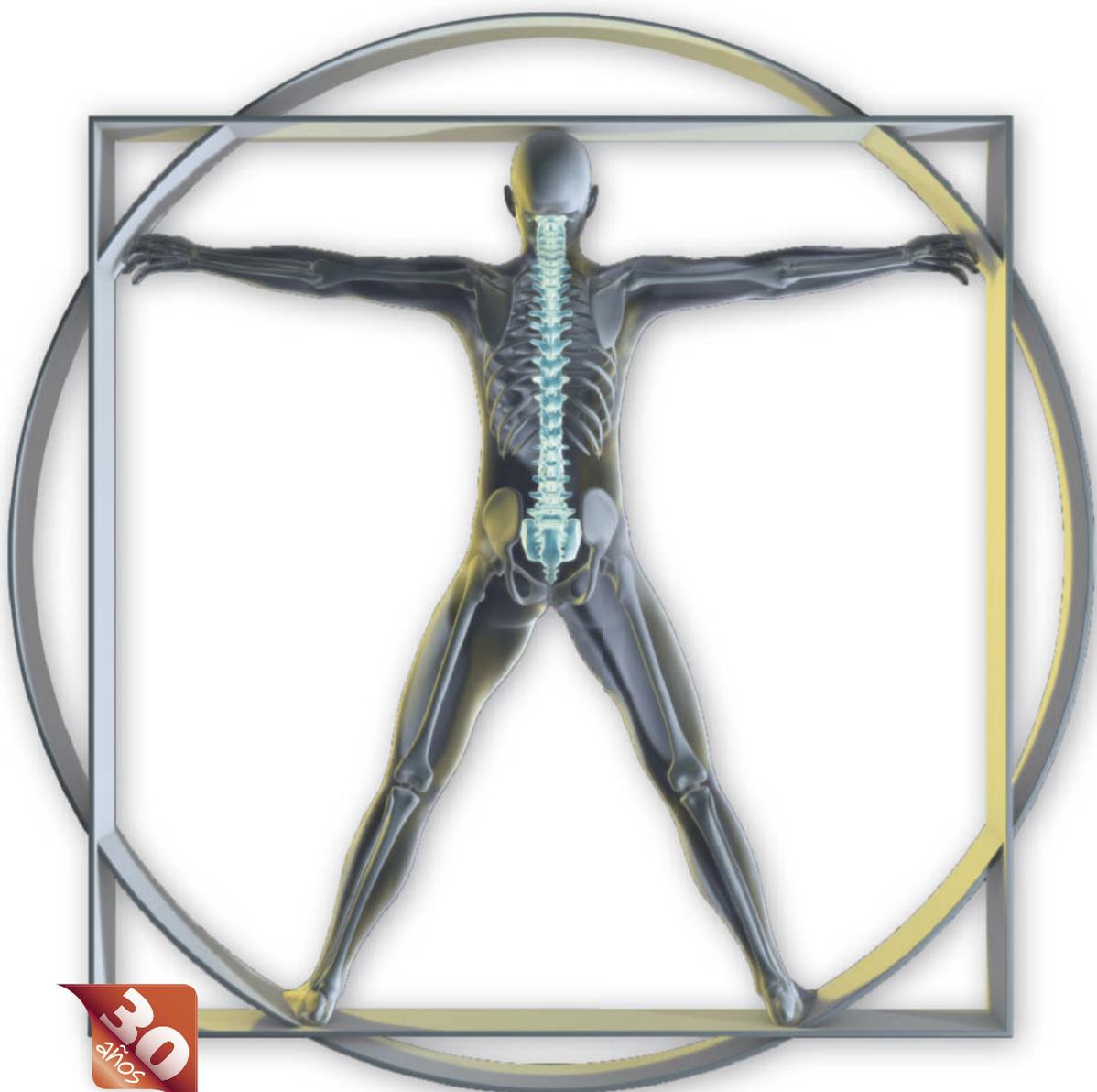


## VENTAS CRUZADAS: TENGO DOLOR DE ESPALDA...



## Velastisa® Reafirmante Post-parto

Tratamiento reafirmante de la flacidez cutánea

Mejora la firmeza y ayuda en la recuperación dérmica.

Potencia la elasticidad de la piel.

Acción antioxidante.



Tubo 150ml  
CN 152792.9

## Velastisa® Grietas del pezón

Protege el pezón y ayuda a prevenir la aparición de grietas

Rápida absorción.

No hace falta lavar el pezón antes de dar el pecho.

Con aplicador anatómico que permite una aplicación más cómoda.



Tubo de 30g  
CN 152796.7

Velastisa®, línea de productos específicos para todas las etapas de la maternidad.

# Velastisa® Antiestrías ISDIN

Previene y reduce  
la formación de estrías\*

Permite una rápida absorción.  
Activa la formación de colágeno.  
Potencia la elasticidad de la piel.  
Alta cosmeticidad.

Resultados evaluados  
clínicamente  
en embarazadas.\*



Tubo de 250ml  
CN 152797.4

Tarro de 200ml  
CN 152798.1

Con Aceite de Rosa Mosqueta  
y Centella Asiática

\* Informe final del estudio sobre la eficacia de una crema antiestrías para prevenir su aparición durante el embarazo – FASE B. ISDIN.2011. Material e información para uso exclusivo del profesional de la salud.



# concep

Síguenos:



Tu  
satisfacción  
es nuestro  
éxito.



“**Concep** realizó un Proyecto único para nuestra Farmacia, consiguiendo recoger en todo momento la esencia de aquello que queríamos transmitir a nuestros clientes. Integrando además la **Consulta Saludable** dentro del espacio de nuestra Farmacia hemos conseguido dotarnos de un valor diferencial para todos nuestros clientes-pacientes.”

Ldo. Ramón Jordán  
Farmacia Jordán  
- Zaragoza

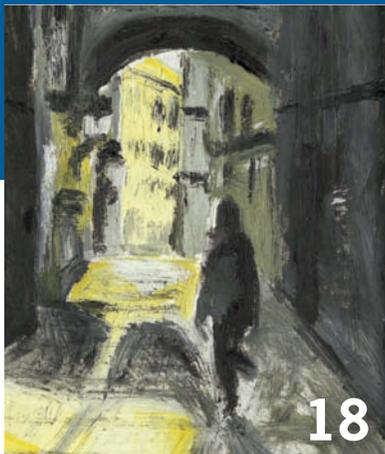
## Especialistas en transformar tu Farmacia.

902 565 247  
info@concep.es  
concep.es

**GHC** Group  
Transformamos tu farmacia

# Sumario

## Planeando



18

El autor sigue diseccionando la actualidad farmacéutica desde las perspectivas de tres personajes: el consultor Matías Peñafiel y los farmacéuticos Francesc Pla y Luis Rondreau.

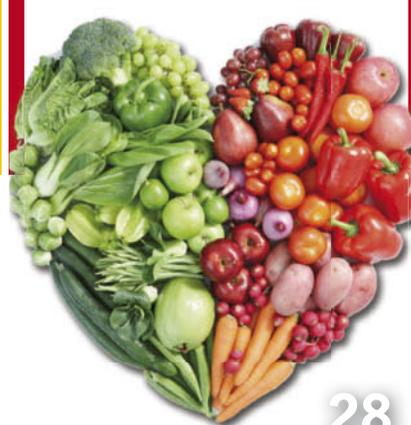
## Ventas cruzadas



21

Son muchos los pacientes que ante un dolor de espalda no muy intenso acuden a la farmacia solicitando «algo» para aliviar el dolor. El consejo farmacéutico puede ir más allá del medicamento.

## Se habla de...



28

Ángel Sanz pasa revista en esta ocasión a dos artículos recientes que abordan el control glucémico y la diabetes y la relación entre alimentación y riesgo cardiovascular.

### 7 Editorial

Sin buenas noticias

### 8 Notifarma

Las novedades del mercado farmacéutico

### 12 Crónicas

Las noticias más destacadas de la actualidad farmacéutica

### 18 Planeando

La tribu  
F. Pla

### 21 Ventas cruzadas

¿Puede aconsejarme «algo» para el dolor de espalda?  
M.J. Alonso

### 28 Se habla de...

Control glucémico y diabetes/  
Alimentación y riesgo cardiovascular  
A. Sanz

### 30 Tribuna empresarial

La AEAT, a por las «sociedades patrimoniales»  
X. Besalduch

### 35 Curso de atención farmacéutica: Embarazo, lactancia y recién nacido

Farmacología y atención farmacéutica en la mujer embarazada  
V. Villagrasa

**Tribuna empresarial**



30

El autor nos habla de una campaña de la Agencia Tributaria de revisión de las empresas patrimoniales que en 2007-2009 aplicaron el tipo impositivo de empresa de reducida dimensión.

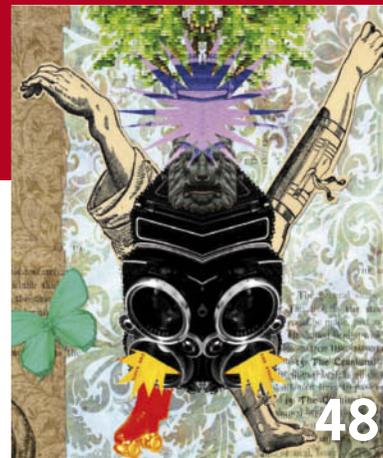
**Curso**



35

La exposición a medicamentos durante el embarazo es elevada. El farmacéutico debe estar, por tanto, atento a los posibles efectos secundarios sobre la mujer y el embrión o el feto.

**Detrás del espejo**



48

La compra-venta de farmacias, la actual situación económica y una frase de Einstein son el punto de partida de un artículo en el que Juan Esteva de Sagrera nos habla de la codicia y el pánico.

**40 Consulta de gestión patrimonial**

Cancelación del contrato de alquiler/  
Ganancia patrimonial y deducción de gastos/  
Dimensión del local de una farmacia  
*Farmaconsulting Transacciones, S.L.*

**44 Pequeños anuncios**

Los anuncios de nuestros lectores

**46 Música & libros**

Selección de las novedades discográficas y literarias

**48 Detrás del espejo**

Valor, precio y una frase de Einstein  
*J. Esteva de Sagrera*

**49 A tu salud**

Bicentenario revolucionario en Cádiz  
*P. Ruiz*

**50 Tertulia de rebotica**

Página irrecuperable  
*R. Guerra*

INNOVACIÓN

# D-Pigment

- Reduce y previene las manchas oscuras

- Unifica el tono

- *Rostro*
- *Escote*
- *Manos*



Textura ligera  
CN. 161063.8

Textura enriquecida  
C.N.161002.1

## EAU THERMALE Avène

Un trío de activos complementarios y sinérgicos:

- **Melanyde**, despigmentante, limita la síntesis de melanina
- **Retinaldehido**, estimula renovación celular
- **Pre-Tocoferil**, inhibe la producción de melanina gracias a su potente acción antioxidante

Las manchas se atenúan y la tez se vuelve más clara.

# ¡Desencadena tu energía natural!



estrés

trabajo

deporte

estudio



Formulaciones adaptógenas  
**100% naturales** para una rápida  
**acción tónico-estimulante**  
en los periodos de intensa actividad

**NATURA MIX**  
bioActivador de energía



Director Emérito: Josep M.ª Puigjaner Corbella

Director científico: Francisco Martínez Romero

Directores:

Francesc Pla (fpla@edicionesmayo.es),

Montserrat Ponsa (mponsa@edicionesmayo.es)

Redactor jefe:

Javier March (jmarch@edicionesmayo.es)

Redacción: Anna Solé, Jesús Garrido,

Ángel López del Castillo, Mercedes López

Corresponsales:

Andalucía oriental: F. Acedo

Andalucía occidental: M. Ruiz Rico

Aragón: A. Giner

Asturias: P. Zariquiegui

Baleares: J. Ferrer

Canarias: Ana Belén Hernández Machín

Cantabria: V. Lemaur

Castilla y León: M. Gómez

Castilla-La Mancha: E. Rosado

Comunidad Valenciana: J.V. Morant

Extremadura: J.C. Blasco

Galicia: F. Monroy

La Rioja: M. Menéndez

Navarra: A.V. Eguía

País Vasco: M.J. Esnal

Fotografía: I. Gerardo, O. Gómez

de Vallejo, M. Marco

Dirección artística y diseño: Emili Sagóls

Ilustración: Marc Ambrós

Corrección: Eduard Sales

Diagramación: M4 Autoedición Asociados S.L.

Comité científico:

M.J. Alonso, R. Bonet, J. Braun,

M.ª A. Calvo, M. Camps, A.M. Carmona,

N. Franquesa, M.ª C. Gamundi, A. Garrote,

M. Gelpí, J. Guindo, J.R. Lladós, F. Llambí,

J. Oller, A. Pantaleoni, L. Puigjaner, Inma Riu,

E. Sánchez Vizcaino, J.M.ª Ventura,

M.ª del C. Vidal Casero, M. Ylla-Català

Edita:



Mayo  
EDICIONES MAYO, S.A.

www.edicionesmayo.es

Redacción y administración:

Aribau, 185-187 2.º. 08021 Barcelona

Tel.: 932 090 255

Fax: 932 020 643

comunicacion@edicionesmayo.es

Publicidad:

Barcelona: Aribau, 185-187 2.º.

08021 Barcelona. Tel. 93 209 02 55

Mónica Sáez: msaez@edicionesmayo.es

Mireia Monfort: mmonfort@edicionesmayo.es

Madrid: Paseo de la Habana, 46. 28036 Madrid

Tel.: 914 115 800. Fax: 915 159 693

Manu Mesa: mmesa@edicionesmayo.es

Impresión: Rotocayfo S.L.

Depósito legal: B. 10.516-84

ISSN 0213-7283

SopORTE Válido M. Sanidad: SVR n.º 382

Suscripciones: 88,50 euros

Control voluntario de la difusión por



© Ediciones Mayo, S.A.

Reservados todos los derechos. Queda prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos, aun citando la procedencia, sin la autorización ©2012 Ediciones Mayo, S.A. Todos los derechos reservados del editor

# Sin buenas noticias

No tenemos buenas noticias. Una de las revistas que las farmacias españolas recibían periódicamente, una de las más veteranas y una de las que nos acompañaban en la aventura de proporcionar contenidos interesantes, útiles y atractivos a los farmacéuticos y al personal técnico de las más de veinte mil farmacias de España, ha dejado de publicarse.

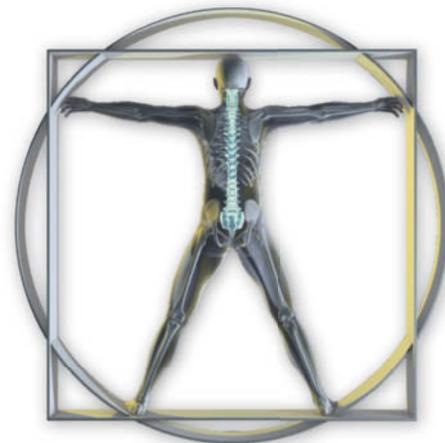
La desaparición de *Offfarm* de las farmacias podría ser considerada, en un primer análisis demasiado simplista, una buena noticia para los que continuamos en la brecha, pero las cosas no son así de simples. Y no lo son por dos razones principales:

Porque para que un mercado funcione con firmeza es necesaria la buena competencia, porque la buena competencia es el mejor antídoto contra las actitudes acomodaticias, y en un momento como el actual, en el que las empresas anunciantes restringen severamente sus presupuestos de comunicación y publicidad, es necesario mantener el empuje y la imaginación que se incentivan cuando los que hacen las cosas bien compiten por el mercado.

Porque las publicaciones profesionales han sido y continúan siendo un medio de comunicación importante a través del cual seguir la actualidad y la opinión. Por esa razón es importante que les lleguen varias buenas publicaciones que ofrezcan diferentes visiones de la actualidad, y diversidad de opiniones, que es la mejor forma de incentivar la reflexión.

En *El Farmacéutico* estamos tristes por esta mala noticia, y queremos rendir homenaje a una publicación competitiva que durante muchos años ha merecido nuestro respeto y la valoración positiva de los lectores.

Nosotros continuaremos con la perseverancia de las publicaciones periódicas llevando hasta las farmacias lo que sucede en el mundo farmacéutico y reforzando nuestra posición en los nuevos canales de comunicación que las nuevas tecnologías ofrecen. Esperamos mantener la confianza de nuestros lectores y que los anunciantes también la mantengan en nuestra publicación. ■



©KIZILKAYAPHOTOS

# Notifarma

## Vitis implant e Interprox: higiene, cuidado y protección de los implantes dentales

Dentaid lanza la gama de cepillos más completa y especializada para la higiene, el cuidado y la protección de implantes dentales del mercado: Vitis implant.



Son cepillos de última generación y de máxima precisión, diseñados para eliminar la «desorganización» del biofilm oral (placa bacteriana) alrededor de los implantes. Permiten penetrar en el cuello del implante-corona, consiguiendo la destrucción mecánica del biofilm. Según la zona del implante a la que se necesite ac-

ceder se recurrirá a uno u otro tipo de cepillo:

- Vitis implant angular. Cepillo con el cuello del mango angulado y estrecho que aumenta la accesibilidad al implante proporcionando una limpieza más eficaz en zonas de compleja higiene.
- Vitis implant sulcular. Cepillo con cabezal estrecho y lineal, así como filamentos suaves, distribuidos en dos hileras, que facilitan la limpieza del surco gingival y/o periimplantario.
- Vitis implant monotip. Cepillo con cabezal de pequeño tamaño y filamentos dispuestos en un único monopenacho, diseñado especialmente para acceder a espacios muy reducidos.
- Vitis implant brush. Cepillo de uso diario para el cuidado y la higiene de implantes dentales. Posee un

cabezal pequeño y filamentos extrasuaves.

### Interprox

Dentaid también ha lanzado al mercado dos nuevos cepillos interdentales: Interprox X-Maxi Soft y XX-Maxi, especialmente indicados para portadores de implantes dentales.

Los nuevos cepillos Interprox de Dentaid eliminan el biofilm oral en los lugares de difícil acceso. X-Maxi Soft y XX-Maxi con cabezal cónico son perfectos para acceder a los implantes que sujetan las prótesis híbridas y a los que retienen sobredentaduras. También están indicados para limpiar espacios edéntulos. Además, la mayor suavidad de los filamentos Tynex de Interprox X-Maxi Soft permite un mayor cuidado de las encías.

Más información: [www.blogsaludbucal.es](http://www.blogsaludbucal.es)/[www.dentaid.com](http://www.dentaid.com) @Dentaid



## Emuliquen Simple y Laxante en sobres unidosis

LAINCO S.A. anuncia la nueva presentación de su histórico producto Emuliquen Simple y Emuliquen Laxante en formato de sobres unidosis.

Los nuevos sobres se presentan en formato de *stick pack*, lo que facilita su administración, así como su manipulación. Su envasado supone una mejora en los procesos productivos y en la gestión medioambiental.

### Presentaciones de la gama Emuliquen

- Emuliquen Simple 10 sobres (C.N: 661108.8).
- Emuliquen Simple 230 mL (C.N: 744029.1).
- Emuliquen Laxante 10 sobres (C.N: 821249.1).
- Emuliquen Laxante 230 mL (C.N: 744011.6).



# Ahora, nuestras marcas a precio menor



Mismo principio activo  
Mismo precio



Hoy más que nunca, su papel es decisivo  
en el asesoramiento de sus pacientes.  
Continuar con su marca ayudaría a evitar errores  
de identificación y favorecería el cumplimiento.

Los pacientes confían en su recomendación.

**¡USTED ELIGE!**

## El valor de las marcas Merck

## Asefarma refuerza su servicio de marketing, ventas y estudios de mercado

Uno de los deseos más recurrentes a la hora de decidirse a emprender e iniciar cualquier tipo de negocio gira en torno a la diferenciación respecto a la competencia, y la farmacia no es ajena a este deseo. Por ello, la Asesoría de Gestión Dinámica, Asefarma ([www.asefarma.com](http://www.asefarma.com)), pensando en aquellos que se deciden a gestionar su propio negocio de oficina de farmacia y teniendo en cuenta el hecho de que con el paso de los años se hace cada vez más necesario innovar, ha reforzado su servicio de asesoramiento en marketing, técnicas de venta y estudios de mercado.

Un nuevo servicio que ha sido reforzado gracias a la colaboración iniciada con la consultora especializada en ventas SBBS, y que viene a completar la oferta de Asefarma

para nuevos clientes que quieran llevar a cabo la compra de su farmacia con dicha asesoría. Se trata de un servicio sin coste adicional que se ofrece como parte del proceso de la propia transmisión de la farmacia.

Como explica Paloma García-Mauriño, responsable del área de Transmisiones, «quienes compran farmacia con Asefarma tienen una serie de valores añadidos como estudios de viabilidad, estudios de la posible proyección de la farmacia o planes para implementar los cambios necesarios para alcanzar los objetivos propuestos en el momento de compra». De hecho, Asefarma pone a disposición de los compradores todas las áreas de trabajo con que cuenta la asesoría: en materia fiscal, jurídica,

contable, financiera y en seguros o en gestión dinámica. Áreas que trabajan con los farmacéuticos *a posteriori*, poniendo todo su empeño en aumentar la rentabilidad de la farmacia y haciendo que su andadura sea lo más cómoda y fructífera posible.

### SalesFarma/SBBS

Nacido hace alrededor de dos años, SalesFarma es el conjunto de servicios especializados para oficinas de farmacia de SBBS, la consultora especialista en marketing y ventas. Su método de trabajo aborda los tres pilares de las ventas: gerencia, farmacia y comerciales de punto de venta (técnicos de farmacia), aportando las medidas que precise cada estamento para enfocar a la organización a la mejora de las ventas.

## Betadine® celebra su 50 aniversario en España y lanza un nuevo envase de Betadine® Solución dérmica

En el año 1962 se lanzó al mercado español el primer envase con la marca Betadine®: Betadine® Solución dérmica 50 mL, precursor de un amplio abanico de presentaciones destinado a crear una alta gama en antisepsia.

Con motivo del 50 aniversario de su marca líder en el mercado europeo, MEDA lanza este mes de marzo su presentación Betadine® Solución dérmica 50 mL en un nuevo envase, en caja y con prospecto, adaptándose así a la normativa actual en la que se incluye la denominación del medicamento en formato Braille.

El nuevo envase de Betadine® Solución dérmica 50 mL ofrece las siguientes ventajas:

- Mayor protección
- Mejor almacenaje, tanto para el mayorista como para la farmacia
- Mayor información para el consumidor (prospecto)
- Mayor diferenciación frente a copias con envases similares

Esta novedad se verá apoyada por una importante campaña publicitaria,

tanto en el ámbito profesional como del consumidor final (nueva página web y Facebook).

MEDA sigue innovando y manteniendo su liderazgo en el campo de la antisepsia, tanto en el ámbito hospitalario como en el hogar, conservando intactos sus niveles de eficacia y garantía durante estos 50 años.

Para más información: [info@meda.es](mailto:info@meda.es)





# Germisdin® Calm

## Calma la piel más delicada

La higiene íntima diaria con una fórmula única para calmar el picor y la irritación

**Calma el picor** en el 95% de los casos y **alivia el escozor** en el 100%, gracias a su doble agente antiprurítico: Gynecalm® y Laureth-9.<sup>1</sup>

Regula los desequilibrios del pH.

Protege la flora natural de la zona íntima.

Proporciona suavidad en la higiene.

Testada bajo control ginecológico y dermatológico. Uso externo.



Frasco de 250 ml  
CN:162506.9

1. Evaluación de la aceptabilidad del producto Germisdin® Calm Higiene íntima 376.08 por parte del consumidor después de 3 semanas de aplicación. Noviembre 2011. Data on file.

# Crónicas

## La FEFE confía en la próxima normalización de los pagos

La Junta Directiva de la Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles (FEFE) ha hecho público un comunicado en el que «valora muy positivamente la medida que puede ayudar a normalizar la situación de impagos reiterados que se vienen produciendo en algunas comunidades autónomas». Puntualiza, no obstante, «que la deuda pendiente todavía por la dispensación de medicamentos a través de las oficinas de farmacia asciende a más de 1.500 millones de euros».

En su comunicado la FEFE recuerda a todos los farmacéuticos que, según queda establecido en el RDL 7/2012 referido al crédito sindicado, para poder ejercer los derechos de cobro sobre las cantidades que les adeuden los Servicios de Salud correspondientes, deberán estar incluidos en la lista de acreedores pendientes de cobro.

La Junta Directiva también manifiesta que se opone a nuevos recortes de precios y márgenes, pero añade que «podría considerar aceptables otras medidas que no conlleven una mayor destrucción de empleo en el sector ni comporten un deterioro de la salud de los ciudadanos». Por ello, apela al Gobierno para que, a la hora de aplicar nuevas medidas de ahorro, «actúe en otras partidas de gasto que no han soportado tantos recortes o en otros sectores que no han contribuido de forma tan importante a la sostenibilidad del sistema, como lo ha hecho la oficina de farmacia».

Recuerda, al respecto, que la oficina de farmacia ha soportado continuos recortes en márgenes y precios y ha realizado sucesivas aportaciones y que, como consecuencia, «el gasto en medicamentos en la farmacia solo representará en el 2012 poco más del 15%».

### Reforma laboral

En el comunicado la Junta Directiva de FEFE hace una valoración positiva de la reforma laboral «porque puede contribuir al mantenimiento de la actividad y del empleo estable y cualificado de las farmacias españolas». Recuerda que las oficinas de farmacia viven una difícil coyuntura económica por el impacto de las medidas de recorte aprobadas desde marzo de 2010 y que han supuesto descensos en las ventas y márgenes operativos que oscilan entre el 15 y el 50% y considera «que esta reforma laboral permitirá redimensionar las estructuras de empresa para seguir manteniendo el mejor servicio al usuario».

La Junta Directiva de la FEFE aprovecha asimismo para expresar su apoyo a las actuaciones de CEOFA (FEFE-Andalucía) contra la norma aprobada por el Gobierno Andalúz que da luz verde a la convocatoria pública de la licitación de medicamentos en esta Comunidad y reitera la «manifiesta inconstitucionalidad» de dicha norma, que «invade las competencias del Estado y lesiona los principios de igualdad y equidad entre todos los usuarios del Sistema Nacional de Salud». ■

## Cataluña aprobó el euro por receta

CiU logró la aprobación de la Ley de Medidas Fiscales y Financieras en la que se incluyen el euro por receta y la tasa turística. La ley obtuvo 61 votos a favor, 52 en contra y 17 abstenciones.

El texto recoge que a partir del 1 de junio se implementará el copago farmacéutico de un euro por receta. Esta medida tendrá un techo de 62 recetas anuales y quedarán exentos los medicamentos de menos 1,67 euros, los enfermos crónicos con menos recursos y aquellos pacientes que reciban una pensión no contributiva.

Con esta tasa la Generalitat espera recaudar un total de 180 millones de euros en un año, desde su aplicación.

### Reacciones

Tras conocerse la noticia se han producido reacciones tanto a favor como en contra de la iniciativa catalana. Entre ellas la de la Federación de Asociaciones de Farmacias de Cataluña (FEFAC), que considera que «la tasa de un euro por receta aprobada en el Parlamento de Cataluña ha demostrado desde su inicio que tenía por objetivo recaudar dinero, en vez de moderar el consumo de fármacos, como afirmaba la Administración».

También en contra se manifestó el consejero de Salud extremeño, Francisco Javier Fernández Perianes, quien afirmó que su Gobierno «no piensa en estos momentos en aplicar el copago sanitario, dado que hay otras medidas antes de llegar a esa situación». ■



## Descubre lo que llevamos dentro Confía en Mylan

En Mylan nos mueven los más altos estándares de calidad, un amplio vademécum y una constante vocación de servicio y colaboración.

**Pero, más allá de las palabras, queremos que veas de qué estamos hechos.**

[www.mylan.es](http://www.mylan.es)

 **Mylan**  
Seeing  
is believing

## Ramón Jordán, elegido presidente de los farmacéuticos de Zaragoza

La candidatura encabezada por Ramón Jordán obtuvo el respaldo mayoritario en las elecciones a la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza celebradas el domingo 11 de marzo en la sede colegial.

El proceso electoral discurrió con total normalidad. De los 1.217 farmacéuticos colegiados, ejercieron su derecho a voto un total de 435 (35%). 251 fueron para la candidatura de Ramón Jordán, 163 para la de Juan Carlos Gimeno, 17 no fueron aceptados por la mesa electoral, 2 resultaron nulos y otros dos en blanco.

Jordán toma el relevo de Juan Carlos Gimeno, que ha estado al frente del Colegio durante los últimos cuatro años.

Ramón Jordán Alva es licenciado en farmacia por la Universidad de Navarra y máster en Atención Farmacéutica por la Universidad de Valencia. Su relación con la organización colegial arranca en 2004 como vocal de oficina de farmacia, puesto que abandonaría en 2006

### Junta de Gobierno electa

**Presidente:** Ramón Jordán Alva

**Vicepresidente:** Antonio Alfonso Casas

**Secretaria:** Raquel García Fuentes

**Tesorero:** Andrés Garde Erikson

**Vocal 1º:** Ana María Mateos Lardiés

**Vocal 2º:** Diego Notivol Delso

**Vocal 3º:** Tomás Fernández Pérez

**Vocal 4º:** M<sup>a</sup> Mercedes González Muniesa

**Vocal 5º:** M<sup>a</sup> Pilar Alloza Ferrer

**Vocal 6º:** Isabel Vicente Puri

**Vocal de F. en Atención Farmacéutica:** Luis Hernández Tomás

**Vocal de Farmacéuticos en Ortopedia:** Marciano Alfonso Alfonso

**Vocal de F. Analistas Clínicos:** José Luis Ramos Rodríguez

**Vocal de F. en Alimentación:** M<sup>a</sup> Pilar Labat Casanova

**Vocal de F. en Investigación y Docencia:** M<sup>a</sup> Eugenia Moreno Flórez

**Vocal de F. en la Distribución:** M<sup>a</sup> del Carmen Martínez Tirao

**Vocal de F. Administración Sanitaria:** José Manuel Jiménez Torres

**Vocal de F. en O. Única en el municipio:** Rosa M<sup>a</sup> Morillo Lisa

**Vocal de F. en Óptica:** M<sup>a</sup> Belén Ibarra Esteban

**Vocal de F. Titulares de O. de F.:** Montserrat Machín Álvarez

**Vocal de F. en Dermofarmacia:** Beatriz Saralegui Ansorena

**Vocal de F. en O. de F. no titulares:** Milagros Gil Celorrio



Ramón Jordán

para ejercer como secretario hasta el año 2009. Jordán es farmacéutico

titular de oficina de farmacia en la capital zaragozana. ■

## Francesc Moranta, nuevo presidente de SEFAC en Illes Balears

Francesc Xavier Moranta Ribas, farmacéutico comunitario en Palma de Mallorca, es el nuevo presidente de la delegación de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria en Baleares (SEFAC Illes Balears) para la legislatura 2012-2016, tras finalizar el proceso electoral celebrado en febrero. Sustituye en el cargo a Tomeu Oliver, primer presidente de SEFAC Illes Balears tras su creación en 2008 y de cuyo equipo de Gobier-

no formó parte Moranta en calidad de vicepresidente.

Moranta es licenciado en Farmacia por la Universidad de Barcelona y farmacéutico comunitario adjunto en Palma de Mallorca desde hace 19 años. Además de ostentar la vicepresidencia de la delegación balear de SEFAC en la anterior legislatura (2008-2012), ha sido miembro desde 2009 del comité científico de la Sociedad. En la nueva Ejecutiva de SEFAC

Illes Balears estará acompañado de: Rosa Llull (vicepresidenta), Bárbara Vanrell (secretaria), Mercedes Cusí (tesorera), Vicenç Alemany (vocal 1º), María Servera (vocal 2ª) y Silvia Jimeno (vocal 3ª). Todos ellos tomaron posesión de sus cargos durante la celebración de una Asamblea autonómica de la delegación el 7 de marzo a la que asistió, en representación de la Junta Directiva de SEFAC, la vicepresidenta Ana Molinero. ■

Hemos tardado **50 años** en mejorar

# Betadine®



*pero lo hemos*  
**“Conseguido”**

**MEDA**

## Málaga: las ventas de las farmacias bajaron un 25% en 2011

Francisco Acedo

Según los datos facilitados por el COF de Málaga la facturación de ventas en las farmacias de la provincia bajaron hasta un 25% en el pasado año, a lo que hay que unir, por la situación de crisis económica general, la pérdida de algo más de 400 puestos de trabajo (unos 360 técnicos y 50 licenciados en Farmacia). El mismo presidente Javier Tudela ha afirmado «que si en este 2012 continúan los impagos en el sector esto se va a convertir en una auténtica sangría...».

Los datos de facturación indican que el número de recetas del siste-

ma público bajó en un 11%, mientras que en la venta libre el descenso llegó al 25%. Estos datos son los más negativos de los últimos cinco años según fuentes colegiales, que ya habían mostrado su preocupación en el pasado ejercicio cuando el bajón fue, respectivamente, del 5,5 y el 12%.

### Subsistencia en riesgo

Tudela añade: «La subsistencia de entre el 25 y 33% de las farmacias de la provincia está en riesgo si no cobran las recetas del Servicio Andaluz de Salud».

En estos momentos hay 620 oficinas de farmacia en la provincia de

Málaga, con un total de 1.150 farmacéuticos trabajando (850 titulares y cotitulares) y el resto son farmacéuticos adjuntos. En cuanto al número de técnicos de farmacia llega a unos 1.600 aproximadamente. La situación es muy difícil para la cuarta parte de las oficinas, mientras que 4 ya se encuentran en concurso voluntario de acreedores, 12 están a la espera de entrar a concurso y 40 se hallan en una situación financiera complicada. Según fuentes del Colegio de Farmacéuticos de Málaga, «el descenso del precio en muchos medicamentos ha sido demasiado acusado y esto nos perjudica claramente». ■

## Marruecos: la patronal farmacéutica y el Gobierno apuestan por potenciar el medicamento genérico

Francisco Acedo

La Asociación Marroquí de la Industria Farmacéutica (AMIP, en sus siglas en francés) ha mantenido una reunión con el nuevo ministro de Salud, El Hossein El Ouardi, con el claro objetivo conjunto de potenciar el medicamento genérico, más aún en tiempos de crisis económica. La AMIP, que mantiene nexos de colaboración con Farmaindustria incluso en la formación de cuadros directivos, ha valorado como positivo el contacto centrado en dos puntos:

- Una revisión de los precios de los fármacos a corto plazo.

- Una reforma de los procedimientos de concesiones de las autorizaciones de puesta sobre el mercado (AMM).

Desde el Ministerio se aboga por un acuerdo entre los poderes públicos y el sector de la industria, por lo que se ampliará el número de participantes que acudirán a la próxima reunión. El nuevo Gobierno del Reino alauita pretende reducir aún más (se habla de entre un 20 y un 25%) el precio de los principales 400 medicamentos más consumidos en el país vecino, pero la AMIP pretende que se mantengan los precios pactados con la anterior ministra de Sani-

dad, Yasmina Baddou. Ahí está el principal caballo de batalla de la reunión. Según la patronal farmacéutica marroquí «los genéricos no deben bajar más el precio, ya que son hasta un 70% más baratos que la molécula madre».

El nuevo Gobierno de Rabat estudia revisar el procedimiento de concesión de las AMM para los nuevos medicamentos a fin de que el retraso de las peticiones autorizadas pase de la media actual de 36 meses a un año. La patronal del sector en Marruecos aboga porque el país se modernice en este aspecto y se coloque en la media europea de resolución de los expedientes en pocos meses. ■

Hemos tardado **50 años** en mejorar

# Betadine®

Como ha sido **imposible mejorar** la fórmula

hemos *mejorado el*  
**ENVASE\***

**Nuevo**



- **Mayor** protección
- **Mejor** almacenaje
- **Mayor** información (prospecto)

Una vez más **Betadine® marca** la diferencia

\* Nuevo diseño exclusivo Betadine

**MEDA**

## La tribu

Francesc Pla

La luz del sol dibuja parches luminosos sobre las paredes de la piedra envejecida de los edificios del Call Major –el antiguo barrio judío de la Barcelona medieval–. A las ocho de la tarde, de un día de julio, el viejo barrio se viste con un vestido estampado de cuadriláteros irregulares que combina los ocres luminosos con los grises sombríos.

Mientras acompaño a Luis hasta la vieja librería de libros viejos del Carrer de la Palla, una ligera brisa marina despeja el bochorno acumulado en el ovillo enredado de callejuelas y nos proporciona un ligero respiro mientras paseamos y digerimos el estofado y las palabras de Matías.

Conozco a Luis desde hace más de veinte años. Es un gran lector y coleccionista de libros. Pierde el sentido por las primeras ediciones. Su padre también era farmacéutico y sus dos hijos también lo son. Desde que le conozco, y por lo que él me ha contado en nuestras largas sobremesas, también desde antes de conocerle Luis ha tenido una participación activa en diferentes organizaciones farmacéuticas. Es un representante de las generaciones de farmacéuticos que han ejercido detrás del mostrador de las farmacias y han gestionado sus negocios durante los últimos cincuenta años. Es uno de los farmacéuticos que vieron la expansión económica después del cilecio del R64, que debieron superar la amenaza permanente del fantasma de la liberalización, la pérdida de la exclusividad de muchos productos que creían suyos, y que viven perplejos la transformación de un negocio de crecimiento sostenido en uno en el que lo estable es el decrecimiento de la facturación y del rendimiento.

– Tu amigo...

– Aún no es mi amigo.

La amistad puede nacer de una casualidad como la que guió nuestro encuentro, pero necesita cultivarse mucho más para que fructifique.

– Tu conocido, que creo que tiene bastantes posibilidades de convertirse en tu amigo, disecciona bien la realidad. Es un buen cirujano, pero no creo que conozca aún la compleja anatomía del cuerpo farmacéutico.

– Pocos la pueden conocer como tú, pero convendrás conmigo que de vez en cuando una buena radiografía realizada por un especialista es conveniente.

– Vivimos una situación en la que incluso los que como yo creemos que aún hay margen suficiente para que la mejor actitud frente a la crisis sea la prudencia, somos conscientes de que el sector precisa

de nuevos instrumentos para mejorar su competitividad. Hemos vivido años en los que no nos ha sido imprescindible para poder crecer, pero esos años ya han pasado y no van a volver.

– ¿Qué quieres decir con nuevos instrumentos?

– Instrumentos, herramientas, estrategias, no sé exactamente cual es la palabra más adecuada para describir lo que quiero transmitirte. Lo que puedo asegurarte es que la visión que debemos tener de nuestro futuro debe ser distinta a la que tenían nuestros padres, y que, de ellos, hemos heredado. Ahora seríamos unos irresponsables si quisiéramos trasladársela a nuestros hijos.

– Ya sabes que mis hijos no han continuado la tradición farmacéutica, por lo que puedo ahorramme el peso de esa responsabilidad.

– No cabe ninguna duda que la economía va a condicionar de una manera determinante el futuro de la profesión, pero intuyo que existen otras cuestiones de orden sociológico –la continuidad familiar de las empresas o la evolución del valor de las farmacias o la edad de sus propietarios, por ejemplo– que también lo van a hacer. Así como también lo van a hacer las actitudes que tengan los farmacéuticos frente a las responsabilidades sanitarias que aspiren a asumir.

– Siempre me lo había parecido, pero por todo lo que me estás diciendo deduzco que continúas dedicando horas de reflexión a las cuestiones de nuestra profesión. ¿Has llegado ya a alguna conclusión?

– A la conclusión que he llegado es que no es posible un modelo de futuro uniforme para todo el sector, porque es muy diverso en cuanto a dimensión económica de las farmacias, y también lo es en cuanto a la visión que tenemos los propios protagonistas, los farmacéuticos, de nuestro rol profesional. Estamos acostumbrados a defender y a describir modelos de farmacia uniformes, pero son modelos teóricos que no se sustentan en la verdadera realidad del sector. Esta manera de actuar nos ha sido útil durante estas últimas décadas –las que a mí me ha tocado vivir– de crecimiento sostenido, pero la actual recesión nos exigirá un conocimiento más profundo de la realidad del sector y sólo desde esa realidad iniciar un proceso de análisis y de re-

**«A la conclusión que he llegado es que no es posible un modelo de futuro uniforme para todo el sector»**

flexión para definir distintos escenarios. Seguramente el futuro dibuje un sector menos homogéneo, más diverso.

– Tengo la sensación de que has llegado a una conclusión que sientes como una derrota.

– No me siento derrotado. Nuestra generación ha sido la que ha llevado al sector hasta una situación desde la que se puede construir ese futuro y nuestra función ahora es comprender que el paradigma ha cambiado y ayudar a que el proceso que te he contado sea posible.

Sus palabras suenan serenas mientras las manos de Luis acarician las páginas amarillentas de una primera edición del Primer Romancero Gitano de Federico García Lorca de 1928. Una joya bibliográfica que el librero reserva especialmente para él. Veo en sus ojos la ilusión de tener la historia en sus manos, una historia de la que ha sido protagonista y que podrá guardar en las estanterías de su biblioteca.

PD. Me disculpo ante mis lectores por haber alargado tanto, once *Planeandos* –¡ya hace cien que planeo!– la historia de mi encuentro con Matías. (Es más ajustado escribir «El encuentro de Francesc Pla con Matías Peñafiel Puertollano», porque no sé yo ya muy bien quién se encontró con quién, ni tan siquiera quién es quién). La dirección de esta revista, con la que mantengo una íntima discusión, ya no me concede más espacio para esta historia. Es cierto que quedan algunas incógnitas por desvelar, aunque algunas de ellas tampoco yo las he descubierto aún. No podré desvelar la identidad del autor de ese último brindis por los valientes, aunque puede ser cualquiera de los tres o cuatro protagonistas de esta historia. Si os los encontráis –a cualquiera de los Francesc o a Matías, o incluso a Luis– a lo mejor os lo cuentan, porque todos ellos brindaron. ■

<http://planeando-elfarmaceutico.blogspot.com>

*El blog Planeando se actualiza periódicamente y recopila o amplía los artículos publicados en la sección.*

*El objetivo es establecer un diálogo con los lectores, incentivar el debate, la reflexión, y favorecer la interrelación entre los profesionales farmacéuticos.*



Por qué más de  
**20.000**  
farmacéuticos nos  
visitan cada mes?

¿Por qué más de  
**4.000**  
nos tienen entre  
sus favoritos



regístrate en nuestra web y lo sabrás

[www.elfarmacéutico.es](http://www.elfarmacéutico.es)



**crónicas**

Noticias de  
actualidad  
farmacéutica



**notifarma**

Novedades del  
mercado farmacéutico  
día a día



**newsletter**

Información  
quincenal



elfarmacéutico  
**joven**

[www.elfarmacéuticojoven.es](http://www.elfarmacéuticojoven.es)



**red  
social**



 **el** PROFESIÓN Y CULTURA  
**farmacéutico**  
[www.elfarmacéutico.es](http://www.elfarmacéutico.es)

Síguenos en: 

Síguenos en: 

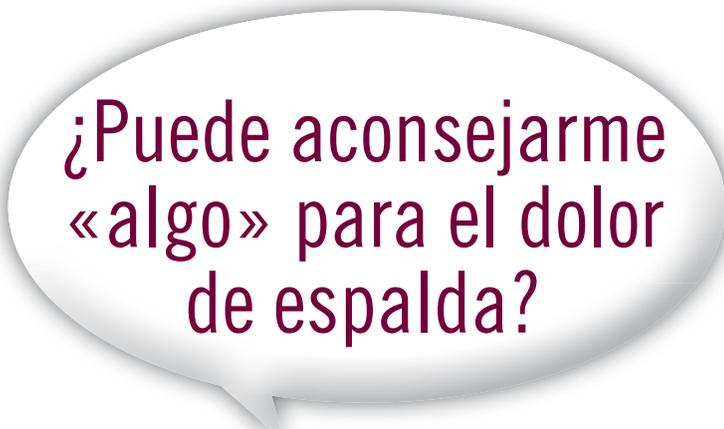
**@elfarma20**

 **Mayo**  
EDICIONES



# Ventas cruzadas

algo más que  
aumentar las ventas



¿Puede aconsejarme «algo» para el dolor de espalda?

**E**n un estudio realizado por la Sociedad Española del Dolor y publicado en 2007, se informaba de que el 60% de los españoles presentaban algún tipo de dolor, siendo el dolor de espalda el más frecuente. Asimismo, el Estudio EPISER (Umbria, et al. 2001)<sup>9</sup> constataba que el 80% de la población va a sufrir dolor lumbar en algún momento de su vida. En la mayor parte de los casos es de carácter benigno, y sólo en alrededor de un 10% representa un problema mayor que precisa de atención médica especializada y requiere una serie de exploraciones complementarias (escáner, resonancia magnética, etc.) para llegar a establecer su diagnóstico. Constituye una patología de consulta frecuente en atención primaria, pero también son muchos los pacientes que, si el dolor no es muy intenso y/o incapacitante, acuden a la farmacia solicitando «algo» para aliviar el dolor. Esto ocurre sobre todo cuando el paciente ha sufrido otros episodios y reconoce sus síntomas.

### Causas más frecuentes de lumbalgia

Las causas más frecuentes de lumbalgia suelen agruparse en dos tipos: las debidas a enfermedades asociadas a alteraciones estructurales o degenerativas de la columna vertebral (desviaciones, inflamación, distensiones, malformaciones, degeneración del cartilago, etc.), y las de causa mecánica, por sobrecarga, esfuerzo o debilitamiento de la musculatura de soporte (tabla 2).

### Límites del consejo farmacéutico

El consejo farmacéutico se limitará a las lumbalgias con dolor leve a moderado asociado a causa mecánica. Deben derivarse al mé-



Nota de la redacción: Las tablas 1 a 7 pueden consultarse en: [www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/](http://www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/)

# dolor de espalda

<b>Consejos de higiene postural y corrección de hábitos para proteger la columna lumbar</b>	
<b>Para levantar objetos del suelo</b>	Flexionar las rodillas y avanzar un pie para mantener la estabilidad. Mantener la espalda recta y apoyar el peso en caderas y piernas, sujetando el objeto lo más cerca posible del cuerpo.
<b>Para transportar pesos en los brazos</b>	Mantener el objeto cerca del cuerpo, recostándolo sobre él, repartiendo la carga entre los dos brazos.
<b>Para transportar la compra</b>	Repartir el peso entre los dos brazos, y preferentemente utilizar carritos de ruedas de tracción hacia adelante.
<b>Para coger pesos desde una altura</b>	Subir a un banquito o escalera.
<b>Al sentarse</b>	Pegar la espalda al respaldo, asegurando un buen apoyo en la zona lumbar, y apoyar los pies en el suelo o en un reposapiés adecuado. Levantarse y cambiar de postura cada hora. Corregir la posición de pantallas y teclados de ordenadores, utilizar mesas de altura adecuada.
<b>Bipedestación</b>	Si se va a permanecer mucho tiempo de pie (sin caminar), colocar un reposapiés y levantar alternativamente uno y otro pie.
<b>Al acostarse</b>	La mejor postura es la fetal y con una almohada entre las piernas. Si se duerme boca arriba, colocar una almohada debajo de las rodillas para aliviar la presión lumbar. Evitar permanecer acostado de forma prolongada, ya que ejerce presión sobre la columna lumbar y los glúteos. Al levantarse, acercarse a la orilla de la cama y sacar las piernas para incorporarse.
<b>Para atarse los zapatos</b>	Sentarse o poner el pie a una altura apropiada (sobre un taburete) para atarse los cordones.
<b>Ejercicio físico</b>	El ejercicio físico adecuado mejora la musculatura de la espalda y el abdomen, lo que ayuda a la columna a mantenerse erguida. Preferentemente se aconseja natación y gimnasia rehabilitadora.
<b>Alimentación equilibrada y mantenimiento del peso adecuado</b>	El sobrepeso influye negativamente en la posición de la columna vertebral.

dico todos los casos descritos en la tabla 3. Si con el tratamiento farmacológico y las medidas no farmacológicas adecuadas el dolor (aunque no sea demasiado intenso) no se alivia al cabo de 2 días o no desaparece al cabo de 7 o 10 días (proceso normal de desaparición del dolor en una lumbalgia mecánica normal), el paciente también debe ser remitido al médico.

Asimismo, podrán aconsejarse medidas o tratamientos complementarios al tratamiento prescrito por el médico si el paciente solicita alguna ayuda para reforzar su acción y ello no interfiere en el tratamiento instaurado (aplicación de calor local, masajes con productos antiinflamatorios y/o rubefacientes, pomadas con tinturas madres homeopáticas, parches de acción local, faja de soporte lumbar, ayudas técnicas, etc.) (Check List).

## Causas más frecuentes de lumbociática

La ciática se presenta cuando se produce presión o lesión sobre el nervio ciático. Si las raíces nerviosas que salen de la columna lumbar se ven presionadas, transmiten orden de contraer los músculos de los miembros inferiores a través del nervio ciático. La causa más frecuente es la hernia discal, aunque también puede deberse a otras causas: artrosis, síndrome piriforme o piramidal, embarazo, lesiones o fracturas de pelvis, estenosis espinal o tumores (tabla 5).

## Límites del consejo farmacéutico

Dado que las principales causas de ciática son degenerativas o debidas a una lesión, cuando un paciente se acerca a la farmacia en busca de consejo por un problema de ciática que sufre por primera vez es aconsejable remitirlo al médico para que busque la

Nota de la redacción: Las tablas 1 a 7 pueden consultarse en: [www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/](http://www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/)

©2012 Ediciones Mayo, S.A. Todos los derechos reservados



causa y emita el correspondiente diagnóstico. No obstante, en tanto se produce la visita médica podemos ofrecer un tratamiento sintomático (farmacológico y medidas no farmacológicas complementarias) para aliviar el dolor y evitar que se agrave. Debe remitirse al médico en la mayor brevedad posible a todos los pacientes que refieran alguna de las situaciones que se describen en la tabla 6.

En los casos en que el paciente acude en busca de un tratamiento sintomático para aliviar el dolor (leve a moderado) de un episodio repetido que ya ha sido diagnosticado en ocasiones anteriores, podremos aconsejar tratamiento sintomático e informar de las medidas que ayudarán al paciente a prevenir episodios posteriores.

Como en el caso de las lumbalgias, también pueden aconsejarse medidas y/o tratamientos complementarios al tratamiento prescrito por el médico encaminados a reforzar su acción, siempre que no interfieran en el tratamiento instaurado (aplicación de calor local, masajes con productos antiinflamatorios y/o rubefacientes, pomadas con tinturas madres homeopáticas,

fajas de soporte lumbar, ayudas técnicas, etc.) (Check List).

En todo caso, se remitirán al médico a aquellos pacientes con problemas que no mejoran o se solucionan en un periodo de 5-10 días.

## Prevención

Los ejercicios fisioterápicos pueden ayudar a aliviar el dolor y a corregir los problemas posturales que lo provocan o agravan. Como prevención, estos ejercicios resultan muy útiles para fortalecer la musculatura que soporta la columna lumbar y, junto con la reeducación postural, prevenir posteriores episodios. ■

## Bibliografía

1. Alén MT, Andrés JC, Andrés NF, Cruces A, Fornos JA, Pereiro MD. Consulta de indicación farmacéutica. Actuación del farmacéutico en la resolución de los trastornos leves de salud. COF de Pontevedra y Grupo Berbés. Pontevedra, 2006.
2. Arboleya LR. Dolor lumbar. Liga Reumatológica Asturiana.
3. Bourre J. Effects of nutrients (in food) on the structure and function of the neurons system: update on dietary requirements for brain. Part 1: micronutrients. *J Nutr Health Aging*. 2006; 10(5): 377-385.
4. Bruggemann G, et al. Results of a double-blind study of diclofenac+vitamin B1, B6, B12 versus diclofenac in patients with acute pain of the lumbar vertebrae multicenter study. *Klin Wochenschr*. 1990 Jan 19; 68(2): 116-120.
5. IntraMed-Artículos-Diagnóstico y tratamiento de la ciática. [www.intramed.net/servicios/imprimir.asp?contenidoID=48057](http://www.intramed.net/servicios/imprimir.asp?contenidoID=48057)
6. Kuhlwein A, et al. Reduced diclofenac administration by B vitamins: results of a randomized double-blind study with reduced daily doses of diclofenac (75 mg diclofenac versus 75 mg diclofenac plus B vitamins) in acute lumbar vertebral syndromes. *Klin Wochenschr*. 1990 Jan 19; 68(2): 107-115
7. Reyes-García G, Medina-Santillan R, Flores-Murrieta FJ, Caram-Salas NL, Granados-Soto V. Analgesic effects of B vitamins: A review. *Current Topics in Pharmacology*. 2006; 10(1) (pp. 1-31).<http://www.ligareumatologicaasturiana.com/>
8. Sánchez R, Raposo C. Preguntas más frecuentes en el mostrador. *Ciática*. Ed. Mayo. *El Farmacéutico* n.º 458-1 septiembre 2011.
9. Umbria A, Ortiz A, Carmona L. Lumbalgia en la población española. Estudio EPISER. *Sociedad Española de Reumatología*, 2001.
10. Vetter G, et al. Shortening diclofenac therapy by B vitamins. Results of a randomized double-blind study, diclofenac 50 mg versus diclofenac 50 mg plus B vitamins, in painful spinal diseases with degenerative changes. *Z Rheumatol*. 1988 Sep-Oct; 47(5): 351-362.

Nota de la redacción: Las tablas 1 a 7 pueden consultarse en: [www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/](http://www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/)

# tengo dolor de espalda

## Check List

### Síntomas y situaciones\*

**Dolor leve a moderado con limitación leve de la movilidad (al levantarse o andar) que no impide las actividades de la vida diaria**

### Productos relacionados

- Analgésicos/AINE + complejo de vitaminas B<sub>12</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>1</sub> que potencia el efecto analgésico, y mejora la movilidad y la funcionalidad.
- Homeopatía
  - Cepas simples según modalidad del dolor, o especialidades de los laboratorios con esta indicación, en tratamiento o como complemento.
- Geles frío/calor y esterillas eléctricas
  - Aplicación de frío si acude en las primeras horas, para calmar el dolor y la inflamación aguda. Posteriormente, aplicación de calor seguida de un masaje suave con algún producto de uso tópico.
- Productos para uso tópico
  - Siempre sobre piel sin lesiones.
  - Cremas, geles o aerosoles de acción analgésica y antiinflamatoria (piketoprofeno, aceclofenaco, diclofenaco, ibuprofeno, etc.).
  - Cremas, geles o aerosoles de acción rubefaciente (cremas, pomadas o aerosoles a base de salicilatos, alcanfor, mentol, esencia de trementina, etc.) que atraen la sangre al músculo y producen efecto calor.
- Fitoterapia tópica
  - Preparados a base de extractos de árnica, menta, hipérico, harpagofito, aceite esencial de cajeput, etc.
- Aromaterapia tópica
  - Preparados con aceites esenciales de: gaulteria, menta, romero alcanforado, eucalipto, verbena, lavandín, pino, canela de China, etc.
  - Pomadas homeopáticas a base de árnica y otras cepas con acción antiinflamatoria y analgésica.
- Parches (lumbalgias). Siempre sobre piel sin lesiones.
  - Térmicos. Se mantienen durante 8 h. No es conveniente utilizar más de un parche cada 24 h ni mantenerlo durante la noche.
  - De capsaicina (dolor intenso): como máximo 1 parche al día; mantener un mínimo de 4 h y un máximo de 8 h.

### Comunicación con el paciente

- ¿Le molesta más al levantarse de la cama o de la silla?
- ¿Le molesta más al caminar?
- (tanto en lumbalgia como en ciática)

**Sensación acusada de contractura muscular  
Dificultades para conciliar el sueño o mal descanso nocturno**

- Fitoterapia: valeriana (acción miorelajante) o combinaciones con otras plantas sedantes (pasiflora, amapola de California, melisa, etc.) para facilitar la relajación muscular, rebajar el nivel de ansiedad y mejorar el descanso nocturno.
- Aromaterapia ambiental
  - Lavanda, naranja dulce, verbena, cedro, mandarina, melisa, etc. en difusión ambiental en el trabajo, la casa o la habitación antes de acostarse.
  - Baño aromático de lavanda antes de ir a dormir.
- Homeopatía: cepas simples según modalidad, o especialidades con indicación sedante y relajante.

- En caso de lumbago: ¿Nota la sensación de que los músculos de la espalda están contraídos o rígidos?
- En caso de ciática: ¿Nota los glúteos contraídos?
- ¿Descansa usted bien por la noche?

**Deportistas o personas con riesgo laboral de padecer lumbalgias o lumbociática  
Recaídas frecuentes por causas mecánicas**

- Analgésicos/AINE + complejo de vitaminas B<sub>12</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>1</sub> que potencia el efecto analgésico, y mejora la movilidad y la funcionalidad.
- Estabilización de la columna con ortesis (fajas) de sujeción lumbar.
  - Permiten la descarga de la musculatura. Utilizar sólo hasta resolución del problema durante el deporte o el trabajo.
  - Fajas de trabajo (provistas de tirantes). Fajas especiales para los motoristas.

- ¿En el trabajo está usted demasiado tiempo de pie o sentado?
- ¿Su trabajo «carga» la zona lumbar?
- ¿Sujeta los músculos de la espalda cuando hace deporte?

\*Síntomas y situaciones a observar para cruzar ventas (a preguntar si la consulta es para un tercero o el síntoma no es observable a simple vista)

Síntomas y situaciones*	Productos relacionados	Comunicación con el paciente
<p><b>Cuando se observa calzado inadecuado, demasiado alto o demasiado bajo (bailarinas, etc.)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para trabajar, zuecos de trabajo o recomendación de calzado con altura adecuada (2-5 cm de altura) y punta redondeada.</li> </ul>	<p>Veo que lleva usted unos zapatos muy bonitos pero...</p>
<p><b>Lumbalgia y lumbociática de la embarazada</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fajitas premamá               <ul style="list-style-type: none"> <li>– Sujetan el abdomen y previenen y alivian la tensión lumbar, abdominal y pélvica. Se adaptan al crecimiento de la barriga sujetándola en su desarrollo, son fáciles de poner y quitar y se adaptan perfectamente a las distintas posiciones.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Sabe que al ir desarrollándose el feto...?</li> <li>...Es conveniente usar una fajita premamá porque evitará problemas de lumbago y ciática...</li> </ul>
<p><b>Lumbalgias de verano</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgésicos/AINE + complejo de vitaminas B<sub>12</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>1</sub> que potencia el efecto analgésico, y mejora la movilidad y la funcionalidad.</li> <li>• Producto de fotoprotección extrema en la zona               <ul style="list-style-type: none"> <li>– Como prevención de la fotosensibilidad de los AINE y de los productos de aplicación tópica.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hace un tiempo precioso y nadar es un ejercicio estupendo para relajar y fortalecer la musculatura, pero debe tener cuidado con el sol porque...</li> </ul>
<p><b>Pacientes con sobrepeso y problemas de lumbalgia o lumbociática repetidos</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgésicos/AINE + complejo de vitaminas B<sub>12</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>1</sub> que potencia el efecto analgésico, y mejora la movilidad y la funcionalidad.</li> <li>• Propuesta de plan para perder peso               <ul style="list-style-type: none"> <li>– El sobrepeso ejerce presión sobre la pared abdominal la columna y la pelvis. Para compensarla, a menudo el paciente tiende a adoptar posturas incorrectas, lo que puede provocar lumbalgias y lumbociática por compresión del nervio.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coméntelo con su médico pero creo que, en parte, la repetición de su problema se aliviaría perdiendo un poco de peso. Si lo considera oportuno podemos ayudarle...</li> </ul>
<p><b>Si la persona es muy fumadora y tiene problemas más o menos frecuentes</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de apoyo para dejar de fumar               <ul style="list-style-type: none"> <li>– El consumo de tabaco comporta problemas circulatorios que afectan también a los discos intervertebrales porque, al disminuir la irrigación de la envoltura fibrosa de los discos, se acelera su degeneración.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Sabe que el tabaco, aunque no lo parezca, también afecta a la columna? Si se plantea dejar de fumar, podemos ayudarle.</li> </ul>
<p><b>En caso de lumbalgias y ciáticas crónicas (especialmente en pacientes de edad avanzada)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgésicos/AINE + complejo de vitaminas B<sub>12</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>1</sub> que potencia el efecto analgésico, y mejora la movilidad y la funcionalidad.</li> <li>• Ayudas técnicas               <ul style="list-style-type: none"> <li>– Calzadores de mango largo, permiten no tener que agacharse para calzarse.</li> <li>– Bastones para estabilizar el cuerpo al andar.</li> <li>– Asiento de ayuda para levantarse. Detecta la intención de levantarse y da la altura necesaria para levantarse fácilmente.</li> <li>– Elevadores de inodoro con brazos: permiten elevarse con apoyo y sin dolor.</li> <li>– Asideras/barras para entrar y salir de la ducha o bañera: facilitan la entrada y salida sin forzar la postura.</li> <li>– Pinzas alcanza-objetos: permiten no tener que agacharse o subirse a taburetes o escaleras y evitan el riesgo consecuente.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Tiene problemas de movilidad?</li> <li>• ¿Le cuesta calzarse?</li> <li>• ¿Se siente inseguro o le duele más al caminar?</li> <li>• ¿Le cuesta levantarse de la silla o el inodoro?</li> <li>• ¿Le cuesta entrar o salir de la ducha o la bañera?</li> <li>• ¿Tiene problemas para alcanzar objetos situados en altura o demasiado abajo?</li> </ul>

Nota de la redacción: Las tablas 1 a 7 pueden consultarse en: [www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/](http://www.elfarmacéutico.es/ventas-cruzadas/)

# el motorista

Lunes por la mañana. Paciente que refiere que, tras bastante tiempo sin ir en moto, el día anterior salió con un grupo de amigos y al parar a descansar le costó bajar de la moto por dolor lumbar.

Los amigos le aconsejaron que hiciera algunos estiramientos suaves colocando la mano izquierda en la manecilla y la derecha en el asiento trasero y luego al revés, y así consiguió mejorar algo y pudo continuar.



## dolor lumbar: una consulta frecuente

Explica que la contractura de los músculos le ha impedido «encontrar» la posición en la cama y que, a pesar de que tomó un paracetamol, ha dormido mal y sigue con dolor. Solicita algo para calmar el dolor porque no puede dejar de ir a trabajar, ya que él y su equipo de diseño tienen que presentar un proyecto importante antes de acabar la semana.

El dolor lumbar en una persona que ha permanecido sentada varias horas en una moto sin estar habituada (igual que sucede sobre una bicicleta o un caballo) es causa frecuente de consulta. Adoptar una posición forzada y las vibraciones son factores agravantes.

Podemos informar al paciente de que la combinación de vitamina B<sub>12</sub>, B<sub>6</sub> y B<sub>1</sub>, administrada por vía oral en tratamiento combinado con paracetamol y/o AINE, ha demostrado que potencia el efecto analgésico y mejora la movilidad y la funcionalidad. La mayor rapidez de acción y el mayor alivio obtenido acortarán la duración del tratamiento y necesitará menor dosis de AINE, con lo que se reducirá el riesgo de aparición de efectos adversos. Además, se reducirá la posibilidad de aparición de recaídas por la actividad diaria o cuando efectúe otras salidas.

Dado que el paracetamol no parece haber aliviado el dolor, puede aconsejarse un AINE, que al mismo tiempo reducirá la inflamación. Para aliviar la contractura conviene relajar la musculatura, por lo que como tratamiento complementario puede recomendarse valeriana (o un producto de valeriana combinado con otras plantas sedantes) mañana, tarde y noche, lo que también facilitará el descanso nocturno y rebajará el estrés (que es causa de aumento de tono muscular y dificulta la desaparición de las contracturas). También como tratamiento complementario puede recomendarse un masaje suave con un antiinflamatorio tópico 3 veces al día.

Aunque el frío alivia el dolor inflamatorio, cuando hay contracturas, como en este caso, el calor local, seguido de un masaje con alguna pomada antiinflamatoria, suele proporcionar mayor alivio. Para ello puede recomendarse una esterilla o una bolsa de gel frío/calor. Otra alternativa es la aplicación de parches térmicos a base de hierro, carbón, agua y sal, que se calientan cuando entran en contacto con el oxígeno del aire, o de parches de capsaicina si el dolor fuera de moderado a intenso.

Al mismo tiempo se ofrecerá al paciente oportuna información sobre corrección de hábitos posturales, y se le recomendará no permanecer demasiado tiempo en pie o sentado. Como el desencadenante ha sido un viaje en moto, puede aconsejarse para futuras salidas el uso de una faja de soporte lumbar (existen fajas especialmente diseñadas para los motoristas).

En cualquier caso, es importante considerar los posibles efectos adversos, contraindicaciones e interacciones de los tratamientos recomendados.

**¿le causa problemas su espalda?**

**¿algún dolor intenso en la espalda?**  
Cada día millones de personas sufren de dolor de espalda. Pero no todos los casos son iguales. Puede ser un dolor agudo o crónico, puede ser un dolor que aparece de repente o que se repite con frecuencia. Puede ser un dolor que aparece al levantarse o al inclinarse, o que aparece al estar sentado o de pie. Puede ser un dolor que aparece al hacer ciertos movimientos o al cargar peso. Puede ser un dolor que aparece al estar en una posición determinada o al estar en una actividad determinada. Puede ser un dolor que aparece al estar en una posición determinada o al estar en una actividad determinada. Puede ser un dolor que aparece al estar en una posición determinada o al estar en una actividad determinada.

**cuando aparece provoca sensación de dolor**  
El dolor de espalda puede ser agudo o crónico. Puede ser un dolor que aparece de repente o que se repite con frecuencia. Puede ser un dolor que aparece al levantarse o al inclinarse, o que aparece al estar sentado o de pie. Puede ser un dolor que aparece al hacer ciertos movimientos o al cargar peso. Puede ser un dolor que aparece al estar en una posición determinada o al estar en una actividad determinada.

**dificultades para caminar al andar**  
Cualquier tipo de dolor de espalda puede provocar dificultades para caminar al andar. Esto puede ser debido a un dolor agudo o crónico, o a un dolor que aparece al hacer ciertos movimientos o al cargar peso. Puede ser un dolor que aparece al estar en una posición determinada o al estar en una actividad determinada.

**para mantener la vida en su lugar**  
Cualquier tipo de dolor de espalda puede provocar dificultades para mantener la vida en su lugar. Esto puede ser debido a un dolor agudo o crónico, o a un dolor que aparece al hacer ciertos movimientos o al cargar peso. Puede ser un dolor que aparece al estar en una posición determinada o al estar en una actividad determinada.

**DESCARGUE LA FICHA PARA SUS PACIENTES**

## dolor de espalda

Ofrezca a sus pacientes consejos para ayudarles a evitar o minimizar algunas molestias que aparecen como consecuencia del dolor de espalda con el fin de mejorar su calidad de vida. Puede descargársela en:

[www.elfarmaceutico.es/ventas-cruzadas/](http://www.elfarmaceutico.es/ventas-cruzadas/)



Nota de la redacción: Las tablas 1 a 7 pueden consultarse en: [www.elfarmaceutico.es/ventas-cruzadas/](http://www.elfarmaceutico.es/ventas-cruzadas/)

# Hidroxil<sup>®</sup>

B12-B6-B1

## ¿Dolor de espalda?

*Bye, Bye, Bye...*

Vitaminas B12-B6-B1

### La eficacia está en la dosis

Asociación de vitaminas B12-B6-B1 a dosis terapéutica para el tratamiento del dolor neuropático, neuralgias y dolor de espalda.<sup>(1,2)</sup>

Sólo o en combinación con AINE oral.<sup>(3,4,5)</sup>



Soluciones pensando en ti

[www.clubdelafarmacia.com](http://www.clubdelafarmacia.com)  
[www.nohaydolor.com/pro](http://www.nohaydolor.com/pro)

Información breve y de fácil lectura de investigaciones publicadas recientemente sobre medicamentos o intervenciones sanitarias que son de interés para el farmacéutico comunitario.

Ángel Sanz Granda  
Consultor científico  
www.e-faeco.8m.net

## Control glucémico y diabetes

Shurraw S, Hemmelgarn B, Ling M, Majumdar S, Klarenbach S, Manns B, et al. Association between glycemic control and adverse outcomes in people with diabetes mellitus and chronic kidney disease. Arch Intern Med. 2011; 171(21): 1.920-1.927.

*Un mal control de la glucemia ( $HbA_{1c} > 9\%$ ) en pacientes diabéticos con insuficiencia renal crónica ofrece un mayor riesgo de muerte y progresión de la enfermedad renal. Ahora bien, si dicho parámetro es inferior al 6,5%, también se observa un aumento de la mortalidad.*

La hemoglobina glucosilada o glicada ( $HbA_{1c}$ ) es un parámetro muy utilizado en la actualidad para el control de los pacientes diabéticos. Su valor ofrece una estimación de la glucemia media de los últimos meses, a la vez que presenta una correlación con los valores clásicos de glucemia plasmática (por ejemplo, si la  $HbA_{1c}$  es del 7%, la glucemia plasmática es de 154 mg/dL u 8,6 mmol/L). Además, es un buen predictor de las complicaciones diabéticas. Todo ello hace que se recomiende realizar dicho análisis trimestralmente en pacientes que hayan alcanzado el objetivo glucémico y lo mantengan de forma estable.

En el paciente diabético que presenta ya insuficiencia renal crónica (estimado por un valor de filtración glomerular inferior a 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>), cuando se obtiene un buen control glucémico se reduce el riesgo de progresión de su nefropatía. Con este argumento, investigadores canadienses evaluaron la idea contraria: si se reduce más el nivel de  $HbA_{1c}$ , ¿se mejorarían los resultados clínicos en estos pacientes?

El estudio se llevó a cabo en más de 23.000 diabéticos con insuficiencia renal crónica, y se evaluaron diferentes tipos de respuestas: muerte, progresión de la enfermedad renal, incidencia de episodios cardiovasculares y hospitalización. Los pacientes fueron seguidos a lo largo de 46 meses, al cabo de los cuales se observó que aquellos que presentaron un mayor nivel de  $HbA_{1c}$  obtuvieron peores resultados clínicos. Pero lo sorprendente fue que se observó una curva en U, es decir, además de mayor mortalidad en los que tenían una  $HbA_{1c} > 9\%$ , se detectó también un incremento de la mortalidad en los que presentaban un valor de  $HbA_{1c} < 6,5\%$ . Un dato curioso e importante fue que el exceso de riesgo renal fue mayor en los que presentaban mejor función renal inicial.

La trascendencia de estas investigaciones es relevante para la farmacia comunitaria. Es muy importante controlar de forma adecuada los niveles de glucemia en el diabético. Ello se consigue mediante la educación y vigilancia continua del paciente, a fin de que se mantenga como buen cumplidor tanto de los tratamientos farmacológicos como especialmente de los no farmacológicos. La estrecha colaboración del farmacéutico con el equipo de profesionales sanitarios que tratan al diabético es esencial para mantenerle en los niveles adecuados de glucemia y evitar tanto los incrementos como los descensos.

## Alimentación y riesgo cardiovascular

Gutiérrez J, Gómez J, Gómez A, Rubio M, Cancelas P, Jurado C. DRECE 1990-2010. Med Clin Monogr (Barc). 2011; 12: 1-39.

*Los cambios producidos, en los últimos años, en la sociedad española no han supuesto modificaciones relevantes en la alimentación de los españoles. El estudio se efectuó sobre una gran muestra de una media de edad de 40 años, que aún mantiene los hábitos de la dieta mediterránea. Sin embargo, estos hábitos saludables en la alimentación aparecen menos arraigados en la población adolescente. Si, como puede preverse, las nuevas generaciones se alejan de la saludable dieta mediterránea, la salud cardiovascular de la sociedad española no gozará de las ventajas que hoy día posee respecto de las sociedades de otros países.*

La patología cardiovascular supone la primera causa de mortalidad en los países desarrollados. Un condicionante de riesgo cardiovascular lo constituye la dieta. Un estudio realizado en 1970 mostró menor mortalidad cardiovascular en los países mediterráneos, así como la relación di-



recta entre grasas saturadas, colesterol y coronariopatía. Dicho hallazgo puso de manifiesto la importancia de la dieta en la prevención cardiovascular primaria.

En España, se inició hace 20 años el proyecto DRECE (Dieta y Riesgo de Enfermedades Cardiovasculares en España), que analizó a una cohorte de individuos a los que revisó parcialmente al cabo de 5 y 12 años. En 2008, se llevó a cabo un nuevo seguimiento para investigar su dieta, hábitos saludables y calidad de vida. Los resultados, recientemente publicados, han mostrado una ingesta calórica diaria de 2.500-2.600 kcal, con un 42% de hidratos de carbono, un 17% de proteínas y un 40% de grasas, de las cuales, el 17-18% saturadas.

En el detalle de los resultados se observa que casi el 60% consume más de tres raciones diarias de fruta y verdura, y este porcentaje es mayor aún a medida que aumenta la edad. Por otra parte, estamos todavía lejos de alcanzar las recomendaciones dietéticas aconsejadas, aunque este distanciamiento no ha variado mucho en los últimos 20 años: seguimos con un consumo ligeramente bajo de hidratos de carbono, mientras que nos situamos

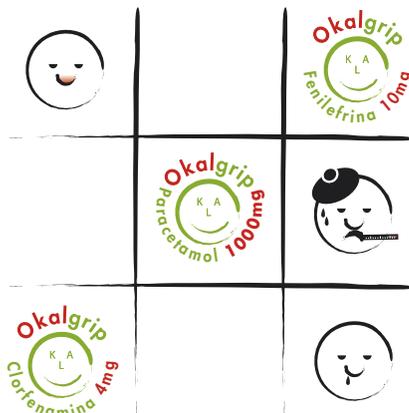
algo por encima en el consumo de proteínas y grasas (aunque, afortunadamente, la grasa principal sigue siendo el aceite de oliva).

Con respecto a la grasa ingerida, parece que aumentamos el consumo de lácteos desnatados y reducimos el de grasas procedentes de carnes rojas, cambiándolo, además de por carne de ave y carnes magras, por un mayor consumo de pescado. No obstante, ha aumentado el consumo de bollería industrial, así como el de mantequilla y margarinas. Finalmente, el consumo de hortalizas y legumbres se ha reducido ligeramente, pero ha aumentado el de frutos secos.

La farmacia comunitaria es un lugar ideal para fomentar la educación de una dieta saludable. Conocida como es la relación entre dieta y morbimortalidad cardiovascular, se hace imprescindible que dicha educación pase a formar parte de una rutina habitual del farmacéutico. En nuestro país, disponemos de productos que conforman una dieta que repercute muy favorablemente en la salud de la población. Divulguémosla de forma constante, especialmente entre las nuevas generaciones, para inducirles a una modificación saludable de sus hábitos dietéticos.

¡¡Manténlos a raya!!

# Okalgrip



**TRIPLE EFECTO**  
3 veces al día para  
el alivio de los síntomas  
de gripe y resfriado

**Contra la congestión nasal**  
**Contra el dolor y la fiebre**  
**Contra el moqueo**



# La AEAT, a por las «sociedades patrimoniales»

Xavier Besalduch

Asesor fiscal y socio de ASPIME

«La definición de sociedad patrimonial, hablando en pasado, es la de sociedad mercantil de mera tenencia de bienes y su función esencial era y sigue siendo la de gestionar la cartera de inmuebles de los socios»

Recientemente, todos los despachos dedicados al sector de las relaciones triangulares, Agencia Tributaria (Agencia Española de Administración Tributaria; AEAT), cliente y asesor, se han visto envueltos en una situación controvertida mediante la recepción «masiva» de requerimientos dirigidos a las sociedades mercantiles, de tipo *patrimonial*, catalogadas así de forma coloquial. Este tipo de sociedades son las propietarias de, por ejemplo, los locales donde se explota la oficina de farmacia.

La definición de sociedad patrimonial, hablando en pasado (este régimen de entidades fue creado en el ejercicio 2002 y, posteriormente, equiparadas a las de régimen general con la entrada en vigor, el 1 de enero de 2007, de la Ley 35/2006), es la de sociedad mercantil de mera tenencia de bienes y su

función esencial era y sigue siendo la de gestionar la cartera de inmuebles de los socios.

Con la citada reforma fiscal de 2007, a efectos impositivos, este tipo de empresas pasan a tributar el 25% si cumplen con los requisitos establecidos en el apartado primero del artículo 108 del texto refundido del impuesto sobre sociedades, aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2004, de 5 de marzo, concretamente «los incentivos fiscales establecidos en este capítulo se aplicarán siempre que el importe neto de la cifra de negocios habida en el periodo impositivo inmediato anterior sea inferior a 8 millones de euros». Si no se da esta circunstancia el tipo impositivo aplicado es del 30%.

Durante los ejercicios 2007, 2008 y 2009, existen diferentes consultas vinculantes con referencia al tema en cuestión y los pronunciamientos de la Dirección General de Tri-



©. MARK/ISTOCKPHOTO



*KERN PHARMA marcando la línea en genéricos*

**En KERN PHARMA seguimos la misma línea recta, sólida y clara desde el primer día. Marcando el camino como gran laboratorio, siempre a la vanguardia de los genéricos:**

- ✓ Tenemos el 3<sup>er</sup> y el 6<sup>o</sup> producto más vendido\* del mercado farmacéutico español
- ✓ Empresa nacional con una de las plantas de producción más grandes del país
- ✓ Calidad máxima con un gran vademécum adaptado a precio menor
- ✓ Con un Compromiso  permanente con la sociedad y el medio ambiente



**KERN**  
PHARMA 

A la vanguardia de los genéricos

[www.kernpharma.com](http://www.kernpharma.com)

\*Paracetamol KERN PHARMA 3<sup>er</sup> producto e Ibuprofeno KERN PHARMA 6<sup>o</sup> producto más vendidos en uds. Fuente IMS (TAM Dic 2011).

**«Con la reforma fiscal de 2007, este tipo de empresas pasa a tributar el 25% si el importe neto de la cifra de negocios habida en el periodo impositivo inmediato anterior es inferior a 8 millones de euros. Si no se da esta circunstancia, el tipo impositivo aplicado es del 30%»**

butos han sido muy dispares y de polos opuestos. Estas consultas tributarias cumplen una función parecida de interpretación o aclaración del sentido de las normas y otras disposiciones en materia tributaria, proporcionando al obligado tributario una interpretación autorizada sobre el régimen o la calificación tributaria que le corresponde concretamente.

Con la finalidad de unificar los diferentes criterios establecidos en las distintas consultas en resolución del Tribunal Económico Administrativo Central (TEAC), de 29-01-2009, constituye estimación de un recurso de alzada, promovido por el Director General de Tributos, quien solicita que se unifique el criterio, en el sentido de declarar que «no procede» la aplicación del tipo impositivo de empresa de reducida dimensión para las empresas de mera tenencia de bienes, con arreglo al artículo 75 de la Ley 43/1995, derogada con el Real Decreto Legislativo 4/2004.

De ahí que la Agencia Tributaria haya iniciado una campaña, por parte de los órganos tributarios, de revisión de los ejercicios 2007, 2008 y 2009, de todas aquellas empresas patrimoniales que, durante los citados periodos, aplicaron el tipo impositivo de empresa de reducida dimensión, liquidando una declaración paralela para cada uno de los ejercicios, basándose la Administración en la citada resolución del TEAC para unificación de doctrina y para justificar su efecto vinculante, aplicando un tipo impositivo del 30%, en vez del 25% aplicado en las declaraciones presentadas por el sujeto pasivo.

Estas liquidaciones paralelas han sido estudiadas y recurridas por nuestro despacho, en primera instancia, ante los órganos de gestión tributaria, recibiendo una negativa por parte de estos, y en segunda instancia, con el correspondiente recurso al Tribunal Económico Administrativo Regional. Los Tribunales Económico-Administrativos son órganos administrativos independientes de la Administración General del Estado, adscritos estructuralmente al Ministerio de Economía y Hacienda, que resuelven las reclamaciones económico/administrativas, que constituyen en España un recurso especial para impugnar los actos tributarios ante la propia Administración que los dicta.

Pues bien, hay que apuntar con mayúsculas que recientemente este órgano ha ESTIMADO las reclamaciones efectuadas. Concretamente, y en palabras del Tribunal, «la Administración niega inmotivadamente un incentivo fiscal en contra de la voluntad del propio legislador de que este se aplique, toda vez que el preámbulo de la propia Ley 35/2006, que derogó el régimen de sociedades patrimoniales, vigente desde 2002, establece que la pretensión del legislador, con la supresión del régimen especial de sociedades patrimoniales, es que dichas sociedades pasen a tributar bajo el régimen general del impuesto sobre sociedades sin ninguna especialidad, por lo que debe estimarse, en este punto, lo alegado por el reclamante».

Por todo ello, concluir que no siempre una liquidación paralela acaba con el correspondiente pago. ■



# visomat®

La tensión bajo control  
con la máxima simplicidad



**NUEVO**

CN 163207.4

## visomat double comfort

visomat double comfort está indicado para la toma de tensión de pacientes con nivel medio-fuerte de arritmia y para uso profesional.

**2 en 1** Medición precisa por el método Korotkow en combinación con la comfortable medición del método oscilométrico

- Manguito universal con micrófono
- Software (puerto USB)
- Control de arritmias



CN 330667.6

## visomat handy

- Medición más corta y cómoda por el método fuzzy logic
- Manguito tamaño universal



CN 330663.8

## visomat comfort 20/40

- Control de arritmias y medida de la presión del pulso
- Lea atentamente las instrucciones de uso



Precisión validada por ISO 810602 y ESH.  
Uso clínico.



Distribuido por: Roche Diagnostics, S.L.

# EMBARAZO, LACTANCIA Y RECIÉN NACIDO

Este curso pretende concienciar al farmacéutico de su papel como primera figura a la que se dirige la paciente embarazada para consultarle sobre las dudas que pueden surgirle durante esta etapa de su vida y, posteriormente, en el cuidado del recién nacido, ya que se trata de un profesional sanitario cercano al que a menudo se acude antes de tomar la decisión de visitar al especialista.

## Objetivos

El embarazo y la lactancia son situaciones fisiológicas que requieren de una formación e información específica para la mujer. De hecho, con frecuencia la mujer acude a las oficinas de farmacia a consultar sus preocupaciones tanto de salud y de medicamentos, como sus inquietudes y dudas en un momento crucial como es el parto. El farmacéutico debe dar una respuesta profesionalizada a estas preguntas y para ello es muy importante que conozca de la mano de otros profesionales que acompañan a la mujer en este camino —médicos, enfermeras, fisioterapeutas, psicólogos, etc.—, la forma en que ellos dan solución a los problemas del embarazo y la lactancia.

## Objetivo general

Este curso tiene la finalidad de ofrecer una formación multidisciplinar al farmacéutico para abordar con una visión sanitaria la atención a la mujer embarazada y al recién nacido dentro del contexto de la atención farmacéutica.

## Objetivos específicos

- Conocer los cambios fisiológicos que sufre la mujer embarazada.
- Estudiar la farmacología segura en la mujer embarazada y durante la lactancia.
- Revisar los cuidados de salud en la mujer embarazada.
- Profundizar en los problemas de salud frecuentes en estas situaciones fisiológicas y conocer las soluciones a los mismos.
- Detectar los requerimientos nutricionales específicos en la mujer y en el recién nacido.
- Estudiar los fármacos que puede utilizar el recién nacido.
- Facilitar formación para mejorar el consejo farmacéutico a la mujer embarazada y durante la lactancia.
- Ayudar a detectar y/o prevenir los efectos adversos más frecuentes y/o graves que pueden aparecer durante el consumo de medicamentos en estas situaciones.
- Transmitir de forma concreta la información que precisa conocer la mujer para llevar a cabo la gestación y lactancia de manera saludable.
- Realizar correctamente la dispensación y dar información sobre cómo utilizar racionalmente los medicamentos, etc.

## Metodología

A lo largo del año 2012 se presentan dos módulos temáticos. Cada uno de estos módulos consta de una serie de temas teóricos, que se publican en la revista *El Farmacéutico* y en [www.aulamayo.com](http://www.aulamayo.com), y de un test de evaluación que debe contestarse *on line* en [www.aulamayo.com](http://www.aulamayo.com). Para ello, es necesario que acceda a [www.aulamayo.com](http://www.aulamayo.com) y que se registre en el curso.

## Evaluación

Junto con la publicación del último tema del módulo, se activará, solo en [www.aulamayo.com](http://www.aulamayo.com), la evaluación del módulo.

## PROGRAMA DEL CURSO 2012

Unidad temática	N.º publicación
-----------------	-----------------

### Módulo 1: Embarazo y lactancia

1	Cambios fisiológicos durante el embarazo y la lactancia	466
2	Patologías asociadas al embarazo y la lactancia	467
3	Farmacología y atención farmacéutica en la mujer embarazada	468
4	Manejo del dolor en el parto. Anestesia epidural	469
5	Utilización de fármacos en la mujer lactante y atención farmacéutica en la lactancia	470
6	Fitoterapia en el embarazo y la lactancia	471
7	Formulación magistral para la mujer embarazada y el lactante	472
8	Cuidados en el embarazo y la lactancia	473
9	Fisioterapia para los problemas del suelo pélvico	474
10	Alimentación saludable para la mujer en la gestación y la lactancia	475
11	Depresión posparto	476
12	Cordón umbilical	477

### Módulo 2: Recién nacido

13	Fisiología y patología del recién nacido	478
14	Fármacos en recién nacidos	479
15	Formas farmacéuticas de elección para el recién nacido	480
16	Cuidados del recién nacido	481
17	Nutrición en el recién nacido	482
18	Atención farmacéutica al recién nacido	483
19	Fisioterapia en el recién nacido	484



Actividad acreditada por el Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries-  
Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con

**7,7 créditos**



Secretaría Técnica: Tels.: 932 090 255/932 020 643  
(de lunes a jueves de 9:00 a 11:00 h y de 15:30 a 17:30 h; viernes de 9:00 a 11:00 h)  
Aribau, 185-187, 2.ª planta • 08021 Barcelona  
[secretaria@aulamayo.com](mailto:secretaria@aulamayo.com) • [www.aulamayo.com](http://www.aulamayo.com)

Entre en [www.aulamayo.com](http://www.aulamayo.com)  
para realizar las evaluaciones de los módulos  
y consultar los temas publicados



Patrocinado por

# Farmacología y atención farmacéutica en la mujer embarazada

Victoria Villagrasa Sebastián

Departamento de Fisiología, Farmacología y Toxicología. Universidad CEU Cardenal Herrera

La exposición a medicamentos durante el embarazo es elevada. Según diversos estudios, entre un 44,2 y un 99,5% de las mujeres embarazadas toman algún medicamento durante la gestación. El número medio de fármacos durante el embarazo varía entre 2,6 y 13,6 fármacos por mujer gestante.

Los fármacos pueden afectar al embrión o al feto y provocar malformaciones congénitas u otros efectos adversos. Es importante tener en cuenta que cuando se comercializa un fármaco no se sabe con certeza si puede tener efectos adversos sobre el desarrollo embrionario o fetal. Los resultados de los efectos sobre el embrión/feto en animales de experimentación no son del todo extrapolables y no pueden hacerse ensayos clínicos en embarazadas cuyo objetivo sea estudiar los efectos teratógenos u otros efectos adversos. Por ello, en los prospectos se incluye siempre una advertencia de uso en embarazadas que puede provocar cierta alarma, aunque no se basa en evidencias de riesgo, sino en la falta de datos en humanos.

© JOKMEDIA/ISTOCKPHOTO



La información actual sobre el uso de fármacos durante el embarazo y sus riesgos incluye datos procedentes de tres tipos de estudios:

- Comunicaciones en la bibliografía científica de casos únicos aislados o esporádicos.
- Estudios de casos-controles.
- Estudios de cohortes.

En la actualidad, la escasez de estos estudios realizados para observar el efecto de los fármacos sobre el embrión/feto dificulta a su vez la prescripción. Se estima que el riesgo de malformaciones congénitas de cualquier tipo está en torno al 5%. La etiología de estas malformaciones se desconoce en la mayoría de los casos, aunque se sabe que la exposición durante el embarazo a factores ambientales y a fármacos está claramente implicada.

El peso molecular de la gran mayoría de los fármacos es inferior a 600 Da, y prácticamente nunca superan los 800 Da; por ello, en la práctica clínica hay que asumir que el tratamiento materno conlleva casi siempre, inevitablemente, la exposición fetal. Hay que tener en cuenta que, en el tercer mes de gestación, el hígado fetal ya está capacitado para activar/inactivar sustancias químicas a través de procesos de oxidación, si bien la detoxificación de los fármacos y de sus metabolitos se produce más lentamente. Este hecho, junto con la eliminación por vía renal de la mayoría de los fármacos y la consiguiente reabsorción por deglución fetal del líquido amniótico, hace que con frecuencia se acumulen en el feto sustancias farmacológicamente activas. Por estos motivos, la instauración de cualquier tratamiento durante el embara-

## módulo 1

### Embarazo y lactancia

1. Cambios fisiológicos durante el embarazo y la lactancia
2. Patologías asociadas al embarazo y la lactancia
3. Farmacología y atención farmacéutica en la mujer embarazada
4. Manejo del dolor en el parto. Anestesia epidural
5. Utilización de fármacos en la mujer lactante y atención farmacéutica en la lactancia
6. Fitoterapia en el embarazo y la lactancia
7. Formulación magistral para la mujer embarazada y el lactante
8. Cuidados en el embarazo y la lactancia
9. Fisioterapia para los problemas del suelo pélvico
10. Alimentación saludable para la mujer en la gestación y la lactancia
11. Depresión posparto
12. Cordón umbilical

zo debe plantearse con cautela, utilizando siempre las dosis menores con las que se obtenga el beneficio terapéutico materno deseado. No obstante, es importante también valorar si el efecto sobre el embrión/feto de cada fármaco se circunscribe a un determinado momento de la gestación, ya que si la mujer que lo requiere no se encuentra en esa fase del embarazo, la evaluación beneficio/riesgo se modifica sustancialmente.

Debido a todas estas circunstancias que concurren en el tratamiento farmacológico de una embarazada, y a la gran cantidad de información y de conocimientos que se necesitan a la hora de evaluar cada medicación en cada paciente concreto, se pusieron en marcha los Servicios de Información Telefónica (SIT). El objetivo de estos servicios es que los profesionales dedicados a la investigación y los expertos en la evaluación de riesgos pudieran asesorar a los profesionales sanitarios que participan en la cadena sanitaria que atiende a una paciente embarazada que recibe un tratamiento farmacológico: el Servicio de Información Telefónica sobre Teratógenos Español (SITTE), dirigido a los médicos y a otros profesionales sanitarios, y el Servicio de Información para la Embarazada (SITE), dirigido a la población general. Las llamadas a ambos servicios son atendidas por médicos especializados en la evaluación del riesgo reproductivo de los diferentes factores ambientales, incluyendo los fármacos, así como en la transmisión de la información.

Por último, actualmente existen dos redes internacionales que agrupan los servicios de información sobre teratógenos existentes. Una europea, denominada Network of Teratology Information Services (ENTIS), de la que el SITTE es miembro fundador, y otra de EE.UU. y Canadá, denominada Organization of Teratology Specialists

(OTIS), accesible en <http://www.otis-pregnancy.org/en-español-s13050>.

## Clasificación del riesgo fetal de la FDA

La Food and Drug Administration (FDA) es la agencia reguladora del uso de medicamentos en EE.UU. Dicha agencia estableció un sistema de clasificación por primera vez en septiembre de 1979, que se publicó en el *FDA Drug Bulletin*, y se va renovando periódicamente. La clasificación se basa en los datos obtenidos en estudios humanos y animales, agrupando los fármacos en cinco grupos de riesgo:

- Clase A. Fármacos de uso seguro en el embarazo. Estudios controlados en mujeres no demuestran riesgo para el feto en el primer trimestre y no existe riesgo evidente en los trimestres posteriores.
- Clase B. Estudios de reproducción realizados en animales no indican riesgo para el feto, pero no existen estudios controlados sobre mujeres embarazadas; además, estudios de reproducción en animales han mostrado efectos adversos no confirmados en gestantes en el primer trimestre, así como que no existe riesgo evidente en los trimestres posteriores.
- Clase C. Estudios en animales han revelado efectos adversos en el feto (teratógeno, en el embrión u otros). No existen estudios controlados en mujeres o no se dispone de estudios en mujeres y animales.
- Clase D. Existe evidencia positiva de riesgo para el feto humano, pero se acepta el empleo en mujeres embarazadas a pesar del riesgo.
- Clase X. Son fármacos contraindicados durante el embarazo por su comprobada teratogenicidad. Estudios en animales o humanos han demostrado alteraciones fetales o evidencia de riesgo fetal basándose en la experiencia humana, o ambas. El riesgo de su uso en embarazadas sobrepasa claramente cualquier posible beneficio.

En el siguiente enlace puede encontrarse más información al respecto y un listado de principios activos en que se indica su factor de riesgo según la FDA: [http://biblioteca.sp.san.gva.es/biblioteca/publicaciones/MATERIAL/PUBLICACIONES/INFAN\\_MUJER/PERINATAL/EMBARAZO/MEDICAMENTOS\\_EMBARAZO.PDF](http://biblioteca.sp.san.gva.es/biblioteca/publicaciones/MATERIAL/PUBLICACIONES/INFAN_MUJER/PERINATAL/EMBARAZO/MEDICAMENTOS_EMBARAZO.PDF)

Es importante destacar que los fármacos de la Clase A no solo no suponen un riesgo para el embrión/feto en desarrollo, sino que previenen la aparición de defectos congénitos. El ácido fólico o el yodo, en las dosis adecuadas y en el momento adecuado, o el tratamiento con hormona tiroidea en madres con hipotiroidismo, son ejemplos claros de fármacos que disminuyen el riesgo de defectos congénitos, tanto morfológicos como neurológicos.

Por otra parte, cuando se vaya a instaurar un tratamiento con alguno de los fármacos de la clase X a toda mujer en edad fértil, es preciso comprobar que no está embarazada. Para ello es importante insistir en que una prueba de embarazo negativa no es suficiente para que la paciente comience el tratamiento con el medicamento contraindicado. Aparte de una prueba negativa de embarazo, debe indicarse a la paciente que el tratamiento ha de iniciarse tras el primer o el segundo día de la menstruación. Además, deberemos informarle de los riesgos relacionados con los posibles defectos congénitos que conlleva la medicación si se quedara embarazada.

## Alteraciones farmacocinéticas durante el embarazo

La administración de fármacos durante el embarazo presenta unas características particulares debido a los cambios fisiológicos que acompañan a la gestación, que pueden obligar al reajuste de la dosificación de los medicamentos. Estos cambios

influyen en la farmacocinética de los fármacos administrados, alterando los procesos de absorción, distribución, metabolismo y eliminación.

### Absorción

Durante el embarazo disminuyen los valores del pH en la saliva, sobre todo si hay hiperemesis, lo que puede afectar a la absorción de fármacos administrados por vía sublingual. En los primeros meses del embarazo, se eleva el pH en el estómago y se reduce la acidez, lo que puede reducir la absorción de los fármacos de naturaleza ácida, al aumentar la proporción de fármaco ionizado.

La absorción pulmonar puede aumentar por la hiperventilación y la elevación del flujo sanguíneo pulmonar, por lo que también se ve incrementada la absorción de los anestésicos y principios activos que se administren con aerosoles.

El incremento de los niveles de progesterona puede producir una reducción de la motilidad intestinal durante el embarazo, lo que provoca que los fármacos permanezcan más tiempo en contacto con la superficie de absorción y se favorezca esta.

### Distribución

Teniendo en cuenta que existe una disminución gradual de las proteínas plasmáticas y un aumento del agua orgánica total, es posible que se modifique la distribución de los fármacos durante el embarazo y el resultado neto sea un aumento del volumen de distribución de los fármacos; esto puede provocar una reducción de la concentración plasmática máxima del fármaco, que habría que considerar especialmente en los casos de administración de dosis únicas para procesos agudos.

La disminución de proteínas plasmáticas da lugar a un aumento del fármaco libre, lo que puede ocasionar un efecto farmacológico más intenso, y la disminución de albúmina

afectará sobre todo a los fármacos ácidos, que se unen en gran proporción a las proteínas. Se ha demostrado menor fijación a las proteínas plasmáticas para algunos fármacos como los salicilatos, la fenitoína o el diazepam.

### Metabolismo

Durante el embarazo, el metabolismo hepático de los fármacos puede estar modificado, lo que se debe, principalmente, a la inducción enzimática producida por la progesterona. Por ejemplo, las concentraciones de fenitoína están disminuidas durante la gestación, y esto se asocia a un aumento de la frecuencia de las convulsiones en el embarazo. Con el fenobarbital y la carbamacepina se produce la misma situación, pero de forma menos notable. Por ello, conviene monitorizar los anticonvulsivos de forma mensual durante todo el embarazo.

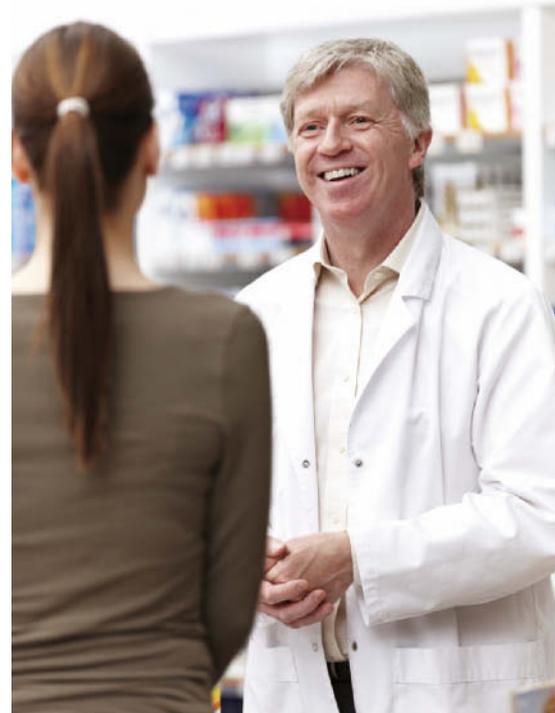
### Eliminación

La filtración glomerular aumenta a medida que avanza el embarazo, por lo que el aclaramiento de los fármacos que se excretan por la orina se incrementará. Por lo tanto, pueden necesitarse dosis mayores o intervalos de tiempo menores para el control de la afección que se vaya a tratar. Un ejemplo de ello sería el litio, la digoxina, la ampicilina, la cefazolina, y otras cefalosporinas, que requerirán un aumento de la dosis durante el embarazo.

Durante la gestación, el pH urinario se acerca a valores básicos, por lo que existirá una marcada excreción de fármacos ácidos (barbitúricos, sulfonamidas, ácido acetilsalicílico, etc.).

### Atención farmacéutica en la mujer embarazada

El seguimiento que puede llevarse a cabo desde la oficina de farmacia a la mujer embarazada es el siguiente:



1. Asesorar sobre los riesgos teratógenos del embarazo, informar a la paciente sobre los medicamentos permitidos y los contraindicados.
2. Hacer un seguimiento personalizado en las mujeres embarazadas con patologías preexistentes.
3. Asesorar sobre patologías y síntomas típicos del embarazo.
4. Informar sobre los cuidados generales que deben realizarse durante el embarazo.

A continuación, se citan los grupos terapéuticos más frecuentemente utilizados y los aspectos que deben tenerse en cuenta sobre los distintos fármacos con respecto al asesoramiento del farmacéutico con los tratamientos que se prescriban a la mujer embarazada.

### Analgésicos opiáceos

Los niños nacidos de madres con dependencia a los opiáceos tienen un mayor riesgo de prematuridad, retraso de crecimiento intrauterino, sufrimiento fetal y mortalidad perinatal,

y posiblemente de padecer infecciones maternofetales. Se considera que la petidina es uno de los opiáceos que provoca menos efectos depresores de los utilizados en obstetricia.

## **Analgésicos menores y antiinflamatorios no esteroideos**

El paracetamol es el fármaco de elección y el más seguro durante la gestación. Los efectos teratogénos de los salicilatos observados en animales de experimentación y sugeridos por algunos estudios no se han confirmado en la especie humana, por ello puede administrarse ácido acetilsalicílico (AAS) en los primeros meses, pero no en las últimas semanas, pues tanto el AAS como otros antiinflamatorios no esteroideos (AINE) pueden prolongar la gestación y el parto por la inhibición de la síntesis de las prostaglandinas. Los derivados arilpropiónicos y arilacéticos (ibuprofeno, fenoprofeno, sulindaco, ketoprofeno, naproxeno, diclofecano...) pertenecen a la categoría B. La indometacina pertenece a la categoría C y se ha empleado con éxito para evitar el parto prematuro, pero en ocasiones tiene efectos perjudiciales y potencialmente graves en el feto y el recién nacido, por lo que debe evitarse.

## **Antibióticos**

Durante el embarazo está desaconsejado el uso de tetraciclinas, cloranfenicol, aminoglucósidos y fluoroquinolonas, ya que pertenecen a la categoría D. Las penicilinas son los antibióticos de primera elección (categoría B). En caso de alergia o aparición de resistencias, las cefalosporinas (cefalexina, cefotaxima, etc.), lincosaminas (clindamicina) o los macrólidos (eritromicina) serían una alternativa (también pertenecen a la categoría B). La fosfomicina, antibiótico específico para infecciones urinarias, se considera de categoría

B. Como antituberculosos, la rifampicina solo se utiliza cuando existe una resistencia a la asociación etambutol-isoniacida, que son de la categoría B. La combinación de amoxicilina y ácido clavulánico, aunque también pertenecen a la categoría B, no se utiliza si no está específicamente indicada.

## **Anticoagulantes**

La heparina, al no atravesar la placenta, puede ser utilizada. Por el contrario, la administración de anticoagulantes orales (warfarina, dicumarol y sus análogos) no es recomendable por su teratogenicidad; además, en la última fase del embarazo producen hemorragias fetales y placentarias.

## **Antieméticos**

El antiemético más evaluado en diversos estudios ha sido la asociación de dicitolmina, doxilamina y piridoxina; en general, no se han observado efectos teratogénos. No se han descrito efectos adversos en el recién nacido tras el uso de metoclopramida o de cleboprida.

## **Antifúngicos**

La anfotericina pertenece a la categoría B y se usa con seguridad. La griseofulvina pertenece a la categoría C, ya que es teratogénica en animales de experimentación. No se recomienda el metronidazol, pese a pertenecer a la categoría B. Miconazol y nistatina pueden utilizarse por vía vaginal.

## **Antihipertensivos**

No deben administrarse fármacos del grupo de los inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA), ya que pertenecen a la categoría D. Los diuréticos y los bloqueadores betaadrenérgicos tampoco deben utilizarse, pues la mayoría pertenece a la categoría C. La metildopa es el medicamento de elección por los informes de estabilidad del

© UCHAR/STOCKPHOTO



flujo uteroplacentario y la hemodinámica del feto.

## **Antihistamínicos**

La FDA ha autorizado el uso de clorfenamina y de tripelenamina durante el embarazo; son antihistamínicos de primera generación. En cuanto a los de segunda generación, la FDA ha clasificado la cetirizina y la loratadina en la categoría B, por tanto, la recomendación es que se le administren a la embarazada después del primer trimestre.

## **Antineoplásicos**

Son teratogénos de categoría X. Están contraindicados en pacientes gestantes.

## **Antitiroideos**

Están clasificados en la categoría C, ya que pueden producir bocio fetal. Se considera que el fármaco de elección es el propiltiouracilo.

## **Antivirales**

Pertenecen a la categoría X, por lo que no deben emplearse en mujeres embarazadas.

## **Corticoides**

Son de categoría B (hidrocortisona, prednisolona, prednisona). Se han utilizado ampliamente en mujeres embarazadas.

## CASO PRÁCTICO

Mujer embarazada que padece infección de orina. Para tratarla, su médico le prescribe amoxicilina. Tras las primeras administraciones, la mujer presenta fiebre y erupción cutánea. Su marido acude a la oficina de farmacia y comenta lo ocurrido al farmacéutico. Este le informa sobre la posibilidad de que su mujer haya sufrido una reacción alérgica a la penicilina y le dispensa un medicamento para que pueda administrárselo de inmediato con el fin de reducir la fiebre. Asimismo, le aconseja acudir al médico en cuanto mejore para que le cambie el antibiótico y le prescriba un medicamento para reducir la reacción alérgica.

### 1. ¿Qué principio activo contiene el medicamento que le dispensa el farmacéutico para reducir la fiebre?

Paracetamol, que es antipirético y de categoría B, de primera elección frente a los AINE.

### 2. ¿Qué antibiótico, específico para infecciones urinarias, podría ser la alternativa para sustituir a la amoxicilina?

La fosfomicina, específica para infecciones urinarias y de categoría B.

### 3. ¿Qué fármaco le podría prescribir el médico para tratar la reacción alérgica?

La clorfenamina o la tripelenamina, que son los antihistamínicos de primera elección durante el embarazo.

## Hipoglucemiantes

El tratamiento de la diabetes en la embarazada debe realizarse principalmente con insulina y, en general, no deben utilizarse hipoglucemiantes orales.

## Depresores del sistema nervioso central

- Antiepilépticos. Pertenecen a la categoría D, aunque el riesgo de malformaciones congénitas en pacientes que reciben estos fármacos puede considerarse aceptable cuando se compara con los riesgos de una epilepsia mal controlada. Será, por tanto, preciso ajustar la dosis al mínimo.
- Antidepresivos. No deben utilizarse, ya que se han descrito diversos efectos como taquicardia, taquiapnea, irritabilidad, temblor y convulsiones en los recién nacidos.

- Benzodiacepinas. Las benzodiacepinas pueden provocar daño fetal cuando se administran a una mujer embarazada; el diazepam pertenece a la categoría D.

- Antipsicóticos. El litio debe evitarse durante el embarazo (categoría D), especialmente en el primer trimestre. En aquellos casos en los que su utilización sea inevitable, deben realizarse las pruebas de ultrasonidos de nivel II y una ecocardiografía fetal. Aunque los datos son escasos, se indica un pequeño incremento de teratogenia asociado al uso de fenotiazinas; los fármacos antipsicóticos «típicos» se consideran relativamente seguros durante el embarazo, por lo que pueden administrarse cuando la enfermedad materna lo requiera. Actualmente, la información dispo-

nible sobre los fármacos antipsicóticos «atípicos» durante el embarazo es escasa, pero hasta ahora no ha podido establecerse un riesgo teratógeno importante, por lo que pueden considerarse como alternativa en las pacientes que no responden o no toleran los antipsicóticos «típicos». ■

## Bibliografía

- Cardo E. Atención farmacéutica a mujeres embarazadas (I). Medicación y teratogenicidad. *Offarm.* 2002; 21: 112-120. Disponible en: [http://www.dfarmacia.com/farma/ctl\\_servlet?\\_f=1](http://www.dfarmacia.com/farma/ctl_servlet?_f=1). Consultado el 01/11/2011.
- FDA Consumer magazine Volume 35, Number 3 May-June 2001. Disponible en: <http://www.perinatology.com/Archive/FDA.CAT.htm> (Consultada octubre-2011).
- <http://www.fda.gov/ScienceResearch/SpecialTopics/WomensHealthResearch/ucm134848.htm>
- Laredo, LM. Utilización de fármacos en el embarazo y la lactancia. Uso de fármacos en niños. En: Lorenzo P, Moreno A, Leza JC, Lizasoain I, et al. *Farmacología básica y clínica.* 17.ª ed. Madrid: Médica Panamericana, 2005; 1.101-1.114.
- Medicamentos y embarazo. Consellería de sanitat. Generalitat Valenciana (2007). Disponible en: [http://biblioteca.sp.san.gva.es/biblioteca/publicaciones/MATERIAL/PUBLICACIONES/INFAN\\_MUJER/PERINATAL/EMBARAZO/MEDICAMENTOS\\_EMBAZAZO.PDF](http://biblioteca.sp.san.gva.es/biblioteca/publicaciones/MATERIAL/PUBLICACIONES/INFAN_MUJER/PERINATAL/EMBARAZO/MEDICAMENTOS_EMBAZAZO.PDF) (Consultada octubre-2011).
- Rodríguez-Pinilla E, Martínez-Frías ML. Tratamiento farmacológico de la mujer embarazada: fármacos contraindicados durante la gestación. *Semergen.* 2010; 36 (10): 579-585. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/semergen-medicina-familia-40/tratamiento-farmacologico-mujer-embarazada-farmacos-contraindicados-durante-13188228-formacion-continuada-2010> (Consultado en octubre-2011)

¡Acceda a [www.aulamayo.com](http://www.aulamayo.com) para responder a las preguntas del test de evaluación!

Responde:

**Félix Ángel Fernández  
Lucas**

Subdirector general de Farmaconsulting  
Transacciones

**«Consulta de gestión patrimonial» es una sección elaborada por el farmacéutico, en colaboración con Farmaconsulting Transacciones, S.L., dedicada a contestar preguntas que el farmacéutico se plantea diariamente en la gestión de su patrimonio**

### **Cancelación del contrato de alquiler**

**Alquilé el local al comprador de mi oficina de farmacia. En el contrato pactamos una indemnización equivalente a tres mensualidades de renta si el arrendatario cancelaba el contrato antes del vencimiento. ¿Debo repercutir IVA sobre esta compensación?**

*O.P. (Córdoba)*

### **Respuesta**

En principio, la aplicación conjunta de los artículos 4 y 5 de la Ley del IVA parece indicar que estaríamos ante una prestación de servicios, el alquiler, sujeta al impuesto y, por lo tanto, usted debería repercutir el IVA.

Por el contrario, tenga en cuenta que asuntos similares al que usted plantea han sido objeto de serias polémicas doctrinales, e incluso judiciales en el seno de la Unión Europea, conforme recuerda, entre otras, la consulta de 18 de marzo de 2011, que alude a la posibilidad de considerar a las indemnizaciones como parte de la prestación de servicios de la cual derivan o con la que están vinculadas.

En conclusión, siguiendo el sentido de alguna sentencia citada en la propia consulta aludida, se ha optado por considerar a esta compensación pactada por el cese de la relación contractual, no como una prestación de servicios, como si fuera una cuota más de alquiler, sino propiamente una indemnización excluida de aplicación del impuesto y, por tanto, no se deberá repercutir el Impuesto sobre el Valor Añadido por el cobro de la referida indemnización.

### **Ganancia patrimonial y deducción de gastos**

**Heredé mi oficina de farmacia hace unos años y ahora pienso transmitirla. En el cálculo de la ganancia patrimonial, ¿podré deducir alguna cantidad como valor de adquisición, como los gastos notariales?**

*D.L. (Lugo)*

### **Respuesta**

La tributación correspondiente en el IRPF en el caso de transmisión de una oficina de farmacia se aplica sobre la ganancia patrimonial puesta de manifiesto con ocasión de una transmisión. Esta ganancia patrimonial, a su vez, es el resultado de restar al valor de transmisión el valor de adquisición.

Así, cuanto mayor sea el valor de adquisición que usted pueda acreditar, menor será la ganancia patrimonial que ponga de manifiesto y, en este sentido, a la hora de transmitir su oficina de farmacia usted sí podrá «deducir» ciertos gastos relacionados con la adquisición previa, por ejemplo los honorarios del notario o notarios que pudieron intervenir en la adquisición, o los exigidos por el colegio profesional por la adquisición o tramitación de expedientes.

Por otra parte, tenga en cuenta que a pesar de que usted recibió la oficina de farmacia por herencia, es decir, que no tuvo que pagarla, esto no significa que no tuviera un valor, y éste, que ya tuvo que ser fijado para su declaración en el Impuesto sobre Sucesiones y Donaciones, ha de ser restado también del valor de transmisión para calcular la ganancia patrimonial.



# ¿QUÉ NECESITAS?

Si estás pensando en comprar o vender una farmacia, seguro que te planteas una gran cantidad de preguntas.

En Farmaconsulting tenemos la respuesta que esperas escuchar a cualquiera de tus necesidades: **Sí.**

## Confianza. Sí.

Porque cada farmacia es distinta y tus **necesidades son únicas**, contarás con un **asesor personal** a tu disposición desde el primer día hasta el último.

## Seguridad. Sí.

Porque sabemos que es uno de los pasos más importantes de tu vida, te ofrecemos una **solución absoluta y global**, donde se asegura cada pequeño detalle.

## Financiación. Sí.

Porque la situación económica no debe ser un obstáculo, hemos alcanzado **acuerdos con los principales bancos** para que la transmisión cuente con la financiación necesaria.

## Experiencia. Sí.

**21 años dan para mucho. Para más de 1.800 transacciones y, sobre todo, clientes satisfechos.** Puedes conocer la experiencia de muchos de ellos pidiéndonos referencias en tu zona o en nuestra web.



**FARMACONSULTING**  
TRANSACCIONES

El líder en transacciones

**21**  
AÑOS  
1991-2012

Puedes contactar con nosotros por teléfono **902 115 765** o en **[www.farmaconsulting.es](http://www.farmaconsulting.es)**

### Dimensión del local de una farmacia

**He comprobado que el local de mi oficina de farmacia tiene unas dimensiones inferiores a las mínimas que fija la Ley. ¿Tendré algún problema a la hora de transmitirlo?**

*F.R. (Madrid)*

### Respuesta

Usualmente, sobre todo en el ámbito rural, se encuentran oficinas de farmacia instaladas en locales cuyas dimensiones, o incluso distancias con otras farmacias, no guardan los límites o condiciones exigidos por la normativa de ordenación farmacéutica. Esto es debido a que se abrieron bajo otra regulación, previa a las actuales normas autonómicas.

No obstante, es práctica habitual que esta situación no afecte a los nuevos titulares, en las sucesivas transmisiones, puesto que así lo prevén disposiciones transitorias de las normas de ordenación farmacéutica, y en cualquier caso es interpretación común en todas las administraciones competentes en ordenación farmacéutica que los actuales requerimientos respecto a la dimensión del local se aplican exclusivamente a las oficinas de farmacia abiertas al amparo de la nueva regulación, por lo que entendemos que usted no ha de tener ningún problema por este concepto.

Con la dirección técnica de



902 115 765

[www.farmaconsulting.es](http://www.farmaconsulting.es)

### Envíenos su consulta

Si desea hacernos cualquier tipo de pregunta sobre el área de la gestión patrimonial del farmacéutico, contacte con Ediciones Mayo



**e-mail:** [edmayo@edicionesmayo.es](mailto:edmayo@edicionesmayo.es)

# Hidroxiil® B12-B6-B1

Tratamiento del dolor neuropático, neuralgias y dolor de espalda.<sup>(2)</sup>

**1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO:** Hidroxiil® B12 - B6 - B1 comprimidos recubiertos. **2. COMPOSICIÓN POR COMPRIMIDO:** Hidroxocobalamina hidrocloreto (vitamina B12) 500 mcg, Piridoxina hidrocloreto (vitamina B6) 250 mg, Tiamina hidrocloreto (vitamina B1) 250 mg. Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 5.1. **3. FORMA FARMACÉUTICA:** Comprimidos recubiertos. Los comprimidos son de color rosa, biconvexos y ovalados. **4. DATOS CLÍNICOS:** **4.1. Indicaciones terapéuticas:** Tratamiento de estados de deficiencia de las vitaminas del complejo B que contiene el medicamento, como en algunas neuropatías, síntomas de dolor muscular como dolor de espalda, lumbalgias, etc. o en caso de cansancio o convalecencias. **4.2. Posología y forma de administración:** Posología: **Adultos:** La dosis recomendada es de 1 comprimido al día. Según criterio médico, en determinados casos puede ser necesaria la administración de 2 comprimidos al día. En general, el tratamiento no debe ser superior a 2 semanas, aunque, según criterio médico, se podría prolongar más de 15 días, pero en este caso no se debe tomar la dosis máxima. **Pacientes con insuficiencia renal o hepática:** Hidroxiil B12-B6-B1 comprimidos recubiertos está contraindicado en pacientes con insuficiencia renal o hepática (ver sección 4.3). **Forma de administración:** Vía oral. Es preferible que los comprimidos se traguen enteros, con la ayuda de un poco de agua. **Población pediátrica:** Hidroxiil B12-B6-B1 comprimidos recubiertos está contraindicado en niños menores de 12 años (ver sección 4.3). **4.3. Contraindicaciones:** Hipersensibilidad a los principios activos, con atención especial a la vitamina B1, y a la vitamina B12 o cobalaminas (ej. cianocobalamina), ya que existe el riesgo de choque anafiláctico, o a alguno de los excipientes. Pacientes en tratamiento con levodopa sola. Debido a las altas dosis de vitaminas, Hidroxiil B12-B6-B1 comprimidos recubiertos está contraindicado en: Pacientes con insuficiencia renal o hepática. Embarazo y lactancia. Niños menores de 12 años. **4.4. Advertencias y precauciones especiales de empleo:** La piridoxina hidrocloreto (vitamina B6) no se debe tomar a dosis más altas o durante un periodo más largo que lo recomendado. La administración continuada y a dosis altas de piridoxina y cuando la vitamina B6 no se toma tal como se recomienda se ha asociado con neurotoxicidad grave consistente en neuropatía sensorial periférica o síndromes neuropáticos (riesgo de sobredosis, ver sección 4.9). No debe administrarse vitamina B12 en pacientes con anemia megaloblástica en los que no se haya comprobado el déficit de dicha vitamina, ya que si es debida a déficit de folato podrían corregirse parcialmente las alteraciones megaloblásticas hematológicas y enmascarar el déficit de folato. Se han producido en adultos casos de dependencia y abstinencia a la piridoxina con dosis de 200 mg al día durante 30 días aproximadamente. Se debe advertir a los pacientes del posible riesgo de fotosensibilidad a causa de la piridoxina, que se puede manifestar con síntomas en la piel como erupción, ampollas y vesículas. Se debe evitar la exposición a los rayos ultravioleta durante el uso de este medicamento. Los individuos sensibilizados por exposición profesional a tiamina que les produjo dermatitis de contacto, pueden experimentar una recaída tras la ingesta de tiamina (ver sección 4.8). **4.5. Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción:** **Interacciones descritas para la tiamina (vitamina B1):** El alcohol inhibe la absorción de tiamina. **Interacciones descritas para la piridoxina (vitamina B6):** Levodopa: la piridoxina acelera el metabolismo periférico de la levodopa, por lo que reduce su eficacia, a menos que la levodopa se asocie a un inhibidor de dopa-carboxilasa (carbidopa). Fenobarbital: la piridoxina puede disminuir sus concentraciones plasmáticas. Fenitoína: la piridoxina podría reducir sus concentraciones séricas, posiblemente debido a un aumento de actividad de enzimas dependientes de piridoxal fosfato que intervienen en el metabolismo de fenitoína. Amiodarona: posible aumento de fotosensibilidad. Altrretamina: se debe evitar su uso simultáneo con piridoxina por producirse una reducción de la respuesta a este fármaco anticancerígeno. Varios medicamentos interfieren con la piridoxina y pueden afectar a los niveles de vitamina B6 negativamente (pueden incrementar los requerimientos de piridoxina), entre ellos: antirreumáticos (penicilamina), antihipertensivos (hidralazina), antituberculosos (isoniazida, cicloserina, etionamida), anticonceptivos orales, inmunosupresores (como corticosteroides, ciclosporina, etc.). **Interacciones descritas para la hidroxocobalamina (vitamina B12):** Suplementos de ácido ascórbico: pueden disminuir la absorción de vitamina B12; este hecho debe tenerse en cuenta si se administran grandes dosis de ácido ascórbico dentro de la hora siguiente a la administración de la vitamina B12 por vía oral. La absorción de vitamina B12 a nivel de tracto gastrointestinal puede verse disminuida por la neomicina, la colchicina, los antiulcerosos antihistamínicos H-2, ácido aminosalicílico, omeprazol, anticonvulsivantes, metformina, radiaciones de cobalto, ingesta excesiva de alcohol. Cloranfenicol parenteral: puede atenuar el efecto de la vitamina B12. **Contraconceptivos orales:** su uso puede hacer que se reduzcan las concentraciones séricas de vitamina B12. **Ácido fólico:** elevadas dosis de ácido fólico pueden reducir las concentraciones de vitamina B12 en sangre y si se administran en caso de deficiencia de vitamina B12, pueden enmascarar los efectos hematológicos provocados por esta deficiencia, pero exacerban sus consecuencias neurológicas. **Interferencias con pruebas analíticas:** Se debe advertir a los pacientes que este medicamento contiene piridoxina y tiamina, que pueden producir alteraciones en los resultados de pruebas analíticas: Determinación de concentración sérica de teofilina por el método espectrofotométrico de Schack y Waxler: la tiamina puede interferir con los resultados. Determinación de concentraciones de ácido úrico por el método de fototungstato: la tiamina puede producir resultados falsos positivos. Determinación de urobilinógeno usando el reactivo de Ehrlich: la tiamina y la piridoxina pueden producir resultados falsos positivos. **4.6. Fertilidad, embarazo y lactancia:** **Embarazo:** Los estudios en animales con hidroxocobalamina han mostrado toxicidad reproductiva (efectos teratogénicos, embriocidas u otros). La administración de dosis elevadas de piridoxina durante el embarazo (mayores de 100 a 200 mg al día) podría tener efectos adversos en la función neuronal propioceptiva en el desarrollo del feto y puede producir un síndrome de dependencia de piridoxina en el neonato. Hidroxiil B12-B6-B1 comprimidos recubiertos está contraindicado durante el embarazo debido a las altas dosis de vitaminas que contiene, que exceden las RDA (Dosis Diarias Recomendadas). **Lactancia:** Tiamina, piridoxina e hidroxocobalamina se distribuyen en leche materna. Durante la lactancia no se puede descartar un riesgo para el lactante con la piridoxina. La piridoxina administrada en madres puede producir efectos supresores de la lactación, dolor y/o aumento de las mamas. Hidroxiil B12-B6-B1 comprimidos recubiertos está contraindicado durante la lactancia debido a las altas dosis de vitaminas que contiene, que exceden las RDA (Dosis Diarias Recomendadas). **4.7. Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas:** No existen datos sobre los efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar maquinaria. Sin embargo, este medicamento puede producir somnolencia en una pequeña proporción de pacientes, los cuales deberían abstenerse de conducir y/o utilizar máquinas durante el tratamiento. **4.8. Reacciones adversas:** Se han observado los siguientes efectos adversos, que se clasifican por órganos y sistemas y por frecuencias de acuerdo con la convención MedDRA sobre frecuencia. Las frecuencias se definen como poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$ ,  $< 1/100$ ), muy frecuentes ( $\geq 1/10$ ). Otras reacciones adversas que se han notificado con la utilización de los principios activos del medicamento, cuya frecuencia

Clasificación de órganos del sistema	Frecuencia	
	Poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$ , $< 1/100$ )	Muy frecuentes ( $\geq 1/10$ )
Trastornos del sistema nervioso	Dolor de cabeza, parestesias y/o alteraciones sensitivas, somnolencia	
Trastornos gastrointestinales	Nauseas, vómitos	
Trastornos renales y urinarios		Cambios en el color de la orina
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Erupción cutánea	
Trastornos del sistema inmunológico	Reacciones de hipersensibilidad	

no se ha podido establecer con exactitud son: **Trastornos de la sangre y del sistema linfático:** en muy raras ocasiones podría producirse trombocitopenia púrpura. **Trastornos del sistema nervioso:** mareo, agitación, neuropatía sensorial periférica o síndromes neuropáticos en tratamiento prolongado con vitamina B6 y más frecuentemente con dosis elevadas; la neuropatía sensorial puede incluir parestesias y reducción de la propiocepción; los síntomas neuropáticos generalmente disminuyen tras la interrupción del tratamiento (ver sección 4.9); con frecuencia desconocida se podría producir un síndrome de dependencia y abstinencia de piridoxina, que es más probable con dosis más elevadas que la que tiene este medicamento y en periodos de tiempo superiores a 1 mes; ocasionalmente la piridoxina podría producir insomnio y con altas dosis afectación de la memoria. **Trastornos oculares:** hinchazón, irritación, enrojecimiento en los ojos. **Trastornos gastrointestinales:** molestias abdominales, ocasionalmente diarrea moderada, pérdida de apetito. **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:** fotosensibilidad, con cambios en la piel como lesiones vesiculares y ampollares, eritema, erupción o prurito; se ha sugerido que grandes dosis de piridoxina podrían inducir un defecto metabólico que afecta a la integridad de la estructura de la piel. Se ha descrito un caso de aparición de rosácea fulminans tras la ingestión diaria de dosis elevadas de vitaminas B (piodermia facial, con nódulos confluentes, papulopústulas y seborrea en cara y cuello). **Trastornos del sistema inmunológico:** ocasionalmente reacción anafiláctica con, edema, urticaria, disnea, etc.; la administración repetida de vitamina B1 puede provocar en raras ocasiones la aparición de hipersensibilidad tardía (ver sección 4.4). **4.9. Sobredosis:** No se han registrado efectos distintos a las posibles reacciones adversas descritas para estas vitaminas con dosis elevadas de las vitaminas B1, B6 y B12. Así, la ingestión accidental de grandes dosis puede ocasionar molestias gastrointestinales (diarreas, náuseas, vómitos) y cefaleas. En raras ocasiones puede aparecer shock anafiláctico. La administración durante largo tiempo de dosis excesivas de piridoxina se ha asociado con el desarrollo de neuropatías periféricas graves, como neuropatías sensoriales y síndromes neuropáticos. Puede aparecer fotosensibilidad con lesiones en la piel. Puede aparecer dolor de cabeza, somnolencia, letargo, trastornos respiratorios. **Población pediátrica:** La administración de piridoxina a algunos niños con convulsiones dependientes de piridoxina, les ha producido sedación profunda, hipotonía y dificultad respiratoria, a veces requiriendo ventilación asistida. Si aparecieran efectos adversos, debe instaurarse tratamiento sintomático adecuado. **5. DATOS FARMACÉUTICOS:** **5.1. Lista de excipientes:** Excipientes del núcleo: Copolímero polivinilpirrolidona-polivinil acetato 60/40, Carboximetilalmidón, Estearil fumarato sódico. **Excipientes de la cubierta:** Etilcelulosa, Hidroxipropilmetilcelulosa, Glicerol (E422), Dióxido de titanio (E171), Laca roja Certolake eritrosina (E-127), Laca aluminica naranja (E173), Oleato de sorbitano, Talco. **5.2. Incompatibilidades:** No procede. **5.3. Periodo de validez:** 5 años. **5.4. Precauciones especiales de conservación:** No requiere condiciones especiales de conservación. **5.5. Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones:** 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. **6. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:** Almirall, S.A. General Mitre, 151, 08022 - Barcelona (España). **7. NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:** N° registro: 40.983. **8. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN:** Fecha de la primera autorización: 26/05/1965. Fecha de la última renovación: 1/05/2010. **9. PRESENTACIONES Y PVP:** Hidroxiil B12-B6-B1 envase de 30 comprimidos: 11€. Con receta médica. Producto no reembolsado por el S.N.S. **10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO:** Agosto/2010.

**BIBLIOGRAFÍA:** 1 Chiang EI, Bagley PJ, Selhub J, Nadeau M, Roubenoff R. Abnormal vitamin B6 status is associated with severity of symptoms in patients with rheumatoid arthritis. Am J Med. 2003;114:283-7. 2 Ficha técnica 3 Kuhlwein A, y col. Reduced diclofenac administration by B vitamins: results of a randomized double-blind study with reduced daily doses of diclofenac (75 mg diclofenac versus 75 mg diclofenac plus B vitamins) in acute lumbar vertebral syndromes. Klin Wochenschr. 1990 Jan 19; 68(2):107-15. 4 Mibielli MA, Geller M, Cohen JC, Goldberg SG, Cohen MT, Nunes CP, et al. Diclofenac plus B vitamins versus diclofenac monotherapy in lumbago: the DOLOR study. Curr Med Res Opin. 2009;25(11):2589-99. 5 Bruggemann G, Koehler CO, Koch EM. [Results of a double-blind study of diclofenac + vitamin B1, B6, B12 versus diclofenac in patients with acute pain of the lumbar vertebrae. A multicenter study]. Klin Wochenschr. 1990;68(2):116-20.

Fecha de elaboración del material promocional: febrero de 2012



Soluciones pensando en ti

## Pequeños anuncios

### FARMACIAS

#### Ventas

**Vendo** farmacia instalada en fantástico local de 140 m<sup>2</sup>. Área de Tudela (Navarra), bien comunicada hacia Zaragoza. Precio total: 110.000 euros. Interesados llamar al teléfono 619 024 197.

**Se vende** farmacia en zona turística en Magaluf (Calvià). Tel.: 649 423 544

**Se vende** farmacia en la Comunidad de Madrid, al lado de la A6 en crecimiento. Local en alquiler con opción a compra. Mejora en las condiciones de venta. Tel.: 693 369 820.

**Vendo** farmacia a 12 km de León. Renta baja. Bien acondicionada y comunicada. Tel.: 605 260 270.

**Vendo** farmacia rural, provincia de Cuenca, sólo entre particulares. Abstenerse

### TRANSMISIONES DE FARMACIAS





**ASEFARMA**  
Gestión Dinámica de Farmacias




**Más de 42 profesionales al servicio de nuestros clientes**

c/ General Arrando, 11 - 1ª Planta 28010 - Madrid  
 c/ Cirilo Amorós, 6 - 1ª Planta 46004 - Valencia  
 Telf.: 91 445 11 33  
 asefarma@asefarma.com  
 www.asefarma.com

intermediarios. Bien comunicada con Madrid, Cuenca y Guadalajara. Local y vivienda de alquiler. Asequible. Informatizada. Facturación baja y precio interesante. Interesados llamar al teléfono

687 532 083. Preferiblemente por las tardes-noches.

**Baleares.** Venta farmacia. Interesante. Tel.: 608 493 480.

## Porque los tiempos cambian...

## Soluciones a medida para tu Oficina de Farmacia

- **Transmisiones** con garantía de éxito
- **Financiación** a medida
- **Gestión Integral**

**Compra** tu farmacia garantizando la inversión y con la financiación adecuada

**Vende** tu farmacia conociendo sus posibilidades y opciones reales

Te ayudamos en la **gestión integral** de tu farmacia con MethodPharma®

**Marca la diferencia**  
www.farmavend.com



C/ San Quintín, 10 - 1º dcha. 28013 Madrid. Telf : 911 853 118

# Betadine® solución dérmica

## Povidona iodada

**Vendo** farmacia única en pueblo a 30 km de Málaga. Particulares. Facturación alta. Interesados llamar al teléfono 952 843 614.

### VARIOS

**Por reforma**, vendo mobiliario completo de farmacia (también muebles rebotica), todo de la marca Th. Kohl, año 2001, estado impecable: cuatro góndolas, mostrador con 4 puntos de venta, mobiliario paredes y estanterías. Interesados llamar al teléfono 699 366 733.

**Vendo** cajoneras marca Th. Kohl, año 2001, estado impecable. Siete módulos (700 €/módulo). Interesados llamar al teléfono 699 366 733.

**Vendo** piso en Argüelles, 114 m<sup>2</sup>. Totalmente reformado, baja comunidad, portero físico. Buen precio. Interesados llamar al teléfono 696 401 080.

**Se vende** vitrina para guardías de farmacia. Totalmente nueva. Interesados llamar al teléfono 625 647 481.

**Vendo** baño termostático Nahita (baño María) sin desembalar, por duplicidad en la compra. Interesados llamar al teléfono 670 288 478.

**Vendo** fantástico local de farmacia. 140 m<sup>2</sup>, incluida licencia de Farmacia. Área de Tudela de Navarra. Bien comunicado hacia Zaragoza. Interesados llamar al teléfono 619 024 197.

**Vendo** muebles de farmacia y mostrador marca Apotheka. Buen precio. Interesados llamar al teléfono 679 908 165.

**Se vende** cajonera de farmacia 5 columnas, 16 cajones (2 doble fondo), muy buen estado. Precio de venta: 8.300 €. Interesados contactar vía e-mail con: secretaria@fararanda.com.

**Compro** cajoneras, mobiliario y accesorios de farmacia. Interesados llamar al teléfono 948 890 395.

**Vendo** tolva José Mestre. En perfecto estado. Precio a convenir. Interesados llamar al teléfono 972 771 575.

**Compro** cajoneras de segunda mano por reformas. Interesados llamar al teléfono 660 652 271.

**Se vende** cajonera Tecny Farma de aluminio. Cinco años de uso. Medidas: 4 x 1,50 m. Siete módulos. PVP: 12.000 €. Se vende por 4.000 €. Interesados llamar al teléfono 637 119 176.

**Vendo** autorrefractómetro y tonómetro Canon, sillón Inopsa completo, mesa lentillas, pupilómetro Shin Nippon, etc. PVP: 7.500 € (negociables). Interesados llamar al teléfono 981 845 925.

**COMPOSICIÓN por 100 ml:** Povidona iodada, 10 g. **FORMA FARMACÉUTICA** Solución tópica. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS** Desinfectante de la piel de uso general, pequeñas heridas y cortes superficiales, quemaduras leves, rozaduras. **POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN** Después de lavar y secar, aplicar directamente sobre el área afectada. **CONTRAINDICACIONES** No aplicar a personas que presenten intolerancia al yodo o a medicamentos iodados. **ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES ESPECIALES DE EMPLEO** Deberán realizarse pruebas de la función tiroidea en caso de utilización prolongada. Para las formas tópicas dermatológicas evitar el contacto con los ojos, oídos y otras mucosas. **INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS FORMAS DE INTERACCIÓN** No aplicar concomitantemente derivados mercuriales. La absorción de yodo, que contiene la povidona iodada, a través de la piel intacta o dañada puede interferir en las pruebas de la función tiroidea. Pueden obtenerse falsos resultados positivos en varias clases de pruebas para la detección de sangre oculta en heces u orina, debido a la contaminación de povidona iodada. **EMBARAZO Y LACTANCIA** Debe evitarse un uso continuado de povidona iodada en mujeres embarazadas o lactantes, ya que el yodo absorbido puede atravesar la barrera placentaria y puede excretarse a través de la leche materna. **EFFECTOS SOBRE LA CAPACIDAD PARA CONDUCIR Y UTILIZAR MAQUINARIA** No se han descrito por vía tópica. **REACCIONES ADVERSAS** En raros casos, la povidona iodada puede producir reacciones cutáneas locales, aunque es menos irritante que el yodo. La aplicación de povidona iodada sobre heridas extensas puede producir efectos sistémicos adversos tales como acidosis metabólica, hipernatremia y trastornos de la función renal. **SOBREDOSIFICACIÓN** En los raros casos en los que se produzca irritación de la piel, lavar la zona lesionada con abundante agua y aplicar localmente antiinflamatorios (incluidos los corticoides). En caso de ingestión accidental de grandes cantidades de Betadine®, deberá realizarse un tratamiento sintomático y de apoyo, prestando especial atención al equilibrio electrolítico y a las funciones renales y tiroideas. El exceso de yodo puede producir bocio, hipotiroidismo e hipertiroidismo. **PROPIEDADES FARMACODINÁMICAS** Betadine® contiene en su composición Povidona (DCI) iodada, un antiséptico de uso tópico de amplio espectro de actividad, que presenta la actividad microbicida del yodo elemento. La Povidona iodada es activa frente a bacterias (Gram + y Gram -), hongos, virus, protozoos, y esporas. La povidona solubiliza el yodo formando un complejo con el yodo (Povidona iodada). En la solución acuosa de Povidona iodada se establece un equilibrio de concentración entre el yodo libre y el yodo acomplejado. La liberación del yodo sigue la ley de los equilibrios, con lo cual el yodo se va liberando a medida que se va utilizando para ejercer la acción antiséptica. Esto explica tanto el poder antiséptico como la menor toxicidad (irritación) de la Povidona iodada sobre los tejidos. Su actividad microbicida se mantiene en presencia de sangre, pus, suero y tejido necrótico por lo que mantiene su actividad en caso de infecciones en cavidades sépticas corporales como en pleura, peritoneo, hueso, vejiga. La Povidona iodada actúa sobre las proteínas estructurales y enzimáticas de las células microbianas, destruyéndolas por oxidación. La acción bactericida se obtiene generalmente en algunos segundos o minutos. **PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS** Por tratarse de un medicamento de uso tópico no procede la descripción de propiedades farmacocinéticas. **DATOS PRECLÍNICOS SOBRE SEGURIDAD** La liberación gradual de yodo por parte de la povidona, explica la menor toxicidad de la Povidona iodada. **DATOS FARMACÉUTICOS Relación de excipientes** Glicerol, laureth-9, fosfato disódico anhidro, ácido cítrico anhidro, hidróxido sódico, agua purificada c.s. **Incompatibilidades:** No procede **Periodo de validez:** 3 años. **Precauciones especiales de conservación:** Ninguna. Conservar a temperatura ambiente. **Naturaleza y contenido del recipiente:** Frasco de polietileno de alta densidad con tapón negro y reductor. Frascos de 50 ml, 125 ml y 500 ml **Instrucciones de uso y manipulación:** No procede **PRESENTACIÓN Y PVP (IVA4):** Frasco de 50 ml, 4,09 €; 125 ml, 5,62 €; 500 ml, 6,99 €. **CONDICIONES DE DISPENSACIÓN:** Sin receta médica. Especialidad Farmacéutica Publicitaria. **TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN:** Meda Pharma, S.A.U., Av. Castilla, 2 (Parque Empresarial San Fernando). 28830 San Fernando de Henares (Madrid) **FECHA DE REVISIÓN:** Junio 2006

# Música & Libros



\*\*\*\* Imprescindible / \*\*\* Muy bueno / \*\* Bueno / \* Regular

Los discos comentados en esta sección son una gentileza de Gong Discos. Consell de Cent, 343. 08007 - Barcelona. Tel.: 932 153 431. Fax: 934 872 776. A todos nuestros lectores, simplemente indicando que lo son, se les hará un descuento por la compra de estos y otros muchos discos.

## Modest Mussorgsky (1839-1881) \*\*\*\*

**Khovanschina. Krivchenya, Piavko, Maslennikov, Ognitsev, Arkhipova, Nechipailo, Tugarinova, Efimov, Sorokina. Orchestra of the State Academic Bolshoi Theatre and the Kremlin Palace of Congresses. Director: Boris Khaykin. 3CD Melodia, ref. MEL CD 10 01867**

La confrontación entre el poder y el pueblo a finales del siglo XVII es la base sobre la que Musorgsky construye una de sus más emblemáticas, patrióticas y brillantes partituras de fuerte contenido dramático en la que palpitan el corazón y el alma del pueblo ruso. Los personajes clave son Dosifei, patriarca y líder del pueblo, Marfa, la joven plebeya enamorada del príncipe Andrey, e Ivan Kovansky padre de Andrey; para Marfa y Andrey escribe sus páginas más líricas y apasionadas que contrastan con la solemnidad y rigor de la música de Ivan y Dosifey, que personalizan el carácter fuerte y luchador del pueblo ruso. Es una grabación de 1974 con sonido excelente que permite disfrutar de unos cantantes de alto nivel. Emerge por categoría Irina Arkhipova, una Marfa humana y sensible en la que luce su extraordinario timbre de *mezzo*; el bajo Alexandr Ognitsev es un Dosifei de referencia, de voz pastosa y canto sólido; también, el bajo Aleksei Krivchenya luce su bonito timbre y su escuela como Ivan. Interpretación impecable y vibrante para esta ópera imprescindible del repertorio ruso. ■



## SOS... Tengo una adicción

**José Antonio Molina del Peral  
Ediciones Pirámide  
Madrid, 2011**

Esta obra, completa y rigurosa pero escrita con un lenguaje sencillo y comprensible, es el resultado de más de quince años de experiencia clínica del autor trabajando en el campo de las adicciones. Se trata de un manual práctico con referencias a casos que muestran los testimonios de los pacientes y sus familiares, lo que ayudará al lector a entender los procesos por los que pasan las personas con problemas de adicción. Ya sea como paciente, como familiar o como terapeuta, cada uno encontrará en el texto recomendaciones de cómo abordar el problema, bien para saber cómo ayudarse uno mismo, o cómo actuar para poder ayudar a un familiar o, como profesional, para ampliar los conocimientos en el campo de las adicciones.

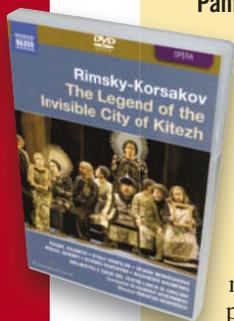
El autor es licenciado en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid y especialista en drogodependencias y otras conductas adictivas. Ha publicado artículos en revistas de investigación de reconocido prestigio, es colaborador habitual, como experto en adicciones, en medios de comunicación, y tiene una amplia experiencia en la impartición de cursos, jornadas, conferencias y talleres. Desde 1996 ha trabajado en distintos centros de drogodependientes y en su consulta. En 2009 funda Psicohealth, un recurso con una metodología novedosa en la intervención con adictos. ■



## Nikolay Andreyevich Rimsky Korsakov (1844-1908) \*\*

**The Legend of the Invisible City of Kitezh. Monogarova, Kazakov, Gubsky, Panfilov, Hakobyan. Orquesta y coro del Teatro Lírico de Cagliari. Director musical: Alexander Vedernikov. Director de escena: Eimuntas Nekrosius. Decorados: Marius Nekrosius. Vestuario: Nadezhda Gultiayeva. 2 DVD Naxos ref. 2.110277-78**

Este título mítico abrió la temporada del Teatro Lírico de Cagliari en 2008. Vladimir Belsky, libretista de Rimsky, construye una historia, mezcla de leyenda histórica y romance, entre una mujer humilde y un noble. El compositor ruso elabora tal vez su obra más acabada. Sus principales personajes están muy bien definidos y la música se mueve entre el realismo y la espiritualidad; Fevronia es el personaje clave que condensa todo el romanticismo de inspiración genuina eslava. Vedernikov, acertado, en general, peca en algunos momentos de cierta monotonía por los tiempos excesivamente ralentizados. La soprano Tatiana Monogarova, una voz de lujo, destaca por la poesía y pasión que transmite; voz redonda y timbrada la del bajo Mijaíl Kazakov; Vitaly Panfilov es un tenor cuya entrega compensa un timbre poco atractivo. Esta edición videográfica llena un vacío injustificado que merece la pena conocerse. ■



## AstraZéneca, una historia ligada a Nobel

Vicente Fisac

Edición: AstraZéneca

Madrid, 2012

Vicente Fisac recoge en este libro la historia de AstraZéneca, que llegó a situarse como el tercer laboratorio farmacéutico más importante del mundo, y de las personas que lucharon por conseguirlo.

Ampliamente documentado, los datos, citas y cifras se van saltando con informaciones curiosas, coincidencias inusuales y relatos humanos. No se trata de un libro «de encargo» ni está hecho por la propia compañía para autoensalzar sus virtudes. Su autor lo ha escrito por iniciativa propia y cuando ya estaba desligado por completo de la compañía. Todos los hechos narrados en él han sido hechos públicos a lo largo de estos años y Fisac los ha recopilado, ordenado e incluido en el libro para ofrecer una información documentada e independiente. El título del libro está inspirado en la concesión del premio Nobel a diez científicos vinculados a la compañía.

Vicente Fisac trabajó en el grupo AstraZéneca durante 24 años, la mayor parte de ellos como responsable de comunicación de la empresa. ■



## La palabra se hizo carne

Donna Leon

Seix Barral

Barcelona, 2012

En su nueva aventura, en el corazón de Venecia, el comisario Brunetti tiene que desvelar el misterio que rodea el asesinato de un hombre desfigurado que aparece flotando en un canal. No hay denuncias de desapariciones, el hombre no lleva documentación, ha perdido un zapato, y Brunetti solo cuenta con el informe del forense para su investigación: el difunto sufría una extraña enfermedad.

Sin embargo, el comisario tiene la rara intuición de que conoce a la víctima; inexplicablemente, sabe que tiene los ojos claros. Siguiendo el rastro de una posible pista, Brunetti llegará hasta el matadero de Preganziol, en Mestre, fuera de su territorio habitual.

¿Quién es este hombre sin rostro ni pasado? ¿Quién y por qué lo eliminó? Un caso sin apenas información es un reto para el comisario Brunetti.

Tras más de medio millón de ejemplares vendidos en todo el mundo y veinte títulos publicados, Donna Leon y la serie del comisario Brunetti continúan cosechando éxitos de crítica y público. ■



## Pasajero K

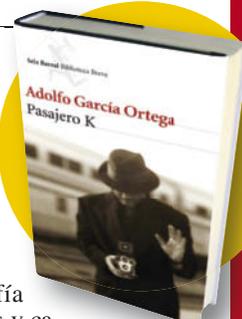
Adolfo García Ortega

Seix Barral

Barcelona, 2012

Después de la muerte de su exmujer, un director de cine, apellidado con una enigmática K, decide viajar de manera errática por Europa para hacer una última y extraña película.

Filma y fotografía detalles subjetivos y caprichosos del pasado, rastros de una idea perdida de la identidad europea. En ese viaje conoce a Sidonie, una periodista que va destinada a La Haya para asistir al juicio de un líder de la antigua Yugoslavia. Sin embargo, el descubrimiento inesperado de unos hechos que tuvieron lugar años antes y que pueden modificar el rumbo de ese juicio, obligará a los dos a realizar un viaje frenético por algunas ciudades europeas. Conocerán a personas sorprendentes en una Europa anestesiada. Así, irán a Berlín, Zúrich, Roma, París y La Haya tras la pista de la confesión de un testigo fundamental. Pero de pronto surge la amenaza y se ven acosados por unos hombres que tratan de disuadirlos de su viaje. Tanto la periodista como el director de cine se enfrentarán con dos realidades: una relevación atroz y una iluminación con la que no contaban, la verdad de sus historias personales. Porque el viaje también los llevará por el trazado de sus propias vidas. ■



## Rescate

David Malouf

Libros del Asteroide

Barcelona, 2012

*Rescate* profundiza en el pasaje de *La Ilíada* en el que Príamo, rey de Troya, se postra ante Aquiles desprovisto de todo distintivo real para hablar al héroe de hombre a hombre. Pretende así mover a Aquiles hacia la compasión para que le devuelva el cadáver de su hijo Héctor, muerto durante la batalla y secuestrado por Aquiles, furioso



por la muerte de su mejor amigo, Patrocolo, a manos, precisamente, de Héctor.

Con este punto de partida el escritor australiano de ascendencia libanesa David Malouf construye una historia intimista, concisa y conmovedora que los buenos lectores no deberían perderse. *Rescate* es un magnífico homenaje al arte de narrar. ■

Hace años, cuando empezó en España la especulación y con ella la de las farmacias, un amigo de mi padre, farmacéutico como él, recibía cada vez con más frecuencia la visita de un intermediario en compra y venta de farmacias. El amigo de mi padre tenía la típica farmacia envejecida, mal gestionada, sin informatizar, con auxiliares que, según sus propias palabras, eran tan viejos que «entraron en Barcelona con los nacionales», y el resultado es que obtenía una bajísima rentabilidad. Y como cada vez compraba más género y lo almacenaba por su mala gestión decía, medio en broma, medio en serio, que cuanto más vendía menos ganaba. Yo le dije que ya ganaría el dinero que ahora no ganaba cuando vendiese la farmacia, y él me decía que por qué le iban a comprar una farmacia a precio de oro si no era un negocio, a lo que yo respondía que para vendérsela más tarde a otro. Como me dijo precisamente aquel intermediario, él no vendía farmacias, él vendía ilusiones. El caso es que el amigo de mi padre estaba perplejo. Llegó el intermediario, y le dijo que su farmacia ya valía veinte millones de pesetas, que para aquel entonces era mucho dinero. Tres meses más tarde, le visitó de nuevo y le dijo que ya valía veinticinco. Al cabo de un año le dijo que había subido a treinta, y un año después ya tenía un comprador que pagaba cuarenta.



# Valor, precio y una frase de Einstein

Juan Esteva de Sagra

Según el amigo de mi padre, que no entendía nada de economía, aquello era un sinsentido, y me dijo que cómo era posible que, sin hacer nada y sin aumentar los beneficios su farmacia, hubiese doblado su valor en dos años. Yo le dije que su valor no había subido, pero sí su precio, y le expliqué lo mejor que pude la diferencia que establecen los economistas entre precio y valor. El valor, bien mirado, es imposible fijarlo, el precio es lo que está dispuesto a pagar alguien por algo con independencia de cuál parezca ser su valor. Me preguntó qué le aconsejaba, y yo le dije que vendiese, se liberase de sus antiquísimos y malcarados empleados y aprovechara que la especulación había inflado los precios de una farmacia que, en sentido estricto, desde el punto de vista empresarial, no valía mucho. Me hizo caso, pero como era dubitativo y prudente esperó unos meses, y la farmacia subió a cuarenta y cinco millones. Entonces se dedicó a viajar, a darse la gran vida y a invertir en renta fija. Le daban menos del 4%, y la bolsa ganaba un 35% anual y hubo acciones que doblaron su valor en 3 meses, y al siguiente trimestre volvieron a doblar, y aún les quedaron fuerzas para doblar su precio en el

tercer trimestre. No era raro que una acción subiese entre el 20 y el 30% por sesión. Como era hombre prudente, no creía que eso pudiera mantenerse, y a cada caída creía que los precios no se recuperarían, pero vaya si se recuperaban y, de paso, se doblaban. Total, que entró en bolsa durante el cuarto trimestre, la bolsa perdió más del 50% de su valor y el amigo de mi padre se quedó con los veinte millones de pesetas que le ofreció el intermediario antes de que todos nos volviésemos locos, y de eso hace más de veinte años, y todavía ahora hay gente que se pregunta cuándo acabará la crisis y todo volverá a ser como antes.

Einstein dijo en cierta ocasión que solo hay dos cosas infinitas, el universo y la estupidez humana, y que de lo primero no estaba seguro. Además de la estupidez, infinita según Einstein, hay otros dos principios que rigen eso que ahora está tan de moda, los mercados: la codicia y el pánico. ■

Fue una promulgación tormentosa. El Protomédico de la ciudad de Cádiz, Francisco Flores Moreno, expone respecto al 19 de marzo de 1812 en el *Diario Meteorológico*:

«La lluvia ha sido continua, en la tarde del 19 el vendaval arreció considerablemente.»

La voz Americana se alza impetuosamente destacando en las sesiones el médico quiteño José Mexía Lequerica, que en principio se negó a firmar la Constitución, hasta que las Cortes declarasen que todos los habitantes de ultramar, al formar parte estas tierras de la Monarquía Española, fueran iguales en derecho a los de la Madre Patria; pero el ansiado espacio parlamentario de San Felipe Neri les permitió admitirse como iguales a los diputados europeos siendo quizás este el primer ejercicio de consenso político de la España moderna. Mexía Lequerica, cuya altura científica reconocida en la Real Audiencia de Quito es equiparable a la política como diputado por Santa Fe de Bogotá en las Cortes Gaditanas, fue un personaje audaz en sus planteamientos, discutiendo sobre la libertad de comercio que pretendían para sus puertos, al mismo tiempo que defendían la introducción de nuevos medicamentos americanos en la farmacia europea; este curioso americano es el Padre doceañista más recordado de esta Ciudad Constitucional.

Las Cortes en las Sesiones Secretas, celebradas los días previos al Juramento de la Constitución doceañista, debatieron y aprobaron



# Bicentenario Revolucionario en Cádiz

Paloma Ruiz Vega\*

(de AEFLA)

las solemnidades que tendrían lugar en honor a la Carta Magna, y hasta eligieron la fecha de la promulgación el 19 de marzo «por ser dicho día el del advenimiento al trono del rey amado de todos los españoles D. Fernando VII». Igualmente, las Cortes reunidas en el Oratorio de San Felipe Neri acordaron que todos los diputados tenían que estar presentes «sin excusa alguna» para su juramento mediante la afirmación «sí juro». De inmediato, se pediría juramento a los regentes con la fórmula de «¿Juráis por Dios y los Santos Evangelios que guardaréis y haréis guardar la Constitución Política de la Monarquía española que estas Cortes generales y extraordinarias han decretado y sancionado, y también las Leyes del Reino?». A lo que tendrían que contestar con la fórmula del «sí juro» y las Cortes responder «así lo hiciérais, Dios os lo premie... y seréis responsables a la Nación, con arreglo a las leyes». Con lo que desde el primer momento quedó afirmada la voluntad constitucional de soberanía en la Nación; idea revolucionaria para la época.

Una vez pasado el procedimiento del Juramento se dispuso la salida desde la Iglesia San Felipe Neri del Congreso y Regencia

a la calle, a los sonidos de las salvas de artillería y la magia de los fuegos de artificio formaban toda una corte ataviada de gala, a la que la guarnición cubría la carrera. La Gaditana Iglesia del Carmen, sita en la Alameda de Apodaca, fue la elegida para la celebración de la Santa Misa y el Te Deum en acción de gracias.

Cádiz, *Ciudad Iberoamericana de la Cultura*, conmemora la *Pepa 2012*, homenaje a ese imponente templo de libertades cívicas que construyeron los Padres Doceañistas Europeos y Americanos y que marcó las ideas modernas generadas en el viejo y nuevo continente.

Los textos Constitucionales de 1812 y de 1978 son guardianes de conceptos parecidos entre los que podemos destacar la educación universal y la libertad de prensa; pero también hay inmensas diferencias que coinciden con las que separan la sociedad española de 1812 y de 1978. ■

\*Académica de la Real de Medicina y Cirugía de Cádiz. Sección de Historia de la Farmacia.

Me abriría las venas, haría cualquier cosa, pagaría lo que me pidieran, me encantaría es mejor expresión porque encantamiento sería la magia de vivir fuera de la realidad o revivir/releer ese fragmento de pasado cuyo valor supera con caras y cruces el del oro de las monedas de nuestra fragata *Mercedes*, rescatado o secuestrado por el *Odisey*. Ocurre cuando revuelves libros y papeles, cuando cambias de estudio y en el intento de dar con un nuevo orden clasificatorio emergen insospechadas fotos, páginas, incluso manuscritos de un tiempo cargado de esperanza, de ilusiones varias, de cuando decías eso de me abriría las venas por llegar a publicar un libro y tener un lector, con uno sería suficiente. Pero el fragmento que memoro no dejó rastro porque su destrucción era parte indispensable de la terapia. De cuando uno era un adolescente huracán y azul. Creía entonces más en el fenotipo que en el genotipo, en la experiencia más que en la herencia, superioridad en la que sigo creyendo a pesar del ADN y el genoma humano. Digamos en la libertad, o en la fuerza de voluntad, a no elegir, no son incompatibles. Ahora esa fe está en entredicho con tantas evidencias genéticas y cuántos libros de autoayuda: ese buenismo conductista de Eduardo Punset. Daría lo que me pidieran no ya por conservar, con un vistazo de lectura rápida me conformaría, por un folio, una página arrancada del cuaderno escolar en donde mi adolescencia descargaba, describiéndola, intentándolo, toda su



© MARC AMBROS

# Página irrecuperable

Raúl Guerra Garrido

angustia existencial cargada de tristeza pero también de entusiasmo, envidiable mezcla explosiva. Creo que me autopsicoanalizaba, algo así, y sin ser consciente de ello, según un método propio. Uno, entonces tan impaciente y anárquico, lo que no daría ahora por echarle un vistazo a tan metódica impaciencia e ingenuidad. Sobre un problema, y cualquier inconveniente serio o nimio se hacía trascendente. Ese rechazo de la vecinita del sexto derecha, por ejemplo. O ese suspenso en latín con una traducción que consideraba impecable. O la muerte de Don Alfonso, el canario de la abuela. Centrado el asunto, la escritura rápida, automática, intuitiva, lo primero que aflorase en la imaginación, lo que años después los publicistas llamarían *brainstorming*, tormenta de ideas. Seguimiento, de seguido y sin levantar la plumilla del papel hasta saturar por completo y sin márgenes la hoja en blanco, quizá rayada o cuadrículada. Tema, escritura y pausa. Breves minutos de pausa, se me hacían eternos, y lectura de lo escrito. La lectura con deliberada morosidad, tratando de escudriñar las secretas asociaciones, reflexionando sobre lo allí expuesto, tratando de asimilar las contradicciones manifiestas y regodeándome en los fugaces aciertos

emocionales. Resulta casi increíble, pero el artificio funcionaba. Más o menos, pero siempre funcionaba y siempre conseguí alivio para soportar el problema con semejante ejercicio de irreflexión sobre el mismo. Creo recordar que en esas líneas deliberadamente disparatadas siempre había una referencia a la mismidad más íntima, volvamos a decir fuerza de voluntad o sacar fuerzas de flaqueza, nunca dije «libre albedrío», y ahora, al recordarlo, sonrío. Me gustaría releer alguno de esos textos, parte sustancial de tanta ingenuidad acumulada. También me gustaría conservar parte de esa ingenuidad entusiasta. Recuerdo el método y la intención, pero no el texto, ni siquiera un párrafo que incluir aquí a modo de cita. Me abriría las venas por conservar una de esas páginas, sin duda las mejores páginas que jamás haya escrito, sin duda las más eficaces, pero ni siquiera me molesto en buscarlas en este nuevo traslado porque no pueden existir. La fase final de mi autoanálisis era comerme la página escrita y sin esa ingesta la terapia era nula. Qué lúcidas extravagancias hacemos de jóvenes. «El dilema del hombre no es saber si existe vida después de la muerte, sino saber existir como tal después del nacimiento» es cita apócrifa. ■



# Todo lo que necesitas para optimizar tu farmacia, tu negocio



**Optimiza tu espacio**  
aplicando diseños  
innovadores



**Optimiza tu tiempo**  
integrando un proyecto  
de robotización



**Optimiza tus recursos**  
utilizando nuestros  
servicios de gestión  
empresarial

En Apotheka diseñamos espacios pensados para optimizar la movilidad dentro de tu oficina de farmacia. Ponemos a tu disposición un plan de adaptación progresiva a las nuevas tecnologías de gestión y robotización, y te ofrecemos servicios de consultoría y asesoramiento en la gestión de la oficina de farmacia que te permitirán potenciar la rentabilidad de tu negocio.

**Solicita una entrevista personal.**

**Apotheka Imedisa 2001 S.A.**  
Carretera Valencia km 14  
50420 Cadrete (Zaragoza)

902 545 563 · (+34) 976 12 66 90

[info@apotheka.com](mailto:info@apotheka.com)  
<http://www.apotheka.com>



[www.todomenosmedicamentos.com](http://www.todomenosmedicamentos.com)



[www.facebook.com/GrupoApotheka](https://www.facebook.com/GrupoApotheka)



[@apotheka](https://twitter.com/apotheka)



[www.youtube.com/grupoapotheka](https://www.youtube.com/grupoapotheka)

Si pudiésemos hacer esto...



...no necesitaríamos  
**MEPENTOL®**



**MEPENTOL®**

Prevención y tratamiento  
de UPP de estadio I y II



CN 214122.3 (60 ml)

CN 257000.9 (100 ml)

CN 247205.1 (20 ml)

**MEPENTOL®  
LECHE**

Prevención de úlceras  
de la extremidad inferior  
y tratamiento de los estadios  
iniciales



CN 265124.1 (100 ml)

CN 265132.6 (60 ml)

CN 152932.9 (20 ml)



**La mejor protección  
es la mejor prevención**

**BAMA - GEVE**