nº7
Edición Galicia

CAMPEONES.

"Compromiso, retos y crecimiento".

Gala desafío: Bidafarma e IDEAL

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

Grupo bida farma

bida farmacéutica

VICKS
VapoRub
PRUEBA EL
PODER DE VAPORUB
EN INHALACIONES
VapoRub 100g
C.N. 720601.9
VICKS
VapoRub
Pomada
100 g
Pomada
Ahora tu VapoRub de siempre
también en FORMATO DE 100g
P&G Global
Pharmacy Solutions
HEALTH | BEAUTY | VITALITY

Índice

Enero 2019

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.

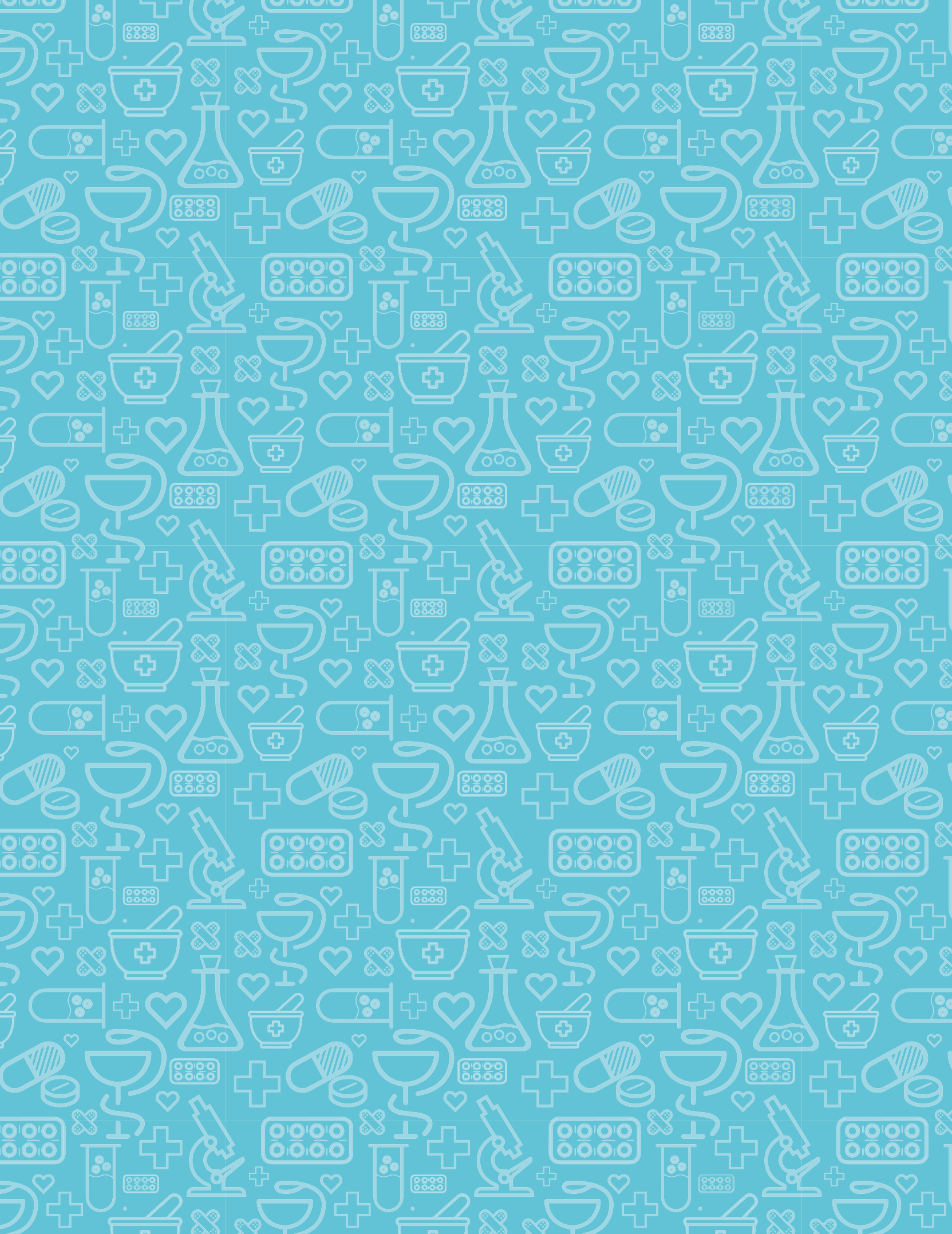
Diseño y maquetación
Sara Romero.

Preimpresión, impresión fotomecánica
Gráficas Piquer C/ Al Mediterráneo Nº 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

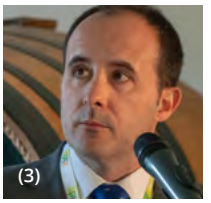
El pasado día 18 de octubre y 21 de noviembre, se celebraron en Jerez y Mérida, Expo servicios donde más 300 profesionales acudieron a estos eventos diseñados especialmente para nuestros socios. Concentran actividades de interés relacionadas con la industria farmacéutica, y complementada con formación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

(1)

(2)

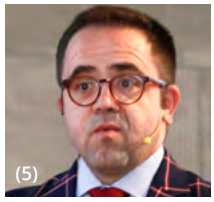

(3)

Jornadas bida farma
expo servicios

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

(6)

(4)


(5)

(7)

(8)

(9)

(10)

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 Bidafarma, **Pilar Sánchez-Mohíno**[8], Vocal del Consejo Rector de Bidafarma, 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 Bidafarma.

Ambas jornadas, han contemplado, en un circuito de numerosos stand de laboratorios farmacéuticos y de servicios de Bidafarma, 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 Bidafarma 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 Bidafarma, 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 Bidafarma.

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 Bidafarma 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-comerce, 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.

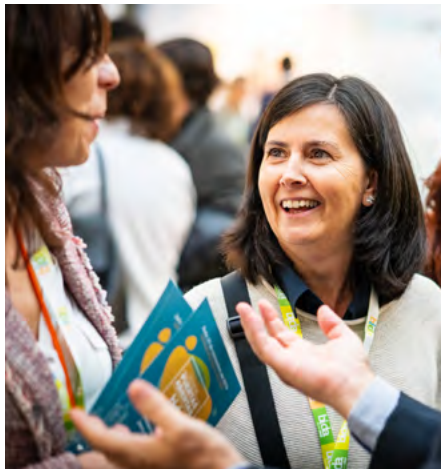
de las familias, de ahí que resulte una muy buena idea el contar con un rincón dentro de nuestras farmacias dedicado a estos "otros" miembros de la familia.

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 disfrutan 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 Bidafarma, **Antonio Pérez Ostos;** la secretaria de Bidafarma, **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 tomasen 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 Michelín 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 Inteligence.**

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 Bidafarma 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.

A mi 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 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 conmocionaron a la sociedad.**

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

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 Delyvery", 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 demanda 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 ≥ 1 = 2 x Dm Si Dm < 1 = 3 x Dm	4 x 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**

IBU-2018-0050

- 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

Grupo bida farma

EDICIÓN GALICIA

SUMARIO

FARMACIAS EMBLEMÁTICAS DE GALICIA
Farmacia Busto

TALLER DE ALTA COSMÉTICA CAPILAR
SHISEIDO

TALLER BIDAFARMA BANCOFAR

RUTA FLUVIAL POR EL MIÑO

FORMACIÓN
Seminario de ortopedia y ayudas técnicas en la farmacia

VISITA A LAS MÉDULAS

I TORNEO DE PÁDEL BIDAFARMA GALICIA

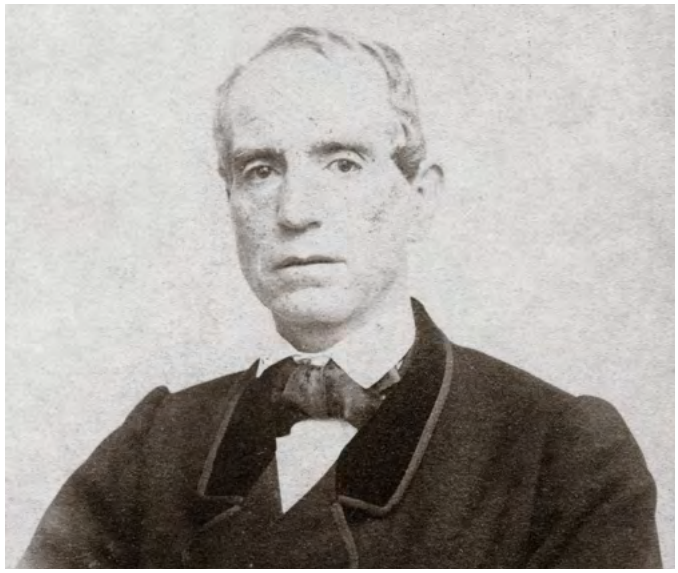
FARMACIAS EMBLEMÁTICAS DE GALICIA...

<< CASI 300 AÑOS DE TRADICIÓN Y FÓRMULAS HECHAS CON AMOR >>

Sirva este pensamiento de Leibniz, publicado de forma contemporánea a la fundación de nuestra farmacia, como resumen de mi sentimiento de pertenencia a una saga de boticarios que desde el siglo XVIII regenta en Noia la segunda farmacia civil más antigua de Galicia.

"...Todo estado presente de una sustancia simple es, naturalmente, una consecuencia de su estado anterior de tal suerte que el presente está formando el porvenir..."
Leibniz (Monadología, 1714)

Los primeros datos de que disponemos datan el establecimiento abierto al público desde 1750. Era la única botica establecida en aquel entonces en la demarcación de la zona "intramuros" de la localidad, y el apellido del boticario, identificado como Busto, pero del que desconocemos el nombre, aparece en libros de corte científico que conservamos y que están fechados, en 1736 el más antiguo, lo que nos hace pensar que la fecha de fundación pueda ser anterior.



Diego Busto Ybarra

Contamos así un mínimo de siete generaciones hasta llegar a la mía, en una misma familia y ubicación: Busto, el fundador, ya continuaba una tradición familiar de boticarios en otra localidad cercana: Diego, Eugenio, Juan, mi abuelo Antonio Busto y yo mismo (que me honro de llevar el mismo nombre) dedicados al ejercicio de nuestra profesión, y participando activamente en la vida pública y en muy diversos ámbitos de nuestra querida Villa de Noia.

HISTORIA. PASADO, PRESENTE Y FUTURO

El primer Diego Busto, en marzo de 1809, participó activamente en la guerra contra las tropas de Napoleón y aparece mencionado en el capitulo VI de "La guerra de la independencia en Galicia" (Salustiano Portela Pazos) y que recoge transcripciones históricas de los hechos. Una resistencia en toda regla dedicándose a sus quehaceres durante el día:

"...No faltaron en Noia decididos patriotas que hicieron causa común con los delegados para que pudieran continuar con su cometido. Tales fueron entre más, el farmacéutico D. Diego Busto, los hermanos D. Marcos y D. Tomás Enríquez, el Comandante de Marina (quien rogado, a su servicio puso en franquía una lancha que los llevase a Muros) y D. Diego Caamaño, que había servido en el regimiento de Asturias, y que desde entonces les acompañó. Dejaron quedar en Noia un soldado, en papel de disimulado informante..."

Eugenio Busto Lamas, hijo del segundo Diego Busto, formó parte de la primera promoción de licenciados en farmacia como tal y del que conservamos la invitación a los actos de licenciatura en 1862.

A Eugenio le sucedió su hijo, Juan Busto Cernadas, hasta su muerte en 1939 y que llevó la farmacia hasta después de la guerra civil. Mi abuelo, Antonio Busto Rodríguez, ya le ayudaba mientras estudiaba farmacia y eran obligados a aglutinar en tres años la carrera, en la antigua Fonseca, por el inicio del conflicto bélico, sirviendo como farmacéutico y auxiliar médico en el frente hasta que resultó herido de gravedad y fue trasladado de vuelta a casa. En 1939 terminó sus estudios y se hizo cargo de la oficina de farmacia y de su laboratorio

en 1940. Durante años le dio un impulso importantísimo y definitivo hasta nuestros días y afrontó dos reformas. La primera en la década de los cincuenta, transformaba el pequeño obrador de la rebotica para poder seguir atendiendo a los encargos y realizar las fórmulas magistrales, en base a los conocimientos adquiridos y a los formularios y legajos manuscritos heredados de sus antepasados, con mayor comodidad y adaptarse a la nueva realidad de las especialidades farmacéuticas que empezaban a asomar y arrinconaban el trabajo de laboratorio.

Él mismo me contaba: "hoy en día todo viene hecho, pero entonces teníamos que turnarnos para abanicar los supositorios que formulábamos para que no se derritieran por la noche, en verano, y pudieran ser dispensados al día siguiente o para agitar las soluciones que lo requerían y evitar su degradación y mezclar los activos de las pomadas".

Compaginó esta actividad con la docencia en la rama de ciencias en el instituto público de Noia y con su labor como inspector farmacéutico municipal, siendo el encargado de los análisis de aguas, tierras, alimentos, etc. y posteriormente, con la de alcalde de Noia durante 15 años.

La segunda reforma, en 1975, ampliaba el espacio en la rebotica para el almacenamiento de las especialidades que cada vez eran más y más numerosas y llevaban el mostrador un poco más al fondo para mejorar la atención al público. Mi abuelo fue el penúltimo farmacéutico de la saga siendo el que más tiempo estuvo establecido (68 años hasta 2008). Hemos vivido cambios de época: políticos, sociales y profesionales, pero hemos mantenido siempre el mismo espíritu, la ilusión y la responsabilidad de mantener vivo en el tiempo un legado histórico y el amor por lo que hacemos. Parafraseando a Confucio añadiría que sólo haciendo lo que amas y amando lo que haces no tendrás que trabajar un sólo día de tu vida.

Hoy afrontamos nuevos retos y acabamos de completar la reforma integral de la farmacia, ampliamos el espacio destinado al público y nos transformamos en farmacia 4.1 aumentando nuestra presencia en redes sociales, sumamos la especialización en ortopedia y damos nuevo impulso a la labor de laboratorio y formulación magistral para intentar no perder nuestra esencia y encaminarnos a una realidad cada vez más asistencial y de servicios. Tengo el privilegio de haber coincidido con él como cotitular durante 8 años, hasta 2008, afrontar después la transmisión de la oficina de farmacia a mi nombre y continuar hasta la actualidad, habiendo aprendido todo lo que no te enseñan en una facultad: lo profesional y lo humano y más personal.

Nos hemos reinventado para poder estar cada vez más cerca de nuestros clientes, perfeccionando nuestros servicios para adaptarnos a sus necesidades, mejorando nuestra capacitación profesional, sobre la base de la experiencia que nos aportan más de dos siglos y medio de tradición y la confianza depositada en nosotros cada día por los clientes, vecinos, amigos, visitantes y el maravilloso equipo humano de la farmacia. Una pequeña familia comenzó con este sueño y hoy se ha convertido en una gran familia.

ANTONIO BUSTO CUÍÑAS

Soy titular en Farmacia Busto desde 2008, aunque ejerzo como cotitular de la misma junto a mi abuelo desde el año 2001. En 2014 me especialicé en ortopedia y soy Experto Internacional en Toxicología por el Ilustre Colegio Oficial de Químicos de Sevilla y me encuentro cursando el segundo año del Magister en Toxicología, compagino mis actividades con la pericia e investigación judicial en los Tribunales de Justicia. Como toxicólogo también soy Jefe de departamento de Farmacología, Toxicología, Medicina Legal y Forense en el Instituto Internacional de Criminalística Aplicada-INICA, que además está inscrita como miembro de Vienna NGO Committee on Drugs y de UN. Colaboro con Radio Voz en el programa "Con Voz de Domingo", donde llevamos una sección dedicada a la Crónica Negra con una mirada desde los ámbitos criminalístico, pericial y forense. Recientemente he creado Busto Boticarios 1750, la marca de una saga de boticarios con casi 300 años de experiencia y siete generaciones de farmacéuticos.

Formo parte de la Junta de Gobierno del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de A Coruña y colaboro con artículos periódicos en el Blog del Club de la Farmacia. Soy miembro asociado de AETOX-Asociación Española de Toxicología, miembro federado e individual de EUROTOX- Federación Europea de Toxicología y socio de la SECCIF- Sociedad Española de Criminología y Ciencias Forenses. A titulo individual cuento con cinco reconocimientos a mi labor profesional en distintos ámbitos de actuación a nivel nacional e internacional y como equipo hemos sido reconocidos en la categoría de empresa familiar con el Dolmen de Oro de la Asociación de Empresarios del Barbanza en el año 2016.

TALLER DE ALTA COSMÉTICA CAPILAR SHISEIDO

Un momento de la presentación.

En Santiago de Compostela se realizó la presentación en exclusiva a las farmacias de Bidafarma de la nueva línea de Shiseido de alta cosmética capilar Senscience.

El taller fue impartido por D. Carlos de la Fuente, director de Senscience. El ponente realizó una exposición de las últimas tecnologías dentro de la cosmética que se han aplicado al área capilar. Durante la presentación de los productos que componen la línea se hizo especial mención, como producto estrella, a las "perlas redensificadoras". Se trata de unas perlas formuladas específicamente para lograr un cabello con mayor densidad y más brillo. Los participantes recibieron consejos de cómo conseguir un cabello sano y fuerte.

A la finalización se sirvió un cóctel donde se comentaron con el ponente, D. Carlos de la Fuente todos los pormenores de la presentación.

D. Carlos de la Fuente, director de Senscience.

SEMINARIO BIDAFARMA BANCOFAR

Como continuación de los seminarios impartidos por Bancofar en el mes de mayo en las ciudades de Santiago de Compostela y A Coruña, en esta ocasión se llevaron a cabo, durante el mes de septiembre, en Ourense, Vigo, Lugo y Ferrol. Al igual que en la anterior ocasión, dentro de la sesión se impartieron dos talleres: "Análisis de la estructura económica y financiera de la oficina de farmacia" a cargo de D. Miguel Ángel Sierra Director General Institucional de Bancofar y "La financiación bancaria de la oficina de farmacia" a cargo de D. Luís Miguel Pérez González consultor financiero del Grupo Bidafarma.

Las dos ponencias despertaron bastante interés entre los asistentes puesto que son materias en las que el farmacéutico no ha recibido formación suficiente durante la carrera. D. Miguel Ángel Sierra desmenuzó en su exposición las diferentes partidas del balance y de la cuenta de resultados de la farmacia.

En el balance analizó las fuentes de financiación y el peso que debe tener cada una de las partidas para lograr el equilibrio financiero. En el análisis de la cuenta de resultados se explicó cómo se calcula el beneficio de una farmacia y el punto muerto, así como los diferentes ratios que podemos utilizar para conocer la salud financiera de la farmacia.

La exposición de D. Luís Miguel Pérez González se centró en las posibilidades que ofrece la banca para financiar una oficina de farmacia. Partiendo de un análisis de la situación de la farmacia y sus necesidades de financiación, seleccionar aquel producto del porfolio de los bancos que más se ajuste o sea más adecuado para cada necesidad financiera.

En el coloquio que sucedió al seminario se comentaron los aspectos que más interés suscitaron entre los asistentes.

Seminario Bancofar Ourense.

Asistentes al Seminario Bancofar en Lugo.

Seminario Bancofar en Vigo.

Asistentes al Seminario Bancofar en Ourense.

Asistentes al Seminario Bancofar en Ourense.

Asistentes al Seminario Bancofar en Lugo.

Asistentes al Seminario Bancofar en Lugo.

Pie de foto. Asistentes al Seminario Bancofar en Vigo.

Asistentes al Seminario Bancofar en Ourense.

RUTA FLUVIAL POR EL RÍO MIÑO

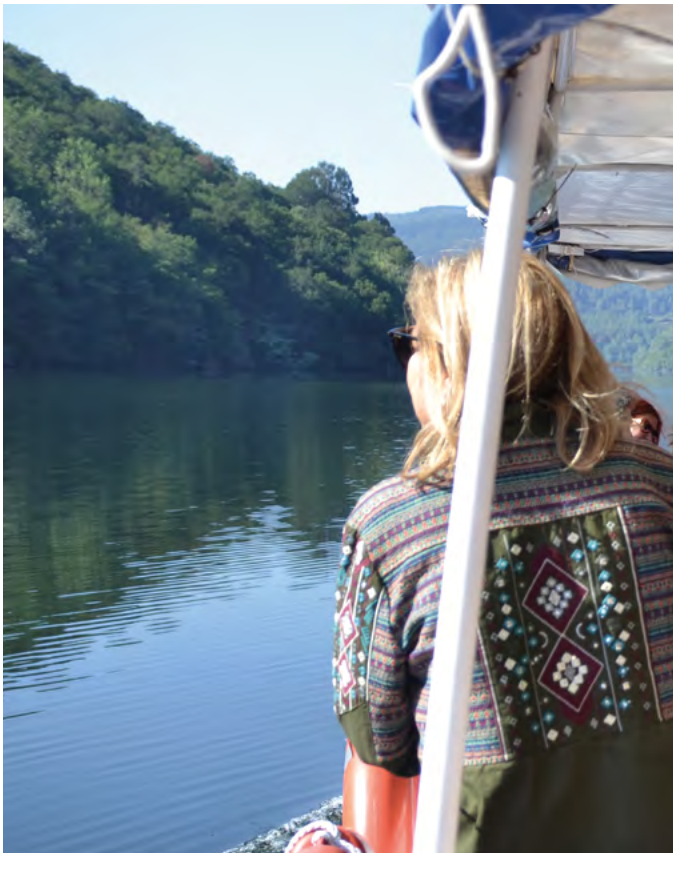
Como en años anteriores, el pasado mes de septiembre, Bidafarma organizó para todos sus socios una escapada para tener un sábado diferente. La jornada incluía una ruta fluvial por el río Miño, la visita a una bodega y finalmente una comida en Chantada disfrutando de la gastronomía del interior de Galicia.

Gracias a que el verano se alargó más de lo habitual, el día fue soleado y despejado aunque empezó con un poco de niebla que rápidamente se disipó. El punto de partida de la ruta fluvial fue en el embarcadero de Belesar Pobo. Desde allí salió el catamarán que realiza la travesía por el embalse de Os Peares en sentido Ourense. Durante el recorrido pudimos observar en los márgenes del río los bancales con los viñedos donde se cultiva, sobre todo, la uva Mencía con la que se elaboran los magníficos vinos con la Denominación de Origen Ribeira Sacra.

A nuestro paso aparecían pequeños pueblos cuyas construcciones inferiores fueron anegadas cuando se construyó el embalse. Conocimos el famoso meandro del río bautizado como "O cabo do mundo" y la playa fluvial de A Cova. Una vez alcanzada el área recreativa de A Maiorga el catamarán dio la vuelta al punto de inicio. Durante la travesía una guía nos explicó los detalles de la zona desde distintos puntos de vista, sociodemográfico, de naturaleza, histórico y hasta gastronómico.

Al finalizar el recorrido fluvial nos dirigimos a visitar la bodega Vía Romana que se encuentra ubicada en el margen derecho del río. Esta es una de las bodegas con más notoriedad de la Ribeira Sacra, conocida por sus vinos y últimamente porque aparece en el libro de la escritora Dolores Redondo como la bodega La Heroica. Nuestra visita coincidió con la época de vendimia, por lo que pudimos conocer con todo detalle el procesado de la uva para la elaboración del vino desde el mismo momento de su recogida. Al finalizar la visita guiada disfrutamos de un aperitivo previo al desplazamiento a Chantada para la comida.

El sitio elegido para la comida en Chantada fue el restaurante pulpería Os Pendellos situado en el Campo de la Feria. Pudimos saborear un menú típico de la zona, con pulpo a feira, carne o caldeiro y postres caseros. Después de una agradable sobremesa donde se compartieron las experiencias del día, cada uno retornó a su lugar de origen.



FORMACIONES DEL TRIMESTRE EN BIDAFARMA

SEMINARIO DE ORTOPEDIA Y AYUDAS TÉCNICAS EN LA FARMACIA

Asistentes a las jornadas.

En las instalaciones de Bidafarma A Coruña y repartido en tres módulos diferentes, tuvimos el placer de compartir con unas cincuenta farmacias una formación continuada de Salud en Casa.

La formación se desarrolló en tres sesiones durante los meses de septiembre, octubre y noviembre en horario de 16:00 a 20:00.

En el primer módulo se trató las "Ayudas para la Movilidad personal". Después de una breve introducción sobre la marcha en personas, se detallaron las diferentes ayudas para caminar como bastones, muletas y andadores. Cuando la dificultad de movimiento es superior, se requieren otras soluciones y se explicaron los modelos de sillas de ruedas y scooter. Finalmente se habló de las ayudas para la transferencia como grúas de elevación y traslado.

De forma práctica se estuvo explicando cómo realizar consultas de productos y pedidos a través de la página web de Bidafarma, las ventajas de pertenecer al club Salud en Casa así como la posibilidad de montar espacios de Salud en Casa en la farmacia y las diferentes herramientas de marketing disponibles.

La temática del segundo módulo era "Ayudas para la vida diaria y el baño". Se presentaron las diferentes ayudas para las necesidades básicas como ayudas para vestirse y desvestirse, para el aseo, para lavarse, bañarse, ducharse y para la alimen-

Las ponentes de **Salud en Casa** analizaron cada caso aportando la solución mas conveniente

tación. También diferentes ayudas instrumentales pensadas para la preparación de comidas y bebidas, toma de medicación así como para diferentes actividades domésticas y de confort.

En la segunda parte de esta sesión se repasaron las diferentes herramientas de la página web y se realizaron casos prácticos para la recomendación en el mostrador de la farmacia de las distintas ayudas expuestas.

Por último, en el tercer módulo, se trataron las “Ayudas para la prevención de úlceras por presión y ayudas al descanso”. Se hizo hincapié en la importancia de la prevención de escaras y en qué factores hay que tener en cuenta a la hora de elegir los diferentes soportes preventivos antiescaras como: colchones, cojines y otros accesorios.

Las sesiones fueron muy participativas y con un formato muy práctico. Se plantearon por parte de los asistentes numerosos casos que se presentaban en el mostrador y las ponentes de Salud en Casa analizaron cada uno aportando la solución mas conveniente.

VISITA A LAS MÉDULAS

El pasado mes de noviembre los socios de Bidafarma tuvieron la oportunidad de conocer el paraje de Las Médulas. El otoño es la época del año en la que, gracias al colorido de la hoja caduca, se resalta más la belleza de todo el entorno.

Las Médulas es un paraje natural derivada de una antigua mina de oro romana que fue explotada durante 250 años hasta el siglo III. El método de extracción utilizado, el "ruina montium", consistía en utilizar la fuerza del agua para destruir la montaña y después tamizar el barro para obtener el oro. Esto determinó la destrucción de la montaña quedando los "farallones" que son los que hacen tan especial este lugar. El entorno es bien de interés cultural y está declarado por la Unesco como Patrimonio de la Humanidad y Monumento Natural.

El punto de encuentro era la Casa del Parque en la que nos esperaba una guía para realizar el recorrido y explicarnos todos los pormenores del lugar, su historia, los detalles curiosos y las anécdotas. Después de la visita guiada realizamos una caminata a través de un magnífico bosque de robles, encinas y castaños, alguno de ellos centenarios. La finalidad de la caminata era llegar al mirador de Orellán, un lugar elevado situado en los márgenes del parque y desde donde pudimos contemplar todo el monumento natural.

El plan del día continuaba con una comida en el municipio de Cacabelos, en el Palacio de Canedo. El Palacio de Canedo es un monumento catalogado como Bien de Interés Cultural por la Junta de Castilla y León. Está gestionado por el peculiar José Luis Prada que lleva años promocionando los productos del Bierzo. El Palacio está rodeado de viñedos donde se cultivan las uvas de las varieda-

des tinta de mencía y blanca de godello, con las que se hacen los vinos y espumosos. Pero también el Biermú o la Limonada. O los potentes aguardientes. En sus instalaciones también se elaboran conservas artesanales con productos del Bierzo como pimientos, castañas, cerezas, higos y mermeladas.

Con el menú pudimos saborear los productos de la tierra y conversar en la sobremesa con el artífice del auge de este Palacio, José Luis Prada o Prada como a él le gusta que le llamen. Después de la comida realizamos un recorrido por el palacio, conocimos su magnífica suite “el palomar”, nos explicaron la elaboración de las conservas de castaña que se estaba realizando en aquel momento y visitamos los viñedos en el “carroviñas”. Para finalizar entramos en el museo donde está reflejada toda la vida de Prada y compramos en la tienda unas conservas para disfrutar con la familia.

I TORNEO DE PÁDEL BIDAFARMA GALICIA

El 20 de octubre, los farmacéuticos de Galicia pudieron disfrutar de una jornada de Pádel celebrada en las instalaciones del Club de Pádel Los Tilos, en Santiago de Compostela. El evento fue bautizado como "I Torneo de pádel Bidafarma Galicia".

La cita era a las 10 de la mañana en el Club de Pádel. En la zona común se encontraba la pizarra con el cuadro del torneo mostrando los grupos de las 12 parejas participantes (4 grupos de 3 parejas cada uno) entre masculino, mixto y femenino. A lo largo de la mañana se disputó la fase de grupos de la cual saldría el cuadro principal y el cuadro de consolación.

Una vez terminada la fase de grupos, todos los participantes pudieron disfrutar de una estupenda comida en el "mítico" mesón compostelano Cacheiras, famoso por sus tortillas, callos y carne asada, momento que estuvo acompañado de un ambiente y una climatología inmejorable.

Hacia las 16 horas, y con las pilas cargadas, se reanudó el torneo con las dos primeras parejas de cada grupo que disputarían el cuadro principal y la última el cuadro de consolación respectivamente.

El cuadro de consolación lo ganaban la dupla formada por los hermanos Ríos (Carlos e Ignacio), que se impusieron en la final a José Ramón y Montse.

El cuadro principal estuvo marcado por la igualdad existente entre las parejas. Esta igualdad se vio reflejada en la dura final que disputaron las parejas formadas por Pedro y Andrés contra Sonia y Marcos, ambas parejas de Santiago de Compostela. A la postre serían los segundos los que se impondrían de manera muy ajustada por un 7/6 en tie break del tercer set. Destacando la actuación de Sonia en este partido, que luchó cada bola hasta llevarse el merecido premio de la final.

Después de más de 5 horas de pádel a lo largo del día, el torneo finalizó a las 20.00 horas con la entrega de premios del cuadro principal y del de consolación. Desde Bidafarma esperamos que el año que viene se repita la experiencia y que podamos volver a contar con todos vosotros para celebrar una jornada de pádel entre compañeros y disfrutar por lo menos como en esta primera edición.

Ignacio, Carlos, Andrés y Pedro.

Comida en el mesón Cacheiras.

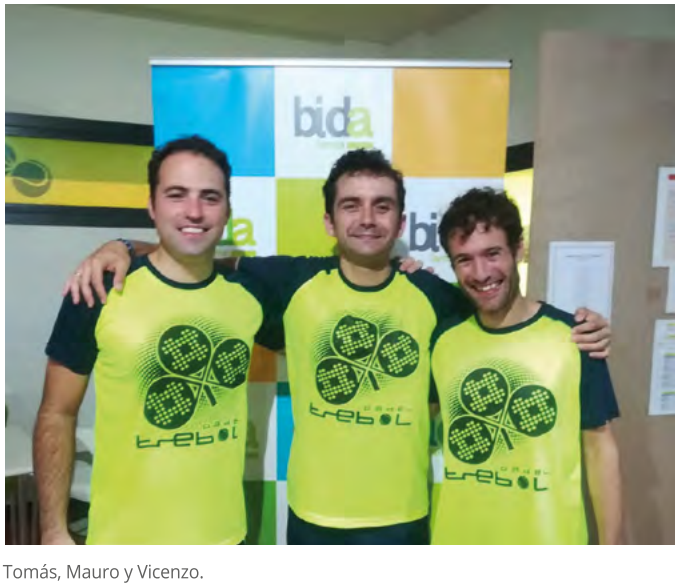
Sonia y Marcos campeones del torneo.

Andrés y Pedro, subcampeones.

Participantes en el torneo.

Los finalistas Andrés, Pedro, Marcos y Sonia.

Carlos e Ignacio, campeones de consolación.



Tomás, Mauro y Vicenzo.

Grupo

bida

farma

EDICIÓN GALICIA

NUROFEN®
PEDIÁTRICO
IBUPROFENO

Junifen® Ibuprofeno Pediátrico — 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

TV Y DIGITAL

Campaña TV y Digital para Nurofen durante la season

Se dispone de contenido mínimo de estos medicamentos para los profesionales sanitarios.
1. Contiene maltitol líquido y sacarina sódica. 2. Nurofen Naranja 20mg/ml contiene almidón de trigo, que puede contener gluten en cantidades traza <20ppm.

Reckit Benckiser Healthcare, S.A.
Diciembre 2018

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, Nº de serie, fecha de caducidad y Nº 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.

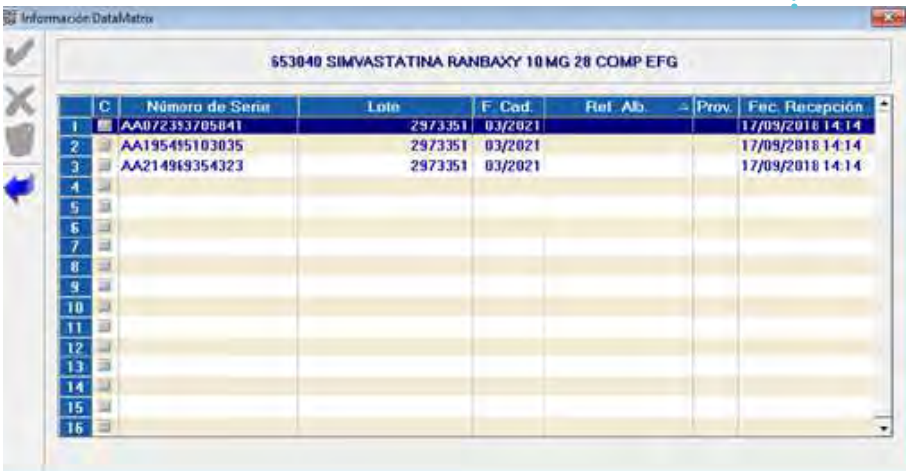
Desde Unycop Win, cuyo objetivo es ayudar a optimizar la gestión de la farmacia, se están incorporando continuamente actualizaciones y funcionalidades para adaptarse a las necesidades de las farmacias y el sector, en este caso, desde esta aplicación, se podrá realizar la lectura y almacenamiento de los 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.



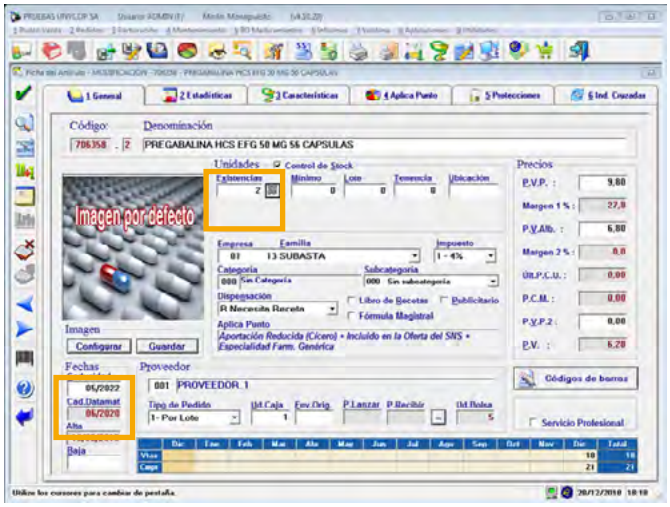
Al mismo tiempo se alertará a la farmacia durante la recepción de posibles incongruencias en la misma como por ejemplo; diferencias entre las unidades escaneadas con código DataMatrix y cantidad recibida, ya sea superior o inferior.

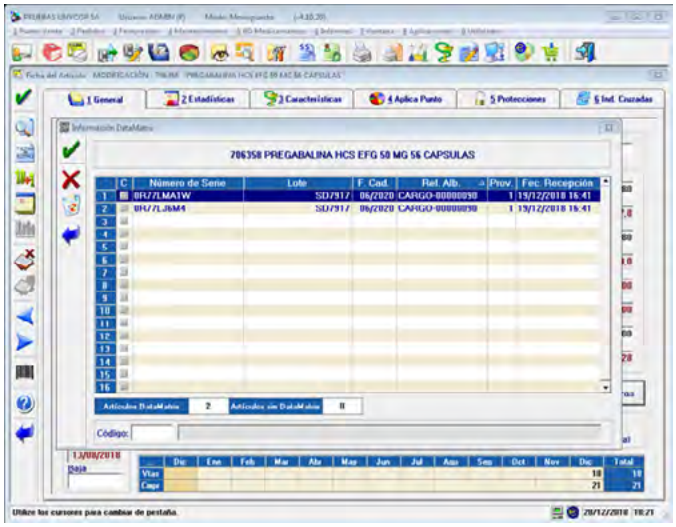
Al finalizar la recepción la farmacia tendrá la opción de verificar en el sistema SEVeM la veracidad de esos medicamentos informando así Unycop Win si el medicamento está en la base de datos y por lo tanto es apto para la venta, si no o si tiene algún tipo de incidencia.

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 Nº de serie, Lote, y Fecha de Caducidad de los Códigos DataMatrix asociados al artículo.

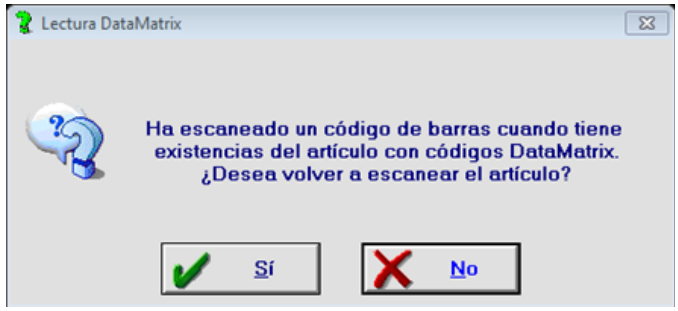
Esta fecha será la próxima a caducar y se actualizará de forma automática al vender y recepcionar los artículos. Además, si hemos recepcionado el articulo a través de su código DataMatrix, podremos visualizar el Proveedor, Referencia de albarán y fecha de Recepción.



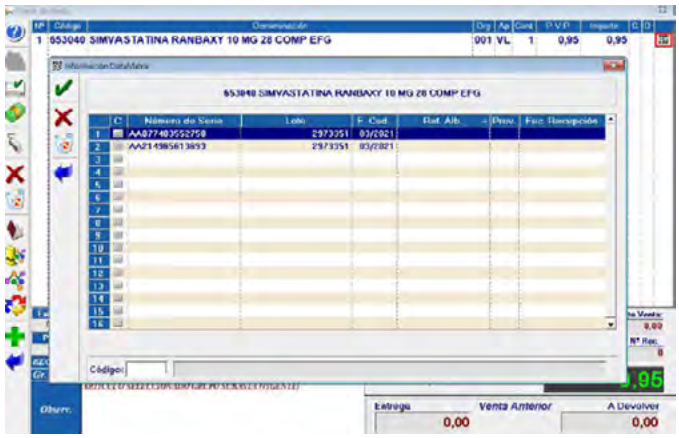


> **"Desde Unycop Win, se podrá realizar la lectura y almacenamiento de estos códigos DataMatrix, gestionando así toda la información desde su entrada en la recepción hasta la finalización de la venta.**

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:

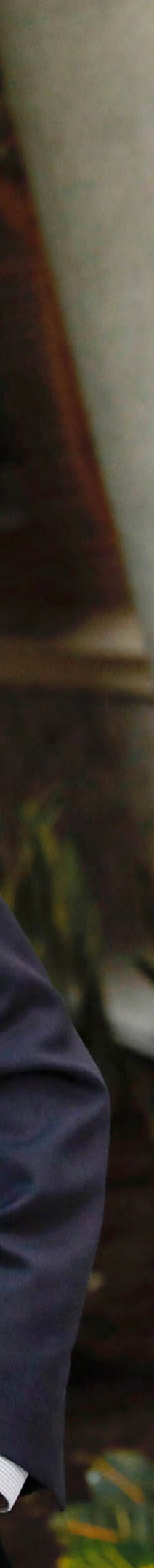


Si pulsamos "Sí", podremos escanear de nuevo el artículo utilizando el código DataMatrix. Al escanear un artículo por su código DataMatrix, en la última columna del Punto de Venta aparecerá un icono con el símbolo del código y al pulsarlo se podrá visualizar toda la información del código DataMatrix. 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 ala 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, i**ncide 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.

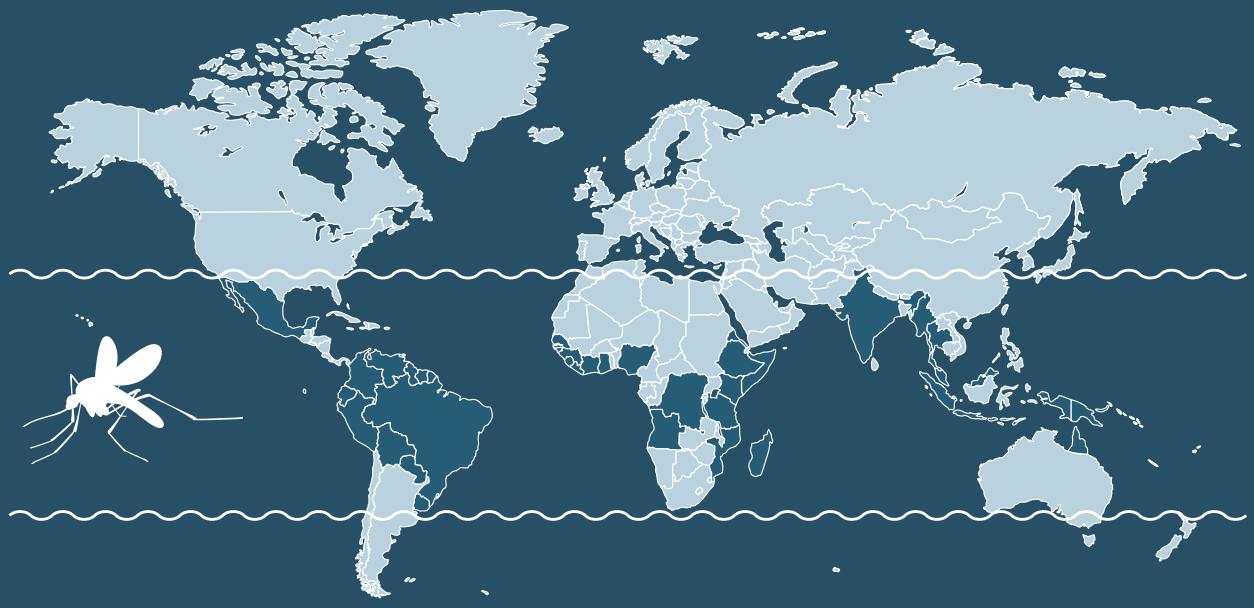
> **<<La labor del farmacéutico, centrado en la mejora de la calidad de vida de las personas con diabetes>> (Ana Isabel Castro).**

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 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.

> **<<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).**

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".**

DENGVAXIA® 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 trasmitida 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 trasmitida 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 sietes 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 Arábigo 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 celulasa (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. Bidafarma ha estado con ella y esto fue lo que nos contó:

Hola, Puri. Un placer conocerte y gracias por atender a Bidafarma. 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 antimoniato 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 disfrutan durante cuatro días de una experiencia única repleta de actividades de magia, ocio, culturales y deportivas junto a Bidafarma.

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

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 Bidafarma'. 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 Bidafarma y otro de Pharmatravel.

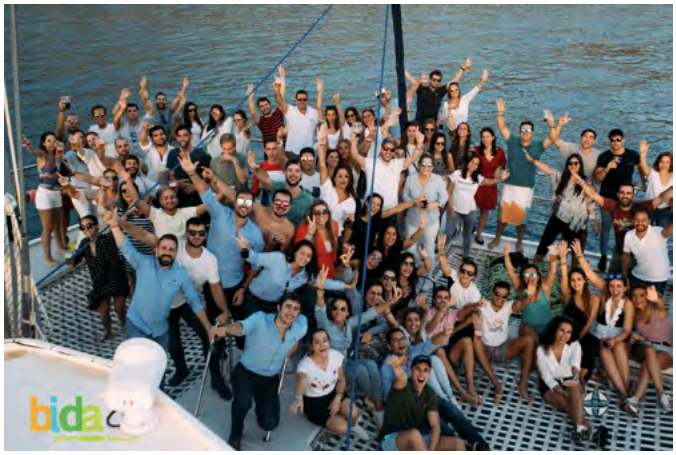
> **'La Magia de Bidafarma', el 'claim' de esta edición.**

El primer día, el protagonismo lo copó Bidafarma 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 Bidafarma 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 Bidafarma' 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 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 Bidafarma". 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. Reparamos 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 Bidafarma 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 Bidafarma, entregó este donativo el pasado 28 de diciembre en la sede de Bidafarma 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 Bidafarma 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 Bidafarma, 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 Bidafarma, 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

TWITTTER:
+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 BIDAFARMA

Enero 2018 - Diciembre 2018

Ventas Totales

	Niños	Dietética y Herboristería	Higiene Bucal	Cosmética	Higiene Corporal	Botiquín	Solares	Higiene Capilar	Ortopedia	Salud Sexual
b	24%	16%	16%	12%	8%	9%	4%	3%	2%	1%
f	18%	17%	17%	13%	9%	10%	3%	3%	2%	1%

f Farmapremium b Bidafarma

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%

Top Ventas según perfil: 5,9% / 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 farmacía.

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.

> **Mejorar la cercanía de Bidafarma con sus socios, los procesos internos, un sistema SMS de aviso a farmacias, el proyecto Mistery 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.

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
- Mistery 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.

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.

#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.

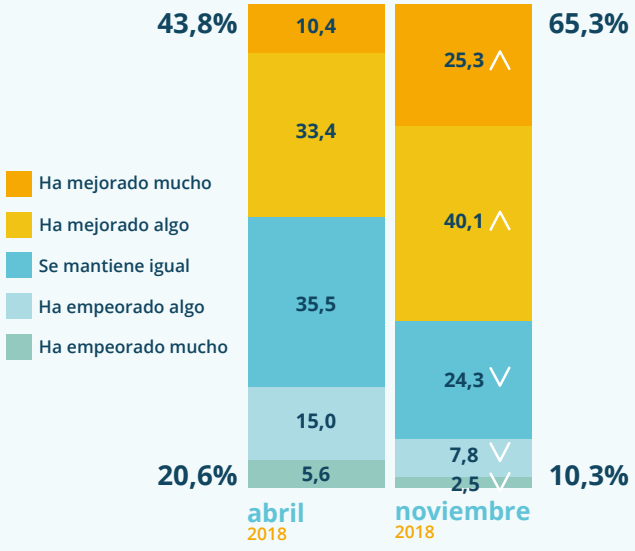
El proyecto de mejora, ha tenido una buena acogida por parte de nuestras farmacias asociadas. En la repetición de la encuesta que se ha realizado en noviembre **-en la que han participado cerca de 2.100 socios-**, **el resultado ha pasado a ser de un 7'77 puntos,** una mejoría que nos indica que vamos por el buen camino.

mayo 2018	noviembre 2018
Total encuesta realizadas **1797**	Total encuesta realizadas **2060**
Resultados obtenidos **6,99**	Resultados obtenidos **7,77**

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

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 mejoría 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 perjudicarles. 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. Gripes y Resfriados".** CÁDIZ
29	· **AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripes 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 BIDAFARMA-FEDE. " FARMACIA DIABETES EN SALAMANCA"**
06	· **JORNADAS BIDAFARMA EXPO SERVICIOS.** SEVILLA
07	· **LAB. ESSITY "Curación de heridas".** JEREZ · **JORNADAS BIDAFARMA 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 MEHUER- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras.** SEVILLA · **AVANTIA - PROCTER&GAMBLE "Higiene Oral. Gripes y Resfriados".** SEVILLA
14	· **LAB. ESSITY "Curación de heridas".** GRANADA · **IX CONGRESO MEHUER- Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras.** SEVILLA
15	· **IX CONGRESO MEHUER- 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

* 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

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