

#FEBRER 17

L'actualitat  
farmacèutica  
a un clic.  
Segueix-nos!

Recull mensual del

*Blog*

COL·LEGI DE  
FARMACÈUTICS  
DE BARCELONA



NOTÍCIES FARMÀCIA

MON COL·LEGIAL

OPINIÓNS DEL COL·LEGI

RECOMANACIONS

INFARMA

[blog.cofb.cat](http://blog.cofb.cat)







## 4 DE FEBRER: DIA MUNDIAL CONTRA EL CÀNCER

Cada any una cita uneix la població mundial en la lluita contra el càncer: el **Dia Mundial contra el Càncer** se celebra cada 4 de febrer, una iniciativa de conscienciació que promou l'Organització Mundial de la Salut (OMS). Sota el lema '**Nosaltres podem. Jo puc**' ('We Can. I Can'), la campanya bianual (2016-2018) d'aquest Dia Mundial planteja com tothom -com a pobles o com a individus- podem fer la nostra part per reduir la càrrega mundial del càncer, un missatge que es convida a compartir a través de les xarxes socials per combatre de forma global la malaltia. **El Dia Mundial contra el Càncer és una oportunitat per reflexionar sobre el que es pot fer i prendre mesures.**

El 4 de febrer és també "una jornada per exposar els avenços que, constantment, s'estan fent en aquesta línia. I enguany, l'anàlisi de les darreres dades de què disposa el Pla Director d'Oncologia sobre el càncer a Catalunya duu a una conclusió estadística: que **la supervivència a un càncer a Catalunya ha crescut, de mitjana, un 7% en deu anys**. En concret, la supervivència als 5 anys dels pacients diagnosticats amb càncer entre 1995 i 1999 va passar d'un 50,2% al 57,3% als diagnosticats entre els anys 2005-2007" explica el Departament de Salut i afirma que "**la taxa de mortalitat per càncer de les dones catalanes és la més baixa d'Europa i la incidència de tots els càncers es manté estable a Catalunya des de 1994**" (podeu ampliar dades a [la seva nota de premsa](#)).



### Per què el Dia Mundial contra el Càncer és important?

- Actualment, **8,2 milions de persones moren de càncer cada any a tot el món**, dels quals, 4 milions de persones moren de forma prematura (amb edats de 30 a 69 anys).
- Dia Mundial contra el Càncer és l'oportunitat ideal per difondre el missatge i elevar el perfil del càncer en les ments de la gent i dels mitjans del món.

Consulta i comparteix la [infografia de la pàgina oficial del Dia Mundial](#) (PDF).

Font: <http://www.worldcancerday.org/>



## 4 DE FEBRER: DIA MUNDIAL CONTRA EL CÀNCER

**Almenys un terç de tots els casos de càncer poden prevenir-se.** La prevenció constitueix l'estratègia a llarg termini més cost-eficàcia per al control del càncer. **Cal apostar per fer un estil de vida saludable,** el teu farmacèutic et recomana ([via Portalfarma](#)):

- Realitzar exercici físic de forma continuada, però començant progressivament. No és recomanable realitzar un esforç puntual i tornar al sedentarisme habitual.
- Abandonar el consum de tabac i/o alcohol.
- Controlar l'estrès.
- Protegir la pell a l'exposició solar.
- Cuidar l'alimentació perquè aquesta sigui saludable.
- Disminuir el consum de greixos saturats (embotits, cansalada, mantega, formatges grassos, nata, etc.)
- Incrementar el consum de greixos insaturats (peixos, pollastre, oli d'oliva. etc.)
- Consumir aliments que aportin fibra (pa integral, verdures, fruites lleguminoses, etc.)
- Evitar els aliments hipercalòrics (sucre i derivats, gelats, xocolata, etc.)

També pots consultar els [consells de la Organització Mundial de la Salut \(OMS\)](#) per prevenir el càncer.

El cartell promocional de la campanya 'Posem-li PEBBROTS al Càncer' presenta dos personatges de pebrots, un verd i un vermell, amb braços i cames. El text principal indica: 'Posem-li PEBBROTS al Càncer' i 'Els propers 3 i 4 de febrer'. També s'informa que 'Compra els pebrots solidaris en aquest establiment 1,50€'. A la part inferior, hi ha una descripció detallada de la campanya i els logotips de 'Els Amics del Medi Ambient', 'Condis' i 'FECEC'.

Cartell de la campanya de la FECEC

D'altra banda, **Oncolliga i FECEC** juntament amb els establiments Condis, tornen a posar en marxa la **campanya "Posem-li pebrots al càncer 2017"**. Una campanya solidària que se celebra per tercer any consecutiu, amb motiu d'aquest dia mundial, **els dies 3 i 4 de febrer**. L'objectiu és fomentar la **solidaritat** amb les persones que pateixen la malaltia i **difondre la tasca** que realitzen aquestes entitats. **Els voluntaris participants oferiran una bossa amb dos pebrots, un de verd i un de vermell en més de 400 establiments Condis repartits per tot Catalunya a canvi del preu simbòlic d'1,5 euros. Les aportacions recollides es destinaran íntegrament a projectes de suport i atenció als malalts oncològics i les seves famílies.** Així mateix, aquesta acció solidària se suma a altres iniciatives que es desenvolupen amb motiu del **Dia Mundial contra el Càncer** i que també actuen d'acord amb el codi europeu, destinat a prevenir la malaltia. La campanya es pot seguir a les xarxes socials amb el hashtag **#Pebrotscàncer**.



## Les farmàcies ajuden a prevenir el càncer de colon

El Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte (PDPCCR), en què participen activament les farmàcies, persegueix diagnosticar i tractar els casos de càncer de còlon i recte el més aviat possible. El diagnòstic precoç ha demostrat que disminueix la incidència del càncer i augmenta significativament la supervivència.

A la 2a Jornada d'Estratègia i Accions per a la farmàcia comunitària 2016-2018, que va tenir lloc el passat 15 de novembre, es va posar de manifest què s'ha aconseguit amb els serveis professionals posats en marxa a les farmàcies comunitàries i en quin estat es troben. Pel que fa a aquest programa, en el qual participen les farmàcies juntament amb hospitals, centres d'atenció primària, ICO i distribució farmacèutica, es van comunicar noves xifres: **durant el 2015 118.183 persones van poder accedir a fer-se la prova** de detecció de sang en femta, **amb la participació de 658 farmàcies, que han recollit un total de 107.515 tests, el 79% del total.** D'aquests, 7.689 van donar positiu, i **gràcies a aquest programa, que està previst que estigui implementat a tot Catalunya al llarg del 2017, el 2015 es van detectar 1.139 adenomes d'alt risc, 1.472 adenomes de baix risc i 315 càncers invasius.**

Consulta el llistat de farmàcies que participa en el programa a la província de Barcelona.



Adhesiu que identifica a les farmàcies que participen al Programa

## Més informació d'interès:

Pàgina oficial World Cancer Day: <http://www.worldcancerday.org/>



Segueix el tema a Twitter amb els hashtags **#WorldCancerDay #WeCanICan**

Día Mundial contra el Cáncer (via Portalfarma)

El càncer a Catalunya – Monografia 2016 (Departament de Salut)

Informació sobre el càncer de mama, coll uterí, pròstata i consells nutricionals per prevenir la malaltia al nostre web de salut (via Farmaceuticonline)



## EL SEGUIMENT FARMACOTERAPÈUTIC DES DE LES FARMÀCIES COMUNITÀRIES PODRIA ESTALVIAR 2.272 MILIONS D'EUROS ANUALS AL SISTEMA SANITARI



Clica a la imatge per consultar el díptic resum amb els principals resultats del programa conSIGUE

La prestació del **Servei de Seguiment Farmacoterapèutic (SFT)** des de les farmàcies comunitàries podria generar un estalvi al sistema sanitari de fins a **2.272 milions d'euros**, segons es desprèn dels resultats finals del programa **conSIGUE Implantación**. Aquest programa s'ha dut a terme al llarg dels últims tres anys en **126 farmàcies de 12 províncies**, en les quals 222 farmacèutics han ofert el Servei de Seguiment Farmacoterapèutic a 877 pacients majors, crònics polimedicats. De les dades recollides durant el programa es desprèn que **la intervenció del farmacèutic realitzant el Seguiment Farmacoterapèutic aconseguia reduir en un 54,1% els problemes de salut no controlat, en un 53,1% els pacients que van acudir a urgències, en un 59,8% els que van ser hospitalitzats**, a més d'una reducció mitjana de 0,39 medicaments.

Segons els estudis farmacoeconòmics que han estat publicats en diferents mitjans internacionals, aquestes dades permetrien al sistema sanitari obtenir uns estalvis de 2.272 milions d'euros anuals de prestar-se el Servei a l'univers de pacients majors, crònics polimedicats. Així, **la reducció dels ingressos hospitalaris generaria un estalvi de 1.629 milions d'euros, la de visites a urgències 340 milions i la disminució dels medicaments 303 milions**. A més, el

**Seguiment Farmacoterapèutic permet elevar la qualitat de vida percebuda del pacient en 6,74 punts**, la qual cosa s'estima generaria un benefici associat de 2.108 milions d'euros (AVAC).

### AHORRO ESTIMADO\*

La prestación del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico a mayores, crónicos polimedicados podría generar un ahorro de:



Fuente: Universidad de Granada y PWC

Estalvi estimat amb la intervenció del farmacèutic (fragment del díptic informatiu)



### Sobre *conSIGUE*

El programa està promogut pel Consejo General i el Grup de Recerca en Atenció Farmacèutica de la Universitat de Granada per avaluar i implantar el Servei de Seguiment Farmacoterapèutic a les farmàcies comunitàries. En la **primera fase, *conSIGUE Impacto***, van participar farmacèutics dels Col·legis Oficials de Farmacèutics de Múrcia, Granada i Cadis i en l'estudi principal els Col·legis Oficials de Farmacèutics de Guipúscoa, Granada, Las Palmas i Santa Cruz de Tenerife.



En la **segona fase, *conSIGUE Implantación***, el pilotatge es va realitzar amb farmacèutics del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Navarra; en l'estudi principal van participar els Col·legis d'Albacete, Canàries, Ciudad Real, Còrdova, la Corunya, Granada, Guadalajara, Guipúscoa, Huelva i València.

Des del seu inici *conSIGUE* ha comptat amb la col·laboració de laboratoris Cinfa. Així mateix, està recolzat per la Fundació Pharmaceutical Care i la Societat Espanyola de Farmàcia Comunitària (SEFAC). Compta amb la implicació de diferents universitats nacionals (Sant Jordi de Saragossa, UPV del País Basc, Granada) i internacionals (Tecnològica de Sidney-Austràlia-, Leeds- Regne Unit-).

**Font de la notícia i més informació:** [Nota de premsa al web del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos](#) (Portalfarma)



## COPAGAMENT, INFARMA I FORMACIÓ, TEMES MÉS DESTACATS ALS MITJANS DE COMUNICACIÓ AL GNER

### Copagament farmacèutic als pensionistes

A principis de gener, els mitjans informaven de les declaracions a Ràdio 4 de la ministra de Sanitat, Dolors Montserrat, sobre la **possibilitat d'augmentar el copagament farmacèutic als jubilats amb pensions més elevades**; concretament, dels que es troben en el tram de renda que va dels 18.000 als 100.000 euros l'any. L'impacte mediàtic va ser immediat i la ministra no va tardar a rectificar i negar que es dugués a terme, però la notícia ja s'havia difós i havia tingut una repercussió tan significant que, fins i tot, **alguns pensionistes alarmats es van adreçar a les farmàcies per informar-se sobre la possible nova mesura**. Sota aquest escenari, el Col·legi va servir com a font per alguns mitjans, que van prendre declaracions del president Jordi de Dalmases i, també, del secretari Jordi Casas.



Jordi de Dalmases, president del Col·legi, parlant del copagament farmacèutic als pensionistes a TV3

Telenotícies migdia de TV3 (del minut 01'04" al 01'17") i L'Informatiu migdia de TVE (del minut 11'52" al 13'30") van ser dos mitjans televisius que van recollir declaracions del President, així com Catalunya Vespre de Catalunya Ràdio (del minut 08:14 al 11:14). Pel que fa a la premsa escrita, l'ACN va difondre la notícia amb declaracions de De Dalmases que van recollir El Punt Avui i Vilaweb. L'Ara i el Segre van ser les dues repercussions que, a més d'adjuntar les paraules del President, també en van prendre de Casas.





## Infarma Barcelona 2017



L'entrevista de Farmaventas a Francisca Aranzana, vocal d'Oficina de Farmàcia del Col·legi

Tot seguint la tendència dels últims mesos, la 29a edició d'Infarma ha estat present en alguns mitjans de la premsa especialitzada, que s'han centrat a explicar les principals novetats de l'esdeveniment.

Per una banda, la revista *Farmaventas* va publicar una entrevista a la directora del Congrés i vocal d'Oficina de Farmàcia del Col·legi, Francisca Aranzana, en la seva edició de gener. En la peça es van destacar algunes de les singularitats de la nova edició, com les inquietuds que s'abordaran durant els tres dies, el perquè del lema o les expectatives pel que fa a nombre de visitants.

Al gener s'abordaran dos altres temes, que van ser recollits per *Diariofarma* i *IMFarmacias*. En el primer mitjà, es van compartir els principals temes que s'han proposat en el primer esborrany del programa científic i es van ressaltar les diferents taules de debat i les ponències que, enguany, se centraran en els àmbits de desenvolupament de la farmàcia comunitària, la farmàcia assistencial i la gestió. *IMFarmacias* va emfatitzar en la contínua línia ascendent que

manté el Congrés a dos mesos vista de la seva celebració. Una de les demostracions més significatives d'aquest creixement és que s'ocuparà un 25% més de superfície d'exposició que en l'anterior edició celebrada a Barcelona.

## 2a Jornada d'Estratègia i Accions per a la farmàcia del Consell

La 2a Jornada del Consell d'Estratègia i Accions per a la Farmàcia Comunitària 2016-2018 segueix sent notícia. En el cas del gener, Pilar Gascón, vocal de Recerca i Docència del Col·legi i secretària del Consell, va servir com a portaveu per a dos mitjans: *Mataró Ràdio* i *El Global*. Pel que fa al primer, la ràdio maresmenca va convidar a Gascón per analitzar l'esdeveniment i compartir algunes de les conclusions que s'arribaren gràcies a les diverses taules de debat dutes a terme durant la Jornada. La introducció de l'entrevista és del minut 09'55" al 12'03" i la

### Opinió: Remuneración de servicios: cuestión inapelable



Tribuna de Pilar Gascón, vocal de Recerca i Docència del Col·legi i secretària del Consell, a El Global



## COPAGAMENT, INFARMA I FORMACIÓ, TEMES MÉS DESTACATS ALS MITJANS DE COMUNICACIÓ AL GENER

peça íntegra del 16'13" al 40'43". El Global va optar per publicar una tribuna de Gascón, que es va centrar a **explicar com s'havia desenvolupat la cita** i, com a Mataró Ràdio, **compartir les conclusions més rellevants**.

### Curs sobre mastitis i probiòtics d'Àgora Sanitària



Acta Sanitaria i el curs d'Àgora Sanitària

A principis de gener es van enviar una nota de premsa als mitjans explicant el més destacat del curs **"Lactància sense dolor: mastitis i probiòtics"**, formació impulsada per Àgora Sanitària, la plataforma de formació sanitària online creada pels Col·legis de Farmacèutics de Barcelona i Madrid. La premsa especialitzada en va fer ressò i va compartir algunes de les dades i informacions més destacades, com **els 1.500 alumnes que es van formar o la ja posada en marxa d'una segona edició**. Un dels aspectes que més van destacar els alumnes va ser la **utilitat pràctica per abordar les consultes per dolor en la lactància**, una de les més freqüents durant el postpart.

En van informar: [El Global](#), [Acta Sanitaria](#), [Diariofarma](#), [IMFarmacias](#), [Farmaventas](#), [Farmanatur](#) i [Sanifax](#), entre altres.

### Creació del Cercle de Salut

A finals de gener, alguns mitjans de la premsa generalista ([La Vanguardia](#), [ABC](#) i [Vilaweb](#)) i d'altres de l'especialitzada ([Gaceta Médica](#) i [ConSalud](#)) van destacar la creació del **Cercle de Salut**, **"una entitat que vol contribuir a la sostenibilitat i modernització del sistema de salut des de la independència, rigor i la transversalitat"**, segons explica La Vanguardia a la notícia. La iniciativa ha comptat amb el suport tant de professionals



La Vanguardia va informar sobre la creació del Cercle de Salut



individuals de l'àmbit de salut, com de diverses institucions, de les quals, **el Col·legi, n'és una.**

**El fòrum de debat té com a objectiu principal la millora i el desenvolupament del sistema sanitari de Catalunya amb les màximes entitats possibles.** Segons afirmen en el primer manifest, del qual tots els mitjans s'han fet ressò, el sistema sanitari "encara no ha entrat en crisi" "gràcies a uns professionals" que han treballat "amb dedicació i competència" tot i unes retribucions "molt inferiors" a les dels països de l'entorn.

## Situació financera

DELICIAS DEL GASTO SANITARIO

### Seis CCAA comienzan 2017 sin cobrar facturas pendientes del año pasado

La herencia de los años de la crisis y el creciente peso del gasto sanitario en los presupuestos regionales hace que los impagos, aunque más leves, persistan.

Juli Trujillo | juli.trujillo@correo-farmacologico.com | 21/01/2017 00:00

compartir

000000 yefef Comentarios

Imprimir Tamaño

Cataluña, Canarias, Cantabria, Aragón, Valencia y Baleares comienzan 2017 con facturas de 2016 pendientes de pago, además de la de diciembre que debería pagarse este mes. Todas deben todavía los medicamentos dispensados en noviembre y en el caso de Cataluña y Valencia también octubre. Aunque las administraciones no han querido valorar su situación, coinciden en que es necesario un debate sobre el peso del gasto sanitario y su financiación para dar con soluciones estables.

Repercussió del Correo Farmacéutico sobre els retards en els pagaments

Durant el gener, els mitjans han abordat dos temes relacionats amb la situació financera del món farmacèutic: **els retards en els pagaments i el cobrament d'interessos.** Correo Farmacéutico va analitzar quines comunitats autònomes són les que es troben en aquesta situació i, per això, va fer un esment a l'escenari català. D'altra banda, Diariofarma i IMFarmacias van notificar l'execució de la segona reclamació d'interessos de les farmàcies catalanes i, per tant, l'ingrés econòmic com a recompensa de l'endarreriment de les factures de diversos mesos del 2013 i 2014.

## Fonts de referència

Correo Farmacéutico va recollir declaracions de dos membres del Col·legi. En la repercussió del 9 de gener, centrada a explicar **la racionalització horària de les oficines de farmàcia**, el mitjà va complementar la peça amb declaracions de Jordi Casas, secretari del Col·legi, i va recalcar que els horaris ordinaris de les farmàcies **es podrien modificar, però que, "en qualsevol cas, el marc legislatiu seguiria assegurant l'assistència ciutadana 24 hores"**. El parer de Xavier Prat, cap de la Comissió de Deontologia, es va recollir a la notícia sobre els codis de bona praxis.

Pilar Gascón i Aina Surroca, vocals de la Junta del Col·legi, també van estar presents als mitjans de gener, en aquest cas, a IMFarmacias. El diari especialitzat va centrar una peça a **recollir les impressions de Gascón sobre diferents temes relacionats amb el sector, com el valor de la figura del farmacèutic o la**

LEGISLACION

### Códigos de buena praxis que benefician al paciente

El Consejo General de COF está preparando un código deontológico que probablemente entrará en vigor en junio de 2017. Expertos matizan la diferencia entre ética y deontología, y periodistas de diferentes COF explican sus mecánicas para garantizar buenas prácticas. Algunos tienen sus propios códigos y otros adoptan el actual del Consejo (que data de 2011), tienen comisiones deontológicas o creen que sus estatutos les aportan las normas necesarias.

Carsten Torrens | carstentorrens@quimica.es | 21/01/2017 00:00

compartir

000000 yefef Comentarios

Imprimir Tamaño



L'article de Correo Farmacéutico recull declaracions del cap de la Comissió de Deontologia del COFB



## COPAGAMENT, INFARMA I FORMACIÓ, TEMES MÉS DESTACATS ALS MITJANS DE COMUNICACIÓ AL GNER

canalització de les inquietuds i necessitats del professional, especialment els que giren al voltant del rol assistencial. D'altra banda, el [mitjà](#) va informar sobre la xerrada realitzada al Col·legi sobre pneumònia pneumocòccia i vacunació, acte en la qual, Surroca, era la moderadora.

Finalment, [Diariofarma](#) va fer menció del Col·legi i el Consell en la publicació on es comunicava que el procediment de notificació d'estupefaents s'està digitalitzant. El mitjà informava que les dues institucions estan intentant **agilitzar el màxim possible el canvi**.

## UNA GUIA CREADA PER FARMACÈUTICS I METGES CATALANS OPTIMITZA L'ATENCIÓ A PACIENTS AMB PROBLEMES DE PELL



Quines són les consultes relacionades amb la pell més freqüents a la farmàcia? Quina és la millor recomanació en casos com fongs al peu, herpes a la boca, acne o taques blanques a la cara dels nens? Són qüestions a les quals dona resposta la guia **"Atenció compartida de problemes de la pell de baixa complexitat a la farmàcia comunitària"**, un document elaborat per farmacèutics comunitaris i metges de família catalans que persegueix optimitzar l'atenció a pacients que acudeixen a la farmàcia comunitària amb aquests tipus de demandes.

La iniciativa, coordinada des del [Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya](#) (CCFC) amb el Grup de Dermatologia de la [Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària](#), i patrocinada per [Laboratoris Almirall](#). **Es va començar a treballar en el marc de les línies estratègiques del Pla de Salut 2011-2015**, el document estratègic de la salut catalana que contemplava l'existència d'un sistema integrat més resolutiu des dels primers

nivells i al territori i, més concretament, l'elaboració de procediments de gestió compartida de malalties de baixa complexitat, elaborats i consensuats amb les principals societats científiques del món mèdic i farmacèutic.



### Què fer davant els motius de consulta més freqüents a la farmàcia?

A partir dels protocols d'actuació amb **algoritmes de decisió** que recull la guia, es contribueix a orientar, facilitar i homogeneïtzar l'actuació farmacèutica en **23 dels motius de consulta relacionades amb la pell de baixa i molt baixa complexitat més freqüents a la farmàcia comunitària**, indicant des de la **correcta orientació de la demanda, fins a la seva resolució a través de la indicació farmacèutica o la seva derivació eficaç al metge en cas que sigui necessari**. D'altra banda, de cada consulta s'inclou un quadre amb les **característiques diferencials de les lesions i un recull d'imatges** que afavoreixin a identificar-la.

Alhora, el document també inclou **una sèrie de símptomes i signes cutanis que poden motivar la consulta en primera instància i recursos que poden emprar els farmacèutics per a la generació de llistats de medicaments i principis actius** relacionats amb una patologia en concret.

### La formulació magistral en la cura de la pell

**Un dels recursos terapèutics amb què compta el farmacèutic en la cura de lesions de la pell i que apareix a la guia és la formulació magistral**. Aquesta eina permet, entre d'altres aspectes, cobrir llacunes terapèutiques (per exemple, en el tractament de mucoses o ungles), solucionar dificultats de trobar certs tractaments, associar principis actius per ajudar a què el pacient pugui seguir la medicació més fàcilment (en molts tractaments de psoriasi) i substituir excipients que puguin ser perjudicials (per exemple, càpsules sense lactosa per als intolerants a aquesta substància).

Des de la farmàcia també es pot recórrer a la **cosmètica individualitzada** en base a les necessitats específiques d'un pacient. Un exemple seria elaborar una **fórmula per fer front a símptomes com el prurit en gent gran** –definida com la sensació de malestar a la pell que provoca un desig irreprimible de rascar-se–, ja que al tenir la pell sensible i irritada tendeix a ulcerar-se pel rascat.

**Nota de premsa enviada als mitjans de comunicació (també la podeu consultar a la [Sala de Premsa del web institucional](#))**



## METGES, INFERMERS, PSICÒLEGS I FARMACÈUTICS REFLEXIONEN SOBRE GÈNERE I SALUT DE LA MÀ DE FARMAMUNDI

Com afecta el fet de ser dona o home a la salut que tenim? Condiciona el gènere a l'accés als serveis sanitaris? Com es relaciona el binomi salut-gènere amb la violència sexual? Com es dóna assistència a les supervivents de violència? Són qüestions que es van abordar al **cinèforum que va acollir el Col·legi de Farmacèutics de Barcelona el passat 19 de gener, en coordinació amb l'ONG Farmamundi i els Col·legis Professionals de Metges, Infermeres i infermers de Barcelona i Psicologia de Catalunya**. A partir de la **projecció del film produït per l'ONG anomenat "Temps d'Écoute"**, es va apropar als assistents a la **realitat de la República Democràtica del Congo** -considerada actualment un dels pitjors llocs on ser dona- i es va obrir la reflexió entorn al **gènere com a condicionant de la salut i l'accés a recursos sanitaris**.

### Trencar el silenci, crear debat i acabar amb estereotips, els objectius del film

El fil conductor del film són **5 testimonis de dones que han patit violència sexual, algunes seropositives, acompanyades de l'experiència de més de 10 anys de l'associació de dones congolese** **FEPSI** -*Femmes Engagées pour la Promotion de la Santé Intégrale*- dedicades a l'atenció mèdica, psicològica, jurídica i socioeconòmica de víctimes de violència sexual, persones seropositives i desplaçades de guerra.

"Amb aquest documental perseguim **tres objectius: contribuir a trencar el silenci i denunciar el que passa** -d'aquí el nom de la projecció "Temps d'Escolta"-; **introduir elements de debat**, com per exemple, com condicionen el gènere i els rols socials a la salut que tenim; i per últim, **acabar amb estereotips sobre la realitat africana**: el Congo és una societat molt castigada, però alhora, és paradigma de l'acció social", va explicar Laia Pibernat-Mir, coordinadora del film a Farmamundi que va dinamitzar el debat juntament amb Serena Brigidi, doctora en Antropologia i especialista en Antropologia del gènere i de la salut.

"El documental ens mostra una xarxa que en diversos hospitals del món i societats occidentals **encara no es té**: un circuit interdisciplinari que compta amb la intervenció de diferents professionals de la salut per atendre la violència de gènere i sexual. Alhora, és **important traslladar el tema del gènere i la salut i fer una reflexió sobre les condicions de les dones aquí**", va afegir Brigidi.

A partir d'aquestes dues intervencions, es va donar pas al debat entre els assistents en què es va destacar **la importància d'aspectes com "l'accessibilitat als medicaments" i "la visió holística de les coses més enllà de la faceta professional com a farmacèutics, metges, infermers o psicòlegs"**. També es va posar en valor el fet de **"passar del model assistencialista a donar eines a les dones perquè puguin construir un projecte de vida; "l'empoderament de les persones" i de com de rellevant és "la cultura i educació per ajudar a equiparar la igualtat de gènere"**.



D'esquerra a dreta: Joan Duran, delegat de Farmamundi a Catalunya; Joan Calduch, tresorer del COFB i cap de la Comissió de Compromís Social; Laia Pibernat-Mir, coordinadora del film a Farmamundi

### Exposició fotogràfica sobre la lluita de les dones del Congo

Paral·lelament, el COFB va acollir des del 10 fins el 24 de gener una exposició fotogràfica itinerant produïda per Farmamundi sota el títol "Gènere i Dret a la Salut: una mirada a la lluita de les dones de la República Democràtica del Congo". Les 25 fotografies prèviament havien estat exposades a diferents farmàcies de Barcelona que van decidir participar-hi voluntàriament i es va comptar amb la col·laboració de Fedefarma.

Aquestes dues activitats realitzades al COFB s'han fet en el marc de la Comissió de Compromís Social creada recentment al Col·legi amb els objectius d'impulsar la RSC a la farmàcia; donar resposta, des del sector, a necessitats socials, laborals i mediambientals; i alhora, contribuir a identificar l'acció farmacèutica també amb compromís social.



Al fons, d'esquerra a dreta: Laia Pibernat-Mir, coordinadora del film a Farmamundi; Serena Brigidi, doctora en Antropologia i especialista en Antropologia del gènere i de la salut

Nota de premsa enviada als mitjans de comunicació (també es pot consultar a la Sala de Premsa del web institucional)



## SOLUCIONS NATURALS PER L'ANSIETAT, L'INSOMNI I LA MEMÒRIA



Josep Allué, vocal de Plantes Medicinals i Homeopatia del COFB, responsable de la conferència

L'estrès és una reacció fisiològica natural davant de situacions de perill o pressió psicològica, que juntament amb l'insomni, l'ansietat i la pèrdua de memòria podem experimentar diàriament. En una conferència, coordinada i presentada per **Josep Allué**, vocal de Plantes Medicinals i Homeopatia del Col·legi, es van mostrar les últimes **solucions naturals**, les plantes medicinals i els darrers estudis realitzats, per poder oferir un consell farmacèutic de qualitat.

A la conferència, que va tenir lloc el 12 de gener, es va començar fent una introducció als estats d'ansietat i insomni, i sobre la memòria (característiques, tipus de memòria, causes que produeixen la seva pèrdua).

Seguidament, es va presentar l'evidència científica d'un ingredient extret de la llet, un decapeptid, amb interessant activitat en casos d'ansietat. També sobre la **melatonina**, pel que fa a la seva acció en el tractament dels trastorns primaris del son. Per acabar es va fer una revisió exhaustiva sobre els estudis d'eficàcia i seguretat de la **Bacopa monnieri** (una planta de la tradició Ayurvèdica) en la millora i la pèrdua de memòria.

### Vols aprofundir més sobre aquests conceptes?

- [Insomni](#) (fitxa en PDF, via Farmaceuticonline)
- [Insomni en persones d'edat avançada](#) (fitxa en PDF, via Farmaceuticonline)
- Per mitjà de l'alimentació, podríem millorar l'humor i el comportament, ajudant a alleujar la depressió, l'ansietat, la neurosi i els trastorns del son: [Cervell i alimentació](#) (via Farmaceuticonline)



Amb la col·laboració de:





## TRACTAMENT DE LES ALTERACIONS OTORINOLARINGOLÒGIQUES DE MÉS PREVALENÇA



Guillermo Bagaria, vicetresorer del COFB, va presentar la sessió impartida per Josep M. Cots, metge membre de la semFYC

En el programa es va incloure la clínica i tractament d'aquestes patologies: **faringoamigdalitis, laringitis, sinusitis, rinitis, pòlips nasals, epistaxis, otitis i cerúmens, acúfens, vertígens, hipoacúsies, substàncies ototòxiques**, entre d'altres. La formació va anar a càrrec de **Josep M. Cots**, metge de família i membre del Grup de Treball de Malalties Infeccioses de la semFYC. El curs va estar coordinat per **Cristina Rodríguez** cap del Departament de Formació i Desenvolupament Professional del COF de Barcelona.

Les patologies otorinolaringològiques són la causa de consulta mèdica majoritària tant en atenció primària com en atenció farmacèutica. Es poden desenvolupar com un procés lleu o presentar complicacions de repercussió clínica important. Sovint les patologies infeccioses són d'etiologia vírica i es resolen en pocs dies. **El fet que en alguns casos s'instauri una prescripció o automedicació empírica amb antibiòtics fa que augmentin les taxes de resistència i baixi l'eficàcia dels antimicrobians.** Per facilitar la comprensió i l'atenció farmacèutica d'aquestes patologies és necessari conèixer l'anatomia, l'etiopatogènia, la clínica i el tractament farmacoterapèutic d'elecció i també les mesures de prevenció i de recomanació sanitària per millorar l'actuació i la indicació farmacèutica de les consultes que rebem a la farmàcia.

Amb l'objectiu d'ensenyar a reconèixer la simptomatologia comuna i diferencial de cada una de les patologies que abordarà el curs, conèixer els tractaments farmacològics i d'indicació farmacèutica d'elecció, aconsellar les mesures de prevenció i recomanació sanitària, i fer una correcta actuació farmacèutica i identificar quan cal derivar a l'especialista, el COFB va organitzar el curs sobre clínica i tractament d'aquestes patologies de més prevalença, que va tenir lloc el passat mes de gener.



L'epistaxi va ser una de les patologies tractades al curs

**Saber-ne més? Temes relacionats via Farmaceuticonline, el nostre web de salut:**

- [Mal de coll \(faringitis, la laringitis i l'amigdalitis\)](#),
- [La tos](#)
- [Refredat amb complicacions](#)
- [Plantes medicinals a l'hivern](#)



## TROBADA AMB L'ESCRITOR VÍCTOR DEL ÁRBOL (15 DE FEBRER)



Víctor del Árbol

Font: <http://victordelarbol.com/>

Víctor del Árbol va néixer a Barcelona el 1968. De petit volia ser gran, com tots els nens. Afaitar-se, com el seu pare, parlar com ell. Fins i tot ha copiat el seu estil de lletra. Però a diferència d'ell, que no l'apassionava la literatura, Víctor des de petit volia ser escriptor per explicar les històries que tenia en el cap. La biblioteca era un dels seus espais preferits, on li deixava la seva mare mentre anava a treballar per netejar casa a Barcelona, tal com recull el seu [web oficial](#).

**Guanyador de l'últim Premi Nadal de novel·la** amb "La Víspera de casi todo", on com és habitual, el thriller, el gènere policíac i la novel·la psicològica es donen la mà i imprimeixen un estil propi a l'obra d'aquest escriptor. La Comissió de Cultura del Col·legi el convida a una trobada al COFB, on parlarà del seu últim treball, i de la seva trajectòria literària.

Del Árbol va saltar a la fama el 2011 amb "La tristeza del samurai", un thriller traduït a més de dotze idiomes i

guanyador a França d'*El Prix du Polar Européen* 2012. El 2013 va publicar "Respirar por la herida" i el 2014 "Un millón de gotas", guanyadora del prestigiós *Gran Prix de Littérature Policière* el 2015.



La última novel·la de l'escriptor  
Font: <http://victordelarbol.com/>



Acte: **trobada amb l'escriptor Víctor del Árbol**

- Data: dimecres **15 de febrer** de 2017
- Horari: a les **20:30 hores**
- Lloc: **Col·legi de Farmacèutics de Barcelona**, sala d'actes
- És imprescindible **inscriure's** i indicar el nombre d'acompanyants si s'escau.

“

*La literatura és un diàleg, sense el lector seria un monòleg*

Web oficial de l'escriptor: <http://victordelarbol.com/home/>

## INSULINITZACIÓ: POSADA AL DIA

“El tractament de la diabetis en els últims anys ha patit una revolució com no es veia des de fa molts anys des de l'aparició de la primera insulina d'origen porcí durant els anys 20 del segle passat. **En els últims 10 anys han aparegut nous grups farmacològics amb nous mecanismes d'acció pel tractament de la diabetis. Això bàsicament ha passat amb els antidiabètics no insulínics però amb les insulines també hem tingut grans canvis**” explica **Roser Vallès**, vocal d'Atenció primària del COFB i una de les **coordinadores** del curs d'actualització en insulinització. “El primer anàleg d'insulina humana es va sintetitzar l'any 1981. Actualment tenim 3 anàlegs d'insulina ràpida i 3 anàlegs d'insulina lenta amb diferents comportaments farmacocinètics i a més hem d'afegir la comercialització del primer biosimilar de la insulina glargina l'any 2015. Tot això fa que sigui necessari l'actualització en els coneixements que hem de tenir sobre les seves característiques i la seva utilització en la pràctica clínica”.

Amb aquest objectiu, farmacèutics d'atenció primària, d'hospitals i de l'administració sanitària es van donar cita al COFB el passat 24 de gener per repassar la patologia, conèixer les noves insulines, saber què aporten, quines són les estratègies de tractament i els criteris de prescripció i d'intercanvi, i com abordar el control i la gestió de la patologia l'atenció primària i l'especialitzada.

A la primera part del curs les farmacèutiques **Àngels Pellicer** i **Andrea Molina** d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut (ICS) i del Programa Harmonització Terapèutica del CatSalut respectivament, van explicar quin tipus d'insulines tenim actualment, les evidències científiques que tenim sobre elles i quin valor afegir ens aporten en comparació amb les insulines humanes disponibles. “Pellicer, d'una manera amena i molt pràctica amb un exercici interactiu amb els alumnes, va parlar de manera general de totes les insulines i Molina es va centrar més en l'explicació de què vol dir un medicament biosimilar i el cas concret del biosimilar de la insulina glargina” explica Vallès.

Posteriorment **Dídac Mauricio**, cap de servei d'Endocrinologia i Nutrició de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, va oferir una explicació molt propera i aclaridora de quins aspectes es tenen en compte a l'hora d'insulinitzar un pacient i amb quins criteris es prescriuen un tipus o un altre. Finalment **Eugeni Fau**, metge de família de l'EAP Badalona 11 de l'ICS, va comentar la importància de la implicació del pacient i la seva formació. “Per aconseguir-ho és molt important l'acompanyament que es pot fer d'aquests pacients per part dels diferents professionals sanitaris per aconseguir una millor adherència i utilització d'aquests fàrmacs” matisa Vallès.



Roser Vallès, vocal d'Atenció Primària del COFB i una de les coordinadores del curs



## INSULINITZACIÓ: POSADA AL DIA

La formació va estar coordinada per **Roser Vallès**, juntament amb **Cristina Roure**, vocal d'Hospitals del COF de Barcelona, **Julio Martínez**, president de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica (SCFC) i **Esther Amado**, vocal a Catalunya, Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP).



D'esquerra a dreta: Dídac Mauricio, (Hospital Germans Trias i Pujol), Eiuèni Fau (EAP Badalona), Roser Vallès (COFB), Àngels Pellicer (DAP Girona) i Andrea Molina (AQuAS)

La sessió es va poder seguir de forma presencial o bé online en directe en temps real, via connexió Webinar.

Amb la col·laboració de:





## TERTÚLIA D'ACTUALITAT: DOLOR CRÒNIC DES DE LA FARMÀCIA (VÍDEO ENTREVISTA)



[Tertúlia d'actualitat: dolor crònic des de la farmàcia](#) from [COFB](#) on [Vimeo](#).

**El dolor crònic és, probablement, segons investigadors de l'Hospital del Mar, la principal causa de discapacitat a Europa.** D'aquest tema es va parlar a la **Tertúlia d'actualitat** que va acollir el Col·legi el passat 25 de gener, en el marc de la qual **Antonio Montes**, cap de Secció de la Unitat del Dolor de l'Hospital del Mar – Parc Salut Mar, va obrir el debat a **com es pot gestionar el dolor crònic des de la farmàcia comunitària.**

Al vídeo de l'inici, el doctor respon breument a qüestions relacionades amb el dolor crònic, **com quines característiques i tipus existeixen, quins mites existeixen al voltant del seu tractament i quin paper pot jugar el farmacèutic.** "Cada cop són més els pacients d'edat avançada que tenen un major nombre de tractaments, per això és important conèixer les característiques de la persona, els fàrmacs que pren i evitar que altres medicaments puguin ser **contraproductius** en quant a la toxicitat i la seguretat. Aquí el paper del farmacèutic és clau, doncs és el que està en contacte amb el pacient", explica Montes.



Antonio Montes, cap de Secció de la Unitat del Dolor de l'Hospital del Mar – Parc Salut Mar



## TERTÚLIA D'ACTUALITAT: DOLOR CRÒNIC DES DE LA FARMÀCIA (VÍDEO ENTREVISTA)

### Properes tertúlies d'actualitat:

- Desmitifiquem els antibiòtics: causes i conseqüències 26/04/2017 (les inscripcions comencen el 19/10/2016) [INSCRIU-TE](#)
- Càncer i epigenètica 24/05/2017 (les inscripcions comencen el 19/10/2016). [INSCRIU-TE](#)



Durant la Tertúlia es va obrir el debat a com es pot gestionar el dolor crònic des de la farmàcia comunitària

Amb el patrocini de:

**ESTEVE**

## REUNIÓ DE FARMACÈUTICS ADJUNTS I SUBSTITUTS AL COFB

Sabies que més del 50% dels farmacèutics de la vocalia d'oficina de farmàcia són adjunts i substituïts (FAS)? El passat mes de desembre va tenir lloc la primera reunió d'aquest grup de farmacèutics del Col·legi, organitzada per la nova vocal de la Junta de Govern, Marta Amat. Abans de començar la reunió, el President, Jordi de Dalmases, va exposar en aquesta trobada el perquè d'aquesta nova figura a la Junta, tenint present la considerable representació que comporta aquest grup de professionals entre el col·lectiu. De fet, conscients d'aquesta importància, la **nova Junta de Govern** compta amb dues incorporacions que són farmacèutiques substituïtes: Marta Alcalde, com a vocal de Dermofarmàcia i Productes Sanitaris, i Marta Amat, vocal de número, com a representant del col·lectiu dels FAS.



La vocal responsable de la reunió de FAS, Marta Amat, i el President del COFB, Jordi de Dalmases

En aquesta primera reunió Amat va presentar les **línies de treball i temes clau**:

- Transmetre la importància dels farmacèutics substituïts i adjunts en la gestió assistencial de l'oficina de farmàcia, formant tàndem amb el farmacèutic titular.
- Poder fer forta l'oficina de farmàcia potenciant la implicació dels farmacèutics no titulars en nous projectes assistencials.
- Incrementar la participació en la formació continuada del col·lectiu.
- Incrementar la presència de farmacèutics substituïts i adjunts en congressos i jornades farmacèutiques.
- Organitzar reunions d'intercanvi per compartir dubtes, inquietuds i novetats sobre àrees de treball diverses.



## REUNIÓ DE FARMACÈUTICS ADJUNTS I SUBSTITUTS AL COFB



La vocal del Col·legi, Marta Amat

“Com portar a terme aquests objectius és una tasca que tot just s’inicia, cal sumar energies entre tots”, explica Marta Amat. Per finalitzar la presentació, **es va animar els FAS a formar part activa d’un nou grup de treball propi**, on es podran compartir inquietuds i on se seguiran pensant noves propostes professionals per fer que aquest repte plantejat per aquest col·lectiu sigui un gran èxit. La setmana passada **aquest grup de treball de FAS ja va tenir una primera reunió de treball.**



La reunió de FAS va comptar amb un alt nivell d'assistència





## RECOMANACIONS DEL FARMACÈUTIC: PROTECCIÓ SOLAR A L'HIVERN

La protecció solar és un dels temes de salut típics de l'estiu. Cal bronzejar-se amb coneixement i aplicar les cremes adequades per a cada tipus de pell, ja que, **una sobreexposició pot provocar diferents trastorns negatius per la nostra salut**. Per això, cal anar molt amb compte i tenir present que no es tracta d'una prevenció només d'època de calor, sinó que, també, **en cal ser conscient durant tot l'any**. En el cas de l'hivern, encara que es situï com l'oposat de l'estiu, **la neu es converteix en la superfície on més es reflecteixen els rajos solars, concretament, en un 85%**. Per això, per aquells apassionats a l'esquí o per aquells que, simplement, visquin o vagin a passar uns dies en indrets nevats, és important que recuperin no només **les ulleres de sol, fonamentals per la protecció ocular**, sinó també **les cremes solars i prevenir, així, possibles cremades a la pell**.

Tot i que la llum solar proporciona efectes fisiològics positius, com una millor circulació sanguínia, n'existeixen d'altres de secundaris que es poden classificar entre **visibles o invisibles**. Les conseqüències visibles vindrien a ser des dels més evidents, com **les cremades, fins a taques a la pell, arrugues, cataractes i, a la llarga, càncer cutani o tumoracions superficials**. Per la seva banda, els invisibles són els que **saturen als sistemes defensius de la pell i, per tant, quan les exposicions solars són excessives i els protectors es troben desbordats, les cèl·lules anormals proliferen i acostumen a formar carcinomes o melanoma**.

**PROTECCIÓ SOLAR A L'HIVERN**

CONSELLS I RECOMANACIONS

- Evitar els perfums i les colònies alcohòliques que contenen substàncies volàtils, perquè són fotosensibilitzants.
- Per no servir-te i que estigui nevada.
- Determinats medicaments poden provocar reaccions a l'exposició solar.
- Tria el fotoprotector més indicat atenent el fototipus.
- Protegeix-te els ulls amb ulleres adequades i els llavis amb protector labial.

Clicar a la imatge per veure-la més gran



**ATENCIÓ:** Les persones de pell clara tenen més risc de patir càncer de pell per l'absència relativa de pigmentació, característica que es classifica segons el fototipus, la capacitat de la pell per assimilar la radiació solar.



## RECOMANACIONS DEL FARMACÈUTIC: PROTECCIÓ SOLAR A L'HIVERN

### Modalitats de fototipus i les seves característiques:

Fototipus	Tipus de pell	Reacció solar
Fototipus 1	Pell molt clara. Ulls blaus. Pigues. Gairebé albins.	Eritema intens. Gran descamació. No es pigmenten.
Fototipus 2	Pell clara. Ulls blaus o clars. Cabell ros o pèl-roig.	Reacció eritematosa. Descamació. Lleugera pigmentació.
Fototipus 3	Pell blanca (caucasiana). Ulls i cabells castanys.	Eritema moderat. Pigmentació suau.
Fototipus 4	Pell mediterrània. Cabells i ulls foscos.	Lleuger eritema. Pigmentació fàcil.
Fototipus 5	Morena. Tipus India, Sud-amèrica, indostànics, gitanos.	Eritema imperceptible. Pigmentació fàcil i intensa.
Fototipus 6	Pell negra.	No hi ha eritema, però sí bronzejat.

Font: [Protecció solar](#) (via Farmaceuticonline)

Per obtenir un resultat òptim en la utilització d'un fotoprotector, cal seguir aquestes quatre normes bàsiques: **aplicar el fotoprotector a casa, fer-ho sobre la pell ben seca, aplicar-lo 30 minuts abans d'exposar-se al sol i no estalviar-ne**. En la infografia es poden veure algunes recomanacions sobre el tema (per visualitzar-la més gran, clicar sobre ella).

Per a més informació:

- Font de la peça: [Protecció solar](#) (via Farmaceuticonline)



## INFARMA BARCELONA: PRE-PROGRAMA I CONFERÈNCIA INAUGURAL

Més de 50 taules de debat i aules d'actualitat professional ja s'han programat, fins al moment, en el marc d'Infarma Barcelona 2017. Tots ells es poden consultar al [pre-programa](#) disponible al web d'aquest **Congrés i Saló Europeu d'Oficina de Farmàcia** que, organitzat pels Col·legis de Farmacèutics de Barcelona i Madrid, en col·laboració amb Interallia, tindrà lloc **entre el 21 i 23 de març al recinte Gran Via de Fira Barcelona** sota el lema "Valor per a la farmàcia. Valor per al pacient".

**Globalització de la salut i malalties emergents, tema de la conferència inaugural**

Un dels actes centrals serà la **conferència inaugural "Globalització de la salut i malalties emergents"**. De la mà d'**Antoni Trilla**, director de Qualitat i Seguretat Assistencial de l'Hospital Clínic de Barcelona, es parlarà d'aspectes com quines són les malalties emergents més destacades i com s'interrelacionen amb la globalització, quins són els principals avenços en el tractament i quin paper pot jugar el farmacèutic en la gestió d'aquestes malalties.

"És important parlar de malalties emergents a un Congrés com Infarma perquè els farmacèutics, com a professionals sanitaris que estan a peu de carrer, han d'estar ben informats per orientar el ciutadà, tranquil·litzar-lo en cas que sigui necessari i saber-lo derivar si precisa un altre tipus d'atenció sanitària", explica el doctor Trilla. "El paper del farmacèutic és essencial en el conjunt del sistema sanitari per ajudar a gestionar de la millor forma possible una situació d'emergència sanitària deguda a qualsevol nova malaltia", afegeix.



### El Programa es renova amb diferents formats

A través dels suggeriments i opinions dels assistents d'anteriors edicions, per al 2017 s'ha dissenyat un programa amb l'objectiu de **fer d'Infarma un punt de trobada més actiu i participatiu**. En aquesta línia, una de les novetats que presenta el Congrés és la posada en **marxa de les Aules d'Actualitat Professional** –nou nom que s'ha donat a les antigues Aules Actives–, en les quals es duran a terme conferències sobre temes relacionats amb **tres itineraris: desenvolupament de la farmàcia comunitària, farmàcia assistencial i gestió**.

A aquests actes es sumaran les **Taules de Debat**, exclusives per a congressistes, que permetran **reflexionar i intercanviar punts de vista sobre temes d'actualitat** com els medicaments hospitalaris de dispensació ambulatoria, la vacunació a la farmàcia comunitària i la situació de la



## INFARMA BARCELONA: PRE-PROGRAMA I CONFERÈNCIA INAUGURAL

formulació magistral. A més, amb l'aplicació mòbil d'Infarma es podrà interactuar amb algunes de les taules amb l'objectiu de fer-les més participatives i enriquidores.

El tercer format que contempla el programa són les **ExpoNews**. A aquest espai, que s'ubicarà a al Hall d'accés a la zona d'*stands*, els expositors podran presentar durant una hora els seus productes, serveis o nous llançaments en l'entorn de la mostra, contribuint a què la part comercial i la congressual es complementin.

### 19 de febrer, últim dia per presentar els *abstracts* dels pòsters científics

El proper 19 de febrer finalitza el termini per presentar els pòsters científics, les bases de participació dels quals es poden consultar al [web d'Infarma](#). Un cop el Comitè Científic hagi seleccionat quins treballs han estat acceptats, s'escolliran els més destacats perquè siguin defensats oralment en una sessió pública que tindrà lloc durant el Congrés i es premiaran els tres millors amb una dotació econòmica de 2.000€ i dues de 1.000€.

Nota de premsa enviada als mitjans de comunicació (també la podeu consultar a la [Sala de Premsa](#) del web institucional).

## INFARMA BARCELONA 2017: QUINS TEMES ES TRACTARAN?

Falta menys d'un mes per a Infarma Barcelona 2017, el Congrés i Saló Europeu d'Oficina de Farmàcia organitzat conjuntament pels Col·legis de Farmacèutics de Barcelona i Madrid, en col·laboració amb Interàlia. Un dels formats centrals d'aquesta cita europea, que tindrà lloc del 21 al 23 de març al recinte Gran Via de Fira Barcelona sota el lema "Valor per a la farmàcia. Valor per al pacient", seran les taules de debat exclusives per a congressistes, a través de les quals es podrà reflexionar i intercanviar punts de vista sobre 9 temes de l'actualitat farmacèutica. Aquests i altres actes es poden consultar al [Programa disponible al web d'Infarma](#), on també estan disponibles **11 vídeos** en què presidents de COFB i COFM, directora del Congrés, moderadors de les taules de debat i conferenciant inaugural donen més informació sobre el contingut del Congrés i per què és interessant assistir-hi.



Jordi de Dalmases, president del COF  
Barcelona



Luis J. González, president del COF  
Madrid



Francisca Aranzana  
Directora del Congrés Infarma Barcelona 2017

Francisca Aranzana, directora del Congrés Infarma Barcelona

## Quins temes es tractaran a les taules de debat?

### Novetats en el camp del medicament

Quatre de les taules programades aniran lligades a les novetats existents en l'àmbit del medicament. Tenint això en compte, es concretarà **quina és la situació de la formulació magistral a Espanya i quines són les perspectives** d'aquesta pràctica. També es parlarà dels **criteris de dispensació en els Medicaments Hospitalaris de Dispensació Ambulatoria**; què s'ha de

tenir en compte sobre la **prescripció, dispensació i medi ambient en els medicaments veterinaris** i **quina és la ciència i evidència al voltant dels medicaments homeopàtics**.



Eladio González  
Presidente de FEDIFAT

Eladio González, moderador de la taula de debat 'Situación de la formulación magistral en España. Perspectivas'



Jordi Casas  
Secretario del CCF de Barcelona

Jordi Casas, moderador de la taula de debat 'MHDA: criterios de dispensación. Un debate abierto'



Lluïsa Juan  
Vocal de Análisis del CCF de Barcelona

Lluïsa Juan i Anna Bach, moderadores de la taula de debat 'Evidencia de las pruebas de tolerancia alimentaria'

### Evidència i marc legal dels nous rols que pot desenvolupar el farmacèutic

Altres temes que es parlaran durant les taules de debat seran en relació als nous rols que pot desenvolupar el farmacèutic i el marc legal que l'engloba, com és el cas de la **vacunació des de la farmàcia comunitària** i les **proves diagnòstiques**. D'altra banda, s'abordarà quina és **l'evidència que presenten les proves d'intolerància alimentària**.



## INFARMA BARCELONA 2017: QUINS TEMES ES TRACTARAN?



Paqui Moreno  
Presidenta SEFAE Catalunya

Paqui Moreno, moderadora de la taula de debat 'Vacunación en la farmacia comunitaria. Marco legal y situación en otros países'



Guillermo Bagaria  
Vicesecretari i responsable de atenció farmacèutica del COF de Barcelona

Guillermo Bagaria, coordinador de la taula de debat 'Pruebas diagnósticas: marco legal y futuro para la farmacia'

### Distribució i ortopèdia, àmbits d'exercici i d'interès de la professió

Per últim, el congressista podrà assistir a una taula relacionada amb un dels àmbits d'exercici de la professió, **la distribució**, en què s'abordaran les **fusions que s'han anat anunciant darrerament, així com quines avantatges i inconvenients presenta per a la farmàcia comunitària**; i un dels àmbits d'interès, **l'ortopèdia**, en què es parlarà de les **sinèrgies entre els diferents col·lectius que treballen en aquest camp a l'estat espanyol**.



Luis Joaquín González  
President del COF de Madrid

Luis González, moderador de la taula de debat 'Distribución: fusiones, ventajas e inconvenientes para la farmacia comunitaria'



Montserrat Gironès  
Vocal de Ortopèdia del COF de Barcelona

Montserrat Gironès, moderadora de la taula de debat 'Luces y sombras de la ortopedia en España'



### Taules més interactives amb l'aplicació mòbil d'Infarma

Una de les novetats que s'ha introduït és que, a través de l'aplicació mòbil d'Infarma, es pugui interactuar amb algunes d'aquestes taules. Tenint això en compte, s'han contemplat diferents formes de participació per tal que el públic pugui respondre a qüestions espontànies que plantegi el ponent i fer una valoració global de la taula.

### Obertes les inscripcions per a congressistes i visitants professionals

Al web d'Infarma ja estan obertes les acreditacions per a congressistes, destinades a professionals que vulguin accedir a tots els actes programats per a Infarma, obtenir documentació del Congrés i certificat d'assistència. Ja està disponible també el formulari per inscriure's com a visitant

professional, perfil que engloba tots aquells assistents que vulguin accedir al Congrés i Saló, excepte a les taules de debat.



### Conferència inaugural: globalització de la salut i malalties emergents, a càrrec del doctor Antoni Trilla

Com us explicàvem fa uns dies, un dels actes centrals serà la **conferència inaugural "Globalització de la salut i malalties emergents"**. Antoni Trilla, director de Qualitat i Seguretat Assistencial de l'Hospital Clínic de Barcelona, parlarà d'aspectes com quines són les malalties emergents més destacades i com s'interrelacionen amb la globalització, quins són els principals avenços en el tractament i quin paper pot jugar el farmacèutic en la gestió d'aquestes malalties. **Una prèvia del que parlarà en aquest vídeo entrevista.**



Consulta el [programa preliminar del Congrés INFARMA](#)



Seguiu les novetats via Twitter al [perfil @infarma\\_es](#) i amb el [hashtag #infarma2017](#).

Nota de premsa enviada als mitjans de comunicació (també la podeu consultar a la [Sala de Premsa](#) del nostre web institucional)



*Blog*  COL·LEGI DE  
FARMACÈUTICS  
DE BARCELONA

