





SEDE

Real Círculo de la Amistad
Calle Alfonso XIII, 14,
14001 Córdoba

www.circuloamistad.com



Estimado/a amigo/a:

Es para mí un honor daros la bienvenida a Córdoba, emblema de nuestra historia, que durante los días 13 y 14 de junio se convertirá en capital de nuestra profesión con motivo de las VI Jornadas Farmacéuticas Andaluzas.

Los contenidos de esta cita han sido diseñados con sumo detalle por el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el Colegio de Farmacéuticos de Córdoba para abordar de dónde venimos y hacia dónde queremos caminar como colectivo sanitario.

Nos detendremos a analizar cómo han influido las distintas políticas de la administración sanitaria en nuestra labor profesional a lo largo de los últimos 20 años, con motivo del aniversario del Consejo Andaluz en 2017 desde su constitución, y de qué manera podemos construir juntos un marco que favorezca nuestra sostenibilidad y una prestación de calidad.

Aunque más que mirar al pasado, estas Jornadas tienen como prioridad mirar hacia el futuro. El futuro representado en iniciativas como nuestra colaboración con el programa PIRASOA para la promoción del correcto uso de los antibióticos, nuestra apuesta por una Cartera de Servicios en expansión continua, con la puesta en marcha de proyectos como Peso y Salud Infantil, Asistencia en Nuevos Medicamentos (ANM) o la adhesión a la Red Andaluza de Servicios Sanitarios y Espacios Libres de Humo (RASSELH), además de los ya implantados como SPD o MAPAfarma®. Y, sobre todo, queremos presentar de nuestra Plataforma AxónFarma®, la gran herramienta tecnológica al servicio de la farmacia asistencial del mañana.

Y todo ello, sin olvidar la labor científica que también se realiza en las Oficinas de Farmacia andaluzas, que mostrarán los resultados de sus trabajos de investigación en nuestro foro.

Mi bienvenida, por tanto, a esta cita con el pasado, el presente y el futuro de la Farmacia Comunitaria. Bienvenidos a las VI Jornadas Farmacéuticas Andaluzas.

Antonio Mingorance Gutiérrez
Presidente del CACOF



COMITÉS



COMITÉ DE HONOR

D^a. Susana Díaz Pacheco

Excma. Sra. Presidenta de la Junta de Andalucía

D. Juan Pablo Durán Sánchez

Excmo. Sr. Presidente del Parlamento de Andalucía

D^a. M^a Isabel Ambrosio Palos

Ilma. Sra. Alcaldesa de Córdoba

D^a. Marina Álvarez Benito

Excma. Sra. Consejera de Salud de la Junta de Andalucía

D^a. Carmen Peña López

Ilma. Sra. Presidenta de la Federación Internacional Farmacéutica (FIP)

D. Jesús Aguilar Santamaría

Ilmo. Sr. Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Ilmos./as. Sres./as. Presidentes de los Consejos Farmacéuticos Autonómicos de España:

D. Antonio Mingorance Gutiérrez (Andalucía)

D. Juan Ramón Santana Ayala (Canarias)

D. Ignacio José Romeo Granados (Castilla-La Mancha)

D^a. Raquel Martínez García (Castilla y León)

D. Jordi de Dalmases i Balañá (Cataluña)

D. Jaime Giner Martínez (C. Valenciana)

D. Cecilio Venegas Fito (Extremadura)

D. Ángel Garay Garay (País Vasco)

Ilmos./as. Sres./as. Presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Andalucía:

D^a. Pepita Ortega Martínez (Almería)

D. Ernesto Cervilla Lozano (Cádiz)

D. Práxedes Cruz Padilla (Córdoba)

D. Manuel Fuentes Rodríguez (Granada)

D. Francisco Peinado Martínez (Huelva)

D. Juan Pedro Rísquez Madrideojos (Jaén)

D. Francisco J. Florido Alba (Málaga)

D. Manuel Pérez Fernández (Sevilla)

COMITÉS

D. Alberto Ramos Cormenzana

Excmo. Sr. Presidente de la Academia Iberoamericana de Farmacia

D. José Carlos Gómez Villamandos

Excmo. Sr. Rector de la Universidad de Córdoba

D^a. Ana del Moral García

Ilma. Sra. Decana de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada

D^a. María Álvarez de Sotomayor Paz

Ilma. Sra. Decana de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla

D. José Antonio Neto Maestre

Ilmo. Sr. Presidente de la Fundación Farmacéutica Avenzoar

Fundación Colegio de Farmacéuticos de Córdoba



COMITÉ CIENTÍFICO

Presidenta:

María Isabel Baena Parejo

Viceconsejera de Salud de la Junta de Andalucía

Vocales:

Emilio José García Jiménez

Vocal de Docencia y Formación Continuada del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Almería

Sandra Pérez López

Vocal de Investigación y Docencia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz

Josefina Redondo Figuero

Vicepresidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba

Fernando Martínez Martínez

Vocal de Investigación y Docencia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Granada

Ana Isabel Beas Morales

Vocal de Atención Farmacéutica del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Huelva

Amparo Torres Antiñolo

Vocal de Atención Farmacéutica y Universidad del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Jaén

Nuria García-Agua Soler

Vocal de Investigación y Docencia del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga

Antonio M^a Rabasco Álvarez

Vocal de Investigación, Docencia e Industria del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla

COMITÉS

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente:

D. Antonio Mingorance Gutiérrez

Presidente del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Vocales:

D. Práxedes Cruz Padilla

Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba

D. Francisco Peinado Martínez

Secretario del Consejo Andaluz

D. Manuel Pérez Fernández

Tesorero del Consejo Andaluz

D. Juan Pedro Vaquero Prada

Vicesecretario del Consejo Andaluz

D. Antonio J. Ortega Gallego

Secretario del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba

D. Rafael Casaño de Cuevas

Tesorero del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba

D^a. Patricia Figueroa Pulido

Secretaria Técnica del Consejo Andaluz

SECRETARÍA TÉCNICA VI JFA



PIC CONGRESOS S.L.

C/ Conde de Cárdenas , 16-1^o 2^o.

14002 Córdoba

jfacordoba@piccongresos.com

www.piccongresos.com

Más INFO en: <https://www.cacof.es/jfa>

PROGRAMA





Miércoles, 13 de junio de 2018

9:00-10:00 horas

Entrega de documentación

10:00-11:00 horas

MESA 0 "Farmacéuticos andaluces por el mundo"

Moderador:

D. Manuel Fuentes Rodríguez

Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Granada

Ponentes:

D^a. Esther Peinado Roldán (Experiencia en el Reino Unido)

D^a. Victoria Pérez Roldán (Experiencia en Irlanda)

D^a. Irene Pérez Pérez (Experiencia en Francia)

D^a. Milagros Ávila Olías (Experiencia en Guatemala)

11:00-11:30 horas

Acto inaugural

Alcaldesa de Córdoba, Consejera de Salud, Vicepresidente del CONGRAL,
Presidente del CACOF y Presidente del COF Córdoba

11:30-12:00 horas

Café / Visita a stands

Defensa de pósters

12:00-13:30 horas

Mesa I: Política farmacéutica en Andalucía durante los últimos veinte años

Moderador:

D. Félix Puebla Linares Gerente de APROAFA

Ponentes:

D. Antonio J. Peinado Álvarez

Subdirector de Farmacia y Prestaciones del Servicio Andaluz de Salud (SAS)

D. Antonio Mingorance Gutiérrez

Presidente del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CACOF)

D. José Ramón Luis-Yagüe Director de Relaciones con las Comunidades
Autónomas de Farmaindustria

D. Félix Bravo González

Tesorero de la Federación Andaluza de Asociaciones de Esclerosis Múltiple (FEDEMA)

Con el patrocinio de:



PROGRAMA

■ 13:30-14:30 horas

Mesa II: Declaración de Córdoba, 4 años después

Moderador:

D. Práxedes Cruz Padilla

Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba

Ponentes:

D^a. María Isabel Baena Parejo

Viceconsejera de Salud de la Junta de Andalucía

D^a. Carmen Peña López

Presidenta de la Federación Internacional de Farmacéuticos (FIP)

D. Julio Sánchez Fierro Vicepresidente del Consejo Asesor de Sanidad
y miembro del Comité Ejecutivo Nacional de Lorenzo Abogados

■ 14:30-16:30 horas

Almuerzo de trabajo / Visita a Stands

■ 16:30-17:45 horas

Mesa III: Programa PIRASOA, comprometidos con el uso adecuado de antibióticos

Moderadora:

D^a. Pepita Ortega Martínez

Presidenta del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Almería

Ponentes:

D. José Miguel Cisneros Herreros Director del Programa Pirasoa

D. Eutimio Tercero Fernández Responsable del Área de Inspección Farmacéutica
de la Subdirección de Inspección de Servicios Sanitarios de la Consejería de Salud

D^a. Rosa Ramos Guerrero

Presidenta de la Asociación Andaluza de Farmacéuticos de Atención Primaria

D. Emilio García Jiménez Miembro de la Comisión de Servicios Profesionales
del CACOF y vocal de formación del COF Almería

■ 17:45-18:15 horas

Café / Visita a stands

Defensa de pósteres



■ 18:15-19:30 horas

Mesa IV: Nodo CACOF de Estupefacientes y Plataforma AxónFarma®, herramientas al servicio de la Farmacia Comunitaria

Moderador:

D. Juan Pedro Risquez Madrideojos

Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Jaén

Ponentes:

D. Manuel Ojeda Casares

Coordinador de Receta XXI del CACOF y vicepresidente del COF Sevilla

D. Francisco José Marín Magán

Coordinador de AxónFarma®, miembro de la Comisión de Servicios Profesionales del CACOF y vocal de Atención Farmacéutica del COF Cádiz

D. Salvador Alberto Virués Ávila

Miembro de la Comisión de Servicios Profesionales del CACOF y Secretario del COF Cádiz

D. Ignacio Fernández Gómez, Miembro de la Comisión de Servicios Profesionales del CACOF y Vocal de Oficina de Farmacia del COF Córdoba

■ 21:30 horas

Cena Oficial en Bodegas Campos

<https://www.bodegascampos.com>

Jueves, 14 de junio de 2018

■ 10:00-11:30 horas

Mesa V: La Cartera de Servicios del CACOF, en continua evolución (MAPAfarma®, SPD, PySI, RASSELH y ANM)

Moderador:

D. Francisco J. Florido Alba

Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga

Ponentes:

D^a. Eva Alonso Gallego

Miembro Comisión de Servicios Profesionales del CACOF y Gerente del COF Huelva

D^a. M^a Victoria Lirola Cruz Farmacéutica Comunitaria de Cádiz

D^a. Rosario Pilar Fernández Jaldón Directora del Centro Información del Medicamento y Atención Farmacéutica del COF Cádiz

D^a. M^a José Mora Luque, Farmacéutica Comunitaria Experta de Deshabituación Tabáquica y Coordinadora de la Rasselh del COF Sevilla

D^a. Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, Farmacéutica del Departamento de Desarrollo de Proyectos Profesionales y Relaciones Institucionales del COF Sevilla

PROGRAMA

■ 11:30-12:00 horas

Café / Visita a stands

■ 12:00-13:30 horas

Mesa VI: La opinión de los pacientes, nuestra razón de ser

Moderador

D. Manuel Pérez Fernández, Presidente del Real e Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla

Ponentes:

D. Juan José García Ruiz

Tesorero de la ONG Adhara

D^a. Joaquina Fernández Montuenga

Representante de la Fundación Lovexair

D^a. M^a Isabel Ruiz Castillo Presidenta de la Asociación de Apoyo a la Convivencia con el Lupus de Córdoba

D. Rafael Martínez Fernández Presidente de la Asociación de Pacientes Anticoagulados de Córdoba

Con el patrocinio de:



■ 13:30-13:45 horas

Entrega de premios a los mejores pósteres presentados

■ 13:45-14:15 horas

Acto de clausura y lectura de conclusiones

Presidente del CONGRAL, Presidente del CACOF y Presidente del COF Córdoba

Lectura de conclusiones:

D. ERNESTO CERVILLA LOZANO

Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz

COMUNICACIONES





P.01.- MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS EN HIPERTENSIÓN

Concepción Ayala Ortiz, José Ayala Parra

Farmacia José Ayala Parra

P.02.- BARRERAS DE LA COMUNIDAD SORDA EN LA COMUNICACIÓN CON LA OFICINA DE FARMACIA

Jose Castillo Alarcón, Rafael Spínola Valdés

Farmacia Domingo Pérez

P.03.- SISTEMAS MATRICIALES GASTRORETENTIVOS OBTENIDOS CON TECNOLOGÍA DE IMPRESIÓN 3D

Real, Juan Pablo¹; Camacho, Nahuel¹; Rabasco, Antonio M²; Palma, Santiago¹

1. Unidad de Investigación y Desarrollo en Tecnología Farmacéutica – UNITEFA (CONICET-UNC). Córdoba. Argentina.

2. Dpto. de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Universidad de Sevilla, Sevilla.

P.04.- ONCOLOGIA DESDE LA OFICINA DE FARMACIA

Antonio Ramirez Moraleda³, Amparo Zorrilla Quijano², Yolanda Santos Vera, Enrique Ramirez Ramirez, Lalla Achoucha El Bakkali Kaddur, Cristina Gamonal Garrido

Colegio de Farmacéuticos de Jaén

P.05.- BENEFICIO DEL SERVICIO ANM (ASISTENCIA A NUEVOS MEDICAMENTOS) EN LA CALIDAD DE VIDA DE UN PACIENTE POLIMEDICADO INCUMPLIDOR

Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, Francisco Javier Vidal Barrero, Maria Teresa Díaz Carmona, Juan Pedro Vaquero Prada, Domingo Ortega López, Adolfo Ortega López

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

P.06.-IMPACTO DE LA APLICACIÓN TERMOFARMA EN LA COMUNIDAD SANITARIA

Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, Maria Teresa Díaz Carmona, Elvira Ávila Fierro, Begoña López-Lozano San José, Lourdes Martín Corona, Juan Pedro Vaquero Prada

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

P.07.- PROTOCOLO DE DISPENSACIÓN DE VACUNAS, DOS AÑOS DE ANDADURA

Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, Maria Teresa Díaz Carmona, Elvira Ávila Fierro, Begoña López-Lozano San José, Encarnación García Bermúdez, Juan Pedro Vaquero Prada

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

COMUNICACIONES

P.08.- APORTACIÓN DE LOS CONGRESOS DE MEDICAMENTOS HUÉRFANOS Y ENFERMEDADES RARAS A LA INVESTIGACIÓN EN ESTE CAMPO.

Manuel Pérez Fernández, María Teresa Díaz Carmona, María Romero Barrero, Pedro Bueno López, Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, María Luisa Hermosa Sánchez de Ibarguen

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

P.09.- MEJORA DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE UN PACIENTE CON EPOC A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ANM (ASISTENCIA A NUEVOS MEDICAMENTOS).

Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, Francisco Javier Vidal Barrero, María Teresa Díaz Carmona, Juan Pedro Vaquero Prada, Domingo Ortega López, Adolfo Ortega López

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

P.10.- HÁBITOS DE FOTOPROTECCIÓN DEL PACIENTE CON LUPUS

Beatriz Montes Cañaveras, Aurora Moyano Salvago, Gema Cachón Torres-Soto, Elena Grande Castaño

Colegio de Farmacéuticos de Córdoba

P.11.- ¿PRESENTA USTED RIESGO DE OSTEOPOROSIS?

Beatriz Montes Cañaveras, Ana Sierra Herrera, Eloisa Blanco Molina

Colegio de Farmacéuticos de Córdoba

P.12.- CALIDAD EN LA FACTURACIÓN AL SISTEMA ANDALUZ DE SALUD DE LAS OFICINAS DE FARMACIA DE MÁLAGA

Diego Rodríguez Aylon, Francisco J Florido Alba, Nuria Garcia-Agua Soler, Angel Martín Reyes, Antonio Romero García, Jose Rios

Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga

P.13.- EVALUACIÓN DE INFORMES POR ESCRITO REALIZADAS EN OPTIMIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA DE LOS PACIENTES

Jaime Román Alvarado, Ana Hurtado Soto, Francisco Rey Nave, Macarena Vicente Enamorado, Julia Martín Acosta

Farmacia San Julián, Sevilla

P.14.- BOTIQUINES EN LOS HOGARES: USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

Equipo técnico de Farmamundi Córdoba (Pablo Blanco, Carmen Guisado, Javier Sánchez, Desiré Millán).

Equipo Docente y alumnos: C.E.S. Ramón y Cajal de Córdoba.

Sede Farmamundi en Córdoba (UCO) y C.E.S. Ramón y Cajal de Córdoba



P.01.- MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS EN HIPERTENSIÓN

Concepción Ayala Ortiz, José Ayala Parra

Farmacia José Ayala Parra

Palabras Clave: Medidas higiénico-dietéticas hipertensión

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Medimos la tensión a varios pacientes. A los hipertensos les realizamos un cuestionario para averiguar si conocen la repercusión de sus hábitos sobre su salud. Después, les damos un decálogo por escrito sobre medidas higiénico-dietéticas en hipertensión y se lo explicamos, por lo que realizamos educación sanitaria sobre las medidas higiénico-dietéticas en hipertensión.

Objetivos:

1. Medir la tensión arterial de los pacientes incluidos.
2. Averiguar sus conocimientos respecto a unos hábitos adecuados en hipertensos.
3. Detectar los errores que cometen y comunicarles qué deben cambiar.

MATERIAL Y METODOS

- Toma de la tensión en la misma oficina de farmacia en marzo 2018.
- Encuesta a 17 pacientes hipertensos sobre hábitos de vida. Previamente, leen y firman la hoja de "consentimiento informado-consentimiento por escrito del paciente".
- Damos y explicamos un decálogo de medidas higiénico-dietéticas en hipertensión.

RESULTADOS

- El 24% ha tomado medicamentos que hayan podido aumentar momentáneamente su tensión.
- El 41% consume bebidas que puedan aumentar la tensión transitoriamente o bien ingiere más alcohol diario recomendado.
- El 59% no realiza actividad física moderada.
- El 53% tiene sobrepeso.
- El 24% fuma.
- El 47% consume exceso de sal.
- El 47% no sigue una dieta equilibrada.
- El 65% sufre estrés o ansiedad

En el estudio el 100% de los pacientes encuestados pueden mejorar sus medidas higiénico-dietéticas en uno o más aspectos.

CONCLUSIONES

Desde la oficina de farmacia realizamos divulgación en educación sanitaria que beneficia a la salud pública gracias a nuestros conocimientos y cercanía.

P.02.- BARRERAS DE LA COMUNIDAD SORDA EN LA COMUNICACIÓN CON LA OFICINA DE FARMACIA

Jose Castillo Alarcón¹, Rafael Spínola Valdés²

1 Farmacia Domingo Pérez

2 Colegio Oficial de Farmacéuticos Granada

Palabras Clave: comunidad sorda, farmacia

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La comunidad sorda encuentra en su día a día obstáculos que dificultan o limitan la libertad de acceso y comunicación con el entorno, ya que en su mayoría los canales de transmisión de la comunicación son auditivos

Las barreras de comunicación cobran una especial relevancia cuando la información es relativa a la salud.

MATERIAL Y METODOS

Se ha realizado un estudio descriptivo transversal, entre la comunidad sorda de Granada.

Medios de difusión

Cartel y díptico informativo en las oficinas de farmacia

Facebook

Página web colegial

Asociación de sordos de Granada

Para ello se ha dispuesto una encuesta online

Soporte

Para la recogida de datos se ha confeccionado una encuesta online en donde cada una de las preguntas va acompañada de un vídeo explicativo en lengua de signos española (LSE)

RESULTADOS

El 66,7% de los encuestados considera que las diferencias entre la lengua de signos y el español reducen el número de consultas a su farmacéutico de confianza. Y el 80% considera que hay aspectos en la farmacia que se pueden mejorar para que la accesibilidad de las personas sordas a su información sea mejor.

CONCLUSIONES

En general la farmacia comunitaria tiene aún una gran barrera de comunicación con la comunidad sorda, y pone de manifiesto la necesidad de facilitar la comunicación entre el profesional sanitario y el paciente con discapacidad auditiva.



P.03.- SISTEMAS MATRICIALES GASTRORETENTIVOS OBTENIDOS CON TECNOLOGÍA DE IMPRESIÓN 3D

Real, Juan Pablo¹; Camacho, Nahuel¹; Rabasco, Antonio M^{a2}; Palma, Santiago¹

1. Unidad de Investigación y Desarrollo en Tecnología Farmacéutica – UNITEFA (CONICET-UNC). Córdoba. Argentina
2. Dpto. de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Universidad de Sevilla, Sevilla.

Palabras Clave: IMPRESIÓN 3D,

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La impresión tridimensional es un proceso de prototipado capaz de construir sistemas gastro retentivos de liberación prolongada. Estos sistemas pueden ser de utilidad para fármacos que deben disolverse en estomago como son los benzimidazoles.

Objetivo: Explorar la viabilidad de la impresión-3D basada en el principio de fusión-solidificación como una técnica de obtención de "impresos" sólidos (IS) gastro-flotantes de Ricobendazol

MATERIAL Y METODOS

Se desarrolló nuevos IS de Ricobendazol estandarizándose la metodología de preparación de la mezcla con Gelucire 50/13 al 25% y los modelos digitalmente diseñados.

La evaluación in vitro de los IS gastro-flotantes impresas en 3D se realizó determinando las propiedades mecánicas, la uniformidad del contenido, velocidad de producción, la variación de peso, la capacidad y duración de flotación y el comportamiento de liberación

RESULTADOS

Un lote de 20 ISs basados en Gelucire-50/13-RBZ 25% fueron obtenidos con un peso promedio de 324 ± 6 mg, $10,15 \pm 0,07$ mm de diámetro y $5,4 \pm 0,17$ mm de espesor. La velocidad de producción fue de 31 tabletas por hora. A pesar de la presencia de una cámara de aire los IS lograron una dureza y friabilidad aceptables. La flotabilidad se mantuvo durante más de 4 h

El ensayo de disolución in vitro mostró que el porcentaje de RBZ liberado de las tabletas con Gelucire 50/13 fue: 0,5 h: $17,63 \pm 4,69\%$; 1 h: $36,62 \pm 10,92\%$; 2 h: $64,14 \pm 8,66\%$; 4h: $83,52 \pm 1,2\%$; 24h: $78,74 \pm 3,63\%$.

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio revelaron el potencial de la impresión 3D para obtener formas farmacéuticas sólidas gastro-flotantes con liberación modificada.

COMUNICACIONES

P.04.- ONCOLOGIA DESDE LA OFICINA DE FARMACIA

Antonio Ramirez Moraleda³, Amparo Zorrilla Quijano², Yolanda Santos Vera¹, Enrique Ramirez Ramirez¹, Lalla Achoucha El Bakkali Kaddur¹, Cristina Gamonal Garrido¹

1 Colegio de Farmacéuticos de Jaén

2 Oficina de Farmacia

3 Centro de Nutrición

Palabras Clave: ONCOLOGIA

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Introducción: Surge por la necesidad de ampliar conocimientos sobre la enfermedad y atender a un paciente de cáncer.

Objetivos: el principal es actualizar los conocimientos oncológicos para informar desde la farmacia y entre los objetivos específicos aprender la importancia de la alimentación en la prevención del cáncer y durante la enfermedad; detectar síntomas precancerosos en la cavidad oral y saber cuándo derivar; promover actitudes de salud pública anticancerosas; conocer el papel de las asociaciones en pacientes oncológicos; clasificar y orientar sobre los distintos productos dermatológicos para la prevención y reparación en el paciente y saber la experiencia contada en primera persona sobre su tratamiento.

MATERIAL Y METODOS

A través de un programa con cuatro conferencias magistrales y ponentes que nos pueden acercar los conocimientos necesarios para llegar con éxito a los objetivos marcados. Se ha solicitado acreditación a la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

RESULTADOS

Después de las distintas exposiciones los participantes aumentan sus conocimientos y aclaran dudas. Ven valor del farmacéutico en dicho proceso.

CONCLUSIONES

Se demuestra a lo largo de la jornada el papel tan importante de la oficina de farmacia como agentes de salud en prevención y seguimiento de esta enfermedad .La unión hace la fuerza.



P.05.- BENEFICIO DEL SERVICIO ANM (ASISTENCIA A NUEVOS MEDICAMENTOS) EN LA CALIDAD DE VIDA DE UN PACIENTE POLIMEDICADO INCUMPLIDOR

**Rosario Cáceres Fernández-Bolaños¹, Francisco Javier Vidal Barrero²,
Maria Teresa Díaz Carmona¹, Juan Pedro Vaquero Prada¹, Domingo Ortega
López², Adolfo Ortega López²**

1 Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

2 Farmacia Comunitaria

Palabras Clave: ANM EMPODERAMIENTO COACHING POLIMEDICADO FRAGILIDAD

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El servicio ANM permite acompañar al paciente los primeros días que empieza a tomar una nueva medicación, y pretende optimizar su experiencia farmacoterapéutica y mejorar la adherencia al medicamento.

Introducción: Manuel es un paciente pluripatológico al que prescriben un nuevo antihipertensivo, prescripción que nos lleva a ofrecer el servicio.

Objetivos: Detectar y solucionar problemas, eliminar mitos, empoderar al paciente y tomar decisiones compartidas.

Mejorar la adherencia a la medicación.

MATERIAL Y METODOS

Citamos al paciente en la farmacia y tenemos dos entrevistas mediante preguntas abiertas (intervención y seguimiento) en la zona de atención personalizada. Registramos los resultados mediante una aplicación informática.

RESULTADOS

Entrevista de intervención: Manuel tiene prescrito: gemfibrozilo, alopurinol, carvedilol, omeprazol y zolpidem. Le han prescrito enalapril.

No toma ningún medicamento aunque los saca puntualmente. No sabe para qué los toma. Tiene una situación familiar complicada.

Creencias: Los médicos no me escuchan, no me gusta tomar tantas pastillas que no sirven para nada.

Medidas de presión arterial: 180/95 mmHg.

Trabajamos la escucha activa, el empoderamiento del paciente, la alfabetización en salud y transmitimos la importancia que tiene que tome la medicación para que pueda seguir cuidando a su hijo pequeño.

Proponemos objetivos a corto plazo.

Entrevista de seguimiento: Ha tomado su medicación. Nota mejoría en piernas y brazos. Se siente más ligero. Viene con su hijo. PA: 147/85 mmHg. Citamos para el servicio de deshabituación tabáquica.

CONCLUSIONES

Hemos conseguido todos los objetivos propuestos antes mencionados y además el servicio nos ha llevado al servicio de tabaquismo.

P.06.-IMPACTO DE LA APLICACIÓN TERMOFARMA EN LA COMUNIDAD SANITARIA

Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, María Teresa Díaz Carmona, Elvira Ávila Fierro, Begoña López-Lozano San José, Lourdes Martín Corona, Juan Pedro Vaquero Prada

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

Palabras Clave: TERMOFARMA TERMOSENSIBLE CADENA FRÍO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Evaluamos el impacto que ha tenido la aplicación Termofarma en los dos años de andadura.

Introducción:

En las Jornadas Andaluzas de Granada presentamos Termofarma, que a golpe de clic nos muestra qué hacer con un medicamento termolábil cuando se rompe la cadena de frío. La aplicación, está permanentemente actualizada y es de libre acceso.

Objetivos: Dar a conocer esta herramienta a la farmacia andaluza para que pueda beneficiarse de la misma.

Presentarla también a otros profesionales sanitarios.

Medir el impacto del uso de Termofarma.

MATERIAL Y METODOS

- Damos a conocer la aplicación en las diversas formaciones colegiales en las que entrenamos al equipo de la farmacia en herramientas digitales.
- Incluimos un enlace a la aplicación en nuestros post y videos para farmacia y pacientes.
- Cada vez que participamos en foros multidisciplinares, hablamos de Termofarma.
- Medimos el impacto a través del número de visitas.

RESULTADOS

Hemos presentado la aplicación en Jornadas del Instituto Balmis, Jornadas del Colegio de Médicos de Sevilla, Congreso AEV Valencia, Jornadas de Vall d'Hebron y Real Academia de Medicina entre otros foros.

A fecha 10 de mayo, llevamos 13.173 visitas, que la sitúan en primer puesto en el buscador de Google.

CONCLUSIONES

La herramienta resulta útil a juzgar por el número de visitas recibidas en estos dos años de andadura. Seguimos trabajando en herramientas sencillas que faciliten la labor asistencial de la farmacia.



P.07.- PROTOCOLO DE DISPENSACIÓN DE VACUNAS, DOS AÑOS DE ANDADURA

Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, Maria Teresa Díaz Carmona, Elvira Ávila Fierro, Begoña López-Lozano San José, Encarnación García Bermúdez, Juan Pedro Vaquero Prada¹

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

Palabras Clave: protocolo vacunas sanitarios

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Evaluamos el impacto que ha tenido el Protocolo de Dispensación de Vacunas en los dos años de andadura.

Introducción:

En las Jornadas Andaluzas de Granada presentamos el Protocolo, en el que participan médicos, farmacéuticos y enfermeros, y que surge de la formación multidisciplinar que se ofrece para toda la comunidad sanitaria desde el Colegio de Sevilla. La aplicación, está permanentemente actualizada y es de libre acceso.

Objetivos: Dar a conocer esta herramienta a la farmacia andaluza para que pueda beneficiarse de la misma.

Presentarla también a otros profesionales sanitarios.

Medir el impacto del uso del protocolo.

MATERIAL Y METODOS

- Damos a conocer la aplicación en las diversas formaciones colegiales en las que entrenamos al equipo de la farmacia en herramientas digitales.
- Incluimos un enlace a la aplicación en nuestros post y videos para farmacias.
- Cada vez que participamos en foros multidisciplinarios, presentamos el protocolo.
- Medimos el impacto a través del número de visitas.

RESULTADOS

Hemos presentado la aplicación en Jornadas del Instituto Balmis, Jornadas del Colegio de Médicos de Sevilla, Congreso AEV Valencia, Jornadas de Vall d'Hebron y Real Academia de Medicina entre otros foros.

A fecha 10 de mayo, llevamos 4.346 visitas, que la sitúan en primer puesto en el buscador de Google.

CONCLUSIONES

El feed back es excelente. Seguimos trabajando en herramientas sencillas que faciliten la labor asistencial de la farmacia.

P.08.- APORTACIÓN DE LOS CONGRESOS DE MEDICAMENTOS HUÉRFANOS Y ENFERMEDADES RARAS A LA INVESTIGACIÓN EN ESTE CAMPO.

Manuel Pérez Fernández, María Teresa Díaz Carmona, María Romero Barrero, Pedro Bueno López, Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, María Luisa Hermosa Sánchez de Iburgüen

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Poner en valor la contribución a la investigación que han proporcionado las distintas ediciones del Congreso Internacional de Medicamentos Huérfanos y Enfermedades Raras (MHER).

Introducción: Los Congresos Internacionales de MHER llevan asociados la concesión de una serie de becas a los mejores trabajos de investigación.

Objetivos: Fomentar el desarrollo de la investigación en el ámbito de las enfermedades poco frecuentes mediante la financiación de proyectos de investigación.

Estimar la contribución de esta iniciativa al avance de la investigación y la mejora de la calidad de vida de estos pacientes.

MATERIAL Y METODOS

Analizar la aportación económica que ha supuesto la concesión de estas becas concedidas durante los congresos de MHER a través de las actas recogidas en dichos encuentros.

Los criterios que se valoraron a la hora de asignar las becas fueron: Interés científico del proyecto, metodología, plan de trabajo, interés de los resultados, experiencia del investigador y viabilidad del trabajo.

RESULTADOS

Año 2004, dos becas de 6000 euros

Año 2007, tres becas de 6000 euros

Año 2009, dos becas de 6500 euros

Año 2011, dos becas de 7022 euros

Año 2013, dos becas de 6000 euros y dos de 7000 euros

Año 2015, tres becas de 10000 y dos de 6000 euros

Año 2017, dos de 7000 euros y tres de 6000 euros

TOTAL 157044

CONCLUSIONES

Estas becas representan un apoyo fundamental en el arduo y solitario camino de los científicos investigadores que estudian los MHER. Seguimos trabajando para mejorar la salud de las personas afectadas y sus familias.



P.09.- MEJORA DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE UN PACIENTE CON EPOC A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ANM (ASISTENCIA A NUEVOS MEDICAMENTOS).

**Rosario Cáceres Fernández-Bolaños¹, Francisco Javier Vidal Barrero²,
Maria Teresa Díaz Carmona¹, Juan Pedro Vaquero Prada¹, Domingo Ortega
López², Adolfo Ortega López²**

1 Colegio de Farmacéuticos de Sevilla

2 Farmacia Comunitaria

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Resumen: Aplicación del servicio ANM a un paciente con EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica).

Introducción: El servicio ANM permite acompañar al paciente los primeros días que empieza a tomar una nueva medicación, y pretende optimizar su experiencia farmacoterapéutica y mejorar la adherencia al medicamento.

Paciente que usaba Spiriva® y le han cambiado a Spiolto®. Le ofrecemos el servicio ANM y accede.

Objetivos: Detectar problemas, eliminar mitos, empoderar al paciente y tomar decisiones compartidas mediante preguntas abiertas (health coaching).

Entrenar al paciente en el uso del inhalador.

Mejorar la adherencia al nuevo medicamento.

MATERIAL Y METODOS

Citamos al paciente en la farmacia y tenemos dos entrevistas (intervención y seguimiento) en la zona de atención personalizada. Registramos consentimiento informado y resultados de las entrevistas a través de una aplicación informática.

RESULTADOS

Entrevista de intervención: El paciente al empezar a usar Spiolto® refirió asfixia, así que por su cuenta volvió a Spiriva®, pero decidió dar una segunda oportunidad al nuevo inhalador porque venía a la entrevista: el servicio ANM per se mejora la adherencia.

Teme los efectos secundarios de los corticoides (piensa que este inhalador los contiene).

Usa el inhalador incorrectamente. Entrenamos y enviamos a su móvil un video del uso del inhalador.

Le proporcionamos consejos sobre nutrición y ejercicio físico.

Entrevista de seguimiento: Nos explica que ha dejado de asfixiarse. Ya puede jugar con sus nietos.

CONCLUSIONES

Hemos conseguido todos los objetivos propuestos antes mencionados y además el servicio nos ha llevado al servicio de nutrición.

P.10.- HÁBITOS DE FOTOPROTECCIÓN DEL PACIENTE CON LUPUS

Beatriz Montes Cañaveras, Aurora Moyano Salvago, Gema Cachón Torres-Soto, Elena Grande Castaño

Colegio de Farmacéuticos de Córdoba

Palabras Clave: dermofarmacia, lupus

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Existen muchos factores externos que pueden desencadenar un lupus o provocar un brote: los rayos ultravioletas, consumo de ciertos medicamentos, una infección, o el estrés acentuado. Los enfermos de lupus tienen un alto grado de fotosensibilidad, de la cual pueden derivarse una serie de reacciones fotosensibles como erupciones cutáneas, fiebre, fatiga, dolor articular y otros síntomas de LES. Por lo tanto, siempre es aconsejable, incluso para pacientes a los cuales el sol no les afecta, recomendarles cierta cautela al exponerse al sol. Conocer los hábitos de fotoprotección del paciente con lupus que acude a la farmacia.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo, observacional, transversal realizado en las oficinas de farmacia que participan en la Campaña de "Fotoprotección del paciente con Lupus" organizada por el COFCórdoba en los meses Enero a Abril de 2018. La recogida de datos se realizó con un cuestionario propio.

RESULTADOS

De los 40 pacientes estudiados (98% mujeres) y todos ellos afirman que no suelen tomar el sol. De ellos un 36% afirma haber tenido algún brote en los últimos 6 meses.

En cuanto al fotoprotector un 86% lo usa durante todo el año, se exponga a o no directamente al sol y un 14% lo usa de forma diaria solo durante los meses de verano. De estos últimos un 7% son pacientes de fototipo I y II.

En cuanto a la recomendación de cosméticos, un 50% afirma que es su médico/ dermatólogo, un 22% su farmacéutico, un 21% nadie y un 7% dependientas de grandes superficies.

CONCLUSIONES

Desde el punto de vista asistencial, la farmacia comunitaria es muy significativa en el seguimiento al paciente con lupus y en la optimización de sus cuidados sanitarios.



P.11.- ¿PRESENTA USTED RIESGO DE OSTEOPOROSIS?

Beatriz Montes Cañaveras¹, Ana Sierra Herrera², Eloísa Blanco Molina¹

1 Colegio de Farmacéuticos de Córdoba

2 Farmacia el Brillante

Palabras Clave: Osteoporosis

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La osteoporosis es una enfermedad sistémica del esqueleto caracterizada por una baja masa ósea y alteraciones de la microarquitectura del tejido óseo que lleva a un incremento de la fragilidad y consecuentemente a un aumento de la susceptibilidad para fracturas óseas. Representa un problema de salud pública debido a su alta prevalencia y a las repercusiones sociosanitarias y económicas. Debido al incremento de la esperanza de vida, la osteoporosis ha aumentado su prevalencia en los últimos años.

Debido a que nos encontramos con una enfermedad silenciosa sin síntomas previos a la fractura, sería conveniente la puesta en marcha de estrategias dirigidas a su prevención, siendo el papel de la farmacia comunitaria muy significativo.

Cuantificar la prevalencia de osteopenia u osteoporosis en un grupo de pacientes mediante el estudio de factores de riesgo y la densitometría por ultrasonidos.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo, observacional, transversal realizado los pacientes que acudieron a una oficina de farmacia durante una semana de noviembre de 2017. La recogida de datos se realizó con un cuestionario propio y la densitometría por ultrasonidos con el equipo Microcaya Sonost 3000.

RESULTADOS

De los 119 pacientes (3.4% hombres y 96.6% mujeres) un 29% presentaron riesgo de osteopenia y un 2% de osteoporosis, todas ellas mujeres.

Un 11.76% y un 1.68% de los pacientes tenían osteopenia y osteoporosis respectivamente y presentaban previamente alguna fractura.

Un 2.5% de los pacientes había tomado corticoides en tratamientos prolongados, de ellos un 1.68% presentaba osteopenia

CONCLUSIONES

El papel de la farmacia comunitaria puede ser útil para la disminución de la prevalencia de osteoporosis.

P.12.- CALIDAD EN LA FACTURACIÓN AL SISTEMA ANDALUZ DE SALUD DE LAS OFICINAS DE FARMACIA DE MÁLAGA

Diego Rodríguez Aylon¹, Francisco J Florido Alba¹, Nuria Garcia-Agua Soler¹, Angel Martín Reyes¹, Antonio Romero Garcia¹, Jose Rios²

1 Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga. Alameda de Colón 26. Málaga

2 INDA. Flauta Mágica 7. Málaga

Palabras Clave: receta electrónica; facturación

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Mensualmente todas las oficinas de farmacia (OF) de Andalucía deben facturar al Sistema Andaluz de Salud (SAS) a través de sus Colegios Profesionales todas las recetas dispensadas a los pacientes a través del sistema de receta electrónica. De manera voluntaria en alguno de estos colegios se realiza un control de calidad con el servicio de Inda para asegurar una mayor transparencia en el proceso tanto para los farmacéuticos como para los organismos implicados, como es el caso del Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga (Icofma). El objetivo de este estudio consiste en evaluar las reclamaciones realizadas por el SAS y aquellas que han podido ser resueltas gracias al control de calidad realizado.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo transversal sobre las reclamaciones resueltas en las las OF de Málaga en el período de enero a diciembre del año 2017.

RESULTADOS

En el año 2017 el SAS reclamó al Icofma por no cumplir los requisitos un total de 32.911 dispensaciones por un importe total de 357.481,65 euros. De éstas el control de calidad ya detectó un total de 28.968 dispensaciones (317.730,09 euros) por lo que consiguió justificar ante el SAS el 89,72% del importe reclamado, disminuyendo de esta manera el importe final a 3.167 dispensaciones por un importe total de 36.735,19 euros. Estos datos reflejan la utilidad y necesidad de un control de calidad en la facturación.

CONCLUSIONES

El control de calidad de inda contratado por el Icofma consiguió durante el año 2017 disminuir en un 90% el importe total reclamado por el SAS.



P.13.- EVALUACIÓN DE INFORMES POR ESCRITO REALIZADAS EN OPTIMIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA DE LOS PACIENTES

Jaime Román Alvarado, Ana Hurtado Soto, Francisco Rey Nave, Macarena Vicente Enamorado, Julia Martín Acosta

Farmacia San Julián, 41003

Palabras Clave: Optimización, farmacoterapia, informes por escrito

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Análisis cualitativo de la respuesta médica a 10 intervenciones por escrito en consulta de optimización de la farmacoterapia.

La vía de comunicación habitual entre profesionales sanitarios debe ser la realización de informes por escrito.

Objetivos:

- a. Facilitar la comunicación entre profesionales sanitarios en beneficio del paciente.
- b. Potenciar el rol del farmacéutico como profesional especialista en el medicamento.

MATERIAL Y METODOS

Nuestro procedimiento asistencial de trabajo, que incluye la dispensación activa e informada y el seguimiento farmacoterapéutico en los pacientes que lo necesitan, termina con informes por escrito como vía de comunicación con el médico.

RESULTADOS

- 3 informes sobre refuerzo tratamiento antihipertensivo ante sospecha de ineffectividad, con respuesta positiva.
- 1 informe sobre sospecha de RAM de tratamiento antidepresivo con respuesta favorable.
- 1 informe sobre propuesta de cambio tratamiento antidiabético por sospecha de inseguridad (hipoglucemias) con respuesta positiva.
- 1 informe sobre propuesta de cambio tratamiento antidiabético por sospecha de ineffectividad del tratamiento (hiperglucemia) con respuesta positiva.
- 2 informes sobre propuesta de cambio tratamiento antidiabético para facilitar la adherencia terapéutica con respuesta favorable.
- 2 informes sobre discrepancias en tratamiento prescrito en usuarios de SPD con respuesta positiva.

CONCLUSIONES

Se evidencia la importancia de la comunicación entre profesionales sanitarios, trabajando con un mismo objetivo, el bienestar del paciente.

P.14.- BOTIQUINES EN LOS HOGARES: USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

Equipo técnico de Farmamundi Córdoba (Pablo Blanco, Carmen Guisado, Javier Sánchez, Desiré Millán).

Equipo Docente y alumnos: C.E.S. Ramón y Cajal de Córdoba.

Sede Farmamundi en Córdoba (UCO) y C.E.S. Ramón y Cajal de Córdoba

El equipo técnico de **Farmacéuticos-Mundi** en Córdoba realizó entre los años 2015 a 2017 un trabajo de **investigación** sobre el **almacenamiento de medicamentos** en los hogares cordobeses.

Los medicamentos más frecuentes en nuestros **botiquines** son los **analgésicos** y los **antiinflamatorios**, presentes en casi todos los hogares, seguidos de otras referencias, tal como se detallan en el documento elaborado con los resultados obtenidos del estudio sobre almacenamiento de medicamentos.

El trabajo se ha llevado a cabo en los hogares del alumnado del **C.E.S. Ramón y Cajal de Córdoba**, con la colaboración del **Ayuntamiento de Córdoba** y la **Diputación de Córdoba** y certificado por el **Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba**.

A la vista de estos resultados podemos concluir que, en general, los botiquines domésticos de las familias cordobesas contienen los medicamentos recomendado: **patologías estacionales y enfermedades crónicas**.

Si atendemos a la **clasificación ATC** de los medicamentos, los grupos más frecuentes son:

- **Analgésicos y Sistema nervioso**
- **Sistema músculo-esquelético**
- **Sistémicos y sistema respiratorio**
- **Tracto alimentario metabólico**
- **Sistema cardiovascular**
- **Sangre y órganos hematopoyéticos**
- **Anti infecciosos para uso sistémico**
- **Sistema genitourinario y hormonas sexuales**

Concluimos diciendo: El **farmacéutico** es el **profesional sanitario** idóneo para asesorar al usuario sobre el modo correcto de **deshacerse** de medicamentos **caducados**.

INFORMACIÓN DE INTERÉS



INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN GENERAL

La inscripción general incluye: documentación, asistencia a actos de inauguración y clausura, conferencia, mesas redondas, entrega de premios, visita a zona comercial y de pósteres, cafés programados, almuerzo de trabajo, cena del Congreso (*).

Durante las Jornadas se pueden realizar inscripciones en la Secretaría Técnica mediante pago en efectivo.

Inscripción en Sede: 190 €

(*) No incluido en la inscripción de estudiantes.

IDENTIFICACIÓN

Horario de Acreditación y Entrega de Documentación:

Miércoles, 13 de junio de 2018: 09:00 – 10:00 Horas

Por motivos de organización y seguridad, es imprescindible llevar visible la tarjeta acreditativa.

HORARIO DE ATENCIÓN DE LA SECRETARÍA TÉCNICA

En la Secretaría Técnica, situada en el Hall del Círculo de la Amistad, se podrá recoger la documentación y solicitar información sobre las Jornadas en el siguiente horario:

Miércoles 13 de junio, de 09:00 a 14:30 h. y de 16:30 a 19:30 h.

Jueves 14 de junio, de 10:00 a 14:30 h.

RECEPCIÓN DE MATERIAL AUDIOVISUAL

Situada en la Secretaría Técnica. Entrega del material Audiovisual al menos 1 hora antes del comienzo de la cada sesión.

CERTIFICADOS

Se entregarán certificados de asistencia, ponentes, moderadores, comunicaciones Orales y Pósteres a partir del jueves 14 de junio.



EXPOSICIÓN COMERCIAL

Ver ubicación de stands en el plano incluido en el programa.

ALMUERZO DE TRABAJO

El almuerzo tendrá lugar el miércoles 19 de mayo, de 14:30 a 16:30 horas, en el Salón Comedor del Real Círculo de la Amistad.

Imprescindible para acceder entregar el bono que será proporcionado junto con la documentación.

CAFÉS

Los cafés se servirán junto a la Exposición Comercial y de Pósteres.

Café de bienvenida, miércoles 13 de 11:30 a 12:00 horas

Café de tarde, miércoles 13 de 17:45 a 18:15 horas

Café de mañana, jueves 14, de 11:30 a 12:00 horas

Imprescindible llevar de forma visible el distintivo de las Jornadas.

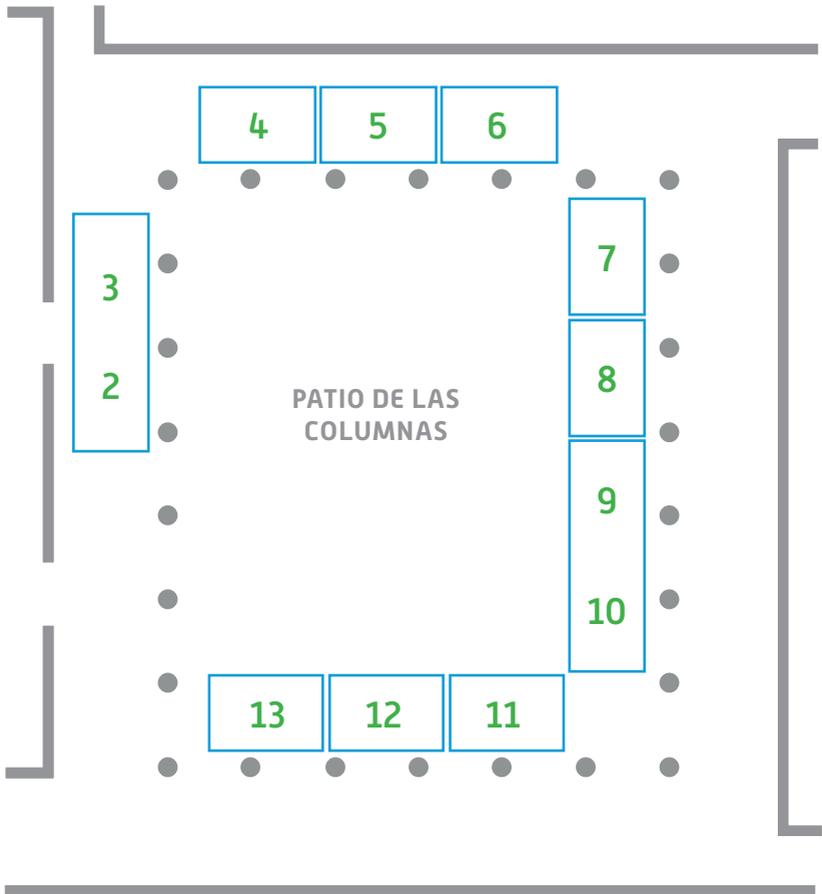
CENA DEL CONGRESO

Se celebra el miércoles 13 de junio, a las 21:30 h. en el Restaurante Bodegas Campos (C/ Lineros, 32 – 14002 Córdoba).

Es imprescindible confirmar su asistencia a la cena durante el registro. Deberá presentar en la puerta del restaurante el bono que se le entrega durante el proceso de acreditación.



PLANO
DE UBICACIÓN
DE STANDS Y
COMUNICACIONES



ZONA
PÓSTER

2-3



Consejo Andaluz de Colegios Oficiales
de Farmacéuticos

4



Fundación
Lovexair
cuida tus pulmones

5



FARMACÉUTICOS
SIN FRONTERAS
ESPAÑA

6



7



ratiopharm

8



9-10



unycop
Presume de Farmacia

11



12



13



PATROCINADORES Y COLABORADORES



PATROCINADORES:



PATROCINADORES INSTITUCIONALES:



COLABORADORES:





BLOC DE NOTAS

