

Abordaje terapéutico de las infecciones urinarias en la oficina de farmacia. Andrea Gutiérrez / Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes diabéticos. Fernando Calvo-Boyero; Elena Valles-Martín; Ana Martín-Suárez / Implantación de un programa de terapia secuencial en el Hospital El Bierzo. Luis Jesús Mastache Campelo; Julio Antonio Valdueza Benítez; Miriam Rodríguez María; Juan José Ortiz de Urbina González / Silenciamiento de la fosfoglucoasa isomerasa (PGI) en fibroblastos inmortalizados de ratón. Mediante la técnica del RNA de interferencia. Silvia Fernández Soberón; Juan P. Bolaños / Criterios de implantación de los sistemas personalizados de dosificación (SPD) y seguimiento de su adherencia en oficina de farmacia en Zamora de febrero a julio de 2015. Silvia Garrote; Tomás Codesal / Atención farmacéutica en menopausia en la zona geográfica de Santa Marta de Tormes (Salamanca) durante el periodo de febrero a junio de 2015. Judith Alonso Hilarío; M.ª Rosa Paradinas Rodríguez / Diseño y evaluación de una formulación fotoprotectora en oficina de farmacia. Ana Montes de la Lama; Antonio Higuera Anuarbe; Aránzazu Zarzuelo Castañeda / Estudio de utilización de antimicrobianos en un servicio de cirugía general tras modificaciones en la guía farmacoterapéutica. Cristina Álvarez; Mónica Sáez; Esperanza Gutiérrez; Luis Ortega; Juan José Ortiz de Urbina / Eficacia y seguridad de los nuevos tratamientos e pacientes diagnosticados de hepatitis C: telaprevir y boceprevir. Marta González; Esperanza Gutiérrez; Mónica Sáez; Luis Ortega; Juan Ortiz de Urbina / Intervención farmacéutica en el control de la hipertensión arterial una farmacia comunitaria. Irene Ferreras; José Enrique Fuentes / Adherencia y cumplimiento al tratamiento de la osteoporosis. Estefanía García; José Enrique Fuentes / Introducción en el manejo y obtención de embriones de ratón para su modificación genética. M. Yolanda García; Manuel A. Sánchez / Atención farmacéutica en obesidad. Utilidad de las plantas medicinales en su tratamiento. Mihaela Metodiev; José Enrique Fuentes / «Cytognos»: la experiencia de una pequeña empresa en el campo de la citometría. Óscar Redondo González / Listeria monocytogenes: un reto para la seguridad alimentaria. Francisco Javier Sánchez Hernández / Importancia de las vacunas aviares en la sanidad animal y alimentación humana. Joel Sánchez Zamudio / Situación actual del tratamiento farmacológico de la hepatitis C. Problemática de la hepatitis C en España. Cristina Arenas / El farmacéutico: referente imprescindible en salud pública. Manuela Plaza Nieto / Las Academias y el progreso científico. Un largo camino. Miquel Ylla-Catalá Genís / Alimentación y Farmacia. José Mª Ventura Ferrero / Posibilidades de los fármacos en situaciones patológicas relacionadas con la serotonina. María Luisa Martín Calvo / Implementación de la vacunación contra meningitis por serotipo B. Fernando Malmierca Sánchez / Fraudes científicos y otras malas prácticas. Eduardo L. Mariño Hernández / Vacunas frente al Virus de la Inmunodeficiencia Humana/SIDA. José Alcamí / Abordaje terapéutico de las infecciones urinarias en la oficina de farmacia. Andrea Gutiérrez / Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes diabéticos. Fernando Calvo-Boyero; Elena Valles-Martín; Ana Martín-Suárez / Implantación de un programa de terapia secuencial en el Hospital El Bierzo. Luis Jesús Mastache Campelo; Julio Antonio Valdueza Benítez; Miriam Rodríguez María; Juan José Ortiz de Urbina González / Silenciamiento de la fosfoglucoasa isomerasa (PGI) en fibroblastos inmortalizados de ratón. Mediante la técnica del RNA de interferencia. Silvia Fernández Soberón; Juan P. Bolaños / Criterios de implantación de los sistemas personalizados de dosificación (SPD) y seguimiento de su adherencia en oficina de farmacia en Zamora de febrero a julio de 2015. Silvia Garrote; Tomás Codesal / Atención farmacéutica en menopausia en la zona geográfica de Santa Marta de Tormes (Salamanca) durante el periodo de febrero a junio de 2015. Judith Alonso Hilarío; M.ª Rosa Paradinas Rodríguez / Diseño y evaluación de una formulación fotoprotectora en oficina de farmacia. Ana Montes de la Lama; Antonio Higuera Anuarbe; Aránzazu Zarzuelo Castañeda / Estudio de utilización de antimicrobianos en un servicio de cirugía general tras modificaciones en la guía farmacoterapéutica. Cristina Álvarez; Mónica Sáez; Esperanza Gutiérrez; Luis Ortega; Juan José Ortiz de Urbina / Eficacia y seguridad de los nuevos tratamientos e pacientes diagnosticados de hepatitis C: telaprevir y boceprevir. Marta González; Esperanza Gutiérrez; Mónica Sáez; Luis Ortega; Juan Ortiz de Urbina / Intervención farmacéutica en el control de la hipertensión arterial una farmacia comunitaria. Irene Ferreras; José Enrique Fuentes / Adherencia y cumplimiento al tratamiento de la osteoporosis. Estefanía García; José Enrique Fuentes / Introducción en el manejo y obtención de embriones de ratón para su modificación genética. M. Yolanda García; Manuel A. Sánchez / Atención farmacéutica en obesidad. Utilidad de las plantas medicinales en su tratamiento. Mihaela Metodiev; José Enrique Fuentes / «Cytognos»: la experiencia de una pequeña empresa en el campo de la citometría. Óscar Redondo González / Listeria monocytogenes: un reto para la seguridad alimentaria. Francisco Javier Sánchez Hernández / Importancia de las vacunas aviares en la sanidad animal y alimentación humana. Joel Sánchez Zamudio / Situación actual del tratamiento farmacológico de la hepatitis C. Problemática de la hepatitis C en España. Cristina Arenas / El farmacéutico: referente imprescindible en salud pública. Manuela Plaza Nieto / Las Academias y el progreso científico. Un largo camino. Miquel Ylla-Catalá Genís / Alimentación y Farmacia. José Mª Ventura Ferrero / Posibilidades de los fármacos en situaciones patológicas relacionadas con la serotonina. María Luisa Martín Calvo / Implementación de la vacunación contra meningitis por serotipo B. Fernando Malmierca Sánchez



EDICIONES UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

DIRECCIÓN: Raquel ÁLVAREZ, Universidad de Salamanca, Spain

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

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 HURLĚ, 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: Jásen Proyectos Editoriales - www.jasernet.com

ÍNDICE

ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN

Andrea GUTIÉRREZ, <i>Abordaje terapéutico de las infecciones urinarias en la oficina de farmacia</i>	25-33
Fernando CALVO-BOYERO; Elena VALLES-MARTÍN; Ana MARTÍN-SUÁREZ, <i>Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes diabéticos</i>	35-46
Luis Jesús MASTACHE CAMPELO; Julio Antonio VALDUEZA BENÉITEZ; Miriam RODRÍGUEZ MARÍA; Juan José ORTIZ DE URBINA GONZÁLEZ, <i>Implantación de un programa de terapia secuencial en el Hospital El Bierzo</i>	47-56
Silvia FERNÁNDEZ SOBERÓN; Juan P. BOLAÑOS, <i>Silenciamiento de la fosfoglucosa isomerasa (PGI) en fibroblastos inmortalizados de ratón. Mediante la técnica del RNA de interferencia</i>	57-65
Silvia GARROTE; Tomás CODESAL, <i>Criterios de implantación de los sistemas personalizados de dosificación (SPD) y seguimiento de su adherencia en oficina de farmacia en Zamora de febrero a julio de 2015</i>	67-75
Judith ALONSO HILARIO; M. ^a Rosa PARADINAS RODRÍGUEZ, <i>Atención farmacéutica en menopausia en la zona geográfica de Santa Marta de Tormes (Salamanca) durante el periodo de febrero a junio de 2015</i>	77-84
Ana MONTES DE LA LAMA; Antonio HIGUERA ANUARBE; Aránzazu ZARZUELO CASTAÑEDA, <i>Diseño y evaluación de una formulación fotoprotectora en oficina de farmacia</i>	85-95
Cristina ÁLVAREZ; Mónica SÁEZ; Esperanza GUTIÉRREZ; Luis ORTEGA; Juan José ORTIZ DE URBINA, <i>Estudio de utilización de antimicrobianos en un servicio de cirugía general tras modificaciones en la guía farmacoterapéutica</i> ..	97-108
Marta GONZÁLEZ; Esperanza GUTIÉRREZ; Mónica SÁEZ; Luis ORTEGA; Juan ORTIZ DE URBINA, <i>Eficacia y seguridad de los nuevos tratamientos en pacientes diagnosticados de hepatitis C: telaprevir y boceprevir</i>	109-116
Irene FERRERAS; José Enrique FUENTES, <i>Intervención farmacéutica en el control de la hipertensión arterial una farmacia comunitaria</i>	117-124
Estefanía GARCÍA; José Enrique FUENTES, <i>Adherencia y cumplimiento al tratamiento de la osteoporosis</i>	125-132

ÍNDICE

M. Yolanda GARCÍA; Manuel A. SÁNCHEZ, <i>Introducción en el manejo y obtención de embriones de ratón para su modificación genética</i>	133-142
Mihaela METODIEV; José Enrique FUENTES, <i>Atención farmacéutica en obesidad. Utilidad de la plantas medicinales en su tratamiento</i>	143-149
CONFERENCIAS ACADEMIA DE FARMACIA DE CASTILLA Y LEÓN	
Óscar REDONDO GONZÁLEZ, <i>«Cytognos»: la experiencia de una pequeña empresa en el campo de la citometría</i>	153-156
Francisco Javier SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, <i>Listeria monocytogenes: un reto para la seguridad alimentaria</i>	157-161
Joel SÁNCHEZ ZAMUDIO, <i>Importancia de las vacunas aviares en la sanidad animal y alimentación humana</i>	163-164
Cristina ARENAS, <i>Situación actual del tratamiento farmacológico de la hepatitis C. Problemática de la hepatitis C en España</i>	165-169
Manuela PLAZA NIETO, <i>El farmacéutico: referente imprescindible en salud pública</i>	171-172
Miquel YLLA-CATALÁ GENÍS, <i>Las Academias y el progreso científico. Un largo camino</i>	173-174
José M ^a VENTURA FERRERO, <i>Alimentación y Farmacia</i>	175
María Luisa MARTÍN CALVO, <i>Posibilidades de los fármacos en situaciones patológicas relacionadas con la serotonina</i>	177-178
Fernando MALMIERCA SÁNCHEZ, <i>Implementación de la vacunación contra meningitis por serotipo B</i>	179-180
PONENCIAS FARMAFORUM 2015	
Eduardo L. MARIÑO HERNÁNDEZ, <i>Fraudes científicos y otras malas prácticas</i> ..	183-187
José ALCAMÍ, <i>Vacunas frente al Virus de la Inmunodeficiencia Humana/ SIDA</i>	189-195

INDEX

RESEARCH REPORTS

Andrea GUTIÉRREZ, <i>Therapeutic Approach to Urinary tract Infections in the Community Pharmacy</i>	25-33
Fernando CALVO-BOYERO; Elena VALLES-MARTÍN; Ana MARTÍN-SUÁREZ, <i>Pharmaceutical Care to Diabetic Patients</i>	35-46
Luis Jesús MASTACHE CAMPELO; Julio Antonio VALDUEZA BENÉITEZ; Miriam RODRÍGUEZ MARÍA; Juan José ORTIZ DE URBINA GONZÁLEZ, <i>Implementation of a Secuential Therapy Program in Hospital of El Bierzo</i>	47-56
Silvia FERNÁNDEZ SOBERÓN; Juan P. BOLAÑOS, <i>Silencing Glucose-6-Phosphate (PGI) in Mouse Embryonic (MEFs). Through RNA Interference (RNAi) Method</i>	57-65
Silvia GARROTE; Tomás CODESAL, <i>Criteria for the Implementation of Personalized Medication Dispensing Systems (MDS) and its Compliance in a Pharmacy in Zamora, from February 2015 to July 2015</i>	67-75
Judith ALONSO HILARIO; M. ^a Rosa PARADINAS RODRÍGUEZ, <i>Menopause Pharmaceutical Care in the Geographical Area of Santa Marta de Tormes (Salamanca) from February to June 2015</i>	77-84
Ana MONTES DE LA LAMA; Antonio HIGUERA ANUARBE; Aránzazu ZARZUELO CASTAÑEDA, <i>Design and Evaluation of a UV Protection Formula in a Pharmacy</i>	85-95
Cristina ÁLVAREZ; Mónica SÁEZ; Esperanza GUTIÉRREZ; Luis ORTEGA; Juan José ORTIZ DE URBINA, <i>Study of Antimicrobial Use in a General Surgery Unit after Changes in the Hospital's Formulary</i>	97-108
Marta GONZÁLEZ; Esperanza GUTIÉRREZ; Mónica SÁEZ; Luis ORTEGA; Juan ORTIZ DE URBINA, <i>Efficacy and Safety of New Treatments on Patients with Hepatitis C: Telaprevir and Boceprevir</i>	109-116
Irene FERRERAS; José Enrique FUENTES, <i>Pharmaceutical Intervention in Blood-Hypertension Control in a Community Pharmacy</i>	117-124
Estefanía GARCÍA; José Enrique FUENTES, <i>Adherence and Treatment Compliance in Osteoporosis</i>	125-132

INDEX

- M. Yolanda GARCÍA; Manuel A. SÁNCHEZ, *Manipulating the Mouse Embryo to edit the genome: introduction and «gold standard» techniques* 133-142
- Mihaela METODIEV; José Enrique FUENTES, *Pharmaceutical Care in Obesity. Medicinal Plants in Obesity Treatment* 143-149

CONFERENCES OF THE CASTILLA AND LEON PHARMACY ACADEMY

- Óscar REDONDO GONZÁLEZ, «Cytognos»: *The experience of a small company in cytometry field* 153-156
- Francisco Javier SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, *Listeria monocytogenes: a challenge for food safety* 157-161
- Joel SÁNCHEZ ZAMUDIO, *Avian vaccines importance in animal health and human consumption* 163-164
- Cristina ARENAS, *Current situation in Hepatitis C drug treatment. Difficulties in Spain* 165-169
- Manuela PLAZA NIETO, *Pharmacist: essential guide in Public Health* 171-172
- Miquel YLLA-CATALÁ GENÍS, *Academies and scientific progress: A long way*.... 173-174
- José M^a VENTURA FERRERO, *Feeding and Pharmacy* 175
- María Luisa MARTÍN CALVO, *Drug possibilities in pathologic situations related to serotonin* 177-178
- Fernando MALMIERCA SÁNCHEZ, *Vaccination implementation against serotype B Meningitis*..... 179-180

PAPERS FARMAFORUM 2015

- Eduardo L. MARIÑO HERNÁNDEZ, *Scientific fraud and other bad practices*..... 183-187
- José ALCAMÍ, *Vaccines against human immune deficiency virus / AIDS* ... 189-195

ÍNDICE ANALÍTICO

GUTIÉRREZ, ANDREA

ABORDAJE TERAPÉUTICO DE LAS INFECCIONES URINARIAS EN LA OFICINA DE FARMACIA
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 25-33

RESUMEN: En España son las infecciones nosocomiales más frecuentes por debajo de las infecciones del aparato respiratorio; un 50% de mujeres puede presentar una ITU a lo largo de su vida, convirtiéndose en una patología mucho más ligada al sexo femenino que al masculino, lo cual se puede atribuir a los embarazos, actividad sexual y cambios hormonales que sufre la mujer.

La infección del tracto urinario consiste en la colonización y multiplicación microbiana, habitualmente bacteriana, a lo largo del trayecto urinario. Denominada pielonefritis, cistitis, uretritis o prostatitis según afecte a riñón y pelvis renal, vejiga, uretra o próstata, respectivamente.

Se ha realizado un estudio sobre un conjunto de población aleatoria afectado por infección urinaria, con el objetivo de en primer lugar, orientar al paciente con métodos de prevención, y en segundo lugar, localizar casos de recurrencias y descubrir cuáles pueden ser los factores más adheridos a ellas.

Tras el estudio se encuentra un resultado concluyente acerca de la edad; en mujeres suele tener lugar esta patología en cualquier momento de la vida a partir de la pubertad, en cambio en varones destaca en una edad joven y anciana.

Respecto a los factores de riesgo que más desencadenan recurrencias se observa que destacan la gastroenteritis, el embarazo y los quistes ováricos. Como grupos más vulnerables se encuentran la mujer joven y la mujer menopáusica.

Palabras clave: factores de riesgo; recurrencias; prevención; tratamiento antibiótico.

CALVO-BOYERO, FERNANDO; VALLES-MARTÍN, ELENA; MARTÍN-SUÁREZ, ANA
SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A PACIENTES DIABÉTICOS
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 35-46

RESUMEN: En este trabajo se presentan dos casos clínicos de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes diabéticos, utilizando la metodología Dáder. Se valora el estado clínico de los pacientes a través de una entrevista farmacéutica y se estudia su situación. Posteriormente se valora la Necesidad, Efectividad y Seguridad de cada uno de los tratamientos del paciente, para así detectar posibles problemas relacionados con los medicamentos, resultados negativos asociados a la medicación o puntos de mejora de su tratamiento farmacológico y no farmacológico. Una vez decididas las posibles intervenciones a realizar, en las siguientes entrevistas con el paciente se acuerdan las medidas a llevar a cabo.

En los dos casos presentados, la educación sanitaria fue esencial para asegurar la adherencia y mejorar los resultados de los tratamientos farmacológicos. Además, se estableció un plan de seguimiento para optimizar la terapia de los pacientes de forma periódica y ante cualquier cambio sustancial de su tratamiento o situación clínica.

Palabras clave: atención farmacéutica; seguimiento farmacoterapéutico; diabetes; farmacia comunitaria.

MASTACHE CAMPELO, LUIS JESÚS; VALDUEZA BENÉITEZ, JULIO ANTONIO; RODRÍGUEZ MARÍA, MIRIAM; ORTIZ DE URBINA GONZÁLEZ, JUAN JOSÉ
IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE TERAPIA SECUENCIAL EN EL HOSPITAL EL BIERZO
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 47-56

RESUMEN: Se ha realizado un estudio descriptivo prospectivo incluyendo pacientes en terapia intravenosa con diversos fármacos realizando un total de 122 intervenciones farmacéuticas para un total de 105 pacientes. Las intervenciones farmacéuticas para la promoción de la terapia secuencial fueron altamente aceptadas por los especialistas (55,74%) en contraposición a las intervenciones en las que se decidió continuar con el tratamiento intravenoso (13,11%) y las intervenciones en las que se procedió a la suspensión del tratamiento (8,20%). También se produjo una variación de consumos de terapia intravenosa frente a terapia oral durante el período de realización del estudio frente al mismo período de tiempo del año anterior demostrando un incremento del 16.24% de la terapia oral y un descenso del 17.57% de la terapia intravenosa para levofloxacino. Estos hechos nos inclinan a suponer que el programa de terapia secuencial además de ser una herramienta clínica útil para mejorar la seguridad y calidad del tratamiento del paciente sin disminuir su eficacia, contribuye a reducir el gasto hospitalario y supone una oportunidad para consolidar y expandir el papel que desarrolla el farmacéutico hospitalario dentro del equipo asistencial.

Palabras clave: terapia secuencial; antibióticos; intervención farmacéutica; tratamiento farmacológico.

FERNÁNDEZ SOBERÓN, SILVIA; BOLAÑOS, JUAN P.

SILENCIAMIENTO DE LA FOSFOGLUCOSA ISOMERASA (PGI) EN FIBROBLASTOS INMORTALIZADOS DE RATÓN. MEDIANTE LA TÉCNICA DEL RNA DE INTERFERENCIA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 57-65

RESUMEN: Se introdujo un fragmento de sh-RNA específico en un plásmido vector pSUPER-NeoGFP con el que se transformó un cultivo celular de fibroblastos embrionarios de ratón (MEFs). El sh-RNA fue construido para la inhibición específica de la expresión celular de la glucosa-6-fosfato isomerasa (PGIm). La glucosa-6-fosfato isomerasa es la segunda enzima de la glucólisis que cataliza la isomerización de glucosa-6-fosfato en fructosa-6-fosfato.

Un polímero catiónico de polietilén glicol fue utilizado como vehículo para transformar las células. Se transformaron dos cultivos celulares, uno usado como control transformado solo con el plásmido vector y otro con el plásmido con el sh-RNA. La inhibición celular y el metabolismo fueron controlados con la medida de la producción de lactato como marcador de la eficiencia de la glucólisis. Y con una RT-PCR para cuantificar la expresión de la PGIm.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la producción de lactato entre ambos cultivos, pero sí se observó una disminución de la expresión génica de la PGIm.

Palabras clave: sh_RNA; silenciamiento; transformación; glucosa-6-fosfato isomerasa.

GARROTE, SILVIA; CODESAL, TOMÁS

CRITERIOS DE IMPLANTACIÓN DE LOS SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN (SPD) Y SEGUIMIENTO DE SU ADHERENCIA EN OFICINA DE FARMACIA EN ZAMORA DE FEBRERO A JULIO DE 2015

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 67-75

RESUMEN: El incumplimiento terapéutico es un problema con gran repercusión sobre los Sistema Sanitarios en la actualidad, por lo que el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el Consejo de Colegios Profesionales de Castilla y León han diseñado un protocolo de Atención Farmacéutica basado en la preparación de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) por parte del farmacéutico en la Oficina de Farmacia, en dispositivos especiales tipo blíster con alveolos en los que se distribuye la medicación por tomas y días.

En este estudio se seleccionaron pacientes con unas determinadas características (edad avanzada, polimedcados, desconocimiento del problema de salud o medicación, etc.) y se incluyeron en el programa de elaboración de SPD en una Oficina de Farmacia en Zamora. Se llevo a cabo durante cuatro semanas, en las que se realizó a los pacientes un correcto seguimiento farmacoterapéutico, evaluando así la adherencia al tratamiento mediante la visualización de los dispositivos utilizados.

Tras la finalización se concluyó que el 100% de los pacientes que completaron el estudio mejoraron la adherencia al tratamiento, y se reafirmó que una labor más asisten-

cial del farmacéutico evita los posibles PRM y RNM derivados del incumplimiento y uso incorrecto de los medicamentos.

Palabras clave: personalizado; dosificación; blíster; farmacia; adherencia.

ALONSO HILARIO, JUDITH; PARADINAS RODRÍGUEZ, M.^a ROSA
ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN MENOPAUSIA EN LA ZONA GEOGRÁFICA DE SANTA MARTA DE TORMES (SALAMANCA) DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JUNIO DE 2015
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 77-84

RESUMEN: Menopausia puede definirse como cese permanente de la menstruación que resulta de la pérdida de la actividad folicular ovárica. Esta puede suceder de manera espontánea o bien de manera inducida. La edad de aparición se encuentra en el rango de 45-52 años siendo un proceso gradual en el tiempo. La menopausia presenta una sintomatología característica, en la cual destacan síntomas como sofocos, insomnio, sudoración entre otros. El tratamiento puede llevarse a cabo mediante «Terapia hormonal sustitutiva» o «Fitoestrogenos».

El objetivo de este trabajo fue analizar, recogiendo la información pertinente de las mujeres a través de una encuesta, informar y conocer los tratamientos más utilizados, para poder describir la sintomatología y proporcionar educación sanitaria.

De las mujeres analizadas, un gran porcentaje no están lo suficientemente informadas. Destacan síntomas como insomnio y sudoración asociados principalmente a los sofocos. Las isoflavonas tienen una mayor aceptación por parte de las mujeres menopáusicas, encabezando la lista de los tratamientos menopáusicos.

Palabras clave: menopausia; sofocos; isoflavonas.

MONTES DE LA LAMA, ANA; HIGUERA ANUARBE, ANTONIO; ZARZUELO CASTAÑEDA, ARÁNZAZU
DISEÑO Y EVALUACIÓN DE UNA FORMULACIÓN FOTOPROTECTORA EN OFICINA DE FARMACIA
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 85-95

RESUMEN: El alarmante incremento de casos de melanoma en la sociedad actual ha supuesto una mayor concienciación por parte de la población, sobre la necesidad del uso de fotoprotectores como mecanismo de protección frente a dicha patología y otras menos severas pero con gran incidencia (quemadura solar, elastosis, manchas...). La formulación magistral es una actividad propia del farmacéutico de forma, que en el caso de la fotoprotección, en función del tipo de piel y necesidades de la persona puede elaborar una fórmula fotoprotectora individualizada. En este trabajo se presenta una fórmula fotoprotectora prototipo, fácilmente personalizable en función de los requisitos de los clientes, a la cual se le ha realizado un estudio de hidratación y estabilidad durante un periodo de cuatro

meses. Igualmente se recoge una encuesta realizada para conocer el grado de conocimiento de la población encuestada que permita diseñar un plan de educación sanitaria.

Palabras clave: fotoprotección; formulación; oficina farmacia; cosmética personalizada.

ÁLVAREZ, CRISTINA; SÁEZ, MÓNICA; GUTIÉRREZ, ESPERANZA; ORTEGA, LUIS; ORTIZ DE URBINA, JUAN JOSÉ

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL TRAS MODIFICACIONES EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 97-108

RESUMEN: La utilización de antimicrobianos es especialmente alta en los servicios de cirugía general hospitalarios.

Con el objetivo de hacer un uso más racional de los antimicrobianos utilizados en el tratamiento de la infección intraabdominal (IIA), se introdujo ertapenem en 2007 en la guía farmacoterapéutica del Complejo Asistencial Universitario de León para pacientes con IIA comunitaria grave o factores de riesgo de mala evolución, con el fin de preservar el uso de antibióticos de mayor espectro (carbapenemes, piperacilina/tazobactam) o como desescalada terapéutica.

Se analizó el consumo de antibióticos en el Servicio de cirugía (SCG) desde 2006-2011, mediante el empleo de dosis diaria definida por cien estancias (DDD/100E). Se analizaron los tratamientos con ertapenem de los pacientes ingresados en este servicio durante 2011.

El SCG presenta una alta tasa de utilización de antibióticos (consumo medio 64,97±3,98 DDD/100E). El grupo de penicilinas es el más consumido (consumo medio 24,45±2,18 DDD/100E). Destaca el incremento de uso de piperacilina/tazobactam, así como un importante descenso en la utilización de amiglucósidos e imidazoles, paralelo al aumento de uso de todos los carbapenemes desde que se introdujo ertapenem en la guía farmacoterapéutica.

En 2011, al menos en el 47,4% de los casos se usó ertapenem fuera de protocolo.

Palabras clave: estudio; antimicrobianos; DDD/100E; ertapenem; cirugía.

GONZÁLEZ, MARTA; GUTIÉRREZ, ESPERANZA; SÁEZ, MÓNICA; ORTEGA, LUIS; ORTIZ DE URBINA, JUAN

EFICACIA Y SEGURIDAD DE LOS NUEVOS TRATAMIENTOS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE HEPATITIS C: TELAPREVIR Y BOCEPREVIR

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 109-116

RESUMEN: La hepatitis C es una enfermedad producida por un virus que puede presentar distintos genotipos. Al tratamiento estándar de peginterferon más ribavirina, se le añade boceprevir (BCP) o telaprevir (TVP), agentes antivirales directos. El objetivo de este trabajo es evaluar la eficacia a través de la carga viral y la seguridad a través de los efectos secundarios que producen los fármacos. Se trata de un estudio retrospectivo

observacional llevado a cabo con los pacientes que incorporan al tratamiento estándar BCP o TVP en el año 2012 en el Hospital de León. La muestra son 27 pacientes, 7 de los cuales suspendieron tratamiento post lead-in. De los 20 restantes, el 20% lo suspendió, el 25% por reacciones adversas y el 75% por la carga viral o por reglas de parada. Del 80% restante (16 pacientes) el 68,75% alcanzaron respuesta viral sostenida mientras que el 31,25% sufrieron recaídas. Se aprecia una mejor respuesta en pacientes recaedores con genotipo 1a y fenotipo CT. En lo que se refiere a efectos secundarios, los más frecuentes fueron trastornos gastrointestinales, rash, pérdida de peso, neutropenia, anemia, trombocitopenia y trastornos psiquiátricos. La complejidad de estos tratamientos hace necesario un seguimiento multidisciplinar de los pacientes.

Palabras clave: Hepatitis C; telaprevir; boceprevir.

FERRERAS, IRENE; FUENTES, JOSÉ ENRIQUE

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL UNA FARMACIA COMUNITARIA

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 117-124

RESUMEN: La hipertensión está considerada como uno de los principales factores de riesgo cardiovascular y el más importante factor de riesgo en la enfermedad cerebrovascular. Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte en España y el conjunto de todas ellas supone un elevado gasto de atención sanitaria. El control de la presión arterial y el seguimiento a los pacientes hipertensos son medidas más eficientes para evitar riesgos cardiovasculares. Existe unanimidad en reconocer a las Farmacias Comunitarias como un lugar idóneo para el control de la presión arterial y el seguimiento y control de la hipertensión arterial.

La intervención farmacéutica realizada en el trabajo se basa en dos aspectos; detección de hipertensos ocultos y seguimiento de pacientes con tratamiento activo de hipertensión arterial.

En el estudio realizado, la prevalencia de la hipertensión arterial en pacientes no diagnosticados es alta, por lo que sería necesario potenciar esta actividad en la Farmacia Comunitaria por la importancia que tiene en la detección precoz de la hipertensión arterial. El número de pacientes con otros factores de riesgo cardiovascular asociados a la hipertensión arterial es muy elevado y constituye un grupo de alto riesgo que requiere un mayor control e intervención en la Farmacia Comunitaria.

Palabras clave: hipertensión arterial; intervención farmacéutica; riesgo cardiovascular.

GARCÍA, ESTEFANÍA; FUENTES, JOSÉ ENRIQUE
ADHERENCIA Y CUMPLIMIENTO AL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 125-132

RESUMEN: La osteoporosis es una enfermedad sistémica, crónica prevalente que se caracteriza por una pérdida de masa ósea y un deterioro de la microarquitectura del tejido óseo, que conducen a una mayor debilidad ósea y a un aumento del riesgo de fracturas. En la actualidad constituye un importante problema de salud pública por la elevada morbilidad y la baja adherencia al tratamiento.

Se realiza un estudio descriptivo transversal sobre una muestra de 52 pacientes, con el objetivo de conocer la adherencia al tratamiento de la osteoporosis mediante el test de Morisky-Green, los medicamentos utilizados y los principales factores de riesgo de la osteoporosis en los pacientes objeto de estudio, así como evaluar la influencia que el tratamiento farmacológico tiene sobre la adherencia.

Del estudio se concluye que la adherencia al tratamiento de la osteoporosis es ligeramente mayor que en los trabajos consultados. Los bifosfonatos son el grupo más utilizado para el tratamiento de la osteoporosis. No existe relación estadísticamente significativa entre la adherencia al tratamiento de la osteoporosis y la terapia farmacológica utilizada ni con los principales factores de riesgo estudiados.

Palabras clave: osteoporosis; adherencia; farmacia comunitaria.

GARCÍA, M. YOLANDA; SÁNCHEZ, MANUEL A.
INTRODUCCIÓN EN EL MANEJO Y OBTENCIÓN DE EMBRIONES DE RATÓN PARA SU MODIFICACIÓN GENÉTICA
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 133-142

RESUMEN: Los avances en el campo de la biología molecular y la tecnología del DNA recombinante, así como los conocimientos necesarios para modificar el genoma (edición génica) han permitido el desarrollo de organismos animales modificados genéticamente (OMGs), los cuales juegan un papel fundamental en la investigación biomédica. Una de las innumerables áreas de investigación donde se utilizan es en el estudio de las encefalopatías espongiformes transmisibles (EETs), enfermedades producidas por partículas proteicas pequeñas derivadas del propio huésped que sufren un cambio conformacional transformándose en proteínas infectivas que denominamos priones.

El presente trabajo describe las principales técnicas utilizadas en la obtención y manipulación de embriones de ratón con el objeto de lograr un nuevo organismo transgénico que se utilizará en el estudio de las EETs. En este caso el nuevo OMG incorporará a su genoma las secuencias de la proteína priónica humana (PrP^c) mediante microinyección de DNA desnudo en embriones en fase de una célula. Entre otras aplicaciones, el modelo generado será utilizado para ensayar la capacidad infectiva de distintos priones de otras especies potencialmente peligrosas para el hombre, y descubrir qué versiones polimórficas de la PrP^c son más susceptibles a la infección.

Palabras clave: prion; ratón; transgénesis; encefalopatías espongiformes transmisibles.

METODIEV, MIHAELA; FUENTES, JOSÉ ENRIQUE

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN OBESIDAD. UTILIDAD DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN SU TRATAMIENTO

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 143-149

RESUMEN: La obesidad se define como una enfermedad crónica multifactorial caracterizada por un aumento de la masa grasa y, por lo tanto, de peso corporal, como consecuencia de un balance energético positivo mantenido en el tiempo. Se ha relacionado con dietas hipercalóricas, con alto contenido en grasas saturadas y azúcares sencillos, estilos de vida inadecuados, el sedentarismo y con un componente genético. Constituye un factor de riesgo cardiovascular y presenta una alta prevalencia. Los objetivos del trabajo son: analizar los factores de riesgo derivados de la obesidad. Revisar las posibilidades fitoterapéuticas de combatir la obesidad y el sobrepeso y valorar el resultado de la intervención realizada desde la Farmacia Comunitaria. De los resultados obtenidos tras el estudio se concluye que las mujeres son las que mayor interés presentan por perder peso. Con la intervención realizada desde la Farmacia Comunitaria se consiguió en el 63% de los casos pérdida peso de forma moderada, y sostenida entre el 5 y el 10%.

Cambiando los hábitos alimenticios, haciendo ejercicio físico moderado y con la ayuda de las plantas medicinales se pueden llegar a perder aproximadamente 800-900 g y hasta 1 kg por semana.

Palabras clave: atención farmacéutica; plantas medicinales; obesidad.

ANALYTIC SUMMARY

GUTIÉRREZ, ANDREA

THERAPEUTIC APPROACH TO URINARY TRACT INFECTIONS IN THE COMMUNITY PHARMACY
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 25-33

ABSTRACT: In Spain, they are the most common nosocomial infections, below respiratory infections; 50% of women may have a UTI throughout his life, becoming a pathology linked more females than males, which can be attributed to pregnancy, sexual activity and hormonal changes experienced by women.

Urinary tract infection is colonization and microbial growth, usually bacterial, along the urinary system. Called pyelonephritis, cystitis, urethritis or prostatitis if affecting kidney and renal pelvis, bladder, urethra or prostate, respectively.

We performed a study on a group of random people affected by urinary tract infection, with two goals; first one, guiding the patient with prevention methods, and second one, finding cases of recurrence and discovering what may be the most attached factors to it.

After the study, there is a conclusive result about age; women usually suffer this disease at any time of life from puberty onwards, while for men it occurs only in at the young and elderlier age.

Regarding risk factors that trigger recurrences were observed gastroenteritis, pregnancy and ovarian cysts as the most notable ones. Finally, forming the most vulnerable groups of the population are young women and menopausal women.

Key words: risk factors; recurrences; prevention; antibiotic treatment.

CALVO-BOYERO, FERNANDO; VALLES-MARTÍN, ELENA; MARTÍN-SUÁREZ, ANA
PHARMACEUTICAL CARE TO DIABETIC PATIENTS
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 35-46

ABSTRACT: In this paper, two cases of pharmaceutical care intervention to diabetic patients are presented, using the Dader methodology. At first, the clinical status of the patients was assessed through a pharmaceutical interview. Later, Necessity, Effectiveness

and Safety of treatments of each patient was evaluated in order to detect possible drug-related problems, negative outcomes associated to medication or areas for improvement of pharmacological and non-pharmacological treatment. In the following interviews with the patients, we decided with them which interventions we'll make.

In the two cases presented, health education was essential to ensure adherence and improve outcomes of pharmacological treatments. In addition, we started a monitoring plan that will serve to optimize the therapy of patients regularly and at any change of the treatment or clinical status.

Key words: pharmaceutical care; medication therapy management; diabetes; community pharmacy.

MASTACHE CAMPELO, LUIS JESÚS; VALDUEZA BENÉITEZ, JULIO ANTONIO; RODRÍGUEZ MARÍA, MIRIAM; ORTIZ DE URBINA GONZÁLEZ, JUAN JOSÉ
IMPLEMENTATION OF A SECUENTIAL THERAPY PROGRAM IN HOSPITAL OF EL BIERZO
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 47-56

ABSTRACT: A prospective study was performed including patients on intravenous therapy with various drugs, using a total of 122 pharmaceutical interventions in a total of 105 patients. Pharmaceutical interventions promoting sequential therapy were highly accepted by specialists (55.74%) as opposed to interventions which were decided to be continued intravenously (13.11%) and those which proceeded to suspend treatment (8.20%). There was also a variation in consumption of intravenous therapy versus oral therapy during the period of the study compared to the same period the previous year, showing an increase of 16.24% in the oral therapy and a decrease of 17.57% in intravenous therapy for levofloxacin. These facts incline us to assume that a sequential therapy program as well as being as a useful clinical tool for improving the safety and quality of patient treatment without diminishing its effectiveness, contributes to a reduction in hospital costs and provides an opportunity to consolidate and expand the role played by the hospital pharmacist in the healthcare team.

Key words: switch therapy; antibiotics; pharmaceutical intervention; pharmacotherapy.

FERNÁNDEZ SOBERÓN, SILVIA; BOLAÑOS, JUAN P.
SILENCING GLUCOSE-6-PHOSPHATE (PGI) IN MOUSE EMBRYONIC (MEFs). THROUGH
RNA INTERFERENCE (RNAI) METHOD
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 57-65

ABSTRACT: A target-specific small hairpin RNA (shRNA) was added into a plasmid delivery system (pSUPER-NeoGFP) and introduced into a cell culture of mouse embryonic fibroblasts (MEFs). The shRNA was constructed for suppressing the expression

in mice cells glucose-6-phosphate isomerase PGI_m. Glucose-6-phosphate isomerase is an enzyme that catalyses the conversion of glucose-6-phosphate into fructose 6-phosphate in glycolysis' second step. A PEI-polyethylene glycol conjugate was used as a pSUPER-NeoGFP-shPGI plasmid carrier.

Two cultures of cells were transformed one used as control with the plasmid delivery system (pSUPER-NeoGFP) and the other with the plasmid with the sh-PGI. The gene inhibition and cellular uptake behaviours were explored by the measurement of lactic acid as a marker of the efficiency of glycolysis and with a reverse transcription polymerase chain reaction (RT-PCR) to quantify PGI_m expression.

No significant differences were found in the lactic acid production while a decrease in the PGI_m expression was observed.

Key words: sh_RNA; silencing; transformation; glucose-6-phosphate isomerase.

GARROTE, SILVIA; CODESAL, TOMÁS

CRITERIA FOR THE IMPLEMENTATION OF PERSONALIZED MEDICATION DISPENSING SYSTEMS (MDS) AND ITS COMPLIANCE IN A PHARMACY IN ZAMORA, FROM FEBRUARY 2015 TO JULY 2015

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 67-75

ABSTRACT: The failure or inability to comply with drug regimens is a problem with great impact on Health Systems nowadays. As a result, the General Council of Official Colleges of Pharmacists and the Council of Professional Associations of Castilla y Leon have designed a protocol of Pharmaceutical Counselling based on the preparation of personalized Medication Dispensing Systems by the community pharmacist through blister cards in which the medication is organised by days and time slots.

The patients for this study were selected based on certain characteristics such as their advanced age, their compliance with multiple drug regimens, lack of knowledge about their medical condition or treatment, etc. They were included in the above-mentioned program designed for the preparation of personalized Medication Dispensing Systems in a pharmacy in Zamora. This study took place during four weeks. During this time, patients went through proper follow-up procedures, evaluating their compliance to drug regimens by visualizing their medication administration at a glance.

Upon completion of the study, it was concluded that 100% of the patients that took part in the program improved their compliance to drug regimens. It was also highlighted that a more helpful approach from pharmacists avoids problems related to drug administration and the negative effects of medication as a result of a failure to comply and poor use of medication.

Key words: personalized; dispensation; blister; pharmacy; compliance.

ALONSO HILARIO, JUDITH; PARADINAS RODRÍGUEZ, M.^a ROSA
MENOPAUSE PHARMACEUTICAL CARE IN THE GEOGRAPHICAL AREA OF SANTA MARTA
DE TORMES (SALAMANCA) FROM FEBRUARY TO JUNE 2015
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 77-84

ABSTRACT: Menopause can be defined by the permanent stop of the menstruation which results of the lost of the ovaries follicular activity. It can either happen spontaneously or be induced.

45-52 years-old is the age menopause typically appears, this being a gradual time process.

Menopause presents a carasteristic symptomatology, in which hot flushes, insomnia, sweating are the most common. Menopause can be soothed by «Substitutive hormonal therapy» or «Phytoestrogens».

The purpose of this work was analyzing, picking up pertinent information from the women by a survey, informing and knowing the wrongly-used treatments, in order to describe the symptomatology and facilitate health education.

About the women who took part in the survey, a very important percentage of them is poorly aware. Highlighted symptomatas are insomnia and sweating mostly associated with hot flushes. Isoflavones are the treatment women most tolerate, coming first in the list of menopause medication.

Key words: menopause; hot flushes; isoflavones.

MONTES DE LA LAMA, ANA; HIGUERA ANUARBE, ANTONIO; ZARZUELO CASTAÑEDA,
ARÁNZAZU
DESIGN AND EVALUATION OF A UV PROTECTION FORMULA IN A PHARMACY
FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 85-95

ABSTRACT: The alarming increase of melanoma cases in today's society has resulted in a greater awareness among people, who are aware of the need to use UV protection as a mechanism of protection not only against this pathology but also against less severe pathologies which have great incidence (sunburnt, solar elastosis, skin spots, etc.). The magistral formulation is a proper activity from pharmacists; therefore, pharmacists may create personalized pharmaceutical compounds according to the type and needs of the person's skin. This study shows a prototype UV protection formula from which it was carried out a four-month hydration and stability study. In addition, we complete a survey to know the level of knowledge of the surveyed population in order to improve their health education.

Key words: photoprotection; formulation; pharmacy; personalized cosmetics.

ÁLVAREZ, CRISTINA; SÁEZ, MÓNICA; GUTIÉRREZ, ESPERANZA; ORTEGA, LUIS; ORTIZ DE URBINA, JUAN JOSÉ

STUDY OF ANTIMICROBIAL USE IN A GENERAL SURGERY UNIT AFTER CHANGES IN THE HOSPITAL'S FORMULARY

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 97-108

ABSTRACT: The use of antimicrobials is high in general surgery units.

In order to optimize antimicrobials used in the treatment of intra-abdominal infection, ertapenem was included in 2007 in the formulary of the Complejo Asistencial Universitario de León. It was restricted for patients with high-severity community-acquired intra-abdominal infection or with risk factors for poor outcome, as a strategy to save antibiotics with greater spectrum (carbapenems, piperacillin/tazobactam) or as strategy of therapeutic de-escalation.

Antibiotic consumption in the surgery unit was analyzed from 2006 to 2011. Defined daily doses per 100 bed-days (DBD) were calculated. We also analyze the clinical histories of patients treated with ertapenem admitted to this unit during 2011.

The surgery unit has a high rate of use of antibiotics (average consumption 64.97±3.98 DBD). The group of penicillins is the most consumed (average consumption 24.45±2.18 DBD). It highlights the increased use of piperacillin/tazobactam and a significant decrease in the use of amglycosides and imidazoles, parallel to the increase in the use of all carbapenems since ertapenem was introduced in the formulary.

In 2011, at least in 47,4% of cases ertapenem was used out off protocol.

Key words: antimicrobial use; study; DBD; ertapenem; surgical unit.

GONZÁLEZ, MARTA; GUTIÉRREZ, ESPERANZA; SÁEZ, MÓNICA; ORTEGA, LUIS; ORTIZ DE URBINA, JUAN

EFFICACY AND SAFETY OF NEW TREATMENTS ON PATIENTS WITH HEPATITIS C: TELAPREVIR AND BOCEPREVIR

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 109-116

ABSTRACT: Hepatitis C is a disease caused by a virus that may have different genotypes. The standard treatment of peginterferon plus ribavirin, is added boceprevir (BCP) or telaprevir (TVP), direct-acting antiviral agents. The aim of this study is to evaluate the effectiveness through and the safety through the side effects of drugs. This is an observational retrospective study conducted in patients with standard treatment BCP or TVP in 2012 at the Hospital of Leon. The sample of 27 patients, 7 of them stopped the treatment post *lead-in*. Of the remaining 20, 20% stopped it, 25% due to adverse reactions and 75% because of the HCV RNA or stopping rules. The remaining 80% (16 patients), 68.75% achieved sustained virologic response while 31.25% relapsed. It is appreciated a better response in relapsed patients with genotype 1a and phenotype CT. With respect to side effects, the most frequent were gastrointestinal disorders, rash, weight loss, neutropenia,

anemia, thrombocytopenia and psychiatric disorders. The complexity of these treatments requires a multidisciplinary monitoring of patients.

Key words: hepatitis C; telaprevir; boceprevir.

FERRERAS, IRENE; FUENTES, JOSÉ ENRIQUE
PHARMACEUTICAL INTERVENTION IN BLOOD-HYPERTENSION CONTROL IN A COMMUNITY PHARMACY

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 117-124

ABSTRACT: Hypertension is considered one of the principal cardiovascular risk factors, and the most important in vascular-brain disease. Cardiovascular disease is the first cause of death in Spain, and all of it makes a high impact in public healthcare's economy.

The control of blood pressure and hypertensive-patient's following, are more efficient ways to avoid cardiovascular risks. Blood-pressure control and patient's following can be perfectly done in community pharmacies.

In this study, pharmaceutical intervention was done in detecting hidden-hypertensive patients, and the patient's following and control of hypertensive patients.

The prevalence of hypertension in no-diagnosed patients is high, and for that, it should be necessary to maximize this activity in community pharmacies, also for the importance it has in the early detection of blood-hypertension.

The number of patients with other cardiovascular disease risk factors is high and it constitutes a high risk group that requires more control and pharmaceutical intervention.

Key words: blood-hypertension; pharmaceutical intervention; cardiovascular risk.

GARCÍA, ESTEFANÍA; FUENTES, JOSÉ ENRIQUE
ADHERENCE AND TREATMENT COMPLIANCE IN OSTEOPOROSIS

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 125-132

ABSTRACT: Osteoporosis is a chronic systemic disease, characterized for a bone-mass loss and a change in the structure of bone tissue causing bone fragility and an increase of bone fractures. Nowadays it is considered an important problem in public healthcare due to the high morbidity and the low treatment adherence.

This study is based on a descriptive transversal study over a 52 patients sample, to analyse treatment adherence by the Morisky-Green test, the prescribed drugs, principal risk factors in osteoporosis, and the influence of treatment adherence.

From this study we concluded that treatment adherence in osteoporosis is slightly high than in the consulted studies from bibliography. Bisphosphonates are the most used group of drugs in osteoporosis and there is not significant statistical relation between treatment adherence and risk factors in osteoporosis.

Key words: osteoporosis; adherence; community pharmacy.

GARCÍA, M. YOLANDA; SÁNCHEZ, MANUEL A.

MANIPULATING THE MOUSE EMBRYO TO EDIT THE GENOME: INTRODUCTION AND «GOLD STANDARD» TECHNIQUES

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 133-142

ABSTRACT: The progresses in molecular biology and recombinant DNA technology as well as the knowledge to edit the genome have allowed the development of genetically engineered animal organisms (GMOs) that nowadays are a key factor in biomedical research. There are innumerable research fields where the use of GMOs is common, one of them being the study of transmissible spongiform encephalopathies (TSEs), diseases caused by small protein particles derived from the host; these particles suffer a conformational change which results in their transformation into infectious proteins which are called prions.

The following study describes the main techniques used in the handling and harvesting of mouse embryos for their genetic modification resulting in the generation of a new transgenic organism that will be used in the study of TSEs. In this particular case, the new GMOs will incorporate in its genome the sequences of the human prionic protein (PrP^c) through the microinjection of naked DNA in mouse embryos at unicellular phase. Among other applications, the model generated will be used to test the infectious capacity of different prions from other species potentially dangerous to human beings, as well as discovering what polymorphic versions of PrP^c are more susceptible to infection.

Key words: prion; mouse; transgenesis; transmissible spongiform encephalopathies.

METODIEV, MIHAELA; FUENTES, JOSÉ ENRIQUE

PHARMACEUTICAL CARE IN OBESITY. MEDICINAL PLANTS IN OBESITY TREATMENT

FarmaJournal, 2016, vol. 1, núm. 2, pp. 143-149

ABSTRACT: Obesity is defined as a multifactorial chronic disease, characterised for the increase of fat mass and corporal weight, as consequence of a positive energetic balance. It is related to hypercaloric diets, with high content in saturated fats and simple carbon hydrates, innadecuated life-styles like sedentarism. It is a cardiovascular risk factor and it has a high prevalence. The goals of this study are: analyse the derivated risk factors from obesity, a review of the physiotherapeutic possibilities for obesity and analyse the results from the intervention made in a community pharmacy. From this study we concluded that women are more interested in loose weight than men. By the intervention made in the community pharmacy, more than 63% of the cases lost weight in a moderated way, and between 5 and 10% in a sustained way.

By changing diets, doing moderate exercise, and with medicinal plants the weight loss can be 800-900 g and even 1 kg per week.

Key words: Pharmaceutical care, medicinal plants, obesity.

**Artículos
de investigación**

IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE TERAPIA SECUENCIAL EN EL HOSPITAL EL BIERZO

Implementation of a Sequential Therapy Program in Hospital of El Bierzo

Luis Jesús MASTACHE CAMPELO

Farmacéutico adjunto Farmacia Lic. Blanca Maria Orduña Yañez, Ponferrada (León)

Correo-e: luismastache@gmail.com

Julio Antonio VALDUEZA BENÉITEZ

Licenciado Especialista Farmacia Hospitalaria. Hospital El Bierzo

Correo-e: juvaldueza@yahoo.es

Miriam RODRÍGUEZ MARÍA

Jefe de Servicio de Farmacia Hospital El Bierzo.

Correo-e: miriamr@saludcastillayleon.es

Juan José ORTIZ DE URBINA GONZÁLEZ

Jefe de Servicio de Farmacia Complejo Asistencial Universitario de León.

Teléf.: 987 23 74 00 ext 43212

Correo-e: jortiz@saludcastillayleon.es

RESUMEN: Se ha realizado un estudio descriptivo prospectivo incluyendo pacientes en terapia intravenosa con diversos fármacos realizando un total de 122 intervenciones farmacéuticas para un total de 105 pacientes. Las intervenciones farmacéuticas para la promoción de la terapia secuencial

fueron altamente aceptadas por los especialistas (55,74%) en contraposición a las intervenciones en las que se decidió continuar con el tratamiento intravenoso (13,11%) y las intervenciones en las que se procedió a la suspensión del tratamiento (8,20%). También se produjo una variación de consumos de terapia intravenosa frente a terapia oral durante el período de realización del estudio frente al mismo período de tiempo del año anterior, demostrando un incremento del 16.24% de la terapia oral y un descenso del 17.57% de la terapia intravenosa para levofloxacino. Estos hechos nos inclinan a suponer que el programa de terapia secuencial, además de ser una herramienta clínica útil para mejorar la seguridad y calidad del tratamiento del paciente sin disminuir su eficacia, contribuye a reducir el gasto hospitalario y supone una oportunidad para consolidar y expandir el papel que desarrolla el farmacéutico hospitalario dentro del equipo asistencial.

Palabras clave: terapia secuencial; antibióticos; intervención farmacéutica; tratamiento farmacológico.

ABSTRACT: A prospective study was performed including patients on intravenous therapy with various drugs, using a total of 122 pharmaceutical interventions in a total of 105 patients. Pharmaceutical interventions promoting sequential therapy were highly accepted by specialists (55.74%) as opposed to interventions which were decided to be continued intravenously (13.11%) and those which proceeded to suspend treatment (8.20%). There was also a variation in consumption of intravenous therapy versus oral therapy during the period of the study compared to the same period the previous year, showing an increase of 16.24% in the oral therapy and a decrease of 17.57% in intravenous therapy for levofloxacin. These facts incline us to assume that a sequential therapy program as well as being as a useful clinical tool for improving the safety and quality of patient treatment without diminishing its effectiveness, contributes to a reduction in hospital costs and provides an opportunity to consolidate and expand the role played by the hospital pharmacist in the healthcare team.

Key words: Switch therapy; Antibiotics; Pharmaceutical intervention; Pharmacotherapy.

INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

A finales de la década de los ochenta se comienza a plantear la posibilidad de completar la pauta terapéutica mediante la conversión del tratamiento vía intrave-

nosa a vía oral, denominado este proceso con el término «switch therapy», traducido como conversión terapéutica o terapia secuencial (Martínez Vázquez, 2002).

La administración de fármacos por vía intravenosa consigue niveles terapéuticos óptimos de forma inmediata y garantiza el cumplimiento terapéutico, siendo tratamiento de elección en casos de urgencia y en determinadas patologías que por su etiología y/o localización es necesaria la exclusividad de esta vía (endocarditis estafilocócica, infecciones prótesicas endovasculares, meningitis y absceso cerebral etc.), pero presenta una serie de inconvenientes como mayor riesgo de complicaciones, reacciones alérgicas y coste indirecto. En algunas patologías concretas (neumonía extrahospitalaria y nosocomial, infección intraabdominal, neutropenia febril, bacterieamia, infección urinaria alta, etc.), la administración vía oral presenta una serie de ventajas clínicas y económicas: disminución del riesgo de flebitis e infecciones nosocomiales asociadas a la terapia intravenosa, mayor comodidad para el paciente y mayor ahorro económico en costes directos del tratamiento, recursos humanos y estancias hospitalarias. Estos hechos, sumados a los numerosos avances en el conocimiento de las bases farmacocinéticas y farmacodinámicas de los medicamentos en las últimas décadas, han supuesto que la terapia secuencial sea considerada una alternativa coste-efectiva en el tratamiento de dichas patologías.

Desde que en 1988, Nightingale y Cols propusieron las bases para la aplicación de la terapia secuencial en el uso de antibióticos, se han desarrollado numerosos estudios observacionales y ensayos clínicos que acreditan esta actitud terapéutica, presentando ventajas en términos de coste-efectividad.

En los últimos años, el consumo intrahospitalario se ha incrementado de una forma exponencial, debido a diversos motivos: aumento de la estancia hospitalaria en pacientes crónicos con múltiples patologías, incremento del coste de la medicación, etc. Por lo tanto, la implantación de los programas de terapia secuencial debe ser un objetivo del sistema nacional de salud con el fin de reducir la estancia hospitalaria y el coste del mismo. Además, supone un reto para el farmacéutico de hospital por la implicación clínica que requiere, al potenciar su papel en el equipo multidisciplinar.

OBJETIVOS

Instaurar y desarrollar la implantación de un programa de terapia secuencial en el Hospital El Bierzo mediante un procedimiento de notas informativas para promover el intercambio de la administración parenteral de fármacos a la vía oral cuando la evolución clínica del paciente lo permita, reduciendo así los riesgos y los costes propios de la administración parenteral.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo prospectivo para la implantación de un programa de terapia secuencial desarrollado en un hospital de área de 369 camas en el período comprendido entre noviembre de 2012 y enero de 2013. Analizando los consumos de las formas intravenosas de antimicrobianos, analgésicos e inhibidores de la bomba de protones del año 2011, desde el Servicio de Farmacia se decidió incluir en el programa un total de 12 fármacos: amoxicilina/ac. clavulánico, clindamicina, ciprofloxacino, levofloxacino, metronidazol, cotrimoxazol, fluconazol, doxicilina, omeprazol, paracetamol, metamizol, dexketoprofeno. Los fármacos seleccionados disponen de formulación por vía oral del mismo principio activo y biodisponibilidad en magnitud adecuada para proporcionar el efecto farmacológico adecuado. Para cada uno de los fármacos seleccionados, se procedió al diseño de una hoja informativa (ver Figura 1), destinada al médico especialista con el fin de notificar la posibilidad de tratamiento secuencial y llevar a cabo una labor educacional sobre los fundamentos de esta modalidad terapéutica. Para todos los fármacos se incluyeron al menos los siguientes apartados:

- Régimen secuencial recomendado mostrando las presentaciones disponibles en el hospital para ambas vías de administración.
- Criterios clínicos del paciente para realizar el tratamiento secuencial.
- Biodisponibilidad oral del fármaco.
- Coste tratamiento/día para ambas vías de administración.
- Ventajas del programa de terapia secuencial.

Los pacientes potencialmente candidatos a formar parte del programa de terapia secuencial debían estar recibiendo tratamiento por vía intravenosa con alguno de los fármacos incluidos en el programa. Para determinar su inclusión o exclusión definitiva se realizó de acuerdo a los siguientes criterios:

- Criterios de inclusión:
 - Pacientes con terapia IV de duración igual o superior a 72 horas, excluyendo a los pacientes ingresados en las unidades de psiquiatría, onco-hematología, cuidados intensivos y cuidados paliativos por su especial situación clínica y los pacientes de edad inferior a 13 años.
 - Pacientes con tratamiento farmacológico indicativo de buena tolerancia oral: terapia concomitante vía oral exenta de prescripción de antieméticos o antidiarreicos.
 - Pacientes que estuvieran recibiendo alimentos y/o nutrientes durante más de 24 horas.

– Criterios de exclusión:

- Pacientes con la absorción oral comprometida por alteraciones digestivas, utilización de sondas o con prescripción de antieméticos o antidiarreicos.
- Pacientes con dieta absoluta.

PROGRAMA DE TERAPIA SECUENCIAL

LEVOFLOXACINO

LEVOFLOXACINO ORAL:

- ✓ BIEN ABSORBIDO
- ✓ BIEN TOLERADO
- ✓ MÁS ECONÓMICO

RÉGIMEN SECUENCIAL RECOMENDADO

IV → VÍA ORAL

LEVOFLOXACINO Sol. para perfusión 5 mg / ml	LEVOFLOXACINO Comp. 500 mg
---	----------------------------------

CRITERIOS CLÍNICOS:

- ✓ Paciente clínica y hemodinámicamente estable.
- ✓ Mejoría de los signos o síntomas de la infección.
- ✓ Paciente afebril.
- ✓ Recuento de leucocitos que retornan a la normalidad.
- ✓ Tolerancia para la vía oral.
- ✓ NO indicación clínica, para continuar el AB vía IV.

BIODISPONIBILIDAD ORAL

100 %

COSTE TRATAMIENTO / DÍA

TERAPIA IV LEVOFLOXACINO Sol. para perfusión 5 mg / ml q24 h 1.79 €/día	TERAPIA ORAL LEVOFLOXACINO Comp. 500 mg q24 h 0.59 €/día
--	---

INFECCIONES CANDIDAS A TERAPIA SECUENCIAL

- Neumonía extrahospitalaria y nosocomial.
- Infecciones urinarias.
- Infecciones de la piel y tejidos blandos.

PROGRAMA DE TERAPIA SECUENCIAL

- ✓ Ventajas económicas.
- ✓ Administración más sencilla para el personal de enfermería.
- ✓ Mayor confort para el paciente.
- ✓ Menor incidencia de ef. adv. relacionados con la adm. IV.
- ✓ Menor riesgo de infecciones nosocomiales.
- ✓ Reducción de estancias hospitalarias.

POR FAVOR CAMBIE A LA VÍA ORAL CUANDO SEA POSIBLE

FIGURA 1: Intervenciones farmacéuticas realizadas durante el desarrollo del programa de terapia secuencial. Anverso y reverso.

Con objeto de verificar los criterios de inclusión y descartar la presencia de criterios de exclusión en los pacientes, la información así obtenida se completó con la revisión del tratamiento a través de la de la transcripción informatizada y la copia física de la prescripción médica disponible en el Servicio de Farmacia y mediante la revisión a través de la intranet del hospital de la historia clínica de los pacientes.

Confirmada la posibilidad de cambio a terapia oral, se realizó la recomendación mediante la introducción en la historia clínica del paciente de una nota informativa alusiva a la terapia secuencial para que la propuesta fuese valorada por el médico y remitida al Servicio de Farmacia.

Las intervenciones realizadas por medicamento y la decisión facultativa posterior fueron registradas en una base de datos (Access 2000®) y en el programa informático Unidosis Farmatools® para el análisis de resultados.

Para determinar la eficacia y funcionamiento del programa de terapia secuencial, se realizó una evaluación de la influencia de las intervenciones farmacéuticas de terapia secuencial, una evaluación del grado de aceptación por medicamento y por servicio de las intervenciones realizadas, y un estudio de consumo en DDD/100 estancias para levofloxacino durante el período de realización del estudio frente a un período de referencia previo al desarrollo del programa.

RESULTADOS

Durante el período de desarrollo del programa se llevaron a cabo un total de 235 intervenciones farmacéuticas en 105 pacientes, de las cuales 122 (51,91%) corresponden a intervenciones de terapia secuencial. Si lo comparamos frente al mismo período de tiempo (3 meses) previo a la implantación del programa, observamos un incremento significativo del número de intervenciones, donde se realizaron un total de 73 intervenciones farmacéuticas de las cuales 2 (2,74%) corresponden a terapia secuencial (ver Figura 2). Estos resultados corroboran la importancia de la implantación de un programa de terapia secuencial desde el Servicio de Farmacia.

Distribución de intervenciones según el motivo

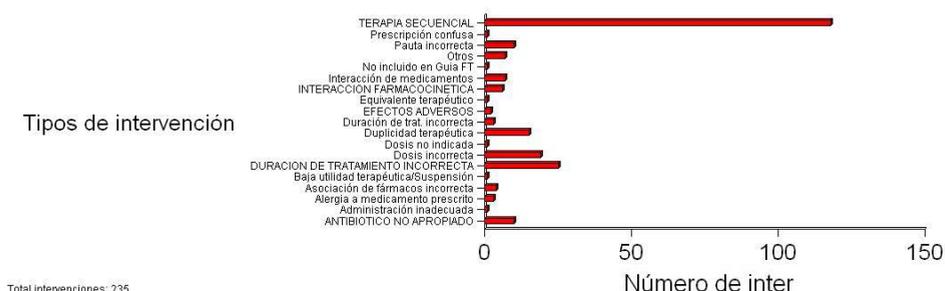


FIGURA 2: Tipos de intervenciones.

De las 122 intervenciones correspondientes a la terapia secuencial, el número de intervenciones por medicamento fueron: 26 para paracetamol (21,31%), 26 para amoxicilina/ac.clavulánico (21,31%), 22 para omeprazol (18,03%), 15 para levofloxacino (12,29%), 12 para dexketoprofeno (9,84%), 8 para ciprofloxacino (6.56%), 7 para metamizol (5.74%), y 6 para el resto de fármacos incluidos en el programa, clindamicina, metronidazol, fluconazol, doxiciclina y cotrimoxazol (4.92%).

El grado de aceptación de las intervenciones asociadas al programa de terapia secuencial fue significativo 55% (68). El 8% (10) de las intervenciones se llevó a cabo la suspensión del tratamiento intravenoso del fármaco tras recibir la notificación y en 13,11% (16) de las intervenciones fueron rechazadas, continuando la administración intravenosa del fármaco. En las 28 (22,95%) intervenciones restantes el paciente recibió el alta médica durante las 24 horas siguientes y se clasificaron como no evaluables.

Las intervenciones realizadas por servicio de un total de 122 fueron 61 (50%) en medicina interna, 18 (14.75%) en traumatología, 13 (10.66%) en neumología, 10 (8.20%) en cirugía, 8 (6,56%) en urología, 4 (3.38%) en aparato digestivo, 3 (2,46%) en neurología, 3 (2,46%) en cardiología y 2 (1,64%) en ginecología.

Para realizar una estimación de la influencia del programa en la variación de consumos de terapia intravenosa frente a terapia oral en el hospital se llevó a cabo un análisis del consumo de levofloxacino en dosis diaria definida por cada 100 estancias (DDD/100E) por vía intravenosa y por vía oral durante el período de realización del estudio (noviembre 2012-enero 2013) tomando como referencia los consumos en DDD/100E del mismo período de tiempo del año anterior (noviembre 2011-enero 2012).

Durante el período de estudio la DDD/100E para levofloxacino oral fue 4.25 frente a 3.56 durante el período referencia y 4.95 para levofloxacino intravenoso frente a 5.82 durante el período referencia.

El consumo de levofloxacino durante el período de estudio frente al período referencia muestra un incremento del 16.24% de la terapia oral y un descenso del 17.57% de la terapia intravenosa (ver Figura 3).

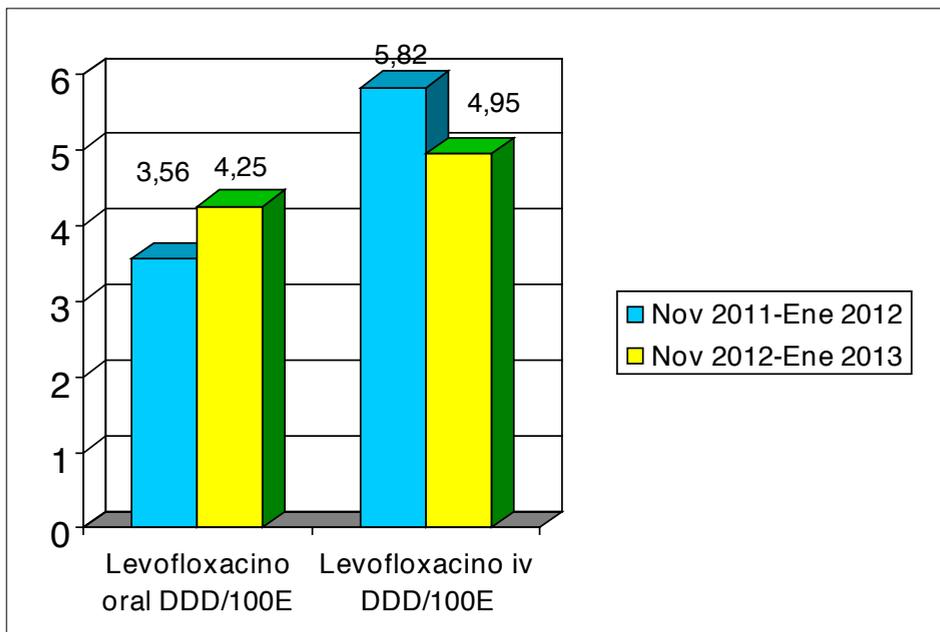


FIGURA 3: Análisis de consumo de levofloxacino oral/intravenoso en DDD/100E durante el periodo de estudio respecto al año anterior.

DISCUSIÓN

En el presente estudio, las intervenciones farmacéuticas para la promoción de la terapia secuencial fueron altamente aceptadas por los especialistas (55,74%) en contraposición a las intervenciones en las que se decidió continuar con el tratamiento intravenoso (13,11%) y a las intervenciones en las que se procedió a la suspensión del tratamiento (8,20%), el hecho de proceder a la suspensión del fármaco por parte del médico especialista podría indicar que también fueron una herramienta útil para valorar duraciones de tratamiento incorrectas. Este alto grado de aceptación de los resultados obtenidos coincide con los estudios publicados sobre la promoción de la terapia secuencial mediante una intervención farmacéutica (Espejo Gutiérrez de Tena *et al.*, 2004, Pinteño Blanco *et al.*, 2004, Llopis Salvia *et al.*, 1997).

A la hora de analizar los resultados obtenidos por servicio, cabe resaltar el amplio número de intervenciones realizadas en medicina interna, una de las causas puede ser el elevado número de ingresos que recibe este servicio.

Es necesario destacar como limitaciones en el diseño del estudio: la corta periodicidad en algunos ingresos hospitalarios en pacientes candidatos a formar parte del programa, lo que favoreció en parte el elevado número de intervenciones no evaluables por alta médica (22,95%) y la variabilidad en la prescripción por el personal médico especialista.

Los resultados obtenidos con las fluorquinolonas en el presente estudio muestran una variación significativa en los consumos por ambas vías para levofloxacin, hecho concordante con la literatura médica (Pinteño Blanco *et al.*, 2004; Del Pozo, Martín Pérez, 2012), esto nos hace suponer que el programa es una herramienta eficaz para disminuir la estancia hospitalaria, reducir las resistencias bacterianas y disminuir las infecciones nosocomiales en aquellos pacientes que requieren el ingreso hospitalario, con el objetivo de terminar de cumplimentar el tratamiento antibiótico, favoreciendo el tratamiento ambulatorio.

CONCLUSIONES

Las intervenciones farmacéuticas de terapia secuencial realizadas durante el desarrollo del programa fueron altamente aceptadas por los especialistas, lo que cabe suponer que son una herramienta clínica útil para mejorar la seguridad y calidad del tratamiento del paciente, sin disminuir su eficacia y en consecuencia contribuir a reducir el gasto hospitalario.

La implantación de este tipo de programas supone una oportunidad para consolidar y expandir el papel que desarrolla el farmacéutico hospitalario dentro del equipo asistencial.

BIBLIOGRAFÍA

- Al-Cheikh Felices P, Gomes Martín F, Horna Oreja O, Bandrés Liso A, Ferrando Vela J. *Implantación de un protocolo de terapia secuencial precoz: mejorando la seguridad de los pacientes*. Hospital Royo Villanova. Servicio de Medicina Interna, Comunicaciones X Congreso Sociedad de Medicina Interna. 2011.
- Bilbao Gómez-Martino C, Fernández Ruiz-Morón A, Puebla García V, Zamora Barrios MD, Santiago Pérez A, Arias Fernández ML. *Intervenciones de terapia secuencial a través de prescripción electrónica de unidosis y estimación del impacto económico anual en un hospital de tercer nivel*. Hospital Clínico San Carlos, Madrid. 57 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, Comunicaciones E-Póster p.397-398. 2012.
- Del Pozo JJ, Martín Pérez E. *Impacto de un programa de terapia secuencial antimicrobiana con fluoroquinolonas en una unidad de geriatría*. *Aten. Farm.* 2012; 14(6): 401-411.
- Espejo Gutiérrez de Tena E, Gil Navarro MV, Castellano Zurera M, Hevia Álvarez E, Álvarez del Vayo C. *Implantación de un Programa de Terapia Secuencial basado en*

- la tolerancia oral*. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Servicio de Farmacia, Sevilla. Nutr. Hosp. 2004; 19(1): 20.
- Llopis Salvia P, Real Soler JV, Pérez Ruixo JJ, Jiménez Torres NV. *Programa de farmacoterapia secuencial centrado en ranitidina y omeprazol*. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia. Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Valencia. Farm. Hosp. 1997; 21: 309-315.
- Martínez Vázquez MJ, Casto Núñez I, Inaraja Bobo MT, Cuiña González JR, Freire Fojo A, Rodríguez Penín I, Bardán García B, Morano Amado LE, García Rodríguez JF, Del Campo Pérez, V. *Análisis coste/efectividad de la implantación de un Programa de Terapia Secuencial con Antibióticos*. Farm. Hosp. 1997; 21: 99-110.
- Martínez Vázquez MJ. *Terapia Secuencial con Medicamentos. Estrategia de conversión de la vía intravenosa a la vía oral*. Ediciones Mayo; 2002.
- Nightingale CH, Gousse GC. *Streamlining antibiotic therapy with oral quinolones: A commentary for P&T Comité members*. Hosp. Formul. 1988; 23(Sup.B): 32-37.
- Pinteño Blanco M, Delgado Sánchez O, Escrivá Torralba A, Crespí Monjo M, Ventayol Bosch P, Puigventos Latorre F, Martínez López I. *Estudio prospectivo y comparativo para evaluar el impacto de la intervención farmacéutica en la promoción de la terapia secuencial con fluoroquinolonas*. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Son Dureta. Palma de Mallorca. Farm. Hosp. 2004; 28: 419-425.
- Sala Vilajosana N, Balet Duat A, Oller Sales I, Planas Font A, Vilaseca Tomás A. *Evaluación económica sobre la terapia secuencial realizada en el paciente quirúrgico hospitalizado*. ALTHAIA - Xarsa assistencial universitaria de Manresa. Barcelona. España. 57 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, Comunicaciones E-Póster, p. 391; 2012.

NORMAS DE PRESENTACIÓN DE ORIGINALES

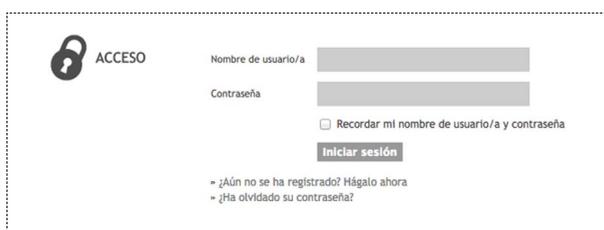
ENVÍOS EN LÍNEA A TRAVÉS DE «USAL REVISTAS»

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.



ACCESO

Nombre de usuario/a

Contraseña

Recordar mi nombre de usuario/a y contraseña

Iniciar sesión

- ¿Aún no se ha registrado? Hágalo ahora
- ¿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.

Abordaje terapéutico de las infecciones urinarias en la oficina de farmacia. Andrea Gutiérrez / Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes diabéticos. Fernando Calvo-Boyero; Elena Valles-Martín; Ana Martín-Suárez / Implantación de un programa de terapia secuencial en el Hospital El Bierzo. Luis Jesús Mastache Campelo; Julio Antonio Valdeza Benítez; Miriam Rodríguez María; Juan José Ortiz de Urbina González / Silenciamiento de la fosfoglucosa isomerasa (PGI) en fibroblastos inmortalizados de ratón. Mediante la técnica del RNA de interferencia. Silvia Fernández Soberón; Juan P. Bolaños / Criterios de implantación de los sistemas personalizados de dosificación (SPD) y seguimiento de su adherencia en oficina de farmacia en Zamora de febrero a julio de 2015. Silvia Garrote; Tomás Codesal / Atención farmacéutica en menopausia en la zona geográfica de Santa Marta de Tormes (Salamanca) durante el periodo de febrero a junio de 2015. Judith Alonso Hilario; M.ª Rosa Paradinas Rodríguez / Diseño y evaluación de una formulación fotoprotectora en oficina de farmacia. Ana Montes de la Lama; Antonio Higuera Anuarbe; Aránzazu Zarzuelo Castañeda / Estudio de utilización de antimicrobianos en un servicio de cirugía general tras modificaciones en la guía farmacoterapéutica. Cristina Álvarez; Mónica Sáez; Esperanza Gutiérrez; Luis Ortega; Juan José Ortiz de Urbina / Eficacia y seguridad de los nuevos tratamientos e pacientes diagnosticados de hepatitis C: telaprevir y boceprevir. Marta González; Esperanza Gutiérrez; Mónica Sáez; Luis Ortega; Juan Ortiz de Urbina / Intervención farmacéutica en el control de la hipertensión arterial una farmacia comunitaria. Irene Ferreras; José Enrique Fuentes / Adherencia y cumplimiento al tratamiento de la osteoporosis. Estefanía García; José Enrique Fuentes / Introducción en el manejo y obtención de embriones de ratón para su modificación genética. M. Yolanda García; Manuel A. Sánchez / Atención farmacéutica en obesidad. Utilidad de las plantas medicinales en su tratamiento. Mihaela Metodie; José Enrique Fuentes / «Cytognos»: la experiencia de una pequeña empresa en el campo de la citometría. Óscar Redondo González / Listeria monocytogenes: un reto para la seguridad alimentaria. Francisco Javier Sánchez Hernández / Importancia de las vacunas aviares en la sanidad animal y alimentación humana. Joel Sánchez Zamudio / Situación actual del tratamiento farmacológico de la hepatitis C. Problemática de la hepatitis C en España. Cristina Arenas / El farmacéutico: referente imprescindible en salud pública. Manuela Plaza Nieto / Las Academias y el progreso científico. Un largo camino. Miquel Ylla-Catalá Genís / Alimentación y Farmacia. José Mª Ventura Ferrero / Posibilidades de los fármacos en situaciones patológicas relacionadas con la serotonina. María Luisa Martín Calvo / Implementación de la vacunación contra meningitis por serotipo B. Fernando Malmierca Sánchez / Fraudes científicos y otras malas prácticas. Eduardo L. Mariño Hernández / Vacunas frente al Virus de la Inmunodeficiencia Humana/SIDA. José Alcami / Abordaje terapéutico de las infecciones urinarias en la oficina de farmacia. Andrea Gutiérrez / Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes diabéticos. Fernando Calvo-Boyero; Elena Valles-Martín; Ana Martín-Suárez / Implantación de un programa de terapia secuencial en el Hospital El Bierzo. Luis Jesús Mastache Campelo; Julio Antonio Valdeza Benítez; Miriam Rodríguez María; Juan José Ortiz de Urbina González / Silenciamiento de la fosfoglucosa isomerasa (PGI) en fibroblastos inmortalizados de ratón. Mediante la técnica del RNA de interferencia. Silvia Fernández Soberón; Juan P. Bolaños / Criterios de implantación de los sistemas personalizados de dosificación (SPD) y seguimiento de su adherencia en oficina de farmacia en Zamora de febrero a julio de 2015. Silvia Garrote; Tomás Codesal / Atención farmacéutica en menopausia en la zona geográfica de Santa Marta de Tormes (Salamanca) durante el periodo de febrero a junio de 2015. Judith Alonso Hilario; M.ª Rosa Paradinas Rodríguez / Diseño y evaluación de una formulación fotoprotectora en oficina de farmacia. Ana Montes de la Lama; Antonio Higuera Anuarbe; Aránzazu Zarzuelo Castañeda / Estudio de utilización de antimicrobianos en un servicio de cirugía general tras modificaciones en la guía farmacoterapéutica. Cristina Álvarez; Mónica Sáez; Esperanza Gutiérrez; Luis Ortega; Juan José Ortiz de Urbina / Eficacia y seguridad de los nuevos tratamientos e pacientes diagnosticados de hepatitis C: telaprevir y boceprevir. Marta González; Esperanza Gutiérrez; Mónica Sáez; Luis Ortega; Juan Ortiz de Urbina / Intervención farmacéutica en el control de la hipertensión arterial una farmacia comunitaria. Irene Ferreras; José Enrique Fuentes / Adherencia y cumplimiento al tratamiento de la osteoporosis. Estefanía García; José Enrique Fuentes / Introducción en el manejo y obtención de embriones de ratón para su modificación genética. M. Yolanda García; Manuel A. Sánchez / Atención farmacéutica en obesidad. Utilidad de las plantas medicinales en su tratamiento. Mihaela Metodie; José Enrique Fuentes / «Cytognos»: la experiencia de una pequeña empresa en el campo de la citometría. Óscar Redondo González / Listeria monocytogenes: un reto para la seguridad alimentaria. Francisco Javier Sánchez Hernández / Importancia de las vacunas aviares en la sanidad animal y alimentación humana. Joel Sánchez Zamudio / Situación actual del tratamiento farmacológico de la hepatitis C. Problemática de la hepatitis C en España. Cristina Arenas / El farmacéutico: referente imprescindible en salud pública. Manuela Plaza Nieto / Las Academias y el progreso científico. Un largo camino. Miquel Ylla-Catalá Genís / Alimentación y Farmacia. José Mª Ventura Ferrero / Posibilidades de los fármacos en situaciones patológicas relacionadas con la serotonina. María Luisa Martín Calvo / Implementación de la vacunación contra meningitis por serotipo B. Fernando Malmierca Sánchez