

#FEBRER 16

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

Recull mensual del

Blog



COL·LEGI DE
FARMACÈUTICS
DE BARCELONA



NOTÍCIES FARMÀCIA

MON COL·LEGI

OPINIONS DEL COL·LEGI

RECOMANACIONS

INFARMA

blog.cofb.cat





4 DE FEBRER: DIA MUNDIAL CONTRA EL CÀNCER



Segons informa l'Associació Espanyola Contra el Càncer, aquesta malaltia és una de les principals causes de mort a Espanya: un de cada tres homes i una de cada quatre dones seran diagnosticats de càncer al llarg de la seva vida, i es calcula que aproximadament el 40% dels càncers es podrien evitar.

El dia 4 de febrer va ser instaurat l'any 2000 com a **Dia Mundial del Càncer** amb l'objectiu **d'augmentar la conscienciació i mobilitzar a la societat per avançar en la prevenció i control d'aquesta malaltia**. Aquesta campanya és una iniciativa de la Unió Internacional contra el Càncer (UICC), que té com a objectiu salvar milions de morts evitables cada any mitjançant la

sensibilització i l'educació sobre el càncer, pressionant els governs i persones de tot el món a prendre mesures contra la malaltia. Enguany, el lema de la campanya és "Nosaltres podem. Jo puc" ("We Can. I Can"), un missatge que es convida a compartir a través de les xarxes socials per combatre de forma global la malaltia.

Per què el Dia Mundial contra el Càncer és important?

- Actualment, 8,2 milions de persones moren cada any al món a causa de càncer, dels quals 4 milions de persones moren prematurament (edat 30-69 anys). S'estima que aquesta xifra pujarà a 22 milions anuals en les properes dues dècades.
- El Dia Mundial contra el Càncer ofereix una oportunitat per reflexionar i pensar en el que volem fer, per comprometre'ns i per actuar. Sigui el que sigui el que decideixis fer, "Nosaltres podem. Jo puc" marca la diferència en la lluita contra el càncer, alegen des de la pàgina oficial d'aquesta efemèride.



4 DE FEBRER: DIA MUNDIAL CONTRA EL CÀNCER

Algunes dades i xifres per reflexionar

- Els càncers més mortífers són els de pulmó, estómac, fetge, còlon i mama.
- Els tipus de càncer més freqüents són diferents en l'home i en la dona.
- Aproximadament un 30% de les morts es deuen a cinc factors de risc vinculats a l'estil de vida: índex de massa corporal elevat, ingesta reduïda de fruites i verdures, falta d'activitat física, consum de tabac i consum excessiu d'alcohol.
- Fumar és el factor de risc més important i la causa del 22% de les morts mundials per càncer i el 71% per càncer de pulmó.
- Els càncers causats per les infeccions per virus, com les hepatitis B (VHB) i C (VHC) o el virus del papil·loma humà (PVH), són responsables de fins a un 20% de les morts als països d'ingressos baixos i mitjans.
- Aproximadament un 70% de les morts registrades al 2008 es van produir en països d'ingressos baixos i mitjans.

[Font: [ONU](#)]

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





Amb la seva implantació a Sant Cugat, el Programa de Detecció Precoç del Càncer de Colon i Recte s'estén a tota la demarcació de Barcelona

El 20 de gener, al Centre d'Atenció Primària del Turó de Can Mates a Sant Cugat, es va donar el tret de sortida del programa a aquesta població. **Amb aquesta fase, tota la demarcació de Barcelona està coberta pel programa** que està previst s'estengui a tota Catalunya fins a finals de 2017. Es tracta d'una de les línies estratègiques d'actuació del Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 del Departament de Salut que té com a objectiu potenciar els aspectes preventius i està adreçat a la població que té més possibilitats de patir aquest tipus de tumors.

A l'acte de presentació del programa els responsables de la Regió Sanitària i de l'Oficina Tècnica del Programa van exposar les raons per les quals han decidit adoptar el model organitzatiu que contempla la participació de les farmàcies comunitàries. El

Director de Projectes i Recerca del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, Rafael Guayta, va explicar la **contribució de la farmàcia comunitària en l'augment de participació dels ciutadans en el programa**, essent aquesta variable un dels eixos de la seva efectivitat en la reducció de la mortalitat per càncer colorectal a Catalunya.

Recordem que al mes de gener de l'any passat el programa es va posar en marxa a les comarques d'Osona, la Garrotxa i el Ripollès, en el marc del seu desplegament progressiu a tota Catalunya. Des del mes de setembre el programa va iniciar la seva extensió a la resta de Barcelona ciutat, l'Àrea Metropolitana Sud, Àmbit del Barcelonès Nord, Maresme i Vallès Occidental i fins al final d'any s'ha anat desplegant a la resta del territori de la regió, que abasta els municipis de les comarques del Garraf, el Vallès Oriental, l'Anoia i el Bages-Berguedà. Teniu més informació en [aquesta notícia del Blog](#).



Logotip 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 hastags **#WorldCancerDay #WeCanICan**

licensed
by **CC BY**
3.0

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

Nota de premsa ["Los farmacéuticos ofrecen a la Administración su colaboración para un abordaje integral en la prevención y control del cáncer colorrectal"](#) (via Consejo General de Colegios Farmacéuticos – Portalfarma)



DE QUÈ HAN PARLAT ELS MITJANS DE COMUNICACIÓ AL GENER? EL COBRAMENT PARCIAL DEL DEUTE, L'EXPANSIÓ DE LA CARTERA DE SERVEIS I EL COFB COM A FONT DE REFERÈNCIA

Els farmacèutics cobren part del deute



El president del Consell, Jordi de Dalmases, va traslladar les inquietuds del col·lectiu al nou vicepresident del Govern al programa PuntCat de TV3

tornar a dedicar un dels seus gags als farmacèutics i al nou conseller de Salut. El podeu veure [aquí](#).

Al mes de gener hem seguit fent soroll per no silenciar la problemàtica dels retards en el pagament a les farmàcies catalanes, un tema que continua sent notícia gràcies a aquesta pressió mediàtica. Destaquem, entre les repercussions del mes als mitjans de comunicació, que **el col·lectiu farmacèutic fos convidat a formular una pregunta al vicepresident del Govern i titular del Departament d'Economia i Hisenda de la Generalitat de Catalunya, Oriol Junqueras**, entrevistat el 21 de gener al programa d'actualitat de TV3, PuntCat. Podeu veure com el president del Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, Jordi de Dalmases, li va traslladar les inquietuds del col·lectiu i la resposta de Junqueras en el següent [enllaç](#). **Fruit d'aquesta presència constant a la premsa, el programa Polònia de TV3 va**



Destaquem també l'entrevista que li van fer a La Xarxa ràdio a les [Notícies en xarxa, edició cap de setmana](#) (01'35" – 01'50" entradeta; 10'56"- 14'37" notícia) i l'entrevista al vicetresorer del Col·legi, Jordi Casas, al programa de Ràdio Estel, [Tots som iguals](#) (el minut al 50'21" al 58'55") per parlar del impagaments.

El 23 de gener [La Vanguardia](#) anunciava que les farmàcies cobrarien finalment la tercera factura que estava pendent i que havíem reclamat que es pagués amb una quantitat no assignada del **FLA extraordinari**-, abans d'acabar el mes, notícia que també van recollir a la premsa especialitzada ([Correo Farmacéutico](#), [El Global](#), [Diariofarma](#), [imFarmacias](#) o [dfarmacia](#)). Fer menció també a que, pocs dies abans, coincidint amb la presa de possessió del nou conseller de Salut, Antoni Comín, van aparèixer dos reportatges sobre la situació d'impagament de les farmàcies a Antena 3, tant a les [notícies](#), com al programa [Espejo Público](#).

El 28 de gener, **confirmàvem el cobrament de la factura que esperàvem des de finals d'any** enviant nota de premsa als mitjans de comunicació. **Vam aprofitar per denunciar que el deute no s'ha resolt, exigir un pressupost realista i finançament per fer front a les factures en els terminis establerts pel concert signat amb l'Administració.** Podeu llegir la notícia al Blog en aquest [enllaç](#). Nombrosos mitjans es van fer ressò: les edicions en paper de El País, Ara, Diari de Girona i Segre, però també les edicions digitals de [La Vanguardia](#), [El País](#), [El Dia](#), [Vilaweb](#), [Abc](#) i [Al dia](#), entre d'altres, a la premsa generalista. A l'especialitzada, és el cas de [El Global](#), [Correo Farmacéutico](#), [El Farmacéutico](#), [Acta Sanitaria](#), [imFarmacias](#), [Diariofarma](#) o [Redacción Médica](#).



Els farmacèutics i el nou conseller de Salut, protagonistes d'un gag del programa Polònia de TV3



DE QUÈ HAN PARLAT ELS MITJANS DE COMUNICACIÓ AL GENER? EL COBRAMENT PARCIAL DEL DEUTE, L'EXPANSIÓ DE LA CARTERA DE SERVEIS I EL COFB COM A FONT DE REFERÈNCIA

Continua l'expansió a tot Catalunya del programa de detecció precoç de càncer de colon

El 20 de gener, al Centre d'Atenció Primària del Turó de Can Mates a Sant Cugat, es va donar el tret de sortida del programa a aquesta població. Amb aquesta fase, tota la demarcació de Barcelona està coberta pel programa que està previst s'estengui a tota Catalunya fins a finals de 2017. Es tracta d'una de les línies estratègiques d'actuació del Pla de Salut de Catalunya 2011-2015 del Departament de Salut que té com a objectiu potenciar els aspectes preventius i està adreçat a la població que té més possibilitats de patir aquest tipus de tumors. **La participació de la farmàcia comunitària al programa ha suposat l'augment de participació dels ciutadans en el programa**, essent aquesta variable un dels eixos de la seva efectivitat en la **reducció de la mortalitat per càncer colorectal a Catalunya**. Diversos mitjans recullen declaracions de Rafael Guayta-Escolies, director de Projectes i Recerca del CCFC, assistent a l'acte en representació de les farmàcies catalanes: [nota del Departament de Salut](#), [La Vanguardia](#), [Diariofarma](#), [Cugat.cat](#) i [Al Dia](#).



La Vanguardia es va fer ressò de l'extensió del programa de cribratge de càncer de colon

Tornen els tallers de bones pràctiques de distribució de medicaments

El 19 de gener es va donar el tret de sortida a la segona edició dels tallers sobre bones pràctiques de distribució de medicaments que s'imparteixen al Col·legi, organitzats conjuntament amb el Departament de Salut i l'Associació Espanyola de Farmacèutics de la Indústria. Vam enviar nota de premsa als mitjans de comunicació per explicar-ho i [Acta Sanitaria](#), [imFarmacias](#), [Diariofarma](#), [El Global](#) i [Correo Farmacéutico](#) van recollir la notícia.

Farmacia Comunitaria | Legislación Farmacéutica

Arrancan los talleres de buenas prácticas de distribución de medicamentos en el COFB



18 de enero de 2016 17:04

Twitter Facebook 3 LinkedIn 25 Google+ 7

Este martes comienza la segunda edición tras la buena acogida de los seis primeros talleres, que concluyeron en noviembre de 2015 con más de 360 inscripciones.

imFarmacias va recollir la notícia de la segona edició del tallers de bones pràctiques de distribució



El COFB, font de referència en temes diversos

Guàrdies nocturnes

La crisi, la necessitat d'atreure a més usuaris i l'extensió d'horaris comercials i laborals està fent que les farmàcies adaptin les seves hores d'obertura i tancament a la dinàmica i comportament de la seva zona. Correo Farmacéutico recull declaracions de Maria E. Calvo, secretària de la Junta de Govern del COFB, que explica que la farmàcia tendeix a adaptar-se per aprofitar millor la dinàmica de la població i tenir més oportunitats.

DESHABITUACIÓN TABÁQUICA

¿Fuma? Una pregunta con muchos beneficios

Entre es el mes de los buenos propósitos, incluido el de dejar de fumar, un mal hábito en el que la farmacia puede hacer mucho sin necesidad de ofrecer un servicio especializado sino simplemente con una intervención mínima. Según expertos consultados por CF, frente al 0,3 y 1 por ciento de abandonos espontáneos, entre un 5 y un 10 por ciento de fumadores permanecen abstinentes después de un consejo breve y documentación escrita.

Josma Guñán Yalera | josma.guñan@correfarmaceutico.com | 25010016 0030

compartir

5.0/5.0 (3 votos) 0 comentarios

¿Fuma? ¿Quiere dejarlo? Estas sencillas y rápidas preguntas, que pueden hacerse a pie de mostrador y a cualquier usuario que entre en la farmacia, pueden hacer que muchos fumadores dejen el hábito, o al menos se planteen hacerlo.

Muchos profesionales sanitarios dudan de la eficacia del consejo en la deshabituación tabáquica, creen que el mero hecho de aconsejar a un paciente dejar de fumar no va a influir en su conducta frente al tabaco; no obstante, la realidad es muy distinta. Según se recoge en el estudio Abordaje de la prevención y el tratamiento del tabaquismo: ¿a quién, cuándo y cómo realizar la deshabituación tabáquica?, liderado por Alfonso Pérez Trullén, del Servicio de Neumología del Hospital Universitario Lozano Blesa, de Zaragoza, "se ha demostrado que frente al 0,3 y 1 por ciento de abandonos espontáneos del tabaquismo, entre un 5 y un 10 por ciento de los fumadores permanecen abstinentes después de un consejo explícito y breve acompañado de un documento escrito; si a esto se le suma el seguimiento, se puede alcanzar hasta un 20 por ciento de abstinencias".

La vocal del COFB, Mercè Barau, és consultada com experta en tabaquisme a Correo Farmacéutico

publicat a Correo Farmacéutico.

Premis RAFC

Els Premis de la Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya d'enguany han premiat a Aprofarm, Banco Farmacéutico i la FEFAC. Correo Farmacéutico recull declaracions de Francesc Llambí, president d'Aprofarm i vocal de la Junta del COFB.

Reciclatge de medicaments

La Vanguardia explica en un reportatge què es pot fer amb els medicaments caducats. El COFB és una de les fonts de referència de l'article.

Tabaquisme

Sense dubte gener és el mes dels bons propòsits, inclòs el de deixar de fumar, un mal hàbit en el qual la farmàcia pot fer molt sense necessitat d'oferir un servei especialitzat sinó simplement amb una intervenció mínima. Correo Farmacéutico ha consultat diferents experts, entre els que s'inclou la veu de Mercè Barau, vocal de la Junta i responsable d'Atenció Farmacèutica i Deshabituació Tabàquica del Col·legi.

Parafarmàcies a gran consum

El Col·legi defensa el valor que aporta la farmàcia com a dispensadora de parafarmàcia en un article

CURSO ACADÉMICO

Fefac, Aprofarm y Banco Farmacéutico, premiados por la Academia de Farmacia de Cataluña

Los premios se entregaron el lunes en la Sesión Extraordinaria del Curso 2016

J. D. Y. | josma.guñan@correfarmaceutico.com | 25010016 18 17

compartir

5.0/5.0 (3 votos) 0 comentarios



Antoni Torres, presidente de Fefac, durante el acto. (CF)

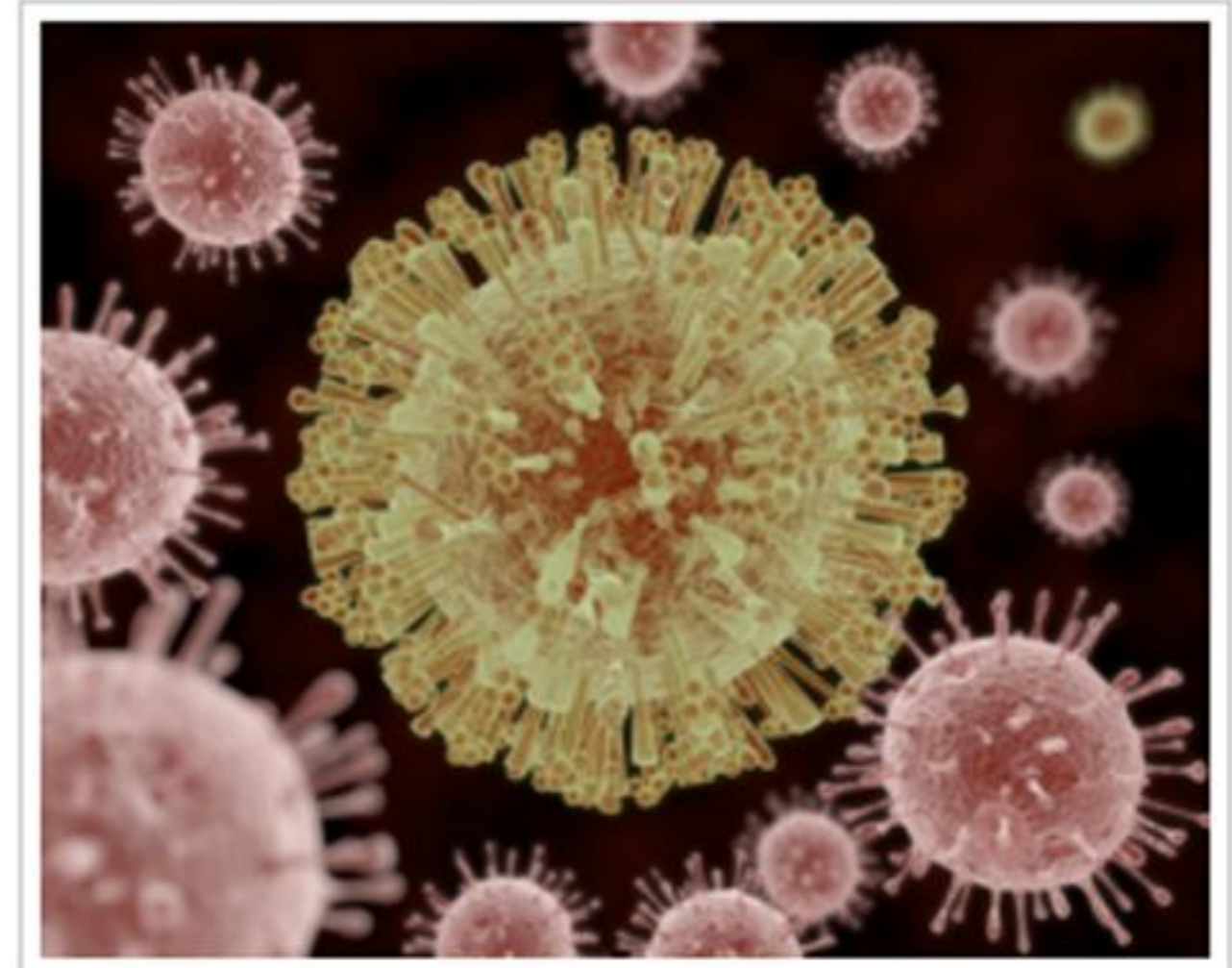
Correo Farmacéutico recull declaracions de Francesc Llambí amb motiu del premi de la RAFC



LES FARMÀCIES OFEREIXEN INFORMACIÓ ALS CIUTADANS SOBRE EL VIRUS ZIKA

La malaltia causada pel **virus Zika (ZIKV)** es transmet per un mosquit del gènere *Aedes*. Presenta un quadre clínic de caràcter generalment lleu, caracteritzat per un quadre febril lleu, generalment acompanyat d'una erupció maculopapular d'intensitat variable.

L'Organització Mundial de la Salut (OMS) ha declarat **emergència mundial** el brot per aquest virus i, davant aquesta nova emergència sanitària, les farmàcies disposen d'un **informe tècnic** -elaborat pel Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos- **per proporcionar informació científica i objectiva a la ciutadania**. Al COFB també s'ha habilitat un [espai al web de salut Farmaceuticonline](#).



Per al virus Zika **no existeix cap vacuna preventiva**: el tractament se centra en el control dels símptomes (dolor, febre i picors) i el recurs farmacològic habitual són els analgèsics i els antihistamínics.

Recomanacions a viatgers que vagin o visquin en països amb casos autòctons documentats:

- **A tots els viatgers:** mesures eficaces de protecció individual per evitar les picades de mosquits durant tot el dia, en particular a mig matí

i a última hora de la tarda:

- Ús de repel·lents (excepte en nens menors de tres mesos).
- Ús de roba que recobreixi adequadament la pell (camises de màniga llarga, pantalons llargs, etc.).
- Ús d'insecticides domèstics, etc.
- Als **pacients amb patologies de tipus immune o malalties cròniques greus**: consultar amb el professional mèdic la conveniència o no del viatge.
- A les **dones que estiguin embarassades o que poguessin quedar embarassades**: consultar amb el professional mèdic la conveniència o no del viatge.
- Els **viatgers que experimentin símptomes de tipus gripal** (febre, artràlgia, cefalea, etc.) durant les tres setmanes posteriors al retorn de les zones amb virus Zika: hauran de consultar amb el seu metge.
- Les **embarassades que hagin viatjat en algun moment del seu embaràs a les zones amb virus Zika**: hauran de comunicar-li-ho al seu ginecòleg.



Als 22.000 establiments sanitaris que conformen la xarxa de farmàcies a Espanya acudeixen cada dia dos milions de ciutadans, per la qual cosa constitueixen una xarxa fonamental per informar a la població sobre qüestions de salut, i en aquest cas, sobre l'emergència mundial declarada per l'OMS. Per això, la intervenció dels farmacèutics comunitaris en la formació i informació als ciutadans és fonamental, amb l'objectiu de proporcionar informació fiable, rigorosa i objectiva, evitant alarmes i oferint consells relacionats amb la prevenció en els casos necessaris.

Font de la notícia: nota de premsa ["Las farmacias, establecimientos sanitarios accesibles para la información a los ciudadanos sobre el virus Zika"](#) (via Portalfarma)

Més informació d'interès:

- [Malaltia pel virus de Zika](#) (via Organització Mundial de la Salut)
- [Espai web sobre el virus al portal del Consejo General](#)
- [Espai web sobre el virus Zika al canal Salut de la Generalitat](#)



20 DE FEBRER: 9A JORNADA DE RECOLLIDA DE MEDICAMENTS



El pròxim dissabte 20 de febrer més de 700 farmàcies i 1.000 voluntaris uniran esforços per recollir els més de 55.000 medicaments sol·licitats per 123 entitats assistencials en la 9a Jornada de Recollida de Medicaments organitzada per l'ONG de la farmàcia, Banc Farmacèutic. La participació

solidària de les farmàcies i dels voluntaris fa possible any rere any aquesta iniciativa solidària que aconseguix superar-se només amb la col·laboració dels ciutadans que acudeixen aquell dia a les farmàcies.

Des de Banc Farmacèutic **fan una crida a la solidaritat** de tots perquè el dissabte 20 de febrer les farmàcies s'emplenin de donacions de medicaments per aquelles persones ateses per les entitats assistencials beneficiades per la Jornada.

La jornada de recollida **té lloc a les farmàcies que voluntàriament s'han inscrit** (el termini ja està tancat). Podeu consultar el llistat [aquí](#). Els farmacèutics compten amb l'ajuda dels voluntaris de Banc Farmacèutic que estan el dia de la jornada a les farmàcies informant als ciutadans. El farmacèutic participa sense fins lucratiu a través del donatiu que lliurement fan a Banc Farmacèutic un cop finalitzada la Jornada. És un gest solidari i també un exemple de sensibilització amb els problemes socials del nostre país.

Com funciona?

- Cada una de les **entitats assistencials** amb les que col·laborem **elabora un llistat amb la previsió de medicaments que necessitarà durant un any**.
- Banc Farmacèutic **assigna cada un dels llistats de les entitats assistencials a una o varies farmàcies participants**, seguint un criteri de proximitat.
- Cada **farmàcia rep el llistat amb els medicaments que sol·licita l'entitat, material divulgatiu i les armilles pels voluntaris**.



Voluntaris el dia de la Jornada de Recollida de Medicaments de 2015 en la Farmàcia Tres de Cervelló (Barcelona)

Font: Banc Farmacèutic



- El dia de la Jornada de Recollida, els **voluntaris** de Banc Farmacèutic **conviden als ciutadans que entren a la farmàcia a participar comprant algun medicament del llistat**. Únicament es recullen els medicaments sense prescripció mèdica que les entitats assistencials han sol·licitat prèviament, ja que d'aquesta manera es focalitzen els esforços per cobrir necessitats concretes i reals de les persones sense recursos.
- Durant la setmana següent, les **entitats assistencials passen a recollir els medicaments recaptats** per les farmàcies assignades.



Dissabte
20 de Febrer
de 2016

20



FES-TE VOLUNTARI DE LA JORNADA DE RECOLLIDA DE MEDICAMENTS A LA TEVA FARMÀCIA!

TENS 3 MANERES DE FORMALITZAR LA TEVA INSCRIPCIÓ:

1. INSCRIU-TE A LA NOSTRA WEB www.bancfarmaceutic.org
2. TRUCA AL 93 273 29 40
3. EMPLENA EL FORMULARI QUE HI HA A LA TEVA FARMÀCIA



Clica a la imatge per ampliar-la. Font:
Banc Farmacèutic

Busquen voluntaris

Banc Farmacèutic vol animar a la participació de voluntaris per a la propera jornada. Els voluntaris són imprescindibles perquè tot funcioni correctament. La tasca del voluntari és animar els ciutadans que entren a la farmàcia a participar comprant algun medicament del llistat facilitat per l'entitat assistencial assignada. Us podeu inscriure a través del següent [enllaç](#).

La Jornada de Recollida de Medicaments, que s'organitza el mateix dia en més de **3.000 farmàcies a Itàlia i a més de 100 a Portugal**, vol cobrir la necessitat de medicaments sense recepta mèdica de les persones més vulnerables de la nostra societat que són ateses per entitats assistencials.



La jornada solidària a Twitter: [#20Ftodosalafarmacia](#)

Tota la informació sobre la Jornada de Recollida de Medicaments [al web de Banc Farmacèutic](#).

Per a més informació:

- [Jornada 2015](#) (Blog)
- [Resultats de la Jornada de 2015: L'ONG Banc Farmacèutic aconsegueix recollir un 80% dels 35.000 medicaments demanats per entitats assistencials d'arreu d'Espanya](#) (Banc Farmacèutic)



29 DE FEBRER, DIA MUNDIAL DE LES MALALTIES MINORITÀRIES



Avui, 29 de febrer, se celebra el **Dia Mundial de les Malalties Minoritàries**. Les malalties minoritàries, sovint també conegudes com a malalties rares o de baixa prevalença, són un ampli i heterogeni conjunt de patologies que, tal com estableix el límit epidemiològic europeu, **no afecta a més de 5 persones per cada 10.000 habitants**. Segons dades de l'OMS, s'estima que hi hauria **entre 30 i 35 milions d'afectats a Europa** i més de 3 milions a Espanya, 400.000 d'elles en Catalunya. "**La Veu del Pacient**", lema d'enguany, vol reconèixer el paper fonamental que tenen els pacients fent sentir les seves necessitats, i alhora, com a motors de canvi per millorar les seves vides i les de les seves famílies i cuidadors.

En el marc d'aquesta celebració, el **Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC)** ha signat un **manifest** ([consultar document en PDF](#)) per expressar el seu compromís i suport a tots aquells **pacients i familiars afectats per una malaltia minoritària**. Amb aquest document, el CCFC també ha volgut posar de manifest que **els farmacèutics**, des dels seus diferents àmbits d'actuació -farmàcia comunitària, hospitalària, atenció primària o salut pública, entre d'altres-, i en coordinació amb la resta de professionals sanitaris, **poden contribuir a millorar el procés assistencial i el benestar dels afectats**.

Recursos del COFB

Per tal que els farmacèutics tinguin més eines sobre com abordar les consultes i fer el seguiment d'aquestes patologies, la formació és un dels aspectes clau. N'és un exemple el **curs que va tenir lloc al COFB** adreçat a farmacèutics d'hospital i d'atenció primària, **en què es va parlar dels avenços terapèutics en dues malalties minoritàries**: la leucèmia mieloide aguda (LMA) i la malaltia de Castleman. D'altra banda, al web de salut del COFB, Farmaceuticonline, es va habilitar un **cercador de malalties rares i medicaments orfes** amb l'objectiu de fer més accessible la informació entorn a aquest tema.



Jornada amb motiu del Dia Mundial de les Malalties Minoritàries a Catalunya

Al llarg d'aquest matí, té lloc la Jornada amb motiu del Dia Mundial de les Malalties Minoritàries a Catalunya a la Sala Paranimf, de la facultat de Medicina de la UB a l'Hospital Clínic de Barcelona. Organitzen FEDER, la Plataforma Malalties Minoritàries i FECAMM.

Podeu consultar el programa i inscriure-us aquí.

Teniu més informació sobre aquesta jornada al web de la Plataforma Malalties Minoritàries.



Saber-ne més...

- Hi ha més de 7.000 malalties minoritàries
- Afecten a 5 de cada 10.000 persones
- Hi ha 400.000 catalans afectats
- Al voltant del 80% són d'origen genètic
- Poden afectar el 3-4% dels nounats

[Font: Plataforma malalties minoritàries]

Aquest conjunt de malalties presenten característiques comunes, com el fet que es tracten de malalties greus, cròniques i generalment degeneratives, que impliquen diversos òrgans i afecten les capacitats físiques, habilitats mentals, i les qualitats sensorials i de comportament dels malalts. Alhora, moltes d'elles són d'origen genètic, amb una alta afectació en l'edat pediàtrica, tot i que n'hi ha que no apareixen fins a l'edat adulta.

El fet que siguin patologies molt diferents dificulta la investigació i el desenvolupament de medicaments orfes, que són aquells destinats a guarir, prevenir o tractar aquestes malalties. No obstant això, **tot i no haver en la majoria dels casos un tractament definitiu, sí que es pot aconseguir una millora en la qualitat i esperança de vida d'aquests pacients.**



29 DE FEBRER, DIA MUNDIAL DE LES MALALTIES MINORITÀRIES

Vídeo oficial del Dia Mundial



Segueix el tema a Twitter! #RareDiseaseDay #DiaMundialER

Per a més informació:

- [Nota de premsa enviada als mitjans](#) (via web institucional del COFB)
- [Pàgina de FEDER sobre el Dia Mundial de les malalties minoritàries](#)
- [Campanya internacional](#) (via EURORDIS – Rare Diseases Europe)
- [Nota de premsa Plataforma Malalties Minoritàries](#)
- [Informació sobre les Malalties Minoritàries i el Dia Mundial al Canal Salut de la Generalitat](#)

EL MÀSTER DE GESTIÓ DEL COFB ABORDA QUINS SÓN ELS INDICADORS CLAU EN EL RENDIMENT DE LA FARMÀCIA COMUNITÀRIA



El proper 11 de febrer comença l'últim mòdul de l'onzena edició del Màster en Gestió d'Oficina de Farmàcia, que imparteix el Col·legi de Farmacèutics de Barcelona, anomenat "El farmacèutic com a responsable de màrqueting". Aquest darrer bloc **inclou per primera vegada un seminari de KPIs (Key Performance Indicators), impartit per Jordi Corona**, en què els alumnes podran estudiar a fons quins són els indicadors clau que s'han de tenir en compte per garantir el bon rendiment de la farmàcia comunitària, consolidar els objectius estratègics i millorar l'eficiència, factors que, alhora, reverteixen en una optimització de l'atenció farmacèutica.

Una altra novetat de l'edició en curs és que s'ha actualitzat el seminari d'E-commerce i s'ha reformulat el d'Internet amb la incorporació de Paco Cobo. D'altra banda, una de les sessions anirà a càrrec de Xavier Portillo, qui va ser un dels participants del Master de l'any passat i que va fer una de les millors exposicions del Pla de Màrqueting.

El MGOF ofereix l'avantatge que **el farmacèutic es pot inscriure al mòdul que més l'interessa sense necessitat de cursar el Màster complet**. Aquest aspecte facilita una millor compatibilitat entre la formació i l'exercici diari a la farmàcia, fet que explica que més del 20% dels titulars de farmàcia de Barcelona ja estiguin formats en gestió a través del MGOF.

EL MÀSTER DE GESTIÓ DEL COFB ABORDA QUINS SÓN ELS INDICADORS CLAU EN EL RENDIMENT DE LA FARMÀCIA COMUNITÀRIA

“El farmacèutic, un agent de salut clau que pot aportar valor al sistema amb la seva gestió”

“La contractació de serveis professionals és una aposta de viabilitat i el farmacèutic, un agent de salut clau que pot aportar valor al sistema amb la seva gestió”. Amb aquestes paraules va inaugurar el MGOF Jordi de Dalmases, president del COFB, que va començar a l'octubre amb un nombre d'inscripcions rècord. Durant aquesta beninguda als nous alumnes, també va voler emfatitzar en la importància que té cursar estudis complementaris al grau universitari, per assolir l'excel·lència professional, encara més en el context de crisi actual que ha posat el sector en dificultats: **“Tots podem ser molt bons professionals, però necessitem coneixements addicionals als que ens proporciona la carrera, i quan es compliquen les coses, encara ho necessitem més”**.



Fotografia de la inauguració del MGOF. L'acte va anar a càrrec de: [d'esquerra a dreta] Mònica Gallach i Cristina Rodríguez, coordinadores del Màster; Jordi de Dalmases, president del COFB; i Joan Carles Serra, director del Màster

De fet, **juntament amb les altres dues àrees en què s'estructura –Finances i Fiscalitat i Gestió de persones–**, el MGOF té com a objectiu que els titulars o graduats en Farmàcia coneguin les diferents àrees funcionals i processos de la farmàcia. Amb un **aprenentatge actiu i pràctic**, que fomenta les habilitats per reflexionar, entre d'altres aspectes, **s'ofereix als alumnes les eines necessàries per gestionar la farmàcia comunitària i treure'n la màxima rendibilitat**.

Visió de futur, tenir més eines i la planificació, entre els aspectes més valorats pels alumnes

“El Màster m'ha proporcionat una **visió de futur que m'ha ajudat a tenir més clars els meus objectius**”, explica en un vídeo Cristina Vázquez, alumna de l'anterior edició. Alhora, la seva companya Magda Sabaté afegeix que **tenia el mitjà, la farmàcia, però li faltaven les eines que li ha proporcionat el MGOF per treure-li rendiment**. Per últim, Cristina Martí, participant de la desena edició del mòdul de Màrqueting del MGOF concreta que es va apuntar per adquirir coneixements que no s'havien abordat a la carrera, necessaris per estar al dia de la farmàcia, i que el que més li va agradar va ser la part del Pla de màrqueting: **“Perquè les coses surtin bé s'han de planificar bé i fer un seguiment”**.



Nota de premsa enviada als mitjans de comunicació. La podeu consultar a la [Sala de Premsa](#) del web institucional (via www.cofb.org).

Si t'interessa inscriure't al tercer mòdul de l'onzena edició del Màster en Gestió d'Oficina de Farmàcia **contacta amb el Departament de Formació del Col·legi: 93 244 07 13**. Queden poques places!

Potser també t'interessa:

[Tret de sortida al MGOF 2015-2016 \(Blog\)](#)

CAP A UNA MILLOR GESTIÓ DEL DOLOR CRÒNIC NO ONCOLÒGIC

El dolor està entre els primers trastorns crònics declarats per la població, amb afectació important de la qualitat de vida de les persones que el pateixen. La prevalença del dolor crònic en la població adulta a l'estat espanyol és del 23,4% i superior en les dones i en el grup de més edat. **El dolor és un símptoma que és present en moltes malalties i, per tant, les propostes per millorar-ne la gestió són objectius dels diferents professionals sanitaris en l'atenció primària i especialitzada** que intervenen en l'estratègia del tractament per millorar la qualitat de l'atenció als pacients amb dolor, de vegades, dolor crònic complex o de difícil tractament. D'altra banda, el dolor crònic té uns costos associats importants tant per l'increment de la utilització de serveis sanitaris com per l'augment de la prescripció de fàrmacs i per la pèrdua de dies de treball. És per això que es feia convenient fer una revisió de les estratègies de tractament i de la gestió clínica del pacient.

Al voltant d'aquesta qüestió es va organitzar la sessió "Gestió del dolor crònic no oncològic", que va tenir lloc el passat 2 de desembre al COFB, una reflexió conjunta de diferents especialistes amb punts de vista diversos sobre la gestió del dolor crònic no oncològic. La trobada, impulsada pel Col·legi conjuntament amb la Societat Catalana de Farmàcia Clínica (SCFC) i la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP), tenia per objectiu donar a conèixer l'evidència científica dels diferents tractaments per gestionar el dolor crònic no oncològic i facilitar l'abordatge del dolor crònic des de l'atenció primària i quins són els criteris de derivació a l'especialitzada i de gestió. També saber com aborda aquesta patologia la unitat de dolor de l'hospital, quins són els tractaments que prescriu i els criteris de selecció terapèutics i com la fisioteràpia pot contribuir a millorar la qualitat de vida del pacient, minvar el dolor o recuperar funcionalment la part del cos afectada.



Roser Vallès, vocal de'Atenció Primària del COFB

Roser Vallès, vocal d'Atenció Primària del COFB, i una de les coordinadores de la formació, juntament amb Tomàs Casasín (vocal d'Hospitals del COFB), Rosa Madrudejos (vocal a Catalunya de SEFAP), Julio Martínez Cutillas (president de la SCFC), resumeix els punts més destacats de les intervencions de l'equip docent:



La farmacèutica Laura Diego (CedimCat) i la metgessa Esther Limón (EAP Mataró)

Evidència científica dels diferents tractaments utilitzats en el tractament del dolor. Com a punt de partida, l'evidència científica sobre com s'ha de fer l'abordatge d'aquest problema de salut, diferent al que es fa amb altres tipus de dolor. Tanmateix **Laura Diego**, farmacèutica coordinadora del Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya (CedimCat), va explicar que tenim aspectes pels quals l'evidència científica encara no té resposta, com seria l'eficàcia comparada entre els diferents fàrmacs.

Com fa l'abordatge del dolor crònic no oncològic l'atenció primària? I una unitat de dolor hospitalària?

Aquesta evidència científica s'aplica en el dia a dia de la consulta d'atenció primària i de l'atenció especialitzada en les unitats del dolor, com van comentar les metgesses **Esther Limón**, metgessa de família de l'EAP Mataró-7 de l'ICS, membre del grup ATDOM de la CAMFiC i responsable del grupo de cuidados paliativos de la semFYC, i **Maria Victòria Ribera**, cap de la Unitat de Dolor del Hospital Universitari de la Vall d'Hebron. Cal, però, tenir en compte sempre que **el tractament s'ha d'individualitzar i pactar amb cada pacient marcant objectius realistes** per no crear falses expectatives (la desaparició total del dolor crònic no oncològic en la majoria dels casos és pràcticament impossible).

Abordatge no farmacològic del dolor crònic. En aquest abordatge integral són **molt importants els tractaments no farmacològics** i moltes vegades són la solució del problema. Algunes unitats del dolor tenen integrats psicòlegs i fisioterapeutes que ofereixen tractaments complementaris o a vegades substituïts als tractaments farmacològics. Els serveis de rehabilitació ofereixen instal·lacions amb equipaments nous que formen part de l'abordatge integral del dolor, tal com va mostrar **Carme Sánchez**, fisioterapeuta del Servei de Rehabilitació de Mataró.



La metgessa Maria Victòria Ribera (Hospital Universitari de la Vall d'Hebron) i la fisioterapeuta Carme Sánchez (Servei Rehabilitació de Mataró)



CAP A UNA MILLOR GESTIÓ DEL DOLOR CRÒNIC NO ONCOLÒGIC

“Tots els ponents van coincidir en afirmar que **cal una millora en la coordinació de tots els serveis que oferim als pacients** tenint en compte **tots els nivells assistencials**, des de les unitats especialitzades passant per l’atenció primària i la farmàcia comunitària. És important **individualitzar i adequar el tractament de cada pacient** pactant amb ell i fomentant també la seva autocura” explica Vallès.

La sessió, a la que van assistir farmacèutics d’atenció primària, d’hospitals i de l’administració sanitària, es va poder seguir presencialment o en directe online, via connexió Webinar.



Assistents a la sessió presencial al Col·legi

Amb la col·laboració de:



EL PODER DE LES PARAULES: CONFERÈNCIA DE LAURA BORRÀS

Fins a quin punt estem distanciats, de les paraules i la poesia? A aquesta qüestió donarà resposta la conferència "El poder de les paraules", que s'impartirà al Col·legi a càrrec de **Laura Borràs**, directora de la institució de les Lletres Catalanes i membre de l'*Internacional Advisory Board de l'Electronic Literature*. És llicenciada en Filologia Catalana, doctora en Filologia Romànica, i professora de Literatura Comparada de la Universitat de Barcelona. S'ha especialitzat en la difusió de la literatura en entorns digitals, particularment les xarxes 2.0.

Durant l'acte també es convidarà a reflexionar sobre com podem salvar-nos, guarir-nos i acompanyar-nos per combatre la intempèrie de la vida.



Laura Borràs

Font: <http://www.lauraborras.cat/>

*Hi ha dies
que portam
el cor*

tan

*e
n
d
i
n
s*

que les paraules ja no ens arriben

[Versos de Bernat Nadal, triats per la nostra convidada, que conviden a la reflexió]

Amb la col·laboració de:



Conferència "El poder de les paraules"

Quan? 16 de febrer de 2016, 20.30 hores.

On? Sala d'Actes del Col·legi: carrer Girona, 64, Barcelona.

L'entrada és gratuïta, però és **indispensable inscriure's prèviament** per reservar plaça. Ho podeu fer [aquí](#).

LA FARMÀCIA, EXPERTA EN COSMÈTICA

L'eficàcia cosmètica depèn de la bona elecció, l'ús correcte i la constància d'aplicació dels productes cosmètics. La pell és l'òrgan més extens de l'organisme i cal cuidar-la amb una rutina diària que asseguri la salut i el benestar. És per això que **és convenient una formació experta en cosmètica per assessorar correctament els usuaris de la farmàcia i ajudar-los a mantenir una pell sana** i amb una aparença més vital: "per poder oferir un consell professional



en dermofarmàcia és imprescindible una bona formació que permeti al farmacèutic tenir en compte els diferents punts claus en el consell, és a dir, tant conèixer les diferents textures de la pell com saber prioritzar el que es més preocupa a l'usuari, ja que és important donar-li una solució adequada al seu cas" explica **Núria Bosch, vocal de Dermofarmàcia i productes Sanitaris del COFB** i coordinadora del curs. I afegeix: "és recomanable formar-se en les diferents patologies dermatològiques i tenir criteris clars de derivació al metge".

El curs de la "Farmàcia experta en cosmètica facial" que va acollir el Col·legi va tractar específicament la cosmètica facial: els alumnes van poder aprendre a distingir els diferents tipus de pell, aplicar correctament el producte, identificar els productes més adients i personalitzar el tractament. També van tenir oportunitat de conèixer les tècniques de fidelització de la cosmètica facial.



Núria Bosch, vocal de Dermofarmàcia i Productes Sanitaris i coordinadora del curs

"El farmacèutic ha de conèixer els productes existents al mercat: les seves textures, composicions i principis actius més importants per poder assegurar un **consell personalitzat adaptat a les necessitats de cada usuari**. Hem de saber aconsellar les rutines diàries completes i la forma d'aplicació: neteja, exfoliació, mascaretes específiques, sèrums tractants, hidratació, nutrició, antienvelliments, fotoprotecció.... Són conceptes claus per assegurar un resultat òptim del tractament" matisa Bosch.

Productes per l'atòpia, solars, antiedats, capil·lars i pells sensibles encapçalen les categories del mercat de la dermocosmètica. Davant una competència creixent, "**el farmacèutic ha d'invertir en formació per poder posicionar-se com expert i ser referent en el camp de la dermofarmàcia**" explica la coordinadora del curs.



Així mateix, les patologies bàsiques de la pell, un cop diagnosticades per l'especialista, sovint necessiten d'unes mesures d'higiene i manteniment que permetin espaiar els períodes de brot: **el farmacèutic té un paper clau en aquest consell per tal de millorar la qualitat de vida de l'usuari.**

El quadre docent va estar format per **Bet Blanco**, responsable de formació de Bioderma, **María Cudeiro**, directora de màrqueting de Bioderma, i **Sílvia Lleal**, metgessa especialista en medicina estètica.

Amb la col·laboració de:

BIODERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE



La metgessa Sílvia Lleal durant la seva intervenció

ATENCIÓ FARMACÈUTICA EN NUTRICIÓ ARTIFICIAL: MOLT PER APORTAR

L'atenció farmacèutica en nutrició artificial és un dels camps en què el farmacèutic d'hospital fa més temps que s'ha integrat a l'activitat assistencial. Alguns farmacèutics formen part de les unitats de nutrició dels nostres centres, d'altres participen activament en el seguiment dels pacients amb nutrició artificial i en l'elaboració de les nutricions parenterals en el servei de farmàcia.



Mayte Miana, farmacèutica de l'Hospital Clínic de Barcelona

A principis de l'any 2000 es va formar el grup de treball "Grup de Nutrició de Farmacèutics d'Hospital de Catalunya" amb el propòsit de compartir experiències, actualitzar i estandarditzar pautes d'actuació, i realitzar projectes d'investigació. Des de llavors, aquest projecte s'ha anat consolidat i actualment constitueixen un dels grups de treball de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica. Des del any 2007, una de les tasques que tenen entre mans és organitzar el **curs d'Atenció farmacèutica en nutrició artificial**.

"Com a grup de treball, considerem imprescindible actualitzar els nostres coneixements i els dels nostres residents de manera continuada, i una de les poques activitats que es fan anualment sobre aquest tema, és el curs que organitza el

departament de formació i projectes del Col·legi conjuntament amb la Societat Catalana de Farmàcia Clínica amb la col·laboració de la indústria farmacèutica" explica **Mayte Miana**, farmacèutica de l'Hospital Clínic de Barcelona, i una de les docents de la formació.

Aquest any, l'objectiu del curs que va acollir el COFB, va ser **aprofundir en els trastorns de l'equilibri hidroelectrolític i en el suport nutricional de pacients amb alteracions neurològiques, malaltia hepàtica o pancreatitis**. Aquest taller d'atenció farmacèutica al pacient amb nutrició artificial forma part d'un cicle de tres anys amb la finalitat d'arribar a un coneixement exhaustiu de l'estat actual de la recerca i la pràctica professional i explicar els fonaments tant de la nutrició parenteral com de la enteral. El curs, adreçat a farmacèutics d'hospital, especialistes en farmàcia hospitalària i residents, pretenia ampliar coneixements i proporcionar les habilitats necessàries per poder col·laborar amb l'equip assistencial.



Beatriz Martínez, de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida



Un aspecte destacable de l'edició d'enguany va ser la **resolució dels casos clínics**, que es va **realitzar amb una aplicació mòbil** mitjançant la qual, els alumnes van poder escollir de cada qüestió, la resposta que consideraven correcta. L'objectiu era aconseguir que aquestes sessions fossin més interactives, amb més implicació per part dels alumnes i així disposar de més elements pel debat i la reflexió final. "Creiem que el curs ha assolit els objectius plantejats i que l'ús de l'aplicació mòbil ha ajudat a millorar la implicació dels alumnes en la resolució dels casos" afegeix Miana.

El quadre docent:

- La sessió de trastorns de l'equilibri hidroelectrolític: B. Martínez (Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida), E. Martínez (Corporació Salut Maresme i la Selva) i M. Miana (Hospital Clínic de Barcelona).
- El suport nutricional en el pacient neurològic: C. Cardells (Hospital Comarcal de l'Alt Penedès), J. Fernández (Centro Médico Teknon) i N. Miserachs (Hospital Fundació de l'Esperit Sant).
- La sessió de nutrició artificial en la malaltia hepàtica: J. González (Consorti Sanitari de Terrassa), J. Mateu (Hospital del Mar - PSMAR) i A. Vila (Fundació Sanitària Mollet).
- L'actualització del suport nutricional en pancreatitis: E. Leiva (Hospital Universitari de Bellvitge), R. Merino (Hospital Sociosanitari Pere Virgili) i M. Sanmartín (idcsalut Hospital General de Catalunya).

La direcció del curs va anar a càrrec de Tomàs Casasín, vocal d'Hospitals del COFB, i J. Martínez, president de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica.

Per a més informació, altres edicions del curs:

- [Curs 2015](#) (Blog)
- [Curs 2014](#) (Blog)

Amb la col·laboració de:

ACTUACIÓ FARMACÈUTICA EN MAL DE GOLA

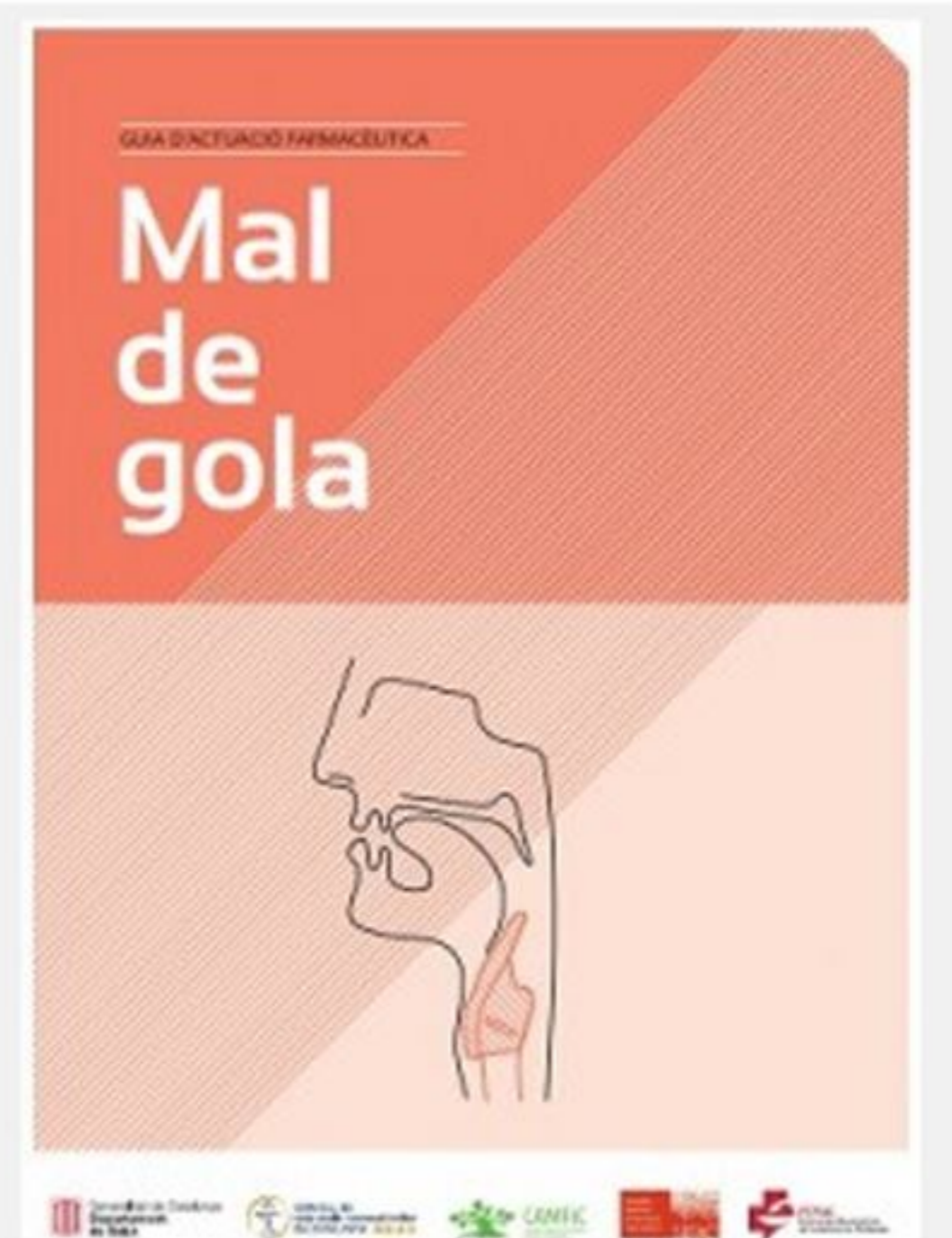


Quan un pacient es presenta a la farmàcia amb molèsties a la gola, el motiu de consulta és la presència de dolor en el moment de deglutir, un dolor que pot ser més o menys intens. Si bé són moltes les patologies que poden provocar aquest símptoma, **la causa més corrent acostuma a ser una faringoamigdalitis aguda. La**

dificultat principal està en determinar si estem davant d'un quadre víric o bacterià. Si bé les escales de valoració clínica són un bona ajuda per seleccionar els pacients, avui en dia hi ha **proves de cribratge ràpides amb un valor predictiu alt** que poden detectar la presència d'estreptococ b-hemolític del grup A, principal causant de les infeccions bacterianes a les amigdales, i ajudar a actuar en conseqüència.

La **Guia d'actuació farmacèutica en mal de gola és un protocol que descriu una actuació farmacèutica i promou el desenvolupament professional continuat i protocol·litzat**, és fruit de la planificació estratègica d'un nou model de farmàcia comunitària que ha posat en marxa el Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya i el Departament de Salut i el resultat del treball consensuat i l'esforç conjunt de diferents professionals i societats científiques de l'àmbit farmacèutic i mèdic en el marc de convenis de col·laboració interprofessional. Aquesta guia **incorpora com a novetat la realització del test Strep A que permet descartar amb certesa una etiologia bacteriana:** davant d'un resultat negatiu podem descartar la presència d'infecció per estreptococ amb un alt grau de seguretat.

Per aprofundir en la clínica del mal de gola, conèixer i aplicar correctament la guia d'actuació farmacèutica en una consulta per aquest símptoma, millorar la intervenció en la indicació farmacèutica i saber utilitzar el test Strep A, el COFB va organitzar un taller el passat 4 de febrer.



Guia d'actuació farmacèutica en mal de gola editada pel Consell i el Departament de Salut



El farmacèutic comunitari Xavier Boleda

“El mal de gola és un dels motius de consulta més freqüent en farmàcia comunitària, i en atenció primària. El seu origen, en la majoria dels casos, és víric i per tant la seva evolució és auto limitada i no requereix, de cap tractament antibiòtic. Malgrat això, tant a la farmàcia comunitària, com en l’atenció primària, sol existir una pressió important perquè aquest problema, lleu però molest, sigui resolt de manera ràpida i eficaç. La falsa percepció per part de molts pacients, que aquest tipus de patologia s’ha de resoldre amb tractaments antibiòtics, la pressió assistencial, i excés de precaucions, fa que es prescriuin antibiòtics, en la

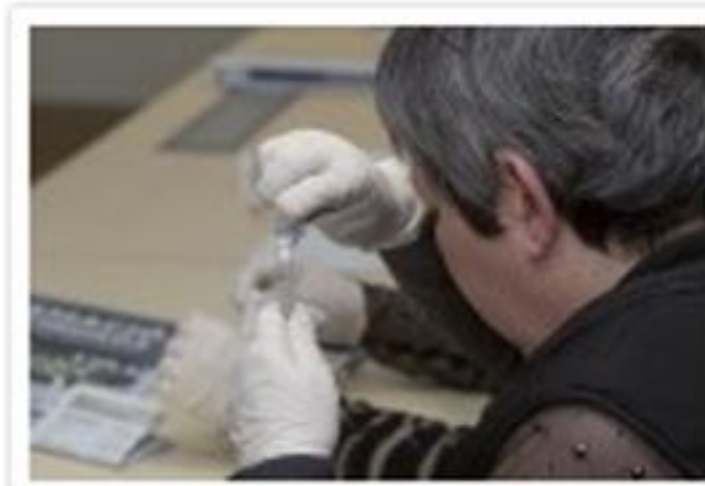
majoria dels casos innecessaris” explica Xavier Boleda, farmacèutic comunitari a Barcelona, membre del Grup de Respiratori de SEFAC i un del docents de la formació.

Una prescripció excessiva d’antibiòtics, i un ús incorrecte d’aquests, afavoreixen l’aparició de resistències que, si bé en la comunitat poden no ser vitals, sí ho són en l’àmbit hospitalari. “Cal que des de la farmàcia comunitària es conegui bé aquesta patologia i les tècniques per identificar-la. **L’aplicació de tècniques de diagnòstic ràpid com el Strep A permeten identificar aquells casos als que es sospita que la infecció és d’origen bacterià** i, per tant, als que és necessari derivar al metge perquè valori la necessitat de prescriure un tractament antibiòtic. En la majoria dels casos, l’aplicació de mesures higièniques i medicació pal·liativa és suficient”, matisa Boleda.

Imatges del taller amb el test Strep A:



Belen Soria, farmacèutica substituïda de Mataró



Farmacèutica fent proves amb el test



Antoni Ramon, farmacèutic substituït de Barcelona

ACTUACIÓ FARMACÈUTICA EN MAL DE GOLA

L'equip docent el van complimentar Josep M. Cots, metge de família i membre del Grup de Treball de Malalties Infeccioses de la semFYC, Maria Estrada, farmacèutica del Departament de Formació i Desenvolupament Professional del COFB, Antoni Ramon, farmacèutic substituït de Barcelona, i Belen Soria, farmacèutica substituïda de Mataró. Mercè Barau, vocal de la Junta de Govern del COFB, va coordinar el taller.



Mercè Barau, vocal del COFB i coordinadora de la formació, presenta el taller a la sala d'actes del COFB. A la taula, d'esquerra a dreta: Josep M. Cots, Xavier Boleda, Cristina Rodríguez (cap del Departament de Formació i Desenvolupament Professional del COFB) i Maria Estrada

Per a més informació:

[Neix la primera Guia d'actuació farmacèutica en mal de gola \(Blog\)](#)

Amb la col·laboració de:



NUTRICIÓ ESPORTIVA: EL COFB DÓNA SUPORT A LA CURSA DE VILAFRANCA DEL Penedès

El 31 de gener va tenir lloc la **Cursa 10K Vilafranca** del Penedès, un circuit ideal per fer marca, organitzada pel club Fondistes Penedès amb la col·laboració de l'ajuntament del municipi i amb el recolzament del Col·legi de Farmacèutics de Barcelona, entre d'altres empreses i entitats. Els organitzadors van confiar en els farmacèutics de la localitat per participar en la sessió de presentació de la cursa, que va tenir lloc el 15 de gener, amb una **xerrada de nutrició esportiva i consum de complements**, que va impartir la farmacèutica **Mercedes López, coordinadora del grup d'Esport i Complementes de la Vocalia d'Alimentació del Col·legi**. López va parlar de la nutrició en el córrer acompanyada del cardiòleg Adolf Descalzi, que va destacar la importància de la prevenció cardiològica per evitar riscos entre els corredors.

López va poder explicar les bases fisiològiques de l'esport i la seva relació amb la nutrició, així com la **importància d'una bona hidratació amb aigua i sals minerals abans, durant i després d'una competició i/o entrenament**. Va ser una bona ocasió per mostrar al públic el **paper del farmacèutic com assessor en matèria esportiva**, pel que fa a bons hàbits alimentaris i consum de complements.

“Vaig insistir molt en la **hidratació**: vaig aconsellar que, abans de qualsevol entrenament o cursa, miessin d'estar ben hidratats, mirant el color de l'orina, que ha de ser el més transparent possible. No es tracta de beure aigua sola sinó aigua amb sals minerals, principalment sodi; també vaig explicar el perill de la hiponatrèmia -disminució de la concentració plasmàtica de sodi-” explica López. També va exposar el paper dels **carbohidrats com a font d'energia**: “en tractar-se d'una cursa de 10quilòmetres no cal fer aportació de carbohidrats durant la mateixa però quan es fan **curses més llargues**, de més d'una hora, sí que **cal fer alguna ingesta sòlida** (barretes, gels, mini entrepans, etc.) **o líquida** (begudes hidratants amb diferent contingut de sucre) **periòdicament**” concreta.



L'assistència a la presentació de la cursa va ser un èxit: les previsions es van desbordar i la sala es va quedar petita

Font: web de la cursa

(<http://www.10kvilafranca.org/blog/>)



NUTRICIÓ ESPORTIVA: EL COFB DÓNA SUPORT A LA CURSA DE VILAFRANCA DEL PENEDÈS

Pel que fa al **paper de les proteïnes com a nutrients reparadors per després de l'exercici**, López va explicar que "la ingesta pot ser en forma d'aliments proteics o amb productes dissenyats pels esportistes (batuts i/o barretes). La leucina és un aminoàcid imprescindible per iniciar aquest procés i el mató és un dels aliments més rics".

Va finalitzar la seva intervenció donant a conèixer alguns dels **complements importants per als esportistes: magnesi, vitamina D i Q10**.



La **VII Cursa Intercol·legial** tindrà lloc el **dissabte 16 d'abril**, al Passeig Olímpic del Port Marítim de Barcelona. Properament, trobareu més informació al Blog. De moment, podeu anar fent boca amb les [imatges de la cursa de l'any passat](#).



Potser també t'interessa:

- [Nutrició i esport: el farmacèutic té molt per aportar](#) (Blog)
- [Nou grup de treball al COFB sobre esport i nutrició](#) (Blog)
- [Els primers alumnes es formen en nutrició i esport \(curs 2013-2014\)](#) (Blog)

TALLER DE COMPARACIONS INDIRECTES I METAANÀLISI EN XARXA

“Cada any es comercialitzen nous principis actius i nous medicaments per indicacions on ja tenim diferents tractaments establerts. Les agències reguladores, tant a nivell americà com a nivell europeu, només requereixen a la indústria farmacèutica que el nou medicament hagi demostrat eficàcia i seguretat enfront placebo per donar l'autorització a la seva comercialització. No cal que el nou medicament, per estar disponible en el mercat, hagi demostrat no inferioritat o superioritat en comparació als tractaments ja comercialitzats amb la seva mateixa

indicació o per la mateixa patologia” explica **Roser Vallès, vocal d'Atenció Primària del COFB**: “Això implica que **el professional sanitari**, quan ha de valorar si el nou medicament li aporta alguna avantatge enfront als tractaments ja coneguts o quan vol establir el lloc en terapèutica d'aquesta novetat, **moltes vegades no disposa d'estudis comparatius directes (assaigs clínics, metanàlisis) que li permetin establir correctament quines avantatges o desavantatges li pot aportar aquest nou medicament**”.



Aurelio Tobías, docent del curs, durant la seva intervenció



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

“Per intentar pal·liar aquesta manca d'evidència científica en els darrers anys s'estan publicant molts estudis de metanàlisi indirectes i més recentment els metanàlisi en xarxa per intentar establir comparacions entre diferents fàrmacs que no disposen de comparacions directes entre sí” matisa Vallès. El **Taller de comparacions indirectes i metaanàlisi en xarxa**, que va acollir el COFB el passat 4 de febrer, va permetre als assistents introduir aquests conceptes i també els principals models de consistència i inconsistència per a l'anàlisi estadística d'una metaanàlisi en xarxa. La formació va anar a càrrec d'**Aurelio Tobías**, doctor en medicina preventiva i salut pública, llicenciat en ciències i tècnica estadística i diplomad en estadística, investigador científic del

Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) a l'Institut de Diagnòstic Ambiental y Estudios del Agua en Barcelona, i investigador visitant en la London School of Hygiene and Tropical Medicine a Londres.



TALLER DE COMPARACIONS INDIRECTES I METAANÀLISI EN XARXA

“Els conceptes bàsics de com es fan aquestes comparacions i metanàlisi són molt útils per als farmacèutics clínics perquè **ens ajuden a saber interpretar millor els resultats d'aquests estudis i establir la seva rellevància dins l'anàlisi global que fem del lloc en terapèutica de les novetats terapèutiques que constantment estan apareixent en el mercat en les condicions anteriorment descrites**” explica Vallès, una de les coordinadores de la formació, juntament amb Esther Amado, vocal a Catalunya de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP), Tomàs Casasín, vocal d'Hospitals del COFB, i Julio Martínez, president de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica (SCFC).

En el context d'una revisió sistemàtica, una metaanàlisi en xarxa és una extensió de la metaanàlisi clàssica de comparacions directes en què en lloc de fer una metaanàlisi per separat de diversos estudis per al tractament A amb relació al comparador B (A comparat amb B) o per al tractament C respecte del comparador B (C comparat amb B), es fa una valoració de la xarxa completa combinant les comparacions directes i indirectes entre diversos tractaments que competeixen entre sí en la pràctica clínica (A comparat amb B, C comparat amb B i B comparat amb A).

Activitat organitzada conjuntament amb la Societat Catalana de Farmàcia Clínica (SCFC) i la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP).

Amb la col·laboració de:



PLANTES MEDICINALS EN PACIENTS POLIMEDICATS

L'augment de la població que busca solucions als seus problemes de salut en les plantes medicinals fa que el seu consum hagi augmentat i en moltes ocasions se sumi al tractament farmacològic que molts pacients ja segueixen. De fet, de diferents enquestes realitzades (* veure peu de pàgina) se sap que **entre el 43 i 59% de pacients que reben medicació de prescripció prenen també preparats de plantes medicinals**. "Els diferents canals d'accés a aquests productes i una legislació poc clara han fet que no poques vegades els pacients tinguin problemes derivats d'un mal ús. Eficàcia i seguretat haurien de ser els criteris a l'hora de prendre aquests productes i l'oficina de farmàcia és el lloc adequat per trobar-hi un bon consell" expliquen des de la Vocalia de Plantes Medicinals del COFB, organitzadora d'una nova edició del curs de "**Plantes medicinals per a pacients polimedicats**", que va tenir lloc al Col·legi els dies 19 i 20 de gener.



Aquest curs tenia per objectiu dotar el farmacèutic comunitari de la formació i informació necessàries per assessorar el malalt sobre les precaucions a adoptar en el consum de productes amb plantes medicinals, els possibles efectes adversos i les interaccions amb els fàrmacs prescrits per les patologies que presenta, per tal de poder orientar de forma individualitzada a cada pacient en un us racional, eficaç i segur de la fitoteràpia.



PLANTES MEDICINALS EN PACIENTS POLIMEDICATS



“En molts casos la fitoteràpia pot ser un tractament coadjuvant beneficiós o servir per tractar altres malalties i símptomes menors, però sempre **s’haurà de cercar aquella planta o producte fitoteràpic que no interfereixi amb el tractament o tractaments habituals del pacient o no estigui contraindicada per el seu estat de salut**” explica María José Alonso, vocal de **Plantes Medicinals i Homeopatia del**

Col·legi, docent i coordinadora d’aquesta formació. Alonso és farmacèutica, especialista en farmàcia industrial i galènica, i diplomada en fitoteràpia per la Universitat de Montpeller.

El curs va ser eminentment pràctic i interactiu i els alumnes van poder fer cerques a diferents bases de dades i aprendre a interpretar la informació disponible i la seva aplicació. Es van inscriure 30 alumnes i la **satisfacció per part de els assistents va ser molt alta (valoració global de 9)**.

Per a més informació, altres edicions del curs:

- [Curs 2015](#) (Blog)
- [Curs 2014](#) (Blog)

[*] Alonso MJ, Capdevila C. *Estudio descriptivo de la dispensación de fitoterapia en la farmacia catalana*. Revista de Fitoterapia 2005; 5 (1): 31-39 i Baulies Romero G, Torres Castella RM, Martinez Cruz B, Yamamoto L, Baulies Perez C, Orfila F. *Uso de preparados a base de plantas medicinales entre los usuarios de Atención Primaria de la ciudad de Barcelona*. Revista de Fitoterapia 2014; 14 (2): 147-150.

Amb la col·laboració de:



Arkopharma
LABORATORIOS FARMACÉUTICOS
La salud naturalmente

FARMACÈUTICS ISRAELIANS VISITEN EL COL·LEGI

Una vuitantena de farmacèutics de la [Pharmaceutical Association of Israel](#) van visitar el COFB el passat 13 d'octubre. Els farmacèutics van expressar el seu interès per conèixer i intercanviar coneixements amb farmacèutics d'altres països. Volien entendre el nostre enfocament de la professió pel que fa a l'atenció al pacient i conèixer el sistema farmacèutic a Espanya.

Els visitants van rebre una explicació, a càrrec de **Carme Permanyer -secretaria tècnica del Col·legi-**, del **sistema farmacèutic a Espanya**: associacions farmacèutiques a nivell nacional, regional i provincial, regulació existent i funcionament del mercat farmacèutic (medicaments, productes finançats, copagament dels pacients). També es va tractar quines **mesures existeixen per contenir la despesa farmacèutica**, es van donar **dades econòmiques de la farmàcia** i es va presentar el **sistema actual de recepta electrònica**. Posteriorment, es va obrir un participatiu torn de preguntes en què els visitants es van interessar per la regulació del sistema farmacèutic, la farmàcia i els medicaments, i també per la remuneració dels serveis, la seva assignatura pendent, ja que estan immersos en un canvi de model.



Carme Permanyer durant la seva presentació als farmacèutics israelians

Anteriorment han visitat el Col·legi altres associacions de farmacèutics: és el cas de professionals provinents de **Rússia** (2010, [2013](#)), **Turquia** (2010, 2011, 2012), **Suècia** (2012), **Argentina** (2012), **França** (2012, 2013) i **Japó** (2012, [2014](#)).

La **Pharmaceutical Association of Israel** és una organització sense ànim de lucre que promociona i dona suport suport a les farmàcies i els farmacèutics a Israel. Va ser fundada el 1920 com The Internationally Licensed Pharmacists Association of the Land of Israel i va rebre el seu nom actual amb la fundació de l'Estat el 1948. L'associació compta amb 500 membres titulars i altres 800 socis, i és membre de la Federació Internacional Farmacèutica (FIP) [Font: [Wikipedia](#)]

QUÈ CAL SABER DE LA GRIP?



Durant la temporada hivern és quan es registren més casos de grip

La **grip** és una malaltia transmissible aguda produïda per un virus i que afecta les vies respiratòries superiors. La malaltia, altament **contagiosa**, es pot presentar esporàdicament, estacionalment o per epidèmia, i fins i tot, convertir-se en pandèmia. No obstant, durant **la temporada hivern** és quan s'en registren més casos, i per aquest motiu és important conèixer la grip i tenir en compte un seguit de pautes a l'hora de tractar-la.

És **important saber diferenciar la grip d'un refredat**, ja que pot haver-hi casos en que les **complicacions de la grip poden ser fatals**. En primer lloc, **com podem saber que tenim la grip i no un simple refredat?** Cal dir que el refredat es manifesta de forma gradual, les complicacions són menys freqüents i els símptomes perduren durant menys temps. Contràriament, la grip

té un impacte sobtat i els seus afectats generalment presenten els següents símptomes: més de 38° de febre, mal de cap i de coll, dolors musculars o símptomes de fatiga. La tos seca, els ulls plorosos la congestió i la destil·lació nasal en són altres símptomes, tot i que menys freqüents.

Com podem prevenir la grip? La prevenció més adequada és la **vacunació anual**, especialment en aquelles persones afectades per patologies respiratòries així com també les cardíques cròniques, immunodeprimits i tot aquell en contacte quotidià amb aquests malalts. La vacunació és recomanable que es faci entre els mesos d'octubre i novembre, ara bé. si durant l'època de vacunació es té la grip, caldrà que l'afectat esperi a estar totalment restablert per tal de vacunar-se. D'altra banda, no està permès vacunar els nens menors de sis mesos.

Com tractar la grip? Un cop assegurats que tenim la grip, es recomana emprar **paracetamol i àcid acetilsalicílic** per combatre els símptomes de la febre i el dolor. Pel que fa a altres símptomes, aquests seran tractats de forma puntual. Paral·lelament a l'ús de fàrmacs, és important afegir el **repòs** com a un important contribuent a la millora de la infecció.

Com NO tractar la grip? Contràriament a com la majoria de ciutadans pensen, **no s'han d'utilitzar antibiòtics quan es contrau la grip**, ja que la malaltia és produïda per un virus, mentre els antibiòtics incideixen en els bacteris. Així doncs, tan sols es recomana utilitzar antibiòtics única i exclusivament en cas de sobreinfecció bacteriana.



Sabies que...?

- Hipòcrates ja va descriure perfectament la grip al segle V abans de Crist.
- La primera pandèmia de grip es va identificar l'any 1580; fins a l'actualitat se'n han detectat diverses.
- Durant el segle XX va ser especialment dura la grip de 1918, coneguda com la "grip espanyola"; el 1957 es va manifestar la "grip asiàtica" i el 1977, la "grip rosa". Aquests noms responen a la creença popular de l'origen de la infecció, tot i que ara se sap que la majoria es van ser originades a la Xina.
- La grip (*influenz*, o *flu* popularment, en anglès), rep aquest nom perquè els homes de l'Edat Mitjana creien que la "influència" dels astres i d'altres cossos celestials produïa els símptomes de la grip.
- Nosaltres en diem grip perquè vam adoptar el terme rus de grip, que vol dir "atac".

Potser també t'interessa:

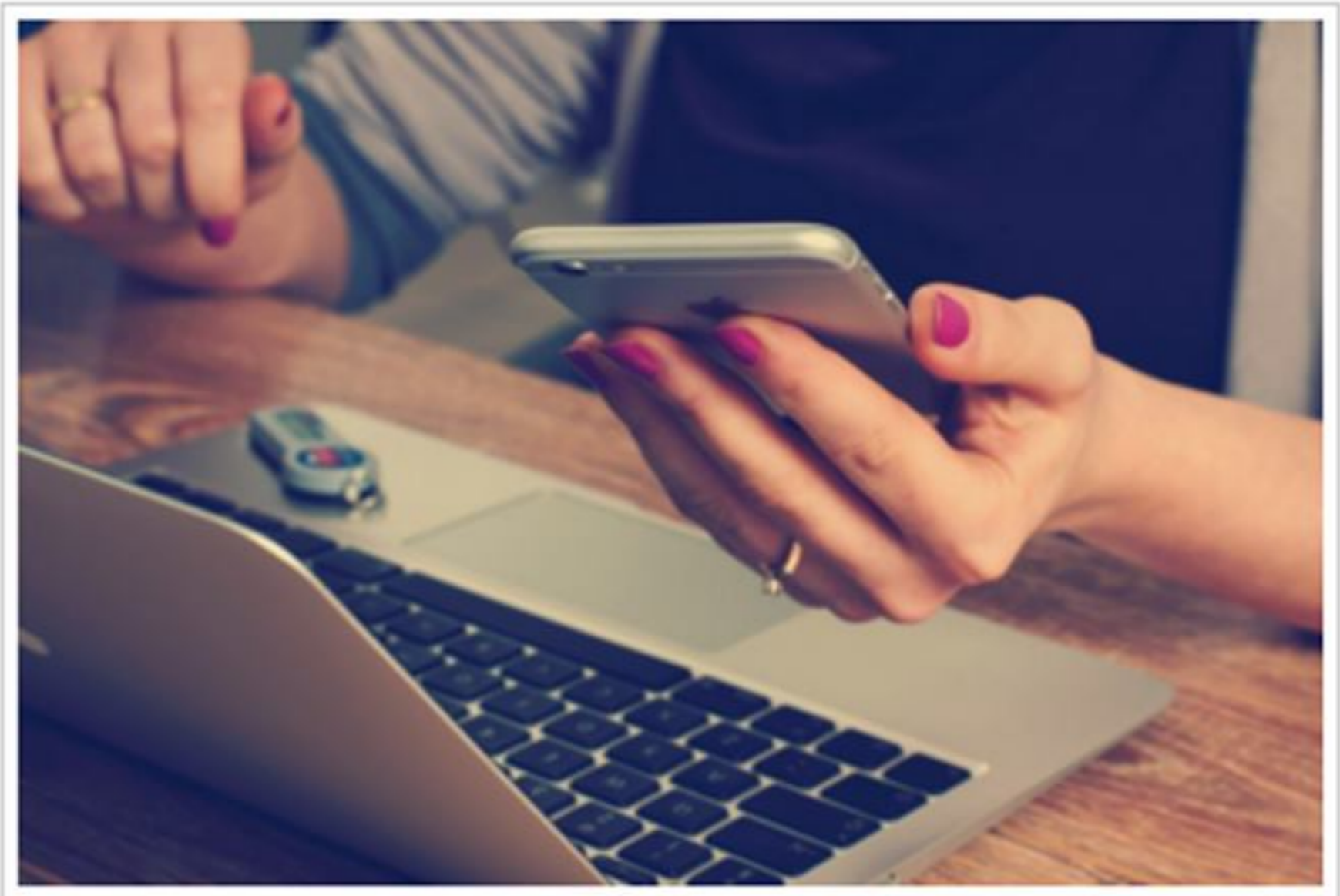
- [Grip](#) (via Farmaceuticonline)
- [Versió de butxaca sobre la grip](#) (via Farmaceuticonline)
- Per als més petits - [El refredat. Diferències entre grip i refredat](#) (via Farmaceuticonline)

INFARMA MADRID 2016 POTENCIA L'ÚS DE LES NOVES TECNOLOGIES DIGITALS

L'ús de les noves tecnologies digitals com a mitjà de desenvolupament professional de la farmàcia estarà molt present en la propera edició d'Infarma Madrid 2016 que se celebrarà al recinte firal d'Ifema entre el 8 i el 10 de març.

El programa científic del Congrés i Saló de la Farmàcia inclou així **vuit conferències i taules rodones sobre les oportunitats obertes per a la venda online o la utilització de cercadors i de les xarxes socials**

com un nou canal obert de comunicació amb el ciutadà per conèixer millor les seves demandes i potenciar l'atenció i el consell farmacèutics.



Entre els conferenciants convidats destaca la presència de **Chema Alonso**, responsable de solucions de seguretat informàtica de Telefónica i un dels màxims experts mundials en aquesta àrea fonamental per abordar l'ús segur de les noves tecnologies. Infarma Madrid 2016 tractarà també, amb la intervenció de **Belén Escribano**, directora de l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris, els *Medicaments falsos/Internet i paper del farmacèutic* i **Xavi Olba**, capdavanter de l'estratègia digital de Sanofi, plantejarà vuit objectius de la i-salut per a l'oficina de farmàcia.

Congressistes i visitants professionals podran descarregar-se des dels seus dispositius mòbils una **aplicació on trobaran amb detall el programa científic, els seus continguts i el perfil dels conferenciants**. Igualment, entre d'altres possibilitats, els usuaris podran marcar-se una **ruta personalitzada a través dels cinc itineraris** en els quals s'han estructurat les conferències del Congrés o consultar la **secció amb els pòsters científics presentats**. Aquesta aplicació emetrà també **alarmes informatives que avisaran als congressistes del començament d'esdeveniments especials** que se celebraran al llarg del Congrés i Saló.



Infarma Madrid 2016 ha organitzat, dins de les seves activitats oficials, una ***tweetquedada*** ([#tuitkdd](#)) amb els farmacèutics *tuiteros* més actius del sector, que tindrà lloc en un espai especialment reservat, així com una taula rodona amb els professionals més influents a les xarxes socials. Així mateix, un expert que estarà identificat com a *coach* digital del Congrés, resoldrà tots els dubtes digitals i problemes tecnològics que puguin tenir els participants durant una edició que garantirà la connexió a Internet en els pavellons 2 i 4 d'Ifema.

Gràcies als comptes oberts per l'organització d'Infarma a [Twitter](#), [Facebook](#), [YouTube](#) o [LinkedIn](#), i al hastag oficial [#Infarma2016](#), tots els interessats podran seguir d'a prop aquesta trobada professional que té previst reunir a més de 25.000 visitants, 2.500 congressistes i més de 200 expositors.

Sobre Infarma Madrid 2016

El Congrés i Saló Europeu de Farmàcia, Medicaments i Parafarmàcia se celebrarà del 8 al 10 de març de 2016 en el recinte firal d'Ifema de Madrid i s'espera superar les xifres de

25.000 visitants, 2.500 congressistes i 300 empreses expositores. Infarma Madrid 2016 està organitzat pels col·legis oficials de farmacèutics de Madrid i Barcelona i se celebra en anys alterns a cada ciutat.



Font: Nota de premsa enviada per Infarma (es pot [consultar](#) al web del COFM)

Tota la informació sobre Infarma al web www.infarma.es.



Blog  COL·LEGI DE
FARMACÈUTICS
DE BARCELONA

