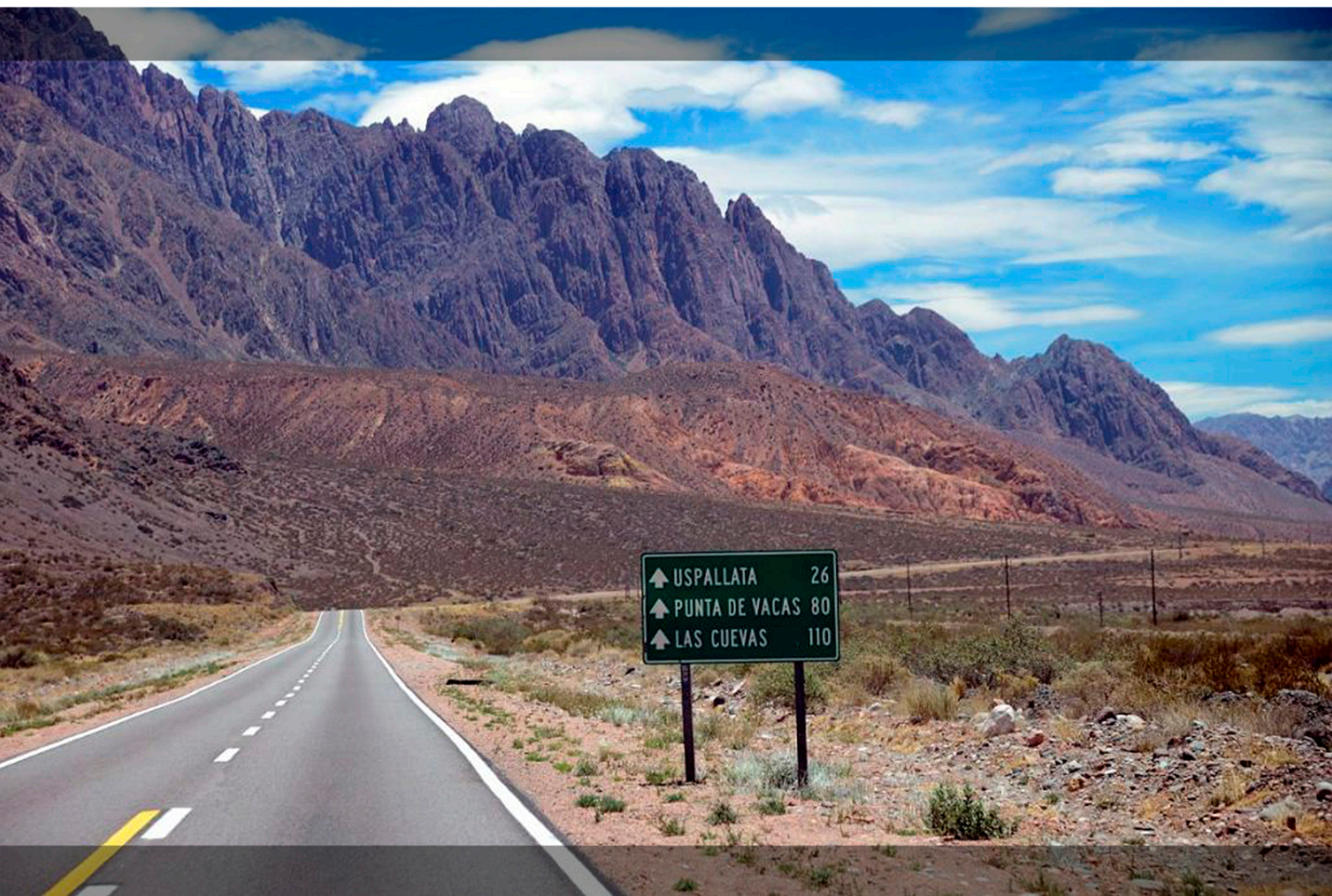


XXIX REUNIÓN NACIONAL DE GAPURMED
(Grupo Argentino para el Uso Racional de los Medicamentos)

XXII REUNIÓN DEL DURG-LA
(Drug Utilization Research Group)

XX REUNIÓN DE GAPURJÓVENES

“PROBLEMAS DE ACTUALIDAD: MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO – FARMACOTERAPIA Y FARMACOVIGILANCIA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 - CANNABIS MEDICINAL”





XXIX REUNIÓN NACIONAL DE GAPURMED
(Grupo Argentino para el Uso Racional de los Medicamentos)

XXII REUNIÓN DEL DURG-LA
(Drug Utilization Research Group)

XX REUNIÓN DE GAPURJÓVENES

**“PROBLEMAS DE ACTUALIDAD: MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO
FARMACOTERAPIA Y FARMACOVIGILANCIA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19
CANNABIS MEDICINAL”**

MENDOZA
22 al 24 de septiembre de 2022



Libro de resúmenes de la XXIX Reunión Nacional de Gapurmed (Grupo Argentino para el Uso Racional de los Medicamentos), XXII Reunión del DURG-LA (Drug Utilization Research Group) y XX Reunión de Gapurjóvenes. Problemas de actualidad: medicamentos de alto costo, farmacoterapia y farmacovigilancia durante la pandemia de covid-19 - cannabis medicinal / Claudia Patricia Calderón ... [et al.] ; compilación de Claudia Patricia Calderón; María Eugenia Laconcha Calderón; Emiliano Giraudo - 1a ed. - San Luis : Nueva Editorial Universitaria - U.N.S.L., 2022. Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online
ISBN 978-987-733-341-1

1. Medicamentos. 2. Farmacología. I. Calderón, Claudia Patricia, comp. II. Laconcha Calderón, María Eugenia, comp. III. Giraudo, Emiliano, comp.
CDD 615.107

Universidad Nacional de San Luis

Rector: CPN Víctor A. Moríñigo
Vicerrector: Mg. Héctor Flores

Nueva Editorial Universitaria

Avda. Ejército de los Andes 950
Tel. (+54) 0266-4424027 Int. 5197 / 5110
www.neu.unsl.edu.ar
E mail: unslneu@gmail.com

Directora:

Lic. Jaquelina Nanclares

Director Administrativo

Sr. Omar Quinteros

Administración

Esp. Daniel Becerra

Dpto de Imprenta:

Sr. Sandro Gil

Dpto. de Diseño:

Tec. Enrique Silvage
DG Nora Aguirre

Foto de tapa:

<https://ar.pinterest.com/pin/129478558027595884/?mt=login>

ISBN 978-987-733-341-1

Queda hecho el depósito que marca la ley 11.723

© 2022 Nueva Editorial Universitaria

Avda. Ejército de los Andes 950 - 5700 San Luis

Prohibida la reproducción total o parcial de este material sin permiso expreso de NEU



RED DE EDITORIALES
DE UNIVERSIDADES
NACIONALES



Universidad
Nacional de
San Luis



COMISIÓN DIRECTIVA GAPURMED

Presidente

Lucila Unías

Secretaria

Claudia Calderón

Tesorera

Ana Cristina López

Revisor de Cuentas

María Teresa Rocha

Vocales

Emanuel Sandler

Jorge Aguirre

Martín Urtasun

Roberto Balabán

Caterina Milone

Vocal Suplente

Gustavo Marín

JUNTA DIRECTIVA DURG-LA

Presidente

Rogelio Fernández
Argüelles

Vicepresidente

Tomás Ávalos

Secretaria

Carmen Vilaseca Berrios

Tesorera

Liliana Barajas

Vocales

Giset Jiménez

Caterina Milone

Presidente Comité de Vigilancia

Miriam García

COMISIÓN ORGANIZADORA LOCAL

Integrantes

Fernando Tomera

Ivana Lugea

Renzo Peruzzi

Nicolás Arenas

Karen Rodríguez

Natalia Mac Intosch

María Isabel Abrego

Marcela Mussé

Mauricio Hualpa

María Gabriela Chacón



GAPURMED

GAPURMED es una asociación civil sin fines de lucro, dedicada a promover el uso racional de los medicamentos en la comunidad argentina. Sus orígenes se remontan al año 1990 en la localidad de Vaquerías, Córdoba. En esa fecha se realizó una reunión fundacional de docentes, investigadores y profesionales vinculados a la problemática del medicamento, quienes, preocupados por el progresivo deterioro del mercado farmacológico y el uso indiscriminado de los medicamentos, decidieron formar este grupo.

Los objetivos específicos del **GAPURMED** son los siguientes:

- Propender el Uso Racional de los Medicamentos en "la República Argentina."
- Asumir el medicamento como un bien social y no como un bien de consumo.
- Reconocer en el método científico el instrumento idóneo para garantizar los objetivos fundacionales.
- Analizar el fenómeno epidemiológico del empleo de fármacos en los seres humanos en los aspectos médico, sanitario, político, social y económico.
- Jerarquizar y difundir el concepto de Medicamento Esencial.
- Aceptar que en la prescripción de los medicamentos se produce una interacción de factores como la selección, oportunidad, dispensación, accesibilidad y costos que pueden asegurar o desvirtuar el concepto de racionalidad.

Forman parte del **GAPURMED** el cuerpo docente de cátedras de Farmacología de Facultades de Medicina y Facultades relacionadas, de las Universidades Nacionales y Privadas de Argentina y profesionales del área de la salud y de cualquier otra área profesional interesados en la temática de los fármacos, que adhieren firmemente al concepto de Uso Racional de los Medicamentos y a la utilización del método científico para la dilucidación y clarificación de los problemas relacionados con los mismos. Los asociados pueden pertenecer a las categorías de socios activos, honorarios, adherentes y benefactores.

GAPURMED implementa diversas estrategias que incluyen la capacitación, difusión de información y abogacía.

Algunas de las actividades que realiza el **GAPURMED** son:

- Docencia: organización de cursos de pre y de postgrado, facilitación del intercambio de docentes, colaboración en la confección de los planes de estudio; todo ello tendiente a la difusión de la temática del Uso Racional de los Medicamentos y a la formación de profesionales idóneos en el área farmacológica clínica.

- **GAPURMED** auspicia y colabora activamente en la realización del Curso Anual para Latinoamérica de Enseñanza de Farmacoterapéutica Racional de la Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS).
- Investigación: realización de programas de investigación farmacoepidemiológica, estudios de utilización de medicamentos, de Farmacovigilancia y de Farmacología Clínica, a fin de generar conocimientos originales en un área de gran importancia médico-sanitaria pero escaso desarrollo en Argentina. Existen Delegaciones Regionales o Provinciales: Para el mejor cumplimiento de sus objetivos y colaborar en la difusión de los mismos el **GAPURMED** ha creado Delegaciones Regionales en distintas zonas del país.
- El **GAPURMED** auspicia además y adhiere a reuniones científicas, cursos, conferencias y actividades docentes similares, de otras instituciones del país o del exterior, que guarden estrecha relación con sus objetivos.
- Mantiene relaciones académicas con la OMS, la OPS, Drug Utilization Research Group para Latinoamérica (DURG-LA), Acción Internacional para la Salud (AIS-LAC), universidades nacionales y extranjeras e instituciones afines ligadas a tema de los medicamentos, para realizar intercambios de información, metodología y asesoramientos, para el mejor cumplimiento de los objetivos de la institución.
- A su vez, en el marco de las actividades del **GAPURMED** se ha conformado "Gapur Joven", red conformada por alumnos preocupados por mejorar el uso de medicamentos en la sociedad.
- La Reunión Nacional del **GAPURMED**, de frecuencia anual, se realiza en distintos lugares del país, invitando a participar a profesionales extranjeros, asesores de la OMS en el área de los medicamentos, y a docentes y profesionales del país para difundir los estudios realizados, realizar presentaciones específicas, simposios, seminarios y debatir acerca de la problemática del Uso Racional.
- Para esta XXIX Reunión Anual del GAPURMED, XXII del DURG-LA y XX de GAPUR JOVEN se han hecho presentes Delegaciones Regionales o Provinciales de Buenos Aires, CABA, Chubut, Córdoba, Jujuy, La Plata, Mendoza, Rio Negro-Neuquén, Rosario, San Luis, Santa Fe, Tucumán, y se ha contado con la presencia de integrantes del DURG-LA de los siguientes países: Uruguay, México y Bolivia. Además de integrantes de la Red Argentina de Centros de Información de Medicamentos de distintos lugares de nuestro país.

PROGRAMA

XXIX Reunión Nacional de GAPURMED - XXII Reunión del DURG-LA

XX Reunión de GAPURJóvenes

"PROBLEMAS DE ACTUALIDAD: MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO – FARMACOTERAPIA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 - CANNABIS MEDICINAL"

Mendoza, 22 al 24 de setiembre del 2022

JUEVES 22-09-2022	
09:00-10:00	ACREDITACIÓN
10:00-11:15	<p>ACTO DE APERTURA:</p> <p>Dra. Farm. Ana María Nadal (Min. de Salud de Mendoza, Argentina)</p> <p>Farm. Cecilia Orueta (Dir. Prov. de Farmac. - Comité Prov. de Tecn. Sanit., Min. de Salud de Mendoza, Argentina).</p> <p>Dr. Daniel R. Miranda (Rector de la UMAZA, Mendoza, Argentina)</p> <p>Esp. Farm y Bioq. Gladys Valente (Decana Fac. de Farmacia y Bioquímica, UMAZA, Mendoza, Argentina)</p> <p>Dra. Lucila Unías (Presidente de GAPURMED, Argentina)</p> <p>Dr. Farm. Rogelio Fernández Argüelles (Presidente de DURG-LA - UA de Nayarit, México)</p> <p>Homenaje a los Dres. Héctor Buschiazzi y Luis Castiglioni</p>
11:15-12:00	<p>CONFERENCIA: "Política de Salud Pública en Mendoza"</p> <p>Dra. Farm. Ana M. Nadal (Min. de Salud de Mendoza, Argentina)</p>
12:00-13:00	<p>CONFERENCIA: "La Enseñanza Universitaria en materia de Medicamentos. ¿Horizontes tempestuosos o favorables?"</p> <p>Dr. Rogelio Fernández Argüelles (DURG-LA, Universidad Autónoma de Nayarit, México)</p>
13:00-14:15	ALMUERZO
14:15-15:45	<p>MESA PANEL 1: "Medicamentos de alto costo y evaluaciones sanitarias"</p> <p>1. "Acceso a medicamentos oncológicos" Dra. Martha Cancino (DURG-LA, Univ.</p>

	<p>Autónoma de Nayarit, México).</p> <p>2. “Alto costo: la magnitud de los beneficios clínicos. Dr. Constantino Touloupas (UNLP, Bs. As., Argentina);</p> <p>3. “Alto costo en medicamentos: contexto, desafíos y estrategias en los sistemas de salud” Farm. Cecilia Orueta (Dirección Provincial de Farmacología- Comité Provincial de Tecnologías Sanitarias, Min. de Salud de Mendoza, Argentina).</p> <p>4. “Evaluación de tecnologías sanitarias”. Dra. Marcela Rousseau (Hospital Garrahan, Bs As, Argentina)</p>
15:45-16:00	BREAK
16:00-17:00	<p>CONFERENCIA: “Alertas de Farmacovigilancia”.</p> <p>Dra. Marcela Rousseau (Hospital Garrahan, Buenos Aires, Argentina)</p>
17:00-19:00	<p>TALLERES</p> <p>Taller 1 (Aula 1): “ESAVIS durante la pandemia” Farm. Sonia Uema (UNC, Argentina) y Farm. Valeria Palchik (UNR, Argentina).</p> <p>Taller 2 (Aula 2): “Esenciales mínimos de Sociología del Medicamento en programas universitarios del área de salud” (DURG-LA; UANayarit, México).</p>
VIERNES 23-09-2022	
09:00-11:00	<p>PROYECTOS COLABORATIVOS</p> <p>1. “Estudio de utilización de psicofármacos potencialmente inapropiados en adultos mayores”. Dr. Alejandro Goyret (UDELAR, Montevideo, Uruguay).</p> <p>2. “Impacto ambiental del uso de medicamentos”. Farm. Marcela Fontana (Univ. de Mendoza, Río Negro, Argentina).</p>
11:00-11:15	BREAK
11:15-13:00	<p>MESA PANEL 2: “FARMACOTERAPIA DURANTE LA PANDEMIA”</p> <p>1. “Reciente evidencia sobre vitamina D en la prevención y el tratamiento de SARS-CoV-2 “. Dr. Walter Manucha (UNCUYO, Mendoza, Argentina).</p> <p>2. “Experiencias de la farmacoterapéutica contra COVID-19 en Bolivia” MSc. Lilia Verazain Salgueiro. Caja de Salud de la Banca Privada, Bolivia; DURG-LA.</p> <p>3. “Ivermectina. Mitos y realidades para su uso en COVID-19”. Dr. Gustavo Marín (UNLP, La Plata, Bs. As., Argentina).</p>
13:00-14:00	ALMUERZO
14:00-17:00	<p>PRESENTACIÓN DE TRABAJOS (Power Point)</p> <p>AULA 1: 1-15</p> <p>AULA 2: 16-30</p>

	AULA MAGNA: 31-45
21:00	CENA DE CAMAREDERÍA
SABADO 24-09-2022	
09:00-10:30	<p>MESA PANEL 3: "CANNABIS MEDICINAL"</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. "Uso medicinal de "cannabis": Garantía de calidad, seguridad y eficacia." Dra. Farm. Susana Nuñez Montoya (RACIM, UNC)". 2. "Experiencia en Mendoza en la Implementación del Protocolo de Directrices Clínicas sobre el uso de productos cannabinoides" Farm. Marité Miranda (Dir. Prov. de Farmacología, Min. de Salud de Mendoza, Argentina). 3. "La Educación como estrategia" Dr. Jorge Sánchez (Fac. de Medicina, UNT). 4. "Aspectos regulatorios de Cannabis Medicinal" (Dr. Federico Racca, Córdoba, Argentina).
11:00 - 11:15	BREAK
11:15 - 12:00	<p>CONFERENCIA: "Ética de las Asociaciones Civiles relacionadas con Medicamentos" Dr. Oscar Lanza Van den Berghe (Univ. Mayor San Andrés UMSA, Bolivia, DURG-LA).</p>
12:00 - 13:00	ASAMBLEA GAPURMED (AULA 1)
13:00 - 14:00	ALMUERZO
14:00 - 15:00	ASAMBLEA DURG-LA (AULA 1)
14:00 - 15:00	REUNIÓN RACIM (Aula 2)
14:00 - 15:00	REUNIÓN GAPURJÓVENES (AULA MAGNA)
15:00 - 15:30	ACTO DE CLAUSURA - ENTREGA MENCIONES GAPURJOVENES
15:30 - 16:00	ENTREGA CERTIFICADOS

Nº	ÍNDICE DE CONTENIDOS	Pág.
1	VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN UNA MUESTRA DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE LA CIUDAD ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.	11
2	CANNABIDIOL PARA LA EPILEPSIA RESISTENTE A FÁRMACOS EN ARGENTINA: EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA.	12
3	CARACTERIZACIÓN DEL CONSUMO AMBULATORIO DE ANTIBIÓTICOS EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.	13
4	ADHERENCIA A MEDICAMENTOS: IDENTIFICACIÓN DE CUESTIONARIOS VALIDADOS.	14
5	CARACTERIZACIÓN DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN EL TRATAMIENTO DE LA FARINGITIS EN UNA MUESTRA DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.	15
6	CARACTERIZACIÓN DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES A DOSIS FIJA EN UNA MUESTRA DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.	16
7	CONDUCTAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO FRENTE A LA ANSIEDAD PRE-EXAMEN.	17
8	VALORACIÓN DEL USO DE IVERMECTINA DURANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.	18
9	PREVALENCIA DE SINDROME DE DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR EN ALGUNOS COLEGIOS PRIMARIOS DE LA CIUDAD DE ROSARIO.	19
10	EVALUACIÓN DE LOS ABANDONOS DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES VIH QUE RETIRAN MEDICACIÓN EN LA FARMACIA DEL PROGRAMA PROVINCIAL DE SIDA.	20
11	VALORACIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS CONTRA EL SARS-COVID19 EN UNA MUESTRA POBLACIONAL DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FÉ. ARGENTINA.	21
12	PROBABLE NEUTROPENIA ASOCIADA A VANCOMICINA.A PROPÓSITO DE UN CASO.	22
13	ESTUDIO FARMACOEPIDEMIOLOGICO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LA CIUDAD DE SAN LUIS.	23
14	N-ACETILCISTEÍNA, SUS MOTIVOS DE USO Y PRESCRIPCIÓN EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN EN ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.	24
15	PROBABLE SINDROME DE SENSIBILIDAD A DROGAS CON EOSINOFILIA Y SINTOMAS SISTEMICOS (DRESS).	25
16	CARACTERIZACIÓN DEL USO DE DROGAS ILÍCITAS EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO. SANTA FE ARGENTINA.	26

- 17 INCIDENCIA DE LA TOMA DE PSICOFÁRMACOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNR 27
LUEGO DE LA PANDEMIA.
- 18 CARACTERIZACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA ISOTRETINOÍNA EN ESTUDIANTES DE 28
MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO.
- 19 ANÁLISIS DEL TRATAMIENTO UTILIZADO PARA LA INFECCIÓN DE SARS-CoV-2 (COVID-19) EN LA 29
CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.
- 20 CARACTERIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO POR SOLICITUD VÍA EXCEPCIÓN EN LA 30
PROVINCIA DE MENDOZA.
- 21 PERCEPCION DE LA ACCION ANTITUSIVA DEL JARABE DE BUTAMIRATO CITRATO EN PACIENTES 31
CON COVID19. SERIE DE CASOS.
- 22 VALORACIÓN DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PARA LA DISFUNCIÓN SEXUAL MASCULINA 32
EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE
LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO.
- 23 VALORACIÓN DEL CONSUMO DE GOTAS NASALES PARA LA RINITIS ALÉRGICA EN UNA MUESTRA 33
DE LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.
- 24 ELABORACIÓN DE UNA TABLA COMPARATIVA DE USOS Y PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS Y 34
FARMACODINÁMICAS DE BLOQUEANTES NEUROMUSCULARES DISPONIBLES EN UN HOSPITAL
PÚBLICO DE CÓRDOBA.
- 25 USO DE FÁRMACOS EN HOGARES DE ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE MEDICINA (FCM-UNL) 35
EN SANTA FE.
- 26 LA RED ARGENTINA DE CENTROS DE INFORMACIÓN MEDICAMENTOS Y SUS APORTES EN EL 36
CONTEXTO DE LA PANDEMIA.
- 27 DESCRIPCION DE HIPERGLUCEMIA POR EL USO DE GLUCORTICOIDES EN PACIENTES CON 37
DIAGNOSTICO DE COVID 19 POSITIVO, EN PACIENTES DEL HOSPITAL PERRUPATO.
- 28 PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIÓN 8277/11 EN LOS MEDICAMENTOS ORALES 38
SÓLIDOS ADQUIRIDOS POR LA DROGUERÍA- DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA Y DISTRIBUCIÓN DE
MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA.
- 29 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN-EDUCACIÓN SOBRE USO DE MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE 39
INAPROPIADOS EN ADULTOS MAYORES.
- 30 VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA MEDICINA DE LA 40
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO SOBRE FARMACOVIGILANCIA.
- 31 PROYECTO DE INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA PARA MEDICAMENTOS DESTINADOS A LA 41
PROMOCIÓN (MUESTRAS MÉDICAS) EN LOS ESTABLECIMIENTOS ESTATALES PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD.

- 32 REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LA 42
POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE SAN LUIS.
- 33 INICIANDO A NIÑOS EN EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS MEDIANTE EL USO DE 43
CUENTOS: “LAS AVENTURAS DE CAMELIN Y CAPSULIN” Y “LA GRAN AVENTURA”.
- 34 ESTUDIOS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y 44
DIABETES MELLITUS EN EFECTORES ESTATALES CENTRALIZADOS DEL MINISTERIO DE SALUD DE
MENDOZA DURANTE LOS AÑOS 2014 Y 2019.
- 35 PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y SUS COMORBILIDADES. TRATAMIENTO CON 45
MONOFÁRMACOS DISPENSADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN MENDOZA,
ARGENTINA (2014-2015).
- 36 ANÁLISIS DE LAS PRESCRIPCIONES REALIZADAS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS 46
NO TRANSMISIBLES (ECNT) EN UN HOSPITAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE LA
CIUDAD DE SAN LUIS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2022.
- 37 REFLEXIONES DEL ANÁLISIS DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO EN UNA OBRA SOCIAL 47
NACIONAL DE ARGENTINA.
- 38 ANÁLISIS DE CONSUMO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN UNA OBRA SOCIAL EN EL 48
PERIODO 2010-2017.
- 39 EXPERIENCIAS CON PUBLICIDADES DE MEDICAMENTOS EN EL CURSADO DE FARMACOLOGÍA 49
APLICADA.
- 40 EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE LAS HISTORIAS CLINICAS EN UN HOSPITAL 50
PÚBLICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE MENDOZA.
- 41 UTILIZACIÓN DE PULSERA DE IDENTIFICACIÓN COMO HERRAMIENTA PARA LA SEGURIDAD DEL 51
PACIENTE EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE MENDOZA.
- 42 SATISFACCIÓN DEL CLIENTE EXTERNO DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE 52
MENDOZA.
- 43 ANÁLISIS DE CONSUMO DE BENZODIAZEPINAS O FÁRMACOS Z EN LA OBRA SOCIAL 53
UNIVERSITARIA DE CÓRDOBA (DASPU) DURANTE LOS AÑOS 2020 Y 2021.
- 44 MEDICAMENTOS HEMODERIVADOS UTILIZADOS EN COVID-19: EVIDENCIA EN LA LITERATURA 54
CIENTÍFICA.
- 45 DISPENSA DE ANTIMICROBIANOS EN FARMACIAS DE SAN MIGUEL DE TUCUMÁN: JUNIO 2022. 55

RESUMEN 1

VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LA ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA EN UNA MUESTRA DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE LA CIUDAD ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

Boes R, Brandolini A, Giordano M F, Pugliano G, Rigo P.

Universidad de Rosario. Argentina

Introducción: La Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE) consiste en el uso de una dosis alta de hormonas dentro de los 5 días de una relación sexual no protegida para prevenir un embarazo no planificado. A diferencia de otros métodos anticonceptivos de uso regular debe usarse únicamente como método de emergencia.

Objetivos: determinar la frecuencia del uso y el conocimiento acerca de la AHE.

Metodología: estudio de corte transversal a través de encuestas online anónimas y voluntarias utilizando la plataforma "google forms". La muestra se seleccionó de manera aleatoria y las encuestas se realizaron a 783 mujeres en edad fértil durante el periodo abril-septiembre 2020.

Resultados: de la población encuestada, el 99,5% refieren conocer AHE, al preguntar cómo la conocieron, 52,7% lo hizo a través de amigos, familiares o conocidos, 20,6% redes sociales, 20% escuela y/o universidad o instituto, 6,7% personal salud. Al indagar sobre la forma de uso de AHE, 75,2% refirieron saberlo, 21,3% presenta dudas y el 3,4% lo desconoce. El 65,5% refiere conocer los efectos adversos. A pesar de ello solo el 23,5% pudo mencionarlos correctamente. El 51,3% utilizó AHE, de ellas 53,2% lo utilizó solo una vez, el resto más. En relación con el motivo del uso de la misma, 41% lo hizo por falla del método anticonceptivo, 40% por no usarlo y 19% por usarlo incorrectamente. Al preguntar sus indicaciones, 76,2% las conocen y sólo 15,5% conocen los efectos adversos.

Conclusión: Casi la totalidad de las encuestadas sabe de la existencia de AHE y adquirió el conocimiento sobre la misma a través de familiares y amigos, sin embargo, solo el 25% conoce sus efectos adversos. A esto se le suma que la mitad de las encuestadas la utilizó alguna vez. Por eso proponemos la realización de campañas de concientización a la población.

RESUMEN 2

CANNABIDIOL PARA LA EPILEPSIA RESISTENTE A FÁRMACOS EN ARGENTINA: EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA

Hasdeu S, Álvarez J, Milone C, Sanguine V, Lamfre L, Venturini NL.

RedARETS¹

INTRODUCCION: El cannabidiol (CBD), un derivado de la planta de cannabis, autorizado como especialidad medicinal en Argentina en epilepsia resistente a fármacos (ERF). La ERF es un problema de salud relevante, por su prevalencia esperada, la calidad de vida de los pacientes, los costos sanitarios y sociales.

OBJETIVOS: Evaluar la eficacia, seguridad, cobertura y aspectos económicos del uso de Cannabidiol (CDB) en ERF, el potencial impacto en la equidad y en salud pública de su cobertura.

METODOLOGIA: Se realizó una evaluación de tecnología sanitaria con revisión sistemática y evaluación económica, sobre CBD para ERF.

RESULTADOS: Evidencia de moderada certeza sobre la

eficacia del CBD comparado con placebo para lograr una reducción en el número de crisis diarias y en la reducción del 50% del número de crisis, cuando es administrado como terapia complementaria sumado al esquema terapéutico en pacientes con SLG (síndrome Lennox-Gastaut), SD (Sínd. Dravet) y complejo esclerosis tuberosa (CET) mayores de dos años de edad. Se encontró evidencia de incremento significativo de eventos adversos. El impacto presupuestario de cubrir CBD para todos los pacientes con ERF representaría entre 105,3 y 111,4 millones de dólares, valor que supera el umbral de alto impacto presupuestario.

CONCLUSIONES: Se recomienda cubrir CBD como terapia complementaria

en pacientes mayores dos años con ERF asociada a SLG, o SD que hayan utilizado previamente al menos tres medicamentos anti crisis (MAC), suspender CBD si en seis meses no se logra reducir significativamente el número de crisis diarias. Debe gestionarse una sensible reducción de precios. Existen una serie de desafíos para el sistema de salud argentino, en relación a esta tecnología sanitaria.

¹ Red Pública de Evaluación de Tecnologías Sanitarias

RESUMEN 3

CARACTERIZACIÓN DEL CONSUMO AMBULATORIO DE ANTIBIÓTICOS EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA

Izaguirre L, Lipari AD, Travezaño Jimenez AN

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario

Introducción: En vista de las crecientes tasas de resistencia a los antimicrobianos, es importante caracterizar los perfiles de consumo de estos medicamentos entre la población general.

Objetivos: Conocer las características del uso de los antibióticos (ATB) en una muestra de la población de la ciudad de Rosario.

Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal a través de encuestas anónimas y voluntarias, utilizando la plataforma "Google forms". La muestra se seleccionó de manera aleatoria. Las encuestas se realizaron en 167 personas mayores de 18 años durante el periodo del primer semestre de 2021.

Resultados: El 50,3% refirió haber recibido ATB, de los cuales 83,3% fueron prescritos por un médico u odontólogo, 10% recomendados por personas ajenas al área de la salud y 5,9% por un farmacéutico. El 86,9% fue capaz de referenciar el medicamento consumido. De estos, el 80,8% mencionó un antimicrobiano, mientras que el 19,2% refirió otro grupo de medicamentos. El 72,88% de los ATB presentaron prescripción y posología adecuadas, el 18,64% tenía una prescripción inadecuada y el 8,47% no fue capaz de manifestar una cantidad de información mínima adecuada para realizar esta estimación. Los ATB más consumidos fueron: amoxicilina (35,5%), amoxicilina-clavulánico (22%), azitromicina (8,4%), cotrimoxazol (5%), ciprofloxacina (5%) y otros (24,1%). Entre los que asistieron a la consulta médica u odontológica, los motivos de tratamiento más frecuentes fueron: faringitis (15,71%), profilaxis antimicrobiana (14,29%), infección de piel y/o anexos (14,29%), infecciones de la cavidad bucal (8,57%) e infección genitourinaria (7,14%), entre otros (14,29%). El 25,71% recibió un diagnóstico poco claro o desconocía su situación.

Conclusiones: Si bien la mayoría de las pautas posológicas resultaron adecuadas, observamos que 1 de cada 5 de los que asistieron a la consulta médica u odontológica recibieron antibióticos a pesar de un diagnóstico poco claro. Esta situación de uso inadecuado favorecería el desarrollo de resistencia bacteriana.

RESUMEN 4

ADHERENCIA A MEDICAMENTOS: IDENTIFICACIÓN DE CUESTIONARIOS VALIDADOS

Intilangelo A, Palchik V, Dolza M L, Majic S, Ferreyra J, Labadie N, Galante M, Traverso M L. Área Farmacia Asistencial, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario.

Introducción. La falta de adherencia a medicamentos es un problema de salud pública. En Atención Farmacéutica, los cuestionarios son herramientas útiles para evaluar adherencia y conocer sus factores facilitadores y barreras, para proponer intervenciones personalizadas que permitan alcanzar los objetivos terapéuticos. **Objetivo.** Identificar cuestionarios validados de adherencia a medicamentos, que permitan evaluar adherencia y sus factores asociados en pacientes con patologías crónicas.

Metodología. Búsqueda de publicaciones científicas que describen cuestionarios de adherencia en PubMed y Scopus, en mayo de 2022. Palabras clave: medication adherence, questionnaire and validation; sumando “spanish” para rescatar cuestionarios en nuestro idioma. Criterios de inclusión de publicaciones: -Revisión sistemática, metaanálisis o artículo científico original; -Texto completo disponible en español o inglés

-Publicación a partir del año 2000; -Aplicación de cuestionario de adherencia a medicamentos general, no en una patología o grupo de medicamentos específico, incluyendo su validación; -Adaptación de cuestionarios ya validados.

Resultados. En PubMed se rescataron 97 publicaciones y 3 sumando “Spanish”; en Scopus se rescataron 334 publicaciones y 13 con “Spanish”.

Cuestionarios identificados: -Medication Adherence Questionnaire (MAQ) y Eight-Item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8), desarrollados por Morisky en 1986 y 2008 respectivamente; -Medication Adherence Report Scale (MARS), versiones de 10 y 5 ítems; -Adherence Starts with Knowledge (ASK), versiones de 20 y 12 ítems; -Beliefs about Medicines Questionnaire (BMQ);-Brief Medication Questionnaire (BMQ); -Adherence Barriers Questionnaire (ABQ); -Simplified Medication Adherence Questionnaire (SMAQ); -Medication Practical Barriers to Adherence Questionnaire (MPRAQ); -Self-efficacy for Appropriate Medication Use (SEAMS); -Medication Adherence Reasons Scale (MARS); Cuestionarios validados en idioma español: MMAS-8; MARS; Beliefs about Medicines Questionnaire.

Conclusiones. La información obtenida a partir de esta búsqueda bibliográfica de cuestionarios validados, permite seleccionar ítems que hayan mostrado un alto rendimiento estadístico en dichos cuestionarios, y así construir y validar un cuestionario útil para identificar problemas de adherencia y barreras en nuestro medio.

Bibliografía. Lam, W. Y., & Fresco, P. (2015). Medication Adherence Measures: An Overview. *BioMed Res Int.* 217047. <https://doi.org/10.1155/2015/217047>, Lavsa, S. M., Holzworth, A., & Ansani, N. T. (2011). Selection of a validated scale for measuring medication adherence. *JAPhA*, 51(1), 90–94. <https://doi.org/10.1331/JAPhA.2011.09154>. Organización Mundial de la Salud. (2003). Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Pruebas para la acción.

RESUMEN 5

CARACTERIZACIÓN DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN EL TRATAMIENTO DE LA FARINGITIS EN UNA MUESTRA DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

Chamut L, Cignoli MA, Colautti F.

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

Introducción: La faringitis aguda es un proceso inflamatorio de las estructuras del área faringo-amigdalina. La mayoría de las faringitis infecciosas son de causa viral y éstas no requieren el uso de antibióticos (ATB).

Objetivo: Determinar la frecuencia y características del uso de antibióticos en dicha patología.

Metodología: Estudio de corte transversal utilizando encuestas online anónimas y voluntarias, mediante el formulario "Google forms" dirigido a personas entre 18 y 25 años y ambos sexos seleccionados al azar. Las mismas fueron realizadas en el período de agosto-septiembre del año 2020.

Resultados: El 23,5% de los encuestados no realizó ninguna consulta médica ante un cuadro de faringitis aguda. De ellos el 72,3% se automedicó. Los medicamentos que se autoadministraron fueron amoxicilina (82,3%), ibuprofeno (29,4%), paracetamol (35,2%) y otros como nimesulida, diclofenac, etc (23,5%). En cuanto a la fuente de información utilizada para automedicarse, el 51,6% utilizó internet, el 31,3% siguió la recomendación familiar y el 17,1% fue indicado por un farmacéutico. De los pacientes que consultaron al médico (92,8%), se les prescribió amoxicilina al 57,7%, paracetamol al 24,6%, ibuprofeno al 30,2% y otros como corticoides, gentamicina, azitromicina, etc. al 11,2%. De estos, sólo al 24,2% se les realizó algún estudio complementario y al 68,6% se le recetó antibióticos. A quienes no se les realizaron exámenes complementarios (75,8%), se le recetó ATB al 75,4%.

Conclusión: Creemos que el uso de ATB si bien no es excesivo sigue siendo en muchos casos innecesario y podría reducirse si ante un cuadro de faringitis se hicieran los estudios pertinentes.

RESUMEN 6

CARACTERIZACIÓN DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES A DOSIS FIJA EN UNA MUESTRA DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

Chamut L, Cignoli MA, Colautti F.

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

Introducción: Los anticonceptivos orales (ACO) son una de las estrategias más utilizadas por las mujeres para la planificación familiar debido a su alta eficacia, seguridad y comodidad. Muchas veces esto sucede sin supervisión médica adecuada.

Objetivo: Determinar el tipo, características, razón de consumo, incidencia de efectos adversos y supervisión médica de ello.

Metodología: Estudio de corte transversal utilizando la metodología de encuestas online anónimas y voluntarias, mediante formulario "Google forms" dirigido a mujeres mayores de 18 años seleccionadas al azar. Las mismas fueron realizadas en el período de agosto-septiembre del año 2020.

Resultados: Los ACO más utilizados son aquellos compuestos por drospirenona 3mg y etinilestradiol 0,03mg (34,15%). En primer lugar, se utilizan para anticoncepción y regularización del ciclo menstrual (66.29%), seguido de anticoncepción y control de patologías (25.84%). La mayoría fueron prescritos por un médico (89%) y el resto fue recomendado por otro personal de salud (6,9%) y amigos y/o familiares (3,1%). Más del 80% señala haber olvidado su toma en más de una ocasión, en tal caso la conducta más prevalente fue la toma de 2 píldoras juntas, o la toma normal si aún no habían pasado las 12 horas. El 93,46% realiza la toma continua mes a mes. El 65.66% refiere efectos adversos, siendo los más frecuentes la cefalea (18,10%), cambios de ánimo (15,91%) y aumentos de peso (13,03%). Los compuestos de drospirenona 3mg y etinilestradiol 0,03mg son los que mayor cantidad de estos presentaron (74,41%).

Conclusión: Si bien la mayoría de las encuestadas a la hora de elegir un método anticonceptivo hormonal a dosis fijas tiene la supervisión médica adecuada, sigue habiendo un pequeño porcentaje que no la tiene. Es importante resaltar esto dada la alta incidencia de efectos adversos que dichos fármacos poseen, para brindar pautas de alarma y asesoramiento sobre los mismos.

RESUMEN 7

CONDUCTAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO FRENTE A LA ANSIEDAD PRE-EXAMEN.

Chamut L, Cignoli MA, Colautti F.

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

Introducción: Los estudiantes universitarios se exponen constantemente a situaciones de ansiedad, lo que los lleva a tomar diferentes conductas para sobrellevarlas.

Objetivo: Evaluar las actitudes que presentan los estudiantes universitarios previo a rendir un examen.

Metodología: Estudio de corte transversal utilizando la metodología de encuestas online anónimas y voluntarias, mediante el formulario "Google forms" dirigido a 150 estudiantes universitarios elegidos aleatoriamente. Las mismas fueron realizadas en el período de marzo a julio de 2021.

Resultados: El 95,3% afirma sentir ansiedad previa a los exámenes, de los cuales el 62% presenta distintas conductas frente a ello. De estos el 33,6% aumenta su ingesta de alimentos, el 26,07% realiza actividad física, el 16,9% utiliza hierbas, el 13,4% hace uso de fármacos y el 9,94% consume drogas de abuso. De quienes usaron fármacos el 46% fueron psicofármacos y los más consumidos fueron lorazepam (30,43%) y diazepam (26,08%); sólo el 52,17% de estos fueron prescritos por un médico. Las drogas de abuso más consumidas fueron la marihuana (37,7%) y el tabaco (37,7%).

Conclusión: Todos los estudiantes universitarios experimentan ansiedad previa a los exámenes y toman distintas medidas para afrontarla. Llama la atención el alto porcentaje de uso de psicofármacos sin prescripción, así como la prevalencia de las drogas de abuso.

Proponemos mejorar la red de contención psicológica por parte de la universidad para evitar que esto ocurra.

RESUMEN 8

VALORACIÓN DEL USO DE IVERMECTINA DURANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FE. ARGENTINA.

Bertone AC, Dabarno G, Díaz V, Figueiredo Barbosa V.

Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: la Ivermectina, un antiparasitario, comenzó a ser utilizado como indicación fuera de prospecto para la prevención y terapéutica del COVID-19 ante la ausencia de un tratamiento específico. En el presente, se pretende evaluar si su uso es eficaz, seguro y conveniente para su empleo.

Objetivos: valorar las características y finalidades del uso de la Ivermectina durante la pandemia del Sars-Cov-2.

Metodología: estudio de corte transversal mediante el empleo de encuestas online anónimas y voluntarias, utilizando la plataforma "google forms". La muestra fue seleccionada aleatoriamente, realizándose en 486 personas durante el segundo semestre del año 2021.

Resultados: el 29,5% de los encuestados refirió haber consumido Ivermectina. De estos, el 46,2% lo hizo por consejo familiar, amigo o conocido, el 29,4% por indicación médica, el 21% por decisión propia y el 3,5% por influencia de medios de comunicación.

El 36,3% utilizó Ivermectina como tratamiento, el 34,3% de manera preventiva y 29,4% para ambas finalidades, tanto preventivo como tratamiento. El 36,6% que la consumieron en forma preventiva adquirió la infección posteriormente. Refirieron mejoría sintomatológica el 63,8% de los que la utilizaron como tratamiento. Las presentaciones utilizadas fueron: comprimidos (51%), jarabe bovino (36,4%), solución oral (10,5%), otros (2,1%). Con respecto a la duración del consumo 83,2% lo hizo en menos de 7 días, 9,8% durante más de 7 días y 7% no específica. En relación a la posología el 82,5% utilizaron una dosis diaria. Solo el 10% presentó algún efecto adverso, como dolor abdominal y mareos (28,5%), alteraciones visuales (21,4%), somnolencia (7,1%) y taquipnea (7,1%).

Conclusión: 1 de cada 3 personas encuestadas consumió ivermectina de forma preventiva o como tratamiento. Si bien los encuestados refirieron que disminuyó la sintomatología o el riesgo de infección, no hay pruebas fidedignas y lo relevado puede deberse a otros factores no contemplados.

RESUMEN 9

PREVALENCIA DE SINDROME DE DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR EN ALGUNOS COLEGIOS PRIMARIOS DE LA CIUDAD DE ROSARIO.

Sandler E, Iturbide C, López Bulló MP

Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario

Introducción: el ‘Síndrome de déficit de atención con hiperactividad’ (AD/HD) ha sido caracterizado en el *Manual de Diagnóstico Estadístico* de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-IV TR). Estudios a nivel mundial registran un significativo aumento en el diagnóstico de AD/HD, lo que origina, por ende, un aumento en el consumo de fármacos psico-estimulantes en niños de edad escolar primaria.

Objetivo: determinar la prevalencia del AD/HD y las características de su tratamiento en niños de edad escolar en colegios de la ciudad de Rosario.

Metodología: se realizó un estudio transversal a través de encuestas anónimas y voluntarias dirigidas a madres, padres y/o tutores de niños que asistan a establecimientos educativos de escolaridad primaria seleccionados aleatoriamente. Las encuestas se realizaron de manera presencial en la puerta de los establecimientos educativos durante el periodo marzo – junio 2022.

Resultados: se relevaron 860 encuestas. De estas, el 15,11%% presentaban diagnóstico de AD/HD. El diagnóstico presuntivo fue realizado por educandos de los establecimientos encuestados en 98% de los casos y el resto por las madres de los niños. La totalidad de los casos fueron confirmados por un profesional, de los cuales el 90%, fueron psiquiatras y el resto pediatras. La totalidad estaban tratados con metilfenidato y solo el 10% estaban, además, bajo tratamiento psicológico.

Conclusión: Si bien la bibliografía consultada sobre AD/HD informa sobre una prevalencia entre 3 y 7%, según nuestro estudio esta sería de 15,11%. Al compararlo con los resultados de un estudio similar realizado en el año 2012 en la ciudad de Rosario donde arrojó que la prevalencia en ese año fue de 0,68%, nos encontramos con un aumento de casos de AD/HD de 22 veces a lo largo de 9 años y el tratamiento con psicofármacos lo hizo 12%.

RESUMEN 10

EVALUACIÓN DE LOS ABANDONOS DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES VIH QUE RETIRAN MEDICACIÓN EN LA FARMACIA DEL PROGRAMA PROVINCIAL DE SIDA

Fraile N, Glowoski I, Perez F, Venier G

Programa Provincial de Sida Mendoza

Introducción. En la provincia de Mendoza se ha detectado un incremento en el abandono de tratamientos antirretrovirales.

Objetivos. Conocer el motivo del abandono de los tratamientos antirretrovirales en pacientes que retiran la medicación en el Hospital Central de Mendoza.

Metodología. Estudio observacional prospectivo donde se incluyeron pacientes VIH que abandonaron tratamiento entre enero de 2020 y diciembre de 2021. Siendo el N 540. Desde julio de 2020 a junio de 2022 se contactó a aquellos pacientes que abandonaron tratamiento. Se realizaron llamados telefónicos a los pacientes que no tuvieran medicación, consultando el motivo del abandono.

Resultados. De los 540 pacientes que abandonaron el tratamiento en el periodo de estudio, Se contactó telefónicamente a 278 pacientes. Reiniciaron tratamiento motivados por el llamado 42 pacientes. De los datos analizados se obtuvo que: 142 pacientes no habían retirado la medicación porque se encontraban con obra social o prepaga, 48 se encontraban fuera de la provincia y 11 pacientes estaban fallecidos. En relación al motivo de abandono, el 40,3 % remitió tener miedo de acercarse al hospital a retirar la medicación por la pandemia de Covid, el 31,2 % no supo responder el porqué de no retirar la medicación, el 23,3 % se sintió conflictuado con el diagnóstico y les costaba acercarse a buscar la medicación, un 5,2 % indicó que aún tenía medicación.

Conclusiones. Conocer el principal motivo de abandono de tratamiento permitió trabajar en conjunto con todo el equipo de trabajo del programa; personal administrativo, médicos, trabajadoras sociales, etc. La pandemia influyó negativamente en relación al tratamiento ya que muchos pacientes no se acercaron a retirar la medicación por miedo a los contagios.

Bibliografía

1. Recomendaciones de diagnóstico y seguimiento de la infección por HIV. Tratamiento de los efectos adversos del tratamiento antirretroviral. Manejo de las comorbilidades. Comisión de VIH/SIDA. Sociedad Argentina de Infectología. 2019

RESUMEN 11

VALORACIÓN DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS CONTRA EL SARS-COVID19 EN UNA MUESTRA POBLACIONAL DE LA CIUDAD DE ROSARIO. SANTA FÉ. ARGENTINA

Do Nascimento Da Silva E, Figueiredo Barbosa V, Fossati Silveira D, Cruz do Nascimento R, Figueiredo Barbosa Y. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: la creación de las diferentes vacunas contra el SARS-COVID19 ayudó a proteger a la población de las formas graves de esa enfermedad. Sin embargo, es importante conocer los efectos adversos (EA) que pueden generar estas vacunas.

Objetivos: valorar los efectos adversos de las distintas vacunas contra el SARS-COVID19.

Metodología: estudio transversal, realizado a través de encuestas online anónimas y voluntarias, utilizando la plataforma “google forms”. La muestra fue seleccionada aleatoriamente, realizándose en 124 personas, durante el periodo de enero-julio 2022.

Resultados: el 35,9 % presentó algún EA, 75% a las 12-24 horas, 14% inmediatamente post aplicación y 11% pasadas las 24 horas. De estos, 87% no buscó atención médica. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre (34%), mialgia (13%), cefalea, malestar general y dolor en local de aplicación (9,3%). La medicación para tratar los mismos fueron 60% paracetamol, 20% dipirona, 12,5% ibuprofeno y 7,5% diclofenac. El 63% recomendado por el vacunador, 31% fue automedicación y 6% por un amigo o farmacéutico. El 18% portaban alguna enfermedad crónica, 39% hipotiroidismo, 21% asma, 17% obesidad, 8% hipertensión, 4% diabetes, EPOC, talasemia, migraña, enfermedad autoinmune. En cuanto a la medicación, 62% usa anticonceptivos orales y en relación a los hábitos, 40% consume habitualmente alcohol y 23% es tabaquista. Fueron vacunados con Astrazeneca y Sputnik (21%), Pfizer (19%), Sinopharm (17%), Moderna (10%), Covishield (1,5%) y Coronavac (1,3%). El 96,3% de los encuestados no notificó ningún EA.

Conclusión: si bien más de $\frac{1}{3}$ de los vacunados presentó algún EA, la mayoría de estos fueron leves y no requirieron atención médica, lo cual nos sugiere la seguridad de las vacunas. A pesar de eso, destacamos que esto puede ser erróneo ya que la inmensa mayoría no notificó.

RESUMEN 12

PROBABLE NEUTROPENIA ASOCIADA A VANCOMICINA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Fiore, M.C.; Abrego, M.I.; Nafissi, L.I. Hospital Alfredo I. Perrupato

Introducción. La vancomicina presenta como efecto adverso neutropenia, estando su aparición vinculada a la terapia prolongada. La literatura mundial sugiere una incidencia del 2-12%. Es considerada potencialmente grave por aumentar el riesgo de infecciones. Se presenta el caso de un paciente al que se diagnostica OMC por *S. haemolyticus* Meticilino Resistente (MR), sensible a vancomicina. Luego de 20 días de tratamiento, presenta fiebre y hemograma con fórmula alterada, interpretándose como Neutropenia febril por vancomicina probable y se suspende. Dos días posteriores, se encuentra estable hemodinámicamente, con laboratorio en mejoría.

Objetivo. Analizar un caso de neutropenia probable por vancomicina en paciente con osteomielitis crónica (OMC).

Materiales Y Métodos. Se buscaron en fichas técnicas y UptoDate los EA de todos los medicamentos prescritos y en "VigiAccess" reportes correspondientes a "neutropenia". Se utilizó el algoritmo Naranja y Cols para evaluar imputabilidad del EA. Se realizó una comparación del caso clínico presentado con una revisión sistemática de Medscape.

Resultados. Tanto fichas técnicas como UptoDate reportan neutropenia como EA de vancomicina, esta se puede presentar en pacientes con tratamientos prolongados. VigiAccess arroja 1075 reportes para vancomicina correspondientes a "neutropenia". Para el resto de los medicamentos, el número es considerablemente menor. Reforzando el origen medicamentoso, el algoritmo Naranja y col. indica "Probable" para vancomicina. Una revisión sistemática de Medscape concluye que el EA no estaría relacionado con la dosis, sí con la duración del tratamiento, ocurriendo después de 20 días, tal como se presenta en el caso clínico.

Conclusiones. Este caso ilustra un efecto adverso raro para un medicamento usado habitualmente. Su aparición está asociada a mayor morbilidad por aumento del riesgo de infecciones, por ello debe considerarse una estrecha vigilancia en pacientes con terapia prolongada. Es fundamental realizar el reporte a ANMAT en caso que se presente, para conocer la verdadera frecuencia de este EA.

Bibliografía. 1. Agencia Española de Medicamentos y Productos sanitarios. (2021). Ficha técnica vancomicina. https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/73784/Ficha_Tecnica_73784.html. 2. Emily Black BSc(Pharm) P, FCSHP, TT, & FCCP, MH (2011). Vancomycin-induced Neutropenia Is It Dose- or Duration-Related? Medscape: https://www.medscape.com/viewarticle/742190_1. 3. F Palacio Hospital de Clínicas José de San Martín, A., C Alderete Tommasi Hospital de Clínicas José de San Martín, A. & MB Barros Meneses, Hospital de Clínicas José de San Martín, A. (2017). NEUTROPENIA ASOCIADA A VANCOMICINA. XVII Congreso SADI 2017. 4. Nuñez DB, Guarc-Prades E, Garcia-Navarro B, Picon R, Hernández V. Servicio de Farmacia Hospitalaria, HQ (2018). Pancitopenia inducida por Vancomicina. Reporte de caso. Scielo. 5. Páez H, Vargas, LP, & DC, MP (2014). Reacciones adversas poco comunes a antibióticos. Agranulocitosis por vancomicina. Presentación de Caso Acta Med Colomb. 6. Up To Date. (2022). Vancomycin: Drug information. Obtenido de https://www.uptodate.com/contents/vancomycin-drug-information?search=vancomicina&source=panel_search_result&selectedTitle=1~148&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1

RESUMEN 13

ESTUDIO FARMACOEPIDEMIOLÓGICO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LA CIUDAD DE SAN LUIS

Cuta MJ, Panini A, Teves M, Devia C, Calderón C, Garraza M.

Facultad de Química, Bioquímica y Farmacia. Universidad Nacional de San Luis.

Los antibióticos (ATB) son medicamentos utilizados para tratar y curar las infecciones causadas por bacterias. En las últimas décadas, su uso inadecuado ha producido un aumento en la resistencia bacteriana a los ATB que conduce a la muerte de millones de personas en el mundo. El objetivo de este trabajo fue analizar las conductas de la población de la ciudad de San Luis y localidades cercanas respecto al uso de los ATB durante el segundo semestre de 2021. Se realizaron 314 encuestas, se utilizó un cuestionario digital, estructurado, anónimo con preguntas cerradas, tipo elección múltiple. El sexo de los participantes fue: 72,9% femenino y 26,4% masculino. El rango etario predominante fue de 18 a 59 años. El 99% había consumido ATB alguna vez. Respecto a la forma de adquisición, se destaca que un 30% lo hace por automedicación. La información para su utilización se obtuvo principalmente del médico, del farmacéutico o del prospecto, en segundo lugar, de la Web y finalmente por recomendación de un familiar o amigo. El 71,7% de los encuestados respeta las dosis y horarios recomendados, un 23,9% lo hace casi siempre, y, por último, un 4% varía los horarios. Respecto a la duración del tratamiento, un 63% lo completa, mientras que un 20% los consume hasta que se siente mejor. Un 20% desconoce que es necesario tener receta médica para comprarlo, y a un 26,8% no se lo vendieron sin la misma. Un 78% sabe lo que significa la “resistencia a los ATB”. Se concluye que las prácticas y decisiones en el uso de los ATB, en un alto porcentaje, son inadecuadas, lo que conduce a un incremento de la resistencia a los ATB en perjuicio de la salud y contribuye a la pérdida de utilidad de éstos valiosos fármacos.

RESUMEN 14

N-ACETILCISTEÍNA, SUS MOTIVOS DE USO Y PRESCRIPCIÓN EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN EN ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

Gallucci S., Porcel A., Weng L., Wicky D. A.

Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

Introducción. La N-acetilcisteína es utilizada para motivos muy diversos. Entre ellos, detectamos que en algunas ocasiones no coinciden con las indicaciones del fármaco. Por ese motivo resulta interesante conocer su uso por parte de la población.

Objetivos. Caracterizar el uso de N-acetilcisteína en una muestra de la población de Rosario.

Metodología. Estudio de corte transversal a través de encuestas online, anónimas y voluntarias utilizando la plataforma "Google Forms". La muestra se seleccionó aleatoriamente. Se realizaron 582 encuestas durante enero-junio 2022.

Resultados. El 54,36% de la población encuestada utilizó la medicación. Los motivos de uso fueron: 38,75% tos productiva, 27,5% congestión nasal, 8,75% tos inespecífica, 7,5% sinusitis y el resto faringitis, bronquitis, neumonía atípica. El 53,21% fue bajo prescripción médica, 17,43% por consejo de familiar o amigo, 11,93% lo reutilizó luego de una prescripción previa, 11% automedicación y 6,42% recomendación farmacéutica. En los casos prescritos los diagnósticos fueron: 21,05% congestión nasal, 18,42% bronquitis, 15,79% faringitis, 5,26% COVID-19 y el resto alergia, neumonía atípica, broncoespasmo, tos seca post-COVID-19. Las presentaciones posológicas más utilizadas fueron: 86,75% comprimidos efervescentes de 600 mg; 13,25% jarabe (25 ml y 50 ml en porcentajes iguales). El 68,29% lo usó una vez al día; 25,61% cada 12 horas y 6,1% a una frecuencia mayor. Con una duración de 7 días o menos en el 89,04% y mayor en el 10,46%. El 90,24% refirió mejoría de sus síntomas. El 2,63% manifestó efectos adversos: úlceras orales y somnolencia. El 44,3% lo considera útil para tos húmeda, 26,85% tos inespecífica, 26,85% congestión nasal, el resto faringitis y tos seca.

Conclusión. Gran parte de la población utiliza esta medicación, pero existe un porcentaje importante sin prescripción médica. Por ello la posología y motivo de uso, en esos casos, son erróneos. Consideramos importante que sea un médico quien evalúe el riesgo beneficio individual para su utilización.

RESUMEN 15

PROBABLE DE SENSIBILIDAD A DROGAS SÍNDROME CON EOSINOFILIA Y SÍNTOMAS SISTÉMICOS (DRESS)

Talley V, Nafissi L; Mussé M. Hospital I. Perrupato

Introducción. Dress es una reacción adversa grave a una droga con erupción cutánea, afectación de órganos viscerales, eosinofilia y linfocitosis atípica. La latencia entre el inicio del fármaco y el inicio de la enfermedad se prolonga. Objetivos_1. Analizar un caso clínico de sospecha de reacción adversa a fármacos clasificado como Síndrome de sensibilidad a drogas con eosinofilia y síntomas sistémicos. 2. Detectar la probabilidad de la reacción adversa sospechada entre los fármacos que tenía indicados la paciente mediante algoritmo de Naranjo y col. y de Karl Lasagna modificado.

Materiales y métodos. Datos del paciente. Sexo femenino 52 años ingresa por dolor abdominal, fiebre, náuseas y diarrea. Tomaba levotiroxina, divalproato de sodio, risperidona, lorazepam y pantoprazol. Resumen clínico. Episodios de fiebre persistente y exantema multiforme generalizado palpable, eosinófilos 18%, aspartato aminotransferasa 183 U/l, transaminasa glutámico pirúvica 324U/l, bilirrubina total 6,1mg/dl, bilirrubina directa 5,64U/l y se suspende divalproato de sodio, risperidona y pantoprazol. Se realiza metilprednisolona, con mejoría de lesiones cutáneas. Debido a la persistencia febril, dolor abdominal, empeoramiento de función hepática y eosinofilia, se rota de antibióticos. Por reactivación del síndrome por exantema, edemas y eosinofilia, se indica metilprednisona. Presenta mejoría. Se inicia azatioprina. Buena evolución con mejoría de los síntomas, se decide alta hospitalaria.

Resultados. El algoritmo de Karch & Lasagna resultó ser probable divalproato de sodio, posible pantoprazol y condicional levotiroxina. Se observó a través del sistema de puntuación de Registro de Reacciones Adversas Cutáneas Graves que la presentación clínica fue “probable” de que sea un DRESS. Según el algoritmo de Naranjo tanto divalproato de sodio como pantoprazol son “probables”, y “posible” levotiroxina.

Conclusiones. El ácido valproico parecería ser implicado en sospecha de DRESS. No hay información suficiente para determinar los algoritmos de pantoprazol y levotiroxina.

Bibliografía.

1. Haur Yueh Lee MMM(MF. DRESS - UpToDate. 2020 Diciembre ultima actualizacion
2. Ramos* L. Síndrome Dress. Presentación de un caso y actualizacion. REVISTA ARGENTINA DE DERMATOLOGÍA. 2013 Julio - Septiembre ; Vol. 94 (N°3).
3. Ercan N ZCAAUB. Síndrome DRESS inducido por acido valproico en una niña que respondió a la ciclosporina con analisis de HLA. Arch Argent Pediatr 2022;120(2):e80-e84.
4. Patogénesis ImcyeddS/T. Whitney A High, MD. UpTodate. 10 de agosto de 2021.
5. Michael A Heneghan MMF. Descripción general de la hepatitis autoinmune. UpToDate. Abr 04, 2022.
6. Michael A Heneghan MMF. Tratamiento de la hepatitis autoinmune. UpToDate. 13 de mayo de 2022.

RESUMEN 16

CARACTERIZACIÓN DEL USO DE DROGAS ILÍCITAS EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO. SANTA FE ARGENTINA.

Díaz Baclini V, García E, Lapis Sparisci A.

Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario

Introducción. El consumo de Drogas Ilícitas (DI) es frecuente en jóvenes, en donde los estudiantes universitarios no están exentos de esta problemática.

Objetivos. Determinar la frecuencia, conocimiento, motivos y características del consumo de DI en dicha población.

Metodología. Estudio de corte transversal a través de encuestas online anónimas y voluntarias utilizando "Google forms", que fueron completadas por 277 estudiantes de Medicina, seleccionados aleatoriamente.

Resultados. El 62,5% de los encuestados refirió haber consumido alguna DI. 100% utilizó marihuana, sola (58,3%) o asociada a otra droga (41,7%), 32,4% consumió éxtasis, 31,6% LSD, 16% hongos alucinógenos, 9,8% cocaína, 6,5% ketamina, 2,2% popper y 1,5% ayahuasca. El 34,7% combinó más de una DI, y 17,9% lo hizo con alcohol. El 49,7% utilizó DI con fines recreativos y el resto por curiosidad/experimentación. El 79,8% consumió DI ocasionalmente, 17,3% más de dos veces al mes y 2,9% diariamente. El 36,4% refirió alguna consecuencia negativa por el consumo: 35,2% cambios en el humor/conducta, 21,1% taquicardia, 14% náuseas y vómitos, 12,6% pérdida de memoria, 10,5% diaforesis y 6,6% otros. El 21,4% tiene dudas sobre los componentes de las DI que consumió, mientras que 16,2% los desconocen. El 91,9% testearía las DI que consumiría y 89% no consumiría en caso de estar adulteradas. El 93,6% nunca consultó al personal de salud por dudas/consecuencias de su consumo, de ellos, 91,6% no lo consideró necesario.

Conclusiones. El consumo de DI en estudiantes de medicina es frecuente. Esto es alarmante, ya que los mismos conocen los efectos nocivos de las DI y aun así deciden consumirlas. Es importante reconocerlo y realizar acciones para reducir los riesgos y daños asociados al consumo.

RESUMEN 17

INCIDENCIA DE LA TOMA DE PSICOFÁRMACOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNR LUEGO DE LA PANDEMIA.

Díaz Baclini V, García E, Lapis Sparisci A.

Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario

Introducción. La salud mental de los jóvenes se vio alterada debido a la pandemia por SARS-CoV-2.

Objetivos. Determinar el motivo y características del consumo de psicofármacos en dicha población.

Metodología. Estudio de corte transversal a través de encuestas online anónimas y voluntarias utilizando "Google forms", completadas por 177 estudiantes de Medicina seleccionados aleatoriamente.

Resultados. El 34,5% de los encuestados refirió haber consumido algún psicofármaco, 36,6% inició el consumo antes de la pandemia (AP), 43,4% durante la pandemia (DP) y 20% postpandemia (PP). El 41% padecía estrés laboral/académico AP. Se agregan trastornos del sueño y algún diagnóstico psicopatológico DP y PP. AP 31,9% tenía diagnóstico establecido y DP aumentó a 57,7%. El 100% fueron diagnosticados con ansiedad asociada a otra patología AP, el 80% tuvo ansiedad sola o asociada y 20% depresión DP y el 83,3% tuvo ansiedad sola o asociada PP. Los psicofármacos más consumidos son: benzodiazepinas (35%), antidepresivos (27,3%) y psicoestimulantes (12,8%). DP la toma de antidepresivos aumentó 45,4% comparado con AP, mientras que las benzodiazepinas disminuyeron un 12,5%. El 36,3% tenía prescripción psiquiátrica AP y DP fue del 57,6%. El seguimiento profesional DP fue de 50% y AP y PP del 41%. El 22,7% de los que iniciaron el consumo AP considera que la pandemia tuvo un impacto negativo en la salud mental, mientras que en DP y PP lo refiere el 100%.

Conclusiones. La pandemia tuvo un impacto negativo sobre la salud mental, ya que aumentó el consumo de psicofármacos. Sin embargo, hubo un aumento en la consulta y seguimiento con profesionales de salud por este motivo. Podríamos considerar que este fue un aspecto positivo.

RESUMEN 18

CARACTERIZACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA ISOTRETINOÍNA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Díaz Baclini V, García E, Lapis Sparisci A.

Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario

Introducción. el acné es relativamente frecuente en jóvenes y existen diferentes tipos de tratamiento. La isotretinoína es un medicamento utilizado para el acné severo al suprimir la actividad de las glándulas sebáceas.

Objetivos. determinar prevalencia y características del consumo de isotretinoína, presencia de reacciones adversas medicamentosas (RAM) y conformidad con los resultados.

Metodología. estudio de corte transversal a través de encuestas online anónimas y voluntarias utilizando "Google forms", que fueron completadas por 128 estudiantes de Medicina, seleccionados aleatoriamente.

Resultados. Del total de los encuestados, 14,9% refieren haber realizado tratamiento con isotretinoína, en el 100% para tratar el acné. De estos, 57,8% iniciaron el tratamiento entre los 13-18 años, el resto posteriormente. El 42,1% consumió isotretinoína entre uno y seis meses, 42,1% entre seis meses y un año, 10,5% más de un año y 5,3% menos de un mes. El 89,5% tuvo seguimiento médico. El 94,4% presentó alguna RAM al tratamiento: 36,1% sequedad de piel/mucosas, 17% descamación/lesiones en piel, 6,3% disminución de la libido entre otras. El 5,3% debió suspender el tratamiento por las RAM. El 21,1% de las RAM persistieron luego de finalizar el tratamiento, de estas 75% fue sequedad de piel/mucosas y caída del cabello y 25% hemorragias nasales. El 94,7% está conforme con los resultados del tratamiento y el 63,1% recomendaría su uso.

Conclusiones. Si bien el uso de isotretinoína para el tratamiento del acné en estudiantes de Medicina encuestados no es tan frecuente, destacamos que su uso conlleva indudablemente a la aparición de RAM. A pesar de esto, la mayoría quedó conforme con los resultados y recomendaría su uso.

RESUMEN 19

ANÁLISIS DEL TRATAMIENTO UTILIZADO PARA LA INFECCIÓN DE SARS-CoV-2 (COVID-19) EN LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

Gallucci Sebastián, Porcel Agustín, Weng Linda, Wicky Denise Abril.

Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario.

Introducción. La novedad del virus provocó una gran incógnita en la población sobre el tratamiento adecuado, por lo que resultó en tratamientos diversos sin criterio unificado.

Objetivos. Analizar la medicación utilizada en la ciudad de Rosario para tratar la infección causada por SARS-CoV-2.

Metodología. Estudio de corte transversal a través de encuestas online anónimas y voluntarias utilizando la plataforma "Google Forms" con respuestas abiertas y de opción múltiple. La muestra se seleccionó aleatoriamente en una población de entre 18 y 55 años. Se realizaron 884 encuestas durante enero-julio 2022.

Resultados. El 73,04% cursó la infección. El 70,18% una sola vez, 29,83% dos o más veces. El 96,43% está vacunado. La medicación utilizada fue: 33,54% paracetamol, 21,52% AINE (76,48% ibuprofeno; 14,70% dipirona; 5,88% naproxeno; 2,94% diclofenac), 12,66% homeopáticos, 6,96% antibióticos (54,54% macrólidos; 27,27% betalactámicos; 9,09% quinolonas; entre otros), 5,7% N-acetilcisteína, 4,43% corticoides, el resto antihistamínicos, salbutamol, ivermectina, pseudoefedrina, nafazolina, budesonide, difenhidramina, codeína. Los motivos de uso fueron: 89,24% tratamiento sintomático (51,14% fiebre, 29,64% dolor, 14% tos; 2,28% congestión nasal, el resto disnea, astenia, vértigo), 9,59% cree haber tratado la infección, 1,16% nombró usarlo para profilaxis. En el 58,37% fue bajo prescripción médica, 24,03% automedicación, 9,87% consejo familiar o amigo, 3,86% recomendación farmacéutica, 3,43% internet, 0,43% veterinario. El 82,5% considera haber tenido beneficios. De los reinfectados, el 71,43% repitió el tratamiento anterior y el 28,57% no requirió.

Conclusión. La mayoría de la población requirió tratamiento sintomático ambulatorio, principalmente paracetamol y AINE. Gran parte recibió prescripción médica pero un alto porcentaje fue automedicado. Gracias a la vacunación y mayor información, se redujo el uso de fármacos ante nuevas infecciones.

RESUMEN 20

CARACTERIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO POR SOLICITUD VÍA EXCEPCIÓN EN LA PROVINCIA DE MENDOZA.

Álvarez, J.; García, C.; Orueta, C.

Comité Provincial de Tecnología Sanitaria (COPTES). Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes (MSDSyD). Provincia de Mendoza.

Introducción. Los medicamentos de alto costo (MAC) constituyen un problema relevante por sus consecuencias en el sistema de salud. En Argentina y en Mendoza, coexisten múltiples mecanismos de prescripción, financiación y acceso que, sin una valoración crítica y un acceso sostenido, atentan contra el uso racional de medicamentos.

Objetivos. Describir las drogas solicitadas por vía Programa de asistencia directa de situaciones especiales (DADSE) como: tipo, subgrupos, indicación, población subsidiaria, pertinencia de la solicitud, según criterios de uso racional. Conocer el costo total y relativo de estos pedidos y su impacto en el sistema de salud mendocino.

Metodología. Relevamiento, y análisis de una base de datos sobre medicamentos solicitados en el período 2018-2022, y posterior análisis de variables como: indicación, costo, aspectos regulatorios, características del entorno de indicación (prescriptor).

Resultados. De un total de 787 solicitudes el 50,6% (398) corresponden a medicamentos. Los 3 medicamentos más solicitados son Adalimumab (20,85%) para artritis reumatoidea (AR), espondilitis anquilosante (EA) y artritis psoriásica, Secukinumab (12,81%) para psoriasis severa, artritis psoriásica y espondilitis anquilosante, y Omalizumab (5,78%) para asma severo, urticaria crónica y asma de difícil control. La mayoría de las solicitudes coinciden con las indicaciones autorizadas por ANMAT, solo Adalimumab se encuentra en el listado de medicamentos esenciales de la OMS para AR y EA. El 30% de las solicitudes de MAC son anticuerpos monoclonales. Se analizó también el respaldo de evidencia que sustenta las indicaciones.

Conclusiones. Los medicamentos solicitados a DADSE corresponden a MAC que los hospitales no pueden financiar, sin embargo, no se evalúan los impactos presupuestarios en caso de suspensión de subsidios nacionales. Acompañado por la falta de guías que constituyan una decisión explícita de cobertura. Se observa además alta frecuencia en las solicitudes para enfermedades crónicas inmunológicas, quedando en evidencia una probable variabilidad de práctica clínica o cobertura insuficiente.

RESUMEN 21

PERCEPCION DE LA ACCIÓN ANTITUSIVA DEL JARABE DE BUTAMIRATO CITRATO EN PACIENTES CON COVID19. SERIE DE CASOS.

Mussé M, Gutiérrez F, Naffisi L, Chacón G, Abrego M.

Farmacia Hospitalaria. Hospital Perrupato.

Introducción. La tos es un signo muy común de esta enfermedad, que en general, produce un gran malestar a los pacientes. Para aliviar este síntoma se seleccionó un antitusivo. El butamirato es un antitusivo de acción central, sin los efectos adversos de antitusivos opiáceos.

Objetivos. Analizar la percepción del paciente acerca de la actividad del butamirato. Analizar la medicación concomitante. Seleccionar el mejor medicamento costo/efectivo.

Materiales y Métodos. El diseño del estudio es de tipo prospectivo, longitudinal y descriptivo. Se estudió la percepción de la tos de los pacientes de Clínica Médica con Covid19 e indicación de butamirato citrato. Se utilizó la prueba de Evaluación de la Tos (CET), para evaluar la gravedad e impacto en salud.

Se efectuó el test de forma telefónica entre abril y mayo de 2021 durante 3 días, obteniendo la sumatoria del puntaje de cada paciente por día.

Resultados. Se encuestaron a 23 pacientes con tos con diagnóstico de covid-19. Fueron excluidos 15, debido a que no pudieron ser ubicados en el transcurso de 3 días. Todos los pacientes recibían tratamiento concomitante antes de instaurar el tratamiento con difenhidramina, corticoides, antibióticos y tres pacientes recibían aerosoles inhalatorios. El puntaje de los 8 pacientes durante los 3 días disminuyó. La puntuación media por día fue: Día 1: 17.87; Día 2: 13.5 y Día 3: 11.12. El costo fue de \$1752.86 un precio menor a las alternativas disponibles.

Conclusión. El tratamiento con butamirato parece ser activo al tratar el síntoma de la tos percibido por los pacientes. Aunque es un estudio preliminar, el butamirato podría ser una alternativa válida y de menor costo a los antitusígenos opiáceos, pero sin tener sus efectos adversos.

Bibliografía.

1. Cough Suppressant and Pharmacologic Protussive Therapy;
2. Butamirate citrate in control of cough in respiratory tract inflammation;
3. An update on measurement and monitoring of cough;
4. A new simple core of chronic cough;
5. A randomized controlled trial of oral albuterol in acute cough;
6. Comparative valuation of the antitussive activity of butamirate citrate linctus versus clobutinol syrup;
7. A randomized placebo controlled trial to evaluate the effects of butamirate and dextromethorphan on capsaicin induced cough in healthy volunteers.

RESUMEN 22

VALORACIÓN DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS PARA LA DISFUNCIÓN SEXUAL MASCULINA EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Iturbide C, López Bulló MP.

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario

Introducción. Sildenafil fue el primer medicamento creado para la disfunción sexual masculina, trastorno que no tenía tratamiento hasta ese momento. Luego se comercializaron otros medicamentos similares y su consumo ha ido aumentando, no solo para tratar dicha patología.

Objetivo. caracterización del motivo, frecuencia y características del consumo de medicamentos para tratar la disfunción sexual masculina.

Metodología. Estudio de corte transversal a través de encuestas online anónimas y voluntarias, utilizando la plataforma "Google Forms", dirigidas a 500 estudiantes hombres de 1° a 5° año de la carrera de Medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario. La muestra se seleccionó al azar y se realizó durante el período abril-julio 2022.

Resultados: el 35,7% de los encuestados usó alguna vez un medicamento para la disfunción sexual masculina, de ellos, 91% utilizó Sildenafil, 5% Tadalafil, 3% Vardenafil y 1% Avanafil. En cuanto a la frecuencia de su utilización, 58% lo hace ocasionalmente, 35% una única vez y 9% habitualmente. En relación al motivo de consumo, 71% lo hace para lograr la erección, 19% para prolongar la misma, 8% porque tiene el diagnóstico de disfunción sexual y 2% lo hace cuando se alcoholiza. El 82% refiere obtener los fármacos en la farmacia, 10% gracias a algún amigo/conocido y el 8% por prescripción médica. Al indagar sobre la fuente de información utilizada, 62% fue un familiar/amigo, 20% medios de comunicación, 11% farmacias y 7% médicos. Por último, sólo un 15% refiere haber tenido alguna vez algún efecto adverso, de los cuales los más frecuentes fueron cefalea (70%), enrojecimiento (15%) y priapismo (10%).

Conclusión. Consideramos que existe un abuso de estos medicamentos y esto nos alerta, ya que, como cualquier fármaco, su utilización debe ser controlada por un médico, debido a que puede llegar a ser riesgoso en algunas circunstancias.

RESUMEN 23

VALORACIÓN DEL CONSUMO DE GOTAS NASALES PARA LA RINITIS ALÉRGICA EN UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE ROSARIO, SANTA FE, ARGENTINA.

Iturbide C, López Bulló MP.

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario

Introducción. Las gotas nasales en general producen un alivio sintomático en las personas que presentan rinitis. De todas maneras, no están exentas de sus efectos adversos y su utilización debería ser supervisada por un médico.

Objetivos. Valorar el consumo, frecuencia y características de las gotas nasales utilizadas para la rinitis alérgica.

Metodología. Estudio de corte transversal, a través de encuestas online anónimas y voluntarias utilizando la plataforma "Google Forms", dirigidas a 622 personas de la Ciudad de Rosario. La muestra se seleccionó al azar y se realizó durante el período marzo-julio 2022.

Resultados. El 70% de los encuestados utilizó gotas nasales, de los cuales 35% utilizó Nafazolina-Difenhidramina, 25% Nafazolina, 20% Fluticasona-Oximetazolina, 10% Dexametasona-Neomicina-Clorenamina-Nafazolina y 10% otras. El 55% las utilizó ocasionalmente, 30% entre 2 y 3 veces al día, 10% 1 vez al día y 5% más de 4 veces al día. En cuanto al tiempo de utilización, 65% las utilizó hace más de 5 años, 30% menos de 5 años y 5% menos de 1 año. Estos fármacos fueron recetados por un médico sólo en 15%, mientras que al 60% se las recomendó un farmacéutico, 20% por un amigo/familiar y 20% por publicidades. Casi la mitad (45%) tuvo algún efecto adverso, siendo los más frecuentes la congestión nasal (90%) y taquicardia (9%). El 56% son hipertensas.

Conclusión. Es muy frecuente la utilización de gotas nasales por largos períodos de tiempo sin supervisión médica, esto se ve agravado ya que más de la mitad de los encuestados son hipertensos y estos medicamentos son de venta libre.

RESUMEN 24

ELABORACIÓN DE UNA TABLA COMPARATIVA DE USOS Y PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS Y FARMACODINÁMICAS DE BLOQUEANTES NEUROMUSCULARES DISPONIBLES EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE CÓRDOBA.

Suarez M E^{1,2}, Martini G M¹, Dutto S¹, Uema S², Sperandeo N³.

¹ Servicio de Farmacia, Hospital Misericordia Nuevo Siglo, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba. ² Centro de Información de Medicamentos (CIME), Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba. ³ Departamento de Ciencias Farmacéuticas-UNITEFA-CONICET, Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción. Los fármacos bloqueantes neuromusculares (BNM) se utilizan ampliamente en servicios de anestesia (SA) y unidades de terapia intensiva (UTI) porque producen la relajación del músculo esquelético. Son una clase terapéutica con distintas moléculas disponibles e indicaciones dependientes de múltiples variables. Durante la pandemia de COVID, el sistema de adquisición de medicamentos de un hospital público de creciente complejidad se vio modificado, afectando la cadena de provisión de insumos, con posibles riesgos de ruptura de stock. Por ello, se planteó la necesidad de información actualizada sobre criterios de elección e intercambio terapéutico de BNM.

Objetivos. Conocer el uso de BNM en los SA y UTI del hospital, y elaborar una tabla comparativa de propiedades farmacocinéticas, farmacodinámicas y criterios de elección para cada uno de ellos.

Metodología. Se consultó al SA y UTI-Adultos sobre uso de BNM. Para elaborar la tabla se seleccionaron como fuentes de información al *Clinical Pharmacology* y CIMA-AEMPS. Las variables analizadas fueron: usos, uso en pediatría/neonatología, uso en embarazo/lactancia, uso *off label*, vías de administración, inicio del bloqueo, duración del bloqueo, mecanismo de acción, metabolismo, eliminación, dosis máximas/habituales, ajuste de dosis en insuficiencia renal/hepática, interacciones, incompatibilidades, contraindicaciones, efectos adversos, presentaciones disponibles.

Resultados. La información se organizó en una tabla con 17 variables, donde se compararon los BNM disponibles en el hospital: atracurio, pancuronio, rocuronio, succinilcolina y vecuronio. De ellos, la succinilcolina es de elección en procedimientos de intubación de emergencia y se utiliza también en pacientes sin acceso venoso. En pacientes con falla hepática y/o renal que requieren de bloqueo continuo, el atracurio es de preferencia.

Conclusiones. La tabla elaborada es simple, de fácil interpretación y contiene información actualizada. Si bien los BNM disponibles en el hospital pertenecen al mismo grupo y es posible el intercambio, es necesario valorar riesgo/beneficio en cada caso.

Bibliografía. Pinzón-Corredor PA, Torres JV, Reyes LE. Recomendaciones para el manejo de bloqueadores neuromusculares en la práctica clínica: Análisis de un grupo de CIMA - Centro de Información online de Medicamentos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, España. [Acceso: 2022 agosto 20]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>

RESUMEN 25

USO DE FÁRMACOS EN HOGARES DE ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE MEDICINA (FCM-UNL) EN SANTA FE

Gastaldi L, Varoli N, Sabatte V, Fiorenza Biancucci G.

Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional del Litoral

La OMS estima que más de la mitad de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden inapropiadamente y el 50% de los pacientes los toma incorrectamente (1). Además, se sabe que reduce los costos de consultas potencialmente innecesarias (2-3). En la FCM-UNL, la Disciplina Farmacología y Toxicología (FyT) comienza en el 3º año de área "Injuria" con conceptos básicos de farmacología, farmacocinética y farmacodinamia para luego integrar patologías y fármacos. Este trabajo tuvo como objetivos un primer acercamiento a los contenidos farmacológicos de una forma más didáctica y relevar el consumo de medicamentos en el hogar de estudiantes de 3º.

Para cumplirlos se solicitó que cada estudiante concorra al taller con "un medicamento que tenga en su domicilio". En el aula, se los dividió en pequeños grupos y se les pidió que completen IFA/Forma y Presentación farmacéutica/Vía de administración. Posteriormente se realizaron encuestas mediante Google Forms® donde se agregaron datos tales como edad/sexo/cobertura de la persona que lo consumía. Los resultados fueron cargados en una base de datos mediante Calc Excel® y analizados con RCommander®.

Fueron relevados 94 fármacos que pertenecían a personas con una edad media de 31 ± 3 años. El 73% (n=69) correspondía al sexo femenino y el resto al masculino (n=26). La obra social prevalente fue IAPOS (33%). Del 56% de los medicamentos (n=53) que necesitan receta y fueron dispensados, 2 no fueron prescritos (4%). El 28% eran consumidos sin una patología diagnosticada.

En función de lo analizado se puede concluir que en los hogares de estos estudiantes existe menor porcentaje de automedicación que el que refiere la OMS (1). A su vez, se pretende profundizar en este estudio y relevar estudiantes del último año de la carrera para comprobar si influye o no la adquisición de conocimientos sobre la temática.

Bibliografía.

1. ANMAT. *Usá responsablemente los medicamentos*. Disponible en: www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf

(ultimo acceso: 17/08/2022)

2. Lifshitz, A. et col. 2020. *Self-medication and self-prescription*. Disponible en: https://www.gacetamedicademexico.com/frame_esp.php?id=515 (último acceso: 15/8/2022)

3. Noone, J. et col. 2017. *The value of self medication: summary of existing evidence*. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13696998.2017.1390473> (último acceso: 17/8/2022).

RESUMEN 26

LA RED ARGENTINA DE CENTROS DE INFORMACIÓN MEDICAMENTOS Y SUS APORTES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA

Núñez Montoya SC, Caffaratti M, Calderón C, Cañas M, Coassolo A, Dosmobian D, Giraudó E, González AM, Manassero C, Rocha MT, Traverso ML, Uema S.

Red Argentina de Centros de Información Medicamentos (RACIM)

Introducción. La Red Argentina de Centros de Información de Medicamentos (RACIM) nuclea a todos los Centros de Información de Medicamentos (CIM) activos en nuestro país y constituye una red colaborativa en gestión de información de medicamentos. Desde inicios de la pandemia de COVID-19, se ha observado con preocupación el uso irracional de medicamentos en este contexto. Por tal motivo, la Red consideró relevante proporcionar información basada en la evidencia y difundirla, a fin de contribuir con la toma de decisiones de los equipos de salud y de la comunidad en general.

Objetivos. Describir las actividades desarrolladas tanto por la RACIM como por cada CIM durante 2020-2022, para responder a necesidades de información científica sobre prevención y tratamientos para COVID-19.

Metodología. Se revisaron los registros de actividades y documentos producidos por la RACIM y por cada CIM en los años 2020-2022 en relación con COVID-19.

Resultados. Desde la RACIM, se realizaron:

- 8 Fichas técnicas de medicamentos propuestos como tratamientos para COVID-19, con actualizaciones periódicas*
- 2 Informes (Plataformas de vacunas; Alternativas terapéuticas)*
- 3 Alertas sobre uso racional de dexametasona e hidroxycloquina, y sobre toxicidad de dióxido de cloro*
- Conferencias en ámbitos científicos

* Fueron enviados a la ANMAT y difundidos a través de las páginas web de los CIM.

Los diferentes CIM que conforman la red, por su parte, elaboraron boletines periódicos, informes, notas comentadas, alertas, publicaciones en revistas profesionales, afiches para difusión en farmacias, presentaciones en webinaros, entrevistas en programas de radio y/o televisión, difusión por redes sociales, participación en proyectos relacionados con vacunación COVID-19 (Farmacovigilancia activa).

Conclusiones. En el contexto COVID-19, la RACIM y los CIM actuaron en forma dinámica para suministrar información actualizada, evaluada, objetiva e independiente sobre medicamentos, dirigida al equipo de salud y la comunidad.

Bibliografía.

- RACIM. (2019) Estatuto General de la Red Argentina de Centros de Información de Medicamentos.
- Pan American Health Organization (2021) Ongoing Living Update of Potential COVID-19 Therapeutics Options: Summary of Evidence. Rapid Review.
- Ministerio de Salud de la Nación Argentina (2021) Nuevo coronavirus COVID-19. Vacuna COVID-19.
- Organización Panamericana de la Salud (2021) Orientaciones para la implementación del Sistema Regional de Vigilancia de ESAVI y AESI en el contexto de la COVID-19.

RESUMEN 27

DESCRIPCION DE HIPERGLUCEMIA POR EL USO DE GLUCORTICOIDES EN PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE COVID 19 POSITIVO DEL HOSPITAL PERRUPATO.

Mussé M., Chacón M. Abrego M. Hospital Alfredo Italo Perrupato

Introducción. hiperglucemia inducida esteroides aumento anormal de glucemia asociada con uso de glucocorticoides en un paciente con o sin antecedentes de diabetes mellitus. Dexametasona potente antiinflamatorio e inmunosupresores. Tratamiento indicado para las expresiones graves de COVID19 es el soporte respiratorio y hemodinámico. Resultados de un estudio con asignación aleatoria de evaluación del tratamiento contra COVID19 Recovery, mostraron que la mortalidad en grupo de pacientes graves y críticos que recibió 6 mg día fue menor, comparada con del grupo con solamente tratamiento de soporte estándar. También considerándolo como tratamiento para pacientes hospitalizados que requieran ventilación mecánica, durante 10 días. Objetivos: Describir valores de hiperglucemia por uso glucocorticoides (GC) en pacientes Covid19 positivos en el hospital Perrupato (HP). Metodología: Estudio retrospectivo, observacional, descriptivo en los meses de marzo y mayo del 2021. Antes-después de la incorporación de pulsos GC. Analizándose días, dosis utilizadas, valores de glucemia. Resultados. Grupo 1 marzo 2021 y Grupo 2 mayo 2021, categorizaron en: A glucemias <126 mg/dl; B entre 126-200mg/dl; C >200 mg/dl y D pacientes sin valores registrados en Next lab. Grupo 1; 57 pacientes (Pcte) recibieron corticoides, 24 Pcte sin registro de valor al ingreso. 33 Pcte con registros: de los cuales: categoría A 21 Pcte; categoría B; 10 Pcte y categoría C 2 Pcte, 14 pacientes tuvieron valores de glucemia superiores ingreso durante internación. No hubo fallecimientos. Pcte tuvieron valores iguales o menores, posterior al tratamiento y solo 1 Pcte necesitó hipoglucemiante alto. Grupo 2: 99 Pcte con medición antes: Categoría A: 52P cte que ingresaron con valores normales (VN) 46 tuvieron mediciones posteriores; 13 mantuvieron VN, 26 aumentaron entre 200-126, 7 aumentaron >200mg/dl. Categoría B: 40 Pcte, 8>200mg/dl al alta, 9 VN. Categoría C: 19 Pcte ingresaron superiores 200 mg/dl: 6 descendieron <200mg/dl, 10 permanecieron 200 mg/dl, 28 fallecieron, 9 necesitaron tratamiento hipoglucemiante alta y 3 requirieron hipoglucemiantes o insulina. Conclusión. Sugiere utilización de GC como tratamiento neumonía SARSCoV-2, pocos estudios comparables con RECOVERY, por esquema, dosis. Se recomienda 6 mg/día durante 10 días en los pacientes con neumonía grave por COVID-19. Sería gran utilidad realizar un seguimiento para conocer si pacientes siguen con requerimientos de insulina o hipoglucemiantes. Referencias. 1.<https://www.elsevier.es/es-revista-seminarios-fundacion-espanola-reumatologia-274-articulo-hipergluce-mia-inducida-por-glucocorticoides-S157...> 11/17; 2. [Low-cost dexamethasone reduces death by up to one third in hospitalised patients with severe respiratory complications of COVID-19 — RECOVERY Trial](#); 3. http://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/vol12supl/SI_Tortosae19.pdf; 4. Goodman Gilman A. The Pharmacological Basis of Therapeutics. 9ª ed.1996. 5. Holland E. Glucocorticoids in clinical practice. Farm Pract. 1991;32:512-19. 6. Werth V. Glucocorticoides sistémicos. En Wolff K, Goldsmith L, Katz S, Gilchrest, Paller, Leffell (Editores). 7.Fitzpatrick. Dermatología en Medicina General. Bs As. Madrid. Panamericana. 2009: 2147-2153. 8. Valencia I y col. Corticoides tópicos. En Wolff K, Goldsmith L, Katz S, Gilchrest, Paller, Leffell (Editores). 9. Fitzpatrick. Dermatología en Medicina General. Buenos Aires. Madrid. Panamericana. 2009: 2102-2106. 10. Goldstein B, Goldstein A. General principles of dermatologic therapy and topical corticosteroid use. En: Abena O Ofori Editor. UpTo Date. 17.3. Sept 2009. Disponible en URL: www.uptodate.com; 11. Schimmer B y col. Corticotropina; esteroides de la corteza suprarrenal y sus análogos sintéticos; inhibidores de la síntesis y efectos de las hormonas suprarrenales. 12. LaRoche G y col. Recovery of the hypothalamic- pituitary- adrenal axis in patients with rheumatic diseases receiving low dose prednisone. Am J Med. 1993; 95: 258-64. 13. Kimberly R. Mechanism of action, dosage schedules, and side effects of steroid therapy. Curr Opin Rheumatol. 1991; 3: 373-79. 14. Laan R et al. Low-dose prednisone in patients with rheumatic arthritis. Ann Intern Med.1993;119: 963-68. 15. Helfer E. Corticosteroids and adrenal suppresion: characterizing and avoiding the problem. Drugs 1989; 38 (5): 838- 45. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7250763/>

RESUMEN 28

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIÓN 8277/11 EN LOS MEDICAMENTOS ORALES SÓLIDOS ADQUIRIDOS POR LA DROGUERÍA- DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA Y DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA

Lugea I; Nafissi L.

Hospital Italo Perrupato

Introducción: Administración Nacional de Medicamentos y Tecnología Médica (ANMAT) promulga la disposición 8277/11. Según los artículos 1 y 2 de la disposición:

Art 1° Los envases primarios de formas farmacéuticas orales sólidas que sean destinados al uso y distribución hospitalaria, deberán estar troquelados de manera tal de permitir la división del envase primario en cada unidad de dosis, conservando la identificación inequívoca, trazabilidad y período de vida útil del producto.

Art 2° Los envases primarios de formas farmacéuticas orales sólidas destinadas al uso hospitalario, deberán llevar impresas como mínimo la siguiente información en cada unidad de dosis (alvéolo): Denominación Común Internacional (DCI), Dosis, número de lote, fecha de vencimiento y nombre del laboratorio elaborador.

Plazo de 12 (doce) meses de la entrada en vigencia de la Disposición para cumplirla.

Objetivo: Analizar el porcentaje de cumplimiento de la Disposición 8277/11 en todos los medicamentos orales sólidos adquiridos por el Departamento de logística y distribución de Mendoza (DLyDM) durante diciembre 2020.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo. Se realizó la observación y fotografía en todos los insumos que se encuentran en Droguería- DLyDM en el mes de diciembre de 2020.

Resultados: De un total de 114 comprimidos, 38 eran envases hospitalarios, lo cual representa el 33,3% del total de medicamentos. De ellos, 10,5% tienen troquelado; 34,2% presentaba rótulo incompleto por alveolo, en los que no figuraba vencimiento y lote. Sólo el 5% de los medicamentos incluidos en el estudio cumplió la disposición vigente y el 60,5% no cumple ninguno de los requisitos de rótulo por alveolo.

Conclusión: Solo el 5% de los medicamentos incluidos en esta muestra cumplan correctamente la norma.

Bibliografía: Disposición 8277/11 ANMAT

RESUMEN 29

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN-EDUCACIÓN SOBRE USO DE MEDICAMENTOS POTENCIALMENTE INAPROPIADOS EN ADULTOS MAYORES

Goyret A, Cabral S, Garafoni F, Fabbiani S, Castro M, Jara J.

Departamento de Farmacología y Terapéutica - Universidad de la República, Montevideo – Uruguay

Introducción: El Departamento de Farmacología y Terapéutica de la Universidad de la República ha participado en actividades de docencia universitaria a través de investigaciones que se enmarcan en un curso de la carrera de Doctor en Medicina. Desde 2018 se estableció una línea de investigación-docencia sobre uso racional de medicamentos en adultos mayores. Esta iniciativa le ha permitido al Departamento integrar y guiar a estudiantes de sexto año de medicina en distintos proyectos de investigación.

Objetivos: Dar a conocer la experiencia en investigación y docencia del grupo de trabajo que promueve el uso racional de medicamentos en adultos mayores.

Metodología: Se realizaron 4 investigaciones, con diseños diferentes que tuvieron como objetivo complementar el conocimiento sobre uso de medicamentos potencialmente inapropiados en adultos mayores de 65 años. Cada investigación contó con un grupo de estudiantes y la supervisión de miembros del Departamento.

Resultados: Se realizó una revisión sistemática de la evidencia sobre uso de benzodiazepinas. Se realizaron 3 estudios en diferentes prestadores de salud pública y privada, a través de bases de datos de dispensación en farmacia ambulatoria. En uno de ellos se analizó el vademécum del prestador, aplicando herramientas explícitas para la detección de medicamentos potencialmente inapropiados para adultos mayores. Todos los estudios descriptivos utilizaron como indicador de consumo a la Dosis Habitante Día.

Conclusiones: Mediante la integración de estudiantes de medicina bajo la supervisión de docentes del Departamento, se han logrado llevar a cabo 4 investigaciones que permiten conocer los riesgos del uso de medicamentos potencialmente inapropiados para adultos mayores, así como estimar el consumo de los mismos en prestadores públicos y privados. Aproximadamente 24 estudiantes han tenido un rol activo en dichas investigaciones.

RESUMEN 30

VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO SOBRE FARMACOVIGILANCIA.

Denis Pessolani AM, Duks SG, Sandler E.

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario.

Introducción: Durante la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario el contenido sobre Farmacovigilancia (FV) se limita a un seminario durante el cursado en tercer año.

Objetivos: Valorar el conocimiento sobre FV en estudiantes de todos los años de la carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, utilizando encuestas online mediante la plataforma *Google forms* dirigida a 434 estudiantes seleccionados aleatoriamente. Las encuestas se relevaron durante el periodo abril-octubre 2020.

Resultados: El 72,1% de los estudiantes encuestados (EE) refieren conocer que es la FV y el 87,9 % identifico su objetivo. El 68,6% supo cuánto dura la FV, mientras que 17,6% considera que dura hasta que expira la patente del medicamento. Por otro lado, el 75,1% conoce quienes pueden notificar y un 23,3% sostiene que sólo médicos, odontólogos, farmacéuticos pueden hacerlo. Solo el 12% conoce lo que es una Reacción Adversa a Medicamento (RAM). El 73,2% tiene conocimiento sobre que RAM notificar y un 77% reconoce de que productos hacerlo, aunque un 19,6% refirió solo notificar las RAM de medicamentos de venta bajo receta y vacunas. Además, el 76,3% no identifico una RAM tipo C. En cuanto a la notificación solo el 35,3% supo que son confidenciales, voluntarias y espontaneas; y el 46% pudo identificar las distintas maneras de hacerlo. Casi la mitad, identificó a la ANMAT como organismo donde notificar las RAM y el 80,2% conoce que datos son necesarios para notificar.

Conclusión: Solo estudiantes avanzados presentan ciertos conocimientos sobre FV, los cuales son insuficientes para aplicarlos. Proponemos sumar instancias formativas durante el grado brindando mayores herramientas para cumplir con el objetivo de la FV.



RESUMEN 31

PROYECTO DE INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA PARA MEDICAMENTOS DESTINADOS A LA PROMOCIÓN (MUESTRAS MÉDICAS) EN LOS ESTABLECIMIENTOS ESTATALES PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Farm. Miranda M. Especialista en Farmacia Sanitaria y Legal.

Dirección Provincial de Farmacología

Introducción: La muestra médica (MM), “muestra gratis”, “muestra para profesionales” o cualquier presentación destinada a la promoción sin valor comercial, no deja de ser un medicamento. Es necesario defender una política sanitaria que lo valore como un “bien social” y no como un instrumento de marketing; el cual debe estar disponible para el paciente, con acceso universal y equitativo, y empleado de acuerdo a la evidencia científica.

Objetivo: Promover una política sanitaria en relación a los medicamentos destinados a la promoción (MM, muestras gratis o muestras para profesionales), entregados por parte de la industria a través del Agente de Propaganda Médica (APM) en los efectores estatales prestadores de servicios de salud.

Metodología: Se analizó la distribución de las MM; el impacto en los tratamientos, en el vademécum, en el presupuesto, en la FVG y la irregularidad en su eliminación como residuos farmacéuticos.

Se consideró el marco legal vigente a nivel nacional y provinciales; se propuso una normativa.

Resultados: La existencia de un marco jurídico en materia de los medicamentos destinados a la promoción ambiguo, con falencias en la interpretación, desactualizado y con vacíos legales, Considerando que la regulación de los medicamentos, es un complejo conjunto de actividades que requiere tanto de un marco normativo adecuado como de la implementación de las acciones tendientes a fiscalizar su efectivo cumplimiento.

Conclusiones: Se propone elaborar una normativa legal que restrinja a partir de su vigencia la entrega de medicamentos destinados a la promoción en los efectores estatales prestadores de servicios de salud e implementar un plan de retiro de las existentes en stock, auditando en el proceso el nivel de cumplimiento de la normativa aprobada.

RESUMEN 32

REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS ASOCIADAS AL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LA POBLACIÓN DE LA CIUDAD DE SAN LUIS

Cuta MJ, Panini A, Teves M, Devia C, Calderón C, Garraza M.

Facultad de Química, Bioquímica y Farmacia. Universidad Nacional de San Luis.

En un estudio realizado anteriormente por nuestro grupo de trabajo respecto al uso de los antibióticos (ATB) en la población de la ciudad de San Luis se determinó que las prácticas y decisiones en el uso de los ATB son inadecuadas en un alto porcentaje. El objetivo de este trabajo fue establecer relaciones entre la utilización inapropiada de los ATB y las reacciones adversas medicamentosas (RAM) que generan. Se utilizó un cuestionario digital, estructurado, anónimo con preguntas cerradas, tipo elección múltiple. Se realizó entrecruzamiento de la información y se determinó lo siguiente: el 26,6% declara haber experimentado alguna RAM después de haber consumido un ATB, correspondiendo el 20,5% al sexo femenino. El 13,5% de quienes padecieron una RAM, desconocía la posibilidad de que existiera alguna posible interacción entre fármacos, fenómeno asociado frecuentemente a la polifarmacia. Las RAM notificadas fueron: RAM gastrointestinales (59,8%) y cutáneas (27,6%), desarrolladas a veces en simultáneo; mareos (3,4%); síntomas asociados a desbalances en la flora vaginal (3,4%); y dolor de cabeza (1,1%), dentro de las más relevantes. Se considera que al momento de utilizar los ATB, generalmente no se contemplan las RAM que pueden ocasionar, las cuales pueden variar dependiendo de las características y condiciones de cada paciente. Esto nos permite destacar que la prescripción e indicación médica son fundamentales para lograr un uso adecuado de los ATB, sobretodo en pacientes con polifarmacia. Asimismo, es fundamental promover la educación a la comunidad en esta temática y así favorecer el control de este flagelo. Por otro lado, la Ley Prevención y Control de la Resistencia Antimicrobiana recientemente sancionada en Argentina, favorece nuestra propuesta porque propone reforzar la comunicación, investigación y vigilancia sobre esta temática.



RESUMEN 33

INICIANDO A NIÑOS EN EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS MEDIANTE EL USO DE CUENTOS: “LAS AVENTURAS DE CAMELIN Y CAPSULIN” Y “LA GRAN AVENTURA”

Panini Alicia, Teves Mauricio, Garraza Marisa, Calderón Claudia

Facultad de Química Bioquímica y Farmacia Universidad Nacional de San Luis

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace mención que el uso racional de los medicamentos (URM) es cuando “los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad” (OMS, 1985). En nuestras actividades extensionistas promotoras del uso adecuado de los medicamentos, el objetivo perseguido es lograr una distinción entre los medicamentos y las golosinas, en desalentar la automedicación, en asociar la adquisición de los medicamentos con la oficina de farmacia y en fomentar la visita al médico, reconociéndolo como el profesional capacitado para el diagnóstico y prescripción de medicamentos. Las actividades se destinan a niños del nivel inicial y de los primeros grados del nivel primario con teatralización y narración de cuentos de propia autoría (“La gran aventura” y “Las aventuras de Caramelín y Capsulín”). Se logra la atención e involucración de los niños en las actividades, manifestándose una actitud participativa de ellos que permite establecer un campo óptimo para el desarrollo de los objetivos de educación propuestos. Como conclusión final, podemos expresar que la sociedad necesita estar informada y educada en el uso adecuado de los medicamentos y que todas las acciones formativas enmarcadas dentro de Proyectos de extensión respaldados por instituciones de enseñanza superior, demandan, no solo una gran responsabilidad por parte de quienes desarrollamos la actividad extensionista, sino también un gran compromiso social que permite volcar al medio las herramientas necesarias para establecer patrones y conductas adecuadas de uso de medicamentos, teniendo como objetivo primordial el cuidado de nuestra salud.

RESUMEN 34

ESTUDIOS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS EN EFECTORES ESTATALES CENTRALIZADOS DEL MINISTERIO DE SALUD DE MENDOZA DURANTE LOS AÑOS 2014 Y 2019

Palomo V.B.¹, Manucha W.A.², Calderón C.P.^{3*}

¹Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes. Gobierno de Mendoza. Argentina

²Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza. Argentina.

^{3*} Facultad de Química, Bioquímica y Farmacia, Universidad Nacional de San Luis. San Luis. Argentina.

La utilización de medicamentos se considera un indicador socio-sanitario de importancia. Los Estudios de consumo (EC) cuantifican el uso de medicamentos y la unidad técnica internacional de medida de su consumo que recomienda utilizar la OMS se denomina Dosis Diaria Definida (DDD).

Nuestro objetivo fue determinar y comparar el consumo y el costo de fármacos utilizados frecuentemente para el tratamiento de la hipertensión arterial (HTA) y la diabetes mellitus (DM) en pacientes mayores de 15 años, atendidos en efectores estatales centralizados del Ministerio de Salud de Mendoza, desde el 2014 al 2019.

Se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal de consumo de medicamentos desde el año 2014 al 2019. Se calcularon: DDD, DHD (DDD/1.000hab.) y costo del tratamiento mensual.

Fármacos más consumidos (% DDD, DHD): enalapril: 41, 16.127, 11; amlodipina: 10, 4.113, 3; insulina: 8, 3.239, 3; metformina: 5, 1.938, 1; losartán: 3, 1.141, 1.

Variaciones de consumo (2014-2019, %): losartán: +169; omeprazol: +135; insulina: +51; amlodipina: +42; metformina: +29; enalapril: -12; furosemida: -40; glibenclamida -47.

Variaciones de costos del tratamiento: para HTA (%): losartán respecto a enalapril: +260, (2.019); para DM (%): metformina de 850 mg respecto la de 500mg +74%. Consumo de insulinas: NPH jeringa prellenada: +82%. Análogos: aspártica: +138% y glargina: +144%.

Se observó que se modificaron los criterios de prescripción entre los años 2014 y 2019, destacando el mayor consumo de losartán, insulina NPH en jeringas prellenadas y los análogos: aspártica y glargina que implicaron aumento en el costo del tratamiento. Además, disminuyó el uso de enalapril y glibenclamida, entre otros.

Se concluye que los EC son herramientas útiles para generar conocimientos basados en evidencia científica, con la premisa de ejecutar intervenciones que generen cambios en la calidad de vida de la población.

RESUMEN 35

PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y SUS COMORBILIDADES. TRATAMIENTO CON MONOFÁRMACOS DISPENSADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN MENDOZA, ARGENTINA (2014-2015).

Palomo V.B.¹, Manucha W.A.², Calderón C.P.^{3*}

¹ Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes. Gobierno de Mendoza. Argentina.

² Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza. Argentina.

^{3*} Facultad de Química, Bioquímica y Farmacia, Universidad Nacional de San Luis. San Luis. Argentina.

La hipertensión arterial (HTA) es un factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. Nuestros objetivos fueron: determinar prevalencia de HTA y sus comorbilidades, monofármacos y asociaciones más dispensadas y comparar consumo y costos de los tratamientos en dos Centros de Salud de Mendoza, Argentina.

Se realizó un estudio de utilización de medicamentos (EUM) observacional, descriptivo, transversal, de indicación-prescripción en pacientes hipertensos ≥ 15 años atendidos durante 2014-2015. Se analizaron edad, sexo, diagnósticos, monofármacos dispensados, dosis y costo del tratamiento. Se utilizaron la Clasificación Internacional de Enfermedades, la Clasificación Anatómica Terapéutica Química (OMS). Se calcularon y compararon las Dosis Diarias Medias utilizadas y las DDD. La HTA afectó a ambos sexos por igual. Prevalencia: 14/1.000 consultas. Grupo etario principal: 50-69 años. Comorbilidades frecuentes: diabetes, dislipidemia y ansiedad. Fármacos más dispensados: enalapril, amlodipina, losartán, insulina, metformina y benzodiazepinas. Asociación más utilizada: amlodipina+losartán. El tratamiento con losartán fue 2,8 veces más caro que con enalapril. Dosis media consumida (mg): amlodipina 2,3 veces mayor que la DDD, enalapril e insulina 1,8 veces mayor que la DDD, metformina e hidroclorotiazida 0,8 y 0,6 veces menor a la DDD. Indicando la existencia de sobreutilización para amlodipina, enalapril e insulina, y de infrautilización para metformina e hidroclorotiazida. Los resultados obtenidos confirman la importancia de los EUM para conocer el estado de situación de salud de una población en un momento determinado y comprender la complejidad de los problemas de salud pública que implica el uso de los medicamentos en las poblaciones y el impacto económico que implica en los sistemas de salud.

RESUMEN 36

ANÁLISIS DE LAS PRESCRIPCIONES REALIZADAS EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES (ECNT) EN UN HOSPITAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE LA CIUDAD DE SAN LUIS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2022

Petenatti CV1, Oliva M2, Rapisarda AM1, Giraudo E2, Calderón C2.

1Hospital Cerro de la Cruz-Ministerio de Salud de San Luis. 2 FQBF-UNSL, San Luis, Argentina.

El medicamento, es un bien social y de consumo, que se diferencia del resto porque el médico lo prescribe, el farmacéutico lo dispensa, lo administran distintas personas, lo consume el paciente y lo paga la mutual, el paciente o el estado. En consecuencia, la prescripción y utilización de medicamentos son procesos complejos influenciados por numerosos factores. Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se caracterizan por ser de larga duración y por requerir tratamientos para toda la vida. Se pueden mencionar, Hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus (DM), entre otras. Nuestro objetivo fue analizar las prescripciones realizadas para los pacientes con ECNT en un Hospital de Atención Primaria de la Salud (APS).

Se realizó un estudio observacional, descriptivo transversal de indicación-prescripción en un Hospital de APS de la ciudad de San Luis (Argentina) durante el 1º semestre de 2022. Se utilizaron los registros informatizados correspondientes y se volcaron a una planilla de Excel para su análisis.

Resultados (%). Registros (515). Sexo (F 59.81, M 40.19). Edad (años) (16-65: 84, >66: 14). Patologías prevalentes: Circulatorio 46 (HTA 43), Endocrinas 34 (DM2 16; DM1 8). Fármacos más prescritos: metformina (14), atorvastatina (13), enalapril (12), levotiroxina (8), hidrocortisona (7). Fármacos más prescritos por patología: HTA: agentes que actúan en el sistema renina-angiotensina (Circulatorio), DM: metformina, insulina (Endocrinas), suplementos minerales (Osteomuscular).

Las mujeres y los adultos concurren mayoritariamente. Las patologías prevalentes fueron HTA y DM. Las patologías osteomusculares tienen baja prevalencia, sin embargo, se evidencia un uso elevado de suplementos minerales. Se han detectado prescripciones que no corresponden a la patología diagnosticada, por lo que se considera necesario que se contribuya con la carga cuidadosa y completa de datos, para contar con la información necesaria que la Farmacoepidemiología requiere como herramienta fundamental para detectar problemas sanitarios y contribuir a mejorar el uso de los medicamentos.

RESUMEN 37

REFLEXIONES DEL ANÁLISIS DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO EN UNA OBRA SOCIAL NACIONAL DE ARGENTINA

Marín G H^{1,2} Cañas³ M,4, Marin¹ G, Marín L¹, Díaz Perez⁵ D, Urtasun³ M,⁴

¹Universidad Nacional de La Plata, ²CONICET, ³Universidad Nacional Arturo Jauretche, ⁴FEMEBA, ⁵IOSFA (Instituto Obra Social Fuerzas Armadas y de Seguridad)

Introducción. En Argentina, los medicamentos de alto costo (MAC) generan una carga económica elevada que deben afrontar las instituciones sanitarias. Sin embargo, no existe a la fecha un estudio en Argentina que indique la magnitud del real problema de los MAC para la Seguridad Social.

Objetivos. El presente trabajo, explora cual es el impacto económico de los MAC para una de las principales Obras Sociales del país.

Metodología. Se realizó un estudio descriptivo con etapa analítica a partir de datos obtenidos en gerencia de prestaciones, área farmacia y área contable de la institución. Cada medicamento fue clasificado según recomendación de OMS (clasificación Anatómica-Terapéutica- Química -ATC). Los precios fueron consignados en tres valores: nominal al momento de adquisición, actualizado a pesos fin de 2021 utilizando el CER (coeficiente de estabilización de referencia), y en dólares estadounidenses.

Resultados. Se evaluaron 105324 dispensas de MAC, correspondientes a 258011 unidades para 10450 afiliados. El gasto total anualizado fue 57 millones de dólares estadounidenses (USD), y por usuario 6220 USD. Solo 1.9% de los afiliados requirieron MAC, aunque el gasto fue del 21.9% de los ingresos (aportes+contribuciones). Los primeros 5 medicamentos que generaron el mayor gasto fueron enzalutamida, bevacizumab, nivolumab, palbociclib, pembrolizumab. Las enfermedades oncológicas y reumatológicas representaron el 62.8% del gasto.

Conclusiones. A la luz de los resultados, se deduce que los MAC constituyen un riesgo potencial de desfinanciación del sistema de salud si son abordados de manera atomizada por cada subsector. Los MAC requieren de políticas globales de carácter nacional y/o regional.

RESUMEN 38

ANÁLISIS DE CONSUMO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN UNA OBRA SOCIAL EN EL PERIODO 2010-2017

Cagnani R, Quispe Awil M F, Sairafi L

Unidad de apoyo Farmacología Aplicada – Hospital Tránsito Cáceres de Allende.
Universidad Nacional de Córdoba

Introducción: Existen en el mercado diversos tipos de anticonceptivos hormonales, que pueden ser utilizados por distintas vías de administración. En este estudio de utilización de medicamentos (EUM) se analizaron fundamentalmente los anticonceptivos hormonales orales (AHO), aunque también fueron incluidos el anillo vaginal y anticonceptivos inyectables. La principal diferencia reportada en estudios científicos entre los AHO, según la generación a la que pertenezcan, es su perfil de seguridad para reacciones adversas graves entre las que se encuentra con mayor frecuencia trombosis venosa profunda. **Objetivo:** El objetivo de este estudio es describir y analizar la tendencia de consumo de anticonceptivos hormonales en una Obra Social en el período 2010-2017 a través de la dispensa de los mismos en farmacias. **Metodología:** EUM descriptivo, longitudinal y prospectivo. Se analizaron bases de datos de una obra social con 77932 registros correspondientes a la dispensa a 8047 personas. Se realizaron análisis descriptivos a través de tablas y gráficos donde se presentan las frecuencias absolutas y relativas de la variable respuesta (tipo de droga) con las distintas variables registradas. Las tablas de proporciones se ajustaron mediante test de Chi cuadrado (prueba de Independencia) y test de Fisher. Todos los análisis se realizaron en el software estadístico R (Core Team 2020). **Resultados:** Los AHO de 2° generación, para los cuales se reportó un mejor perfil de seguridad, fueron los menos dispensados en general en los 8 años de estudio, pero su dispensa fue aumentando año a año, a expensas de la disminución de los AHO de 3° generación. Sin embargo, los AHO de 4° generación se mantuvieron siempre estables. **Conclusión:** Los resultados permitieron identificar que probablemente existieron variables influyentes en la dispensa de los anticonceptivos, como por ejemplo la creación de un programa de salud reproductiva, políticas de cobertura de la obra social, y la publicidad entre otras.

Bibliografía: García, A., Plaza Díaz, M., Bernet, J., Roitter, C., Cecchetto, E., López, A. C., & Aguirre, J. A. (2009). Perfil de consumo de anticonceptivos hormonales en la Obra Social Universitaria de Córdoba. *Revista de Salud Pública*; S. S., & Hernandez, R. K. (2011, 21 abril). Risk of non-fatal venous thromboembolism in women using oral contraceptives containing drospirenone compared with women using oral contraceptives containing levonorgestrel: case-control study using United States claims data. *The BMJ*, 342. <https://www.bmj.com/content/342/bmj.d2151.long>; Ministerio de Salud Argentina. (2019). *Métodos Anticonceptivos. Guía práctica para profesionales de la salud*. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/metodos-anticonceptivos-guia-practica-para-profesionales-de-la-salud>; Organización Mundial de la Salud & Acción Internacional por la Salud (HAI). (2010). *Comprender la promoción farmacéutica y responder a ella* (Primera ed.). <https://haiweb.org/wp-content/uploads/2015/05/Pharma-Promo-Guide-Spanish.pdf>; Organización Mundial de la Salud. (2018). *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos* (tercera ed.). <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=0EEF338D130652FCC45BCC9E4ED73533?sequence=1>; Real, J. P., de Santis, M., Corre Salde, V., Arce, J., Paraje, M. G., & Palma, S. D. (2014, febrero). Perfil de consumo de anticonceptivos orales en la ciudad de Córdoba, Argentina. *ARS Pharmaceutica*, 55(2). <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/16002>; Stegeman, B., de Bastos, M., Rosendaal, F., Hylckama Vlieg, A., Helmerhorst, F., Stijnen, T., & Dekkers, O. (2013). Different combined oral contraceptives and the risk of venous thrombosis: systematic review and network meta-analysis. *PubMed* <https://doi.org/10.1136/bmj.f5298>; Wazana, A. (2020, 19 enero). Physicians and the pharmaceutical industry: is a gift ever just a gift? *JAMA*, 283(3). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10647801/>

RESUMEN 39

EXPERIENCIAS CON PUBLICIDADES DE MEDICAMENTOS EN EL CURSADO DE FARMACOLOGÍA APLICADA

Bernet J, Lopez A C, Racca F, Roitter C, Perea H ,Cecchetto E, Cagnani, R. Unidad de Apoyo de Farmacología Aplicada del Hospital Tránsito Cáceres de Allende de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: En el cursado de Farmacología Aplicada de la FCM-UNC se utiliza la Guía de la Buena Prescripción de la OMS desde el año 2000, con el objetivo de contribuir a desarrollar habilidades y destrezas para el uso razonado de los medicamentos¹. Unos años después se incorpora la crítica de publicidad de medicamentos utilizando la guía práctica para comprender la promoción farmacéutica realizada por la HAI-OMS² y las normativas ético legales actuales³⁻⁵.

En los últimos años se implementó la crítica directa de publicidades audiovisuales directas al consumidor.

Objetivo: El objetivo de las actividades es analizar y divulgar acciones estratégicas vinculadas a la publicidad de medicamentos directa al consumidor surgidas de las discusiones de los estudiantes de medicina.

Metodología: Luego del dictado de la clase específica de Publicidad e Industria farmacéutica, los estudiantes conformados en grupos realizaron el análisis del contenido de alguna pieza publicitaria indicando características de la misma que no cumplieran con las normativas o criterios éticos o bien información inadecuada, faltante o falsa.

Resultados: Durante los años 2021 y 2022 se analizaron 20 publicidades diferentes, una por cada grupo que participó en la actividad. Las propuestas se plasmaron en un mural con acceso libre (<https://padlet.com/farmacoepi/Bookmarks>). Dentro de las características más destacadas se encuentran la ausencia de información importante como posibles riesgos o reacciones adversas, la falta de promoción de medidas no farmacológicas, la prevalencia de la marca por sobre la denominación común internacional, la presencia de síntomas vagos o exagerados, el uso de artistas o personas influyentes, entre otras.

Conclusión: la implementación de actividades de discusión y exposición oral sobre las publicidades de medicamentos de venta libre promueve la crítica de la promoción farmacéutica en los estudiantes de medicina contribuyendo a un uso racional de los medicamentos.

Bibliografía:

- 1- López, A. C., Aguirre, J. A., Roitter, C. V., Bernet, J., Cecchetto, E., García, A., ...& Salica, J. P. (2008). Desarrollo e implementación de un sistema de evaluación objetiva estructurada en el curso libre de farmacología aplicada. Ciclo 2007. Revista de Salud Pública, 12(1), 66-72.
- 2- Organización Mundial de la Salud. Acción internacional por la Salud (HAI). (2005). Comprender la promoción farmacéutica y responder a ella. Una guía práctica.
- 3- Organización mundial de la Salud [OMS]. (2013). Criterios éticos para la promoción, propaganda y publicidad de medicamentos. Organización Mundial de la Salud –Organización panamericana de la salud, Red Panamericana de Armonización de la Reglamentación Farmacéutica, Grupo de Trabajo de Promoción de Medicamentos, Serie Red PARF, Documento Técnico N° 12. Recuperado de <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s22161es/s22161es.pdf>
- 4- Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica. Ministerio de Salud y Ambiente. (2005). Resolución 20/2005. PUBLICIDAD SOBRE PRODUCTOS DE VENTA LIBRE.
- 5- Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica. Ministerio de Salud y Ambiente. (2005). Disposición ANMAT No 4980/2005.

RESUMEN 40

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE MENDOZA. González N., Araya J., Arboit, A. Mussé M.V., Pereyra M., Echegaray S., Correa D. Sistema De Gestión De Calidad. Hospital Perrupato

Introducción: El Hospital Perrupato (HP) cuenta con un sistema de gestión de calidad (SGC) que ha permitido mantener la certificación en Normas ISO 9001:2015 durante 10 años. La evaluación de la calidad de atención implica evaluar los registros y basado en éstos la atención médica propiamente dicha. La historia clínica (HC) constituye la principal fuente de datos, su revisión permite: conocer la calidad del registro, la correcta facturación de las prácticas realizadas y aumentar con ello la recaudación. Además, contrastar la atención médica, según las normas y estándares preestablecidos (leyes, normas técnicas, documentos institucionales) con la evidencia (registros, declaraciones, estudios). Los registros evitan problemas médico-legales para la institución y el personal asistencial. Se acordó con la subdirección administrativa y la jefatura de facturación realizar este trabajo para evidenciar los principales problemas observados. **Objetivo:** Describir y analizar la calidad de los registros de las historias clínicas de los pacientes.

Material y Métodos: Estudio descriptivo, analítico, transversal. Durante abril de 2022. Se evaluaron 85 HC tomadas por muestreo intencional al azar. Se registraron en tablas Excel los siguientes datos: servicio, número de HC, datos filiatorios en admisión, datos filiatorios del menor, obra social, enfermedad actual, motivo de consulta, antecedentes, firma y sello legible, evoluciones diarias, examen físico, consentimiento informado completo, concordancia de estudios de laboratorio, concordancia de estudios diagnósticos, epicrisis completa, presencia de sticker de implantables, presencia de foja quirúrgica, y protocolo de anestesia cuando correspondía. **Resultados:** Se evaluaron 85 HC en ese período. Se describe el porcentaje de HC que contenían dicho registro completo: Datos Filiatorios Admisión: 98% con nombre y apellido, 97% DNI completo, 89% tienen número de HC. Datos Filiatorios: 92% completos. Datos filiatorios del Menor: 35% nombre del padre y 65% nombre de la madre. 85% completo el campo Obra Social. Enfermedad Actual: 93%. Motivo de Consulta: 94%. Antecedentes: 86 %. Firma y Sello legible: 58% medico de planta, 22% médico residente, resto otras profesiones. Evoluciones: 58% completas de lunes a sábado; 42% incluyen domingos y feriados. Examen Físico: 89%. Consentimiento Informado Firmado: 89%. Evoluciones en Hoja de Recién Nacido: 38 % completas de lunes a sábado, 55% incluyen domingos y feriados. Foja Quirúrgica: 52% presente, 21% con firma de médico residente, 35% con firma de médico de planta. Firma en Evoluciones: 66% medico de planta, 27% médico residente. Epicrisis: 3.6% no contenía, 94% correctas. **Discusión:** No se utilizan stickers de identificación ya que DNI, nombre y apellido, HC y fecha de nacimiento estarían completos en el 100% si se usara esta herramienta del SGC. En los casos que cuentan con sticker, se utilizan dos tipos diferentes en simultáneo. Muchos documentos solo se firman por residentes. Se observa disminución de evoluciones los días domingos y feriados, excepto en Neo y UTI. Es valioso resaltar el correcto llenado de las fojas quirúrgicas, datos de laboratorio y epicrisis. Es urgente la realización de una revisión general de los consentimientos informados desde el área Legal, un relevamiento integral, la capacitación y la concientización de la importancia de la codificación de todos los formularios, que permita el control de los mismos antes de su puesta en vigencia para asegurar que es copia fiel del original aprobado. Una segunda fase de este estudio se encuentra en desarrollo para estructurar mejoras dirigidas a cada servicio en particular. **Conclusión:** Los resultados demuestran HC incompletas. Son necesarias acciones correctivas como la revisión de la estructura y formato de la HC institucional; implementar capacitaciones permanentes y sensibilizar en el llenado correcto dado que existe personal rotante; difundir las implicancias legales y éticas del inadecuado llenado de HC.

RESUMEN 41

UTILIZACIÓN DE PULSERA DE IDENTIFICACIÓN COMO HERRAMIENTA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE MENDOZA. Mussé M, Arboit A, Pereyra M, Echegaray S, González N, Araya J, Correa D, Moreno V. Sist. de Gestión de Calidad. Hospital Perrupato.

La seguridad de los pacientes (SP) es prioridad de los sistemas sanitarios. El Hospital Perrupato (HP) cuenta con un sistema de gestión de calidad (SGC) que ha permitido mantener la certificación en Normas ISO 9001:2015 durante 10 años. La gestión por procesos y la mejora continua constituyen las bases para la atención de calidad y la SP. Desde la aparición del reporte Errar es Humano, se ha estudiado el modo en que los errores se producen y la Joint Comission International ha lanzado las 6 metas internacionales de SP, como estrategias efectivas para la disminución de los errores médicos (EM). Muchos EM están causados por no haber verificado la identidad del paciente (P) antes de procedimientos críticos. Habitualmente por exceso de confianza del personal o porque se ha omitido algún paso en el procedimiento de verificación, el SGC ha implementado un plan de capacitación y medición para el seguimiento de los procesos de identificación. Es preciso un profundo cambio cultural que permita mejorar la SP. Objetivo: Describir y analizar la utilización de la pulsera de identificación como indicador de identificación inequívoca para el cumplimiento de la primera meta internacional de SP. Métodos: Estudio analítico, longitudinal y prospectivo. Durante marzo a junio de 2022. Se evaluó la correcta utilización de la pulsera de identificación. Se clasificaron los resultados 4 categorías: P con Pulsera Indemne (PI): pulsera colocada correctamente, respetando procedimiento, con dos identificadores correctos y legible. P con pulsera No Indemne (Pnol): pulsera dañada o ilegible. P que No cumple Procedimiento (PnoCP): pulsera con errores de procedimiento. P sin pulsera (sinP). Criterios de Inclusión: P internados en el momento de la toma de muestra realizada en turnos al azar, intencionalmente en todos los P internados en Obstetricia y Neonatología al momento de la medición. Resultados: Se realizaron 30 mediciones en ese período, que totalizaron 435 P entrevistados. 326 presentaron PI, 77 Pnol, 1 PnoCP, 31 sinP. Representando un 75% de PI y 7% sinP. Se detectaron 9 eventos, 6 P a los que no se les había colocado la pulsera por ingresar por guardia de obstetricia, 1 P de neonatología que se había registrado dos veces en el libro de salidas de la institución, 1 P que no se encontró en la habitación porque estaba en casa de madres, 1 recién nacido al que le faltaba el número de la madre en la pulsera. En las mediciones por turno se observó que: en el turno mañana 73% de los P tenían PI, 9% sinP; turno tarde: 77% PI y 5 % sinP; turno noche: 79% PI y 4 % sinP. DISCUSIÓN: Se evidencia que el porcentaje total de utilización correcta de la pulsera no alcanza el 80% cuando se espera que sea del 100%, sin embargo, al observar las mediciones individualmente y en su evolución en el tiempo, 11 mediciones de las 30 dieron como resultado 100% de pulseras correctamente colocadas, aunque esta performance no se logra mantener, lo que demuestra la complejidad en la implementación de esta meta. Probablemente contribuya el hecho de que cada servicio ha adaptado su procedimiento y además el concepto de identificación correcta no se encuentra difundido por lo que este trabajo arrojó la necesidad de realizar nuevas capacitaciones y revisar los documentos del HP. Una segunda fase implica la medición del estándar de adherencia a la verificación de la pulsera para el cual deberíamos sortear las dificultades transparentadas en este trabajo. Conclusión: La correcta identificación del P puede estimarse a partir del indicador PI sin embargo, lograr su cumplimiento es un desafío que implica constancia en las capacitaciones y el control de los procesos.

RESUMEN 42

SATISFACCIÓN DEL CLIENTE EXTERNO DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE MENDOZA

Arboit, A. Mussé M.V., López, N., Peña Boero N., Palma J., Alfaro G., Gonzalez N., Araya J., Pereyra M. Echegaray S. Correa D. Sistema De Gestion De Calidad.H. Perrupato

Introducción: Una de las estrategias utilizadas para disminuir la inequidad y garantizar la accesibilidad a la salud es el desarrollo de estrategias para mejorar la calidad de los servicios. El concepto de calidad es, abstracto, de carácter objetivo y subjetivo. La satisfacción del usuario se observa cuando sus expectativas fueron alcanzadas. Así, la calidad es la capacidad de satisfacer las expectativas del usuario. El Hospital Perrupato (HP) cuenta con un sistema de gestión de calidad (SGC) que ha mantenido la certificación en Normas ISO 9001:2015 durante 10 años. La evaluación de la calidad de atención implica la medición de un indicador fundamental como es la satisfacción del cliente, para evaluar el desempeño de las instituciones de salud. **Objetivo:** Determinar la satisfacción de los pacientes atendidos en la institución. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo, analítico, transversal. Durante abril 2021. Se entrevistaron 207 pacientes. Se tomó una muestra no probabilística, recolectada por barrido durante 3 semanas, aleatoria con tamaño diferente para cada servicio en función de la cantidad de pacientes atendidos. Se registraron en tablas Excel los siguientes datos: Edad, Género, Nivel Educativo, Lugar de Residencia, Satisfacción de Atención, Tiempo de Espera, Información Brindada, medicamentos recibidos, limpieza e higiene, confort y trato del personal. **Resultados:** De los 207 pacientes entrevistados, 76 se atendieron en el servicio de farmacia, 40 en Neonatología, 49 en Guardia y 21 en el Área Quirúrgica. Farmacia: Satisfacción: Buena 35,5%, Muy Buena 34,2% y Excelente 27,6%. Accesibilidad al Medicamento: 80,3% recibió medicamentos en su totalidad. El 40,8% recibe medicamentos todos los meses. La mayoría retira de 2 a 4 medicamentos. 67,1% de los pacientes esperó menos de 15 minutos. Neonatología: Excelente 47%, muy buena 43%, bueno 10%. Guardia: 84% recomendarían este servicio, 10% tal vez y 6% no lo recomendaría. Lugar de Residencia 33% de pacientes son de San Martín, en igual medida de Maipú, le siguen Rivadavia y La Paz. La mayoría manifiesta sentirse más cómodo y seguro en la internación aquí, aunque tienen hospitales cercanos. Área Quirúrgica: edad promedio 50-64 años, mayor índice de mujeres, con nivel primario incompleto, 35% de los pacientes calificó como Muy Buena la atención recibida por personal administrativo, "Muy conforme" con la información brindada por el médico, "Excelente" trato recibido por enfermería. Limpieza e higiene, "satisfactoria" para la mayoría, pero igual cantidad manifiesta disconformidad por los baños, ya que les falta mantenimiento y las camas por ser altas. En internación, 70% se mostró conforme y manifiesta que la información recibida sobre el procedimiento es más de lo esperado. El 30% dijo que sus dudas fueron despejadas. **Discusión:** Se han establecido programas para la mejora continua emitiendo estándares y procedimientos que unifican criterios y aseguran la calidad. El modo en que perciben los usuarios, su familia y la sociedad los servicios, refleja la calidad sanitaria. Resulta difícil expresar un dato de satisfacción global ya que cada área presenta particularidades. Así mismo la satisfacción puede estar asociada a recibir un bien, por ejemplo, medicamentos. Además, el usuario del sistema de salud público podría considerarse cautivo por lo que su nivel de satisfacción puede estimarse menor al que esperaría una persona que paga por un servicio de salud. Tampoco es menor el impacto de la pandemia por COVID19, haciendo que los datos obtenidos tal vez no sean comparables a los de años anteriores relevados por el SGC. **Conclusión:** La satisfacción de los usuarios refleja el servicio entregado por las entidades prestadoras de salud, si bien es aceptable, es preciso mejorar la infraestructura y potenciar fortalezas como la atención del personal.

RESUMEN 43

ANÁLISIS DE CONSUMO DE BENZODIAZEPINAS O FÁRMACOS Z EN LA OBRA SOCIAL UNIVERSITARIA DE CÓRDOBA (DASPU) DURANTE LOS AÑOS 2020 Y 2021

Roitter C V, Cecchetto E, López A C, Perea H S, Bernet J, Racca Palacios F

Introducción: Las benzodiazepinas son medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central, de eficacia demostrada como sedantes, hipnóticos y ansiolíticos. Entre las indicaciones más frecuentes están la ansiedad y el insomnio, y tienen su espacio en la inducción anestésica, cirugías, y en tipos específicos de convulsiones o epilepsia. Dada la implicancia de la dependencia que generan y otras reacciones adversas adquiere importancia conocer las características del consumo de las mismas.

Pacientes y métodos: Estudio descriptivo, de corte transversal, realizado a partir del análisis de las dispensas de benzodiazepinas o fármacos Z de las farmacias de DASPU de 2020 y 2021. Se incluyeron en el análisis las dispensas a personas de más de 20 años.

Resultados: Durante 2020 y 2021 la obra social tuvo 41226 afiliados mayores de 20 años, con una proporción de mujeres de 55% y una edad promedio de 50,5 (DS +/-17,7 años). Se analizaron 26931 dispensas de benzodiazepinas o fármacos Z (BZD-Z) en dicho período.

Recibieron ≥ 1 dispensa de BZD-Z 4609 (11,17%) afiliados durante el año 2020 y 3885 (9,42%) durante el año 2021. El 62,5% de estas personas fueron mujeres.

La proporción de afiliados que recibieron ≥ 1 dispensa de BZD-Z durante el período analizado mostró un incremento con la edad hasta los 80 años, edad a partir de la cual se observó un descenso de este indicador.

El total de DHD dispensadas fue de 48,1 en 2020 y de 41,1 en 2021. Las drogas dispensadas con mayor frecuencia fueron clonazepam y alprazolam. La cantidad de DHD dispensadas fue, en promedio, un 29% superior en mujeres.

Del total de dispensas analizadas en ambos períodos, el 52,5% corresponden a BZD-Z de vida media larga y 37,9% a BZD-Z de vida media intermedia.

Conclusión: Clonazepam y alprazolam son las BDZ con mayor cantidad de dispensas, más frecuentes en la población femenina y en las personas de mayor edad con un marcado incremento a partir de los 60 años-

RESUMEN 44

MEDICAMENTOS HEMODERIVADOS UTILIZADOS EN COVID-19: EVIDENCIA EN LA LITERATURA CIENTÍFICA

Miana G (1), Barros C (2), Rivero R (2), Cuello M A (2), Kedikian R (2), Uema S (1), Fontana D (2)

1) Centro de Información de Medicamentos. Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba Capital. Córdoba. Argentina

2) Subdirección de Farmacoepidemiología e Información Científica. Laboratorio de Hemoderivados. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba Capital. Córdoba. Argentina

Introducción: Los medicamentos hemoderivados (MH) son utilizados en COVID-19. Ante el desconocimiento sobre la enfermedad y su tratamiento, la comunidad científica generó información para contribuir a la toma de decisiones sanitarias. Sin embargo, la calidad de la información debe valorarse para realizar intervenciones basadas en evidencia lo que motivó la realización de este trabajo. **Objetivos:** -Identificar publicaciones científicas que incluyan MH utilizados en COVID-19. -Clasificar el tipo de publicaciones y la evidencia científica disponible. **Metodología:** Diseño: transversal, observacional, descriptivo. Población y muestra: publicaciones disponibles en Science Direct, Google Scholar, Pub Med, Biblioteca Virtual de Salud (OPS/OMS), Redalyc.org. Palabras claves (español e inglés): inmunoglobulina (Ig) G, o Ig anti D, o Ig antitetánica, o albúmina sérica humana (ASH), o Antitrombina III (ATIII), o Factor VIII, o Complejo Protrombínico (CP), cada descriptor más COVID-19. Período: 01/2020 a 04/2022. Variables: Tipo de MH y cantidad de publicaciones, **Diseño:** 1-Estudio Clínico (EC): a) aleatorizado; b) no aleatorizado; c) de cohortes, y de casos y controles; d) opinión de expertos, basados en la experiencia clínica; estudios descriptivos (incluye revisiones narrativas) o informes de comité de expertos 2-Estudios no Clínicos (in vitro o de producción). -Evaluación de la evidencia científica según diseño: alta) mayoría 1a, moderada) mayoría 1b y 1c, baja) mayoría 1d. **Resultados:** Cantidad de publicaciones sobre cada MH y clasificación: IgG: 52; 1a= 6; 1b= 1; 1c= 5; 1d= 33; 2: 7; ASH: 10; 1c= 2; 1d= 8; ATIII: 5; 1c=1; 1d=4. El nivel de evidencia fue bajo para todos los casos. No se encontraron trabajos sobre Ig anti D, Ig antitetánica, Factor VIII y CP. **Conclusiones:** Se encontró bibliografía publicada sobre el uso de IgG, ASH y ATIII en COVID-19. Hasta el momento, el nivel de evidencia es bajo. Faltan más estudios de mayor envergadura y metodológicamente rigurosos para realizar recomendaciones de uso. **Bibliografía:** 1. Manterola C, Asenjo-Lobos C, Otzen T. Jerarquización de la evidencia. Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. Rev Chilena Infectol. 2014; 31 (6): 705-718; 2. Oñate-Ocaña LF, Ochoa-Carrillo FJ. Sistema GRADE para clasificar nivel de evidencia y grado de las recomendaciones para la elaboración de guías de buena práctica clínica. Cir Ciruj. 2009;77:417-419. 3. Sánchez E. Lectura crítica de un artículo científico, con especial énfasis en la valoración del ensayo clínico.BIT. 2017;28(5). 4. Pan American Health Organization. Ongoing Living Update of COVID-19 Therapeutic Options: Summary of Evidence. Rapid Review [Internet]. PAHO; 26 julio 2022 [acceso: 2022 agosto 18]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52719>

RESUMEN 45

DISPENSA DE ANTIMICROBIANOS EN FARMACIAS DE SAN MIGUEL DE TUCUMÁN: JUNIO 2022

Unías L., Montenegro NM., Gómez Kasem J.

Universidad Nacional de Tucumán, Facultad de Medicina, Catedra de Farmacología.

Introducción: El uso inadecuado de los antimicrobianos tiene como consecuencia el aumento de la Resistencia Bacteriana, la aparición de efectos adversos que pueden ser severos y hasta letales, y un incremento importante del costo en los sistemas de salud.

Objetivo General: Analizar la dispensa de antimicrobianos en farmacias de San Miguel de Tucumán. Concientizar a los alumnos sobre la dispensa de los antimicrobianos en San Miguel de Tucumán. **Objetivos Específicos:** Identificar los grupos de medicamentos más dispensados. Determinar el porcentaje de antimicrobianos vendidos sin prescripción médica. Precisar la sugerencia del farmacéutico y/o idóneo ante el requerimiento de recomendación de un antimicrobiano.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo, observacional de cohorte transversal. Se trabajó mediante una encuesta semiestructurada con una muestra de 300 farmacias privadas de San Miguel de Tucumán en junio 2022. **Resultados:** Se registró que un 59% de los profesionales encuestados eran farmacéuticos; un 50% de los medicamentos se dispensados en las farmacias fueron sin prescripción médica, y del total de ellos los más frecuentes fueron analgésicos, antimicrobianos y antigripales. A su vez, el 8.45% de las farmacias demostró que, de los medicamentos dispensados, los antimicrobianos fueron más del 50%, dentro de ellos, los principales fueron amoxicilina, azitromicina y claritromicina. El 69% de los farmacéuticos recomiendan estos mismos antibióticos ante un cuadro respiratorio; de ellos, el 74,94% corresponden a la presentación adultos. Por último, solo el 25,65% de las farmacias presentó folletería educativa en relación al tema planteado. **Conclusiones:** La dispensa y automedicación se realiza de forma descontrolada, sin prescripción médica que lo avale, por lo cual se debe poder contribuir a informar sobre los riesgos que conlleva esta práctica.

Bibliografía:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>

<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-demanda-antibioticos-sin-prescripcion-farmacia-S1138359320302513>

<https://www.cafabo.org.ar/main/>

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/258965/WHO-EMP-IAU-2017.11-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

<http://observatorio.cofa.org.ar/index.php/2022/04/22/evolucion-de-las-dispensas-de-antimicrobianos-comparativo-2020-2021/>

INDICE DE AUTORES

AUTORES	PÁGINA
Abrego MI	22,31,37
Alfaro G	52
Álvarez J	12,30
Araya J	50,51,52
Arboit, A	50,51,52
Barros C	54
Bernet J	49,53
Bertone AC	18
Boes R.	11
Brandolini A.	11
Cabral S	39
Caffaratti M	36
Cagnani R	48,49
Calderón C	23,36,42,43,44,45,46
Cañas M	36,47
Castro M	39
Cecchetto E	49,53
Chacón G	31
Chamut L	15,16,17
Cignoli MA	15,16,17
Coassolo A	36
Colautti F	15,16,17
Correa D	52,53,54
Cruz do Nascimento R	21
Cuello M A	54
Cuta MJ	23,42
Dabarno G	18
Denis Pessolani AM	40
Devia C	23,42
Diaz Baclini V	26,29,28
Díaz Pérez D	47
Díaz V	18
Do Nascimento Da Silva E, ,	21
Dolza ML	14
Dosmobian D	36
Duks SG	40



Dutto S	34
Echegaray S	50,51,52
Fabbiani S	39
Ferreyra J	14
Figueiredo Barbosa V	18,21
Figueiredo Barbosa Y	21
Fiore MC	22
Fiorenza Biancucci G	35
Fontana D	54
Fossati Silveira D,	21
Fraille N	20
Galante M	14
Gallucci S	24,29
Garafoni F	39
García C	30
García E	26,27,28
Garraza M	23,42,43
Gastaldi L	35
Giordano MF.	11
Giraudó E	36,46
Glowoski I	20
Gómez Kasem J	55
González AM	36
González N	50,51,52
Goyret A	39
Gutiérrez F	31
Hasdeu S	12
Intilangelo A	14
Iturbide C	32,33
Iturbide C,	19
Izaguirre L,	13
Jara J	39
Kedikian R	54
Labadie N	14
Lamfre L	12
Lapis Sparisci A	26,27,28
Lipari AD	13
López AC	49,53



López Bulló MP	19,32,33
López N	52
Lugea I	38
Majic S	14
Manassero C	36
Manucha W	44,45
Marín G	47
Marín GH	47
Marín L	47
Martini GM	34
Miana G	54
Milone C	12
Miranda M	41
Montenegro NM	55
Moreno V	51
Mussé M	25,31,37,50,51,52
Nafissi LI	22,31,38
Nuñez Montoya SC	36
Oliva M	46
Orueta C	30
Palchik V	14
Palma J	52
Palomo VB	44,45
Panini A	23,42,43
Peña Boero N	52
Perea H	49,53
Pereyra M	50,52
Pérez F	20
Petenatti CV	46
Porcel A	24
Porcel A	29
Pugliano G.	11
Quispe Awil MF	48
Racca F	49,53
Rapisarda AM	46
Rigo P.	11
Rivero R	54
Rocha MT	36



Roitter C	49,53
Sabatte V	35
Sairafi L	48
Sandler E	19
Sandler E	40
Sanguine V	12
Sperandeo N	34
Suarez ME	34
Talley V	25
Teves M	23,42,43
Traverso M L	14,36
Travezaño Jiménez AN	13
Uema S	34,36,54
Unías L	55
Urtasun M	47
Varoli N	35
Venier G	20
Venturini NL	12
Weng L	24,29
Wicky DA	24,29