



FORO FARMACÉUTICO DE LAS AMÉRICAS



Noticias

Volumen 3, Número 2, Agosto 2003

IV Asamblea del Foro Farmacéutico de las Américas.

Se confirmó su realización en República Dominicana el 23 de Noviembre de 2003.

Informe sobre la III Asamblea:

<http://newweb.www.paho.org/Spanish/HSP/HSE/HSE01/fa-ecu-nov02.htm>

Reunión del Comité ejecutivo del Foro Farmacéutico en Lima, Perú. Proyectos.

La reunión se llevó a cabo el 15 de Mayo de 2003 en la sede del Colegio de Químicos Farmacéuticos de Perú.

Se presentó el estado de las cuentas y posteriormente el representante del secretariado expuso las conclusiones del estudio piloto de Ouro Preto del que surgieron algunas propuestas para incorporar en el protocolo. Luego se expusieron las propuestas de Chile, Argentina y Venezuela para implementar el proyecto. Se sumó luego la de Costa Rica. Se aprobó por unanimidad asignar los fondos para la reunión de los grupos regionales para trabajar sobre los protocolos y para **iniciar el proyecto de Atención Farmacéutica en hipertensión arterial según el siguiente esquema :**

Proyecto de Atención Farmacéutica en Hipertensión arterial:

Reunión del grupo de trabajo Regional de <i>Atención farmacéutica en Diabetes</i> y del de <i>Atención Farmacéutica en Hipertensión arterial</i> . <i>Meeting of the regional groups</i>	Agosto 4-14	Argentina
Inicio del proyecto de Atención farmacéutica en hipertensión arterial. <i>Project beginning</i>	Agosto 15 - 23	Chile Argentina Brasil
	Setiembre o Noviembre	Venezuela Costa Rica

La Asociación de Farmacéuticos del Caribe (CAP) se ha incorporado oficialmente al Foro Farmacéutico de las Américas: *Bienvenidos!*

Revisión sobre el impacto de los servicios farmacéuticos. Miembros de la Universidad de South Australia con el apoyo de la gremial farmacéutica australiana ha realizado una interesante revisión sistemática de trabajos en inglés sobre la eficacia de los servicios farmacéuticos. El trabajo se puede encontrar en:

http://www.guild.org.au/public/researchdocs/reportv_alueservices.pdf

Documento de OMS sobre adherencia a terapias prolongadas.

En Gambia, China y los Estados Unidos sólo el 27%, 43% y 51% de los pacientes respectivamente, se adhieren a su régimen de medicación para la hipertensión y en los Estados Unidos, el Reino Unido y en Venezuela, sólo el 30%, 7% y 4,5%, de los pacientes tratados, respectivamente, tuvo buen control de la presión arterial. "La adherencia deficiente es la principal razón para no lograr el beneficio que se espera los medicamentos provean a los pacientes". La pobre adherencia causa complicaciones médicas y psicosociales, reduce la calidad de vida de los pacientes, aumenta la probabilidad de la aparición de la farmacoresistencia y desperdicia los recursos de atención de salud,"

Este reporte presenta una revisión crítica acerca de lo conocido en adherencia a terapéuticas en patologías o condiciones de riesgo crónicas (en este informe se analizan nueve). Se analizan factores que influyen en la adherencia y propuestas para mejorarla. El documento completo o por partes se encuentra (en inglés) en:

http://www.who.int/chronic_conditions/adherencereport/en/

Recordar:

*Día mundial del SIDA: 1 de Diciembre.

63er Congreso Internacional de la FIP. 4-9 de Septiembre de 2003, Sydney, Australia. El Congreso tendrá lugar en Sydney, Australia entre el 4 y el 9 de Setiembre de 2003. Más información:

<http://www.fip.org/sydney2003/index1.htm>

SECRETARIA DEL FORO FARMACÉUTICO DE LAS AMÉRICAS:
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD/OMS
525 23rd Street, N.W., Washington, D.C. 20037-2895 - EUA
Tel: (1) 202-9743229 Fax: (1) 202-974-3610

C-elec: forofarm@paho.org

Contacto Permanente: Rosario D'Alessio (dalessir@paho.org)