nº8
Edición Extremadura

bida farmacéutica

EXPOSERVICIOS

Celebrada nueva jornada que sirvió de punto de encuentro para farmacias, laboratorios y distribución.

ENTREVISTA A:

Raquel Martínez
Secretaria del CGCOF

IX EDICIÓN MEHUER

Una estrategia nacional para los pacientes de enfermedades raras

Grupo bida farma

Índice

Enero 2019

1 EDITORIAL página 3

2 EVENTOS páginas 4-10

3 ACTUALIDAD páginas 11-15

4 ENTREVISTA páginas 16-19

5 FORMACIÓN páginas 20-21

6 CON LA FIRMA DE página 23

7 PUBLIRREPORTAJE páginas 26-27

8 INNOVACIÓN páginas 28 y 29

9 ALGO QUE CONTAR páginas 30 - 35

10 BIDAJOVEN páginas 36 - 37

11 ANÁLISIS DE CATEGORÍAS páginas 38-39

12 ENTREVISTA A.. páginas 40 - 41

13 ASOCIACIONES DE PACIENTES páginas 42-43

14 RSC páginas 44- 45

15 VETERINARIA páginas 46 - 47

16 BIDA AGENDA páginas 48

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

BREXIT Y FARMACIA

La historia sísmica del Japón demuestra que los edificios diseñados como una red mallada resisten mejor los terremotos. La onda encuentra menos resistencia y la edificación aguanta. Ante las incertidumbres globales que genera la salida del Reino Unido de la Unión Europea (UE), con o sin acuerdo, la farmacia española afronta la situación, precisamente, dotada de una estructura de red que la prepara, mejor que otros entornos, a gestionar lo que haya de venir.

Una reciente encuesta realizada por la consultora británica de marketing Cogora, especializada en el sector salud, afirma que casi dos tercios de los profesionales de Atención Primaria pronostica que la salida de Gran Bretaña de la UE empeorará la escasez de medicamentos. Una clara mayoría (64%) de los 2.300 profesionales encuestados, farmacéuticos comunitarios incluidos, expresaron preocupaciones significativas de que Brexit haría que los medicamentos fueran menos accesibles, mientras que más de la mitad (54%) pensaba que llevaría a las farmacias comunitarias a almacenar medicamentos.

Esta situación está llevando a las farmacias británicas a hacer frente a pérdidas asociadas al desabastecimiento generado por la incertidumbre política y a plantearse decisiones de almacenamiento masivo, alentadas, paradójicamente, por los llamamientos a la calma del Gobierno, que a la vez, se plantea medidas para la contratación de flotillas de ferries o la adquisición de contenedores frigoríficos especiales para un problema que, en teoría, no existe.

Pero el problema que están sufriendo los farmacéuticos británicos no es solo el del desabastecimiento, sino el de la pérdida de confianza de los pacientes como consecuencia del mismo. Por las quejas ante la falta de un medicamento concreto y porque, en una situación de elevado estrés en la gestión cotidiana de la farmacia, es poco menos que imposible desarrollar una labor asistencial eficaz.

En España, las autoridades sanitarias han subrayado que eso no va a ocurrir en nuestro país. La misma Agencia Española del Medicamento niega cualquier impacto estructural del Brexit en las farmacias españolas. Aunque, eso sí, los mecanismos de relación comercial con una Gran Bretaña que plausiblemente pasará a ser considerada país tercero, sí tendrán que adaptarse a la nueva realidad.

La farmacia española tiene fortaleza más que suficiente para resistir no sólo porque lo diga el Gobierno, que a fin de cuentas es nuestro regulador-pagador, sino porque su estructura de red confiere al modelo que la sustenta la flexibilidad y el dinamismo necesarios para gestionar la incertidumbre. En primer lugar, el que los farmacéuticos controlen su canal de suministro al ser propietarios de las cooperativas asegura una gestión directa, con capacidad decisoria, de cualquier escenario; en segundo lugar, la red ordenada de farmacias conforme a criterios asistenciales, de cobertura de las necesidades de la población, confiere al modelo un anclaje en la comunidad que impide la toma de decisiones corporativas en función de criterios meramente económicos; y en tercer lugar, que esa red esté integrada por profesionales independientes a título individual impide el desmantelamiento en bloque de cualquier estructura por razones de mera eficiencia ligadas a consejos de administración que representan a accionariados anónimos, opción posible en un modelo basado en cadenas de farmacias.

Por éstas y otras razones: ante el Brexit, confianza en la cooperativa.

EXPOSERVICIOS REÚNE A NUESTRAS FARMACIAS Y LABORATORIOS EN SEVILLA

Las jornadas se celebraron el pasado 6 y 7 de febrero en el Pabellón de la Navegación y congregaron a más de 500 socios

Las jornadas de 'Expo Servicios' que celebra Bidafarma llegó a Sevilla el pasado 6 y 7 de febrero. El Pabellón de la Navegación fue en esta ocasión el lugar elegido para celebrar una nueva edición de estas jornadas que concentran actividades relacionadas con la industria farmacéutica complementada con formación y actividades diversas, relacionadas con la farmacia.

Estas jornadas fueron inauguradas por Antonio Pérez Ostos, vicepresidente de Bidafarma, y contó con numerosas ponencias, en las que destacó la de Nuria Gómez, directora del Área de Innovación de Bidafarma, que realizó una conferencia sobre la transformación digital de la sociedad, y como esta afecta a la farmacia.

Los más de 500 socios asistentes pudieron disfrutar durante los dos días de duración de las jornadas, de un circuito con 72 stands en el que pudieron conocer las novedades presentadas por los laboratorios y disfrutar de ofertas y condiciones especiales.

Adicionalmente, también tuvieron presencia los diversos servicios que Bidafarma ofrece a nuestros socios, servicios personalizados y adaptados a las necesidades que la farmacia demanda.

En Bidafarma, hemos asumido el compromiso de trabajar conjuntamente con la industria farmacéutica, con el fin de mejorar el acceso a la salud de las personas. Además, los laboratorios que tienen nuestra misma visión innovadora son más que proveedores, por lo que tenemos establecido un diálogo constante y se reflejan en este tipo de jornadas, en el que ofrecemos a la farmacia las últimas novedades y servicios.

> **Más de 500 farmacias acudieron a Expo Servicios para conocer las novedades y servicios de los 72 laboratorios presentes.**

Laboratorios participantes

EL DESABASTECIMIENTO, PROBLEMA DE TODO EL SECTOR

Uno de los temas clave abordados durante la reciente edición de Infarma celebrada en Barcelona ha sido el desabastecimiento, para el que todos los actores del sector reclaman un abordaje coordinado

El desabastecimiento de medicamentos, como problema que afecta a todo el sector, requiere una acción coordinada de todos los agentes de la cadena del medicamento para hallar soluciones efectivas y a largo plazo y evitar que se convierta en un problema de salud pública. Además, es crucial reformar la normativa de precios de referencia. Estas fueron las principales conclusiones de la mesa redonda que sobre este asunto y moderada por Manuel Martínez del Peral, vicepresidente primero del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, tuvo lugar en Infarma Barcelona 2019, el pasado 21 de marzo.

Como no podía ser de otra manera, la perspectiva profesional de los farmacéuticos es un elemento de importancia crítica para hacer frente a este desafío de ámbito mundial pero con repercusiones locales evidentes. En este sentido, el presidente de Bidafarma y del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (Cacof), Antonio Mingorance, precisó que, **"cuando estén en situación de desabastecimiento, los medicamentos deberían eliminarse del nomenclátor para que el médico sepa que no están disponibles y que no los puede recetar",** con el objetivo de salvaguardar tanto los legítimos intereses de los farmacéuticos como el derecho de los pacientes a una toma de decisiones compartida con el profesional y ajustada a la realidad. Por ello, Mingorance resaltó **"la continua bajada de los precios de los medicamentos, que está llegando a un nivel insostenible",** como factor importante para explicar los desabastecimientos, **"provocando problemas en la gestión de stocks, en la relación con los distribuidores y en la relación entre la oficina de farmacia y los pacientes. Es más, está poniendo en riesgo la viabilidad de la oficina de farmacia".**

Para Eladio González, presidente de la cooperativa d'Apotecaris y también de la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (Fedifar), **"el desabastecimiento de medicamentos constituye un problema grave, global, creciente y multifactorial que afecta a todos los países, no solo a España".** Por su parte, Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda, secretario general de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (Aeseg), añadió que **"no es un problema coyuntural, sino estructural y que durará unos 4 o 5 años, con lo cual debemos prepararnos".**

Emili Esteve, director del Departamento Técnico de Farmaindustria, señaló por su parte que el desabastecimiento se debe a **"problemas de producción, logística, reglamentarios y económicos".**

Para anticiparse a los problemas de suministro **"y poder minimizar los efectos negativos del desabastecimiento debemos disponer de una información diaria real, clara y precisa de lo que ocurre en la oficina de farmacia",** señaló Juan Pedro Rísquez, vicepresidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España y presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Jaén. Aquí destacó Rísquez el Centro de Información sobre el Suministro de Medicamentos (Cismed) iniciado en 2014 para detectar en tiempo real situaciones generalizadas de problemas de suministro de fármacos, que **"debería estar también a disposición de los médicos prescriptores".**

Emili Esteve, director del Departamento Técnico de Farmaindustria; Eladio González, presidente de Fedifar; Manuel Martínez del Peral, vicepresidente primero del COF de Madrid; Juan Pedro Rísquez, vicepresidente del CGCOF y presidente del Cof de Jaén; Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda, secretario general de AESEG; y Antonio Mingorance, presidente de Bidafarma.

NAN

LÍDERES EN INNOVACIÓN

NUESTRA FÓRMULA MÁS INNOVADORA

La única leche infantil del mercado con 2 oligosacáridos diseñados con una estructura idéntica a los encontrados en la leche materna.

192046.1
400 g

183880.3
800 g

183881.0
800 g

192884.9
800 g

HM-O®

Sin aceite de palma

Tu NAN OPTIPRO® de siempre ahora también lista para tomar

192044.7
200 ml

192045.4
500 ml

La experiencia de NAN ahora también con la garantía BIO

CH-BIO-004
Agriculture UE/Non-UE
EU/Niet-EU landbouw
Agricultura UE/ no UE

191487.3
800 g

191488.0
800 g

192494.0
800 g

DOCUMENTACIÓN DESTINADA EXCLUSIVAMENTE A LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

NOTA IMPORTANTE: La leche materna es el mejor alimento para el lactante durante los primeros meses de su vida y, cuando sea posible, será preferible a cualquier otra alimentación

NESTLÉ ESPAÑA S.A. ABR19/LM/PL Prensa técnica

UNA ESTRATEGIA NACIONAL PARA LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS

Celebrada la IX edición del congreso Internacional de medicamentos huérfanos y enfermedades raras

Bidafarma contó con un stand en el congreso por el que pasaron las autoridades y representantes del sector.

La ciudad de Sevilla acogió entre los pasados 13 y 15 de febrero el IX Congreso Internacional de Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras, celebrado con la colaboración de Bidafarma, entre otras entidades del sector y organizado por el Colegio de Farmacéuticos de Sevilla y la organización de pacientes Feder. De entre todos los temas expuestos, de esta edición se puede extraer como una de las principales conclusiones la necesidad de establecer una estrategia nacional que permita acabar con las inequidades a las que se enfrentan las personas con enfermedades raras.

Pese a los avances producidos en el campo de las enfermedades raras en los últimos 20 años (tiempo que prácticamente ha transcurrido desde el primer congreso, que tuvo lugar en el año 2000, o desde que naciera Feder, en 1999), especialmente en lo relativo a divulgación y concienciación social, **queda aún mucho por hacer en ámbitos como el diagnóstico precoz, la atención personalizada o el acceso equitativo a los tratamientos,** un pilar esencial en la correcta atención a los pacientes y un aspecto sobre el que hemos reiterado en estos últimos años la necesidad de articular medidas.

De este modo, los nuevos modelos de financiación de los tratamientos, el papel que han de jugar las asociaciones de pacientes en las decisiones sobre el acceso a los medicamentos huérfanos, los avances (especialmente en medicina genómica y métodos diagnósticos), **el análisis de las necesidades socio-sanitarias** de las personas afectadas o el desarrollo de una política común ante las enfermedades raras fueron algunos de los temas que se abordaron en profundidad durante los tres días de congreso, en el que se han dado cita cerca de 400 personas, entre las que se encontraban pacientes –representantes de más de un centenar de colectivos de personas afectadas–, miembros de la industria, investigadores, profesionales sanitarios y representantes de la Administración y de grupos políticos.

En el ámbito de la representación política destacó la presencia del presidente de la Junta de Andalucía, Juan Manuel Moreno Bonilla, en el acto de inauguración, quien aplaudió la celebración del congreso por conseguir **"movilizar a los pacientes" e invitarles a "compartir las dificultades que significa tener que afrontar una enfermedad rara"**, a la par que solicitó a los medios de comunicación mayor sensibilidad hacia estas patologías y aprovechó para poner en valor la labor científica que se desarrolla en Andalucía, donde **"más de 250 profesionales de la sanidad pública andaluza han iniciado más de 400 estudios clínicos en más de 100 enfermedades".**

> **Es necesario establecer una estrategia nacional que permita acabar con las inequidades a las que se enfrentan las personas con enfermedades raras.**

Junto a Moreno Bonilla, también estuvieron presentes en el acto inaugural el consejero de Salud y Familias, Jesús Aguirre; el alcalde de Sevilla, Juan Espadas; el presidente de la Federación Española de Enfermedades Raras, Juan Carrión; el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Jesús Aguilar; y el presidente del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Antonio Mingorance.

Papel especial jugaron en el acto inaugural Fide Mirón, vicepresidenta de FEDER y quien ofreció su testimonio de superación como afectada por una enfermedad rara, recordando que **"la rara no soy yo, es la enfermedad";** así como Carlos Raposo, miembro del comité científico del congreso, quien hizo un breve repaso a la trayectoria del congreso, destacando el apoyo institucional conseguido y que con el paso del tiempo se ha consolidado como un punto de encuentro para la formación, la investigación o las demandas de las asociaciones, entre otros.

EL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE HUELVA CELEBRA LOS 100 AÑOS DE SU FUNDACIÓN

Durante el año se celebrarán diversas actividades para conmemorar el centenario

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Huelva celebró el pasado 27 de marzo el acto de apertura de su centenario fundacional en la Casa Colón de la capital onubense. A la cita acudieron representantes de la profesión farmacéutica y del ámbito sanitario andaluz. Durante el acto se reconoció y puso en valor la labor sanitaria y social que desde el Colegio se ha llevado a cabo durante el último siglo.

En el acto intervinieron Jesús Aguilar, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; Jesús Aguirre, consejero de Salud y Familias de la Junta de Andalucía; Antonio Mingorance, presidente del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y presidente de Bidafarma; Manuela Parralo, subdelegada del Gobierno de Huelva; y Francisco Peinado, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Huelva, que durante su intervención **reconoció y agradeció a entidades, compañeros y al conjunto de la sociedad onubense el apoyo, compromiso y lealtad mostrados a lo largo de estos cien años.**

Además, el acto sirvió para la presentación del libro 'Cien años de historia', escrito por Remedios Bocanegra, secretaria técnica del Colegio, y en el que hace un repaso a los hechos relevantes y curiosidades que han marcado la trayectoria de esta institución farmacéutica. La publicación del libro está dentro de las actividades que se sucederán en los próximos meses para conmemorar el centenario y que englobará, entre otros, la celebración de una exposición retrospectiva o la organización de una edición especial de Farmaonuba, el foro profesional bienal que organiza este Colegio.

> **"El acto sirvió para reconocer y poner en valor la labor sanitaria y social que desde el Colegio se ha llevado a cabo durante el último siglo.**

Antonio Mingorance, presidente de Bidafarma; Jesús Aguirre, consejero de Salud y Familia de la Junta de Andalucía; Francisco Peinado, presidente del Cof de Huelva; Jesús Aguilar, presidente del CGCOF; y Jorge Juan García, secretario del Cof de Huelva.

Antonio Mingorance, haciéndole entrega a Francisco Peinado de la placa por su labor como presidente del Colegio.

’40 AÑOS DE CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA, 40 AÑOS DE CAMBIOS EN LA FARMACIA’

Cofarca y Aproafa organizan en Canarias esta jornada, un encuentro de una iniciativa itinerante que recorrerá las distintas comunidades autónomas de nuestro país

Los 40 años de Constitución Española sirvieron como punto de encuentro para elaborar un diagnóstico acerca de los últimos 40 años en el sector farmacéutico, un análisis de los cambios sufridos desde la entrada en vigor de la Constitución, tanto en la sociedad como en la farmacia. El nombre de la jornada, que comenzó en Canarias el pasado 11 de febrero en el acuario Poema del Mar de Tenerife gracias a la Cooperativa Farmacéutica Cofarca, junto a la Asociación para la promoción de la asistencia farmacéutica Aproafa, es: ‘40 años de Constitución Española, 40 años de cambios en la farmacia’. **“El sector de la farmacia presta un servicio de alcance público que tiene una importancia indiscutible para cualquier sociedad, como garantizar el acceso de la población a las medicinas, lo que en esencia se traduce en trabajo cotidiano para velar y ayudar a cuidar la salud a más de dos millones de canarios y a millones de visitantes”**, manifestaba en la inauguración del acto el presidente del Gobierno de Canarias, Fernando Clavijo. Junto a él, en esta primera ponencia, estuvo presente el presidente de Cofarca, Manuel Valido.

La primera mesa redonda encargada de recorrer una perspectiva sobre los últimos 40 años relacionados con el sector farmacéutico quedó encabezada por el diputado de las primeras Cortes Constituyentes y expresidente canario, Jerónimo Saavedra junto a los periodistas Juan Fernández Miranda, José Oneto y Roberto González, quien ejerció de moderador. Debatieron sobre la evolución de España en materia política durante estos 40 años tanto como protagonistas como en calidad de testigos especialistas. También analizaron los cambios producidos en normativas comunitarias, nacionales y autonómicas.

Manuel Ángel Galván, presidente del Consejo de Colegios de Farmacéuticos de Canarias; Jesús Aguilar, presidente del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos; Eladio González, presidente de Fedifar; y Manuel Valido, presidente de Cofarca, que hizo de moderador en la mesa celebrada.

> **“Seguimos un modelo que asegura que el medicamento llegue tanto a ciudades como zonas rurales de difícil acceso al mismo precio.**

La segunda mesa redonda estuvo formada por el presidente del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos, Jesús Aguilar; el presidente de Fedifar, Eladio González; y el presidente del Consejo de Colegios de Farmacéuticos de Canarias, Manuel ángel Galván; además del presidente de Cofarca, Manuel Valido, quien hizo la labor de moderador. Todos destacaron el hecho de que España es el país de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) **con mayor número de farmacias por habitante, 47,3 por cada 100 mil habitantes frente a una media europea de 25,1.** El presidente del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos, Jesús Aguilar destacó **“el éxito de la reciente implantación de SEVeM (Sistema Español de Verificación de Medicamentos), que cumple con la normativa de seguridad europea frente a medicamentos falsos”,** señalando que España **“ha sido un referente internacional que ha dado respuesta en tiempo y forma a la normativa europea”.**

El presidente de Fedifar, Eladio González añadía en relación a la distribución farmacéutica: **“Seguimos un modelo que asegura que el medicamento llegue tanto a ciudades como zonas rurales de difícil acceso al mismo precio”.** El consejero de Sanidad del Gobierno de Canarias, José Manuel Baltar clausuró el acto felicitando a la cooperativa farmacéutica por la **“celeridad y solvencia con la que abastece a la provincia de Las Palmas; los farmacéuticos desarrollan un rol fundamental en la salud de los ciudadanos”.** Esta iniciativa recorrerá las distintas comunidades autónomas. Canarias ha sido el primer escenario gracias al impulso de Cofarca y Aproafa.

Antonio Pérez Ostos, vicepresidente de Bidafarma, junto al resto de galardonados.

EL AULA PRÁCTICA DE FARMACIA PREMIADA COMO MEJOR INICIATIVA POR CORREO FARMACÉUTICO

El galardón reconoce la iniciativa como programa que impulsa el desarrollo, la calidad y la sostenibilidad del sector junto a la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla

El pasado 1 de abril, se celebró la decimoséptima edición de la entrega de premios de Correo Farmacéutico a las Mejores Iniciativas del Año. En esta ocasión, el periódico otorgó el premio a Mejor Iniciativa en la categoría de formación al "Aula Práctica de Farmacia", que fue recogido por Antonio Pérez Ostos, vicepresidente de Bidafarma, durante la ceremonia que se desarrolló en los Teatros del Canal de Madrid.

El Aula Práctica de Farmacia es una iniciativa de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla en colaboración con Bidafarma, con el que se pretende el contacto del alumnado con la realidad del ejercicio profesional, favoreciendo el desarrollo de competencias y habilidades en la gestión, dispensación y Atención Farmacéutica, en un entorno similar al que los estudiantes encontrarán en sus vidas profesionales.

Desde su puesta en marcha en octubre de 2018, han pasado por el aula más de 500 alumnos, en los que **los resultados y experiencia de las prácticas contribuyen a mejorar el rendimiento académico y la compresión y aprendizaje de protocolos de indicación y dispensación.**

> **La importancia del Aula de Farmacia es acercar a los alumnos a la realidad profesional.**

Aula Práctica de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla.

Foto de familia

BIDAFARMA COMPROMETIDA CON LA SANIDAD MADRILEÑA

Ángel Garrido García, presidente de la Comunidad de Madrid, y Enrique Ruiz Escudero, consejero de Sanidad, visitaron las instalaciones de Bidafarma Madrid

Adolfo Ezquerra, director general de Inspección y Ordenación; Jesús Aguilar, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; Antonio Pérez Ostos, vicepresidente de Bidafarma; Ángel Garrido, presidente de la Comunidad de Madrid; Antonio Mingorance, presidente de Bidafarma; Enrique Ruiz Escudero, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid; Santiago Llorente, alcalde de Leganés.

El pasado 15 de marzo, el presidente de la Comunidad de Madrid, **Ángel Garrido, junto al consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, visitaron las instalaciones de Bidafarma,** situadas en el Parque Tecnológico de Leganés.

Durante su visita, han estado acompañados por el presidente y vicepresidente de la cooperativa, Antonio Mingorance y Antonio Pérez Ostos respectivamente; Pedro López Ledesma, vocal del Consejo Rector; Patricio Cisneros, director general y Jesús Porres, subdirector general de Bidafarma. También acudieron a la cita Jesús Aguilar, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; Mercedes González, secretaria del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid; Félix Puebla, director general de APROAFA; y Santiago Llorente, alcalde de Leganés.

En la misma conocieron de cerca la importancia de la distribución en la cadena de valor del medicamento y cómo desde Bidafarma, se apuesta por la defensa del modelo solidario español de distribución farmacéutica cooperativista, que garantiza a la

población el acceso al medicamento de forma solidaria y en condiciones de equidad.

El presidente de Bidafarma, Antonio Mingorance, incidió en el aspecto social de la labor que la cooperativa desarrolla en el ámbito de la salud, tendiendo la mano al gobierno de la Comunidad de Madrid **"para construir alianzas significativas en defensa y en interés de los pacientes, y para colaborar no sólo en los casos de emergencia sanitaria, como venimos haciendo, sino también y a través de toda nuestra red logística y de distribución, contribuyendo a la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario."**

Por su parte, el presidente de la Comunidad de Madrid destacó la labor de las cooperativas de distribución de medicamentos a las farmacias, un sector "clave en el engranaje de nuestro actual sistema sanitario, ya que a través de su cultura cooperativa de distribución garantiza la universalidad del servicio farmacéutico". Para Garrido este esfuerzo se traduce **"en la celeridad y la accesibilidad con que los madrileños adquieren un medicamento cuando acuden a las farmacias de nuestra región".**

Por último, Garrido señaló "esencial" la actividad de Bidafarma para el actual modelo farmacéutico, **"al asegurar la mejor prestación del servicio y contribuir a su progreso"**, al facilitar el desarrollo de servicios relacionados con la formación científica y técnica, **apostando por el papel asistencial del farmacéutico**.

BIDAFARMA Y LA UNIVERSIDAD DE GRANADA CREAN LA "CÁTEDRA BIDAFARMA – UGR"

Suscrito un convenio de colaboración entre Antonio Mingorance, presidente de Bidafarma, y la rectora, Pilar Aranda

Bidafarma y la Universidad de Granada firmaron el pasado 25 de febrero un acuerdo de colaboración para la creación de la "Cátedra Bidafarma – UGR". **La firma del convenio fue llevada a cabo por Antonio Mingorance, presidente de Bidafarma, y por Pilar Aranda, rectora de la Universidad de Granada.**

La Cátedra tiene como objetivo el establecer un espacio dedicado íntegramente **a la investigación, formación y divulgación del desarrollo de actividades conjuntas, concretamente en el ámbito de la Farmacia,** para el alumnado y el equipo docente de la Universidad, además de los farmacéuticos socios y trabajadores de Bidafarma.

Durante la firma, la rectora de la Universidad de Granada, Pilar Aranda, resaltó su satisfacción por este acuerdo que refuerza el ámbito de la investigación farmacéutica en el que la Universidad de Granada desarrolla importantes líneas de trabajo.

Por su parte, Antonio Mingorance destacó **"la importancia de las relaciones entre la distribución y las instituciones educativas, ya que podemos aportar nuestra experiencia a las nuevas generaciones de farmacéuticos. Nuestro compromiso no es solo con la farmacia actual, es también con la farmacia del futuro."**

> **"Es importante la relación entre la distribución y las instituciones educativas, ya que podemos aportar nuestra experiencia a las nuevas generaciones de farmacéuticos.**

Antonio Mingorance, presidente de Bidafarma, junto a María Pilar Aranda, rectora de la Universidad de Granada.

RENOVACIÓN COLEGIAL EN EL ÁMBITO NACIONAL

Durante esta primera parte del año algunos Colegios Oficiales de Farmacéuticos han renovado su Junta

En lo que llevamos de año, varios Colegios Oficiales de Farmacéuticos han convocado elecciones. Comenzó con la reelección de Marta Galipienzo como presidenta del Colegio de Navarra; el nombramiento de Conchita Sánchez en Guadalajara; y el de Flavia Erazo tras ganar las elecciones en Vizcaya.

En Andalucía, al tener un calendario electoral unificado, se celebraron las elecciones el pasado 7 de abril. Donde los colegiados solo tuvieron que acudir a las urnas en el caso de los farmacéuticos de Sevilla y Almería, al presentarse una candidatura alternativa.

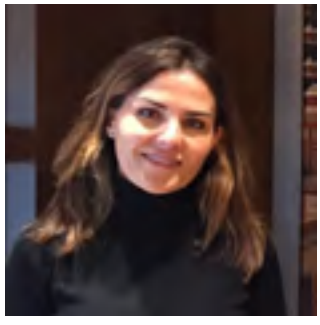
En Sevilla los comicios fueron ganados por Manuel Pérez, que continuará el frente del Colegio y en Almería, Gema Martínez, se convierte en la nueva presidenta tras vencer las elecciones.

En el resto, ha habido continuidad a excepción de Córdoba y Huelva, donde Rafael Casaño, hasta entonces tesorero del Cof, ha sido nombrado presidente del Colegio cordobés y Jorge García, secretario del Cof onubense, ha sido nombrado nuevo presidente relevando a Francisco Peinado.

Ernesto Cervilla, presidente Cof Cádiz

Francisco Florido, presidente Cof Málaga

Manuel Pérez, presidente Cof Sevilla


Conchita Sánchez, presidenta del Cof Guadalajara

Juan Pedro Rísquez, presidente Cof Jaén

Gema Martínez, presidenta Cof Almería

Marta Galipienzo, presidenta del Cof Navarra

Manuel Fuentes, presidente Cof Granada

Flavia Erazo, presidenta Cof Vizcaya

Rafael Casaño, presidente Cof Córdoba

Jorge Juan García, presidente Cof Huelva

Raquel Martínez García,
es licenciada en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid, diplomada en Salud Pública, diploma de Estudios Avanzados (DEA) por la Universidad de Valladolid, máster en Atención Farmacéutica Comunitaria por la Universidad de Valencia y máster en Salud Mental: Pacientes con Enfermedades Psiquiátricas y Neurológicas, por la Universidad de Valencia.

Ha sido presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Soria y presidenta del Consejo de Colegios Profesionales de Farmacéuticos de Castilla y León. Desde el 12 de junio de 2018 es Secretaria General del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

ENTREVISTA A

RAQUEL MARTÍNEZ GARCÍA

Secretaria General del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

2019 ha comenzado con un reto muy importante para la farmacia, la implantación del SEVEM. ¿Qué otros proyectos se cumplirán a lo largo del año?

La puesta en marcha de SEVEM ha sido el mayor hito de adaptación tecnológica de los últimos años. Pero es un proyecto que no ha concluido. Ahora estamos trabajando en el seguimiento de su funcionamiento durante el rodaje del sistema; así como en obtener el mejor rendimiento posible de una herramienta que abre muchas puertas a seguir mejorando la prestación farmacéutica y la evolución de todo el sector en general.

Y, por supuesto, durante 2019 vamos a seguir impulsando nuevos proyectos. De hecho, una de las principales responsabilidades del Consejo General es liderar y pilotar la modernización de la profesión, y eso pasa por desarrollar herramientas y servicios innovadores. En este sentido, durante los próximos meses veremos cómo comienzan a materializarse proyectos tan importantes como la receta electrónica privada o Nodofarma asistencial. Y es que hemos emprendido un proceso de transformación digital que es irreversible.

En relación al SEVEM, las nuevas tecnologías están jugado un papel primordial en el desarrollo de la farmacia del siglo XXI. ¿En que punto cree que se encuentra la digitalización de esta?

La farmacia comunitaria en España ya es una de las más avanzadas de Europa y del mundo. Pero no nos conformamos. Queda mucho camino por recorrer. Ya estamos trabajando en aprovechar mejor recursos ya existentes, como el Centro de Información sobre el Suministro de Medicamentos (CISMED), y en impulsar otros nuevos proyectos, a los que ya me he referido, como la receta electrónica privada o Nodofarma asistencial.

Creo que estamos ante la punta del iceberg de todo el potencial que tiene nuestra red de más 22.000 farmacias comunitarias una vez que esté concluido el proceso de transformación digital. Una farmacia comunitaria que estará dotada de las herramientas necesarias para satisfacer las expectativas y las necesidades del paciente del siglo XXI.

Lo que nos gustaría en el Consejo General es que todos los que somos parte del Sistema Nacional de Salud (SNS) avancemos al mismo ritmo y en la misma dirección. Pero también le digo que nada va a impedir que nosotros sigamos trabajando por incorporar nuevas herramientas tecnológicas en favor del paciente y de la propia eficacia del SNS.

Amazon siempre se atisba en el futuro como principal amenaza para la farmacia, en su opinión ¿cómo cree que afectaría realmente la irrupción de Amazon en el mercado farmacéutico?

No me gusta limitar la respuesta ni el debate al mercado farmacéutico. Prefiero hablar de la prestación farmacéutica. Los nuevos modelos de negocio, ya sea Amazon o los basados en la llamada "economía colaborativa" tienen un modelo de distribución muy competitivo. Pero punto. A partir de ahí, sus servicios no se pueden comparar con los de una farmacia comunitaria.

Estamos hablando de un establecimiento sanitario y de un sector muy regulado porque, precisamente, cumple una función de servicio público como es garantizar el acceso al medicamento en condiciones de igualdad y equidad. No podemos perder de vista ese concepto.

Además, como acabo de explicar, estamos trabajando en desplegar una serie de servicios asistenciales que van a permitir, por ejemplo, mejorar la adherencia a los tratamientos o realizar un seguimiento farmacoterapéutico al paciente. Todo ello hace necesario que los medicamentos tengan que ser dispensados por una farmacia.

Dicho esto, es innegable que hay plataformas dispuestas a ofrecer servicios farmacéuticos a través de Internet, y que la distribución farmacéutica y la farmacia comunitaria tenemos que hablar y estudiar una respuesta coordinada a este fenómeno.

> **"La farmacia comunitaria en España ya es una de las más avanzadas de Europa y del mundo. Pero no nos conformamos.**

¿Debe el medicamento venderse de forma Online?

Creo que ha quedado claro que, si realmente pensamos en la salud de los pacientes y el bienestar de los ciudadanos, el canal Online no es el mejor sistema de venta y, mucho menos, de dispensación. Todo ello no quita para que pueda estudiarse el desarrollo de servicios que, en una parte, aprovechen las ventajas que ofrece internet.

La farmacia española será referente mundial en 2020 con la celebración del Congreso Mundial de Farmacia y Ciencias Farmacéuticas de 2020 en Sevilla. Además, España es de los pocos países en los que el Modelo Mediterráneo de farmacia pervive. ¿Es hora para que la Administración apueste por la profesión y se cuente con el farmacéutico junto al resto de profesionales sanitarios?

La Administración sabe que puede y debe contar con nosotros. Somos una red de 22.071 farmacias repartidas por toda España, y por la que todos los días pasan más de 2,3 millones de españoles.

A partir de esa realidad, hemos preparado una Agenda Social y Sanitaria de la Farmacia que recoge todo lo que hacemos y todo lo que ofrecemos. Los farmacéuticos siempre seremos parte de la solución. Y creo que es un aspecto que los políticos deben tener muy claro. Desde el Consejo General trabajamos para que no les quede la menor duda de nuestra actitud constructiva.

¿Cuáles cree que son los principales obstáculos para el desarrollo de la farmacia comunitaria?

Pues en parte la inestabilidad política que hemos vivido últimamente. En menos de cinco años hemos tenido cinco ministros de Sanidad. Y ahora nos encontramos en pleno proceso electoral a nivel europeo, nacional, autonómico y local.

Creo que se necesita situar a la Sanidad en el centro de la agenda política y hacer de ella una política de Estado. No hay tiempo que perder si queremos afrontar con éxito retos como el envejecimiento- ya hay en España más de 2,8 millones de ciudadanos con más de 80 años-, la eficiencia y sostenibilidad del sistema, o políticas efectivas de salud pública. Nuestra apuesta pasa por hacer de la farmacia comunitaria un punto desde el que hacer un seguimiento de los pacientes crónicos, hasta campañas de educación sanitaria o la detección precoz de enfermedades.

Contemplando la situación de la farmacia en Europa, ¿Qué medidas que se estén llevando a cabo en otros países, podrían implantarse en nuestra farmacia?

Nuestra reivindicación es que en toda Europa, incluida España, se valore a la farmacia comunitaria en términos de eficacia y eficiencia, y no solo de coste. Por ejemplo, potenciar la farmacia en materia de prevención de enfermedades podría evitar anualmente hasta 1,2 millones de muertes en toda Europa.

Nosotros somos un miembro muy activo de la PGEU (Pharmaceutical Group of the European Union). De hecho, durante 2018 ejercimos su presidencia. Y sabemos que apostar por la farmacia comunitaria contribuye a mejorar tanto los resultados de las políticas públicas de salud como los tratamientos farmacológicos. En concreto, países como Francia, Portugal o Irlanda están avanzando en la implantación de servicios asistenciales desde las farmacias, para responder a retos de los sistemas sanitarios como mejorar la accesibilidad a los medicamentos innovadores o elevar los índices de vacunación.

¿Y que deberían copiar las farmacias europeas de la farmacia española?

Creo que la farmacia española es una referencia en muchos aspectos. Antes he hablado de nuestro liderazgo en el proceso de transformación digital. Ahora lo voy a hacer del modelo español de farmacia, que asegura la equidad y la igualdad en el acceso al medicamento, con unos criterios de calidad y profesionalidad del más alto nivel.

Estamos hablando de más de 22.000 farmacias comunitarias en las que trabajan más de 50.000 farmacéuticos colegiados.

> **“La Administración sabe que puede y debe contar con nosotros. Somos una red de 22.071 farmacias repartidas por toda España, y por la que todos los días pasan más de 2,3 millones de españoles.**

Unos datos que convierten al farmacéutico en el profesional sanitario más cercano y accesible para el ciudadano. Le recuerdo que hay más de 2.100 farmacias en municipios de menos de 1.000 habitantes.

La distribución farmacéutica es parte innata de la farmacia, bajo su punto de vista ¿qué aporta a la profesión?

La distribución es uno de los pilares de nuestro modelo de farmacia. En la distribución tenemos una aliada a la hora de cumplir nuestra función sanitaria y social. Sin ella sería mucho más difícil garantizar el acceso en condiciones de igualdad y equidad al medicamento.

Además, distribución y farmacia comunitaria siempre hemos alineado nuestros objetivos, de forma que hemos sumado esfuerzos para desarrollar proyectos o defender el valor añadido que ofrece nuestra red.

Ha sido presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Castilla y León y desde mayo de 2018, secretaria del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, ¿que medidas e iniciativas que aplicase a la farmacia castellanoleonesa, le gustaría aplicar a las farmacias de toda España?

Una Comunidad Autónoma como Castilla-León, que es una de las regiones más extensas de la Unión Europea, te proporciona una visión muy plural de la realidad de la farmacia en España.

Además de por mi trayectoria profesional, mi paso por el Consejo de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Castilla-León me ha reforzado en la convicción de reivindicar la importancia de la farmacia en el ámbito rural; en la necesidad de dotarnos de las herramientas tecnológicas necesarias para mejorar la prestación farmacéutica y desarrollar servicios asistenciales; y, por supuesto, en valorar la función social que desempeña la farmacia comunitaria en ámbitos concretos, como la lucha contra la violencia de género.

Ahora, como Secretaria General, continúo reivindicando y trabajando en favor de la farmacia rural en toda España; impulsando la necesaria transformación digital de la profesión; y potenciando la agenda social de la farmacia.

Solo el 25% de los Colegios está presidido por mujeres, teniendo en cuenta que la profesión farmacéutica se caracteriza por tener perfil femenino, ¿cree que hay un trato discriminatorio hacia la mujer?

En absoluto. Desde hace décadas, la profesión farmacéutica es una referencia en materia de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.

Mire, en las farmacias españolas trabajan directamente 90.000 personas. Pues bien, el 77% de ellas son mujeres. Además, hemos sido una profesión pionera en romper techos de cristal. El actual comité directivo del Consejo General está constituido en un 50% por mujeres.

Pero es verdad que hay que seguir avanzando. Por eso aprovecho esta tribuna para animar a mis compañeras de profesión a que den un paso hacia adelante para ocupar puestos de responsabilidad en el ámbito sanitario y organizaciones del sector.

“La profesión farmacéutica es una referencia en materia de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.

COMIENZO DE LOS PROGRAMAS DE ALTA DIRECCIÓN

Tenerife y Sevilla han sido las ciudades elegidas para la celebración de las nuevas ediciones de estos programas, que pretenden que nuestros socios adquieran una visión empresarial de la Oficina de Farmacia.

Dos ciudades y el mismo escenario: **impulsar y mejorar el trabajo que compete a las Oficinas de Farmacia a través de una visión empresarial.** Tenerife ha sido el escenario elegido para la celebración de una nueva edición del Programa de Alta Dirección y Emprendimiento de la Oficina de Farmacia (PADEOF). Esta nueva promoción cuenta con un total de 53 profesionales que trabajarán durante cinco meses. El primer acto contó con el director de Desarrollo de Centros de CEU Andalucía, Jaime Javier Domingo; el presidente de Cofarte, Joaquín Luño; el director de Extensión Académica de CEU Andalucía, José María González-Alorda; y el responsable de los programas Executive Education de CEU Andalucía, Andrés Contreras. **"Este programa ofrece una excelencia enfocada a la mejora de la oficina de farmacia, y con ello, al bien común",** rezaba el director de Desarrollo de Centros de CEU Andalucía, Jaime Javier Domingo, a lo que añadía: **"Habéis tomado una buena elección, y a través de este programa alcanzaréis las herramientas necesarias para, desde vuestro trabajo y compromiso diario con profesionales del ámbito de la salud, cambiar la sociedad".**

El Programa está enfocado a titulares de oficina de farmacia y graduados universitarios que trabajen en oficinas de farmacia con inquietudes de mejorar en sus capacidades de gestión y aprender a manejar herramientas que simplifiquen la complejidad de su negocio. De esta forma, la colaboración entre ambas entidades se centra en la mejora de los mecanismos productivos de la oficina de farmacia a través de la innovación, incrementando su oferta y aplicándola **en los procesos de gestión y marketing.** Realizarán una formación especializada:

> **"Habéis tomado una buena elección, y a través de este programa alcanzaréis las herramientas necesarias para, desde vuestro trabajo y compromiso diario con profesionales del ámbito de la salud, cambiar la sociedad.**

El objetivo es obtener una visión global de la dirección de empresas en general y de la oficina de farmacia en particular, aprendiendo a tomar decisiones empresariales y desarrollando habilidades directivas.

capacidades de gestión económica-financiera, dirección de personas, gestión de compras y visión comercial, habilidades directivas y comunicación efectiva.

El otro escenario elegido fue Sevilla para la celebración de la VIII edición del Programa de Dirección y Gestión de Oficina de Farmacia, allí se anunciaron nuevos 62 participantes que se suman a los más de 370 alumnos que ya han pasado por este programa formativo. Al igual que las siete ediciones anteriores, el curso se desarrollará durante 15 sesiones semanales en la sede del Instituto Internacional San Telmo en Sevilla, que tendrán lugar en los meses de febrero a junio. El objetivo es obtener una visión global de la dirección de empresas en general y de la oficina de farmacia en particular, aprendiendo a tomar decisiones empresariales y desarrollando habilidades directivas. A este supuesto se añade algo que los alumnos de la anterior promoción destacan como muy valioso: las experiencias vividas con otros compañeros y el contacto establecido con personas que comparten los mismos intereses.

En el caso de Sevilla, la inauguración del curso estuvo a cargo de Matilde Sánchez Reyes, secretaria de Bidafarma. Acto seguido el profesor Jorge Bernal impartió una conferencia-coloquio sobre la formación para la dirección de empresas. Seguidamente intervinieron el profesor Raúl Ibáñez y Pablo Cuadrado, director delegado de la VIII promoción del curso, que explicaron las características específicas del mismo. Seguidamente José Manuel Baro, director ejecutivo de la VIII Promoción y María Amada Cejudo, gerente de formación externa de Bidafarma, explicaron la normativa del curso. Por último, el profesor Eduardo Olaya compartió con los alumnos en una conferencia-coloquio las claves del método del caso y los fundamentos del método científico en la toma de decisiones para dar paso a las primeras sesiones de estudio individual y trabajo en equipo de este curso.

NUEVO

NUESTRA FÓRMULA MÁS AVANZADA

40 años de investigación

INVESTIGACIÓN INSPIRADA
EN LA LECHE MATERNA

ELEGIDO PRODUCTO DEL AÑO®
GRAN PREMIO A LA INNOVACIÓN 2019
POR 10.000 CONSUMIDORES

SIN ACEITE DE PALMA
CON GRASA LÁCTEA

FORMATO ÚNICO
MÁS HIGIÉNICO Y SEGURO

Aviso Importante: La leche materna es la mejor opción para el bebé ya que proporciona múltiples beneficios a los bebés y las madres. Es importante que durante el embarazo y la lactancia, se mantenga una dieta sana y equilibrada. Combinar el pecho con otras fórmulas lácteas durante las primeras semanas del bebé puede reducir la producción de leche materna, haciendo más difícil la vuelta a una alimentación basada únicamente en leche materna. La madre debe consultar siempre con su médico y/o matrona cualquier duda sobre la alimentación del bebé. Si se utiliza una leche de fórmula, se debe seguir las instrucciones del envase para una correcta preparación.

Bartolomé Beltrán
President of EURASHE

LAS SIETE MEDIDAS DE JESÚS AGUILAR

Por el Dr. Bartolomé Beltrán.

El presidente de los farmacéuticos, Jesús Aguilar, fue uno de los grandes protagonistas de la nueva edición del Foro Salud, organizado por Nueva Economía Fórum y el impulso de Bidafarma. Allí se puso de manifiesto que la Farmacia se ofrece como aliada para afrontar los grandes desafíos de la Sanidad, ya que es un elemento estratégico para contribuir al éxito en las políticas sanitarias de nuestro país.

Durante su intervención, la presidenta del Congreso de los Diputados, Ana Pastor, destacó que el modelo español de farmacia permite participar de manera integral en la atención de las necesidades sociosanitarias del paciente, aprovechando además la cercanía, accesibilidad y confianza; y su arraigada presencia en el ámbito rural.

Por su parte el presidente de los farmacéuticos aprovechó la ocasión para hacer un llamamiento a los partidos políticos para potenciar el papel de la Farmacia Comunitaria en las estrategias de cronicidad y salud pública. **"Es el momento de facilitar el acceso de los farmacéuticos comunitarios al diagnóstico y al historial farmacoterapéutico, favoreciendo la comunicación entre los profesionales, lo que sin duda redundará en una mejora en la atención sanitaria a los pacientes"**, afirmó Aguilar.

Para contribuir a la mejora social y sanitaria el presidente de los boticarios propuso siete medidas. **"En primer lugar consolidar el modelo español de Farmacia Comunitaria impulsando los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales y coordinándolos con las labores del resto de profesionales sanitarios"**, afirmó Aguilar. En segundo lugar, integrar al farmacéutico en las estrategias y políticas de cronicidad llevadas a cabo por las administraciones públicas. El tercer punto que indicó el presidente de los farmacéuticos fue impulsar la sanidad digital en la prestación farmacéutica con la interoperabilidad de la receta electrónica, y el acceso al diagnóstico y al historial farmacoterapéutico del paciente. Cuarto, aprovechar las 5.300 farmacias del ámbito rural para garantizar la atención sanitaria integral en los núcleos amenazados por la despoblación de esa España vacía, con una adecuada ordenación sanitaria sostenible y de alto valor social y sanitario. El quinto punto fue facilitar la accesibilidad del paciente, a través de la red de farmacias, a todos los medicamentos innovadores. Además hay que integrar a la Farmacia Comunitaria en las estrategias nacionales y programas autonómicos de salud pública. Y, por último, fomentar la participación de la Farmacia Comunitaria en las campañas públicas dirigidas a colectivos vulnerables y en riesgo de exclusión social.

El acto lo clausuró Antonio Mingorance, Presidente de Bidafarma, que señaló que desde Bidafarma, a pesar de su juventud, forma parte de su responsabilidad social participar y promover todo tipo de foros donde todos los profesionales sanitarios puedan exponer qué es lo que creen que se debe hacer en nuestro país para mejorar la salud de todos los ciudadanos y para mejorar la asistencia sanitaria. Además Mingorance indicó que los farmacéuticos **"vamos a seguir todos los días trabajando para mejorar nosotros para ayudar con los demás profesionales a mejorar la calidad de la sanidad en nuestro país"**. Es lo que hay. Seguro

REVOLUCIÓN ANTIPICOR

LETI AT4 NUEVO

HIDROGEL ANTIPICOR

Alivio del picor en 30 segundos

RECOMENDACIÓN Nº1 MÉDICA*

LETI AT4

Experto en el cuidado de la piel ATópica

* Fuente: Close Up. Mercado Atopia. Jun'18

LETIPharma desde 1919

Grupo bidafarma

EDICIÓN EXTREMADURA

SUMARIO

EDITORIAL
SEVeM en las farmacias extremeñas: un balance en general positivo

NOTICIAS
Mejoras en la logística interna de los almacenes de Badajoz y Cáceres

Jubilaciones y nombramiento de nuevos cargos

Desayunos con nuestros socios

Presentación del programa Sensafarma de venta on line

Bidafarma en la Jornada SEFAC de Mérida

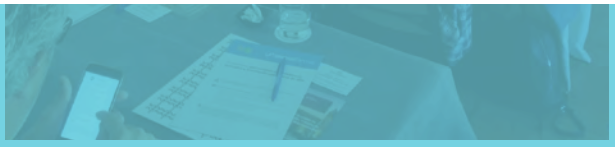
Bidafarma, en el Canicross Cueva de Maltravieso (Cáceres)

Farmascotas llega a las farmacias extremeñas

REPORTAJE
Primeros pasos de SEVeM en los almacenes mayoristas

EN LA REBOTICA CON...
Mercedes Pascual Echavarri

EL BLOG DEL BOTICARIO
EPOC y tabaco



EDITORIAL

SEVEM

UN BALANCE EN GENERAL POSITIVO

Los tres meses transcurridos, aproximadamente, desde la entrada en funcionamiento del Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SeVEM) en las oficinas de farmacia de Extremadura arrojan, en términos generales, un balance razonablemente satisfactorio a la hora de valorar la aplicación práctica de esta medida en la labor cotidiana de las farmacias; una buena noticia, sin duda, si consideramos la complejidad y alcance estratégico de la citada medida, así como su papel determinante para alcanzar el objetivo fijado por la directiva comunitaria, en el sentido de avanzar, con paso firme, hacia un escenario en el que resulte inviable la falsificación y/o la manipulación indebida de los medicamentos y otros productos sanitarios.

Cabe recordar, en este sentido, a fin de alcanzar estos objetivos, el SeVEM contempla el uso, por una parte, de un dispositivo antimanipulación (un sello, una lámina de plástico o un punto de cola), que permite verificar a simple vista si el embalaje exterior ha sido objeto de manipulación y, en segundo lugar, un código bidimensional en formato Datamatrix, que identifica individualmente el envase con información sobre el código, número de serie, lote y caducidad.

Mayor control

En términos globales, la implantación del SeVEM en la realidad diaria de las farmacias extremeñas ha sido menos problemática de lo que cabía esperar, si bien a ello ha contribuido el que aún no existan muchos productos que cumplan los requisitos de SeVEM. Por otra parte, al no haber muchos códigos dados de alta en SeVEM se ralentiza un poco el proceso de venta, aunque la previsión es que cuando el sistema de verificación alcance a la totalidad de medicamentos esta ralentización ya no se producirá y por tanto el farmacéutico no se verá afectado en su día a día. Cabe recordar, como uno de las principales ventajas que se derivan del SeVEM, que a partir de su entrada en funcionamiento la farmacia puede tener un control más exhaustivo de los lotes y caducidades de los productos. También hay que insistir en que sólo es obligatoria la dispensación.

Entre los principales contratiempos derivados de la implantación del SeVEM hay que destacar el importante gasto en Lectores adaptados para la lectura de los nuevos códigos que han tenido que afrontar las farmacias, mientras que en algunos casos -la mayoría- se han detectado problemas de comunicación con NODOFARMA, bien porque la farmacia no tenía el acceso habilitado en la VPN colegial o bien porque no había copiado el Token. En otros casos se ha tratado de lectura de códigos datamatrix incompletos o incorrectos.

En lo que se refiere, propiamente, a los efectos sobre la labor interna de los almacenes Bidafarma en Cáceres y Badajoz, el principal problema se ha centrado en las devoluciones por parte de las farmacias (desde el momento que existe un número elevado de medicamentos que todavía no cumplen los dos mencionados requisitos, Datamatrix y dispositivo de seguridad), además de incrementar el tiempo que se precisa para repasar los pedidos procedentes de otros mayoristas. Por lo demás, la irrupción del SeVEM en las farmacias extremeñas se ha resuelto sin mayores quejas por parte de unos profesionales de farmacia que, vistos los resultados, se están adaptando al nuevo escenario con relativa normalidad.

NOTICIAS BIDAFARMA

Bidafarma en la Jornada SEFAC de Mérida

La Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) celebró en Mérida, el pasado mes de febrero, una nueva entrega de sus Jornadas SEFAC. Estas jornadas científico-profesionales, que en su anterior edición celebrada en 2017 reunieron en toda España a más de 2.200 profesionales del sector, tienen como objetivo promover y reforzar la labor asistencial de los farmacéuticos comunitarios y mejorar la formación científica y la actualización de conocimientos de los profesionales. La jornada ha contado con la colaboración de cerca de una treintena de empresas y organizaciones del sector farmacéutico.

Manuel Ramos, Pilar Sánchez, Javier Bravo, Lola Cuevas, Belén Albújar, Celia de Miguel, Cristina Acedo y Pedro Masa.

El acto inaugural de la Jornada contó con la participación del consejero de Sanidad y Políticas Sociales de Extremadura, José María Vergeles, quien estuvo acompañado de Jesús C. Gómez, presidente de SEFAC; Celia de Miguel, presidenta de SEFAC Extremadura; Mª José Gamero, presidenta de SEMERGEN Extremadura; el presidente del COF de Badajoz, Cecilio Venegas y el presidente del COF de Cáceres, Pedro Claros. En su discurso inaugural, el consejero destacó el papel de los farmacéuticos comunitarios en el cambio de paradigma sanitario. “En el ámbito de la cronicidad cabemos todos. Es más, nos van a faltar manos y no podemos renunciar a profesionales. El ciudadano ha de elegir libremente quién quiere que le atienda, privilegiando competencias por encima de titulaciones”, afirmó.

Durante la jornada se prestó especial atención a la parte formativa práctica, con sesiones en materias como la actuación farmacéutica en el abordaje de la dermatitis atópica, el uso de sistemas personalizados de dosificación (SPD), la revisión del uso de los medicamentos, el uso de los neutracéuticos en el control de la dislipemia y el papel del farmacéutico comunitario en la vacunación pediátrica. La jornada concluyó con un coloquio sobre “Abordaje multidisciplinar de la cronicidad (qué necesita el paciente de la farmacia comunitaria)”.

Mejoras en la logística interna de los almacenes de Badajoz y Cáceres

Con el fin de mejorar la logística interna de los almacenes de Cáceres y Badajoz, en este último se ha instalado, recientemente, un sistema de radiofrecuencia NUT y está en curso la instalación de un sistema de videocámaras para el control de la calidad llamado NEPTUNE. Por su parte, el almacén de Cáceres se ha equipado con una PDA para el control de las entregas, destinado a todos los transportistas de la empresa.

Almacén de Cáceres.

Almacén de Badajoz.

Jubilaciones y nombramiento de nuevos cargos

En el apartado de personal, durante los últimos meses se han producido algunos cambios en la plantilla de ambos almacenes.

Así, David Corriols -antiguo responsable de contabilidad y finanzas del almacén de Cáceres- ha sido nombrado responsable de Procesos y Contabilidad General de Bidafarma, en tanto que Jesús Castillo se incorpora como nuevo gestor de Bidafarma Informática al almacén de Badajoz.

Por otra parte, entre los pasados meses de marzo y abril se registraron las jubilaciones de Julián Cid y Antonio Trejo, dos veteranos compañeros que han trabajado durante muchos años en el almacén de Cáceres y a quienes deseamos lo mejor en esta nueva etapa de su vida que ahora se disponen a iniciar.

Desayunos con nuestros socios

En colaboración con Bancofar, desde Bidafarma-Extremadura se han organizado una serie de desayunos con socios bajo el tema "El proceso sucesorio en la Oficina de Farmacia", una iniciativa que ha sido acogido muy favorablemente por parte de nuestros socios. Básicamente, esta interesante charla impartida por Alberto Calderón -ejecutivo de Bancofar- trata de trasladar a los titulares de farmacia que, en un futuro más o menos cercano, se hallen ante la situación de tener que traspasar su negocio a uno o más de sus herederos, los diferentes escenarios que se pueden plantear.

Así, mediante una serie de didácticas diapositivas, Calderón expone la amplia casuística derivada de esta situación y las diferentes opciones que mejor se adapten a cada caso concreto. Esta explicación resulta de gran utilidad porque expone, con detalle, los diferentes caminos que se abren en todo proceso sucesorio y con la suficiente concreción y síntesis para que el interesado lo pueda seguir fácilmente y, de ese modo, le permita escoger aquel que mejor se adapte a su circunstancia.

Presentación del programa Sensafarma de venta on line

En estos últimos meses han tenido lugar en Extremadura dos presentaciones de la plataforma "Sensafarma", un servicio gratuito que ofrece Bidafarma a sus socios a fin de facilitar sus ventas online de productos de parafarmacia y medicamentos no sujetos a prescripción médica, en un entorno seguro y fiable para las farmacias y los clientes.

Las presentaciones se celebraron el pasado 12 de marzo en el Parador Nacional de Mérida y reunió a una treintena de socios, aproximadamente la misma cifra que registró la segunda presentación del citado programa, celebrada en Plasencia dos días más tarde -el 14 de marzo- y que tuvo como escenario el Hotel Azar de la localidad placentina. En ambos casos el ponente fue Fernando Román Gómez de Celis (gerente de Innovación de Bidafarma).

Este servicio se realiza a través del portal www.sensafarma.es, que permite a las oficinas de farmacia estar presentes en el mercado digital, además de simplificar los procesos y logística. Por su parte, los usuarios podrán encontrar su farmacia de preferencia en un buscador por localidad y código postal; allí solicitarán su compra con la opción de envío a domicilio o recogida en la farmacia. La entrega del pedido estará disponible entre 24 y 48 horas, según el tipo de producto requerido.

Farmascotas llega a las farmacias extremeñas

El pasado mes de abril, y en sendos actos celebrados en Cáceres y Badajoz, respectivamente, tuvo lugar la presentación formal -a cargo de la responsable de proyectos sanitarios (Veterinaria y Ortopedia) de Bidafarma, Pilar Fernández Rasco- de "Farmascotas", un nuevo servicio de nuestra cooperativa destinado a los farmacéuticos extremeños que está llamado a tener un gran potencial de futuro para el sector de la farmacia, teniendo en cuenta que muchos usuarios ignoran todavía que los farmacéuticos están facultados para dispensar productos orientados a preservar la salud de sus animales de compañía. Precisamente uno de los objetivos de Bidafarma con este nuevo servicio es tratar de revertir ese desconocimiento, reforzando el papel de los profesionales de farmacia a la hora de abordar las patologías y tratamientos de las mascotas, aconsejando a sus propietarios sobre cómo actuar en cada caso.

Herramienta de gestión

En ese contexto, Farmascotas se presenta como una nueva herramienta de gestión orientada a ayudar al farmacéutico en su labor profesional en el ámbito de la atención veterinaria. Esta herramienta cuenta con un buscador por nombre, categoría, especie animal..., que facilitará la localización más rápidamente del producto que se esté solicitando, además de abundante información adicional, imprescindible para dar un buen servicio al cliente, como imágenes de productos y acceso a su ficha técnica, donde se recogen datos de interés como composición, posología, duración del tratamiento...

En Farmascotas los socios de Bidafarma tendrán acceso a un amplio vademécum con más de 3000 referencias, muchas de ellas con un link directo a la ficha técnica del producto publicada en la Agencia Española del Medicamento y posibilidad de realizar el pedido desde la aplicación. También dispondrán de un servicio exclusivo en el sector de alimentación animal, la entrega a domicilio del envase de 12 kilos sin coste adicional para el cliente. Finalmente, los socios podrán acceder a una plataforma de formación donde encontrarán información útil sobre temas relacionados con la categoría de veterinaria, a fin de familiarizar al personal de la farmacia con esta temática y de esta forma ofrecer un servicio de calidad al cliente.

Cabe recordar que, a nivel estatal, los últimos datos publicados en Veterinaria, correspondientes al ejercicio 2015, indican que hay ocho millones de perros y gatos registrados en hogares españoles (una media de 1,3 animales por cada hoja) y con una tendencia al alza, ya que hay un 2% más cada año. De hecho, España es el quinto país europeo en animales de compañía y factura aproximadamente unos 1200 millones de euros (según datos de Veterindustria difundidos con motivo de Iberzoo-Propet marzo 2019).

Bidafarma, en el Canicross Cueva de Maltravieso (Cáceres)

El pasado día 3 de marzo se celebró un Canicross en el recinto de las Cuevas prehistóricas de Maltravieso en Cáceres, un evento que contó con la colaboración de Bidafarma y su nuevo servicio de veterinaria, Farmascotas. Se trata de la primera edición de una prueba que ha sido organizada por el centro deportivo Atenea y la asociación de vecinos Llopis Ivorra Espíritu Santo, con el propósito de conseguir financiación para construir un albergue para perros y gatos y dinamizar la barriada a través del deporte.

En representación de Bidafarma acudió nuestro director territorial en Extremadura, Javier Bravo, que procedió a la entrega de premios a los ganadores de la carrera, en la que participaron medio centenar de "runners".

Imagen de la jornada.

PRIMEROS PASOS DE SEVEM

EN LOS ALMACENES MAYORISTAS

Por Miguel Valdés Garaizábal
Director General de FEDIFAR

El 9 de febrero de 2019 entró en vigor el Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM), una iniciativa orientada a combatir y prevenir la entrada de medicamentos falsificados en la cadena de suministro legal y que es de aplicación para laboratorios, distribuidores y farmacéuticos. Se trata de un sistema, establecido por el Reglamento Delegado 161/2016, que desarrolló la Directiva 2011/62/UE, comúnmente llamada Directiva Antifalsificaciones de Medicamentos, en el que todos y cada uno de los agentes que conforman la cadena del medicamento juegan un papel relevante.

En el caso de los almacenes mayoristas de distribución, su tarea en SEVeM consiste en llevar a cabo la verificación de medicamentos en los casos establecidos por la normativa: los que les sean devueltos por las farmacias, los que reciban de otros mayoristas, así como aquellos que en determinadas situaciones estimen necesario las autoridades. Asimismo, deben proceder a desactivar el código unitario (Datamatrix) si se distribuyen fuera de la UE; en las devoluciones que no pueden retornarse a las unidades vendibles procedentes de otros mayoristas o farmacias; en los destinados a su destrucción; en los que pidan como muestra las autoridades competentes; y de aquellos que se distribuyan a personas o entidades que señalen las autoridades.

Con anterioridad a la puesta en marcha del sistema, todos los almacenes mayoristas de gama completa realizaron las adaptaciones necesarias (desarrollaron validaron el software de conexión a SEVeM; instalaron lectores de para los nuevos códigos Datamatrix; revisaron los ficheros de clientes, proveedores y artículos; modificaron los protocolos y procesos de entrada de medicamentos o de las devoluciones; acometieron cambios en los almacenes para la recepción de los pedidos...) para poder llevar a cabo la labor de verificación y desactivación de los códigos unitarios de los medicamentos en los casos señalados.

Las entidades de distribución vinculadas a la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (FEDIFAR) obtuvieron las correspondientes credenciales, efectuaron los procesos pertinentes para integrar a sus almacenes en el sistema, realizaron procesos de formación al personal, actualizaron los procedimientos normalizados de trabajo y llevaron a cabo autoinspecciones para certificar los indicadores de calidad. De esta forma, el 9 de febrero de 2019 los 140 almacenes mayoristas de las empresas de distribución que conforman FEDIFAR y los trabajadores de los mismos estaban listos para la puesta en marcha de SEVeM. La distribución farmacéutica de gama completa cumplió con los plazos establecidos.

Ahora, trascurridos casi dos meses desde la puesta en marcha del sistema, más allá de algunas incidencias puntuales, en los almacenes de gama completa no se han producido problemas graves relacionados

> **El canal legal de distribución de medicamentos existente en España siempre ha ofrecido las mayores garantías a los ciudadanos.**

con las obligaciones de verificación y desactivación que deben realizar los mayoristas. Se trata de incidencias menores relacionadas, principalmente, con problemas en la carga de los códigos unitarios (Datamatrix que no contienen la totalidad de la información necesaria). Otras incidencias menores han tenido que ver con devoluciones por parte de las farmacias de medicamentos que dan errores de verificación en la entrada de los pedidos o de medicamentos que ya han sido desactivados y que inmovilizan los almacenes a la espera de que las autoridades comuniquen cómo actuar en esos casos.

Es evidente que son contratiempos que entran dentro de la normalidad de un proyecto de esta envergadura y complejidad, que requiere un periodo de adaptación para un funcionamiento correcto. Unas incidencias que no suponen, en ningún caso, un peligro de cara a la autenticidad de los medicamentos que se distribuyen y dispensan a los ciudadanos, ya que el canal legal de distribución de medicamentos existente en España siempre ha ofrecido las mayores garantías a los ciudadanos de que los medicamentos que se les suministran desde las farmacias son auténticos.

Designed by Freepik.

Por otro lado, respecto al día a día en los almacenes mayoristas, se puede decir que tampoco se ha alterado de manera considerable el normal desarrollo de su actividad normal, más allá del mayor tiempo que se precisa para repasar los pedidos de otros mayoristas o de revisar las devoluciones que se realizan por parte de las farmacias, dos acciones que requieren llevar a cabo una verificación por parte del almacén.

Esta circunstancia se produce gracias a la labor previa llevada a cabo por las entidades de distribución que, con mucha antelación, realizaron pruebas de verificación, desactivación y reversión; analizaron los casos de error; descargaron códigos de producto del sistema; o comprobaron la estabilidad del sistema y el tiempo de respuesta, para que todo funcione de la manera más fluida posible.

Es de agradecer que las todas entidades de distribución farmacéutica de gama completa hayan cumplido, en tiempo y forma, con sus obligaciones para garantizar la verificación y autenticidad de los medicamentos a través de SEVeM. Como también lo es el trabajo llevado a cabo por todos los actores implicados este sistema: Farmaindustria, Aeseg, CGCOF y FEDIFAR, que han realizado durante tres años un enorme esfuerzo para cumplir con la normativa e implantar un sistema que vela por la seguridad de la salud del paciente. Ahora quedan por pulir algunos aspectos del sistema, así como intentar desarrollar toda la potencialidad que tiene y que permitirá dar los pasos necesarios para la eliminación del cupón precinto, precios notificados, la agregación de códigos...

EN LA REBOTICA CON...

MERCEDES PASCUAL ECHAVARRI

Mercedes Pascual Echávarri (Cáceres,1979), ha vivido la mayor parte de su vida en Coria, a excepción de sus años de estudiante. En su infancia estudió en Coria, posteriormente estuvo interna en un colegio en Cáceres, y finalmente se fue a estudiar la carrera de Farmacia a la Universidad Complutense en Madrid. Cuando terminó la carrera empezó a trabajar en una farmacia en Madrid, "ya que volver a Coria no me apetecía mucho". Allí permaneció durante cuatro años, hasta que por motivos personales tuvo que volver a Coria y ayudar a su madre en la farmacia, hasta que este se jubiló en 2013 y le donó la oficina de farmacia, de la que es farmacéutica titular desde entonces.

> "Sin las cooperativas no sería posible el actual modelo farmacéutico"

¿Por qué se decidió por la carrera de farmacia?

Realmente yo no decidí estudiar la carrera de Farmacia, simplemente me dejé llevar. Mi abuelo materno y mi madre tenían oficina de farmacia y siempre viví muy de cerca esta profesión; siempre ha sido algo muy cercano a mí y realmente me gustaba mucho; nunca me planteé hacer otra carrera. Afortunadamente, cuando empecé la carrera me encantó: me pareció muy completa, con muchas ramas y con muchas salidas profesionales.

¿Qué recuerdos conserva de su etapa de estudiante?

Mi época de estudiante fue estupenda, la recuerdo con especial cariño, ya que conocí a mucha gente que me aportó mucho, anímica e intelectualmente. Me alojé en un colegio mayor y creo que desde allí pude aprovechar la vida universitaria mucho más que desde cualquier otro sitio. A pesar de lo dura que fue la carrera, volvería otra vez a hacerla.

¿Cuándo se incorpora a Bidafarma?

Me incorporé a Bidafarma con la fusión que hizo Cofex con el resto de cooperativas que conforman Bidafarma. Siempre me sentí muy bien trabajando con Cofex, ya que fue una cooperativa muy cercana. Además, en la fundación de Cofex participó mi abuelo, pues en esos momentos era el presidente del Colegio de Farmacéuticos de Cáceres. Por eso siempre la sentí muy cercana, al igual que ahora Bidafarma, ya que en esencia la sigo sintiendo igual.

Si tuviese que realizar una valoración general del actual momento que vive el sector farmacéutico, ¿Cómo lo definiría?

Lo definiría como un tiempo de cambio. En los últimos años ha cambiado mucho la forma de trabajar, la dispensación se ha hecho totalmente informatizada y por supuesto mucho más controlada por la administración. El cambio en la forma de trabajar ha sido enorme, tanto en la forma de dispensar como en la de facturar las recetas. Hemos tenido que ir adaptando los procesos de trabajo de manera paulatina, lo que en ocasiones genera momentos de duda e incertidumbre.

El sector lleva ya unos años sumido en una relativa incertidumbre. ¿Considera usted que las medidas adoptadas por

la Administración durante ese tiempo pueden poner en riesgo el actual modelo de farmacia?

El actual modelo de farmacia está muy valorado por la Administración, ya que gracias a esto el acceso de la población a los medicamentos está garantizada hasta en los pueblos más pequeños. El poner este modelo en peligro sería un error por parte de la Administración y me imagino que en caso de riesgo pondrían medidas correctoras a este peligro. Por otra parte, desde que soy titular de mi farmacia he vivido los recortes y bajadas de precios de los medicamentos, y por tanto no soy realmente consciente del impacto que todas estas medidas tienen en la facturación. Me imagino que las farmacias más pequeñas son las que realmente se ven más afectadas por estos recortes, ya que de por si tienen una situación mucho más comprometida económicamente.

¿Cómo cree que es percibida la labor del farmacéutico en general -y la suya en particular- por parte de los usuarios de farmacia y el público en general?

En general la labor del farmacéutico está muy bien valorada por la población, ya que es el servicio de salud más cercano, en el que siempre hay un profesional sanitario que te puede ayudar. Es una profesión muy exigente, en la que hay que estar formándose continuamente para poder dar consejo a los clientes, ya que normalmente ellos confían plenamente en ti. En mi opinión, lo que más valoran los clientes es que los escuchen, puesto que muchas veces con los médicos no se atreven a preguntar o simplemente necesitan desahogarse. Tenemos un papel tan cercano que muchas veces también actuamos como psicólogos.

¿Qué papel le otorga a la distribución farmacéutica en el marco del actual modelo de farmacia?

Sin las cooperativas no sería posible el actual modelo farmacéutico, pues gracias a ellas es posible que lleguen los medicamentos a los sitios más recónditos del país con una alta eficacia y rapidez. No creo que exista ningún otro servicio en España que funcionen con la rapidez con la que lo hacen las cooperativas, y el problema es que tenemos tan asumido que es así que apenas lo valoramos. Además, en el caso de Bidafarma Cáceres siempre han sido muy cercanos y han intentado dar solución a los problemas y necesidades que van surgiendo en el día a día, como dar servicio de entrega de pedidos los sábados de guardia o incluso servir el sábado de Semana Santa, que antes era un quebradero de cabeza gestionar el stock para cuatro días de guardia sin recibir medicamentos.

¿Cuáles son los principales retos que, a su juicio, deberá afrontar la oficina de farmacia a corto y medio plazo?

Para mí, el principal reto de la farmacia es conseguir mantener el negocio a pesar de la amenaza del comercio a través de internet. Esto conlleva un gran esfuerzo por nuestra parte, porque lo único que nos diferencia de internet es la profesionalidad, la formación y por supuesto la cercanía y la escucha activa que es tan importante, sobre todo con las personas de más edad. Para esto tendríamos que hacer una buena gestión de compras, para poder ofrecer precios competitivos con los que podemos encontrar en la web, pero además hacer una excelente gestión del personal, conseguir que los empleados tengan una buena formación, un nivel alto de compromiso con la empresa, y por supuesto unos valores humanos que además de hacer la farmacia más profesional, la hagan muy cercana.

¿Y en su caso particular, ¿cómo contempla el futuro?

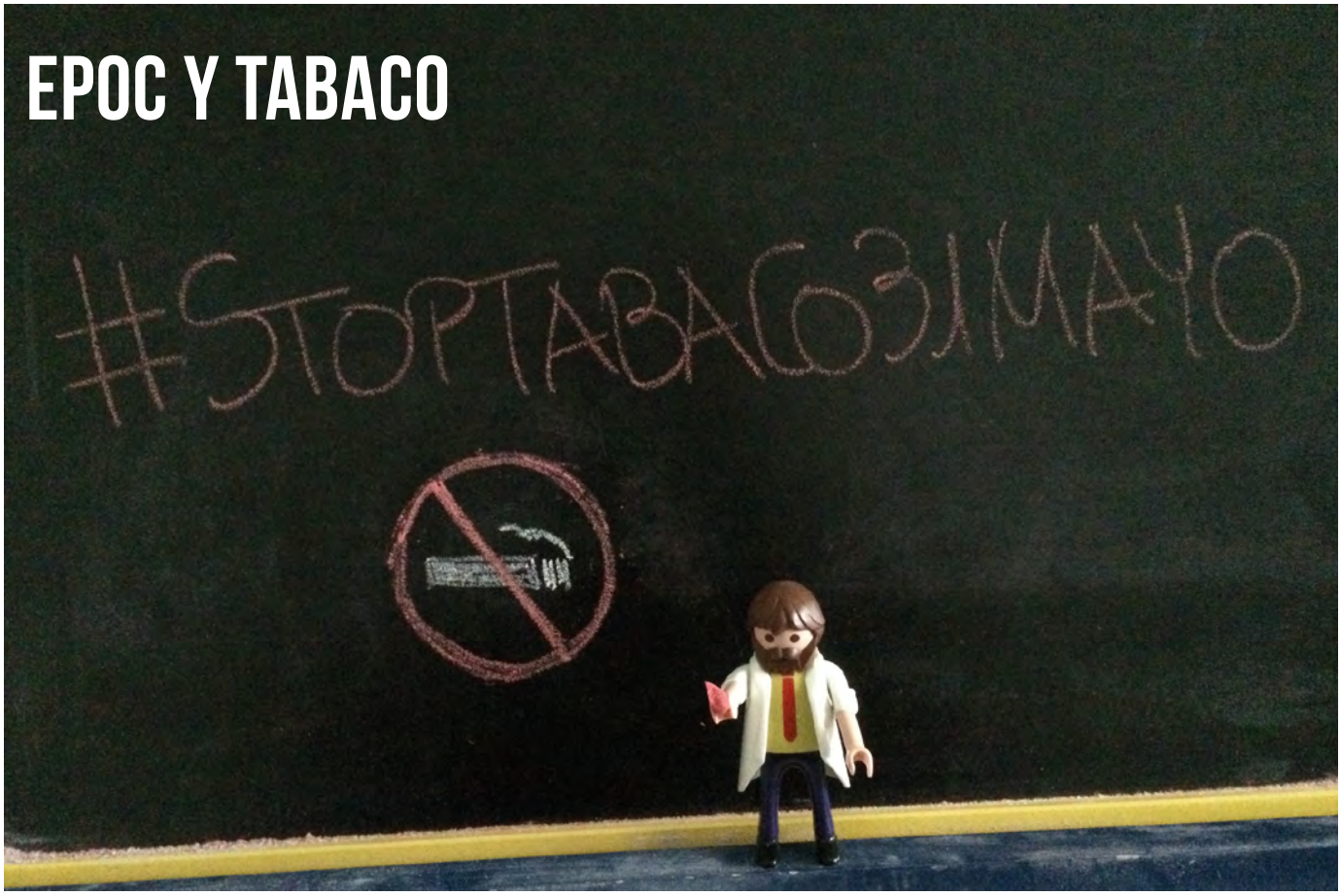
A pesar de todos los retos, amenazas e incertidumbres que nos rodean, yo contemplo el futuro con optimismo. Espero que, en el futuro, cuando mis hijos sean mayores, tener más tiempo y poder dedicarle más tiempo a la formación, a la gestión de la farmacia e incluso de las redes sociales. Seguramente los retos y amenazas serán cada vez mayores, pero nos iremos adaptando, como así ha sido hasta ahora.

Finalmente, si pudiese volver atrás ¿volvería a estudiar de nuevo la carrera de Farmacia?

La verdad es que sí. En su momento me pareció una carrera preciosa a pesar de la dificultad y aunque haya cosas de mi trabajo que no me gustan, como las guardias o atender a los clientes difíciles, creo que repetiría.

EL BLOG DEL BOTICARIO

Una sección de Luis Serantes
@Benderapotheker



EPOC Y TABACO

Con la llegada del Día Mundial Sin Tabaco, cada 31 de mayo, voy a tratar de ahondar en un problema importante y que guarda bastante relación con el consumo del tabaco: la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

La EPOC es una enfermedad bastante frecuente, prevenible y tratable. Se caracteriza por una limitación persistente al flujo aéreo, que normalmente es progresiva y se asocia a una respuesta inflamatoria acentuada y crónica de las vías respiratorias y los pulmones ante la exposición a partículas o gases nocivos. Las exacerbaciones y comorbilidades contribuyen a la gravedad general en cada paciente en lo individual.

Es una enfermedad eminentemente crónica y progresiva, que presenta continuas exacerbaciones (sobreinfecciones bacterianas o víricas), que cursa en sus estadios más avanzados con afectación extrapulmonar o sistémica, y caracterizada por la limitación al flujo aéreo poco reversible. Los síntomas más destacados son disnea (dificultad para respirar), tos crónica y expectoración crónica.

Los factores relacionados con el desarrollo de la EPOC son:

-Contaminación ambiental: los factores genéticos aumentan en mayor o menor medida la susceptibilidad individual ante la exposición de estos factores ambientales.

-Contaminación en ambientes cerrados.

-Factores ocupacionales, relacionados con determinados puestos de trabajo en ambientes con elevados niveles de partículas o gases nocivos.

-Pero el factor de riesgo más relacionado con la EPOC es el tabaquismo (75-80% de los casos), por lo que la cesación tabáquica es la principal medida para evitar el desarrollo y progresión de la enfermedad. De hecho, los fumadores de cigarrillos son los que más riesgos tienen de desarrollar la enfermedad -influyendo tanto el tiempo como el número de cigarrillos/día- seguidos de los fumadores de pipa y cigarros.

El consumo prolongado de tabaco produce cambios sobre la vía aérea, mediante un mecanismo inflamatorio que afecta a vías aéreas principales y de pequeño calibre, septos alveolares y arterias musculares. Las paredes de los alveolos, que son finas, se van a destruir, produciendo un engrosamiento e inflamación de los bronquios. Además, produce hipertrofia e hiperplasia de las glándulas mucosecretoras y una alteración de la movilidad ciliar, aumentando la secreción mucosa y dificultando su eliminación, obstruyéndose estas vías.

El consumo de tabaco también está relacionado con una disminución en la respuesta inmune frente a virus, favoreciendo una mayor frecuencia de infecciones virales en personas fumadoras. Las infecciones bronquiales recurrentes y la colonización por gérmenes es otro de los factores implicados en una mayor susceptibilidad para desarrollar la enfermedad.

La EPOC es una enfermedad de mayor prevalencia en los hombres, debido al mayor índice de tabaquismo en los hombres a la largo de la historia. Pero el patrón está cambiando, al aumentar el número de

mujeres fumadoras (sobre todo mujeres jóvenes), ya que lo hacen con más fuerza y les cuesta más dejarlo, con lo cual la industria del tabaco las usa para su promoción.

Cada vez más, desde todos los ámbitos sanitarios se realizan programas de cesación tabáquica, una forma importante de intervención tanto en pacientes que ya presenten la enfermedad como en los que todavía no. Estas intervenciones, tanto de forma individual como grupal, son efectivas para dejar de fumar.

Aun así, estamos lejos de proporcionar toda la ayuda suficiente para estos programas de cesación, ya que los sistemas sanitarios deberían facilitar asesoramiento sobre el abandono del tabaco en el marco de la atención primaria de salud y apoyar el establecimiento de líneas telefónicas de ayuda al abandono del tabaco, además de otras iniciativas comunitarias, junto con el tratamiento farmacológico de fácil acceso y bajo costo, cuando sea conveniente. Por esa razón el farmacéutico comunitario debería desempeñar un papel muy importante en esta lucha contra el tabaquismo, ya que es el profesional sanitario más accesible y próximo tanto para los enfermos como para los fumadores que aún gozan de buena salud. Por lo tanto, hay que tomar conciencia de la necesidad de realizar Atención Farmacéutica en tabaquismo.

Las intervenciones breves (de aproximadamente 3 minutos) para aconsejar al paciente que deje de fumar pueden ser eficaces, con una tasa de cesación del 5 al 19%. En estas intervenciones ayudamos a que nuestros pacientes comprendan el riesgo que supone el tabaco para su salud, y también, que se planteen la necesidad de abandonarlo. Se considera una intervención coste eficaz y tiene un impacto determinante en la reducción de la mortalidad.

En otras intervenciones intentamos aumentar la motivación del paciente, estudiar las recaídas si ha tenido, estímulos asociados a su consumo, sustitución de la conducta de fumar, y usar estrategias con o sin fármacos que nos ayuden a esta cesación.

En la dependencia de la nicotina, al igual que en otras dependencias a sustancias psicoactivas, la alteración de la conducta se presenta como una pérdida o déficit de control sobre el consumo de la nicotina. El tratamiento más efectivo del tabaquismo requiere también el uso de intervenciones psicológicas conductuales. Con el tratamiento farmacológico, además, se puede conseguir que hasta un 15-30% de los pacientes se mantengan abstinentes al cabo de un año, triplicando las posibilidades de éxito frente al abandono espontáneo.

(Fuente: Programa EPOCA de SEFAC)

Grupo

bida farma

EDICIÓN EXTREMADURA

Con acofar, la familia en buenas manos

Visita nuestra **nueva web** y descubre todo lo que podemos hacer por ti.

www.acofar.es

Síguenos en

Atención al cliente 910 762 111/ 937 360 080

EndWarts PEN, SOLUCIÓN EFICAZ CONTRA LAS VERRUGAS

Las verrugas son epiteliomas benignos que afectan a las capas superficiales de la piel y las mucosas. Son consecuencia de una **infección causada por algunas cepas del Virus del Papiloma Humano.** Suelen presentarse como bultos carnosos de color blanco, rosa o tostado, rugosos o ásperos al tacto.

Existen distintos tipos de verrugas: las más frecuentes son las verrugas vulgares, que se presentan como lesiones sobreelevadas (pápulas) y que suelen localizarse en las manos y en las extremidades. También son habituales las verrugas plantares o papilomas, generalmente planas y dolorosas por la presión a la que son sometidas al caminar.

El contagio de las verrugas se produce por contacto directo con una persona que las padezca o por contacto indirecto con superficies contaminadas (p.ej. cortaúñas o toallas). Aunque son una patología de distribución universal, afectan principalmente a niños y adolescentes. Según los resultados de un estudio publicado en British Journal of Dermatology, **un tercio de los niños entre 4 y 12 años presenta verrugas.**[1]

Pese a que son lesiones benignas, **la actitud terapéutica debe ser activa,** ya que son contagiosas, pueden producir dolor, resultan estigmatizantes y, en la mayoría de los casos, no involucionan o tardan mucho en hacerlo.

Entre las opciones de tratamiento existentes, distinguimos dos grupos principales. Por un lado, la crioterapia. Se trata de un método rápido, que generalmente requiere una sola aplicación, pero que suele producir dolor y ser mal tolerado por los más pequeños. El otro grupo de tratamiento lo conforman los queratolíticos, que destruyen la verruga por un método químico. En este caso, suele ser necesario un empleo prolongado del tratamiento, por lo que hay que tener clara la necesidad de mantener la constancia en la aplicación.

Entre las últimas novedades concernientes al tratamiento de las verrugas, destaca **EndWarts® PEN, una solución eficaz contra las verrugas presentes en manos, pies, codos y rodillas.** El principio activo de **EndWarts® PEN** es el ácido fórmico, que seca la verruga hasta que el cuerpo la rechaza o la encoge hasta su desaparición. **Los resultados de un estudio clínico demuestran que EndWarts® PEN elimina las verrugas en 9 de cada 10 pacientes.**[2]

EndWarts® PEN cuenta con un **sistema de aplicación innovador** que se adapta a la superficie de la verruga. Se aplica **en pocos segundos, una sola vez a la semana.** Si se utiliza correctamente es indoloro, no produce infecciones ni causa cicatrices.

EndWarts® PEN es una **solución para toda la familia.** Está indicado tanto en adultos como en niños (aunque en el caso de niños menores de 4 años debe realizarse bajo supervisión médica).

1. Van Haalen FM, et al. British Journal of Dermatology. 2009;161:148-52.
2. Bhat RM, et al. Int J Dermatol. 2001;40(6):415-9.

EndWarts® cumple con la normativa de productos sanitarios, lea las instrucciones detenidamente antes de iniciar este tratamiento.

borrando el problema

pintamos sonrisas

EndWarts®
PEN

Elimina las verrugas en **9 de cada 10 pacientes**[1]

Para manos, pies, codos y rodillas

1 VEZ A LA SEMANA

SOLUCIÓN EFICAZ*

La fórmula única de **EndWarts® PEN** ayuda al cuerpo a secar y eliminar las verrugas[2]

EN POCOS SEGUNDOS Y SIN DOLOR

No cubrir la verruga con apósitos[2]

PARA TODA LA FAMILIA

Indicado para niños y adultos[2**]

END-2018-0044

EndWarts® cumple con la normativa de productos sanitarios, lea las instrucciones detenidamente antes de iniciar este tratamiento.

*En un estudio clínico, 46 de los 50 pacientes (92%) tratados con ácido fórmico mostraron la resolución completa de las verrugas a los 3 meses del tratamiento.[1]

**Incluido: Niños menores de 4 años bajo consulta médica y diabéticos en piel sana. No existen riesgos conocidos para mujeres embarazadas o en periodo de lactancia.

1. Bhat RM, *et al.* Int J Dermatol. 2001;40(6):415-9. **2.** Hoja informativa EndWarts® PEN.

Mylan
Better Health for a Better World

sensafarma
Tu farmacia en Internet

INTERNET, LA VENTA ONLINE Y SENSAFARMA

Internet ha revolucionado todo, y las comunicaciones móviles han hecho llegar esta revolución a la mano de los clientes, cambiando profundamente la forma en la que éstos se comunican y acceden a productos y servicios. Pensemos como ejemplo el mundo del taxi. El hecho de poder tener en el móvil la ubicación y la disponibilidad tanto de vehículos con conductor como de demandantes de servicios de movilidad ha transformado este sector, que se ve hoy amenazado. La forma de adquirir música también ha cambiado. Han desaparecido las tiendas de discos, muchas discográficas, y han aparecido plataformas digitales.

El sector farmacia, pese a estar muy regulado, no va a ser ajeno a esta transformación. Por ahora, la amenaza más inmediata, es que los pacientes/clientes de la farmacia utilicen canales digitales para adquirir las EFP y la parafarmacia. El cliente puede hoy, a golpe de clic, buscar precios, comparar entre tiendas y elegir qué producto le interesa más. De hecho, una de cada veinte consultas en Google son relativas a salud, y antes de que estuviera el Dr. Google en nuestras vidas, la mayoría de esas consultas se hacían al farmacéutico. Estamos, por tanto, ante la irrupción de un nuevo modelo de relación ante el cual no podemos quedarnos quietos.

La amenaza que supone Amazon debe servirnos de estímulo para que el canal farmacia se una ante este Marketplace. Sin duda, la capilaridad de la red de farmacias y el valor de los profesionales sanitarios que hay en cada botica son grandes fortalezas sobre las que construir una solución que se adapte a los nuevos hábitos de consumo de los clientes y **nos permita seguir defendiendo el actual modelo de farmacia.**

Sensafarma es la solución propuesta por Bidafarma a sus farmacias de forma gratuita para la venta online de parafarmacia y EFP. Sensafarma es hoy una realidad, cuenta con más de 1.600 farmacias adheridas, un catálogo de más de 11.000 productos e incluso oferta servicios farmacéuticos (actualmente tenemos definidos 11 servicios, aunque las farmacias pueden proponer nuevos servicios).

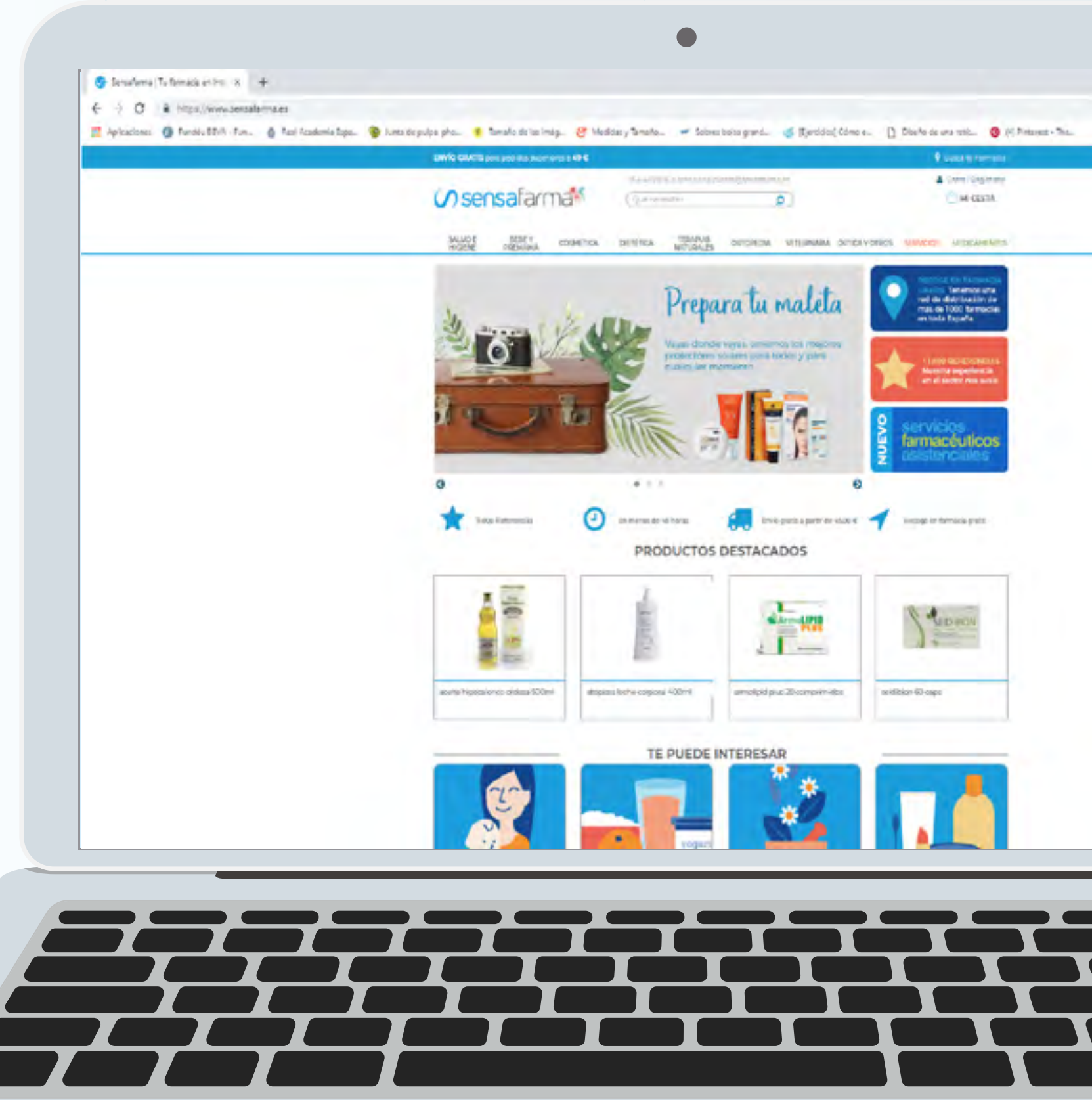
Sensafarma ofrece la posibilidad a las farmacias de vender en internet sin tener que invertir en plataformas tecnológicas, recursos humanos técnicos ni en posicionamiento web, que sería muy costoso para una farmacia individualmente. Bidafarma apuesta por el modelo español de farmacia, y apostar por Sensafarma es contribuir a que todas las farmacias socias puedan captar ventas que ya están fuera del canal farmacia.

Cuando un cliente compra en Sensafarma, puede decidir que la compra se la envíen a su farmacia habitual o a domicilio. La ventaja de la recogida en farmacia (actualmente representan aproximadamente dos tercios de los pedidos) es doble: para el cliente, que es gratuita y además al recoger el producto puede consultar con el farmacéutico; para la farmacia, es una forma de recuperar en la farmacia a un cliente que ya compraba en internet.

Técnicamente, el funcionamiento de Sensafarma está pensado para que la farmacia no tenga que preocuparse por nada, ya que Bidafarma es el partner tecnológico de la farmacia, por lo que ésta no tiene que controlar el stock online, las fotos y descripciones de productos, los envíos..., **en Bidafarma nos encargamos de todo.** Cuando un cliente compra productos para envío a domicilio, se produce en realidad un pedido del cliente a la farmacia que éste ha seleccionado, y un pedido de la farmacia a Bidafarma, que es quien prepara y envía el pedido sin que pase por la farmacia. Cuando el pedido se hace con recogida en farmacia, a la farmacia le llegará una cubeta con el pedido del cliente, una bolsa Sensafarma y una pegatina para cerrarla. La farmacia sólo tendrá que confirmar el pedido en la web para que al cliente le llegue un mensaje indicándole que ya tiene el pedido preparado para su recogida. En ambos casos, pase el pedido o no por la farmacia, siempre factura la farmacia y es la farmacia la que obtiene el mayor beneficio de la venta.

En definitiva, Sensafarma es la solución para que todas las farmacias Bidafarma puedan adaptarse a los nuevos hábitos de compra de los clientes, que cada vez compran más a través de internet. Ya lo escribió Darwin en *El origen de las especies:* **"No sobreviven los más fuertes ni los más inteligentes, sino aquéllos que se adaptan mejor al cambio".** Por lo tanto, es necesario y urgente que la farmacia se adapte a los cambios que se están produciendo **en este mundo, cada vez más digital, y desde su cooperativa facilitamos este cambio.**

El sector farmacia, pese a estar muy regulado, no va a ser ajeno a la transformación digital.



Fernando Tutau Gómez, nació en Granada en 1969; pasó su infancia en Alcalá la Real (Jaén), es el mayor de siete hermanos hijo de padres farmacéuticos.

Cursa la licenciatura de Farmacia en Granada durante los años 1987-1992. En 1993, inicia la licenciatura de medicina en la Facultad de Granada, compaginando su formación con la práctica del baloncesto profesional, aunque nunca ha llegado a ejercer como médico, pues en 1996, adquirió su primera Oficina de Farmacia en Baena (Córdoba), donde ejerció como farmacéutico titular hasta 2010 año en el que se hizo cargo de una nueva Farmacia en Alcalá la Real (Jaén), donde actualmente ejerce.

Durante los años 2010-2011 cursa el máster EMBA de ESIC, realizado en la Escuela Internacional de Gerencia en Granada.

En 2015 entra a formar parte de la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Jaén en calidad de Vocal de nuevas tecnologías.

Muy orientado profesionalmente a la gestión y desarrollo económico de la farmacia, ha participado como invitado en numerosas charlas y jornadas organizadas por laboratorios y distribución farmacéutica.

Además, ha comenzado una nueva etapa como escritor publicando su primer libro "Una farmacia de éxito", en el que comparte su experiencia con el resto de los compañeros.

ENTREVISTA A

FERNANDO TUTAU GÓMEZ

Proviene de una saga familiar farmacéutica, ¿qué recuerdos tienes de la farmacia en su niñez?

Pues todos los recuerdos están relacionados con la farmacia, desde jugar con mis hermanos en la rebotica durante mi infancia a durante la adolescencia echar una mano en los meses de verano.

¿Qué es lo que te llevó a continuar con la profesión familiar?

Realmente fue una decisión a la que no le dediqué demasiado tiempo, sin embargo, también creo que, aunque lo hubiese meditado un poco más, hoy en día también sería farmacéutico. Vocación como tal, si es lo que me preguntas, podría ser que cierta orientación a las ciencias de la salud. Es verdad que conocía el mundo de la farmacia, y me gustaba y atraía. De todas formas hace demasiado tiempo de aquella decisión y no recuerdo bien. A fin de cuentas, a estas alturas de la vida ¿qué más da?

Durante tu juventud, fuiste deportista de élite, ¿encuentras alguna conexión entre farmacia y deporte?

Sinceramente no encuentro relación directa, pero existe un nexo común entre ambas, la salud. La farmacia es salud intrínsecamente por su actividad, pero el deporte también lo es, y cuando tienes lesiones, queremos cuidar nuestros hábitos, acudimos a la farmacia.

Además, pienso que la categoría deportiva en la farmacia debería estar más y mejor implantada. La mayoría de los deportistas suelen buscar información y consejo de salud en otros medios, sin contar con el farmacéutico que es el sanitario que tienen más cerca, ahí hay un campo de trabajo.

Además de farmacéutico, eres médico, ¿qué te llevó a estudiar medicina?

Las razones por las que decidí comenzar a estudiar medicina, con todo el esfuerzo que implica, y del que en ese momento no eres consciente, supongo que serían las de un joven con ganas de profundizar y de avanzar en el conocimiento de la farmacología aplicada; de curar enfermedades, que es para lo que al fin y al cabo sirven los medicamentos. Creo que el hecho de que mi novia, y actual esposa, fuese estudiante de medicina en aquellos años, también tuvo algo que ver. Realmente no me acuerdo bien de cuales pudieron ser los motivos que me impulsaron a matricularme en la Facultad de Medicina, y de los pocos que recuerdo, ninguno seguramente me parezca hoy día a mi edad suficientemente decisivo. ¡La realidad es que lo hice!

Mi intención era conocer el cuerpo humano en profundidad, entender mejor la fisiopatología de la enfermedad y por tanto observar la acción del fármaco desde un punto de vista más clínico; más pendiente de la evolución del paciente que de aspectos bioquímicos o de mecanismos de acción moleculares, que sin duda son importantes, pues son el origen de todo lo demás. Con la medicina adquirí una visión integral de la relación entre enfermedad, medicamento y organismo.

¿Por qué te quedaste ejerciendo como farmacéutico y no como medico?

Adquirí mi primera farmacia sin haber terminado la licenciatura de medicina; me parece que estaba en sexto, pero surgió la oportunidad y apoyado por mis padres me lancé. Posteriormente y ya con tranquilidad pude terminar. Nunca he ejercido como médico, ni lógicamente me presenté al MIR ni similares. Realmente nunca he pasado consulta.

Deportista de élite, farmacéutico, médico, máster en MBA, pintor y ahora, escritor. ¿Qué es lo que te ha llevado dar el paso para escribir este libro?

No lo sé muy bien. Me apetecía compartir con mis compañeros mis experiencias y conocimientos, y también por qué no decirlo realizar una cierta llamada de atención frente al acomodamiento y conformismo que creo es uno de los principales problemas que los farmacéuticos titulares como colectivo podemos padecer. A mí mismo, me apetece continuamente acomodarme y conformarme, pero veo el libro encima de mi mesa y me activo de nuevo.

¿Crees que era necesario este libro para los compañeros?

No sé si es necesario porque en el libro no se dice nada que ya no esté inventado. Todo se sabe; no hay nada nuevo. Quizá el hecho de la lectura pueda hacer reflexionar al farmacéutico que lo esté leyendo acerca de ideas o proyectos que tiene en mente, o problemas con los que se ha enfrentado, y a los que hago referencia. Realmente la máxima dificultad para mí a la hora de escribirlo ha sido el tratar de hacer ameno e inteligible el contenido del mismo. De explicar las cosas que quiero decir de una forma clara y entretenida. Para ello nada mejor que la anécdota y el humor.

El título del libro es "Una farmacia de éxito", ¿qué es el éxito? ¿y en la farmacia?

El título del libro a pesar de ser una afirmación, realmente se plantea la cuestión de qué es una farmacia de éxito. Y tanto en la vida como en la farmacia, tengo que decir que la respuesta la pone cada uno. Es individual, propia, única e intransferible,

según las circunstancias de cada farmacia y los deseos, gustos, habilidades o capacidades de cada farmacéutico. Yo lo que aporto son conocimientos, experiencias y formación; herramientas, en resumen, para que cada uno, decida lo que decida acerca de su idea de éxito profesional, pueda llevarlas a la práctica.

¿Qué es lo más gratificante en tu día a día como farmacéutico?

Para mí, lo más gratificante de mi día a día, es ver como voy superando los retos que van surgiendo en la farmacia y como se cumplen las expectativas que me impongo en forma de objetivos

Durante la crisis se reinventó, ¿cómo podemos convertir las amenazas en oportunidades?

Más que reinventarme, decidí adaptarme a los nuevos tiempos e invertir. Y eso hice, creo que con éxito, y por esto me siento legitimado entre otras cosas a compartir mi experiencia y mi modelo de trabajo a través del libro. Porque habitualmente en tiempos de crisis se recurre a la "eficiencia", una palabra mal entendida seguramente como ahorro, recorte, retroceso, así pues ¿para qué cambiar un foco que se ha fundido en la farmacia? ¿por qué renovar mobiliario? ¿para qué "gastar" si de lo que se trata es de ahorrar? -por cierto, gastar el dinero en la farmacia no es gastar, es invertir- y eso es lo que hice.

> **"Cuando somos farmacéuticos con farmacia no somos conscientes de que nuestra profesión no es solo dispensar, sino que hay que gestionarla.**

Consideras importante la formación en materia de gestión de la oficina de farmacia, ¿debería ser asignatura obligatoria?

La gestión debería ser obligatoria para los titulares de farmacia, es imprescindible. Cuando somos farmacéuticos con farmacia no somos conscientes de que nuestra profesión no es solo dispensar, sino que hay que gestionarla. Que partimos de unos ingresos obviamente, que queremos sean los mayores posibles, a los que hay que restar unos gastos que queremos que sean los menores posibles. De la resta sale el beneficio. Obvio.

¿Son compatibles la visión sanitaria y empresarial de la farmacia?

Por supuesto que sí, una vez que decido ser farmacéutico me doy cuenta de que además de ejercer mi profesión de cara al público, también tengo que pagar los medicamentos que dispenso en la farmacia, nóminas, todo tipo de gastos, y a los bancos, a hacienda.... y que yo necesito ganar dinero para mí y para mi familia. Por este motivo ambas visiones son compatibles y complementarias.

Entonces, ¿hablamos de pacientes o clientes?

En la farmacia hay pacientes, hay clientes y también usuarios. Yo prefiero usar el término cliente, entendido como el objeto de nuestra actividad, buscando su satisfacción, buscando que vuelva, buscando superar sus expectativas. Entendido así añadimos al concepto de paciente o de usuario el plus de la calidad percibida. Hacemos bien nuestro trabajo, ¡Claro que sí! pero además buscamos que el cliente perciba, a través de la imagen, o de nuestra atención personalizada, lo bien que lo estamos haciendo. En el libro lo explico con detalle.

En tu libro, añades una P a la teoría de las 4 "P", ¿cuál es la quinta?

Es la "post-venta" y es que tenemos que cuidar que cuando el paciente/cliente se vaya de nuestra farmacia, se vaya satisfecho. Es la única forma de fidelizarlos y de asegurarnos que vuelvan.

Eres vocal de Nuevas Tecnologías en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Jaén, la transformación digital y la irrupción de las redes sociales ¿cambia la relación de la farmacia con el paciente?

La aparición de las nuevas tecnologías en los últimos años nos ha ayudado muchísimo en nuestra labor diaria, casi hemos visto desaparecer el papel por lo digital. Además, nos sirve de muchísima ayuda para la gestión.

En cuanto a la relación con el paciente, sigue siendo la misma, puesto que la dispensación se hace de forma personal, el paciente tiene que venir a nuestra farmacia para llevarse su medicamento.

Por último, ¿cuál crees que es la aportación de Bidafarma a la farmacia?

Partiendo de que Bidafarma es de todos los socios, creo que aparte de su labor logística diaria, hace de función de guía de la farmacia. Es mucho más que una cooperativa y siempre va por delante del sector, anticipando y ofreciendo nuevos servicios que la sociedad y la propia farmacia demanda.

Canal bida

"Dinamiza tu farmacia"

Parrilla 100% personalizable:

Biblioteca **de recursos**

Fácil instalación

Cuñas de voz

Editor

Hilo musical

Previsión meteorológica

Promociones

Consejos farmacéuticos

Anuncios

Para más información contacta con:
canalbida@grupobidafarma.com

La palabra “discapacidad” debería estar siempre unida a otras tres: apoyo, inclusión y visibilidad.

CARMEN JIMÉNEZ RECENA

Una técnica de farmacia y parafarmacia sin etiquetas

Carmen, es una joven madrileña de 23 años que nació con síndrome de Down. Para ella, el síndrome de Down es un tema complejo y delicado, "porque a nadie le gusta tener etiquetas ni mochilas muy pesadas a las espaldas, aunque en realidad todos somos diferentes". Su "mochila" significa esfuerzo, sacrificio, constancia, lucha, ilusión y tenacidad, su única diferencia con el resto de chicas de su edad es que a veces requiere la necesidad de pedir, recibir ayuda y, en ocasiones, más tiempo para realizar y comprender ciertas actividades. Aunque a veces, también signifique soledad, tristeza e incomprensión, sobre todo cuando algunas personas la tratan como si fuera una niña, por no aparentar su edad, a pesar de ser una joven adulta y bien preparada.

Está plenamente convencida de que debemos fijarnos más en las competencias que todo ser humano tiene y no en las limitaciones. La palabra "discapacidad" debería "estar siempre unida a otras tres: apoyo, inclusión y visibilidad".

Carmen es técnica en farmacia y parafarmacia, cuando estaba finalizando 4º de la ESO en el Colegio Spínola de Madrid sus profesores le plantearon junto a su familia realizar un Proyecto de vida que le pudiera orientar en el camino a seguir al finalizar la ESO, entre todos hicieron un análisis DAFO y consideraron que lo más adecuado para su futuro acceso al mundo laboral, era matricularse en un Ciclo Formativo de Grado Medio que tuviera que ver con el trato al público y la sanidad. Su madre conocía el colegio Tres Olivos de Madrid con una gran trayectoria de educación inclusiva y además tenía un Ciclo Formativo de Grado Medio que le venía al pelo, Técnico en Farmacia y Parafarmacia. Desde el primer día de clase sintió que había sido una decisión acertada y que era su vocación.

En 2º curso, solicitó una movilidad ERASMUS+ en Portugal. Durante seis semanas realizó las prácticas en una Farmacia en Vila Nova de Famalicao, una ciudad cercana a Oporto. Supuso una experiencia única, tanto a nivel personal como profesional, ya que pudo alcanzar uno de sus sueños y demostrarse a sí misma y a los demás, que **confiando en uno mismo se puede lograr todo lo que nos propongamos**.

De esta experiencia destaca la puesta en práctica de todo lo aprendido durante sus estudios en un entorno internacional, **desarrollando una buena capacidad organizativa para gestionar las tareas encomendadas, utilización de sistemas informáticos, además de aprender un nuevo idioma como el portugués y sobretodo hacer amigos.** De la misma forma, piensa que al resto de personas con las que ha trabajado en la farmacia, les ha permitido conocer y compartir de primera mano lo que supone trabajar con personas con discapacidad en entornos normalizados y comprobar que pueden aportar mucho a la sociedad. **Carmen cree que la diversidad nos enriquece a todos y nos hace mejores personas.**

Los tres años que ha necesitado para obtener el título en junio de 2018 y realizar una movilidad ERASMUS+, han sido los mejores de su vida.

Su esfuerzo y tesón han dado resultados y **el 3 de Diciembre de 2018 recibió el Reconocimiento ERASMUS+ a la calidad por el SEPIE** (Servicio Español para la Internacionalización de la Enseñanza) dependiente del Ministerio de Ciencia Innovación y Universidades con el fin de promover la ciudadanía y los valores comunes europeos a través de la educación.

El 6 de Marzo de este año **ha sido galardonada con el Premio Atenea del Ayuntamiento de Alcobendas** dentro del marco del Día Internacional de la Mujer por sus logros personales y dar visibilidad a las mujeres con Diversidad Funcional en el logro de la igualdad de oportunidades.

Actualmente Carmen está finalizando un Curso de Monitores de Ocio y tiempo libre. Cree que es muy importante desarrollar el ocio inclusivo en las generaciones más jóvenes para convivir con naturalidad y compartir un ocio para todos. **Se considera una joven solidaria y colabora hace ya más de un año como voluntaria de la Cruz Roja.**

Su nuevo reto es encontrar un trabajo en una Farmacia, para de esta forma, **poder independizarse como cualquier joven y sobre todo aportar su esfuerzo a la sociedad.**

ACUERDO ENTRE BIDAFARMA E INSTITUTO MEDAC PARA MEJORAR LA FORMACIÓN Y EMPLEABILIDAD

La firma entre ambas instituciones supone la implantación del 'Aula Bidafarma', para estudiantes del grado medio en Farmacia y Parafarmacia. Como representantes han firmado el convenio el director de la división de Relaciones con la Industria y Marketing de Bidafarma, Ignacio Pérez y el director territorial de MEDAC, Manuel Ávila

En los últimos años la Formación Profesional ha crecido un 3% aproximadamente, casi 900 mil estudiantes han optado por esta vía de cara a acceder a un puesto de trabajo especializado que les pueda reportar estabilidad económica y también laboral. La coyuntura económica, así como el salto a nuevos campos de trabajo que permite la **digitalización han propiciado que sean cada vez más los jóvenes españoles que optan por algunas de las propuestas que lanzan distintos institutos formativos como MEDAC.** Y no es para menos si tenemos presente el grado de especialización que trabajan algunos grados formativos como el de Farmacia y Parafarmacia.

Bidafarma ha querido trasladar su apoyo y ser pionero en un convenio que permitirá que muchos alumnos puedan acceder al 'Aula Bidafarma' y conocer de cerca el programa de gestión de la farmacia 'Unycop Wyn'. **Estos inscritos recibirán clases, seminarios y masterclass por el personal de la cooperativa. Podrán realizar prácticas en Bidafarma y se colaborará en la gestión de la bolsa de empleo MEDAC.**

Se trata de uno de los compromisos académicos más importantes de los últimos años. **"Con este tipo de acciones que se engloban dentro de la Responsabilidad Social Corporativa (RSC) de Bidafarma, pretendemos favorecer el desarrollo profesional de los alumnos y aumentar la posibilidad de inserción laboral de los mismos",** explicaba el director de la división de Relaciones con la Industria y Marketing, Ignacio Pérez. Desde MEDAC, a través del director territorial, indicaba que "lo más importante es que nuestro alumnado reciba la mejor formación y eso se consigue enseñándoles cómo trabaja Bidafarma. Este acuerdo va un poco más allá, es una garantía de que serán útiles en las farmacias desde el primer día", a lo que añade: **"Forma parte de nuestra filosofía, aprender haciendo".**

> **"Pretendemos favorecer el desarrollo profesional de los alumnos y aumentar la posibilidad de inserción laboral de los mismos.**

Manuel Ávila, director territorial de Medac Granada, e Ignacio Pérez, director de Marketing

‘EL ARTE DE SER FARMACÉUTICO. SERVICIOS PROFESIONALES’

EL CONGRESO ORIENTADO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES

Un año después, el comité organizador del III-CEFAS, ASEFAA y la Delegación de Alumnos de Farmacia de la Universidad de Sevilla han conseguido congregar a 300 asistentes provenientes de distintos rincones de España el pasado 4, 5 y 6 de abril

Tres días donde esgrimir y analizar el sector farmacéutico, así se ha vivido el III-CEFAS, con ASEFAA y la Delegación de Alumnos de Farmacia de la Universidad de Sevilla. Durante tres días se han celebrado 5 mesas redondas, conferencias y talleres. Desde Bidafarma, la gerente de Proyectos Sanitarios, Concha Ramos, fue la encargada de participar en la mesa redonda del pasado viernes 5 de abril, titulada: ‘Métodos de cribado desde la Farmacia Comunitaria’. En ella ha explicado Telederma, un servicio de cribado de cáncer de piel desde la farmacia. La jornada del sábado contó con Pilar Velasco, quien realizó un taller práctico con actividades y vídeos del servicio.

Este congreso nace dentro de un contexto en el que, como señala ASEFAA, **resulta necesario que se conozca la labor profesional del farmacéutico en los servicios del sector y el papel protagonista** y fundamental que tienen dentro de una farmacia asistencial y enfocada al paciente. La primera jornada contó con una conferencia inicial en la que se recogían algunas cuestiones relacionadas con los servicios actuales de la Farmacia Comunitaria. En ella expusieron distintos enfoques los farmacéuticos Domingo Ortega, Juan Pedro Vaquero, Alberto Virués y la gerente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Huelva, Eva Alonso. El acto de apertura trató la cuestión más repetida en este congreso: **¿Por qué Farmacia Asistencial?**

En la misma se señaló la importancia del profesional farmacéutico en el sistema sanitario, un análisis del contexto pasado, actual y futuro de la farmacia comunitaria en el mundo profesional y también la necesidad de diferenciación como especialistas del medicamento. El resto de mesas redondas y conferencias coparon algunos puntos de interés como **la gestión de equipos, el liderazgo y los servicios profesionales; la comunicación con el paciente** y la manera más efectiva de llegar a él o ella; y las **dificultades y posibilidades de financiación de servicios respecto a las comunidades autónomas.**

El viernes, además de la ya citada conferencia sobre los métodos de cribado desde la Farmacia Comunitaria, también se abordó una cuestión de suma importancia acerca de la gestión de la prevención y detección del VIH y Enfermedades de Transmisión sexual en la farmacia Comunitaria. El encargado de esta última conferencia fue el farmacéutico consultor en Projecte dels Noms Joan Francesc Mir, procedente del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

El sábado 6 de abril ponía el punto y final a este congreso con distintos talleres entre los que **colaboraba Bidafarma con el Programa de Cribado de Cáncer de Piel.** Junto a esta actividad, los 300 participantes pudieron asistir a algunos talleres sobre los **sistemas personalizados de Dosificación; la fotoprotección desde la Oficina de Farmacia; el Dermoanálisis en la Farmacia; FARMASCAPE; el paciente diabético y el riesgo cardiovascular**; además de otro taller sobre el **manejo de dispositivos de inhalación.** Tres días de intensa actividad donde los alumnos de la Universidad de Sevilla, arropados por distintos expertos pudieron analizar y construir más bases sobre las que seguir trabajando el futuro más inmediato.

Concha Ramos, gerente de Proyectos Sanitarios de Bidafarma, durante su presentación

Pilar Velasco, del departamento de Innovación de Bidafarma, impartiendo el taller sobre Cribado de Cáncer de Piel

ANÁLISIS CATEGORÍAS
FARMAPREMIUM Y BIDAFARMA

Diciembre 2018 - Abril 2019

Ventas Totales

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

SOLARES

SPF adultos	SPF infantil	After sun	Bronceadores	Varios
80%	19%	4%	3%	3%

Perfil de edad

5,58% 94,42%

Top Ventas según perfil

DERMATITIS ATÓPICA

Hidratación Corporal
61.96%

Higiene
22.21%

Cuidado facial
13.76%

Específicos Bebé
2.07%

Perfil de edad De 18 a 29 - 30 a 39 - 40 a 49 - 50 a 59 - 60 a 69 - 70 a 99

7,33% **92,67%**
Top Ventas según perfil

Solares, Dermatitis Atópica y Alergias (Botiquín)

ALERGIAS

Nariz y Oídos
33.17%

Colirios
55.86%

Sueros fisiológicos
33.17%

Perfil de edad De 18 a 29 - 30 a 39 - 40 a 49 - 50 a 59 - 60 a 69 - 70 a 99

8,41% **91,59%**
Top Ventas según perfil

Enrique Ruiz Escudero, nació en Madrid, donde se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid. Ha cursado el Máster en Gestión Económica en el Instituto de Empresa Business School.

En las Legislaturas VIII y IX ha sido Diputado electo en la Asamblea donde ha ejercido los cargos de Portavoz de la Comisión de Políticas integrales de Discapacidad, Portavoz de la Comisión de Vicepresidencia, Cultura y Deporte, Portavoz de la Comisión de Asuntos Sociales, y Portavoz Adjunto de la Comisión de Presidencia y Sanidad.

En abril de 2013 fue nombrado Viceconsejero de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio de la Comunidad de Madrid, pasando en julio de 2015 a ocupar el cargo Viceconsejero de Presidencia y Justicia, hasta septiembre de 2017, fecha en la que fue nombrado Consejero de Sanidad.

Actualmente es Presidente del Partido Popular de Pozuelo de Alarcón y miembro de la Junta Directiva Regional.

ENTREVISTA A ENRIQUE RUIZ ESCUDERO

Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid

Desde el año 2017 ejerce como consejero de Sanidad en la Comunidad de Madrid. ¿Cómo están siendo estos dos años en un cargo tan exigente como el suyo?

Intensos y a la vez muy gratificantes. El hecho de coordinar un departamento tan sensible, formado por más de 73.000 profesionales, 8.100 millones de presupuesto, 34 hospitales y 430 centros de salud supone una altísima responsabilidad pero, al mismo tiempo, una gran satisfacción. A lo largo de estos casi dos años hemos abordado iniciativas muy importantes para mejorar la calidad del sistema sanitario madrileño y la atención a los pacientes, y esto para mí, que además soy médico, es un motivo de satisfacción y orgullo.

La Sanidad en Madrid ha crecido significativamente en los últimos años, ¿qué logros principales creen que han alcanzado durante su mandato?

El equipo de la Consejería de Sanidad ha trabajado de forma muy intensa en distintos aspectos, pero hay que subrayar sobre todo cuatro logros importantes. Por un lado, la mejora de las condiciones laborales de nuestros profesionales.

Por otro, la ordenación y la reducción de las listas de espera, Asimismo, el plan de infraestructuras hospitalarias, ya en marcha.
Y también el impulso que estamos dando al ámbito de la investigación con la creación de BioMad, una entidad que agrupará a todas las instituciones públicas y empresas de la investigación, el desarrollo y la innovación (I+D+i) sanitarias de la región para potenciar este sector en Madrid y atraer talento e inversión a nivel nacional e internacional.

Además, hemos priorizado una Estrategia Regional de Terapias Avanzadas para la atención con los nuevos medicamentos de terapias avanzadas basados en genes, células o tejidos.

¿Qué cosas se deben mejorar dentro de la ambición y ganas de mejoría que surgen?

Siempre hay aspectos que mejorar, evidentemente. A pesar de las reducciones de tiempo conseguidas, tenemos que seguir haciendo esfuerzos para rebajar las esperas en cirugía no urgente, en pruebas diagnósticas y en consultas. En Atención Primaria las comunidades autónomas tenemos que trabajar de forma muy estrecha con el Ministerio de Sanidad para lograr cubrir la demanda de especialidades como la de Pediatría. Y sin duda tenemos que ampliar y generalizar los programas de atención domiciliaria y telemedicina porque el futuro de la sanidad pasa, en la medida de lo posible, por llevar los cuidados allí donde esté el paciente.

¿Cree que "abusamos" de la Sanidad y obviamos hábitos más saludables en nuestro día a día?

Creo que, en general, la población madrileña goza de un buen estado de salud, como indica el hecho de que tengamos la esperanza de vida más alta de Europa, con 85,2 años. Esto se debe a un conjunto de factores, como unos excelentes profesionales y un buen sistema sanitario, la extensión de programas de prevención y a la adquisición de hábitos saludables.
Pero nuestro empeño es seguir fomentando estas líneas de trabajo y, en especial, en las edades más tempranas para que los futuros adultos tengan una buena salud, años de vida y calidad de vida.

¿Qué opina sobre el trabajo que realizan los farmacéuticos y qué importancia adquiere para usted?

Otorgo toda la importancia a la labor que desempeñan los farmacéuticos, que son auténticos agentes de salud que colaboran con el resto de los profesionales sanitarios para que el paciente reciba su tratamiento de forma adecuada.

La Consejería de Sanidad mantiene un Concierto con el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid que constituye el marco de colaboración de las oficinas de farmacia con el sistema sanitario madrileño, para hacer efectiva esta prestación, tanto desde el punto de vista económico como sanitario. Además constituye una parte determinante de la política farmacéutica y, en consecuencia, de la política sanitaria en la Comunidad de Madrid.

Este concierto incorpora actuaciones muy directamente relacionadas con la participación de las oficinas de farmacia en el sistema como son la coordinación con el equipo asistencial, la participación en la red de farmacias centinela o la seguridad de medicamentos, entre otros.

¿Y sobre la farmacia asistencial?

Como señalaba anteriormente, las oficinas de farmacia tienen un papel fundamental en la asistencia que se presta a nuestros pacientes. Y, además, participan en iniciativas de la propia administración sanitaria, como el Programa de notificación de errores de medicación a través de la Red de Farmacias Centinela, el Programa de Atención al Mayor Polimedicado, o los programas de disminución del uso crónico de benzodiacepinas y la concienciación sobre la utilización racional de antibióticos, con el objetivo de disminuir las resistencias a los antibióticos.

¿Cree que la Farmacia debe aproximarse todavía más al día a día de los sanitarios?

La farmacia tiene que seguir trabajando en estrecha colaboración con todos los profesionales sanitarios. De hecho, el proyecto de Ley de Farmacia de la Comunidad de Madrid presentado por el Gobierno regional en la Asamblea de Madrid en septiembre de 2018 iba en ese camino, aunque finalmente la falta de apoyo de otros grupos parlamentarios no lo ha permitido.

aecc
Contra el Cáncer

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER

HABLEMOS SOBRE MELANOMA

SEBASTIÁN DEL BUSTO
Responsable Prevención y Promoción de la Salud AECC

Desde los años 50, en los países desarrollados han aumentado progresivamente los casos de melanoma. Esta enfermedad está relacionada directamente con la exposición solar. Por ello, el Dr. Sebastián del Busto, responsable del área de prevención de la AECC, nos responde a algunas preguntas sobre el melanoma, su prevención y la aportación de la farmacia para estos casos.

Cada año se diagnostican más de 3.600 nuevos casos de melanoma en España, ¿cree que la población aún no está concienciada con este tipo de cáncer?

Aún existe mucho trabajo por hacer en informar y concienciar a la población sobre el melanoma, sus causas y lo que se puede hacer para disminuir el riesgo.

¿Cuáles son los mayores retos para evitar nuevos casos?

Un reto importante es cambiar la idea de que una exposición excesiva al sol es algo positivo, como por ejemplo que estar moreno sea algo atractivo o bien visto. El sol es beneficioso siempre y cuando se tome con moderación respetando una serie de pautas como usar protectores, no exponerse en las horas donde la radiación es mayor... En ese sentido, es un gran reto lograr que las personas incrementen las medidas de protección contra la radiación UV. Al mismo tiempo, debemos nosotros como agentes de salud brindar los recursos y herramientas necesarios para que protegerse del sol sea fácil, como por ejemplo infraestructura de protección en espacios abiertos o dispensadores de crema protectora.

¿Qué acciones se llevan a cabo desde la Asociación Española Contra el Cáncer para la prevención del Melanoma?

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) trabaja desde hace muchos años en la prevención del melanoma con campañas de información y sensibilización, con programas específicos en centros escolares intentando incrementar el uso de la crema protectora y con unidades móviles de detección precoz de melanoma que se desplazan por diferentes provincias de España.

Desde su punto de vista, ¿qué puede aportar el farmacéutico a la prevención del melanoma? ¿Y durante su tratamiento?

El farmacéutico puede ser un agente clave de información y concienciación a la población, así como un facilitador de medidas de protección como la crema protectora. El farmacéutico es un profesional sanitario más en el proceso de tratamiento de una enfermedad, el cual tiene la capacidad de detectar al paciente y comunicar al médico en caso de cualquier eventualidad.

En Bidafarma, dentro del área de Innovación y Proyectos Sanitarios, se ha lanzado Telederma, un servicio de cribado de pre cáncer y cáncer de piel desde la farmacia comunitaria. ¿Qué opina de este tipo de iniciativas?

Estas y otras iniciativas encaminadas a una detección precoz del melanoma siempre son bienvenidas.

> **Debemos como agentes de salud brindar los recursos y herramientas necesarios para que protegerse del sol sea fácil.**

SALAMANCA, FOCO DE LA JORNADA FORMATIVA 'DIABETES – FARMACIA'

Más de 150 personas, entre pacientes, familiares y profesionales se reunieron en Castilla y León para visibilizar las fortalezas que presenta la farmacia asistencial a las personas que padecen diabetes. Esta jornada contó con el respaldo de la Federación Española de Diabetes (FEDE), la Federación de Asociaciones de Diabetes de Castilla y León (FADCyL) y Bidafarma

La farmacia asistencial sigue siendo un reclamo para distintas asociaciones de pacientes. En este caso, Bidafarma volvió a formar parte de un acto de divulgación en el que se reivindicó la ayuda que el farmacéutico presta en atención de los pacientes, acercándose a través de distintas asociaciones. **El pasado 5 de febrero fue el día escogido, en el CMI Julián Sánchez 'El Charro' de Salamanca para abordar los temas más frecuentes y de mayor relevancia en las consultas que los pacientes con diabetes hacen en las farmacias.**

La gerente del Área de Salud de Salamanca, Manuela Plaza, fue la encargada de abrir el telón con un agradecimiento por este tipo de iniciativas, ya que ponen en valor la labor que pueden desempeñar los profesionales farmacéuticos en el fomento del autocuidado de los pacientes con diabetes. También resaltó la **"apuesta y compromiso de la consejería a través de numerosos programas: la promoción del paciente activo, haciendo que tome conciencia y se responsabilice de su enfermedad; así como el papel que toma el farmacéutico en estos casos, esencial"**, alegaba Plaza. Desde el Consejo de los Colegios Profesionales de Farmacéuticos, el presidente Carlos Treceño, explicó el proceso que están trasladando para mejorar la calidad de la atención sanitaria a estos pacientes en las oficinas de farmacia: **"La educación sanitaria, la detección precoz, el seguimiento de los tratamientos y la seguridad de los fármacos".**

A este supuesto se unía el presidente del Colegio de Farmacéuticos de Salamanca, Carlos García Pérez-Teijón, quien recordaba que **"en la provincia hay más de 20.000 personas con diabetes". "Queremos que vean en los farmacéuticos a sus asesores, formadores y educadores sanitarios por la proximidad a ellos y también a su entorno".** Desde Bidafarma, el consejero en Castilla y León, Javier Recio, quiso **"agradecer el apoyo hacia este tipo de jornadas que nuestra cooperativa está impulsando". "El único objetivo es visibilizar las fortalezas del modelo de farmacia para mejorar la calidad asistencial de los pacientes",** rezaba Recio durante su comparecencia. Esta jornada estuvo coordinada por la presidenta de la Federación de Asociaciones de Diabetes de Castilla y León (FADCyL), Belén Bernal, quien se sumó al resto de participantes agradeciendo la buena participación: **"Esto demuestra el interés que tienen los pacientes con diabetes por conocer cómo, también desde la farmacia a través de este profesional sanitario, se les puede asesorar y ayudar"**, añadía Bernal.

El último tramo de la jornada tuvo como protagonismo la ponencia: **'¿Qué puede hacer el farmacéutico comunitario por la persona con diabetes?'** Este apartado tuvo como protagonista a la doctora Ana Molinero, farmacéutica comunitaria y profesora asociada de la Universidad de Alcalá de Henares. En esta ponencia se trataron y analizaron los ámbitos fundamentales donde puede intervenir el farmacéutico en la atención con personas diabéticas. Prevención, detección temprana, gestión y manejo de la enfermedad y el seguimiento. Algo que no excluye a la importancia de mantener unos hábitos de vida saludables ya que el problema de padecer diabetes sigue incrementándose año tras año con un mayor número de casos recientes.

Los ponentes coinciden: educación sanitaria, detección precoz, seguimiento de los tratamientos y seguridad de los fármacos.

RESOLUCIÓN II CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN SOCIAL DE BIDAFARMA

Por segundo año, Bidafarma ha convocado la II edición anual de Proyectos de Innovación Social para entidades sin ánimo de lucro

Mediante esta convocatoria Bidafarma pretender ayudar a impulsar iniciativas de entidades sin ánimo de lucro que contribuyan a mejorar la salud y la calidad de vida de las personas.

Las ayudas están destinadas a proyectos de entidades que tengan como objetivo principal la prevención y promoción del cuidado de la salud, el acceso a medicamentos, la ayuda a la infancia y a personas en riesgo de exclusión social, así como la cooperación al desarrollo.

El plazo de presentación de solicitudes para la II Convocatoria de Proyectos de Innovación Social estuvo abierto desde el 22 de noviembre de 2018 hasta el 28 de febrero de 2019, y resultaron beneficiarias, tras un proceso de selección por la Comisión Social de Bidafarma, de acuerdo a unos criterios de valoración, las siguientes entidades:

Esta iniciativa consolida el compromiso de Bidafarma con la sociedad con el objetivo de generar impactos positivos y crear valor compartido en aquellas comunidades donde desarrolla su actividad.

1. **Fundación Tierra de Hombres** por el proyecto, Atenciones Médicas Especializadas "Viaje hacia la Vida".

2. **Asociación Española contra el Cáncer** por el proyecto "Nave Espacial AECC" que consiste en la reforma integral de un piso de acogida para niños con cáncer.

3. **Familiares de Enfermos de Alzheimer "La Estrella" de Jaén**, por el proyecto "Prevenir antes que curar" que consiste en la prevención y tratamiento de úlceras por presión, destinado a personas con demencia.

4. **Asociación ALTEA Autismo** por el proyecto denominado "Actividad Física y Deporte" y que consiste en la promoción de la salud mediante la realización de actividades físico-deportivas para personas con autismo en la provincia de Almería.

5. **Asociación Autismo Sevilla** por el proyecto "Centros TEA" para la especialización de los profesionales farmacéuticos en atención a personas con TEA.

6. **Asociación Parkinson Granada Ágora** por el proyecto NEUROFIT: Entrenamiento cognitivo para personas con Parkinson a través de nuevas tecnologías.

7. **Asociación Jienense de Esclerosis Múltiple** por el proyecto "Desplazamiento adaptado para pacientes con movilidad reducida".

8. **Instituto Profesional Ejercicio Físico y Cáncer (IPEFC),** por el proyecto "Eventos educativos para pacientes con cáncer y especialistas de ejercicio 2019".

9. **Federación Española de Diabetes (FEDE)** por el proyecto destinado a promover acciones orientadas a la mejora de la calidad de vida de las personas con diabetes.

10. **Asociación Paúl Venezuela** por el proyecto "Dotación de medicamentos para jornadas médicas sociales/labor humanitaria con Venezuela"

11. **Fundación Bertín Osborne** por el proyecto "Talleres de Inteligencia Emocional dirigidos a familias de niños con discapacidad".

12. **Federación Nacional ASPAYM** (Asociación de personas con lesión medular) por el proyecto "Aquí jugamos todos" consistente en la instalación de un parque infantil inclusivo para niños y niños con discapacidad en el Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo.

13. **Cáritas Diocesanas de Jerez** por el proyecto Becas Ictus Infantil para la neurorrehabilitación de niños menores de 14 años.

14. **Farmacéuticos Mundi,** por el proyecto "Construyendo resiliencia en salud entre la población refugiada en Nairobi con enfoque de género y edad".

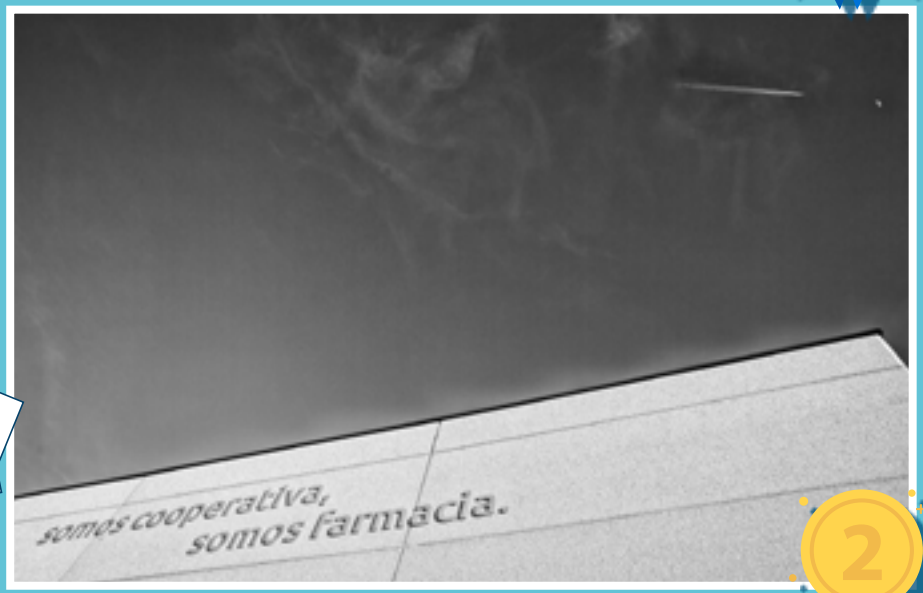
BIDAFARMA ORGANIZA LA 1ª EDICIÓN DEL CERTAMEN FOTOGRÁFICO PARA EMPLEADOS DE BIDAFARMA

Se han recibido más de 100 fotografías, de las cuales se han elegido 10 finalistas

Bidafarma ha puesto en marcha la 1ª edición del "Certamen Fotográfico" para empleados de Bidafarma, en el que la temática de esta ocasión ha sido "conoce los almacenes" y en el que se pedía que se reflejasen valores como la comunicación, el compañerismo y mostrar los almacenes desde una perspectiva diferente y original.

En esta edición, el primer y segundo premio han recaído sobre nuestros compañeros Javier Mesbailer de Bidafarma Jaén por su fotografía **"Compañerismo"** y Cristina Nozal de Bidafarma Toledo por **"Hacia el estrellato"**

De entre las más de 100 fotografías recibidas, se han elegido 10 finalistas. Con todas ellas, se hará una exposición itinerante por todos los territorios y almacenes de Bidafarma, para hacer visible la imaginación e ingenio de los compañeros que han contribuido a que este primer concurso haya sido un éxito



RECOMENDACIONES PARA UNA BUENA NUTRICIÓN EN TU MASCOTA

Cada vez son más el número de hogares en los que convive un perro o un gato, animales que nos acompañan y aportan un cariño especial. **Por ese motivo debemos considerar algunas pautas que puedan hacer que nuestro compañero o compañera tenga una alimentación saludable**

No todo vale a la hora de darle de comer a nuestro perro o gato, de hecho es cada vez más complejo entender que **no todas las razas ni tampoco a todas las edades podemos darle el mismo tipo de alimento ni tampoco la misma cantidad.** Cada animal es un "mundo" como se suele decir y la nutrición será esencial para prolongar más su esperanza de vida y también para prevenir futuras enfermedades.. El primer factor que nos encontramos es su grado de actividad**, si está esterilizado en el caso de perros y gatos o si presenta alguna sensibilidad,** además del tamaño o la edad, ambas citadas anteriormente. En el caso de **los perros debemos detenernos entre las razas grandes y pequeñas,** los perros muy pequeños tienen menos de cuatro kilos; los pequeños de uno a diez; medianos entre los 11 y 25; los grandes de 26 a 44; y los gigantes de más de 45 kilos.

> **Los perros se distinguen por su tamaño y edad y cada uno requerirá de unas necesidades más específicas en cuanto a su nutrición**

Los más pequeños tienen un principal problema: el estreñimiento unido a la formación de sarro. Para este tipo de mascotas debemos proporcionar en cada alimento quelantes de calcio, un componente que ayuda a reducir la formación de sarro y facilita un mejor tránsito. A partir de los ocho años y posteriormente a los 12 utilizaremos otro tipo de aditivos en torno a sus funciones. Los pequeños son ciertamente exigentes y sus alimentos son muy palatables, cuentan con muchas similitudes con los de razas más pequeñas y su alimentación se modificará a lo largo de los años. **Los medianos experimentan un cambio significativo a partir de los siete años,** por lo que deberemos ir reduciendo la cantidad de comida que les demos, más si cabe con aquellos que sean esterilizados. Son perros con serios problemas de padecer algún tipo de problema en la piel también por el tipo de alimentación que les demos. Aquí será cuando deberemos pedir consejo al veterinario para aportar nutrientes que mantengan sus defensas naturales al reducir la cantidad de nutrientes.

Los perros más grandes también tienen ciertas particularidades y complejidades a la hora de alimentarlos. Los que oscilan entre los 26 y 44 kilos tienen mayor sensibilidad digestiva y auricular, por esa razón "sus alimentos son altamente digestibles e incorporan condroprotectores". La alimentación de estos últimos variará a partir de los cinco años. Los catalogados como 'gigantes' dividen sus necesidades alimenticias a partir de dos etapas: hasta los ocho años y a partir de esta edad. La musculatura empieza a formarse en la segunda fase y desde entonces deberán ingerir alimentos propios de la vejez, ya que son altamente prematuros en este sentido.

Si entendemos la edad y el tamaño como dos razones especiales a la hora de alimentar a nuestro perro es por el simple hecho de que **el metabolismo y las necesidades no son las mismas,** tampoco el envejecimiento. Antes hacíamos referencia a que los más grandes tienen un envejecimiento prematuro, mientras que los más pequeños no.

> **Los gatos de pelo corto o sin pelo pueden padecer problemas cardiovasculares y de orina; mientras que los de pelo largo necesitan además un tipo de alimentación que no afecte a su pelaje**

Esto es especialmente considerable por el tipo de alimentación que debemos proporcionales. En el caso de los gatos sucede un hecho distinto, si en el caso de los perros hablábamos de problemas de piel, los gatos se ven afectados especialmente por enfermedades digestivas que pueden derivar en problemas más graves. Las más conocidas son la gastroenteritis, la colitis, pancreatitis y la malabsorción del intestino delgado. Pero tampoco podemos olvidar los problemas que pueden ocurrir en distintos gatos a consecuencia de la sensibilidad digestiva, que no alergia alimentaria. La sensibilidad afecta al tipo de deposición, olorosa y blanda. Para este tipo de casos, y en todas las razas, debemos marcar algunos consejos como mantener el mismo tipo de alimento que le siente bien y facilitar un tipo de alta calidad y digestible. En cualquier caso es aconsejable acudir al veterinario para especificar el tipo de problema, sobre todo en gatos adultos a partir del primer año de edad.

Los gatos se dividen especialmente entre los que tienen el pelo largo o corto. Ambos tipos tienen necesidades comunes como el agua, las proteínas, los hidratos de carbono, minerales como el fósforo, magnesio, calcio o sodio; el hierro, cobre, zinc, yodo y selenio; y vitaminas. Todos son nutrientes esenciales en el día a día de nuestro felino. **Los de pelo largo, como el Persa, requieren de más proteínas, prebióticos y fibras.** Estas necesidades, similares a las de otros gatos de pelo largo ayudan a evitar bolas de pelo, con alimentos húmedos especialmente en los gatos adultos. Tienen una mandíbula corta, por lo que tampoco debemos darles cantidades grandes de comida.

Los gatos de pelo corto tienen necesidades muy concretas según su tamaño y también en cuanto a la tendencia de aumentar de peso. Existen más tipos de felinos en este apartado, por lo que aportaremos un tipo de alimentación teniendo presentes su edad, tamaño y tipo de pelaje. Las proteínas y prebióticos también se repiten en este tipo, aunque el mayor riesgo de los gatos de pelo corto o sin pelo son los posibles problemas cardiovasculares, por lo que deberemos acudir al veterinario para mayor rigor. La salud urinaria también debe ser tenida muy en cuenta con más vitaminas y aminoácidos.

LYDIA ADARVE.
Directora Técnica sustituta Grupo Bidafarma

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

Bidagenda

PRIMAVERA 2019

MAYO

07	· **BAUSCH LOMB "SALUD OCULAR".** MADRID · **CURSO ESCAPARATISMO.** ÁVILA
08	· **PROTOCOLOS DE VENTA, GARANTÍA DE ÉXITO".** CIUDAD REAL · **FORMACIÓN FARMACÉUTICA CONTINUADA EN FARMACOLOGÍA.** MÁLAGA
09	· **FORMACIÓN FARMACÉUTICA CONTINUADA EN CONSEJO FARMACÉUTICO.** JAÉN
21	· **ACOFARMA: FORMULACIÓN MAGISTRAL.** OURENSE · **ACOFARMA: FORMULACIÓN MAGISTRAL.** A CORUÑA · **JORNADA DERMOCOFM.** MADRID
22	· **"PROTOCOLOS DE VENTA, GARANTÍA DE ÉXITO".** JEREZ · **ACOFARMA: FORMULACIÓN MAGISTRAL.** VIGO · **ACOFARMA: FORMULACIÓN MAGISTRAL.** SANTIAGO DE COMPOSTELA
23	· **ACOFARMA: FORMULACIÓN MAGISTRAL.** LUGO
25	· **ASAMBLEA GENERAL.** MÁLAGA
28	· **JORNADA SEFAC.** VALLADOLID

JUNIO

05	· **"PROTOCOLOS DE VENTA, GARANTÍA DE ÉXITO".** CIUDAD REAL
06	· **JORNADA SEFAC.** GUADALAJARA · **FORMACIÓN FARMACÉUTICA CONTINUADA EN CONSEJO FARMACÉUTICO.** JAÉN
13	· **JORNADAS BIDAFARMA EXPO SERVICIOS.** TOLEDO
19	· **FORMACIÓN FARMACÉUTICA CONTINUADA EN FARMACOLOGÍA.** MÁLAGA
05	· **"PROTOCOLOS DE VENTA, GARANTÍA DE ÉXITO"** JEREZ

bida Campers

¡TODAVÍA ESTÁS A TIEMPO!

PLAZAS DISPONIBLES PARA TU CAMPAMENTO DE VERANO

Consulta con tu gestor comercial

NOTAS

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

Scholl

Resultados visibles a partir de 2 semanas

Combate el hongo en el origen

Resultados visibles en 1 día

Con 25% de UREA

Empieza a actuar en 40 segundos

Acción focalizada y de precisión

TRATAMIENTO
Anti-hongos
CN: 157346

TRATAMIENTO
Talones Agrietados
CN: 210019

TRATAMIENTO
Stop-Verrugas
CN: 337971

1/6

Este número es indicativo del riesgo de producto, siendo 1/6 indicativo de menor riesgo y 6/6 de mayor riesgo.

Bancofar está adscrito al Fondo de Garantía de Depósitos Español. Para depósitos en dinero el importe máximo garantizado es de 100.000 euros por depositante en cada entidad de crédito.

Sin efectos secundarios. Sin contraindicaciones.

Descubre la Cuenta Transparente

Comisiones
0

Retiradas de efectivo a débito
Gratis
en cualquier cajero de España a partir de 90€*

Remuneración
0'10% TIN
Para la parte del saldo que supere los 5.000€**

Transferencias SEPA
Gratis

- Tarjeta de débito gratis
- Pago en cualquier divisa sin comisión
- Seguro gratuito por uso fraudulento de la tarjeta
- Liquidación mensual de intereses

*Para retiradas inferiores a 90€ se repercutirá la comisión del propietario del cajero.
**Ejemplos ilustrativos. 0,00% TAE calculada sobre un ejemplo de 20.000€, en la que remunera 15.000 €
0,07% TAE calculada sobre un ejemplo de 40.000€, en la que remunera 35.000 €

Contrátala ya en:

901 10 10 15

info@bancofar.es

Bancofar
HEALTH BANKING

bancofar.es