

Valoración de la técnica SmMIT-LAMP para la selección molecular de ADN de *Schistosoma mansoni* en muestras de orina. Cristina Martín; Pedro Fernández-Soto; Antonio Muro / Estudio del proteoma en Malaria. Jesús Morán; Darwin A. Moreno-Pérez; Manuel A. Matarroyo; Antonio Muro / Evaluación del efecto de la cloroquina sobre la autofagia en células tumorales de mama y su posible utilidad como fármaco antineoplásico. Claudia Orallo Luna; Rogelio González Sarmiento / Diseño de una formulación de liposomas para la administración de vacunas. Óscar Delgado Rubio; M.^a José de Jesús Valle; Amparo Sánchez Navarro / PRMs detectados en pacientes en tratamiento con digoxina en urgencias. Laura García Jiménez; Ana María Martín Suárez / Silenciamiento de la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PDH) en células de carcinoma de riñón humano HEK-293T, mediante la técnica del ARN de interferencia. Beatriz Gutiérrez; Juan P. Bolaños / Detección y prevención de la hipercolesterolemia en los pacientes que acuden a la oficina de farmacia atención farmacéutica. Irene Suárez Antuña; María del Pilar Aldasoro Martín / Caracterización y separación de liposomas por microencapsulación. María José Sánchez Carpintero; Amparo Sánchez Navarro; Mariá José de Jesús Valle / Nanopartículas magnéticas de óxido de hierro como matrices de liberación controlada. Bladimir Vega; Margarita del Arco; Cristina Martín; Marcelino Zazo; Víctor Raposo / Atención farmacéutica en osteoporosis en la mujer postmenopáusica. Beatriz Cartujo; Pilar Aldasoro / Evaluación de las intervenciones en salud materno-infantil en África subsahariana. Almudena Óvilo; Luis Félix Valero; Ramona Mateos / Atención farmacéutica en DMAE (Degeneración Macular Asociada a la Edad). Lucía Fernández; Javier Muñoz / Nanomedicina en el siglo XXI: ¿un avance contra la enfermedad? Rosa Hernández Martín / El mundo de los biofármacos y los nuevos horizontes terapéuticos. Francisco Zaragoza García / Apoptosis: el suicidio celular es un proceso saludable para nuestra vida. José María Recio Pascual / Actualización en vacunas desde el punto de vista de la epidemiología de las enfermedades. Teresa M.^a Muñoz Ciudad / I mesa redonda de becarios de la Facultad de Farmacia de Salamanca. Ana Jiménez López; Pilar Licerias Boillos; Jonás Samuel Pérez Blanco / Hábitats y vegetación natural en la alta montaña del parque regional de la sierra de Gredos (Castilla y León, Ávila). Daniel Pablo de la Cruz Sánchez Mata / Biotech development. Juan R. García Soria / Enfermedades emergentes: la amenada del ébola. Mar Lago Núñez / El debate homeopático. Jesús Fernández-Pérez / Farmacia y universidad. Resumen intervención de Fidel Ortega en la edición Farmaforum 2015, celebrado el día 6 de mayo en Salamanca. Fidel Ortega-Ortiz de Apodaca / Tratamiento de la hepatitis C: situación actual y perspectivas futuras. Silvio Ragozzino / Alimentos transgénicos. Pedro F. Mateos / Valoración de la técnica SmMIT-LAMP para la selección molecular de ADN de *Schistosoma mansoni* en muestras de orina. Cristina Martín; Pedro Fernández-Soto; Antonio Muro / Estudio del proteoma en Malaria. Jesús Morán; Darwin A. Moreno-Pérez; Manuel A. Matarroyo; Antonio Muro / Evaluación del efecto de la cloroquina sobre la autofagia en células tumorales de mama y su posible utilidad como fármaco antineoplásico. Claudia Orallo Luna; Rogelio González Sarmiento / Diseño de una formulación de liposomas para la administración de vacunas. Óscar Delgado Rubio; M.^a José de Jesús Valle; Amparo Sánchez Navarro / PRMs detectados en pacientes en tratamiento con digoxina en urgencias. Laura García Jiménez; Ana María Martín Suárez / Silenciamiento de la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PDH) en células de carcinoma de riñón humano HEK-293T, mediante la técnica del ARN de interferencia. Beatriz Gutiérrez; Juan P. Bolaños / Detección y prevención de la hipercolesterolemia en los pacientes que acuden a la oficina de farmacia atención farmacéutica. Irene Suárez Antuña; María del Pilar Aldasoro Martín / Caracterización y separación de liposomas por microencapsulación. María José Sánchez Carpintero; Amparo Sánchez Navarro; Mariá José de Jesús Valle / Nanopartículas magnéticas de óxido de hierro como matrices de liberación controlada. Bladimir Vega; Margarita del Arco; Cristina Martín; Marcelino Zazo; Víctor Raposo / Atención farmacéutica en osteoporosis en la mujer postmenopáusica. Beatriz Cartujo; Pilar Aldasoro / Evaluación de las intervenciones en salud materno-infantil en África subsahariana. Almudena Óvilo; Luis Félix Valero; Ramona Mateos / Atención farmacéutica en DMAE (Degeneración Macular Asociada a la Edad). Lucía Fernández; Javier Muñoz / Nanomedicina en el siglo XXI: ¿un avance contra la enfermedad? Rosa Hernández Martín / El mundo de los biofármacos y los nuevos horizontes terapéuticos. Francisco Zaragoza García / Apoptosis: el suicidio celular es un proceso saludable para nuestra vida. José María Recio Pascual / Actualización en vacunas desde el punto de vista de la epidemiología de las enfermedades. Teresa M.^a Muñoz Ciudad / I mesa redonda de becarios de la Facultad de Farmacia de Salamanca. Ana Jiménez López; Pilar Licerias Boillos; Jonás Samuel Pérez Blanco / Hábitats y vegetación natural en la alta montaña del parque regional de la sierra de Gredos (Castilla y León, Ávila). Daniel Pablo de la Cruz Sánchez Mata / Biotech development. Juan R. García Soria / Enfermedades emergentes: la amenada del ébola. Mar Lago Núñez / El debate homeopático. Jesús Fernández-Pérez / Farmacia y universidad. Resumen intervención de Fidel Ortega en la edición Farmaforum 2015, celebrado el día 6 de mayo en Salamanca. Fidel Ortega-Ortiz de Apodaca / Tratamiento de la hepatitis C: situación actual y perspectivas futuras. Silvio Ragozzino / Alimentos transgénicos. Pedro F. Mateos



VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



Ediciones Universidad
Salamanca

EDICIONES UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

DIRECCIÓN: Raquel ÁLVAREZ, Universidad de Salamanca, Spain

COMITÉ EDITORIAL: Antonio MURO ÁLVAREZ, Universidad de Salamanca, Spain
Dra. Raquel ÁLVAREZ, Universidad de Salamanca, Spain
Ana Isabel MORALES MARTÍN, Universidad de Salamanca
Alfonso Jesús DOMÍNGUEZ-GIL HURLÉ

AYUDANTE DE DIRECCIÓN: Myriam GONZÁLEZ DÍAZ, Universidad de Salamanca, Spain

COMITÉ CIENTÍFICO: Raquel ÁLVAREZ, Universidad de Salamanca, Spain
Antonio MURO ÁLVAREZ, Universidad de Salamanca, Spain
Ana Isabel MORALES MARTÍN, Universidad de Salamanca, Spain
Alfonso Jesús DOMÍNGUEZ-GIL HURLÉ, Universidad de Salamanca, Spain

CORRECTOR DE ORIGINALES: Iván PÉREZ MIRANDA, Spain

SECRETARÍA DE REDACCIÓN: Facultad de Farmacia. Universidad de Salamanca
Campus Miguel de Unamuno, s/n - 37008 Salamanca, España

El comité científico de *FarmaJournal* quiere agradecer la colaboración durante el proceso de revisión de los artículos de investigación publicados en este número, a los siguientes profesores de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Salamanca:

María Jesús Almendral Parra, Francisco Javier Burguillo Muñoz, María Victoria Calvo Hernández, Javier Domínguez Álvarez, Montserrat Dueñas Patón, Alejandro Esteller Pérez, María del Mar Fernández de Gatta, Emilio Fernández Sánchez, Mónica García Domingo, María José García Sánchez, Luis García Sevillano, María Jesús de la Concepción Holgado Manzanera, Cristina Maderuelo Martín, Bernarda Marcos Laso, María Luisa Martín Calvo, María Rita Martín Muñoz, Gloria María Miranda García, Ana Isabel Morales Martín, Javier Muñoz González, Ana Vega Ortiz de Urbina Angoso, Rafael Peláez Lamamiec de Clairac Arroyo, María de la Concepción Pérez Melero, María del Pilar Puebla Ibáñez, Rosana Ramos Aparicio, Juan Antonio Sánchez Rodríguez, María Luisa Sayalero Marinero, Fernando Simón Martín, Cipriano Jesús Valle Gutiérrez y Santiago Vicente Tavera

FARMAJOURNAL es una revista científica en español sobre farmacología, de periodicidad semestral y en la que los artículos recibidos son evaluados por revisores y posteriormente aprobados por un tribunal docente.

Los trabajos publicados pueden consultarse en: «eUSAL Revistas» <<http://revistas.usal.es/index.php/famajournal/>>, Gredos <<http://gredos.usal.es/jspui/handle/10366/4666>>, Dialnet.

REALIZA: Jáser Proyectos Editoriales - www.jasernet.com

ÍNDICE

ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN

Cristina MARTÍN; Pedro FERNÁNDEZ-SOTO; Antonio MURO, <i>Valoración de la técnica SmMIT-LAMP para la selección molecular de ADN de Schistosoma mansoni en muestras de orina</i>	25-32
Jesús MORÁN; Darwin A. MORENO-PÉREZ; Manuel A. MATARROYO; Antonio MURO, <i>Estudio del proteoma en Malaria</i>	33-40
Claudia ORALLO LUNA; Rogelio GONZÁLEZ SARMIENTO, <i>Evaluación del efecto de la cloroquina sobre la autofagia en células tumorales de mama y su posible utilidad como fármaco antineoplásico</i>	41-51
Óscar DELGADO RUBIO; M. ^a José de JESÚS VALLE; Amparo SÁNCHEZ NAVARRO, <i>Diseño de una formulación de liposomas para la administración de vacunas ..</i>	53-60
Laura GARCÍA JIMÉNEZ; Ana María MARTÍN SUÁREZ, <i>PRMs detectados en pacientes en tratamiento con digoxina en urgencias</i>	61-72
Beatriz GUTIÉRREZ; Juan P. BOLAÑOS, <i>Silenciamiento de la glucosa-6.fosfato deshidrogenasa (G6PDH) en células de carcinoma de riñón humano HEK-293T, mediante la técnica del ARN de interferencia</i>	73-83
Irene SUÁREZ ANTUÑA; María del Pilar ALDASORO MARTÍN, <i>Detección y prevención de la hipercolesterolemia en los pacientes que acuden a la oficina de farmacia atención farmacéutica</i>	85-92
María José SÁNCHEZ CARPINTERO; Amparo SÁNCHEZ NAVARRO; María José de JESÚS VALLE, <i>Caracterización y separación de liposomas por microencapsulación</i>	93-100
Bladimir VEGA; Margarita DEL ARCO; Cristina MARTÍN; Marcelino ZAZO; Víctor RAPOSO, <i>Nanopartículas magnéticas de óxido de hierro como matrices de liberación controlada</i>	101-108
Beatriz CARTUJO; Pilar ALDASORO, <i>Atención farmacéutica en osteoporosis en la mujer postmenopáusica</i>	109-117
Almudena ÓVILO; Luis Félix VALERO; Ramona MATEOS, <i>Evaluación de las intervenciones en salud materno-infantil en África subsahariana</i>	119-129
Lucía FERNÁNDEZ; Javier MUÑOZ, <i>Atención farmacéutica en DMAE (Degeneración Macular Asociada a la Edad)</i>	131-141



ÍNDICE

CONFERENCIAS DE LA ACADEMIA DE FARMACIA DE CASTILLA Y LEÓN

Rosa HERNÁNDEZ MARTÍN, <i>Nanomedicina en el siglo XXI: ¿un avance contra la enfermedad?</i>	145-146
Francisco ZARAGOZA GARCÍA, <i>El mundo de los biofármacos y los nuevos horizontes terapéuticos</i>	147-148
José María RECIO PASCUAL, <i>Apoptosis: el suicidio celular es un proceso salvable para nuestra vida</i>	149-150
Teresa M. ^a MUÑOZ CIDAD, <i>Actualización en vacunas desde el punto de vista de la epidemiología de las enfermedades</i>	151-152
Ana JIMÉNEZ LÓPEZ; Pilar LICERAS BOÍLLOS; Jonás Samuel PÉREZ BLANCO, <i>I mesa redonda de becarios de la Facultad de Farmacia de Salamanca</i>	153-156
Daniel Pablo DE LA CRUZ SÁNCHEZ MATA, <i>Hábitats y vegetación natural en la alta montaña del parque regional de la sierra de Gredos (Castilla y León, Ávila)</i>	157-158

PONENCIAS FARMAFORUM

Juan R. GARCÍA SORIA, <i>Biotech development</i>	161-162
Mar LAGO NÚÑEZ, <i>Enfermedades emergentes: la amenaza del ébola</i>	163-170
Jesús FERNÁNDEZ-PÉREZ, <i>El debate homeopático</i>	171-172
Fidel ORTEGA-ORTIZ DE APODACA, <i>Farmacia y universidad. Resumen intervención de Fidel Ortega en la edición Farmaforum 2015, celebrado el día 6 de mayo en Salamanca</i>	173-174
Silvio RAGOZZINO, <i>Tratamiento de la hepatitis C: situación actual y perspectivas futuras</i>	175-177
Pedro F. MATEOS, <i>Alimentos transgénicos</i>	179-180



INDEX

RESEARCH REPORTS

Cristina MARTÍN; Pedro FERNÁNDEZ-SOTO; Antonio MURO, <i>Assessment of the SmMIT-LAMP Thecnique for the Molecular Detection of Schistosoma mansoni DNA in Urine Samples</i>	25-32
Jesús MORÁN; Darwin A. MORENO-PÉREZ; Manuel A. MATARROYO; Antonio MURO, <i>Malaria Proteomic Research</i>	33-40
Claudia ORALLO LUNA; Rogelio GONZÁLEZ SARMIENTO, <i>Evaluation of Chloroquine Effect in Autophagy of Breast Cancer Cells and its Possible Use in Chemotherapy</i>	41-51
Óscar DELGADO RUBIO; M. ^a José DE JESÚS VALLE; Amparo SÁNCHEZ NAVARRO, <i>Design of a Liposomal Formulation Aimed to Vaccines Administration</i> ...	53-60
Laura GARCÍA JIMÉNEZ; Ana María MARTÍN SUÁREZ, <i>DRPs Detected in Patients in Treatment with Digoxin who Were Attended in Emergency Department</i> ..	61-72
Beatriz GUTIÉRREZ; Juan P. BOLAÑOS, <i>Gene silencing of glucose-6-phosphate dehydrogenase in renal carcinoma cells HEK-293T, by RNA interference</i> ..	73-83
Irene SUÁREZ ANTUÑA; María del Pilar ALDASORO MARTÍN, <i>Detection and Prevention of Hypercholesterolemia in Patients who Come to the Pharmacy</i> ..	85-92
María José SÁNCHEZ CARPINTERO; Amparo SÁNCHEZ NAVARRO; María José DE JESÚS VALLE, <i>Liposomes Isolation and Characterizatin by Microencapsulation</i>	93-100
Bladimir VEGA; Margarita DEL ARCO; Cristina MARTÍN; Marcelino ZAZO; Víctor RAPOSO, <i>Magnetic Nanoparticles of Iron Oxide as Matrices from Controlled Release</i>	101-108
Beatriz CARTUJO; Pilar ALDASORO, <i>Pharmaceutical Care in Osteoporosis in Post-menopausal Women</i>	109-117
Almudena ÓVILO; Luis Félix VALERO; Ramona MATEOS, <i>Evaluation of Maternal and Child Health Interventions in Africa Subsaharian</i>	119-129
Lucía FERNÁNDEZ; Javier MUÑOZ, <i>Pharmaceutical Care in ARMD (Age-Related Macular Degeneration)</i>	131-141



INDEX

CONFERENCES OF THE CASTILLA AND LEON PHARMACY
ACADEMY

Rosa HERNÁNDEZ MARTÍN, <i>Nanomedicine in the 21st century: an advance against diseases?</i>	145-146
Francisco ZARAGOZA GARCÍA, <i>The world of biodrugs and new therapeutic horizons</i>	147-148
José María RECIO PASCUAL, <i>Apoptosis, cell suicide is a healthy process in our lives</i>	149-150
Teresa M. ^a MUÑOZ CIDAD, <i>New insights in vaccines from a disease epidemiologic point of view</i>	151-152
Ana JIMÉNEZ LÓPEZ; Pilar LICERAS BOÍLLOS; Jonás Samuel PÉREZ BLANCO, <i>1st round table of Pharmacy PhD student s in Salamanca</i>	153-156
Daniel Pablo DE LA CRUZ SÁNCHEZ MATA, <i>Habitats and natural vegetation in the mountains of t Sierra de Gredos regional park (Castilla y Leon, Ávila)</i>	157-158

PAPERS FARMAFORUM

Juan R. GARCÍA SORIA, <i>Biotech development</i>	161-162
Mar LAGO NÚÑEZ, <i>Emerging diseases: the Ebola threat</i>	163-170
Jesús FERNÁNDEZ-PÉREZ, <i>Homeopathic debate</i>	171-172
Fidel ORTEGA-ORTIZ DE APODACA, <i>Pharmacy and University</i>	173-174
Silvio RAGOZZINO, <i>Hepatitis C treatment: current situation and perspectives</i> ..	175-177
Pedro F. MATEOS, <i>Transgenic food</i>	179-180



ÍNDICE ANALÍTICO

MARTÍN, CRISTINA; FERNÁNDEZ-SOTO, PEDRO; MURO, ANTONIO

VALORACIÓN DE LA TÉCNICA SmMIT-LAMP PARA LA SELECCIÓN MOLECULAR DE ADN DE *Schistosoma mansoni* EN MUESTRAS DE ORINA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 25-32

RESUMEN: *Antecedentes:* La esquistosomosis humana es una de las enfermedades parasitarias más frecuentes en todo el mundo. Su principal problema reside en el control de la enfermedad debido a las limitaciones de las técnicas parasitológicas y serológicas. Por ello, es necesario el desarrollo de nuevos métodos de diagnóstico capaces de detectar la infección en fase aguda. Un enfoque prometedor es la técnica de amplificación isotérmica de ácidos nucleicos tipo LAMP (*Loop-mediated isothermal amplification*).

Metodología / Resultados: Se utilizó un modelo murino de *Schistosoma mansoni* para obtener muestras de orina a partir de ratones infectados con cercarias de *S. mansoni*. Las muestras se recogieron semanalmente desde la semana 0 hasta la semana 8ª después de la infección. Posteriormente se realizó el análisis de las muestras de orina mediante la técnica SmMIT-LAMP, consiguiendo detectar ADN de *S. mansoni* desde la 3ª semana post-infección (p.i).

Conclusiones / Importancia: Hemos logrado, por primera vez, la detección de ADN de *S. mansoni* en muestras de orina en fase aguda de la infección producida por *S. mansoni* mediante un método molecular sencillo, rápido, económico y potencialmente aplicable en zonas endémicas.

Palabras clave: *Schistosoma mansoni*; ratones; muestras de orina; diagnóstico; LAMP.

MORÁN, JESÚS; MORENO-PÉREZ, DARWIN A.; PATARROYO, MANUEL A.; MURO, ANTONIO
ESTUDIO DEL PROTEOMA EN MALARIA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 33-40

RESUMEN: La malaria sigue siendo una de las principales enfermedades transmisibles del planeta, especialmente en áreas tropicales y subtropicales. Dentro de las diversas especies causantes de esta enfermedad, en los últimos años ha ganado relevancia el



estudio de *P. vivax* debido a sus características propias, que la hacen especialmente difícil de erradicar.

En el presente estudio, nos proponemos analizar e identificar las proteínas de la fase hemática de *P. vivax* mediante cromatografía líquida asociada a espectrometría de masas en tándem (LC-MS-MS).

Los resultados del estudio nos permitieron identificar 743 proteínas, de las que 522 no habían sido previamente descritas. Además, la comparación del perfil de expresión de estas proteínas con el perfil transcripcional de *P. vivax* nos permitió corroborar lo descrito en estudios anteriores: el cambio adaptativo en el perfil transcripcional de la cepa VCG-1 de *P. vivax*.

Palabras clave: *P. vivax*; proteoma; espectrometría de masas; proteínas.

ORALLO LUNA, CLAUDIA; GONZÁLEZ SARMIENTO, ROGELIO

EVALUACIÓN DEL EFECTO DE LA CLOROQUINA SOBRE LA AUTOFAGIA EN CÉLULAS TUMORALES DE MAMA Y SU POSIBLE UTILIDAD COMO FÁRMACO ANTINEOPLÁSICO

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 41-51

RESUMEN: La autofagia es un proceso celular que se encarga de la degradación de orgánulos dañados y de la obtención de nutrientes en condiciones de ayuno. Este proceso tiene un papel muy importante en la regulación del cáncer. En fases iniciales impide el desarrollo de células tumorales; mientras que, en fases finales del cáncer, promueve las metástasis y la resistencia a la quimioterapia. Cloroquina es un fármaco antipalúdico al que, en estudios recientes, se le han atribuido propiedades antineoplásicas debido a un mecanismo de inhibición de la autofagia. El objetivo de este trabajo es comprobar, por un lado, el efecto citotóxico de la cloroquina sobre la línea celular BT-549 de cáncer de mama mediante un ensayo MTT; y por otro, estudiar el efecto de la cloroquina sobre tres proteínas autofágicas: LC3, p62 y Beclin-1 por medio de un Western Blot. Los resultados obtenidos indican que la cloroquina inhibe el crecimiento celular a 50 μM y que la cloroquina aumenta la expresión de las proteínas estudiadas, lo que se podría considerar un mecanismo compensador de la célula ante la inhibición de la autofagia producida por cloroquina. En conclusión, la cloroquina podría ser un fármaco con utilidad en el tratamiento del cáncer de mama.

Palabras clave: cloroquina; autofagia; cáncer de mama; quimioterapia.

DELGADO RUBIO, ÓSCAR; JESÚS VALLE, M.^a JOSÉ DE; SÁNCHEZ NAVARRO, AMPARO

DISEÑO DE UNA FORMULACIÓN DE LIPOSOMAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 51-58

RESUMEN: Los efectos de una vacuna dependen no solo del antígeno, sino también de factores relacionados con la formulación; la elección del sistema de liberación junto con



el empleo de potenciadores inmunológicos son aspectos de gran relevancia. Actualmente existen numerosas estrategias en desarrollo en este campo basadas en la utilización de liposomas. El objetivo de este trabajo ha sido el diseño y la preparación de un vehículo para la administración de vacunas, capaz de liberar inmediatamente el coadyuvante y más lentamente el antígeno. Analizando los conocimientos previos se realizó, en una primera fase, el diseño teórico del vehículo y seguidamente la preparación y caracterización del mismo. La «formulación propuesta» se basa en la microencapsulación de liposomas, constituidos por fosfatidilcolina, colesterol y dimetildioctadecil amonio, con albúmina bovina. El procedimiento experimental aplicado, que transcurre en ausencia de disolventes orgánicos, permite obtener liposomas con un potencial zeta de $61,9 \pm 2,08$ mV y tamaño entre 20 y 70 nm así como su inclusión en partículas esféricas de albúmina, cuyo rango de tamaño resultó ser de 2-10 μ m. Con estas características el vehículo no podría administrarse por vía parenteral pero si nasal o transdérmica.

Palabras clave: liposomas; vacunas; microesferas de albúmina.

GARCÍA JIMÉNEZ, LAURA; MARTÍN SUÁREZ, ANA MARÍA
PRMs DETECTADOS EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON DIGOXINA EN URGENCIAS
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 61-72

RESUMEN: Con el objetivo de estudiar problemas relacionados con medicamentos (PRMs) asociados al tratamiento con digoxina, se realizó una revisión retrospectiva de informes de monitorización en pacientes con digoxinemias > 1.3 ng/mL que acudieron al Servicio de Urgencias entre enero- noviembre de 2012, excluyéndose aquellos con falta de información (población final: 46). Asimismo, se individualizaron las dosis mediante ajuste bayesiano (PKS®, Pharmacokinetic System, Abbott).

Los PRMs analizados incluyeron aquellos relacionados con la monitorización (13%); digoxinemias > 1.3 ng/mL en mayores de 70 años (100%); dosis > 0.125 mg diarios en pacientes insuficiencia renal (36.9%); hipopotasemia (6.5%) e hiperpotasemia (8.7%); medicación concomitante con posible interacción: 95% (dato en 19 pacientes), 89% de los cuales presentaban aumento del riesgo de intoxicación.

Tras excluir a 9 pacientes cuyas concentraciones no eran valorables por el tiempo de muestreo, se individualizó la dosis en 23 de los 37 pacientes restantes (en los otros 14 se recomendó repetir la monitorización por discordancias entre la digoxinemia real y la esperada).

A pesar de la limitada información disponible, podemos concluir que la monitorización y la individualización de dosis hubiesen evitado pautas inadecuadas en el 100% de los pacientes en los que había suficiente información para realizar un reajuste posológico.

Palabras clave: digoxina; Problemas Relacionados con Medicamentos (PRMs); anciano; monitorización.



GUTIÉRREZ, BEATRIZ; BOLAÑOS, JUAN P.

SILENCIAMIENTO DE LA GLUCOSA-6-FOSFATO DESHIDROGENASA (G6PDH) EN CÉLULAS DE CARCINOMA DE RIÑÓN HUMANO HEK-293T, MEDIANTE LA TÉCNICA DEL ARN DE INTERFERENCIA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 73-83

RESUMEN: El papel de la ruta de las pentosas fosfato, así como su contribución total en la glucólisis son a día de hoy todavía una incógnita. Tras haberse descubierto recientemente una relación directa entre una sobreexpresión de dicha ruta y la proliferación de diversos tumores malignos, clarificar ambas cuestiones ha cobrado especial importancia en la lucha contra el cáncer. En este estudio se ha realizado el silenciamiento de la enzima que cataliza la primera reacción de dicha ruta, la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa, por medio del ARN de interferencia y utilizando como línea celular células de carcinoma de riñón humano HEK-293T. La medición de la repercusión del silenciamiento se ha realizado mediante la medida de lactato ($\mu\text{mol}/\text{mg}$ de proteína)/24h, utilizándose células con el gen de la luciferasa silenciado como grupo control. Los resultados obtenidos han puesto de manifiesto una notoria disminución de la producción de lactato en las células con la enzima silenciada: $2.73 \mu\text{mol}/\text{mg}$ de proteína/24h en comparación con $7.81 \mu\text{mol}/\text{mg}$ de proteína/24h en el grupo control; lo que nos lleva a la conclusión de que la ruta de las pentosas fosfato contribuye de manera muy significativa en la producción de piruvato por medio de la glucólisis.

Palabras clave: glucosa-6-fosfato deshidrogenasa; ruta de las pentosas fosfato; glucólisis.

SUÁREZ ANTUÑA, IRENE; ALDASORO MARTÍN, MARÍA DEL PILAR

DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA HIPERCOLESTEROLEMIA EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA OFICINA DE FARMACIA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 85-92

RESUMEN: Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en los países desarrollados. Entre los principales factores de riesgo se encuentra la hipercolesterolemia, aumento de los niveles de colesterol en sangre por encima de los valores considerados normales para la población en general, por su implicación en el desarrollo de aterosclerosis.

Este trabajo tiene como objetivo elaborar un plan de atención farmacéutica para orientar a los pacientes sobre las medidas higiénico-dietéticas, la detección de pacientes no diagnosticados y reforzar el cumplimiento de los tratamientos, mediante la realización de encuestas, entrega de hojas informativas y controles analíticos de colesterol total y triglicéridos.

Los resultados obtenidos evidencian que la falta de conocimiento del tratamiento es una de las principales causas de su incumplimiento y el importante papel que el farmacéutico comunitario puede desarrollar en este ámbito.

Palabras clave: hipercolesterolemia; riesgo cardiovascular; estatinas.



SÁNCHEZ CARPINTERO, MARÍA JOSÉ; SÁNCHEZ NAVARRO, AMPARO; DE JESÚS VALLE, MARÍA JOSÉ

CARACTERIZACIÓN Y SEPARACIÓN DE LIPOSOMAS POR MICROENCAPSULACIÓN

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 93-100

RESUMEN: Los liposomas son vesículas microscópicas compuestas de bicapas lipídicas concéntricas que alternan con compartimentos acuosos. Las proteínas y los lípidos son materiales biocompatibles y biodegradables utilizados para la microencapsulación de fármacos, siendo la albúmina una de las proteínas de interés debido a su importante papel como un transportador.

El objetivo del estudio fue encapsular liposomas cargados con ciprofloxacino en Albusomas®, un novedoso vehículo farmacéutico basado en liposomas recubiertos de albúmina.

La preparación de las vesículas se llevó a cabo mediante el método de hidratación de lípidos y el método de sonicación, utilizando una mezcla de fosfatidilcolina de huevo (EPC), dietildodecilamonio (DDA) y colesterol (Ch).

Los liposomas se encapsularon con albúmina bovina por floculación inducida. El sedimento, aislado por centrifugación contiene las microesferas formadas por los liposomas recubiertos de albúmina con ciprofloxacino en el núcleo acuoso, y en las capas de revestimiento de albúmina. Se determinó la concentración de ciprofloxacino en el sobrenadante y se comprobó la ausencia de liposomas en el mismo. El vehículo propuesto (Albusomas®) demostró ser capaz de encapsular los liposomas con una alta eficacia de encapsulación de ciprofloxacino ($86,0 \pm 5,0\%$ y $93,52 \pm 3,94\%$) para el método de hidratación de lípidos y el método de sonicación, respectivamente.

Palabras clave: liposomas; microencapsulación; ciprofloxacino; albúmina.

VEGA, BLADIMIR; ARCO, MARGARITA DEL; MARTÍN, CRISTINA; ZAZO, MARCELINO; RAPOSO, VÍCTOR

NANOPARTÍCULAS MAGNÉTICAS DE ÓXIDO DE HIERRO COMO MATRICES DE LIBERACIÓN CONTROLADA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 101-108

RESUMEN: En este trabajo se ha llevado a cabo la preparación de magnetitas por distintos métodos, coprecipitación y solvotermal, y su posterior recubrimiento con sílice mesoporosa. Asimismo, se han caracterizado utilizando diferentes técnicas: DRX, FT-IR, Adsorción-desorción de N_2 a -196 °C, curvas de magnetización y SEM. Los resultados obtenidos indican que es el método solvotermal el que permite obtener nanopartículas homogéneas, de pequeño tamaño, con morfología esférica y mayor magnetismo, propiedades que las hace idóneas para ser utilizadas como matrices de liberación controlada.

Palabras clave: Magnéticas; nanopartículas; sílice mesoporosa.



CARTUJO, BEATRIZ; ALDASORO, PILAR

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN OSTEOPOROSIS EN LA MUJER POSTMENOPÁUSICA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 109-117

RESUMEN: *Introducción:* La osteoporosis es un importante problema de salud pública, que afecta mayoritariamente a la población femenina. Se trata de una enfermedad caracterizada por una disminución de la masa ósea y la modificación de microarquitectura del tejido óseo, que conduce al aumento de la fragilidad ósea y del riesgo de fracturas.

Métodos y objetivos: Se realizó un cuestionario a 22 mujeres postmenopáusicas que acudían a retirar sus medicamentos para osteoporosis en la oficina de farmacia durante cuatro meses. Los objetivos del trabajo fueron conocer la incidencia de factores de riesgo e identificar los medicamentos más utilizados, grado de adherencia al tratamiento y efectos adversos más frecuentes. Con el análisis de estos datos, determinar la actuación del farmacéutico.

Conclusiones: En este estudio, se observó que los fármacos más utilizados fueron los bifosfonatos, la adherencia al tratamiento fue buena y la incidencia de efectos adversos baja. El farmacéutico tiene un papel primordial en mejorar el conocimiento del paciente sobre el tratamiento y su enfermedad, prevenir posibles complicaciones, optimizar la adherencia al tratamiento y ofrecer educación sanitaria para promover hábitos de vida saludables.

Palabras clave: osteoporosis postmenopáusica; factores de riesgo; tratamiento; bifosfonatos.

ÓVILO, ALMUDENA; VALERO, LUIS FÉLIX; MATEOS; RAMONA

EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD MATERNO-INFANTIL EN ÁFRICA SUBSAHARIANA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 119-129

RESUMEN: La salud de las mujeres y los niños en países en vías de desarrollo está seriamente vulnerada. En la cumbre de las Naciones Unidas del año 2000 se fijaron objetivos específicos para mejorarla. Las intervenciones en Salud Materno-Infantil en África Subsahariana que se han llevado a cabo desde entonces son numerosas. No todas ellas han tenido los resultados deseados. Es importante analizar su efectividad en el terreno para perfilar los planes de acción y por tanto progresar en de salud universal y de calidad en los entornos más deficitarios.

Palabras clave: Intervención; Salud; Maternidad; Niño; África.



FERNÁNDEZ, LUCÍA; MUÑOZ, JAVIER

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DMAE (DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD)

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 131-141

RESUMEN: La Degeneración Macular Asociada a la Edad es una maculopatía que actualmente supone la principal causa de pérdida visual irreversible en el mundo occidental. Se trata de un proceso degenerativo que afecta a varias estructuras oculares como la membrana de Brunch, el epitelio pigmentario de la retina y los fotorreceptores de la mácula. El único factor de riesgo universalmente aceptado para esta patología es la edad, aunque diversos estudios apuntan a una posible relación con otros factores de riesgo. Su detección no es sencilla debido al desconocimiento de la población respecto a esta patología y a la facilidad para confundir sus síntomas con los de otras patologías oculares. En este trabajo se ha realizado un estudio de detección de DMAE sobre una muestra de la población con los objetivos de estimar su incidencia y relacionarla con determinados factores de riesgo. Para ello se ha realizado previamente una revisión bibliográfica sobre el tema y se ha utilizado material como encuestas, rejillas de Amsler y folletos informativos. En los resultados cabe destacar la elevada prevalencia de los factores de riesgo posiblemente relacionados en la muestra utilizada. Además, se detectó un caso de DMAE, de modo que el estudio ha contribuido a la mejora de la calidad de vida de un paciente.

Palabras clave: DMAE; mácula; rejilla de Amsler.



ANALYTIC SUMMARY

MARTÍN, CRISTINA; FERNÁNDEZ-SOTO, PEDRO; MURO, ANTONIO

ASSESSMENT OF THE SmMIT-LAMP TECHNIQUE FOR THE MOLECULAR DETECTION OF *Schistosoma mansoni* DNA IN URINE SAMPLES

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 25-32

ABSTRACT: *Background:* Human schistosomiasis, is one of the most common parasitic diseases worldwide. Parasitological and serological techniques have different shortcomings to control this illness. Therefore, the development of new diagnostic methods to detect infection in acute phase is required. Loop-mediated isothermal amplification technique (LAMP) could be a good choice.

Methodology / Results: Firstly, experimental model was used to obtain urine samples from mice infected with cercariae of *S. mansoni*. The samples were collected weekly from week 0 to 8th post-infection. Finally, SmMIT-LAMP technique was performed to analyse urine samples DNA of *S. mansoni* was detected since 3rd week post-infection.

Conclusions / Significance: We have detected, for the first time in acute phase, DNA of the *S. mansoni* in urine samples of infected mice, using a simple, rapid, inexpensive, and potentially applicable method to the diagnosis of schistosomiasis in endemic areas.

Key words: *Schistosoma mansoni*; Mice; Urine samples; Diagnosis; LAMP.

MORÁN, JESÚS; MOREO-PÉREZ, DARWIN A.; PATARROYO, MANUEL A.; MURO, ANTONIO
MALARIA PROTEOMIC RESEARCH

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 33-40

ABSTRACT: Malaria is one of the main infectious diseases in the world, particularly in tropical and subtropical areas. Among the species that can cause this disease, in recent years *P. vivax* has been growing due to its own attributes, which make it highly difficult to eradicate.

This study was focused on analyzing and identifying the proteome of *P. vivax* during the blood stage through a mass spectrometry analysis (LC-MS-MS).



Results allowed us to identify 743 proteins, of which 522 never had been described before. Furthermore, the comparison of the expression of these proteins with *P. vivax* transcriptional profile allowed us to corroborate the adaptive change in the *P. vivax* VCG-1 strain transcriptome, previously described.

Key words: *P. vivax*; Proteome; Mass spectrometry; Proteins.

ORALLO LUNA, CLAUDIA; GONZÁLEZ SARMIENTO, ROGELIO
EVALUATION OF CHLOROQUINE EFFECT IN AUTOPHAGY OF BREAST CANCER CELLS AND ITS POSSIBLE USE IN CHEMOTHERAPY
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 41-51

ABSTRACT: Autophagy is a celular mechanism which is in charge of destroying damaged organelles and obtaining nutrients in fasting periods. This process has a very important role in cancer regulation. In early stages of cancer, autophagy prevents the growth of tumoral cells. However, in final stages, it promotes metastasis and resistance to chemotherapy. Chloroquine is an antipaludic drug which, according to recent research, might have antineoplastic properties due to inhibition of autophagy. The target of this research is to prove, in one hand, the citotoxic effect of chloroquine in a breast cancer cell line (BT-549) by performing a MTT assay; and, in the other hand, to study the effect of chloroquine in the expression of three autophagic proteins (LC3, p62 and Beclin-1) using a Western Blot. The results indicate that chloroquine inhibites the growth of tumoral cells at 50 μ M and that chloroquine increases the expression of the proteins, which could indicate that chloroquine is inhibiting autophagy. In conclusion, chloroquine might be, in the future, a useful drug in breast cancer chemotherapy.

Key words: Chloroquine; Autophagy; Breast cancer; Chemotherapy.

DELGADO RUBIO, ÓSCAR; JESÚS VALLE, M.^a JOSÉ DE; SÁNCHEZ NAVARRO, AMPARO
DESIGN OF A LIPOSOMAL FORMULATION AIMED TO VACCINES ADMINISTRATION
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 53-60

ABSTRACT: Antigen is not the single component involved in the pharmacological response for vaccines but additional factors such as formulation and adjuvant compounds play a relevant role. Several strategies based on the use of liposomes are currently assayed in this field. According to this, the aim of the present work was the design, preparation and characterization of a pharmaceutical vehicle able to produce a rapid delivery of adjuvants and a slow release of antigen. From the *know-how* a theoretical vehicle was design and proposed as optimal formulation and this was then prepared and characterized. The «proposed formulation» is based on albumin coated liposomes made of egg phosphatidylcholine, cholesterol and diethyldodecylammonium. The applied procedure carried out



in absence of organic solvents allowed for obtaining liposomes with a 20-70 nm aerodynamic diameter range and a zeta potential mean value of 61.9 ± 2.08 mV and also for its coating with albumin. Coated particles showed a spherical shape and a size range of 2-10 μm which does not fulfil parenteral formulations requirements but are optimal for nasal or dermatological administration routes.

Key words: Liposomes; Vaccines formulation; Albumin microspheres.

GARCÍA JIMÉNEZ, LAURA, MARTÍN SUÁREZ, ANA MARÍA
DRPs DETECTED IN PATIENTS IN TREATMENT WITH DIGOXIN WHO WERE ATTENDED IN EMERGENCY DEPARTMENT
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 61-72

ABSTRACT: Aiming to study drugs related problems (DRPs) associated with digoxin treatment, a retrospective revision of monitoring reports in patients whose digoxin level was over 1.3 ng/mL and who visited Emergency Department between January-November 2012 was done, excluding those which didn't have enough information (final population: 46). Also, doses were individualized by Bayesian approach (PKS®, Pharmacokinetic System, Abbott).

DRPs which were analyzed included those related with monitoring (13%); digoxin levels > 1.3 ng/mL in patients who were elder than 70 years old (100%); doses > 0.125 mg daily in patients with renal failure (36.9%); hypokalemia (6.5%) and hyperkalemia (8.7%); possible interactions with other drugs (95% of 19 patients with information about it), 89% of whom had an increment of the intoxication risk.

After excluding 9 patients whose concentrations weren't taken at the right sampling time, posology was individualized in 23 of the 37 final patients (in the other 14 to repeat the monitoring was recommended because differences between real and expected digoxin level).

Despite of the limited information, we can conclude that monitoring and dose individualization could have avoided inadequate regimens in 100% of patients in who we had enough information for the readjustment.

Key words: Digoxin; Drug-related problems (DRPs); Elder; Monitoring.

GUTIÉRREZ, BEATRIZ; BOLAÑOS, JUAN P.
GENE SILENCING OF GLUCOSE-6-PHOSPHATE DEHYDROGENASE IN RENAL CARCINOMA CELLS HEK-293T, BY RNA INTERFERENCE
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 73-83

ABSTRACT: The role of pentose-phosphate pathway and its involvement in glycolysis is nowadays still unknown. Recent findings have shown a direct relationship between the over-expression of this pathway and the uncontrolled proliferation of different malign



tumours. Clarifying the the importance of this pathway has therefore become an important key in the fight against cancer. This study has silenced the gene of the enzyme which catalyses the first reaction of this pathway, glucose-6-phosphate dehydrogenase, by RNA interference in human renal carcinoma cells HEK-293T. The effect of silencing this gene was controlled by measuring lactate ($\mu\text{mol}/\text{mg protein}/24\text{h}$), using cells with the luciferase gen silenced as the control group. The results from this study show an important decrease in the production of lactate in cells with the silenced enzyme: $2,73 \mu\text{mol}/\text{mg protein}/24\text{h}$ compared to $7,81 \mu\text{mol}/\text{mg protein}/24\text{h}$ in the control group. This decrease clearly shows how the pentose-phosphate pathway highly contributes to the production of pyruvate through the glycolysis.

Key words: Pentose-phosphate pathway; Glucose-6-phosphate dehydrogenase; Glycolysis.

SUÁREZ ANTUÑA, IRENE; ALDASORO MARTÍN, MARÍA DEL PILAR

DETECTION AND PREVENTION OF HYPERCHOLESTEROLEMIA IN PATIENTS WHO COME TO THE PHARMACY

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 85-92

ABSTRACT: Cardiovascular diseases are the first cause of death in developed countries. Among the main risk is hypercholesterolemia, increased blood cholesterol levels above normal values for the general population, for their involvement in the development of atherosclerosis.

The objective of this work was to develop a pharmaceutical care plan to guide patients about lifestyle changes, detection of undiagnosed patients and reinforce compliance with treatment through surveys, delivery of newsletters and making controls analytical total cholesterol and triglycerides.

The results show that the lack of knowledge of treatment is one of the main causes of the breach and the important role the community pharmacist can develop in this area.

Key words: Hypercholesterolemia; Cardiovascular risk; Statins.

SÁNCHEZ CARPINTERO, MARÍA JOSÉ; SÁNCHEZ NAVARRO, AMPARO; DE JESÚS VALLE, MARÍA JOSÉ

LIPOSOMES ISOLATION AND CHARACTERIZATIN BY MICROENCAPSULATION

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 93-100

ABSTRACT: Liposomes are microscopic vesicles composed of concentric lipid bilayers entrapping aqueous compartments. Proteins and lipids are among biocompatible and biodegradable materials used for microencapsulation, being albumin an interesting protein due to its role as a drugs carrier.

The aim of the study was to encapsulate ciprofloxacin loaded liposomes into Albumos® a novel pharmaceutical vehicle based on albumin coated liposomes.



The vesicle preparation was carried out using the lipid hydration method and sonication method using a mixture of egg phosphatidylcholine (EPC), diethyldodecylammonium (DDA) and cholesterol (Ch).

The liposomes were encapsulated with bovine serum albumin by induced flocculation. The pellet, containing the albumin coated liposomes with ciprofloxacin trapped into water vesicle core and albumin coating layers, was isolated by centrifugation. Concentration of ciprofloxacin was quantified in the supernatant and the absence of lipid vesicles was confirmed. The proposed vehicle (Albusomes®) showed to be able to encapsulate liposomes with a high drug entrapment efficacy ($86.0\pm 5.0\%$ and $93.52\pm 3.94\%$). for lipid hydration method and sonication method, respectively.

Key words: Liposomes; Microencapsulation; Ciprofloxacin; Albumin.

VEGA, BLADIMIR; ARCO, MARGARITA DEL; MARTÍN, CRISTINA; ZAZO, MARCELINO; RAPOSO, VÍCTOR

MAGNETIC NANOPARTICLES OF IRON OXIDE AS MATRICES FROM CONTROLLED RELEASE
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 101-108

ABSTRACT: In this paper is carried out preparation of magnetites by different methods, co-precipitation and solvothermal, and its subsequent coating with mesoporous silica. Also, have been characterized using various characterization techniques: XRD, FT-IR, adsorption-desorption of N_2 at $-196\text{ }^\circ\text{C}$, SEM and magnetization curves. The results obtained indicate that the best method is the solvothermal since it allows to obtain uniform nanoparticles, small size with spherical morphology and more magnetism, which makes them suitable to be used as matrice of controlled release.

Key words: Magnetic; Nanoparticles; Mesoporous silica.

CARTUJO, BEATRIZ; ALDASORO, PILAR

PHARMACEUTICAL CARE IN OSTEOPOROSIS IN POST-MENOPAUSAL WOMEN
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 109-117

ABSTRACT: *Introduction:* Osteoporosis is considered to be a serious public health issue that affects the majority of the female population. Osteoporosis is a disease characterized by the reduction of bone mass and the modification of the bone structure, leading to enhanced bone fragility and an increased susceptibility to fracturing.

Methods and objectives: A questionnaire was administered to 22 postmenopausal women who used the pharmacy to collect their osteoporosis drugs over a period of four months. The objectives were to determine the incidence of risk factors and to identify the drugs used, adherence to treatment and adverse effects. The analysis of this data will then determine the pharmaceutical action



Conclusions: In this study, it was observed that the most common drugs were bisphosphonates; that adherence was good and that there was a low incidence of adverse effects. The pharmacist has a major role in improving patient knowledge of treatment and disease, preventing complications, optimizing adherence and recommending healthy lifestyle habits.

Key words: Osteoporosis postmenopausal; Risk factors; Treatment; Bisphosphonates.

ÓVILO, ALMUDENA; VALERO, LUIS FÉLIX; MATEOS; RAMONA
EVALUATION OF MATERNAL AND CHILD HEALTH INTERVENTIONS IN AFRICA SUBSAHARIAN
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 119-129

ABSTRACT: The health of woman and children in developing countries is seriously violated. Specific targets were set in 2000 at the United Nations Summit to improve it. Numerous interventions in maternal and child health in Sub-Saharan Africa have been implemented since. Not all of them have had the desired results. It is important to evaluate its effectiveness in the field to outline action plans, and therefore progress towards universal and quality health care in the most precarious environments.

Key words: Intervention; Health; Maternal; Child; Africa.

FERNÁNDEZ, LUCÍA; MUÑOZ, JAVIER
PHARMACEUTICAL CARE IN ARMD (AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION)
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 1, pp. 131-141

ABSTRACT: Age related macular degeneration is a maculopathy that nowadays represents the main cause for the irreversible loss of eyesight in the occidental world. It is a degenerative process that affects several ocular structures as Brunch's membrane, the retinal pigment epithelium and the macula photoreceptors. There is only one risk that is worldwide accepted that is the age. Even though different studies indicate a possible relation with other risk factors. The detection is not easy because of the unawareness of the population, as well as the facility to mix up the symptoms with the ones characteristic of other ocular pathologies. This paper shows a study about the detection of age related macular degeneration in a population sample with the aims of estimating the incidence and trying to link it with other risky factors. For this purposes, a previous bibliography review about the topic has been made and different materials have been used such as surveys, Amsler's charts and information pamphlets. In the results, it is important to highlight the high prevalence of the risky factors, possibly related to the sample used. Furthermore, a case of ARMD was detected, so that this study has contributed to the improvement of the life quality of a patient.

Key words: ARMD; Macula; Amsler grind.



Artículos de investigación

PRMs DETECTADOS EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON DIGOXINA EN URGENCIAS

DRPs Detected in Patients in Treatment with Digoxin who Were Attended in Emergency Department

Laura GARCÍA JIMÉNEZ

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Avda. Reyes Católicos, 2. 28040, Madrid (España)
Correo-e: laura.garciaj@idcsalud.es

Ana María MARTÍN SUÁREZ

Facultad de Farmacia. Universidad de Salamanca

RESUMEN: Con el objetivo de estudiar problemas relacionados con medicamentos (PRMs) asociados al tratamiento con digoxina, se realizó una revisión retrospectiva de informes de monitorización en pacientes con digoxinemias > 1.3 ng/mL que acudieron al Servicio de Urgencias entre enero-noviembre de 2012, excluyéndose aquellos con falta de información (población final: 46). Asimismo, se individualizaron las dosis mediante ajuste bayesiano (PKS®, Pharmacokinetic System, Abbott).

Los PRMs analizados incluyeron aquellos relacionados con la monitorización (13%); digoxinemias > 1.3 ng/mL en mayores de 70 años (100%); dosis > 0.125 mg diarios en pacientes insuficiencia renal (36.9%); hipopotasemia (6.5%) e hiperpotasemia (8.7%); medicación concomitante con posible interacción: 95% (dato en 19 pacientes), 89% de los cuales presentaban aumento del riesgo de intoxicación.

Tras excluir a 9 pacientes cuyas concentraciones no eran valorables por el tiempo de muestreo, se individualizó la dosis en 23 de los 37 pacientes restantes (en los otros 14 se recomendó repetir la monitorización por discordancias entre la digoxinemia real y la esperada).

A pesar de la limitada información disponible, podemos concluir que la monitorización y la individualización de dosis hubiesen evitado pautas inadecuadas en el 100% de los pacientes en los que había suficiente información para realizar un reajuste posológico.

Palabras clave: digoxina; Problemas Relacionados con Medicamentos (PRMs); anciano; monitorización.

ABSTRACT: Aiming to study drugs related problems (DRPs) associated with digoxin treatment, a retrospective revision of monitoring reports in patients whose digoxin level was over 1.3 ng/mL and who visited Emergency Department between January-November 2012 was done, excluding those which didn't have enough information (final population: 46). Also, doses were individualized by Bayesian approach (PKS®, Pharmacokinetic System, Abbott).

DRPs which were analyzed included those related with monitoring (13%); digoxin levels > 1.3 ng/mL in patients who were elder than 70 years old (100%); doses > 0.125 mg daily in patients with renal failure (36.9%); hypokalemia (6.5%) and hyperkalemia (8.7%); possible interactions with other drugs (95% of 19 patients with information about it), 89% of whom had an increment of the intoxication risk.

After excluding 9 patients whose concentrations weren't taken at the right sampling time, posology was individualized in 23 of the 37 final patients (in the other 14 to repeat the monitoring was recommended because differences between real and expected digoxin level).

Despite of the limited information, we can conclude that monitoring and dose individualization could have avoided inadequate regimens in 100% of patients in who we had enough information for the readjustment.

Key words: Digoxin; Drug-related problems (DRPs); Elder; Monitoring.

1. INTRODUCCIÓN

La digoxina es un inhibidor de la bomba Na^+/K^+ -ATPasa. Esta inhibición produce dos tipos de efectos a nivel del sistema cardiovascular: efecto inotrópico positivo y efecto cronotrópico negativo, los cuales la hacen útil en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y de la fibrilación auricular (FA).

La digoxina es un fármaco con estrecho margen terapéutico. Actualmente se consideran concentraciones terapéuticas entre 0.8 y 2.0 ng/mL en FA y entre 0.5 y 0.9 ng/mL para la ICC.

En los pacientes ancianos se produce un aumento de la sensibilidad del miocardio a digoxina, una disminución del volumen de distribución por la pérdida de masa muscular y una disminución de la capacidad de eliminación por el deterioro de la función renal. Además, estos pacientes suelen tener comedición y comorbilidades que pueden afectar a la concentración o a la respuesta de la digoxina. Todos estos factores incrementan el riesgo de intoxicación digitalica, demostrándose que niveles más altos de 1.3 ng/mL aumentan el riesgo de intoxicación sin aumentar el beneficio (Ehle *et al.* 2011; Gheorghide *et al.* 2006; González Pérez *et al.* 2003; Pita-Fernández *et al.* 2010).

2. OBJETIVO

Analizar los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRMs) asociados al tratamiento digitalico en pacientes del Servicio de Urgencias en los que se realizó la determinación de concentraciones de digoxina. Así mismo, se pretende poner de manifiesto la amplia variedad de recomendaciones que puede realizar el farmacéutico y la importancia de las mismas en la optimización del tratamiento con digoxina.

3. PACIENTES Y METODOLOGÍA

Se realizó una revisión retrospectiva de los informes de monitorización de digoxina de los pacientes que habían acudido al Servicio de Urgencias del Hospital Clínico de Salamanca entre enero y noviembre de 2012 y cuyas digoxinemias eran superiores a 1.3 ng/mL. Estos suponían un total de 83 pacientes.

Se excluyeron aquellos pacientes cuyos informes carecían de la suficiente información sobre la fecha y hora de la última dosis, fecha y hora de la extracción de la muestra de sangre, régimen de dosificación, concentración de creatinina sérica, edad, talla y/o peso (37 pacientes).

Se calculó el aclaramiento de creatinina de cada paciente (ClCr) mediante la fórmula de Cockcroft-Gault; considerando Insuficiencia Renal (IR) valores < 45 mL/min/1,73 m².

Para la evaluación de los PRM se siguió la metodología consensuada en España por el Foro de Atención farmacéutica (Foro de Atención Farmacéutica 2010).

En los pacientes que tomaron la dosis prescrita y no otra erróneamente administrada, y cuyas concentraciones de digoxina correspondían a un tiempo de muestreo apropiado (una vez alcanzado el estado estacionario y pasada la fase de distribución) se realizó el reajuste de dosis con ayuda del programa PKS (Pharmacokinetics System, Abbott), teniendo en cuenta sus características y el margen terapéutico para este tipo de población.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La población final a estudio tras aplicar los criterios de exclusión resultó ser de 46 pacientes, 14 hombres (30.4%) y 32 mujeres (69.6%), con una edad media de 84.72 ± 5.77 años (media \pm SD); una talla de 159.87 ± 6.54 cm; un peso de 62.21 ± 10.58 kg; una creatinina sérica de 1.52 ± 0.91 mg/dL; un ClCr de $32,3 \pm 15,4$ mL/min/1.73 m² y una concentración de potasio (sobre 34 pacientes que disponían de este dato) de 4.5 ± 0.93 mEq/L. De estos pacientes, 29 (63.0%) tenían FA, 14 (30.4%) tenían FA e ICC, 3 (6.5%) tenían ICC y se consideraron IR el 83%.

Una vez analizados los datos, se detectaron los siguientes PRMs:

- PRMs relacionados con la monitorización:

Estos PRMs dificultan la correcta interpretación de las concentraciones séricas aumentando el riesgo de dosificación inadecuada. El más común de este tipo es la toma de la muestra cuando el fármaco aún está en fase de distribución (menos de 6 horas postdosis) (Capilla, Ramallal 2005), que se observó en el 10.9% de los pacientes. La recomendación es tomar la muestra minutos antes de la siguiente dosis, para obtener la concentración valle.

En un 2.2% de los pacientes se tomaron las muestras sin que las concentraciones hubiesen alcanzado el estado estacionario. La semivida de eliminación de la digoxina está entre 36 y 48 h, por lo que el estado estacionario se alcanzaría aproximadamente a los 10 días (5 semividas), tiempo que puede prolongarse algunos días más debido al deterioro renal de la población a estudio (González Pérez *et al.*, 2003). Por lo que la recomendación en este tipo de pacientes es monitorizar al menos 10-15 días después del inicio del tratamiento (Capilla, Ramallal 2005; Ehle *et al.* 2011).

Otro caso era la ausencia de un dato reciente de concentración de potasio, especialmente importante en pacientes en tratamiento concomitante con diuréticos que puedan disminuir las concentraciones de potasio contribuyendo a la toxicidad de digoxina (Capilla, Ramallal 2005). La falta de este dato se observó en el 8.7% de pacientes.

- PRMs relacionados con el uso de digoxina en pacientes de riesgo:
 - Además de la edad avanzada (Capilla, Ramallal 2005) (todos los pacientes eran mayores de 70 años), se analizaron otros factores de riesgo como:

- Pacientes con deterioro de la función renal. De los 46 pacientes estudiados, 38 (el 82.6%) tenían insuficiencia renal, considerando como tal que el aclaramiento de creatinina (calculado según la fórmula de Cockcroft-Gault ajustada a la superficie corporal) es menor de 45 mL/min/1.73 m². El deterioro de la función renal supone una mayor tendencia a la acumulación de fármaco, por la menor eliminación, pudiéndose obtener concentraciones tóxicas si no se ajusta la dosis a esta característica (Capilla, Ramallal 2005).

Se refleja como PRM el uso de dosis mayores de 0.125 mg diarios de digoxina en pacientes con insuficiencia renal, criterio recogido como prescripción potencialmente inapropiada en personas mayores según los criterios STOPP (Delgado Silveira *et al.* 2009). Este PRM aparece en un 36.9% de los pacientes estudiados.

- Pacientes con concentraciones de potasio en sangre fuera del rango normal (3.5 a 5.3 mEq/L). Las concentraciones extracelulares de potasio están íntimamente ligadas con el efecto de la digoxina, de forma que la hipopotasemia (presente en el 6.5% de los pacientes) potencia la toxicidad digitálica, mientras que la hiperpotasemia (8.7% de los pacientes) disminuye el efecto. Por otro lado, una hiperpotasemia, acompañada de una digoxinemia muy elevada (en torno a 5 ng/mL) (4.3% de los pacientes) puede ser indicativa de una intoxicación por la administración aguda de dosis elevadas de fármaco.

Las recomendaciones para los pacientes con hipopotasemia son, además de monitorizar las concentraciones de potasio y ajustar la pauta de digoxina a esta situación, intentar cambiar la causa desencadenante (por ejemplo: sustitución en la medicación concomitante de otros diuréticos por diuréticos ahorradores de potasio) y suplementar con rica dieta en potasio o incluso suplementos adicionales.

En el caso de la hiperpotasemia las recomendaciones también serían la monitorización, ajuste y cambio de causa desencadenante y además, en algunos casos, puede ser necesario forzar la eliminación con diuréticos y llevar una dieta baja en potasio.

Tabla 1: Fármacos con posible interacción con digoxina detectados en los tratamientos de los 19 pacientes a estudio en los que se dispo-
 nía de historia de medicación concomitante (Capilla, Ramallal 2005; Ehle *et al.* 2011; Gheorghiad *et al.* 2006; Horn, Hausten 2004).

TIPO DE INTERACCIÓN	EFEECTO	FÁRMACO IMPLICADO	% PACIENTES AFECTADOS	MECANISMO DE LA INTERACCIÓN	POSIBLE INTERVENCIÓN
FARMACOCINÉTICA		Amodarona	10.5 %	Inhibición de la gp-P (↑absorción y ↓excreción renal de digoxina). Aumento de concentraciones séricas de entre 70-100%.	Vigilar la situación clínica del paciente, y si es preciso, monitorizar concentraciones de digoxina y ajustar la posología según los valores obtenidos.
		5.3 %	Captopril	Compiteen por el mismo mecanismo de excreción renal, lo que puede dar lugar a la acumulación orgánica de Digoxina. Aumento variable de las concentraciones séricas.	Vigilar la situación clínica del paciente, y si es preciso, monitorizar concentraciones de digoxina y ajustar la posología según los valores obtenidos.
		31.6 %	Espironolactona	Disminuye la secreción tubular de digoxina, disminuyendo su aclaramiento. Aumento de concentraciones séricas. Además, interfiere con las pruebas de radioinmunoensayo de detección de niveles de digoxina, con lo que las concentraciones detectadas pueden ser sobreestimadas.	Vigilar la situación clínica del paciente, y si es preciso, monitorizar concentraciones de digoxina y ajustar la posología según los valores obtenidos.
	↑CONC. DIGOXINA	5.3 %	Paracetamol	Los AINES inhiben la síntesis de prostaglandinas a nivel renal, pudiendo provocar un bloqueo de los procesos de excreción renal activa de la digoxina. Aumento de las concentraciones séricas.	Tener en cuenta al monitorizar que los niveles pueden estar falseados. Vigilar la situación clínica del paciente, y si es preciso, monitorizar concentraciones de digoxina. Si se produce toxicidad, valorar la necesidad del AINE y en caso de que no pueda retirarse, ajustar las concentraciones de digoxina a los niveles obtenidos.
		5.3 %	Simvastatina	Inhibición de la gp-P. Aumento del AUC de digoxina en + 3 ng/mL.	Vigilar la situación clínica del paciente, y si es preciso, monitorizar concentraciones de digoxina y ajustar la posología según los valores obtenidos.
	↓CONC. DIGOXINA	5.3 %	Verapamilo	Disminuye el aclaramiento de digoxina. Aumento de concentraciones séricas de entre 70-100%.	Vigilar la situación clínica del paciente, y si es preciso, monitorizar concentraciones de digoxina y ajustar la posología según los valores obtenidos.
		5.3 %	Fenitoina	Aumento del metabolismo hepático por inducción enzimática provocando la disminución de las concentraciones de digoxina.	Vigilar la situación clínica del paciente, y si es preciso, monitorizar concentraciones de digoxina y ajustar la posología según los valores obtenidos.

Laura García Jiménez y Ana María Martín Suárez
 PRMs detectados en pacientes en tratamiento con digoxina en urgencias

TIPO DE INTERACCIÓN	EFEECTO	FÁRMACO IMPLICADO	% PACIENTES AFECTADOS	MECANISMO DE LA INTERACCIÓN	POSIBLE INTERVENCIÓN
FARMACODINÁMICA Y FARMACOCINÉTICA	PD Aumento del riesgo de bradicardia y bloqueo cardíaco.	Carvedilol (Betabloqueante)	5.3 %	PD Estos agentes ralentizan la conducción aurículoventricular y la frecuencia cardíaca, con lo que pueden tener efectos cardíacos aditivos a digoxina, durante la coadministración	Monitorizar ECG. Monitorizar concentraciones de digoxina. Si es preciso, ajustar la posología.
	PK ↑ Conc. Digoxina	Metoprolol (Betabloqueante)	5.3 %	PK Inhibición de la gp-P (↑ absorción y ↓ excreción renal de digoxina).	
FARMACODINÁMICA Y FARMACOCINÉTICA	PD Potenciación de la toxicidad digitalítica	Omeprazol (IBP)	15.8 %	PD El consumo crónico de IBPs puede producir hipomagnesemia, potenciando la toxicidad de digoxina	Disminuir en la medida de lo posible el consumo crónico de IBPs. De ser imprescindible su uso habitual de forma crónica, vigilar los niveles de magnesio. Desde el punto de vista de la interacción farmacocinética, espaciar la administración del omeprazol, 1 h antes o 2 horas después de la administración de la digoxina.
	PK ↑ Conc. Digoxina	Pantoprazol (IBP)	5.3 %	PK El aumento del pH gástrico por la acción de los inhibidores de la bomba de protones, aumenta la absorción de la digoxina. Aumento de concentraciones séricas de entre 40-100 %	
FARMACODINÁMICA	Potenciación de la toxicidad de la digoxina	Furosemida	68.4 %	Alteraciones electrolíticas (hipopotasemia y posible hipomagnesemia) que potencian la toxicidad de la digoxina	Monitorizar K+, y Mg++. Si es necesario suministrar un diurético ahorrador de K+ o suplementos Educar al paciente sobre la importancia de una dieta rica en potasio y/o suplementos

– PRMs relacionados con interacciones medicamentosas:

Solo en 19 pacientes se recogen datos de comedición en sus informes, por lo que los datos de PRMs de interacciones están referidos a estos, aunque es de suponer que la gran mayoría de la población de estudio eran pacientes polimedicados. La comedición de estos 19 pacientes incluía: dabigatran, enalapril, furosemida, carvedilol, simvastatina, amiodarona, verapamilo, ramipril, acenocumarol, espironolactona, amlodipino, levofloxacin, piperacilina/tazobactam, carbidopa/levodopa, omeprazol, valsartan, alopurinol, somastatina, nitroglicerina, lorazepam, captopril, metoprolol, losartan, pantoprazol, paracetamol, cefuroxima y mesalazina.

En la tabla 1 se recogen las posibles interacciones que pueden tener lugar entre algunos de estos fármacos y digoxina. El 95% de los pacientes con datos de medicación concomitante tenían riesgo de interacción con digoxina. En el 89% de los casos las posibles interacciones suponían un aumento del riesgo de intoxicación.

– PRMs relacionados con la dosis o la pauta:

- Administración de dosis distintas a las prescritas. En tres de los pacientes se sospecha que su intoxicación puede ser debida a administración de una dosis mayor a la prescrita.

Uno de ellos, debido a que los síntomas de intoxicación y de la propia patología pueden confundirse, al llegar a Urgencias recibió una dosis extra de digoxina intravenosa, ante la sospecha de ineficacia terapéutica.

Durante la entrevista a los familiares de otro de los pacientes se descubre que los últimos días ha estado tomando 3 veces la dosis pautada. Y por último, se sospecha una intoxicación aguda en otro paciente por tener una digoxinemia de 4.17 ng/mL con concentraciones de potasio de 6.7 mEq/L.

- Pauta prescrita inapropiada. En estos casos, es necesario realizar un reajuste posológico mediante técnicas bayesianas, empleando el programa PKS (Pharmacokinetic System, Abbott), de forma que el tratamiento quede individualizado teniendo en cuenta las características de cada paciente. Se reajustó la posología en 37 pacientes, una vez descartados aquellos en los que las concentraciones habían sido obtenidas a tiempos de muestreo en los que no se había alcanzado el estado estacionario o que estaban en fase de distribución y aquellos en los que las concentraciones elevadas parecían relacionadas con dosis no coincidentes con la pauta prescrita.

- En los 14 pacientes en los que la concentración sérica de digoxina superaba las concentraciones estimadas por el programa según la pauta y las características del paciente, la recomendación es: «Suspender el tratamiento y volver a monitorizar transcurrida una semivida» (4 días aproximadamente para estos pacientes con deterioro renal).
- En los otros 23 pacientes, cuya concentración real de digoxina coincidía con la esperada, se realizó la recomendación de una dosis menor con el objetivo de mantener las concentraciones de digoxina en los márgenes de 0.5 a 0.9 ng/mL en ICC y 0.8 a 1.3 en FA.

Se observa que, mientras que la pauta inicial más común es la de 0.250 mg diarios (un comprimido), tras el reajuste, prevalece la de 0.125 mg/24 h descansando 3 días a la semana (figura 1).

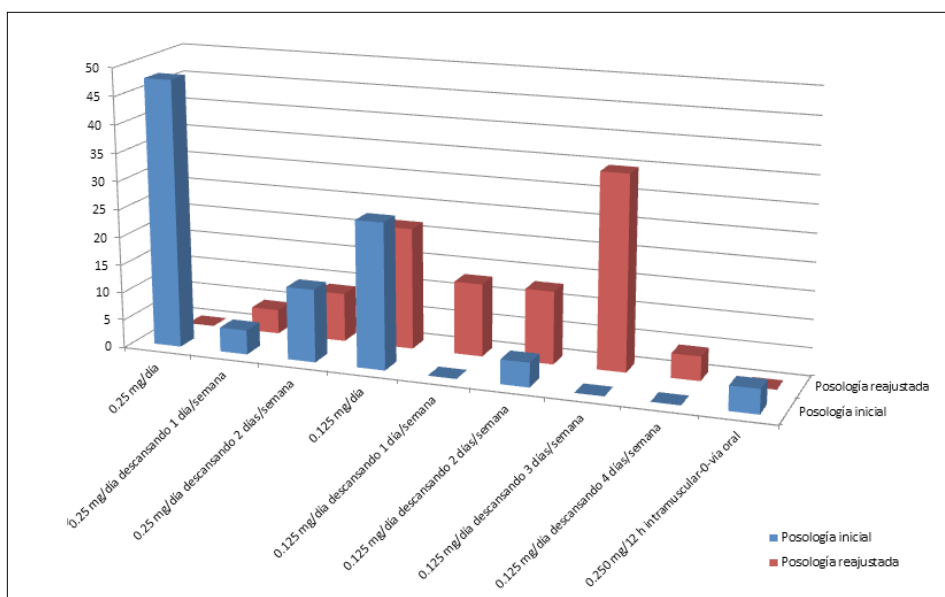


FIGURA 1: Comparación de los regímenes posológicos administrados y recomendados a los pacientes.

Así mismo, se observa que inicialmente las dosis prescritas eran parecidas y más elevadas (la mayoría recibía 0.250 mg diarios o 0.125 mg diarios) y las

concentraciones resultantes eran más elevadas y muy variables; mientras que con la posología recomendada, las dosis son menores y más diversas, ajustadas a cada paciente, y las concentraciones son similares en todos los pacientes y se mantienen por debajo de 1.3 ng/mL, como se recomienda en ancianos (figura 2).

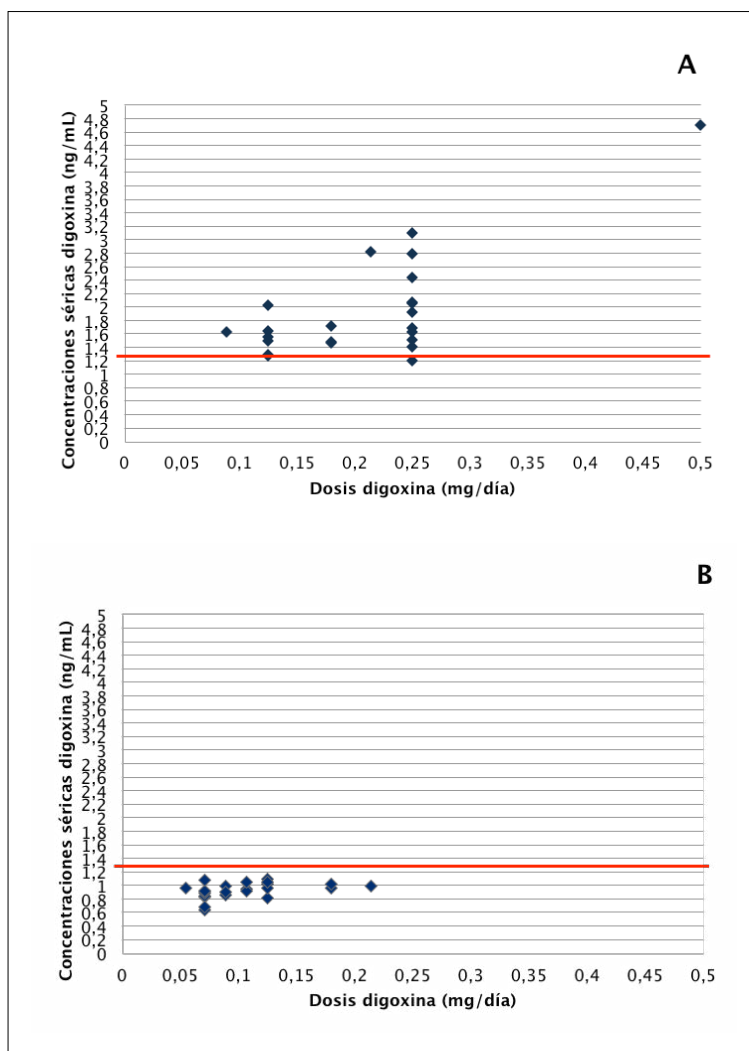


FIGURA 2: Comparación entre los valores de concentración sérica de digoxina obtenidos al final del intervalo de dosificación con la posología pautaada (A) y los esperados con las dosis recomendadas tras el reajuste (B).

5. CONCLUSIONES

A pesar de la limitada información disponible, podemos concluir que todos los pacientes presentaban más de un PRM relacionado con el aumento de riesgo de intoxicación digitalica. La monitorización de las concentraciones séricas de digoxina y la individualización de dosis teniendo en cuenta las comorbilidades y comedificación de esta población hubiesen evitado pautas inadecuadas en el 100% de los pacientes en los que había suficiente información para realizar un reajuste posológico.

Se pone así de manifiesto la importancia de la monitorización y las correspondientes recomendaciones que se realizan desde los Servicios de Farmacia Hospitalaria a través de los informes farmacocinéticos, para contribuir a la seguridad del tratamiento con este fármaco de estrecho margen terapéutico.

BIBLIOGRAFÍA

- CAPILLA, C. y RAMALLAL, M.: Procedimientos de atención farmacéutica. Digoxina I y II. Leganés. Madrid: SEFH; 2005.
- DELGADO SILVEIRA, E. *et al.*: Prescripción inapropiada de medicamentos en los pacientes mayores: los criterios STOPP/START. *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2009; 44 (5): 273-279.
- EHLE, M., PATEL, C. y GIUGLIANO, R. P.: Digoxin: Clinical Highlights. A Review of Digoxin and its use in Contemporary Medicine. *Crit Pathways in Cardiol.* 2011; 10: 93-98.
- Foro de Atención Farmacéutica. Guía práctica para los Servicios de Atención Farmacéutica en la Farmacia Comunitaria. Madrid: Ed. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2010.
- GHEORGHIADE, M., VAN VELDHUISEN, D. J. y COLUCCI, W. S.: Contemporary Use of Digoxin in the Management of Cardiovascular Disorders. *Circulation.* 2006; 113: 2556-2564.
- GONZÁLEZ PÉREZ, P., LÁZARO FERNÁNDEZ, E., CUENA BOY, R. y RODRÍGUEZ PADIAL, L.: La digoxina, hoy. *Inf Ter Sist Nac Salud.* 2003; 27: 115-123.
- HORN, J. R. y HANSTEN, P. D. Drug Interactions with Digoxin: the role of P-glycoprotein. *Pharmacy Times.* 2004.
- PITA-FERNÁNDEZ, S. *et al.* Clinical manifestations of elderly patients with digitalis intoxication in the emergency department. *Arch. Gerontol. Geriatr.* 2010.

Un resumen de este trabajo fue seleccionado para su presentación como comunicación oral con el título «Monitorización de concentraciones séricas de digoxina como herramienta para la detección de PRMs prevenibles» en el VIII Congreso Nacional de Atención Farmacéutica, Bilbao 2013.

AGRADECIMIENTOS

Al Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de Salamanca por facilitar la información necesaria para la realización de este estudio y de forma especial a M.^a Victoria Calvo Hernández, Jefa del Servicio y a M.^a Victoria Villacañas Palomares, Farmacéutica Residente del mismo, por su colaboración.

NORMAS DE PRESENTACIÓN DE ORIGINALES

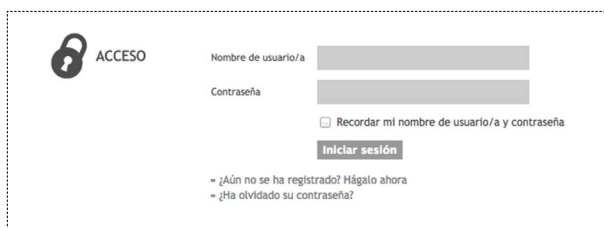
ENVÍOS EN LÍNEA A TRAVÉS DE «USAL REVISTAS»

Previamente habrá que estar registrado en *FarmaJournal*; si es así le pedirá el nombre de usuario/a y contraseña.

IR A INICIAR SESIÓN.

En caso contrario tendrá que registrarse:

IR A REGISTRO.



The image shows a login form titled 'ACCESO' with a padlock icon. It contains two input fields for 'Nombre de usuario/a' and 'Contraseña'. Below the fields is a checkbox labeled 'Recordar mi nombre de usuario/a y contraseña'. A button labeled 'Iniciar sesión' is positioned below the checkbox. At the bottom of the form, there are two links: '- ¿Aún no se ha registrado? Hágalo ahora' and '- ¿Ha olvidado su contraseña?'.

LISTA PRELIMINAR PARA LA PREPARACIÓN DE ENVÍOS

Como parte del proceso de envíos, los autores/as están obligados a comprobar que su envío cumpla todos los elementos que se muestran a continuación. Se devolverán a los autores/as aquellos envíos que no cumplan estas directrices.

1. El envío no ha sido publicado previamente ni se ha sometido a consideración por ninguna otra revista (o se ha proporcionado una explicación al respecto en los Comentarios al editor/a).
2. El archivo de envío está en formato OpenOffice, Microsoft Word, RTF o WordPerfect.
3. Siempre que sea posible, se proporcionan direcciones URL para las referencias.
4. El texto tiene un interlineado sencillo, un tamaño fuente de 12 puntos, se utiliza cursiva en lugar de subrayado (excepto en las direcciones URL), y todas las ilustraciones, figuras y tablas se encuentran colocadas en los lugares del texto apropiados, en vez de al final.
5. El texto reúne las condiciones estilísticas y bibliográficas incluidas en Pautas para el autor/a, en Acerca de la revista.
6. En el caso de enviar el texto a la sección de evaluación por pares, se siguen las instrucciones incluidas en asegurar una evaluación anónima.

DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

Los nombres y las direcciones de correo electrónico introducidos en esta revista se usarán exclusivamente para los fines establecidos en ella y no se proporcionarán a terceros o para su uso con otros fines.

Valoración de la técnica SmMIT-LAMP para la selección molecular de ADN de *Schistosoma mansoni* en muestras de orina. Cristina Martín; Pedro Fernández-Soto; Antonio Muro / Estudio del proteoma en Malaria. Jesús Morán; Darwin A. Moreno-Pérez; Manuel A. Matarroyo; Antonio Muro / Evaluación del efecto de la cloroquina sobre la autofagia en células tumorales de mama y su posible utilidad como fármaco antineoplásico. Claudia Orallo Luna; Rogelio González Sarmiento / Diseño de una formulación de liposomas para la administración de vacunas. Óscar Delgado Rubio; M.^a José de Jesús Valle; Amparo Sánchez Navarro / PRMs detectados en pacientes en tratamiento con digoxina en urgencias. Laura García Jiménez; Ana María Martín Suárez / Silenciamiento de la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PDH) en células de carcinoma de riñón humano HEK-293T, mediante la técnica del ARN de interferencia. Beatriz Gutiérrez; Juan P. Bolaños / Detección y prevención de la hipercolesterolemia en los pacientes que acuden a la oficina de farmacia atención farmacéutica. Irene Suárez Antuña; María del Pilar Aldasoro Martín / Caracterización y separación de liposomas por microencapsulación. María José Sánchez Carpintero; Amparo Sánchez Navarro; Mariá José de Jesús Valle / Nanopartículas magnéticas de óxido de hierro como matrices de liberación controlada. Bladimir Vega; Margarita del Arco; Cristina Martín; Marcelino Zazo; Víctor Raposo / Atención farmacéutica en osteoporosis en la mujer postmenopáusica. Beatriz Cartujo; Pilar Aldasoro / Evaluación de las intervenciones en salud materno-infantil en África subsahariana. Almudena Óvilo; Luis Félix Valero; Ramona Mateos / Atención farmacéutica en DMAE (Degeneración Macular Asociada a la Edad). Lucía Fernández; Javier Muñoz / Nanomedicina en el siglo XXI: ¿un avance contra la enfermedad? Rosa Hernández Martín / El mundo de los biofármacos y los nuevos horizontes terapéuticos. Francisco Zaragoza García / Apoptosis: el suicidio celular es un proceso saludable para nuestra vida. José María Recio Pascual / Actualización en vacunas desde el punto de vista de la epidemiología de las enfermedades. Teresa M.^a Muñoz Ciudad / I mesa redonda de becarios de la Facultad de Farmacia de Salamanca. Ana Jiménez López; Pilar Licerias Boillos; Jonás Samuel Pérez Blanco / Hábitats y vegetación natural en la alta montaña del parque regional de la sierra de Gredos (Castilla y León, Ávila). Daniel Pablo de la Cruz Sánchez Mata / Biotech development. Juan R. García Soria / Enfermedades emergentes: la amenaza del ébola. Mar Lago Núñez / El debate homeopático. Jesús Fernández-Pérez / Farmacia y universidad. Resumen intervención de Fidel Ortega en la edición Farmaforum 2015, celebrado el día 6 de mayo en Salamanca. Fidel Ortega-Ortiz de Apodaca / Tratamiento de la hepatitis C: situación actual y perspectivas futuras. Silvio Ragozzino / Alimentos transgénicos. Pedro F. Mateos / Valoración de la técnica SmMIT-LAMP para la selección molecular de ADN de *Schistosoma mansoni* en muestras de orina. Cristina Martín; Pedro Fernández-Soto; Antonio Muro / Estudio del proteoma en Malaria. Jesús Morán; Darwin A. Moreno-Pérez; Manuel A. Matarroyo; Antonio Muro / Evaluación del efecto de la cloroquina sobre la autofagia en células tumorales de mama y su posible utilidad como fármaco antineoplásico. Claudia Orallo Luna; Rogelio González Sarmiento / Diseño de una formulación de liposomas para la administración de vacunas. Óscar Delgado Rubio; M.^a José de Jesús Valle; Amparo Sánchez Navarro / PRMs detectados en pacientes en tratamiento con digoxina en urgencias. Laura García Jiménez; Ana María Martín Suárez / Silenciamiento de la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PDH) en células de carcinoma de riñón humano HEK-293T, mediante la técnica del ARN de interferencia. Beatriz Gutiérrez; Juan P. Bolaños / Detección y prevención de la hipercolesterolemia en los pacientes que acuden a la oficina de farmacia atención farmacéutica. Irene Suárez Antuña; María del Pilar Aldasoro Martín / Caracterización y separación de liposomas por microencapsulación. María José Sánchez Carpintero; Amparo Sánchez Navarro; Mariá José de Jesús Valle / Nanopartículas magnéticas de óxido de hierro como matrices de liberación controlada. Bladimir Vega; Margarita del Arco; Cristina Martín; Marcelino Zazo; Víctor Raposo / Atención farmacéutica en osteoporosis en la mujer postmenopáusica. Beatriz Cartujo; Pilar Aldasoro / Evaluación de las intervenciones en salud materno-infantil en África subsahariana. Almudena Óvilo; Luis Félix Valero; Ramona Mateos / Atención farmacéutica en DMAE (Degeneración Macular Asociada a la Edad). Lucía Fernández; Javier Muñoz / Nanomedicina en el siglo XXI: ¿un avance contra la enfermedad? Rosa Hernández Martín / El mundo de los biofármacos y los nuevos horizontes terapéuticos. Francisco Zaragoza García / Apoptosis: el suicidio celular es un proceso saludable para nuestra vida. José María Recio Pascual / Actualización en vacunas desde el punto de vista de la epidemiología de las enfermedades. Teresa M.^a Muñoz Ciudad / I mesa redonda de becarios de la Facultad de Farmacia de Salamanca. Ana Jiménez López; Pilar Licerias Boillos; Jonás Samuel Pérez Blanco / Hábitats y vegetación natural en la alta montaña del parque regional de la sierra de Gredos (Castilla y León, Ávila). Daniel Pablo de la Cruz Sánchez Mata / Biotech development. Juan R. García Soria / Enfermedades emergentes: la amenaza del ébola. Mar Lago Núñez / El debate homeopático. Jesús Fernández-Pérez / Farmacia y universidad. Resumen intervención de Fidel Ortega en la edición Farmaforum 2015, celebrado el día 6 de mayo en Salamanca. Fidel Ortega-Ortiz de Apodaca / Tratamiento de la hepatitis C: situación actual y perspectivas futuras. Silvio Ragozzino / Alimentos transgénicos. Pedro F. Mateos

