

La Organización del XXV Congreso Farmacéutico Argentino bajo el lema "**SERVICIOS FARMACÉUTICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD - Intervenciones Farmacéuticas para lograr la adherencia a los tratamientos**", declara que el contenido de cada resumen es la transcripción textual y final de lo ingresado por los autores. Septiembre de 2019, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

**APF01** – Página 5

ANÁLISIS DE LA DISPENSA EN LA ATENCIÓN AMBULATORIA, REALIZADA POR FARMACEÚTICOS DE HOSPITALES POLIVALENTES DEL ÁMBITO PÚBLICO, DE LOS PARTIDOS DE MATANZA, MORÓN Y C.A.B.A.

Autor: Rodriguez Maria Nilda

Autor: Quack Mónica

Autor: Tocci, Alejandra

Autor: Creus Laura

Autor: Estrella Patricia

Autor: Toscano Adriana

Autor: Fons Edith

Autor: Garcia Nomi

Autor: Vega Sandra

Institución: CLINICA MODELO DE MORON

Email: farmvega@yahoo.com.ar

**APF02** – Página 6

EL ROL DEL FARMACEUTICO ANTE LA EPIDEMIA DEL TABAQUISMO

Autor: Torge Veronica A.

CoAutor: Valinoti Cecilia T

Institución: FARMACIA VALINOTI

Email: cecivalinoti13@yahoo.com.ar

**APF03** – Página 7

FARMACOVIGILANCIA DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS EN HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO (HMYN), LA RIOJA

Autor: MARTIN GABRIELA LILIAN

CoAutor: SACK ANALIA

Institución: UNLAR- HMYN

Email: gaby\_martin25@hotmail.com

**APF04** – Página 8

RESULTADO DE INTERVENCIONES FARMACEUTICAS REGISTRADAS EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE LA CIUDAD DE LA RIOJA

Autor: Buffa, Graciela Teresa

CoAutor: Herrera, Yamila Florencia

Institución: Farmacia Santa Justina

Email: gracielateresabuffa@gmail.com

---

**APF05** – Página 9

SERVICIOS FARMACÉUTICOS: CONTROL DE PRESIÓN Y VIGILANCIA EN VACUNACIONES

Autor: Gonzalez EG

Institución: Farmacia Gonzalez

Email: elenagloriagonzalez@hotmail.com

**EF01** – Página 10

DIFERENTES DISCIPLINAS UN MISMO OBJETIVO

Autor: Sáez Gerardo Ariel

CoAutor: Dudik Nestor Hugo

CoAutor: Diambri Valeria

Institución: Universidad Nacional Chaco Austral

Email: gas@uncaus.edu.ar

**EF02** – Página 11

HORIZONTE FORMATIVO

Autor: Gerardo Ariel Saez

CoAutor: Dudik Nestor Hugo

CoAutor: Pellegrini Fabian

Institución: Universidad Nacional Chaco Austral

Email: gas@uncaus.edu.ar

**EF03** – Página 12

MODELO PARA LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y ENFERMEDADES ADYACENTES -  
MODFARyEA - PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO  
TRANSMISIBLES (ECNT)

Autor: Prieto, J. J.

CoAutor: Abosaleh, L. B.

CoAutor: Marano, C. G.

CoAutor: Comesaña, S. A.

CoAutor: Milanesi, H. A.

Institución: Farmacia Prieto

Email: Prieto13826@yahoo.com.ar

**EF04** – Página 13

PRÁCTICA PROFESIONAL COMO PUNTO DE PARTIDA

Autor: Sáez Gerardo Ariel

CoAutor: Dudik Nestor Hugo

Institución: Universidad Nacional Chaco Austral

Email: gas@uncaus.edu.ar

---

**GS01** – Página 14

ELIMINACIÓN RESPONSABLE DE MEDICAMENTOS VENCIDOS

Autor: Monje Ezequiel David

CoAutor: González Erica Marité

CoAutor: Cabana Carmen

CoAutor: de Chazal Nancy judith

CoAutor: Ribo Maria Ines

CoAutor: Amani Sara Maria

CoAutor: Tracanna Maria Inés

Institución: Universidad Nacional de Tucumán

Email: ezmonje@gmail.com

**GS02** – Página 15

FARMACÉUTICOS SIN FRONTERAS Y ALUMNOS DE LA UNCAUS EN EL CAMPO SOCIAL

Autor: Yordanovich, Patricia Lilián

CoAutor: Semeniuk, Lorena Verónica

CoAutor: Pellegrini Céspedes Miguel Fabián

Institución: UNCAus

Email: plyordanovich@uncaus.edu.ar

**GS03** – Página 16

REACCIONES ADVERSAS A DICLOFENAC SÓDICO INYECTABLE DEBIDAS AL EXCIPIENTE CREMOPHOR

Autor: Domosbian DE

CoAutor: Reinoso MI

CoAutor: Troffe NM

Institución: Colegio de farmacéuticos de la Prov. Bs. As.

Email: domosbian@gmail.com

**I&D01** – Página 17

CURVA DE ENFRIAMIENTO DE PELOIDES ARTIFICIALES ORGANICOS

Autor: Olsina F.

CoAutor: Dudik, N.

CoAutor: Sáezn G.

CoAutor: Nuñez, M.

CoAutor: Michalik, A.

Institución: Universidad Nacional del chaco Austral

Email: ndudik@uncaus.edu.ar

**I&D02** – Página 18

Polifenoles presentes en "chachacoma", Senecio eriophyton Remy (Asteraceae)

Autor: Barrios, Oscar Horacio

CoAutor: Del Valle, Maria Elena

CoAutor: Valle, Carlos Maria

CoAutor: Retta, Daiana

CoAutor: Rosella, María A.

Institución: Facultad de Ciencias Exactas, UNLP

Email: marirosella@yahoo.com.ar

---

**I&D03** – Página 19

PROPIEDADES ETNOBOTÁNICAS Y MEDICINALES DE *Momordica charantia* L.,  
CUCURBITACEAE

Autor: Semeniuk Lorena Verónica

CoAutor: Nuñez María Beatriz

Institución: Universidad Nacional del Chaco Austral

Email: [lorenasemeniuk@uncuas.edu.ar](mailto:lorenasemeniuk@uncuas.edu.ar)

APF01

**ANÁLISIS DE LA DISPENSA EN LA ATENCIÓN AMBULATORIA, REALIZADA POR FARMACEÚTICOS DE HOSPITALES POLIVALENTES DEL ÁMBITO PÚBLICO, DE LOS PARTIDOS DE MATANZA, MORÓN Y C.A.B.A.**

**VEGA, SANDRA MONICA** - farmvega@yahoo.com.ar

**Creus Laura** (Hospital Teresa Germani); **Estrella Patricia** (Hospital de Morón); **Fons Edith** (Hospital de Morón); **Garcia Nomi** (Hospital de Morón); **Quack Mónica** (Hospital Moyano); **Rodríguez María Nilda** (Hospital de Rehabilitación María Ferrer); **Tocci, Alejandra** (U.P.A. N° 9 Hurlingham); **Toscano Adriana** (Hospital de Morón); **Vega Sandra** (Clínica Modelo de Morón)

**CLINICA MODELO DE MORON**

Lugar de Trabajo: Hospital de Morón (farmacia.hospital@moron.gob.ar) - Htal Moyano - U.P.A. 9 Hurlingham - Hospital María Ferrer (CABA)

Introducción: Entendemos como dispensa el acto profesional por el cual, el farmacéutico interpreta la indicación médica, entrega el medicamento acompañado de información sobre su buen uso y asesora al paciente a fin de prevenir incompatibilidades o interacciones con otros fármacos y/o alimentos.

Objetivos: Analizar la dispensación ambulatoria de planes y programas en términos de eficiencia utilizando indicadores de actividad y producción.

Metodología: Se registraron los medicamentos dispensados tanto en forma ambulatoria como en planes y programas durante los meses de mayo-junio del 2019 en hospitales de diferente complejidad de las zonas de Morón, Matanza y monovalentes de CABA.

Los datos se registraron en dos planillas diferentes, una para ambulatorios y la otra para planes y programas donde se registró la cantidad de medicamentos entregados.

Se utilizaron los siguientes indicadores de actividad y producción para la dispensación dados por la Comisión Asesora de Farmacia Hospitalaria del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires (CAFHMSBA).

N: Indicador de actividad= número total de medicamentos dispensados en mayo-junio del 2019.

IPF: indicador de producción farmacéutica

IPF Ambulatorio: N x 1

IPF Programas: N x 7.5

Cálculo del recurso humano para 36 horas semanales:  $IPF \times 1.20 / 60 \times 313.7$

Resultados y Discusión: Sería importante rever el indicador de atención ambulatoria, ya que en nuestra experiencia es más tiempo el que lleva la dispensación del recomendado por la (CAFHMSBA), teniendo en cuenta que la capacidad de comprensión del paciente que recurre a nuestros hospitales requiere de un mayor asesoramiento de la medicación.

En éste trabajo no hemos tomado en cuenta la labor de los técnicos, ya que el estudio realizado abarca la actividad farmacéutica en la atención de pacientes externados, donde la dispensación es exclusiva de los profesionales.

Conclusiones: Del análisis de los indicadores de actividad y producción, surge la necesidad del aumento del plantel de profesionales farmacéuticos ya que la dispensa a pacientes incluidos en planes, programas y ambulatorios requiere, en mas del 50% de los casos, la dedicación exclusiva de uno o dos farmacéuticos. Esto justificaría la incorporación de un mayor número de farmacéuticos a dicha actividad.

APF02

## EL ROL DEL FARMACEUTICO ANTE LA EPIDEMIA DEL TABAQUISMO

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

**Torge Veronica A.** (Farmacia Torge La Plata); **Valinoti Cecilia T** (Farmacia Valinoti La Plata)

### FARMACIA VALINOTI

Lugar de Trabajo:

Farmacia Torge, Farmacia Valinoti, La Plata

Introducción:

El tabaquismo es el consumo de tabaco a través del cigarrillo. El tabaquismo activo produce 5 millones de muertes anuales en el mundo y el tabaquismo pasivo produce 600 mil muertes al año. En Argentina mueren 111 personas por día (40.591 muertes podrían ser evitadas por cada año)

La OMS informó en el año 2000, que el tabaco mata a 1 de cada 10 adultos en el mundo y si se proyecta al 2030 la proporción será de 1 de cada 6 adultos.

Fumar tabaco es un problema con implicancias políticas, económicas, sanitarias y médicas. Las medidas sanitarias están en tensión con la industria, el gobierno y la economía.

El tabaquismo es un fenómeno social, cultural, psicológico y fisiológico, y como tal, la solución de este problema implica múltiples responsabilidades políticas, económicas sanitaria, médicas y farmacéuticas.

En la cesación tabáquica, las herramientas con que contamos son psicosocial (en la que puede intervenir el profesional farmacéutico) y farmacológica (en la que interviene el profesional médico y el profesional farmacéutico)

Objetivos:

-Identificar cantidad de fumadores activos

-Ejercer un incentivo a reflexionar sobre la cesación tabáquica, intentando estimular el dejar de fumar.

Metodología:

Se utilizó una encuesta cerrada a 333 pacientes entre 12 y 65 años de edad, realizadas en 2 oficinas de farmacia de la ciudad de La Plata en el mes de julio de 2019

Resultados y Discusión:

Sobre un total de 333 pacientes encuestados:

-Son Femeninos: 55,8 % y Masculinos: 44,2 %

-Fuman 28,5 % y no fuma 71,5 %

-De los fumadores: piensa dejar de fumar en los próximos 6 meses 38 % y no piensa en dejar de fumar en los próximos 6 meses 62 %

-De los no fumadores: alguna vez fumo el 48 % y nunca fumo el 52 %

-Del total de los encuestados el 63 % fuma o alguna vez fumo.

Conclusiones:

La cesación tabáquica del paciente es un camino árido que cuenta con escasas herramientas terapéuticas.

Al farmacéutico como integrantes del equipo sanitario, le toca una pequeña gran parte, que es la intervención en el caso individual del paciente con consejo y orientación al médico.

El mero hecho de preguntar si fuma o no, puede en el fumador ejercer un incentivo a reflexionar sobre el hecho, tomando el desafío que se le presenta al paciente y aprovechando la oportunidad de la cercanía, acceso y confianza al profesional farmacéutico.

APF03

## FARMACOVIGILANCIA DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS EN HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO (HMYN), LA RIOJA

Martin, Gabriela Lilian - gaby\_martin25@hotmail.com  
**MARTIN GABRIELA LILIAN** (UNLaR); **SACK ANALIA** (HMYN)  
**UNLAR- HMYN**

Lugar de Trabajo: Efector periférico de Farmacovigilancia ANMAT, Cátedra de Farmacología Universidad Nacional de La Rioja. Consultorios de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) HMYN

Introducción: Etonogestrel es un anticonceptivo que se coloca mediante un implante subdérmico no biodegradable, precargado en un aplicador estéril e innovador.

La Rioja cuenta con plan Nacional ENIA (embarazo no intencional adolescente) que proporciona el implante a aquellas pacientes entre 13-19 años tengan o no obra social. Además, la Secretaria de Salud de la Nación (SSN) provee el mismo a pacientes entre 19-24 años sin obra social.

El anticonceptivo una vez colocado dura 3 años, convirtiéndose por ello en un método aceptable.

Objetivos: Analizar la situación de las mujeres a las cuales se le retiró el implante prematuramente o al cabo de los 3 años y, mediante las notificaciones al Sistema Nacional de Farmacovigilancia (SNFVG) conocer si existe causalidad entre el medicamento y los eventos adversos.

La Rioja tiene alta tasa de embarazo adolescente y mortalidad materna, estos programas buscan contribuir en la disminución de dichos indicadores.

Metodología: En los consultorios de SSR del HMYN se extrajeron 171 Implantes, entre 03/2017-03/2019, registrándose en la SSN y planillas de comunicación de eventos adversos del SNFVG).

Resultados y Discusión: de los 171 implantes retirados 36 fueron notificados con Reacciones adversas a medicamentos) (RAM) (21%). El 52% se retiró en la fecha estipulada y el 48% antes de su vencimiento.

El 72% de las RAM corresponde a aumento de peso, 25% hemorragias y 3% otros eventos.

Respecto al aumento de peso: 4% aumentó entre 1-5 kg, 30% 6-10 kg, 8% 11-15 kg, 46% 16-20 kg y más de 20 kg 12%.

Una vez retirado el implante se ofrecieron a las pacientes todos los métodos disponibles de Anticoncepción, 8% decidió no utilizar ninguno, 8,5% se lo volvió a colocar y el 83,5% optó por otro método.

Conclusiones: Las RAM son las esperadas, hemorragia y aumento de peso. Sin embargo, el prospecto informa aumento de peso 1,27 kg después de 1 año y 1,68 Kg después de dos años, valores alejados de nuestra realidad.

Etonogestrel tuvo gran aceptación en el momento que comenzó el programa, sin embargo, con el transcurso de los años y reportes de las RAM, fue disminuyendo su colocación.

Es importante notificar los eventos adversos, ya que contribuye a la seguridad del paciente en condiciones reales en el mercado.

APF04

## **RESULTADO DE INTERVENCIONES FARMACEUTICAS REGISTRADAS EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE LA CIUDAD DE LA RIOJA**

**Buffa, Graciela Teresa** - graciela.teresabuffa@gmail.com

**Buffa, Graciela Teresa** (Farmacia Santa Justina); **Herrera, Yamila Florencia** (Estudiante)

### *Farmacia Santa Justina*

Lugar de Trabajo: Farmacia Santa Justina, ubicada en un barrio de la ciudad de La Rioja.

Introducción: La atención farmacéutica en farmacias comunitarias es el medio más accesible al que recurren los pacientes por dolencias menores, problemas de tratamiento o por algún control; en el cual se le brinda información, seguimiento y evaluación de resultados. Cumpliendo así los roles claves del farmacéutico.

Objetivos: Analizar las Intervenciones Farmacéuticas que se registraron durante el año 2018 y evaluar los resultados de las mismas después de comunicarnos con los pacientes y considerar si resolvió, mejoró, no hubo cambios o se complicó la situación consultada.

Metodología: ante una consulta se procede así:

1°.- Los datos personales y número telefónico se registran en una Ficha de Consulta Farmacéutica, previo consentimiento del paciente.

2°.- Análisis de la consulta planteada.

3°.- Recomendaciones a seguir con medidas no farmacológicas, controles a realizar o en el caso que se requiera con fármacos de venta libre, siguiendo protocolos de dolencias menores.

4°.- Llamar al paciente para realizar su seguimiento.

Resultados y Discusión: Del total de fichas realizadas a 254 pacientes, se procesaron 231 ya que 23 tenían datos incompletos. Las áreas involucradas en las consultas son vías respiratorias, piel, digestivas, urogenital, articular y ósea, oftálmica, otras dolencias menores y sobre administración de medicamentos. Contestaron al llamado y resolvieron su problema 143 (62 %), 4 (2%) no resolvió su consulta y 84 (36 %) no contestó a ninguno de los dos llamados telefónicos realizados.

A pesar que son muchas más las Intervenciones farmacéuticas que realizamos, solo procesamos las consultas. Podemos confirmar que un 62 % de las mismas fueron resueltas, 2 % no resolvió su problema y un 36 % no contestó al llamado telefónico, ya que dieron el teléfono de un tercero o porque no reconocían el código de área o el número, aunque habían sido avisados.

Ante la falta de respuesta no se puede evaluar un resultado, pero el servicio fue brindado.

Siempre se le recomienda que en el caso que no mejore o se complique el cuadro inmediatamente acudir al médico.

Conclusiones: Podemos decir que esta actividad es valorada y reconocida por los pacientes, en su agradecimiento por el contacto y el interés por su caso. Como vemos es de gran importancia brindar estos Servicios Farmacéuticos que tiene relevancia a nivel social y sanitario ya que basados en normas de APS responden a necesidades de la población y ayudan a mejorar la atención de salud y calidad de vida de las personas.



APF05

## SERVICIOS FARMACÉUTICOS: CONTROL DE PRESIÓN Y VIGILANCIA EN VACUNACIONES

**Gonzalez, Elena Gloria** - elenagloriagonzalez@hotmail.com

**Gonzalez EG** (Farmacia Gonzalez -Ituzaingo, Buenos Aires)

*farmacia gonzalez*

Lugar de Trabajo: Farmacia Gonzalez,

Ituzaingó, Buenos Aires

elenagloriagonzalez@hotmail.com

Introducción:

Analicé 2 servicios farmacéuticos:

1- Control de Presión Arterial (COFA 2019)

2- Vigilancia en Vacunaciones (PAMI 2019)

Si los servicios farmacéuticos se realizaran en forma uniforme y continua:

- se beneficiaría el paciente, familia y la comunidad
- impactaría en la salud pública disminuyendo gastos

Objetivos:

Poner en valor los servicios farmacéuticos:

- centrados en el paciente, familia y la comunidad con:

1- asesoramiento, consejo, seguimiento, promoción de adherencia a tratamientos y de hábitos y estilos de vida saludable

2- vigilancia de inmunizaciones

- como ayuda insustituible para los sistemas de salud en la relación costo-beneficio ya que la farmacia:

. es el centro de salud más cercano y con amplitud horaria

. con profesional orientado al servicio, en pos de un mejor nivel de salud, universal, equitativo, solidario e inclusivo.

Metodología:

1- Se hicieron 83 controles de presión en 38 pacientes.

2- Se vigilaron 200 solicitudes de vacunación, inmunizaciones anteriores, recetas médicas, carnets, tipos, tiempo y forma.

Con el aval del conocimiento actualizado acerca de inmunizaciones, se asesoró y vacunó según normas.

Resultados y Discusión:

1- Presión: 83 controles en 38 pacientes

Cribado:

en 14 pacientes que dijeron ser normotensos: 10 con cifras de hipertensión; 1 cambió a estilo de vida saludable

Seguimiento:

en 24 hipertensos medicados: 16 siguen hipertensos; luego de asesoramiento y varios controles: 5 normotensos

2- Vacunaciones: Errores encontrados y corregidos:

aplicar segunda dosis VCN13 al año

aplicar VPN23, al año VCN13

aplicar VCN13, a 2 meses VPN23 (sin patología que justifique)

anual como antigripal

aplicar cada 5 años

aplicar en invierno

aplicar VPN23 al mes de antigripal.

Además, se reportó ESAVI

Estos resultados podrían verse aumentados con el desarrollo de programas continuados, coordinados y avalados por políticas de salud.

Conclusiones:

1: Control de Presión: Promueve la salud a través de cribados y seguimientos.

2: Vigilancia en Vacunaciones: Reduce riesgos, evita reacciones, reduce costos; siendo el farmacéutico el referente en el asesoramiento y control acerca de las vacunaciones.

Considero que podría realizarse un trabajo interdisciplinario con otros profesionales de salud, educación, comunicación; siendo nuestro aporte una gran cartera de servicios farmacéuticos; ya que es el farmacéutico el referente en salud más cercano al paciente. Esto sumado al desarrollo de políticas públicas que reconozcan y le den visibilidad al servicio farmacéutico; lo avalen y lo apoyen en la organización, coordinación y continuidad, contribuyendo a satisfacer la necesidad social de disponer de una atención de salud efectiva, segura y económica.

EF01

## DIFERENTES DISCIPLINAS UN MISMO OBJETIVO

**SAEZ, GERARDO ARIEL** - gas@uncaus.edu.ar

**Sáez Gerardo Ariel** (Universidad Nacional Chaco Austral); **Diambri Valeria** (Universidad Nacional Chaco Austral); **Dudik Nestor Hugo** (Universidad Nacional Chaco Austral)

*Universidad Nacional Chaco Austral*

Lugar de Trabajo: Universidad Nacional del Chaco Austral (UNCAUS)

Introducción: En el marco del proyecto de Extensión Universitaria "Pilares en Salud" desarrollado desde la Universidad Nacional del Chaco Austral, se impartieron distintas actividades tendientes a formar futuras generaciones con conocimiento, habilidades y destrezas necesarias para promover y el cuidado de la salud. Además de fortalecer y motivar a los participantes universitarios en su formación académica e inducir al trabajo colectivo.

Objetivos: Promover la salud en niños en el ámbito escolar desde una visión integral y multidisciplinaria. Fomentar el trabajo en equipo multidisciplinario de los estudiantes y docentes pertenecientes a diferentes carreras del área de salud de la universidad.

Metodología: Del proyecto forman parte docentes y alumnos de las carreras de Farmacia, Medicina y Licenciatura en Nutrición de UNCAUS. Como estrategia de participación se eligieron a alumnos de primer a quinto año de las carreras involucradas.

Se realizaron charlas de capacitación, motivándolos a lograr un equipo de trabajo comprometido con el cumplimiento de los objetivos. Se elaboraron material de apoyo e insumos para brindar la asistencia planificada.

Se planificaron intervenciones mensuales proyectando una escuela por mes; las actividades se realizaron con los niños asistentes a las Escuelas N° 789 (375 alumnos), N° 369 (445 alumnos) y N° 866 (731 alumnos) del Departamento Comandante Fernández, Chaco.

Resultados y Discusión: Se planificaron las intervenciones con cada uno de los directivos de las escuelas, donde se realizaron las siguientes actividades: determinación del peso, talla e IMC; suministro, aplicación y difusión del uso de los diferentes productos destinados a la higiene personal y del establecimiento; capacitación al personal del establecimiento educativo y a sus alumnos en medidas de higiene y sanidad; se abordaron temáticas: Lavado de Manos, Conductas Higiénicas, Cuidado de los Dientes, Alimentación Saludable, Prevención de Enfermedades.

Se logró afianzar e integrar los contenidos conceptuales en los niños en cuanto a los temas propuestos para el cuidado de la salud. El mecanismo de trabajo propuesto permitió despertar un notable interés por parte de los estudiantes impulsando la interacción de pares favoreciendo de esta manera actividad participativa, la pluralidad de ideas, de experiencias y de conocimientos.

Conclusiones: Construir un entorno propicio con grupos de alumnos de distintas carreras universitarias contribuye a la eficiencia de los resultados.

La motivación durante la formación profesional durante el desarrollo de la carrera universitaria y la interacción con la sociedad genera, en los estudiantes, conocimientos, experiencias y estimulaciones que les permiten resolver diferentes situaciones de la cotidianidad.

EF02

## HORIZONTE FORMATIVO

**SAEZ, GERARDO ARIEL** - gas@uncaus.edu.ar

**Gerardo Ariel Saez** (Universidad Nacional Chaco Austral); **Dudik Nestor Hugo** (Universidad Nacional Chaco Austral);

**Pellegrini Fabian** (Universidad Nacional Chaco Austral)

*Universidad Nacional Chaco Austral*

Lugar de Trabajo:

Universidad Nacional del Chaco Austral. Comandante Fernández 755. Presidencia Roque Sáenz Peña. Chaco

Introducción:

La formación académica de los estudiantes de farmacia requiere incluir nuevas técnicas de enseñanza para lograr despertar en el alumnado, un interés particular en el desarrollo de los contenidos de las asignaturas. Mediante un horizonte formativo se vincula la adquisición del conocimiento académico con el conjunto de habilidades que el futuro profesional deberá poseer para su correcto desempeño laboral.

Objetivos:

Fortalecer y motivar a los estudiantes universitarios en su formación académica e inducir al trabajo colectivo desde la resolución de una situación problemática.

Metodología:

Los estudiantes de cuarto año desarrollaron un seminario donde realizaron una búsqueda bibliográfica para desarrollar una formulación oficial destinada al tratamiento a una patología, la cual fue propuesta con anterioridad, utilizando formas farmacéuticas estudiadas en la asignatura Farmacotecnia I.

Del trabajo forman parte docentes y alumnos de la asignatura, quienes motivándose en temas pertinentes a su formación, a través de actividades grupales, toman responsabilidades y acciones que son básicas en su proceso formativo.

Para ello propusieron y documentaron la forma farmacéutica seleccionada detallando los componentes de la formulación con su ficha técnica, método de elaboración, envase primario y secundario, controles de calidad.

Aplicaron conocimientos teóricos y prácticos adquiridos a lo largo del cuatrimestre en la resolución del caso planteado, partiendo de un contexto general aportado por la patología, recurriendo a fuentes primarias de información. Durante el proceso de interacción se logra además del aprendizaje del conocimiento propio de la materia, que puedan elaborar un diagnóstico de sus propias necesidades de aprendizaje comprendiendo la importancia de trabajar colaborativamente, obteniendo habilidades de análisis y síntesis de información, comprometiéndose en su proceso de formación de manera integral y flexible.

Resultados y Discusión:

Se logró afianzar e integrar los contenidos conceptuales de los temas propuestos, predominantemente las habilidades y actitudes más propicias para su desempeño, al mismo tiempo, se pudo despertar un notable interés abordando un mecanismo diferente de enseñanza.

Conclusiones:

Fomentando las interacciones de pares con objetivos en común, centrada en la acción participativa permite que los alumnos encuentren motivaciones donde mediante toma de decisiones, se adecuen con los objetivos propuestos, y puedan optar entre varias soluciones posibles aspirando a obtener el mejor resultado; promoviendo el estudio autónomo y el razonamiento crítico.

EF03

## **MODELO PARA LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y ENFERMEDADES ADYACENTES - MODFARyEA - PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES (ECNT)**

**Prieto, Juan José** - Prieto13826@yahoo.com.ar

**Prieto, J. J.** (Farmacia Prieto); **Abosaleh, L. B.**; **Comesaña, S. A.**; **Marano, C. G.**; **Milanesi, H. A.**

*Farmacia Prieto*

Lugar de Trabajo: Farmacia Prieto

Introducción: Este trabajo asistencial se inició en 2005, en una población rural de 3800 habitantes, y fue denominado Espartaco: un programa interinstitucional e interdisciplinario (Médicos, Nutricionistas, Odontólogos, Docentes primarios y secundarios) que impulsó múltiples actividades sociales, culturales, deportivas, políticas y en medicina preventiva, sustentado en campañas sanitarias.

Las enfermedades prevalentes son las endémicas y ECNT, donde el sobrepeso y la obesidad eran la transición entre los factores de riesgo (FR) y aquellas.

El sedentarismo era el FR más visible porque:

>los varones mayores de 35 años dejaban de hacer deportes,

>la mujer no tenía participaciones deportivas,

>y quienes no se destacaban en fútbol no tenían alternativas, al igual que los discapacitados, sumado a la carencia de espacios deportivos/recreativos.

Objetivos: Generar un ámbito integral con entornos saludables.

Metodología: Nuestro servicio profesional consistió en analizar a los pacientes predispuestos a la reflexión, a su posterior iniciación y construcción deportiva; en principio se convocó a los adeptos a las carreras de fondo, para luego formar una agrupación; el paso siguiente fue determinar la medida IMC e ICC. Fue necesario educar, para concientizar.

Resultados y Discusión:

>Fundamos el Club Nacional N° 0046, con dos gimnasios, una Escuela de Hockey y otros deportes;

>se adhieren 13 instituciones;

>se crearon otras dos agrupaciones;

>uno de los clubes de fútbol comienza a realizar hockey;

>se lograron Ordenanzas y Resoluciones Municipales;

>generamos empleo, e impulsamos un medio de comunicación escrito;

>actualmente la localidad cuenta con tres clubes y 7 gimnasios;

>disminuyeron: internaciones por enfermedades respiratorias (40,13%), cardiovasculares (50,60%), Tensión Arterial promedio: 12.60/7.61 y el 17,5% tienen una PA  $\geq$  14/9, aumentó la participación deportiva (66,79%) y la obesidad disminuyó (2 de 10; IMC 25,83; en adolescentes tenemos un sobrepeso del 20,59%).

El programa tiene una continuidad de 14 años. En este camino fuimos parte de varios logros; sin embargo, hubo quienes obstaculizaron, ignoraron o mal interpretaron estas ideas, donde no se ha terminado de entender que prevenir no es un gasto sino una inversión, y es para todos.

Conclusiones: El MODFARyEA es sustentable, requiere de un trabajo interinstitucional e interdisciplinario que pone al farmacéutico en un lugar muy visible de la sociedad. Este programa cumplió los objetivos y se complementó con legislación en favor de la salud y con una institución deportiva. En este transitar la educación fue esencial, no obstante debemos saber que la prevención es el sendero que nos conduce a postergar lo inevitable: la enfermedad y muerte.

EF04

## PRÁCTICA PROFESIONAL COMO PUNTO DE PARTIDA

**SAEZ, GERARDO ARIEL** - gas@uncaus.edu.ar

**Sáez Gerardo Ariel** (Universidad Nacional Chaco Austral); **Dudik Nestor Hugo** (Universidad Nacional Chaco Austral)

*Universidad Nacional Chaco Austral*

Lugar de Trabajo:

Universidad Nacional del Chaco Austral. Comandante Fernández 755. Presidencia Roque Sáenz Peña. Chaco

Introducción:

Alumnos de la asignatura Práctica Profesional correspondiente al quinto año de la Carrera de Farmacia de la Universidad Nacional del Chaco Austral, llevaron a cabo un trabajo de campo con la finalidad de desarrollar una investigación sobre temas pertinentes al ejercicio de la profesión farmacéutica.

Objetivos:

Profundizar los temas de relativos a las incumbencias del profesional farmacéutico.

Fortalecer y motivar en su formación académica e inducir al trabajo investigativo para resolver situaciones problemáticas rutinarias

Metodología:

Del trabajo forman parte docentes de la asignatura, alumnos cursantes y los respectivos tutores de las prácticas profesionales (los directores técnicos de las farmacias donde se realizan las mismas). Consistió en la elaboración de un informe detallando situaciones del ejercicio de la profesión como ser: de un grupo de medicamentos, realizar una clasificación según condición de venta, detallar cobertura por las principales obras sociales, responder si durante sus prácticas ¿Dispensaron estos medicamentos? ¿Recibieron algunas consultas respecto a ellos? ¿Cómo las resolvieron? además a partir de un IFA (Ingrediente Farmacéutico Activo) asignado confeccionar una lista de especialidades farmacéuticas con igual concentración y forma farmacéutica.

Resultados y Discusión:

Se profundizó la construcción de las competencias profesionales proporcionando las vivencias que cimentan conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarias para el futuro desempeño.

La construcción de un entorno propicio, como ser la práctica profesional, permite aplicar conocimientos en situaciones laborales reales.

Conclusiones:

Promover la acción interactiva lleva a los alumnos a afianzar e integrar conceptos logrando un aprendizaje consciente y sistemático.

Disponer de un abordaje de los temas que ocurren dentro de los futuros escenarios laborales contribuye al mejoramiento del quehacer profesional cotidiano.

GS01

## ELIMINACIÓN RESPONSABLE DE MEDICAMENTOS VENCIDOS

**Monje, Ezequiel David** - ezmonje@gmail.com

**Monje Ezequiel David** (Catedra de Farmacognosia); **Amani Sara Maria** (Catedra de Farmacognosia); **Cabana Carmen** (Catedra de Farmacognosia); **de Chazal Nancy Judith** (Catedra DE Farmacognosia); **González Erica Marité** (Catedra de Farmacognosia); **Ribo Maria Ines** (Catedra de Farmacognosia); **Tracanna Maria Inés** (Catedra de Farmacognosia)

*Universidad Nacional de Tucumán*

Lugar de Trabajo: Cátedra de Farmacognosia. Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia. Universidad Nacional de Tucumán (UNT). Ayacucho 471. 4000. Tucumán.

**Introducción:** Los medicamentos juegan un rol muy importante en la prevención, alivio y curación de enfermedades. El farmacéutico tiene la responsabilidad, no solo del ciclo de vida del medicamento sino de la correcta eliminación cuando estos han vencido para evitar efectos nocivos para la salud pública y ambiental. Con esta premisa desde el año 2016, en la Cátedra de Farmacognosia de la Carrera de Farmacia de la Universidad Nacional de Tucumán se trabaja en campañas educativas y de recolección de medicamentos vencidos, en desuso o deteriorados (MVDD) de origen domiciliario.

**Objetivos:** Los objetivos de esta comunicación fueron: segregar, clasificar y separar los MVDD recolectados; realizar la inactivación y disposición final segura de los residuos de los fármacos obtenidos.

**Metodología:** Se trabajó con MVDD recibidos en campañas de difusión masiva realizadas en el Municipio de San Miguel de Tucumán, Argentina, durante 2018-2019, acompañadas de información y asesoramiento a la población referente a la temática. La clasificación y separación se realizó según códigos internacionales, forma farmacéutica y grado de peligrosidad. Se usaron técnicas apropiadas de inactivación (hidrólisis, inertización, encapsulado, esterilización o descomposición térmica) y posterior eliminación segura.

**Resultados y Discusión:** La segregación permitió recuperar 785 Kg de material reciclable y reducir significativamente los residuos a inactivar. Se identificaron 368 principios activos en su mayoría sólidos o semisólidos de mediana y baja peligrosidad, entre ellos, antihipertensivos (enalapril y carvedilol), analgésicos (ac. acetilsalicílico y paracetamol), hipolipemiantes (estatinas) e hipoglucemiantes (biguanidas y sulfonilureas). Entre los de elevada toxicidad: antibióticos ( $\beta$ -lactámicos y aminoglucósidos), medicamentos controlados (fenitoina, alprazolam y sertralina), antineoplásicos (cisplatino y docetaxel).

**Conclusiones:** El trabajo realizado hasta el momento permitió concienciar a la población y disminuir los efectos nocivos de un descarte inadecuado de MVDD. Estas acciones alientan la activa participación del farmacéutico y del equipo de salud en su conjunto en propuestas de acción para el uso racional del medicamento y su disposición final que contribuirán favorablemente al cuidado del ambiente.

GS02

## FARMACÉUTICOS SIN FRONTERAS Y ALUMNOS DE LA UNCAUS EN EL CAMPO SOCIAL

**YORDANOVICH, PATRICIA LILIÁN** - plyordanovich@uncaus.edu.ar

**Yordanovich, Patricia Lilián** (Universidad Nacional del Chaco Austral); **Pellegrini Céspedes Miguel Fabián** (Universidad Nacional del Chaco Austral); **Semeniuk, Lorena Verónica** (Universidad Nacional del Chaco Austral)

### UNCAus

Lugar de Trabajo: UNCAus

Introducción: Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles constituyen una serie de patologías entre las que se destacan las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes. Los principales factores de riesgo asociados son la hipertensión arterial, la hipercolesterolemia, el hábito tabáquico, el sedentarismo, el consumo elevado de alcohol y las dietas malsanas.

Objetivos: El objetivo de este estudio fue identificar pacientes hipertensos y diabéticos en un Centro Comunitario de Tres Isletas (Chaco) y brindarles próximamente la medicación a través de Farmacéuticos sin Fronteras a aquellos que no pueden acceder a la misma.

Metodología: Los alumnos avanzados de la carrera de Farmacia de la UNCAUS, docentes y la ONG mencionada llevaron a cabo el trabajo. Se realizó la ficha farmacoterapéutica y la determinación del valor de glucemia y presión arterial a personas que asistieron voluntariamente al Centro (número de pacientes= 62).

Resultados y Discusión: Los resultados evidenciaron que, el 41,2% tenían entre 50 y 59 años, el 23,5% entre 40 y 49 años, el 16,2% entre 60 y 69 años y el resto menos de 30 años. El 69,1% correspondían al sexo femenino, y el resto al masculino. La presión arterial fue clasificada en 6 categorías, las primeras tres dentro de parámetros normales y las siguientes tres definiendo un grado sucesivo de hipertensión. Un 44% de pacientes estuvo dentro de los parámetros normales, un 29,4% en hipertensión Fase 1, un 14,8% en Fase 2 y un 11, 8% en Fase 3. Con respecto a diabetes mellitus, 41,2% tenía valores entre 100 y 125 mg/dl, 22%  $\geq$  200 mg/dl, 14,7%  $\geq$  126 mg/dl y 22,1%  $<$  100 mg/dl.

Conclusiones: La actividad nos permitió identificar pacientes hipertensos y diabéticos que no pueden acceder a la medicación por sus propios medios para brindarles la misma en un futuro próximo a través de Farmacéuticos sin Fronteras.

GS03

## REACCIONES ADVERSAS A DICLOFENAC SÓDICO INYECTABLE DEBIDAS AL EXCIPIENTE CREMOPHOR

**Domosbian, Daniel** - domosbian@gmail.com

**Domosbian DE** (Colegio de Farmacéuticos de la Prov. Bs. As.); **Reinoso MI** (Colegio de Farmacéuticos de la Prov. Bs. As.);

**Troffe NM** (Colegio de Farmacéuticos de la Prov. Bs. As.)

*Colegio de farmacéuticos de la Prov. Bs. As.*

Lugar de Trabajo: Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Bs. As., Red Provincial de Vigilancia Farmacéutica (RPVF)

Introducción: El diclofenac es un analgésico posicionado como una de las primeras opciones en el manejo del dolor.

Existen en el mercado 13 marcas de diclofenac sódico inyectable, sin embargo entre los meses de mayo a julio de 2018 se recibieron 17 reportes de eventos adversos por una marca de diclofenac sódico inyectable (9 por administración IM: Abscesos y 8 por vía IV: reacción alérgica), desde tres hospitales de la provincia de Bs. As.

Objetivos: Analizar las reacciones adversas registradas en hospitales de la provincia de Bs. As., debidas a una marca de diclofenac inyectable por vía E.V. e I.M.

Metodología: Se recibieron 17 reportes de reacciones adversas a diclofenac sódico inyectable. Todas de la misma marca. Se compararon las formulaciones de todos los diclofenac inyectables aprobados por ANMAT para ver si las reacciones adversas eran producidas por un excipiente.

Resultados y Discusión: Todas las notificaciones fueron de una sola marca de diclofenac inyectable, la cual contiene como excipiente Cremophor, excipiente que no se encuentra en las demás marcas aprobadas por ANMAT: De las 13 marcas de Diclofenac sódico inyectable como monodroga solo una contiene Cremophor.

El Cremophor EL, forma micelas con lípidos séricos y colesterol que podrían estimular la activación del complemento bajo condiciones fisiológicas. Desde el punto de vista clínico, estas reacciones no pueden ser diferenciadas de las reacciones mediadas por IgE, pero tienen características específicas.

Conclusiones: A partir de los resultados obtenidos se concluye la importancia de identificar el agente causante, en este caso el excipiente y por lo tanto exigir a la autoridad sanitaria el retiro y cambio de formulación de dicha especialidad medicinal.



I&D01

## CURVA DE ENFRIAMIENTO DE PELOIDES ARTIFICIALES ORGANICOS

Dudik, Nestor Hugo - ndudik@uncaus.edu.ar

Olsina F.; Dudik, N.; Michalik, A.; Nuñez, M.; Sáez G.

Universidad Nacional del Chaco Austral

Lugar de Trabajo: UNCAUS.

Introducción: El agua mineromedicinal de la ciudad de Roque Sáenz Peña se caracteriza por clasificarse como clorurada, sulfatada, de alta mineralización e hipotermal. Estas propiedades se pueden potenciar elaborando peloides artificiales resultante de la mezcla de sustancias orgánicas con agua mineromedicinal, utilizados con una finalidad terapéutica y/o cosmética. La termoterapia es el uso medicinal más importantes de los peloides, fundada en el estudio de sus propiedades térmicas. El tiempo de sesión de calor de un peloide define su eficiencia desde el punto de vista terapéutico.

Objetivos: Evaluar el comportamiento térmico de peloides artificiales orgánicos elaborados con distintas concentraciones de agua termal y distintas relaciones de los sustratos sólidos utilizados.

Metodología: Se desarrollaron cuatro formulaciones compuestas por mezclas de celulosa microcristalina, carboximetilcelulosa sódica y agua mineromedicinal en las siguientes concentraciones A (6%/6%/88%), B (15,8%/5,2%/79%), C (28%/0%/72%) y D (1%/29%/70%). Las mismas fueron evaluados en lo que respecta a características organolépticas, extensibilidad, determinación del pH, conductividad, residuos y cenizas

Para determinar la curva de enfriamiento se empleó la técnica de Rambaud adaptada, utilizando recipientes de polietileno cilíndricos con tapa a rosca. Se introducen los mismos en baño termostático a  $45 \pm 0,1^\circ \text{C}$  hasta estabilizar la temperatura manteniéndola durante 30 minutos. Luego se coloca en un segundo baño termostático a  $36 \pm 0,1^\circ \text{C}$ . Se registra la temperatura del peloide cada 15 segundos hasta alcanzar los  $36^\circ \text{C}$  en el mismo. Se elabora la curva Temperatura vs Tiempo que representa el proceso de enfriamiento.

Resultados y Discusión: Todos los peloides resultan de color blanco brillante, sin olor, demostrando mejor aspecto al contacto con la piel la fórmula D, en menor medida A y B. El pH varía entre 6,64 y 6,95; la conductividad fue mayor en la fórmula A  $5800 \mu\text{s}$  y la menor correspondió a la fórmula D  $4080 \mu\text{s}$ . Las muestras que tiene mayor contenido de sólidos presentan un alto porcentaje de residuos sólidos como de cenizas.

Al analizar las curvas de enfriamientos vemos que el tiempo de sesión para alcanzar los  $36^\circ \text{C}$  es variable en cada muestra, siendo en minutos de 22,75 M1, 20,25 M2, 10,25 M3, 19,00 M4.

Conclusiones: La cesión de calor es correcta en la mayoría de las muestras, siendo mayor en peloides con alto contenido acuoso (M1 y M2), seguida de la M4 con menor contenido de agua pero mayor proporción de carboximetilcelulosa.

I&D02

### **Polifenoles presentes en "chachacoma", Senecio eriophyton Remy (Asteraceae)**

**Rosella, María Adelaida** - marirosella@yahoo.com.ar

**Barrios, Oscar Horacio** (UNLP); **Del Valle, María Elena** (UNLP); **Retta, Daiana** (UBA); **Rosella, María A.** (UNLP); **Valle, Carlos María** (UNLP)

*Facultad de Ciencias Exactas, UNLP*

Lugar de Trabajo: Cátedras de Farmacognosia y Farmacobotánica, Facultad de Ciencias Exactas, UNLP

Cátedra de Farmacognosia, Facultad de Farmacia y Bioquímica, UBA

Introducción: La "chachacoma" es una planta de uso en medicina tradicional en las regiones del NOA argentino y centro-norte de Chile, donde sus infusiones y tinturas se utilizan popularmente como antitusivo y broncodilatador en el tratamiento del asma, hipotensor, fotoprotector, entre otras afecciones.

Objetivos: evaluar la presencia de compuestos polifenólicos en los extractos obtenidos a partir de las partes aéreas de "chachacoma" proveniente de Tucumán.

Metodología: Las partes aéreas de *S.eriophyton*, secadas y molidas, fueron extraídas: 1) por calentamiento a reflujo (50°C) con la mezcla etanol: agua 80:20

2) mediante una infusión según FA VII ed. y posterior liofilización de la misma.

Ambos extractos (1) y (2) fueron sometidos a las pruebas clásicas de polifenoles y flavonoides (Shinoda, Rosenheim), reacciones de toque con soluciones etanólicas al 2% de  $Cl_3Fe$ , NaOH,  $BO_3H_3$ , y  $Cl_3Al$  y cromatografía en capa fina (TLC) contra testigos, sobre cromatofolios de silicagel 60F254 Merck 0,25mm. Revelado: reactivo de productos naturales + vapores amoníaco y observación UV 366. Fases móviles: AcOEt:AcOH:Formico:agua (100:11:11:26) y AcOEt:MeOH:H<sub>2</sub>O (100:13,5:10).

Resultados y Discusión: Los resultados de los ensayos para polifenoles fueron: Shinoda (+), Rosenheim (-);  $Cl_3Fe$  (+) color negro; NaOH (+) y  $Cl_3Al$  (+): incremento de fluorescencia amarilla al UV366,  $BO_3H_3$  (+) fluorescencia verde-amarillenta al UV 366.

Las TLC permite apreciar en ambos extractos, frente a testigos, la presencia de ácido clorogénico, rutina, apigenina, quercetina-3-O-glicosido y escopoletina.

Esta situación se repite para ambas fases móviles

Conclusiones: Acorde a los resultados de los ensayos químicos y TLC (perfiles cromatográficos y  $R_f$ ), podemos decir que las partes aéreas de "chachacoma" contienen la cumarina escopoletina, el fenilpropanoide ácido clorogénico, y los flavonoides rutina, apigenina y quercetin-3-O-glicosido.

Si bien hay una razonable seguridad al respecto, ya que los resultados se repiten en dos fases móviles diferentes, se está realizando la puesta punto para efectuar también la determinación por HPLC-DAD.

La presencia de estos compuestos podría justificar sus usos tradicionales.

Hasta donde sabemos, es la primera vez que se cita la presencia de ácido clorogénico, rutina, apigenina y quercetina-3-O-glicosido en *S.eriophyton*.

Agradecimientos:

\* Proyecto SECYT-UNLP 11/X734

\*Cátedra de Farmacognosia, Facultad de Farmacia y Bioquímica, UBA

I&D03

## PROPIEDADES ETNOBOTÁNICAS Y MEDICINALES DE *Momordica charantia* L., CUCURBITACEAE

**Semeniuk, Lorena Verónica** - lorenasemeniuk@uncuas.edu.arcom

**Semeniuk Lorena Verónica** (Universidad Nacional del Chaco Austral); **Nuñez María Beatriz** (Universidad Nacional del Chaco Austral)

### *Universidad Nacional del Chaco Austral*

*Momordica charantia* L. (Cucurbitaceae) originaria de África tropical y Asia, aclimatada en América y Europa. Es una enredadera anual, de hojas alternas, palmatilobadas, márgenes dentados, 5-6 cm de largo, 8-10 cm de ancho. Flores unisexuales, axilares, solitarias y amarillas. Fruto oblongo, tuberculado, anaranjado-amarillento, 4-8 cm de longitud, semillas 8-10 mm de longitud, grises brillantes o chocolates.

Conocida popularmente como "melón amargo", "cundeamor", "pepinillo", "melão de São Caetano". Se consumen frutos y hojas frescas como alimento porque provee vitaminas y minerales.

El objetivo del trabajo fue hacer un relevamiento del uso etnobotánico y propiedades medicinales reportadas en estudios científicos de *M. charantia* L.

En la recopilación se consultó sitios académicos y bases de datos internacionales y de Latinoamérica, desde 1999 a 2019. También se incorporan los resultados de la investigación propia con la especie que crece en Presidencia Roque Sáenz Peña (Chaco).

Se encontró usos empíricos como antiolesterolémico, hipoglucemiante, antianémico, emenagogo, anticirrótico, purgante, anti-HIV, antihipertensivo, antimicrobiano, antiherpético, antirreumático, antitumoral, antitusígeno, broncodilatador, en eczemas, emoliente, cicatrizante, abortivo, afrodisíaco, amenorréico, colerético, estomáquico, antiulceroso, hemostático, antihemorroidal y antipalúdico.

En un trabajo realizado en las comunidades originarias de las regiones C, N y NE del Chaco se halló que se usa como preventiva, paliativa o curativa en diversas afecciones. Las poblaciones rurales la citan como abortiva, afrodisíaca, antihelmíntica, antipirética, antirreumática, hipoglucemiante, emenagoga y en afecciones dérmicas.

Varios estudios reportan que el extracto acuoso de la fruta sería una alternativa segura en la reducción de la glucosa en sangre. Otros, llegaron a la conclusión de que los estudios sobre la propiedad hipoglucemiante son insuficientes para determinar dicho uso por lo que sugieren realizar estudios adicionales.

Hay estudios que detectaron efectividad contra helmintos y reportes de que las proteínas MAP30 y GAP31 aisladas de *M. charantia* pueden tratar las infecciones de herpes virus. Otros estudios indican que tiene principios activos con propiedades antiinflamatoria y anticancerosa. También se determinó la actividad antimicrobiana en extractos de hojas contra *Candida albicans*, *Staphylococcus aureus* y *Escherichia coli*.

Dentro de nuestro grupo de trabajo se determinó la actividad antioxidante y antiinflamatoria in vitro; y el aporte nutricional de las partes aéreas de la especie. Las hojas presentaron mayor cantidad de calcio y vitamina C; los frutos mayor cantidad de sodio, potasio y hierro; y las semillas, presentan todos los componentes pero en menor proporción.

Esta especie por su aporte nutricional, su capacidad antioxidante y antiinflamatoria presenta interés para realizar preparados farmacéuticos futuros.