

PROGRAMA DE CONFERENCIAS CEFA XIII

MIÉRCOLES 25 DE OCTUBRE

08:00-8:30 h. Recogida de acreditaciones. Entrega a los asistentes al congreso información acerca de las actividades que se llevarán a cabo durante los días del congreso, una bolsa obsequio y la tarjeta identificativa del congreso (acreditación).

08:30-10:00 h. Acto de apertura. El acto inaugural, contará con la presencia de:

- **D. Gonzalo Miguel Adsuar Meseguer.** Sr. Presidente del Comité Organizador de Estudiantes del XIII CEFA.
- **Dr. Enrique Font Sanchis.** Sr. Vicedecano del Grado en Farmacia de la Universidad Miguel Hernández y Presidente de Honor del XIII CEFA.
- **Dr. Ricardo Nalda Molina.** Sr. Presidente Académico del XIII CEFA.
- **D. Agustín Martínez Fluxá.** Sr. Vicepresidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante.
- **Dña. Eva Polo Arévalo.** Sra. Vicerrectora Adjunta de orientación y atención al estudiante.
- **Dña. Esther Donate Pérez.** Sra. Concejala de Sanidad del Ayuntamiento de Sant Joan d'Alacant.
- **Dr. Jorge Manzaneros Robles.** Sr. Decano de la Facultad de Farmacia de la Universidad Miguel Hernández.

10:00-10:40 h. Conferencia a cargo del Presidente de Honor. Dr. Enrique Font Sanchis.

Título: "Mi experiencia como investigador"

Abstract: El Dr. Enrique Font Sanchis cuenta sus experiencias como investigador en la universidad. Desde que se licenció en Farmacia en la Universidad de Valencia, hasta llegar a ser Profesor Titular de Universidad en el área de Química Orgánica en la Universidad Miguel Hernández. Se centra especialmente en su estancia postdoctoral de casi tres años en la Universidad de Ottawa (Canadá).

10:40-11:30 h. Conferencia a cargo de la distribuidora Hefame. Este año contamos con la presencia de **Manuel Hernández**, Consejero y Tesorero del Grupo Hefame. También intervendrá **Bancofar** con una breve presentación.

Título: "La distribución farmacéutica"

Abstract:

En esta ponencia se desarrollará en qué consiste la distribución farmacéutica, vital para mantener el modelo mediterráneo de farmacia actual, así como el futuro profesional del farmacéutico.

11:30-12:00 h. Pausa-Café. Patrocinado por el Ilmo. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante.

12:00-13:30 h. Mesa redonda de Salidas Profesionales. En la cual intervendrán como ponentes:

- **D. Rogelio Giner Ferrando.** Farmacéutico Especialista en Análisis Clínicos. Diplomado en Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica. Diplomado en Sanidad y en Especialización en Alimentación y Nutrición Aplicada.

Título: "El farmacéutico en el ámbito rural. "Una experiencia en el Maestrazgo"

Abstract:

El farmacéutico rural es por lo general el sanitario que más tiempo permanece al día con la población, esa accesibilidad hace que la interacción sea fácil y rápida.

La promoción de la salud es parte del quehacer diario del farmacéutico, siendo el consejo nutricional una herramienta muy valorada y necesaria. Así es que la OMS reconoce el componente nutricional como un factor fundamental en una serie de enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, dislipemias, osteoporosis y sobre todo la epidemia actual, la obesidad). El farmacéutico es el valedor de las bondades de la Dieta Mediterránea como elemento saludable.

- **D. Cayetano Luis Gutierrez Solano.** Farmacéutico Titular de Oficina de Farmacia. Director gerente y técnico responsable de Laboratorios Carmado.

Título: “Oportunidades profesionales del farmacéutico especializado en el conocimiento y el uso de los cosméticos.”

Abstract:

La Dermocosmética en la Oficina de Farmacia ofrece unas grandísimas posibilidades de negocio, basadas en el conocimiento de la piel, de los activos y las bases cosméticas, así como de la psicología del consumidor. Con este conocimiento promovemos la “fidelidad cosmética” tanto del producto como el prescriptor. Evitaremos la “promiscuidad y la erraticidad cosmética” dirigiendo al consumidor hacia un uso adecuado y racional de los cosméticos pero satisfaciendo:

- a) Necesidad.
- b) Gustos.
- c) Hábitos y usos cosméticos: Ritual Vs no Ritual, personas más o menos cosméticas.
- d) Consumo final de producto, el consumidor debe usar y repetir el cosmético.
- e) Superar las expectativas tanto del cosmético como de la persona que lo recomienda, siempre con un justiprecio.

- **Dña. María Pellín Amorós.** Directora técnica de Laboratoires Quinton y profesora asociada de la Universidad Miguel Hernández

Título: “Oportunidades profesionales de los farmacéuticos en el campo de los complementos alimenticios.”

Abstract:

Los complementos alimenticios se caracterizan por ser una fuente concentrada de nutrientes (minerales, vitaminas...) que se presenta al consumidor de forma dosificada (cápsulas, comprimidos, sobres, ampollas...). El consumo de este tipo de productos se ha incrementado en los últimos años por lo que es un sector en auge para el desarrollo Profesional de los farmacéuticos

Este sector se encuentra a medio camino entre la industria farmacéutica y la industria alimentaria, por lo que considero que la figura de un farmacéutico es clave para el Correcto funcionamiento de estas empresas.

Las labores a desarrollar por un farmacéutico serían las relacionadas con las siguientes áreas:

-Control de calidad (especificaciones, reclamaciones, control en proceso de la fabricación...).

-Asuntos regulatorios y garantía de calidad (dirección, técnica, inspecciones, autorizaciones, notificación de puesta en el mercado...)

-I+D (subvenciones, nuevas tecnologías, ensayos clínicos, búsqueda de nuevas material primas...)

-Comercial y marketing (revisión campañas publicitarias, revisión etiquetado de los productos...)

Todas las empresas que se dediquen a la fabricación, comercialización o distribución de complementos alimenticios deben estar inscritas en el RGSEAA. Accediendo a este registro podemos conocer qué empresas operan en nuestra zona y ponernos en contacto con ellas para solicitarles una oportunidad laboral.

- **Dña. María Esther Guerrero Martín.** Farmacéutica especializada en medicamentos veterinarios y fundadora de FarmAnimal.

Título: “La farmacia veterinaria.”

Abstract:

Farmanimal es la primera farmacia física exclusiva de medicamentos veterinarios de la Comunidad de Madrid. Como farmacéuticos somos los únicos responsables de la custodia y dispensación de medicamentos tanto de humanos como de veterinaria y hoy en día es un campo totalmente vacío; con lo cual es una gran salida profesional. Para ello las facultades deberían añadir al temario farmacología veterinaria y debiera de existir algún tipo de máster para poder formar al farmacéutico adecuadamente.

- **Moderadora: Dra. Montserrat Varea Morcillo.** Profesor Contratado Doctor de la Universidad Miguel Hernández, área de física aplicada. Departamento de Física y Arquitectura de Computadores.

13:30-14:00 h. Ponencia alumno. La impartirá la alumna de tercero de Farmacia **Susi Pineda Gil.**

Título: “Dermatitis atópica en el ámbito de la farmacia.”

Abstract:

Se estudió el caso de un niño de 10 años derivado de consulta que acudió a la farmacia presentando un cuadro clínico de rojeces y eccemas. Se estableció mediante diagnóstico médico que se trataba de un caso de dermatitis atópica leve. Se realizó una exploración visual por nuestra parte para comprobarlo. En la farmacia, se realizó un análisis breve de las causas y síntomas que pudieron ocasionarlo teniendo en cuenta el diagnóstico dado. Esto nos indica que hay muchos factores que intervienen en la aparición de los eccemas. En el estudio realizado se determinó que, no se puede curar, pero sí se puede atenuar, y que es muy importante seguir una serie de recomendaciones además de las pomadas dispensadas. En este caso se le proporcionó al paciente un tratamiento mediante el cual conseguiríamos aliviar los principales síntomas como picor y rojez. También se le propuso una serie de pautas a seguir para que, en su día a día, llevándolas a cabo, pueda evitar que vuelvan a aparecer los síntomas descritos. En conclusión, el papel del farmacéutico en este tipo de enfermedades es muy importante en cuanto a la mejora de la calidad de vida del paciente. Cada vez hay más casos de dermatitis atópica y tan importante es la dispensación del producto como el correcto seguimiento que un farmacéutico puede hacer de este tipo de tratamientos, indicando, si ve gravedad, que acuda al dermatólogo de nuevo.

14:00-16:00 h. Pausa-Comida. Tiempo para comer.

16:00-17:30 h. Mesa redonda sobre el Alzheimer. En la cual intervendrán como ponentes:

- **Dr. Javier Sáez Valero.** Investigador en el Instituto de Neurociencias de la Universidad Miguel Hernández (UMH) y profesor Contratado Doctor de la UMH

de la que es Catedrático del Departamento. de Bioquímica y Biología Molecular.

Título: “Efectores patológicos del Alzheimer como biomarcadores en el líquido cefalorraquídeo.”

Abstract:

El mejor biomarcador es aquel que además de ser detectable por técnicas no invasivas refleje la progresión de la patología, con suficiente sensibilidad y especificidad frente a otras patologías. Particularmente en el Alzheimer la búsqueda de biomarcadores se ha centrado en la determinación de péptidos β -amiloide ($A\beta_{42}$) y de la proteína citoesquelética tau, componentes de las placas seniles (o amiloides) y de los ovillos neurofibrilares que caracterizan el cerebro de los afectados por esta demencia senil. $A\beta_{42}$, tau y sus formas hiperfosforiladas son detectables en el líquido cefalorraquídeo y son considerados biomarcadores plausibles de la enfermedad de Alzheimer. Sin embargo presentan carencias que comprometen su potencialidad como biomarcador temprano y su especificidad frente a otras patologías neurodegenerativas. Fragmentos proteolíticos asociados y proteínas relacionadas son buenas alternativas como biomarcadores alternativos.

- **Dña. María José Azorín Belda.** Médico adjunto de Medicina Nuclear - Hospital del Vinalopó de Elche (Alicante). Profesora asociada de Diagnóstico por Imagen - UCAM (Murcia).

Título: “Diagnóstico por imagen en la Enfermedad de Alzheimer.”

Abstract:

El diagnóstico de la Enfermedad de Alzheimer es principalmente clínico, a pesar de ello existen técnicas de laboratorio e imagen que pueden ayudar a establecer este diagnóstico y aumentar la sensibilidad y especificidad del mismo. Entre las técnicas de imagen que ayudan a establecer la probabilidad de Enfermedad de Alzheimer destacan la Resonancia Magnética, el PET-TAC con FDG y el PET-TAC de amiloide. En esta presentación hablaremos de estas técnicas, su utilidad, interpretación y capacidad para realizar el diagnóstico en las etapas precoces de la enfermedad.

- **D. Mauricio Martínez Ramírez.** Farmacéutico especialista en Radiofarmacia. Farmacéutico especialista en Farmacia Hospitalaria. Responsable de la Unidad de Radiofarmacia del Hospital Universitario San Juan de Alicante.

Título: “Radiofármacos en el diagnóstico de la Enfermedad de Alzheimer.”

Abstract:

En esta charla se pretende explicar que son los radiofármacos, tipo de radiofármacos así como sus aplicaciones en el diagnóstico de la Enfermedad de Alzheimer (EA). En detalle explicaré los distintos tipos de radiofármacos utilizados fundamentalmente en el diagnóstico de la EA: radiofármacos emisores gamma para estudios de perfusión cerebral que son poco específicos y radiofármacos emisores de positrones como la fludesoxiglucosa para valorar consumo de glucosa cerebral así como radiofármacos más específicos que se unen a las placas de beta-amiloide que se presentan en la EA.

- **Dr. José Antonio Monge Argilés** Doctor en Medicina por la Universidad Miguel Hernández y titulado como Neurólogo en la Universidad de Lovaina, Bruselas (Bélgica). Coordinador de la consulta de demencias del Hospital General Universitario de Alicante.

Título: “Líneas actuales del tratamiento clínico de la enfermedad de alzheimer.”

Abstract:

En esta conferencia se abordarán los tratamientos farmacológicos actuales, tanto para los síntomas cognitivos (memoria, orientación, concentración, etc) como para los neuropsiquiátricos (depresión, ansiedad, psicosis, etc). También comentaremos la importancia de los tratamientos no farmacológicos como algunos complementos alimenticios, estimulación cognitiva, ejercicio físico o terapias en estudio actualmente. Por último, abordaremos las líneas de investigación farmacológica más novedosas en esta enfermedad.

- **Moderador: Dr. Francisco Navarrete Rueda:** Profesor Ayudante Doctor de la Universidad Miguel Hernández, área de farmacología. Miembro del Grupo de Investigación de Neuropsicofarmacología Traslacional.

17:30-18:30 h. Conferencia sobre el suicidio. A cargo de la **Dra. María Salud García Gutiérrez.** Profesora Contratada Doctor del Área de Farmacología de la Universidad Miguel Hernández y miembro del Grupo de Investigación Neuropsicofarmacología Traslacional.

Título: “Investigación traslacional en psiquiatría. Una perspectiva desde la ciencia básica.”

Abstract:

El objetivo principal de la presente conferencia es proporcionar a los estudiantes nociones básicas acerca de la importancia de la investigación traslacional en el ámbito sanitario, centrándonos en el área de las enfermedades psiquiátricas. La investigación clínica es fundamental para el avance de los tratamientos de las diferentes patologías, pero presenta ciertas limitaciones, como el acceso a las muestras. Por ello, los modelos animales cobran importancia, ya que nos permiten analizar ciertos aspectos que resultarían imposibles de abordar en la clínica. Finalizaremos la sesión con la presentación de diferentes ejemplos prácticos, concretamente en depresión mayor y suicidio.

18:30-19:00 h. Pausa-Café. Patrocinado por el Ilmo. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante.

19:00-20:00 h. Conferencia a cargo de la SEFAC. Contamos con la presencia de **D.Jesús C. Gómez Martínez** Presidente de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria.

Título: “La farmacia comunitaria, mucho más que una salida laboral.”

Abstract:

La farmacia comunitaria es la salida laboral mayoritaria de los estudiantes del Grado de Farmacia. Es también la modalidad de ejercicio mayoritaria entre los farmacéuticos colegiados que ejercen en España. Pero la farmacia comunitaria es mucho más que eso: es la red de establecimientos sanitarios más amplia del país (más de 22.000) con una capilaridad que le permite ser el referente de salud más cercano a la población y sus profesionales realizan una labor asistencial insustituible en la prestación farmacéutica, no solo mediante la tradicional dispensación de medicamentos, sino también a través de la provisión de nuevos servicios profesionales no solo vinculados a los fármacos (revisión del uso de los medicamentos, conciliación de la medicación, seguimiento farmacoterapéutico, etc.), sino también a la prevención y promoción de la salud (cribados, campañas sanitarias, etc.).

20:00-20:30 h. Ponencia alumno. La impartirán los alumnos de tercero de Biotecnología **Mirela Eugenia Encheva y David Herrero Navarro.**

Título: “Funcionalización de MCM-41 para su endocitosis por células cancerosas humanas.”

Abstract:

Las nanopartículas mesoporosas de sílice (MSNs) son conocidas por su uso como vehículo de transporte de sustancias al interior celular. Debido tanto al tamaño como al volumen de los poros que las caracterizan, son usadas ampliamente no solo para encapsular y transportar grandes cantidades de diferentes compuestos químicos al interior celular, sino también para liberarlo en dianas concretas en base a diferentes interacciones. Entre esta clase de nanopartículas encontramos las llamadas MCM-41. Estas MSNs son capaces de ser funcionalizadas con diferentes grupos orgánicos, funcionalización que condiciona tanto su eficacia de reconocimiento y entrada, así como su liberación tras ser introducidas con el de endosoma en el interior celular.

En el experimento efectuado, diferentes grupos funcionales fueron propuestos para su posterior estudio en la liberación y reconocimiento de las células cancerígenas en un cultivo HeLa. Ante estos grupos funcionales, estudios de la mediación de endocitosis y la liberación de MSNs de los endosomas fueron realizados asegurando previamente la entrada de MCM-41 en base a parámetros como el potencial Z y la concentración de nanopartículas y técnicas como la citometría de flujo y el quenching.

Asegurada la entrada de nanopartículas, se procedió al estudio de la clase de endocitosis realizada para su incorporación. Para ello, inhibidores de diferentes tipos de endocitosis conocidas fueron usados con el fin de detectar el mecanismo empleado por cada uno de los grupos funcionales propuestos. Por otra parte, la capacidad de las nanopartículas de difundir en el citoplasma una vez endocitadas es comprobada gracias a un microscopio confocal mediante la superposición de fluoróforos.

En conclusión, las MSNs suponen un potencial método de marcaje y eliminación de células cancerosas mediante la liberación de fármacos en su interior de una forma limpia y eficaz.

JUEVES 26 DE OCTUBRE

8:30-9:00 h. Ponencia Alumno. La impartirán las alumnas de quinto de Farmacia: **Tania Minguillón Martínez y Celia García Rivera.**

Título: “El policomprimido en la enfermedad cardiovascular.”

Abstract:

La Enfermedad Cardiovascular (ECV) es un término muy amplio para referirse a problemas en el corazón y del sistema circulatorio. Principalmente estos problemas son debidos a la aterosclerosis. Encontramos dos tipos de ECV, la de tipo hemorrágica y la de tipo isquémica. La ECV sigue siendo la principal causa de morbilidad y mortalidad, a pesar de las mejoras en los resultados clínicos, por lo que es de vital importancia disminuir estos valores. Una manera de actuar en aquellos pacientes tratados de manera preventiva o en aquellos con antecedentes previos de enfermedad cardiovascular, es mejorar la adherencia al tratamiento y la reducción de los factores de riesgo.

En pacientes con alto riesgo de sufrir una ECV está demostrado que el tratamiento con estatinas y antihipertensivos es efectivo para reducir la morbilidad y mortalidad relacionada con las enfermedades cardiacas. En aquellos pacientes ya enfermos se adiciona al tratamiento el uso de antiplaquetarios para prevenir el riesgo de un nuevo incidente cardiovascular independientemente de la terapia citada anteriormente. En este contexto, la complejidad de la dosis y el número de fármacos prescritos están inversamente relacionados con la adherencia del paciente, lo que ha generado interés en combinar estas dosis fijas en un solo comprimido, “polypill”. Como su nombre indica se trata de la combinación de diversos fármacos y sugiere una estrategia que mejora la accesibilidad del tratamiento, al abaratar los costes y aumentar la adherencia del paciente al tratamiento. Por ello, el objetivo principal de esta comunicación es describir el estado actual del policomprimido en el tratamiento de la ECV.

El policomprimido es la primera terapia combinada de dosis ya aprobada en Europa indicada para la prevención secundaria de accidentes cardiovasculares, como tratamiento de sustitución en pacientes adultos ya controlados. Es una cápsula que incluye tres principios activos: 100 mg de ácido acetilsalicílico (AAS), 20 mg de atorvastatina y 2,5, 5 o 10 mg de ramipril y, en España, su precio es igual al total de los genéricos de sus tres componentes. La simplificación del régimen terapéutico se acompaña de mejores resultados en cuanto a la adherencia terapéutica y al mejor grado de control y factores de riesgo cardiovasculares en prevención secundaria.

9:00-10:00 h. Conferencia sobre Anticonceptivos Hormonales. Contamos con la presencia del **D. Juan Luis Lanchares Pérez.** Licenciado en Medicina y Cirugía. Catedrático de Obstetricia y Ginecología. Doctor en Medicina “CUM LAUDE”.

Título: “¿Qué es la Anticoncepción Hormonal en la mujer? ¿De qué hablamos?”

Abstract:

Conocemos como anticoncepción hormonal a cualquier forma de administrar un preparado que contenga bien estrógenos más progestágenos (o gestágenos) o bien sólo un progestágeno sintéticos que pueda evitar la ovulación y por tanto embarazos no deseados. En el primer caso se habla de “anticonceptivos hormonales combinados” (AOCs., Anticoncepción oral, parches y anillo vaginal) y en el caso de la administración de sólo de un progestágeno, estamos ante la denominada minipíldora (oral), los inyectables y los implantes subdérmicos. **LOS GESTÁGENOS:** Inhiben la ovulación y confieren al moco cervical unas características singulares para dificultar el

paso de los espermatozoides.

Son métodos con una eficacia alta (Trussell J, 2011) aunque existe cierta discordancia entre los datos teóricos y los reales ya que exigen una participación cuidadosa y constante por parte de la usuaria. En España son utilizados por el 21,61% de la población sexualmente activa (SEC, 2014), y si se considera sólo la administración oral esta sería utilizada por el 16,5%. El grupo de edad donde es más frecuente su utilización se encuentra entre los 20 y los 30 años.

10:00-11:30 h. Mesa redonda farmafir. En la cual intervendrán como ponentes:

- **Dña. Beatriz Lucas.** Residente de Farmacia Hospitalaria en el Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Título: “Ser residente de Farmacia Hospitalaria.”

Abstract:

La figura del farmacéutico residente en farmacia hospitalaria aparece en España en 1977, momento en el cual se regula el acceso a los servicios de farmacia de los hospitales públicos nacionales mediante la vía del concurso oposición.

El objetivo de esta conferencia no es otro sino el de explicar de forma detallada el día a día de un farmacéutico de hospital, así como plasmar el proceso de aprendizaje y los retos a los cuales nos enfrentamos como profesionales de la salud con ejemplos concretos de situaciones diarias.

Las rotaciones por las diferentes secciones de un servicio de farmacia, así como el gran abanico de formación complementaria, nutren durante cuatro años al residente en conocimiento y habilidades con el fin de prepararlo para el ejercicio de la profesión.

En resumidas cuentas, la labor del farmacéutico hospitalario resulta fundamental en la integración de equipos multidisciplinares en los hospitales que aseguren una elevada calidad asistencial para los pacientes, y además, facilita un uso seguro y coste-efectivo de los medicamentos participando en programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

- **D. Jorge Jover.** Residente de Microbiología en el Hospital Universitario de La Ribera. Alcira, Valencia.

Título: “El residente de Microbiología en un hospital.”

Abstract:

La elección de plazas para especializarse vía farmacéutico interno residente (FIR) en España conlleva una importante decisión, tanto de carácter personal como profesional. La especialidad de Microbiología constituye una de las distintas opciones a las que aspira un farmacéutico vía examen FIR. Se trata de una especialidad de cuatro años donde el farmacéutico interno residente adquiere las habilidades necesarias para el manejo de las enfermedades infecciosas y su diagnóstico.

Además, la especialidad de Microbiología permite al farmacéutico interno residente concienciarse e involucrarse en la necesidad de hacer un buen uso de los medicamentos antibióticos, con el fin de evitar la aparición de resistencias bacterianas que puedan limitar su uso en un futuro próximo.

En definitiva, se trata de una especialidad en la que el farmacéutico interno residente no sólo aprende a relacionarse con la etiología de las enfermedades infecciosas, sino

también a desarrollar y promover estrategias que permitan salvaguardar los intereses de la salud pública comunitaria.

- **D. Aleix Fabregat.** Residente de Análisis Clínicos en el Hospital Universitario de La Ribera. Alcira, Valencia.

Título: “El laboratorio clínico y el Residente.”

Abstract:

Tras superar la prueba F.I.R. (Farmacéutico Interno Residente), el farmacéutico podrá optar entre las diferentes especialidades ofertadas en nuestro país.

Tanto la especialidad de Análisis Clínicos como la especialidad de Bioquímica Clínica, se fundamentan en aquellas actuaciones que a través de métodos diagnósticos analíticos, pruebas funcionales y/o de laboratorio y su correlación fisiopatológica ayude al diagnóstico, pronóstico, terapéutica médica y prevención de la enfermedad. Es competencia del especialista la gestión integral del laboratorio de Análisis Clínicos.

Las determinaciones realizadas en el laboratorio, son de vital importancia en el manejo del paciente, puesto que hasta el 70% de las decisiones clínicas se basan en los resultados obtenidos en las pruebas solicitadas.

La tarea por tanto del especialista del laboratorio, no es tan solo realizar estas determinaciones y velar por la veracidad de los resultados, sino adecuar y optimizar la demanda de dichas pruebas diagnósticas con el fin de ayudar en el enfoque clínico de la patología, evitando aquellos exámenes innecesarios que generan datos confusos e incertidumbre.

Todo ello requiere unos amplios conocimientos científicos y obliga a una actualización constante del facultativo especialista en Análisis Clínicos y Bioquímica Clínica.

- **Moderador: D. Javier Colomina.** Coordinador de farmaFIR y Facultativo de Microbiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

11:30-12:00 h. Pausa-Café. Patrocinado por el Ilmo. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante

12:00-12:30 h. Ponencia Alumno. La impartirá el alumno de quinto de Farmacia **Roger Ortiz Climent.**

Título: “Historia de la farmacia: La herencia del pasado de la profesión farmacéutica.”

Abstract:

Los términos Farmacopea, formulario, Galénica o boticario han llegado a nosotros después de siglos. Es común ver representaciones de morteros, recipientes de arcilla, serpientes y copas. Todo esto son reminiscencias del pasado de la profesión farmacéutica, que a pesar de que desde los orígenes de la humanidad se ha intentado poner remedios a la enfermedad y a la muerte, no existe un especialista en la confección de medicamentos por parte de un especialista con exclusiva formación hasta el siglo VII. Las bases de la farmacia se asientan en el mundo árabe, donde aparece el antecedente de la oficina de farmacia, la farmacia hospitalaria y el código deontológico. Pero en Occidente, donde el clero acapara la cultura de los siglos anteriores, se reserva este trabajo a los monjes y monjas de conventos que lo ejercen de modo caritativo. En el renacimiento se lleva a cabo la revolución farmacéutica, cuando empiezan a separarse los especieros de los boticarios (antes era común que el boticario tuviera otros oficios por ser insolvente), aparecen las primeras Farmacopeas (la Concordie apothecariorum Barchinone en Barcelona en 1511),

aparece la formación universitaria, la aparición de nuevas plantas procedentes del nuevo mundo con nuevas aplicaciones y un desorbitado progreso de la química farmacéutica. La contribución de los farmacéuticos a la química es tal que en las universidades alemanas, desde el siglo XVIII al XIX, no era raro encontrar a un profesor de química con formación Farmacéutica. El aislamiento de los principios activos del mundo vegetal y la química orgánica, junto a la revolución industrial del siglo XX dio paso a la industria farmacéutica que conocemos en la actualidad. Este trabajo pretende explicar los antecedentes históricos de la farmacia desde la antigüedad hasta el siglo XX.

12:30- 13:30 h. Conferencia sobre Química Médica a cargo de la **Dra. Rosario González Muñoz**. Doctora en Química por la UAM. Investigadora del Instituto de Química Médica (IQM-CSIC).

Título: “Síntesis y aplicaciones de β -lactamas derivadas de aminoácidos.”

Abstract:

Está bien establecido que el anillo de 2-azetidiona (β -lactama) es un esqueleto fundamental para una amplia gama de compuestos de interés terapéutico (antibióticos, inhibidores de proteasas, agentes antitumorales, etc.) (1-2). Así mismo, por su peculiar reactividad, los compuestos β -lactámicos son intermedios útiles para la síntesis de una gran variedad de productos de alto valor añadido (3). El trabajo de nuestro grupo en el campo de las β -lactamas comenzó hace algunos años, cuando descubrimos por casualidad que los derivados de aminoácido N-haloacetilados podían transformarse fácilmente transformados en 2-azetidonas 1,4,4-trisustituídas (4). A partir de ahí, hemos desarrollado rutas enantioselectivas para su preparación, basadas en el fenómeno de memoria de quiralidad, y en el uso de auxiliares quirales o derivados 2-haloalcanoílicos enantiopuros (5). Como intermediarios de reacción, estas β -lactamas se han transformado en diferentes aminoácidos conformacionalmente restringidos (α -alquilo Asp y Asn, α -alquilazetidinas, derivados de α,α -2-azepano cuaternarios y β 2,3,3-amino ácidos que llevan un anillo de 2-piperidinona). Algunos de estos aminoácidos no proteinogénicos se han mostrado eficaces para restringir conformaciones peptídicas, pudiendo inducir la adopción de estructuras secundarias específicas y, por lo tanto, de interés en la generación de peptidomiméticos.

13:30-14:00 h. Ponencia alumno. La impartirá la alumna de quinto de Farmacia **Cristina Esclapez Sepulcre**.

Título: “Validación de modelos farmacocinéticos poblacionales para la individualización farmacoterapéutica del tratamiento con infliximab.”

Abstract:

Objetivo: Validar cinco modelos farmacocinéticos poblacionales de infliximab, mediante la evaluación de la precisión y exactitud, con el fin de determinar el modelo con mayor capacidad predictiva en pacientes diagnosticados de enfermedad inflamatoria intestinal (EII).

Material y métodos: El trabajo corresponde a un estudio observacional retrospectivo. Los criterios de inclusión: pacientes del Hospital General Universitario de Alicante (HGUA) con EII con más de una concentración plasmática (CP) obtenida para la individualización farmacocinética desde el inicio del tratamiento con infliximab. Los modelos farmacocinéticos analizados correspondieron a modelos bicompartimentales: Fasanmade y col. 2009 (1), Fasanmade y col. 2011 (2), Dotan y col. 2014 (3) Buurman y col. 2015 (4), y Brandse y col. 2017 (5). Estos modelos fueron implementados en NONMEM® v7.3. Las CP de infliximab se predijeron mediante el cálculo de las estimaciones bayesianas empíricas (EBE) de los parámetros farmacocinéticos.

La evaluación de la capacidad predictiva del modelo se determinó mediante el cálculo de la exactitud (error relativo de predicción promedio (MRPE)) y la precisión (raíz cuadrada del promedio de los cuadrados de los errores relativos de predicción (RMSRPE)) de todos los modelos. El análisis de la bondad de los ajustes, se realizó mediante el análisis gráfico de CP observadas frente a las predichas poblacionales e individuales en los cinco supuestos estudiados.

Resultados: Se incluyeron 160 pacientes (edad media: 41 años (IC95%: 38 – 43); peso medio: 71.5 kg (IC95%: 68.9 – 74.1); albúmina basal: 3.99 mg/L (IC95%: 3.91 – 4.06)).

El modelo que obtuvo una mejor precisión y exactitud en la capacidad predictiva fue el modelo 3, Dotan I. Inflamm Bowel Dis.

Conclusiones: De entre todos los modelos estudiados, el modelo que mejores resultados ha obtenido en su capacidad predictiva es el modelo 3. En base a esto, el modelo implementado para la individualización de la farmacoterapia con infliximab en la práctica clínica en el HGHA será dicho modelo.

14:00 – 16:00 h Pausa-comida. Tiempo para comer.

16:00 Talleres

Realización de talleres con temática diversa que incluyan diferentes actividades prácticas relacionadas con el sector farmacéutico y resulten de interés para los asistentes al congreso.

Los talleres tendrán lugar en la Facultad de Farmacia de la UMH (edificio Marie Curie), en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante (COFA), en los laboratorios Blue Sea (en Rabasa, Alicante), en el centro de transfusiones, en el Instituto Bernabeu, en el Hospital General de Alicante y laboratorios adyacentes.

- 1. TALLER AFIR**
En el aula 0.2 del Edificio Marie Curie (Farmacia)
- 2. VISITA A LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO BERNABEU**
Obligatorio: no llevar perfumes, maquillajes, desodorantes etc
- 3. TALLER DE MICROBIOLOGÍA** (Obligatorio: bata)
En el laboratorio de microbiología del Edificio Marie Curie (Farmacia)
- 4. VISITA A LAS INSTALACIONES DE BLUE SEA LABORATORIES**
- 5. TALLER DE DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO** (Obligatorio: bata)
En el laboratorio de inmunología del Edificio Marie Curie (Farmacia)
- 6. TALLER DE INTERPRETACIÓN DE GENOTIPOS DE RESPUESTA A FÁRMACOS Y DISPENSACIÓN TERAPÉUTICA (A PARTIR DE 3er CURSO)**
En el aula 5 del Edificio Balmis (Medicina)
- 7. TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS**
En el aula 0.3 del Edificio Marie Curie (Farmacia)
- 8. TALLER DE AGUAS EN EL COFA** (Obligatorio: bata)
En el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante
- 9. TALLER DE GALÉNICA EN EL COFA** (Obligatorio: bata)
En el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante

- 10. TALLER DE GALÉNICA** (Obligatorio: bata)
En el laboratorio de galénica del Edificio Marie Curie (Farmacia)
- 11. VISITA AL ÁREA DE MICROBIOLOGÍA EN EL HOSPITAL GENERAL DE ALICANTE (A PARTIR DE 3er CURSO)**
- 12. VISITA AL ANIMALARIO**
En el animalario (en frente del edificio Severo Ochoa)
- 13. TALLER DE DONACIÓN DE SANGRE**
Centro de transfusiones, junto al edificio Marie Curie
- 14. FERIA DE LA SALUD** (Obligatorio: bata)
Con motivo del día internacional del Ictus, se realizará una campaña de prevención abierta al público.
C/ Doctor San Miguel de Tarazona, 16 (Sant Joan d'Alacant)
- 15. FARMAPARTY**
En el aula 1.1 del Edificio Marie Curie (Farmacia)
- 16. TALLER SOBRE MÁSTERS, FORMACIÓN, SALIDAS PROFESIONALES Y COACHING**
En el aula 1 del Edificio Balmis (Medicina)

22:30-00:00 h. Actividades de Ocio. BEER-PONG. St. Johns de Sant Joan D'Alacant.

VIERNES 27 DE OCTUBRE

8:30 – 9:00 h Ponencia alumno. La impartirá la alumna de quinto de Farmacia **Rocío Martínez Pérez.**

Título: “Programa de cooperación Rwanda UMH”

Abstract:

El programa de voluntariado de la UMH en Ruanda es una iniciativa conjunta del Vicerrectorado de Relaciones Internacionales y la Cátedra Sede UMH en Ruanda.

Ya son siete las ediciones de un proyecto que permite a miembros de la comunidad universitaria UMH realizar estancias de unas cuatro semanas, durante los meses de verano en Ruanda. El programa pretende cumplir con un triple objetivo: mejorar la vida de los habitantes de las colinas de Nemba, ayudando a pacientes hospitalizados, dando clases a alumnos y profesores de las escuelas y formando a la población en temas de salud pública. También tiene como objetivo conocer a la comunidad universitaria UMH de forma directa, conocer la realidad del tercer mundo y por último formar.

El régimen de voluntariado puede ser en cualesquiera de las diferentes estructuras que forman parte del proyecto ya sea en el Hospital de Nemba, en las escuelas de Nemba-1, o en la escuela preuniversitaria de S.Juan en Nkumba, orientada a la preparación para carreras técnicas.

A modo de referencia, cabe mencionar que Nemba es un enclave administrativo situado en la Provincia Norte de Ruanda que ha sido durante años el terreno donde la Universidad Miguel Hernández ha desarrollado gran parte de sus acciones de cooperación al desarrollo durante varios años. Es un enclave rural, pero dotado de importantes infraestructuras: hospital, centros de salud, escuelas, talleres de formación profesional, etc..., el cual ofrece una gran cantidad de posibilidades para todas aquellas personas que, en régimen de voluntariado, quieran conocer la realidad de un país africano.

Las personas que van allí también recibimos formación en áreas relacionadas con la cooperación al desarrollo, especialmente historia contemporánea del África subsahariana y geopolítica de la zona. También se participa en actividades socio-culturales en el terreno.

El objetivo de esta ponencia es promover la participación de la comunidad universitaria en el programa de cooperación de la UMH en Ruanda. Me gustaría acercar este magnífico programa mediante mi experiencia, contando en qué consistían las actividades que realizaba allí y cómo fueron mis semanas allí en el poblado de Nemba para así, poder concienciar y animar a todas aquellas personas de la comunidad universitaria a que lo realicen.

9:00 – 10:30 h Mesa redonda sobre Farmacéuticos del Estado. En la cual intervendrán como ponentes:

- **D. Ángel Manuel Yuste Gutiérrez.** Capitán farmacéutico de las Fuerzas Armadas.

Título: “El farmacéutico en las fuerzas armadas”

Abstract:

La presencia del Farmacéutico en las Fuerzas Armadas es fundamental y, como tal, requiere un compromiso excepcional.

Una vez superadas las oposiciones de acceso a la Farmacia militar es necesaria una etapa de formación castrense acompañada de un enfoque hacia las tareas que como farmacéuticos desempeñaréis dentro del Ejército. Existen distintos destinos a los que optar, ofreciendo al farmacéutico militar múltiples funciones diferentes a realizar. Lo que constituye un gran privilegio como profesional.

Además de nuestro trabajo en Territorio Nacional, como militares es necesario apoyar en las distintas misiones internacionales en las que España participa. Una gran experiencia en la que se demuestran los valores más importantes de las Fuerzas Armadas.

- **Dña. Marisol Conde Fernández.** Inspectora Jefa de la Policía Nacional. Jefa de la Brigada Provincial de Policía Científica en Alicante.

Título: “La policía científica en el siglo XXI”

Abstract:

Que es la Policía Científica: organigrama, cometidos, funcionamiento, normas y protocolos. Cómo acceder a la Policía Científica: Escala básica, escala ejecutiva.

- **Dña. Irene Triano García.** Licenciada en Farmacia por la Universidad Miguel Hernández. Farmacéutica Titular (Ministerio de la Presidencia y para las Administraciones Territoriales).

Título: “El farmacéutico del Estado”

Abstract:

La oposición al Cuerpo de Farmacéuticos Titulares es un proceso selectivo de acceso libre a la Administración General del Estado, para graduados/licenciados en Farmacia. En cada convocatoria se publica el temario y consta de cuatro pruebas en las que resulta necesario desarrollar distintos conocimientos y habilidades. Aprobar esta oposición permite la incorporación a un puesto de trabajo como funcionario de carrera en la Administración, en la que existen diferentes opciones de destino para los Farmacéuticos Titulares.

- **Dña. Nieves Galipienso Calatayud.** Licenciada en farmacia. Jefe de Área. Área de Sanidad (Delegación del Gobierno en la Comunidad Valenciana).

Título: “El Farmacéutico en la Aduana”

Abstract:

El Grado de Farmacia, dado su carácter multidisciplinar, proporciona una de las formaciones más amplia en el sector sanitario, lo que permite al Farmacéutico acceder a aquellos sectores relacionados, no solo con el medicamento, sino con la salud pública en general.

La protección de la Salud Pública suele estar asociada a las Administraciones Públicas donde el Farmacéutico tiene un papel fundamental.

Una de las Administraciones en las que el Farmacéutico tiene un papel relevante es la Administración Periférica del Estado.

En esta presentación se analizan las funciones que tienen encomendadas los Farmacéuticos en las Áreas de Sanidad y que están relacionadas con la Inspección de Géneros Medicinales en Aduanas, Inspección de Industria y de instalaciones Aduaneras y el análisis y control de las drogas de tráfico ilícito decomisadas por las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado.

Por último se tratará sobre las posibilidades de acceso al empleo público proporcionando al estudiante algunos enlaces que pueden resultar de interés.

- **Moderadora: Cat. Blanca Lumbreras Lacarra.** Profesora en el Departamento de Salud Pública, Historia de la Ciencia y Ginecología de la Universidad Miguel Hernández.

10:30 – 11:30 Conferencia sobre el papel del servicio de farmacia en el hospital.

- **Dr. Aurelio Cabello Muriel** (Hospital Universitario de Torrevieja).

Título: “Papel del Servicio de Farmacia en el hospital”

Abstract:

El Servicio de Farmacia Hospitalaria es un servicio central, y como tal el trabajo que aquí se realiza tiene una repercusión importante en numerosos Servicios y departamentos del hospital. La misión, visión y valores del Servicio de Farmacia están dirigidos a contribuir a mejorar la atención de nuestros pacientes a través de la promoción del uso seguro y eficiente de los medicamentos, mediante acciones propias y la colaboración con otros profesionales del hospital.

El Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de Torrevieja está dividido en cuatro grandes áreas: gestión, atención farmacéutica a pacientes externos, unidos y atención farmacéutica al paciente hospitalizado, y elaboración y atención al paciente onco-hematológico.

De acuerdo a esto, los objetivos básicos de un Servicio de Farmacia Hospitalario no pueden ser otros que: realizar una adecuada gestión de adquisiciones, lo que implica tener un índice de rotación, stock, y conservación de medicamentos óptima, y ofrecer una adecuada atención farmacéutica al paciente hospitalizado, ambulatorio, y externo.

11:30 – 12:00 h Pausa – café. Patrocinado por el Ilmo. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante.

12:00 – 13:00 h Conferencia sobre homeopatía.

- **D. Suso Fernández.** Licenciado en farmacia. Máster en periodismo científico. (ARP-SAPC, Círculo Escéptico, APETP)
- **D. Fernando Frías.** Abogado, miembro de ARP-SAPC y Círculo Escéptico, colaborador de Naukas y autor del blog <http://listadelaverguena.naukas.com>.

Título: “Homeopatía y emociones. Una visión diferente de una falsa terapia”

Abstract:

Apenas quedan sociedades científicas que avalen la falsa terapia que es la homeopatía, pero se mantiene con fuerza tanto en usuarios como en profesionales de países avanzados; el caso de Alemania y Francia es contundente, son los países donde ejerció su creador, Samuel Hahnemann y 200 años después sigue implantada con gran aceptación por usuarios y sanitarios.

Su uso convive con terapias científicas y hay que recurrir a explicaciones más de la psicología humana que de la farmacología, terapéutica, química y física para intentar comprender lo incomprensible.

Se emplea en tres áreas preferentes: enfermedades o síndromes leves que la terapéutica científica no aborda o no puede solucionar, enfermedades terminales o incurables y enfermos de países pobres.

Es aquí y en escasos más “espacios” donde se siguen utilizando las “bolitas mojadas” y donde el estudio de los placebos y nocebos tienen un campo excepcional.

Abordamos también el comportamiento de profesionales sanitarios que, a pesar de la formación recibida en la Universidad, no la utilizan como criterio para elegir una terapia eficaz para sus pacientes o evitar las que no lo son. Sus motivos para hacerlo: ánimo de lucro, ignorancia, creencias,...

Y es importante saber quiénes critican esta pseudoterapia y quienes la defienden. En España no hay ninguna asociación científica (las homeopáticas, obviamente no lo son), que defienda esta mentira. La última en posicionarse ha sido la Real Academia de Farmacia con un documento contundente que no deja dudas. Enfrente tenemos a

los Colegios Oficiales de Farmacéuticos que, a diferencia de otros como los de médicos, sigue apoyando esta estafa.

También hablaremos de la legislación y cómo se mueve este engaño en diferentes países para soslayarla y seguir aparentando ser el medicamento que quieren ser y nunca será.

Los farmacéuticos somos técnicos profesionales del medicamento y la homeopatía no lo es; demos a la sociedad lo que espera de nosotros: soluciones eficaces y veraces, siempre que estén disponibles.

13:00 – 14:00 h Conferencia sobre farmacia comunitaria.

- **D. Antonio de Gregorio.** Licenciado en Farmacia. Titular de UP Farmacia Degregorio.

Título: “Más allá del mostrador”: una visión innovadora de la farmacia comunitaria”

Abstract:

“Más allá del Mostrador” es una forma de entender, vivir y desarrollar la profesión de Farmacéutico en una Oficina de Farmacia que pone el foco en las personas.

Da una visión innovadora de cómo se puede ejercer la profesión de Farmacéutico Comunitario, dejando atrás la Farmacia que “corta y pega” y pasando a la que Crea, a partir de acciones que permiten conectar con los clientes y promueven hábitos saludables entre la Comunidad.

Aborda un concepto de Farmacia Comunitaria a partir de una visión 360º que recorre el ámbito comercial, el asistencial, el experiencial y en último término el digital que constituye el próximo reto para la Farmacia.

Es ante todo una propuesta optimista, sostenible, comprometida y sobre todo cargada de humanidad de la profesión farmacéutica vivida a pie de calle en una Oficina de Farmacia.

14:00 – 16:00 h Pausa – comida. Tiempo para comer.

16:00 – 16:30 h Conferencia: “FARMAENFURECIDA”

- **D. Guillermo Martín.** Licenciado en Farmacia. Farmacéutico adjunto en Farmacia.

Título: “Farmacia y Redes Sociales”

Abstract:

Se tratarán diversos temas relacionados con las redes sociales, partiendo de mi experiencia en ellas, intentando aconsejar al público sobre cómo actuar en las mismas con el fin de lograr unos resultados positivos

16:30 – 17:00 h Conferencia: “BOTICONSEJOS”

- **Dña. Irene González.** Licenciada en Farmacia. Farmacéutica adjunta en Farmacia.

Título: “Cómo pueden ayudar las redes sociales al día a día de la farmacia comunitaria”

Abstract:

El uso de redes sociales es cada día más frecuente entre los pacientes de la farmacia comunitaria. Por ello es responsabilidad nuestra que ese acceso sea lo más fiable posible, y es imprescindible que tengan acceso a buenas fuentes de información. Por otro lado trataremos cómo mejorar nuestra formación y la dispensación utilizando recursos de las redes sociales.

17:00 – 18:00 h Conferencia a cargo del presidente académico.

- **Dr. Ricardo Nalda Molina.** Profesor Contratado Doctor en área de Farmacia y Tecnología Farmacéutica.

Título: “Otra visión del farmacéutico. Quimioterapia hipertérmica perioperatoria”

Abstract:

El papel del Farmacéutico dentro del ámbito de la Salud puede ampliarse más allá de la Oficina de Farmacia, la Farmacia Hospitalaria o el desarrollo de Fármacos en industria. Uno de (nuestros) campos de conocimiento que permite ampliar nuestro campo de visión es la Farmacocinética.

En esta ponencia, se presentará un caso donde el farmacéutico ha colaborado a mejorar una técnica farmacoterapéutica realizada en el ámbito de la cirugía. Esta técnica, conocida como quimioterapia hipertérmica perioperatoria, cuyo acrónimo inglés es HIPEC, se realiza durante el propio acto quirúrgico.

El HIPEC fue inicialmente diseñado por cirujanos, y los protocolos iniciales se han seguido utilizando en numerosos hospitales. Sin embargo, los conceptos farmacodinámicos y farmacocinéticos han permitido detectar potenciales mejoras en dicha técnica.

18:00-19:30 h Acto de Clausura del XIII CEFA. Discurso a cargo del Vicepresidente del Comité Organizador del XIII CEFA. **D. Pedro David Santos Pozo.**

21:30 h Cena de Clausura. Tendrá lugar en el restaurante “Villa Ramona”

(Carrer Benimagrell, 131, 03550 Sant Joan d’Alacant, Alacant)