
La Organización del XXIV Congreso Farmacéutico Argentino bajo el lema **"SERVICIOS FARMACÉUTICOS APLICADOS AL PACIENTE DESDE LA CONCEPCIÓN A LA VEJEZ"**, declara que el contenido de cada resumen es la transcripción textual y final de lo ingresado por los autores. Septiembre de 2018, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

APF01 – Página 7

ACTIVIDADES DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO CONTEMPORÁNEO

Autor: NANCY ELENA RADICICH

CoAutor: ABBRUZZESE, JORGELINA

CoAutor: ALVARENGA, NURIA MICAELA

CoAutor: BOTTAZZINI, MARÍA BELÉN

CoAutor: CABRERA SARIC, GUADALUPE

CoAutor: CANNAROZZI, FABIO JULIÁN

CoAutor: COMMISSO, FLORENCIA ALEJANDRA

CoAutor: DI FRANCESCO, VICTORIA PIERINA

CoAutor: FAGNANI, MARÍA CANDELA

CoAutor: GARRONE, ERIK

CoAutor: GOLD, ABRIL

CoAutor: LACQUANITI, LUCIANA

CoAutor: NIZZERO, CANDELA

CoAutor: PALAVICINO, MARIANA LUZ

CoAutor: RAJOI, SOFÍA GISELLE

CoAutor: REYNAGA, SOFÍA RENÉE

CoAutor: RICCI, LEILA NAHIR

CoAutor: RODRÍGUEZ, MICAELA

CoAutor: SILVA, MARÍA PAULA

CoAutor: TUERO FERRARIS, CANDELA

CoAutor: VELTRI, ELIZABETH LOURDES SASHA

CoAutor: YAZBEK, MACARENA

Institución: Filial Salto del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires - (EFUB) Estudiante Farmacia Universidad de Belgrano

Email: naradic@interonda.com.ar

APF02 – Página 8

Analisis de consumo de aceite de Cannabis

Autor: Fernandez Leonardo

CoAutor: Gregorio Veronica

CoAutor: De Caria Marcela

CoAutor: Sparhs Lilian

CoAutor: Sanchez Marisa

Institución: Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)

Email: leonardo.fernandez@hotmail.com

APF03 – Página 9

ANALISIS DE LA INCIDENCIA DE INFECCIONES OPORTUNISTAS EN PACIENTES CON VIH QUE RECIBEN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE GRAN ACTIVIDAD

Autor: CARINA GONZALEZ

Institución: HOSPITAL ARTURO ILLIA ALTA GRACIA

Email: carinag028@hotmail.com

APF04 – Página 10
ANÁLISIS FARMACOTERAPÉUTICO DE ADULTOS MAYORES AFILIADOS AL PAMI CON DETERIORO COGNITIVO.

Autor: De Caria Marcela Fabiana
CoAutor: Fernández Leonardo Jorge
CoAutor: Sánchez Marisa
CoAutor: Sparhs Lilian Melania
CoAutor: Alves Claudia Rita Rosa
CoAutor: Gregorio Verónica Andrea
Institución: Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)
Email: m_decaria@yahoo.com

APF05 – Página 11
Comunicación farmacéutica efectiva.
Autor: Luis Mariela Verónica.
Institución: fcia social
Email: marielaluis@hotmail.com

APF06 – Página 12
EL ROL DEL FARMACÉUTICO Y EL ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO
Autor: Cecilia T Valinoti
Institución: Farmacia Valinoti
Email: cecivalinoti13@yahoo.com.ar

APF07 – Página 13
IMPACTO DE LA PUBLICIDAD DE ANALGESICOS EN LA TELEVISION ABIERTA
Autor: Gregorio Veronica Andrea
CoAutor: Fernandez Leonardo
CoAutor: De Caria Marcela
CoAutor: Sparhs Lilian
CoAutor: Sanchez Marisa
Institución: Colegio de Farmaceuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)
Email: veronicagregorioandrea@gmail.com

APF08 – Página 14
Importancia del Cumplimiento de las Especificaciones en el material de acondicionamiento para asegurar la trazabilidad y confiabilidad de los productos farmacéuticos Elaborados en el Laboratorio de Hemoderivados (LH)
Autor: Gomez Auad Maria Angel
CoAutor: Rivero Mariana
CoAutor: Ardiles Perla
CoAutor: Torres Daniela
CoAutor: Viches Ana Paula
Institución: Laboratorio de Hemoderivados UNC
Email: ma_gomezauad@hemo.unc.edu.ar

APF09 – Página 15

MODIFICACIONES EN LA OFICINA DE FARMACIA

Autor: NANCY ELENA RADICICH

Institución: Filial Salto del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires - (EFUB) Estudiante Farmacia Universidad de Belgrano

Email: naradic@interonda.com.ar

APF10 – Página 16

SERVICIOS FARMACEUTICOS: MATRIZ DE CONTRIBUCIONES SIGNIFICATIVAS EN LA EFICIENCIA DEL SISTEMA DE SALUD DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA, ASISTENCIAL y SANITARISTA

Autor: Ballester, Damian Pablo

CoAutor: Ballester, Damian Nicolas

CoAutor: Hidalgo, Maria Cecilia

CoAutor: Carrasco; Gloria

Institución: Cruz del Sur SA

Email: pballester@cruzdelsur.com

EF01 – Página 17

“CAMPAÑA PARA EL ABORDAJE TERAPÉUTICO DE LAS QUEMADURAS SOLARES EN FARMACIAS DEL PARTIDO DE LA COSTA”

Autor: Nethol, Macarena

CoAutor: Rettes, Constanza

CoAutor: Melito, Graciela

Institución: Universidad Maimónides

Email: congresos.fyb@maimonides.edu

EF02 – Página 18

ESTABILIDAD DE FÁRMACOS ACTIVIDAD OPTATIVA/ELECTIVA

Autor: Casarosa Monica Raquel

CoAutor: Naspi Mariana Laura

Institución: UNPSJB-FCN

Email: monicarcasrosa@gmail.com

GS01 – Página 19

MUESTREO AL AZAR PARA LA INSPECCIÓN VISUAL DEL ACONDICIONAMIENTO, APLICADO A PRODUCTOS TERMINADOS CON CÓDIGO DE TRAZABILIDAD

Autor: Caracuel VR

CoAutor: Bartolozzo JC

CoAutor: Lacerra C

CoAutor: Rivero MB

CoAutor: Gomez Auad M.A

CoAutor: Vilches AP

Institución: Laboratorio de Hemoderivados

Email: vivi_88k@hotmail.com

GS02 – Página 20

OPTIMIZACIÓN DEL PROCESO DE MUESTREO Y TERCERIZACIÓN DE MATERIAS PRIMAS, INSUMOS Y PRODUCTOS TERMINADOS EN EL AREA DE CONTROL DE CALIDAD (CC) DEL LABORATORIO DE HEMODERIVADOS

Autor: Vilches, Ana Paula

CoAutor: de la Iglesia, Gabriela

CoAutor: Fracaroli, María Belén

CoAutor: Gomez Auad Maria Angeles

CoAutor: Rivero Mariana

CoAutor: Freytes Fernanda

CoAutor: Ostorero Marcelo

CoAutor: Nieres Hilda

CoAutor: Arrieta Marina

Institución: Laboratorio Hemoderivados

Email: giglesia@hemo.unc.edu.ar

GS03 – Página 21

SERVICIOS FARMACEUTICOS APLICADOS A ENFERMEDADES DESATENDIDAS

Autor: FERNANDEZ LEONARDO

CoAutor: Gregorio Veronica

CoAutor: De Caria Marcela

CoAutor: Sparhs Lilian

CoAutor: Sanchez Marisa

Institución: Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)

Email: leonardo.fernandez@hotmail.com

I&D01 – Página 22

ADULTERACIÓN DE UN SUPLEMENTO DIETARIO COMERCIALIZADO EN ARGENTINA PARA EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL

Autor: Jerónimo L. Ulloa

CoAutor: Redko Flavia

CoAutor: Flor Sabrina

CoAutor: Lucangioli Silvia

CoAutor: Ricco Rafael

CoAutor: Fernández Claudio

CoAutor: Sambrotta Luis

CoAutor: Muschietti Liliana

Institución: Facultad de Farmacia UBA

Email: jlu610@gmail.com

I&D02 – Página 23

COMPARACIÓN DE MATERIALES DE ENVASADO DE LA FORMULACIÓN HEMATINA UNC

Autor: de la Iglesia, Gabriela

CoAutor: Cuarta, Emiliano

CoAutor: Novillo, Tristán

CoAutor: Fracaroli, María Belén

CoAutor: Mettán, Analia

CoAutor: Pugliese, Mariano

CoAutor: Pedano Pablo

CoAutor: Bibolini Mario

CoAutor: Linares, Marcela

CoAutor: Vilches, Ana Paula
Institución: Laboratorio Hemoderivados
Email: giglesia@hemo.unc.edu.ar

I&D03 – Página 24
DERRIBANDO PARADIGMAS "REUSO DE RESUCITADORES MANUALES DE UN SOLO USO "
Autor: EVANGELINA SANCHEZ
CoAutor: HELGA SAGER DE AGOSTINI
CoAutor: ALICIA CAPELLI
Institución: Hospital Gutierrez
Email: evangelinasoledadsanchez@yahoo.com.ar

I&D04 – Página 25
EFECTO DEL USO DE FILTROS EN LA CONCENTRACIÓN DE PRINCIPIO ACTIVO EN HEMATINA- UNC
Autor: de la Iglesia, Gabriela
CoAutor: Cuarta, Emiliano
CoAutor: Novillo, Tristán
CoAutor: Mettán, Analia
CoAutor: Fracaroli, María Belén
CoAutor: Pugliese, Mariano
CoAutor: Pedano Pablo
CoAutor: Bibolini Mario
CoAutor: Linares, Marcela
CoAutor: Vilches, Ana Paula
Institución: Laboratorio Hemoderivados
Email: giglesia@hemo.unc.edu.ar

I&D05 – Página 26
Efectos sedante ansiolítico y diurético de la tintura de Gomphrena perennis L.
Autor: Vanegas Catalina
Autor: Manteiga Jorge
CoAutor: Bonilla Milena
CoAutor: Ragone Maria Ines
CoAutor: Consolini Alicia
Institución: UNLP
Email: manteiga@speedy.com.ar

I&D06 – Página 27
Efectos sedante y antidepresivo de extractos de Schinus lentiscifolius (Anacardiaceae)
Autor: Vanegas Catalina
Autor: Manteiga Jorge
CoAutor: Ragone Maria Ines
CoAutor: Consolini Alicia
Institución: UNLP
Email: manteiga@speedy.com.ar

I&D07 – Página 28

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LA TÉCNICA DE DESCONGELADO SOBRE EL RECUPERO DE ACTIVIDAD DE FACTOR VIII EN UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Autor: Vilches, Ana Paula

Autor: Vilches, Ana Paula

CoAutor: Marcato Anabella

CoAutor: Reutemann Erika

Institución: Laboratorio Hemoderivados

Email: giglesia@hemo.unc.edu.ar

I&D08 – Página 29

EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA DE ESPECIES VEGETALES Y PRODUCTOS FITOTERÁPICOS USADAS EN MEDICINA POPULAR

Autor: Reynoso M.A.

CoAutor: Enríquez M.N.

CoAutor: Vera N.R.

CoAutor: Aredes P.

CoAutor: Stivala M.G.

Institución: FACULTAD DE BIOQUÍMICA QUÍMICA Y FARMACIA - UNT

Email: mareynosofbqf@hotmail.com

I&D09 – Página 30

IMPACTO DE LA TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO SOBRE ACTIVIDAD DE FACTOR VIII EN MUESTRAS PLASMA FRESCO CONGELADO OBTENIDO POR MÉTODO DE AFÉRESIS.

Autor: Vilches, Ana Paula

CoAutor: Marcato Anabella

CoAutor: Reutemann Erika

Institución: Laboratorio Hemoderivados

Email: giglesia@hemo.unc.edu.ar

I&D10 – Página 31

LAL TEST CROMOGENICO. Vs PRUEBA DE PIRÓGENOS EN CONEJOS. ESTUDIO COMPARATIVO EN MUESTRAS DE GAMMAGLOBULINAS ESPECÍFICAS UNC

Autor: Arrieta M.E

Autor: Garnero C.G

CoAutor: Aguirre L

CoAutor: Linares M.S

Institución: Hemoderivados

Email: marrieta@hemo.unc.edu.ar

APF01

ACTIVIDADES DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO CONTEMPORÁNEO

RADICICH, NANCY ELENA - naradic@interonda.com.ar

NANCY ELENA RADICICH; ABBRUZZESE, JORGELINA (EFUB); ALVARENGA, NURIA MICAELA (EFUB); BOTTAZZINI, MARÍA BELÉN (EFUB); CABRERA SARIC, GUADALUPE (EFUB); CANNAROZZI, FABIO JULIÁN (EFUB); COMISSO, FLORENCIA ALEJANDRA (EFUB); DI FRANCESCO, VICTORIA PIERINA (EFUB); FAGNANI, MARÍA CANDELA (EFUB); GARRONE, ERIK (EFUB); GOLD, ABRIL (EFUB); LACQUANITI, LUCIANA (EFUB); NIZZERO, CANDELA (EFUB); PALAVICINO, MARIANA LUZ (EFUB); RAJOI, SOFÍA GISELLE (EFUB); REYNAGA, SOFÍA RENÉE (EFUB); RICCI, LEILA NAHIR (EFUB); RODRÍGUEZ, MICAELA (EFUB); SILVA, MARÍA PAULA (EFUB); TUERO FERRARIS, CANDELA (EFUB); VELTRI, ELIZABETH LOURDES SASHA (EFUB); YAZBEK, MACARENA (EFUB)

Filial Salto del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires - (EFUB)

Estudiante Farmacia Universidad de Belgrano

Lugar de Trabajo: Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, Universidad de Belgrano (info.docentes@comunidad.ub.edu.ar)

Introducción: En el contexto de las Buenas Prácticas para Farmacia Oficial se definen una serie de actividades y responsabilidades inherentes a la labor farmacéutica, orientadas tanto al medicamento como al paciente ¿Cuántas de estas actividades se llevan a cabo de manera efectiva en la farmacia comunitaria, según las condiciones actuales de trabajo? ¿Qué aspectos necesitan ser modificados? ¿El farmacéutico integra redes o equipos interdisciplinarios? ¿El paciente es el principal beneficiario de sus acciones?

Objetivos: Analizar las actividades llevadas a cabo por el farmacéutico comunitario, sus prioridades y el tiempo dedicado a cada una de ellas.

Metodología: Se realizaron entrevistas personales y telefónicas a 60 farmacéuticos comunitarios de Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Provincia de Buenos Aires durante julio-agosto de 2018, que incluyeron preguntas de respuesta abierta y cerrada.

Resultados y Discusión: Las tareas en que manifestaron invertir mayor cantidad de tiempo fueron: atención al paciente, facturación de Obras Sociales y llenado de libros, mientras que las tareas llevadas a cabo por la mayor parte de los farmacéuticos entrevistados fueron: atención al paciente (100 %), llenado de libros (93,3 %), facturación de Obras Sociales (83,5 %), pedidos y control de stock (76,7 %), toma de presión (70,3 %), aplicación de vacunas e inyectables (61,7 %), control de vencimientos de medicamentos (61,6 %) y control de pagos (53,3 %). Un 32 % no realiza actividades de capacitación o actualización profesional por falta de tiempo. Con respecto a la relación con otros profesionales de la salud, un 22 % no se comunica, un 61 % lo hace de manera esporádica y un 17 % se comunica periódicamente. El 41,6 % considera que deberían dedicar más tiempo a la atención del paciente, incluyendo la Atención Farmacéutica, realizada de modo cierto por un 30 % de los entrevistados.

Entre las acciones llevadas a cabo por los farmacéuticos se observan algunas relacionadas con la práctica oficial y otras de carácter netamente administrativo o contable.

Conclusiones: Es necesario que muchos farmacéuticos comunitarios establezcan un orden jerárquico en sus actividades a efectos de priorizar aquellas relacionadas con las Buenas Prácticas de Farmacia Oficial, logrando así un mayor beneficio para el paciente.

APF02

Analisis de consumo de aceite de Cannabis

Fernández, Leonardo - leonardo.fernandez@hotmail.com

Fernandez Leonardo (CFLZ); **De Caria Marcela** (CFLZ); **Gregorio Veronica** (CFLZ); **Sanchez Marisa** (CFLZ); **Sparhs Lilian** (CFLZ)

Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)

Lugar de Trabajo: Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLdZ)

Introducción: El decreto 738/2017 regula la ley 27.350 para la investigación médica y científica del uso medicinal de la planta de Cannabis y derivados, entre sus propósitos se encuentra la necesidad de comprobar sus beneficios y efectos adversos. ANMAT permite la importación de aceite de Charlotte cuando sea requerida por pacientes que presenten la prescripción médica para epilepsia refractaria, para quienes la provisión es gratuita y también evalúa puntualmente la incorporación de solicitudes para otras patologías para las cuales haya evidencia científica que avalen su utilización.

Objetivos: analizar el consumo de aceite de Cannabis

Metodología: estudio analítico de corte transversal durante 01/18-08/18 en 5 farmacias del CFLdZ. Mediante una encuesta se registró forma de consumo (dosis, prescripción médica y patología) y características del producto (volumen, precio, forma de adquisición) en pacientes que utilizan aceite de Cannabis. Se solicita voluntariamente muestra de los productos para analizarlos en el laboratorio de control de calidad del Colegio de Farmacéuticos de la Pcia. de Bs.As (CFPBA). Mediante TLC NHexano/Éter Dietílico y éter de petróleo/éter dietílico, se evaluó la presencia de cannabidiol comparado con aceite de Charlotte.

Resultados y Discusión: se registraron 21 pacientes que consumen aceite de Cannabis. El 100% lo adquirió fuera del canal sanitario. 4 de los mismos mediante páginas de internet y el resto fue suministrado por un tercero. 18 lo recibieron por prescripción médica. En todos los casos el volumen del producto es de 30 mililitros. El precio promedio es de 2500 pesos. 15 pacientes lo utilizan para tratamiento del dolor, 2 epilepsia refractaria, 1 EPOC y 3 migraña. Las dosis varían desde 2 gotas diarias hasta 8 gotas c/4 horas. Se analizaron mediante TLC 5 muestras de las cuales solo 2 corrieron de igual manera que el aceite de Charlotte. En las otras 3 hay ausencia de cannabidiol. En solo 3 casos el paciente percibe mejoría.

Conclusiones: la totalidad de la adquisición del aceite de cannabis se realizó de forma ilegal, siendo este un importante riesgo para el paciente ya que en la mayoría de los casos el producto no contiene cannabidiol y no se registran mejoras terapéuticas; tampoco se establece una dosificación standard para las distintas patologías y se utiliza en enfermedades donde no está descripto su uso.

APF03

ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA DE INFECCIONES OPORTUNISTAS EN PACIENTES CON VIH QUE RECIBEN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE GRAN ACTIVIDAD

González, Adriana Carina - carinag028@hotmail.com

CARINA GONZALEZ (HOSPITAL ARTURO ILLIA ALTA GRACIA)

HOSPITAL ARTURO ILLIA ALTA GRACIA

Lugar de Trabajo: Hospital Arturo Illia

Introducción: El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es un retrovirus que afecta las células del sistema inmune deteriorándolo. Las personas con infección avanzada por el VIH son vulnerables a infecciones o neoplasias que se denominan «oportunistas» (IO).

El tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA), es el empleo de tres o más medicamentos antirretrovirales que suprimen al máximo la carga viral, y conduce a una recuperación inmunológica en pacientes con VIH/ SIDA, reduciendo la mortalidad, las hospitalizaciones, la incidencia de infecciones oportunistas, el uso de servicios de salud, y mejorando la calidad de vida.

ENFERMEDADES OPORTUNISTAS MÁS FRECUENTES:

- Enfermedades bacterianas, como Tuberculosis (TBC), neumonía bacteriana y septicemia.

- Enfermedades protozoarias, como la neumonía por *Pneumocystis carinii* NPC, toxoplasmosis, microsporidiosis, criptosporidiosis, isisporiasis y leishmaniasis.

- Enfermedades micóticas, como la candidiasis, criptococosis (meningitis criptocócica) y peniciliosis

- Enfermedades víricas, citomegalovirus (CMV) y virus del herpes simples, y herpes zoster.

- Neoplasias asociadas al VIH, como el sarcoma de Kaposi, linfomas y carcinoma de células escamosas.

Objetivos: Describir el efecto de TARGA y la relación con la incidencia de infecciones oportunistas en los pacientes registrados en el Programa de lucha contra HIV (SVIH) del Hospital Illia de Alta Gracia.

Metodología:

Estudio descriptivo longitudinal, donde el servicio de farmacia (SF) confeccionó un listado y analizó los pacientes diagnosticados con VIH con TARGA, desde 2013 hasta el 2018 identificando aquellos que presentaron IO y gestionando los tratamientos para su recuperación.

Resultados y Discusión:

Del total de pacientes registrados en el (SVIH) N=68, todos utilizan TARGA con una adherencia del 84%; 38 son hombres, 26 son mujeres y 4 transexuales, 44% tiene más de 40 años, 9 presentaron alguna de las enfermedades oportunistas citadas, por no tener adherencia al tratamiento. (3 TBC, 1 toxoplasmosis, 3 histoplasmosis diseminada, 1 herpes zoster y 1 sarcoma de Kaposi).

El SF gestiona (rifampicina, etambutol, pirazinamida, isoniazida) para los pacientes con TBC, (pirimetamina, sulfadiazina y leucovorina) para toxoplasmosis, (anfotericina B e itraconazol) para histoplasmosis y aciclovir para el herpes zoster.

3 pacientes fallecieron como consecuencia de la IO.

Conclusiones: El VIH/SIDA, enfermedad para la que aún no se le ha encontrado cura, la terapia debe tomarse de por vida y su éxito se sustenta en la alta adherencia al tratamiento, de ella depende la posibilidad de no contraer IO.

Como integrante del equipo de salud el farmacéutico, debe contribuir brindando atención farmacéutica para ayudar al paciente a mejorar su calidad de vida.

APF04

ANÁLISIS FARMACOTERAPÉUTICO DE ADULTOS MAYORES AFILIADOS AL PAMI CON DETERIORO COGNITIVO.

DE CARIA, MARCELA FABIANA - m_decaria@yahoo.com

De Caria Marcela Fabiana (CFLZ); Alves Claudia Rita Rosa (CFLZ); Fernández Leonardo Jorge (CFLZ); Gregorio Verónica Andrea (CFLZ); Sánchez Marisa (CFLZ); Sparhs Lilian Melania (CFLZ)

Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)

Lugar de Trabajo: Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora

Introducción: Según la OMS, la población adulta mayor ha tenido un incremento rápido y significativo. Estima que alcanzará el 22% en el 2050. A medida que envejece la población se observa mayor número de mujeres.

El deterioro cognitivo es un trastorno que se presenta con mayor frecuencia en los adultos mayores provocando un detrimento en la calidad de vida.

El Donepecilo y la Memantina son herramientas terapéuticas indicadas para retrasar estos procesos degenerativos.

Objetivos: Determinar la prevalencia del trastorno cognitivo en adultos mayores a 65 años afiliados al PAMI y el perfil farmacoterapéutico para su tratamiento.

Metodología: Estudio prospectivo descriptivo de corte transversal. Mediante un análisis de recetas dispensadas en junio 2018 de todos los pacientes afiliados al PAMI mayores a 65 años que concurrieron a 4 farmacias comunitarias de Lomas de Zamora y 1 de Lanús, se determinó el porcentaje de pacientes con deterioro cognitivo documentándose el perfil farmacoterapéutico. Para calcular el tamaño de la muestra se utilizó el método de muestreo simple ICI 95%. Para comparar los resultados se aplicó X^2 $\alpha=0.05$

Resultados: Se evaluaron 1536 pacientes de los cuales el 5% tiene indicación de tratamiento por Deterioro Cognitivo. Dentro de este grupo el 77% son mujeres y el 23% hombres.

Perfil Farmacoterapéutico: Memantina: 65%, Memantina+Donepecilo: 18% Donepecilo: 17%.

Discusión: Se registra polimedición en el 100% de estos pacientes. Se observa que estos trastornos afectan mayoritariamente a las mujeres ($p < 0.0001$) debido a su mayor longevidad y a la existencia de un gen (ApoE) que en mujeres portadoras aumenta cuatro veces el riesgo de padecer deterioro cognitivo, no encontrándose evidencia de que la presencia de dicho gen afecte del mismo modo a los hombres.

Conclusiones: La prevalencia del deterioro cognitivo en adultos mayores afiliados al PAMI es el 5%. El uso de la memantina para tratar el deterioro cognitivo es significativamente mayor que el del donepecilo y que la combinación donepecilo-memantina ($P > 0.0001$).

La importancia del servicio farmacéutico en estos pacientes radica en facilitar un plan de administración de fármacos ya que por su patología de base, se puede incurrir en olvido de tomas o en sobredosificación.

APF05

Comunicación farmacéutica efectiva.

LUIS, MARIELA VERONICA - marielaluis@hotmail.com

Luis Mariela Verónica. (Farmacia Social)

fcia social

Lugar de Trabajo: Farmacia Social.

Introducción:

El farmacéutico es el más frecuente y a veces el único agente de salud consultado por gran parte de la población. Esta participación activa del profesional requiere que el mismo asuma un rol centrado en el paciente haciendo más eficiente la comunicación entre ambas partes. Teniendo en cuenta esto, y afirmando que la farmacia moderna es una organización basada en un equipo humano en constante intercambio de mensajes, debe considerarse a la comunicación como una herramienta estratégica y como tal, debe ser trabajada, desarrollada y aplicada correctamente por el profesional farmacéutico.

Objetivos:

Diseñar una guía de estudio sobre comunicación efectiva en la oficina de farmacia (a disposición de los colegas interesados en utilizarla).

Evaluar la comprensión del tratamiento farmacológico en el grupo de pacientes seleccionados utilizando un cuestionario, luego de tener una comunicación fluida con cada uno de ellos.

Determinar la relación entre la incomprensión del tratamiento farmacológico y el incumplimiento de las terapias debido a la falta de comunicación entre profesional-paciente.

Metodología:

Se trabajó durante 2 años, aplicando lo estudiado, con adultos mayores o pacientes con algún tipo de dificultad para comprender, déficit de atención y/o baja escolaridad.

Se aplicó en estos pacientes lo resumido en la guía sobre comunicación verbal, no verbal y se trató de corregir las barreras que se presentaban en la comunicación.

A los pacientes seleccionados se les realizó el cuestionario para medir la comprensión del tratamiento farmacológico ¿Comprendió el paciente como utilizar la medicación? ¿Fue necesario dar información escrita? ¿Fue necesario derivar nuevamente al médico?

Resultados:

Hasta la fecha se han registrado 280 pacientes a los que se les ha realizado el cuestionario, 269 han comprendido su tratamiento, 15 de estos necesitaron información escrita del farmacéutico y los 11 restantes fueron derivados al médico tratante (En este último caso los pacientes no tenían indicación médica escrita, esta había sido únicamente de forma verbal por parte del médico).

Conclusiones:

La comunicación adecuada con el paciente facilita la comprensión del tratamiento y posibilita su cumplimiento. Los farmacéuticos podemos ser ejemplo para muchos pacientes ya que con nuestra intervención a través de una comunicación fluida y eficaz brindamos información, comprensión de las terapias y respeto por el medicamento.

APF06

EL ROL DEL FARMACÉUTICO Y EL ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO

Valinoti, Cecilia Teresa - cecivalinoti13@yahoo.com.ar

Cecilia T Valinoti (Ciudad de La Plata. CFLP)

Farmacia Valinoti

Lugar de Trabajo: Ciudad de La Plata. Colegio de Farmacéuticos de La Plata

Introducción:

El Acompañamiento Terapéutico (AT) nace en la Argentina en la década de los 60-70, en el campo de las adicciones, desde entonces se utiliza este dispositivo de trabajo en clínicas, en casos de pre-alta, o en domicilio para el mejor control de tratamientos y padecimientos que producen las patologías psiquiátricas. El AT, con formación terciaria, trabaja junto a un equipo interdisciplinario de salud (médicos psiquiatras, psicólogos, enfermeros), en el cual el profesional farmacéutico no es considerado. Así surge la necesidad e inquietud, de capacitación sobre la tarea del AT para poder acercar los servicios farmacéuticos y ser consultores en materia de medicamentos, trabajando sobre Determinantes sociales de salud.

El Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires, busca capacitar a los farmacéuticos sobre la tarea del AT, brindando conferencias para comenzar a recorrer un camino cuya meta a lograr es la integración del profesional farmacéutico en el equipo interdisciplinario de salud.

Objetivos:

- Sensibilizar al farmacéutico en la necesidad de participar en un equipo interdisciplinario de salud y servicio a la comunidad con capacitaciones continuas
- Evaluar el conocimiento sobre el trabajo del AT por parte del profesional Farmacéutico

Metodología:

Se aplicaron 127 encuestas cerradas a farmacéuticos, y estudiantes avanzados de la carrera de farmacia y empleados de farmacia (con trayectoria en trabajo de farmacia y bajo la supervisión del profesional farmacéutico), durante 15 días del mes de agosto del año 2018.

Resultados y Discusión:

Se evaluó a 127 encuestados, resultando:

- Son farmacéuticos: 56,7 %
- Son estudiantes avanzados de farmacia: 18,1 %
- Son empleados de farmacia: 25,2 %
- Conocen la función del AT: 71,6 %
- No conocen la función del AT: 28,4 %
- Han trabajado con o recomendado AT: 29,1 %
- No han trabajado con o recomendado AT: 70,9 %
- Les interesa trabajar en el equipo de salud: 74 %
- No les interesa trabajar en el equipo de salud: 26 %

Conclusiones:

El AT trabaja de acuerdo a las demandas y necesidades del paciente detectadas por un equipo interdisciplinario. El Farmacéutico como dispensador se involucra en el uso correcto de la medicación supervisando y orientando al AT para obtener los mejores resultados del tratamiento.

Esta actitud pro-activa del farmacéutico le permitirá su inserción al equipo de salud.

APF07

IMPACTO DE LA PUBLICIDAD DE ANALGESICOS EN LA TELEVISION ABIERTA

Gregorio, Verónica Andrea - veronicagregorioandrea@gmail.com

Gregorio Veronica Andrea (CFLZ); **De Caria Marcela** (CFLZ); **Fernandez Leonardo** (CFLZ); **Sanchez Marisa** (CFLZ); **Sparhs Lilian** (CFLZ)

Colegio de Farmaceuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)

Lugar de Trabajo: Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLdZ)

Introducción: el consumo de Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en altas dosis y durante tiempo prolongado puede producir infartos, ACV y hemorragias digestivas. El hecho que muchos de ellos sean de venta libre (VL) y se publiquen en medios masivos de comunicación, hace que la población los considere como inocuos, incitando a la automedicación, el uso irracional y subestimando los riesgos en su salud.

Objetivos: determinar la prevalencia de analgésicos dentro de la pauta publicitaria de la televisión abierta y evaluar su impacto.

Metodología: estudio descriptivo de corte transversal entre el 4 y 10 de junio de 2018 del que participaron 5 farmacéuticos de (CFLdZ) donde se analizó la publicidad de AINES en el espacio publicitario de 48 horas de programación elegida al azar y en distintos horarios de 4 canales de Televisión Abierta (TVA) (América, Canal 9, Telefe y Canal 13). Se excluyó Canal 7 por ocupar mayormente propaganda oficial de gobierno. Mediante un cronómetro se registró el tiempo de duración de la publicidad total, el tiempo destinado a la promoción de medicamentos y el porcentaje que representan los AINES. Se cuantificaron los analgésicos publicitados en ese momento que fueron solicitados en la farmacia.

Resultados y Discusión: se analizaron 1032 minutos (´) de pauta publicitaria, donde 48.5´ (4.7%) corresponde a publicidades de AINES.

Se promocionaron 56 especialidades medicinales, 22 (39%) corresponden a dermatocosméticos; 8 (14%) a AINES; 5 (9%) antigripales/expectorantes; 5 (9%) digestivos/antiácidos; 5 (9%) vitaminas/minerales; 2 (3%) pediculicidas; 2 (3%) antimicóticos; 1 (2%) pasta dental; 1 (2%) anticoagulantes; 1 (2%) adhesivo dental; 1 (2%) anticaspas; 1 (2%) lubricante íntimo; 1 (2%) lubricante ocular; 1 (2%) alimento nutricional.

En el periodo de estudio el 100% de los analgésicos promocionados se solicitaron en el mostrador de la farmacia representando el 46% de los (VL) dispensados.

Conclusiones: la prevalencia de AINES es de 4.7%. La penetración de la publicidad es muy importante ya que el 46% de los (VL) dispensados corresponde a analgésicos publicitados en el periodo analizado. También se observa que las promociones de estos fármacos incluyen cada vez dosis más elevadas y especialidades medicinales más complejas con más de una molécula. Como por ejemplo la publicidad de paracetamol comenzó con 500 mg , luego 650 mg y ahora combinado con diclofenac en cápsulas blandas.

APF08

Importancia del Cumplimiento de las Especificaciones en el material de acondicionamiento para asegurar la trazabilidad y confiabilidad de los productos farmacéuticos Elaborados en el Laboratorio de Hemoderivados (LH)

Gomez Auad, Maria Angel - ma_gomezauad@hemo.unc.edu.ar

Gomez Auad Maria Angel (Laboratorio de Hemoderivados - UNC); **Ardiles Perla** (Laboratorio de Hemoderivados - UNC); **Rivero Mariana** (Laboratorio de Hemoderivados - UNC); **Torres Daniela** (Laboratorio de Hemoderivados - UNC); **Viches Ana Paula** (Laboratorio de Hemoderivados - UNC)

Laboratorio de Hemoderivados UNC

Lugar de Trabajo:

Laboratorio de Hemoderivados Presidente Arturo Illia- Universidad Nacional de Cordoba (UNC).

Introducción:

El Laboratorio de Hemoderivados es una industria farmacéutica productora de medicamentos hemoderivados, genéricos inyectables y planta procesadora de tejidos, dependiente de la Universidad Nacional de Córdoba.

El control del material de acondicionamiento (packaging) está definido en la norma de Buenas Prácticas de Fabricación y Control (BPFyC)3602/18 con el fin de asegurar la fácil detección en caso de adulteración o falsificación.

Objetivos: Analizar todo el packaging que ingresa al LH, frente a especificaciones previamente definidas, para brindar seguridad, autenticidad y trazabilidad a los medicamentos.

Metodología: Packaging analizado: rótulos, estuches, prospectos.

Previo al ingreso del material al Laboratorio, el proveedor envía la prueba de galera al LH, el área de Aseguramiento de Calidad aprueba o no la misma.

En el caso de ser aprobada, el proveedor produce el packaging y lo envía al LH. Una vez ingresado, el Departamento de Inmunoquímicas (IQ), del área de Control de Calidad, toma las muestras correspondientes, las analiza y posteriormente lleva estas muestras al área de Marketing (M) para continuar con los análisis.

Las especificaciones definidas por el área de Compra previas a la adquisición son: para rótulos y prospectos: tipo de papel, definiciones estéticas, pegamento, doblez, gramaje. Para estuches: tipo de cartón, gramaje, espesor, pegamentos, rigidez, resistencia al rasgado.

Análisis realizados por IQ:

- Inspección visual: texto, lote, vencimiento, código de seguridad, identificación de pestañas, n°de troquel
- dimensiones
- aspecto del material
- fajas de seguridad
- integridad

Análisis realizados por M:

- Identificación del color en cada una de sus partes, cotejando los mismos contra un pantone de colores

Resultados y Discusión:

Una vez evaluado contra las especificaciones vigentes, se define la condición de dicho material. Para que el material de acondicionamiento pueda ser utilizado, los resultados de los análisis emitidos por parte de IQ y M deben cumplir con todos los requerimientos mencionados, en esta condición se considera APTO, si alguno de estos parámetros no cumple con lo requerido, se considera NO APTO y se procede al reclamo y devolución al proveedor.

Conclusiones:

El exhaustivo control de este material de acondicionamiento, con participación de 3 áreas del laboratorio, realizado por personal calificado, nos permite asegurar que los productos que son comercializados desde nuestro laboratorio son confiables, trazables y ante el eventual caso de una falsificación, nuestro material de acondicionamiento con su respectiva codificación y parámetros analizados nos permite identificarlo con seguridad.

APF09

MODIFICACIONES EN LA OFICINA DE FARMACIA

RADICICH, NANCY ELENA - naradic@interonda.com.ar

NANCY ELENA RADICICH

Filial Salto del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires

Lugar de Trabajo: Filial Salto del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires.

Introducción: La Organización Mundial de la Salud se refirió a la Atención Farmacéutica como un concepto de práctica profesional en la que el paciente es el principal beneficiario de las acciones. Para poder llevarla a cabo de manera correcta es necesaria la confluencia de diversas condiciones, entre las que pueden destacarse el acercamiento entre farmacéutico y paciente y el aseguramiento de la confidencialidad. El cumplimiento de estas condiciones requiere un ambiente adecuado, con estructuras que permitan privacidad.

Objetivos: Analizar la estructura de diferentes oficinas de Farmacia y evaluar modificaciones que posibiliten una mejor atención y cuidado del paciente.

Metodología: Se realizó la observación directa del espacio destinado a la atención al público en 50 oficinas de farmacia entre enero 2017-agosto 2018 y se analizó bibliografía correspondiente a diferentes épocas y países.

Resultados y Discusión: La totalidad de las farmacias observadas, así como lo analizado en la mayor parte de la bibliografía, muestra una estructura similar en el salón atención al público: diferentes modos de exhibición para los productos de higiene, tocador y accesorios, espacios -en muchos casos con asientos- donde las personas esperan su turno y mostradores estableciendo una separación entre farmacéutico y paciente. Si bien estos elementos han ido evolucionando a lo largo del tiempo y ya no constituyen estructuras tan rígidas y cerradas, continúan generando una barrera para llegar hasta el profesional. Frente a esos mostradores los pacientes realizan la mayor parte de las consultas y reciben atención, expuestos a ser escuchados por otras personas presentes en el lugar.

Los diferentes Códigos de Ética y Deontología indican que el secreto profesional es un derecho del paciente y el farmacéutico debería arbitrar los medios para que se respete el carácter personal y confidencial de sus acciones profesionales en la oficina de farmacia,

Conclusiones: Se observa la necesidad de realizar una reestructuración en los espacios de atención al público en las oficinas de farmacia, tendiente a facilitar la cercanía entre farmacéutico y paciente -que genera mayores índices de confianza- y el tratamiento confidencial de las consultas.

Se propone la habilitación de espacios donde exista privacidad suficiente para generar una comunicación fluida entre farmacéutico y paciente, de modo que éste pueda realizar sus consultas sin recelo y vea garantizada la reserva de lo tratado.

APF10

SERVICIOS FARMACEUTICOS: MATRIZ DE CONTRIBUCIONES SIGNIFICATIVAS EN LA EFICIENCIA DEL SISTEMA DE SALUD DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA, ASISTENCIAL y SANITARISTA

Ballester, Pablo Damián - pballester@cruzdelosur.com

Ballester, Damian Pablo (Cruz del Sur SA); **Ballester, Damian Nicolas** (Richmond SACIF); **Carrasco; Gloria** (Cruz del Sur SA); **Hidalgo, Maria Cecilia** (Walmart SA)

Cruz del Sur SA

Lugar de Trabajo: CRUZ DEL SUR - LABORATORIO RICHMOND - WALMART

Introducción: El contexto demanda una mejora del financiamiento, inversión e inclusión sanitaria; más necesidades crecientes de coberturas, educativas en salud, preventivas, de monitoreo y vigilancia, de controles y cuidados sanitarios – agudos y crónicos - en tiempos y lugares correctos. La promoción de la salud, prevención, monitoreo, control y vigilancia primaria es considerada como la estrategia más inversión-efectiva, sostenible y financiable para mitigar los factores de riesgo y reducir la carga de enfermedades.

Por sus competencias, potencialidades y capacidades la red de farmacias comunitarias orientadas a la Atención Primaria de la Salud (APOC), ofrecen una matriz de procesos, recursos y servicios farmacéuticos (SF), que da respuestas para lograr metas y mejoras en la eficiencia del sistema de salud.

Objetivos: Redefinir, fortalecer e integrar la red Farmacias Comunitarias para promover el desarrollo e implementación de la matriz de intervenciones de los SF con foco en la APOC. Gestionar el conocimiento, adoptar e implementar un modelo sanitario-asistencial y empoderarla en todas sus competencias y contribuciones.

Metodología: Investigación exploratoria-descriptiva, a nivel local, regional y global; de diseño longitudinal, visión concurrente y prospectiva para el desarrollo de la intervenciones de los SF, de enero-agosto 2018.

Resultados y Discusión: Las intervenciones poblacionales continuas y documentadas de los SF intra/extrafarmacia, de e-farmacia/asistencia en salud, son de significancia sanitaria por asistir, asesorar, identificar, prevenir, monitorear, controlar factores de riesgo modificables; remediar y reducir la carga de enfermedades no transmisibles y transmisibles; proveer de farmacoterapia, promover su adherencia y seguimiento; educar e informar para el cuidado de la salud; empoderar a las personas para la adopción de hábitos y conductas saludables, lactancia materna, salud sexual y anticoncepción, adicciones y vacunación. Los resultados ponderados contribuyen en la reducción de: discapacidades y mortalidad por enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o enfermedades respiratorias; uso nocivo del alcohol; sedentarismo, sobrepeso y obesidad; ingesta de azúcar y sal; consumo de tabaco y en la prevalencia de hipertensión arterial.

Conclusiones: El modelo asistencial, regulado, sanitarista de la Farmacia Comunitaria, servicio de utilidad pública, planifica su distribución territorial racional y capilar, favoreciendo el contacto, acceso y cobertura de la población para la provisión continua de SF, constituyéndose en una herramienta inversión/efectiva, esencial para el sistema de Salud Pública.

EF01

"CAMPAÑA PARA EL ABORDAJE TERAPÉUTICO DE LAS QUEMADURAS SOLARES EN FARMACIAS DEL PARTIDO DE LA COSTA"

Erlj, María Sol - congresos.fyb@maimonides.edu

Nethol, Macarena (Universidad Maimónides); **Melito, Graciela** (Universidad Maimónides); **Rettes,**

Constanza (Universidad Maimónides)

Universidad Maimónides

Carreras de Farmacia y Bioquímica, Universidad Maimónides.

Introducción: La radiación solar favorece la síntesis de vitamina D y mejora la circulación. Sin embargo, la exposición incorrecta desencadena quemaduras debido a la radiación ultravioleta generando reacciones como edema, destrucción celular y melanoma cutáneo.

Frente al aumento de casos y a una falta de concientización, resulta necesario un plan de acción consensuado. El farmacéutico cumple un rol esencial debido a su cercanía con la población.

Objetivos: Evaluar el grado de conocimiento de los pacientes sobre las quemaduras solares y brindar información acerca de su prevención y tratamiento.

Metodología: Estudio transversal realizado durante el último verano en el Partido de la Costa (Pcia. Bs. As.). Se seleccionaron 7 farmacias para implementar un programa de atención primaria unificado frente a quemaduras solares dirigido a residentes y turistas. Se iniciaba con la llegada del paciente solicitando asesoramiento. Posteriormente, se realizaba un breve cuestionario y se brindaba la atención farmacéutica correspondiente. Además, se ofreció información a través de redes sociales, folletería y entrevistas en televisión.

Resultados y Discusión: Se asesoraron 325 pacientes (132 hombres) cuyas edades resultaron muy variables. Más del 50% indicó que la quemadura solar se produjo por haberse aplicado una sola vez el protector. 231 manifestaron utilizar métodos caseros como tratamiento.

Al entrevistar sobre el uso del protector solar, la mayoría manifestaba tener conocimientos sobre la manera correcta de aplicarlo. Sin embargo, luego se evidenciaba su desconocimiento.

El 53% respondió que no creen que el bronceado sea saludable pero si estético. El cáncer fue la única enfermedad nombrada.

225 pacientes resultaron muy satisfechos con la atención brindada por los profesionales. Los farmacéuticos generaron un criterio único de tratamiento y manifestaron la necesidad de un programa de atención primaria avalado por una autoridad sanitaria para jerarquizar la patología. Esto resultará en una mayor efectividad si se logra implementar en las farmacias ubicadas en balnearios o centros turísticos con participación de los profesionales competentes.

Conclusiones:

La campaña fue exitosa. Es clara la falta de concientización en la población encuestada pero, dado que los farmacéuticos contaban con mayores herramientas para abordar la problemática, con un consenso de criterios de tratamiento, se proporcionó más información, generando conciencia sobre hábitos saludables, corrigiendo información errónea. La mayoría de las personas se mostraron positivas con la implementación del protocolo de atención. El cambio no sucederá de un año al otro, resultando esencial el compromiso de todos los profesionales involucrados.

EF02

ESTABILIDAD DE FÁRMACOS ACTIVIDAD OPTATIVA/ELECTIVA

Casarosa, Mónica Raquel - monicarcasarosa@gmail.com

Casarosa Monica Raquel (FCNyCS UNPSJB); **Naspi Mariana Laura** (FCNyCS UNPSJB)

UNPSJB-FCN

Lugar de Trabajo: Departamento Farmacia. Facultad de Ciencias Naturales y Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. Comodoro Rivadavia. Chubut

Introducción:

Optativas/electivas son actividades que se aprobaron en la reformulación del Plan de Estudios de la Carrera Farmacia (R.CAFCN.N° 048/07) para abordar temáticas disciplinares complementarias relacionadas con la formación profesional. Se formuló la propuesta (R.CDFCNyCS N° 574/17) y se aprobó el dictado de la asignatura (R.DFCNyCS N° 143/18). Para cursar se requiere las correlativas Físicoquímica (I) y Química Analítica II.

Objetivos:

-Brindar conocimientos y fortalecer la formación en los contenidos teórico-prácticos y las habilidades relacionadas con el estudio de estabilidad de fármacos en estado sólido y en solución, como parte de los estudios de preformulación.
-Visibilizar cómo la estabilidad de fármacos se incluye en el control de calidad farmacopea de materias primas empleadas en la elaboración de medicamentos.

Metodología:

La enseñanza se realizó mediante clases teóricas expositivas, seminarios y resolución de problemas interactivos y un trabajo práctico de laboratorio. Carga horaria cincuenta horas, dieciséis semanas. Los temas del programa abarcaron estudios cinéticos, reacciones de degradación de fármacos, métodos analíticos indicativos de estabilidad, condiciones de almacenamiento, estudios de estabilidad acelerado, de larga duración y estimación del período de vida útil. Requisitos para aprobar el cursado, presentar el informe de los resultados del trabajo de laboratorio, aprobar los seminarios y dos parciales. Examen final oral.

Resultados y Discusión:

Las fuentes de información (FI) empleadas fueron Farmacopea Argentina (FA), libros de texto de contenido básico y diversas publicaciones científicas. Con relación al desarrollo y validación de métodos analíticos<1130> se estudiaron métodos de análisis cromatográfico, espectrofotométricos y térmicos. Los seminarios incluyeron cálculos de constante de velocidad de degradación de fármacos en solución e influencia de pH, temperatura, constante dieléctrica y fuerza iónica. Los estudios en estado sólido se relacionaron con el hábito cristalino, compatibilidad con excipientes e interacciones con envases y factores ambientales. En el laboratorio se realizó el estudio de estabilidad acelerado de Clorhidrato de Procaína en solución acuosa a pH neutro, empleando espectrofotometría UV-vis<470>. Se determinó la constante de pseudoprimer orden para el fármaco en presencia de su producto de degradación a 265 y 290 nm y se estimó a 37°C $k(s-1)=7,5 \times 10^{-7}$, comparable con el descripto en la literatura.

Conclusiones:

Las diversas FI consultadas posibilitaron estudiar aspectos teórico-prácticos de la estabilidad de analgésicos, anestésicos, antibióticos, antiinflamatorios, hipnóticos y vitaminas y la importancia de los mismos en el control de calidad de las materias primas.

GS01

MUESTREO AL AZAR PARA LA INSPECCIÓN VISUAL DEL ACONDICIONAMIENTO, APLICADO A PRODUCTOS TERMINADOS CON CÓDIGO DE TRAZABILIDAD

Caracuel, Viviana - vivi_88k@hotmail.com

Caracuel VR (Laboratorio de Hemoderivados); **Bartolozzo JC** (Laboratorio de Hemoderivados); **Gomez Auad M.A** (Laboratorio de Hemoderivados); **Lacerra C** (Laboratorio de Hemoderivados); **Rivero MB** (Laboratorio de Hemoderivados); **Vilches AP** (Laboratorio de Hemoderivados)

Laboratorio de Hemoderivados

Lugar de Trabajo: Dpto. Gestión de Calidad, Control de Calidad, Laboratorio de Hemoderivados Universidad Nacional de Córdoba (UNC) - Córdoba- Argentina

Introducción: Hemoderivados es un laboratorio farmacéutico público productor de medicamentos, que posee un sistema de Gestión de Calidad para garantizar que los productos cumplan los requisitos establecidos por normas nacionales e internacionales. Para cumplimentarlos, una de las exigencias es realizar un muestreo para inspeccionar el producto terminado.

Objetivos: Definir la metodología del muestreo al azar de los productos terminados con código de trazabilidad, para la inspección visual del acondicionamiento, antes de ser entregados al depósito de producto terminado.

Metodología:

- Acondicionados los productos por el Departamento de Empaque, este avisa a Gestión de Calidad del área de Control de Calidad, el número de serial inicial y la cantidad de unidades totales del lote.
- Con dichos datos se seleccionan las unidades a muestrear utilizando una tabla de números al azar.
- El tamaño de la muestra (n) a inspeccionar se calcula realizando la raíz cuadrada de los envases terciarios (N) más uno ($\sqrt{N} + 1$).
- Obtenida la cantidad a muestrear se elige de la tabla de números al azar y sin mirar uno de los números como dígito inicial.
- Se anota la cantidad de números (n) que corresponde muestrear.
- A los números obtenidos se suma el primer número de serial del lote para obtener el listado de muestras a solicitar.
- Se divide los números obtenidos de la tabla por la cantidad de unidades presentes en cada envase terciario y así se obtiene el envase terciario donde se ubica el serial solicitado.
- Se envía a Empaque la lista de seriales y envases terciarios a ser separados para su posterior inspección.

Resultados y Discusión: El plan de muestreo usado mejoró el muestreo con respecto al usado anteriormente que sólo usaba el plan n, ya que cada producto tiene la misma probabilidad de ser elegido y al tener un código de trazabilidad, permite que se seleccionen los seriales y se indique en que envase terciario se encuentra la muestra a separar, optimizando tiempos y costos.

Conclusiones: Con la implementación del plan de muestreo, se pudo asegurar un muestreo representativo y totalmente aleatorio, permitiendo calificar el producto como conforme o no conforme. El analista no elige que envase muestrear, sino que se define de la tabla al azar una lista de seriales y envases terciarios a muestrear.

GS02

OPTIMIZACIÓN DEL PROCESO DE MUESTREO Y TERCERIZACIÓN DE MATERIAS PRIMAS, INSUMOS Y PRODUCTOS TERMINADOS EN EL ÁREA DE CONTROL DE CALIDAD (CC) DEL LABORATORIO DE HEMODERIVADOS

De La Iglesia, Gabriela - gglesia@hemo.unc.edu.ar

Vilches, Ana Paula (Laboratorio Hemoderivados); **Arrieta Marina** (Laboratorio Hemoderivados); **de la Iglesia, Gabriela** (Laboratorio Hemoderivados); **Fracaroli, María Belén** (Laboratorio Hemoderivados); **Freytes Fernanda** (Laboratorio Hemoderivados); **Gomez Auad Maria Angeles** (Laboratorio Hemoderivados); **Nieres Hilda** (Laboratorio Hemoderivados); **Ostorero Marcelo** (Laboratorio Hemoderivados); **Rivero Mariana** (Laboratorio Hemoderivados)

Laboratorio Hemoderivados

Lugar de Trabajo:

Laboratorio de Hemoderivados Universidad Nacional de Córdoba (UNC)

Introducción:

El cumplimiento de las normativas aplicadas a la Industria Farmacéutica contempla la importancia de muestreo de las materias primas, insumos, material de acondicionamiento, productos envasados y a granel y su trazabilidad durante todo el proceso de elaboración del producto. La coordinación de todas las áreas involucradas en el proceso, es imprescindible que estén disponibles en el momento preciso.

Objetivos: Optimizar las tareas de muestreo, la logística de distribución de las muestras para mejorar el proceso en su conjunto.

Metodología:

Para evaluar el impacto y la mejora que produciría una reorganización en Control de Calidad (CC) con personal dedicado únicamente al muestreo, se recurrió a la aplicación de herramientas de calidad: Tormenta de ideas, diagrama de flujo, Análisis de Modo de Falla y Efecto (AMFE), al proceso con la organización actual, y se comparó con la "reorganización", abarcando el muestreo de materias primas, insumos y productos terminados.

Los parámetros analizados fueron: descripción de la operación, número de personas involucradas, tiempo en horas, modalidad de falla potencial, efecto potencial de falla, gravedad, causa de la falla, ocurrencia, controles existentes para detectar la falla y detección. Se determinó el Índice prioridad de riesgo (IPR).

Se evaluó el impacto económico del proyecto, teniendo en cuenta el valor de la hora hombre de profesionales, los costos de implementación y periodo de recupero (PR).

Resultados y Discusión:

1) AMFE: al comparar los valores de IPR del proceso actual con el IPR de la reorganización, se observa una reducción del mismo en 69%.

2) Del resultado de la evaluación económica:

- Reducción del 51% en costos de tercerizaciones,
- PR es de 1 mes.
- Valor Actual neto (VAN) es mayor a 0
- Tasa interna de retorno (TIR) de 741%

Conclusiones:

En función de los datos obtenidos se considera notoriamente favorable la re-organización con personal dedicado exclusivamente al muestreo y tercerizaciones para lograr:

Establecer una logística Depósito-CC, desde que llega la materia prima e insumos muestreo, tercerización y distribución a los departamentos correspondientes, para su análisis.

Establecer una logística Producción-CC, para tener las muestras necesarias de: control de proceso, semielaborados, aguas, limpieza de tanques, productos a granel, etc., para que su análisis sea realizado en tiempo y forma

Optimizar el trabajo de los analistas de los diferentes departamentos para evitar pérdidas de tiempo en los muestreos, logrando reducir los tiempos de análisis.

GS03

SERVICIOS FARMACEUTICOS APLICADOS A ENFERMEDADES DESATENDIDAS

Fernández, Leonardo - leonardo.fernandez@hotmail.com

FERNANDEZ LEONARDO (CFLZ); **De Caria Marcela** (CFLZ); **Gregorio Veronica** (CFLZ); **Sanchez Marisa** (CFLZ); **Sparhs Lilian** (CFLZ)

Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora (CFLZ)

Lugar de Trabajo: Colegio de Farmacéuticos de Lomas de Zamora

Introducción:

Las enfermedades tropicales afectan a cerca de 1000 millones de personas, y en particular a las poblaciones pobres residentes en zonas de clima tropical y subtropical, asociadas a la insalubridad del agua y a las malas condiciones de vivienda y saneamiento. La mayoría son producidas por parásitos transmitidos por insectos (mosquitos, simúlidos, flebotomos, la mosca tsetse, la vinchuca y las llamadas moscas de suciedad). Otras se propagan por agua contaminada y el suelo infestado por huevos de gusanos. Se pueden mencionar a la enfermedad de Chagas, tripanosomiasis africana, leishmaniasis, dengue, micetoma, zika, chikungunya. Estas patologías reciben poca atención y son postergadas en las prioridades de la salud pública, y para algunas de ellas no existen medicamentos de elaboración industrial para su tratamiento.

Objetivos: Investigar el aporte de los servicios farmacéuticos disponibles en las enfermedades desatendidas.

Metodología:

Durante el periodo marzo/2017-julio/2018 se realizó un estudio descriptivo de los servicios farmacéuticos aplicados en la prevención y tratamiento de enfermedades desatendidas, mediante búsqueda bibliográfica y de antecedentes en campañas de prevención y elaboración de formulaciones magistrales desde las farmacias. Participaron 5 farmacéuticos tanto en la búsqueda bibliográfica como en la prestación de los servicios mencionados.

Resultados y Discusión:

Se registraron intervenciones farmacéuticas en 5 enfermedades desatendidas: Dengue, Zika y Chikungunya difusión desde las oficinas farmacéuticas mediante afiches, se indican medidas preventivas para evitar la proliferación del vector y uso de repelentes. Las farmacias elaboraron y proveyeron repelentes cuando hubo falta de productos industriales (N,N-Dietil-meta-toluamida, Citronella y Asociaciones de ambos), como así también paracetamol y en casos graves de chikungunya en niños se elaboró jarabe de morfina para los dolores articulares fuertes.

Larva migrans como respuesta a la falta de especialidades se elaboró en forma magistral crema de Albendazol al 10%, con muy buenos resultados.

Chagas se realizaron formulaciones de Nifurtimox y Beznidazol suspensión para su uso en pediatría debido a su inexistencia en el mercado, también se realizaron campañas de prevención contra el vector y su transmisión congénita desde las oficinas farmacéuticas.

Conclusiones:

Los servicios farmacéuticos aplicados a las enfermedades desatendidas se basan fundamentalmente en la promoción de salud para evitarlas y en la elaboración de preparaciones magistrales para su tratamiento especialmente para pacientes pediátricos. Sin embargo y a pesar de representar estos un gran aporte sanitario no forman parte de las estrategias gubernamentales para abordar esta problemática.

I&D01

ADULTERACIÓN DE UN SUPLEMENTO DIETARIO COMERCIALIZADO EN ARGENTINA PARA EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL

ULLOA, JERONIMO LUIS - jlu610@gmail.com

Jerónimo L. Ulloa; Fernández Claudio; Flor Sabrina; Lucangioli Silvia; Muschietti Liliana; Redko Flavia; Ricco Rafael; Sambrotta Luis

Facultad de Farmacia UBA

Lugar de Trabajo: UBA, Cátedra de Farmacognosia, FFYB - IQUIMEFA (UBA-CONICET)

La disfunción eréctil (DE) es la incapacidad persistente de alcanzar y mantener una erección suficiente para permitir un desempeño sexual satisfactorio. Este trastorno afecta la salud de los pacientes con un impacto importante en su calidad de vida y en la de sus parejas. Se estima que para el 2025 la prevalencia de la DE alcanzará a 322 millones de hombres globalmente. Para su tratamiento se utilizan drogas inhibidoras de la fosfodiesterasa tipo 5 (PDE-5i), como el sildenafil, tadalafilo y vardenafil. Si bien estos fármacos se utilizan masivamente con buen perfil de seguridad, están contraindicados en pacientes medicados con nitratos y deben ser cuidadosamente recetados cuando se co-administran con múltiples medicamentos antihipertensivos. En los últimos años, se han reportado, a nivel mundial, varios casos de falsificación y/o adulteración de suplementos dietarios (SDs) con PDE-5i o análogos no aprobados. Esto representa un serio riesgo para la salud de los consumidores ya que pueden dar lugar a efectos adversos e interacciones medicamentosas inesperadas.

El objetivo de este trabajo fue investigar la posible adulteración de un SD comercializado en la Argentina para el tratamiento de la DE.

El contenido de las cápsulas del SD se extrajo por maceración con CH₂Cl₂ y su composición cualitativa se analizó por cromatografía en capa fina (TLC) en distintos sistemas cromatográficos. El aislamiento del componente mayoritario se realizó mediante extracción con agua, posterior extracción con CH₂Cl₂ y precipitación en etanol. Este compuesto se identificó por espectroscopia infrarroja (FT-IR), espectroscopia de masa (MS) y por espectroscopia de resonancia magnética nuclear en una dimensión (1H-RMN, 13C-RMN) y en dos dimensiones (HSQC, DEPT 135). Su contenido se cuantificó por medio de HPLC-MS/MS. El contenido de las cápsulas fue analizado con microscopio óptico.

El análisis del extracto orgánico por TLC y HPLC-MS/MS permitió detectar la presencia de un compuesto mayoritario que luego se identificó por técnicas espectroscópicas como tadalafilo. El contenido promedio de tadalafilo por cápsula fue de 21,2 ± 2.6 mg. Se detectó la presencia de un alga no declarada.

El análisis del SD permitió detectar la presencia de tadalafilo, así como también la presencia de un alga no declarada en el rótulo del producto. Este estudio es uno de los pocos informes en América Latina y particularmente en Argentina y uno de los pocos estudios independientes de falsificación de SDs con PDE-5i.

I&D02

COMPARACIÓN DE MATERIALES DE ENVASADO DE LA FORMULACIÓN HEMATINA UNC

De La Iglesia, Gabriela - giglesia@hemo.unc.edu.ar

de la Iglesia, Gabriela (Laboratorio Hemoderivados); Bibolini Mario (Laboratorio Hemoderivados); Cuarta, Emiliano (Laboratorio Hemoderivados); Fracaroli, María Belén (Laboratorio Hemoderivados); Linares, Marcela (Laboratorio Hemoderivados); Mettán, Analía (Laboratorio Hemoderivados); Novillo, Tristán (Laboratorio Hemoderivados); Pedano Pablo (Laboratorio Hemoderivados); Pugliese, Mariano (Laboratorio Hemoderivados); Vilches, Ana Paula (Laboratorio Hemoderivados)

Laboratorio Hemoderivados

Lugar de Trabajo: Laboratorio de Hemoderivados. Universidad Nacional de Córdoba(UNC).

Introducción: El Laboratorio de Hemoderivados UNC trabaja como proyecto la producción pública del medicamento huérfano Hematina UNC para tratar los ataques agudos de porfiria. Los resultados de los análisis de degradación forzada realizados sobre la formulación mostraron una sensibilidad del producto al oxígeno, por lo que es un parámetro a tener en cuenta a la hora de evaluar la estabilidad de los productos y su forma de envasado.

Objetivos:

- Comparar los parámetros fisicoquímicos de Hematina UNC envasados con bolsa, frascos y tapones y ampollas, con y sin atmósfera de nitrógeno.
- Definir el envase primario a utilizar en la producción de Hematina UNC.

Metodología:

Se envasaron lotes pilotos con diferentes métodos:

A: Bolsa estéril de 1Lt y atmósfera de nitrógeno,

B: Frascos vidrio tipo I 20ml y tapones elastoméricos;

C: Ampollas claras vidrio tipo I de 10ml y atmósfera de Nitrógeno

Se analizó la concentración de principio activo e impurezas, en distintos tiempos desde el envasado (T: Tiempo en meses) .Especificación de estabilidad: 85-105% Impurezas menores al 2%

Método HPLC: Estándar: Hemina Sigma Aldrich Lote: BCBN9031V; Diluyente: Agua calidad inyectable, hidróxido de sodio 0.01N, Acetonitrilo ; Fase Móvil: Acetonitrilo, Ácido fosfórico 85% Equipo: Cromatógrafo líquido de alta eficacia Agilent 1100.;Condiciones de corrida: Columna C18 fase reversa, Gradiente Ácido Fosfórico 0.01M, Acetonitrilo, volumen de inyección 5µL, longitud de onda 400 nm)

Resultados y Discusión:

A: Lote1: En T 7 las impurezas superan el 2%.

B: Lote 2: En T10 el ensayo no cumple con la especificación (Valoración: 76.2%). Lote 3: En T 7 el ensayo no cumple con la especificación (Valoración: 79.0% Impurezas superan al 2%)

C:

Lote 4: T12=97.5%

Lote 5: T12=96.1%

Lote 6: T9=96.9%

Lote 7: T9=95.9%

En todos los casos las impurezas son menores al 2%.

La disminución de la concentración fue a los 3 meses un promedio del 3%, en 6 meses del 4%, en 9 meses 6% y 7% en 12 meses.

Conclusiones:• En los casos A y B la solución no cumple con los parámetros evaluados antes del año del producto.

- En C los tiempos evaluados cumplen con los límites de especificación en dos lotes hasta el año, en dos lotes cumplen por lo menos hasta los 9 meses.
- Se deberá seguir evaluando hasta los 24 meses los lotes envasados con el método C.
- Se recomienda usar el envasado C para envasar Hematina UNC

I&D03

DERRIBANDO PARADIGMAS "REUSO DE RESUCITADORES MANUALES DE UN SOLO USO "

Sánchez, Evangelina Soledad - evangelina-soledadsanchez@yahoo.com.ar

EVANGELINA SANCHEZ (HOSPITAL DE NIÑOS DR. RICARDO GUTIERREZ); **ALICIA CAPELLI** (HOSPITAL DE NIÑOS DR. RICARDO GUTIERREZ); **HELGA SAGER DE AGOSTINI** (FUDESA)

Hospital Gutierrez

Lugar de Trabajo: Hospital de Niños Dr Ricardo Gutierrez

Introducción: El reprocesamiento es la actividad mediante la cual se restablecen las características originales del dispositivo médico, dejándolo en condiciones de ser utilizado nuevamente de conformidad con el uso previsto para el que fue fabricado inicialmente, cumpliendo con los principios fundamentales de seguridad y eficacia bajo un estricto sistema de control de calidad.

Existe un gran dilema en el reprocesamiento de productos médicos ya que abarca ejes temáticos centrales en los sistemas de salud tanto a Nivel Nacional e Internacional.

Objetivos: Los productos médicos comprendidos en el punto 1.a) y 1.b) del artículo 1º de la Resolución 255/94 podrían reprocesarse si se garantizan iguales condiciones de funcionalidad, esterilidad que las del producto original.

Metodología: Todas las pruebas realizadas en los resucitadores de único uso (10 ciclos por Oxido de Etileno) dieron resultados de crecimiento microbiano negativo.

Para llevar a cabo la inspección de las piezas del resucitador se observó minuciosamente si hubiese daño, fisuras, desgastes, se tomaron las dimensiones, pesos y medida de micrones de los mismos antes y después del proceso, las pruebas de fuga fueron exhaustivas. En dichas pruebas obtuvimos como resultados:

No se presentó en ningún caso daño, fisura y/o desgaste.

No se presentó cambio de peso, dimensiones, variaciones de la medida de micrones (cuando correspondiese).

Todas las pruebas de fugas realizadas fueron exitosas.

Resultados y Discusión:

Dado los resultados podemos evidenciar que obtuvimos una correcta esterilización de los resucitadores fabricados para un único uso de cada una de sus partes.

En cuanto a la funcionalidad del material biomédico tratado la misma demostró proporcionar una seguridad y eficacia igual al producto de un único uso.

Conclusiones: Si garantizamos que los resucitadores manuales de único uso pueden ser adecuadamente descontaminados, limpiados, esterilizados, que sus características físicas y funcionales no son afectadas y que su utilización se mantiene efectiva y segura, podríamos establecer un protocolo de reuso de los mismos y de esta forma disminuir el impacto ambiental además de mejorar los costos-beneficios en los sistemas de salud a nivel nacional.

I&D04

EFFECTO DEL USO DE FILTROS EN LA CONCENTRACIÓN DE PRINCIPIO ACTIVO EN HEMATINA- UNC

De La Iglesia, Gabriela - giglesia@hemo.unc.edu.ar

de la Iglesia, Gabriela (Laboratorio Hemoderivados); **Bibolini Mario** (Laboratorio Hemoderivados); **Cuarta, Emiliano** (Laboratorio Hemoderivados); **Fracaroli, María Belén** (Laboratorio Hemoderivados); **Linares, Marcela** (Laboratorio Hemoderivados); **Mettán, Analia** (Laboratorio Hemoderivados); **Novillo, Tristán** (Laboratorio Hemoderivados); **Pedano Pablo** (Laboratorio Hemoderivados); **Pugliese, Mariano** (Laboratorio Hemoderivados); **Vilches, Ana Paula** (Laboratorio Hemoderivados)

Laboratorio Hemoderivados

Lugar de Trabajo: Laboratorio de Hemoderivados Presidente Arturo Illia. Universidad Nacional de Córdoba. (UNC)

Introducción: El medicamento huérfano Hematina UNC se utiliza para el tratamiento de ataques agudos de porfiria. El Laboratorio de Hemoderivados de la Universidad Nacional de Córdoba tiene como proyecto la producción pública de este medicamento. Uno de los parámetros de calidad a evaluar en el mismo es la presencia de partículas. Debido a la coloración y a las características del medicamento, los resultados de las técnicas disponibles (bloqueo de luz y microscopia) pueden resultar erróneos.

Para eliminar la posible presencia de partículas de la solución se recomienda el uso de filtros.

Objetivos: Determinar si la presencia de filtro afecta la concentración del principio activo en ampollas de Hematina-UNC

Metodología: Estándar: Hemina Sigma Aldrich Lote: BCBN9031V

Diluyente: Agua calidad inyectable, hidróxido de sodio 0.01N, Acetonitrilo

Fase Móvil: Acetonitrilo, Ácido fosfórico 85%

Equipo: Cromatógrafo líquido de alta eficacia (HPLC) Agilent 1100.

Condiciones de corrida: Columna C18 fase reversa, Gradiente Ácido Fosfórico 0.01M, Acetonitrilo, volumen de inyección 5µL, longitud de onda 400 nm.

Se realizó la comparación de los resultados obtenidos de la valoración de dos lotes piloto de Hematina-UNC: Sin filtrado previo, filtradas con filtro de 10 µm y 17 µm.

Cada ensayo se realizó por duplicado con dos estándares.

Se realizaron análisis estadísticos ANOVA con INFOSTAT

Resultados y Discusión: Se observó que no existen diferencias significativas en el porcentaje de principio activo en muestras de producto, entre muestras sin filtrar y con filtros, tanto de 10µm como de 17µm.

Conclusiones: El uso de los filtros no afecta la concentración del principio activo en el formula final de Hematina- UNC.

I&D05

Efectos sedante ansiolítico y diurético de la tintura de *Gomphrena perennis* L.

Manteiga, Jorge - manteiga@speedy.com.ar

Manteiga Jorge; Vanegas Catalina; Bonilla Milena; Consolini Alicia; Ragone Maria Ines

UNLP

Lugar de Trabajo: Cátedras de Farmacología Farmacia- Facultad de Ciencias Exactas. Universidad Nacional de La Plata (UNLP)- Argentina

Introducción: *Gomphrena perennis* L. (Amaranthaceae) es una hierba distribuida en Sudamérica usada tradicionalmente como emoliente, diurética, hipotensora, antidiarreica, febrífuga, analgésica y como tranquilizante. Sin embargo, estas actividades no están avaladas científicamente dado que aún no hay estudios farmacológicos que permitan comprobar las propiedades mencionadas.

Objetivos: Estudiar los efectos sedantes, ansiolíticos y diuréticos de la tintura de *Gomphrena perennis* L. (GphT)

Metodología: GphT fue preparada por maceración al 20% de las partes aéreas en etanol 70°. Para evaluar la actividad sedante y ansiolítica se realizaron el test de campo abierto (CA) y el test del laberinto en cruz elevado (LCE) respectivamente. Para ello, se administraron vía intraperitoneal (IP) dos dosis de GphT (400 y 800mg/kg) a ratones. En el CA se midieron el número de líneas cruzadas (LC) y el número de enderezamientos (Ez). En el LCE, se midieron el número de entradas a las ramas abiertas (nRA) y cerradas (nRC), el tiempo de permanencia en ramas abiertas (tRA) y cerradas (tRC) totales. En ambos test se midió durante 5 min en 120 min totales. Para evaluar la actividad diurética se administró oralmente a ratas 0.5 y 2%v/v GphT. Se midió el volumen urinario excretado durante 5.5 horas y el contenido de Na⁺ y K⁺ con un fotómetro de llama. Se calculó la excreción urinaria volumétrica (EUV) como el cociente entre volumen de orina recogida por kg de rata y el volumen administrado por kg de rata.

Resultados y Discusión: GphT no modificó el LC mientras que sólo GphT 800 mg/kg redujo significativamente Ez (15.6±7.0, p<0.05 vs 3.0±1.2 diazepam 0.3mg/kg (Dzp); n=6-7). GphT 400 mg/ml disminuyó significativamente el nRA a los 30 minutos (5.0±1.6, p<0.05 vs 11.0±3.05 Dzp, n=10-13) pero no modificó tRA. Por otra parte, GphT 800 mg/ml no modificó el nRA pero disminuyó significativamente el tRA a los 60 min.

GphT no modificó el EUV en ratas. Tampoco produjo cambio en el contenido de Na⁺ ni de K⁺

Conclusiones: GphT 400 mg/kg no modificó la conducta en el test de campo abierto, mientras GphT 800 mg/kg disminuyó sólo la exploración. Ambas dosis mostraron un leve efecto ansiogénico en el LCE. Además, GphT no posee efectos diuréticos a las dosis estudiadas.

I&D06

Efectos sedante y antidepresivo de extractos de *Schinus lentiscifolius* (Anacardiaceae)

Manteiga, Jorge - manteiga@speedy.com.ar

Manteiga Jorge; Vanegas Catalina; Consolini Alicia; Ragone Maria Ines

UNLP

Lugar de Trabajo: Cátedras de Farmacología- Farmacia- Facultad de Ciencias Exactas. Universidad Nacional de La Plata-Argentina,.

Introducción: *Schinus lentiscifolius* (Anacardiaceae) es originaria de Sudamérica. Pruebas fitoquímicas establecieron la presencia de flavonoides y terpenos en extractos obtenidos a partir de sus hojas, comprobándose la presencia de β -sitosterol en el extracto de diclorometano e isoquercetina y rutina en el extracto etanólico. Por otra parte, otra especie, el *Schinus molle* posee efectos sedantes y antidepresivos. Puesto que la distribución geográfica de las especies de *Schinus* es la misma y su composición química es similar, se hipotetiza que sus propiedades medicinales podrían ser similares.

Objetivos: Estudiar los efectos sedante y antidepresivo de dos extractos de *Schinus lentiscifolius* (Anacardiaceae).

Metodología: Se prepararon dos extractos diferentes a partir de las hojas de *Schinus lentiscifolius*: tintura (SchT, 10 y 30 mg de hojas/kg) e infusión (SchW, 5 y 10%). Los extractos fueron administrados vía Intraperitoneal (IP) en ratones y se evaluó la actividad sedante mediante el test de campo abierto. Se midieron el número de líneas cruzadas (LC) y el número de enderezamientos (Ez) durante 5 min en un período total de 120 min. Además se evaluó el efecto antidepresivo mediante el test de suspensión de cola. Se registró el tiempo de inmovilidad en un periodo de 6 minutos.

Resultados y Discusión: SchT y SchW no modificaron LC pero disminuyeron significativamente Ez (SchT=11.1 \pm 3.7 y 2.2 \pm 1.0; SchW=12.5 \pm 2.4 y 12.5 \pm 0.8 vs 28.3 \pm 9.4 para solución fisiológica, n=9, p<0.05 para tiempo 120 min). Además, ambas dosis de SchT (y SchW 10% disminuyeron el tiempo de inmovilidad en el test de suspensión similar al de clomipramina (control positivo). Por el contrario, SchW 5% no produjo cambios en el tiempo de inmovilidad.

Conclusiones: SchT y SchW disminuyeron la actividad exploratoria. Además mostraron efecto antidepresivo similar a clomipramina el cual podría estar asociado a la presencia de flavonoides como rutina e isoquercetina en estos extractos.

I&D07

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LA TÉCNICA DE DESCONGELADO SOBRE EL RECUPERO DE ACTIVIDAD DE FACTOR VIII EN UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO

De La Iglesia, Gabriela - giglesia@hemo.unc.edu.ar

Vilches, Ana Paula (Laboratorio Hemoderivados); Vilches, Ana Paula (Laboratorio Hemoderivados); Marcato Anabella (Laboratorio Hemoderivados); Reutemann Erika (Laboratorio Hemoderivados)

Laboratorio Hemoderivados

Lugar de Trabajo:

Laboratorio de Hemoderivados Universidad Nacional de Córdoba (UNC)

Introducción: Para la obtención del producto farmacéutico Factor VIII Antihemofílico se utilizan unidades de plasma fresco congelado (UPFC) provenientes de diferentes bancos de sangre de todo el país. EL plasma se analiza para determinar el título de Factor VIII. Teniendo en cuenta que la temperatura y el tiempo son dos factores que impactan directamente en la actividad de Factor VIII es que se decide realizar el estudio.

Objetivos: Evaluar el impacto que producen distintas técnicas de descongelado sobre la actividad de Factor VIII en unidades de plasma fresco congelado.

Metodología: Se reclutaron cinco donantes voluntarios de plasma(A-B-C-D-E). Se realizó una extracción de 600 ml de plasma por aféresis, con kit descartable compuesto por cuatro bolsas, distribuyendo uniformemente el volumen de la extracción entre las cuatro bolsas. Se obtiene en total veinte unidades, diez unidades son procesadas según técnica A y diez utilizando la técnica B.

Técnica de descongelamiento I: temperatura controlada $\leq 37^{\circ}\text{C}$, tiempo de descongelados 10 minutos.

Técnica de descongelamiento II: temperatura controlada 37°C , tiempo de descongelados 7 minutos.

Resultados:

Se procede a la determinación de actividad de Factor VIII por método coagulométrico. Las muestras son ensayadas por duplicado. Para cada ensayo se utiliza un control interno de corrida en el cual se colocan dos diluciones (1/5,1/10) del Plasma de Referencia Marca: TriniCAL Lote: H343513), con la finalidad de corroborar que la recuperación de la actividad del mismo está comprendida entre el 80%-120% de su actividad declarada.

Las muestras A-1 y A-2 (1,2 UI/ml), B-1 (1,0 UI/ml), C-1 (1,1 UI/ml), D-2 (0,7 UI/ml) dieron la misma actividad con la Técnica I y II de descongelado. C-2, D-1, E-1, E-2 disminuye 0,1 UI/ml B-2 aumenta 0,1 UI/ml al comparar técnica I con II, lo cual puede ser propia del error de la técnica.

Conclusiones: Teniendo en cuenta los criterios utilizados en la evaluación de la "recuperación de actividad de factor VIII en UI/ml" para muestras analizadas por ensayo coagulométrico, se considera que frente a las distintas técnicas de descongelado utilizadas, no se evidencian diferencias significativas en el valor obtenido de actividad de factor VIII. Se propone continuar con el estudio con la finalidad de recaudar mayor cantidad de datos para poder realizar inferencia significativa respecto de los parámetros evaluados.

I&D08

EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA DE ESPECIES VEGETALES Y PRODUCTOS FITOTERÁPICOS USADAS EN MEDICINA POPULAR

REYNOSO, MARCOS ADRIAN - mareynosofbqf@hotmail.com

Reynoso M.A.; Aredes P.; Enríquez M.N.; Stivala M.G.; Vera N.R.

FACULTAD DE BIOQUÍMICA QUÍMICA Y FARMACIA - UNT

Lugar de Trabajo: Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia. Universidad Nacional de Tucumán.

Introducción: El estudio de la etnofarmacología es una actividad importante en el área de la investigación y desarrollo de nuevos fármacos. Argentina posee una rica tradición en el empleo de las plantas medicinales. En la medicina tradicional son muchas las hierbas a las que se les atribuyen propiedades antihipertensivas (AH).

Objetivos: El objetivo del presente trabajo fue evaluar la eficacia diurética, Inhibidora de la Enzima convertidora de Angiotensina (ECA) y antioxidante de un grupo de hierbas medicinales y preparados fitoterápicos.

Metodología: El efecto diurético de los extractos etanólicos obtenido de las hojas de olivo, siete sangrías, quimpe, yerba meona, muérdago, ortiga, cola de caballo y los fitoterápicos mezcla Muñoz, y Fitot fueron evaluadas en ratas Wistar, usando dosis de 500 y 1000 mg/kg de peso corporal (vía oral). Se midió el volumen de excreción y la concentración de Na⁺, K⁺ y Cl⁻. El potencial antioxidante fue determinado con el método de depuración del DPPH y la inhibición de la peroxidación de lípidos (método del β caroteno) y la actividad antihipertensiva se determinó mediante la inhibición de la ECA in vitro.

Resultados y Discusión: A las 24 h los volúmenes de orina de las ratas tratadas con los extractos de mezcla Muñoz y muérdago (1000 mg/kg) fueron de 3,46 y 3,41 ml/100 g de p.c., respectivamente, mayor al control negativo (0,42 ml/100 g de p.c.) (p<0,05). La relación Na⁺/K⁺ fue superior a 1 para dichos extractos. En cuanto a la actividad antioxidante, la mayoría de los extractos evaluados presentaron un porcentaje de actividad superior al 60% en ambos ensayos. El extracto de muérdago presentó muy buena actividad AH (mayor al 60% de inhibición de la ECA), mientras que la actividad de los otros extractos y productos fitoterápicos ensayados fue baja (menor al 9%).

La gravedad de la hipertensión per se, así como sus complicaciones y el aumento mundial de las personas afectadas, motiva la investigación y búsqueda de nuevos fármacos que ayuden a su control. La biodiversidad vegetal de Argentina ofrece alternativas naturales para el tratamiento de esta patología.

Conclusiones: Los resultados de nuestros estudios justificarían el uso del muérdago y la mezcla Muñoz como alternativa natural para el tratamiento de la Hipertensión Arterial. Se propone incentivar los estudios científicos de las plantas empleadas empíricamente para validar en forma experimental sus efectos.

I&D09

IMPACTO DE LA TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO SOBRE ACTIVIDAD DE FACTOR VIII EN MUESTRAS PLASMA FRESCO CONGELADO OBTENIDO POR MÉTODO DE AFÉRESIS.

De La Iglesia, Gabriela - giglieia@hemo.unc.edu.ar

Vilches, Ana Paula (Laboratorio Hemoderivados); Marcato Anabella (Laboratorio Hemoderivados); Reutemann Erika (Laboratorio Hemoderivados)

Laboratorio Hemoderivados

Lugar de Trabajo: Laboratorio de Hemoderivados. Universidad Nacional de Córdoba. UNC

Introducción:

A partir de las unidades de plasma fresco congelado (UPFC), se obtiene por Fraccionamiento Combinado, el crioprecipitado, que luego será utilizado en el proceso de elaboración del producto concentrado de Factor VIII (FVII). Las UPFC enviadas al Laboratorio por los bancos de sangre, deben cumplir con las especificaciones establecidas por Farmacopea Argentina y Farmacopea Europea, la actividad de FVIII debe ser mayor o igual a 0,7 UI/ mL.

Objetivos:

Evaluar el impacto que producen distintas temperaturas de almacenamiento sobre la actividad de Factor VIII en unidades de plasma fresco congelado.

Metodología:

Se reclutaron tres donantes voluntarios de plasma. Se realizó una extracción de 600 ml de plasma por aféresis, con kit descartable compuesto por cuatro bolsas, distribuyendo uniformemente el volumen de la extracción entre las cuatro bolsas. Se congelaron inmediatamente las cuatro bolsas obtenidas, de la misma manera, en ultrafreezer de -70 - 80°C, registrando cuidadosamente el procedimiento (los tiempos, la temperatura y la verificación del congelamiento de las unidades dentro de la hora de iniciado el mismo).

Luego del período de almacenamiento detallado en la tabla 1, se procede al descongelado en baño de agua a temperatura controlada $\leq 37^\circ\text{C}$ y la determinación de actividad de Factor VIII por método coagulométrico. Las muestras son ensayadas por duplicado. Para cada ensayo se utiliza un control interno, dos diluciones del Plasma de Referencia (Marca: TriniCAL Lote:H343513) :1/5,1/10 con la finalidad de corroborar que la recuperación de la actividad del mismo está comprendida entre el 80%-120% de su actividad declarada .

Tipo de almacenamiento- Tabla 1

Semana 1° Semana 2° Tiempo total

I -70/-80°C -70/-80°C 15 días

II -70/-80°C -25/-30°C 15 días

III -25/-30°C -25/-30°C 15 días

IV -15/-25°C -15/-25°C 15 días

Resultados y Discusión: se muestran en la Tabla 2 (expresados en UI/ml)

Basal Aféresis Tipo de almacenamiento

I II III IV

Muestra 1 1,6 1,6 1,8 1,8 1,4

Muestra 2 0,9 0,9 0,9 1,0 0,8

Muestra 3 1,0 1,0 0,9 0,8 0,8

Conclusiones: Frente a las distintas temperaturas de almacenamiento no se evidencian cambios en la calidad de la muestras recuperándose al final del tiempo establecido la actividad inicial de Factor VIII.

I&D10

LAL TEST CROMOGENICO. Vs PRUEBA DE PIRÓGENOS EN CONEJOS. ESTUDIO COMPARATIVO EN MUESTRAS DE GAMMAGLOBULINAS ESPECÍFICAS UNC

Arrieta, Marina - marrieta@hemo.unc.edu.ar

Arrieta M.E (Laboratorio de Hemoderivados); **Garnero C.G** (Laboratorio de Hemoderivados); **Aguirre L** (Laboratorio de Hemoderivados); **Linares M.S** (Laboratorio de Hemoderivados)

Hemoderivados

Lugar de Trabajo: Laboratorio de Hemoderivados Universidad Nacional de Córdoba (UNC) .

Introducción: Las inmunoglobulinas inyectables intramusculares, Gammaglobulina T, Gamma Anti-Rho y Gamma Antitetánica son medicamentos, estériles y no pirogénicos.

Los agentes pirogénicos provenientes de bacterias Gram-positivas, lipopolisacáridos de las bacterias Gram-negativas, hongos, parásitos y virus pueden provocar fiebre, shock ó incluso la muerte. La concentración de endotoxinas en el producto envasado es una especificación crítica para su liberación como producto final.

En la Farmacopea Europea se encuentran descritas dos técnicas para la determinación de endotoxinas:

In vivo, detecta la mayoría de los pirógenos y consiste en medir el aumento de temperatura corporal en conejos, provocado por la inyección intravenosa de una solución estéril del producto.

In Vitro, prueba de endotoxina bacteriana, LAL cromogénico (Limulus Amebocyte Lysate) que sólo cuantifica endotoxinas bacterianas Gram-negativas.

Objetivos: Comparar los resultados obtenidos en ensayos In vivo e In vitro en muestras de inmunoglobulinas, para evaluar la posibilidad de utilizar ésta última técnica como prueba alternativa para la liberación del producto final y evitar en lo posible, el uso de animales.

Metodología: Se tercerizaron 17 lotes de inmunoglobulinas intramusculares para la prueba de pirógenos en conejos, a los cuales se les determinó la concentración de endotoxinas mediante la técnica de LAL cromogénico, utilizando un Kit de LAL QCL-1000TM (endotoxina E. Coli, lisado de amebocitos y p-nitroanilina sustrato color). La reacción se llevó a cabo en placas MICROTTEST TM, en un incubador BOECO PST-60 HL a 37 °C.

Resultados y Discusión : De los ensayos IN VITRO, 5 de las 17 muestras ensayadas arrojaron valores de endotoxinas entre 1,65 UI/ml y 2,3 UI/ml. En el resto de las muestras los valores fueron < 1 UI/ml, cumpliendo satisfactoriamente con especificación de Farmacopea, < 5 UI/ml.

El 94 % de las muestras requirieron dilución hasta 1/5 y una se analizó en dilución 1/10 para cumplir con el criterio de aceptación de la técnica.

En los ensayos IN VIVO el 100 % de las muestras pasaron satisfactoriamente el ensayo, con una diferencia promedio de temperatura de 0,47°C.

Conclusiones: Si bien no se encontró una correlación entre la concentración de endotoxinas obtenidas por LAL cromogénico y el aumento de temperatura en conejos, éstos resultados obtenidos por la técnica In vitro permiten estimar la respuesta de los conejos.

Para que la técnica "In vitro" pueda emplearse, debe realizarse la validación de la misma y solicitar autorización a la Autoridad Sanitaria Nacional.