

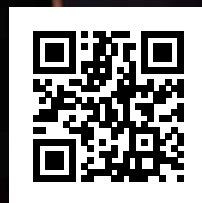
AL BA RE LO

49

DICIEMBRE 2019 REVISTA PROFESIONAL DEL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE NAVARRA

XVII PREMIOS
COFNA. DÍA
DEL COLEGIADO

ENTREVISTA CON
SANTOS INDURÁIN,
CONSEJERA DE SALUD
DEL GOBIERNO DE
NAVARRA



CONSULTA LA
REVISTA ONLINE
www.cof-navarra.com
@COF_Navarra

XVII PREMIOS
COFNA. DÍA DEL
COLEGIADO

P 4-21

SANTOS
INDURÁIN: NUEVA
CONSEJERA
DE SALUD DEL
GOBIERNO DE
NAVARRA

P 22 Y 23

ACTUALIDAD
COLEGIAL.
NUEVA JUNTA DE
GOBIERNO DEL
COFNA

P 24 Y 25

INFORMACIÓN DE
MEDICAMENTOS.
RED DE
FARMACIAS
CENTINELA

P 32

HISTORIA DEL
COFNA

P 36 Y 37

FIRMA INVITADA.
AURORA BELTRÁN

P 38 Y 39



COFNA

COLEGIO OFICIAL
DE FARMACÉUTICOS
DE NAVARRA

EDITORIAL

OSASUNA EN PRIMERA, LOS FARMACÉUTICOS EN LA ALINEACIÓN OFICIAL

N

Marta Galipienzo,
Presidenta del Colegio Oficial de
Farmacéuticos de Navarra

Navarra siempre ha sido referente nacional en salud; nuestra sanidad siempre ha sido bien valorada por los ciudadanos y siempre ha sido un asunto prioritario para nuestros dirigentes. Tanto es así, que hasta el equipo de fútbol de nuestra comunidad se llama Osasuna, o lo que es lo mismo, salud. Este año nuestro equipo ha subido a primera y, si la salud está en primera división, yo quiero pedirle a nuestra entrenadora, a nuestra nueva consejera, que no deje a los farmacéuticos en el banquillo. Que nos ponga en la alineación oficial, porque podemos ayudar mucho a conseguir mantenernos en esta categoría.

Nos queda mucho por avanzar, no hemos llegado a ser titulares, pero vamos dando pasitos. En 2018 se puso en marcha el **convenio de colaboración de ayuda a la Deshabitación Tabáquica**, que consideraba a las farmacias un agente sanitario más, acreditado para hacer el acompañamiento individual al paciente. Esta campaña ha dado buenos resultados, como demuestra el interés del Ministerio por hacer, tal y como ellos lo denominan, un “modelo Navarra” a nivel nacional. Desde luego, no podemos decir que todo el mérito es nuestro, pero a mí me agrada pensar que el Colegio y los boticarios hemos puesto nuestro granito de arena para ampliar los servicios sanitarios y hacer la vida del paciente más fácil.

En este 2019 hemos estrenado otra iniciativa más de colaboración con la Administración. Ante el problema que suponen los desabastecimientos, hemos frenado el impacto sufrido por los pacientes a la hora de conseguir sus tratamientos. A través de los datos obtenidos por CISMED-NA, se ha podido desarrollar un sistema que permita la recogida de los **medicamentos extranjeros** en la oficina de farmacia junto con el resto de tratamientos. Con esto el paciente consigue, además de evitar muchísimos trámites burocráticos, recibir una atención farmacéutica integral. Por su parte la farmacia consigue al mismo tiempo ofrecer soluciones a sus pacientes, facilitar el acceso al medicamento y recibir una remuneración por su actuación como profesional farmacéutico.

Ahora tenemos en marcha una nueva acción, la creación de una **Red de Farmacias Centinela**. Este proyecto no tiene una repercusión tan directa o inmediata como los anteriores, sin embargo, es de vital importancia para nuestro reconocimiento profesional. Si queremos ser parte de los Sistemas de Salud, tenemos que demostrar que estamos involucrados, que vamos más allá de la dispensación y que colaboramos en cualquier iniciativa que suponga garantizar la seguridad en el uso del medicamento. Por eso, os animo a colaborar y a demostrar nuestro compromiso con la profesión y con la sanidad.

Término citando una frase que Alejandro Magno decía a sus guerreros antes de la batalla: **“Recuerda que de la conducta de cada uno depende el destino de todos”**

Esperando que, con el trabajo de todos, el 2020 nos lleve al mejor de los destinos, ¡Feliz Navidad!

Edita

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra
C/ Navas de Tolosa, 19. 3º. 31002 Pamplona
Tel.: 948 222 111
E-mail: info@cof-navarra.com

Consejo de Redacción:

Juan Muga, Carmen Celdrán, Mª Pilar Ardanaz, Carole Eslava

Impresión:

Eurekapapel S.L.

Coordinación:

Brandok

Depósito legal:

NA-2650-2011 ISSN: 1578-6897

TRES PREMIADOS DE LUJO

El catedrático de Química Farmacéutica, Antonio Monge; la farmacéutica y empresaria, Maite Agüeros, y el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Jesús Aguilar, fueron los protagonistas de los XVII Premios COFNA de este año, en una velada de postín repleta de brindis, aplausos, música y sorpresas, que volvió a reunir a más de 200 farmacéuticos.

“**T**res potentes figuras del mundo farmacéutico fueron las galardonadas con los XVII Premios COFNA de este año, entregados con motivo del Día del Colegiado. Un evento donde volvió a reinar el buen ambiente, con mil alicientes para pasarlo bien.

En este marco se entregaron los reconocimientos más especiales del Colegio: El ‘Premio a una trayectoria profesional’ para el catedrático de Química Farmacéutica, Antonio Monge; el ‘Premio a una estrategia por la profesión’, concedido al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y recogido por su presidente, Jesús Aguilar y, por último, el ‘Premio al Emprendimiento’, otorgado a la farmacéutica y empresaria Maite Agüeros.

La jornada arrancó con la tradicional misa en la Capilla San Fermín en honor a la Patrona, la Inmaculada Concepción, y continuó en el Hotel Tres Reyes, donde se dieron cita más de 200 farmacéuticos, presididos por Marta Galipienzo. También asistieron destacadas autoridades sanitarias, como el subdirector de Farmacia del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, Antonio López, y Enrique Ordieres, presidente de Laboratorios Cinfa, empresa patrocinadora del acto.

GALAPIENZO Y AGUILAR, ALINEADOS

Como es habitual, la presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra, **Marta Galipienzo**, inauguró el acto, abogando por una mayor integración del farmacéutico en las diferentes áreas de la Salud, siempre



“**No utilizar el potencial sanitario de 600 farmacias navarras es un lujo del que no se debería prescindir y una oportunidad de la que no se debería privar al paciente”**

Marta Galipienzo,
Presidenta del COFNA

en colaboración con el resto de profesionales sanitarios, para aprovechar todo su potencial y garantizar un mejor servicio al paciente. En ese sentido, pidió apoyo a la Administración foral ante “aquellas medidas nacionales que podrían imposibilitar el acceso de los ciudadanos a sus tratamientos, especialmente en Navarra, donde muchas farmacias sufren problemas de viabilidad”. Una petición alineada con la de Jesús Aguilar, quien, durante su discurso, alertó claramente de las consecuencias que podía acarrear el Plan de Medicamentos Genéricos y Biosimilares.

Eso sí, del mismo modo que Galipienzo demandó respaldo a las autoridades en asuntos como éstos, ofreció también todo su apoyo a las autoridades frente al reto que suponen la cronicidad y el envejecimiento. “No utilizar el potencial sanitario que ofrecen 600 farmacias navarras es un lujo del que no se debería prescindir y una oportunidad de la que no se debería privar al paciente”, manifestó.

En sintonía con Marta Galipienzo, el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Jesús Aguilar, advirtió de que “con propuestas como las del Plan de Medicamentos Genéricos y Biosimilares se pondría en grave riesgo la prestación farmacéutica, pues no sólo supondría cierres de farmacias, sino también un deterioro irreversible del servicio que prestamos a 47 millones de habitantes”. Y aseguró que “es el momento de incluir en este Plan medidas que mejoren la calidad y promuevan la eficiencia del gasto público, como la dispensación de biosimilares en las farmacias”. “Pedimos el apoyo del subdirector de Farmacia del Servicio Navarro de Salud porque lo que no se pone en valor se pone en riesgo, y porque estamos preparados para ofrecer a los ciudadanos los servicios que necesitan”, expresó.

Ana Isabel Idoate, Maite Agüeros, Juan Goñi, Marta Galipienzo, Antonio López, Jesús Aguilar, Antonio Monge y Enrique Ordieres.

“**El farmacéutico tiene que ser un eslabón más en toda la cadena asistencial”**

Antonio López,
Subdirector de Farmacia del SNS-O

Respecto a premio recibido por la estrategia corporativa ‘Somos Farmacéuticos’, entregado por la propia Marta Galipienzo, Aguilar quiso remarcar: “El objetivo de esta iniciativa es posicionar al farmacéutico en la sociedad y difundir todo lo que aportamos; nuestro verdadero valor sanitario y social”.

Antonio López, por su parte, cogió el guante lanzado por los presidentes respecto al polémico plan, apelando a la esperanza de llegar a un consenso entre las partes. Después, puso “en valor” la figura del farmacéutico “en todos los ámbitos de la cadena del medicamento, y especialmente en la dispensación”. Y remarcó que “la relación con estos profesionales tiene que ser de colaboración como un eslabón más en toda la cadena asistencial”. En esta línea, destacó los tres convenios entre ambas instituciones que están en vigor: para el tratamiento sustitutivo con opiáceos de personas dependientes; para la campaña de Deshabitación Tabáquica, y para la gestión y entrega al paciente de medicamentos extranjeros como consecuencia del desabastecimiento de productos nacionales.

“Nuestra intención es avanzar en esta colaboración e innovar organizativamente, teniendo a la oficina de farmacia como un aliado, con el fin de mejorar la salud de la población”, concluyó.

AGÜEROS Y MONGE, DOS NOMBRES DE REFERENCIA

Tanto Monge como Agüeros, referentes en el campo de la investigación y en otros ámbitos, recibieron sus premios con “alegría, sorpresa y satisfacción”.

Antonio Monge fue reconocido por sus 50 años de docencia e investigación en la Universidad de Navarra y en más de 50 universidades americanas, y por logros como la creación de la asignatura de Química Farmacéutica y del Centro de Investigación en Farmacología Aplicada (CIFA). La vicerrectora de Investigación de la Universidad de Navarra, Iciar Astiasarán, fue la encargada de entregarle el galardón, que éste recogió con visible emoción. “Este premio tiene un significado especial por venir de quién viene: del Colegio, un lugar de encuentro en torno al medicamento, y de la Farmacia, un sector que abre un mundo de posibilidades, porque la Farmacia es medicamento, es atención al enfermo, es el cuidado de quienes están solos...”

Por su parte, **Maite Agüeros** también recibió el premio con una amplia sonrisa, de manos de Antonio López. Y no era para menos, pues con él se distinguía la valiosa labor que realiza como directora y socia fundadora de InnoUp Farma, empresa dedicada a la creación de fármacos más seguros y eficaces a través de la nanotecnología. “Nuestro objetivo es poner la investigación biomédica al servicio de las personas”, afirmó. Actualmente, la empresa trabaja en el desarrollo de una vacuna para alergia al cacahuete y de un tratamiento oral para el cáncer de mama.

MÁS RECONOCIMIENTOS

Además de otorgar los Premios COFNA, el Colegio de Oficial de Farmacéuticos distinguió a los colegiados que llevan más de 50 años en el Colegio, a los nuevos colegiados de este año y a los jubilados. Todos ellos recibieron obsequios, de manos del presidente de Cinfa Enrique Ordieres y de su director general, Juan Goñi.

“Este premio tiene un significado especial porque viene del Colegio, un lugar de encuentro en torno al medicamento”

Antonio Monge,
Premio COFNA XVII



Antonio Monge, en un momento de su discurso.



Antonio López, durante su intervención.

Asimismo, se otorgó el Premio a la ‘Mejor Tesis 2019’, que recayó en Ana Isabel Idoate por su trabajo ‘Optimización con criterios PK/PD de la terapia con Meropenem en el paciente crítico. Análisis farmacoeconómico de resultados’.

LOS FESTEJOS

Tras el acto de entrega de premios, los invitados a la fiesta disfrutaron de una suculenta cena que no estuvo exenta de sorpresas. El momento de máxima expectación y entusiasmo se vivió durante el sorteo de regalos, aptos para todos los gustos. Cremas, tablets, una televisión, un menú degustación, entradas para Osasuna o una escapada de fin de semana fueron algunos de los obsequios más laureados y, entre regalo y regalo, una sorpresa muy especial: la tarta que recibió Enrique Ordieres, con motivo del 50 aniversario de Cinfa, que se añadía a una placa conmemorativa que le fue entregada durante la ceremonia de los premios.

Después, como colofón, un clásico que nunca falla: ‘La Banda del Desagüe’, que de nuevo hizo vibrar a los asistentes con los temas más emblemáticos del rock and roll de los ochenta.

Un broche de oro a un día inolvidable que, de nuevo, sirvió para incentivar la unidad de la profesión y reforzar el papel del farmacéutico, tanto en el sistema sanitario como en la sociedad.



Marta Galipienzo entrega a Jesús Aguilar el Premio COFNA al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos por la estrategia ‘Somos farmacéuticos’



Maite Agüeros recibe el Premio COFNA al Emprendimiento de manos de Antonio López



“Es el momento de que los ciudadanos perciban el valor de la red de farmacias”

Jesús Aguilar. Bajo su mandato se ha conectado la red de farmacias españolas y se ha dado un giro de 360° a la imagen corporativa del sector, a través de la iniciativa ‘Somos farmacéuticos’, ganadora del XVII Premio COFNA ‘A una estrategia por la profesión farmacéutica’. Una revolución que marca la hoja de ruta del sector para adecuarse a un cambio de era. De todo ello habla el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, órgano artífice de esta idea.

Albarelo. ¿Cómo se ideó ‘Somos farmacéuticos’?

J.A. La Farmacia lleva años evolucionando hacia un modelo más asistencial que responde a las nuevas demandas de los pacientes y del sistema sanitario, motivadas por diferentes factores (cronicidad, envejecimiento, soledad, revolución tecnológica, innovación farmacológica...). En este contexto, los 52.000 farmacéuticos pueden aportar soluciones. Hemos conseguido que este cambio cale en la agenda política, pero todavía no es visible en la sociedad. Por eso es el momento de que los ciudadanos perciban el valor de la actual red de farmacias.

La iniciativa está basada en tres ejes: ‘Somos asistenciales, Somos sociales y Somos digitales’. ¿En qué consisten?

La iniciativa se prolongará hasta el 80 Congreso Mundial de Farmacia y Ciencias Farmacéuticas y el 22 Congreso Nacional Farmacéutico, que se celebrarán en Sevilla en septiembre de 2020. Ese será el momento de presentar la Visión de la Profesión Farmacéutica 2020-2030, uno de los principales hitos de esta estrategia. Cada eje cuenta con iniciativas específicas. Dentro de *Somos Asistenciales* se incluye el lanzamiento de

Nodofarma Asistencial, herramienta que facilitará la prestación de nuevos servicios profesionales. El bloque *Somos Sociales* se centra en acciones como la creación de Escuela de Gobierno -para que los representantes de la Organización Farmacéutica Colegial desarrollen mejor sus funciones ante la Administración y la sociedad civil- y en iniciativas con asociaciones de pacientes. Por último, *Somos Digitales* pone el acento en la transformación digital tanto del propio Consejo, como de la prestación farmacéutica. La estrategia va calando poco a poco, pero el papel de los colegios es esencial, puesto que son los verdaderos prescriptores de la estrategia en cada comunidad.

Ha abogado por llegar a acuerdos autonómicos para que los farmacéuticos desarrollen nuevos programas... ¿qué le parece la labor del COFNA en este sentido?

El Colegio está desarrollando un importante trabajo liderado por su presidenta, Marta Galipienzo, abogando por una nueva Ley de Atención Farmacéutica, llegando a diferentes acuerdos con el Departamento de Salud para que el paciente pueda recoger en la farmacia aquellos medicamentos desabastecidos a través del procedimiento de medicamentos extranjeros, poniendo en marcha el programa de Deshabitación Tabáquica o la campaña de Errores Cero para la administración segura de ciertos medicamentos de riesgo. Además, está impulsando acuerdos con diferentes asociaciones locales de pacientes, algo esencial para responder a las verdaderas demandas de los pacientes.

¿Cuáles son los temas del sector que más le preocupan?

La presión económica que generan las continuas bajadas de precios, especialmente en las farmacias más pequeñas y rurales; los desabastecimientos, y el hecho de que medicamentos de diagnóstico hospitalario, que deberían dispensarse en las farmacias, estén pasando a la Farmacia Hospitalaria sin criterio sanitario.

Viajemos en el tiempo... ¿Cómo será la farmacia del futuro?

Será una Farmacia que seguirá prestando a la población su talento, su profundo conocimiento del medicamento, y su vocación de servicio. Una Farmacia que camina con las necesidades de los ciudadanos, y que seguirá garantizando el acceso seguro, efectivo y eficiente de los medicamentos.

¿Cuál es el mayor logro de su presidencia?

Haber conectado a la red de farmacias españolas.

¿Cómo compatibiliza su vida personal con su cargo?

Dispongo de muy poco tiempo para mi vida personal, pero tengo el orgullo y la responsabilidad de representar a mi profesión, con el afán siempre de seguir posicionando a la Farmacia en el lugar que se merece dentro de la Sanidad y de la sociedad.

10 Edición

Premios Cinfa

a la Innovación en la Farmacia Comunitaria

CUMPLIMOS DIEZ AÑOS
premiando la innovación
3 PREMIOS DE 2.500 €

Si eres un farmacéutico que busca hacer de la farmacia un lugar orientado a las necesidades de los pacientes y has conseguido hacer realidad algún **proyecto que haya contribuido a construir la Farmacia Comunitaria que todos queremos**, participa.

REQUISITOS

Proyectos inéditos, realizados durante el año 2019 en el entorno de la Oficina de Farmacia, y dirigidos por un farmacéutico o equipo de farmacéuticos comunitarios.

PLAZOS

Los participantes podrán presentar sus proyectos hasta el día **22 de febrero de 2020**.

La presentación de los proyectos premiados tendrá lugar en el Congreso Europeo de Oficina de Farmacia (INFARMA), que se celebrará en **Madrid entre los días 10 y 12 de marzo de 2020**.

BASES Y MÁS INFORMACIÓN:
www.innovacionenlafarmacia.cinfa.com

Premios Cinfa
a la Innovación en la Farmacia Comunitaria

50 cinfa

Jesús Aguilar,
premio COFNA XVII:
**“Propuestas como
las del Plan de
Medicamentos
Genéricos y
Biosimilares
pondrían en grave
riesgo la prestación
farmacéutica”**



Enrique Ordieres, junto a Juan Goñi, en el momento en que recibe una placa de parte del COFNA conmemorando el aniversario de Cinfa.



Miembros de junta y premiados posan tras finalizar el acto de entrega de Premios.

Maite Agüeros,
premio COFNA XVII:
**“Nuestro objetivo es poner
la investigación biomédica al
servicio de las personas”**



Enrique Ordieres y Juan Goñi entregaron los reconocimientos a los colegiados con más de 50 años de colegiación.



Enrique Ordieres y Juan Goñi entregaron a Ana Idoate el Premio a la Mejor Tesis 2019.



Los premiados Ana Idoate, Maite Agüeros, Jesús Aguilar y Antonio Monge.



Los nuevos colegiados de este año recibieron una distinción.



Ordieres y Goñi entregaron también reconocimientos a los jubilados de este año.

“ESTAMOS ANTE UNA POTENCIAL REVOLUCIÓN PARA LOS PACIENTES DE UCI”

Premio COFNA a la Mejor Tesis 2019: 'Optimización con criterios pk/pd de la terapia con meropenem en el paciente crítico. Análisis farmacoeconómico de resultados'

Ana Isabel Idoate. Le costó mucho esfuerzo “sacar adelante los resultados finales”, pero su dedicación se ha visto recompensada. Ana Isabel Idoate (Pamplona, 1989) se alzó con el Premio COFNA a la Mejor Tesis de este año, por un trabajo que cuenta con una amplia aplicación práctica, teniendo en cuenta lo mucho que queda por explorar en torno a la monitorización farmacocinética. Estamos pues, ante una potencial revolución para los pacientes de UCI.

Albarelo. ¿Qué proyección tienen los resultados de esta tesis?

Ana Isabel Idoate. La optimización posológica de meropenem guiada por farmacocinética clínica se puede aplicar en aquellos hospitales que dispongan de una Unidad de Farmacocinética en el hospital. Este estudio está realizado a partir de los datos obtenidos de los pacientes críticos de la práctica clínica habitual, de modo que los resultados son extrapolables a las diferentes poblaciones de críticos de otros centros, ya que la muestra estudiada es muy heterogénea. El objetivo final es adaptar la dosis de antibiótico a las necesidades individuales de cada paciente, aumentando la eficacia del tratamiento y reduciendo su toxicidad.

A. ¿Cómo le ha influido el hecho de contar con un entorno familiar dedicado a la Farmacia Hospitalaria a la hora de comenzar sus estudios de Farmacia y de hacer la tesis?

A.I.I. El hecho de pertenecer a una familia de padres farmacéuticos y de vivir en un entorno familiar dedicado a la farmacia hospitalaria fue

determinante para estudiar la carrera de farmacia y posteriormente estudiar el FIR y realizar la especialidad. Me llamaba mucho la atención esta profesión desde pequeña, ya que mis padres han sido siempre los referentes de mi vida, tanto en el ámbito profesional como en el personal.

A. ¿Cuáles son sus planes de futuro a nivel profesional?

A.I.I. Trabajar como farmacéutica adjunta de farmacia hospitalaria y, más concretamente, me encantaría ejercer en el área de Farmacocinética clínica en hospital de mi ciudad. Un área en auge que se ha demostrado que puede aportar grandes beneficios en los pacientes de una forma objetiva, por lo que su campo de aplicación es enorme. Además, me gustaría mucho continuar investigando en este ámbito.



RESUMEN DE LA TESIS

El meropenem es un antibiótico de amplio espectro, que pertenece a la familia de los carbapenemes. Se trata de un fármaco que se reserva habitualmente para tratamiento de infecciones causadas por gérmenes multirresistentes o en el tratamiento empírico de pacientes críticos con factores de riesgo de gérmenes multirresistentes. Por ello su uso es relativamente frecuente en las unidades de cuidados intensivos, en las que se concentran pacientes graves en áreas cerradas, con cambios continuos fisiopatológicos, frecuentemente sometidos a procedimientos invasivos, que a menudo sufren múltiples comorbilidades y un gran número de ellos ingresan en UCI procedentes de centros de larga estancia colonizados/infectados por gérmenes resistentes. Teniendo en cuenta esta problemática, en nuestro estudio se ha analizado el empleo de la farmacocinética clínica para optimizar la terapia con meropenem en los pacientes críticos como herramienta útil para maximizar la respuesta, prevenir la aparición de resistencias y valorar un posible un beneficio farmacoeconómico.

El estudio muestra un gran beneficio clínico y bacteriológico asociado al empleo de la monitorización farmacocinética de meropenem en la atención de la patología infecciosa del paciente crítico. Se ha comprobado la idoneidad de la procalcitonina como biomarcador de elección para el empleo de los anti-infecciosos. En este trabajo fue necesario optimizar la terapia de meropenem en el 66,23 % de los pacientes que tuvieron monitorización farmacocinética (CA). El 90,19 % de dichos pacientes requirieron una disminución en la dosis diaria del carbapenem, hecho que condujo a un importante ahorro económico en la cohorte monitorizada. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en aspectos relacionados con la seguridad entre ambas cohortes. Estos resultados parecen indicar que los requerimientos posológicos empíricos en pacientes críticos propuestos habitualmente en la literatura tienden a sobreestimar la dosis de meropenem en esta población, especialmente cuando la CMI del microorganismo aislado es muy baja.



SEGURO MULTIRRIESGO

La protección que tu negocio necesita

- **Recetas garantizadas** por daños o robo en el interior del establecimiento, así como por robo durante su traslado al Colegio o Seguridad Social.
- **Roturas de cristales y lunas.** Incluye las cruces fijas de señalización de la farmacia.
- **Pérdida de beneficios** derivada del impedimento de expedir medicamentos mediante receta electrónica por daño o ausencia de suministro eléctrico.
- **Deterioro de medicamentos** producidos por fallos en las cámaras frigoríficas.

NOVEDAD

Cobertura BRICOMERCIOS. Incluye gastos de desplazamiento, 2 primeras horas de mano de obra y coste de materiales hasta 50€ por intervención.

Producto en coaseguro con Mapfre.

SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PLANES DE PENSIONES

Para más información, acércate a nuestra nueva oficina PSN en Pamplona: C/ Navarro Villoslada, 1 - Bajo • 948 199 684

910 616 790 • psn.es • [f](#) [t](#) [in](#) [v](#) [o](#) [b](#)

“TODO LO QUE HE CONSEGUIDO HA SIDO GRACIAS A MI FAMILIA”

Antonio Monge. Nada más y nada menos que 50 años impartiendo clase en la Universidad de Navarra y en 55 universidades americanas; 80 tesis y 600 trabajos de investigación dirigidos, sin olvidar que fue el primer profesor de Química Farmacéutica en España y fundador del Centro de Investigación en Farmacobiología Aplicada. Son los hitos de una resplandeciente carrera docente e investigadora que le han valido a Antonio Monge el Premio COFNA de este año a una trayectoria.

Albarelo. Recibe este premio por su valiosa contribución al mundo farmacéutico. ¿Cómo fueron los inicios?

Antonio Monge. El medicamento me ilusiona desde que tenía 12 o 13 años, y quería estudiar Farmacia porque venía de una familia de farmacéuticos. Así que cursé primero, y después estudié Química en Madrid, porque la Química y la Farmacia se unen en el medicamento. Después, cursé asignaturas de Farmacia como Farmacología, Galénica... La tesis la hice sobre Antidepresivos.

A. ¿De qué logros se siente más orgulloso?

A.M. Tengo a gala ser el primer profesor de Química Farmacéutica de toda España, en la Universidad de Navarra.

Luego fundé la Sociedad Española de Química Farmacéutica, así que me siento muy satisfecho. He dirigido cerca de 80 tesis doctorales y 600 trabajos de investigación... pero de lo que más orgulloso me siento es de haber sido profesor en 55 universidades americanas. Esa experiencia ha supuesto conocer nuevos programas, otra gente, nuevas formas de ver las cosas. Y todo eso ha sido posible gracias a mi familia, sobre todo a mi esposa Aurora Barrio, que ha sacado adelante a nuestros siete hijos. Estoy muy orgulloso de ella.

Por otro lado, la Universidad de Navarra también me ha permitido trabajar con paz. Cuando le presenté al rector un proyecto me dijo dos cosas: “Lo más importante son las personas” y “No tienes una peseta; búscatela y haz lo que quieras”.

A. Impulsó el Centro de Investigación en Farmacobiología Aplicada, CIFA. ¿Cuáles son sus principales aportaciones?



Las grandes preguntas de la humanidad están todavía sin contestar

A.M. La gran aportación fueron los estudios de toxicología del producto obtenido en el laboratorio, aplicando unas normas de calidad, lo cual nos permitía disminuir la utilización de animales en la investigación.

El centro se convirtió también en incubadora de empresas como Viscofan. Esta unión entre empresa, universidad y centro de investigación era muy novedosa en los años sesenta.

A. ¿Qué opina de los últimos avances en investigación?

A.M. Los productos biológicos son interesantes porque aparecen nuevas enfermedades, sobre todo neurodegenerativas, y contamos con una mayor esperanza de vida. Hoy día hay unos avances extraordinarios, pero no puede ser que se descubra un producto y no haya dinero para desarrollarlo. En cualquier caso, las grandes preguntas de la humanidad siguen sin responderse: qué es la vida, cómo se origina, qué había antes, cómo acaba esto.

A. Su espíritu científico no le aleja de la dimensión espiritual...

A.M. Mira, un profesor me contó una vez que el Papa llamó a Stephen Hawking y le preguntó: “Usted es un gran físico... Dígame, ¿adónde le han llevado todos esos descubrimientos?” Y Hawking respondió: “A ningún sitio”.

A. ¿Sus mejores recuerdos están en la Universidad de Navarra?

A.M. El trato con los alumnos es muy bonito. Aunque cuando me saludan pasados los años me entristece no conocer a algunos... pero es que dar clase durante 50 años a una media de 100 al año supone 5.000 alumnos...sería imposible.

“ME APASIONA EL MEDICAMENTO EN TODAS SUS VERTIENTES”

Maite Agüeros. La suya es una historia de devoción “por la investigación y el mundo farmacéutico”. Ese espíritu, unido al deseo de ayudar a otras personas, es el que le llevó a fundar la empresa InnoUpFarma en 2013. Una empresa ideada para crear medicamentos más seguros y eficaces a través de la nanotecnología que está dando lugar a proyectos revolucionarios y prometedores. Por todo ello, Maite Agüeros (Valcarlos, 1979), recibió un merecido XVII Premio COFNA al ‘Emprendimiento Farmacéutico’, que acogió con “sorpresa, alegría y satisfacción”.

Albarelo. Su empresa está centrada en el desarrollo de dos medicamentos: una vacuna para alergia al cacahuete y un tratamiento oral para el cáncer de mama. ¿En qué fase se encuentran?

Maite Agüeros. La vacuna para la alergia al cacahuete ya ha recibido la autorización de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) para comenzar el ensayo clínico en fase 1 – 2. Para el fármaco del cáncer de mama, está solicitada, con la idea de iniciarlo en 2020.

A. Empiezan a ver la luz...

M. Siempre hay un riesgo tecnológico... Ahora queda demostrar que ambos son seguros y eficaces en humanos y, a partir de ahí, iniciar su comercialización.

A. El objetivo de su empresa es desarrollar medicamentos más seguros y eficaces para tratar enfermedades que carecen de cura o cuyos tratamientos son mejorables.

¿Por qué se decantó por estos dos proyectos, tan distintos a priori?

M. Son diferentes pero tienen en común la misma plataforma tecnológica de uso de nanopartículas, que hemos clasificado en dos áreas terapéuticas: una para el cáncer y otra de inmunoterapia para alergias alimentarias. Todo viene de una investigación previa en la Universidad de Navarra en la que se demostró el potencial de las nanopartículas para ambas indicaciones. Así, si la plataforma funciona, podremos desarrollar otras vacunas para las alergias alimentarias y otros tratamientos para el cáncer.

A. ¿Valoraron también la demanda social de estos fármacos a la hora de decidirse por ellos?

M. Sí, porque hoy día no hay ningún tratamiento de inmunoterapia para las alergias alimentarias. Y cada año el aumento es brutal, especialmente en

niños. ¿Y por qué la alergia al cacahuete? Porque es la más severa, pudiendo llevar al shock anafiláctico y a la muerte. Respecto al cáncer de mama, sustituimos la administración por vía intravenosa por la vía oral para disminuir la toxicidad de los fármacos quimioterápicos y mejorar su eficacia.

A. Ha dejado claro que la calidad de vida de las personas es el fin último de toda investigación...

M. Sí. La investigación tiene que revertir en la sociedad y ayudar a las personas. De hecho, eso fue lo que nos llevó a fundar InnoUp.

A. ¿Cuáles son las principales dificultades con las que se encontró?

M. Empezar nunca es fácil ni glamoroso. Empezamos de cero, con necesidades financieras elevadas. Actualmente, el capital procede sobre todo de fondos de inversión privados, aunque el pasado

junio hicimos una campaña de crowdfunding para captar donaciones y en un mes conseguimos más de un millón de euros procedente de inversores privados.

A. ¿Cuál ha sido la fórmula para llegar hasta dónde ha llegado?

M. Trabajo, dedicación y pasión, y un equipo de investigadores que no son sólo buenos profesionales, sino también las mejores personas. Actualmente, estamos siete en plantilla, a los que suman más de 40 colaboradores de todo el mundo.

A. Aunque la investigación ha guiado sus pasos, pasó unos meses en Oficina de Farmacia... ¿Cómo fue la experiencia?

M. Me gusta la relación con el paciente, y también la parte de gestión. Me apasiona el medicamento en todas sus vertientes.



VETERANÍA Y JUVENTUD MIRAN A LA FARMACIA

Dos veteranos experimentados y dos jóvenes recién aterrizados en el mundo farmacéutico nos cuentan su historia: hablan de sus inicios y nos ofrecen su visión del sector y de la labor del Colegio.

INICIOS

¿Por qué decidió estudiar farmacia?
¿Cómo comenzó en la profesión?

SECTOR

¿Cuál es el mayor reto al que se enfrenta la farmacia actualmente?
¿Qué es lo que más le gusta de su profesión?

COLEGIO

¿Qué es lo más valioso que le aporta el Colegio?



JOAQUÍN GIRALDEZ

INICIO

Mi padre y mi tío eran farmacéuticos de Oficina de Farmacia. Conocía bastante bien las actividades profesionales de los farmacéuticos y la labor sanitaria de servicio a los enfermos y a sus familiares. Por otra parte, las asignaturas me gustaban.

Al principio trabajé como ayudante de Farmacia Galénica en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Navarra. Preparé la tesis de doctorado y me inicié en la docencia universitaria. A los dos años me encomendó el Rector que, sin dejar las tareas en la facultad, pusiera en marcha el Servicio de Farmacia de la Clínica de la Universidad de Navarra.

SECTOR

Lo que más valoro es la posibilidad de servir a los enfermos y los componentes de los servicios asistenciales

El farmacéutico siempre ha sido muy reconocido. Sin embargo, creo que todavía tenemos que conseguir un mayor reconocimiento por la sociedad en general. Mi deseo es que nuestra profesión se integre más en la asistencia sanitaria, participando en las decisiones relacionadas con la seguridad y el uso racional de los medicamentos.

COLEGIO

Es clave para nuestra profesión: defiende los derechos profesionales, mejora nuestra formación, permiten una relación fluida con las autoridades sanitarias, etc.

Que siga defendiendo a nuestra profesión en todas sus formas de ejercicio y facilite la integración de todos los farmacéuticos en el conjunto de profesionales sanitarios.

Ha sido director del Servicio de Farmacia Hospitalaria de la Clínica Universitaria; le han concedido importantes premios como la Medalla Joaquín Bonal o el X Premio COFNA a una trayectoria significativa... En definitiva, cuenta con una exitosa carrera, marcada por la docencia y, sobre todo, por la Farmacia Hospitalaria. ¿Cómo diría que ha evolucionado esta especialidad?

Está mejor que nunca, porque cuenta con profesionales reconocidos e integrados en los equipos sanitarios, con una gran preparación, a cargo de numerosas actividades en los hospitales y en su entorno. Además, su crecimiento es continuo. En este contexto, el reto sería incrementar su campo de investigación, sobre todo aplicada a nuevos medicamentos, como la terapia génica y las nuevas células CAR-T, y su preparación y administración a los enfermos. En cuanto a Navarra, la Farmacia Hospitalaria está muy desarrollada.



ÁLVARO DEL VALLE

INICIO

Mi madre, farmacéutica de profesión, me convenció. Y comencé a trabajar haciendo una sustitución en una farmacia.

SECTOR

Nuestro mayor reto es la adaptación a la nueva situación económica de la oficina de farmacia y la evolución hacia una farmacia con un mayor abanico de venta en productos de salud.

Lo que más me gusta de mi profesión es empatizar con los pacientes y ayudarles a través del consejo farmacéutico.

Me gustaría que se valorara más esta profesión, tanto socialmente como a nivel político.

COLEGIO

El colegio es una herramienta de enlace muy importante entre los farmacéuticos y la Sanidad. Además, es una ayuda necesaria en el día a día del farmacéutico.



JOSÉ MARÍA ARCOS

INICIO

Primero estudié Ciencias Químicas, y me salió un trabajo de fabricación de penicilina. Esto da como resultado a un químico trabajando con hongos y bacterias, enzimas y antibióticos, es decir, metido en microbiología, biología... Una circunstancia que aproveché para estudiar Farmacia y abrir una Oficina de Farmacia.

Como microbiólogo me llegaron varias oportunidades, sobre todo, cuando llegó la epidemia de cólera. Así es cómo entré en el Instituto de Sanidad, como farmacéutico, con la doble función de jefe del Laboratorio de Análisis e inspector provincial de Farmacia. Un hecho que significó mi entrada como investigador en el Instituto Félix Huarte y como docente en la Universidad de Navarra. Y esta docencia y el propio trabajo en el Instituto de Salud Pública me llevarían crear la ONG CUSAD (Cooperación Universitaria en Salud Ambiental y Desarrollo) y a colaborar con otras ONG como Farmacéuticos sin Fronteras y Medicus Mundi.

SECTOR

De pequeño veía que el farmacéutico era quien hacía el remedio que curaba... pero esa vivencia se ha ido perdiendo y la gente echa de menos que no haya sistemas seguros y rápidos de entrega domiciliar de medicamentos, como si se tratase de una compra "online" más. Ese es uno de los mayores problemas

actuales. Por otro lado, la actuación personal, técnica, directa, del farmacéutico se ha visto sobrepasada o sustituida por la simple dispensación del fármaco.

COLEGIO

Ojalá funcione como un lugar ideal de intercambio de ideas y propuesta de alternativas mejores para todos. Naturalmente, no puede renunciar a su propia esencia pero sí que puede hacer de intérprete del sentir farmacéutico ante los intereses de los demás actores implicados, algo muy difícil de hacer aisladamente.

Ha ejercido docencia, ha trabajado en Salud Pública y también en el ámbito de las ONG... ¿Con qué faceta se queda? ¿Cuál es la mayor aportación que ha recibido de cada una de ellas?

He tenido la suerte de haber tocado todos o casi todos los palos propios de un farmacéutico y la profesión misma, sin proponérmelo. De todo ello he recibido aportaciones y experiencias. No renunciaría a nada. Pero si alguna faceta he de escoger como más satisfactoria, más atractiva, más enriquecedora, y de la que he recibido mayores compensaciones personales, es la docencia. No deja de ser un privilegio poder transmitir ideas, encauzar conocimientos, animar acciones, acompañar adelantos, compartir dudas...



LAURA MARTÍNEZ URMENETA

INICIO

Elegí esta profesión porque la atención al público me fascina, así como el ayudar al paciente en durante su proceso de su tratamiento o dolencia.

Comencé haciendo prácticas, y trabajando en un laboratorio de una oficina de farmacia elaborando pomadas, jarabes, colirios...

SECTOR

Me preocupa el problema de desabastecimiento de medicamentos, sobre todo de aquellos indicados para tratar enfermedades muy comunes, como la hipertensión arterial.

En la actualidad, el farmacéutico está menos valorado por los jóvenes, mientras que las personas de edad avanzada lo valoran más.

Mi deseo es conseguir la cura de enfermedades llamadas raras, que no son tan visibles en el día a día, o de enfermedades como el cáncer, que afecta a miles de personas.

COLEGIO

Valoró su poder resolutivo antes las dudas o problemas que nos pueden surgir en la farmacia y que no somos capaces de abarcar

Me gustaría que se hicieran todos los cursos y formaciones posibles a las oficinas de farmacia.



Representantes del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos no quisieron perderse el evento.



Enrique Ordieres; la ex vocal de Alimentación, Amelia Martín; la actual vocal de Alimentación, María Jesús Moreno y la vicesorera del CGCOF, Cristina Tiemblo.



Antonio López, Marta Galipienzo y la anterior presidenta del COFNA, Pilar García.



Los asistentes disfrutaron del cóctel después del acto de la entrega de premios.



Empleados, colegiados y otros invitados, en los momentos previos a la cena.



Enrique Ordieres, sorprendido con una tarta por el 50 aniversario de CINFA.



Los comensales compartieron muy buenos momentos durante la cena.



Los ganadores de la televisión del sorteo de premios se mostraban así de felices.



La Banda del Desagüe volvió a deleitar a los presentes con sus éxitos de los ochenta.

Especialistas en la
gestión de
receta electrónica, datos
y digitalización

datinza

C/Arguallas, 40. Edificio el Greco, 50012 Zaragoza
✉ datinza@datinza.es | ☎ 976 56 56 58 | 📠 976 40 21 91

“EL FARMACÉUTICO ES UN COLABORADOR NECESARIO”

Santos Induráin: Con más de 30 años trabajando en Osasunbidea, afirma que siempre ha llevado “a gala la confianza con sus pacientes”. La nueva consejera de Salud, Santos Induráin (Uztarroz, 1959), se estrena en el cargo con ilusión y el firme propósito de “avanzar” hacia un servicio que ofrezca calidad de vida de las personas, más allá de la atención y la curación. De este modo, aspira a dar respuesta a los nuevos retos de envejecimiento, cronicidad y polimedización que presenta nuestra sociedad, apostando por la prevención, la desmedicalización y una mejor coordinación entre profesionales sanitarios. En este contexto, destaca el importante papel que desempeña el farmacéutico en cuanto a prevención, detección, asesoramiento y control, si bien se muestra prudente al hablar de retribución de ciertos servicios profesionales o ante la necesidad de cambiar la Ley de Atención Farmacéutica.

Albarelo. ¿Qué le llevó a aceptar el cargo de consejera?

Santos Induráin. Lo vi como un reto importantísimo, difícil también, pero que suponía llevar al máximo nivel la ilusión por lo que todo había estado aportando a la sanidad pública.

A. ¿Se siente cómoda en esta nueva etapa?

S.I. Estoy ilusionada y con ganas de trabajar. Soy consciente de las dificultades: falta de profesionales, un descontento que en muchas ocasiones entiendo... ésa es la parte más complicada, pero también la que me hace decir: “Creo en esto y voy a aportar todo lo posible”.

A. Ha afirmado que el sistema navarro, pese a estar consolidado y contar con buenos profesionales, cuenta con una “organización antigua” que requiere una transformación. ¿Cómo se articularía esa innovación?

S.I. Los profesionales sanitarios asumimos con mucha más facilidad los aspectos tecnológicos que los organizativos, pero nuestra sociedad ha cambiado; tenemos una esperanza de vida muy alta... esto trae consigo pluripatologías y otras necesidades sanitarias y sociales que nos exigen otros enfoques. La atención y curación es importante, pero también lo es ofrecer calidad de vida a los años. Ese es nuestro reto.



A. ¿Cuál sería el principal objetivo de su legislatura?

S.I. Mejorar la salud de los navarros, atender a sus necesidades con la máxima calidad, proporcionar una atención integral e integrada, lograr resultados en salud y mantener la coordinación entre los niveles asistenciales. Y para eso tenemos que avanzar. Porque la población y la manera de enfermar son distintas; contamos con muchas más enfermedades crónicas... en ese sentido, todos somos necesarios y debemos estar conectados: los profesionales de Atención Primaria y de hospitales, los de hospitales con los de Atención Primaria, médicos y enfermeras, el personal de Administración con los trabajadores sociales...

A. Centrándonos en la farmacia... ¿Cómo percibe al farmacéutico en nuestra comunidad y cómo lo integra en esta estructura?

S.I. El farmacéutico es un colaborador necesario, en diferentes ámbitos del sistema: en las oficinas de farmacia realiza una labor importante de asesoría, detección y control y de colaboración también con otros servicios sanitarios en temas de prevención (como el de Desahabitación Tabáquica). Por otro lado, a nivel hospitalario, asesora y se implica cada vez más en aspectos clínicos... En este momento, hay 300 pacientes que van a diario al servicio de farmacia hospitalaria a recoger medicamentos. El 85% del gasto farmacéutico de los hospitales es para pacientes que no están ingresados. Eso nos da un margen de innovación de circuitos y de valoración de otras formas de recogida.

A. Dentro de esta apuesta por la Atención Primaria, ¿cómo ve la implicación del farmacéutico en servicios relacionados con la mejora del conocimiento o el uso de los medicamentos?

S.I. Es cierto que en nuestra comunidad no existe esa figura integrada dentro de los equipos de Atención Primaria, pero sí hay una colaboración importante en la atención al paciente crónico, en la detección de situaciones de riesgo y en el autocuidado, así como en la información sobre la desmedicalización, partiendo de que los medicamentos son muy necesarios, pero cuando realmente se necesitan.

También desempeñan una importante colaboración en actividades de prevención y promoción de la salud, como en el caso de la información sobre vacunación, por ejemplo.

Por otro lado, tanto las farmacias como el Departamento de Salud compartimos un objetivo común importantísimo, el de la seguridad del paciente. Así lo hemos visto con la colaboración entre el Colegio y el Centro de Farmacovigilancia para el impulso de la Campaña ‘Errores cero’, dirigida a prevenir los errores en la administración de medicamentos de alto riesgo, o con el convenio firmado para la creación de una Red de Farmacias Centinela (RFC)

A. Navarra cuenta con una estrategia para abordar el envejecimiento, la cronicidad y la polimedización, ¿qué papel lleva a cabo el farmacéutico en este campo?

S.I. Se manifiesta en distintos niveles. Por un lado, los farmacéuticos de Hospitales se coordinan con los de Atención Primaria para las transiciones asistenciales que se producen cuando cambia de sitio para la conciliación farmacéutica. Por otro lado, en el ámbito comunitario, tiene un papel importante de detección de necesidades. Así lo he comprobado yo misma durante mis últimos en el Centro de Salud de San Juan, con la iniciativa ‘Pacto por el mayor’, que implicaba a las farmacias para dar una mayor calidad de vida a las personas mayores.

A. La farmacia está en un proceso de transformación hacia una práctica cada vez más asistencial. ¿Cómo valora la incorporación de nuevos servicios profesionales a la farmacia como el reacondicionamiento de medicamentos en SPDs?

S.I. Veo esa utilidad. Cada vez tendemos a personalizar más la atención porque cada persona cuenta con una situación social y familiar concreta, y hay muchas personas que necesitan apoyo de este tipo.

A. ¿Cree que estos servicios podrían ser retribuidos?

S.I. Es un tema que precisa de muchas valoraciones sobre quién lo retribuye y en qué situaciones, o cuáles son las necesidades de las personas... en nuestro sistema esto forma parte de las prestaciones del Servicio de Salud. De cara al futuro, podría plantearse, pero de momento es algo que está cubierto desde Atención Primaria.

A. Navarra es pionera en la financiación de tratamientos para la deshabitación tabáquica, un programa que implica a las farmacias en la labor de captación y seguimiento. ¿Qué opinión le merece esta participación?

S.I. Este programa es un logro en cuanto a resultados, y también porque las rentas más bajas son las que más han accedido a esta financiación. Además, valoro positivamente el convenio firmado entre Salud y el COFNA por dos cuestiones: porque promueve la adhesión, y porque el hecho de que las farmacias lleven a cabo un seguimiento supone una mayor accesibilidad para el paciente, sobre todo para quienes viven en el medio rural.

A. Navarra es la comunidad que más farmacias acumula con problemas de viabilidad. Si bien es cierto que a raíz de un acuerdo entre el COFNA y Gobierno de Navarra se establecieron ayudas para las farmacias de zonas aisladas, sigue habiendo problemas de viabilidad en farmacias del núcleo urbano originados, en buena parte, por nuestra peculiar ordenación farmacéutica. ¿Qué solución plantearía usted? ¿Comparte con el Colegio la necesidad de modificar la Ley actual?

S.I. La Ley de Atención Farmacéutica es una ley del año 2000 que probablemente tiene que avanzar a nivel legislativo y regulatorio. El tema de las subvenciones VEC, que afecta a 72 farmacias, el 52% de ellas urbanas, hay que tenerlo en cuenta... pero quizás a nivel rural hay más dificultades. En cualquier caso, compartimos que hay que revisar esta cuestión, porque no solo hay que tener en cuenta el criterio de población, sino también el de atender a las zonas desfavorecidas, para que no se den situaciones aquí que en otras comunidades no se producen.

A. Por último, ¿cómo ve la sanidad navarra del futuro?

S.I. Partimos de indicadores de un sistema sólido y de unos profesionales que tienen todo mi reconocimiento. Es verdad que a veces los ritmos no son los deseables, pero estamos innovando: hablamos de medicina personalizada, de transformación digital y de una vuelta a lo comunitario, a la salud pública, a la promoción y a la prevención. Estamos haciendo una valoración integral, de modo que soy optimista.

“Partimos de un sistema de salud sólido y de unos profesionales que tienen todo mi reconocimiento, pero es necesario avanzar”

NUEVA JUNTA DE GOBIERNO DEL COFNA

El pasado 8 de febrero de 2019 se constituyó de forma oficial la nueva junta de Gobierno del COFNA. Un equipo que dirigirá la institución durante los próximos cuatro años, con Marta Galipienzo al frente, quien repite como presidenta.

La nueva junta cuenta con una nueva vicepresidenta, Pilar Ezpeleta, y un nuevo secretario, Juan Muga. Ignacio Samanes, por su parte, volverá a ser tesorero.

Las vocalías de Número también han experimentado variaciones, así como las de Sección. En concreto, Dermofarmacia y Distribución, ambas vacantes en el periodo anterior, quedan ahora cubiertas. Asimismo, se introducen nuevos nombres en Docencia, Hospitales y Ortopedia.



(Atrás, de izda a derecha) Cecilia Miramón, Raquel Astiz, Iker Albéniz, María Jesús Moreno, Carlos Barricarte, Inma Almagro, José Ángel Lizarraga, Carmen Celdrán, Miguel Amilivia, María José Cardona, Enrique García Mina, Arantza Muñoz (delante, de izda a dcha), Idoya Beltrán, Delia Quílez, Marta Galipienzo, Juan Muga, Pilar Ezpeleta, Begoña Ugarte e Ignacio Samanes

EN DETALLE

PRESIDENTA: Dña. MARTA GALIPIENZO JIMÉNEZ

VICEPRESIDENTA: Dña. PILAR EZPELETA ITURRALDE

SECRETARIO: D. JUAN MUGA RODRIGUEZ

TESORERO: D. IGNACIO SAMANES SASTRE

VOCAL 1º (CONTADOR): Dña. CARMEN CELDRAN LAZARO

VOCAL 2º: D. CARLOS BARRICARTE ASIAIN

VOCAL 3º: Dª Mª JESUS VEGA ALONSO

VOCAL 4º: Dª. INMACULADA ALMAGRO FERNANDEZ-BLANCO

VOCAL 5º (VICESECRETARIA): Dña. BEGOÑA UGARTE GONZALEZ

Vocalías de sección:

VOCALIA DE ALIMENTACIÓN: Dña. Mª JESUS MORENO ALIAGA

VOCALIA DE ANALISIS: Dña. DELIA QUILEZ AGREDA

VOCALIA DE DERMOFARMACIA: Dña. MARIA JOSE CARDONA LOZANO

VOCALIA DE DOCENCIA: Dña. IDOYA BELTRAN GARATE

VOCALIA DE DISTRIBUCIÓN: D. ENRIQUE GARCIA-MINA SERRET

VOCALIA DE HOSPITALES: Dña. RAQUEL ASTIZ LIZARRAGA

VOCALIA DE INDUSTRIA: D. JOSE ANGEL LIZARRAGA LEZAUN

VOCALIA DE OFICINA DE FARMACIA-TITULARES: Dña. ARANTZAZU MUÑOZ ARAMBURU

VOCALIA DE OFICINA DE FARMACIA- NO TITULARES: Dña. CECILIA MIRAMON ROYO

VOCALIA DE OPTICA: D. MIGUEL AMILIVIA ALVAREZ

VOCALIA DE ORTOPEDIA: D. IKER ALBENIZ GALÉ

Experiencia, ilusión y retos

“La nueva junta aúna la experiencia de los que continuamos con la ilusión, fresca y nuevas ideas de los recién llegados. El nuevo equipo trabajará con unos principios básicos muy claros, que coinciden con las obligaciones que marcan los estatutos del COFNA: velar por la buena praxis del colectivo, facilitarla a través de la formación e intentar poner a disposición de los colegiados, independientemente de su ámbito de actuación, cualquier recurso que pudieran necesitar en su ejercicio profesional. Al mismo tiempo, es nuestra obligación ser la representación de los farmacéuticos ante la Administración, y por eso trabajaremos para conseguir que la Ley de Atención Farmacéutica se actualice conforme a las necesidades actuales.

Respecto a los retos, uno de los principales es la plena integración del farmacéutico en los sistemas de atención multidisciplinar del paciente”.



Marta Galipienzo. Presidenta COFNA

El nuevo equipo trabajará con unos principios básicos muy claros, que coinciden con las obligaciones que marcan los estatutos del COFNA.

El COFNA participa en la iniciativa “Pacto por el Mayor”



Rueda de prensa de presentación de la iniciativa el pasado mes de abril, en la que participó nuestra vocal de Oficina de Farmacia, Arantza Muñoz

Desde el pasado 1 de abril, el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra participa en ‘Pacto por el Mayor’, una iniciativa que integra a diversas entidades de la zona de San Juan de Pamplona (centro de Salud, DYA, Cáritas, Unidad de Barrio y Policía Municipal) que trabajan voluntariamente para mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 60 años, de sus cuidadores y de sus familias.

De momento, el proyecto aglutina a 32 farmacias concentradas en la zona, pero la previsión del Colegio es extenderlo a las 600 farmacias navarras. “La idea es que los farmacéuticos presten atención especializada a estas personas promoviendo el envejecimiento activo, la adopción de hábitos de vida saludables, la estimulación cognitiva y el autocuidado”, explicó la vocal de Oficina de Farmacia, Arantza Muñoz. De este modo, ofrecen educación sanitaria específica, control y seguimiento de su medicación, asesoramiento sobre la utilización de la carpeta de salud y ayuda a la hora de solventar



trámites burocráticos en relación a una medicación extranjera o a un problema de abastecimiento. Todo ello, en coordinación con el centro de salud y la Unidad de Barrio.

Para mostrar su participación en esta iniciativa, las farmacias exhiben un cartel con el logo de ‘Pacto por el Mayor’ junto a la leyenda ‘Farmacia amiga de las personas mayores’.

ASOCIACIONES DE PACIENTES: NUEVOS ACUERDOS Y CAMPAÑAS

A lo largo del año, el Colegio ha suscrito convenios de colaboración con la Asociación de Enfermos de Lupus de Navarra, ADELUNA; con la Asociación Navarra de Esclerosis Lateral Amiotrófica, ANELA; con la Asociación para la Lucha Contra Enfermedades Renales, ALCER y con la Asociación de Crohn y Colitis Ulcerosa en Navarra, ACCU. Iniciativas que ya se han traducido en campañas conjuntas para visibilizar estas enfermedades y para mejorar la calidad de vida de los pacientes

Campaña de fotoprotección para los pacientes con lupus en Navarra, junto a CINFA y ADELUNA

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra impulsa la campaña de Fotoprotección 2019 para evitar los efectos negativos de la radiación solar en pacientes que sufren lupus, facilitándoles desde la farmacia fotoprotectores Be+ de Laboratorios Cinfa.

Esta iniciativa es la primera acción conjunta del COFNA, Cinfa y la Asociación de Enfermos de Lupus de Navarra, ADELUNA, tras la firma de un convenio de colaboración entre dichas entidades, a la que también se han sumado los almacenes de distribución de medicamentos en Navarra, NAFARCO, COFARES y ALLIANCE HEALTHCARE.

Así, cada paciente puede adquirir dos kits anuales de productos Be+ (uno de invierno y otro de verano) compuestos por un fotoprotector facial y otro corporal, a un precio simbólico de cuatro euros. Finalizada la campaña, el COFNA entregará a ADELUNA una aportación solidaria equivalente a esta cantidad por cada kit dispensado.

Para acceder a estos productos, los pacientes tenían que presentar en la farmacia las tarjetas facilitadas ADELUNA, numeradas y de un solo uso, equivalentes a cada Kit de productos de Cinfa. Después, el farmacéutico dispensaba los fotoprotectores más adecuados en función del tipo de piel del paciente.

“Para el COFNA es muy gratificante que la Farmacia en sus diferentes ámbitos -Industria, Distribución, Oficina de Farmacia y Colegio Profesional-, colabore activamente con asociaciones como ADELUNA, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes”, afirmó la presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos, Marta Galipienzo.



Imagen de la firma del convenio.



Campaña 'Súmate a la vida', junto a ALCER y CINFA

El COFNA impulsó este año, conjuntamente con la Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades Renales ALCER y Laboratorios Cinfa, la campaña 'Súmate a la vida' con el objetivo de captar donantes y mejorar la vida de muchas personas.

Para ello, las farmacias que han decidido participar, han adquirido uno o varios packs compuestos por: 10 bolsas de tela con la leyenda 'Súmate a la vida'; un expositor con la imagen de la campaña patrocinada por Cinfa y 20 simulaciones de carné de donante para que los usuarios lo rellenen y sirva para solicitar el original.

De este modo, el colectivo ha demostrado que está comprometido con la vida.



Campaña de recogida de radiografías

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra y la ONG Farmacéuticos sin Fronteras España (FSFE) impulsaron de nuevo la campaña anual de 'Recogida de Radiografías Inservibles de Navarra' desde el 1 de junio hasta el pasado 1 de noviembre de este año.

A través de esta iniciativa, que lleva celebrándose desde 2004, las farmacias

de nuestra comunidad han recogido radiografías entregadas por los usuarios, que después han sido almacenadas por las empresas de distribución de medicamentos en Navarra y colaboradoras de la campaña -Nafarco, Cofares y Alliance Healthcare- Finalmente, la plata contenida en ellas se ha reciclado y vendido a precio de mercado para financiar los proyectos de cooperación que

Campaña de sensibilización sobre la ELA

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra y la Asociación Navarra de Esclerosis Lateral Amiotrófica ANELA presentaron la campaña 'La ELA, una realidad ignorada. Tu farmacéutico te acompaña', siguiendo la estela de la iniciativa con el mismo nombre impulsada a nivel nacional.



Para ello, ambas organizaciones suscribieron un convenio de colaboración comprometiéndose a visibilizar dicha enfermedad.

La presidenta del COFNA, Marta Galipienzo, señaló que el papel del farmacéutico comunitario es clave tanto en la detección precoz como en el proceso terapéutico, facilitando la atención necesaria a pacientes y cuidadores.

Por su parte, Montxo Iriarte, presidente de la Asociación ANELA, manifestó: "Alianzas como la realizada con el Colegio son fundamentales para que las personas afectadas de ELA se sientan más apoyadas".

Navarra cuenta con 40 afectados de ELA, si bien cada año aparecen 10 nuevos casos y otros tantos fallecen, con una incidencia que ha aumentado en los últimos años.



Marta Galipienzo y Montxo Iriarte celebran la firma del convenio.

MEDICAMENTOS EXTRANJEROS

El Departamento de Salud del Gobierno de Navarra y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra han puesto en marcha los mecanismos necesarios para que el paciente recoja en la farmacia aquellos medicamentos que, por estar desabastecidos en el mercado nacional, se adquieren a través del procedimiento previsto para medicamentos extranjeros.

Para ello, ambas entidades han suscrito un convenio de colaboración, que "permite aligerar la carga burocrática del médico, facilitar el acceso del paciente al medicamento y potenciar la labor asistencial de la farmacia", afirmó la presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra, Marta Galipienzo. Y añadió: "El paciente puede acceder al medicamento con mayor comodidad y además contar con la misma atención farmacéutica que recibe al recoger el resto de medicamentos, y la farmacia, por su parte, ve reconocido ese servicio de



Antonio López, Óscar Moracho (SNS-O) y Marta Galipienzo, durante la firma del convenio.

atención farmacéutica con una remuneración por parte del Servicio Navarro de Salud".

El proceso, que parte siempre de una prescripción médica previa, se gestiona a través de una herramienta del COFNA, CISMED-NA, que informa a las farmacias de los desabastecimientos y permite la petición, el envío y dispensación de los medicamentos que el SNS-O adquiere mediante el procedimiento de medicamentos extranjeros.

Sesión informativa sobre la importancia de la farmacia en el programa de cesación tabáquica

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra ofreció el pasado 8 de mayo la sesión formativa **'Importancia de la Farmacia comunitaria en Navarra. Tabaquismo y programa de financiación del SNS-O'**, a cargo del farmacéutico y experto en cesación tabáquica Joaquín Ríos. El objetivo era resaltar el papel del farmacéutico dentro del programa de ayuda para dejar de fumar que el Departamento de Salud desarrolló en 2018 con 231 farmacias navarras, y también informar tanto de los tratamientos disponibles. Asimismo, Ríos ofreció datos sobre el servicio ofrecido por las farmacias.

En este contexto, subrayó que de los más de 100 pacientes que han hecho seguimiento del programa en las farmacias, (un 57% han sido hombres y un 43% de mujeres), un 56% ha sido captado

directamente en las farmacias.

Por otro lado, "desde que se iniciara la campaña de cesación tabáquica en diciembre de 2017 hasta febrero de este año, han dejado de fumar un 40% de los pacientes que han hecho el seguimiento en la farmacia", afirmó.

En cuanto a los tratamientos financiados disponibles en las boticas –un tratamiento por paciente al año–, un 70% ha utilizado vareniclina; un 23%, bupropión y un 7%, parches de nicotina.

Tanto Ríos como la presidenta del Colegio, Marta Galipienzo, calificaron estas cifras de "muy positivas".



Joaquín Ríos, durante la sesión formativa



Miembros de la Junta de gobierno del COFNA y farmacéuticas del CIM participaron en esta jornada.

DÍA MUNDIAL DEL FARMACÉUTICO

La carpa saludable del COFNA vuelve a triunfar en la calle

El pasado 28 de septiembre, el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra volvió a conmemorar el Día Mundial del Farmacéutico con una jornada saludable en la calle.

Para ello, instaló de nuevo una carpa, entre las calles Tudela y García Ximénez, con el lema: 'Medicamentos seguros y eficaces para todos'.

De este modo, cientos de personas se realizaron análisis de piel, determinaciones de composición corporal y mediciones de ingesta de calcio para promover la salud ósea, como novedad este año.

Asimismo, la carpa sirvió como punto de información saludable sobre temas diversos

relacionados con la oficina de farmacia, como el uso racional de medicamentos, la ayuda a la deshabituación tabáquica, sistemas personalizados de dosificación o la importancia de la vacunación.

Por último, acogió una exhibición de zumba infantil.

Seguridad y efectividad de los medicamentos

"Este año queremos incidir en la labor del farmacéutico desde todos los ámbitos para garantizar el acceso a los medicamentos y para que los pacientes hagan un uso adecuado de los mismos", afirmó la presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra, Marta Galipienzo.



SEGUNDA EDICIÓN DE LOS PREMIOS COFNA



COFNA
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE NAVARRA

▶ Al Mejor Artículo Científico publicado, en las áreas de Farmacia Hospitalaria o Análisis Clínicos

▶ A la Mejor iniciativa en el ámbito de la Farmacia Comunitaria

● 2 Premios de 1.000 euros ●

¡ANIMATE Y PARTICIPA!
Si tienes una iniciativa y piensas que podría optar al Premio ponte en contacto con el CIM del COFNA

Información y Bases de la Convocatoria:
www.cof-navarra.com

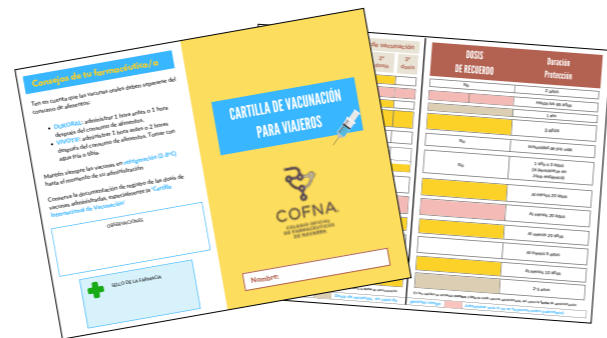
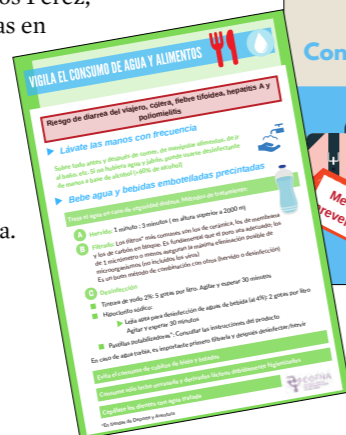
“La salud, tu mejor equipaje”

Este es el título de la Campaña diseñada desde el CIM, con el objetivo de orientar y proporcionar al farmacéutico recursos útiles para ofrecer el mejor consejo individualizado y las medidas preventivas más adecuadas, que permitan al viajero mantener un óptimo estado de salud antes, durante y después del viaje.

Para ello se elaboraron materiales específicos para viajeros, como dípticos con consejos generales, fichas específicas para evitar la transmisión de enfermedades por distintas vías, recomendaciones para protegerse del sol y prevenir el paludismo, y una cartilla de vacunación del viajero para registrar nombre, lote y fecha de administración de las vacunas dispensadas en la farmacia. Por su parte los farmacéuticos, además de los documentos de apoyo sobre vacunas indicadas

en viajeros, contaron con el curso de formación **CONSEJOS AL VIAJERO DESDE LA FARMACIA**, para actualizar los conocimientos en relación con riesgos sanitarios de mayor trascendencia para los viajeros a otros países, y conocer sus posibilidades de actuación en cuanto a la prevención de los mismos desde la Farmacia Comunitaria.

Participaron como ponentes D. Francisco Teruel González y D^a María Somolinos Pérez, médicos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria, del Centro de Vacunación Internacional de la Delegación del Gobierno en Navarra.



“Los antibióticos NO valen para todo”

En colaboración con el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, el COFNA coordinó la participación de las farmacias en esta nueva campaña, desarrollada como parte de las acciones del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN), promovido por los Ministerios de Sanidad y Agricultura y coordinado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).

El objetivo de la iniciativa se centra en concienciar al público general sobre los riesgos asociados al uso inapropiado de estos medicamentos en personas y animales.



Dispensación segura de brivudina (nervinex®)

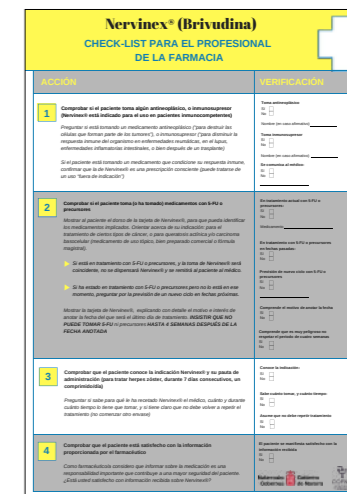
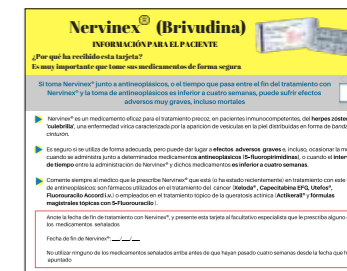
La tercera actuación dentro de la campaña “Errores cero”, una iniciativa conjunta entre Salud y el COFNA para prevenir errores de administración en “medicamentos de alto riesgo”, se centra en la administración segura del antiviral brivudina.

En esta ocasión, la intervención se orienta a prevenir una interacción, potencialmente mortal, que se produce entre el antiviral brivudina y los fármacos de tipo 5-fluoropirimidina, empleados en el tratamiento de algunos tipos de cáncer y en la queratosis actínica.

Para apoyar la intervención del farmacéutico en la dispensación de brivudina, se diseñaron:

- Una lista de comprobación (“check-list para el farmacéutico”) que, a través de varios ítems consecutivos, trata de facilitar la detección de pacientes con riesgo de sufrir la interacción.
- Una tarjeta informativa, para entregar a aquellos pacientes con una prescripción de brivudina en los que se estima que pueden recibir tratamiento con una 5-fluoropirimidina en un plazo breve..

Los farmacéuticos disponen asimismo de un documento explicativo, donde aparecen detallados los porqués de esta actuación y la importancia de la intervención de la farmacia.



“Hablando de ibuprofeno... menos dosis es más seguridad”

Con frecuencia, muchos usuarios de las farmacias solicitan ibuprofeno de 600 mg para abastecer su botiquín casero, con el fin de utilizarlo ante dolores leves, esguinces ligeros o procesos febriles. Esta “querencia” hacia la dosis de 600 mg (que necesita receta) frente a la de 400 mg obedece a motivos diversos, incluyendo la costumbre, el desconocimiento de la existencia de la dosis de 400 mg, o la creencia de que dosis más bajas no van a ser eficaces para el alivio del dolor.

Mediante esta iniciativa, el COFNA pretende reforzar el mensaje de que la dosis más segura de ibuprofeno es la de 400 mg, administrando un máximo de 1200 mg al día, durante no más de 10 días.

Asimismo, recuerda que dosis diarias superiores a 2400 mg se asocian a eventos cardiovasculares graves, mientras que las dosis máximas diarias de 1200 mg no exponen al paciente a riesgos para su salud digestiva o cardiovascular. Así pues, el ibuprofeno de 600 mg debe prescribirlo siempre el médico para problemas de salud concretos, estableciendo unas dosis diarias y la duración de tratamiento debidamente supervisadas para evaluar la eficacia y la seguridad a nivel gástrico, cardiovascular y renal.

El COFNA apoya el uso racional y seguro de ibuprofeno; no más de 1200 mg diarios, un máximo de 10 días.



Red de Farmacias Centinela (RFC) de Navarra



Con fecha 8 de abril de 2019 se aprueba el Convenio de Colaboración entre el Departamento de Salud y el COFNA, para la creación de una Red de Farmacias Centinela (RFC) en la Comunidad Foral de Navarra.

Su objeto es reforzar la cooperación para el impulso del Plan de Salud de Navarra 2014-2020 en lo que respecta a la detección, notificación y

prevención de problemas de seguridad relacionados con el uso de los medicamentos, por parte de las oficinas de farmacia integradas en la red. Efectivamente, una de las líneas prioritarias del Plan de Salud es la Estrategia de Seguridad de Pacientes, entre cuyos objetivos principales figura la mejora de la seguridad relacionada con la farmacoterapia. El COFNA ya se ha implicado activamente en esta tarea colaborativa, con iniciativas de éxito como la campaña "Errores Cero", centrada en la prevención de errores en la dispensación de medicamentos de alto riesgo como metotrexato oral, valproato y brivudina.

Desde la fecha de la firma del Convenio se ha venido trabajando activamente en la elaboración de un Programa de desarrollo del mismo, con el fin de establecer el procedimiento para la implantación de la RFC, y para el funcionamiento de la misma en cuanto a los mecanismos de notificación de problemas de seguridad con los medicamentos.

Con ese objeto se han celebrado varias reuniones entre las representantes del Centro de Farmacovigilancia de Navarra y el COFNA (10 de mayo, 19 de junio, 26 de agosto, 21 y 31 de octubre y 8 de noviembre), con el resultado de que para el mes de febrero del año próximo se prevé que las farmacias de la RFC colaboren a pleno rendimiento.

El proceso de puesta en marcha de la RFC incluye varios pasos:

- Adhesión voluntaria de las farmacias, para alcanzar un total de 60 establecimientos en esta primera fase, distribuidos proporcionalmente en las 3

áreas de salud de la comunidad foral. El plazo de solicitud de adhesión se ha mantenido abierto hasta el día 15 de diciembre.

- Formación acreditativa para adquirir los conocimientos necesarios para la detección, notificación y prevención de problemas de seguridad con los medicamentos dentro de la Red. Dicho curso de 6 horas de duración, impartido por profesionales del Centro de Farmacovigilancia de Navarra y por personal técnico del CIM, está programado dentro de la primera quincena de enero de 2020, y es de carácter semipresencial: 2 de las 6 horas del curso, de carácter más práctico al estar basadas en la detección y notificación de problemas de seguridad con la farmacoterapia del paciente, corresponden a formación on-line.
- Comienzo de la notificación por parte de las farmacias de la Red.

La notificación de los problemas de seguridad por parte de las farmacias de la RFC implica el manejo tanto de la aplicación de Farmacovigilancia, como de los distintos formularios on-line habilitados en el espacio de la web del COFNA destinado a la RFC, que permitirán la notificación de los problemas que producen daño al paciente, o los que no suponen un daño para el mismo.

La colaboración de la RFC supondrá también la participación en programas específicos como el ya señalado, Errores Cero, u otros que busquen hacer un seguimiento especial de determinados problemas de seguridad relacionados con el uso de medicamentos.

Desde la fecha de la firma del Convenio se ha venido trabajando activamente en la elaboración de un Programa de desarrollo del mismo, con el fin de establecer el procedimiento para la implantación de la RFC



Firma del Convenio de colaboración entre el Departamento de Salud y el COFNA para la creación de (RFC)

AMPLIA OFERTA FORMATIVA

A lo largo de este año, más de 600 colegiados han participado en 16 cursos de formación organizados por el COFNA. La oferta ha incluido 12 cursos acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud, con un total de 5,84 Créditos y 35 horas lectivas; y 4 cursos no acreditados (7,5 horas) que versaban sobre aspectos específicos de la profesión farmacéutica y también sobre otros temas de interés para los colegiados. De estas actividades formativas, 3 se han retransmitido en *Streaming* (12 horas), con el seguimiento de 95 colegiados.

A este programa formativo se han añadido 9 videoconferencias, correspondientes a 17 horas, retransmitidas en la sede del COFNA desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) y disponibles posteriormente en la web de Portalfarma para su visualización por los colegiados en cualquier momento. Como novedad, en algunas videoconferencias ha existido la opción de conectarse a título individual, de forma que



cada colegiado podía seguir la sesión sin necesidad de desplazarse hasta el colegio profesional.

Por otra parte, sigue disponible la posibilidad de formarse para ofrecer el servicio de 'apoyo a la Deshabituación Tabáquica desde la farmacia'. En este sentido, cualquier colegiado puede acceder, previa inscripción, a la "Formación acreditativa para la prestación del servicio de apoyo a la Deshabituación Tabáquica en la farmacia", así como a los videos del "Taller práctico para el apoyo programado individual, por el farmacéutico, a pacientes en deshabituación tabáquica". Además, en nuestro 'campus online' se encuentra disponible la sesión formativa sobre 'FARMACIA Y TABAQUISMO', celebrada en el mes de mayo con motivo del Día Mundial sin Tabaco.

MIHURAREN LILURA

Pedro Iturria
Sarasibar



Mihura (*Viscum album*), Viscaceae familiakoa da. Landare belarkara, iraunkorra, adar askotakoa, berde-horixka kolorekoa, metro batekoa izan daiteke. Zuhaitzen adarretan hazten da. Bere ostalariari izerdia ateratzen dio, baina fotosintesia berak egiten du beharrezkoak dituen mantenugaiak sintetizatzen. Baiak oso toxikoak dira. Toxikotasuna biskotoxina izeneko substantziak ematen die, eta horien ingestioak nerbio-sistema zentralaren asaldura, bihotz-arazoak eta bai heriotza ere eragin ditzake. Izan ere, biskotoxina arnasketako eta bihotzeko zentro bulbarrak deprimitzen ditu.

Nafarroan ugari da, batez ere ibaietako arroetan. Mota desberdinetako zuhaitzak parasitatu ditu: fruta-arbolak, makalak, pinuak, etab.

Estraktuen printzipio aktiboen kontzentrazioa aldatu egiten da. Aldaketa kualitatiboa eta kuantitatiboa da, subespezien eta bilketa sasoiaren arabera.

Mihuraren prestakinak tumoreen tratamenduak laguntzeko eta ebakuntza ondoko metastasi profilaria egiteko erabiltzen dira,

larruazalpeko bidetik, muskulu barnetik edo zain barnetik, hain zuzen. Era berean, C hepatitis, hies, hotzeri arrunta eta arnasketako gaitz errepikariak tratatzeko erabiltzen dira. Hipertentsioaren aurka, tradiziozko tratamendua da; hala ere, indikazio hau ziurtatzen duen ebidentzia klinikoa oso eskasa da, eta zenbait behaketa-lanen emaitzak nahiko nahasiak dira.

Produktuen konposizioa, dosiak eta emateko bideak desberdinak dira; hori dela eta, horien erabilera mediku batek kontrolatzea eta fabrikatzailearen argibideei kasu egitea gomendatzen da.

Nafarroako zenbait baserriren atean oraindik ere mihura jartzen da zorte ona eta osasuna erakartzeko.

Eguberri On eta Urteberri On guztioi.

EL FASCINANTE MUÉRDAGO

El muérdago (*Viscum album*), pertenece a la familia de las Viscáceas. Es una planta herbácea, perenne, muy ramificada, de color verde-amarillento, que puede llegar a medir un metro. Crece sobre las ramas de los árboles, extrayendo la savia de su huésped, pero mantiene la fotosíntesis sintetizando los nutrientes que necesita. Las bayas son muy tóxicas por su contenido en viscotoxina y su ingestión puede provocar trastornos del sistema nervioso central, cardíacos e incluso muerte por depresión de los centros bulbares respiratorios y cardíacos.

Abunda en Navarra, sobre todo en las cuencas de los ríos, y parasita todo tipo de árboles frutales, álamos, pinos, etc.

El contenido en principios activos de los extractos varía, cualitativa y cuantitativamente, en función de la subespecie y época de recolección.

Los preparados de muérdago se utilizan por vía subcutánea, intramuscular o intravenosa, como coadyuvantes en el tratamiento de enfermedades tumorales y en la profilaxis de metástasis postoperatorias. También se emplean, por su actividad inmunoestimulante, en pacientes con hepatitis C, SIDA, resfriado común y enfermedades respiratorias recurrentes. Tradicionalmente se han empleado como coadyuvantes en el tratamiento de la hipertensión. No obstante, apenas existe evidencia clínica de estas indicaciones y los resultados de algunos estudios observacionales son confusos.

Debido a la variabilidad de los productos en cuanto a composición, dosis y formas de administración, es recomendable utilizarlos bajo control médico y seguir las instrucciones del fabricante.

En la puerta de algunos caseríos de Navarra todavía se coloca muérdago para atraer la buena suerte y la salud.

Feliz Navidad y Año Nuevo a todos.



Calendario del
COFNA 2018



Manuel tuvo un percance en el trabajo

pero está *seguro*

A.M.A. asegura a sus sanitarios en caso de baja laboral con coberturas como “Incapacidad temporal por enfermedad” o “Incapacidad temporal por accidente”.

Así de fácil...

A.M.A. PAMPLONA Avda. Pío XII, 30 Tel. 948 27 50 50 pamplona@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com 948 27 50 50 / 902 30 30 10

Síguenos en



y en nuestra APP



EL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE NAVARRA: MÁS DE 120 AÑOS DE HISTORIA

SÍNTESIS DEL TRABAJO DE DOCUMENTACIÓN REALIZADO POR JUAN HERNÁNDEZ GONZÁLEZ DEL VALLE, ESTUDIANTE DE 4º CURSO DE HISTORIA Y PERIODISMO DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA, SOBRE LA HISTORIA DEL COFNA.

El Real Decreto del 12 de abril de 1898 firmado por la regente María Cristina de Habsburgo, madre de Alfonso XIII, declaraba: "La colegiación de médicos y farmacéuticos es obligatoria en cada capital provincial". El farmacéutico de Sesma, Jacinto Baranguán Castejón (1848-1921), sería el gran emprendedor del proyecto farmacéutico en la Comunidad foral.

Durante los días 3, 4, 5 y 6 de octubre de 1898, los "Señores Farmacéuticos de Navarra" fueron llamados a las urnas para elegir a la que sería la primera Junta de Gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Navarra.

Cumpliendo con lo estipulado en los Estatutos para el Régimen de Colegios Farmacéuticos del 12 de abril de 1898, **el Colegio navarro quedó constituido el 8 de agosto de 1899** en el local del Colegio: calle San Saturnino 18 de Pamplona, actualmente frente a la iglesia de San Cernin. Se ratificó la formación de ese primer gobierno presidido por **Jacinto Baranguán**, quien estuvo acompañado por otros cuatro farmacéuticos en la Junta. El primer vocal fue Luis Fernández; el segundo vocal, Eduardo Laveaga; el tesorero, Nicasio Iribarren y el secretario-contador, Fernando Palacios Pelletier.

El número de farmacéuticos colegiados no hará más que aumentar con el paso de los años. La primera cifra es de enero de 1900, cuando se conoce a ciencia cierta que había 117, pero en septiembre del año siguiente ya contaba con 127. Es por eso que el número de cargos en la Junta de Gobierno también irá aumentando con el paso de los años. En junio de 1901 habrá una



Junta de Gobierno en las escaleras del Instituto de Sanidad de Pamplona en junio de 1948. Manuel González Boza (cuarto por la derecha), presidente del COFNA, entre sus integrantes.

renovación parcial de la Junta, añadiéndose dos cargos más, pero el puesto de presidente no es sometido a votación. Aunque, en las elecciones de junio 1903, Jacinto Baranguán sí sale reelegido.

Pero su segundo mandato fue muy corto. El 6 de octubre de 1902, el Gobierno del joven Alfonso XIII decretó "El nombramiento de una comisión de investigación para el estudio de la obligatoriedad de la colegiación". Las conclusiones de los investigadores fueron publicadas en la *Gaceta de Madrid*, el actual Boletín Oficial del Estado, el 30 de septiembre de 1903, decretando "El libre ejercicio profesional". Así pues, se cierran los Colegios de médicos y farmacéuticos.

Segunda etapa

El 23 de octubre de 1916, Alfonso XIII decretó, de nuevo, la colegiación obligatoria de médicos y farmacéuticos, aplicando unos nuevos Estatutos generales de obligado cumplimiento a todos los colegios de farmacéuticos, el 6 de diciembre de 1917. De este modo, el Colegio navarro retomará sus funciones con la elección de una nueva Junta de Gobierno, con Manuel Negrillos Gil como segundo presidente, tomando posesión de su cargo el 14 de enero de 1918, en el local del Colegio.

Una curiosidad sobre este tema es que, entre octubre de 1913 y marzo de 1914, el Colegio continuó en funcionamiento. Se ha hallado información de este período de tiempo, aunque no se comprende el porqué: no existe ninguna Real Orden del Gobierno que especifique el regreso de la colegiación obligatoria. En el *Diario de Navarra* aparece incluso la Junta de Gobierno, presidida por Manuel Negrillos Gil.

En 1920 habrá de nuevo elecciones, en las que el hasta ahora secretario, Manuel González Boza, se convertirá en el tercer presidente de la historia del Colegio navarro. Además, entre los años 1921 y 1922 se conoce que había 130 farmacéuticos colegiados en Navarra. En su primer mandato como presidente del Colegio, se cambiará la residencia del mismo a la Plaza de la Constitución 27, 1º piso - la actual Plaza del Castillo de Pamplona - compartiendo el local con el Colegio de Médicos de Navarra hasta 1934.

Existe una gran cantidad de información sobre estos años. Gracias a la correspondencia que mantenía el Colegio con la Diputación, el ministro de la Gobernación (actual ministro de Interior), la Junta del Bidasoa, la Unión Farmacéutica Nacional... se pueden conocer algunos de sus problemas y oportunidades. De hecho, aparecen reflejados los 'roces' con el Colegio de Médicos de Navarra, las conversaciones con el Sindicato Farmacéutico Navarro, las cuotas de los colegiados, las tarifas a la Guardia Civil y a los carabineros... Pero, sin duda, las asignaciones económicas son uno de los temas clave: se puede conocer a ciencia cierta que, en 1918, el sueldo total de un farmacéutico navarro era de 2750 pesetas, cantidad que llevó al Colegio a protestar ante la Diputación.

En 1924 habrá elecciones de nuevo a la presidencia del Colegio, y Justo Aguinaga logrará convertirse en el cuarto presidente del Colegio. Aunque en 1926, Manuel González Boza recuperará de nuevo la presidencia hasta marzo de 1929, año en que la mayor parte de la Junta dimite en bloque. En ese momento, los colegiados eligen rápidamente un nuevo gobierno, presidido por Antonio Corti, quien se mantendrá como presidente hasta 1934, año en que cesa la información hasta 1941.

Entre 1931 y 1932 se puede conocer el número de farmacéuticos que existía en cada uno de los distritos en los que el Colegio había dividido Navarra. El número total es de 107 colegiados, aunque faltan los colegiados residentes en los municipios de Pamplona y Estella por lo que, tanto el número total, como el número en cada uno de los mencionados distritos, aumentaría.



Junta de Gobierno del Colegio en 1947. En el centro, sentado, Manuel González Boza, presidente del COFNA.

Posguerra

Debido a la gran dedicación por parte de Corti y el gran respeto que generaba en los colegiados navarros, él era el candidato preferido para ser nombrado de nuevo presidente tras la Guerra Civil. Pero murió antes de poder tomar posesión, recayendo de nuevo la presidencia en Manuel González Boza, quien se mantendrá en el poder hasta su fallecimiento en 1951. Ese mismo año, la presidencia recae en Zurbano. Pero, durante estos años, la información es casi nula.

La residencia utilizada por el Colegio durante los primeros años de la posguerra estaba localizada en la vivienda del fallecido Antonio Corti, pero no se tiene constancia de los años venideros.

Además, el número de colegiados fluctuó bastante durante estos años, siendo de 140 en 1944, y ascendiendo hasta los 150 en 1949, una cifra que se mantendrá hasta 1952. A partir de este momento, no se conocerán más datos hasta 1969, cuando se sabe que había 214 farmacéuticos colegiados.

En junio de 1952 hay de nuevo elecciones, el nuevo presidente del Colegio será Felipe Zorrilla Igúzquiza, el séptimo hombre en dirigir la Junta. Aunque en 1956 tienen de nuevo lugar las elecciones en el Colegio, siendo Juan José Alcalde Echevarría el octavo presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra, y se mantendrá hasta 1965. Ese mismo año, Julio Iturralde conseguirá la presidencia, pero Juan José Alcalde Echevarría la recuperará en 1967. El año siguiente, Estébanez conseguirá la presidencia y la mantendrá hasta 1970.

Las cuotas de los colegiados fluctúan con el paso de los años. En 1901 se calcula que habría sido de 5 pesetas. En 1920 era de 8 pesetas, pero en 1929 se aumenta a 50 pesetas por los graves problemas económicos.

“DURANTE LA DIÁLISIS ME SENTÍA COMO EN ‘MATRIX’: CONECTADA A UNA MÁQUINA, DESHUMANIZADA”

Aurora Beltrán. Ahora empieza a sentirse “como antes” de sufrir la enfermedad renal, pero reconoce que combatirla ha sido un proceso duro, con periodos de nueve horas de diálisis diarias, en las que “no se sentía persona”, hasta que le llegó el mejor regalo de cumpleaños: un nuevo riñón. Un tesoro, como ella dice, que honra cada día, porque le ha permitido seguir viviendo, amando y escribiendo canciones. Por eso anima con fuerza a donar y agradece a sus farmacéuticas de cabecera su empatía y la ayuda prestada, en un viaje repleto de luces y sombras. Ahora, Aurora Beltrán (Pamplona, 1964) ya está lista para subirse de nuevo a los escenarios, y lo hace con una buena noticia: la esperada vuelta de Tahúres Zurdos, el grupo con el que se dio a conocer allá por 1987.



Albarelo. ¿Cómo se encuentra de salud, física y emocionalmente?

Aurora Beltrán. Me encuentro bien, aunque esto no es gratis. Pero tengo claro que a mí me tocó la lotería con el trasplante. Ahora empiezo a notarme bien, y a sentirme como antes de tener la enfermedad. Porque a veces, cuando estás mal, te parece que eso es lo natural y te conformas... y luego te das cuenta de que no. Antes la cabeza me iba a mil por hora, pero el cuerpo no me seguía... ahora parece que sí me sigue.

TENGO CLARO QUE EL FARMACÉUTICO NO SÓLO SE LIMITA A SERVIRTE MEDICAMENTOS, SINO QUE TE DA CONSEJOS, TE ANIMA...

A. ¿La enfermedad le cambia a uno su forma de ver el mundo?

A. Muchas veces me digo: “¡Qué suerte tengo de vivir en esta parte del mundo!”, porque si hubiera estado en otro lugar quizás el coste de la diálisis no lo habría cubierto la Seguridad Social. Cuando viajé a Palestina en 2006 comprobé que no existían estos servicios y que la gente que tenía enfermedades renales estaba fatal. Para entonces yo ya me había enterado de mi mal y las historias que vi me dejaron tocada. Yo soy una persona positiva; me parece que serlo es de sentido común, por ti y por los que te rodean. Pero lloro todos los días por cosas que pasan... puedo dejar de leer y de ver noticias, pero esas realidades no desaparecen y eso me pone muy triste. Además, siempre vemos la punta del iceberg, nunca lo que hay debajo. Yo quiero tener fé, pero a veces me cuesta mucho. También te digo que peor sería no sentir nada, porque me hubiera convertido en una psicópata emocional. Me afectan mucho las cosas, no lo puedo evitar... y el mayor sentimiento que tengo en estos casos es impotencia.

A. ¿Cree que la música es terapéutica y contar con una vida emocional rica le hace ser mejor artista?

A.B. He tenido la suerte de canalizar fantasmas y demonios a través de la música y eso me limpia muchísimo. Y me he dado cuenta de que lo que siento yo también lo siente la gente, sólo que a veces yo pongo palabras a ese sentimiento y hay gente que se identifica con lo que digo. Hay quien me ha llegado a decir que gracias a una canción mía se ha sentido aliviado, que ha dejado de sentirte solo... y eso es un gran orgullo.

A. ¿Diría que el peor momento de su enfermedad fue la diálisis?

A.B. La palabra diálisis es la más terrorífica del mundo, pero a los enfermos renales nos da una posibilidad de seguir viviendo. Después de lo que me costó grabar el último disco, ‘Usiana’; de cinco años de trabajo haciendo canciones y de ahorrar, resulta que, dos días antes de la presentación en el Teatro Gayarre, me comunican que tenía que empezar con diálisis. Aquello fue devastador. Pasé las etapas de un duelo, empezando por la negación, hasta que acepté mi situación y me dije: “Tengo que adaptarme o la palmo”.

Era surrealista; yo no era una persona, me sentía deshumanizada, como en ‘Matrix’: una mujer conectada a una máquina. En esos momentos muchas veces te sientes sola y dices: “Madre mía, que hago yo aquí”.



A. Pero llegó el día del trasplante...

A.B. El 25 de agosto me trasplantaron, sí, y al día siguiente era mi cumpleaños. Imagínate qué regalazo. A volar otra vez. Y te das cuenta de que no es un juego; de que estamos hablando de la vida o la muerte... de que esto es una moneda al aire y tienes dos posibilidades, cara o cruz, el 50%. Después, piensas que eres la mujer más afortunada del mundo. Yo siempre he tenido los pies en el suelo, pero esto te los pone más.

A. El COFNA ha colaborado en la campaña de ALCER ‘Súmate a la vida’ facilitando que quien lo desee puedan hacerse el carné de donante en las farmacias... Como socia de ALCER y paciente trasplantada, ¿qué mensaje lanzaría a la sociedad para animar a que contribuyesen a esta causa?

A.B. Ponte en la situación de que alguien sufre un accidente de coche o un ictus y es donante... en mi caso, los dos riñones de la donante tenemos dueña. Esto es tan sencillo como decir: “¿Qué prefieres: salvar vidas, o que se lo coman los gusanos o el fuego de una cremación?” No hace falta ser Einstein para entender esto.

Saber que esa persona que ha muerto ha permitido que otra siga viviendo, siga besando, siga amando o siga escribiendo canciones como en mi caso, es increíble. Y saber que esa vida que se ha perdido está en una persona que vive gracias a ella creo que de algún modo puede reconfortar a la familia.

A. Durante el tratamiento ha tenido que tomar medicación... incluso tras el trasplante, tiene que seguir tomando inmunosupresores de por vida, así como mantener unos hábitos de vida sanos, ¿le han ayudado los farmacéuticos en este proceso?

A.B. Tengo unas farmacéuticas de cabecera que son maravillosas. Durante la enfermedad me ayudaron

mucho con los pastilleros, por ejemplo... y siempre han sido muy empáticas, me reciben con una sonrisa, lo cual es muy importante.

Recuerdo que cuando estaba haciéndome la diálisis, durante los minutos que hay que esperar a que la máquina esté preparada... aprovechaba para cuidarme un poco la piel de la cara. Y estas chicas, que lo sabían, me mimaban mucho, me incentivaban a que me cuidara, me daban muestras de diferentes productos... son encantadoras. Por eso tengo claro que el farmacéutico no sólo se limita a servirte medicamentos, sino que te da consejos, te anima...

Por mi parte, tengo claro que tengo que honrar la lotería que me ha tocado y la generosidad de la persona que me donó el riñón... así que lo cuido como un tesoro. Por eso como sano, hago ejercicio...

A. ¿Y ya ha vuelto a subirse a los escenarios?

A.B. Empecé en marzo. Estaba muerta de ganas por tocar, pero se me complicó la vuelta debido a una bronquitis. Ahora mismo la situación es maravillosa porque Tahúres Zurdos hemos vuelto.

A. Una gran noticia, ¿cómo se ha gestado esa vuelta?

A.B. El pasado agosto hicimos un concierto benéfico en Zentral por el síndrome de Dravet. Las entradas se agotaron, y a partir de ahí nos empezaron a salir ofertas para dar conciertos juntos. También me han ofrecido alguno en solitario, pero estoy dando prioridad a los Tahúres y estoy muy feliz. A partir de diciembre tenemos ya planeadas varias actuaciones juntos.

HE TENIDO LA SUERTE DE CANALIZAR FANTASMAS Y DEMONIOS A TRAVÉS DE LA MÚSICA

PROteger
PROmover
PROmocionar
PROgresar

PROfesional

Si eres profesional y buscas promover tu trabajo, proteger tus intereses o tus valores profesionales, con Banco Sabadell puedes. Te beneficiarás de las soluciones financieras de un banco que trabaja en PRO del **Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra**. Un banco que trabaja en PRO de ti.

Llámanos al **900 500 170**, identifícate como miembro de tu colectivo, organicemos una reunión y empecemos a trabajar.

sabadellprofessional.com



Captura el código QR y
conoce nuestra news
'Professional Informa'