



Presentación a la Real Academia de  
Medicina de la Comunidad Valenciana



# Desde la Farmacia Hospitalaria a la Atención Farmacéutica Especializada Retos y Oportunidades

Dr. Joaquin Ronda Beltran

Jefe de Servicio de Farmacia del Hospital Clínico de Valencia (1960-1974)

Jefe de Servicio de Farmacia del Hospital General de Alicante (1974-2000)

15 de Marzo de 2011 a las 19:00

Colegio Oficial de Farmacéuticos de la provincia de Alicante

C\ Jorge Juan 8 . Alicante



## **PROF. MANUEL BELTRAN BAGUENA**

- Catedrático de Patología General de la Universidad de Sevilla y Patología médica de la Facultad de Medicina de Valencia.
- Decano de la Facultad de Medicina de Valencia (1933 -1936).
- Académico Numerario de la Real Academia de Medicina de Valencia (1946).
- Primer Presidente de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontologia (1946).
- Presidente de la Real Academia de Medicina de Valencia (1960-1966).
- Gran Cruz de la Orden Civil de Sanidad (1954).
- Cruz de la Orden Civil de Alfonso X el Sabio (1966).



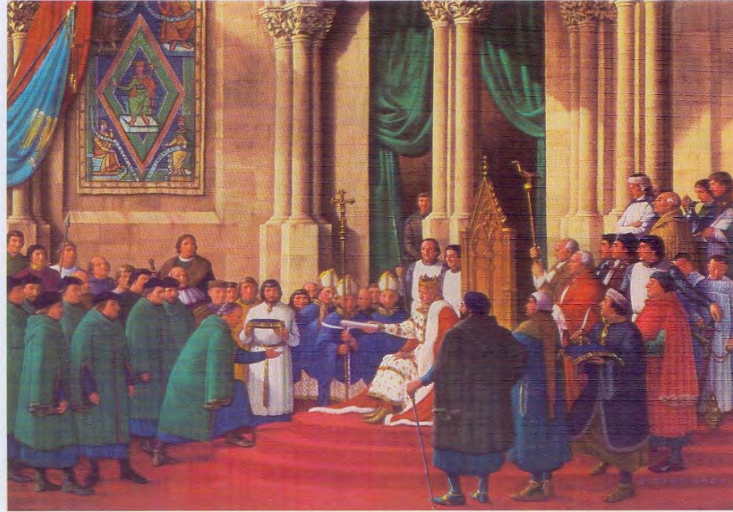


GALEN—EXPERIMENTER IN DRUG COMPOUNDING

## GALENO

- nacido en el 130 dc en pergamo
- A los 20 años inicia sus estudios de medicina en pergamo, posteriormente continua sus estudios en corinto y Alejandría
- En el 160 dc se traslada a vivir a roma donde escribe numerosas obras, llegando a ser medico de la corte del emperador Marco Aurelio.

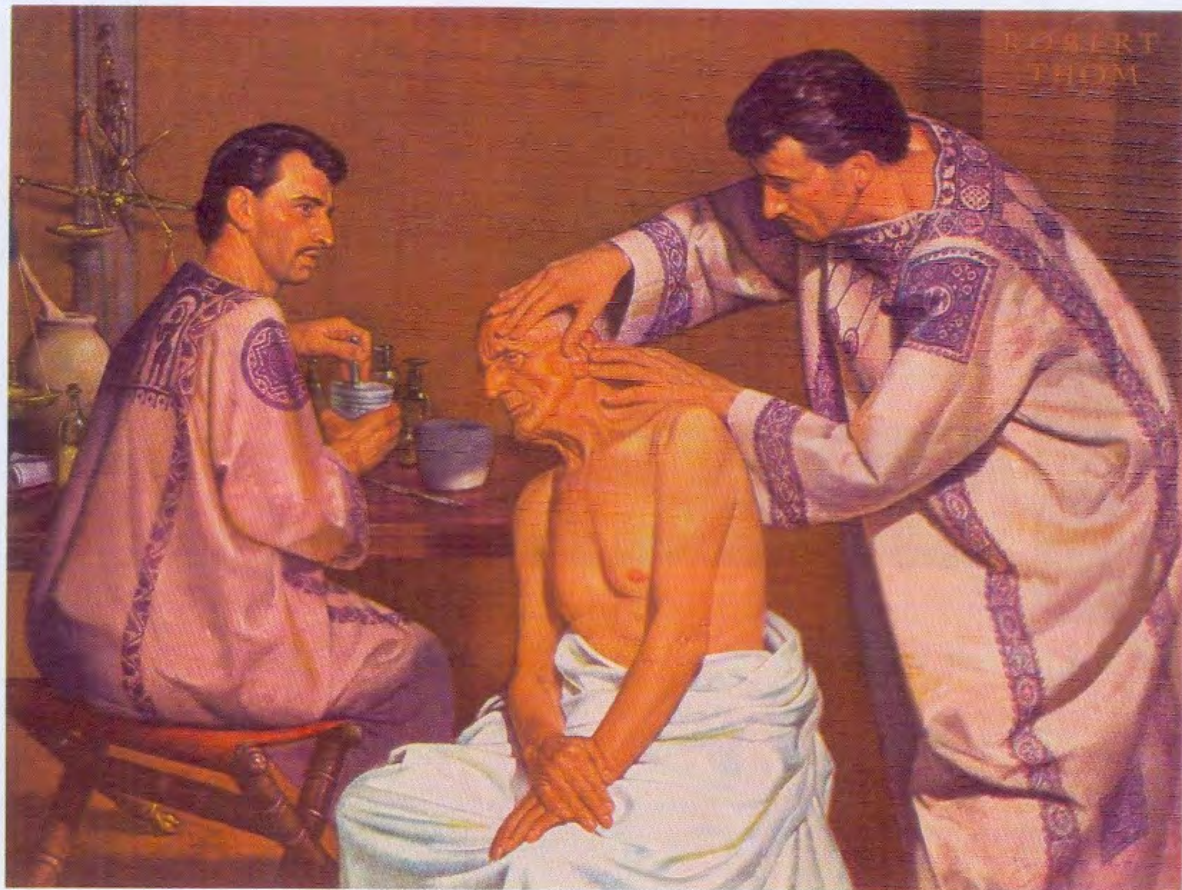
- Demostró cómo diversos músculos son controlados por la médula espinal.
- Demostró que es el cerebro el órgano encargado de controlar la voz.
- Demostró las funciones del riñón y de la vejiga.
- Demostró que por las arterias circula sangre, y no aire (como pensaban Erasístrato y Herófilo).
- Descubrió diferencias estructurales entre venas y arterias.
- Describió las válvulas del corazón.
- Dio gran importancia a los métodos de conservación y preparación de fármacos, base de la actual farmacia galénica.



SEPARATION OF PHARMACY AND MEDICINE

La separación entre la Farmacia y la Medicina fue iniciada por los persas en el siglo XIII. En Europa la primera referencia al respecto se da en las 2 sicilias, donde el rey federico II Promulgo un edicto que se conoce como la CARTA MAGNA DE LA FARMACIA. Este edicto dictaba:

- La inspección de las boticas por miembros de la profesión médica.
- Se prohibía toda asociación entre médicos y boticarios.
- No se permitía que los médicos en ejercicio tuvieran botica.
- Para ejercer su profesión, el boticario debía tener un permiso oficial.
- Un libro oficial para la preparación de los medicamentos, claro anticipo de las farmacopeas.
- Se imponía una tarifa, indicando el valor que podía cobrar el boticario.



DAMIAN AND COSMAS—PHARMACY'S PATRON SAINTS

**HISTORIA DE LA SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE FARMACIA  
HOSPITALARIA**



**TOMO I  
1945-1975**

SOUVENIR OF A VISIT BY MEMBERS OF THE STAFF OF WEST MIDDLESEX HOSPITAL, ISLEWORTH,  
TO THE LABORATORIES OF PARKE, DAVIS & COMPANY, LIMITED, at HOUNSLOW,  
on 23rd July, 1958.

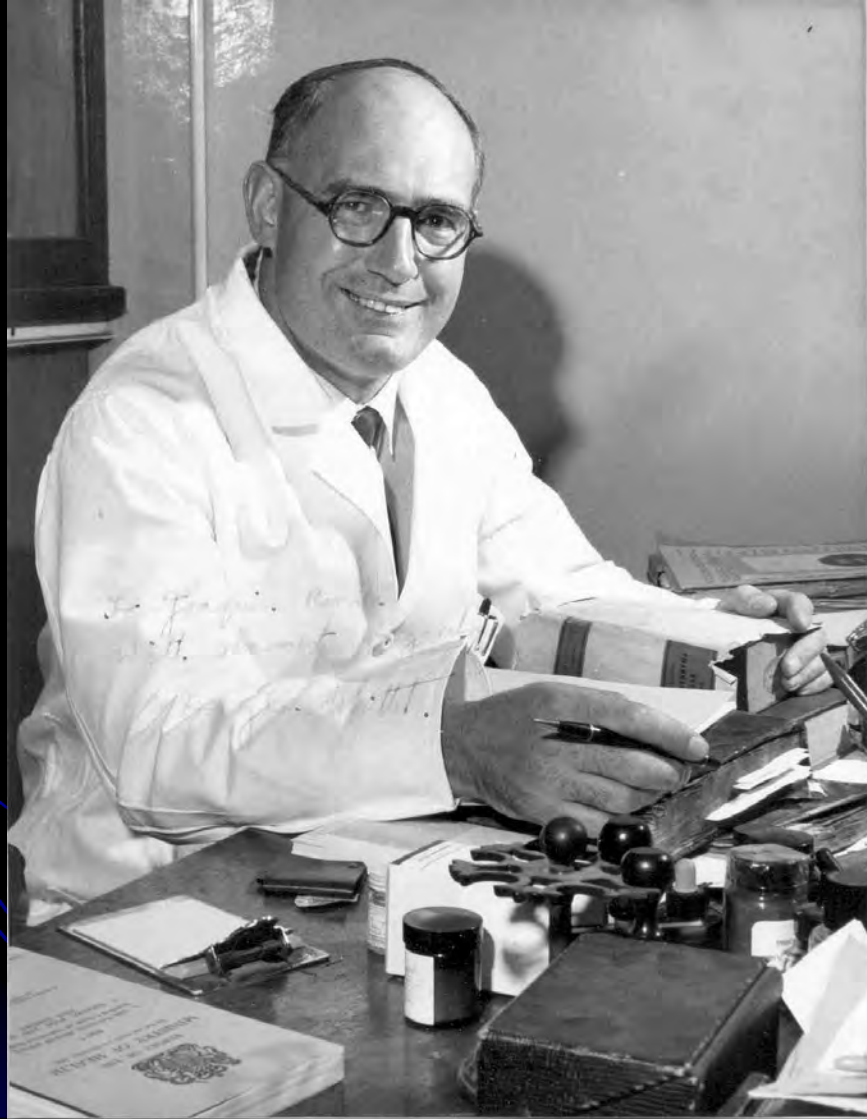


**J. RONDA**  
SPAIN

**MOSES B KAMARA**  
SIERRA LEONA

**SHEILA BAJPAI**  
INDIA

**J. AKUETEH LAMPTEY**  
NIGERIA





A REVIEW OF  
STERILIZATION AND  
DISINFECTION

As Applied to Medical, Industrial  
and Laboratory Practice

SYDNEY D. RUBBO

M.D., B.S. (Melb.), Ph.D. (Lond.),  
Dip. Bact. (Lond.)

JOAN F. GARDNER

M.Sc. (Melb.), D.Phil. (Oxon)



LLOYD-LUKE



**CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACEUTICOS DE ESPAÑA**

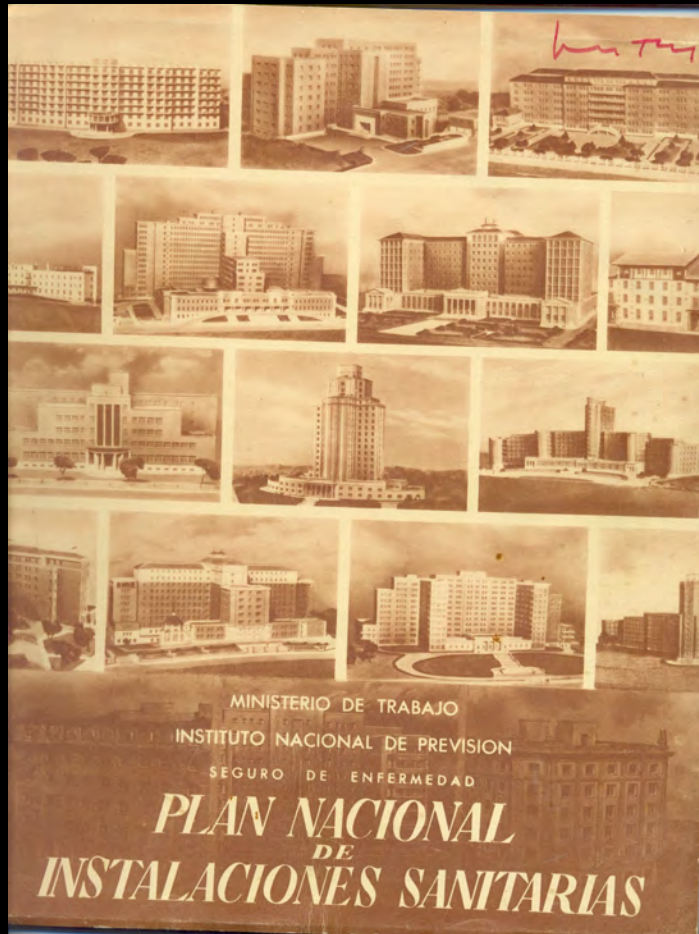


**comunicaciones  
a la**

**XIV ASAMBLEA NACIONAL  
DE FARMACEUTICOS DE  
HOSPITALES CIVILES**

**VALENCIA, 1970**

Lo que se va a hacer en diez años.





primera  
mesa redonda  
sobre  
farmacia hospitalaria

Ministerio de Trabajo  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
M A D R I D

HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO  
DE VALENCIA

# FORMULARIO

Y NORMAS DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS



COMISION DE FARMACIA

Aprobado por la Junta Facultativa del Hospital

Valencia, 1974



Muy Ilustre  
Colegio Oficial  
de Farmacéuticos  
de Valencia



JUAN A. SALMERÓN MIRÓN, LICENCIADO EN FARMACIA Y  
SECRETARIO DEL M.I. COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE LA  
PROVINCIA DE VALENCIA

**C E R T I F I C O** : Que examinados los antecedentes obrantes en la  
Secretaría de mi cargo, resulta que, **D. Jose Luis MORENO  
FRIGOLS**, colegiado en esta Corporación con el número 1.330 disfrutó  
del **1 de Enero al 31 de Diciembre de 1.972** de una Beca de  
Información de Medicamentos de esta Corporación al objeto de  
desempeñar actividades formativas en el Centro de Información de  
Medicamentos (CIM) del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Y para que conste y surta efectos acreditativos donde proceda, se  
expide la presente certificación a petición del **Sr. MORENO FRIGOLS**, visada  
por la Sra. Presidenta y sellada con el de este Colegio, en Valencia, a veinte  
de octubre de dos mil diez.

V<sup>a</sup> B<sup>a</sup>  
LA PRESIDENTA

Fdo. M<sup>a</sup>. Teresa Guardiola Chorro

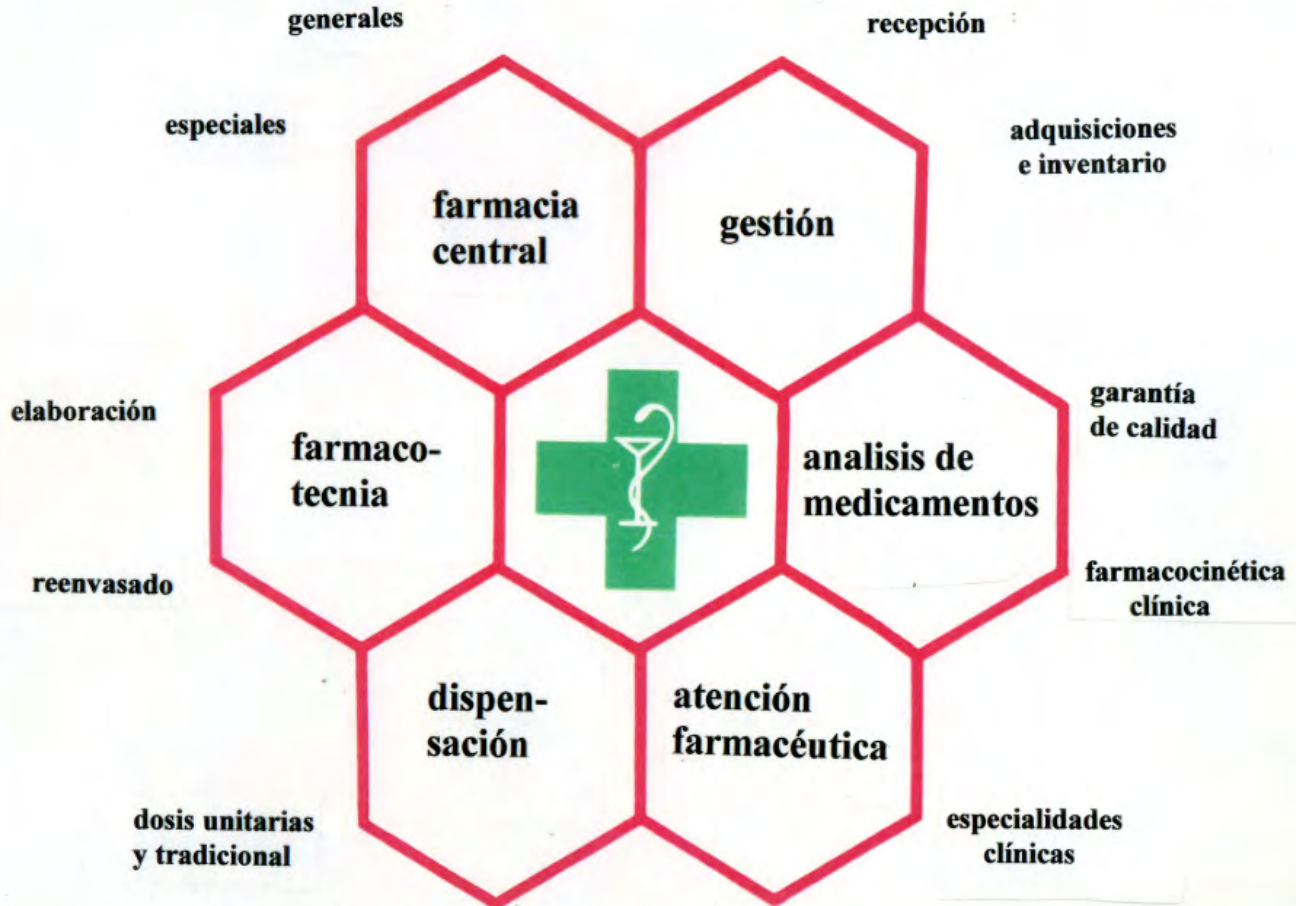
# Colmena de Beltran

## Principios

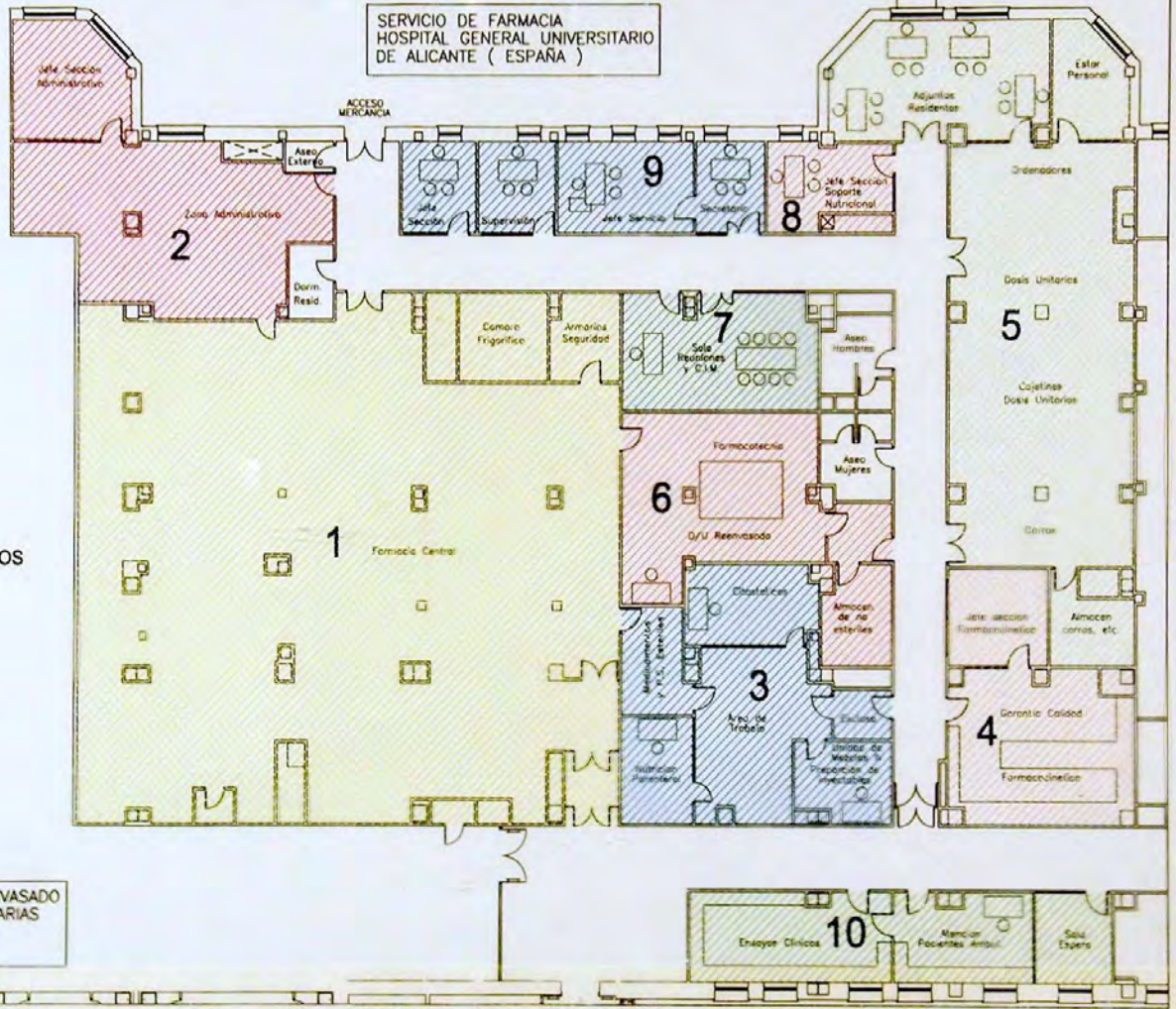




# Colmena de Beltran Estructura



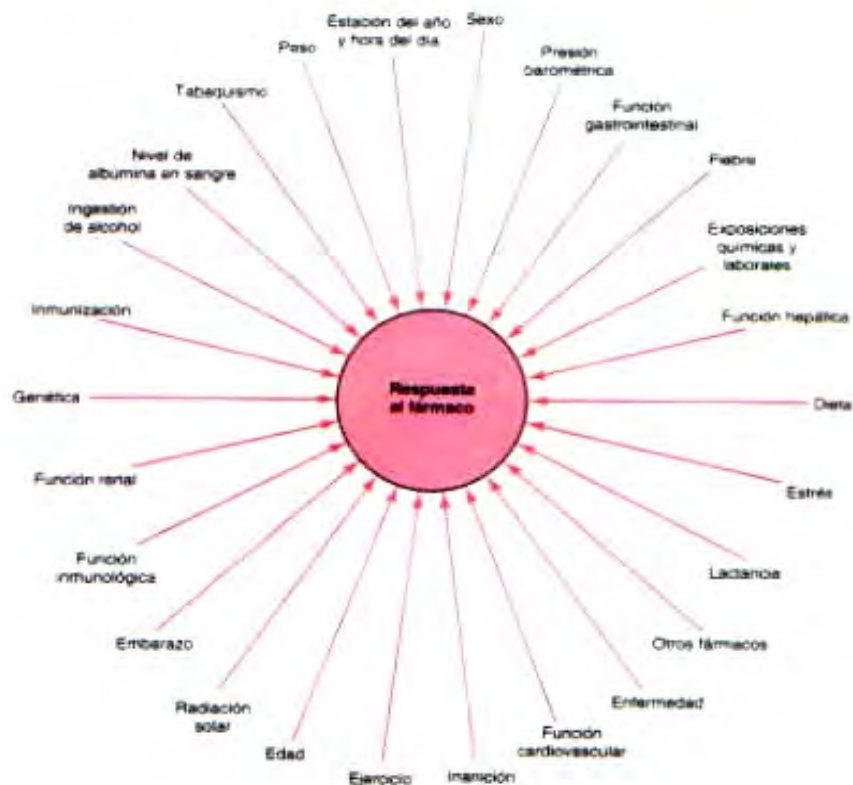
SERVICIO DE FARMACIA  
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO  
DE ALICANTE ( ESPAÑA )



- 1.- FARMACIA CENTRAL
- 2.- ADMINISTRACION
- 3.- TERAPIA I. V.
- 4.- FARMACOCINETICA
- 5.- DOSIS UNITARIAS
- 6.- FARMACOTECNIA
- 7.- CENTRO INF. MEDICAMENTOS
- 8.- UNIDAD NUTRICION
- 9.- DIRECCION
- 10.- PACIENTES EXTERNOS

CONGRESO MUNDIAL SOBRE EL ENVASADO  
DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS  
"OUR IDEAL PHARMACY"  
12-19 Mayo 2000

# Factores que afectan a la respuesta del organismo a los fármacos



# DOSIS UNITARIA

- Los medicamentos no tienen dosis , quien tiene la dosis es el enfermo
- Siempre se administran los medicamentos en Dosis Unitarias.
- El concepto de la Dosis Unitaria es que el farmacéutico dispensa el medicamento dispuesto para su administración sin requerir manipulación adicional significativa. “ Ready for Administration”.
- El envasado forma parte de la Calidad del Medicamento.





GRIFOLS







**Dosis Unitarias de Soluciones Estériles**



---

## Carros de Medicación Artromick ACi

Solución de informática móvil



**Artromick**  
SOLUCIONES INTEGRADAS DE  
INFORMÁTICA MÓVIL

## Minims\* Dexamethasone

Dexamethasone sodium phosphate  
0.1% w/v

**About Minims Dexamethasone**  
The name of your medicine is Minims Dexamethasone. Every Minims unit contains the active ingredient dexamethasone sodium phosphate at a concentration of 0.1% w/v. It also contains purified water, disodium hydrogen phosphate, sodium dihydrogen phosphate and disodium edetate. One Minims unit consists of a plastic cap and body contained in a sachet. Each Minims unit is a sterile, single-use container which holds approximately 0.5ml of solution. Dexamethasone sodium phosphate is a type of corticosteroid which is used to reduce inflammation within the eye.

**Who makes it?**  
Minims Dexamethasone is manufactured by Laboratoire Chauvin S.A. ZI Ripotier, 07200/Aubenas, France. The Marketing Authorisation for Minims Dexamethasone (PL 00330153) is held by Chauvin Pharmaceuticals Ltd, 106 London Road, Kingston-Upon-Thames KT2 6TN, England.

**What is Minims Dexamethasone for?**  
Sometimes part of the eye may become inflamed (red and painful) or may become damaged, either accidentally or following surgery to the eye. The part of the eye affected will vary depending on the cause. Minims Dexamethasone can be used to treat inflammation of the eye, as long as it is not infected. Your doctor may sometimes use other drugs at the same time as Minims Dexamethasone to make sure that your eye is treated effectively.

Art. 76129 0504108/1

**Before using Minims Dexamethasone**  
Are you allergic to any of the ingredients listed in the section "About Minims Dexamethasone" above?  
Do you have glaucoma (increased pressure within the eye) or are you at risk of developing it? Your doctor will check for this.

Do you have an eye infection? Do you wear contact lenses (these should be removed during treatment with this product)?

If any of the above apply to you then inform your doctor or eye specialist before starting treatment.

If you are pregnant (or if you think that you might be pregnant) or if you are breastfeeding you should tell your doctor or eye specialist before Minims Dexamethasone is used. It is possible that you may still receive this medicine, but it is also possible that an alternative may be used.

In children, continuous, long term use of corticosteroid eye drops should be avoided.

Your eyesight may become blurred for a short time following the use of this eye drop. You must not drive or operate hazardous machinery until your eyesight has returned to normal.

**Reaction of Minims Dexamethasone with other drugs**  
If you are already using eye drops to treat glaucoma it is possible that the dose may need to be adjusted if you are prescribed Minims Dexamethasone. You should tell your doctor or eye specialist if you are taking any other eye drops, medicines or tablets, so that these can be taken into account before this eye drop is given to you.

## Minims\* Tropicamide

0.5% and 1% w/v Tropicamide

**About Minims Tropicamide**

The name of this medicine is Minims Tropicamide. Each Minims unit is a sterile, single use eye drop containing 0.5% or 1% w/v tropicamide solution. It also contains purified water and small amounts of sodium hydroxide and hydrochloric acid. Each Minims unit contains approximately 0.5ml of solution. Each carton contains 20 units. Tropicamide is a mydriatic and cycloplegic drug. These drugs are used to enlarge the pupil of the eye and to paralyse the lens temporarily.

**Who makes Minims Tropicamide?**

Minims Tropicamide 0.5% and 1% are manufactured by Laboratoire Chauvin S.A. ZI Ripotier, 07200/Aubenas, France. The Marketing Authorisations for Minims Tropicamide 0.5% (PL 00330077 & PA 118/25/1) and Minims Tropicamide 1% (PL 00330078 & PA 118/25/2) are held by Chauvin Pharmaceuticals Ltd, 106 London Road, Kingston-Upon-Thames KT2 6TN, England.

**What is it for?**

Minims Tropicamide is used to enlarge the pupil of the eye and to paralyse the lens temporarily so that a doctor or eye specialist can examine it closely.

**Before using Minims Tropicamide**

You should not use this eye drop if you are allergic to tropicamide.

Tropicamide should not be used in eyes which are likely to develop increased internal pressure when the pupil becomes enlarged. The doctor or eye specialist will have checked to make sure that this problem will not affect you.

If you are pregnant you should tell the doctor or eye specialist before Minims Tropicamide is used. It is possible that you will still receive it, but it is also possible that an alternative may be used.

Some people find bright light (such as daylight) uncomfortable for a few hours after receiving Minims Tropicamide. This may make it difficult for you to drive. Do not try to drive until you are sure that your sight has returned to normal and your eyes are comfortable.

This product should be used with care in children. It should also be used cautiously in inflamed (red and painful) eyes.

**Using Minims Tropicamide**

The usual adult dose is 2 drops given at five minute intervals. If necessary, a further 1 or 2 drops can be given after 30 minutes.

The dose for children depends on their size, age and the effect of the first drop. The doctor or eye specialist will decide how much to use.

## Minims\* Cyclopentolate Hydrochloride

0.5% and 1% w/v  
cyclopentolate hydrochloride

**About Minims Cyclopentolate**

The name of this medicine is Minims Cyclopentolate. Minims Cyclopentolate eye drops are available in two strengths. Each Minims unit contains either 0.5% or 1% w/v cyclopentolate hydrochloride solution. It also contains purified water and a small amount of hydrochloric acid. Each Minims unit is a sterile, single-use container which holds approximately 0.5ml of solution. Each carton contains 20 units. Cyclopentolate is a mydriatic and cycloplegic drug. These drugs are used to enlarge the pupil of the eye and to paralyse the lens temporarily.

**Who makes Minims Cyclopentolate?**

Minims Cyclopentolate Hydrochloride 0.5% and 1% are manufactured by Laboratoire Chauvin S.A. ZI Ripotier, 07200/Aubenas, France. The Marketing Authorisations for Minims Cyclopentolate Hydrochloride 0.5% (PL 00330058 & PA 118/12/2) and Minims Cyclopentolate Hydrochloride 1% (PL 00330060 & PA 118/12/3) are held by Chauvin Pharmaceuticals Ltd, 106 London Road, Kingston-Upon-Thames KT2 6TN, England.

**What is it for?**

Minims Cyclopentolate is used to enlarge the pupil of the eye and to paralyse the lens temporarily so that a doctor or eye specialist can examine it closely. These eye drops are also

Art. 76233 0504122/1

used to treat some types of inflammation of the eye.

**Before using Minims Cyclopentolate**

You should not use this product if you are allergic to any of the ingredients listed in the section "About Minims Cyclopentolate" above.

This product is not intended for use in neonates (babies less than 28 days old), however, your doctor or eye specialist can use it if he or she decides that it is necessary.

Cyclopentolate should not be used in eyes which are likely to develop increased internal pressure when the pupil becomes enlarged. The doctor or eye specialist will check to make sure that this problem does not affect you.

If you are pregnant you should tell the doctor or eye specialist before Minims Cyclopentolate is used. It is possible that you will still receive it, but it is also possible that an alternative may be used.

These eye drops may cause temporary blurring of your eyesight. You should not, therefore, drive or operate hazardous machinery until it has returned to normal.

This product should be used with care in eyes that are inflamed (red and painful). It should also be used with care in very young, very ill or in elderly patients.

**Using Minims Cyclopentolate**

In order to examine your eyes closely, the doctor or eye specialist may put 1-2 drops of cyclopentolate into your eye. If cyclopentolate has been prescribed to you because your eye is inflamed (red and painful) you will usually be asked to put 1-2 drops into your eye every 8 to 8 hours, however, this may

[www.unitdose.org](http://www.unitdose.org)



# The Healthcare Compliance Packaging Council

...improving patient outcomes with unit dose [packaging](#)

Showcase 2004

Leadership

Corporate Members

Membership

## About the HCPC...

The Healthcare Compliance [Packaging](#) Council (HCPC) is a not-for-profit trade association that was established in 1990 to promote the many benefits of unit dose blister and strip [packaging](#) -- especially its ability to be designed in compliance-prompting formats that help [people](#) take their medications properly.

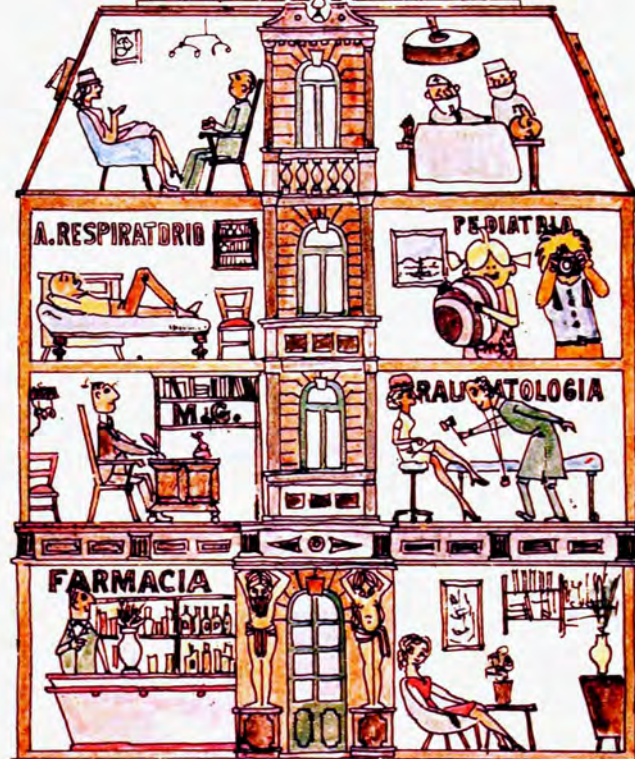


25, 26 y 27 de Mayo, 1978

# SYMPOSIUM INTERNACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACEUTICOS DE HOSPITALES

## HOSPITAL



## Symposium Internacional

ENVASADO DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS

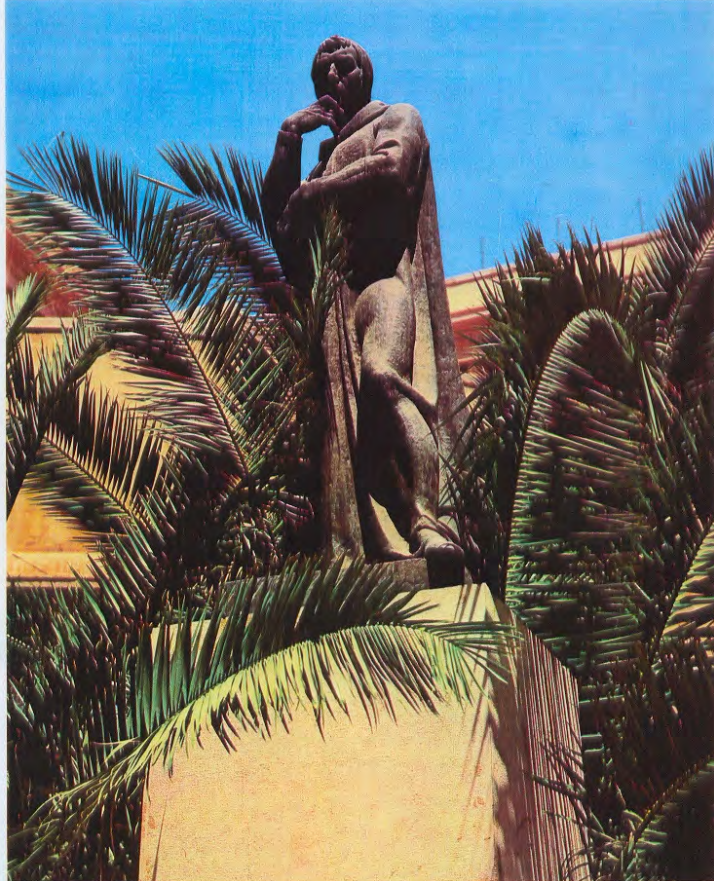
Colegio Oficial de Farmacéuticos  
ALICANTE-ESPAÑA

# SEMINARIOS SOBRE DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS DE DOSIS UNITARIAS (UNIT-DOSE)



Organizado por los Servicios de Farmacia de la Residencia Sanitaria «20 de noviembre» y el Colegio Oficial de Farmacéuticos. ALICANTE.

Mayo, 1975 y 1976



## II SYMPOSIUM INTERNACIONAL ENVASADO DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS

ASOCIACION ESPAÑOLA DE FARMACEUTICOS DE HOSPITALES  
COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS

ALICANTE (ESPAÑA)

## III Simposio Internacional sobre el Envasado de Medicamentos en Dosis Unitarias



Alicante del 2 al 4 de junio de 1994

PATROCINADO POR:



FUNDACION  
DE LA ORGANIZACION  
DE FARMACEUTICOS  
IBERO-LATINOAMERICANOS  
( O. F. I. L. )



S.E.F.H.  
SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE FARMACIA HOSPITALARIA

Bajo los auspicios de la Sociedad Española de Farmacia  
Hospitalaria y de la Sociedad Española de Directores y  
Gerentes de Hospitales



SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE DIRECTORES Y  
GERENTES DE HOSPITALES

SEDE DEL SIMPOSIO:  
COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE ALICANTE  
Jorge Juan, 8 - 03002 ALICANTE

**I CONGRESO MUNDIAL  
SOBRE EL  
ENVASADO DE MEDICAMENTOS  
EN DOSIS UNITARIAS**



**17, 18, 19 de Mayo de 2000  
ALICANTE - ESPAÑA**

# APPLICATION

IS THIS YOUR FIRST TIME AT INTERPACK?

[NEW APPLICATION](#)

HAVE YOU EXHIBITED AT INTERPACK BEFORE?

[EXHIBITORS AT INTERPACK 2008](#)

# WELCOME TO INTERPACK!

Success means taking the right stand.

At least when it comes to your trade fair stand at interpack 2011 – the world's most important trade fair for packaging and processes, interpack offers visitors the most comprehensive range of products and innovations. A chance you shouldn't miss!

The fastest route to the trade fair is via our practical online check-in. Reserve your exhibition space today. For more success, more contacts and greater internationalism. Solutions ahead!

## Hispack

LO MEJOR DEL PACKAGING  
EN BARCELONA



**Área Visitante**  
Servicios para visitantes



### Inicio

[Sobre el salón](#)

[El sector en Hispack](#)

[Quiero ser expositor](#)

[Premios Líderpack](#)

[Actividades](#)

[Jornadas](#)

["Punto D"](#)

[Buscador de expositores](#)

[Área de prensa](#)

**Área Expositor**

Acceso para expositores

### Inicio

## Packaging total

Del 15 al 18 de mayo de 2012 vuelve Hispack con PLV, soluciones de diseño, nuevos materiales, procesos de fabricación de packaging, y todo tipo de envases y embalajes para sectores industriales y de consumo.

Una cita de repercusión internacional con más de 50.000 visitantes de alimentación, farmacia, química, cosmética y perfumería, entre otras especialidades.

### Hispack&Bta



Se repite la alianza de dos salones líderes para impulsar una de las mayores plataformas de negocios del packaging y la tecnología alimentaria en Europa.

Más y mejor oferta para atraer a miles de compradores del sector alimentario, el principal consumidor de envases.

### Adelantando tendencias



Conozca los últimos avances para la fabricación de envases más eficientes, sostenibles y creativos, adaptados a las nuevas necesidades del consumidor.

Las Jornadas técnicas, debates y encuentros de Hispack darán las claves del packaging que viene.

### Comienza la promoción internacional



Hispack estará presente en el salón Emballage 2010 de París en noviembre (Pabellón 5 - Stand AL036) y en la feria Interpack 2011 de Düsseldorf en mayo (Pabellón 8a Stand D12-6). Visitenos.

Parteipe en la próxima edición  
Si está interesado en participar como expositor en 2012 o necesita más información, póngase en contacto con nosotros.

[Contacto](#)

### Memoria 2009

Conozca todos los datos de la pasada edición y decídase a participar en Hispack 2012.

[Memoria Hispack 2009](#)

### Catálogo online 2009

[Productos y marcas de los expositores.](#)

### Buscador de expositores 2009

[Empresas que participaron.](#)

### Colaborador

 **graphispack**  
asociación

## MAESTROS DE LA U.S.A. PHARMACY

- Ken Barker
  - Vicent Bouchard
  - Toby Clark
  - Michael Cohen
  - James Cooper
  - George Griffenhagen
  - Richard. Hutchinson
  - Seymour Katz
  - Clift Latiolais
  - Henry Manasse
  - Anthony Morreale
  - John Murphy
  - Joseph Oddis
  - J. Phillips
  - Larry Pesko
  - Mack Sisson
  - Juan Robayo
  - Larry Shoup
  - Gilbert Simon
  - Dorothy Smith
- 





Manual para  
**Personal  
Auxiliar de  
Farmacia  
de Hospital**

Curso Programado



Autor:  
Peter B. Idsvoog



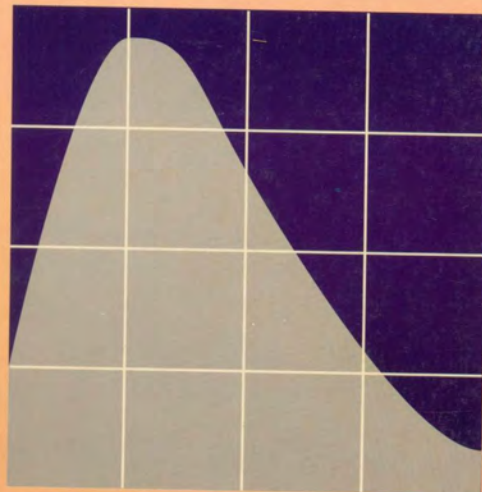
Coordinador de la  
adaptación:  
Joaquin Ronda Beltrán



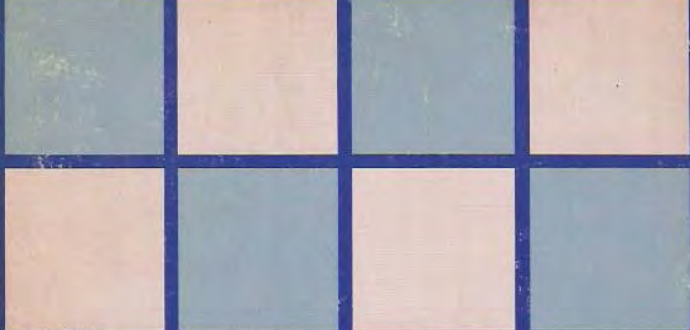
Michael E. Winter

Segunda edición

# Farmacocinética clínica básica



PIAZ DE SANTOS



# Basic Skills in Clinical Pharmacy Practice

---

---

American Society of Hospital Pharmacists



# Técnicas Básicas para el Ejercicio de la Farmacia Clínica

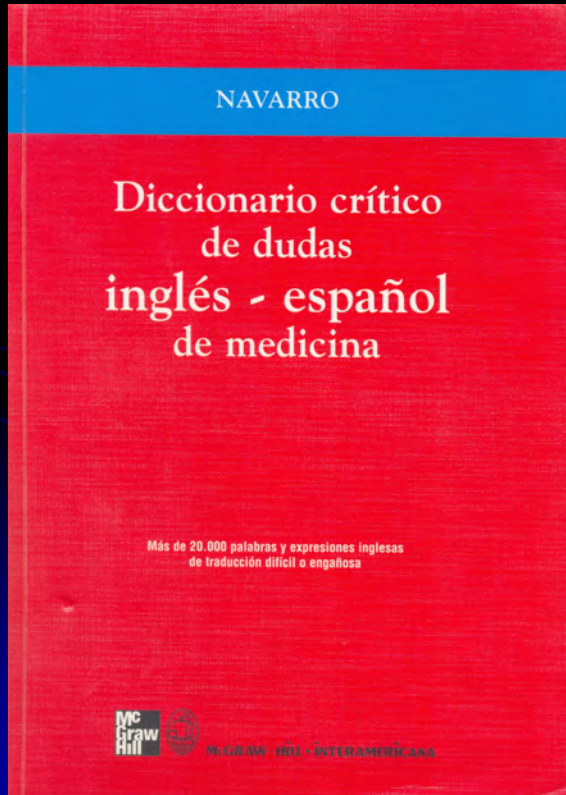
---

---

Sociedad Americana de Farmacéuticos de Hospital



- Debemos prestar la Máxima Atención a la traducción al Español de la terminología Inglesa usada en las Ciencias de la Salud
- El farmacólogo español Fernando Navarro ha recopilado en la segunda edición de su “Diccionario Crítico de dudas Ingles-Español de Medicina” mas de 40.000 palabras y expresiones de traducción difícil o engañosa



# El nivel de inglés en España es muy bajo comparado con el resto de Europa



Una profesora imparte clase de inglés a sus alumnos. (Imagen: ARCHIVO)

Ampliar foto ⊕

- Uno de cada cuatro españoles dice hablar bien inglés.
- En casi toda Europa la gente está acostumbrada a ver las películas y las series de televisión en versión original.
- Cuatro de cada cinco empresas españolas exigen un nivel alto de inglés para entrar en su plantilla.
- ENCUESTA: [¿Por qué tenemos un nivel tan bajo de inglés?](#)

Enviar

Imprimir

Compartir



Facebook



Menéame



Tuenti

+ Ver más

20MINUTOS.ES/ALTAS. 06.09.2007 - 13.14 h

Twitter

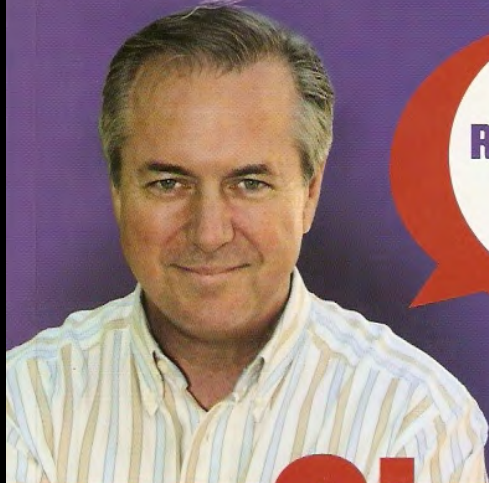
0



Me gusta

Si la mitad de los europeos dice hablar bien inglés, aquí **sólo el veinticinco por ciento lo hace**. Es algo que viene de lejos.

En España, la presencia del inglés es mínima en la vida cotidiana. En casi toda Europa la gente está acostumbrada a **ver versión original en la tele y en el cine**. Aquí, no tanto.



Los consejos de  
**Richard Vaughan**  
para aprender  
**inglés**



# Si quieres, puedes



THE  
EARL NIGHTINGALE  
TOASTMASTERS  
INTERNATIONAL  
PROGRAM



**COMMUNICATE  
WHAT YOU THINK**

**FALSO AMIGO:** “ Palabra o expresión de una lengua extranjera que, por ser muy similar a otra de la lengua propia, puede ser interpretada incorrectamente”

**“traduttore traditore”**

**“traductor traidor”**



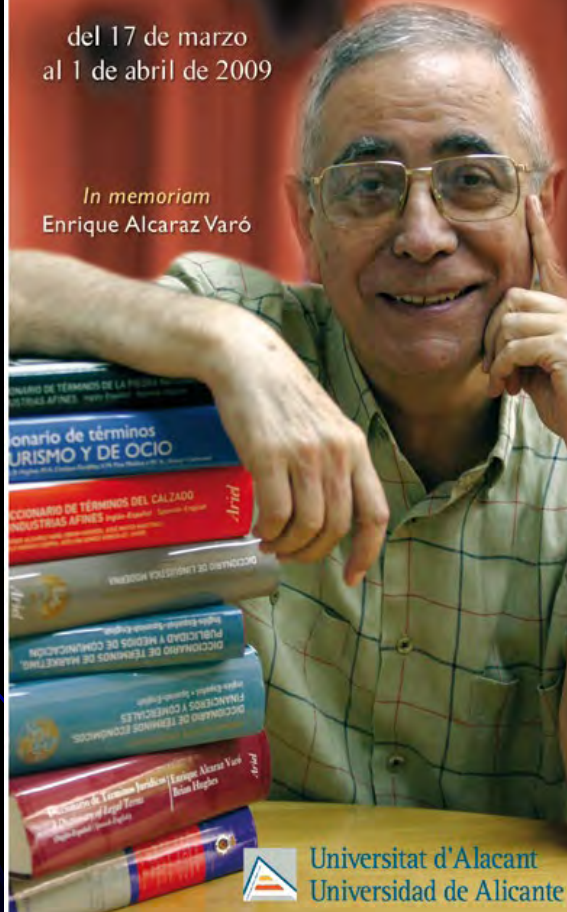
**EN MEMORIA DE ENRIQUE ALCARAZ, CAMPEON  
MUNDIAL DE LOS “BUENOS AMIGOS”**



# VII SETMANA CULTURAL DE PRIMAVERA

del 17 de marzo  
al 1 de abril de 2009

*In memoriam*  
Enrique Alcaraz Varó



Universitat d'Alacant  
Universidad de Alicante

**Diccionario de Términos Jurídicos**  
*A Dictionary of Legal Terms*

(Inglés-Español / *Spanish-English*)



**Enrique Alcaraz Varó**  
**Brian Hughes**

*Ariel Derecho*

10.<sup>a</sup> ed.  
actualizada  
10<sup>th</sup> updated  
edition

**DICCIONARIO TERMINOLÓGICO  
DE LAS CIENCIAS FARMACÉUTICAS**

*A TERMINOLOGICAL DICTIONARY  
OF THE PHARMACEUTICAL SCIENCES*

Inglés-Español/Spanish-English



**REAL ACADEMIA NACIONAL  
DE FARMACIA**

Alfonso Domínguez-Gil Húrbel  
Enrique Alcaraz Varó  
Raquel Martínez-Motos

*Ariel*

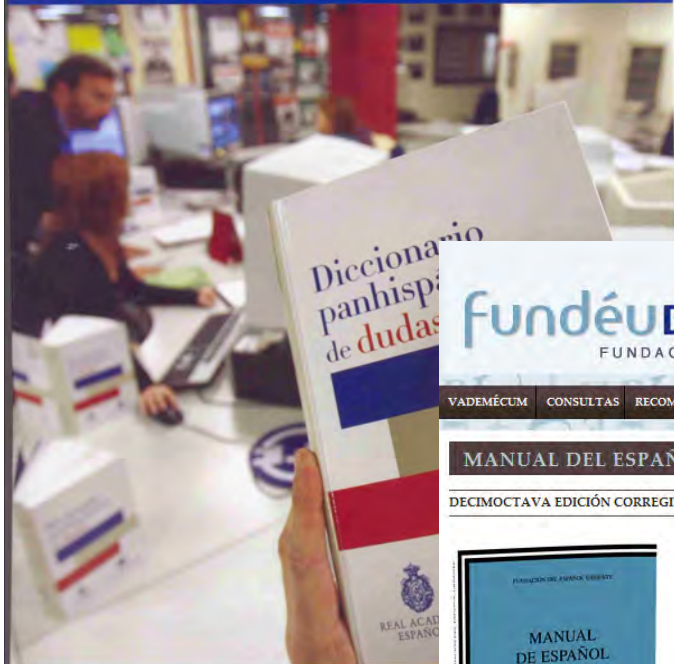
# DECALOGO "VOLVER A EMPEZAR" 2010

	<b>TERMINO INGLES</b>	<b>TERMINO MAL TRADUCIDO</b>	<b>TERMINO SUGERIDO</b>
1	Constipate	"Constipado"	ESTREÑIMIENTO
2	Rational Therapy	"Terapia Racional"	TERAPIA RAZONADA
3	Preservative	"Preservativo"	CONSERVANTE
4	Infant	Infante	NEONATO
5	Medication Order	"Orden Medica"	PRESCRIPCION
6	Unit Dose	"Unidosis"	DOSIS UNITARIA
7	Hospital Pharmacy	"Farmacia de Hospital"	ATENCION FARMACEUTICA. ESPECIALIZADA
8	Evidence Based Medicine	"Medicina Basada en la Evidencia"	MEDICINA BASADA EN PRUEBAS
9	Chemist	"Químico Farmacéutico"	FARMACEUTICO
10	Quality Assurance	"Aseguramiento de la Calidad"	GARANTIA DE CALIDAD

[joaquinronda@redfarma.org](mailto:joaquinronda@redfarma.org)

# Donde dice...

Revista de la Fundación del Español Urgente  
Año 1 • N.º 2 • Enero-marzo del 2006 • www.fundeu.es



fundéu BBVA  
FUNDACIÓN DEL ESPAÑOL URGENTE

Con el asesoramiento de la



Patrocinadores



VADEMÉCUM CONSULTAS RECOMENDACIONES NOTICIAS Y ARTÍCULOS RECURSOS SOBRE FUNDÉU CLUB DE DETECTORES MANUAL DE ESPAÑOL URGENTE

## MANUAL DEL ESPAÑOL URGENTE

DÉCIMOCTAVA EDICIÓN CORREGIDA Y AUMENTADA



¿Cuál es el plural de *referéndum*?  
¿El pasado de *prever* es *previó* o *preveyó*?  
¿Cómo evitar *en base a* o *a nivel de*?  
¿Son admisibles adjetivos como *crucial*, *drástico*, *álgido*?  
¿Hay equivalentes para *cash flow*, *holding*, *baffle*?

El español actual está sometido a la presión de las lenguas dominantes internacionalmente, a las exigencias de los medios de comunicación, al reto de las innovaciones tecnológicas. El usuario de la lengua, incluso culto, vacila ante determinadas palabras, ignora si ciertos usos son aconsejables. El innegable deterioro de nuestra lengua ha relajado la competencia del hablante individual para juzgar la corrección de expresiones y vocablos muy extendidos.

BIENVENIDO  
A NUESTRA NUEVA  
PÁGINA WEB

Estamos haciendo los últimos ajustes.  
Gracias por su comprensión.

BUSCADOR URGENTE DE DUDAS

Todos los temas  
Actualidad  
Antropónimos  
Ciencia y tecnología  
Cultura y sociedad  
Deportes

Cualquier fecha

BUSCAR

VER MÁS OPCIONES DE BÚSQUEDA

**En el año 1985 ASHP cambia su denominación de "American Society of Hospital Pharmacy" a "American Society of Health-system Pharmacists" debido a la ya por entonces creciente especialización de los farmacéuticos en Estados Unidos y en el mundo entero, a la par que se especializaba la Medicina y la Enfermería.**

**Deberíamos reflexionar sobre la necesidad de una evolución terminologica pareja a estas especializaciones. Pasando de "Sociedad Española de Farmacéuticos de Hospital" a "Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Especializada"**

# Pharmacy Specialties (USA)

- **Academic Pharmacists**
- **Ambulatory Pharmacists**
- **Compounding Pharmacists**
- **Consultant Pharmacists**
- **Critical-Care Pharmacists**
- **Drug Information Pharmacists**
- **Home-Care Pharmacists**
- **Hospice Pharmacists**
- **Industrial Pharmacists**
- **Infectious Disease Pharmacists**
- **Managed-Care Pharmacists**
- **Nuclear Pharmacists**
- **Nutrition Support Pharmacists**
- **Oncology Pharmacists**
- **Pediatric Pharmacists**
- **Pharmaceutical Detailers**
- **Pharmacist Attorneys**
- **Pharmacy Benefit Managers**
- **Poison-Control Pharmacists**
- **Psychiatric Pharmacists**
- **Regulatory Pharmacists**
- **Veterinary Pharmacists**

# Siete especialidades de Enfermería se impartirán a través de residencia en hospitales

El nuevo decreto que regula la profesión vincula por primera vez la especialidad con el puesto de trabajo



Me gusta

Regístrate para ver qué les gusta a tus amigos.

13 de enero de 2005

El nuevo Real Decreto de Especialidades de Enfermería contempla un total de siete especialidades que se harán a través de residencia en centros hospitalarios, en un modelo similar a la prueba de acceso al sistema de formación especializada (MIR), según anunció ayer el presidente de la Organización Colegial de Enfermería de España, Máximo González.

El nuevo texto normativo, que se aprobará en dos o tres meses, vincula por primera vez la especialidad con el puesto de trabajo, de forma que una vacante de enfermera de Salud Mental, por ejemplo, sólo podrá ser ocupada por otra de la misma especialidad.

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN HOSPITAL

## El farmacéutico ahorra costes en las unidades de cuidados intensivos

El Servicio de Farmacia de la Clínica Universidad de Navarra realiza un estudio que demuestra que la intervención en pacientes ingresados en la UCI mejora la calidad de vida de pacientes y ahorra 33 mil euros en diez meses.

Joaquín Guillén Valera | [joanna.guillen@correofarmaceutico.com](mailto:joanna.guillen@correofarmaceutico.com) - Lunes, 20 de Diciembre de 2010 - Actualizado a las 00:00h.



*Irene Aquerreta y Joaquín Giráldez, autores del estudio, en la UCI del hospital de Pamplona.*



# La escasez de farmacéuticos instituciones

(Tres Ríos) Mauricie Centre-du-Québec es una de las zonas más afectadas por la escasez de Quebec de los farmacéuticos de las instituciones con una tasa de 25%, que es un máximo histórico.

"Vivimos en Quebec la peor escasez de la red. A fin de cuentas, con una tasa de 20% en toda la provincia, esta escasez es de cuatro a cinco veces mayor que la observada en la profesión de enfermería. necesidades de personal están desesperados ", dijo Charles Fortier, presidente de la Asociación de Farmacéuticos de instalaciones de salud.

De acuerdo con una encuesta anual de los AAE en la dotación de personal en las farmacias y en el alcance de las consecuencias de la escasez en la que 126 de los 107 departamentos de farmacia han participado, que le falta en Quebec alrededor de 235 farmacéuticos a tiempo completo en los hospitales los encuestados. En la región, son una docena de los farmacéuticos que están desaparecidos, y que, en seis de las ocho instituciones que participaron en la encuesta anual.

"Esto es una falta general de personal. Los farmacéuticos en los hospitales son cada vez más en la demanda a causa de la droga en aumento y envejecimiento de la población ", dijo el Sr. Fortier.

Además, tienen menos probabilidades de entrar en la profesión. De 70 plazas existentes para controlar la farmacia del hospital, sólo 67 se llenan para el año 2010-2011. Los datos del trabajo de planificación DHSS proporcionar más de 100 nuevos farmacéuticos deben ser contratados cada año para satisfacer las necesidades de atención farmacéutica.

Incluso la contratación de 100 titulados al año no disminuir la velocidad de las actuales carencias, sino simplemente para satisfacer la creciente demanda y la sustitución de los farmacéuticos que abandonan el sistema por agotamiento, de interés económico o vaya a jubilación.

diccionarios LID

**3.000 términos definidos** de medicina preventiva, asistencia, valoración, síndromes y enfermedades geriátricas, fármacos, enfermería geriátrica, rehabilitación, psicología, Ley de Dependencia y servicios sociales.

Español e inglés.

DICCIONARIO LID  
**GERIATRÍA  
Y GERONTOLOGÍA**





# Atención Farmacéutica en Geriatría

Joaquín Herrera Carranza  
Juan Carlos Montero Torrejón



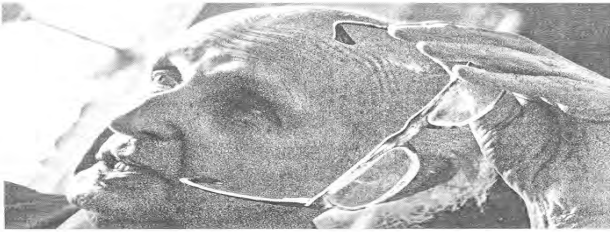
## SANTIAGO GRISOLÍA

Bioquímico

# «Los jóvenes de hoy llegarán a los 100 años, pero lo importante es la calidad de vida»

Se le considera **el último sabio del siglo XX**, pero su modestia le lleva a afirmar que sabe «muy poco de bastante poco». El profesor Grisolia está satisfecho con su vida, una **vida entregada a la ciencia y a la investigación**

TEXTO: GEMA ALONSO FOTO: MIKEL PONCE



VALENCIA. Fue discípulo de Severo Ochoa y a sus 85 años su actividad es incansable. Puede sentirse orgulloso de su fructífera trayectoria profesional, con más de cuatrocientos trabajos científicos publicados y numerosos y prestigiosos premios, además de su ingente labor docente e investigadora en Europa y América en materias como la enzimología del metabolismo del nitrógeno, el metabolismo de fosfolípidos, el recambio y degradación intracelular de proteínas y el control de la síntesis de la tubulina en el cerebro.

—¿Saber de todo puede resultar incómodo o inconveniente?

—Se muy poco de bastante poco.

—¿No es usted demasiado modesto?

—Con los años descubres que hay gente buena y yo he tenido la suerte de conocer a personas muy inteligentes.

—¿Se ha sentido acorralado alguna vez por tanto talento?

—De joven era más extrovertido y agresivo. Entonces me consideraba más importante que ahora porque tenía un brillante porvenir. Con 25 años realicé relevantes trabajos y fui el primer alumno graduado del profesor Ochoa en el Departamento de Química de la Universidad de Nueva York. El me enseñó ideas democráticas que entonces no estaban tan de moda y después me aconsejó y ayudó en mi vida.

—La ciencia es una fuente de riqueza y de poder, pero la investigación no es un valor en alza en España.

—¿Por qué no se le da importancia?

—No lo sé. Es triste, porque en España hay científicos mucho más importantes de lo que pensamos. Si digo César todo el mundo pensará en política, cuando fue un gran navegante. También recuerdo a Balmis, artífice de la primera campaña de vacunación masiva en la historia de la medicina, quien dirigió una expedición para llevar la vacuna de la viruela a América, hechos que iban a ser objeto de una película que nunca se rodó, siendo tan importante o más que Titanic o Blancanieves.

—Con este panorama, ¿cómo logró la fundación que preside?

—Porque hay personas generosas. Dos amigos, Vicente Iborra y Ramón Rodrigo, me embarcaron y convencieron a muchos patrones para que se incorporaran a la idea. Fue una de las primeras fundaciones que se inscribieron y varias veces me llevaron a la Universidad de Valencia. Cuatro rectores la rechazaron y ahora la quieren.

—Dicen que es un hombre ciego. ¿También lo es la sabiduría y la pasión por la ciencia?

—Los grandes descubrimientos los debemos generalmente a gente muy joven que no tiene inhibiciones. Cuando te haces mayor sigues haciendo cosas

que son extensión de algo que empezaste en la juventud. Sucede como con el primer amor. Creo que la Ciencia no avanza porque los científicos vivimos muchos años.

—Por mil euros una persona podrá conocer su genoma individualizado o, lo que es lo mismo, la posibilidad y predisposición que tiene a sufrir determinadas enfermedades. ¿Hay muchas exageraciones en torno al genoma humano?

—Se trata del primer paso que posibilitará la tecnología hacia la medicina predictiva y preventiva individualizada, que es la medicina del futuro.

—Parece que en ocasiones todo se reduce a dinero. ¿Se podrá comprar vida en el futuro?

—Todo tiene unas bases económicas. Es muy difícil que se acabe la pobreza y el hambre en el mundo, y los países desarrollados tienen más oportunidades en todos los sentidos, también en investigación. Pero lo que será una realidad es que muchas enfermedades que ahora pueden resultar mortales ya no lo serán gracias a la ciencia. La cuestión en esto es cuánto vale en realidad un minuto de vida.

—¿Por qué tanto empeño en prolongar la vida? ¿No habría que temerla más que a la muerte?

—Lo de la vida eterna se ha vendido muy bien en toda clase de religiones, pero no existe, porque todo muere. El problema es que la muerte es algo que pasa a los demás, pero nunca a uno mismo.

## «Poner restricciones a la ciencia es como una pendiente resbaladiza»

—Se reconoce partidario de no poner cortapisas a la investigación pero también sostiene que no se puede mezclar ciencia y creencia. ¿Dónde está el límite?

—Si pones restricciones es como una pendiente resbaladiza, y

puedes tener problemas. La ventaja es que debes ser el más crítico de tu propio trabajo o sufrirás, como ha ocurrido con las investigaciones de clonación coreanas, que rápidamente han sido desmontadas. La creencia y la ética de estas personas tam-

bien han quedado en entredicho y ya nunca serán considerados por sus colegas a pesar de la valía de sus trabajos anteriores. Puede suceder y conozco otros casos, porque nadie es enteramente puro, pero la comunidad científica es la más severa.

«Estoy contento de mi vida. A veces pienso en la muerte porque sé que soy muy viejo, pero no me siento cansado y me queda mucho por hacer»

mo. La esperanza de vida ha crecido y los jóvenes podrán llegar a los 100 años, pero lo importante será su calidad de vida y que las neuronas funcionen bien.

—¿Usted, ¿piensa en la muerte?

—A veces, porque sé que soy viejo y es algo que está ahí y se sabe.

—¿Hay algo que le sorprenda?

—Todo empezando por la belleza de despertar por la mañana y ver un día nuevo.

—¿Qué es lo que realmente le hace sentirse feliz?

—Ver a un niño pequeño reír y correr, ver a la juventud, que mis nietos funcionan y luchan por su futuro.

—¿Y qué le preocupa?

—Las cosas que van con la naturaleza humana y que no tienen remedio. Por eso es tan importante educar.

—Su vida está llena de éxitos. ¿De qué se siente más orgulloso?

—De los muchos amigos que tengo.

—¿Se acuerda de algún momento que iba al laboratorio mi hijo mayor me dijo: «los domingos son para jugar con tus hijos». Los años pasan muy rápido, por eso mi mujer sí que dejó su labor científica. Quizá también me hubiera gustado ser un poco más ambicioso. En el fondo, todos somos un poco egoístas.

—Ha sido varias ocasiones candidato al Nobel. Lamentara no haberlo ganado.

—¿Y quién no? Hay que ser realista. Hay gente muy buena. También juego a la lotería y nunca me toca.

—Asesora sobre Ciencia y Cultura al presidente Camps. ¿Cuál ha sido su dictamen más complicado?

—El más conflictivo fue el de la lengua. De vez en cuando resucita porque se emplea como herramienta política y arma arrojadiza, pero se resolverá.

—¿Nunca pensó en la jubilación?

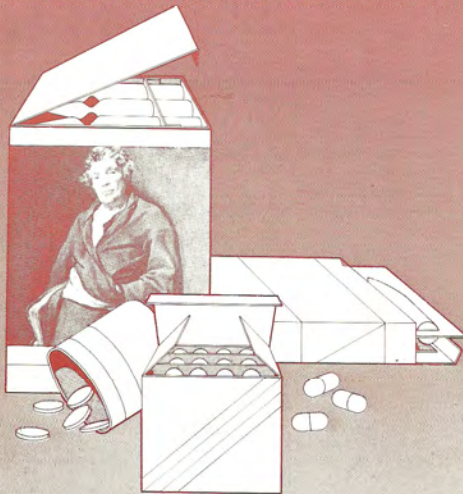
—Soy mayor, pero no estoy cansado y me queda mucho por hacer. Es terrible que una persona deba interrumpir su actividad si considera que aún tiene capacidad. Jubilarse también es una manera de morirte. Además, profesor viene de profesor y eso es para siempre.

—¿Qué descubrimiento científico le gustaría revelar al mundo?

—La prevención y cura del Alzheimer.

# I CONGRESO INTERNACIONAL DE FARMACOTERAPIA Y NUTRICION GERIATRICA

Alicante, 24, 25 y 26 de Octubre de 1985



**Organizado por el**  
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante.

**Patrocinado por:**

- La Liga Española para la Prevención de Enfermedades Cardiovasculares en el Anciano.
- Sociedad Levantina de Geriatria y Gerontología.
- Asociación Española de Farmacéuticos de Hospitales.

La **Geriatría** es la **especialidad médica** que se ocupa de los aspectos preventivos, curativos y de la rehabilitación de las enfermedades del adulto mayor (senectud) .



Prof. Dr. Jaime Miquel Calatayud

Jefe de Patología Experimental de la NASA  
(1965-1980)

La **gerontología** (de *geronto*, anciano y *logos*, estudio) es el área de conocimiento que estudia la vejez y el envejecimiento de una población. A diferencia de la **geriatría** -rama de la medicina que se centra en las patologías asociadas a la vejez, y el tratamiento de las mismas-, la gerontología se ocupa, en el área de salud, estrictamente de aspectos de promoción de salud



1.ªs JORNADAS DE  
ORIENTACION  
PROFESIONAL  
FARMACEUTICA

Alicante (España) del 25 al 27 de Enero de 1984

BAJO EL PATROCINIO DEL  
COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE LA  
PROVINCIA DE ALICANTE  
Y LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA UNIVERSIDAD DE VALENCIA

British  
National  
Formulary

BNF

60

September 2010

[bnf.org](http://bnf.org)

**GPT 1**  
Guía de Prescripción Terapéutica

Información de medicamentos  
autorizados en España

Adaptación española del BNF  
British National Formulary



agencia española de  
medicamentos y  
productos sanitarios



## NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A UN MEDICAMENTO

Por favor, notifique las reacciones adversas a fármacos recientemente introducidos en el mercado. También las reacciones graves o raras a otros fármacos. Se consideran medicamentos las vacunas, los productos oftalmológicos y quirúrgicos, los DIU, las suturas, las lentes de contacto y los líquidos. En el caso de las vacunas, indique el número de lote.  
**No deje de notificar por desconocer una parte de la información que le pedimos.**

**NOMBRE DEL  
PACIENTE**

(Los datos de identificación del paciente permiten saber si se ha reportado alguna reacción, esta información será tratada de manera estrictamente confidencial)

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Peso (Kg): \_\_\_\_\_ Paciente hospitalizado: \_\_\_\_\_

Número de historia clínica: \_\_\_\_\_

No  Sí

**MEDICAMENTO\***

(Indique el nombre comercial)

Dosis  
diaria y  
vía  
admón.

Fechas

Comienzo

Final

Motivo de la  
prescripción

MEDICAMENTO* (Indique el nombre comercial)	Dosis diaria y vía admón.	Fechas		Motivo de la prescripción
		Comienzo	Final	

\* En la primera línea notifique el fármaco que considere más sospechoso de haber producido la reacción. Si cree que hay más de uno, ponga un asterisco junto al nombre de los medicamentos sospechosos. Notifique todos los demás fármacos, incluídos los de automedicación, tomados en los tres meses anteriores.

**REACCIÓN**

Fechas

Comienzo

Final

Desenlace  
(recuperado, mortal,  
secuelas, etc.)

REACCIÓN	Fechas		Desenlace (recuperado, mortal, secuelas, etc.)
	Comienzo	Final	

**OBSERVACIONES ADICIONALES**

**MÉDICO  
FARMACÉUTICO**

**QUE  
NOTIFICA**

(esta información será tratada de manera estrictamente confidencial)

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Población: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

- Necesito que me envíen más tarjetas  
 Deseo recibir más información sobre las reacciones notificadas, hasta ahora, para este fármaco

También puede notificar por teléfono 30 427 46 46.



MINISTERIO  
DE SANIDAD  
Y CONSUMO



agencia española de  
**medicamentos y  
productos sanitarios**

**CONFIDENCIAL**

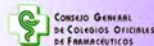
*Para uso exclusivo de la  
AEMPS*

**Número de Referencia.**

**SUBDIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO**

Fax: 91-822.54.43 Tel: 91-822.54.02 E-mail: smuvaem@aged.es Página Web: www.aged.es

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL NOTIFICADOR	NOMBRE Y DIRECCIÓN REF. DE LA EXPLOTACIÓN / DEL PACIENTE.
<b>Problemas de Seguridad:</b> en animales <input type="checkbox"/> en personas <input type="checkbox"/> <b>Falta de Eficacia</b> <input type="checkbox"/> <b>Prob. Tiempos de Espera</b> <input type="checkbox"/> <b>Prob. Medioambientales</b> <input type="checkbox"/>	Veterinario <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Nombre : _____ Dirección : _____ Teléfono: _____                      Fax: _____	
<b>PACIENTE(S)</b> <i>Animal (es)</i> <input type="checkbox"/> <i>Persona (s)</i> <input type="checkbox"/> <i>(en personas rellenar sólo la edad y el sexo)</i>		



## ALERTA FARMACOTECNICA

### *Tarjeta Morada*

#### DATOS DEL COMUNICANTE

Nombre:	
Profesión:	
Especialidad:	
Lugar de Trabajo	
Teléfono de Contacto:	
Correo Electrónico:	

Descripción del Medicamento

#### NOTIFICACION VOLUNTARIA

- Principio Activo
- Excipiente
- Biodisponibilidad
- Envasado/Etiquetado
- Farmacoeconomía
- Disponibilidad Comercial
- Información (Incluido Prospecto)
- Técnica de Administración
- Consideraciones Farmacoterapéuticas
- Otros: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION (Observaciones y bibliografía si procede):

FIRMA:

FECHA: \_\_\_\_\_

Propuesta de Modelo de impreso para la Tarjeta Morada.



V Congreso Organización  
de Farmacéuticos  
Ibero-Latinoamericanos  
(O.F.I.L.)

“La Farmacia del ayer, la Farmacia de hoy y  
la Farmacia del futuro”



Organizado por O.F.I.L. Organización de  
Farmacéuticos Ibero-Latinoamericanos

21, 22 y 23 de Mayo 1992 ALICANTE

PONENCIAS Y COMUNICACIONES



ACADEMIA IBEROAMERICANA DE FARMACIA  
GRANADA-SEVILLA

---

“OFIL: UNA ORGANIZACIÓN PROFESIONAL  
AL SERVICIO DE LA FARMACIA IBEROAMERICANA”

DISCURSO  
PRONUNCIADO POR EL

ILMO. SR. D. ALBERTO HERREROS DE TEJADA  
Y LÓPEZ - COTERILLA

EN EL ACTO SOLEMNE DE RECEPCIÓN COMO  
ACADÉMICO CORRESPONDIENTE

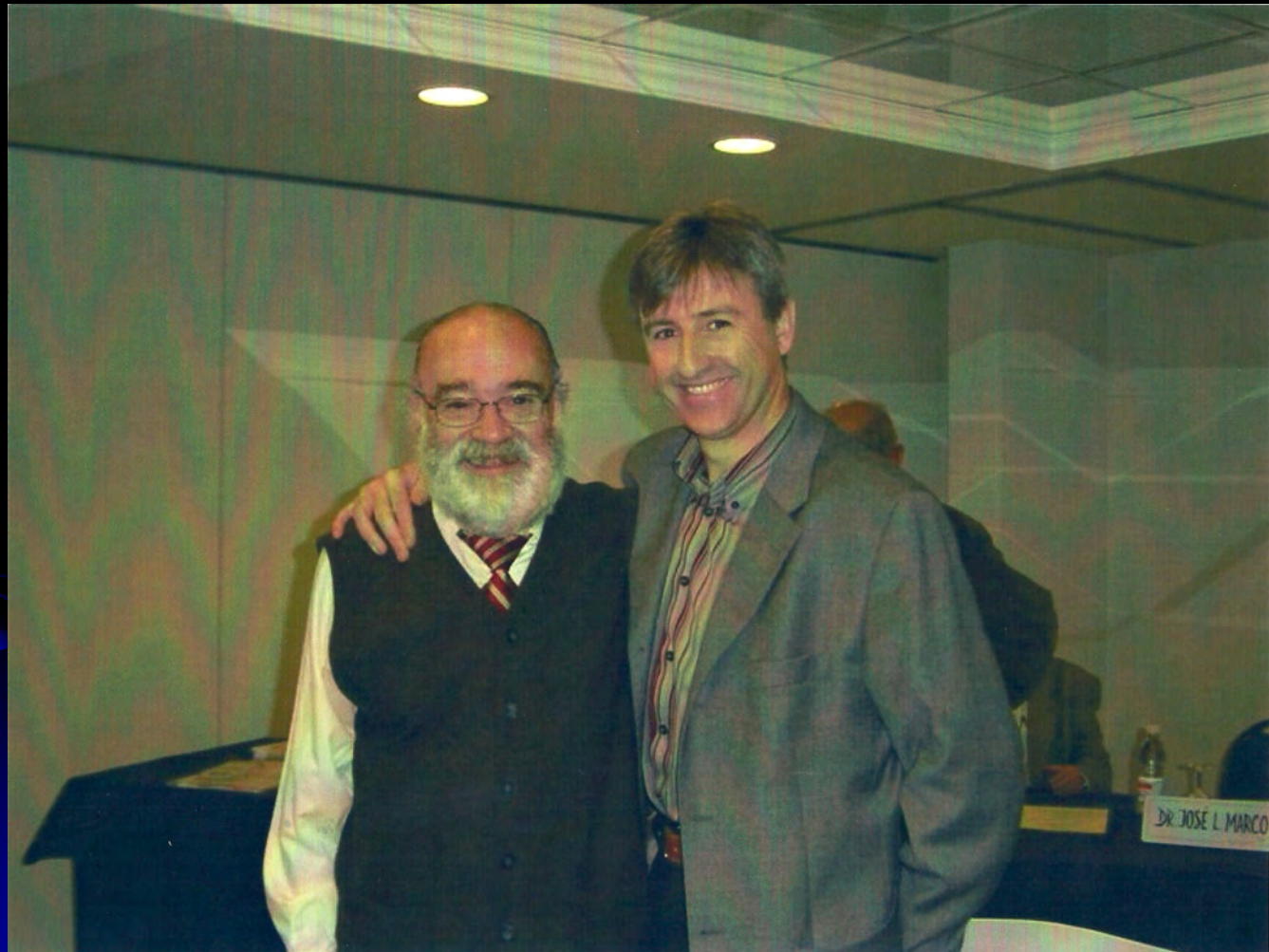
EL DÍA 15 DE MAYO DE 2007

Y

CONTESTACIÓN DE LA

ILMA. SRA. D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup> JOSÉ FAUS DÁDER

GRANADA, 2007



---

# Medical Devices Manual

---

A practical comprehensive guide  
to implementing European  
regulatory requirements



**Euromed Communications Ltd**

*The Old Surgery, Liphook Road, Haslemere,*

*Surrey GU27 1NL, England*

Tel: +44-(0)1428-656665 Fax: +44-(0)1428-656643

# Evaluación, autorización y registro de Productos Sanitarios

El único curso que reúne toda la  
normativa para acceder al mercado  
de los Productos Sanitarios



- > ¡Seleccione el **procedimiento** que **mejor se ajusta** a su **producto** y obtenga el **marcado CE!**
- > ¡Tenga claro cuáles son sus **obligaciones** respecto a la **vigilancia** de sus **productos!**
- > ¡Asegúrese la **"evaluación de conformidad"** del **Organismo notificado!**

#### ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL

- > **Clasificación**
- > **Marco normativo** en España y Europa

#### ORGANISMO NOTIFICADO

- > **Actuación** para cada **directiva**: productos sanitarios, implantables activos, diagnóstico *in vitro*

#### SISTEMA DE VIGILANCIA

- > **Legislación** europea y nacional
- > **Gestión** de riesgos

#### PROCEDIMIENTO PARA EL REGISTRO

- > **Elaboración** del **Technical File**
- > **Examen CE** de tipo
- > **Declaración CE** de conformidad
- > **Ejemplo práctico**

¡Conozca las novedades normativas para el registro de PSI!

#### 4 Expertos

Cristina Batlle Edo  
AREA DE SANIDAD DE CATALUÑA

Esteve Balaguero  
TUV RHEINLAND BARCELONA

María Alaez  
FENIN

Elena Pedrazuela Pontes  
AEFI CENTRO

Barcelona, 12 y 13 de Febrero de 2008  
HOTEL NH RALLYE



# CONCLUSIONES

- La Farmacia es una profesión que forma parte de las Ciencias de la Salud y que independientemente del área en que se ejerza, su objetivo común es el de promover el uso correcto de los Medicamentos, Nutrición Clínica y los Productos Sanitarios, a través de la investigación, la educación y la labor asistencial.
- Sería necesario establecer la “Ruta Morada” para que los profesionales de la salud puedan hacer llegar a las instancias estatales adecuadas las necesidades para el cumplimiento de sus funciones en el servicio a los ciudadanos.
- En la Era del Conocimiento se impone la necesidad de una Especialización Clínica en la Atención Farmacéutica
- Es necesario armonizar los términos que se emplean en las Ciencias de la Salud en los diversos idiomas para unificar un significado común y global de los mismos.