



RESUMEN

XXVII REUNION GAPURMED

GRUPO ARGENTINO PARA EL USO
RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS

GAPURJÓVENES

GAPURMED

GRUPO ARGENTINO PARA EL USO
RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS

Comisión Directiva

Presidente

Lucila Unias (Tucumán)

Vicepresidente

Caterina Milone (Comodoro Rivadavia)

Secretaria

Claudia Calderón (San Luis)

Tesorera

Ana Cristina López (Córdoba)

Revisor de cuentas

María Teresa Rocha (Corrientes)

Vocales

Emanuel Sandler (Rosario)

Jorge Aguirre (Córdoba)

Martin Urtasun (La Plata)

Roberto Balaban (Rosario)

Vocales Suplentes

Gustavo H. Marin (La Plata)

Héctor O. Buschiazzo (La Plata)

Comité Organizador de la XXVII Reunión Anual

Gustavo H. Marin

Hector Buschiazzo

Martin Cañas

Soledad Carlson

Cristian Dorati

Lucía Giangreco

María Gabriela Madonia

María Victoria Madonia

Perla Mordujovich

Guillermo Prozzi

María de los Angeles Triofetti

Martin Urtasun

Secretaría de la XXVII Reunión Anual

Daniela Fernández Quintela

Silvina Bruzzone

Edición

Gustavo H. Marin - GAPURMED

Compiladores

Eugenio Cechetto, Martin Cañas, Gustavo Marin, Martin Urtasun

Diseño Editorial y Tapas

María Gabriela Madonia

La Plata. Argentina. Octubre de 2018

XXVII Reunión de Gapurmed. Gapurjovenes Grupo Argentino para el Uso Racional de los Medicamentos:

Innovación vs Novedades

25, 26 y 27 de Octubre: La Plata. - 1a ed adaptada. - La Plata: Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, 2019.

72 p. ; 21 x 20 cm.

ISBN 978-987-98816-3-7

1. Control de Medicamentos y Narcóticos.

CDD 615.2

**XXVII REUNION DE
GAPURMED / GAPURJOVENES**

GRUPO ARGENTINO
PARA EL USO RACIONAL
DE LOS MEDICAMENTOS

Innovación & Novedades

25, 26 y 27 de Octubre. La Plata

GAPURMED

¿Quiénes Somos?

GAPURMED es una asociación civil sin fines de lucro, dedicada a promover el uso racional de los medicamentos en la comunidad argentina a la cual se ha incorporado la República Oriental del Uruguay.

Formada inicialmente por profesores de Farmacología de las Facultades de Ciencias de la Salud de todas las Universidades Públicas del país, hace más de 30 años, el equipo se fue ampliando con docentes de otras Facultades, con miembros de la sociedad civil, representantes de las Obras Sociales, e Instituciones del sub-sector público de la salud para ser hoy una organización con representación multisectorial a lo largo de todo el territorio de Argentina y el Uruguay.

Hace más de 20 años que los miembros más jóvenes del GAPURMED se han nucleado en un grupo denominado GAPURJOVENES quienes forman parte activa de la organización madre, pero abordan el uso racional de los medicamentos con una mirada particular de los más jóvenes, debatiendo y proponiendo acciones y agenda específica para las problemáticas sociales y sanitarias con la frescura y el entusiasmo propio de las nuevas generaciones. GAPURMED implementa diversas estrategias que incluyen la capacitación (presenciales y a través de su aula virtual), difusión de información, docencia, investigación, e intervención apoyo a las Instituciones del Sub-sector público de salud.

Los actuales miembros siguen siendo en su mayoría, integrantes de los cuerpos docentes de las distintas Cátedras de Farmacología de Facultades de Medicina, Farmacia y Ciencias de la Salud de las Universidades Nacionales tanto Argentinas como Uruguayas; pero el grupo se ha fortalecido con la incorporación de profesionales pertenecientes a Organismos Públicos, Obras Sociales, agrupaciones de trabajadores de la salud y otras entidades de bien público que adhieren firmemente al concepto de Uso Racional de los Medicamentos, al considerar el medicamento como un bien social y no un bien de mercado, y al utilizar el método científico para dilucidar los problemas de Salud.

Para esta XXVII Reunión Anual, se han hecho presentes Delegaciones Regionales o Provinciales Buenos Aires, CABA, Caleta Olivia Córdoba, Corrientes, Entre Ríos, Jujuy, La Plata, Mendoza, Rio Negro-Neuquén, Rosario, San Luis, Santa Fe, Tierra del Fuego, Tucumán, y la República del Uruguay, con el apoyo incondicional y permanente de la Universidad Autónoma de Barcelona y del Instituto Mario Negri de Milán.

El grupo mantiene relaciones académicas con la OMS , la OPS, Drug Utilization Research Group para Latinoamérica (DURG-La), Acción Internacional para la Salud (AIS-LAC), Ministerios de Salud provinciales y Nacional y un gran número de universidades nacionales y extranjeras e instituciones afines ligadas a tema de los medicamentos.

Este año, en la Ciudad de La Plata, se realizó un nuevo encuentro con visitas destacadas de todo el país, resaltando la presencia de los ya miembros honorarios y amigos entrañables del GAPURMED como son los profesores Dres. Joan Ramon Laporte y Gianni Tognoni.

GAPURMED

GRUPO ARGENTINO PARA EL USO
RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS

Comisión Directiva

Presidente

Lucila Unias (Tucumán)

Vicepresidente

Caterina Milone (Comodoro Rivadavia)

Secretaria

Claudia Calderón (San Luis)

Tesorera

Ana Cristina López (Córdoba)

Revisor de cuentas

María Teresa Rocha (Corrientes)

Vocales

Emanuel Sandler (Rosario)

Jorge Aguirre (Córdoba)

Martin Urtasun (La Plata)

Roberto Balaban (Rosario)

Vocales Suplentes

Gustavo H. Marin (La Plata)

Héctor O. Buschiazzo (La Plata)

Comité Organizador de la XXVII Reunión Anual

Gustavo H. Marin

Hector Buschiazzo

Martin Cañas

Soledad Carlson

Cristian Dorati

Lucía Giangreco

María Gabriela Madonia

María Victoria Madonia

Perla Mordujovich

Guillermo Prozzi

María de los Angeles Triofetti

Martin Urtasun

Secretaría de la XXVII Reunión Anual

Daniela Fernández Quintela

Silvina Bruzzone

Trabajos Presentados

01

CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN GENERAL DE LA CIUDAD DE ROSARIO Y COMPARACIÓN CON DATOS DEL AÑO 2014.

AUTORES: Zanandrea M, Morales L, Pisani L, Vignola J, Albouy G

INSTITUCION: Facultad de Ciencias Médicas. UNR. Santa Fe 3100. CP 2000. Rosario

e-mail: manu.zanandrea@gmail.com

Introducción: Se entiende por automedicación (AM) a la utilización de medicamentos sin mediar una consulta profesional previa. La AM es una práctica que forma parte de nuestra realidad, reflejando una situación alarmante en cuanto al grado de AM en la población general.

Objetivos: Determinar la prevalencia y características de la AM en la población general, contrastando con los datos obtenidos en el año 2014.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal constituido por 360 encuestas que los participantes completaron de manera anónima y voluntaria

Resultados: El 81,67% admite AM, de los cuales el 40,82% reconoce consumir más de un medicamento. El síntoma predominante fue cefalea con el 59,18%. El grupo farmacológico más utilizado fue antiinflamatorios no esteroideos (45%) y con respecto a los medicamentos más usados, el Ibuprofeno represento el 68,22%. El 63,27% justifica su AM por considerar que los síntomas no implican gravedad. El 58,16% obtiene la información para AM de personal de salud. El 81,63% adquirió los medicamentos en farmacias. En cuanto a la AM por sexo encontramos que el 83,61% de los hombres encuestados y el 79,66% de las mujeres incurrir en esa práctica. El 65% de los que se AM considera que esta es una práctica peligrosa.

Conclusiones: En relación a los resultados obtenidos en 2014, la AM aumentó en un 11,3%, permaneciendo los AINE y el ibuprofeno como los medicamentos más consumidos, el personal de salud como fuente de información, y la farmacia como lugar de obtención. Mientras que se invirtió la tendencia según sexo, siendo los hombres quienes más se auto-medican. Si bien ambos sexos consideran equitativamente a la AM como práctica riesgosa en más de la mitad de los casos, el uso de medicación conocida y motivada por síntomas no graves habla de una AM responsable.

VALORACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA GRIPE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA QUE CURSAN LA PRÁCTICA FINAL OBLIGATORIA DE LA CARRERA DE MEDICINA. FCM. UNR

AUTORES: Vignola J, Pisani L, Zanandrea M, Morales L, Albouy G

INSTITUCION: Facultad de ciencias médicas. Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: Las vacunación antigripal fue incorporada al calendario nacional de vacunación en el 2011 para niños entre 6 a 24 meses de edad, madres de niños menores de 6 meses, embarazadas y personal de salud, con prescripción médica a aquellos individuos entre 2 y 65 años con factores de riesgo de enfermedad grave.

Objetivos: El objetivo del trabajo es valorar el nivel de vacunación que tienen los alumnos de la práctica final en medicina.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal constituido por 200 encuestas que los participantes completaron de forma voluntaria y anónima.

Resultados: El 56,67% de los practicantes refiere estar vacunado. De este total 50% lo hicieron en el centro de salud, 29,41% en el hospital público y el resto 20,59% lo hicieron de forma particular (sanatorios, farmacias, etc.).

El 91,18% no presentaron efectos adversos. Del 8,82% que si presentaron, el 100% presento dolor en el sitio de colocación, otros efectos adversos que se registraron fueron artralgias 33%, y fiebre 33%. Aquellos que no se colocaron la vacuna refieren el 80,77% no tenía tiempo, el 11,54 no la cree necesaria, el resto no dio detalles.

Conclusiones: Se eligió este grupo para ser encuestado debido a que es uno de los que tiene mayor riesgo de padecer la enfermedad por la cantidad de tiempo que pasan los mismos en el hospital frente a los pacientes. Se observó que las mujeres se vacunaron más que los hombres (70% de mujeres vacunadas vs. 40% los hombres), y ya que de los que no se vacunaron existe un 80% que no lo hizo por falta de tiempo, se podría establecer algún tipo de estrategia para facilitar la vacunación a los estudiantes.

CARACTERIZACIÓN DE LA VACUACIÓN CONTRA EL HPV EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN FEMENINA DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FÉ.

AUTORES: Pisani L, Morales L, Zanandrea M, Vignola J, Albouy G

INSTITUCION: Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario

e-mail: lucaspi_sani@hotmail.com

Introducción: El virus del papiloma humano (VPH) es una enfermedad de transmisión sexual muy común. En la mayoría de los casos el VPH desaparece solo, pero algunos tipos pueden causar ciertas formas de cáncer. La vacuna contra el VPH se incorporó en el año 2011 para todas las niñas de 11 años nacidas a partir del año 2000.

Objetivos: El objetivo de este trabajo es determinar la prevalencia de vacunación contra el VPH en mujeres mayores de 18 años de la población general.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal constituido por 300 encuestas que las participantes completaron de manera anónima y voluntaria.

Resultados: EL 36% refiere estar vacunada contra el VPH. La vacuna más utilizada fue la tetravalente (30,77%), sin embargo, más de la mitad no recuerda que vacuna se administró (51,28%). La mayoría se vacunó entre los 16 y los 20 años de edad (38,46%) y solo el 7,69% lo hizo después de los 25 años. Alrededor del 87% no tuvo efectos adversos y de las que sí tuvieron, predomina el dolor en el sitio de aplicación. De la población no vacunada, la mayoría refiere que su médico no recomienda la vacuna (33,7%) o que ellas mismas no conocían la existencia de la misma (31,4%). Un significativo porcentaje no la cree necesaria (17,1%). Del total de la población estudiada, el 71,3 % se realizó la última prueba de Papanicolaou (PAP) hace menos de 1 año, 17% entre 1 y 2 años. El 5% nunca se realizó uno.

Conclusiones: la vacunación contra el HPV no es lo que predomina en la población encuestada, por el contrario, en esta, el PAP es una práctica muy difundida. Además, tiene importancia, esto puede deberse a la edad de las mujeres de la muestra encuestada.

VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y UTILIZACIONES DE ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA EN MUJERES DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA AÑO 2018.

AUTORES: Orrego Arnolt L, Pesenti Matías, Petricic M, Petrocelli S, Pisani

INSTITUCIÓN: M. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

e-mail: qwelucas@hotmail.com

Introducción: La AHE consiste en el uso de una alta dosis hormonal dentro de los 5 días de una relación sexual no protegida para prevenir un embarazo no planificado y este usarse únicamente como método de emergencia.

Objetivo: Caracterizar el conocimiento y utilización de anticoncepción de emergencia en las mujeres de la ciudad de Rosario.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal con encuestas anónimas y voluntarias dirigidas a las mujeres mayores de edad de la ciudad de Rosario, participantes (n=133) se seleccionaron al azar.

Resultados: El 98,4% de las mujeres encuestadas refirieron conocer los anticonceptivos de emergencia de los cuales 35,9% lo utilizaron por lo menos una vez. El 40,4% por no haber utilizado métodos anticonceptivos, 36,1% por accidente o falla del método y el restante por uso incorrecto de método anticonceptivo. El 61,8% cree que utilizarlos puede provocar efectos adversos. Los más mencionados de mayor a menor fueron: cambios hormonales, alteración del ciclo y esterilidad. De las mujeres que utilizaron 25,5% tuvo efectos adversos. En orden de frecuencia fueron: alteración del ciclo, dolor abdominal y mareos. Acerca del tiempo máximo de utilización solamente el 2,3% nombro cinco días. Las respuestas más mencionadas fueron: 30,6% no sabe precisar, 28,3% hasta 24hs y 18,3% hasta 72hs

Conclusión: en relación a lo antes expuesto podemos concluir que la mayor parte de las mujeres encuestadas conoce la existencia de los anticonceptivos de emergencia, sin embargo, desconocen información importante como el tiempo máximo para su utilización y sus efectos adversos lo cual podría ocasionar errores a la hora de necesitar utilizarlos. También que las mujeres que utilizaron la mayoría fueron por no utilizar ningún método anticonceptivo. De esta manera creemos que es importante seguir poniendo énfasis en la educación sexual y la importancia de utilizar métodos anticonceptivos.

CARACTERIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN URINARIA EN LA POBLACIÓN DE MUJERES DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

AUTORES: Orrego Arnolt L, Pesenti M, Petricic M, Petrocelli S, Pisani M.

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: Las infecciones urinarias (IU) comprenden entidades clínicas debidas a la invasión bacteriana del parénquima renal y/o sus vías de excreción.

Los síntomas frecuentemente son suficientes para avalar el tratamiento empírico: la trimetoprima-sulfametoxazol resulta de elección para las IU bajas no complicadas; si han recibido antibióticos recientemente, o hay riesgo de uropatógenos resistentes, se sugieren fluoroquinolonas o nitrofurantoína; la amoxicilina ha sido abandonada por la creciente resistencia; la cefalexina presenta corta vida media e incapacidad para decolonizar el reservorio vaginal, y se desestima como primera elección.

Objetivos: determinar cómo se diagnostican y con qué se tratan los episodios de IU bajas no complicadas en mujeres mayores de 18 años de la ciudad de Rosario.

Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal con la metodología de encuestas anónimas y voluntarias dirigidas a la población de mujeres de la ciudad de Rosario. Los participantes (n=204) se seleccionaron al azar.

Resultados: 53% de las encuestadas tuvo una IU alguna vez: 41.1% un solo episodio, 19.4% dos episodios, 12.9% tres y el resto más de cuatro. El 95.4% consultó al médico. Al 79.6% de ellas les solicitaron exámenes complementarios (85.4% análisis de orina y 62.2% urocultivo). El 100% que consultó al médico realizó tratamiento farmacológico: 26.2% utilizó quinolonas, 11.6% amoxicilina, 10,6% cefalexina, 5.8% cotrimoxazol, 0.9% amoxicilina-clavulánico, y el resto no recuerda. El 48% realizó medidas no farmacológicas: 52% aumentar consumo de agua, 29% no realizar duchas vaginales, 17.3% consumir jugo de arándanos, entre otras.

Conclusión: A pesar de que el TMS es de elección como tratamiento empírico para un primer episodio de ITU, la mayoría de las encuestadas fue tratada con quinolonas. Consideramos que esto podría generar aumento en la resistencia a las mismas y con ello complicar futuros episodios, además de aumentar el costo del tratamiento.

CARACTERIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL EN LA POBLACION DE HIPERTENSOS DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

AUTORES: Orrego Arnolt L, Pesenti M, Petricic M, Pisani M, Petrocelli S.

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: La Hipertensión Arterial (HTA) constituye el principal factor de riesgo prevenible para las enfermedades cardiovasculares. Se define por la presencia sostenida de cifras de PAS \geq 140 mmHg, PAD \geq 90 mmHg o ambas. El tratamiento se centra en cambios del estilo de vida y si el mismo es insuficiente para controlar la TA, también se indica tratamiento farmacológico.

Objetivos: Determinar la terapéutica indicada a población hipertensa de la ciudad de Rosario.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal con encuestas anónimas y voluntarias dirigidas a la población de hipertensos de la ciudad de Rosario. Los participantes (n=110) se seleccionaron al azar.

Resultados: El 96,4% realiza tratamiento antihipertensivo: 82% sólo farmacológico, 4,8% no farmacológico y 13,2% ambos. Se emplearon ARA II (44,5%), IECA (25,7%), Beta-Bloqueantes (25,7%), Calcio-Antagonistas (14,8%), asociaciones de fármacos a dosis fijas (14,8%) y diuréticos (4,9%). Sólo el 18% consideró otros tratamientos: 100% refirió realizar dieta hiposódica, 26% hacer actividad física, y 5.2% consideró importante disminuir de peso. El 58.2% de los encuestados refirió padecer otras enfermedades asociadas, siendo las más frecuentes diabetes, hipotiroidismo, dislipidemias, artrosis, EPOC, entre otras.

Conclusión: A pesar de ser indicación absoluta, sólo el 18% refiere como parte de su tratamiento cambios en el estilo de vida. El 80% de los pacientes que consumen BB como monoterapia no presenta comorbilidades, a pesar de que su empleo como antihipertensivo de primera elección es aún controvertido. Consideramos que se debería reforzar la relación médico-paciente para hacer hincapié en el tratamiento no farmacológico.

CARACTERISTICAS DE LA ACTITUD DE LA POBLACIÓN GENERAL ANTE LA GRIPE EN LA CIUDAD DE ROSARIO.**AUTORES: Barbero, F.; Cárcar, M.; Battistelli, M. F.; Basano, L.; Göldy, M. N.****AUTORES: Cátedra de Farmacología y Toxicología. FCM. UNR. Santa Fe 3100. CP 2000. Rosario.****e-mail: barbero.florencia@gmail.com**

La gripe es una infección producida por el virus de la Influenza, el cual posee tres serotipos. Los serotipos A y B son los responsables de las epidemias y pandemias estacionales. El diagnóstico es clínico y se caracteriza por aparición súbita de fiebre superior a 38 °, cefaleas, dolor retroocular, tos, odinofagia, mialgias, artralgias y malestar general. El objetivo de este trabajo es conocer las características de la actitud de la población ante la gripe. Para ello se realizó un estudio de corte transversal mediante la realización de 100 encuestas anónimas y voluntarias, dirigidas a las personas mayores de 18 años de la ciudad de Rosario que fueron seleccionados al azar. El 79% definió a la gripe como una infección de vías respiratorias, de los cuales sólo el 36% la consideró de etiología viral; el 21% restante lo asoció a otras entidades. El 89% respondió que tuvo gripe alguna vez en el último año, de ellos el 44,9% refirió que la duración del cuadro fue de siete días, el 24% menor o igual a cinco días, el 17,9% lo desconoce y, el 11,2% mayor o igual a catorce días. Respecto a la sintomatología, el 90% la asoció a fiebre, tos, rinorrea, odinofagia, cefalea, mialgias y malestar general y, el 10% no identificó la misma. El 80,9% de la población tomó medicación, de estos el 44,3% consumió AINE cada 8 hs. por siete días, el 20,8% Amoxicilina en diferentes esquemas y, el 13,8% descongestivos cada 8 hs. por cinco días. Del total de encuestados, el 50,5% consultó a su médico. Se concluye que la población general entiende a la gripe, como el resfrío común. En cuanto a la terapéutica instaurada, la mayoría de los encuestados realizó correctamente tratamiento sintomático. Sin embargo, un grupo considerable fue medicado o se automedicó con Amoxicilina, sin ser la indicación adecuada.

CARACTERÍSTICAS DE LA UTILIZACIÓN DE AMOXICILINA EN DE LA POBLACIÓN GENERAL DE LA CIUDAD DE ROSARIO.

AUTORES: Basano, L.; Cárcar, M.; Battistelli, M. F.; Göldy, M. N.; Barbero, F.

INSTITUCIÓN: Cátedra de Farmacología y Toxicología. FCM. UNR. Santa Fe 3100. CP 2000. Rosario.

e-mail: luciabasano9@gmail.com

La Amoxicilina, aminopenicilina de amplio espectro y bactericida, está indicada en el tratamiento de infecciones ocasionadas por bacterias gram positivas y gram negativas. El objetivo de este trabajo es conocer las características del uso de la Amoxicilina. Para ello se realizó un estudio de corte transversal mediante la realización de 100 encuestas anónimas y voluntarias, dirigidas a la población general mayor de 18 años de la ciudad de Rosario. El 77% de los encuestados refieren haber consumido Amoxicilina alguna vez, durante el último año: el 51,5% por faringitis viral, el 9% por dolor y procedimientos dentales, el 6,5% por resfrío, el 14,9% por otras razones y, el 18,1% no lo recuerda. Con respecto a las dosis, el 54% la desconoce, el 23,9% consume 500 mg cada 12 hs, el 15,2% 500 mg cada 8 hs y, el 6,9% otras. En cuanto a la duración del tratamiento, el 41,8% lo hizo por 7 días, el 13,4% por 10 días, el 5,9% por 5 días y, el 4,3% realizó otros esquemas. El 66,2% la obtuvo bajo prescripción médica y, el 33,8% por venta libre a partir de información proveniente de internet, farmacéuticos, familiares, etc. Además, el 67% desconoce la real utilidad de la misma, por ende, solo el 33% la emplea para procesos infecciosos, principalmente respiratorios. Según los resultados, la Amoxicilina es empleada de modo incorrecto en más de la mitad de la población encuestada, utilizándola mayormente para infecciones virales de vía aérea superior.

VALORACION DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

AUTORES: Mazzola Rosina*, Sandler Emanuel. *Autor **Asesor.**

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

e-mail: rosinamazzola@hotmail.com

Introducción: La OMS define adherencia como el grado en que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario. La falta de cumplimiento terapéutico representa un importante problema que afecta a las enfermedades crónicas, e involucra principalmente a los adultos mayores debido a las comorbilidades asociadas con la edad.

Objetivo: Caracterizar la adherencia y cumplimiento de adultos mayores al tratamiento farmacológico utilizando el test Morisky-Green-Levine, y evaluar su relación con el número de medicamentos consumidos.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal con la metodología de encuestas anónimas y voluntarias, dirigidas al azar, a 80 adultos mayores ≥ 65 años no institucionalizados de la ciudad de Rosario.

Resultados: El 90% afirmó tomar medicación, de los cuales el 23,6% consume 3 medicamentos/día, 20,8% 4 medicamentos/día, 16,6% 2 medicamentos/día, 12,5% 1 y 7 medicamentos/día, 5,6% 5 y 6 medicamentos/día, y 1,4% 9 y 12 medicamentos/día. El 19,44% refirió alguna vez haber confundido la medicación. Al aplicar el Test Morisky-Green-Levine, el 75% relató haber olvidado alguna vez de tomar la medicación, no obstante, el 84,72% afirmó tomarla a la hora indicada. El 20,83% confesó dejar la medicación cuando se siente bien, y el 2,78% dejarla cuando se siente mal. Al emplear dicho test, comparando el número de medicamentos que toman los pacientes, hallamos diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$) entre los pacientes que toman < 4 medicamentos y los que toman ≥ 4 fármacos.

Conclusión: El 76,39% de los pacientes encuestados no cumplen con el test de adherencia aplicado, asimismo la polimedicación (≥ 4 medicamentos/día) influye negativamente sobre el cumplimiento terapéutico; éste dato resulta importante debido a que casi la mitad de los pacientes encuestados (47,22%) pertenecen a la categoría de polimedicados.

CARACTERIZACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y SU INFLUENCIA SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

AUTORES: Mazzola Rosina*, Sandler Emanuel. *Autor **Asesor.**

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

e-mail: rosinamazzola@hotmail.com

Introducción: Un medicamento genérico (MG) es igual a un medicamento marca (MM) en cuanto a sus características demostradas por estudios de bioequivalencia. En nuestro país, el mercado farmacéutico está compuesto por medicamentos innovadores y medicamentos copias (MC) autorizados por la ANMAT que cumplen criterios de calidad, seguridad y eficacia, pero no han demostrado ser bioequivalentes.

Objetivo: Caracterizar el conocimiento sobre MG y MC, y su influencia sobre la elección de distintas alternativas terapéuticas.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal con la metodología de encuestas anónimas y voluntarias, dirigidas al azar, a la población general (n=60) de la ciudad de Rosario.

Resultados: El 93,33% afirmó conocer que es un MG, sin embargo, solo el 3,57% lo define correctamente. El 64,29% piensa que existen diferencias entre MG y MM, ya que consideran que los MG son económicos 53,06%, tienen menor calidad 12,24%, y menor publicidad 12,24%. El 53,57% reconoció que cuando compra un medicamento sin receta elige comprar MM, el 36,11% los prefiere por ser más conocidos, 19,44% por creerlos más seguros y 13,88% considera mejor calidad. El 82,14% cuando compra medicamentos con receta médica nunca decide comprar una marca distinta a la prescrita, y quienes lo hicieron, el 60% ha cambiado una marca por otra y el resto por MG. En cuanto al conocimiento sobre medicamentos copia, el 100% desconoce que es. Al realizar la comparación de los conceptos recabados en la población encuestada sobre MM/MG por nivel de instrucción, pudimos observar que el mismo influye al momento de elegir MM o MG ($p < 0,05$).

Conclusión: La mayoría de las personas desconoce que es un MG, y más de la mitad considera que hay diferencias entre MM y MG. Esto junto al nivel de instrucción probablemente influya en la adquisición de un medicamento, ya sea de venta libre o bajo receta.

CARACTERIZACIÓN Y VALORACION DE LA MEDICACIÓN UTILIZADA POR LOS ADULTOS MAYORES EN LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

AUTORES: Mazzola Rosina*, Sandler Emanuel. *Autor **Asesor.**

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

e-mail: rosinamazzola@hotmail.com

Introducción: Naciones unidas considera anciano a toda persona ≥ 65 años, y aunque no hay consenso sobre el número de medicamentos necesarios para considerar a un paciente como polimedocado, ≥ 4 es la cifra aceptada.

Objetivo: Caracterizar el consumo de medicamentos en la población adulto mayor. Evaluar la presencia de medicamentos potencialmente inapropiados mediante la lista Priscus.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal con la metodología de encuestas anónimas y voluntarias, dirigidas al azar, a un total de 80 adultos mayores no institucionalizados de la ciudad de Rosario.

Resultados: El 90% afirmó tomar medicación, con un rango de edad de 74 años, y un promedio de 4 medicamentos/día. Los medicamentos referidos fueron 272, y el 47,22% toma 4 o más medicamentos/día; los más utilizados son Enalapril 8,82%, combinaciones a dosis fijas 8,45%, ibuprofeno 5,88%, AAS 5,51%, Metformina 5,14%, Alprazolam 4%, Bisoprolol 3,67%, Atorvastatina 3,67%, Omeprazol 3,30%, Levotiroxina y Losartan ambos 2,94%, y 13,6% no recuerda que medicación toma. Las enfermedades relevadas fueron hipertensión 28,82%, patologías osteoarticulares 12,94%, diabetes 11,17%, cardiopatías 5,29%; hipotiroidismo, insomnio, gastritis cada una con 4,7%, y dislipidemia 4,11%. El 98,6% tuvo indicación médica, y el 97,22% conoce la utilidad de dichos medicamentos, sin embargo, sólo el 12,5% recibió pautas de alarma. Al aplicar la Lista Priscus se identificó el uso de medicamentos potencialmente inapropiados en el 6,99%, de los cuales 73,68% correspondió a ansiolíticos e hipnóticos, 21,05% antihipertensivos y 5,26% antiagregantes plaquetarios.

Conclusión: A pesar de que la medicación utilizada corresponde con las enfermedades prevalentes, casi la mitad de los pacientes pertenecen a la categoría de polimedcados. Nos sorprende, ya que cerca de la totalidad de los medicamentos fueron recetados por profesionales de la salud, y aun así casi el 7% de los medicamentos se encuentra dentro de la medicación potencialmente inapropiada para adultos mayores.

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO UTILIZADO EN COLECISTITIS AGUDA LITIÁSICA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DE UN HOSPITAL DE ADULTOS DE ALTA COMPLEJIDAD DE MENDOZA DURANTE JUNIO A JULIO DE 2018

AUTORES: Arenas, Nicolás; Cannutt, Belén; García, Alejandra; García, Carolina; Menichelli, Noelia; Nafissi, Liliana; López, Marcelo; Vilchez, Rodolfo.

INSTITUCION: SERVICIO DE FARMACIA, HOSPITAL CENTRAL, PROVINCIA DE MENDOZA

Introducción: Colecistitis Aguda Litiásica (CAL) es una complicación de Litiasis Vesicular (LV). En el año 2016 el procedimiento quirúrgico más realizado fue la Colecistectomía con 629 procedimientos, 496 con diagnóstico de colelitiasis y 60 con diagnóstico de colecistitis.

Objetivos: General: Evaluar esquemas y días de tratamiento antibiótico utilizados en CAL en Cirugía. Específicos: Determinar prevalencia de CAL en pacientes ingresados al Servicio de Cirugía. Evaluar y Comparar datos clínicos obtenidos versus Normas del Servicio de Cirugía y la Guía de referencia Tokio 2018. Cuantificar consumos de antibióticos utilizados. Valorizar consumos de esquemas antibióticos utilizados.

Metodología: Estudio descriptivo, observacional y prospectivo desde el 11 de junio de 2018 hasta el 18 de Julio. Se incluyeron a pacientes que ingresaron al Servicio de Cirugía. Se estudiaron diagnóstico confirmado de CAL.

Resultados: Esquema ATB más utilizado MTZ 500 mg EV + GEN 80 mg EV (13), menos AMS 1.5 gr + MTZ EV (1). Días de tratamiento promediaron 4.6 días, como límite máximo 7 días y el mínimo 1 día.

Ingresaron 983 pacientes, 232 al Servicio de Cirugía. 39 (16.81%) fueron confirmados. El promedio de estadía 8.96 días. Comparando los criterios estudiados versus Normas de procedimiento y Guías Tokio 2018 obtuvimos: Cultivo de Bilis (N/C Norma) 5.12 % (Tokio), Ecografía Biliar 100%(Ambas), Enzimas Hepáticas 100%(Ambas), Leucocitos 100%(Ambas), Esquema ATB 16% (Normas) y 24% (Tokio), Dolor 100%(Ambas). El Consumo total de ATB utilizado para 745 unidades \$10362.42. Valor esquema MTZ 500 mg EV + GEN 80 mg (\$56.14 x día) y AMS 1.5 gr EV + MTZ 500 mg EV (\$ 126.74 x día).

Conclusión: Se evaluaron cinco esquemas de tratamiento distintos, 4.6 días de tratamiento y 8.96 días de estancia hospitalaria. Queda pendiente analizar las discrepancias en tratamientos, criterios diagnósticos y si hay una causa atribuible o no al aumento de estancia hospitalaria.

VALORACIÓN DEL USO DE BENZODIACEPINAS EN EL MANEJO DE LA TENSION ARTERIAL EN LA GUARDIA DE TRES HOSPITALES DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE.

AUTORES: Rajmil, Carolina E; Rigoni, Martina; Rodriguez, Josefina; Sagun Noble, Carlos M.; Sandler E.

INSTITUCION: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: Las benzodiazepinas son ansiolíticos, sedantes e hipnóticos que se utilizan en trastornos de ansiedad, del sueño, como relajantes musculares, anticonvulsivos, o preanestésicos. A pesar de ello, muchas veces son utilizadas en las guardias para disminuir cifras de tensión arterial rápidamente, independientemente de que no existen hasta la fecha ensayos que demuestren la utilidad para tales fines.

Objetivos: Relevar las características del uso de benzodiazepinas en el manejo de la TA en guardia en los Hospitales Centenario y Provincial de Rosario y Eva Perón.

Metodología: Se realizó un estudio observacional de corte transversal mediante encuesta anónima y voluntaria en una muestra de 51 médicos seleccionados al azar de las guardias de dichos hospitales.

Resultados: El 62% de los médicos encuestados utiliza benzodiazepinas para el descenso de TA, 84% de ellos entre PAS 140-180/PAD 90-110 y 16% en PAD>180/PAS>110. 96% eligió Lorazepam 1mg SL UD y 4% no respondió. Ante la pregunta de en qué situaciones no utilizaría BDZ respondieron 28% Insuficiencia Renal, 24% Hepática, 12% alteraciones del sensorio, 21% alcoholismo, 9% uso de antipsicóticos y 6% otros. Para fundamentar su utilización 82% refirió haberlo incorporado en la práctica médica, 7% de internet, 5% por recomendación de colegas y 6% en información de congresos.

Conclusión: Si bien la TA elevada en determinadas situaciones tiene una base fisiopatología explicada por la ansiedad del paciente, que potencialmente puede responder al uso de BDZ, se observa un abuso de su uso con el objetivo de llegar a una TA “aceptable” para el alta hospitalaria, sin tratar la patología de base de manera adecuada, ni poseer un fundamento teórico que lo avale.

VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA PRESCRIPCIÓN DE ESTATINAS EN LOS MÉDICOS DE TRES HOSPITALES DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE.

AUTORES: Rajmil, Carolina E; Rigoni, Martina; Rodriguez, Josefina; Sagun Noble, Carlos M.; Sandler E.

INSTITUCION: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: Las estatinas son fármacos hipolipemiantes que pueden reducir la síntesis de colesterol hepático mediante la inhibición de la HMG-CoA reductasa. Son de uso diario en la práctica médica, en gran medida por sus efectos pleiotrópicos, antiinflamatorios y antioxidantes en la prevención de eventos cardiovasculares. Dentro de sus múltiples efectos adversos se destaca la miopatía, siendo la rabdomiólisis su forma más severa.

Objetivos: Relevar las características de la prescripción de estatinas en el Hospital Provincial del Centenario, Hospital Provincial de Rosario y Hospital Escuela Eva Perón de Baigorria.

Metodología: Se realizó un estudio observacional de corte transversal mediante encuesta anónima y voluntaria en una muestra de 78 médicos seleccionados al azar de las guardias de dichos hospitales.

Resultados: 98% de los encuestados indican estatinas. 43% en hipercolesterolemia, 18% en síndrome metabólico, 16% ACV, 7.5% hipertrigliceridemia y el resto prevención de eventos tromboembólicos y arteriopatía coronaria. La más utilizada es la atorvastatina, seguida de la rosuvastatina. El 70% las indica sin previos cambios en hábitos higiénicos dietéticos. Los efectos adversos más mencionados son las mialgias (48%), miopatías (19%) y los G.I (9%); sólo 9% respondió rabdomiólisis y el resto fatiga, hipertransaminasemia y hepatotoxicidad. Con respecto a si realizan seguimiento del tratamiento, 69% respondió negativamente y dentro de las situaciones que ameriten suspenderlo, 69% lo haría ante aparición de mialgias, 9% ante rabdomiólisis y 22% no ofrece respuesta. Las contraindicaciones mencionadas fueron mayoritariamente el embarazo (51%) y las miopatías (37%) y el 9% hepatopatía e insuficiencia renal severa, 3% no respondió.

Conclusiones: Si bien las estatinas pueden ser efectivas para descender los niveles de colesterol, sus indicaciones son controversiales y muchas veces la prescripción es excesiva, evidenciando un abuso de las mismas por parte de los médicos sin poseer un fundamento en concreto; en ocasiones desconociendo sus interacciones, efectos adversos y contraindicaciones.

CARACTERIZACIÓN DEL USO DE FARMACOS DE VENTA LIBRE EN UNA MUESTRA DE POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE.

AUTORES: Masetto S.; Noir J.; Oti J.; Rossi M.

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Santa Fe 3100, Rosario, Santa Fe, Argentina.

e-mail: silmasetto16@gmail.com, juli_noir@hotmail.com, otijulian@hotmail.com, manuelrossi_7@hotmail.com

Introducción: La automedicación se define como el consumo de medicamentos sin la intervención de los profesionales de la salud. En los últimos años se pudo ver que, con la facilidad al acceso a fuentes de información como lo son Internet y otros medios de comunicación, los cuales brindan conocimiento sobre medicación y su uso, a determinado un aumento en las pautas de automedicación en la misma.

Objetivos: los objetivos del siguiente trabajo son determinar la incidencia del consumo de medicamentos de venta libre en la población durante los últimos tres meses; los medicamentos más utilizados, las causas más frecuentes que acarrear a la utilización de mismos y establecer cuáles son las fuentes de información consultadas.

Metodología: se realizó un estudio observacional de corte transversal utilizando la metodología de encuesta que los participantes (n= 184), seleccionados al azar, completaron de manera anónima y voluntaria.

El 73% de los encuestados consumió medicamentos sin prescripción en los últimos tres meses. El grupo farmacológico que predomina son los AINE (40%), de los cuales 27% corresponde a ibuprofeno, 8% diclofenac y 5% paracetamol, el grupo que le siguió son antihistamínicos (20%), de los cuales 15% es loratadina y 5% difenhidramina. Los motivos que motivan el consumo de estos son cefalea, dolores musculares y síntomas alérgicos estacionales. Las fuentes de información utilizadas son publicidad (45%), internet (25%), amigo o familiar (17%) y farmacéuticos (13%).

Conclusión: la automedicación en una práctica frecuente en la ciudad de Rosario es altamente frecuente, sin embargo, los medicamentos más utilizados se correlacionan con la sintomatología que motivo la automedicación y que en general no indican gravedad. Consideramos que estamos en presencia de lo que se denomina automedicación responsable, a pesar de ello, pensamos que sería importante fomentar estrategias de promoción para evitar la automedicación desmedida.

VALORACIÓN DEL CONSUMO DE SUPLEMENTOS DIETARIOS PARA ADELGAZAR EN UNA MUESTRA DE PERSONAS, EN LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

AUTORES: Masetto S.; Noir J.; Oti J.; Rossi M.

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Santa Fe 3100, Rosario, Santa Fe, Argentina.

e-mail: silmasetto16@gmail.com, juli_noir@hotmail.com, otijulian@hotmail.com, manuelrossi_7@hotmail.com

Introducción: los productos para perder peso son complementos que ayudan a potenciar los resultados de la dieta. Dentro de esta categoría, existen un número incalculable de ejemplos. Algunos de ellos pueden ser reductores, quemadores de grasa, diuréticos y laxantes, saciantes, aceleradores del metabolismo; dentro de estos se encuentran los suplementos dietarios, infusiones, tes y batidos de proteínas.

Objetivos: Caracterizar la cantidad de personas que conocen y consumen suplementos dietarios para bajar de peso; y cuantificar quienes lo hicieron bajo prescripción de un profesional de la salud. Reconocer en que rango etario y sexo son más frecuentes el consumo de los mismos.

Metodología: realizó un estudio observacional de corte transversal utilizando la metodología de encuesta que los participantes (n= 175), seleccionados al azar, completaron de manera anónima y voluntaria.

El 80% de los encuestados conoce algún suplemento dietario adelgazante. El 36% de ellos reconocen alguna vez en su vida haberlos consumido.

Dentro del total de personas que refieren haberlos consumido, el 65% de los consumidores son mujeres. El rango de edad varía desde los 18 hasta los 50 años. Teniendo una mayor incidencia en la 4ta década de vida. Los 3 productos más consumidos corresponden a Guaraná (14 %), Te verde (13%) y Cafeína (9%).

El 20% de los que refieren haberlos consumido lo realizó bajo supervisión de un equipo de salud.

Conclusión: la mayoría de las personas conocen algún suplemento dietario; consideramos que esto se debe a la gran oferta de mercado que existe en este país. La tasa de consumo de los mismos es alta en relación a la baja indicación y/o prescripción médica. Ninguno de estos productos es recomendado exclusivamente sin antes realizar cambios en el estilo de vida, dieta saludable y equilibrada y actividad física regular.

CARACTERIZACION DEL CONTROL MEDICO Y EL CONSUMO DE SUPLEMENTOS DEPORTIVOS EN PERSONAS QUE REALIZAN CROSSFIT EN UNA MUESTRA DE ROSARIO.

AUTORES: Masetto S, Noir J, Oti J, Rossi M.

INSTITUCIÓN: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Santa Fe 3100, Rosario, Santa Fe, Argentina

e-mail: silmasetto16@gmail.com, juli_noir@hotmail.com, otijulian@hotmail.com, manuelrossi_7@hotmail.com

Introducción: CrossFit es un programa de fuerza y acondicionamiento que consiste principalmente en una combinación de ejercicios aeróbicos, levantamiento de pesas y movimientos corporales. En los últimos 5 años ha ido en crecimiento a causa de que esta disciplina puede ser realizada por ambos sexos y para toda edad.

Objetivos: caracterizar la cantidad de personas que realizan crossfit, cuantificar la realización de controles médicos previo al inicio de la actividad y el consumo suplementos deportivos.

Metodología: se realizó un estudio observacional de corte transversal utilizando la metodología de encuesta que los participantes (n= 136) completaron de manera anónima y voluntaria. El 30,9% comenzó a practicar esta disciplina hace menos de un año, el 45,6% entre 1 y tres años y el 23,5% hace más de tres años. El 54,4% de los encuestados consulto a un médico y el 57,1% realizo algún estudio complementario, las tres más frecuentes son ergometrías (17,6 %), ecocardiograma y ECG (11,8 %). El 64,7% del total de deportistas consume algún suplemento: el 83,3% consume complejos proteicos, el 16,7% consume creatina, el 16,7% consume multivitamínicos, el 12,5% consume quemadores de grasa y el 4,2% consume glutamina. Ninguno refiere consumo de hormonas.

Conclusiones: Nos llama la atención, el bajo porcentaje de personas que realizaron controles médicos ante un ejercicio de alto rendimiento, también la escasa información que disponen sobre el impacto que este genera en la salud. Los establecimientos donde se realiza esta disciplina deberían exigir como requisito previo al inicio de la actividad un apto cardiovascular. En relación con el consumo de suplementos, observamos una tendencia al consumo desmedido y aconsejaríamos el asesoramiento nutricional y médico para las personas que realizan dicha actividad.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ODONTOLOGÍA.

AUTORES: Karaben Viviana, Rea Ana, Ramírez Lelia, Morales Sergio Daniel.

Los antibióticos constituyen un grupo de fármacos utilizado en la práctica ambulatoria en odontología. Conocer cómo se recetan constituye un paso importante para realizar un análisis de situación, a fin de poder intervenir en casos de constatarse utilización inadecuada.

Objetivo: Evaluar si una intervención educativa mejora la prescripción de antibióticos por odontólogos.

Método: Se realizó un estudio de intervención educativa, analizando recetas de prescripción de medicamentos antes y después de una intervención educativa, en un Instituto de servicios sociales, de Corrientes. El análisis estadístico fue mediante estadística descriptiva.

Para el registro de datos el trabajo se dividió en tres etapas: Etapa A de análisis descriptivo de situación, se observaron 201 recetas de antibióticos en 12 meses y los más prescritos fueron azitromicina 32%, amoxicilina con clavulánico 10% y amoxicilina sola 8 %, para indicaciones que no requieren antibióticos como profilaxis posquirúrgica, necrosis pulpar, pulpitis. La etapa B correspondió a la intervención educativa, con discusión y análisis de la situación “face to face” con los prescriptores. Etapa C se realizó un nuevo estudio descriptivo con 107 recetas, para analizar el impacto de la intervención educativa. Se observó que el medicamento más prescrito fue amoxicilina con ácido clavulánico 28%; seguido de azitromicina 22%, resaltando que la prescripción de azitromicina disminuyó un 10%; no se registraron indicaciones inadecuadas como dolor, implantes, exodoncia. La prescripción de amoxicilina se registró en un 10%, para diagnósticos adecuados como absceso periapical y profilaxis prequirúrgica. Se evidenció una mejoría del 20% en la adecuación de las prescripciones. Se utilizó el test χ^2 ($p=0,00$) para evaluar la adecuación de prescripción posterior a la intervención educativa.

Conclusión: La intervención educativa mejora las prescripciones de antibióticos por odontólogos; tal como disminución de recetas de azitromicina, indicaciones adecuadas de amoxicilina. La implementación de la intervención educativa es un elemento que permite mejorar prescripciones inadecuadas; no obstante, se desconoce si el cambio de conducta prescriptiva se mantiene en el tiempo.

ANÁLISIS DEL CONSUMO DE DIFERENTES SUSTANCIAS QUÍMICAS EN GIMNASIOS DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA, DURANTE EL AÑO 2018.

AUTORES: Cordone, MA; De Arma, AD; Fierro, LN; Guerrero LM; López-Palacios AP. Balaban R.

INSTITUCIÓN: Cátedra de Farmacología y Toxicología. FCM. UNR. Santa Fe 3100. (2000) Rosario.

***Autorizado por resolución**

Introducción: El estereotipo estético del hombre fuerte y musculoso y el de una mujer delgada y atlética se ha establecido en la sociedad como el ideal a alcanzar. Creando esto, un incremento en las prácticas deportivas en gimnasios y aumentando el consumo de diferentes sustancias químicas para llegar a tal fin.

Objetivos: Conocer la prevalencia del consumo de medicamentos y otras sustancias químicas en gimnasios de la ciudad de Rosario. Santa Fe. Argentina.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal, a través de un cuestionario anónimo a 150 concurrentes habituales a 10 gimnasios de nuestra ciudad, durante el año 2018.

Resultados: El 81,3% de los encuestados refirieron consumir algún tipo de medicamentos o suplemento nutricional, dentro de los más utilizados, podemos encontrar a la combinación de proteínas y creatina 28,7 %, seguidos de proteínas solas 27,9 % mientras que el uso de anabólicos solos representaron el 2,5%. El 28,1 % refiere que consume dichas sustancias para mejorar su rendimiento físico y su estética, y solo un 3,3 % por salud únicamente. Es de destacar que el 26.7 % de las personas obtuvo la información de dichos productos a través de portales deportivos en internet, y solo el 4,2 % de Médicos y Nutricionistas.

Conclusiones: en base a los resultados podemos confirmar dicha tendencia social a consumir ayudas ergogénicas asociadas a ejercicios rutinarios para alcanzar el patrón estético. También es de destacar el resultado obtenido en cuanto a la obtención de información sobre las propiedades e indicaciones de los suplementos nutricionales, los cuales despertaron un profundo interés en el equipo investigador para realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en esta población en estudio.

EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIOS PIVOTALES DE ANTICOAGULANTES DIRECTOS: LÍMITES O FRAUDE DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA.

AUTORES: Roitter Claudia, López Ana Cristina, Castellani Luciana.

Introducción: La fibrilación auricular no valvular (FANV) tiene una importante morbimortalidad y costo debido al deterioro hemodinámico y eventos tromboembólicos. Los anticoagulantes directos (ACOD) están indicados en FANV desde hace menos de 10 años, y aun se tratan de posicionar en la terapéutica. Analizaremos la evidencia disponible y las críticas de autores independientes para esclarecer indicaciones y conveniencias.

Objetivo: Analizar ensayos clínicos pivotaes de ACOD para FANV disponibles en Argentina.

Metodología: Se analizan los ensayos ReLy (NEJM 2009) de dabigatrán y los ensayos Rocket-AF y ARISTOTLE (NEJM 2011) de rivaroxaban y apixabán respectivamente. La fuente de opinión crítica a estos ensayos es de Juan Erviti López desde el Boletín de información de farmacoterapéutica (BIT Navarra), el Dr. Abel Novoa desde No Gracias y las revisiones de Evalmed, de la oficina de evaluación de medicamentos del servicio extremeño de salud.

Resultados: Los tres estudios son ensayos clínicos de no inferioridad, financiados por la industria farmacéutica. Del estudio RELY se ocultó información sobre determinaciones de concentraciones plasmáticas. Estas dosis fijas implican un riesgo de administrar dosis incorrectas. En el ROCKET-AF concluyen que rivaroxabán fue no inferior a warfarina en prevenir ictus o embolia sistémica. Dos objeciones: el rango terapéutico (TRT) con warfarina fue del 55%, mientras que lo sugerido es $\geq 65\%$. Y los dispositivos que midieron RIN tenían un error en el software que producía una lectura más baja que el dato real lo que llevó a sobredosificar y aumentar el riesgo de sangrado. Y ARISTOTLE encontró que apixaban fue superior a warfarina en prevención de ictus o embolismo sistémico, produjo menos sangrado y redujo la mortalidad. Inspecciones en China detectaron manipulación de los datos, pero los análisis no excluyen a estos.

Conclusiones: El fraude científico que genera la industria farmacéutica se repite, y las agencias reguladoras son responsables de la autorización de los medicamentos. Sería óptimo que los estados se comprometieran y garantizaran la veracidad en los ensayos que permitan decidir juiciosamente qué medicamentos son seguros y eficaces para la población.

VALORACION DEL CONSUMO DE ANTIACIDOS EN UNA MUESTRA DE LA POBLACION DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

AUTORES: Sandoval, Delia. Del Cerro, Agustina. Guida, Pascual.

INSTITUCIÓN: Facultad de ciencias médicas. Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: comúnmente lo que se conoce como antiácidos (AA) son un variado grupo de drogas que modulan la secreción acida. Cabe aclarar que la acidez no constituye una entidad en sí misma y que muchas veces es la manifestación común de diversas afecciones.

Objetivo: valorar y caracterizar el consumo de antiácidos en la población general.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, constituido por 144 encuestas que los participantes respondieron de manera anónima y voluntaria.

Resultados: 74,3% admite haber consumido alguna vez AA, de los cuales el 44% fue prescripto por un médico. Del total, 33,8% reconoce haber utilizado más de un fármaco. Los principales motivos referidos fueron acidez 30%, gastritis 19,5% y como protector gástrico 14%. Los fármacos más elegidos son del grupo de los anti secretores, en primer lugar, los inhibidores de la bomba de protones (IBP) 48,1%, seguido por ranitidina (antagonista de receptor H₂) 30,8%; quedando relegados al 15,4% los verdaderos AA (hidróxido de magnesio, compuestos de aluminio, etc.); y en último lugar los protectores de la mucosa (sucralfato y sales de bismuto) un 5,7%. El 57,78% de los que consumieron confiesan haberlo usado por un tiempo superior a tres meses, de estos el 66,5% bajo prescripción médica.

Conclusión: Se observó un consumo habitual y frecuente de estos fármacos, quizás debido a que muchos de ellos son de venta libre. Lo más alarmante es el alto consumo de manera crónica de la muestra, con las consecuencias que ello acarrea, y en muchos casos bajo aval médico. Otra particularidad observada es que en la gran mayoría de los casos no pudimos dilucidar un diagnóstico que fundamente el uso, ya que estos grupos de drogas poseen indicaciones precisas, con sus respectivos tiempos de tratamiento. Sería de buena práctica para evitar la sobre medicación.

CLASIFICACIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

AUTORES: Sandoval, Delia. Del Cerro, Agustina. Guida, Pascual.

INSTITUCIÓN: Facultad de ciencias médicas. Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: la anticoncepción es el conjunto de métodos, sustancias y/o dispositivos empleados para evitar la fecundación y por consiguiente el embarazo. OBJETIVOS: valorar el conocimiento de las mujeres en edad fértil sobre la anticoncepción y los métodos más utilizados.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal constituido por 220 encuestas que las participantes completaron de forma voluntaria y anónima.

Resultados: El 90,5% de las encuestadas posee una formación igual o mayor al secundario completo, el 94% definió anticoncepción, el 95% utiliza métodos anticonceptivos; De estas 209 el 36% ACO, combinaciones de drospiridona o levonogestrel y etinilestradiol. 28,2% ACO y barrera. 12,4% barrera, 18,3% otros y 5,1% ninguno. El 73% tienen indicación médica. De las 220 el 95% conoce sobre la anticoncepción de emergencia y el 46,3% la utilizo alguna vez.

Conclusión: el muestreo se realizó en mujeres en edad fértil de 18 a 50 años, valorando su formación académica, para saber que conocimiento tenían sobre la anticoncepción, cuáles son los métodos más utilizados, la mayoría consultó al médico, así como también la anticoncepción de emergencia solo la utilizo menos del 50%. Se observó que un nivel igual o superior al secundario tiene arraigado el concepto de planificación familiar, así como también la consulta al profesional.

CARACTERIZACION DE LA ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA ANTE LA GRIPE

AUTORES: Del Cerro, Agustina; Guida, Pascual; Sandoval Delia.

INSTITUCIÓN: Facultad de ciencias médicas. Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: La gripe es una enfermedad causada por un virus llamado Influenza. Los virus de la gripe mutan año tras año por lo cual nunca estas exento de contraer la enfermedad pese a ya haberla padecido. El virus de la gripe se contagia cuando una persona estornuda, tose o habla. **Objetivo:** Valorar el conocimiento de los estudiantes de medicina sobre la gripe y como se enfrentan ante ella. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, constituido por 159 encuestas que los participantes respondieron de manera anónima y voluntaria.

Resultados: 89,9 % de la población encuestada admite haber tenido alguna vez gripe, de los cuales 63,5% tuvo más de cinco síntomas (fiebre, tos, decaimiento, estornudos, mialgias). El cuadro gripal duro menos de siete días en 55,6% de la población en cuestión. En cuanto al tratamiento realizado 58,45% de la población se auto medico siendo los fármacos más utilizados asociaciones farmacológicas (quraplus, next, refrianex), ibuprofeno 26,7%, paracetamol 19%, loratadina 5,3%, Nacetilcisteina 3,4, amoxicilina 3,4%, fluticasona 3,4%, salbutamol 1,8%, diclofenac 1,8%, claritromicina, dipirona, vitamina c, te y azitromicina 0.8 %.

Conclusión: En relación a los resultados obtenidos la gripe es una enfermedad frecuente la cual padeció la mayor parte de la población encuestada. Pudimos ver que la misma elige auto medicarse con fármacos de venta libre antes que consultar al médico. Los fármacos utilizados son en su mayoría asociaciones farmacológicas viéndose una diferencia importante, los estudiantes avanzados eligen paracetamol e ibuprofeno, mientras que los del ciclo básico asociaciones medicamentosas y antibióticos. La población encuestada desconoce los fármacos que incluyen estas asociaciones y en algunas ocasiones también su acción terapéutica. Los días de tratamiento varían, pero coinciden con el alivio sintomático de la duración de la enfermedad en cuestión.

USO SEGURO DE MEDICAMENTOS EN ADULTOS MAYORES: APLICACIÓN DE CRITERIOS STOPP-START PARA VALORAR UNA MEDICACIÓN POTENCIALMENTE INAPROPIADA (MPI).

AUTORES: Schierloh G; Mondaini DE; Gonzalez MM; Rocha MT.

INSTITUCION: Cátedra de Farmacología-Facultad de Medicina (UNNE). Moreno 1240, Corrientes. Argentina.

Introducción: Los criterios STOPP-START permiten describir la medicación potencialmente inadecuada (MPI) prescrita a adultos mayores relacionando los diagnósticos con terapéutica farmacológica. Es una herramienta avalada por la Sociedad Europea de Geriátrica.

Objetivos: identificar MPI en adultos mayores según criterios STOPP-START.

Metodología: Estudio descriptivo-transversal de prescripciones efectuadas a adultos mayores de una Obra Social de Corrientes, período enero-diciembre/2017. Se incluyeron planes de tratamiento prolongado de pacientes mayores de 60 años, con 4 fármacos o más.

Variables consideradas: edad, sexo, diagnósticos, fármacos indicados. Se codificaron los fármacos según sistema ATC (Anatomical-Therapeutic-ChemicalClasification) y se aplicaron criterios STOPP-START.

Resultados: Se registraron 169 pacientes, promedio de edad: 68 años; 54% de sexo masculino. Se observó que el 56,8% cumplía al menos 1 criterio STOPP destacándose: uso de inhibidores de la bomba de protones (IBP) por más de 8 semanas (29,5%); medicamentos prescritos sin indicación basada en evidencia clínica (24%); sulfonilureas de larga duración (Glimepirida) en pacientes con diabetes mellitus por riesgo de hipoglucemia (10,6%); analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en pacientes con hipertensión arterial grave (HTA) o insuficiencia cardíaca (IC) 8,2%. Respecto a criterios START se halló: 24,2% de los pacientes reunían criterios para comenzar alguna medicación como ser: antiagregantes (5,9%) o estatinas (5,3%) en pacientes con antecedentes de enfermedad arterial coronaria, cerebral o periférica; betabloqueantes (BB) en infarto agudo de miocardio (IAM; 5, 3%); inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) en IC o IAM (3%).

Conclusiones: Se identificó un alto porcentaje de MPI según criterios STOPP/START, bien por exceso o por omisión. Los grupos terapéuticos implicados fueron: IBP, AINE, sulfonilureas, y medicamentos sin evidencia para criterios STOPP. Para los START, la omisión de tratamientos con antiagregantes, estatinas, BB, IECA según indicación. Los datos obtenidos permiten valorar la utilidad de esta herramienta en la detección de MPI y optimizar un uso seguro de los medicamentos.

REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS AL USO DE ANTIBIÓTICOS EN NIÑOS.**AUTORES: Horna María E., Auchter Mónica C., Mierez Mirta L.****INSTITUCION: Cátedra de Farmacología-Facultad de Medicina-Universidad Nacional del Nordeste (UNNE).**

Introducción: El uso inapropiado de antibióticos no sólo contribuye a resistencia bacteriana sino también a malos resultados terapéuticos, impacto económico negativo y aparición de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM). La farmacovigilancia (FVG) en pediatría es primordial, porque en los estudios precomercialización en general los niños son excluidos.

Objetivos: Identificar RAM por antibacterianos en niños, determinar fármacos más frecuentemente implicados y describir las características de las RAM.

Metodología: Estudio observacional-descriptivo-transversal de notificaciones de RAM pediátricas reportadas a la Cátedra de Farmacología de la Facultad de Medicina-UNNE (2015-2017). Se realizó FVG proactiva incluyendo notificaciones voluntarias de RAM. Variables consideradas: sexo, edad, RAM en niños (menores de 16 años) asociadas a antibacterianos, tipo de RAM (clasificación de Rawlins y Thompson), imputabilidad (algoritmo de Naranjo y cols.), gravedad y fármacos implicados (Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica, Química).

Resultados: De 45 RAM pediátricas por antiinfecciosos en general para uso sistémico, 38 fueron por antibacterianos: 19 por penicilinas con espectro ampliado, penicilinas sensibles a betalactamasas e inhibidores de betalactamasa; 11 por glicopéptidos antibacterianos; 5 por macrólidos y lincosamidas; 2 por combinaciones de sulfonamidas y trimetoprima; 1 por cefalosporinas de primera generación. Edad media de 5 años y 58% niñas. Según tipo de RAM: 25 de tipo B (rash generalizado, edema labial y palpebral, erupción maculopapular y ampollar, cianosis) y 13 de tipo A (diarrea, náuseas, vómitos, cefalea, paro cardiorrespiratorio). Según imputabilidad: 31 probables y 2 probadas. Según gravedad: 10 fueron moderadas y 2 graves (paro cardiorrespiratorio, coagulación intravascular diseminada).

Conclusiones: Se identificó un importante número de RAM por uso de antibacterianos en niños. Si bien la mayoría fueron leves y moderadas, estos resultados refuerzan la necesidad de evaluar la racionalidad de su prescripción y considerar la posibilidad de RAM que puede agravar el cuadro clínico de base, frente a niños con signo-sintomatología ajena a su patología.

NOTIFICACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS GRAVES A MEDICAMENTOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN DOS CENTROS DE ALTA COMPLEJIDAD DE LA CIUDAD DE CORRIENTES.

AUTORES: Paredes Gayoso MR, Ingolotti GA, Ingolotti L; Morales SD; Macin SM; Hartman I.

INSTITUCION: Cátedra de Farmacología-Facultad de Medicina (UNNE). Moreno 1240, Corrientes. Argentina.

Introducción: Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son una causa creciente de trastornos en la salud, pudiendo producir en casos graves, situaciones de incapacidad o muerte. Emergen después que el fármaco aprobado es utilizado en la práctica clínica de manera generalizada, por ello es fundamental contar con un sistema bien organizado de Farmacovigilancia.

Objetivos: identificar RAM graves en pacientes hospitalizados.

Metodología: estudio observacional-descriptivo-transversal de Farmacovigilancia proactiva en dos centros de Alta Complejidad de la Ciudad de Corrientes, durante el año 2017. Se incluyeron todas las notificaciones de RAM en pacientes mayores de 16 años. Para la recolección de datos se utilizó la ficha amarilla del Centro Regional de Farmacovigilancia de la UNNE. Las RAM fueron analizadas según: mecanismo de producción, imputabilidad, medicamentos implicados y frecuencia de aparición.

Resultados: Se registraron 64 notificaciones, 36 en hombres y 28 en mujeres, rango etario: 16-92 años; 19 fueron graves. De acuerdo al mecanismo de producción 12 fueron de tipo A y 7 de tipo B. Según su imputabilidad todas fueron probables. Las RAM de tipo B, fueron: Síndrome de Steven Johnson por cotrimoxazol y paracetamol, anafilaxia producido por vancomicina y diclofenac, Síndrome de Dress asociado a vancomicina; edema angioneurótico por enalapril y rash cutáneo generalizado con broncoconstricción por un crioprecipitado de fibrinógeno. Dentro de las RAM de tipo A se encontraron hepatitis tóxica por sitagliptina y rosuvastatina, bloqueo auriculoventricular completo e insuficiencia renal por atenolol y carvedilol, empeoramiento de la falla renal por cotrimoxazol, hemorragia digestiva por aspirina y clopidogrel, bradicardia severa por dexmedetomidina, hipotensión arterial severa por mononitrato de isosorbide, intoxicación digitálica por digoxina, aplasia medular por Metotrexato y bloqueo neuromuscular asociado a Amikacina.

Conclusiones: Con esta estrategia se pudo detectar RAM graves en pacientes hospitalizados logrando una mayor participación de los profesionales sanitarios de ambos centros y realizando conjuntamente actividades retroalimentación.

USO DE MEDICAMENTOS EN ADULTOS MAYORES EN UNA POBLACIÓN RURAL PERTENECIENTE A LA COMUNA DE LOS RALOS.

AUTORES: Flores Trejo, Javier Federico.

INSTITUCION: Facultad de Medicina – Universidad Nacional de Tucumán.

Introducción: Los adultos mayores enfrentan mayores problemas de salud, principalmente el de las enfermedades crónicas que requieren tratamiento continuo. Como estas condiciones suelen presentarse en forma simultánea, es casi inevitable la polifarmacia. La prescripción inapropiada de fármacos es un problema frecuente que contribuye al aumento de RAM.

Objetivos: Los objetivos fueron determinar la frecuencia de consumo de medicamentos, relacionar polimedicación según edad y sexo, conocer las principales patologías crónicas padecidas y los principales medicamentos utilizados para tratarlas, detectar errores en la prescripción – indicación, detectar presencia de automedicación, reconocer las fuentes de sugerencia y relacionarla con edad y nivel educativo.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Se encuestó 108 adultos mayores pertenecientes a la comuna de Los Ralos durante mayo y junio de 2018.

Resultados: Los resultados fueron: 61% eran mujeres, el grupo etario más frecuente (34%) fue el de 65 a 69 años, 45% de la población refirió consumir entre 4 a 6 medicamentos por día. 62% de los pacientes se automedicaban, encontrándose asociación significativa al relacionarla con edad, pero no con sexo. La principal patología fue HTA con un 75% de prevalencia. Se detectó que un 32% consumían medicación potencialmente inadecuada según criterios STOPP. Además, el 43% se automedicaba refiriendo el 46% hacerlo por cuenta propia. Se encontró asociación entre automedicación con edad y nivel educativo.

Conclusiones: El uso racional de medicamentos en ancianos es un desafío de salud pública que implica la responsabilidad de todos los eslabones de la cadena del medicamento. La educación es necesaria para garantizar a la población geriátrica una farmacoterapia de calidad.

VALOR TERAPÉUTICO Y PRECIO DE LOS NUEVOS FÁRMACOS COMERCIALIZADOS EN ARGENTINA: ¿VALEN LO QUE CUESTAN?

AUTORES: Martín Cañas^{1,2,3}, Héctor O. Buschiazzi^{1,2}, Martín A. Urtasun^{1,3}.

INSTITUCION: 1Federación Médica de la provincia de Buenos Aires (FEMEBA); 2Facultad de Ciencias Médicas, UNLP; 3Instituto de Ciencias de la Salud, UNAJ;

Introducción: en Argentina, las nuevas especialidades medicinales (NEM) pueden ser autorizadas presentando el certificado de aprobación en uno de 15 países de alta vigilancia sanitaria, sin realizar una evaluación propia de eficacia, seguridad o valor terapéutico (VT) agregado por el nuevo producto. Diversos estudios que han evaluado la relevancia clínica de los nuevos medicamentos ingresados en el mercado coinciden en mostrar que la mayor parte de ellos no ofrecen un beneficio terapéutico adicional.

Objetivos: evaluar el VT de los nuevos medicamentos aprobados por la ANMAT durante el año 2016 y estimar el costo mensual del tratamiento.

Metodología: se evaluaron las NEM comercializadas en Argentina en 2016 utilizando diferentes enfoques: su aprobación por otras agencias reguladoras, la demostración de eficacia en ensayos clínicos aleatorizados (ECA), el tipo de desenlaces estudiados, la calificación del VT agregado por las escalas de Prescrire y Ahlqvist-Rastad, y el precio de venta al público.

Resultados: en 2016 se incorporaron al mercado argentino 45 NEM, la mayoría aprobadas previamente por FDA y EMA. El 13% no tenían ECAs que demostraran eficacia y un 24% habían demostrado eficacia sólo para variables subrogadas no validadas. En cuanto a su VT, 72% de las NEM no representaban avances según la evaluación de la revista Prescrire y 78% no agregaban VT según la clasificación Ahlqvist-Rastad. En los dos casos evaluados sólo por la agencia nacional, los criterios de aprobación utilizados no fueron robustos. El precio de los nuevos productos fue sustancial, con una mediana de US\$ 5.849 mensuales para los fármacos de uso crónico. En definitiva, sólo 1 de cada 4 NEM representa un avance terapéutico y casi todas salen a la venta con precios prácticamente inaccesibles.

Conclusiones: como reflejo de lo que ocurre en los países desarrollados, los nuevos medicamentos ingresan con precios exorbitantes, pero la mayoría no representa un avance terapéutico significativo. El resultado es un aumento de riesgos para los pacientes y una sobrecarga para los sistemas de financiación públicos y privados.

REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICASCONCIENTIZADORAS DE HÁBITOS ADECUADOS EN EL USO DE MEDICAMENTOS

AUTORES: Franco Albornoz, Michael Altgelt, Leonela Lucero Fernández, Tamara Pérez, Luis Surchi, Ramiro Harriyo, Lucas Oro, Lucía Diez, Marisa Garraza, Alicia Panini, Mauricio Teves, Alejandra Ivaldi, Emiliano Giraudo, Jéssica Paredes, Graciela Wendel, Claudia Calderón.

INSTITUCION: Farmacología - Facultad de Química, Bioquímica y Farmacia – Universidad Nacional de San Luis. Email: ccal@unsl.edu.ar

Los medicamentos son importantes en la cura, prevención y tratamiento de numerosas patologías y problemas de salud; sin embargo, su uso inadecuado desencadena modificaciones negativas en el estado clínico del consumidor. Los rasgos característicos que determinan los parámetros de consumo exhiben correspondencia con el grado educativo de una población, en consecuencia, el acceso a capacitaciones que motiven el desarrollo de una cultura formativa acorde al uso apropiado de medicamentos, permitirá discernir y afrontar los embates propios y persuasivos de la mercantilización de la medicina. La Organización Mundial de la Salud ha promocionado metodologías docentes dirigidas a niños, con predominio en actividades lúdicas, tendientes a establecer un consumo futuro responsable y crítico de los medicamentos. Nuestro objetivo fue instruir y concientizar a alumnos de nivel inicial y primario de una escuela provincial sobre hábitos adecuados de utilización de medicamentos, proporcionando conocimientos en áreas temáticas no abordadas en su currículo. En el nivel inicial, las actividades consistieron en la narración y teatralización de un cuento (autoría propia) referente al tema. Dicha actividad fue repetida en los primeros tres niveles primarios, trabajando además con la lectura interactiva de otro cuento (autoría propia) y posterior solicitud de un dibujo referente. Con los alumnos de los últimos tres grados primarios se practicó una breve encuesta que nos permitió analizar preliminarmente ciertos conocimientos y actitudes, y proponer actividades informativas y evaluativas del aprendizaje con resolución de crucigramas y sopa de letras. La formación en tempranas etapas permite determinar muchos comportamientos individuales como consumidores sociales y otorgar conocimientos que contrarresten el uso irracional de los medicamentos. La gran adherencia y participación ante las actividades propuestas nos permite sugerir que las intervenciones practicadas significan un avance importante en la formación reflexiva de los alumnos, propiciándoles herramientas para contribuir al cuidado de su salud.

ANÁLISIS DE NOTIFICACIONES DE EVENTOS ADVERSOS RECEPCIONADAS EN LA UNIDAD DE FARMACOVIGILANCIA DE LA UNSL (2017)

Hariyo R, Panini A, Teves M, Garraza M & Calderón C.

Farmacología. Universidad Nacional de San Luis.

e-mail: ccal@unsl.edu.ar

La notificación de eventos adversos (EA) es una actividad muy importante para la salud pública porque contribuye a establecer tratamientos farmacológicos más seguros y eficaces. Nuestro objetivo fue analizar las notificaciones de eventos adversos (EA) recibidas en la Unidad de Farmacovigilancia (UNSL) durante 2017.

Las notificaciones se cargaron en una base de datos, determinándose distribución por edad y sexo. Se estableció su gravedad y se utilizó el algoritmo de Naranjo para determinar imputabilidad. Se clasificaron los fármacos inculcados y los EA con el sistema ATC (Anatómico-Terapéutico-Químico) y con la terminología WHO/ART, respectivamente. Se determinó la existencia de exámenes complementarios, diagnóstico presuntivo y medicación concomitante.

EA (n:72); Sexo: M 15%, F 85%. Edad: <20: 10%, 20-39: 44%, 40-59: 33%, 60-79: 10%, ≥80: 3%. EA: trastornos de la piel y apéndices 17.2%, gastrointestinales 15.2%, sistema nervioso central y periférico 15.2%, trastornos de la visión 8.7%, trastornos generales del organismo 8.7%, psiquiátricos 4.4%, sistema nervioso vegetativo 6.5% otros 24.1%. Fármacos imputados: Sistemas músculo-esquelético 22% y digestivo y metabolismo 15%, Antiinfecciosos para uso sistémico 15%, Sistemas nervioso 12.5%, cardiovascular 11% y respiratorio 10%, otros 14.5%. Imputabilidad: Posible 90%, Probable 10%. Intensidad: Leve 72%, Moderada 25%, Grave 3%. Exámenes complementarios: Si 25%, No 75%. Diagnóstico presuntivo: Si 71%, No 29%. Medicación concomitante: Si 36%, No 64%. Los EA fueron principalmente posibles y leves y afectaron al sexo femenino y al grupo etario de adultos jóvenes. Los EA correspondieron a trastornos de la piel, gastrointestinales y del sistema nervioso central y periférico. Los fármacos imputados pertenecieron mayoritariamente a los sistemas musculo-esquelético y digestivo, y a antiinfecciosos de uso sistémico. Se detectó un elevado porcentaje de notificaciones incompletas. Los esfuerzos para formación profesional y comunitaria en Farmacovigilancia deben duplicarse para aumentar las notificaciones en cantidad y calidad en beneficio de la salud de la población.

INFLUENCIA DE LA FARMACIA CLÍNICA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE INTERNADO Y SU IMPACTO ECONÓMICO EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE MENDOZA.

AUTORES: Chacón M.G., Mussé M.V., Nafissi L.I., Orozco M.L., Chiarello V., Sansoni P.

INSTITUCION: Farmacéuticas Servicio DE Farmacia H. Perrupato.

Introducción: La seguridad de los pacientes es prioridad de los sistemas sanitarios. Los errores de medicación se deben a la falta de información. Es preciso un profundo cambio cultural en las instituciones, liderado por el servicio de farmacia.

Objetivos: Demostrar que la intervención del farmacéutico en el área clínica proporciona una farmacoterapia segura, eficiente y racional a los pacientes internados en el hospital y proporcionar una atención costo-efectiva y de máxima calidad.

Metodología: Estudio analítico, cuasi experimental, longitudinal y prospectivo. Variables: prescripción de medicamentos, validación farmacéutica, administración de medicamentos e impacto económico, calculando indicadores para cada una de ellas. Durante septiembre a diciembre de 2016 (PRE) y de 2017(POST). Antes y después de la implementación de Plan Farmacéutico de Mejora (PFM). En pacientes internados que cumplan con los criterios de inclusión.

Resultados: Se observa disminución ($p < 0,001$) del total de errores de prescripción PRE 4,3% y POST fue 2,2%. Errores de medicamentos detectados: En PRE fue 3,4% y en POST fue 2,2%. Intervenciones realizadas: 251. Errores que no llegaron al paciente: PRE 77% POST 99%, prácticamente ninguno. Conocimiento de Administración de Medicamentos: En PRE fue 37% y en POST fue 54%. El costo de medicamentos no dispensados, y el costo por adecuación de envases a dosis diaria fue \$119.907,78 (PRE) y \$161.423,02 (POST). Total \$ 281.330,80.

Conclusiones: Los errores disminuyeron significativamente demostrando la efectividad del PFM y que la implementación de actividades de farmacia clínica causa cambios en la seguridad de los pacientes. La validación farmacéutica disminuyó el gasto en medicamentos.

INFORME DE SEGURIDAD DE NIMESULIDA DE LA RED CIMLAC: IMPACTO EN AMÉRICA LATINA.

AUTORES: Caffaratti M. 1,2 , Calvo D. 1,3 , Pimentel F. 1,4 , Saavedra P. 1,5 , Cañas M. 1,6 , López J. 1,7 , Barajas L. 1,8 , Viroga S. 1,9 , Robles R. 1,10 , Lastra S. 1,11 , Salazar A. 1,12

INSTITUCION: 1Red de Centros de Información de Medicamentos de Latinoamérica y el Caribe-RedCIMLAC. 2 Centro de Información de Medicamentos (CIME-FCQ). Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.3Programa de Posgrado de la Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia.4 Centro de Investigación e Información de Medicamentos y Tóxicos (CIIMET). Universidad de Panamá.5 Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos do Conselho Federal de Farmácia (CEBRIM/CFF), Brasil.6 CIMEFF. Área de Farmacología. Federación Médica de la Provincia de Buenos Aires, Argentina.7 Centro de Información de medicamentos de la Universidad Nacional. Universidad Nacional de Colombia.8 Centro de Información de Medicamentos y Centro de Información Toxicológica de los Servicios Farmacéuticos de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (CIM-CIT UAEH), México.9 Centro de Información de Medicamentos (CIM-Uruguay). Universidad de la República, Uruguay.10 Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos (CENADIM), Perú.11 Centro de Información y Estudios de Medicamentos y Tóxicos (CIEMTO), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Colombia.12 Centro de Información de Medicamentos (CIDUA), Universidad de Antioquia, Colombia.

Introducción: En los últimos años, los trastornos hepáticos graves asociados al uso de nimesulida llevaron a la suspensión de su comercialización en distintos países. En Latinoamérica, nimesulida representa un caso particular, debido que las medidas tomadas por agencias sanitarias, varían entre diferentes países y no existe uniformidad respecto a las restricciones tomadas para disminuir el riesgo de hepatotoxicidad. En una revisión realizada hasta 2017, se observó que la nimesulida había sido retirada del mercado en Argentina, Panamá, Paraguay y Perú, mientras que en otros países se habían tomado medidas menos restrictivas. La RedCIMLAC publicó en marzo de 2017 un informe de seguridad de nimesulida con información independiente, para apoyar la toma de decisiones de las agencias regulatorias de la región. Se desconoce si se tomaron nuevas medidas regulatorias en países latinoamericanos luego de la publicación del informe sobre nimesulida de la RedCIMLAC y si el informe fue de utilidad. Objetivos: Identificar medidas sanitarias de agencias reguladoras latinoamericanas respecto a nimesulida entre marzo de 2017- julio de 2018. Y determinar la influencia del informe de nimesulida de la RedCIMLAC sobre dichas medidas. Materiales y métodos: Se realizó una búsqueda en sitios web de agencias sanitarias, sobre medidas regulatorias que se hubieran tomado respecto a nimesulida y se envió una solicitud a los Centros de Información de Medicamentos de la RedCIMLAC para el reporte de información en sus países. Resultados: se identificaron medidas

sanitarias que condujeron a la suspensión de la comercialización de nimesulida en 3 países: Chile (Julio/2017), Venezuela (Noviembre/2017) y República Dominicana (Marzo/2018). En las comunicaciones oficiales de dichas agencias se hace referencia al informe elaborado por la RedCIMLAC. Conclusiones: El informe de seguridad de nimesulida de la RedCIMLAC, ha demostrado ser base en la toma de decisiones de autoridades sanitarias de 3 países, generando la retirada del fármaco en los mismos. Los resultados sugieren que los informes de evaluación de medicamentos con problemas de seguridad producidos por organizaciones independientes como la RedCIMLAC y su amplia difusión; constituyen una estrategia de apoyo para las autoridades sanitarias y permiten a la Red incidir en el uso seguro y racional de medicamentos.

LA RED DE CENTROS DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS DE LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE (RED CIMLAC) Y LA FARMACOVIGILANCIA.

AUTORES: Cañas M. 1 , López J. 2 , Saavedra P. 3 , Cafaratti M. 4

INSTITUCION: 1Centro de Información de Medicamentos Fundación FEMEBA (CIMEFF),2Centro de Información de medicamentos de la Universidad Nacional. Universidad Nacional de Colombia. 3 Centro Brasileiro de Informação sobre Medicamentos do Conselho Federal de Farmácia CEBRIM/CFF), Brasil.4 Centro de Información de Medicamentos (CIME-FCQ). Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.

Introducción: Teniendo en cuenta que los objetivos finales de la farmacovigilancia como disciplina son el uso racional y seguro de los medicamentos, la evaluación y comunicación de los riesgos y beneficios de los medicamentos comercializados y la educación y la información a los pacientes, es claro visualizar los puntos en común con los Centros de Información de Medicamentos (CIM).

Objetivos: Este trabajo tiene por objetivo ofrecer una revisión de las acciones de la Red CIMLAC en relación a la farmacovigilancia.

Métodos: Se realizó un análisis del material disponible en actas de las reuniones mensuales, en las dos encuestas propias de la red y un análisis de la literatura, sobre la relación entre los CIM y la Farmacovigilancia.

Resultados: Se constata el papel de los CIM constituyentes de la red como agentes de sistematización de acciones de investigación epidemiológica sobre la ocurrencia y los factores asociados a las reacciones adversas. Las consultas sobre eficacia y seguridad representan el 35% y 23% del total. El 65% de los CIM publica boletines, sumados al propio de la Red-CIMLAC, donde la seguridad de los medicamentos es un tema preponderante. De 2011 a 2017 se dieron a conocer 520 alertas de seguridad en la web de la Red.

A través del trabajo del Grupo de Evaluación de Medicamentos (GEM), la red produce informes técnicos de seguridad como apoyo a las autoridades sanitarias, Se remarca el publicado en 2017 sobre nimesulida y actualmente, en 2018, está en evaluación la seguridad de domperidona oral. Es relevante la interacción con otras Redes Regionales, como la Red de Puntos Focales de Farmacovigilancia y la Red de Comités de Farmacoterapéutica, a través de compartir espacios de formación, un boletín conjunto y mantener un representante en cada una.

Conclusiones: Dados los alcances de la farmacovigilancia, las actividades de la Red-CIMLAC y los propios CIM reseñadas aquí, pueden de manera segura auxiliar en el fortalecimiento de la vigilancia de medicamentos, con preponderancia de la producción y difusión de información y también de actividades de investigación y vigilancia de eventos adversos.

¿EXISTE UNA ALTA PRESCRIPCIÓN DE PSICOFÁRMACOS A LOS ADULTOS MAYORES EN EL PAMI? UN ESTUDIO POBLACIONAL.

AUTORES: Bustin J (1), Triskier, F (2) Arakaki, J (2), Perez Blanco, J (2), Perez, A (2), Urtasun, M (3), Cañas, M (3,4), Zamora, R (2), Mastai, R (2)

INSTITUCION: INCyT y PAMI (1), PAMI (2), Área farmacología Fundación FEMEBA-ICS-UNAJ (3), Facultad de Ciencias Médicas, UNLP (4),

Introducción: La polifarmacia es un hecho habitual entre los adultos mayores y frecuentemente incluye al menos un psicofármaco. Algunos psicofármacos, como los benzodiazepinas han sido incluidos en guías internacionales entre las drogas a ser evitadas en esta población, sin embargo, se encuentran entre las prescripciones inadecuadas a largo plazo más frecuentes. Los antipsicóticos deberían ser administrados con prudencia entre los adultos mayores. Los estudios de prescripción de psicofármacos en América Latina son escasos por la carencia de datos oficiales.

Objetivo: Analizar el patrón de prescripción de psicofármacos mayores de 60 años afiliados al Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP) en Argentina.

Material y Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de la base de datos del INSSJyP sobre la población de mayores de 60 años del INSSJP que recibieron al menos un psicofármaco durante el año 2016 (n: 1.298.425)

Resultados: Durante el año 2016, un 40% de la población mayor de 60 años os recibió la indicación de al menos un psicofármaco durante el año 2016. La prescripción fue superior a las mujeres que a los hombres (73% vs. 27%) y entre los de 60 a 79 que entre los mayores de 80 (68% a 32%). De las drogas prescritas, el 66% fueron benzodiazepinas, el 20% fueron antidepresivos, el 9% antipsicóticos atípicos, el 4% hipnóticos no benzodiazepínicos y el 1% antipsicóticos típicos. El 54% de las monodrogas prescritas fueron clonazepam y alprazolam. Un 20, 8% de la población recibió más de una monodroga durante el período estudiado.

Conclusiones: Teniendo en cuenta los riesgos de efectos adversos, las interacciones y la inclusión de algunas de estas drogas entre aquellas que no deben ser prescritas entre los adultos mayores, resulta alarmante la alta tasa de prescripción de algunos de estos fármacos. Las diferencias de género y edad son similares a las consignadas en otros estudios. Resulta necesario desarrollar estrategias entre los médicos de cabecera y especialistas y también entre la población general para lograr reducir la prescripción de estos fármacos.

ESTRATEGIA DE DIFUSIÓN DE LA RED CIMLAC A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES. UNA CONTRIBUCIÓN AL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS.

AUTORES: Barros M. 1 , Lobos C. 2 , Acosta P. 3 , Cañás M. 4

INSTITUCION: 1Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia, Brasil. 2. Sección Información de medicamentos. Subdepartamento Farmacovigilancia. Instituto de Salud Pública de Chile. 3Centro de Información de Medicamentos de la Facultad de Ciencias Químicas. UNA. Paraguay 4Federación Médica de la Provincia de Buenos Aires. Argentina.

Introducción: Las Redes Sociales se han convertido en un canal de comunicación efectiva, siendo Facebook y Instagram las plataformas con más usuarios registrados. La Red CIMLAC tiene por finalidad intensificar la difusión de información de seguridad de medicamentos para contribuir al uso racional de los mismos, con comunicados breves, confiables e independientes a través de estas herramientas.

Objetivos: Caracterizar el tipo de publicación y el público de la Red CIMLAC en las plataformas Facebook y Instagram.

Materiales y métodos: Se seleccionaron dos indicadores estadísticos: publicaciones y personas, los cuales son propios de las redes sociales empleadas. El período evaluado comprende enero hasta septiembre del año 2018.

Resultados: Se realizaron 13 publicaciones (post) en total que comprenden: 2 sobre información independiente, 4 sobre la Red CIMLAC y 7 con información sobre medicamentos en ambas redes sociales. Los posts que generaron más “me gusta” y “alcance” fueron aquellos relacionados con información de medicamentos y los seguidores acceden al post, en su mayoría, a través de dispositivos móviles. El número de seguidores de Facebook (1.050) es mayor que Instagram (343). Del total de seguidores de Facebook el 88% es de habla hispana, el grupo etario mayoritario oscila entre los 25 y 34 años (30.6%), el 71% son mujeres y se encuentran distribuidos en 26 países, concentrándose en México, Perú y Brasil (62%). En Instagram, los tres primeros lugares son ocupados por Brasil (68%), Paraguay (7%) y finalmente México y Colombia (ambos con 4%). El grupo etario mayoritario oscila entre los 25 y 34 años (44%), y el 72% son mujeres.

Conclusiones: Medir las métricas es un importante pues permite comprender los gustos e intereses, el alcance de las publicaciones y distinguir al público más participativo de la Red CIMLAC, para la promoción del uso racional de los medicamentos. Asimismo, las publicaciones en español han logrado difundirse satisfactoriamente en países que hablan portugués. Consideramos que la propagación de información sobre medicamentos es un tema estratégico, que permite apoyar la toma de decisiones informadas de entidades sanitarias, de organizaciones científicas, universidades, profesionales de la salud y el propio paciente para lograr un uso racional.

EVALUACIÓN DE LA MOTIVACIÓN EN TRES GRUPOS DE CESACIÓN TABÁQUICA DE LA PROVINCIA DE SAN LUIS, UNA MIRADA DESDE LA DISCIPLINA DE ENFERMERÍA.

Vendramin MC 1, Altget M 5, Aguirre JA 2, Leporati JA 3, Macias Lorca D 4, Calderón CP 5

1 FCS-UNSL, 2 FCM-UNC, 3 FICES-UNSL, 4 PPCTSL-MSSL, 5 FQBF-UNSL.

e-mail: ccal@unsl.edu.ar

Los Grupos de Cesación Tabáquica (GCT) del Programa Antitabáquico de San Luis (PASL) emplean tratamientos farmacológicos (TF) y no farmacológicos (TNF). El objetivo fue describirlos en una muestra de los GCT del PASL y determinar las relaciones existentes entre los mismos y la motivación desde la Teoría de Modelización y Modelización de Roles (MMR).

Se realizó un estudio descriptivo, correlacional, transversal y retrospectivo. Se analizaron 247 Fichas de tabaquismo de 335 personas de 11-75 años (2010-2014). Se utilizaron las nociones de autocuidado (A) tomando la evaluación de la motivación de Richmond como recurso interno de A (1993) e individualización-afiliación (I-A) pertenecientes a la teoría de MMR. Resultados (%). Sexo: F 54 M 46. Edad (años): 11-75, grupo mayoritario: 41-65 (63). Nivel educativo: primarios incompletos 5.3, secundarios completos 26.3. Situación laboral: trabajó 63.6, no trabajó 22.7, jubilados-pensionados 13.8. Convivencia: en pareja 46.2, solos 12.1, con otros 41.7. Edad de comienzo: antes 20 años (91), convivió con fumadores (86). TF: bupropión (B) 19, vareniclina (V) 2, tratamiento de reemplazo nicotínico (TRN)+V 0.4, TRN+B 1.6, sin TF 72.1. Tipo de TF: TRN Parches 4.5, otros 1.6, ninguno 93.9. TNF: tratamiento grupal solo 72.5. AUTOCUIDADO: Recursos internos: Motivación: muy 27.1, bastante 46.2 y poco motivados 5.7. Recursos externos: Presencia de red social significativa: 98.4. Acciones de A: CT: Si 38.9, No 61.1. I-A: Si 36.4, No 63.6. Dependencia: baja 24.3, moderada 40.5, alta 17.4. No existe asociación significativa entre motivación, sexo, TF, presencia de Redes sociales significativas, I-A al GCT ni con CT, pero si presentaron asociaciones significativas entre los GCT, TF, I-A al grupo y CT, y además entre dependencia y motivación. Se estima la importancia de evaluar la motivación al principio del tratamiento grupal para la CT para reforzar la implementación de herramientas cognitivo-conductuales para sostener la abstinencia.

UTILIZACIÓN DE PSICOFÁRMACOS EN UN HOSPITAL DE MENDOZA

N.R. Arias¹; R. Peruzzi²; A.L. Barbeito²; E. Giraud¹; M.G. Chacón²; C.P. Calderón¹

1Farmacología, FQBF-UNSL, San Luis. 2Hospital Perrupato, Ministerio de Salud de Mendoza.

Los psicofármacos son sustancias que se utilizan fundamentalmente para tratar enfermedades mentales. Sin embargo, la concepción sobre las mismas ha sido influida por la ideología dominante a través del tiempo. La aparición de estos fármacos y de nuevos diagnósticos psiquiátricos ha conducido a su vez a la medicalización de la Psiquiatría, convirtiéndose en uno de los grupos más utilizados. Nuestro objetivo fue determinar el consumo de psicofármacos en el Servicio de Farmacia de un Hospital de Mendoza en pacientes ambulatorios y evaluar la posibilidad de ampliarlos.

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, de tipo indicación-prescripción. Se analizaron 1620 prescripciones, provenientes de 509 recetas de pacientes ambulatorios, en las cuales se prescribía al menos un psicofármaco, sobre un total de 11082, durante 17 días del mes de junio de 2018. Se recolectaron los siguientes datos: socio-demográficos, diagnósticos y medicamentos prescritos. Los fármacos y los diagnósticos fueron clasificados según las clasificaciones Anatómica Terapéutica Química e Internacional de Enfermedades, respectivamente.

Resultados (%): Sexo: F (60), M (39). Edad (años): 0-15 (6,4), 16-65 (85), mayor de 65 (6). Diagnósticos: Trastornos mentales y del comportamiento (63); Enfermedades del sistema nervioso (12); Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo (8); Síntomas, signos y hallazgos clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (4,5). Fármacos: Tracto alimentario y metabolismo (10); Sangre y órganos formadores de sangre (2); Estimulantes cardíacos (10); Sistema nervioso (63).

Los diagnósticos más frecuentes fueron: episodio depresivo, epilepsia y dolor. En el sexo femenino se observaron más casos de ansiedad y menos de esquizofrenia que el masculino. Los antiepilépticos se dispensaron más que los psicolépticos en mujeres, invirtiéndose esta relación en hombres. Adultos y ancianos utilizaron de igual manera antiepilépticos y psicolépticos. Los resultados obtenidos se consideran satisfactorios y un estímulo para continuar estos estudios en un número mayor de pacientes.

ESTUDIO FARMACOEPIDEMIOLÓGICO DE LAS DISPENSACIONES REALIZADAS EN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ADULTOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD, MENDOZA.

Palomo V.1, Manucha W.2, Calderón C.3

1MSDS y D, Gobierno de Mendoza; 2 FCM-UNCuyo; 3FQBF-UNSL

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en adultos, especialmente las cardiovasculares son la principal causa de muerte en Argentina y en consecuencia, un importante problema de salud pública.

Nuestro objetivo fue analizar cuantitativamente las dispensaciones realizadas en pacientes adultos, e identificar la frecuencia de ECNT, distribución por sexo y edad y consumo de fármacos en dos Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS).

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal, retrospectivo en 1097 pacientes adultos >15 años con ECNT que concurren a las farmacias de los CAPS 30 y 168 del Área Sanitaria de Godoy Cruz, Mendoza (junio 2015). Los datos se cargaron y procesaron con Excel. Se utilizaron las clasificaciones CIE-10 para enfermedades y ATC para mono-fármacos. Se determinaron las Dosis Diarias Definidas (DDD/1000 pacientes crónicos/día).

Resultados: CAPS 30 64%, CAPS 168 36%. Sexo: 62% mujeres, 38% hombres. Edad (años): 50-69 64%, promedio: 55±12,8.

Frecuencia ECNT/1000 consultas: hipertensión 26%, ansiedad 20% y diabetes mellitus 17% (insulino-dependientes 36%). Comorbilidades más frecuentes: hipertensión+diabetes: 16%. Dispensación de 2-4 fármacos 55% de los pacientes. Fármacos más utilizados (DDD/1000 consultas/día): enalapril 13,5%, insulina 7,9%, amlodipina 6.1% y alprazolam 5,2%. Comparando el consumo de fármacos en mg/paciente/día con la DDD en mg, el consumo de amlodipina fue 2.3 veces más que la DDD y el de metformina 0.8 veces menos que la DDD.

Las mujeres y el grupo etario con más riesgo cardiovascular (RCV) presentaron más ECNT. El consumo de mono-fármacos en DDD indica que los pacientes expuestos a amlodipina fue superior que a metformina. Los estudios farmacoepidemiológicos relacionados con la dispensación en atención primaria en ECNT permiten detectar las patologías más frecuentes, las características del consumo de medicamentos, favorecen la toma de decisiones, la implementación medidas preventivas y educativas para fomentar la adquisición de hábitos saludables y así reducir el RCV.

VADEMECUM SOCIAL DE DASPU COMO POLÍTICA DE ACCESO A LOS MEDICAMENTOS.

AUTORES: Roitter Claudia; Herrando Pablo Matías.

INSTITUCIÓN: Centro de Farmacoepidemiología – Escuela de Salud Pública – FCM - UNC

Introducción: El acceso a los medicamentos es esencial para lograr buena adherencia de los usuarios a los tratamientos. El precio de los medicamentos es una de las principales barreras para el acceso. El precio de los mismos tiene un comportamiento dinámico sujeto a su valor de mercado. Por tal motivo son necesarias políticas orientadas a regular el valor que pagan los usuarios por sus tratamientos. DASPU, la Obra Social Universitaria de Córdoba desarrolló en este sentido un Vademécum Social (VS) que ofrece a sus beneficiarios presentaciones a menor precio de algunos medicamentos seleccionados aplicando descuentos de un 70% sobre su valor de mercado.

Objetivos: El objetivo de este estudio es observar el grado de cobertura del VS para las presentaciones más vendidas en la farmacia de DASPU; además se propone valorar el grado de utilización por parte de los usuarios de este beneficio.

Metodología: Estudio observacional transversal. Se recolectaron datos de los registros de ventas de la farmacia de la OS durante el mes de abril de 2018. La unidad de análisis fueron las Dosis Diarias Definidas (DDD) comercializadas. Además, se estimó el grado utilización del VS según la cantidad de DDD vendidas de las presentaciones incluidas en el mismo respecto al total de DDD vendidas para el medicamento.

Resultados: En el mes de abril de 2018 se vendieron un total de 1030427 DDD. 24 medicamentos representaron el 50,43% de la venta. 13 de los 24 contaron con algún tipo de cobertura. 2 de ellos fueron Antidiabéticos Orales por lo que contaron con Cobertura Total según Programa Médico Obligatorio. Los 11 restantes contaron con cobertura por VS de la OS.

Respecto al grado utilización del VS, el promedio de uso para los 11 medicamentos estudiados fue de 54,33%; pero el comportamiento de cada droga fue desigual. Se observaron casos exitosos en los que los usuarios optaron por la presentación del VS en un porcentaje superior al 90% (Omeprazol: 93,68%; Paracetamol: 91,55%; y Atenolol: 90,96%); se observaron casos de buen rendimiento en los que el porcentaje de utilización supera el 50% (Ranitidina: 75,20%; Atorvastatina: 60,52%; Hidroclorotiazida: 51,93%); hubo casos de bajo rendimiento en el que porcentaje de utilización fue inferior al 50% (Losartan: 42,71%; Amlodipina: 41,50%; Ibuprofeno: 39,52%; y Enalapril 30,81%). El peor caso fue el de Alprazolam que solo tuvo un porcentaje de utilización del 4,83%. Es interesante observar también que Omeprazol superó en DDD vendidas a Pantoprazol (34119 vs 16901); mientras que Rosuvastatina superó la venta de Atorvastatina (19619 vs 12310) y Clonazepam de Alprazolam (51794 vs 31073).

Conclusiones: El VS de DASPU incluye presentaciones que favorecen el acceso de buena parte de los medicamentos de mayor salida. Sin embargo, resulta necesario estudiar los factores que intervienen en la decisión de los usuarios al optar por una u otra presentación, ya que el grado de utilización del beneficio es mediano. Identificar tales factores permitirá desarrollar estrategias que promuevan el uso de las presentaciones incluidas en el VS en lugar de otras presentaciones.

PRESCRIPCIONES POTENCIALMENTE INADECUADAS BAJO LOS CRITERIOS DE STOPP-START Y BEERS EN ADULTOS MAYORES POLIMEDICADOS DE LA OBRA SOCIAL UNIVERSITARIA EN CÓRDOBA, ARGENTINA 2018.

Fernandez G1, Perea SH2, Roitter CV3, López A2.

1 Universidad Autónoma de Nayarit, 2 DASPU Obra Social Universitaria, 3 Centro de Farmacoepidemiología, Escuela de Salud Pública y Ambiente, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

e-mail:gerardo.fernandez@uan.edu.mx

Introducción: Las personas mayores son vulnerables a prescripciones inadecuadas debido a cambios fisiopatológicos, presencia de comorbilidades, la polimedicación, etc. Actualmente existen intervenciones que evalúan el uso de medicamentos inapropiados.

Objetivo: Analizar las prescripciones potencialmente inadecuadas en adultos mayores polimedicados de la Obra Social Universitaria.

Metodología: Estudio descriptivo, observacional y transversal, con una n=96 pacientes (muestreo no probabilístico por conveniencia), el instrumento utilizado CheckTheMeds que procesa globalmente toda la información del paciente. Este estudio solo se utilizó los criterios de STOPP- START 2014 y Beers 2015.

Resultados: El 61% de los pacientes fue de género masculino, la media de edad fue de 76,42 años (rango 65-92). Según los criterios de STOPP el 77,08% de los pacientes presentaron prescripciones inadecuadas, que correspondió a 128 fármacos con errores de prescripción de los cuales 51 no tenían una indicación basada en evidencia clínica. Según los criterios de START en el 19,79% de los pacientes se presentó omisión en las prescripciones, por ejemplo, 4 pacientes necesitaban prescripción de una IECA en presencia de la insuficiencia cardiaca y/o cardiopatía isquémica. Según los criterios de Beers, el 82,79% de los pacientes presentó prescripciones inadecuadas, que correspondió a 204 fármacos con errores de prescripción, de los cuales 62 pudieron presentar riesgo de síndrome inadecuado de hormona antidiurética, además, 26 fármacos pertenecientes al grupo inhibidores de la bomba de protones debieron evitarse por su uso prolongado, así como también 20 fármacos del grupo de las benzodiazepinas de acción corta por el riesgo de deterioro cognitivo, fracturas, caídas.

Conclusiones: La revisión de la polimedicación con la utilización del programa CheckTheMeds, permitió detectar prescripciones potencialmente inadecuadas en más de la mitad de los pacientes, por lo que puede constituirse en una buena herramienta para mejorar el seguimiento de pacientes geriátricos, polimedicados.

INFORMACIÓN SOBRE LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS QUE CONSUMEN LOS PACIENTES DE LA OBRA SOCIAL UNIVERSITARIA, EN CÓRDOBA ARGENTINA.

Nievas A1, López A2, Caffaratti M3

1Universidad Autónoma de Nayarit, Maestría en Salud Pública, 2DASPU Obra Social Universitaria, 3CIME Facultad de Ciencias Químicas UNC

e-mail: nievasalejandra@gmail.com

Introducción: La acción de prescribir algún o algunos medicamentos es el acto médico más frecuente, por consecuente el uso de estos está presente en la vida diaria de muchas personas que tienen acceso a ellos, sin embargo, la falta de información o la información incorrecta que tienen los pacientes sobre los medicamentos que consumen está vinculado al uso inadecuado de los mismos.

Objetivo: analizar la información que tienen los pacientes sobre los aspectos relacionados a la seguridad de los medicamentos que consumen.

Metodología: Diseño observacional, descriptivo y transversal, con una n=81 pacientes (muestreo no probabilístico por conveniencia) que acudieron en el mes de septiembre a dispensar su medicamento a la farmacia central de la Obra Social Universitaria. Como instrumento se utilizó un cuestionario validado que evalúa lo referente al conocimiento que tiene los pacientes sobre el medicamento que utilizan.

Resultados: El porcentaje mayor respecto a sexo fue masculino con 64% con una media de edad de $57,22 \pm 1,36$. Respecto a los ítems de la seguridad del medicamento, el conocimiento de las precauciones que se deben tener sobre el consumo del medicamento el 83% respondió de manera incorrecta o dijo no conocer ninguna, en relación con las reacciones adversas al medicamento el 82% respondió de manera incorrecta o no conocía ninguna, sobre contraindicaciones el 90% respondió de manera incorrecta o no conocía ninguna y en lo referente al conocimiento sobre las interacciones del medicamento el 89% respondió de manera incorrecta.

Conclusión: La falta de información y/o la información incorrecta respecto a la seguridad de los medicamentos por parte de los pacientes que acudieron a la farmacia central de la Obra Social Universitaria es alarmante, lo cual indica que los pacientes tienen riesgos potenciales de salud, que podrían ser prevenibles si tuvieran una información correcta sobre los medicamentos que consumen.

CONSUMO DE MODAFINILO EN ESTUDIANTES DEL ÚLTIMO AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL.

AUTORES: Heinitz, Lourdes María del Pilar. Toledo, Ernesto Sebastián. RodríguezRostán, Laura. Costa, Lucas. FiorenzaBiancucci, Gabriela

El modafinilo es un fármaco psicoestimulante indicado en casos somnolencia diurna excesiva. Se ha caracterizado por estimular las funciones cognitivas por lo que su uso se habituó en estudiantes universitarios para mejorar el rendimiento académico (RA). En este contexto, se describe el uso de Modafinilo en alumnos del último año (PFO) de la carrera de Medicina (Facultad de Ciencias Médicas-Universidad Nacional del Litoral) para optimar su RA mediante un estudio descriptivo y transversal. Se realizaron encuestas de carácter anónimo, mediante Google-Forms® incluyendo el año de la carrera a partir del cual se inició el consumo de dicho fármaco y qué situaciones lo determinaron; síntomas y signos provocados por el uso; el método de obtención del fármaco y la asociación con consumo de cafeína. De los 210 PFO, respondieron 144 (67%), de las cuales 34%(n=47) correspondieron al sexo masculino y 66%(n=97) femenino. El 35%(n=49) refirió conocer al modafinilo y solo 7 estudiantes lo consumió alguna vez y de estos alumnos 5 refirieron que el inicio de consumo fue en los últimos años de la carrera y lo desencadenó días previos a un examen. Los síntomas y signos presentados por los consumidores fueron principalmente neuropsiquiátricos. En relación a como lo adquirirían solo 4 lo hacían "mediante receta médica". Paralelamente a estos resultados, se analizó el consumo de cafeína, encontrándose que los 7 alumnos que consumieron modafinilo superaron la ingesta diaria admisible (300mg); hallándose un rango entre (316 - 951) mg de cafeína. Como se puede observar, un pequeño porcentaje consume modafinilo en los estudiantes de PFO conjuntamente con valores elevados de cafeína. Se considera relevante continuar y profundizar este estudio con los egresados y residentes con el objetivo, no solo a relevar el uso/consumo, sino también a generar estrategias de promoción de hábitos saludables y de prevención de consumo de sustancias estimulantes.

PROBABLE SHOCK ANAFILÁCTICO POR RANITIDINA EN PACIENTE OBSTÉTRICA. A PROPÓSITO DE UN CASO.**AUTORES: Lugea IA; Nafissi LI; Abrego MI; Musse M; Chacón MG; Barbeito A; Orozco M; Chiarello VE; Peruzzi RM; Abdala F; Miner M.****INSTITUCION: Hospital Dr. Alfredo I. Perrupato**

Introducción: La ranitidina es un antagonista de los receptores H₂ y se utiliza en el tratamiento de úlcera gastroduodenal, reflujo gastroesofágico y estados hipersecretorios. El 2 % de los pacientes tratados con ranitidina presentan reacciones adversas (RAM), con manifestaciones alérgicas del 0.1 al 0.6 % y shock anafiláctico en pacientes obstétricas, incluso nefritis. La anafilaxia es un cuadro de aparición brusca, que se manifiesta a los pocos minutos u horas posteriores al contacto entre el agente etiológico y el organismo, según el Manual de Alergia a Medicamentos este mecanismo de hipersensibilidad es mediado por IgE. La rapidez en la aparición de los síntomas, es en general, proporcional a la gravedad de la reacción. Un pequeño porcentaje se presenta de forma más tardía, al cabo de una o varias horas. Otras manifestaciones mencionadas en la bibliografía son: cefalea, disnea, broncoespasmo, edema de glotis, rash, hepatitis aguda. Este caso demuestra relevancia, ya que si bien es una reacción infrecuente (inferior al 1%), las notificaciones documentadas pueden estar subregistradas de acuerdo a lo manifestado verbalmente por hospitales obstétricos. Además, la gravedad de su aparición en la paciente obstétrica, que puede devenir en la muerte, junto a su habitual exposición como premedicación en la cesárea aumenta sobremanera su importancia clínica. Objetivos: Determinar la probabilidad de causalidad de shock anafiláctico en paciente embarazada para ranitidina y metoclopramida. Documentar y dar a conocer al equipo de salud esta rara reacción adversa. Metodología: Se documentó la reacción adversa inmediatamente ocurrida en la ficha de farmacovigilancia de anmat, se transcribieron los datos de la historia clínica y se facilitó bibliografía al equipo médico. Posteriormente se analizó la causalidad con la información obtenida aplicando algoritmo de Naranjo y algoritmo de Karch y Lasagna. Resultados: Análisis de causalidad según Algoritmo de Naranjo: Ranitidina=7, Metoclopramida=6, Ranitidina y Metoclopramida=6, RAM probable para todos los casos. Al aplicar algoritmo Karch y Lasagna: Ranitidina=6 RAM Probable, Metoclopramida=4, Ranitidina y Metoclopramida=4- RAM posible.

Discusión: La ranitidina es en general un fármaco bien tolerado, y sus efectos secundarios graves son raros. La incidencia de shock anafiláctico durante el embarazo no se conoce con exactitud pero se han reportado casos de anafilaxia severa inducida en pacientes no obstétricos. Ante este cuadro, el tratamiento debe ser inmediato, teniendo en cuenta en todo momento el estado materno y fetal. Al aplicar el "Algoritmo de Naranjo", obtuvimos que es PROBABLE que haya sido producido tanto por ranitidina como por metoclopramida, sin embargo, por Karch y Lasagna, obtuvimos mayor probabilidad de que se haya producido por ranitidina (PROBABLE) que por metoclopramida sola o asociada a esta (POSIBLE).

Conclusión: La probabilidad de que ranitidina produjera el shock anafiláctico en esta paciente fue mayor que para metoclopramida. Es nuestra tarea como farmacéuticos, asegurarnos de que este tipo de reacciones sean notificadas y conocidas por el equipo de salud para tomar decisiones propicias respecto al tratamiento de los pacientes. Este reporte permitió confeccionar un protocolo para el uso de omeprazol en pacientes embarazadas como premedicación de cesárea.

ENFOQUE DEL TRATAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ÚLTIMOS 70 AÑOS EN BS. AS. ARGENTINA.

AUTORES: Giangreco Lucia, Valdez Emilia, Heig Melina, Kersich Blas, Marin Lupe, Etcheverry Silvia R, Sanguinetti Carlos, Marin Gustavo H.

INSTITUCIÓN: Cátedra de Farmacología Básica, Fac de Ciencias Médicas, Univ. Nac. de La Plata.

Introducción: El tratamiento de la salud mental varió notoriamente en el último siglo.

Objetivos: Evaluar el impacto terapéutico y costos asociados a tratamientos de patología mental en los últimos 70 años.

Metodología: estudio retrospectivo-descriptivo con etapa analítica en el cual se evaluaron historias clínicas de pacientes internados en Institución de Salud Mental de Buenos Aires. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, motivo de internación, promedio de estadía, re-internaciones, número y tipo de medicamentos por década, resultados en términos de mejoría clínica, costo de medicamentos e internaciones en cada década.

Resultados: edad promedio 60.69 años. Estadía internación 6.33 meses, 3.18 re-internaciones. En el siglo XXI se observó reducción en edad (55.91 años) y en tiempo de internación (4.66 meses) y un aumento en re-internaciones (4.3 re-internaciones/paciente). El promedio de medicamentos fue de 5,14/paciente (1,6 en los '50 y 7,22 en la actualidad). Durante la década de 1950, los fármacos más prescritos fueron litio y clorpromazina, en los '60 haloperidol; en los '70 benzodiazepinas, haloperidol y amitriptilina; en los 80-90 fluoxetina, sertralina, risperidona, y BZD; en 2000 se agregó paroxetina y pregabalina a los anteriores; y en la década actual se incorporaron nuevos antipsicóticos (olanzapina, ziprasidona, quetiapina o lurasidona), antiepilépticos (lamotrigina). Los diagnósticos se mantuvieron en el tiempo (esquizofrenia, psicosis, trastorno bipolar, demencia, depresión), aunque en la última década, en el 27,7% coexistió una adicción (patología dual). A valores actuales se observó un incremento > 9 veces del costo asociado a medicamentos, y > 4 veces del costo de internación en la última década en comparación con la 2da mitad del siglo XX.

Conclusión: A pesar del incremento exponencial de la oferta terapéutica y la inversión económica en el tratamiento de las enfermedades de Salud Mental, no se observaron cambios clínicamente relevantes tanto para los pacientes como para el sistema de salud.

ESTUDIO DE LA EVOLUCIÓN DE PRECIOS DE BIENES Y MEDICAMENTOS EN RELACIÓN CON EL SALARIO.

AUTORES: Rivadulla Patricia, Buschiazzo Héctor, Marin Gina, Marin Gustavo H.

INSTITUCION: Universidad Nacional de La Plata

Introducción: Los precios de los bienes y servicios varían a lo largo del tiempo al igual que los salarios, en relación a las variables económicas de un país o región. Es importante analizar la correlación entre estas variaciones con el fin de determinar el valor adquisitivo de la población.

Objetivos: Comparar la evolución de los precios expresados en pesos y dólares de los medicamentos y otros bienes (hamburguesas y gaseosas) en relación con los salarios en los últimos 5 años en la Argentina.

Metodología: Se investigaron los valores medios de los medicamentos más prescritos (enalapril, losartan, omeprazol, metformina, insulina, del precio Big Mac y de bebida cola (Coca-Cola) de 1,5 litros; así como el valor del salario mínimo en pesos y dólares norteamericanos durante el periodo 2013-2018. La fuente de información fue el PVP Kairos, INDEC, y Consejo del Salario Argentino

Resultados: El análisis realizado muestra que existe un incremento de alguno de los medicamentos en pesos de hasta un 400 % mientras que el valor de los salarios y los otros bienes que no son medicamentos se incrementó en un 350 %. Con respecto al valor en dólares, se observó una disminución de todos los precios en un promedio de un 200%. En relación con las horas trabajadas para adquirir estos bienes, con el salario de una hora se pueden comprar entre 4 y 5 bebidas cola, entre 2,5-4,5 hamburguesas y 1 tratamiento analgésico con ibuprofeno. Eligiendo la opción más barata del mercado de cada principio activo, es posible ahorrar hasta un 41% del salario.

Conclusiones: El precio en pesos de los medicamentos en los últimos 5 años en Argentina, se incrementó un 50% por encima de los salarios mínimos. Los valores de otros bienes testigo como "Big Mac" o "Coca-Cola" han sufrido incrementos inferiores en relación a los fármacos y los salarios. El valor en dólares se redujo progresivamente en el pasado lustro, aunque el salario diario en dólares se mantiene por debajo del precio de los medicamentos.

MEDICAMENTOS PRESENTES EN EL MERCADO FARMACÉUTICO ARGENTINO Y RETIRADOS DE OTROS MERCADOS INTERNACIONALES POR EFECTOS ADVERSOS GRAVES.

AUTORES: Trionfetti Mariangeles, Mordujovich-Buschiazzo Perla, Cañas Martín, Marín Gustavo, Buschiazzo Héctor, Marín Lupe, Dorati Cristian.

INSTITUCION: Centro Universitario de Farmacología (CUFAR). Centro Colaborador OPS/OMS. Facultad de Ciencias Médicas -Universidad Nacional de la Plata-

Introducción: En el mercado argentino de medicamentos (MAM) existen productos con relación beneficio/riesgo inadecuada, retirados de otros mercados internacionales por efectos adversos graves (EAG). Considerando las notas informativas (con 14 medicamentos retirados de otros mercados), elaboradas por la Red de PFFV de OPS/OMS con apoyo de la Red CIMLAC y CUFAR &, para enviar a las agencias reguladoras de la región, analizamos el estado del retiro de los medicamentos mencionados del MAM.

Objetivos: a. Identificar la permanencia en el MAM, de 14 medicamentos que fueron retirados de otros mercados internacionales por EAG y/o por ser causales de muerte. b. Analizar de los medicamentos identificados aún en el MAM, sus indicaciones y su balance beneficio/riego/ costo. c. Analizar en la base de datos de IOMA, si estos medicamentos son prescritos y en qué cantidad.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y comparativo de medicamentos retirados de mercados internacionales y presentes actualmente en el MAM. Se realizaron búsquedas de información en: ANMAT, EMA, FDA Y KAIROS para el primer objetivo. Bases de datos biomédicas (Medline a través de Pubmed, Cochrane), boletines independientes red ISDB; para el segundo objetivo. La base de datos de IOMA, para el tercer objetivo. Se analizaron parámetros relevantes de los medicamentos, utilizando una tabla elaborada a tal fin. Resultados: De los medicamentos analizados, el 35.7 % están presentes aún en el MAM. De ellos, dietilestilbestrol (DES) está indicado para el tratamiento del cáncer de próstata. Rosiglitazona permanece en el mercado. Domperidona permanece aún en su formulación inyectable y se encuentra además disponible como mono fármaco y en 22 CDF (una de ellas con 6 principios activos). De los 5 medicamentos aún presentes en el MAM, 3 son prescritos en IOMA. De ellos, tioridazina es la que posee la mayor prescripción anual. El 71.43 % de los 14 fármacos estudiados fueron retirados a causa de EAG cardiovasculares. 21.43%, de los mismos, permanecen en el MAM.

Discusión y conclusiones: Resulta notable el contraste entre la facilidad con que se aprueban los medicamentos y la ausencia de medidas cuando se trata de retirarlos del mercado o de restringir su uso, incluso cuando los riesgos asociados al consumo del medicamento están bien documentados, como es el caso de DES que permanece en el MAM indicado para el tratamiento del cáncer de próstata, a pesar de existir alternativas terapéuticas con mejor relación beneficio/riesgo.

REVISIÓN DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL (LM IGSS) 2018 (ACTIVIDAD DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL CUFAR/OPS/OMS/GUATEMALA).

AUTORES: Dorati Cristian, Buschiazzo Héctor, Marín Gustavo, Mordujovich-Buschiazzo Perla.

INSTITUCION: Centro Universitario de Farmacología (CUFAR). Centro Colaborador OPS/OMS. Facultad de Ciencias Médicas -Universidad Nacional de la Plata-

Introducción: Una Lista de Medicamentos tiene como objetivo mejorar el acceso a la salud a través del uso de medicamentos que tienen eficacia y seguridad demostrada y ser una herramienta educativa para los profesionales de la salud de la institución. La última revisión de dicha Lista se realizó en 2014, por lo que era necesaria su actualización incorporando criterios de racionalidad para la selección de los medicamentos.

Objetivos: Revisar y actualizar la Lista de Medicamentos del IGSS en función de las necesidades de salud del país y de la institución, los conceptos de Medicamentos Esenciales y la metodología basada en evidencia, con la finalidad de presentar observaciones y recomendaciones acerca de la misma.

Metodología: Se analizaron los medicamentos incluidos en la LM IGSS y la estructura de la misma. Se efectuó una búsqueda sistemática de información sobre eficacia y seguridad de cada medicamento. A la vez se sugirieron modificaciones en el diseño y organización de la LM IGSS.

Resultados: De 647 medicamentos evaluados, se recomendó la exclusión de 79 de la LM IGSS por presentar una relación beneficio/riesgo/costo desfavorable.

Discusión y Conclusiones: Del análisis realizado se evidencia que el 12.21% de los medicamentos de la LM IGSS poseen una inadecuada relación beneficio/riesgo/costo para permanecer en la misma. La utilización de estos criterios para la elaboración /actualización de un Listado de Medicamentos, permite seleccionar medicamentos eficaces, seguros y disminuir los costos, beneficiando la salud de los afiliados y los recursos financieros del Sistema de salud. La estructura y organización adecuadas del Listado, con una lógica razonada, favorecen su uso óptimo por parte de los prescriptores. La Lista, considerando las recomendaciones efectuadas, fue aprobada el 10 de octubre del corriente año.

Colaboraron: Bruzzone Silvina.

POSIBLES FACTORES ASOCIADOS AL CONTROL METABÓLICO DE PACIENTES DIABÉTICOS INSULINIZADOS DE LA OBRA SOCIAL UNIVERSITARIA.

AUTORES: Enríquez-Hernández YE 3, López AC1-2

1Centro de Farmacoepidemiología, FCM-UNC. 2DASPU.

3Maestría en Salud Pública – Universidad Autónoma de Nayarit.

Introducción: En Argentina, la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, demostró un incremento de personas con diabetes de 8,4% (2003) a 9,8% (2013). La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) caracterizada por la ausencia, disminución o mala calidad de la insulina, puede desencadenar complicaciones que pueden producir daños en órganos específicos, produciendo complicaciones discapacitantes y peligrosas, acortando los años de vida saludable o provocando muerte prematura. La Obra Social Universitaria DASPU tiene un programa con el objetivo de asegurar el seguimiento médico continuo, la evaluación de control metabólico y los factores de riesgo para evitar las complicaciones (1-3).

Objetivos: Identificar las características asociadas al control metabólico en pacientes con DM1, así como sus variables sociodemográficas, características clínicas y el automonitoreo.

Material y métodos: Estudio epidemiológico, descriptivo, transversal. Se incluyeron pacientes con DM1 del programa de diabetes DASPU del periodo del 1 de enero al 31 de agosto del 2018, de la provincia de Córdoba, Argentina. Datos obtenidos a través de bases de datos y aplicación de encuesta. La información fue procesada en el paquete estadístico SPSS versión 21 y el programa EpiInfo 7 versión 1.3.8.

Resultados: Se recabaron datos de 70 pacientes del programa, de los cuales el 58,6% son hombres, edad media de $35,6 \pm 16,4$ años, edad de diagnóstico media de $18,3 \pm 13,4$ años, se consideró en buen control metabólico aquellos con $HbA1c < 7,5\%$ (4), encontrándose la media en $7,9\% \pm 1,5\%$. El 58,6% está en mal control metabólico, 60,7% se encuentra con sobrepeso y/u obesidad. De los pacientes en buen control metabólico se observó que el 43,5% realiza actividad física, mínimo 3 días por semana (47,8%) al menos 60 minutos (40,4%) y ≥ 4 automonitoreos por día (34,9%). Se observó una mayor frecuencia de microangiopatía en pacientes con mal control metabólico (81,8%). No se encontraron asociaciones significativas en ningunas de las variables.

Conclusiones: Si bien no se encontraron asociaciones significativas debido al tamaño y distribución de la muestra de estudio; la adherencia al uso correcto de insulina, el monitoreo continuo, realizar actividad física constante, mantenerse en normopeso y tener una adecuada alimentación en conjunto con una atención y educación médica guiada, siguen siendo los factores que intervienen en la modificación (negativa o positiva) del control metabólico del paciente con DM1 (1-4).

1pacientes sin sensor.

ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LA COBERTURA DE MEDICAMENTOS EN IOMA Y PAMI 2008-2018

AUTORES: Urtasun MA, Cañas M, Iusef Venturini N, Prozzi G, Dorati C, Marín G, Trionfetti M, Mordujovich-Buschiazzo P, Buschiazzo HO.

INSTITUCION: Centro Universitario de Farmacología de la Universidad Nacional de La Plata (CUFAR-UNLP); Federación Médica de la Provincia de Buenos Aires (FEMEBA).

Introducción: La seguridad social en Argentina cubre una parte del gasto en medicamentos de uso ambulatorio de sus beneficiarios, usando diferentes estrategias. La más usual es financiar un porcentaje del precio de venta al público (PVP), con diferentes bandas según el fármaco. La alternativa es establecer un monto fijo de cobertura para cada presentación de un principio activo, lo que brinda un porcentaje de cobertura variable según el PVP del producto elegido. PAMI y IOMA, respectivamente, son ejemplos de estas dos estrategias.

Objetivos: Comparar la evolución en la última década (2008-2018) del gasto de bolsillo de los beneficiarios de IOMA y de PAMI, para una selección de medicamentos ambulatorios de uso prevalente. Relacionar la evolución del gasto de bolsillo con la de los ingresos durante el período.

Métodos: Se seleccionaron 10 principios activos, eligiendo el más vendido de cada categoría ATC3 que correspondiera a una patología prevalente de tratamiento crónico y, a su vez, estuviera incluido en el Formulario Terapéutico Nacional. Se identificaron en el manual Kairos de los meses de julio de 2008 a 2018 las especialidades medicinales correspondientes a los fármacos elegidos, seleccionando la presentación que corresponde a la provisión mensual de la DDD. Se registraron los datos de PVP, porcentaje de cobertura del PAMI y monto fijo a cargo de IOMA.

Resultados: Se seleccionaron atorvastatina, clopidogrel, enalapril, ibuprofeno, losartán, metformina, omeprazol, salmeterol/fluticasona, sertralina y tamsulosina. El PVP promedio aumentó más de 7 veces en el período. Entre 2008 y 2018, la cobertura promedio de IOMA bajó de 63% a 47% y la de PAMI subió de 49% a 68%. La estrategia de monto fijo de IOMA cubrió en promedio el 83-91% de la especialidad de menor costo. Entre 2008 y 2018 el gasto de bolsillo promedio en medicamentos creció un 33% más que el salario para el beneficiario de IOMA, mientras que fue un 60% menor que el aumento de las jubilaciones para el de PAMI. La evolución no fue lineal, con un gasto de bolsillo mínimo para IOMA en 2016 y para PAMI en 2015.

Conclusiones: Las estrategias de IOMA y de PAMI resultaron en diferentes niveles promedio de cobertura. Entre 2008 y 2018 la relación entre gasto de bolsillo e ingresos fue desfavorable para el beneficiario de IOMA y favorable para el de PAMI, aunque con

retroceso en ambos casos para el período 2015-2018. El método de monto fijo eleva sustancialmente la cobertura para los productos de menor precio, pero la demora en la actualización del mismo explica el descenso de cobertura para IOMA. Los aumentos de la jubilación mínima y del porcentaje de cobertura de algunos medicamentos seleccionados explican la evolución favorable del gasto de bolsillo para el beneficiario de PAMI.

¿CUÁL ES EL EFECTO DE EXCLUIR LOS FÁRMACOS ANTIARTRÓDICOS SINTOMÁTICOS DE ACCIÓN LENTA DE LA COBERTURA AL 100% DE PAMI?

AUTORES: Bustin J, Urtasun MA, Cañas M, Triskier F, Noble M, Mastai R, Gaido E, Estigarribia N, Regueiro A.
INSTITUCION: Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP); Federación Médica de la Provincia de Buenos Aires (FEMEBA).

Introducción: La Resol. N°337/2005 del INSSJP estableció un Subsidio Social para cubrir el 100% del costo de los medicamentos ambulatorios de los jubilados de menores ingresos. En abril de 2016 se decidió excluir de esta cobertura a un listado de 159 monofármacos o combinaciones a dosis fijas “cuya evidencia médica disponible no resulta suficiente para determinar beneficios clínicos significativos”. La lista incluye los fármacos antiartróticos sintomáticos de acción lenta (FASAL): condroitín sulfato, diacereína, glucosamina, insaponificables de palta y soja, y sus combinaciones.

Objetivos: Evaluar el efecto de la exclusión del subsidio social de los FASAL sobre el nivel de dispensa, el importe total y el gasto de bolsillo en este grupo de medicamentos, así como el efecto de la medida sobre los fármacos alternativos, no excluidos de la cobertura del 100%.

Métodos: Se analizó la base de datos de provisión de fármacos del PAMI durante el trienio 2015- 2017, contando con información para 15 meses previos y 20 meses posteriores a la restricción de la cobertura. Se comparó la evolución de la dispensa de los FASAL con la de los fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINEs), no alcanzados por la medida. Se registró el número de envases dispensados mensualmente, el precio de venta al público (PVP) y el monto efectivamente abonado por el beneficiario. Se calculó la variación en la incidencia de nuevos usuarios de FASAL y en la continuidad de los tratamientos iniciados en los períodos previo y posterior a la intervención.

Resultados: El promedio mensual de envases de FASAL dispensados se redujo en un 61,6% luego de la medida, en paralelo con el descenso del número de usuarios (-60%) y del importe total de los fármacos dispensados (-63,4%, a precios de 2015). La dispensa no se reorientó a los fármacos AINEs, que también descendieron un 6,1%. La reducción del uso de FASAL se debió tanto a una menor incidencia de nuevos tratamientos (de 6,4/1.000 beneficiarios/mes a 3,3/1.000/mes), como a una caída en la continuidad de los tratamientos ya iniciados (el porcentaje de segunda y tercera dispensa bajó de 69,1% y 50,4%, respectivamente, antes de la medida,

a 54,4% y 32,6% luego de la misma). Al quedar excluidos los FASAL del subsidio social, la cobertura descendió al 50% del PVP y el gasto de bolsillo total de los beneficiarios en estos fármacos aumentó un 75,8% (a precios constantes de 2015).

Conclusiones: La exclusión de los FASAL de la cobertura del 100% redujo en más de 60% los envases dispensados, sin que se aprecie una reorientación de la prescripción hacia otros fármacos que mantienen esta cobertura. Se registra tanto una caída en los tratamientos nuevos como una menor continuidad de los mismos. El gasto de bolsillo de los beneficiarios aumentó, reflejando el descenso de la cobertura a 50%.

¿QUÉ ESTÁ SUCEDIENDO CON EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LOS PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO EN EL PAMI?

AUTORES: Bustin J (1), Rojas G (2), O'Neill S (3), Sarasola D (4), Campos J (5), Urtasun M (6), Cañas M (6,7), Noble M (8), Triskier F (8), Manes F (9), Zamora R (8), Mastai R (8), Demey I (10)

INSTITUCION: PAMI e INECO (1), Instituto de Neurociencias de la Fundación Favaloro y Sanatorio de la Trinidad Mitre (2), Instituto de Neurociencias de la fundación Favaloro (3), Instituto De Neurociencias Alexander Luria De La Plata (4), FLENI (5), Área farmacología Fundación FEMEBA-ICS-UNAJ (6), Facultad de Ciencias Médicas, UNLP (7), PAMI (8), INECO (9), FLENI Y Clínica Las Heras (10)

Introducción: En las distintas guías internacionales, los únicos fármacos recomendados para el tratamiento de ciertas demencias son los inhibidores de la enzima acetilcolinesterasa (donepecilo, galantamina y rivastigmina), y el antagonista del receptor NMDA, la memantina. Sin embargo, en la Argentina los nootrópicos, vasodilatadores y otros grupos de fármacos suelen utilizarse para el tratamiento de pacientes con Deterioro Cognitivo Leve o Demencia (DCLoD).

Objetivo: Analizar el patrón de prescripción de medicamentos habitualmente utilizados para el tratamiento de pacientes con DCLoD de los afiliados al Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP) en Argentina.

Material y Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de la base de datos del INSSJyP de los fármacos dispensados para el tratamiento de DCLoD en la población total del INSSJP (n: 5.089.021) durante el año 2015.

Resultados: Durante el año 2015 se dispensaron 3.255.458 envases para DCLoD. El fármaco más dispensado fue la memantina (1.214.955 envases), seguida por la nimodipina (498.253 envases) y el donepecilo (436.704 envases) El grupo de Drogas No Recomendadas (DNR) fue altamente prescripto (1.342.962 envases). Representando el 41.3% del total de las dispensas de los medicamentos para DCLoD. El costo total de estas DNR fue de \$ 261.504.851. Entre el año 2009 y 2015 hubo un aumento del 88.5% en la ratio/1000 afiliados/año al que se les dispensaron fármacos para DCLoD.

Conclusiones: Teniendo en cuenta los riesgos de efectos adversos y las interacciones, especialmente en una población que con frecuencia recibe múltiples medicamentos, la restricción de su uso debe considerarse en relación con los análisis de seguridad y costo-efectividad. El costo total de la NRD fue de \$ 261. 504.851. Esta suma podría utilizarse para abordar otras dificultades de estos pacientes con respecto a un diagnóstico, tratamiento y apoyo adecuados para los cuidadores y familiares.

PROTOCOLO: AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES AMBULATORIOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL INTERIOR DE TUCUMÁN

AUTORES: de Zavalía Luz María. Asesor: Unias Lucila.

Institución: Facultad de Medicina - UNT

Introducción: La automedicación se entiende por la utilización de medicamentos sin una consulta profesional. Este fenómeno constituye uno de los grandes problemas en la Salud Pública. La misma incluso, en numerosas ocasiones, es minimizada por la población, sin tener en cuenta los graves riesgos en los que puede derivar, sin embargo, los medios de comunicación propagandizan masivamente los medicamentos como solución a los distintos problemas de salud.

Objetivos: Determinar la Prevalencia de la Automedicación en pacientes ambulatorios, que asistan al Hospital durante el mes de Octubre 2018; Determinar los Factores que Promueven la misma, en pacientes ambulatorios, que asistan al Hospital durante el mes de Octubre 2018.

Metodología: Se realizará un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de cohorte transversal. Se recolectará los datos a través de una encuesta realizada por el autor, semiestructurada, de carácter voluntaria y confidencial. Criterios de inclusión: pacientes ambulatorios, que asistan al Hospital durante el mes de Octubre 2018; Criterios de exclusión: Todos aquellos menores de 18 años.

Resultados: Pendientes, por ser protocolo.

Índice de autores

Abdala F	43	Chiarello V	31 43
Abregó MI	43	Cordone MA	19
Acosta P	35	Costa L	42
Aguirre JA	36	De Arma AD	19
Albornoz F	29	de Zavalía LM	52
Albouy G	01 02 03	Del Cerro A	21 22 23
Altgelt M	29 36	Demey I	51
Arakaki J	34	Diez L	29
Arenas N	12	Dorati C	46 47 49
Arias NR	37	Enríquez-Hernández YE	48
Auchter MC	25	Estigarribia N	50
Balaban R	19	Etcheverry SR	44
Barajas L	32	Fernández G	40
Barbeito AL	37 43	Fierro LN	19
Barbero F	07 08	Fiorenza Biancucci G	42
Barros M	35	Flores Trejo JF	27
Basano L	07 08	Gaido E	50
Battistelli MF	07 08	García A	12
Buschiazzo HO	28 45 46 47 49	García C	12
Bustin J	34 50 51	Garraza M	29 30
Caffaratti M	32 33 41	Giangreco L	44
Calderón CP	29 30 36 37 38	Giraudó E	29 37
Calvo D	32	Göldy MN	07 08
Campos J	51	González MM	24
Cannutt B	12	Guerrero LM	19
Cañas M	28 32 33 34 35 46 49 50 51	Guida P	21 22 23
Cárcar M	07 08	Hariyo R	29 30
Castellani L	20	Hartman I	26
Chacón MG	31 37 43	Heig M	44

Heinitz LMP 42
 Herrando PM 39
 Horna ME 25
 Ingolotti GA 26
 Ingolotti L 26
 Iusef Venturini N 49
 Ivaldi A 29
 Karaben V 18
 Kersich B 44
 Lastra S 32
 Leporati JA 36
 Lobos C 35
 López AC 20 40 41 48
 López JJ 32 33
 López M 12
 López-Palacios AP 19
 Lucero Fernández L 29
 Lugea IA 43
 Macias Lorca D 36
 Macin SM 26
 Manes F 51
 Manucha W 38
 Marín G 45
 Marín GH 44 45 46 47 49
 Marin L 44 46
 Masetto S 15 16 17
 Mastai R 34 50 51
 Mazzola R 09 10 11
 Menichelli N 12
 Mierez ML 25
 Miner M 43

Mondaini DE 24
 Morales L 01 02 03
 Morales SD 18 26
 Mordujovich-Buschiazzo P 46 47 49
 Mussé MV 31 43
 Nafissi L 12
 Nafissi LI 31 43
 Nievas A 41
 Noble M 50 51
 Noir J 15 16 17
 O'Neill S 51
 Oro L 29
 Orozco ML 31 43
 Orrego Arnolt L 04 05 06
 Oti J 15 16 17
 Palomo V 38
 Panini A 29 30
 Paredes Gayoso MR 26
 Paredes J 29
 Perea SH 40
 Pérez A 34
 Pérez Blanco J 34
 Pérez T 29
 Peruzzi RM 37 43
 Pesenti M 04 05 06
 Petricic M 04 05 06
 Petrocelli S 04 05 06
 Pimentel F 32
 Pisani L 01 02 03
 Pisani M 04 05 06
 Prozzi G 49

Rajmil C	13 14	Vignola J	01 02 03
Ramírez L	18	Vilchez R	12
Rea A	18	Viroga S	32
Regueiro A	50	Wendel G	29
Rigoni M	13 14	Zamora R	34 51
Rivadulla P	45	Zanandrea M	01 02 03
Robles R	32		
Rocha MT	24		
Rodríguez J	13 14		
Rodríguez Rostán L	42		
Roitte C	20 39 40		
Rojas G	51		
Rossi M	15 16 17		
Saavedra P	32 33		
Sagun Noble CM	13 14		
Salazar A	32		
Sandler E	09 10 11 13 14		
Sandoval D	21 22 23		
Sanguinetti C	44		
Sansoni P	31		
Sarasola D	51		
Schierloh G	24		
Surchi L	29		
Teves M	29 30		
Toledo ES	42		
Trionfetti M	46 49		
Triskier F	34 50 51		
Unías L	52		
Urtasun MA	28 34 49 50 51		
Valdez E	44		
Vendramin MC	36		

Índice por Trabajos

	<i>Página</i>
Caracterización de la automedicación en la población general de la ciudad de rosario	7
Valoración de la vacunación contra la gripe en estudiantes de medicina... Unr	8
Caracterización de la vacunación contra el hpv en rosario.	9
Valoración del conocimiento y utilizaciones de anticonceptivos de emergencia	10
Caracterización del diagnóstico y tratamiento de la infección urinaria rosario, santa fe.	11
Caracterización del tratamiento de la hipertension arterial en hipertensos	12
Características de la actitud de la población general ante la gripe en la ciudad de rosario.	13
Características de la utilización de amoxicilina en ... ciudad de rosario.	14
Valoracion de la adherencia al tratamiento farmacologico de los adultos mayores ...	15
Caracterización del conocimiento y su influencia sobre el uso de medicamentos genéricos	16
Caracterización y valoracion de la medicación utilizada por adultos mayores.	17
Tratamiento antibiótico utilizado en colecistitis aguda litiásica mendoza.	18
Valoración del uso de benzodiazepinas en el manejo de la tension arterial	19
Valoración de las características de la prescripción de estatinas	20
Caracterización del uso de farmacos de venta libre en ... rosario, santa fe.	21
Valoración del consumo de suplementos dietarios para adelgazar	22
Caracterizacion del control medico y el consumo de suplementos deportivos ...	23
Intervención educativa para mejorar la prescripción de antibióticos en odontología.	24

Análisis del consumo de diferentes sustancias químicas en gimnasios ...	25
Evaluación de estudios pivotaes de anticoagulantes directos: límites o fraude	26
Valoración del consumo de antiácidos en una muestra de la población de rosario	27
Clasificación sobre el conocimiento de la anticoncepción en mujeres en edad fértil ...	28
Caracterización de la actitud de los estudiantes de medicina ante la gripe.	29
Uso seguro de medicamentos en adultos mayores: aplicación de criterios stopp-start	30
Reacciones adversas relacionadas al uso de antibióticos en niños.	31
Notificación de reacciones adversas graves a medicamentos en pacientes hospitalizados	32
Uso de medicamentos en adultos mayores en una población rural ...	33
Valor terapéutico y precio de los nuevos fármacos comercializados en argentina	34
Realización de actividades lúdico-pedagógicas concientizadoras de hábitos ...	35
Análisis de notificaciones de eventos adversos en la unidad de farmacovigilancia unsl	36
Influencia de farmacia clínica en seguridad del paciente y su impacto económico	37
Informe de seguridad de nimesulida de la red cimlac: impacto en américa latina.	38
La red de centros de información de medicamentos de latinoamérica y el caribe	40
¿existe una alta prescripción de psicofármacos a los adultos mayores en el pamí?	41
Estrategia de difusión de la red cimlac a través de las redes sociales. Contribución al urm	42
Evaluación de la motivación en tres grupos de cesación tabáquica en san luis...	43
Utilización de psicofármacos en un hospital de mendoza	44
Estudio farmacoepidemiológico de dispensaciones realizadas en enfermedades crónicas	45
Vademecum social de daspu como política de acceso a los medicamentos.	46

Prescripciones potencialmente inadecuadas bajo los criterios de stopp-start y beers . . .	47
Información sobre la seguridad de los medicamentos que consumen.córdoba argentina.	48
Consumo de modafinilo en estudiantes del último año de la carrera de medicina unl.	49
Probable shock anafiláctico por ranitidina en paciente obstétrica. A propósito de un caso.	50
Enfoque del tratamiento de la salud mental en los últimos 70 años en bs. As. Argentina.	52
Estudio de la evolución de precios de bienes y medicamentos en relación con el salario.	53
Medicamentos presentes en mercado farmacéutico argentino y retirados otros mercados	54
Revisión de la lista de medicamentos del instituto guatemalteco de seguridad social	55
Posibles factores asociados al control metabólico de pacientes diabéticos insulinizados . . .	56
Análisis de la evolución de la cobertura de medicamentos en ioma y pami 2008-2018	57
¿cuál es el efecto de excluir los fármacos antiartrósicos sintomáticos de acción lenta . . .	58
¿qué está sucediendo tratamiento farmacológico de pacientes con deterioro cognitivo . . .	59
Protocolo: automedicación en pacientes ambulatorios de hospital público . . .de tucumán	61



► www.gapurmed.com.ar

ISBN 978-987-98816-3-7



9 789879 881637

cic COMISIÓN DE
INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación