrae en la provincia, teniendo que competir con la Costa del sol, el pantano del Chorro o sobre todo hoy día, con el reabierto Caminito del Rey.

La erosión Kárstica ha modelado en esta sierra malacitana un sinfín de morfologías de todos los tamaños: tornillos, mesas, moños, tortas, callejones, agrios, pozas y pilancones, dando lugar a uno de los paisajes pétreos más impresionantes de Europa. En cierto modo el visitante parece trasladado a un paisaje que imaginaría más propio de la luna o lejanos planetas, y sus formaciones constituyen todo un libro de historia, que resume la de millones de años de nuestro planeta.

Como lo hemos visitado en varias ocasiones, incluso de noche, (a la luz de la luna), en esta ocasión hicimos un recorrido por una zona menos frecuentada, de este a oeste, hasta el puerto de las Escaleruelas. Tras atravesar el Agrio del Caracol y hacer una parada ante el Monumento Natural “El tornillo del Torcal”, descendimos por la Cañada de Todosaires.

Desde el sendero pudimos apreciar vistas del interior de la Axarquía, del valle que precede al Torcal y de municipios como Villanueva de la Concepción.

Continuamos por una senda de cabras que se abría paso entre pasillos rocosos en busca del camino de acceso a la cantera del Pilón de la Cruz. Se trata del Torcal Bajo, pequeña meseta escalonada limitada al Sur por las cumbres de “Las Vilaneras”.

Visitamos los restos de un antiguo pueblo picapedrero en el paraje conocido como



Compañeros de Bidafarma Málaga durante la excursión.



“Las Sepulturas” (siglo XVIII), así como vestigios de cabañas aisladas donde vivieron canteros y sus familias, como la casa de Juan Ramos o la cueva del Buda. El monumento natural del Sombrerillo es otro de los enclaves de interés.

Y en un descenso continuo pero no muy empinado llegamos hasta el puerto de las Escaleruelas, por donde transcurre el Camino de Santiago Mozárabe, procedente de Málaga y que ofrece al unas extraordinarias vistas de Antequera y su comarca.

“

**“No todos
los que deambulan
están perdidos”.
(J.R.R. Tolkien)**



BIDAFARMA MÁLAGA VIAJA A JAPÓN

Un año más Bidafarma Málaga ha hecho las maletas para uno de sus grandes viajes. Treinta y tres expedicionarios nos embarcamos el 27 de Octubre con destino Japón con la intención de ampliar los horizontes culturales y reforzar los lazos de amistad y compañerismo siempre presentes en este tipo de aventuras.

Tomamos tierra en Osaka, inicio del periplo por el archipiélago, donde pudimos disfrutar de las maravillosas vistas desde el futurista edificio Umeda Sky y una espléndida cena en un elegante restaurante de la ciudad.

Continuación del viaje hacia Kyoto. La histórica ciudad es una rara y armónica combinación de centenarias tradiciones samuráis con las más diversas tecnologías punta. Visitamos el templo Pabellón Dorado o Kinkakuji, construido en el siglo XIV por el shogún Yoshimitsu Ashikaga; el Castillo Nijo, los templos Ryokanji y Tenryuji y el impactante Bosque de Bambú donde disfrutamos de un divertido paseo en Ricksaw.

El viaje continúa hacia Nara, a 42 Km. de Kioto, una de las zonas más visitadas de Japón. Nara fue antigua capital imperial de 710 a 784. Cuna de la cultura japonesa, en esta ciudad florecieron las artes, la artesanía y la literatura. También aquí se originó el budismo japonés, apoyado por los sucesivos emperadores. Al igual que Kioto, Nara aún conserva



el espíritu del Japón tradicional en muchas de sus calles y construcciones. Caminar por sus tranquilas calles y por el parque de Nara con sus ciervos sika y sus magníficos templos equivale a recorrer las páginas de la fascinante historia del país. También visitamos el Templo Todaiji, Patrimonio de la Humanidad. Es conocido mundialmente por su Daibutsu, una estatua de bronce de Buda de 16 m. de altura y casi 500 toneladas de peso, la estatua de bronce más grande del mundo.

Nuestra siguiente etapa nos lleva a Kanazawa, lo que supone sumergirse en el Japón de la época feudal. Sus calles flanqueadas por casas señoriales, sus antiguas zonas de recreo, su castillo y el magnífico jardín Kenrokuen lo convierten en un destino de lo más exótico. Kanazawa es también una meca de la artesanía: kimonos de seda Kaga-Yuzen, cerámica de Kutani y Ohi, lacados que como todo viajero empedernido anduvimos procurando en sus innumerables tiendas.

Las emociones continúan en la histórica aldea de Shirakawa-go que, aunque no se encuentre en los circuitos habituales de las grandes ciudades de Japón, es sin duda uno de los lugares más atractivos e interesantes del país. Paseando por sus calles, se evidencia el por qué fue declarada Patrimonio de la Humanidad UNESCO. Shirakawa-go es conocida por sus típicas casas de estilo gassho-zukuri, construidas en madera y con un tejado triangular de paja y muy inclinado para soportar el peso de la abundante nieve que cae en esta zona en invierno.



Takayama, siguiente etapa de nuestro viaje, es una perla ubicada en la región montañosa de Hida (prefectura de Gifu), una ciudad con una ubicación envidiable gracias al entorno que le regalan los Alpes Japoneses. Esto, junto a la belleza de su casco antiguo que permite retroceder en el tiempo y pasear por el Japón de antaño, la hacen única. Su hermoso centro de callejuelas antiguas y puentes de colores, llamado Sanmachi Suji, cuenta con tres calles maravillosas que le dan nombre a la zona: la calle Ichinomachi, la calle Ninomachi y la calle Sannomachi. Toda esta zona está perfectamente preservada con casas del periodo de Edo, momento en el que la ciudad era un rico pueblo de comerciantes.

El estudiado recorrido continúa con la visita a los pueblos de Magome y Tsumago, dos antiguas estaciones de descanso de la ruta Nakasendo, que conectaba Edo (actual Tokio) con Kioto pasando por el valle de Kiso, en las montañas de los Alpes Centrales. Magome era la estación número 41 y Tsumago la número 42 de las 69 estaciones de descanso que había en esta ruta. Pasear por sus calles es como un viaje que nos transporta al Japón del periodo de Edo. Su belleza reside en sus cuidadas y pintorescas calles, en sus edificios tradicionales y en sus senderos de piedra.

Y... ¿cómo no? Intentamos la vista del monte Fuji elevándonos por encima de las nubes para lo que nos dirigimos a Hakone.

Hakone es conocida por sus fuentes calientes, el gran Lago Ashi y, sobre todo, porque la ciudad está encaramada en la preciosa región montañosa donde se encuentra el Parque Nacional de Fuji-Hakone. El teleférico que pasa por Sounzan lleva a Owakudani, llamado el "Gran Valle Ardiente", un parque de fuentes termales volcánicas donde los chorros de vapor de agua y de azufre brotan de grietas ocultas en la roca. El olor a azufre es a veces tan fuerte, que las emanaciones obligan a cerrar el acceso. Es muy típico comprar huevos cocidos en las bañeras naturales. Los famosos huevos negros que, por supuesto, deleitamos adecuadamente.

Lástima que el tiempo no acompañara y no pudiéramos disfrutar de la ansiada vista del monte Fuji.

El programa continúa hasta Tokio, capital de Japón y una de las ciudades más grandes del mundo: próspera, sobrepoblada, animada y crisol donde se amalgaman las civilizaciones japonesa y occidental.



La entrada en la ciudad, ya caída la noche, fue uno de los momentos sobrecogedores del viaje. Impresionante visión de una ciudad futurista y palpitante.

Tokio debe visitarse por barrios, si es posible a pie: Marunuchi y Ginza (negocios), Asakusa y Shinjuku (barrios nocturnos) y Kanda (barrio universitario). Shibuya, barrio de la cultura manga con sus pantallas gigantes. Harajuku, el distrito Omotesando y la calle Takeshita. Todos, sin excepción, visitamos y pudimos comprobar la grandiosidad de esta urbe.

También realizamos un crucero por el río Sumida que nos permitió ver la ciudad desde un punto de vista diferente, disfrutando de magníficas vistas del skyline y puntos famosos como el Rainbow Bridge, Odaiba Seaside Park o Tokyo Tower. La travesía proporciona una idea muy aproximada de la titánica obra de ingeniería realizada en la bahía de Tokio, donde la mayoría de las islas fueron ganadas al mar hace mucho tiempo.

Mención especial en el periplo merece Nikko, que es al mismo tiempo una maravilla de belleza natural y un importante emplazamiento de obras maestras arquitectónicas: numerosos templos dispuestos entre montañas, un lago, cascadas y baños termales (onsen). Patrimonio de la Humanidad de la Unesco desde 1999, Nikko es un bello lugar plagado de templos entre frondosos bosques de impresionantes cedros japoneses. Allí pudimos visitar la Cascada Kegon, una de las más bellas y famosas de Japón y la tercera con más caída, con 97 m. de altura. También pudimos disfrutar de un crucero por el lago Chuzenji, a cuyas orillas disfrutamos de un inolvidable almuerzo en un elegante restaurante francés.

Finaliza la estancia con un día de compras en la capital y un cúmulo indescriptible de sensaciones y experiencias y el generalizado deseo de volver pronto.

FIESTA INFANTIL EN BIDAFARMA MÁLAGA

Por Marina Tiessler Gálvez

Una navidad más, nuestros socios y compañeros de Bidafarma Málaga, disfrutamos de una tarde cargada de solidaridad, alegría, risas, carreras, bailes e ilusión.

Empezamos la velada con una merienda riquísima y después, en el Hall, nos esperaba el grupo de animación Sport is Live, colaborador de la Fundación Andrés Olivares, que con sus juegos, bailes, pinta caras y globos, hicieron que la fiesta no decayera en ningún momento.

No podemos olvidar el super espectáculo de magia que nos esperaba en el Salón de Actos, donde el Mago Mitchell nos dejó a todos con la boca abierta.

Acabamos bailando y sonriendo tanto grandes como pequeños.



LOS MÁS PEQUEÑOS EN LAS INSTALACIONES DE BIDAFARMA MÁLAGA



Grupo

bida

farma

EDICIÓN
ANDALUCÍA
SUR



NUROFEN®

PEDIÁTRICO

IBUPROFENO



AHORA SE LLAMA



NUEVO



**Sabor naranja
20mg/ml**

C.N. 701705.9



**Sabor fresa
20mg/ml**

C.N. 721209.6



**Sabor fresa
40mg/ml**

C.N. 701428.7

IBUPROFENO A PARTIR DE 3 MESES

LOS IBUPROFENOS EN SUSPENSIÓN DE NUROFEN SON:

1



SIN
AZÚCAR ¹

2



SIN
GLUTEN ²

3



SABOR
AGRADABLE

4



SIN
COLORANTES

VISITA PEDIATRAS



Visitamos al 80% de los pediatras



YouTube

TV Y DIGITAL

Campaña TV y Digital
para Nurofen
durante la season

UNYCOP WIN SE ADAPTA AL SEVEM

En febrero de 2019 se pone en marcha el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM) para dar cumplimiento a la directiva 2011/62/UE de prevención de la entrada de medicamentos falsificados en la cadena de suministro legal y el reglamento delegado de 2016/161 del la Comisión Europea.

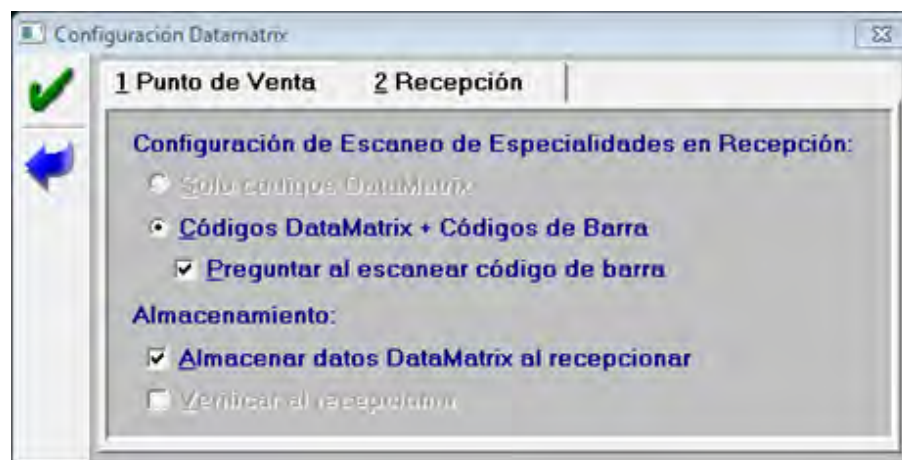
A partir de esa fecha, los medicamentos vendrán serializados con un código de identificación único y presentarán en su embalaje un código DataMatrix, que contendrá Código del producto, N° de serie, fecha de caducidad y N° de lote. Con esta información la farmacia tendrá la obligación de verificar en el momento de la dispensación la autenticidad del identificador único, además de comprobar la integridad del dispositivo contra manipulaciones (DAM) que traerán los embalajes.

Desde Unycop Win, cuyo objetivo es ayudar a optimizar la gestión de la farmacia, se están incorporando continuamente actualizaciones y funcionalidades para adaptarse a las necesidades de las farmacias y el sector, en este caso, desde esta aplicación, se podrá realizar la lectura y almacenamiento de los códigos DataMatrix, **gestionando así toda la información antes mencionada en toda la aplicación desde su entrada en la recepción hasta la finalización de la venta.**



Para ayudarnos a introducir este nuevo elemento de trabajo en nuestro día a día, como es la lectura del código DataMatrix, el programa Unycop Win nos alertará con un mensaje cada vez que usemos un código EAN en lugar de un código DataMatrix, alerta que será configurable tanto en recepción y dispensación a elección de la farmacia.

Los medicamentos vendrán serializados con un código de identificación único y presentarán en su embalaje un código DataMatrix.



En la recepción, con el escaneo del código DataMatrix la farmacia podrá visualizar de manera automática e inmediata la información de cada uno de los códigos identificadores que se escaneen con ayuda de **F3** en el campo **Rec y Dev** tal y como podemos observar en la imagen.

Datos que automáticamente pasarán a la ficha del artículo al finalizar la recepción automatizando así la gestión de caducidades y lotes.

C	Número de Serie	Lote	F. Cad.	Ref. Alb.	Prov.	Esc. Recepción
1	AA072333705841	2973351	03/2021			17/09/2018 14:14
2	AA195415103035	2973351	03/2021			17/09/2018 14:14
3	AA214913354323	2973351	03/2021			17/09/2018 14:14
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

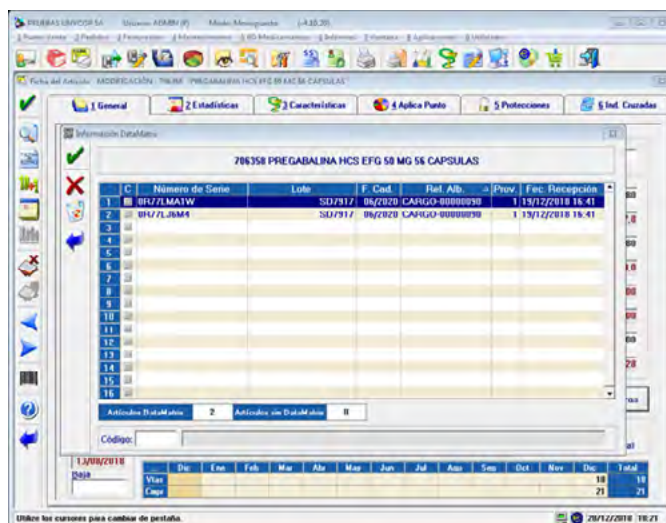
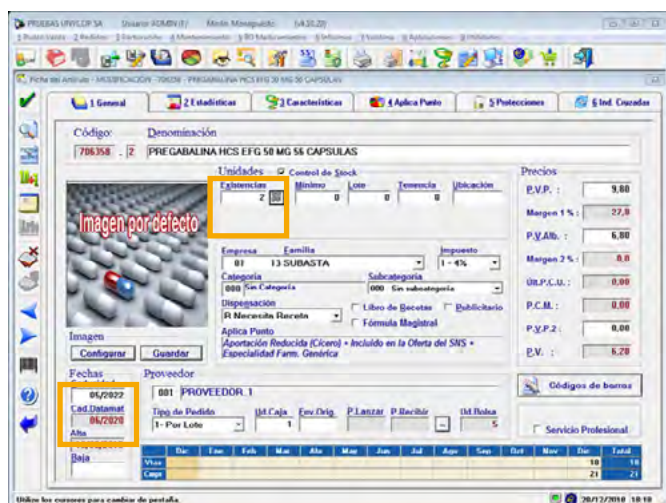
Al mismo tiempo se alertará a la farmacia durante la recepción de posibles incongruencias en la misma como por ejemplo; diferencias entre las unidades escaneadas con código DataMatrix y cantidad recibida, ya sea superior o inferior.

Al finalizar la recepción la farmacia tendrá la opción de verificar en el sistema SEVeM la veracidad de esos medicamentos informando así Unycop Win si el medicamento está en la base de datos y por lo tanto es apto para la venta, si no o si tiene algún tipo de incidencia.

En la pestaña “General” de la Ficha de Artículo al lado del campo existencias se ha añadido el botón “Información DataMatrix”.

Al pulsar el botón accederemos a la pantalla “Información DataMatrix” donde podremos consultar las existencias (con código DataMatrix y código EAN diferenciadas), el N° de serie, Lote, y Fecha de Caducidad de los Códigos DataMatrix asociados al artículo.

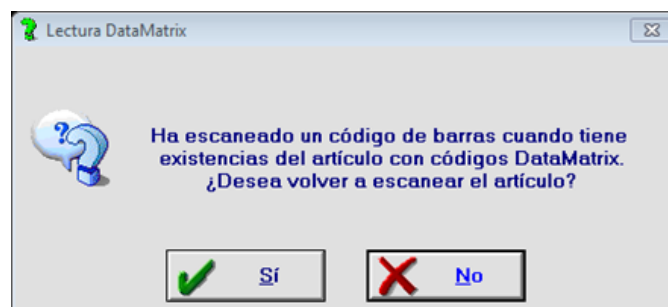
Esta fecha será la próxima a caducar y se actualizará de forma automática al vender y recepcionar los artículos. Además, si hemos recepcionado el artículo a través de su código DataMatrix, podremos visualizar el Proveedor, Referencia de albarán y fecha de Recepción.



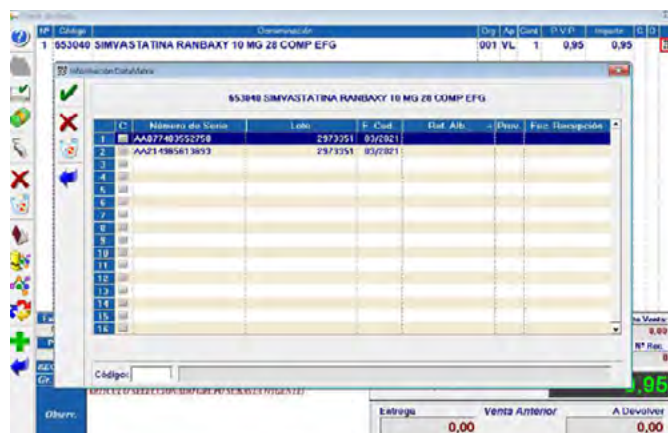
“

Desde Unycop Win, se podrá realizar la lectura y almacenamiento de estos códigos DataMatrix, gestionando así toda la información desde su entrada en la recepción hasta la finalización de la venta.

En el Punto de Venta al escanear un artículo por su código de barras o introducir su CN manualmente, si éste tiene en su Ficha almacenados Códigos DataMatrix y como vimos anteriormente, tenemos marcado en la configuración DataMatrix **“Preguntar al escanear código de barras”**, nos aparecerá el aviso:



Si pulsamos “Sí”, podremos escanear de nuevo el artículo utilizando el código DataMatrix. Al escanear un artículo por su código DataMatrix, en la última columna del Punto de Venta aparecerá un icono con el símbolo del código y al pulsarlo se podrá visualizar toda la información del código DataMatrix. Además en esta pantalla **se podrán escanear todos los códigos dataMatrix que queramos añadir a la línea.**



Autenticando así el código DataMatrix en el sistema SEVeM, y al igual que en la recepción **se informará a la farmacia de la veracidad del código o si tiene algún tipo de incidencia garantizando así la salud del paciente.**



ANTONIO MARÍA SÁEZ AGUADO, nacido en Palencia, se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid y es especialista universitario desde 1993 en dirección de hospitales. Desde junio de 2011 ocupa el cargo de Consejero de Sanidad en la Junta de Castilla y León.

ENTREVISTA A

ANTONIO MARÍA SÁEZ AGUADO,**Consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León**

Gracias por atendernos. Desde su posición al frente de la consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, y también como médico, ¿cómo diría que se encuentra la Sanidad en su autonomía?

-La sanidad en Castilla y León se encuentra en una situación razonablemente buena. No hay que negar que existen algunos problemas, algunos de ellos de carácter global como es por ejemplo el déficit de medio, que nos hacen encontrarnos con problemas puntuales en algunas zonas. Es algo para lo que tenemos que trabajar en común todas las comunidades autónomas, coordinadas por el Ministerio de Sanidad, y algo que desde Castilla y León estamos reclamando desde hace tiempo: la búsqueda de una solución acordada para la falta de médicos de atención primaria.

Por lo demás, creo que las cosas van bien. Hemos mejorado mucho en tecnología, y hoy contamos con algunas técnicas punteras. Hemos retomado inversiones que se habían tenido que paralizar cuando la situación económica era más problemática. Hemos mejorado y ampliado el calendario vacunal, con nuevas incorporaciones en el infantil y con la puesta en marcha del calendario del adulto. Y contamos con un sistema de prevención y cribado muy potente. Creo que debemos estar orgullosos de nuestra sanidad.

La Sanidad es una de las competencias más importantes que rigen los gobiernos como el suyo, ¿de qué avances podría hablarnos?

-Hablamos de avances tecnológicos, de avances farmacéuticos, de avances en los tratamientos hospitalarios. La sanidad está, como digo, en constante evolución, y para adaptarse a esa

evolución y esos avances continuos, necesita una adecuada financiación. Por eso desde aquí siempre he reclamado una financiación autonómica que sea capaz de ofrecer los recursos necesarios para que los sistemas sanitarios de las comunidades autónomas puedan avanzar en la misma dirección.

¿Cree que debe existir consenso entre todos los que conforman y constituyen el trabajo sanitario?

-Se debe trabajar en una misma dirección, que es la de tratar de garantizar la mejor asistencia a los pacientes, en las mejores condiciones. Creo que debe existir consenso entre Gobierno y comunidades autónomas, y para ello existe el Consejo Interterritorial de Salud, un organismo que considero imprescindible y al que deberíamos ser capaces de llevar todas las cuestiones trascendentes para nuestra sanidad. Por eso siempre he reclamado un liderazgo claro del Ministerio de Sanidad, para ejercer de coordinador y para garantizar la equidad entre comunidades.

Y, evidentemente, tiene que haber coordinación entre las administraciones, los profesionales y las necesidades del paciente, que al final es en torno a quien gira el sistema.

Muchas veces son los propios farmacéuticos los primeros a los que acuden los vecinos residentes en un pequeño municipio, ¿cómo valora la farmacia asistencial en este sentido?

-El papel del farmacéutico es fundamental para el desarrollo de nuestro sistema. Las oficinas de farmacia son establecimientos

de interés público, una parte sustancial del Sistema Nacional de Salud, que permite la accesibilidad y la atención del ciudadano. En Castilla y León, destaca que el 52 % de las oficinas de farmacia están situadas en núcleos rurales –en general, poblaciones inferiores a los 5.000 habitantes–; es decir, en la Comunidad hay una farmacia por cada 726 habitantes, y durante los periodos de guardias, una oficina de farmacia presta servicio de urgencia por cada 3.371 habitantes.

En este sentido le preguntaba también por la petición que trasladan los vecinos y la ciudadanía en general sobre la farmacia asistencial. Ya no solo en zonas rurales...

–El papel del farmacéutico está cada vez más integrado en el sistema de salud. Con la implantación de la receta electrónica y de la interoperabilidad de la misma entre comunidades autónomas se ha dado un gran paso, pues los ciudadanos cuentan con una mayor accesibilidad y comodidad a la hora de adquirir sus medicamentos y además tienen unas pautas precisas y puntuales de cómo seguir los tratamientos. Además, ofrece una mayor seguridad para la dispensación de cara al farmacéutico. Yo creo que es un gran avance para la relación entre médico, paciente y farmacéutico, que ha tenido una implantación y un desarrollo muy favorable en Castilla y León.

El papel del farmacéutico es fundamental para el desarrollo de nuestro sistema. Las oficinas de farmacia son establecimientos de interés público, una parte sustancial del Sistema Nacional de Salud, que permite la accesibilidad y la atención del ciudadano.

¿Qué le parece el trabajo que está desempeñando Bidafarma en los distintos municipios y provincias de Castilla y León?

–Siempre es oportuno ofrecer información y participación. Creo que es una labor útil y adecuada.

Jornadas como la de “Párkinson-Farmacia”, organizadas por la Federación de Párkinson de Castilla y León, la Federación Española de Párkinson y la Cooperativa de Distribución Farmacéutica Bidafarma, celebrada el pasado mes de septiembre en la Facultad de Medicina de Valladolid, han demostrado que fomenta la participación y la información. ¿Cómo vivió usted estas jornadas?

–Es muy importante acercar y dar a conocer a la sociedad los avances y los estudios en los que se está trabajando. En este caso, además, fue una oportunidad de trasladar esta información sobre Párkinson a los estudiantes de Medicina, con expertos en la materia y con asociaciones de pacientes. Creo que es decisivo para ellos contar con información de primera mano, aprender desde el punto de vista de todas las partes implicadas, y es lo que se ofrece a los estudiantes a través de jornadas de este tipo.

¿Han encontrado un respaldo importante en el sector farmacéutico para mejorar la asistencia?

–Sí, como he dicho, la colaboración con el sector farmacéutico es muy estrecha. El actual modelo permite una gran colaboración con las oficinas de farmacia como agentes activos de salud pública. Como ejemplo de ello destaca el cribado del VIH a través de los test rápidos, con los que se pretende facilitar el conocimiento de una posible infección por este virus de una forma sencilla y accesible. También tenemos nuestra Red de Farmacias Centinelas de Castilla y León, para la realización de actividades de farmacovigilancia por parte de las oficinas de farmacia, red a través de la cual se notifican, por ejemplo, errores de medicación o efectos adversos de medicamentos. Creo que es un sistema de colaboración completo que permite ofrecer una atención integral al ciudadano.

Es muy importante acercar y dar a conocer a la sociedad los avances y los estudios en los que se está trabajando.

¿Qué está haciendo especialmente la Sanidad en Castilla y León que no hayan implantado todavía otras autonomías?

–Es una pregunta muy amplia, pero bueno, ahora mismo podría hablar por ejemplo de la incorporación de nuevas vacunas. Castilla y León ha sido la primera comunidad en incorporar la vacuna tetravalente frente a los meningococos A, W e Y, que se suma a la del serotipo C, con pautas a los 12 meses y a los 12 años. Se convierte, pues, en la comunidad con un calendario vacunal más completo. También en el ámbito de la salud pública, la comunidad de Castilla y León ha sido la primera en ampliar hasta ocho las enfermedades congénitas que se detectan a través del cribado neonatal, la tradicionalmente conocida como ‘prueba del talón’. Esta detección precoz de las enfermedades facilita que se les aplique un tratamiento médico de manera extremadamente temprana, lo que mejora su pronóstico y evita la aparición de posibles discapacidades asociadas a ellas. La detección precoz es esencial para muchas dolencias y estamos trabajando intensamente para potenciar e incrementar las pruebas de cribado.

Son solo un par de ejemplos pero, como decía, considero que en el terreno de la salud pública nos encontramos en muy buena posición con respecto a otras comunidades, y debemos seguir trabajando para continuar en esta dirección.

¿Qué retos plantean ustedes para el futuro en este sentido?

–Es importantísimo que los ciudadanos estén informados de la importancia de la prevención para el cuidado de su salud, y por eso desde la Consejería hemos realizado numerosas campañas para llamar a la participación en este tipo de programas. Queremos que la población diana de cada uno de ellos participe y sea consciente de que, con pruebas generalmente sencillas –mamografías, detección de sangre en heces, etc.–, se pueden prevenir enfermedades graves. Nuestros retos son, en este sentido, aumentar los índices de participación en los programas que tenemos, pues puede ser que por desconocimiento o desinformación, en muchas ocasiones son más bajos de lo deseable.

Gracias por atender a Bidafarma. Un saludo cordial.

BIDAFARMA IMPULSA LA FARMACIA ASISTENCIAL CON LA PARTICIPACIÓN DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA CAM Y EL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MADRID

El Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, D. Enrique Ruiz Escudero, inauguró la jornada formativa diabetes-farmacia, a la que asistieron más de 100 personas y donde se puso en valor el papel de la farmacia comunitaria en la atención a las personas que tienen diabetes

Bidafarma junto con la Federación Española de Diabetes (FEDE) y la Federación de Asociaciones de Diabetes de la Comunidad Autónoma de Madrid (FADCAM) organizaron el pasado día 19 de diciembre en el Salón de Actos del Hospital Universitario Severo Ochoa de Leganés, la **jornada formativa diabetes-farmacia en la que se abordó la diabetes como enfermedad y el papel de la farmacia asistencial para las personas que la padecen.**

La inauguración de la jornada estuvo a cargo del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, del presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM), Luis González, del vicepresidente de Bidafarma, Antonio Pérez Ostos y de la presidenta de FADCAM, Ana Belén Torrijos, que fue la encargada de conducir la jornada y presentar la mesa inaugural. **Torrijos agradeció a Bidafarma su compromiso con los pacientes con diabetes, no solo por darles visibilidad, sino también por contribuir desde la farmacia a mejorar su calidad asistencial.** Por su parte, el vicepresidente de Bidafarma, Antonio Pérez Ostos trasladó la apuesta firme y decidida de la cooperativa farmacéutica por los pacientes y por la farmacia, como establecimiento sanitario más accesible, cercano y profesional, como respuesta a sus necesidades.

“

El 25,6% de las personas que participaron, tenían riesgo alto de desarrollar diabetes en 10 años.

El Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, Luis González, aprovechó su intervención para señalar la importancia del farmacéutico en la detección precoz de la diabetes y puso como ejemplo, la campaña “**La diabetes en tu barrio**”, iniciativa puesta en marcha desde el Colegio de Farmacéuticos, y donde se detectó que el 25,6% de las personas que participaron, tenían riesgo alto de desarrollar diabetes en 10 años.

El consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, fue el encargado de inaugurar oficialmente la jornada, quien

apostó por una atención sanitaria lo más humana posible. En este caso, destacó cómo precisamente la proximidad del farmacéutico permite abordar mejor la detección y abordaje del tratamiento de las personas con diabetes. Así mismo señaló la necesidad de una atención multidisciplinar para atender a estas personas que sufren una enfermedad crónica como la diabetes, que ha sido incluida en el Plan Estratégico de Enfermedades Crónicas de la Comunidad de Madrid. La Consejería de Sanidad, señaló su titular, “**apuesta por consolidar un modelo accesible que beneficie al paciente y en este sentido la futura Ley de Farmacia de la Comunidad Autónoma de Madrid, que en estos momentos está en fase de tramitación final en la Asamblea, incide en este modelo ya que refuerza el papel de farmacéutico en su papel de agente de salud**”.

La proximidad del farmacéutico permite abordar mejor la detección y abordaje del tratamiento de las personas con diabetes.

“

Una vez finalizada la inauguración de la jornada, se dio paso a la ponencia que estuvo a cargo de la Dra. Ana Molinero, farmacéutica comunitaria y profesora asociada de la Universidad de Alcalá de Henares. La Dra. Molinero centró su intervención en la ayuda que desde la farmacia comunitaria se puede brindar a las personas con diabetes, en cuatro ámbitos principalmente: promoción y prevención; detección temprana; gestión y manejo de la enfermedad; y seguimiento. En este sentido, a lo largo de su ponencia, quiso incidir también en la importante labor que realiza el profesional farmacéutico no solo en el seguimiento de la medicación sino también en la educación en hábitos de vida saludables.

Esta jornada, junto con las que se vienen realizando en otros lugares de España, forma parte del compromiso adquirido por Bidafarma y la Federación Española de Diabetes (FEDE) a través del convenio de colaboración suscrito entre ambas instituciones, de visibilizar y potenciar la necesidad del abordaje multidisciplinar entre todos los agentes de la salud en beneficio de los pacientes.



BIDAFARMA GALICIA APOYA LA LABOR DE LA FARMACIA ASISTENCIAL CON LOS PACIENTES CON DIABETES

Más de 70 personas, comprendidas entre pacientes cuidadores y farmacéuticos, se dieron cita en el Centro Socio-cultural José Saramago de Vite, en Santiago, para asistir a esta jornada divulgativa en la que se abordó la diabetes desde el punto de vista del farmacéutico, y en la que tuvieron la oportunidad de plantear cuestiones sobre su enfermedad a estos profesionales sanitarios.



Esta conferencia formó parte de un ciclo que se está llevando a cabo por toda España y está impulsada por la cooperativa farmacéutica Bidafarma en colaboración con la Federación Española de Diabetes FEDE, llevada a cabo en Santiago con la Federación Gallega de Diabetes FEGADI y la Asociación Compostelana de Diabetes ACD. La diabetes como punto de partida y de encuentro entre expertos, pacientes cuidadores, farmacéuticos y distintas asociaciones. ¿Cómo tratarla? Esa fue la principal cuestión que se abordó dentro de la jornada divulgativa con el objeto de paliar los efectos y hacer la enfermedad más llevadera en el día a día.

«La labor del farmacéutico, centrado en la mejora de la calidad de vida de las personas con diabetes»
(Ana Isabel Castro).

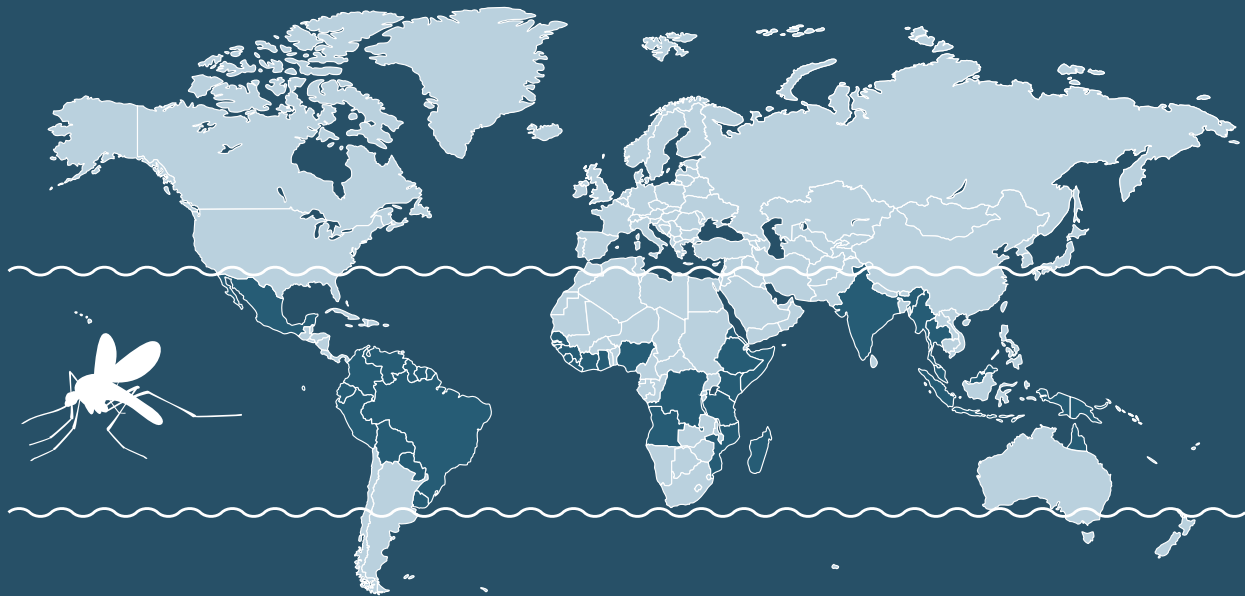
La conferencia fue inaugurada por la vicepresidenta de ACD, Ana Isabel Castro País, quien puso en valor **“la labor del farmacéutico, centrado en la mejora de la calidad de vida de las personas con diabetes”**. El presidente del Colegio de Farmacéuticos de A Coruña, Héctor Castro Bernardino, destacó que **“desde el Colegio de Farmacéuticos, llevamos mucho tiempo colaborando con los pacientes, pero días como el pasado 14 de noviembre, Día Mundial de la Diabetes, nos recuerdan tanto la situación de esta enfermedad**

“ «El Día Mundial de la Diabetes nos recuerda tanto la situación de esta enfermedad a nivel nacional como los factores a tener en cuenta para mejorar su control»
(Héctor Castro).

a nivel nacional como los factores a tener en cuenta para mejorar su control”. **“La alianza clave para la Salud entre dos agentes que pertenecen a la cadena del medicamento; los farmacéuticos y los pacientes”**, añadía el consejero de Bidafarma Galicia, Santiago Máiz Cal, quien intervino trasladando el compromiso de la cooperativa farmacéutica con pacientes como éstos.

La ponencia fue llevada a cabo por el farmacéutico comunitario Pablo García Vivanco, en la que habló de **“mitos y realidades, usos adecuados de los tratamientos, nutrición y prevención de la diabetes tipo II”**.

DENGXAXIA® SE CONVIERTE EN LA PRIMERA VACUNA CONTRA EL DENGUE QUE RECIBE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN DE LA AEMPS



Se trata de una vacuna de virus vivos atenuados y está indicada para la prevención de la enfermedad de dengue causada por los serotipos 1, 2, 3 y 4 del virus en personas de nueve a 45 años.

“

El dengue es una enfermedad similar a la gripe que afecta a lactantes, niños pequeños y adultos. Actualmente está considerada la enfermedad viral transmitida por mosquito de más rápida propagación en el mundo.

El dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes*. Hay cuatro serotipos de virus del dengue (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4). Los síntomas aparecen de tres a 14 días después de la picadura infectiva. El dengue es una enfermedad similar a la gripe que afecta a lactantes, niños pequeños y adultos. Actualmente está considerada la enfermedad viral transmitida por mosquito de más rápida propagación en el mundo. Su incidencia ha aumentado notablemente en los últimos años debido a la creciente expansión geográfica hacia nuevos países, incluso de áreas urbanas a rurales. Tras el período de incubación, el dengue se presenta con síntomas como fiebre alta, náuseas, vómitos, erupción en la piel, sangre en las encías, en la nariz, debilidad general, dolor muscular, articular, tos y dolor de garganta.

No existe ningún tratamiento específico contra el dengue. De ahí la importancia de la próxima comercialización en España de la vacuna contra este virus, denominada Dengvaxia®, que ha desarrollado Sanofi

Pasteur. Dengvaxia® está compuesta por cuatro virus recombinantes basados en un virus de la fiebre amarilla atenuado y cada uno contiene dos proteínas de superficie de los cuatro serotipos del virus del dengue.

Dengvaxia® está compuesta por cuatro virus recombinantes basados en un virus de la fiebre amarilla atenuado y cada uno contiene dos proteínas de superficie de los cuatro serotipos del virus del dengue.

Después de la administración, los virus se replican localmente e inducen anticuerpos neutralizantes y respuesta inmune celular contra los cuatro serotipos mencionados del virus del dengue. Entre los efectos adversos más frecuentes podemos encontrar cefalea, dolor en el sitio de inyección, malestar, mialgia, astenia y fiebre. El dengue está actualmente extendido en zonas cálidas de América, África y Asia.



DUBAI,

ESPACIO DE ENCUENTRO PARA CERRAR EL 2018

60 socios del grupo de senderistas de Bidafarma y nueve jóvenes promesas reciben el año nuevo junto al edificio más alto del mundo, el Burj Khalifa.

Dicen que el escenario que uno elige para recibir el primer día del calendario puede deparar lo que será el nuevo año. **Cada país festeja el día de Nochevieja con una tradición concreta**, algo que diferencia a los pueblos de cada rincón del planeta. Toda la humanidad vive 'in situ' su particular modo de abrir los brazos a un año del que siempre se esperan cosas nuevas, positivas, haciendo bueno aquello de recordar lo bueno y también lo malo para mejorar lo que ha de venir. **El amor, la familia, los amigos... cada uno escoge con quién quiere celebrar el año nuevo en un marco en el que fuegos artificiales, música, abrazos e incluso lágrimas** se repiten siempre que nos encontramos con la noche del día 31 de diciembre.

“

Un país sorprendente desde todos los puntos de vista y lleno de contrastes.



Una noche mágica, en la que volver a empezar, en la que damos rienda suelta a nuestras mejores emociones y sensaciones que se entremezclan y afloran con el deseo tácito de que siempre tengamos algo más de suerte. **Estas debieron ser algunas de las emociones que vivieron los 60 socios del grupo de senderistas de Bidafarma y nueve jóvenes promesas que no perdieron la ocasión de sonreír al 2019** junto al edificio más alto del mundo, el Burj Khalifa de Dubai de 850 metros de altura. Allí también les acompañaba una gigantesca pantalla de cine donde cientos de miles de luces led jugaban al son de la música, dibujando todo tipo de imágenes y

mensajes, para terminar con un lógico ‘Happy 2019’. Los senderistas que habitualmente deambulan por todo tipo de parajes, incluido el clásico Camino de Santiago, optaron por un rincón distinto. **Un país sorprendente, aseguran los asistentes, desde todos los puntos de vista y lleno de contrastes.** Sólo tres o cuatro décadas atrás allí podíamos encontrarnos desierto y dunas de arena; ahora se levantan los edificios más altos y sorprendentes del planeta, cientos de modernos rascacielos a modo de bosque arquitectónico que parecen desafiar todos los principios de la física, sobre todo en la zona llamada Dubai Marina.

“

Es el país de “lo más”,
lo más grande, más
moderno, más rápido...



Este grupo de aventureros visitaron Dubai, Abu Dhabi y Sarjah, tres emiratos de los siete que componen los Emiratos Árabes Unidos. Reconocen haber celebrado el último filón del año en un país en el que la apología de lo más grande se traduce en cada uno de los sitios que visitaron. Desde su llegada al aeropuerto, uno de los más grandiosos del mundo, hasta cualquiera de los rascacielos que vestían sus ciudades. “Lo más grande, lo más rápido, lo más moderno...”, aseguran. De ese “lo más” a la cultura del petróleo, principal fuente de ingresos de la zona, al turismo que servirá de motor financiero en un futuro menos prometedor que con el carburante. **Los senderistas visitaron la tercera mezquita más grande del mundo en Abu Dabi,** se elevaron al mirador que se ubica en la planta 148 del edificio más alto de esa zona y contemplaron atónitos una puesta de sol que no olvidarán nunca. Continuando con la teoría de “lo más”, los socios pudieron contemplar en primera persona el Palm Island, la isla artificial más grande del mundo y también el Dubai Mall, el centro comercial más grande del planeta.

Un país de contrastes como explicaban anteriormente en el que los lujos y lo ostentoso contraponen una perspectiva distinta con la venta o el consumo del alcohol, especialmente austero, explican.



“La actividad más singular y atípica la hicimos fuera de los Emiratos Árabes Unidos, tras más de una hora de aventura para atravesar una burocratizada frontera, en la península de Musandam, perteneciente al emirato de Omán. Situada al norte del país y separada de este. Se trata de un inmenso territorio de pura roca, cuya costa está en el golfo pérsico y casi lo cierra, dejándole tan solo el estrecho de Ormuz como comunicación con el mar Árabe y creando una serie de cañones a modo de ‘fiordos’ que estuvimos toda la jornada navegando en una embarcación tradicional de pesca, con la que nos acercamos a la llamada Isla del Telégrafo, donde siendo 30 de diciembre casi todos nos dimos el último chapuzón del año en estas remotas y cálidas aguas”.

“

El último día tuvo como protagonismo
una puesta de sol en el desierto, paseo
en camello, cena al estilo beduino en
un campamento, espectáculo de fuego
y la danza del vientre.

Una vez terminó la celebración de Año Nuevo, con la correspondiente y tradicional ingesta de las doce uvas, el grupo añadía a su particular hoja de ruta **“un loco pero divertido recorrido en súper vehículos todo terreno por las dunas del desierto,** escalándolas y surfeándolas con inimaginables inclinaciones de los coches, hasta quedar al atardecer ensimismados con la belleza de la puesta de sol sobre el lecho de la arena. Tanto, que casi no nos percatamos de un pequeñito ratón del desierto que se nos vino encima, quizás con la simple intención de salir en la foto de grupo”. **Para terminar el día, los 69 miembros cenaron al estilo beduino en un campamento del desierto, con paseo en camello incluido, baile tradicional, espectáculo de fuego y la sensual danza del vientre.** Una aventura que recomiendan y de la que guardarán siempre un grato recuerdo.

Luis Ortega



AÑO NUEVO, ALIMENTACIÓN SANA

Los españoles comienzan la nueva temporada con nuevos propósitos entre los que se incluyen frenar la báscula y mejorar los hábitos alimenticios.

La Navidad comienza habitualmente a finales del mes de noviembre con copiosas cenas de empresa, reuniones de amigos y encuentros familiares en los que la ingesta de bebidas y comidas se prolongan hasta ver saciado el último trozo del roscón de sus majestades. La haba es el último de los excesos que se plantean millones de españoles antes de hacer frente a la conocida 'Operación Bikini'. Aunque debemos reparar en que son ambos géneros los que se toman con especial entusiasmo aquello de retomar la figura que perdieron antes de la entrada navideña. **Papá Noel tampoco dejó entre sus regalos del árbol las indicaciones que debemos tener en cuenta para evitar dietas insalubres que ponen en serio riesgo nuestra salud**, motivo por el que vamos a plantear algunas de las recomendaciones que debemos tener en cuenta antes de lanzarnos a una aventura que poco tiene de milagroso y mucho de nutricionista. **El deporte es una de las partes que más debemos considerar** para regular nuestro día a día sin evitar caer en aquello tan conocido del "conocer tus límites". Junto a la práctica física, sean gimnasios o deporte al aire libre, **debemos acompañar el ejercicio con una alimentación variada y rica en proteínas y vitaminas.**

El consumo de manzana, piña, espárragos, alcachofa, infusiones, avena, pescado azul, arroz integral, lentejas y verduras verdes nos ayudarán a tener una correcta alimentación.

Algunos alimentos que se recomiendan para perder 'achuras' son: **las manzanas**, uno de los alimentos más depurativos que hay. Gracias a su fibra con acción absorbente, el organismo logra eliminar más fácilmente multitud de toxinas nocivas. La manzana es una fruta muy versátil y puede añadirse a un sin fin de comidas; **la piña** tiene fama de ser una fruta diurética y depurativa que contribuye a eliminar por la orina las toxinas que acumula nuestro organismo y además previene el estreñimiento debido a la gran cantidad de fibra que aporta. Es importante para conservar sus nutrientes y propiedades

tomarla al natural. Así que mejor evitarla en almíbar. La piña posee muy pocas calorías, ya que el 85% de su peso es agua; **la alcachofa** posee cualidades diuréticas, ayudando a la eliminación de líquidos del cuerpo, razón por la que resulta interesante en los casos de obesidad y para cualquier tipo de afección donde convenga la eliminación de agua y, por consiguiente, de toxinas, en especial en lo que se refiere al ácido úrico.

Los espárragos poseen una gran riqueza de minerales que lo convierten en uno de los mejores limpiadores del organismo. Los espárragos poseen enormes beneficios sobre la actividad del hígado y los riñones. Al estar compuestos por gran cantidad de agua y contener asparragina (que se elimina a través de la orina), tiene propiedades diuréticas muy beneficiosas para la hipertensión, la retención de líquidos, las enfermedades de vejiga o la diabetes; las infusiones después de comer mejoran el proceso digestivo haciendo que se lleve a cabo de forma más rápida y de una forma mucho más placentera y fácil de sobrellevar. Es por ello que al tomar una infusión evitaremos las pesadas e interminables digestiones. Algunas de las infusiones más recomendables para limpiar

el organismo son las de té verde, antioxidante, depurativa y un poco estimulante. La cola de caballo es un buen diurético y facilita la eliminación de los líquidos acumulados y de los residuos en el organismo y además es remineralizante.

El **cardo mariano** es también muy aconsejable, sobre todo si nos hemos pasado con el alcohol estas fiestas; **la avena en copos** supone un gran aporte de fibra para nuestro organismo. La avena contiene betaglucanos, un tipo de fibra soluble y avenasterol, un fitosterol. Las dos sustancias tienen capacidad de disminuir la absorción de colesterol en el intestino; de las fuentes de proteína, **el pescado azul** representa el alimento por excelencia porque además es rico en grasas insaturadas, bajo en grasas saturadas y especialmente, rico en ácido omega-3 y compensan el consumo desmedido de grasas saturadas. Incrementar el consumo de un alimento cardioprotector y que ayuda a reducir la ingesta de carnes; **el arroz integral** al no ser refinado, mantiene la capa externa del grano formada por celulosa (fibra vegetal) y rica en proteínas, vitaminas y minerales.

“

Es importante reducir el consumo de sal, azúcar, carbohidratos y evitar la ingesta de alcohol.

Las lentejas, igual que el resto de legumbres, se caracterizan por ser alimentos con una alta concentración de nutrientes. Las lentejas son una gran fuente de proteínas y también de hidratos de carbono de bajo índice glucémico que proporcionan gran cantidad de energía; **verduras verdes**, el color de estos alimentos se debe a la clorofila que contienen, una sustancia con grandes beneficios para el organismo. Son verduras que, por sus propiedades nutricionales y funcionales, reconfortan al organismo, ayudan en las labores de “aflojar” y descongestionar el aparato digestivo, estómago, intestinos, vesícula biliar e hígado.

Además de seguir estas recomendaciones con los diez tipos de alimentos que hemos explicado aquí, debemos considerar otras



indicaciones como: **consumo de menos carbohidratos y más proteínas**. Son los alimentos de mayor nutriente para el cuerpo humano. **Siempre que queramos consumir carbohidratos es preferible hacerlo por la mañana o hasta medio día** para no mantenernos después en reposo, ya que estas calorías se almacenan sin ser quemadas; la sal es otro de los productos que debemos consumir en menor abundancia, ya que el sodio se ha comprobado que es el causante de la retención de líquidos e impide que las personas bajen de peso; al igual que el azúcar, altamente perjudicial para el organismo tanto por su alto contenido calórico como por afectar a diversas funciones del mismo.

Beber agua en abundancia y evitar el alcohol también deben ser pautas imprescindibles ya que inflaman el intestino, hígado y colon; Moderar el consumo de frutas y zumos también es importante aunque se tenga la creencia de que estar a dieta es

ingerir mucha fruta y verdura. **Las frutas son carbohidratos simples**, los cuales se transforman en glucosa y ésta hace que se libere insulina la cual dificulta la expulsión de grasa del cuerpo. Así que las frutas por su alto contenido de fructosa, se deben comer de forma moderada; **consumir verdura es importante porque tienen un alto valor nutricional y poseen fibra**, lo cual ayuda al tránsito intestinal.

Es importante seguir estas recomendaciones tras los excesos de Navidad, ya que por encima de lo que muchos españoles pueden plantear en cuanto su prioridad por lucir figura antes de los meses estivales, **debemos saber que los excesos pueden provocar sensación de malestar** (ardores, estreñimiento, diarrea, empacho, cefaleas), e incluso pueden causar situaciones delicadas, como enfermedades, o empeorar una patología de base (diabetes, trastornos cardiovasculares, gota o artritis, entre otras).

Los excesos alimenticios tienen efectos perjudiciales como: ardores, estreñimiento, diarrea, empacho, cefaleas e incluso pueden causar situaciones delicadas, como enfermedades o empeorar una patología de base.





PURIFICACIÓN MORENO: “LA MÚSICA CURA EL ALMA Y SE HA HECHO UN HUECO EN LA SALUD”

María Purificación Moreno Sánchez es investigadora, farmacéutica y además, música. En su círculo la llaman Puri, su familia es de Granada y siempre ha mostrado una vocación imperiosa en el hecho de formarse y ayudar a los demás. Podríamos decir que es una de las mentes granadinas en cuanto a nuevas generaciones más brillantes que te puedes encontrar, especialmente en cuanto al trabajo que la respalda. Sabe lo que es trabajar en la farmacia de un pequeño municipio, abrirse al mundo y entender de cerca las necesidades de cada ciudadano.

Es farmacéutica en Salud Global, con experiencia en investigación y docencia. Ha vivido numerosas experiencias académicas y laborales en Australia, Barcelona y ahora en Guatemala, donde trabaja como profesora en la Universidad del Valle de Guatemala. También es investigadora en el Centro de Estudios en Salud de la citada universidad. Compagina su labor docente con la pasión por la música, especialmente por el violín. Se la puede ver fácilmente ataviada con su bata blanca y tocando piezas de Mozart como si intentase mezclar ambos campos. La música de los sentidos como terapia y la receta de expresar siempre una sonrisa para llevar a cabo una prometedora carrera. Bidaforma ha estado con ella y esto fue lo que nos contó:



Hola, Puri. Un placer conocerte y gracias por atender a Bidaforma. En primer lugar, ¿por qué decidiste ser farmacéutica?

¡Hola! El placer es mío. Pues lo que me impulsó para decidirme por farmacia fue mi interés por conocer todo lo que podía haber detrás de un medicamento. También tengo bonitos recuerdos de mi infancia, cuando visitaba a mi tía Loli en su farmacia; puede que inconscientemente esos recuerdos influyeran en mi vocación.



Antes habías estudiado música, ¿puede existir alguna relación que desconozcamos entre estos dos campos?

A primera vista no hay ninguna relación, pero dicen que “la música cura el alma”. Realmente la música se ha hecho un hueco en el ámbito de la Salud. Poco a poco estamos viendo una transición en la manera de abordar problemas de salud mental: de atiborrarnos de ansiolíticos a buscar el origen del problema, hablar de ello y abordarlo



Hay opciones terapéuticas distintas, entre ellas la musicoterapia.

“

He comprendido de esa experiencia que la investigación y los avances en Alzheimer dependen en gran parte de los recursos y las prioridades de salud de los países.

Cuando acabaste la carrera, ¿tenías claro lo que querías hacer?

Pues ni siquiera lo tengo muy claro hoy en día, así que... No, cuando acabé la carrera me sentí muy satisfecha con mi trabajo y mis resultados, pero a la vez, un poco perdida y preguntándome, ¿y ahora qué? Por suerte, si tienes amor por la profesión y la mente abierta, las oportunidades vienen solas. Con otras opciones terapéuticas distintas a los fármacos; entre ellas, la musicoterapia.

¿Crees que todos los farmacéuticos deberían tener más nociones acerca de la farmacología? Tuviste la mayor calificación en tu trabajo final del Grado sobre el Alzheimer, realizado en la Universidad del Melbourne, y tengo entendido que no es nada sencillo...

Estoy enormemente satisfecha con mis resultados en la carrera. Sin embargo, creo que un buen profesional no se mide por sus nociones acerca de farmacología, química farmacéutica... Si alguna lección me llevé después de acabar la carrera fue esa, puedes tener las mejores notas del mundo, pero eso no es la vida real, donde el emprendimiento, la capacidad de adaptación y la creatividad van a hacer que tú, como profesional, llegues lejos y contribuyas a innovar en tu mundo profesional

Siguiendo con tu proyecto sobre el Alzheimer, es una enfermedad que sigue afectando a un porcentaje muy elevado de personas en todo el mundo, ¿qué sacaste de la experiencia de investigar sobre el Alzheimer?

Efectivamente, en la Universidad de Melbourne pude investigar sobre el Alzheimer, concretamente sobre el componente inflamatorio de la enfermedad. Lo que ahora he comprendido de esa experiencia es que la investigación y los avances en Alzheimer dependen en gran parte



de los recursos y las prioridades de salud de los países. En Australia trabajábamos con los mejores equipos, los mejores proveedores y recursos “ilimitados”. En Guatemala, donde vivo ahora, todavía hay niños que se mueren por desnutrición; el Alzheimer no está en su lista de tareas, lo cual es perfectamente comprensible.

¿Fue difícil a nivel personal dar el salto a Melbourne o te ayudó a aclarar tus metas y objetivos?

A uno siempre le da un poco de vértigo dejar su hogar y su “zona de confort” para enfrentarse solo a otro idioma, otro país (las antípodas nada menos), pero realmente fue una de las experiencias más enriquecedoras de mi vida. A nivel profesional, no creo que me fuera con las cosas claras de qué quería hacer; pero a nivel personal, sí me sentía una persona más segura, fuerte y madura, y sin miedo a enfrentarme a situaciones nuevas.

Termina una primera fase educativa, de formación en tu caso, y llega una época de voluntariado en Granada en el que trabajas en casos como el de donaciones inadecuadas, entre otras. ¿Podrías hablarnos de todo aquello, todo lo que hiciste?

Realmente este voluntariado lo hice durante mi quinto año de carrera. Fue bonito colaborar con una ONG farmacéutica, aunque reconozco que nunca entendí bien todo hasta que lo viví en mis propias carnes.

Después, seis meses de trabajo en una farmacia de Cájar. Algo más normal tras años de intensidad y formación, ¿no?

Esto también fue antes de Guatemala. Fueron mis prácticas.

La farmacia de un municipio realmente es un lugar fantástico.

No es solo el lugar donde se dispensan los medicamentos, es lugar de encuentro, de confesiones... realmente puedes notar el sentido de la comunidad en la farmacia, y eso es maravilloso.

¿Qué te pareció trabajar en la farmacia de un municipio, ser la primera persona a la que muchos vecinos acuden?

Me encantó. La farmacia de un municipio realmente es un lugar fantástico. No es solo el lugar donde se dispensan los medicamentos, es lugar de encuentro, de confesiones... realmente puedes notar el sentido de la comunidad en la farmacia, y eso es maravilloso.



De ahí vuelves a dar un salto importante a Guatemala, ahora para hacer prácticas relacionadas con el tratamiento de la Leishmaniasis cutánea con antimonio de meglumina. ¿Qué aprendiste de aquella etapa?

Aquella etapa fue un golpe de realidad. Nunca había vivido en un país en vías de desarrollo. En el terreno de la salud, los problemas son muy diferentes a los de España, por ejemplo. En Guatemala todavía estamos combatiendo las enfermedades infecciosas, que representan la principal causa de muerte. Por otro lado, la manera en la que funcionan las farmacias es otro universo: no existe ningún tipo de regulación. Guatemala puede parecer el mundo al revés si lo comparamos con España, aunque a nivel humano, no sé yo cuál es el país en desarrollo y cuál es el país desarrollado.

Tras Guatemala vuelves a España, ahora a Barcelona para hacer un máster: Salud Global, ¿por qué elegiste esta formación adicional?

Fue por mi etapa en Guatemala. Realmente en la carrera te enseñan muchas cosas acerca de los medicamentos, pero no ves más allá. Diría que los medicamentos son muchas veces los que menos influyen en la salud de un paciente: la salud es política, es economía, es antropología... El mismo medicamento puede curar a 1000 personas en España y a 0 en Guatemala si las personas no pueden pagarlo y no tienen el respaldo de un sistema público de salud efectivo.

Tras el máster, vuelves a Guatemala y te vuelcas de lleno en la investigación y en la docencia farmacéutica en la Universidad de Guatemala.

Sí, trabajo como docente e investigadora en temas de salud pública.

¿Crees que la ciudadanía entiende realmente la labor investigadora que tenéis que hacer?

No, no lo creo. Yo tampoco lo entiendo. La investigación requiere

muchos recursos que la mayoría de las veces no se traducen en soluciones tangibles, o tienen un efecto positivo muy a largo plazo. Creo que debería replantearse la manera en la que se hace investigación; los recursos deberían ser mucho más competitivos y focalizados, no tan dispersos en miles de grupos de investigación de miles de departamentos. Deberían redefinirse las prioridades y visualizar el alcance en el mundo real de cada proyecto de investigación.

Te has desenvuelto en áreas realmente distintas, suena a querer conocer mucho o buscar un punto de encuentro que realmente te llenase...

Realmente, como nunca he tenido una vocación profesional muy fija, he ido abriéndome a las posibilidades que se me han presentado en cada caso. Por suerte, me gusta todo. He de admitir que soy una persona un poco indecisa y aun ando buscando “mi lugar”, pero no importa, disfruto del camino.

Como gran farmacéutica, alumna aventajada diría yo, me gustaría pedirte que le mandases un mensaje a un alumno de farmacia de primer o segundo curso:

Alumnos de farmacia de primero y segundo curso: si os gusta la carrera, esforzaos al máximo y aprovechad la oportunidad que os da la universidad. El esfuerzo que uno hace en la carrera es un signo de compromiso y de responsabilidad que se lleva uno consigo al mundo profesional. Id más allá, visualizaros en el futuro y pensad cómo os gustaría contribuir a la que va a ser vuestra profesión. Salid al extranjero, ved otras cosas que se hacen en otros lugares. Relacionaros con vuestros compañeros, tened una vida universitaria divertida y llena de experiencias, luego extrañaréis estos años.

“

El esfuerzo que uno hace en la carrera es un signo de compromiso y de responsabilidad que se lleva uno consigo al mundo profesional.

Muchísimas gracias y enhorabuena por todo lo que has conseguido y lo que queda. Que la música nunca deje de sonar en este camino que iniciaste.

MALLORCA CELEBRA LA I EDICIÓN BIDAJOVEN

Jóvenes farmacéuticos disfrutaron durante cuatro días de una experiencia única repleta de actividades de magia, ocio, culturales y deportivas junto a Bidaforma.

Octubre fue el mes en el que 75 farmacéuticos menores de 35 años provenientes de toda España tuvieron la oportunidad de disfrutar de la isla de Mallorca. Los asistentes pudieron disfrutar de la compañía con un programa repleto de actividades bajo el lema: 'La Magia de Bidaforma'. El evento tuvo lugar desde el día 18 y hasta el 21, una actividad ubicada dentro de la Primera Edición del viaje Bidajoven. Junto a los participantes, también estuvieron inmersos en las actividades de coordinación dos equipos comerciales, uno de Bidaforma y otro de Pharmatravel.

“ ‘La Magia de Bidaforma’, el ‘claim’ de esta edición.

El primer día, el protagonismo lo copó Bidaforma con una charla explicativa que tuvo como capitán de barco al miembro del consejo rector de la cooperativa Pedro Masa. Los jóvenes farmacéuticos accedieron a toda la información de los distintos servicios que ofrece Bidaforma con una exposición a cargo de la directora comercial centro, Isabel Baquerizo. Pero si anticipamos que el 'claim' de este viaje a la capital balear era la 'La Magia de Bidaforma' no podía faltar un maestro de ceremonias como el Mago Nolo.

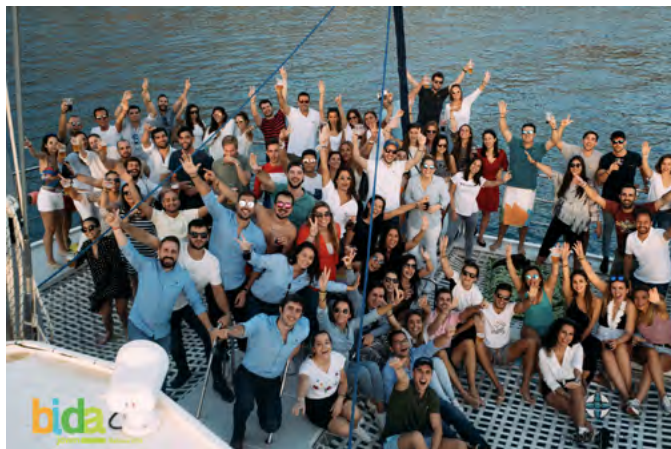
Tras la primera sesión del viernes llegó el turno del deporte, con la influencia del programa televisivo 'Ninja Warrior' en el que los

El finalista de 'Top Chef', Fran Vicente, jurado de excepción en el concurso de paellas con 'elementos de Bidaforma'.

75 farmacéuticos pudieron demostrar su destreza y habilidad ante numerosos obstáculos. Los que prefirieron practicar otra actividad jugaron al 'Láser tag', una modalidad similar al 'Paintball' pero con pistolas láser entre dos equipos. Pero no todo iba a ser deporte, también hubo tiempo de sobra para conocer los recovecos y rincones de Mallorca. Acto seguido, continuaron coordinándose los astros y estrellas para dejar paso a la imaginación y al ilusionismo con una 'masterclass' de magia.

El segundo día los farmacéuticos visitaron las famosas Cuevas del Drach, un enclave paradisíaco. El regreso al hotel se mantuvo intacto con el aroma que desprenden algunas paellas tan elaboradas como difíciles de materializar. El motivo: la participación del finalista del programa de Antena 3 Televisión 'Top Chef', Fran Vicente. El cocinero puso a prueba a los asistentes de Bidajoven con un concurso en el que participaban distintos grupos. La receta era explicar el plato de paella realizado con los "elementos de Bidaforma". Nada fácil.

Antes de regresar, de dar por cerrada la primera de muchas aventuras, el grupo de Bidajoven pudo participar en una imperdible excursión en catamarán. La costa de Mallorca, impregnada de música y diversión, la mejor antesala para la fiesta de despedida, la Fiesta Bidajoven en la discoteca Tito's. Cuatro días de ensueño en un paraíso único, con la mejor compañía y contando los días que se avecinan para que la Segunda Edición Bidajoven llegue cuanto antes.





LA AZOTEA AZUL,

UN ESPACIO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LOS PACIENTES

Niños de todas las edades tendrán la oportunidad en el Hospital Virgen del Rocío y también en el resto de Andalucía de disfrutar de un espacio abierto que mejore su estancia en el hospital.

La enfermedad no entiende de edades, clases, razas o credos. Nos afecta a todos del mismo modo. Cuando ésta, por su gravedad, implica una estancia en el hospital, la situación puede llegar a complicarse. Repararnos en el caso de un niño, una etapa vulnerable por la que muchos menores llegan a verse en la obligación de pasar un tiempo ingresado. **Por esta razón irrumpe La Azotea Azul, el primer proyecto de la Fundación El Gancho Infantil.** Un niño hospitalizado no puede salir a la luz del sol durante su estancia en el hospital porque no existen zonas adecuadas para ello. Esto resulta realmente complicado en la actualidad porque no hay ningún espacio al aire libre adaptado para que puedan salir. Una sola visita al Hospital Virgen del Rocío de Sevilla nos permite ver cómo los niños ingresados de media y larga estancia tratan de pasar el tiempo. Nos detenemos en habitaciones compartidas y luces fluorescentes, lo único que acompaña a los niños que allí reciben a sus familiares y amigos, jugar o entretenerse.

Los profesionales de la medicina coinciden en que una zona al aire libre, equipada para que los niños puedan jugar o simplemente realizar sus ejercicios de recuperación, acortaría los periodos de hospitalización además de producir efectos positivos sobre el ánimo del niño y sus familiares; por tanto, también en la enfermedad que padecen. No es únicamente construir un jardín ni de un espacio abierto de juegos, es una salida al mundo exterior que hace que puedan conectar con su entorno y sus seres queridos

Un niño hospitalizado no puede salir a la luz del sol durante su estancia en el hospital porque no existen zonas adecuadas para ello.

“

La Fundación El Gancho y el Hospital Virgen del Rocío firman un convenio de colaboración para los próximos cinco años y más de 4.000 niños se beneficiarán cada año.

a través del juego; porque cura. Este sueño se hará realidad gracias a las aportaciones solidarias de miles de personas, empresas, instituciones y asociaciones que creen que la construcción de la Azotea Azul debe ser una prioridad para el bien de todos los ciudadanos. La Fundación El Gancho no comenzará la ejecución del siguiente reto hasta que culmine este.

Para que este proyecto esté sustentado sobre fuertes cimientos, la presidenta de la Fundación El Gancho, Marta Baturone, y la directora del Hospital Virgen del Rocío, Nieves Carrasco, firmaron el pasado 10 de abril un convenio de colaboración para los próximos cinco años. En esta firma se marcan objetivos para la construcción de La Azotea Azul y su mantenimiento en los próximos años. Se ha creado un comité ejecutivo formado por un equipo de personas de

las dos entidades que trabajarán día a día, mano a mano para que la creación de este jardín sea una realidad. Podrán disfrutar 4.000 niños cada año junto a sus familias y amigos. No será únicamente un jardín de Sevilla sino para todos los niños de Andalucía (52% provincia de Sevilla y 48% para el resto de la comunidad). A día de hoy visitan diariamente la escuela del hospital de 30 a 40 menores buscando de alguna manera que esas largas horas de hospital pasen cuanto antes...

“

El proyecto ‘La Azotea Azul’ se enmarca dentro de la estrategia ‘Al Lado’ de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

El proyecto ‘La Azotea Azul’ se enmarca dentro de la estrategia ‘Al Lado’ de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, cuyo fin es dar voz a los menores que se enfrentan a una situación de adversidad en salud o cronicidad. Se basa en el desarrollo de la cooperación entre servicios y asociaciones de personas afectadas y de sus familiares para recuperar el proyecto de vida al menor y de las personas de su entorno. En la actualidad, los problemas de salud crónicos de la infancia prevalecen en el enfoque que se centra en la asistencia clínica. Se sigue esencialmente un guión trazado por los hitos clínicos, lo que se denomina enfoque patográfico. Con el proyecto ‘La Azotea Azul’ este enfoque se quiere completar con una visión centrada en la vivienda de la enfermedad de los niños y sus familias. La Azotea Azul pretende ser una “ventana abierta a la vida” que forme parte del día a día de todas las personas afectadas y sus vivencias.



Distribución farmacéutica

365

días solidarios

LA DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA Y CÁRITAS ATIENDEN LAS NECESIDADES ALIMENTICIAS DE FAMILIAS DESFAVORECIDAS

Una campaña de recaudación de fondos que destinarán a proyectos de comedores escolares, tarjetas solidarias, economatos con descuentos, huertos solidarios...

Las empresas de distribución farmacéutica de gama completa integradas en la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (Fedifar) desarrollaron la segunda acción de la campaña 'Distribución farmacéutica: 365 días solidarios', que tuvo como objetivo ayudar a familias desfavorecidas a través de potenciar la adquisición de hábitos de alimentación saludables y de cubrir su acceso a las necesidades de alimentación básicas. La acción, 'Acceso a las necesidades de alimentación básicas, Distribución Farmacéutica y Cáritas', forma parte del convenio de colaboración suscrito por Fedifar y Cáritas Española para apoyar programas de ayuda a las familias más desfavorecidas.

La recaudación de esta segunda acción irá destinada a ayudas directas a comedores escolares, tarjetas solidarias, economatos con productos con descuentos o huertos solidarios. Se trata de proyectos que están acompañados por procesos formativos para mejorar la organización de la economía doméstica y la capacidad de ahorro, generar hábitos nutricionales saludables o elaborar una cesta de la compra adecuada a las necesidades de la familia, todo ello en el marco del Programa de Infancia, Adolescencia y Familia de Cáritas, del que se benefician casi medio millón de personas.

“Movemos kilos por ti”



Al igual que hicimos el año pasado, del 3 al 18 de diciembre entre todos los empleados de Bidaforma se ha llevado a cabo en todos nuestros almacenes, una gran recogida de alimentos a favor de la Federación Española de Banco de Alimentos (FESBAL) que en fechas próximas a la Navidad, intensifica su actividad para asegurar que todas las familias puedan contar en sus casas con los productos básicos.

Como novedad, este año, se ha colocado una hucha solidaria para facilitar la donación a quienes prefieran colaborar con dinero. No obstante, el dinero recaudado se ha destinado a comprar productos de alimentación para su donación, junto con la comida recogida.

BIDAFARMA DONA 5.000 LITROS DE GEL AL BANCO DE ALIMENTOS

Antonio Mingorance Gutiérrez, presidente de Bidaforma, entregó este donativo el pasado 28 de diciembre en la sede de Bidaforma Granada al Banco de alimentos de Granada, representada por Indalecio García.

En la acción solidaria con la Fundación del Banco de Alimentos, han participado conjuntamente Bidaforma y las farmacias asociadas en esta campaña navideña. El donativo consiste en pequeños botes de gel con forma de campanas de navidad, una iniciativa de ayuda para paliar el estado de necesidad que sufren los colectivos más vulnerables.



“REPARTIMOS ILUSIÓN”

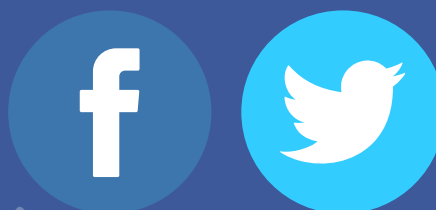
Desde la creación de Bidaforma, la ilusión siempre ha estado presente en el trabajo que realizamos a diario para ofrecer nuestro mejor servicio al socio. Así se destacó en el vídeo de esta navidad, donde Bidaforma, como un niño pequeño, pedía a los Reyes Magos sus mejores deseos para todas las farmacias: cercanía, dedicación, generosidad, felicidad... Por ello, esperamos que nuestra ilusión y todos nuestros deseos, se contagie a todas nuestras farmacias.

FACEBOOK:

+11.000 REPRODUCCIONES
+300 ME GUSTA

TWITTER:

+15.000 REPRODUCCIONES
+70 ME GUSTA



HIDALGO PAREJO **asesores** SDAD. LIMITADA

Asesoría Fiscal y Contable



Despacho altamente especializado en el asesoramiento integral de las Oficinas de Farmacia y actividades desarrolladas por farmacéuticos (ortopedia, óptica, análisis clínicos...)

Más de
40
años
de experiencia
en el sector
farmacéutico
nos avalan

Atención personalizada

- Asesoramiento Fiscal y Contable
- Asesoramiento Económico
- Transmisiones de Farmacia
- Organización del Patrimonio Familiar
- Asesoramiento Jurídico de empresas
- Derecho Sucesorio (Testamentos y Particiones de Herencias)
- Derecho Inmobiliario (Arrendamientos, compraventa de inmuebles, etc.)

Despachos: Avda. San Francisco Javier, 9. Edif. Sevilla-2. Plta. 9
41018 SEVILLA - Telf. 954 649 500 - 954 925 985

Avda. Alcalde Álvaro Domenecq. Edificio Jerez, 74-4º. Pta. 13
11405 JEREZ DE LA FRONTERA - Telf. 956 309 312

Dirección: Amparo Hidalgo Parejo

Economista

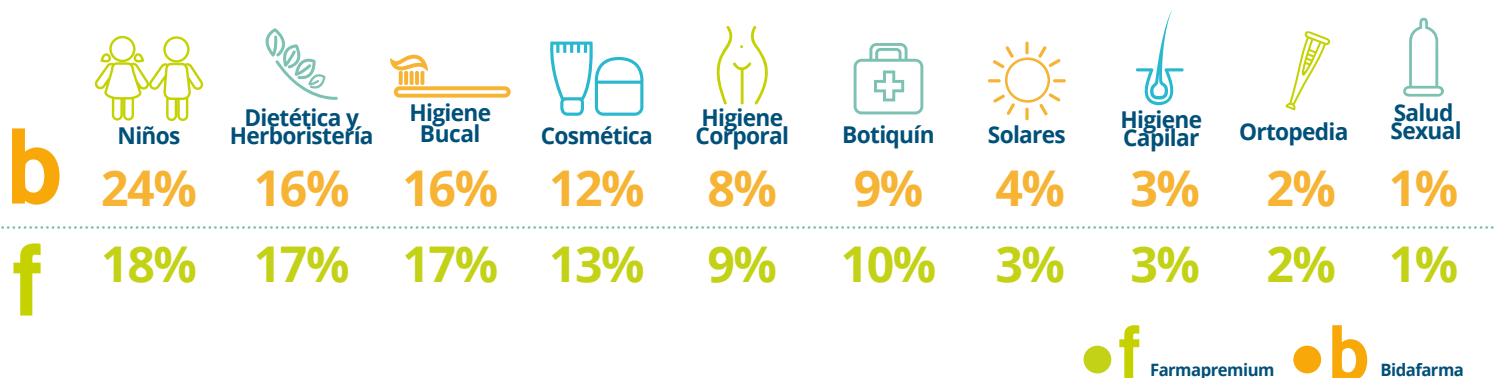
Miembro de la Asociación Española de Asesores Fiscales

asesores@hidalgoparejo.es

ANÁLISIS CATEGORÍAS

FARMAPREMIUM Y BIDA FARMA

Enero 2018 - Diciembre 2018
Ventas Totales



Analizamos las categorías más vendidas durante el mes de Enero a nivel Farmapremium

Dermocosmética, Higiene Bucal y Botiquín

DIETAS

Complementos



Quemagrasas
39%



Trastornos digestión
24%



Drenantes
24%



Acción total
10%



Saciantes
3%



Varios
0,6%

Sustitutivos



Barritas
51%



Varios
18%



Batidos
15%



Especialidades
14%



5,9%
Top Ventas según perfil



94,10%

INFANTIL



**Alimentación
infantil**
57%



Puericultura
0,6%



**Cuidado
del bebé**
25%



Varios
1%



5,9%



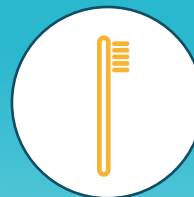
94,10%

Top Ventas según perfil

BUCAL



Dentífricos y geles
28%



Cepillos
25%



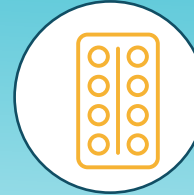
Colutorios
23%



Adhesivos
11%



Hilos y sedas
3%



Tabletas
2%



Spray
1%



Irrigadores
0,1%



5,9%



94,10%

Top Ventas según perfil

BIDAFARMA ANALIZA LOS DATOS DE OPINIÓN DE CALIDAD DE LAS FARMACIAS

Desde principios de enero del 2018 hasta noviembre, la puntuación que obtiene la cooperativa nos indica que el proyecto de mejora va en línea con la necesidad de la farmacia.

Para Bidafarma la calidad del servicio que ofrecemos a nuestros socios siempre ha sido una prioridad; por tal motivo nos planteamos a principios del 2018 realizar una encuesta a nuestras farmacias donde le preguntáramos por diferentes aspectos relacionados con la Cooperativa. Además, les solicitábamos que nos dieran una nota global sobre Bidafarma.

La encuesta lanzada por la cooperativa a comienzos del pasado año, realizada por GFK –una de las principales empresas de estudios de mercado en España- comenzó en el pasado mes de abril con la participación de 1.800 socios, una muestra significativa que permitiese valorar con mayor rigor los planteamientos adquiridos por la cooperativa desde el mes de enero. En este sondeo, una de las preguntas que remitíamos era adquirir una nota global. Los resultados que tuvimos en referencia a la pregunta sobre la valoración general de Bidafarma fue de un 6'99.

Algunos de los proyectos que se llevaron a cabo eran:

- **Proyecto Abono inmediato** para facilitar la gestión de los abonos en Bidafarma.
- **Centro de Relación con el Socio**, con un compromiso de respuesta de temas no urgentes en menos de 48 horas o en un máximo de 2 pasos
- **Sistema SMS** de aviso a las farmacias en caso de incidencia en su pedido
- **Mystery Looker**, un proyecto en el cual los comerciales pasan por las farmacias chequeando in situ la calidad del pedido. Es una manera de llevar el compromiso de la calidad hasta el mostrador de la botica.
- **Plan de Visita a Almacenes**, donde más de 800 farmacias han pasado por los almacenes y así han conocido de primera mano la forma de trabajar de Bidafarma.

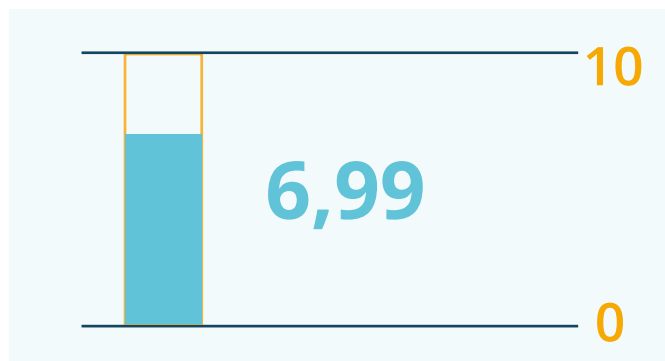
Mejorar la cercanía de Bidafarma con sus socios, los procesos internos, un sistema SMS de aviso a farmacias, el proyecto Mystery Looker o un plan de visita a nuestros almacenes son algunos de los aspectos que han mejorado a lo largo del año



En ese momento entendimos que este resultado era mejorable, y pusimos en marcha un ambicioso proyecto que implicó a todas las áreas de la Cooperativa y que pretendía atender todos los aspectos que Bidafarma tiene con sus socios.

De esta manera se abordaron proyectos que pretendían mejorar tres grandes aspectos:

- **La gestión de incidencias**
- **Mejorar la Cercanía de Bidafarma con sus socios**
- **Mejorar los procesos internos.**





También hemos trabajado en un proyecto denominado “12 meses 12 causas” donde queremos implicar aún más a los trabajadores de la Cooperativa en el objetivo de máxima calidad del servicio que prestamos a nuestros socios.

Mejora en los sistemas automáticos de control de entrega de pedido en las farmacias, lo cual nos ha llevado a mejorar a través de la medición, los horarios de entrega en muchas de nuestras boticas. Todo ello lo realizamos con un impactante plan de comunicación que nos permitiera transmitir a nuestras farmacias lo que estábamos haciendo.



“

En abril participaron 1.800 socios en la encuesta inicial y en noviembre lo hicieron 2.100

#10 motivos para mejorar por ti

Los resultados mejoraron sustancialmente tras todas estas medidas que se plantearon desde Bidafarma a la hora de buscar una mejor aceptación por parte de nuestros socios.

El proyecto de mejora, ha tenido una buena acogida por parte de nuestras farmacias asociadas. En la repetición de la encuesta que se ha realizado en noviembre -en la que han participado cerca de 2.100 socios-, el resultado ha pasado a ser de un 777 puntos, una mejora que nos indica que vamos por el buen camino.

mayo
2018

Total encuesta realizadas
1797

Resultados obtenidos
6,99

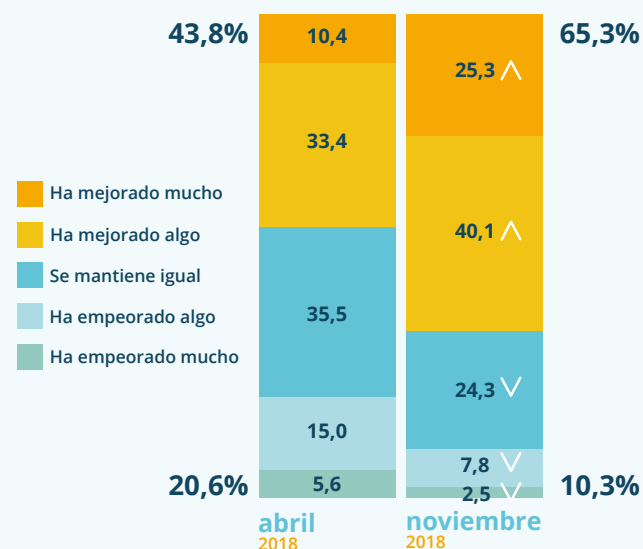
noviembre
2018

Total encuesta realizadas
2060

Resultados obtenidos
7,77

Por otro lado, le preguntamos a nuestras farmacias cómo había sido la evolución de Bidafarma en los últimos 6 meses, y como podemos comprobar en el siguiente gráfico, la evolución entre las oleadas de Abril y Noviembre, plasma un progreso en la percepción de nuestros socios sobre su Cooperativa.

¿Cómo es la percepción de la EVOLUCIÓN del servicio de Bidafarma durante los últimos 6 meses?



Sin embargo, entendemos que esta espectacular mejora no es suficiente, y para ello en los próximos meses queremos revisar nuestros procesos, para que a través de las personas y la tecnología podamos hacer la relación entre Bidafarma y sus socios más sencilla.

HIGIENE EN TU MASCOTA COMO MÉTODO DE PREVENCIÓN

Hoy en día resulta innegable asimilar el hecho de que son cada vez más el número de personas que adquieren una mascota. Hay quienes en un trabajo de purismo o amor tajante hacia los animales los entiende como compañeros de viaje, miembros de su familia e incluso amigos. El animal se ha convertido en un socio de primer orden, un apoyo para miles de personas en España que procesan un amor inconfundible hacia ellos y también un apoyo, sobre todo para quienes se encuentran más solas. Nuestros mayores son algunos ejemplos especialmente significativos a la hora de entender que una mascota llega a ser algo más. Las razones son sencillas: su lealtad, conformismo y especialmente el cariño que siempre aguardan para paliar cada día, muchos de ellos aquejados de rutina, descontento o estrés. Los animales se han ganado un puesto en el corazón de mucha gente, un alto porcentaje que los necesita e incluso defienden sus intereses como si se tratase del de cualquier hombre o mujer.

Tu mascota puede ser tu mejor amigo, cuídala y evita contagios.

Estas son solo algunas de las razones que debemos asimilar para hacer que todo ese cariño que ellos depositan en nosotros, el que nos trasladan, también se lo hagamos llegar con una regla imprescindible en su cuidado y también su salud: la higiene. Según un estudio de Miele del que se ha hecho eco la revista Animal's Health, el 57% de los veterinarios encuestados de una muestra de 100 entienden que se podría hacer mucho más para prevenir toda clase de infecciones en los animales con una buena higiene. Según los veterinarios, los dueños de mascotas deberían tener mayor conciencia a la hora de evitar la propagación de enfermedades e infecciones que pueden tener sus animales ya que el 14% de los veterinarios creen que los dueños tienen poco conocimiento acerca de los riesgos que tiene el no cumplir con una buena higiene en sus mascotas.

El 57% de los veterinarios encuestados de una muestra de 100 entienden que se podría hacer mucho más para prevenir toda clase de infecciones en los animales con una buena higiene.

Animal's Health recoge que Simon Hart, de la división profesional de Miele, explica que "un veterinario ocupado está centrado, naturalmente, en el cuidado y la salud de sus pacientes, sin embargo, los estándares de higiene son un aspecto vital. Con la agenda llena de citas, puede ser difícil asegurarse efectivamente que todos los procedimientos de control están cubiertos. Como resultado, es fácil para los veterinarios pasar por alto la importancia que tiene la lavandería como parte de este proceso". Y es que otro de los factores considerado como vital para mejorar las prácticas de higiene es el equipo y los procesos de lavado. Para que los artículos como la ropa de cama de los animales no se infecte, deben ser lavada por separado, a temperatura elevada y asegurarse de que el agua residual infectada no pueda volver al suministro de agua limpia.

Entre algunos de los lotes que se pueden encontrar para mejorar la calidad de vida de nuestros animales, especialmente de perros y gatos por el mero hecho de ser los principales escogidos para convivir con nosotros, podemos destacar el hilo dental e incluso



huesos que previenen otro tipo de infecciones. Las colonias, cremas, champús, toallitas, manoplas, los accesos de peluquería – especialmente canina-, e incluso las bragas durante el tiempo de menstruación pueden llegar a ser grandes soluciones en cuanto a la higiene de nuestros animales de compañía.

Si nos detenemos en la higiene de los gatos, otro de los animales de compañía por excelencia en millones de hogares, debemos considerar que este animal ya es un animal limpio de por sí. Pero esto no quiere decir que esté exento de precisar unos cuidados esenciales en relación con su aseo. Aquí nos referimos al baño, cepillado, corte de uñas y limpieza de orejas, dientes y ojos. Para el cepillado debemos habituar al gato que tengamos como animal de compañía a un cepillado regular porque así conseguiremos que les guste. Así les despojaremos de pelos y subpelos muertos, especialmente en aquellos animales de avanzada edad. Es necesario hacerlo una vez a la semana para los de pelo corto y más regularmente para los que tienen un tipo de pelaje más delicado como los de pelo largo. En épocas de muda, todos los días. Y hemos de hacerlo con rastrillos o cepillos correspondientes para no hacerles daño. El baño es fundamental si queremos que tenga unas buenas condiciones de higiene. Lo ideal es hacerlo con una bañera de agua templada y un champú para gatos que podemos encontrar en cualquier establecimiento especializado. La temperatura ambiental de nuestro domicilio no debe ser muy baja porque se pueden resfriar extremando las precauciones incluso más que en el caso de los perros. El baño, a excepción de los gatos que no tengan pelo, lo haremos cada dos o tres meses –si lo hacemos con mucha frecuencia se eliminaría el sebo protector del animal y sería pernicioso para su salud-.

El corte de uñas debemos practicarlo cada tres semanas, no deben ser excesivamente largas porque pueden limitar sus movimientos y causar lesiones por apoyo defectuoso de sus extremidades. El corte siempre debemos hacerlo en el extremo final, sin afectar a la parte carnosa para evitar pequeñas hemorragias. La limpieza de oreja es esencial y hemos de utilizar algún artículo indicado para estos casos: productos líquidos cuya función es disolver el cerumen del canal auricular con gotas en el interior del oído, así lograremos que el gato se sacuda y expulse toda la suciedad acumulada. La idea es pedir consejo al veterinario antes de limpiar las orejas de nuestro gato. Para limpiar los ojos debemos hacerlo con un algodón empapado en suero fisiológico, así despojamos las secreciones que se acumulan en el lagrimal previniendo infecciones. Muchos gatos son propensos a acumular sarro, razón por la que también

debemos limpiar sus dientes con un cepillo y pasta dental especial para gatos. Primero limpiaremos los dientes delanteros y después lo haremos con los más difíciles de llegar siempre y cuando se haya acostumbrado. En cualquier caso debemos preguntarle antes al veterinario en función de la raza y el tipo de gato.



Existen toda clase de productos como champús, cremas, hilo dental o peluquería para el cuidado de nuestras mascotas.

En el caso del pelaje podemos ver con más atención la salud interna de los perros y gatos, observando los cambios que se producen en el animal. En cuanto pretendamos bañar a nuestra mascota debemos cepillarlo bien. Si tienen el pelo largo, se deben utilizar cardas o cepillos para estirar el pelo y eliminar los nudos. En animales de pelo corto es bueno realizarles un vaciado de pelo muerto, también antes del baño, con un cepillo-cuchilla del tipo fulminator. Nunca se deben utilizar champús o geles de baño que utilicemos nosotros mismos porque el tipo de piel y el Ph es diferente y puede llegar a perjudicarlos. Existen distintos tipos de champús para el pelo según sus características: pelo blanco, pelo negro, pelo largo, corto o pieles delicadas. También hemos de tener especial atención en si el animal tiene algún tipo de alergia o problema porque es habitual que puedan arrastrar algún tipo de dermatitis a consecuencia de una enfermedad.

La mayoría de los veterinarios aseguran también que la frecuencia de los aseos debe ser según el tipo de animal con el que nos encontremos: el pelaje o el estilo de vida. La media debe ser entre 15 y 30 días. La temperatura a la que debemos bañarlos debe ser tibia, más bien caliente porque la temperatura corporal en este caso de los perros es de 38 grados centígrados. Y por último, debemos aclarar con bastante agua para que no queden restos de jabón en el subpelo del animal y pueda tener picores. La higiene es fundamental si queremos que nuestra mascota tenga una vida sana y saludable; también para que nosotros y nuestro entorno no se vea perjudicado por cualquier tipo de enfermedad o infección. Cuida a tu mascota y hazlo con los productos correspondientes y con las indicaciones que planteamos aquí.



La frecuencia del baño de nuestros animales depende del tipo de mascota y sus condiciones de vida con una media de entre 15 y 30 días.



Bidagenda

INVIERNO 2019

ENERO

15	· INAUGURACIÓN ACADEMIA AVANTIA III EDICIÓN. MADRID
17	· CURSO ESCAPARATISMO. JEREZ Y PALMONES (CÁDIZ) · INAUGURACIÓN CURSO PADEOF. TENERIFE
23	· CURSO ESCAPARATISMO. MADRID
24	· AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripe y Resfriados". CÁDIZ
29	· AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripe y Resfriados". SANTIAGO DE COMPOSTELA
30	· MYGRIUM "LA MIGRAÑA, TRASTORNO CRÓNICO E INCAPACITANTE". MADRID · LAB. ESSITY "CURACIÓN DE HERIDAS". MÁLAGA · LAB. VIÑAS "ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE EN LA FARMACIA". CIUDAD REAL
31	· LAB. NORGINE "NUEVAS OPORTUNIDADES PARA LA OF EN PATOLOGÍA DIGESTIVA". GRANADA · LAB. ESSITY "CURACIÓN DE HERIDAS". SEVILLA · LAB. VIÑAS "ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE EN LA FARMACIA" - ALCÁZAR DE SAN JUAN. CIUDAD REAL

FEBRERO

05	· JORNADAS FORMATIVAS BIDAFAARMA-FEDE. "FARMACIA DIABETES EN SALAMANCA"
06	· JORNADAS BIDAFAARMA EXPO SERVICIOS. SEVILLA
07	· LAB. ESSITY "Curación de heridas". JEREZ · JORNADAS BIDAFAARMA EXPO SERVICIOS. SEVILLA
12	· BAUSCH LOMB "Salud ocular". SEVILLA
13	· INAUGURACIÓN PROGRAMA DIRECCIÓN Y GESTIÓN OF. SEVILLA · LAB. NORGINE "Nuevas oportunidades para la oficina de farmacia en patología digestiva". MÁLAGA · IX CONGRESO MEHUE- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras. SEVILLA · AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripe y Resfriados". SEVILLA
14	· LAB. ESSITY "Curación de heridas". GRANADA · IX CONGRESO MEHUE- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras. SEVILLA
15	· IX CONGRESO MEHUE- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras. SEVILLA
20	· CURSO CRECIMIENTO PROF. GESTIÓN PRODUCTOS NATURALES. OURENSE Y LUGO
21	· LAB. SHISEIDO "Alta cosmética capilar". MADRID

MARZO

19	20	21	· INFARMA. BARCELONA
----	----	----	----------------------



4 DE FEBRERO
INICIO DE INSCRIPCIONES
A BIDACAMPERS 2019

Consulta con tu gestor comercial



* Esta información puede sufrir variaciones y añadidos en este periodo de otoño e invierno. Recibirás más información en nuestras próximas revistas o a través de la web bidafarma.es

NADIE CREYÓ QUE UNA PLACA DE PETRI SALVARÍA TANTAS VIDAS

Alexander Fleming. Penicilina 1929

acofar

¡TODOS JUNTOS. SOMOS IMPARABLES!

En el año 2018 hemos logrado, **TODOS JUNTOS**, conseguir estos éxitos:

- ✓ Líderes en **marca propia** de farmacia: **12.883.011** unidades
- ✓ Líderes en **geles**: **1.372.197** unidades
- ✓ Segundos en **gasas**: **1.640.560** unidades
- ✓ Terceros en **desinfección de pieles y heridas**: **966.430** unidades

¡PORQUE, TODOS JUNTOS, SOMOS IMPARABLES!



Fuente: HMR TAM 09/2018. Unidades

www.acofar.es

Síguenos en   

Atención al cliente 910 762 111/ 937 360 080

acofarma
acofarma distribución, S.A.

ADQUISICIÓN DE FARMACIA



Bancofar

Grupo Banco Caminos-Bancofar

**HAGA REALIDAD EL SUEÑO DE TODO
FARMACÉUTICO. INVIERTA EN SU FUTURO.**

Soluciones a la medida de su negocio.

Préstamo Hipotecario.

Plazo:
hasta 30 años.

**Compensación por desistimiento
total o parcial:**
0%.

Hipoteca Mobiliaria.

Plazo:
hasta 20 años con la garantía de su
Farmacia.

**Compensación por desistimiento
total o parcial:**
0%.

Préstamo Personal.

Plazo:
hasta 7 años con su garantía
personal.

**Sin comisión por cancelación
anticipada
total o parcial:**
0%.



Escríbanos
info@bancofar.es



Llámenos
901 10 10 15



Visítenos
En cualquiera de nuestras oficinas