

## ● Entrevista

Óscar López Moreno

Vocal de Titulares de Oficina de Farmacia. Director de Infarma Madrid 2016

“**Infarma es el sitio donde encontrar experiencias y perspectivas que nos permitan implantar nuevas ideas en la oficina de farmacia»**

# «En Infarma queremos transmitir mucho optimismo»

Silvia Estebarán

**Optimismo, esto es lo que Óscar López quiere transmitir con la nueva edición de Infarma, que los farmacéuticos que asistan sientan que los tiempos están cambiando y tienen que cambiar, que la farmacia es un sector fuerte que cuenta con el apoyo de la ciudadanía, y que este optimismo nos conduzca a «tirar para adelante».**

– **¿Cuál es su principal prioridad como director de Infarma?**

– La actualización de los farmacéuticos que asistan al congreso en todos los aspectos que ahora mismo supone la farmacia, tanto los profesionales, como los científicos y los que inciden en el tema empresarial.

– **Para esta edición se plantea un nuevo formato de debate donde los congresistas tendrán más protagonismo; ¿cómo va ser?**

– Este formato pretende dar mucho más protagonismo al farmacéutico asistente, es decir, limitar un poquito las exposiciones y dar más participación a pre-



# Aterina®

## Sulodexida

**NOMBRE DEL MEDICAMENTO:** ATERINA 15 mg cápsulas blandas. **COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA:** ATERINA 15 mg cápsulas blandas: cada cápsula blanda contiene 15 mg de sulodexida equivalente en actividad "in vitro" a: 150 unidades lipasémicas (ULS), y a 1.350 unidades internacionales anti-factor X activado (UI anti Xa). Excipientes con efecto conocido: Cada cápsula contiene 0,267 mg de Amarillo anaranjado S (E110), 0,043 mg de Rojo cochinita A (E124), 0,304 mg de Etil parahidroxibenzoato de sodio (E215), 0,151 mg de Propil parahidroxibenzoato de sodio (E217). Para consultar la lista completa de excipientes, ver *Lista de excipientes*. **DATOS CLÍNICOS: Indicaciones terapéuticas:** Tratamiento de la insuficiencia venosa crónica. **Posología y forma de administración:** Se recomienda administrar dos cápsulas de 15 mg dos veces al día (cuatro cápsulas al día en total) durante 3 meses. **Población pediátrica:** ATERINA no está recomendada para su uso en niños y adolescentes menores de 18 años de edad debido a la ausencia de datos sobre seguridad y eficacia. **Insuficiencia hepática:** No se dispone de datos sobre la seguridad y eficacia en pacientes con insuficiencia hepática. **Personas de edad avanzada:** los estudios clínicos realizados con pacientes mayores de 65 años demuestran que no es necesario ajustar la dosis en estos pacientes. **Forma de administración:** Las cápsulas deben ingerirse con líquido y separadas de las comidas. **Contraindicaciones:** Hipersensibilidad al principio activo, a la heparina, a medicamentos similares o a alguno de los excipientes incluidos en la sección *Lista de excipientes*. Sulodexida está contraindicada en pacientes con enfermedades y diátesis hemorrágicas. **Advertencias y precauciones especiales de empleo:** A las dosis recomendadas, sulodexida no modifica significativamente los parámetros de coagulación. No obstante, sulodexida puede aumentar el efecto anticoagulante de la heparina o de los anticoagulantes orales. En caso de tratamiento anticoagulante concomitante, se recomienda administrar con precaución y realizar un control periódico de los parámetros de coagulación. Se deberá administrar con precaución en pacientes con riesgo aumentado de complicaciones hemorrágicas. **Advertencias sobre excipientes:** ATERINA 15 mg cápsulas blandas puede producir reacciones alérgicas porque contiene Amarillo anaranjado S (E110) y Rojo cochinita A (E124). Puede provocar asma, especialmente en pacientes alérgicos al ácido acetilsalicílico. Puede producir reacciones alérgicas (posiblemente retardadas) porque contiene Etil parahidroxibenzoato de sodio (E215) y Propil parahidroxibenzoato de sodio (E217). **Interacciones con otros medicamentos y otras formas de interacción:** La sulodexida es un heparinoide, por lo que puede aumentar el efecto anticoagulante de la heparina o de los anticoagulantes orales. En caso de tratamiento anticoagulante concomitante, se recomienda administrar con precaución y realizar un control periódico de los parámetros de coagulación. **Fertilidad, embarazo y lactancia: Embarazo:** No hay datos o éstos son limitados (datos en menos de 300 embarazos) relativos al uso de sulodexida en mujeres embarazadas. Los estudios en animales no sugieren efectos perjudiciales directos ni indirectos en términos de toxicidad para la reproducción. Como medida de precaución, es preferible evitar el uso de ATERINA durante el embarazo. **Lactancia:** Se desconoce si sulodexida o sus metabolitos se excretan en la leche materna. No se puede excluir el riesgo en recién nacidos/niños. Como medida de precaución, es preferible evitar el uso de ATERINA durante la lactancia. **Fertilidad:** Los estudios en animales no indican efectos perjudiciales directos ni indirectos en referencia a la fertilidad femenina o masculina. **Efecto sobre la capacidad para conducir vehículos y utilizar máquinas:** La influencia de ATERINA sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante. **Reacciones adversas:** La seguridad de sulodexida ha sido evaluada en más de 4.800 pacientes tratados con sulodexida que han participado en los ensayos clínicos. De ellos, más de 2.200 pacientes fueron tratados durante al menos un año. La frecuencia de reacciones adversas asociadas al tratamiento con sulodexida procede de estudios clínicos realizados en pacientes tratados con la posología y duración estándar. Asimismo, durante la post-comercialización se han notificado reacciones adversas cuya frecuencia no puede ser establecida a partir de los datos disponibles (frecuencia no conocida). En la siguiente tabla se muestran las reacciones adversas según la clasificación de órganos del sistema MedDRA, con la siguiente convención de frecuencias: muy frecuentes ( $\geq 1/10$ ); frecuentes ( $\geq 1/100$  a  $< 1/10$ ); poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$  a  $< 1/100$ ); raras ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1.000$ ); muy raras ( $< 1/10.000$ ); frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles). **Trastornos del sistema nervioso:** Poco frecuentes: Cefalea. **Muy raras:** Pérdida de consciencia. **Trastornos del oído y del laberinto:** Frecuentes: Vértigo. **Trastornos gastrointestinales:** Frecuentes: Dolor epigástrico, diarrea, náuseas. **Poco frecuentes:** Molestia abdominal, dispepsia, flatulencia, vómitos. **Muy raras:** Hemorragia gástrica. **Frecuencia no conocida:** Trastorno gastrointestinal, melenas, pirexia. **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:** Frecuentes: Erupción. **Poco frecuentes:** Eczema, eritema, urticaria. **Frecuencia no conocida:** Angioedema, equimosis, pápulas, prurito, rubefacción, Síndrome de Stevens Johnson. **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:** **Muy raras:** Edema periférico. **Trastornos de la sangre y del sistema linfático:** **Frecuencia no conocida:** Anemia. **Trastornos del aparato reproductor y de la mama:** **Frecuencia no conocida:** Edema genital, eritema genital, pollmenorrea. **Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos:** **Frecuencia no conocida:** Asma. **Trastornos renales y urinarios:** **Frecuencia no conocida:** Incontinencia urinaria. **Trastornos vasculares:** **Frecuencia no conocida:** Epistaxis, sofocos. **Notificación de sospechas de reacciones adversas:** Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continua de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano: [www.notificaram.es](http://www.notificaram.es). **Sobredosis:** La hemorragia es el efecto adverso que puede ocurrir más frecuentemente con una sobredosis. En caso de hemorragia es necesario inyectar sulfato de protamina (solución al 1%), tal como se utiliza en las hemorragias por heparina. **DATOS FARMACÉUTICOS: Lista de excipientes:** *Contenido de la cápsula:* Laurilsarcosinato sódico, Dióxido de silicio, Triacetina. *Componentes de la cápsula:* Gelatina, Glicerol (E422), Etil parahidroxibenzoato de sodio (E215), Propil parahidroxibenzoato de sodio (E217), Amarillo anaranjado S (E110), Rojo cochinita A (E124), Dióxido de titanio (E171). **Incompatibilidades:** No procede. **Precauciones especiales de conservación:** No se requieren condiciones especiales de conservación. **Precauciones especiales de eliminación:** Ninguna especial. La eliminación del medicamento no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él, se realizará de acuerdo con la normativa local. **TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:** BAMA-GEVE, S.L.U. Avda. Diagonal, 490-08006 Barcelona. **PRESENTACIÓN:** ATERINA 15 mg cápsulas blandas se presenta en envases de 60 cápsulas. **PVPiva:** 16,84 €. **Con receta médica.** **FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO:** Febrero 2015.

guntas, intervenciones y opiniones. Pretendemos que sea más participativo y activo.

- El programa se ha dividido en cinco bloques temáticos (Política profesional, Gestión farmacéutica, Servicios farmacéuticos, Avances terapéuticos, y Farmacia y profesión). ¿Qué se ha pretendido con esta estructura?
- Con la crisis que hemos sufrido la farmacia ha evolucionado bastante, ya no sólo debe estar pendiente de los aspectos profesionales, científicos o relacionados con el medicamento; ahora mismo, la farmacia es un ente que tiene que atender todos estos aspectos, más la gestión, la innovación y aspectos tan importantes como la implantación de sistemas de calidad. Lo que pretendemos es que el farmacéutico que trabaja o que es responsable en una farmacia tenga una visión de todos estos ámbitos y pueda plantearse desarrollar su farmacia en todos ellos.

“Nuestra prioridad es la actualización de los farmacéuticos que asistan al congreso en todos los aspectos que ahora mismo supone la farmacia, tanto los profesionales como los científicos y los que inciden en el tema empresarial”

- Uno de los bloques temáticos está destinado a los servicios farmacéuticos. De hecho, el futuro económico y profesional de la farmacia comunitaria parece pasar inevitablemente por los servicios. ¿Está de acuerdo?
- Sí que estoy de acuerdo, lo que ocurre es que llevamos hablando muchos años de los servicios, y hasta ahora tanto las Administraciones como el ciudadano están acostumbrados a que la farmacia proporcione este tipo de servicios como valor incluido dentro de la dispensación de medicamentos. Actualmente, las tendencias tratan de ir a que este servicio sea un ente aparte, a que la farmacia pueda proporcionar o involucrarse en servicios sanitarios, de salud, como valor diferenciador de lo que es la dispensación del medicamento. La teoría es muy buena, y ya lleva hablándose de ella muchos años, pero lo que tenemos que lograr afecta a aspectos prácticos, este servicio debe ser remunerado, y tanto las Administraciones como la ciudadanía deben acostumbrarse a que el farmacéutico ofrece un valor que hay que remunerar. Éste es el punto de inflexión al que tenemos que llegar, y pretendemos que Infarma sea un granito de arena, una gotita más en ese camino. Tengo claro

que el reto es muy difícil, pero hay ya algunas experiencias, aunque son muy puntuales.

**– En el panorama actual, ¿cómo entiende usted la innovación en la farmacia? ¿Cree que Infarma es un buen lugar para tomar ideas?**

– Por supuesto, yo como farmacéutico de a pie he asistido durante muchos años a las ediciones de Infarma, y siempre ha sido un buen lugar donde recoger una, dos o tres ideas para implantar en mi farmacia. Yo creo que con la crisis que hemos vivido en estos últimos 4 o 5 años debemos replantearnos muchas cosas y ser conscientes de que hay que implantar nuevas ideas, nuevas perspectivas, y que Infarma es el sitio donde encontrar este tipo de experiencias y perspectivas.

**– Del amplio programa científico, ¿qué sesiones cree que suscitarán más interés entre los farmacéuticos?**

– Los avances terapéuticos ha sido un tema que no se ha abordado mucho durante las anteriores ediciones de Infarma y en el que este año se pretende incidir. Creo que la farmacoterapia ha evolucionado mucho, tanto en lo que es la farmacia comunitaria como en la hospitalaria, y los farmacéuticos queremos aportar esta actualización en las patologías y en la cronificación de las enfermedades. Por ejemplo, hay temas como la diabetes, que en la actualidad cuenta con un gran abanico de nuevos fármacos, y en los que el farmacéutico tiene que estar muy actualizado cuando los dispensa. Debe saber por qué se producen estas nuevas prescripciones respecto a los tratamientos tradicionales, y de cara a hacer el seguimiento al paciente debemos tener un conocimiento de sus ventajas o sus inconvenientes, de las reacciones adversas o puntos de inseguridad que pueden tener esos tratamientos.

**– En la actualidad, muchas farmacias están apostando por la Dermofarmacia. ¿Cree que es una apuesta segura?, ¿es muy alta la presencia de novedades en Infarma en esta área?**

– La Dermofarmacia lleva ya muchos años siendo uno de los temas que tiene más empresas interesadas y expositores, es un campo interesante al que la farmacia debe prestar mucha atención. En esta área ofrecemos otra perspectiva y otros canales de comercialización, tenemos que ser conscientes de que nuestro ámbito es un ámbito terapéutico, y que si queremos profundizar como farmacias y tener un incremento de negocio hay que aportar algo más respecto a otros canales de comercialización.

**– La última edición celebrada en Madrid en 2014 consiguió reunir a 2.527 congresistas y 25.234 visitantes profesionales, además de lograr la participación de 316 laboratorios y empresas expositoras dentro de un área de**

**exposición de 23.600 metros cuadrados. ¿Esperan superar estas cifras?**

– Por lo menos las perspectivas a día de hoy son bastante positivas, se han contratado bastantes más metros respecto al objetivo inicial. Teniendo en cuenta que han sido años muy duros yo veo una luz al final del túnel, y creo que las empresas van a ir animándose poco a poco y que vamos a conseguir los objetivos marcados de participación y de inscripciones.

**“ Infarma reflejará una recuperación y un interés de farmacéuticos y proveedores que pueda ser un punto de inflexión”**

**– ¿Cree que Infarma 2016 reflejará una recuperación del mercado?**

– Voy a ser positivo y muy proactivo en el tema, opino que Infarma reflejará una recuperación y un interés de farmacéuticos y proveedores que pueda ser un punto de inflexión si nos sigue acompañando un poco el entorno que vivimos ahora mismo.

**– Como conclusión, ¿qué cree que puede aportar la edición de Infarma de este año a los implicados en el sector farmacéutico?**

– Ante todo, la Junta de Gobierno de los colegios de Madrid y Barcelona y yo, que somos los responsables en la preparación de Infarma, queremos transmitir mucho optimismo, transmitir a los farmacéuticos que asistan que los tiempos están cambiando y tienen que cambiar, que las amenazas o las perspectivas que oímos a veces en el sector son preocupantes, pero que somos un sector fuerte que contamos con el apoyo de la ciudadanía que nos valora como un colectivo que aporta «un valor» a la sociedad. Ese optimismo debe conducirnos a «tirar para adelante», que es lo que debemos ponernos como objetivo, porque prestamos un servicio sanitario a la población, pero desde un ámbito privado. ●

**Vea el vídeo de la entrevista en:**

[www.elfarmacéutico.es/index.php/canal-ef](http://www.elfarmacéutico.es/index.php/canal-ef)