

UNIVERSIDAD DE NAVARRA

FACULTAD DE FARMACIA



**LA PROBLEMÁTICA  
DE LAS ESPECIALIDADES  
FARMACÉUTICAS COMPLEJAS:  
UNA APROXIMACIÓN  
DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA**

**BORJA GARCÍA DE BIKUÑA LANDA**



UNIVERSIDAD DE NAVARRA

FACULTAD DE FARMACIA

DEPARTAMENTO DE FARMACIA Y TECNOLOGÍA FARMACÉUTICA

**LA PROBLEMÁTICA  
DE LAS ESPECIALIDADES  
FARMACÉUTICAS COMPLEJAS:  
UNA APROXIMACIÓN  
DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA**

Memoria presentada por  
Borja García de Bikuña Landa,  
Licenciado en Farmacia,  
para optar al Grado de Doctor

Pamplona, Diciembre 2005



**D. Joaquín Giráldez Deiró**, Director del Servicio de Farmacia de la Clínica Universitaria de la Universidad de Navarra y **Dña. Azucena Aldaz Pastor**, Consultora del Servicio de Farmacia de la Clínica Universitaria de la Universidad de Navarra.

**Informan** que el trabajo titulado “La problemática de las Especialidades Farmacéuticas Complejas: una aproximación desde la farmacia comunitaria”, ha sido realizado por el Licenciado en Farmacia **Don Borja García de Bikuña Landa** bajo nuestra dirección para la obtención del Grado de Doctor, y considerando que se halla concluido y reúne los requisitos oportunos, autorizamos su presentación para que pueda ser juzgado por el Tribunal correspondiente.

Y para que así conste, se expide el presente informe, en Pamplona a 23 de Noviembre de 2005.

DR, D. JOAQUÍN GIRÁLDEZ DEIRÓ

DRA. DOÑA AZUCENA ALDAZ PASTOR



## AGRADECIMIENTOS

Tengo que dar las gracias a tantas personas por la ayuda que me han prestado, que lo que me molestaría sería olvidar a alguien. Pero intentaré ser exhaustivo en una relación de todas las personas que han colaborado conmigo a lo largo de estos años (1999-2005).

A Joaquín Giráldez y Azucena Aldaz. Por vuestro apoyo incondicional, por el trabajo que habéis hecho para ayudarme, por vuestras palabras de ánimo y por vuestros consejos, siempre medidos y muy útiles. Joaquín, nunca me olvidaré del día en que te asalté en tu despacho y aceptaste dirigir esta Tesis. Todo lo que me diste fueron facilidades. Sin ti y sin Azucena, nunca hubiera llegado hasta aquí.

A Iñigo Gorostiza. ¿qué quieres que te diga? Dicen que un amigo es un hermano que se elige. Esta Tesis es tan tuya como mía. Cuantas tardes hemos pasado en Forua en la rebotica de tu farmacia. En invierno, sin quitarnos el abrigo, con la estufa y el deshumidificador.....Cuantas consultas te he hecho, cuantos libros me has prestado, cuantas bases de datos me has fabricado.....Iñigo. Ez dut inoiz ahaztuko.

A tantas y tantas personas de la Universidad de Navarra, por muchos motivos, pero sobre todo por haber comprendido la dificultad que entraña una aventura de este tipo cuando uno ya ha salido hace años de la Universidad: Berta Lasheras, Guadalupe Beitia, Iñaki Fernández de Trocóniz, Jokin de Irala, Carmen Dios, Pilar Ygartua.....y a ti Maruja, también te debo mucho. Desde la Secretaría, me has solucionado muchos "problemillas", y siempre con una sonrisa y con ganas de agradar.

A Arantzazu García Colinas. Mi alumna, y luego mi amiga y compañera de fatigas. Si yo he llegado hasta aquí, tu podrás seguro. Después de aquellas palizas que nos dimos juntos haciendo los Cursos de Doctorado y preparando exámenes..... merece la pena el esfuerzo final.

A Gabriel Martínez de La Hidalga, por haber puesto tus conocimientos y tu tiempo a mi alcance. Sabes mucho, y yo no.

A Goiuri Uribe, Saioa Azkargorta, Jesús Núñez y Sonia Saenz de Buruaga, por su asesoramiento cada vez que me ha hecho falta utilizarles como correctores o como "conejillos de indias".

Al personal del CIM del Colegio de Farmacéuticos de Bizkaia. A Juan, Nerea, Blanca, Sonia y Gloria. Todo han sido facilidades cuando me he dirigido al Centro de Información del Medicamento. Me habéis hecho búsquedas bibliográficas, resuelto consultas y ofrecido vuestro asesoramiento siempre que me ha hecho falta.

A las "botis" de las comarcas de Bizkaia: Elena, Julia, Nekane, Rita, Itxasne, Susana, Anabel y María. Me habéis ayudado siempre que os lo he solicitado. Y con vuestra habitual diligencia.

Y cómo no voy a nombrar aquí a Maider Somocurcio y a Estíbaliz Román, "mis" dos farmacéuticas adjuntas, y a la que fue una maravillosa alumna en prácticas, Leire Irastorza. Os ha tocado mucho porque yo he dedicado infinitas horas a esto. Y lo habéis hecho sin queja alguna. Quizá sin haber sido conscientes de ello, habéis sido uno de mis principales apoyos.

También me viene a la cabeza mi buen amigo Batxi Loizaga. Mi médico de cabecera e incluso participante en alguna de las fases de mi investigación.

Pero que nadie piense que solo me han ayudado en "casa".

No me puedo olvidar de Joaquín Bonal, primer presidente de la Fundación Pharmaceutical Care. Fuiste de las primeras personas que me apoyaste cuando comencé y pocos como tú creyeron en la idea. Para mí fue muy importante saber que a alguien con unas miras tan altas como las tuyas, la idea de investigar sobre las EFC le parecía tan acertada. Gracias también a Laura García Capdevila, Secretaria Ejecutiva de nuestra fundación, por su constante apoyo.

A Flor Alvarez de Toledo, Ana Dago y Teresa Eyaralar. ¿cuantos años juntos, verdad? Os doy las gracias pero no por algo concreto. Sería injusto. Os estoy muy, muy agradecido por tantas y tantas demostraciones de amistad, y por todo lo que me habéis enseñado. Ana y Teresa, por cierto, ahora os toca a vosotras.

Y tengo que dar las gracias a la REAP ( Red Española de Atención Primaria) Hay un antes y un después en mi vida profesional. Que coincide justo con el día en que os conocí en aquel maravilloso curso de Metodología de Investigación en Madrid. Pero la "red" tiene caras, y os estoy muy agradecido a personas como Paco García Cebrian, Antonio Barbero, Raimundo Pastor, Luis Palomo, Juan Gérvas, Lourdes Alvarellos, Horacio del Barrio, Emma Zardain que me habéis aportado vuestra experiencia y vuestros conocimientos.

A toda la gente de nuestra Fundación Pharmaceutical Care. A Eduardo Mariño, por el interés que siempre has puesto en este trabajo que tan bien conoces. También me acuerdo mucho de María José Faus y Francisco Martínez. Paco y María José. María José y Paco. Habéis tenido un efecto dinamizador sobre el grupo, y os estoy agradecido de todo corazón. María José, fuiste de las primeras que percibió la importancia de que se comenzaran a leer Tesis en Farmacia Comunitaria. Y así me lo transmitiste. Y tú Paco, uno de los primeros de nuestro grupo en hacerlo.

Y un recuerdo muy especial para Fernando Peña. Alumno primero y gran amigo después. Me ayudaste con una búsqueda bibliográfica inicial que me orientó mucho con el trabajo. Gracias de verdad.

Al "Grupo de Sancti Petri". A ese genial grupo de compañeros que compartimos unos días de trabajo y diversión en Cádiz en Febrero de 2004. Gracias por hacerme ver que el trabajo merecía la pena y podía ir más allá de mi Tesis Doctoral. Gracias a Alberto Herreros

de Tejada y a Olga Delgado, por todas las ideas que me dieron. Y , por supuesto, a Amalia García-Delgado, Laura Tuneu, Manolo Machuca y José Ibáñez. Lo pasamos tan bien y aprendí tanto con vosotros, que no olvidaré nunca esos días.

A los amigos que habéis leído ya vuestras Tesis , y me habéis transmitido mucho ánimo, convenciéndome en los momentos peores, de que el esfuerzo merecía la pena. Yolanda Aguas, gracias.

Y queda todo lo que llamo el " Soporte Técnico". En un trabajo de investigación de estas características, hubiera sido imposible haber hecho nada sin el apoyo de otras muchas personas.

Los primeros en la lista son mis amigos de DOS MEDIA. Juanjo y Joserra. ¿ quién nos lo iba a decir? Empezasteis haciéndome bolsas y etiquetas para las fórmulas hace 15 años, y habéis acabado diseñando los dibujos que tantos farmacéuticos han visto en este país. Gracias por haber pensado que la idea merecía la pena, gracias por haberos volcado sin iros la vida en ello, y gracias por haber trabajado tan bien.

Gracias a los servicios prestados por CEVIME, CADIME y los Centros de Documentación de LILLY y ASTRA ZENECA. A Txema Eirós y Fernando Urquidi, Directores Técnicos de UNICEFAR y VASCOFAR, por su apoyo a la hora de identificar las EFC.A IMS por los datos facilitados para llevar a cabo la investigación.A Víctor , de CEFISA, por el fabuloso programa informático que tanto me ha ayudado. Y a tantos y tantos Directores Técnicos de los laboratorios que contestaron a las encuestas y me facilitaron placebos para los cursos.

A Marian Lorenzo, por su aportación desde el punto de vista sociológico, y a Marta García Granero por su asesoramiento en temas estadísticos.

A María José Otero, por haber mostrado interés por ayudarme y por haber creído en la idea.

Y no me puedo olvidar de los CIM de los Colegios de Farmacéuticos, de los Directores Técnicos de cooperativas y profesores de diversas facultades que han depositado su confianza en mí para que formara a sus farmacéuticos.

A Juan Ramón Fernández de Castro, mi contacto con Globomedia, por facilitarme el sketch que tanto ilustraba la dificultad de algunas especialidades farmacéuticas.

Y a todos los pacientes y farmacéuticos que contestaron las encuestas.

Y os he dejado para el final.

Gracias a mis padres y a mis hermanos . Aita, desde arriba, seguro que dejarás un rato de leer uno de tus libros cuando tu hijo el mediano defienda esta Tesis. Frases tuyas y consejos de los que me dabas desde pequeño me han ayudado mucho a lo largo de este largo camino. Ama. Pues qué te voy a decir. Gracias a tu ejemplo, llegué a la Facultad sabiendo que quería ser farmacéutico para ejercer en una Farmacia Comunitaria. Sé que te hace ilusión que haya llegado hasta aquí y además , no tendré que decirle a nadie que ya soy Doctor. Me harás gustosa el trabajo.

Y ahora , me faltáis vosotros tres. O mejor dicho, vosotros cuatro. Que aunque no nos hayamos visto las caras, tú ya estás metido ( o metida ) en esto también.

Arrate y Beñat. Cuando seáis un poco más mayores , os explicaré por qué a veces estaba Amatxu sola con vosotros, o por qué yo no os dejaba que jugarais con mis "papeles". Han sido unos años preciosos pero intensos, y tengo recuerdos muy bonitos de cuando no me ha quedado más remedio que compaginar el portátil con los pañales o las encuestas con los biberones. Ya os lo contaré algún día y espero que nos riamos juntos.

Y ahora sí que me quedas solo tú para agradecerte todo lo que has hecho , pero no va a ser posible. Primero , porque no eres nada amiga de estas cosas, y además porque me siento incapaz de darte las gracias por todo el cariño, la paciencia , el trabajo y el tiempo que has puesto para que yo finalizara mis estudios de Doctorado. Izaskun, para ti, todo ha sido poco con tal de que vieras que yo avanzaba contento. Eskerrik asko.MZ.

# Índice



## INDICE

<b>1</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
1.1	LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICIÓN E IDENTIFICACIÓN	6
1.2	LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs.	7
1.3	LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACÉUTICOS ANTE LAS EFCs	8
1.4	LOS PACIENTES Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs	9
<b>2</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>11</b>
2.1	OBJETIVO PRINCIPAL	13
2.2	OBJETIVOS SECUNDARIOS	13
<b>3</b>	<b>MATERIAL Y MÉTODOS</b>	<b>15</b>
3.1	LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICIÓN E IDENTIFICACIÓN	17
3.2	LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs.	18
3.2.1	Elección de los laboratorios encuestados	18
3.2.2	Encuesta a los laboratorios	18
3.3	LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACÉUTICOS ANTE LAS EFCs	19
3.3.1	Metodología del curso	19
3.3.2	Encuesta que realizaron los asistentes previamente al curso (pre-curso)	20
3.3.2.1	Datos personales y datos relativos a la farmacia en la que trabajan	20
3.3.2.2	Cuatro afirmaciones acerca de las EFCs	20
3.3.2.3	Trece afirmaciones en relación con las EFCs	21
3.3.3	Encuesta que realizaron los asistentes con posterioridad al curso (post-curso)	21
3.4	LOS PACIENTES Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs	22
3.4.1	Selección del periodo de trabajo	22
3.4.2	Programa de trabajo informático y sus modificaciones	22
3.4.3	Formación del personal	22
3.4.4	Diseño del material gráfico	22
3.4.5	Intervención del farmacéutico	23
3.4.5.1	La encuesta	23

3.4.5.2	El material gráfico	23
3.4.5.3	Fotocopias para los pacientes	23
3.4.6	El retest	23
3.4.7	Tratamiento estadístico	24
3.5	MÉTODOS ESTADÍSTICOS UTILIZADOS	24
<b>4</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>25</b>
4.1	LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICIÓN E IDENTIFICACIÓN	27
4.1.1	Identificación de las EFCs.	27
4.1.2	Comprobación externa	72
4.2	LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs.	73
4.2.1	Relación de laboratorios encuestados	73
4.2.2	Volumen de facturación	76
4.2.3	Laboratorios que contestaron y medio utilizado para la respuesta	78
4.2.4	Análisis de la encuesta a los laboratorios	79
4.3	LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACÉUTICOS ANTE LAS EFCs	87
4.3.1	Características demográficas del farmacéutico y tipología de las farmacias	87
4.3.2	Opinión de los asistentes sobre la problemática de las EFCs.	94
4.3.2.1	Considerando ambos grupos, A y B por separado	94
4.3.2.2	Considerando ambos grupos, A y B como si de un único grupo se tratara	96
4.3.3	Análisis comparativo (pre y post-curso) del conocimiento que se tiene de las EFCs.	99
4.3.4	Cruce entre conocimiento (pre y post-curso) y opinión de los asistentes acerca de las EFCs.	106
4.3.5	Comparativa ítems del Test pre y post-curso	110
4.4	LOS PACIENTES Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs	112
4.4.1	La encuesta	113
4.4.1.1	Datos demográficos	116
4.4.1.2	Utilización del medicamento y percepción de su dificultad	118
4.4.1.3	Instrucción previa	121
4.4.1.4	Tipo de prescripción y nivel de atención médica	127
4.4.2	El retest	128
4.4.2.1	Satisfacción con la explicación recibida	128
4.4.2.2	Utilidad de la explicación recibida	130
4.4.2.3	¿Es la farmacia el lugar adecuado para instruir al paciente?	132
4.5	RESULTADOS DERIVADOS	133
4.5.1	Manual: "Especialidades Farmacéuticas Complejas"	133
4.5.2	Docencia impartida	134
4.5.2.1	Cursos	134
4.5.2.2	Conferencias	136
4.5.3	Presencia en prensa especializada y medios de comunicación	137

---

<b>5</b>	<b>DISCUSIÓN</b>	<b>139</b>
5.1	LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICIÓN E IDENTIFICACIÓN	141
5.2	LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs.	142
5.2.1	Respuestas dadas a la encuestas	142
5.2.2	Opinión de la industria sobre la problemática de las EFCs	142
5.2.3	Acciones desarrolladas por la industria	143
5.2.4	Quejas de usuarios	144
5.3	LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACÉUTICOS ANTE LAS EFCs	144
5.3.1	Características demográficas del farmacéutico y tipología de las farmacias	144
5.3.2	Opinión de los asistentes sobre la problemática de las EFCs.	145
5.3.3	Análisis comparativo (pre y post-curso) del conocimiento que se tiene de las EFCs.	146
5.4	LOS PACIENTES Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs	147
5.4.1	Recogida de datos, número de encuestas y número de re-test	147
5.4.2	La herramienta informática	148
5.4.3	Especialidades dispensadas	148
5.4.4	Información obtenida de la encuesta	148
5.4.5	La percepción de la dificultad y la instrucción recibida	149
5.4.6	Profesional que ha instruido	150
5.4.7	El re-test	150
<b>6</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>153</b>
<b>7</b>	<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>157</b>
<b>8</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>165</b>
	ANEXO I	165
	ANEXO II	169
	ANEXO III	173
	ANEXO IV	179
	ANEXO V	183
	ANEXO VI	193
	ANEXO VII	231
	ANEXO VIII	235
	ANEXO IX	277
	ANEXO X	281



# **Abreviaturas**



## LISTADO DE ABREVIATURAS

<b>Audiov.</b>	Audiovisual
<b>BOT</b>	Soporte informático del Catálogo del Consejo General de CGCOF
<b>CADIME</b>	Centro Andaluz de Información de Medicamentos
<b>CALCIT</b>	Calcitonina
<b>CD</b>	Disco compacto
<b>CEFISA</b>	Empresa informática comercializadora del programa SIGEFAR
<b>CEVIME</b>	Centro Vasco de Información de Medicamentos
<b>CGCOF</b>	Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
<b>CIM</b>	Centro de Información de Medicamentos
<b>COF</b>	Colegio Oficial de Farmacéuticos
<b>Comp.</b>	Comprimidos
<b>Complet.</b>	Completamente
<b>Desac.</b>	Desacuerdo
<b>Desv.</b>	Desviación
<b>Disp.</b>	Dispositivos
<b>EC</b>	Envases Clínicos
<b>EF</b>	Especialidades Farmacéuticas
<b>EFC</b>	Especialidad Farmacéutica Compleja
<b>EFCs</b>	Especialidades Farmacéuticas Complejas
<b>Farmacéut.</b>	Farmacéutico
<b>Frec.</b>	Frecuencia
<b>H</b>	Medicamento de Uso Hospitalario
<b>Hab.</b>	Habitantes
<b>Horm.</b>	Hormonas
<b>IC</b>	Intervalo de Confianza
<b>IM</b>	Intramuscular
<b>Inf.</b>	Información
<b>Inh.</b>	Inhalador
<b>IV</b>	Intravenoso
<b>Lab.</b>	Laboratorio
<b>Máx.</b>	Máximo
<b>MDI</b>	Metered Dose Inhaler
<b>Mín.</b>	Mínimo
<b>N</b>	Valor absoluto
<b>Nº</b>	Número
<b>PA</b>	Principio Activo
<b>PM</b>	Peso Molecular
<b>PNT</b>	Procedimiento Normalizado de Trabajo
<b>PRMs</b>	Problemas Relacionados con los Medicamentos

---

<b>REAP</b>	Red Española de Atención Primaria
<b>S</b>	Desviación estandar
<b>SC</b>	Subcutáneo
<b>SIGEFAR</b>	Programa informático comercializado por la empresa CEFISA
<b>SPSS/v.11.5</b>	Statistical Package for Social Sciences / versión 11.5
<b>ST</b>	Suspensión Temporal
<b>Suposit.</b>	Supositorios
<b>Susp.</b>	Suspensión
<b>UNICEFAR</b>	Unión de Centros Farmacéuticos
<b>VASCOFAR</b>	Centro Farmacéutico Vascongado
<b>%</b>	Valor relativo ó porcentaje

# **Introducción**



# 1. INTRODUCCION

## *“ Tan importante como el medicamento, la técnica”*

El empleo de los medicamentos en la terapéutica moderna ha supuesto un gran avance en la lucha de la humanidad contra la enfermedad. Este logro depende de que se utilicen adecuadamente, y todo ello se basa en la actuación responsable de todas las partes implicadas en lo que se ha denominado “ la cadena del medicamento”. Nadie pone en duda que los medicamentos tienen una cara oculta, y si no se utilizan correctamente, no es que el paciente no vaya a obtener un beneficio, sino que puede acabar seriamente perjudicado. Hay autores que apuntan a que por cada dólar que se invierte en comprar un medicamento, se debe invertir por lo menos otro en subsanar los efectos colaterales del fármaco. En este contexto, la misión de la práctica farmacéutica va dirigida a suministrar medicamentos a la población, ayudando siempre a utilizarlos de la mejor manera posible (43,45,53,67,68).

El farmacéutico comunitario no es responsable directo de la calidad y del origen de las prescripciones, pero su responsabilidad y conocimientos, le exigen velar por un uso adecuado de los medicamentos que dispensa (73). Una característica distintiva del farmacéutico es el contacto muy directo y continuado que establece con la población que atiende, lo que le sitúa en una posición privilegiada para intervenir en el momento de la dispensación instruyendo al usuario sobre el manejo de los medicamentos que presentan dificultades de manejo (28,39,54). Esta posición del farmacéutico no debe ser desaprovechada, puesto que cada vez es más habitual ver cómo otros profesionales sanitarios reclaman para sí , con todo su derecho, la función de educar a los pacientes sobre la correcta utilización de los medicamentos (2,27,64).

La utilización incorrecta de los medicamentos desperdicia recursos, y hace que el coste del tratamiento de ciertas patologías , ya caro de por sí, se encarezca de forma exagerada. Cabe pensar que un uso adecuado de los medicamentos redundará en una racionalización de recursos de todo tipo, lo que permitirá reconducir el gasto a otros capítulos sanitarios no menos importantes ( 5,6,11,76,78).

La ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, en un documento publicado en 2003 (66) y que se titula “ADHERENCE TO LONG-TERM THERAPIES: EVIDENCE FOR ACTION”, describe las causas de una baja adherencia y entre ellas, recoge las siguientes:

- Conocimientos insuficientes del tratamiento
- Insuficiente habilidad para llevar a cabo el tratamiento
- No entendimiento de las instrucciones del tratamiento
- La complejidad de las pautas prescritas.

El Documento de Consenso sobre Atención Farmacéutica auspiciado por el Ministerio de Sanidad en el año 2001, reconoce que la dispensación es el servicio más demandado por los usuarios de las farmacias. Este acto profesional debe ir acompañado de la información necesaria para que el usuario pueda hacer un uso correcto del medicamento que le ha sido prescrito por el médico (19). La propia Ley del Medicamento, exige al farmacéutico que informe e instruya sobre la correcta utilización de los medicamentos

(52). La dispensación va más allá de una entrega muda e irresponsable de un medicamento, puesto que un paciente no debe salir de la Farmacia, con un medicamento en la mano, sin por lo menos, haber sido informado y aconsejado sobre cómo debe utilizarlo adecuadamente.

La necesidad de que el farmacéutico enseñe a utilizar los medicamentos cuando los dispensa, debe ser contemplada desde tres puntos de vista: La escasa información con la que el paciente llega a la Farmacia, la controvertida información de los prospectos, y la creciente complejidad de las Especialidades Farmacéuticas.

El médico es el principal origen de la información cuando se pregunta a los pacientes sobre quién les ha instruido (12). Pero en Atención Primaria, un porcentaje muy elevado de pacientes (60%) no entienden correctamente o malinterpretan las instrucciones que les acaba de facilitar su médico. Son múltiples los factores que intervienen en que una actuación profesional, en este caso del médico, no se manifieste de una forma más palpable en los conocimientos que tienen los pacientes antes de acudir a la Farmacia (60). El hecho es que el farmacéutico se encuentra en la Farmacia con un paciente con muchas dudas y con información insuficiente (1). Por ello, son muy frecuentes las consultas que se hacen a los farmacéuticos sobre cómo deben ser administrados los medicamentos.

La situación de los prospectos en España está puesta en entredicho. Pero la industria farmacéutica cumple la ley al respecto, aunque en la actualidad, se está revisando la información que contienen para que sea comprendida mejor por los usuarios. Parece razonable pensar que la información que acompaña a un medicamento debería ser suficiente para aprender a utilizarlo correctamente. Sin embargo, y por poner un ejemplo, en el caso de los cartuchos presurizados se estima que no llegarían ni a la mitad los pacientes que aprenderían correctamente su manejo, con la única ayuda del prospecto (20). Muchas veces, los prospectos están pensados y revisados exclusivamente por profesionales, de tal forma que en ocasiones se dan por obvias cosas que no lo son. Por lo que es recomendable la intervención de un profesional, independientemente de que se considere adecuada la información contenida en ellos (10). Algún problema existe con los prospectos, si se piensa que todos los medicamentos contienen uno, y sin embargo se siguen cometiendo errores graves en el manejo de los mismos (10,11).

En pocos años, se han producido muchos cambios en la presentación de los medicamentos. La industria farmacéutica ha puesto en el mercado dispositivos fruto de su I +D. Esta evolución en la galénica de las especialidades farmacéuticas ha llevado aparejada, en muchos casos, un incremento en la dificultad del manejo (57). Esto se ha traducido en que el paciente ha pasado de utilizar jarabes para tomar a cucharadas a tener que aprender el manejo de un cartucho presurizado, un parche de absorción transdérmica, o un dispositivo de autoinyección (40). Incluso se ha postulado un término novedoso como Pharmaceutical Clinical Technology (PCT) que hace referencia a un uso racional, eficaz y seguro de, entre otros instrumentos, los aparatos y dispositivos para la administración de los medicamentos (58,77).

El farmacéutico se encuentra pues, con unos medicamentos difíciles de utilizar, con un paciente desinformado y con una obligación legal de informar que debe cumplir.

Esta necesidad de cumplir con lo establecido en la legislación, se ha traducido en una preocupación de la profesión por informar sobre el uso adecuado de algunos grupos muy concretos de medicamentos. Así, las preguntas que el farmacéutico se ha hecho sobre el manejo de los dispositivos de inhalación (MDI) se han visto contestadas gracias a la publicación de numerosas investigaciones (2,71).

Es conocido el dato de que el paciente utiliza los dispositivos para inhalación de una forma incorrecta. El usuario encuentra mucha dificultad en el uso de estos aparatos, y cuando se ha evaluado la técnica de inhalación, se detectan muchos errores. Los porcentajes de error oscilan entre un 60 y un 95%, en función de los diversos autores que han estudiado en profundidad el tema (2,12,31,64,71).

Existen usuarios de MDI que piensan que conocen la técnica, y una evaluación demuestra que no es así. Otros pacientes, describen bien la técnica, pero al igual que con los primeros, una evaluación, detecta también un uso inadecuado de estos aparatos. Y además, los pacientes ya veteranos en el uso de estos dispositivos, no los usan mejor que los que comienzan un tratamiento (2). Hoy en día, está suficientemente probado que una intervención educativa mejora mucho la técnica, pero una instrucción puntual tiene un efecto poco duradero, puesto que con el paso de los días, el paciente vuelve a cometer errores. La reeducación se hace necesaria pasado un tiempo prudencial desde la explicación inicial (2,22,41,75,78).

Los farmacéuticos que se han preocupado por conocer a fondo la problemática de los dispositivos para inhalación han contado también con el apoyo de la corporación. Muchos Colegios Oficiales de Farmacéuticos (Navarra, Ciudad Real, Bizkaia, La Coruña, etc), han puesto en marcha diversas actuaciones para hacer llegar a la población campañas de educación sanitaria sobre el uso de los MDI.(24)

Hace ya diez años comienzan a surgir algunas publicaciones haciendo referencia a lo que entonces se denominaban “medicamentos de difícil manejo” (25,26). Estos primeros trabajos dejan claro que hay muchas especialidades farmacéuticas que presentan problemas, además de los cartuchos presurizados. Ni siquiera aunque se añadieran al listado los dispositivos para autoinyección se podría decir que se ha elaborado una relación exhaustiva. Los parches para absorción transdérmica, una preparación extemporánea, un supositorio, o un colirio (10,13,54) son formas farmacéuticas que dan problemas de utilización a los pacientes, y el farmacéutico debe ser el encargado de enseñar al paciente el modo correcto de utilizarlos (28,33,54,62).

En 2002, el autor de esta Tesis Doctoral acuñó el término ESPECIALIDAD FARMACEUTICA COMPLEJA (EFC), que agrupaba a todas las especialidades farmacéuticas que requerían del paciente una preparación o el aprendizaje de una técnica de administración. Al mismo tiempo, aparecía publicada por primera vez en nuestro país, un listado general de los diferentes grupos de EFC (33).

Pero no es suficiente con poner el listado de las EFC al alcance del sanitario, porque de nada sirve conocer el dato de que una especialidad es compleja, si el profesional no conoce con detalle la forma de utilizarlo. No es frecuente que el médico o el farmacéutico conozcan el manejo de las EFC, por lo que un paso previo a educar al paciente, consiste en lo que se ha denominado “formar al formador” (2,5,24,31,46,48,59,70).

Una vez que el profesional está formado, la instrucción al paciente se debe llevar a cabo acompañando la información oral con información escrita. El paciente acepta con satisfacción la intervención, sobre todo cuando el mensaje no se limita a una serie monótona de mensajes verbales (8,24,41,72,75). El farmacéutico debe contar con material gráfico que facilite su labor de instrucción, y que además sirva de recordatorio para el propio paciente cuando se encuentra ya en su domicilio.

Toda esta problemática sobre las Especialidades Farmacéuticas Complejas (EFC) dio lugar a una pionera línea de investigación cuyos resultados preliminares se defendieron en el año 2002 en la Memoria de Investigación:

- El número de EFC se consideró elevado
- El conocimiento de los profesionales sanitarios sobre el tema era bajo
- La bibliografía respecto al tema, considerado de una forma global, era escasa
- El material para instruir se hacía muy necesario

La investigación llevada a cabo por el autor sobre la situación actual de las Especialidades Farmacéuticas Complejas ha seguido su curso a lo largo de los años 2003 y 2004, y es cada vez más frecuente encontrar en la literatura farmacéutica referencias a las EFC como un nuevo grupo de Especialidades Farmacéuticas (11,12,29). En la actualidad, el uso de este término ha trascendido ya el campo exclusivamente farmacéutico, y comienza a ser habitual su utilización por parte de los profesionales de la medicina (35,76). Recientemente, el Consejo Médico Vasco y el Consejo de Farmacéuticos del País Vasco, han consensuado un documento en relación con la Atención Farmacéutica, en el que se recoge explícitamente la “actuación del farmacéutico al dispensar las Especialidades Farmacéuticas Complejas (EFC)” (15).

Se hacía necesario, vista la magnitud del problema, saber el número actual de EFC comercializadas en España y su descripción exacta. Pero además, urgía un análisis de la relación entre las EFC y cada uno de los eslabones que conforman la cadena del medicamento: La industria que los fabrica y comercializa, el médico que los prescribe, el farmacéutico que los dispensa, y el paciente que los toma (29).

### **1.1. LAS ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICION E IDENTIFICACIÓN**

Se define *Especialidad Farmacéutica Compleja (EFC)* como “aquella especialidad que entraña algún tipo de dificultad en su utilización, bien porque requiere un proceso de preparación previo a su uso, bien porque hace necesario el aprendizaje de una técnica para su administración, ó bien por la conjunción de ambas circunstancias” (33).

El *Catálogo de Especialidades Farmacéuticas*, publicación del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, recoge todos los medicamentos comercializados en nuestro país. Entre ellos, figuran, sin explicitarse, todas aquellas especialidades que hemos denominado complejas y que son susceptibles de utilización por los pacientes. Su complejidad, puede estar relacionada con la **administración** del medicamento, por ejemplo, cuando se administra por vía inhalatoria, ó con la **preparación** que requiere previamente a su administración, como es el caso de las suspensiones extemporáneas.

Son numerosos los trabajos de investigación publicados, tanto en revistas españolas como extranjeras, en relación con la administración de medicamentos (2,11,12,64,71). Es muy común, por ejemplo, encontrar estudios que evalúan la técnica inhalatoria de diversos grupos de pacientes. Sin embargo, en relación con los que requieren preparación previa a su uso, la investigación es mucho más parca, siendo una ardua tarea tratar de encontrar alguna publicación al respecto (10,25).

**El profesional necesita una base de datos actualizada** de todas estas especialidades farmacéuticas que, a la hora de ser dispensadas, vayan a requerir una explicación adicional por parte del farmacéutico. Posteriormente, se diseñarán acciones que, desde la Farmacia u otros estamentos sanitarios, mejoren el uso que la población hace de estos medicamentos.

## 1.2. LA INDUSTRIA FARMACEUTICA Y SU RELACION CON LAS EFC

Los avances en terapéutica y la investigación galénica hacen que cada vez, con más frecuencia, lleguen al mercado medicamentos con un más alto grado de sofisticación (40,57). Ello hace imprescindible, para estas especialidades farmacéuticas, el aprendizaje de una determinada técnica de cara a su correcta administración.

La industria farmacéutica es la que fabrica las especialidades que se comercializan y debe cumplir con la legislación, actualmente vigente, en lo que se refiere a la información que contienen los prospectos, cuya aprobación corresponde, en última instancia, a la autoridad sanitaria competente.

En consecuencia, la industria no tiene por qué modificarlos mientras el Ministerio de Sanidad no se lo exija, como sucedería, por ejemplo, en función de un cambio de legislación.

La información contenida en un prospecto, siempre se ajusta a la legalidad. Pero puede ser adecuada o no, y además, puede no ser leída, y puede incluso ser leída pero no comprendida (10). Algo debe estar fallando en la interacción paciente.prospecto, cuando se dan tantos problemas a la hora de administrar correctamente los medicamentos. Incluso existen algunos autores que apuntan a que el prospecto, en el mejor de los casos, solo serviría para que un 50% de las personas aprendieran a utilizar sus medicamentos adecuadamente (20).

La industria desarrolla acciones muy diversas dirigidas a dar a conocer los productos que fabrica o comercializa. En el caso de las EFC, es importante la presencia de información adicional, de la índole que sea, además del prospecto. El paciente agradece que le faciliten este tipo de información añadida, de cara a conseguir una utilización óptima de los medicamentos que le han sido prescritos (8,24).

El análisis de la problemática detectada con las EFC en su relación con la industria, servirá para, una vez puesta al alcance del laboratorio fabricante, desarrollar acciones concretas que faciliten su empleo por parte del paciente.

### 1.3. LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACEUTICOS ANTE LAS EFC

El estudio en profundidad de las Especialidades Farmacéuticas Complejas (EFCs) exige abordar los problemas que presentan a los profesionales que las ponen a disposición de los pacientes: los Farmacéuticos.

El farmacéutico tiene la responsabilidad de educar a la población acerca de la medicación que le ha sido prescrita (56), y su actuación profesional no acaba con la simple entrega del medicamento. En el caso de que el farmacéutico eludiera su responsabilidad, otros profesionales sanitarios, también muy próximos al paciente, podrían comenzar con la labor de instruir a los usuarios acerca del manejo de las EFC (2,27,64).

La accesibilidad del farmacéutico, así como el contacto continuado con el paciente, facilitan que sea el profesional responsable de instruir al paciente sobre la forma adecuada de administración de los medicamentos (54). Así lo refleja también el **Documento de Consenso** del año 2001 del Ministerio de Sanidad, en su capítulo sobre *dispensación activa*, que indica las acciones que el farmacéutico debe llevar a cabo para realizar esta función, de modo satisfactorio, en el contexto de la atención farmacéutica.

La normativa legal vigente, les exige suministrar la información suficiente al paciente, en el momento de la dispensación, para que pueda hacer un uso correcto del medicamento prescrito por el médico (52). Esto puede no siempre cumplirse y no, precisamente, por falta de interés de estos profesionales, concedores de la problemática que estas especialidades conllevan, sino porque, en ocasiones, dicha problemática pasa desapercibida para ellos mismos.

Las razones son varias: por un lado, al incremento en el número de las especialidades farmacéuticas comercializadas, se añade que una parte importante de las mismas son complejas; por otro, los médicos tienen propensión a prescribir lo nuevo. Todo ello crea una situación en la que el desconocimiento acerca de lo que se dispensa, puede hacerse patente. Es imprescindible, por tanto, que este colectivo tome conciencia de la importancia de disponer de los conocimientos necesarios para hacer frente a ésta nueva situación y, por supuesto, que estos conocimientos estén a su alcance.

Se ha detectado que esta formación no se facilita en el Pre-grado, ni existen especializaciones de Post-grado que la contemplen; además, se trata de uno de los campos en los que se produce una evolución más rápida y, consecuentemente, una mayor necesidad de formación continuada ya que, constantemente, se está produciendo la comercialización de nuevos dispositivos de administración de medicamentos; un ejemplo de ello, lo constituye el gran número de farmacéuticos que realizan consultas, sobre las EFCs, al *Centro de Información del Medicamento* del Colegio de Farmacéuticos de Bizkaia.<sup>1</sup> (74).

Pero para poder instruir, debe formarse previamente. El farmacéutico, profesional encargado de poner los medicamentos al alcance del ciudadano, podrá entonces educar al usuario sobre la correcta utilización de los medicamentos.

---

<sup>1</sup> Ello queda reflejado en la página 6 de la *Solicitud de Acreditación al Consejo Vasco de Formación Continuada para las Profesiones Sanitarias*, que se recoge en el anexo V.

#### 1.4. LOS PACIENTES Y SU RELACION CON LAS EFC

El paciente es el que acude a la farmacia en demanda del medicamento que le ha sido prescrito por su médico para “prevenir, tratar o curar enfermedades o dolencias”<sup>2</sup>, él es el destinatario final del medicamento y, por tanto, el actor principal en toda la problemática de las EFCs. El paciente debe ser consciente de la importancia de usar correctamente los medicamentos que el médico le ha prescrito. De esta forma, obtendrá el máximo beneficio del medicamento que está consumiendo.

Dentro del amplio espectro de medicamentos que se pueden prescribir, hay bastantes especialidades farmacéuticas que se encuadran en la categoría de complejas y, por tanto, es necesario un conocimiento previo acerca de su administración antes de poderlas utilizar (33).

El médico, dispone de escaso tiempo en la consulta para poder ofrecer al paciente las explicaciones oportunas sobre el manejo de las EFCs; además, tampoco facilita esta labor el denominado “efecto de la bata blanca” con el que se hace referencia al estado de nerviosismo que presentan algunos pacientes en presencia del médico (24). La realidad, sea cual sea la razón, y a pesar de la adecuada labor educativa que haya podido realizar el médico, es que son numerosos los pacientes que llegan a la farmacia sin saber cómo se utiliza el medicamento prescrito (60,71).

El paciente acude a la farmacia demandando una EFC y el farmacéutico debe saber cuál es el nivel de conocimientos que tiene, si es que tiene alguno, acerca de la especialidad compleja que le ha sido prescrita. Debe saber si el paciente ha recibido alguna instrucción previa y de quién, si acoge de buen grado que sea el farmacéutico quién le instruya y si considera la farmacia como lugar adecuado para hacerlo, etc.

---

<sup>2</sup> Ley del Medicamento 25/90, de 20 de diciembre.



# **Objetivos**



## **2. OBJETIVOS**

### **2.1. OBJETIVO PRINCIPAL**

Promover una mayor adherencia a los tratamientos incidiendo en la instrucción de los pacientes mediante la identificación, el conocimiento y la información sobre las Especialidades Farmacéuticas Complejas. Documentar el grado de conocimiento de los farmacéuticos acerca de las EFCs. y promover tareas para su formación.

### **2.2. OBJETIVOS SECUNDARIOS**

- Conocer cuáles son las Especialidades Farmacéuticas Complejas (EFCs) en el mercado farmacéutico español.
- Promover que los farmacéuticos adquieran destreza en el manejo de las EFCs.
- Conocer la motivación y el grado de conocimiento del farmacéutico sobre las EFCs. y promover tareas para la formación de éste profesional.
- Conocer la tipología del farmacéutico motivado con las EFCs.
- Formar al paciente, cumpliendo con el papel profesional del farmacéutico.
- Conocer la actitud y las opiniones del paciente, respecto al papel del farmacéutico en relación a su tratamiento farmacoterapéutico.



# **Material y Métodos**



### 3. MATERIAL Y MÉTODOS

#### 3.1. LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICIÓN E IDENTIFICACIÓN

Inicialmente se decidió identificar las EFCs recurriendo al soporte informático del Catálogo del Consejo, denominado BOT. Pero la no concordancia con la misma base de datos en soporte papel, hizo que se optara por revisar todo el contenido del Catálogo de Especialidades del año 2003, publicado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

El periodo de revisión fue desde el 23 de Julio del 2003 hasta el 6 de agosto del mismo año.

La revisión se realizó de la siguiente forma:

- Se revisa cada página dos veces de izquierda a derecha y de arriba abajo, marcando con un aspa todo lo que se identifica como EFC<sup>3</sup>. En caso de duda, se marca con un símbolo de interrogación.
- Además, se identifican todas las especialidades que están en situación de baja (baja) ó suspensión temporal (ST), envases clínicos (EC) y medicamentos de uso hospitalario (H)
- Para solucionar las dudas (aquellas especialidades marcadas con interrogante) se solicitaba la especialidad a la cooperativa UNICEFAR y se examinaba, in situ, determinando si era EFC ó no<sup>4</sup>. La solicitud de las especialidades se hizo con el compromiso de devolverlas en un plazo máximo de 24 horas y de no abrir aquellas que estuvieran precintadas.
- Se creó un fichero con la información obtenida que contenía las siguientes variables:
  - Número total de Especialidades Farmacéuticas (EF)
  - Especialidades Farmacéuticas de baja o en Suspensión Temporal (ST)
  - Especialidades Farmacéuticas de uso hospitalario (H) y envases clínicos (EC)
  - Especialidades Farmacéuticas Complejas (EFCs)
  - La diferencia entre el total de EF (descontadas las que se han dado de baja, presentan suspensión temporal, son de uso hospitalario o se comercializan en

---

<sup>3</sup> El criterio que se siguió para marcarlas, fue el de considerar como EFCs todas las E.F. que tenían que ser preparadas por el paciente o requerían del aprendizaje de una técnica de administración.

<sup>4</sup> Se dispone de un archivo con las dudas que surgieron y que fueron traducidas en un pedido a UNICEFAR para comprobar si eran o no EFCs.

envase clínico) y las EFCs, nos da el número de Especialidades Farmacéuticas que podríamos considerar “no complejas”.

Una vez realizado este trabajo, se procede a su comprobación para determinar si ha habido o no errores. Para ello se manejan dos técnicas, por un lado, se realiza una comprobación o chequeo interno y, por otro, lo que se ha denominado “fiabilidad interobservador”.

- a. Comprobación Interna. Se realizó por comparación entre los dos Catálogos, el del año 2001 y el del año 2003.
- b. Fiabilidad Interobservador. Se contó con la colaboración de un farmacéutico formado y experimentado, gran conocedor del tema y con confianza en la utilidad de esta investigación. Se le solicitó que identificara las EFCs. en un número concreto de páginas, elegidas al azar, del Catálogo de Especialidades del año 2003, publicado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

### **3.2. LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs.**

Con el objeto de conocer la opinión y el material del que disponen los laboratorios que fabrican EFCs, se envió un cuestionario a los Directores Técnicos de una serie de laboratorios que comercializan alguna de estas especialidades.

#### **3.2.1. Elección de los laboratorios encuestados**

El cuestionario fue enviado a una lista de 55 laboratorios que son los que fabrican el 75% de las EFCs comercializadas en España. Este listado se corresponde con la relación de laboratorios que figuran en la *Memoria de Investigación* presentada en el año 2002.

#### **3.2.2. Encuesta a los laboratorios**

Se diseñó un cuestionario de 8 preguntas (Anexo I), dirigido al Director Técnico de cada uno de los laboratorios, en el que se planteaban las siguientes cuestiones:

- ¿Considera usted un problema que el paciente aprenda una técnica de administración para el uso de EFCs?
- ¿Piensa usted que la información contenida en el prospecto es suficiente?
- ¿El laboratorio en el que usted trabaja tiene diseñada alguna acción dirigida a instruir a médicos, farmacéuticos y a los propios pacientes en la administración de EFCs?
- ¿Ha recibido el laboratorio en el que usted trabaja quejas de los usuarios sobre el uso de algún fármaco?

Además se les ofrecía la posibilidad de seguir informados acerca de la evolución de este estudio y se les daba la oportunidad de exponer los comentarios ó sugerencias que considerasen oportunos.

La intención de la encuesta era conocer si los laboratorios son conscientes de la problemática que presenta la administración de las EFCs y de conocer si cuentan con acciones, y de qué tipo, para conseguir que se resuelvan las dificultades existentes.

El tratamiento informático de dicha encuesta se realizó con el programa estadístico SPSS/ v.11.5

La encuesta fue enviada, el 21 de Noviembre del 2003, a cada uno de los Directores Técnicos de los 55 laboratorios seleccionados, acompañada de una carta de presentación y un CD en el que, además de incluir la encuesta, se adjuntaba un artículo del autor que pudiera servir de aclaración ante cualquier duda que pudiera surgir (ver Anexos I, II y III).

Se les dio un plazo de dos semanas para que pudieran responder a la encuesta, posibilitándoles su envío por fax, correo electrónico o correo postal. Pasado dicho plazo, se llamó por teléfono a los que no habían contestado, a fin de obtener un mayor número de respuestas y/o solucionar cualquier problema que pudiera haber surgido. Todas las llamadas fueron realizadas antes del 19 de Diciembre. Dispusieron, por tanto, de un plazo de un mes para poder cumplimentar la encuesta solicitada.

Finalmente, se intentó establecer algún tipo de correlación entre la predisposición a participar en el estudio y el volumen de facturación de los laboratorios consultados, por si ello pudiera aportar alguna información significativa. Para ello se contó con la cesión gratuita, por parte de la empresa IMS, de los datos referentes a *Volumen de Facturación* de los laboratorios a los que se envió la encuesta.

### **3.3. LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACÉUTICOS ANTE LAS EFCs**

En función de los resultados obtenidos en otras investigaciones (5, 46, 48) y para valorar el aprovechamiento de los asistentes, se decidió organizar un curso formando a dos grupos de farmacéuticos en dos horarios diferentes.

A los asistentes se les realizó una encuesta al comienzo y al final del curso.

#### **3.3.1. Metodología del curso**

Borja G. de Bikuña Landa impartió el curso denominado “Dispensación Activa de Especialidades Farmacéuticas Complejas (EFCs)”, dirigido a Farmacéuticos, y que se desarrolló los días 12, 13 y 14 de enero del 2004 en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia. (Programa del Curso y solicitud de acreditación al Consejo Vasco de Formación Continuada para las Profesiones Sanitarias, en Anexos IV y V)

Se pretendía conocer, por un lado, cuál es el grado de conocimiento que tienen los farmacéuticos acerca de las EFCs y, por otro, poner las bases para diseñar acciones

encaminadas a sensibilizar y a formar al farmacéutico sobre la necesidad de instruir al paciente en el manejo de dichas especialidades.

Se ofertó el curso de 4 horas en dos horarios diferentes (A y B). El grupo A asistió durante dos días, en horario de 20:00 a 22:00 horas, mientras el grupo B completaba el curso en un día, en horario de 16:00 a 20:00 horas. Esta división, además de ser tradicional en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia para permitir el acceso a personas con horarios y responsabilidades distintas, se hizo pensando en encontrar un diferente perfil en los asistentes, lo que podría dar lugar a diferenciaciones apreciables en los resultados.

El **material** que el profesor utilizó para impartir el curso está contenido en el archivo en PowerPoint que se adjunta en el Anexo VI. Además se contó con placebos y diverso material, facilitado por la industria, para que los alumnos pudieran practicar. Los placebos correspondían a los siguientes dispositivos: Turbuhaler<sup>®</sup>, Accuhaler<sup>®</sup>, Cartuchos presurizados, HandiHaler<sup>®</sup>, Inhalator<sup>®</sup>, Aerolizer<sup>®</sup>, Nebuchamber<sup>®</sup>, BabyHaler<sup>®</sup>, Volumatic<sup>®</sup>, Nebuhaler<sup>®</sup>, AeroChamber<sup>®</sup>, Dynahaler<sup>®</sup>, Fusaloyos<sup>®</sup>, dispositivos de Calcitonina, Novolet<sup>®</sup>, InnoLet<sup>®</sup>, Glucagon, Viales de insulina, Pen<sup>®</sup>, FlexPen<sup>®</sup>, Bolígrafo para autoinyección con cartuchos, e Imigran<sup>®</sup> inyectable.

La **estructura** del curso respondió al siguiente esquema:

1. Aspectos legales de la dispensación activa
2. Definición y tipos de EFCs.
3. Demostraciones prácticas con placebos
4. La Farmacia como lugar adecuado para instruir al paciente en la administración de las EFCs.

### **3.3.2. Encuesta pre-curso que contestaron los asistentes**

Se pasó una encuesta anónima a los asistentes al inicio del curso (anexo VII). Se trataba de una encuesta personal con cuestionario cerrado, que se estimó tardarían en contestar aproximadamente 15 minutos. En ella se incluían:

**3.3.2.1. Datos personales y datos relativos a la farmacia en la que trabajan**, con el fin de obtener un perfil de los asistentes al que aplicar los resultados a analizar.

**3.3.2.2. Cuatro (4) afirmaciones acerca de las EFCs**, que podrían ser un buen indicador acerca de su grado de implicación ó compromiso en el tema objeto de estudio:

- Motivación para realizar el curso
- El aprendizaje de una técnica de administración es un problema para el paciente
- La información contenida en el prospecto es suficiente
- Que profesional debe enseñar al paciente

**3.3.2.3. Trece (13) afirmaciones en relación con las EFCs**, a fin de que los asistentes al curso establecieran su verdad o falsedad y, de este modo, poder estimar su nivel de conocimiento en relación con las mismas.

Se aplicó el método random con cuotas de edad, sexo y tamaño poblacional, utilizándose para su tratamiento el paquete estadístico SPSS/ v.11.5

Las variables de análisis fueron las siguientes:

- Edad: < 30 años, entre 30 y 50 años, entre 50 y 60 años y > 60 años
- Sexo: Hombre y Mujer
- Tamaño de la población en la que se localiza la farmacia en la que trabaja: menor de 5.000 habitantes, entre 5.000 y 50.000 hab. y mayor de 50.000 hab.
- Tipo de farmacia: rural, urbana de centro, urbana de barrio, estival, de ambulatorio.
- Número de profesionales (farmacéuticos y auxiliares) que trabajan en cada una de las farmacias participantes en el curso.
- Categoría laboral del farmacéutico asistente al curso: titular, adjunto, sustituto o regente.
- Horario en el que acudieron al curso (Grupo A ó B)

Al no detectarse diferencias significativas entre los dos grupos que realizaron el curso en relación con los puntos 3.3.2.2. y 3.3.2.3., se agruparon los resultados de estos dos epígrafes, considerándolos como los de un único grupo. Con esta premisa, se realizó el tratamiento estadístico de la encuesta.

### **3.3.3. Encuesta post-curso que contestaron los asistentes**

Al finalizar el curso se pasó a los asistentes, sin previo aviso, la misma encuesta que habían rellenado a su comienzo.

Dado que el carácter de las encuestas era anónimo, la forma de poder analizar y comparar las respuestas de cada individuo en ambas (pre y post-curso), era disponer de un número de registro que fuese común a las dos. Este pequeño problema se resolvió entregando numeradas las encuestas iniciales y solicitando a cada asistente que recordase dicho número, sin indicar el motivo, a fin de que al rellenar la encuesta, por segunda vez, lo hicieran constar en la casilla correspondiente.

Para el análisis de esta encuesta, se utilizaron las mismas variables y el mismo tratamiento estadístico que para el análisis de la encuesta realizada al inicio del curso.

### **3.4. LOS PACIENTES Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs**

Se intervino, en el momento de la dispensación activa de una EFC, con un número determinado de pacientes. Posteriormente se valoró el impacto y el nivel de satisfacción de dicha intervención.

#### **3.4.1. Selección del periodo de trabajo**

La duración del trabajo de campo se estableció con el apoyo de la persona encargada del tratamiento estadístico, efectuándose un análisis de las ventas de todas las EFCs de los últimos 12 meses en la farmacia del investigador. Se trataba de comprobar si existía algún tipo de variabilidad estacional que pudiera condicionar la recogida de datos. Realizado este análisis y descartada dicha variabilidad, se seleccionó el **mes de marzo del año 2004**.

#### **3.4.2. Programa de trabajo informático y sus modificaciones**

Se procedió a la **modificación del sistema informático** hasta ese momento operativo en la farmacia G. de Bikuña. Esta decisión se venía gestando desde hacía tiempo y la necesidad de tenerlo funcionando cuando se acometiera la investigación, precipitó su sustitución que se realizó en diciembre de 2003.

Se instaló el programa SIGEFAR de forma personalizada, ya que hubo que realizarle una serie de modificaciones para poder acometer el trabajo de campo con garantías.

Se cruzó la nueva base de datos (tabla II) con la que existía en la farmacia, de tal forma que se marcaron en el programa de gestión todas las EFCs.

Estas modificaciones se orientaron a conseguir que el programa distinguiera todas las EFCs, de entre las especialidades farmacéuticas comercializadas. De este modo, cada vez que se dispensaba una EFC el programa informático cambiaba el color de la pantalla (se tornaba roja) y aparecía la leyenda “EFC Registrar”, dando entrada a la intervención del farmacéutico.

#### **3.4.3. Formación del personal**

Se formó a las dos farmacéuticas adjuntas, que trabajaban en la oficina de farmacia del investigador, para que pudieran desarrollar el trabajo de campo. Para ello asistieron al curso que, sobre “Dispensación Activa de las EFCs”, impartió el titular de la farmacia en el COF de Bizkaia. Es importante señalar que estas trabajadoras, por razones obvias, ya estaban familiarizadas con esta práctica, antes de la realización del curso. La formación, de estas dos profesionales, fue tanto teórica como práctica.

#### **3.4.4. Diseño del material gráfico**

La elaboración del material gráfico consistió en la realización de una serie de imágenes, de dibujos (Anexo VIII), que permitiesen explicar las diferentes técnicas de administración de las EFCs. Fueron elaboradas por un experto en diseño gráfico, bajo la supervisión directa del farmacéutico investigador.

Estas imágenes fueron montadas en un expositor de metacrilato que permitiera ofrecer, de forma cómoda, las explicaciones oportunas a los usuarios.

### **3.4.5. Intervención del farmacéutico**

#### **3.4.5.1. La encuesta**

Se diseñó una encuesta (anexo IX) estructurada en los siguientes apartados:

- a) Datos demográficos del paciente (edad y sexo) y destino, propio o ajeno, del fármaco dispensado. En este último caso, relación entre el comprador y el usuario del fármaco (preguntas 1 a 4)
- b) Utilización del medicamento (preguntas 5 y 6)
- c) Instrucción previa y tipo de prescripción (preguntas 7 y 8)

De su realización se encargaron el propio investigador (farmacéutico titular) y las dos farmacéuticas adjuntas. Se pretendía:

- Conocer la información que, sobre las EFCs., tienen los usuarios cuando acuden a la farmacia, a fin de poder determinar la conveniencia de reforzar este conocimiento.
- Conocer si ha sido instruido previamente sobre el modo de utilizar el medicamento y por quién.
- Conocer el tipo de prescripción (pública o privada), el nivel de atención (primaria o especialista) ó si se trata de automedicación.

Todas las encuestas llevaban una numeración correlativa, necesaria para la realización del retest posterior.

#### **3.4.5.2. El material gráfico**

Una vez finalizada la encuesta, el farmacéutico instruía al paciente en el modo de administración del medicamento, para ello utilizaba el material gráfico preparado para tal fin.

#### **3.4.5.3. Fotocopias para el paciente**

Se entregaba al paciente copia, en blanco y negro, de la imagen explicativa del modo de administración del fármaco adquirido. Esta copia era idéntica a la exhibida en el expositor de metacrilato, a fin de que le sirviera de recordatorio.

### **3.4.6. El retest**

Se hizo necesario, por los objetivos del estudio, plantear un retest (anexo X) destinado a:

- Conocer la opinión del paciente sobre la explicación recibida en la farmacia acerca del modo de administración del medicamento adquirido. Esto se conseguiría pidiéndoles que contestasen en función de una escala de valor que va, del 1 (nada satisfecho) al 5 (muy satisfecho).
- Precisar la utilidad de dicha explicación para el paciente. Esto se conseguiría pidiéndoles que la valorasen utilizando una escala similar a la anterior, entre 1 (nada útil) y 5 (muy útil).
- Determinar si el paciente considera la farmacia como lugar idóneo para estas explicaciones.

El retest se efectuó por teléfono y lo hizo la alumna en prácticas, previamente formada. Esta persona era la menos conocida de la Farmacia (llevaba dos meses trabajando) y no había hecho ninguna de las 217 encuestas iniciales. Se pretendió de este modo eliminar, en la medida de lo posible, el sesgo que pudiera inducir al paciente a dar respuestas positivas de forma artificial.

A la hora de hacer el retest, se llamó por teléfono a aquellas personas que hubieran rellenado una encuesta con numeración par. Estas llamadas se hicieron transcurrida una semana desde la realización de la encuesta.

Se determinó un plazo de dos días para insistir a la gente por teléfono, pasado el cuál y si no había sido posible el contacto, se registraba como “imposible contactar”.

Se constata que, en ocasiones, alguno de los usuarios manifestó su deseo de responder al re-test en la propia farmacia.

#### **3.4.7. Tratamiento estadístico**

Tanto la encuesta como el retest, fueron tratados estadísticamente con el programa SPSS/v.11.5.

### **3.5. MÉTODOS ESTADÍSTICOS UTILIZADOS**

- Para variables cuantitativas, los resultados se presentan como media y desviación típica, o mediana y amplitud intercuartil (percentiles 25 y 75) en el caso de variables muy asimétricas. La comparación entre dos grupos independientes se ha realizado mediante tests de t de Student y U de Mann-Whitney (este último para las variables asimétricas). Las comparaciones pre-post se hicieron mediante tests de t de Student para muestras relacionadas.

- Para variables cualitativas, los resultados se representan como porcentajes. La asociación entre dos variables cualitativas se estudió mediante tests de chi-cuadrado, y las comparaciones pre-post para variables binarias (como acierto/fallo en el cuestionario de los farmacéuticos asistentes al curso) mediante tests de McNemar.

La comparación entre el porcentaje de respuesta de los laboratorios a las preguntas sobre si tenían material especialmente diseñado para informar a médicos, farmacéuticos y pacientes se realizó mediante test de Cochran.

# **Resultados**



## 4. RESULTADOS

### 4.1. LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICIÓN E IDENTIFICACIÓN

#### 4.1.1. Identificación de las EFCs.

Se revisaron 14.615 especialidades farmacéuticas (EF) contenidas en el Catálogo de Especialidades de 2003, publicado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Se encontraron 952 especialidades (6,5%) de baja o en Suspensión Temporal (ST). Además, 3.558 (24,3%) fueron identificadas como especialidades consideradas de uso hospitalario (H) ó envase clínico (EC). El resto, un total de 10.105 especialidades (69,2%), son las que se pueden dispensar habitualmente en la Farmacia y es, dentro de estas últimas donde se identificaron las especialidades que se han denominado complejas (tabla I y figuras 1 y 2)

Tabla I. *Especialidades farmacéuticas contenidas en el Catálogo del CGCOF de 2003*

Especialidades Farmacéuticas (EF)	Número	Porcentaje
De Baja o Suspensión Temporal (ST)	952	6,5
Uso Hospitalario (H) ó Envase Clínico (EC)	3.558	24,3
Resto Especialidades Farmacéuticas (EF)	10.105	69,2
• EFCs	1.240	12,3
• NO EFCs	8.865	87,7
<b>Total</b>	<b>14.615</b>	<b>100,0</b>

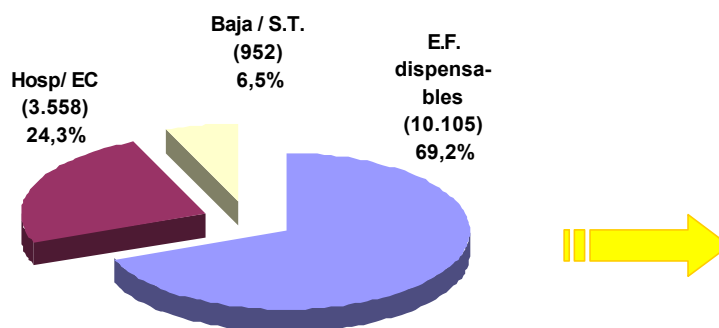
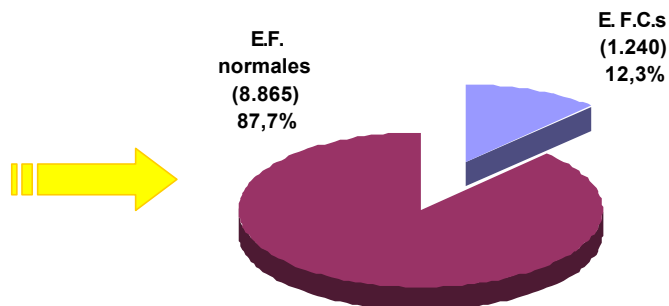


Figura 1. *Clasificación General de todas las EF presentes en el catálogo del CGCOF (2003)*



**Figura 2. Especialidades Farmacéuticas Normales y Complejas presentes en el catálogo del CGCOF (2003)**

Las 1.240 especialidades farmacéuticas que se han denominado complejas (EFCs) se presentan en la tabla II.

En función de la clasificación que utiliza el Catálogo del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, estas EFCs, pueden englobarse en 43 grupos, tal y como queda reflejado en la tabla III.

Dentro de las EFCs, las especialidades que se administran por vía oftálmica suponen el 17,0%, las de vía rectal el 16,3% y las orales el 13,0%. El resto, presenta unas proporciones que van desde el 3,6% de las especialidades que se suministran por vía tópica, al 11,6% de las que se suministran por vía transdérmica. (tabla IV y figura 3)

Tabla II. Especialidades Farmacéuticas Complejas identificadas en el catálogo del CGCOF (2003)

CÓDIGO	ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	LABORAT. (*)	G. TERAP.
879346	ABSORLENT MATRIX "100" 8 PARCHES 3 MG	PARCHES	140	G03CA
879155	ABSORLENT MATRIX "25" 8 PARCHES 0.75 MG	PARCHES	140	G03CA
985093	ABSORLENT MATRIX "50" 8 PARCHES 1.5 MG	PARCHES	140	G03CA
679472	ABSORLENT PLUS 8 PARCHES	PARCHES	140	G03FB
665521	ACEOTO OTOLOGICO 0.3% GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	611	S02AA
866228	ACEOTO PLUS 0.3/0.025% GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	611	S02CA
700633	ACETUBER "ADUL" 6 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	817	R06AA
700641	ACETUBER "INF" 6 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	817	R06AA
701235	ACTIMOXI 250 MG/ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	98	J01CA
711408	ACTIQ 1200 MCG 15 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
912485	ACTIQ 1200 MCG 3 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
711721	ACTIQ 1600 MCG 15 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
904359	ACTIQ 1600 MCG 3 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
711754	ACTIQ 200 MCG 15 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
915371	ACTIQ 200 MCG 3 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
711374	ACTIQ 400 MCG 15 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
900837	ACTIQ 400 MCG 3 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
711630	ACTIQ 600 MCG 15 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
935411	ACTIQ 600 MCG 3 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
711531	ACTIQ 800 MCG 15 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
935437	ACTIQ 800 MCG 3 COMPR CHUPAR	COMPRIMIDOS DISOLUCION ORAL	774	N02AB
941344	ACTIVADONE OFTALMICO 10% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01XA
917013	ACTRAPID 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE IM-IV-SC	78	A10AB
935254	ACTRAPID INNOLET 100 UI/ML 5 JER PRE 3 ML	INYECTABLE IM-SC	78	A10AB
695510	ACTRAPID NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE IM-IV-SC	78	A10AB
985812	ACTRAPID PENFILL 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML	INYECTABLE IM-IV-SC	78	A10AB
695528	ACTRAPID PENFILL 100 UI/ML 5 CARTUCH 3 ML	INYECTABLE IM-IV-SC	78	A10AB

(continuación Tabla II)

668467	ACULAR 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01BC
675256	ACUOLENS COLIRIO 30 MONODO 0.5 ML	COLIRIO	264	S01XA
700120	ADA 0.5% SPRAY NASAL 15 ML	INHALADOR NASAL	183	R01AA
823666	ADOLONTA 100 MG 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	385	N02AX
669879	ADOLONTA 100 MG/ML SOLUCION 10 ML	GOTAS	385	N02AX
665364	ADOLONTA 100 MG/ML SOLUCION 30 ML	GOTAS	385	N02AX
661652	ADREJECT 0.15 MG JER PREC 2 ML NIÑOS	INYECTABLE IM	827	C01CA
661645	ADREJECT 0.3 MG JER PREC 2 ML ADULTOS	INYECTABLE IM	827	C01CA
754978	ADULAX 4 APLICADORES 7.5 ML	APLICADOR RECTAL	792	A06AX
723692	AFLUON 0.05% COLIRIO 6 ML	COLIRIO	679	S01GX
741520	AFLUON NASAL 140 MCG/PULS NASAL 10 ML	INHALADOR NASAL	679	R01AC
650622	AFLUON NASAL 140 MCG/PULS NASAL 20 ML	INHALADOR NASAL	679	R01AC
702126	AGERPEN 125 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	493	J01CA
702134	AGERPEN 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	493	J01CA
676296	ALCIS "100" 8 PARCHES 8 MG	PARCHES	609	G03CA
676312	ALCIS "25" 8 PARCHES 2 MG	PARCHES	609	G03CA
676304	ALCIS "50" 8 PARCHES 4 MG	PARCHES	609	G03CA
846188	ALCIS SEMANAL "25" 12 PARCHES 2.5 MG	PARCHES	609	G03CA
846097	ALCIS SEMANAL "25" 4 PARCHES 2.5 MG	PARCHES	609	G03CA
845941	ALCIS SEMANAL "50" 12 PARCHES 5 MG	PARCHES	609	G03CA
845537	ALCIS SEMANAL "50" 4 PARCHES 5 MG	PARCHES	609	G03CA
846055	ALCIS SEMANAL "75" 12 PARCHES 7.5 MG	PARCHES	609	G03CA
845990	ALCIS SEMANAL "75" 4 PARCHES 7.5 MG	PARCHES	609	G03CA
722710	ALDARA 5% CREMA 12 SOBR 12.5 MG	CREMA	751	D06BB
702993	ALDO ASMA AEROSOL AEROSOL 10 ML	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03AK
703025	ALDO OTICO GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	11	S02CA
990705	ALERFRIN 0.025% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	686	S01GA
988592	ALERGOCROM 1 MG/PULS AEROSOL 10 ML	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03BC
733428	ALERGOFAL COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01GA
864090	ALGI MABO 1 G 6 SUPOS ADULTOS	SUPOSITARIOS	789	N02BB

(continuación Tabla II)

864108	ALGI MABO 500 MG 6 SUPOS INFANTIL	SUPOSITARIOS	789	N02BB
930818	ALVIOMAS 500 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	652	M01AE
986307	ALVIOSIN 100 MG 20 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	652	M01AB
675496	ALOMIDE 0.1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01GX
675504	ALOMIDE 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01GX
661504	ALPHAGAN 0.2% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01EA
942151	AMITRON SUSP 60 ML 250 MG/5 ML	SUSPENSION	568	J01CA
976936	AMOCLOAVE 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	133	J01CR
976928	AMOCLOAVE 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	133	J01CR
758433	AMOXI GOBENS 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	426	J01CA
705368	AMOXI GOBENS 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	426	J01CA
705343	AMOXI GOBENS MUCOL 250 MG/8 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	426	R07AX
739169	AMOXICILINA BOHM 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	663	J01CA
839068	AMOXICILINA CLAV ALTER 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	15	J01CR
839050	AMOXICILINA CLAV ALTER 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	15	J01CR
838920	AMOXICILINA CLAV ALTER 250/62.5 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	15	J01CR
911644	AMOXICILINA CLAV BAYVIT 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	805	J01CR
911669	AMOXICILINA CLAV BAYVIT 250/62.5 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	805	J01CR
835660	AMOXICILINA CLAV GEMINIS 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	644	J01CR
835611	AMOXICILINA CLAV GEMINIS 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	644	J01CR
942052	AMOXICILINA CLAV GEMINIS 250/62.5 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	644	J01CR
835561	AMOXICILINA CLAV GEMINIS 250/62.5 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	644	J01CR
665828	AMOXICILINA CLAV MERCK 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	1011	J01CR
890129	AMOXICILINA CLAV MERCK 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	1011	J01CR
890186	AMOXICILINA CLAV MERCK 250/62.5 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	1011	J01CR
890186	AMOXICILINA CLAV MERCK 250/62.5 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	1011	J01CR
926253	AMOXICILINA CLAV NORMON 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	426	J01CR
914002	AMOXICILINA CLAV NORMON 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	426	J01CR
684720	AMOXICILINA CLAV RATIOPH 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	704	J01CR
888636	AMOXICILINA CLAV RATIOPH 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	704	J01CR

(continuación Tabla II)

888602	AMOXICILINA CLAV RATIOPH 250/62.5 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	704	J01CR
888602	AMOXICILINA CLAV RATIOPH 250/62.5 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	704	J01CR
948802	AMOXICILINA EDIGEN 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	813	J01CA
792853	AMOXICILINA EDIGEN 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	813	J01CA
803478	AMOXICILINA GEMINIS 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	644	J01CA
654178	AMOXICILINA MUNDOGEN 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	797	J01CA
909770	AMOXICILINA NORMON 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	426	J01CA
909762	AMOXICILINA NORMON 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	426	J01CA
943191	AMOXIMEDICAL 125 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	382	J01CA
943183	AMOXIMEDICAL 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	382	J01CA
943175	AMOXIMEDICAL 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	382	J01CA
672261	AMOXYPPLUS 100/12.5 MG GOTAS 20 ML	GOTAS	438	J01CR
990838	AMOXYPPLUS 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	438	J01CR
990820	AMOXYPPLUS 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	438	J01CR
961722	ANALUX 0.125% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01GA
842898	ANASMA ACCUHALER 50/100 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	15	R03AK
842906	ANASMA ACCUHALER 50/250 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	15	R03AK
843029	ANASMA ACCUHALER 50/500 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	15	R03AK
816264	ANASMA INHALADOR 25/125 MCG/INH 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	15	R03AK
817684	ANASMA INHALADOR 25/250 MCG/INH 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	15	R03AK
813089	ANASMA INHALADOR 25/50 MCG/INH 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	15	R03AK
776880	ANDRODERM 2.5 MG 30 PARCHES 12.2MG	PARCHES	90	G03BA
776914	ANDRODERM 2.5 MG 60 PARCHES 12.2MG	PARCHES	90	G03BA
777060	ANDRODERM 5 MG 30 PARCHES 24.3 MG	PARCHES	90	G03BA
917914	ANGINOVAG AEROSOL 20 ML	SPRAY-AEROSOL	438	R02AA
954289	ANTIBIOPEN 125 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	809	J01CA
954271	ANTIBIOPEN 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	809	J01CA
950840	ANTIBIOPEN 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	809	J01CA
709451	ANTICERUMEN LIADE GOTAS 10 ML 50 MG/ML	GOTAS USO TOPICO	1	S02DC
733907	ANTHISTAMINICO LLORENS COLIRIO 5 ML 2.5 MG	COLIRIO	355	S01GX

(continuación Tabla II)

951947	ANTIRRINUM NEBULIZADOR 15 ML ADULTO	INHALADOR NASAL	493	R01AB
952770	ANTIVERRUGAS ISDIN SOLUCION 20 ML	SOLUCION TOPICA	666	D11AF
709998	APAMOX 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	791	J01CA
960294	APIRETAL 250 MG 5 SUPOS INFANTIL	SUPOSITARIOS	178	N02BE
960302	APIRETAL 500 MG 5 SUPOS ADULTOS	SUPOSITARIOS	178	N02BE
703421	APO GO PEN 10 MG/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	709	N04BC
711622	ARCOIRAN 6 MG 2 JER AUTOINY 0.5ML	INYECTABLE SC	15	N02CC
711028	ARDINE 125 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	809	J01CA
711036	ARDINE 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	809	J01CA
939314	ARDINE 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	809	J01CA
775338	ARDINE 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	809	J01CA
711168	ARGENPAL 10 VARILLAS 50 MG	UNGUENTO	378	D08AL
711697	ARTRI MEDICAL 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	382	M01AB
954909	ARTRINOVO 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	355	M01AB
711713	ARTRINOVO DEBIL 50 MG 12 SUPOS	SUPOSITARIOS	355	M01AB
856419	ASMABEC CLICKHALER 250 MCG/PULS POLVO 100 D	POLVO PARA INHALACION BUCAL	732	R03BA
856641	ASMABEC CLICKHALER 50 MCG/PULS POLVO 200 DO	POLVO PARA INHALACION BUCAL	732	R03BA
658674	ASMASAL CLICKHALER 90 MCG/PULS AERO 200 DOS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	732	R03AC
733923	ATROPINA LLORENS 0.5% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01FA
733931	ATROPINA LLORENS 1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01FA
669747	ATROVENT 20 MCG/PULS AERO 300 DOS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	1008	R03BB
669739	ATROVENT 40 MCG 60 CAPS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	1008	R03BB
678078	ATROVENT MONODOSIS 250 MCG 20 ENV SOL INHAL	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1008	R03BB
678086	ATROVENT MONODOSIS 500 MCG 20 ENV SOL INHA	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1008	R03BB
664565	ATROVENT NASAL 20 MCG/PULV ENV 180 PULV	INHALADOR NASAL	1008	R01AX
904912	AUGMENTINE 100/12.5 SUSP PED 120 ML	SUSPENSION	654	J01CR
906917	AUGMENTINE 100/12.5 SUSP PED 30 ML	SUSPENSION	654	J01CR
904565	AUGMENTINE 100/12.5 SUSP PED 60 ML	SUSPENSION	654	J01CR
967075	AUGMENTINE 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	654	J01CR
967067	AUGMENTINE 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	654	J01CR

(continuación Tabla II)

848226	AZOPT 1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01EC
733956	AZULINA LLORENS 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01GA
713933	BAÑOF TAL SOLUCION 200 ML	SOLUCION TOPICA	264	S01XA
882696	BARIGRAF 98% AD POLVO 340 G	POLVO	305	V08BA
714782	BARIO DIF POLVO 200 G VASO	POLVO	513	V08BA
667931	BAYCIP 500 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	43	J03BA
671016	BAYCIP OTICO 0.2% 20 MONODOSIS 0.5 ML	GOTAS USO TOPICO	43	S02AA
787994	BECLO ASMA 250 MCG/PULS AERO 200 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03BA
715193	BECLO ASMA 50 MCG/PULS AERO 200 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03BA
794370	BECLORINO 50 MCG/PULS AEROS 200 DO	INHALADOR NASAL	183	R01AD
678912	BECCLOENEMA 1 MG 6 MONODOSIS 75 ML	ENEMA	11	A07EA
917070	BECLOFORTE INHAL 250 MCG/PULS AEROS 180 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03BA
775411	BECLOMET EASYHALER 200 MCG/PULS 2X200 POLVO	POLVO PARA INHALACION BUCAL	206	R03BA
775403	BECLOMET EASYHALER 200 MCG/PULS POLVO 200 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	206	R03BA
989061	BECONASE NASAL 50 MCG/PULS AERO 200 DOS	INHALADOR NASAL	145	R01AD
715219	BECOTIDE 50 MCG/PULS AERO 200 DOS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03BA
667105	BEGLAN 25 MCG/INH AEROSOL 120 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	186	R03AC
667113	BEGLAN 25 MCG/INH AEROSOL 60 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	186	R03AC
667097	BEGLAN ACCUHALER 60 ALV/50 MCG	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	186	R03AC
977819	BERODUAL SOLUCION INHAL 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1008	R03AK
716548	BEROTEC 0.5% SOLUCION 20 ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	1008	R03CC
970871	BEROTEC INHALETAS 200 MCG 30 CAPS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	1008	R03AC
688531	BETAGAN 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01ED
668145	BETAMICAN 25 MCG/INH AEROSOL 120 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03AC
668152	BETAMICAN 25 MCG/INH AEROSOL 60 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03AC
668137	BETAMICAN ACCUHALER 60 ALV/50 MCG	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03AC
984492	BETAXOLOL ALCON 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01ED
680470	BETOPTIC SUSPENSION 0.25% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01ED
916197	BETSURIL 250 MCG/PULS AERO 180 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03BA
682120	BILINA 0.05% COLIRIO 4 ML	COLIRIO	140	S01GX

(continuación Tabla II)

682112	BILINA NASAL 0.05% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	140	R01AC
653931	BILINA NASAL 0.05% NEBULIZADOR 20 ML	INHALADOR NASAL	140	R01AC
651430	BIOCEF 180 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	611	J01DA
733345	BIOCEF 180 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	611	J01DA
718437	BIODRAMINA 100 MG 4 SUPOS ADULTOS	SUPOSITARIOS	579	R06AA
718429	BIODRAMINA 50 MG 12 SUPOS INFANTIL	SUPOSITARIOS	579	R06AA
719344	BLASTOESTIMULINA OFTALM 1% COLIRIO 6 ML	COLIRIO	14	S01XA
719401	BLASTOESTIMULINA VAGINAL 10 OVULOS	OVULOS	14	G01AF
719534	BLENOX SUSPENSION 60 ML	SUSPENSION	809	J01CA
719955	BORALINE COLIRIO 10 ML	COLIRIO	745	S01GA
670711	BREMON 125 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	448	J01FA
670729	BREMON 250 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	448	J01FA
993022	BRIONIL 2 MG/INH AEROSOL 112 INH	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	603	R03BC
692830	BRISORAL 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	470	J01DA
692848	BRISORAL 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	470	J01DA
679753	BRITAMOX 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	493	J01CA
679530	BRITAMOX 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	493	J01CA
720441	BRITAPEN 250 MG/5 ML SUSPEN 100ML	SUSPENSION	493	J01CA
756759	BRONCIVENT 250 MCG/PULS AERO 180 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	70	R03BA
657783	BRONCORAL 12 MCG 60 CAPSULAS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	206	R03AC
686543	BRONCORAL 12 MCG/PULS 50 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	206	R03AC
722611	BROTA RECTAL BALS "ADUL" 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	179	R05CA
722629	BROTA RECTAL BALS "INF" 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	179	R05CA
722728	BROTAZONA 300 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	179	M01AX
722926	BUCOSPRAY AEROSOL 25 ML	SPRAY-AEROSOL	817	R02AA
799015	BUDESONIDA ALDO UNION 200 MCG/PULS AERO 200 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03BA
668905	BUDESONIDA ALDO UNION 50 MCG/PULS AERO 200 DOS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03BA
668830	BUDESONIDA NASAL ALDO UNION 100 MCG/PULS AERO 200 DOS	INHALADOR NASAL	11	R01AD
880120	BUDESONIDA NASAL MERCK 100 MCG/PULS AERO 200 DOSIS	INHALADOR NASAL	1011	R01AD
967893	BURMICIN 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	762	J01CR

(continuación Tabla II)

967554	BURMICIN 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	762	J01CR
723130	BUSCAPINA 10 MG 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	1008	A03BB
723379	BUTAZOLIDINA 250 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	523	M01AA
723643	BUTO ASMA 100 MCG/PULS AERO 200 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03AC
948679	BUTOSOL 100/50 MCG AERO 200 DOSI	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03AK
724005	CAFERGOT PB 3 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	523	N02CA
700955	CALCIO 20 COMPLEX	EMULSION	360	A11AA
657965	CALCITONINA ALMIRALL NASAL 200 UI/NEBU 14 DOSMULTIDOSIS	INHALADOR NASAL	14	H05BA
950790	CALCITONINA ALMIRALL NASAL 200 UI/NEBU 28 DOSMULTIDOSIS	INHALADOR NASAL	14	H05BA
851097	CALCITONINA ALMIRALL NASAL 200 UI/NEBU 28 VIA	INHALADOR NASAL	14	H05BA
696583	CALCITONINA HUBBER NASAL 14 NEB/50 UI	INHALADOR NASAL	261	H05BA
656140	CALCITONINA HUBBER NASAL 14 NEBULIZ/200 UI	INHALADOR NASAL	261	H05BA
824920	CALCITONINA HUBBER NASAL 28 NEB/200 UI MONODOSIS	INHALADOR NASAL	261	H05BA
724658	CALLICIDA BRUM SOLUCION 10 ML	SOLUCION TOPICA	64	D11AF
759357	CALLICIDA CALLOFIN SOLUCION 10 ML	SOLUCION TOPICA	580	D11AF
724666	CALLICIDA COR PIK SOLUCION 10 G	SOLUCION TOPICA	407	D11AF
724690	CALLICIDA GRAS SOLUCION 16 G	SOLUCION TOPICA	407	D11AF
724724	CALLICIDA ROJO ESCANED SOLUCION 15 G	SOLUCION TOPICA	179	D11AF
891432	CALLICIDA SALVE 18 MG/CM2 10 APOSITOS	APOSITOS	692	D11AF
913319	CALLIVORO MARTHAND PARCHES 7X4	APOSITOS	372	D11AF
724765	CALLIX SOLUCION 15 G	SOLUCION TOPICA	453	D11AF
804104	CALLOFIN 1.9 MG 4 DISCOS/4 PARCHES	PARCHES	580	D11AF
804112	CALLOFIN 6.36 MG 4 DISCOS/4 PARCH	PARCHES	580	D11AF
804120	CALLOFIN 6.36 MG 4 DISCOS/4 PARCH	PARCHES	580	D11AF
654095	CALLOGEN NASAL 100 UI/PUL 28 PULV	INHALADOR NASAL	14	H05BA
657973	CALSYNAR NASAL 200 UI/NEBU 14 DOSVIAL MULT	INHALADOR NASAL	345	H05BA
951830	CALSYNAR NASAL 200 UI/NEBU 28 DOS	INHALADOR NASAL	345	H05BA
851105	CALSYNAR NASAL 200 UI/NEBU 28 VIAMONODOSIS	INHALADOR NASAL	345	H05BA
725267	CAPROFIDES HEMOSTATICO SOLUCION 100 ML	SOLUCION	718	B02BX
866160	CARBICALCIN NASAL 24 NEBU/40 UE SPRAY	INHALADOR NASAL	786	H05BA

(continuación Tabla II)

682245	CAVERJECT 10 MCG 1 VIAL+JER DISOLV	INYECTABLE OTRAS VIAS	19	G04BE
688978	CAVERJECT 20 MCG 1 VIAL+JER DISOLV	INYECTABLE OTRAS VIAS	19	G04BE
687095	CECLOR 125 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	873	J01DA
687152	CECLOR 250 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	873	J01DA
651463	CEDAX 180 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	182	J01DA
727305	CEDAX 180 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	182	J01DA
660431	CEFACLOL BEXAL 125 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	828	J01DA
660449	CEFACLOL BEXAL 250 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	828	J01DA
727966	CELESTONE S OFTALM COLIRIO 5 ML	COLIRIO	182	S01CA
680587	CELLUFRESH 2 MG 10 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
680579	CELLUFRESH 2 MG 30 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
680561	CELLUVISC 4 MG 10 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
680553	CELLUVISC 4 MG 30 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
733477	CENTILUX COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01GA
650895	CEPIFRAN 180 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	305	J01DA
707943	CEPIFRAN 180 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	305	J01DA
728584	CERUMENOL GOTAS 10 ML 6.6 MG/ML	GOTAS USO TOPICO	633	S02DC
993014	CETIMIL 2 MG/INH AEROSOL 112 INH	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	339	R03BC
682617	CETRAHAL OTICO 0.3% GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	521	S02AA
866103	CETRAHAL PLUS 0.3/0.025% GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	521	S02CA
855379	CETROTIDE 0.25 MG 1 VIAL+JER PREC 1 ML	INYECTABLE SC	302	H01CC
666842	CETROTIDE 0.25 MG 7 VIAL+JER PREC 1 ML	INYECTABLE SC	302	H01CC
666834	CETROTIDE 3 MG 1 VIAL+JER PREC 3ML	INYECTABLE SC	302	H01CC
866079	CEXIDAL OTICO 0.3/0.025% GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	521	S02CA
885566	CHIBROXIN 0.3% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	399	S01AX
968818	CICLOCHEM VAGINAL 1% CREMA 40 G	CREMA	438	G01AX
733980	CICLOPLEJICO LLORENS 1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01FA
730283	CILINAFOSAL DHD ESTREP "125" GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	382	R01AB
730291	CILINAFOSAL DHD ESTREP "250" GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	382	R01AB
730309	CILINAFOSAL GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	382	R01AB

(continuación Tabla II)

730317	CILINAFOSAL HIDROCORTE GOTAS 5 ML	GOTAS USO TOPICO	382	R01AD
730325	CILINAFOSAL NEOMICINA GOTAS 10ML	GOTAS USO TOPICO	382	R01AB
671891	CIPRENIT OTICO 0.2% 20 MONODOSIS 0.5 ML	GOTAS USO TOPICO	603	S02AA
895722	CIPROXINA 0.2%/1% GOTAS OTIC 10 ML	GOTAS USO TOPICO	264	S02CA
731091	CLAMOXYL 100 MG/ML GOTAS 20 ML	GOTAS	654	J01CA
714030	CLAMOXYL 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	654	J01CA
731109	CLAMOXYL MUCOLITICO 250 MG/4 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	681	R07AX
693846	CLARIVISAN 0.005% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01XA
687848	CLAVERSAL 500 MG 100 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	654	A07EC
893520	CLAVERSAL ESPUMA RECTAL AEROSOL 14 DOSIS	AEROSOL RECTAL.	654	A07EC
893339	CLAVUCID 100/12.5 MG GOTAS 20 ML	GOTAS	777	J01CR
968008	CLAVUMOX 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	19	J01CR
669226	CLIOGAN "100" FORT 4 PARCH 7.8MG	PARCHES	305	G03CA
962662	CLIOGAN "50" 12 PARCHES 3.9 MG	PARCHES	305	G03CA
669234	CLIOGAN "50" 4 PARCHES 3.9 MG	PARCHES	305	G03CA
733998	CLORAM HEMIDEXA LLORENS COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01CA
734004	CLORAM ZINC LLORENS COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01AA
950071	CLORETILO CHEMIROSA 100% AEROSOL 100 G	SPRAY-AEROSOL	178	N01BX
657239	CLOTIRIMAZOL VAGIN BAYVIT 100 MG 6 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS VAGINALES	43	G01AF
657213	CLOTIRIMAZOL VAGIN BAYVIT 2% CREMA 20 G	CREMA	43	G01AF
657221	CLOTIRIMAZOL VAGIN BAYVIT 500 MG 1 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS VAGINALES	43	G01AF
735142	COLIRCUSI ANESTESI DOBLE COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01HA
735159	COLIRCUSI ANESTESICO COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01HA
990051	COLIRCUSI ANTIEDEMA 5% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01XA
733519	COLIRCUSI ATROPINA 0.5% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01FA
733527	COLIRCUSI ATROPINA 1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01FA
882787	COLIRCUSI AUROMICINA 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01AA
912147	COLIRCUSI BETAMIDA COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01CA
735217	COLIRCUSI CICLOPLEJICO 1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01FA
735225	COLIRCUSI CLORANFENICOL 0.5% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01AA

**(continuación Tabla II)**

735241	COLIRCUSI DE ICOL COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01CA
735266	COLIRCUSI DEXAM CONSTRIC COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01CB
735258	COLIRCUSI DEXAMETASONA 0.1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01BA
775825	COLIRCUSI FENILEFRINA 10% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01FB
733576	COLIRCUSI FLUORESCINA 2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01JA
848085	COLIRCUSI FLUOTEST COLIRIO 3 ML	COLIRIO	264	S01JA
695262	COLIRCUSI GENTADEXA COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01CB
912188	COLIRCUSI GENTAMICINA 0.3% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01AA
735308	COLIRCUSI GENTAMICINA 0.6% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01AA
775486	COLIRCUSI HUMECTANTE COLIRIO 15 ML	COLIRIO	264	S01XA
735357	COLIRCUSI MEDRIVAS ANTIB COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01CB
735340	COLIRCUSI MEDRIVAS COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01BB
733626	COLIRCUSI PILOCARPINA 2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01EB
733410	COLIRCUSI SULFACETAMIDA 20% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01AB
970103	COLIRCUSI TROPICAMIDA 1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01FA
735456	COLIRIO ALFA 0.03% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	763	S01GA
734079	COLIRIO LLORENS FLUORVAS COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01BB
734095	COLIRIO LLORENS HEM ANTH COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01BB
734129	COLIRIO LLORENS HOMATROP 2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01FA
734178	COLIRIO LLORENS MIDRIATI COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01FA
734186	COLIRIO LLORENS NEODEXA COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01CA
734525	COLIRIO OCUL A TROPINA 1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	523	S01FA
734574	COLIRIO OCUL CLORANFENIC 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	891	S01AA
959080	COLIRIO OCUL FLUO FENIC COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01CA
734707	COLIRIO OCUL HOMATROPINA 1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	890	S01FA
684548	COLIRIO CILINA 10000 UI/ML COLIRIO 10ML	COLIRIO	382	S01AA
684530	COLIRIO CILINA 2000 UI/ML COLIRIO 10 ML	COLIRIO	382	S01AA
684555	COLIRIO CILINA 20000 UI/ML COLIRIO 10ML	COLIRIO	382	S01AA
735530	COLIRIO CILINA ADREN ASTR COLIRIO 10 ML	COLIRIO	382	S01GA
735589	COLIRIO CILINA DHD ESTREP 2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	382	S01AA

(continuación Tabla II)

684522	COLIRIOCILINA ESPECTRO COLIRIO 10 ML	COLIRIO	382	S01AA
941500	COLIRIOCILINA GENTAM 0.3% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	382	S01AA
735639	COLIRIOCILINA NEOMICINA 0.35% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	382	S01AA
735647	COLIRIOCILINA PREDNISONA COLIRIO 5 ML	COLIRIO	382	S01CA
735654	COLIRIOCILINA SULFACETAM 20% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	382	S01AB
653113	COLPOTROFIN 1% CREMA VAGINAL 30 G	CREMA	385	G03CA
667741	COMBIVENT 20-100 MCG/PULS AERO 300DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	1008	R03AK
654384	COMOSUP SOL RECTAL ADULT 5.4 ML	ENEMA	796	A06AX
654624	COMOSUP SOL RECTAL NIÑOS 1.8 ML	ENEMA	796	A06AX
692459	CORDIPLAST "10" 30 PARCHES 37.4 MG	PARCHES	90	C01DA
692467	CORDIPLAST "10" 7 PARCHES 37.4 MG	PARCHES	90	C01DA
656363	CORDIPLAST "15" 30 PARCHES 56.2 MG	PARCHES	90	C01DA
656371	CORDIPLAST "15" 7 PARCHES 56.2 MG	PARCHES	90	C01DA
692426	CORDIPLAST "5" 30 PARCHES 18.7 MG	PARCHES	90	C01DA
692475	CORDIPLAST "5" 7 PARCHES 18.7 MG	PARCHES	90	C01DA
679860	CORIFINA 140 MCG/PULS NASAL 10 ML	INHALADOR NASAL	34	R01AC
679852	CORIFINA 140 MCG/PULS NASAL 20 ML	INHALADOR NASAL	34	R01AC
723676	CORIFINA COLIRIO 0.05% COLIRIO 6 ML	COLIRIO	34	S01GX
736736	CORILISINA SPRAY 0.05% SPRAY 10 ML	INHALADOR NASAL	448	R01AA
983486	CORNINA 2 PARCHES 6x9 CM	APOSITOS	564	D11AF
983494	CORNINA STRIP 9 APOS 1.1X1.9 CM	APOSITOS	564	D11AF
736884	CORTENEMA 1 ENEMA 80 ML	ENEMA	792	C05AA
736892	CORTENEMA 4 ENEMAS 80 ML	ENEMA	792	C05AA
996280	CORTOFTAL 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01BA
737403	COSLAN 125 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	456	M01AG
737429	COSLAN 250 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	456	M01AG
737437	COSLAN 500 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	456	M01AG
766055	COSOPT 20 MG/5 MG COLIRIO 5 ML	COLIRIO	399	S01ED
949255	CREMA CONTRACEPTI LANZAS 1.2% CREMA 70 G	CREMA	331	G02BB
851840	CRINONE 4% GEL 6 APLICAD 45 MG	GEL	302	G03DA

(continuación Tabla II)

851907	CRINONE 8% GEL 6 APLICAD 90 MG	GEL	302	G03DA
699447	CROMATONBIC FERRO 157.1 MG 30 VIALES BEB	AMPOLLAS BEBIBLES	387	B03AA
699405	CROMATONBIC FOLINICO 1.08 MG 30 VIALES B 12ML	AMPOLLAS BEBIBLES	387	V03AF
738187	CROMO ASMA 10 MG/PULS AEROSOL 10 ML	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	11	R03BC
990390	CROMOGLICATO NASAL ZYMA 4% NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	214	R01AC
982991	CROMOGLICATO SOD FISIONS 4% NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	345	R01AC
981019	CUSICROM NASAL 4% FTE NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	264	R01AC
973883	CUSICROM OFTALMICO 4% FTE COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01GX
952929	CUSIMOLOL 0.25% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01ED
952937	CUSIMOLOL 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01ED
966572	CUSIVIRAL OFTALMICO 3% POMADA 4.5 G	POMADA OFTALMICA	264	S01AD
995738	DACROLUX COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01XA
650572	DACROLUX COLIRIO 10 ML 2 FRASCOS	COLIRIO	264	S01XA
739359	DAKTARIN GINECOLOGICO 2% CREMA 40 G	CREMA	140	G01AF
851568	DALACIN VAGINAL 100 MG 3 OVULOS	OVULOS	19	G01AA
719658	DALACIN VAGINAL 2% CREMA 40 G 7 APLICAD	CREMA	19	G01AA
740571	DECADRAN NEOMICINA COLIRIO 2.5 ML	COLIRIO	399	S01CA
767129	DECASONA 250 MCG/PULS AERO 180 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03BA
801837	DENVAR 100 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	273	J01DA
803494	DENVAR 100 MG/5 ML SUSP 50 ML	SUSPENSION	273	J01DA
724757	DERMATRANS "10" 15 PARCHES 31.37 MG	PARCHES	777	C01DA
726513	DERMATRANS "10" 30 PARCHES 31.37 MG	PARCHES	777	C01DA
726810	DERMATRANS "15" 15 PARCHES 47.04 MG	PARCHES	777	C01DA
729749	DERMATRANS "15" 30 PARCHES 47.04 MG	PARCHES	777	C01DA
721696	DERMATRANS "5" 15 PARCHES 15.7 MG	PARCHES	777	C01DA
722637	DERMATRANS "5" 30 PARCHES 15.7 MG	PARCHES	777	C01DA
676734	DERMESTRIL "100" 8 PARCHES 8 MG	PARCHES	220	G03CA
676759	DERMESTRIL "25" 8 PARCHES 2 MG	PARCHES	220	G03CA
676742	DERMESTRIL "50" 8 PARCHES 4 MG	PARCHES	220	G03CA
846907	DERMESTRIL SEPTEM "25" 12 PARCHES 2.5 MG	PARCHES	220	G03CA

(continuación Tabla II)

846782	DERMESTRIL SEPTEM "25" 4 PARCHES 2.5 MG	PARCHES	220	G03CA
846733	DERMESTRIL SEPTEM "50" 12 PARCHES 5 MG	PARCHES	220	G03CA
846675	DERMESTRIL SEPTEM "50" 4 PARCHES 5 MG	PARCHES	220	G03CA
846410	DERMESTRIL SEPTEM "75" 12 PARCHES 7.5 MG	PARCHES	220	G03CA
846196	DERMESTRIL SEPTEM "75" 4 PARCHES 7.5 MG	PARCHES	220	G03CA
849729	DERMOVAGISIL 2% CREMA 15 G	CREMA	902	D04AB
940171	DESCONGESTIVO CUVE NASAL NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	453	R01AB
708370	DESMOPRESINA MEDE 0.1 MG/ML AEROSOL 5 ML	INHALADOR NASAL	493	H01BA
982033	DIAFUSOR "10" 30 PARCHES 80 MG	PARCHES	147	C01DA
982025	DIAFUSOR "10" 7 PARCHES 80 MG	PARCHES	147	C01DA
692970	DIAFUSOR "15" 30 PARCHES 120 MG	PARCHES	147	C01DA
692988	DIAFUSOR "15" 7 PARCHES 120 MG	PARCHES	147	C01DA
982017	DIAFUSOR "5" 30 PARCHES 40 MG	PARCHES	147	C01DA
982009	DIAFUSOR "5" 7 PARCHES 40 MG	PARCHES	147	C01DA
866178	DIATIN NASAL 24 NEBU/40 UE SPRA	INHALADOR NASAL	206	H05BA
964403	DIAZEPAM PRODES 10 MG 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	14	N05BA
964395	DIAZEPAM PRODES 5 MG 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	14	N05BA
975920	DICLOFENACO CLARJANA PIC 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	98	M01AB
850818	DICLOFENACO ESTEVE 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	140	M01AB
658104	DICLOFENACO GEMINIS 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	644	M01AB
976076	DICLOFENACO LEPORI 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	34	M01AB
977066	DICLOFENACO LLORENS 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	355	M01AB
684324	DICLOFENACO OFTAL LEPORI 0.1% COLIRIO 30 MONO DOS	COLIRIO	34	S01BC
665067	DICLOFENACO OFTAL LEPORI 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	34	S01BC
990739	DICLOFENACO RATIOPHARM 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	704	M01AB
974642	DICLOFENACO RUBIO 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	251	M01AB
699926	DIMINEX ANTITUSIGENO "ADUL" 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	599	R05FA
699934	DIMINEX ANTITUSIGENO "INF" 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	599	R05FA
699942	DIMINEX ANTITUSIGENO "LACT" 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	599	R05FA
972125	DIOPINE 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01EA

(continuación Tabla II)

746081	DISNEUMON PERNASAL 0.5% NEBULIZADOR 25 ML	INHALADOR NASAL	651	R01AA
960690	DOBLEXAN 20 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	407	M01AC
699868	DOLMIGRAL 6 MG 2 JER AUTOINY 0.5ML	INYECTABLE SC	1	N02CC
972034	DOLOTREN 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	186	M01AB
747329	DOLVIRAN 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	43	N02BA
748491	DULCO LAXO 10 MG 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	1008	A06AB
999524	DUONASA 125/31.25 MG SUSP 120 ML	SUSPENSION	426	J01CR
999516	DUONASA 125/31.25 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	426	J01CR
683979	DURACEF 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	305	J01DA
662577	DUROGESIC "100" 10 MG 5 PARCHES	PARCHES	685	N02AB
662593	DUROGESIC "25" 2.5 MG 5 PARCHES	PARCHES	685	N02AB
662585	DUROGESIC "50" 5 MG 5 PARCHES	PARCHES	685	N02AB
814582	EDOXIL 125 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	284	J01CA
814590	EDOXIL 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	284	J01CA
941161	EDOXIL MUCOLITICO 250 MG/4 MG SUSP 60 ML	SUSPENSION	284	R07AX
734038	EDTA LORENS 2% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01XA
989244	EFFERALGAN 150 MG 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	294	N02BE
989251	EFFERALGAN 300 MG 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	294	N02BE
703611	EFFERALGAN 600 MG 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	294	N02BE
749754	EGARONE NEBULIZADOR 15 ML AD	INHALADOR NASAL	136	R01AB
866186	ELCATONINA CEPA NASAL 24 NEBU/40 UE SPRA	INHALADOR NASAL	90	H05BA
870303	ELCATONINA UR NASAL 24 NEBU/40 UE SPRA	INHALADOR NASAL	276	H05BA
759316	ELEBLOC 1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01ED
759324	ELEBLOC 2% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01ED
750042	ELOISIN 0.04% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01XA
753608	EMADINE 0.05% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01GX
941385	ENDOMINA "100" 8 PARCHES 3 MG	PARCHES	34	G03CA
939876	ENDOMINA "25" 8 PARCHES 0.75 MG	PARCHES	34	G03CA
941377	ENDOMINA "50" 8 PARCHES 1.5 MG	PARCHES	34	G03CA
683656	ENEMA CASEN ADULTOS ENEMA 140 ML	ENEMA	792	A06AG

(continuación Tabla II)

683649	ENEMA CASEN ADULTOS ENEMA 250 ML	ENEMA	792	A06AG
683664	ENEMA CASEN INFANTIL ENEMA 80 ML	ENEMA	792	A06AG
664227	ENTOCOD ENEMA 2 MG 7 COMPR DISP+7 FRASCOS	ENEMA	267	A07EA
705095	EPINITRIL "10" 15 PARCHES 31.37 MG	PARCHES	220	C01DA
705103	EPINITRIL "10" 30 PARCHES 31.37 MG	PARCHES	220	C01DA
705665	EPINITRIL "15" 15 PARCHES 47.04 MG	PARCHES	220	C01DA
705681	EPINITRIL "15" 30 PARCHES 47.04 MG	PARCHES	220	C01DA
704601	EPINITRIL "5" 15 PARCHES 15.7 MG	PARCHES	220	C01DA
704668	EPINITRIL "5" 30 PARCHES 15.7 MG	PARCHES	220	C01DA
751644	ERITROGOBENS 125 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	426	J01FA
751651	ERITROGOBENS 125 MG/5 ML SUSP 50 ML	SUSPENSION	426	J01FA
752980	ESTALIS 50/250 4.8 MG 8 PARCHES	PARCHES	523	G03FA
753244	ESTALIS SEQUI 50/250 4+4 PARCHES	PARCHES	523	G03FB
679761	ESTRACOMB TTS 8 PARCHES	PARCHES	523	G03FB
878561	ESTRADERM MATRIX "100" 8 PARCHES 3 MG	PARCHES	523	G03CA
816223	ESTRADERM MATRIX "25" 8 PARCHES 0.75 MG	PARCHES	523	G03CA
730887	ESTRADERM MATRIX "50" 8 PARCHES 1.5 MG	PARCHES	523	G03CA
891374	ESTRADIOL BEXAL "100" 24 PARCHES 8 MG	PARCHES	828	G03CA
891366	ESTRADIOL BEXAL "100" 8 PARCHES 8 MG	PARCHES	828	G03CA
891333	ESTRADIOL BEXAL "50" 24 PARCHES 4 MG	PARCHES	828	G03CA
891317	ESTRADIOL BEXAL "50" 8 PARCHES 4 MG	PARCHES	828	G03CA
754150	EUBORAL OFTALMICO 2 SOBRES 10 G	SOBRES	493	S01GA
653311	EUCALYPTOSPINE "ADUL" 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	763	N02BA
653329	EUCALYPTOSPINE "INF" 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	763	N02BA
692707	EUPECLANIC 100/12.5 MG GOTAS 20 ML	GOTAS	579	J01CR
754580	EUPEN 100 MG/ML GOTAS 25 ML	GOTAS	579	J01CA
694661	EVAQUANTE BOHM 16 SOBRES 17.52 G	SOBRES	663	A06AD
668061	EYOPAD "100" 8 PARCHES 6.4 MG	PARCHES	685	G03CA
668087	EYOPAD "25" 8 PARCHES 1.6 MG	PARCHES	685	G03CA
692160	EYOPAD "50" 8 PARCHES 3.2 MG	PARCHES	685	G03CA

(continuación Tabla II)

668079	EYOPAD "75" 8 PARCHES 4.8 MG	PARCHES	685	G03CA
773614	EXOCIN 0.3% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01AX
903450	EYE STREAM SOLUCION 45 ML	COLIRIO	264	S01XA
955385	FARMACROM NASAL 2% NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	264	R01AC
756064	FEBRECTAL 150 MG 6 SUPOS LACTANTES	SUPOSITARIOS	14	N02BE
756072	FEBRECTAL 300 MG 6 SUPOS INFANTIL	SUPOSITARIOS	14	N02BE
756056	FEBRECTAL 600 MG 6 SUPOS ADULTOS	SUPOSITARIOS	14	N02BE
958017	FELDENE 20 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	835	M01AC
734061	FENILEFRINA LLORENS COLIRIO 5 ML 10 %	COLIRIO	355	S01FB
757294	FIACIN 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	727	M01BA
758177	FLAGYL VAGINAL 500 MG 10 COMPR VAGINAL	COMPRIMIDOS VAGINALES	345	G01AF
821272	FLIXONASE NASAL 400 MCG 28 MONODOS GOTAS	GOTAS USO TOPICO	654	R01AD
689679	FLIXONASE NASAL ACUO 50 MCG/APL 120 APLI	INHALADOR NASAL	654	R01AD
689745	FLIXOTIDE 250 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03BA
689786	FLIXOTIDE 50 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03BA
689729	FLIXOTIDE ACCUHALER 100 MCG/ALVEOLO 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03BA
689687	FLIXOTIDE ACCUHALER 500 MCG/ALVEOLO 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03BA
758458	FLOGOTER 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	183	M01AB
758557	FLUDRONEF OFTALMICO UNGÜENTO 3,5 G	POMADA OFTALMICA	293	S01CA
656868	FLUGEN 0.1/0.3% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01CA
656876	FLUGEN 0.1/0.3% POMADA 4	POMADA OFTALMICA	523	S01CA
688861	FLUINOL NASAL 50 MCG/APLIC SPRAY 120 DOSIS	INHALADOR NASAL	14	R01AD
758706	FUMIL 300 MG 5 AMPOLLAS 3 ML	AMPOLLAS/VIALES (ORAL/PARENT)	611	R05CB
689109	FUSONAL 250 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03BA
689141	FUSONAL 50 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03BA
689083	FUSONAL ACCUHAL 100 MCG/INH 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03BA
689042	FUSONAL ACCUHAL 500 MCG/INH 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03BA
977504	FML 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01BA
926691	FML FOR TE 0.25% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01BA
662254	FORADIL 12 MCG/PULS 50 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	523	R03AC

(continuación Tabla II)

657775	FORADIL AEROLIZER 12 MCG 60 CAPSULAS INHAL.	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	523	R03AC
759670	FOSFOCINA 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	178	J01XX
759688	FOSFOCINA 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	178	J01XX
990523	FRENAL 10 MG/PULS AEROSOL 10 ML	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	494	R03BC
760058	FRENAL 20 MG 30 CAPSULAS C/INH	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	494	R03BC
760041	FRENAL 20 MG 30 CAPSULAS S/INHAL.	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	494	R03BC
760025	FRENAL COMPOSITUM 30 CAPSULAS C/INHALADOR	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	494	R03AK
760033	FRENAL COMPOSITUM 30 CAPSULAS S/INHALADOR	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	494	R03AK
945964	FROBEN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	276	M01AE
685016	FUCITHALMIC 1% GEL 5 G	GEL OFTALMICO	264	S01AA
977322	FUNGAREST VAGINAL 400 MG 5 OVULOS	OVULOS	685	G01AF
969352	FUNGOWAS VAGINAL 1% CREMA 40 G	CREMA	609	G01AX
760850	FUSALOYOS 10 MG/ML SOLUCION 5 ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	707	R02AB
969840	GELY LANZAS 10% GEL 50 G	GEL	331	D02AC
665026	GENOTONORM 0.2 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
665018	GENOTONORM 0.4 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
991968	GENOTONORM 0.6 MG KABIQUICK 10 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
665000	GENOTONORM 0.6 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664995	GENOTONORM 0.8 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
994715	GENOTONORM 1 MG KABIQUICK 10 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664987	GENOTONORM 1 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664979	GENOTONORM 1.2 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
993147	GENOTONORM 1.3 MG 5 VIAL DOBLE C/CO	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
988170	GENOTONORM 1.3 MG 5 VIAL DOBLE S/CO	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
993139	GENOTONORM 1.3 MG KABI 1 VIAL C/CON	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
993154	GENOTONORM 1.3 MG KABIQUICK 10 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
988162	GENOTONORM 1.3 MG KABI VIAL DOBLE CAMARA	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664961	GENOTONORM 1.4 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664953	GENOTONORM 1.6 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664946	GENOTONORM 1.8 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC

(continuación Tabla II)

696120	GENOTONORM 12 MG KABIPEN VIAL DOBLE	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
696849	GENOTONORM 12 MG KABIVIAL VIAL DOBL	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664938	GENOTONORM 2 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
664938	GENOTONORM 2 MG MINIQUICK 7 JER	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
997205	GENOTONORM 5.3 MG 1 VIAL DOBLE	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
988998	GENOTONORM 5.3 MG KABIPEN VIAL DOBL	INYECTABLE IM-IV-SC	19	H01AC
952382	GINE CANESTEN 10% CREMA 5 G	CREMA	43	G01AF
725051	GINE CANESTEN 100 MG 6 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDOS VAGINALES	43	G01AF
966812	GINE CANESTEN 2% CREMA 20 G	CREMA	43	G01AF
965970	GINE CANESTEN 500 MG 1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS VAGINALES	43	G01AF
763748	GINE HEYDEN 16 COMPRIMIDOS VAG	COMPRIMIDOS VAGINALES	547	G01AA
763730	GINE HEYDEN CREMA VAGINAL 60 G	CREMA	547	G01AA
660209	GINEDERMOFIX 500 MG 1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS VAGINALES	206	G01AF
660183	GINEDERMOFIX VAGINAL 2% CREMA 40 G	CREMA	206	G01AF
969592	GLAUDROPS 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01EA
671297	GLICERINA CINFA 1375 MG 12 SUPOS INF	SUPOSITORIOS	111	A06AX
671289	GLICERINA CINFA 2250 MG 12 SUPOS ADUL	SUPOSITORIOS	111	A06AX
829721	GLICERINA QUIMPE ADULTOS 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	482	A06AX
829747	GLICERINA QUIMPE INFANTIL 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	482	A06AX
734913	GLICEROL ISDIN EMULSION VAG 6 G+1 APLI MONOD 3.5 G	EMULSION VAGINAL	666	G02CX
915181	GLICEROL VILARDELL 12 SUPOSITORIOS ADULTOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
915173	GLICEROL VILARDELL 12 SUPOSITORIOS NIÑOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
915165	GLICEROL VILARDELL 6 SUPOSITORIOS LACTANTES	SUPOSITORIOS	596	A06AX
934703	GLUCAGON GEN HIPOKIT NOV 1 MG 1 VIAL+1 JER 1 ML	INYECTABLE IM-IV-SC	78	H04AA
965616	GLUCAGON GEN HIPOKIT NOV 1 MG 1 VIAL+1 JER 1 ML	INYECTABLE IM-IV-SC	78	H04AA
765677	GOTA CEBRINA GOTAS 30 ML	GOTAS	684	A11BA
680314	GOXIL 200 MG/5 ML SUSP 15 ML	SUSPENSION	19	J01FA
680306	GOXIL 200 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	19	J01FA
944520	GYN0 PEVARYL 150 MG 3 OVULOS	OVULOS	448	G01AF
766824	HADENSA 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	206	C05AX

(continuación Tabla II)

665232	HELICOBACTER TEST INFAI 75 MG FRASCO 10 ML	POLVO	821	V04CX
993667	HEMICRANEAL 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	1	N02CA
768507	HEPRO 10 CANULETAS	APLICADOR RECTAL	792	C05AA
768515	HEPRO 5 CANULETAS	APLICADOR RECTAL	792	C05AA
770347	HOSBORAL 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	407	J01CA
770354	HOSBORAL 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	407	J01CA
770545	HUBERGRIP "ADUL" 5 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	261	N02BE
770552	HUBERGRIP "INF" 5 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	261	N02BE
677252	HUMALOG 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AB
677245	HUMALOG 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AB
669606	HUMALOG HUMAJECT 100 UI/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AB
875815	HUMALOG MIX 25 PEN 100 UI/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
875849	HUMALOG MIX 50 PEN 100 UI/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
875856	HUMALOG NPL PEN 100 UI/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AC
683136	HUMALOG PEN 100 UI/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AB
688408	HUMAPLUS 20:80 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
688390	HUMAPLUS 30:70 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
688358	HUMAPLUS NPH 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AC
688366	HUMAPLUS REGULAR 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AB
668566	HUMATROPE 1.3 MG 1 VIAL	INYECTABLE IM-IV-SC	684	H01AC
668558	HUMATROPE 1.3 MG 10 VIALES 2 M	INYECTABLE SC	684	H01AC
690586	HUMATROPE 12 MG 1 CART JER 3 ML	INYECTABLE SC	684	H01AC
690578	HUMATROPE 24 MG 1 CART JER 3 ML	INYECTABLE SC	684	H01AC
690594	HUMATROPE 6 MG 1 CART JER 3 M	INYECTABLE SC	684	H01AC
917336	HUMULINA 10:90 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
917237	HUMULINA 20:80 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
656843	HUMULINA 20:80 PEN 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
917484	HUMULINA 30:70 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
656835	HUMULINA 30:70 PEN 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD
917203	HUMULINA 50:50 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	346	A10AD

(continuación Tabla II)

917278	HUMULINA LENTA 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AE
917286	HUMULINA NPH 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AC
656801	HUMULINA NPH PEN 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	346	A10AC
917476	HUMULINA REGULAR 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AB
917195	HUMULINA ULTRALENTA 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE IM-SC	346	A10AE
682526	HYPO TEARS 1% SOLUCION 10 ML	SOLUCION TOPICA	523	S01XA
984690	IBUPROFENO ROVI 500 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	513	M01AE
771188	IDASAL 0.1% 15 ML	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	763	R01AA
791111	ILVINAX 0.05% NEBUL 10 ML ADUL	INHALADOR NASAL	273	R01AA
991331	ILVINAX 0.05% NEBUL 20 ML ADUL	INHALADOR NASAL	273	R01AA
669515	IMIGRAN 20 MG 2 PULVERIZACIONES	INHALADOR NASAL	654	N02CC
708230	IMIGRAN 6 MG 2 JER AUTOINY 0.5ML	INYECTABLE SC	654	N02CC
959643	IMPRONTAL 20 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	718	M01AC
696161	IMUKIN 100 MCG (2 MILL UI) VIAL 0.5 ML	INYECTABLE SC	1008	L03AB
771451	INACID 100 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	399	M01AB
771485	INACID 50 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	399	M01AB
686154	INALACOR 250 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	186	R03BA
686196	INALACOR 50 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	186	R03BA
686139	INALACOR ACCUHALER 100 MCG/ALVEOLO 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	186	R03BA
686097	INALACOR ACCUHALER 500 MCG/ALVEOLO 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	186	R03BA
848671	INALADUO ACCUHALER 50/100 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	186	R03AK
848689	INALADUO ACCUHALER 50/250 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	186	R03AK
849000	INALADUO ACCUHALER 50/500 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	186	R03AK
909820	INALADUO INHALADOR 25/125 MCG/INH 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	186	R03AK
911610	INALADUO INHALADOR 25/250 MCG/INH 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	186	R03AK
906842	INALADUO INHALADOR 25/50 MCG/INH 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	186	R03AK
668715	INASPIR 25 MCG/INH AEROSOL 120 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03AC
668723	INASPIR 25 MCG/INH AEROSOL 60 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03AC
668731	INASPIR ACCUHALER 60 ALV/50 MCG	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	14	R03AC
771782	INDOLGINA 100 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	579	M01AB

(continuación Tabla II)

875120	INDONILO 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	494	M01AB
917492	INSULATARD NPH 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	78	A10AC
935221	INSULATARD NPH INNOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AC
885087	INSULATARD NPH NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AC
985846	INSULATARD NPH PENFILL 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	A10AC
786459	INSULATARD NPH PENFILL 100 UI/ML 5 CARTUCH 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AC
772640	INTAL 20 MG 30 CAPSULAS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	345	R03BC
849851	INTRONA 10 MILL UI VIAL SOLU+JERMONODOSIS 1 ML	INYECTABLE IV-SC	182	L03AB
849877	INTRONA 18 MILL UI PLUMA MULTIDO1.2 ML 6 DOSIS	INYECTABLE SC	182	L03AB
849786	INTRONA 18 MILL UI VIAL POLVO+JER	INYECTABLE SC	182	L03AB
850008	INTRONA 30 MILL UI PLUMA MULTIDO1.2 ML 6 DOSIS	INYECTABLE SC	182	L03AB
850016	INTRONA 60 MILL UI PLUMA MULTIDO1.2 ML 6 DOSIS	INYECTABLE SC	182	L03AB
687335	IOPIMAX 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01EA
944710	ISOGLAUCON 0.125% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01EA
735472	ISOPTO B 12 0.05% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01XA
773564	ISOPTO CARPINA 1% COLIRIO 15 ML	COLIRIO	264	S01EB
773572	ISOPTO CARPINA 2% COLIRIO 15ML	COLIRIO	264	S01EB
957878	ISOPTO FLUCON 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01BA
774836	KANAFOSAL NEBULIZADOR 10 ML	SPRAY-AEROSOL	382	R01AB
774844	KANAFOSAL PREDNI NEBULIZADOR 10 ML	SPRAY-AEROSOL	382	R01AD
978536	KETOISIDIN VAGINAL 400 MG 5 OVULOS	OVULOS	666	G01AF
936047	KETOPROFENO RATIOPHARM 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	704	M01AE
756783	KLACID 125 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	1	J01FA
689257	KLACID 250 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	1	J01FA
756809	KOFRON 125 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	822	J01FA
688127	KOFRON 250 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	822	J01FA
983577	LACRILUBE POMADA OFTALMICA 3.5 G	POMADA OFTALMICA	686	S01XA
681452	LACRYVISC 0.3% GEL 10 G	POMADA OFTALMICA	264	S01XA
676957	LACRYVISC MONODOSIS 0.3% GEL 10 ENV 0.5 G	GEL OFTALMICO	264	S01XA
676940	LACRYVISC MONODOSIS 0.3% GEL 20 ENV 0.5 G	GEL OFTALMICO	264	S01XA

(continuación Tabla II)

778027	LASAIN 1 G 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	284	N02BB
778043	LASAIN 1 G 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	284	N02BB
663302	LAURIMIC VAGINAL 200 MG 3 OVULOS	OVULOS	760	G01AF
663286	LAURIMIC VAGINAL 600 MG 1 OVULO	OVULOS	760	G01AF
949388	LA VOLEN 10 OVULOS	OVULOS	318	G02BB
976035	LA VOLEN 5 OVULOS	OVULOS	318	G02BB
779314	LEUCO HUBBER 5 OVULOS	OVULOS	817	G01BA
694232	LIQUIFILM LAGRIMAS 1.4% SOLUCION 15 ML	SOLUCION TOPICA	686	S01XA
688176	LIQUIFRESH 10 UNIDOSIS 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
688168	LIQUIFRESH 30 ENVAS UNIDOSIS 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
780940	LIQUIPOM DEXA ANTIB COLIRIO 10 ML	COLIRIO	293	S01CA
682096	LIVOCAB 0.05% COLIRIO 4 ML	COLIRIO	685	S01GX
682104	LIVOCAB NASAL 0.05% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	685	R01AC
675579	LIVOCAB NASAL 0.05% NEBULIZADOR 20 ML	INHALADOR NASAL	685	R01AC
688499	LOCETAR UÑAS 5% SOLUCION 5 ML	SOLUCION TOPICA	719	D01AE
699967	LODERM 2% SOLUCION 70 ML	SOLUCION TOPICA	599	D10AF
689992	LODERM RETINOICO 2%/0.05% SOLUCION 50 ML	SOLUCION TOPICA	599	D10AD
678961	LOMEXIN VAGINAL 200 MG 3 OVULOS	OVULOS	777	G01AF
667907	LOMEXIN VAGINAL 600 MG 1 OVULO	OVULOS	777	G01AF
970962	LUASE 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	195	M01AB
782375	LUBRICANTE UROL ORGANON 0.75% POMADA 25 G	POMADA	638	N01BA
968750	LUBRIFILM POMADA 5 G	POMADA	264	S01XA
710913	LUMIGAN 0.03% COLIRIO 3 ML	COLIRIO	686	S01EX
784157	MAXIDEX 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01BA
784215	MAXITROL COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01CA
695247	MEDERREUMOL 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	381	M01AB
891077	MELABON 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	318	N02BB
970947	MELABON INFANTIL 250 MG 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	318	N02BE
784785	MELABON INFANTIL 250 MG 5 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	318	N02BE
928267	MENADERM OTOLOGICO GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	387	S02CA

(continuación Tabla II)

682351	MENOREST "37.5" 8 PARCHES 3.28 MG	PARCHES	523	G03CA
682344	MENOREST "50" 8 PARCHES 4.33 MG	PARCHES	523	G03CA
682336	MENOREST "75" 8 PARCHES 6.57 MG	PARCHES	523	G03CA
668095	MIACALCIC NASAL 200 UI/NEBU 14 DOSSPRAY 2 ML	INHALADOR NASAL	523	H05BA
756478	MIACALCIC NASAL 200 UI/NEBU 28 NEB2 ENVASES 4 ML	INHALADOR NASAL	523	H05BA
679001	MICOFULVIN VAGINAL 2% CREMA 60 G APLIC	CREMA	276	G01AF
787754	MICRALAX 1 MICROENEMA 5 ML	ENEMA	19	A06AG
665299	MICRALAX 12 MICROENEMAS 5 ML	ENEMA	19	A06AG
998625	MICRALAX 4 MICROENEMAS 5 ML	ENEMA	19	A06AG
888263	MIFLONIDE 200 MCG 120 CAPS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	523	R03BA
888255	MIFLONIDE 200 MCG 60 CAPS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	523	R03BA
888297	MIFLONIDE 400 MCG 120 CAPS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	523	R03BA
888289	MIFLONIDE 400 MCG 60 CAPS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	523	R03BA
991372	MIKELAN OFTALMICO 1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	834	S01ED
991380	MIKELAN OFTALMICO 2% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	834	S01ED
947507	MINI OVULO LANZAS 18.9 MG 10 OVULOS	OVULOS	331	G02BB
695437	MINITRAN "10" 30 PARCHES 36 MG	PARCHES	751	C01DA
709931	MINITRAN "10" 7 PARCHES 36 MG	PARCHES	751	C01DA
695445	MINITRAN "15" 30 PARCHES 54 MG	PARCHES	751	C01DA
710335	MINITRAN "15" 7 PARCHES 54 MG	PARCHES	751	C01DA
695452	MINITRAN "5" 30 PARCHES 18 MG	PARCHES	751	C01DA
709915	MINITRAN "5" 7 PARCHES 18 MG	PARCHES	751	C01DA
992800	MINURIN AEROSOL 10 MCG/DOSIS AEROSOL 5ML	INHALADOR NASAL	700	H01BA
950683	MINURIN GOTAS 10 MCG/DOSIS SOLU 2.5 ML	GOTAS USO TOPICO	700	H01BA
968735	MIRACLAR 0.02% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	293	S01GA
694224	MIRAZUL 0.125% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	189	S01GA
835207	MIRAZUL 0.5 MG 10 MONODOS 0.4 ML	COLIRIO	189	S01GA
885095	MIXTARD 10 NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
768952	MIXTARD 10 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML L	INYECTABLE SC	78	A10AD
785949	MIXTARD 10 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD

(continuación Tabla II)

885103	MIXTARD 20 NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
768606	MIXTARD 20 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
785055	MIXTARD 20 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
935213	MIXTARD 30 INNOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
885129	MIXTARD 30 NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
985861	MIXTARD 30 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
785477	MIXTARD 30 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
916973	MIXTARD 30/70 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
885137	MIXTARD 40 NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
768754	MIXTARD 40 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
784595	MIXTARD 40 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
885145	MIXTARD 50 NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
768747	MIXTARD 50 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
785048	MIXTARD 50 PENFILL 100 UI/ML 5 CART 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
980136	MOMICINE 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	734	J01FA
917302	MONOTARD 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	78	A10AE
946616	MOTILUM ADUL 60 MG 12 SUPO	SUPOSITARIOS	140	A03FA
946624	MOTILUM INF 30 MG 12 SUPOS	SUPOSITARIOS	140	A03FA
679613	MOVALIS 15 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	1008	M01AC
663310	MOVALIS 7.5 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	1008	M01AC
937821	MUCOFLUID 600 MG 6 AMPOLLAS 3 ML	SOLUCION	455	R05CB
958124	MUCOSAN 15 MG 10 AMPOLLAS	INYECTABLE IV	1008	R05CB
803031	MYCOSPOR ONICOSET POMADA 10 G	POMADA	43	D01AC
790543	MYCOSTATIN VAGINAL 100000 U 16 COMPR VAGIN	COMPRESIDOS VAGINALES	547	G01AA
980169	MYOXAM 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	387	J01FA
794305	NAAAXIA 3.8% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	788	S01GX
953166	NACHA 8% ESPUMA 30 G	ESPUMA VAGINAL	894	G02BB
953323	NACHA 90 MG 10 OVULOS	OVULOS	894	G02BB
937078	NAPROVAL 500 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	493	M01AE
934240	NAPROXENO BELMAC 500 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	696	M01AE

(continuación Tabla II)

779603	NAPROXENO RATIOPHARM 500 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	704	M01AE
662379	NASACORT 55 MCG/APLI SPRAY 120 DOSIS	INHALADOR NASAL	345	R01AD
791095	NASO PEKAMIN GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	382	R01AB
663526	NASONEX 50 MCG/NEBU SPRAY 140 DOSIS	INHALADOR NASAL	182	R01AD
655100	NEBLIK 12 MCG 60 CAPSULAS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	756	R03AC
689034	NEBLIK 12 MCG/PULS 50 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	756	R03AC
791442	NEBULASMA 20 MG 20 CAPSULAS C/INHA	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	423	R03BC
791459	NEBULASMA 20 MG 20 CAPSULAS INHAL	CAPSULAS PARA INHALACION BUCAL	423	R03BC
976837	NEBULCROM 20 MG 24 AMP 2 ML NEBUL	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	345	R03BC
791467	NEBULICINA ADULTOS 0.05% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	1008	R01AA
791475	NEBULICINA INFANTIL 0.025% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	1008	R01AA
801829	NECOPEN 100 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	140	J01DA
803387	NECOPEN 100 MG/5 ML SUSP 50 ML	SUSPENSION	140	J01DA
868810	NEO DECA BUTIN 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	451	M01AB
792143	NEO HUBBER GOTAS 5 ML	GOTAS USO TOPICO	817	S02CA
738278	NEO RINACTIVE 100 MCG/PULS AERO 200 DO	INHALADOR NASAL	264	R01AD
738328	NEO RINACTIVE 50 MCG/PULS AERO 200 DOS	INHALADOR NASAL	264	R01AD
722751	NEOBURUFEN 500 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	1	M01AE
693325	NICOMAX 10 MG/16 H 14 PARCHES	PARCHES	448	N07BA
693333	NICOMAX 10 MG/16 H 7 PARCHES	PARCHES	448	N07BA
693341	NICOMAX 15 MG/16 H 14 PARCHES	PARCHES	448	N07BA
693358	NICOMAX 15 MG/16 H 7 PARCHES	PARCHES	448	N07BA
693366	NICOMAX 5 MG/16 H 14 PARCHES	PARCHES	448	N07BA
693374	NICOMAX 5 MG/16 H 7 PARCHES	PARCHES	448	N07BA
693267	NICORETTE 10 16.6 MG 14 PARCHES	PARCHES	19	N07BA
693275	NICORETTE 10 16.6 MG 7 PARCHES	PARCHES	19	N07BA
693309	NICORETTE 15 24.9 MG 14 PARCHES	PARCHES	19	N07BA
693317	NICORETTE 15 24.9 MG 7 PARCHES	PARCHES	19	N07BA
693283	NICORETTE 5 8.3 MG 14 PARCHES	PARCHES	19	N07BA
693291	NICORETTE 5 8.3 MG 7 PARCHES	PARCHES	19	N07BA

(continuación Tabla II)

694851	NICOTINELL TTS 10 17.5 MG 14 PARCHES	PARCHES	214	N07BA
694042	NICOTINELL TTS 10 17.5 MG 7 PARCHES	PARCHES	214	N07BA
694836	NICOTINELL TTS 20 35 MG 14 PARCHES	PARCHES	214	N07BA
694075	NICOTINELL TTS 20 35 MG 7 PARCHES	PARCHES	214	N07BA
694810	NICOTINELL TTS 30 52.5 MG 14 PARCHES	PARCHES	214	N07BA
694059	NICOTINELL TTS 30 52.5 MG 7 PARCHES	PARCHES	214	N07BA
675660	NICOTROL 500 MCG/PULS SPRAY NASAL 200 DOSIS	INHALADOR NASAL	19	N07BA
956474	NIFLACTOL 400 MG 12 SUPOS INFANTIL	SUPOSITARIOS	294	M01AX
955823	NIFLACTOL 700 MG 12 SUPOS ADULTOS	SUPOSITARIOS	294	M01AX
974758	NITRADISC "10" 30 PARCHES 80 MG	PARCHES	19	C01DA
974741	NITRADISC "10" 7 PARCHES 80 MG	PARCHES	19	C01DA
663989	NITRADISC "15" 30 PARCHES 120 MG	PARCHES	19	C01DA
663997	NITRADISC "15" 7 PARCHES 120 MG	PARCHES	19	C01DA
974774	NITRADISC "5" 30 PARCHES 40 MG	PARCHES	19	C01DA
974766	NITRADISC "5" 7 PARCHES 40 MG	PARCHES	19	C01DA
979302	NITRO DUR "10" 80 MG 30 PARCHES	PARCHES	182	C01DA
979294	NITRO DUR "10" 80 MG 7 PARCHES	PARCHES	182	C01DA
696815	NITRO DUR "15" 120 MG 30 PARCHES	PARCHES	182	C01DA
696823	NITRO DUR "15" 120 MG 7 PARCHES	PARCHES	182	C01DA
979328	NITRO DUR "5" 40 MG 30 PARCHES	PARCHES	182	C01DA
979310	NITRO DUR "5" 40 MG 7 PARCHES	PARCHES	182	C01DA
872374	NITRODERM MATRIX "10" 30 PARCHES 36 MG	PARCHES	523	C01DA
872614	NITRODERM MATRIX "15" 30 PARCHES 54 MG	PARCHES	523	C01DA
872358	NITRODERM MATRIX "5" 30 PARCHES 18 MG	PARCHES	523	C01DA
974279	NITRODERM TTS "10" 30 PARCHES 50 MG	PARCHES	523	C01DA
974261	NITRODERM TTS "10" 7 PARCHES 50 MG	PARCHES	523	C01DA
673228	NITRODERM TTS "15" 30 PARCHES 75 MG	PARCHES	523	C01DA
673236	NITRODERM TTS "15" 7 PARCHES 75 MG	PARCHES	523	C01DA
974253	NITRODERM TTS "5" 30 PARCHES 25 MG	PARCHES	523	C01DA
974246	NITRODERM TTS "5" 7 PARCHES 25 MG	PARCHES	523	C01DA

(continuación Tabla II)

795096	NITROINA SOLUCION 6 ML	SOLUCION TOPICA	817	D11AF
992834	NITROPLAST "10" 30 PARCHES 37.4 MG	PARCHES	318	C01DA
992826	NITROPLAST "10" 7 PARCHES 37.4 MG	PARCHES	318	C01DA
656389	NITROPLAST "15" 30 PARCHES 56.2 MG	PARCHES	318	C01DA
656397	NITROPLAST "15" 7 PARCHES 56.2 MG	PARCHES	318	C01DA
992859	NITROPLAST "5" 30 PARCHES 18.7 MG	PARCHES	318	C01DA
992842	NITROPLAST "5" 7 PARCHES 18.7 MG	PARCHES	318	C01DA
882514	NIVADOR 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	387	J01DA
839183	NIVADOR 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	387	J01DA
941229	NIXYN HERMES 200 MG 12 SUPOS INFANTIL	SUPOSITORIOS	817	M01AX
795765	NOLOTIL 1 G 6 SUPOS ADULTOS	SUPOSITORIOS	1008	N02BB
795690	NOLOTIL 500 MG 6 SUPOS INFANTIL	SUPOSITORIOS	1008	N02BB
858035	NORDITROPIN SIMPLEXX 10 MG 3 CARTUCHO 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	H01AC
858084	NORDITROPIN SIMPLEXX 15 MG 3 CARTUCHO 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	H01AC
858050	NORDITROPIN SIMPLEXX 5 MG 3 CARTUCHO 1.5 ML	INYECTABLE SC	78	H01AC
980201	NORMICINA 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	624	J01FA
796037	NORMO NAR "ADUL" SOLUCION 15 ML	INHALADOR NASAL	611	R01AB
796045	NORMO NAR "INF" SOLUCION 15 ML	INHALADOR NASAL	611	R01AB
830695	NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
920009	NOVOMIX 30 PENFIL 100 U/ML 5 CARTUCHO 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AD
830851	NOVORAPID 100 U/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	78	A10AB
741132	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML 5 PLUMAS 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AB
830935	NOVORAPID NOVOLET 100 U/ML 5 JERINGAS 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AB
830869	NOVORAPID PENFILL 100 U/ML 5 CART 3 ML	INYECTABLE SC	78	A10AB
848440	NYOLOL 0.25% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01ED
848549	NYOLOL 0.5% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01ED
817726	OCACIN 0.3% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01AX
753459	OCUBRAX COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01CC
992537	OCUFILUR 0.03% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01BC
789990	OCULOTECT 5% 20 MONODOSIS 0.4 ML	COLIRIO	523	S01XA

(continuación Tabla II)

789958	OCULOTECT 5% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	523	S01XA
687673	ODENIL UÑAS 5% SOLUCION 5 ML	SOLUCION TOPICA	666	D01AE
990473	OFT CUSI ANTIEDEMA 5% POMADA 5 G	POMADA OFTALMICA	264	S01XA
797589	OFT CUSI ATROPINA 1% POMADA 5 G	POMADA OFTALMICA	264	S01FA
797597	OFT CUSI AUREOMICINA 0.5% POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	264	S01AA
797605	OFT CUSI BLEFARIDA POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	264	S01CA
797613	OFT CUSI CLORAMFENICOL 1% POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	264	S01AA
797639	OFT CUSI DE ICOL POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	264	S01CA
797647	OFT CUSI DEXAMETASONA 0.05% POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	264	S01BA
882084	OFT CUSI ERITROMICINA 0.5% POMADA 3.5 G	POMADA	264	S01AA
797654	OFT CUSI GENTAMICINA 0.3% POMADA 5 G	POMADA OFTALMICA	264	S01AA
797662	OFT CUSI HIDROCORTISONA 1.5% POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	264	S01BA
797746	OFT CUSI PREDNIS NEOMIC POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	264	S01CA
687830	OFTACILOX 0.3% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01AX
688143	OFTALAR 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01BC
797803	OFTALMOL OCULAR SOLUCION 230 ML	SOLUCION TOPICA	493	S01GA
968701	OFTALMOTRIM COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01AA
916205	OFTALMOTRIM DEXA COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01CA
999607	OFTALMOTRIM POMADA 4 G	POMADA OFTALMICA	264	S01AA
797811	OFTALMOWELL COLIRIO 5 ML	COLIRIO	732	S01AA
977009	OFTINAL 0.025% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	182	S01GA
962746	OJOSBEL BAÑO OCULAR SOLUCION 200 ML	SOLUCION TOPICA	926	S01GA
962738	OJOSBEL COLIRIO 10 MONODOS 0.5ML	COLIRIO	926	S01GA
962720	OJOSBEL COLIRIO 8 ML	COLIRIO	926	S01GA
653907	OLFEX BUCAL 200 MCG/PULS AERO 200 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	133	R03BA
893214	OLFEX BUCAL 50 MCG/PULS AERO 200 DOS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	133	R03BA
677898	OLFEX NASAL 100 MCG 100 CAPS INHAL	INHALADOR NASAL	133	R01AD
979385	ONSUKIL INHALADOR 10 MCG/PULS AERO 200 DOS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	834	R03AC
798405	OPTALIDON 500/75 MG 6 SUPOS ADUL	SUPOSITORIOS	214	N02BB
981308	OPTREX COLIRIO 10 ML	COLIRIO	850	S01XA

(continuación Tabla II)

798660	ORBENIN 125 MG/5 ML JARABE 60 ML	JARABE	654	J01CF
903963	ORGALUTRAN 0.25 MG 5 JER PRE 0.5 ML	INYECTABLE SC	638	H01CC
903955	ORGALUTRAN 0.25 MG JER PREC 0.5 ML	INYECTABLE SC	638	H01CC
799247	ORUDIS 100 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	345	M01AE
766543	OSEOTOTAL NASAL 14 NEBULIZ/200 UI	INHALADOR NASAL	186	H05BA
822627	OSEOTOTAL NASAL 28 NEBULIZ/200 UI	INHALADOR NASAL	186	H05BA
767616	OSPOR NASAL 200 UI/NEBU 14 DOS	INHALADOR NASAL	273	H05BA
865006	OSPOR NASAL 200 UI/NEBU 28 DOS	INHALADOR NASAL	273	H05BA
654087	OSTEOBION NASAL 100 UI/PUL 28 PULS	INHALADOR NASAL	89	H05BA
993121	OTALGAN GOTAS 12 G	GOTAS USO TOPICO	633	S02DA
903831	OTIX GOTAS 5 ML	GOTAS USO TOPICO	264	S02CA
684480	OTO DIFUSOR GOTAS 5 ML	GOTAS USO TOPICO	382	S02CA
799569	OTO VITNA GOTAS 6 ML	GOTAS USO TOPICO	407	S02CA
799668	OTOCERUM GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	493	S02DC
799734	OTOGEN CALMANTE GOTAS 7,5 ML	GOTAS USO TOPICO	696	S02DA
944546	OTOMIDRIN GOTAS OTICAS 15 ML	GOTAS	189	S02CA
799783	OTONINA GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	633	S02CA
799825	OTOSEDOL BIOTICO GOTAS 15 G	GOTAS USO TOPICO	448	S02CA
799841	OTOSEDOL GOTAS 20 G	GOTAS USO TOPICO	448	S02DA
799874	OTOSPORIN GOTAS 5 ML	GOTAS USO TOPICO	654	S02CA
690800	OTREON 40 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	195	J01DA
724203	OTREON 40 MG/5 ML SUSP 150 ML	SUSPENSION	195	J01DA
799890	OTRIVIN 0.05% INFANT GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	214	R01AA
799908	OTRIVIN 0.1% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	214	R01AA
673996	OTRIVIN MENTOL 0.1% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	214	R01AA
671628	OVESTINON 0.1% CREMA 15 G	CREMA	638	G03CA
975466	OVESTINON 0.5 MG 20 OVULOS	OVULOS	638	G03CA
977983	OXIMETAZOLINA EDIGEN 0.05% NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	813	R01AA
668871	OXIS TURBUHALER 4.5 MCG/PULS 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	267	R03AC
668863	OXIS TURBUHALER 9 MCG/PULS 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	267	R03AC

(continuación Tabla II)

848309	PAIDOLAX 4 APLICADORES 4 ML	APLICADOR RECTAL	792	A06AX
978510	PANFUNGOL VAGINAL 400 MG 5 OVULOS	OVULOS	140	G01AF
830232	PANOTILE GOTAS 8 ML	GOTAS USO TOPICO	611	S02CA
996041	PANTOMICINA FORTE 500 MG SUSP 100 ML	SUSPENSION	1	J01FA
801969	PARCHE SOR VIRGINIA 140 MG ARRINONADA 1 SOBR	APOSITOS	577	D09AA
855247	PARCHE SOR VIRGINIA 61 MG TELA BLANCA	APOSITOS	577	D09AA
801951	PARCHE SOR VIRGINIA 78 MG FIELTRO ROJO	APOSITOS	577	D09AA
830505	PEDIAPIRIN 200 MG 10 SUPOS INFANTIL	SUPOSITORIOS	874	N02BE
683193	PENTASA 1 G 7 ENEMAS	ENEMA	700	A07EC
806299	PHONAL SPRAY SOLUCION 20 ML	SPRAY-AEROSOL	493	R02AA
666222	PILKA "ADUL" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	206	R05DB
666214	PILKA "INF" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	206	R05DB
666206	PILKA "LACT" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	206	R05DB
734210	PILOCARPINA LORENS 2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01EB
992222	PIROXICAM RATIOPHARM 20 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	704	M01AC
932228	PLUSVENT 25/125 MCG INHAL 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	14	R03AK
932236	PLUSVENT 25/250 MCG INHAL 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	14	R03AK
932178	PLUSVENT 25/50 MCG INHAL 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	14	R03AK
843201	PLUSVENT ACCUHALER 50/100 MCG 3*60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	14	R03AK
843193	PLUSVENT ACCUHALER 50/100 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	14	R03AK
843847	PLUSVENT ACCUHALER 50/250 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	14	R03AK
845222	PLUSVENT ACCUHALER 50/500 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	14	R03AK
951939	POLEDIN 2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	456	S01GX
808360	POLIBUTIN 24 MG/5 ML SUSP 250 ML	SUSPENSION	305	A03AA
984807	POLY PRED COLIRIO 5 ML LIQUIFILM	COLIRIO	686	S01CA
803130	POMADA OC AUREOMICINA 1% POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	523	S01AA
822635	POMADA OC EPITELIZANTE POMADA 3 G	POMADA OFTALMICA	523	S01AA
661058	PRED FORTE 1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	686	S01BA
734244	PRESCAINA 0.2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01HA
734251	PRESCAINA 0.4% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01HA

(continuación Tabla II)

954503	PRIMOVER 2% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	264	S01GX
936823	PROCTOLOG 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	305	C05AX
671651	PROCTOSTEROID 1% AEROSOL 20 G RECTAL	AEROSOL RECTAL	11	A07EA
682690	PROGEFFIK 100 MG 30 CAPSULAS	CAPSULAS	760	G03DA
819219	PROGEFFIK 200 MG 15 CAPSULAS	CAPSULAS	760	G03DA
914804	PROGYNOVA PARCHES "50" 12 PARCHES 3.9 MG	PARCHES	794	G03CA
674747	PROGYNOVA PARCHES "50" 4 PARCHES 3.9 MG	PARCHES	794	G03CA
674739	PROGYNOVA PARCHES "FORTE" 4 PARCHES 7.8 MG	PARCHES	794	G03CA
861088	PRONTAL "ADUL" 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	258	R05FA
861096	PRONTAL "PEDI" 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	258	R05FA
979930	PULMICORT 200 MCG/PULS AERO 100 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	267	R03BA
979534	PULMICORT INFANTIL 50 MCG/PULS AERO 200 DOS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	267	R03BA
901199	PULMICORT SUSP NEBULIZ 0.25 MG/ML 5 DOSIS 2 ML	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	267	R03BA
901082	PULMICORT SUSP NEBULIZ 0.5 MG/ML 5 DOSIS 2 ML	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	267	R03BA
651927	PULMICORT TURBUHALER 200 MCG/PULS POLV 100 DO	POLVO PARA INHALACION BUCAL	267	R03BA
885640	PULMICORT TURBUHALER 400 MCG/PULS POLV 100 DO	POLVO PARA INHALACION BUCAL	267	R03BA
684969	PULMICTAN 200 MCG/PULS ADUL 100 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	809	R03BA
684977	PULMICTAN 50 MCG/PULS INF 200 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	809	R03BA
856120	PUREGON 300 UI 1 CART 0.36 ML	INYECTABLE IM-SC	638	G03GA
856153	PUREGON 600 UI 1 CART 0.72 ML	INYECTABLE IM-SC	638	G03GA
783217	PYLORICHEK 100 MG POLVO ORAL	POLVO	920	V04CX
964312	QUOCIN SOLUCION 20 ML	SOLUCION TOPICA	666	D11AF
897124	QVAR AUTOHALER 100 MCG/PULS AERO 200 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	455	R03BA
815068	RECTAMIGDOL 150 MG 4 SUPOS INFANTIL	SUPOSITORIOS	375	R02AA
815050	RECTAMIGDOL 300 MG 4 SUPOS ADULTOS	SUPOSITORIOS	375	R02AA
812412	RELENZA 5 ROTADISK 20 ALV/5 MG	POLVO PARA INHALACION BUCAL	654	J05AH
816256	RELOXYL 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	116	J01CA
778126	RENOCIL 2.56 MG/PULS NEBU 15 ML	INHALADOR NASAL	34	R01AC
691535	REPLENS GEL VAGINAL 12 APLICADORES	GEL	331	G02CX
816702	RESORBORINA SPRAY AEROSOL 10 ML	SPRAY-AEROSOL	696	R02AA

(continuación Tabla II)

694083	RESORBORINA SPRAY AEROSOL 20 ML	SPRAY-AEROSOL	696	R02AA
816728	RESPIBIEN 0.05% NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	111	R01AA
816744	RESPIR 0.05% GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	182	R01AA
816769	RESPIR 0.05% NEBUL 10 ML	INHALADOR NASAL	182	R01AA
877399	RESPIR 0.05% SPRAY 20 ML	INHALADOR NASAL	182	R01AA
987743	REUMO ROGER 100 MG 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	455	M01AB
987750	REUMO ROGER 100 MG 5 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	455	M01AB
711846	REUSIN 100 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	195	M01AB
727545	RHINOCORT 64 MCG/DOSIS 10 ML 120 D	INHALADOR NASAL	267	R01AD
889022	RHINOCORT AQUA 100 MCG/DOSIS 10 ML 200D	INHALADOR NASAL	267	R01AD
817601	RHINOSPRAY 1.18 MG/ML NEBULIZ 12 ML	INHALADOR NASAL	1008	R01AA
676981	RHINOSPRAY ANTIALERGICO NEBULIZADOR 12 ML	INHALADOR NASAL	1008	R01AB
654335	RIBUJET 200 MCG/PULS AERO 200 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	609	R03BA
817890	RIFAMICINA COLIRIO 1% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	399	S01AA
664888	RIGORAN 500 MG/5 ML SUSP 100 ML	SUSPENSION	603	J03BA
908558	RILAST TURBUHALER "160/4.5" MCG 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	0	R03AK
908566	RILAST TURBUHALER "80/4.5" MCG 120 DOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	0	R03AK
807248	RINELON ACUOSO 50 MCG/NEBU SPRAY 140 DOSIS	INHALADOR NASAL	387	R01AD
665893	RINILYN 2% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	637	R01AC
818526	RINO DEXA GOTAS 10 ML PEDIATRICO	GOTAS USO TOPICO	314	R01AD
903898	RINOBLANCO 0.1% NEBULIZADOR 10 ML	INHALADOR NASAL	264	R01AA
818559	RINOFLUMIL 1% GOTAS NAsALES 10 ML	GOTAS USO TOPICO	611	R01AX
995704	RINOFRENAL 4% NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	494	R01AC
990135	RINOFRENAL PLUS 4%/0.2% NEBULIZ 20 ML	INHALADOR NASAL	494	R01AX
686063	RINOSONE 50 MCG/APL SPRAY 120 APLIC	INHALADOR NASAL	186	R01AD
806653	RINOSONE GOTAS NAsALES 400 MCG 28 MONODOSIS	GOTAS USO TOPICO	186	R01AD
818823	RINOVEL NEBULIZADOR 12 ML	INHALADOR NASAL	178	R01AD
818831	RINOVEL NEBULIZADOR 6 ML	INHALADOR NASAL	178	R01AD
819136	ROBERFARIN AEROSOL 20 ML	SPRAY-AEROSOL	507	R02AA
676023	ROFERON A 18 MILL UI 3 VIAL SOL 3 ML MULTIDOS	INYECTABLE IM-SC	509	L03AB

(continuación Tabla II)

864074	ROFERON A 3 MILL UI 6 JER PREC 0,5 ML	INYECTABLE SC	509	L03AB
862995	ROFERON A 4.5 MILL UI 6 JER PREC 0,5 ML	INYECTABLE SC	509	L03AB
863050	ROFERON A 6 MILL UI 6 JER PREC 0,5 ML	INYECTABLE SC	509	L03AB
863183	ROFERON A 9 MILL UI 6 JER PREC 0,5 ML	INYECTABLE SC	509	L03AB
663518	RONTLONA ACUO 50 MCG/APL 120 APLI	INHALADOR NASAL	15	R01AD
768572	ROSALGIN PRONTO 140 MG 5 ENVASES MONODOS	SOLUCION TOPICA	34	G02CC
820035	RUSCUS LLORENS 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	355	C05AA
686964	SAIZEN 0.67 MG 1 VIAL+1 JERINGA	INYECTABLE IM-SC	302	H01AC
686956	SAIZEN 0.67 MG 10 VIALES+10 JER	INYECTABLE IM-SC	302	H01AC
686980	SAIZEN 1.33 1 VIAL+2 JERINGAS	INYECTABLE IM-SC	302	H01AC
686972	SAIZEN 1.33 MG 10 VIALES+20 JE	INYECTABLE IM-SC	302	H01AC
687004	SAIZEN 3.33 MG 1 VIAL+4 JERINGA	INYECTABLE IM-SC	302	H01AC
686998	SAIZEN 3.33 MG 2 VIALES+8 JER	INYECTABLE IM-SC	302	H01AC
933184	SAIZEN 8 MG 1 CARTUCHO	INYECTABLE SC	302	H01AC
716688	SAIZEN 8 MG 1 VIAL	INYECTABLE SC	302	H01AC
724740	SAIZEN CLICK EASY 8 MG 1 VIAL+1 CARTUCHO	INYECTABLE SC	302	H01AC
725341	SAIZEN CLICK EASY 8 MG 5 VIALES+5 CARTUCHO	INYECTABLE SC	302	H01AC
820282	SALAZOPYRINA 500 MG 10 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	19	A07EC
860239	SALBUTAMOL ALDO UNIO SOL 0.5% SOLUCION INHAL 10ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	11	R03AC
673640	SALONGO VAGINAL 600 MG 1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS VAGINALES	727	G01AF
820787	SALVACOLON FRASCO 120 ML	SOLUCION	521	A07FA
772129	SANDOSTATIN 1 MG 1 VIAL 5 ML MULTIDO	INYECTABLE SC	523	H01CB
990499	SANDOSTATIN 100 MCG 5 AMPOLLAS 1 ML	INYECTABLE SC	523	H01CB
772657	SANDOSTATIN 50 MCG 5 AMPOLLAS 1 ML	INYECTABLE SC	523	H01CB
658708	SANDOSTATIN LAR 10 MG VIAL+2 AMP+INYECC	INYECTABLE IM	523	H01CB
658690	SANDOSTATIN LAR 20 MG VIAL+2 AMP+INYECC	INYECTABLE IM	523	H01CB
658682	SANDOSTATIN LAR 30 MG VIAL+2 AMP+INYECC	INYECTABLE IM	523	H01CB
821140	SANICEL 16 COMPRIMIDOS VAG	COMPRIMIDOS VAGINALES	547	G01AA
821132	SANICEL CREMA VAGINAL 60 G	CREMA	547	G01AA
958405	SASULEN 20 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	186	M01AC

(continuación Tabla II)

822395	SEDOFARIN SPRAY AEROSOL 15 ML	SPRAY-AEROSOL	448	R02AA
800201	SELAN 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	293	J01DA
849133	SELAN 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	293	J01DA
966663	SENIOSPRAY 0.05%/0.05% NEBULI 10 ML	INHALADOR NASAL	696	R01AB
671875	SEPTOCIPRO OTICO 0.2% 20 MONODOSIS 0.5 ML	GOTAS USO TOPICO	339	S02AA
874578	SERETIDE 25/125 MCG INHAL 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	654	R03AK
874586	SERETIDE 25/250 MCG INHAL 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	654	R03AK
874354	SERETIDE 25/50 MCG INHAL 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	654	R03AK
804732	SERETIDE ACCUHALER 50/100 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	654	R03AK
804757	SERETIDE ACCUHALER 50/250 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	654	R03AK
804997	SERETIDE ACCUHALER 50/500 MCG 60 ALVEOLOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	654	R03AK
670497	SEREVENT 25 MCG/INH AEROSOL 120 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03AC
670505	SEREVENT 25 MCG/INH AEROSOL 60 D	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03AC
670513	SEREVENT ACCUHALER 60 ALV/50 MCG	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03AC
659144	SICCAFLUID 0.25% GEL 10 G	GEL OFTALMICO	788	S01XA
824870	SOBREPIN 40 MG AEROSOL 10 AMPOLLA	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	624	R05CB
824839	SOBREPIN ADUL 200 MG 10 SUPOS	SUPOSITORIOS	624	R05CB
824847	SOBREPIN INF 100 MG 10 SUPOS	SUPOSITORIOS	624	R05CB
824862	SOBREPIN LACT 20 MG 10 SUPOS	SUPOSITORIOS	624	R05CB
694182	SOLUCION FISIO RESPITOL 0.85% SOLUCION 30 ML	GOTAS USO TOPICO	111	R01AX
694174	SOLUCION FISIO RESPITOL 0.85% SOLUCION 50 ML	GOTAS USO TOPICO	111	R01AX
825877	SOLURRINOL SOLUCION 250 ML	SOLUCION TOPICA	817	R01AX
751511	SPIRIVA 22.5 MCG 30 CAPSULAS	CAPSULAS	1008	R03BB
982777	STESOLID 10 MG 2 MICROENEMAS	ENEMA	331	N05BA
672188	STESOLID 10 MG 5 MICROENEMAS	ENEMA	331	N05BA
982793	STESOLID 5 MG 2 MICROENEMAS	ENEMA	331	N05BA
672170	STESOLID 5 MG 5 MICROENEMAS	ENEMA	331	N05BA
679654	SUERO FISIOLOGICO CINFA 0.9% GOTAS 5 ML 18 ENV	GOTAS USO TOPICO	111	R01AX
679662	SUERO FISIOLOGICO CINFA 0.9% GOTAS 5 ML 6 ENV	GOTAS USO TOPICO	111	R01AX
930149	SULMETIN PAPAVER RECTAL "ADUL" 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	314	A03ED

(continuación Tabla II)

60301	SULMETIN PAPAVER RECTAL "ADUL" 100 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	314	A03ED
652628	SULMETIN PAPAVER RECTAL "INF" 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	314	A03ED
652636	SULMETIN PAPAVER RECTAL "INF" 5 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	314	A03ED
829432	SUPERTONIC SOLUCION SOLUCION 180 ML	SOLUCION	22	A13AA
887703	SUPO GLICERINA BROTA ADULTOS 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	179	A06AX
722587	SUPO GLICERINA BROTA ADULTOS 4 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	179	A06AX
887711	SUPO GLICERINA BROTA INFANTIL 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	179	A06AX
722603	SUPO GLICERINA BROTA INFANTIL 4 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	179	A06AX
829655	SUPO GLICERINA CINFA ADULTOS 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	111	A06AX
829689	SUPO GLICERINA CINFA LACT 15 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	111	A06AX
829663	SUPO GLICERINA CINFA NIÑOS 15 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	111	A06AX
944413	SUPO GLICERINA CUVE "ADUL" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
944405	SUPO GLICERINA CUVE "ADUL" 4 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
944447	SUPO GLICERINA CUVE "INF" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
944421	SUPO GLICERINA CUVE "LACT" 12 SUPOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
871749	SUPO GLICERINA ORRAVAN ADULTOS 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	436	A06AX
829762	SUPO GLICERINA ROVI ADULTOS 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	763	A06AX
829788	SUPO GLICERINA ROVI INFANTIL 15 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	763	A06AX
829804	SUPO GLICERINA ROVI LACT 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	763	A06AX
829812	SUPO GLICERINA TORRENT "ADUL" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	571	A06AX
829820	SUPO GLICERINA TORRENT "INF" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	571	A06AX
829838	SUPO GLICERINA TORRENT 12 SUPOSITORIOS LACT	SUPOSITORIOS	571	A06AX
830364	SUPO GLICERINA VILARDELL "ADUL" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
855049	SUPO GLICERINA VILARDELL "ADUL" 18 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
830372	SUPO GLICERINA VILARDELL "INF" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
855056	SUPO GLICERINA VILARDELL "INF" 18 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
887729	SUPO GLICERINA VILARDELL "LACT" 15 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
722595	SUPO GLICERINA VILARDELL "LACT" 6 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	596	A06AX
913764	SUPO GLICERINA VIVIAV "ADUL" 3 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	606	A06AX
913749	SUPO GLICERINA VIVIAV "INF" 3 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	606	A06AX

(continuación Tabla II)

913772	SUPO GLICERINA VIVIAR 6 SUPOSITORIOS ADULTOS	SUPOSITORIOS	606	A06AX
913756	SUPO GLICERINA VIVIAR 6 SUPOSITORIOS INFANTIL	SUPOSITORIOS	606	A06AX
913780	SUPO GLICERINA VIVIAR 6 SUPOSITORIOS LACTANTES	SUPOSITORIOS	606	A06AX
829846	SUPO GLIZ "ADUL" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
829853	SUPO GLIZ "ADUL" 3 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
829861	SUPO GLIZ "INF" 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
829879	SUPO GLIZ "INF" 3 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	453	A06AX
978759	SUPOS GLICERINA CALBER "ADUL" 10 SUPOS 3 G	SUPOSITORIOS	439	A06AX
978783	SUPOS GLICERINA CALBER "INF" 10 SUPOS 2 G	SUPOSITORIOS	439	A06AX
978775	SUPOS GLICERINA CALBER "LACT" 10 SUPOS 1 G	SUPOSITORIOS	439	A06AX
940288	SUPOS GLICERINA GLYCILAX 12 SUPOS ADULTOS	SUPOSITORIOS	664	A06AX
735068	SUPOS GLICERINA GLYCILAX 2 SUPOS ADULTOS	SUPOSITORIOS	664	A06AX
993691	SUPOS GLICERINA MANDRI ADUL 18 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	151	A06AX
969931	SUPREFACT NASAL 0.1 MG/PULS 2 FRASCOS	GOTAS USO TOPICO	345	L02AE
864868	SYMBICORT TURBUHALER "160/4.5" MCG 120 DOSIS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	267	R03AK
862672	SYMBICORT TURBUHALER "80/4.5" MCG 120 DOS	POLVO PARA INHALACION BUCAL	267	R03AK
831115	SYNALAR NASAL GOTAS 15 ML INFANTIL	GOTAS USO TOPICO	756	R01AD
831123	SYNALAR NASAL NEBULIZADOR 15 ML	INHALADOR NASAL	756	R01AD
831131	SYNALAR OTICO GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	756	S02CA
696831	SYNAREL 200 MCG/PULS SPRAY 8 ML	INHALADOR NASAL	534	H01CA
832220	TANTUM BUCAL AEROSOL 30 ML	SPRAY-AEROSOL	34	R02AA
688226	TAPONOTO GOTAS 25 ML	SOLUCION	817	S02DC
665273	TAU KIT 100 MG 1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	812	V04CX
891689	TEARS HUMECTANTE SOLUCION 15 ML	COLIRIO	264	S01XA
982512	TEARS LUBRICANTE POMADA 3.5 G	POMADA OFTALMICA	264	S01XA
833491	TERBASMIN INHALACION 250 MCG/PULS AERO 400 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	267	R03AC
997494	TERBASMIN TURBUHALER 500 MCG/PULS POLVO 200 D	POLVO PARA INHALACION BUCAL	267	R03AC
650564	TERMALGIN 150 MG 8 SUPOS LACTANTES	SUPOSITORIOS	523	N02BE
833665	TERMALGIN 325 MG 8 SUPOS INF	SUPOSITORIOS	523	N02BE
650556	TERMALGIN 650 MG 8 SUPOS ADULTOS	SUPOSITORIOS	523	N02BE

(continuación Tabla II)

833640	TERMALGIN CODEINA 650/28 MG 8 SUPOS ADUL	SUPOSITORIOS	523	N02BE
833814	TERRA CORTRIL OTI OFTA POMADA 3,5 G	POMADA OFTALMICA	796	S01CA
833988	TERRAMICINA OFTALMICA 1% POMADA 3.5 G	POMADA OFTALMICA	796	S01AA
835645	THIOMUCASE 10 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	14	V03AX
666826	TILAD 2 MG/INH AEROSOL 112 INH	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	345	R03BC
685628	TILAVIST 2% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	345	S01GX
943274	TIMOFTOL 0.25% COLIRIO 3 ML	COLIRIO	399	S01ED
943266	TIMOFTOL 0.5% COLIRIO 3 ML	COLIRIO	399	S01ED
916577	TIMOGEL 0.1% GEL 5 G	GEL OFTALMICO	788	S01ED
668301	TIMOLOL GEMINIS 0.25% COLIRIO 3 ML	COLIRIO	644	S01ED
668293	TIMOLOL GEMINIS 0.5% COLIRIO 3 ML	COLIRIO	644	S01ED
661413	TONER 100 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	18	N02AX
661421	TONER 100 MG 6 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	18	N02AX
952002	TIOVALONE 10 MG/ML AEROSOL 10 ML	INHALADOR NASAL	305	R01AD
734335	TIVITIS LLORENS COLIRIO 10 ML	COLIRIO	355	S01AA
895912	TOBRABACT 0.3% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01AA
670588	TOBRADEX 3/1 MG COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01CA
977298	TOBEX 0.3% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01AA
977306	TOBEX 0.3% UNGUENTO 3.5 G	UNGUENTO	264	S01AA
836726	TOLODINA 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	183	J01CA
654079	TONOCALTIM NASAL 100 UI/PUL 28 PULS	INHALADOR NASAL	611	H05BA
937219	TON WAS 10 AMPOLLAS BEBIBLES	AMPOLLAS BEBIBLES	609	A13AA
678722	TORASEPTOL 200 MG/5 ML SUSP 15 ML	SUSPENSION	339	J01FA
678714	TORASEPTOL 200 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	339	J01FA
837393	TORECAN 6.5 MG 6 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	523	R06AD
884155	TRALGIOL 100 MG 6 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	416	N02AX
901595	TRAMADOL RATIOPHARM 100 MG 6 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	704	N02AX
891218	TRANSTEC 20 MG 10 PARCHES 35MCG/H	PARCHES	385	N02AE
891168	TRANSTEC 20 MG 5 PARCHES 35 MCG/H	PARCHES	385	N02AE
891390	TRANSTEC 30 MG 10 PARCH 52.5MCG/H	PARCHES	385	N02AE

(continuación Tabla II)

891291	TRANSTEC 30 MG 5 PARCH 52.5 MCG/H	PARCHES	385	N02AE
893271	TRANSTEC 40 MG 10 PARCHES 70MCG/H	PARCHES	385	N02AE
892901	TRANSTEC 40 MG 5 PARCHES 70 MCG/H	PARCHES	385	N02AE
959817	TRAVATAN 0.004% COLIRIO 2.5 ML	COLIRIO	264	S01EX
665562	TRIALONA 250 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03BA
665570	TRIALONA 50 MCG/INH 120 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03BA
662361	TRIALONA ACCUHALER 100 MCG/ALVEOLO 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03BA
662353	TRIALONA ACCUHALER 500 MCG/ALVEOLO 60 DOSIS	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	15	R03BA
839787	TRIMETABOL SOLUCION 150 ML	SOLUCION	579	A15AA
668335	TRINIPATCH "10" 44.8 MG 30 PARCHES	PARCHES	603	C01DA
668327	TRINIPATCH "15" 67.2 MG 30 PARCHES	PARCHES	603	C01DA
668343	TRINIPATCH "5" 22.4 MG 30 PARCHES	PARCHES	603	C01DA
840272	TROFOREX PEPSICO SUSPENSION 120 ML	SUSPENSION	493	A15AA
840280	TROFOREX PEPSICO SUSPENSION 75 ML	SUSPENSION	493	A15AA
699116	TROPHIRES 4 MG 8 SUPOS INFANTIL	SUPOSITARIOS	314	R05DA
734152	TROPICO INHALADOR NASAL 2.5 G	INHALADOR NASAL	453	R01AX
996470	TROSID GINECOLOGICO 300 MG 1 OVULO	OVULOS	456	G01AF
975870	TROSID GINECOLOGICO 6.5% CREMA 4.6 G	CREMA	456	G01AF
686725	TRUSOPT 2% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	399	S01EC
652354	TUSCALMAN BERNA 15 MG 20 SUPOS INF	SUPOSITARIOS	633	R05DA
652347	TUSCALMAN BERNA 5 MG 20 SUPOS LACT	SUPOSITARIOS	633	R05DA
969816	TYLENOL 250 MG 6 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	745	N02BE
918615	UBTEST 100 MG POLVO ORAL	POLVO	834	V04CX
866095	ULTRAMICINA PLUS 0.3/0.025% GOTAS 10 ML	GOTAS USO TOPICO	68	S02CA
917500	ULTRATARD 100 UJ/ML 1 VIAL 10 ML	INYECTABLE SC	78	A10AE
965640	URGOCALL CAJA 12 APOSITOS CALLICI	APOSITOS	186	D11AF
843342	UTABON 0.025% INF GOTAS 15 ML	GOTAS USO TOPICO	579	R01AA
843334	UTABON 0.05% ADUL GOTAS 15 ML	GOTAS USO TOPICO	579	R01AA
678094	UTICOX 15 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	610	M01AC
658609	UTICOX 7.5 MG 12 SUPOSITARIOS	SUPOSITARIOS	547	M01AC

(continuación Tabla II)

683987	UTROGESTAN 100 MG 30 CAPSULAS	CAPSULAS	534	G03DA
783001	UTROGESTAN 200 MG 15 CAPSULAS	CAPSULAS	534	G03DA
844647	VARIDASA TOPICA 1 VIAL 20 ML + 1 VIAL DI	GEL	496	D03BA
844720	VARSON 5 MG/ML GOTAS 45 ML	GOTAS	14	C04AE
845123	VASOCONSTRICTOR PENSA 0.05% GOTAS 15 ML	GOTAS USO TOPICO	448	R01AA
845149	VASOCONSTRICTOR PENSA 0.05% NEBULIZADOR 35 ML	INHALADOR NASAL	448	R01AA
845156	VASOCONSTRICTOR PENSA 0.05% SOLUCION 70 ML	INHALADOR NASAL	448	R01AA
734343	VASODEXA LLORENS COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01BB
667972	VELMONIT 500 MG/5 ML SUSP 100 ML	SOLUCION	140	J03BA
671883	VELMONIT OTICO 0.2% 20 MONODOSIS 0.5 ML	GOTAS USO TOPICO	140	S02AA
845412	VELOCEF FORTE 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	SUSPENSION	547	J01DA
845420	VELOCEF FORTE 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	547	J01DA
668749	VENTOLIN INHAL 100 MCG/PULS AERO 200 DO	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	654	R03AC
941807	VENTOLIN RESPIRADOR 0.5% SOLUCION 10 ML	SOLUCION PARA INHALACION BUCAL	654	R03AC
854059	VEROLAX ADUL 5.4 ML 6 APLICA 7.5ML	APLICADOR RECTAL	34	A06AX
854042	VEROLAX INF 1.8 ML 6 APLICA 2.5 ML	APLICADOR RECTAL	34	A06AX
989111	VERRUGO TOPICO SOLUCION 15 G	SOLUCION TOPICA	453	D11AF
675983	VERRUPATCH 15 MG 20 PARCHES 12 MM	PARCHES	599	D11AF
675991	VERRUPATCH 3.75 MG 20 PARCHES 6 MM	PARCHES	599	D11AF
675975	VERRUPATCH 37.5 MG 20 PARCHES 20 MM	PARCHES	599	D11AF
849331	VERRUPLAN 10.35 MG 20 APOSIT 10 MM	APOSITOS	599	D11AF
849273	VERRUPLAN 2.55 MG 20 APOSIT 5 MM	APOSITOS	599	D11AF
849349	VERRUPLAN 30.45 MG 20 APOSIT 18 MM	APOSITOS	599	D11AF
977769	VERUFIL SOLUCION 15 ML	SOLUCION TOPICA	687	D11AF
846170	VIBEROL TIOTRICINA 2 FRASCOS 15 ML Y 10 ML	SOLUCION TOPICA	817	A01AB
772178	VICKS INHALADOR INHALADOR 1 ML	INHALADOR NASAL	112	R01AX
976027	VICKS SPRAY NASAL NEBULIZADOR 12 ML	INHALADOR NASAL	112	R01AB
882241	VICKS SPRAY NASAL NEBULIZADOR 20 ML	INHALADOR NASAL	112	R01AB
846691	VINCISEPTIL OTICO GOTAS 5 ML	GOTAS USO TOPICO	521	S02CA
693788	VINZAM 200 MG/5 ML SUSP 15 ML	SUSPENSION	14	J01FA

(continuación Tabla II)

791624	VINZAM 200 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	14	J01FA
686162	VINZAM 200 MG/5 ML SUSP 37.5 ML	SUSPENSION	14	J01FA
968933	VIRMEN OFTALMICO 3% POMADA 4.5 G	POMADA OFTALMICA	387	S01AD
960070	VIROMIDIN 1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01AD
846998	VISADRON COLIRIO 10 ML	COLIRIO	1008	S01GA
876458	VISCOFRESH 0.5% 2 MG 10 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
876466	VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
817700	VISCOFRESH 1% 4 MG 10 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
818658	VISCOFRESH 1% 4 MG 30 ENVASES 0.4 ML	COLIRIO	686	S01XA
682542	VISCOTEARS 0.2% GEL 10 G	GEL OFTALMICO	523	S01XA
995746	VISPRING 0.05% COLIRIO 10 ML	COLIRIO	763	S01GA
978361	VISTAFRIN 0.12% COLIRIO 15 ML LIQUIFILM	COLIRIO	686	S01GA
847889	VITAPHAKOL COLIRIO 5 ML	COLIRIO	264	S01XA
960211	VITAXICAM 20 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	507	M01AC
848150	VITERNUM 3 MG/5 ML SUSP 150 ML	SUSPENSION	305	R06AX
865931	VITROSUPS 1.8 G "ADUL" 12 SUPOS	SUPOSITORIOS	355	A06AX
865923	VITROSUPS 1.8 G "ADUL" 3 SUPOS	SUPOSITORIOS	355	A06AX
865956	VITROSUPS 600 MG "INF" 12 SUPOS	SUPOSITORIOS	355	A06AX
865949	VITROSUPS 600 MG "INF" 4 SUPOS	SUPOSITORIOS	355	A06AX
662213	VOLTAREN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	SUPOSITORIOS	523	M01AB
712034	VOLTAREN COLIRIO 0.1% 10 MONODOSIS 0.3 ML	COLIRIO	523	S01BC
764555	VOLTAREN COLIRIO 0.1% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01BC
997163	WARTEC 0.5% SOLUCION 3 ML	SOLUCION TOPICA	718	D06BB
975060	XALACOM COLIRIO 2.5 ML	COLIRIO	19	S01ED
666487	XALATAN 0.005% COLIRIO 2.5 ML	COLIRIO	19	S01EE
677575	ZADITEN 0.025% 20 MONODOSIS COLIRIO	COLIRIO	523	S01GX
677989	ZADITEN 0.025% COLIRIO 5 ML	COLIRIO	523	S01GX
678755	ZENTAVION 200 MG/5 ML SUSP 15 ML	SUSPENSION	603	J01FA
678748	ZENTAVION 200 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	603	J01FA
849521	ZINCFRIN COLIRIO 15 ML	COLIRIO	264	S01GA

(continuación Tabla II)

658831	ZINERYT SOLUCION 30 ML	SOLUCION TOPICA	756	D10AF
879262	ZINERYT SOLUCION 70 ML	SOLUCION TOPICA	756	D10AF
794859	ZINNAT 125 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	654	J01DA
837658	ZINNAT 250 MG/5 ML SUSP 60 ML	SUSPENSION	654	J01DA
693770	ZITROMAX 200 MG/5 ML SUSP 15 ML	SUSPENSION	456	J01FA
781583	ZITROMAX 200 MG/5 ML SUSP 30 ML	SUSPENSION	456	J01FA
721514	ZITROMAX 200 MG/5 ML SUSP 37.5 ML	SUSPENSION	456	J01FA
734368	ZOLINA LLORENS COLIRIO 5 ML	COLIRIO	355	S01GA
760876	ZOMACTON 1.3 MG 1 INYECT 1.5 ML	INYECTABLE SC	700	H01AC
650226	ZOMACTON 1.3 MG 10 INYECT 1.5 ML	INYECTABLE SC	700	H01AC
650184	ZOMACTON 4 MG 5 INYECT 3.5 ML	INYECTABLE SC	700	H01AC
760884	ZOMACTON 4 MG INYECT 3.5 ML	INYECTABLE SC	700	H01AC
964460	ZOVIRAX OFTALMICO 3% POMADA 4.5 G	POMADA OFTALMICA	654	S01AD

(\*) El n° asignado a cada laboratorio, se corresponde con el índice de laboratorios según el código de la Seguridad Social. Esta relación figura completa en el Catálogo de Especialidades de 2003, publicada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Tabla III. Número de EFCs clasificadas en función de la presentación

<b>Medicamentos</b>	<b>Tipos</b>
Aerosol para inhalación bucal	68
Aerosol rectal	2
Ampollas bebibles	2
Ampollas/viales (oral/parenteral)	1
Aplicador rectal	6
Apósitos	11
Cápsulas	5
Cápsulas para inhalación bucal	16
Colirios	173
Comprimidos	1
Comprimidos disolución oral	12
Comprimidos vaginales	10
Crema	17
Emulsión vaginal	1
Enema	17
Espuma vaginal	1
Gel	5
Gel oftálmico	6
Gotas	9
Gotas uso tópico	51
Inhalador nasal	92
Inyectable IM	5
Inyectable IM-IV-SC	29
Inyectable IM-SC	18
Inyectable IV	1
Inyectable IV-SC	1
Inyectable otras vías	2
Inyectable SC	80
Jarabe	1
Óvulos	17
Parches	144
Polvo	5
Polvo para inhalación bucal	37
Pomada	4
Pomada oftálmica	23
Sobres	2
Solución	7
Solución para inhalación bucal	9
Solución tópica	26
Spray-Aerosol	11
Supositorios	177
Suspensión	133
Ungüento	2
<b>Total</b>	<b>1.240</b>

Tabla IV. Número de EFCs clasificadas en función de la vía de administración

Vía Administración	Absoluto	Porcentaje
Inhaladores Boca	131	10,6
Inhaladores Nariz	93	7,5
Vía Rectal	202	16,3
Vía Oral	164	13,2
Vía Parenteral	138	11,1
Vía Tópica	45	3,6
Vía Vaginal	55	4,4
Vía Oftálmica	211	17,0
Vía Ótica	53	4,3
Vía Transdérmica	144	11,6
Otras Vías	4	0,3
<b>Total</b>	<b>1.240</b>	<b>100,0</b>

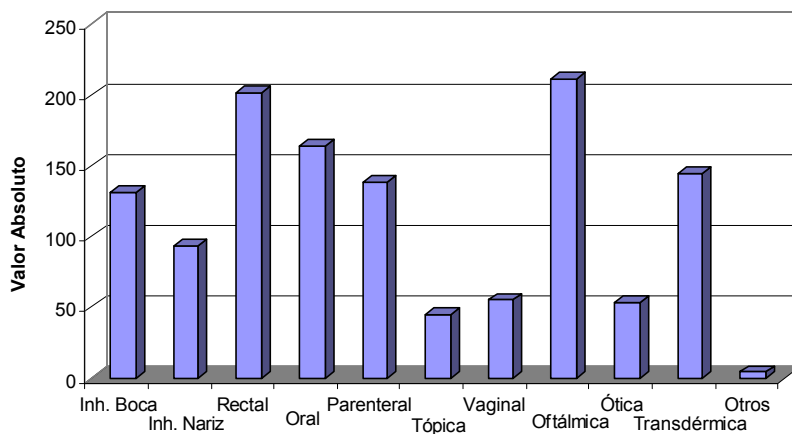


Figura 3. Número de EFCs clasificadas en función de la vía de administración

#### 4.1.2. Comprobación externa

Al farmacéutico que colaboró en la comprobación externa, se le pidió que identificara las EFCs en las páginas 11 y 33 (elegidas al azar) del Catálogo de Especialidades del año 2003.

La identificación que hizo coincidió exactamente con la que había hecho el investigador.

## 4.2. LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs.

### 4.2.1. Relación de laboratorios encuestados

En la tabla V, figuran los 164 laboratorios que fabrican las EFCs que se comercializan en España, ordenados en forma decreciente en función de su cuantía.

**Tabla V. Relación de laboratorios que fabrican las EFCs que se comercializan en España y número de EFCs (valores individuales y acumulados)**

NOMBRE DEL LABORATORIO	Nº EFCs que fabrican (N)	Datos Acumulados	
		N	%
ALCON CUSI	96	96	7,8
NOVARTIS FARMACEUTICA	58	154	12,4
PHARMACIA SPAIN	48	202	16,3
NOVO NORDISK PHARMA	40	242	19,6
GLAXO SMITHKLINE	36	278	22,5
ALMIRALL PRODESFARMA	31	309	25,0
LLORENS	28	337	<b>27,2</b>
ALLERGAN	25	362	29,3
BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA	23	385	31,1
MEDICAL	23	408	33,0
LILLY	22	430	34,8
FAES FARMA	20	450	36,4
ALTER	19	469	37,9
SCHERING PLOUGH	19	488	39,4
ESTEVE	16	504	40,7
PENSA	16	520	42,0
ASTRAZENECA FARMACEUT. SPAIN	15	535	43,2
ROTTAPHARM	15	550	44,5
SERONO ESPAÑA	15	565	45,7
ALDO UNION	14	579	46,8
FARMA LEPORI	14	593	47,9
REIG JOFRE	14	607	49,1
AVENTIS PHARMA	12	619	<b>50,0</b>
FERRER FARMA	12	631	51,0
PEREZ GIMENEZ	12	643	52,0
BAYER	11	654	52,9
CHIESI ESPAÑA	11	665	53,8
FERRER INTERNACIONAL	11	676	54,6
JANSSEN-CILAG	11	687	55,5
JUSTE	11	698	56,4
LACER	11	709	57,3
NORMON	11	720	58,2
NOVARTIS CONSUMER HEALTH S.A.	11	731	59,1
VIÑAS	11	742	60,0
ANTIBIOTICOS FARMA	10	752	60,8
CEPA SCHWARZ PHARMA	10	762	61,6
CINFA	10	772	62,4

## (continuación Tabla V)

GRUNENTHAL	10	782	63,2
TEOFARMA IBERICA	10	792	64,0
ZAMBON	10	802	64,8
CASEN FLEET	9	811	65,6
MERCK SHARP DOHME	9	820	66,3
PFIZER	9	829	67,0
RATIOPHARM	9	838	67,7
RECORDATI ESPAÑA S.L.	9	847	68,5
VILARDELL	9	856	69,2
BRISTOL MYERS SQUIBB	8	864	69,8
ESCANED	8	872	70,5
GEMINIS	8	880	71,1
IPSEN PHARMA	8	888	71,8
MENARINI	8	896	72,4
PFIZER CONSUMER HEALTHCARE	8	904	73,1
SIGMA TAU	8	912	73,7
URIACH	8	920	74,4
VITA	8	928	75,0
3M ESPAÑA	7	935	75,6
ABBOTT LABORATORIES.	7	942	76,1
ERN	7	949	76,7
FERRING	7	956	77,3
ORGANON ESPAÑOLA	7	963	77,8
YAMANOUCHI PHARMA	7	970	78,4
BEXAL FARMACEUTICA	6	976	78,9
IRISFARMA	6	982	79,4
MERCK FARMA QUIMICA	6	988	79,9
PIERRE FABRE IBERICA	6	994	80,4
QUIMIFAR	6	1.000	80,8
SANOFI SYNTHELABO	6	1.006	81,3
BELMAC	5	1.011	81,7
BERNA BIOTECH ESPAÑA	5	1.016	82,1
BIAL-INDUSTRIAL FARMACEUTICA	5	1.021	82,5
I C N IBERICA	5	1.026	82,9
INIBSA	5	1.031	83,3
IQUINOSA FARMA	5	1.036	83,7
ISDIN	5	1.041	84,2
MERCK GENERICOS	5	1.046	84,6
NOVAG	5	1.051	85,0
ROCHE FARMA	5	1.056	85,4
SALVAT	5	1.061	85,8
TEDEC MEIJI FARMA	5	1.066	86,2
UPSA MEDICA	5	1.071	86,6
VIVIAR	5	1.076	87,0
ALCOR	4	1.080	87,3
CELLTECH PHARMA	4	1.084	87,6
EFFIK	4	1.088	87,9
ESTEDI	4	1.092	88,3
FARMASIERRA	4	1.096	88,6

## (continuación Tabla V)

LESVI	4	1.100	88,9
OTSUKA PHARMACEUTICAL	4	1.104	89,2
SANKYO PHARMA ESPAÑA	4	1.108	89,6
UCB PHARMA	4	1.112	89,9
CANTABRIA	3	1.115	90,1
COMPAÑIA IMPLANTES CLINICOS	3	1.118	90,4
DERMOFARM	3	1.121	90,6
EDIGEN	3	1.124	90,9
FARDI	3	1.127	91,1
FIDES ECOPHARMA	3	1.130	91,3
PENTAFARM	3	1.133	91,6
PROCTER GAMBLE	3	1.136	91,8
SEID	3	1.139	92,1
THEA	3	1.142	92,3
TORRENS	3	1.145	92,6
UNITEX HARTMANN	3	1.148	92,8
VIATRIS PHARMACEUTICALS	3	1.151	93,0
ABELLO FARMACIA	2	1.153	93,2
ALACAN	2	1.155	93,4
ALK ABELLO	2	1.157	93,5
ANDROMACO	2	1.159	93,7
AQUILEA	2	1.161	93,9
BAYVIT	2	1.163	94,0
BEIESDORF	2	1.165	94,2
BIOSARTO	2	1.167	94,3
BOHM	2	1.169	94,5
BRISTOL MYERS	2	1.171	94,7
CLARIANA	2	1.173	94,8
GUIDOTTI FARMA	2	1.175	95,0
INST. FARMACOLOGIA ESPAÑOLA	2	1.177	95,1
MABO FARMA	2	1.179	95,3
PAN QUIMICA FARMACEUTICA	2	1.181	95,5
QUIMPE	2	1.183	95,6
ROBAPHARM	2	1.185	95,8
ROBERT	2	1.187	96,0
ROVI	2	1.189	96,1
SPALY BIOQUIMICA	2	1.191	96,3
URBION FARMA	2	1.193	96,4
ALCALA FARMA	1	1.194	96,5
ALLEN FARMACEUTICA	1	1.195	96,6
ARTIS PHARMA	1	1.196	96,7
BOEHRINGER INGELHEIM	1	1.197	96,8
BOOTS HEALTHCARE	1	1.198	96,8
BRAUN MEDICAL	1	1.199	96,9
BRUM	1	1.200	97,0
CEDERROTH	1	1.201	97,1
CENTRUM	1	1.202	97,2
CHEFARO ESPAÑOLA	1	1.203	97,2
CHEMINOVA	1	1.204	97,3
CICLUM FARMA	1	1.205	97,4

(continuación Tabla V)

COMBE EUROPA	1	1.206	97,5
DANVAL	1	1.207	97,6
DIAFARM	1	1.208	97,7
DOCTA	1	1.209	97,7
DOM	1	1.210	97,8
F5 PROFAS	1	1.211	97,9
FARMACUSI	1	1.212	98,0
FARMALIDER	1	1.213	98,1
GALDERMA	1	1.214	98,1
INKEYSA	1	1.215	98,2
ISOMED	1	1.216	98,3
ITALFARMACO	1	1.217	98,4
LAUS FARMA	1	1.218	98,5
LDP TORLAN	1	1.219	98,5
MANDRI	1	1.220	98,6
MARTINEZ LLENAS	1	1.221	98,7
MEDEA	1	1.222	98,8
MUNDOGEN FARMA	1	1.223	98,9
NEFOX FARMA	1	1.224	98,9
NUCLEAR IBERICA	1	1.225	99,0
ORRAVAN	1	1.226	99,1
RUBIO	1	1.227	99,2
SMITHKLINE BEECHAM	1	1.228	99,3
SOLVAY PHARMA	1	1.229	99,3
SORIN	1	1.230	99,4
STIEFEL	1	1.231	99,5
WYETH FARMA	1	1.232	99,6
YER	1	1.233	99,7
(vacías)	7	1.240	100,0

#### 4.2.2. Volumen de facturación

En la tabla VI figura el volumen de facturación de los laboratorios a los que se envió el cuestionario.

**Tabla VI\***. *Volumen de facturación de los laboratorios a los que se envió el cuestionario ordenados en función del número de EFCs que fabrica cada uno.*

NOMBRE DEL LABORATORIO	Nº EFCs que fabrican	Volumen Facturación (millones de €)
ALCON CUSI	96	16.078
NOVARTIS	58	47.411
PHARMACIA	48	17.179
NOVO NORDISK PHARM	40	5.023
GLAXOSMITHKLINE	36	38.829
ALMIRALLPRODESFARM	31	54.460
LLORENS	28	2.077
ALLERGAN	25	6.849
BOEHRINGER ING ESP	23	40.135
MEDICAL	23	78

(continuación Tabla VI)

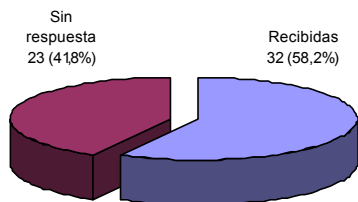
LILLY SAE	22	5.805
FAES	20	14.369
ALTER	19	3.479
SCHERING PLOUGH	19	8.667
ESTEVE	16	29.424
ASTRAZENECA	15	15.778
ROTTAPHARM	15	5.545
SERONO SA	15	193
ALDO UNION	14	3.226
FARMA LEPORI S.A.	14	9.227
REIG JOFRE	14	1.860
AVENTIS PHARMA	12	24.980
PEREZ GIMENEZ	12	7.801
BAYER	11	39.013
CHIESI ESPANA	11	9.048
FERRER INT GRUPO	11	14.018
JANSSEN CILAG	11	6.850
JUSTE	11	2.833
LACER	11	12.027
NORMON	11	14.905
NOVARTIS CONS HEAL	11	11.147
VINAS	11	2.648
ANTIBIOTICOS FARMA	10	1.587
CEPA SCHWARZ PHARM	10	3.289
CINFA	10	21.332
GRUPO GRUNENTHAL	10	5.898
TEOFARMA IBERICA	10	2.817
ZAMBON	10	20.311
CASEN FLEET	9	3.663
MERCK SHARP DOHME	9	22.812
PFIZER	9	19.062
RATIOPHARM	9	9.767
RECORDATI ESPANA	9	1.682
VILARDELL	9	1.378
BRISTOL MYER SQUIB	8	28.674
ESCANED	8	86
SANDOZ FARMACEUTIC (GEMINIS)	8	7.137
IPSEN PHARMA SA	8	8.897
MENARINI	8	14.735
PFIZER CHC	8	9.079
SIGMA TAU ESPANA	8	3.718
URIACH	8	13.206
VITAFARMA	8	880

Los laboratorios figuran en este listado, tal y como existían en el momento del estudio, sin tener en cuenta fusiones que haya podido haber a posteriori.

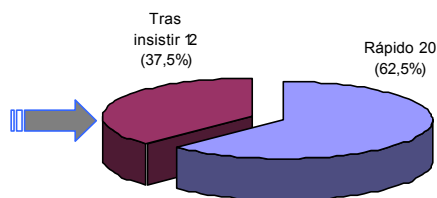
### 4.2.3. Laboratorios que contestaron y medio utilizado para la respuesta

De los 55 laboratorios encuestados, respondieron un total de 32 (58,2%). Uno de ellos alegó que procedimientos internos le impedían facilitar la información solicitada (figura 4) Se dispone, por tanto de **31 cuestionarios completos**, un 56,4% de los solicitados.

De las 32 respuestas, 20 (62,5%) fueron recibidas de forma inmediata y las otras 12 (37,5%) se recibieron tras reclamarlas telefónicamente. (figura 5)



**Figura 4. Porcentaje de participación de los laboratorios**



**Figura 5. Rapidez en la respuesta**

Los laboratorios que contestaron al cuestionario fabrican el 48,3% de las EFCs que se comercializan en España, correspondiendo a cada uno de ellos una media de 19,2 especialidades, con una desviación típica de 18,9, situándose el intervalo entre las 8 especialidades que fabrican algunos y las 96 que fabrica *Alcon Cusi* (tabla VII)

Si se prescindie de los valores extremos que, como en el caso del laboratorio citado, ofrecen cifras muy alejadas del comportamiento del resto, se obtiene un valor intermedio mucho más acorde con la realidad que habla de una fabricación, por término medio, de 11 especialidades complejas.

**Tabla VII. Número de EFCs que fabrican los laboratorios que contestaron al cuestionario (medidas de tendencia central y dispersión)**

	media	desv. típica	mín.	máx.	mediana
<b>Especialidades</b>	19,2	18,9	8	96	11

El medio utilizado para responder al cuestionario, por parte de los laboratorios, fue el fax en un 65,6% de los casos, el correo electrónico (e-mail) en un 21,9% y el correo postal en el 12,5% restante. (tabla VIII y figura 6)

Tabla VIII. Medio utilizado para responder al cuestionario

Fax	21 (65,6%)
e-mail	7 (21,9%)
Correo postal	4 (12,5%)

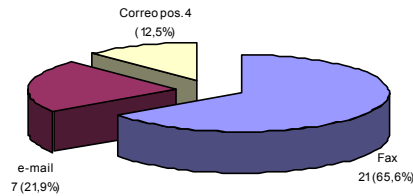


Figura 6. Medio utilizado para responder al cuestionario

#### 4.2.4. Análisis de la encuesta a los laboratorios

**CUESTIÓN 1.** El hecho de que el paciente necesite aprender una técnica de administración o una técnica de preparación a la hora de tomar la medicación que le ha sido prescrita por el médico, es un problema.

El 16,1% de los laboratorios encuestados está completamente de acuerdo con esta afirmación y el 48,4% dice estar bastante de acuerdo con la misma, manifestándose completamente en desacuerdo con esta opinión otro 16,1%. (tabla IX y figura 7)

Tabla IX. “La administración de las EFCs es un problema para el paciente”

Items	N	%
Complet. desacuerdo	5	16,1
Un poco desacuerdo	2	6,5
Ni acuerdo/ni desac.	4	12,9
Bastante de acuerdo	15	48,4
Complet. de acuerdo	5	16,1

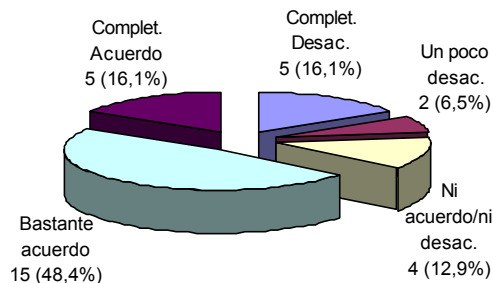


Figura 7. “La administración de las EFCs es un problema para el paciente”

## CUESTIÓN 2. Pensando en una correcta administración del medicamento la información del prospecto es suficiente

Entre los laboratorios encuestados, el 45,2% está completamente de acuerdo con esta afirmación y otro 45,2% se manifiesta bastante de acuerdo con la misma. Un 6,5% se muestra un poco en desacuerdo con esta opinión y no hay ninguno que se manifieste completamente en desacuerdo con la misma. (tabla X y figura 8)

Tabla X. "La información del prospecto es suficiente"

Items	N	%
Compl. desacuerdo	0	0,0
Un poco desacuerdo	2	6,5
Ni acuerdo/ni desac.	1	3,2
Bastante de acuerdo	14	45,2
Complet. de acuerdo	14	45,2

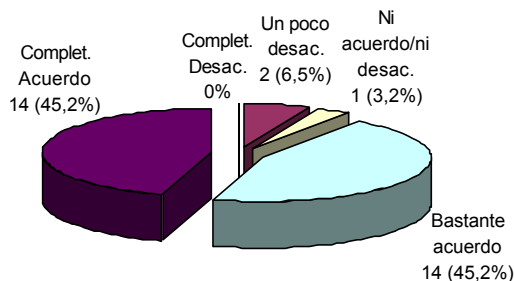


Figura 8. "La información del prospecto es suficiente"

## CUESTIÓN 3. El laboratorio en el que trabajas ¿tiene diseñada alguna acción para motivar e instruir al médico en el manejo de estos medicamentos?

De los 31 laboratorios que cumplimentaron el cuestionario, 22 (70,9%), respondieron afirmativamente y 9 (29,1%), dijeron no contar con ninguna (figura 9)

Entre las acciones que se utilizan, 18 de los 22 laboratorios que tienen diseñadas acciones, hicieron mención a la visita personal del Delegado, 12 se refirieron al uso de placebos, 10 mencionaron la información escrita, 6 la información audiovisual y otros 6 hablaron de otro tipo de acciones como la información que se presenta en congresos y la que se "cuelga" en las páginas web, tal y como se recoge en la tabla XI y la figura 10.

Todas estas acciones pueden combinarse, de modo que las respuestas a esta pregunta pueden ser múltiples.

Tabla XI. Acciones de la industria dirigidas al médico

Tipo de acción*	frec.	%
Visita Delegado Lab.	18/22	81,8
Información escrita	10/22	45,4
Información audiovisual	6/22	27,3
Uso de placebos	12/22	54,5
Otros	6/22	27,3

\* Posibilidad de multirespuesta.

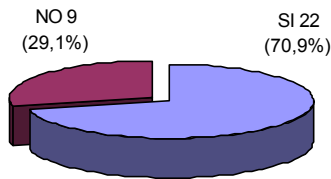


Figura 9. "¿Cuenta con acciones dirigidas al médico?"

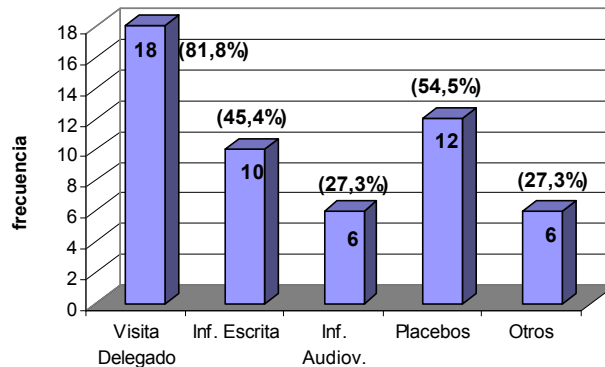
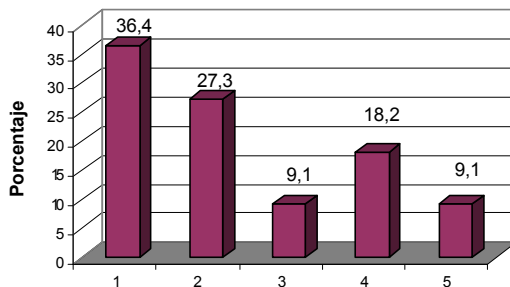


Figura 10. Acciones docentes simultáneas dirigidas al médico (posibilidad de multirespuesta)

La frecuencia con que estas acciones se llevan a cabo, remiten a la tabla XII y figura 11, donde nuevamente está presente el 29,1% de los laboratorios que no dispone de ninguna acción para instruir al médico en el manejo de las EFCs y, en consecuencia, no hace uso de ellas. Por otra parte, un 36,4% de los laboratorios afirman utilizar una acción, el 27,3% hace uso de dos y un 18,2% simultanea la utilización de 4 acciones diferentes.

**Tabla XII. Acciones docentes dirigidas al médico (Posibilidad de multirespuesta)**

N° Acciones	Frecuencia	%
1	8/22	36,4
2	6/22	27,3
3	2/22	9,1
4	4/22	18,2
5	2/22	9,1

**Figura 11. Acciones docentes dirigidas al médico (posibilidad de multirespuesta)**

#### **CUESTIÓN 4. El laboratorio en el que trabajas ¿tiene diseñada alguna acción para motivar e instruir al farmacéutico en el manejo de estos medicamentos?**

De los 31 laboratorios que contestaron a la encuesta, 17 (54,8%) afirmaron disponer de acciones encaminadas a instruir a los farmacéuticos, el 45,2% restante no contaba con ninguna. (figura 12)

Preguntados por el tipo de acciones que se habían diseñado para cumplir esta función, 12 de los 17 que disponían de ellas, señalaron la visita personal del delegado, 8 hicieron referencia al uso de placebos, 7 mencionaron la información escrita, 4 enumeraron otro tipo de acciones, como las páginas web, y 3 se refirieron a la información audiovisual, tal y como se recoge en la tabla XIII y figura 13.

Todas estas acciones pueden combinarse, de modo que las respuestas a esta pregunta pueden ser múltiples.

Tabla XIII. Acciones de la industria dirigidas al farmacéutico (Posibilidad de multirespuesta)

Tipo de Acción	frec.	%
Visita personal Delegado	12/17	70,6
Información escrita	7/17	41,2
Información audiovisual	3/17	17,7
Uso de placebos	8/17	47,1
Otros	4/17	23,6

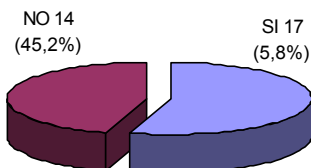


Figura 12. "¿Cuenta con acciones dirigidas al Farmacéut.?"

$p=0,125$

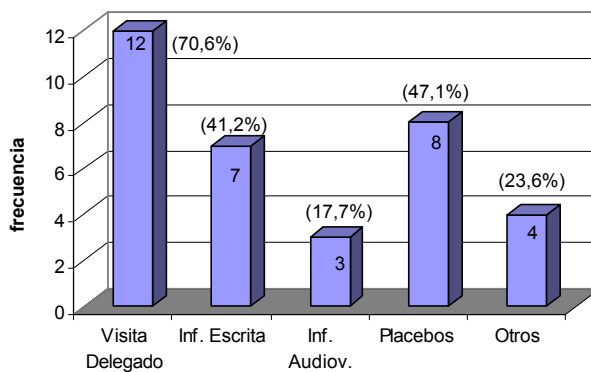
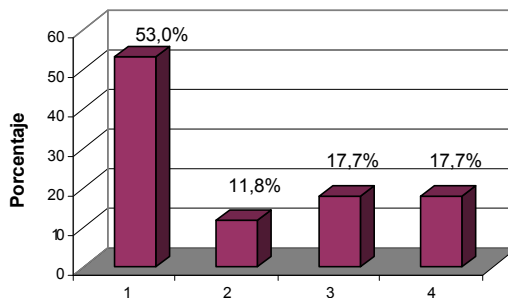


Figura 13. Acciones docentes simultáneas dirigidas al farmacéutico (posibilidad de multirespuesta)

En cuanto a la frecuencia con que son utilizadas estas diferentes acciones, del conjunto de laboratorios que contestaron al cuestionario, un 82,3% señaló que no se utilizaba ninguna, un 53,0% mencionó una, un 11,8% precisó que se utilizaban dos de estas acciones y, el resto de los laboratorios (35,4%), repartió su utilización entre el uso de 3 ó 4 de las acciones reseñadas. (tabla XIV y figura 14)

**Tabla XIV. Acciones docentes de la industria dirigidas al farmacéutico (Posibilidad de multirespuesta)**

Nº Acciones	Frecuencia	%
1	9/17	53,0
2	2/17	11,8
3	3/17	17,7
4	3/17	17,7



**Figura 14. Acciones docentes de la industria dirigidas al farmacéutico (Posibilidad de multirespuesta)**

### **CUESTIÓN 5. ¿Su laboratorio dispone de material específico diseñado para instruir al paciente?**

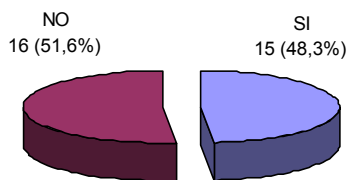
De los 31 laboratorios que respondieron al cuestionario, 15 (48,3%) disponen de material específico para instruir al paciente y 16 (51,6%) no tienen diseñada ninguna acción (figura 15).

De los 15 laboratorios que cuentan con este material, el 100% contesta que dispone de información escrita y 3 (20%) recurren a la información audiovisual (tabla XV y figura 16).

Es importante hacer constar en este punto, que los laboratorios han considerado información escrita al prospecto, cuando lo que se les preguntaba era si disponían de información escrita adicional, además, lógicamente, del prospecto que contienen todos los envases.

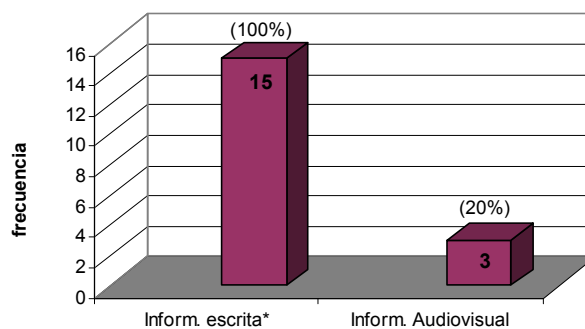
**Tabla XV. Acciones de la industria dirigidas al paciente (Posibilidad de multirespuesta)**

Tipo de Acción	frec.	%
Información escrita	15/15	100,0
Inform. audiovisual	3/15	20,0



**Figura 15. "¿Cuenta con acciones dirigidas al Paciente?"**

$p=0,029$



**Figura 16. Acciones docentes simultáneas dirigidas al paciente (posibilidad de multirespuesta)**

## CUESTIÓN 6. Quejas de los usuarios sobre dificultades en la administración del fármaco

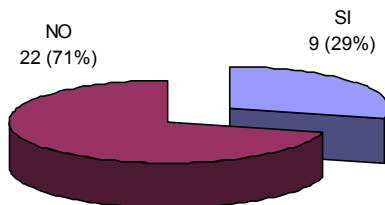
En relación con esta pregunta, 22 laboratorios (71%) afirman no haber recibido queja alguna de los usuarios en relación con las especialidades que fabrican y los otros 9 (29%) señalan lo contrario (figura 17)

**Tabla XVI. Forma de resolución de las quejas de los usuarios sobre administración del fármaco**

Respuesta*	frec.	%
Derivado Médico	3/9	33,3
Asesorado Lab.	4/9	44,4
Derivado Farmacia	2/9	22,2
Otros**	3/9	33,3

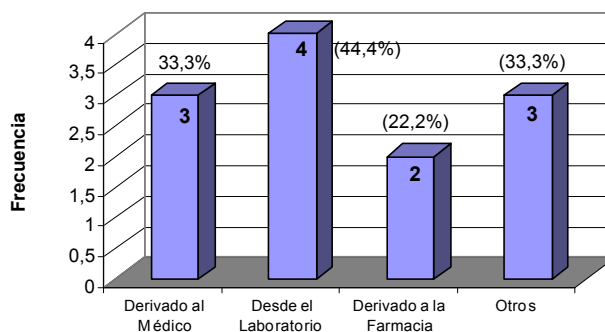
\* Posibilidad de multirespuesta

\*\* Modificación del Prospecto



**Figura 17. "¿Has tenido quejas de los usuarios sobre la administr. del fármaco?"**

Preguntados por cómo se resolvieron estas quejas, las respuestas han sido múltiples, no implicando una sola opción. En cuatro ocasiones los laboratorios mismos se encargaron de asesorar al paciente, en tres derivaron al paciente al médico, en otras tres se utilizaron otros medios, entre los que se menciona la modificación del prospecto y, en dos más el paciente fue derivado al farmacéutico (tabla XVI y figura 18)

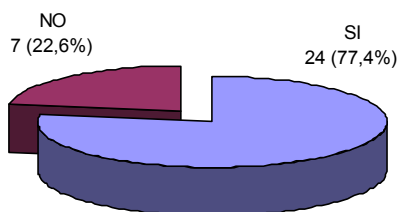


**Figura 18. Forma de resolución quejas de los usuarios sobre administración del fármaco (Posibilidad de multirespuesta)**

### **CUESTIÓN 7. Laboratorios interesados en los resultados de esta tesis y comentarios a la encuesta**

De los 31 laboratorios que contestaron a la encuesta, 24 (77,4%) mostraron interés por conocer la evolución de este trabajo (figura 19)

En cuanto a los comentarios manifestados, cabe reseñar que 3 de los 31 laboratorios que respondieron al cuestionario (9,68%) consideraron que la especialidad que fabricaban no tenía nada de compleja y 1 (3,2%), reconoció que las personas mayores podrían tener problemas para comprender las instrucciones contenidas en los prospectos, precisando de otro tipo de información más gráfica.



**Figura 19. Laboratorios interesados en los Resultados de esta Tesis**

Finalmente, se intentó establecer una correlación entre la predisposición a participar en la encuesta y el volumen de facturación, constatándose que la variación en dicho volumen es muy amplia, como queda patente en la tabla XVII. No obstante, si se prescinde de los valores extremos que ofrecen cifras muy alejadas del comportamiento del resto, se obtiene un valor intermedio mucho más acorde con la realidad que habla de un volumen de facturación cercano a los 7.000 millones de euros.

**Tabla XVII. Volumen de facturación\* de los laboratorios a los que se envió la encuesta (medidas de tendencia central y dispersión)**

	Media	Desv. Típica	Mín.	Máx.	Mediana
<b>Facturación</b>	12.201,4	14.042,5	86.3	54.460,2	6.993,4

\* millones de euros.

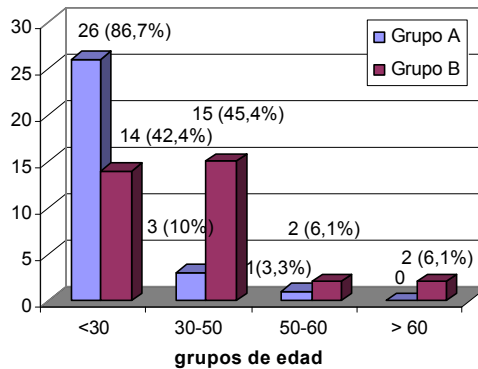
### 4.3. LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACÉUTICOS ANTE LAS EFCs

Se recogieron un total de 63 pares de encuestas (pre y post-curso), 30 correspondientes al curso realizado en dos días, en horario de 20:00 a 22:00 horas (Grupo A), y 33 del curso impartido en un día, en horario de 16:00 a 20:00 horas (Grupo B). Posteriormente, en el análisis comparativo, se eliminó una de cada grupo al comprobarse que no habían rellenado la encuesta en la segunda vuelta, quedando reducidas a 61 pares de encuestas. Todos los encuestados eran mayores de 23 años y estaban trabajando en el momento en que se desarrolló el curso.

#### 4.3.1. Características demográficas del farmacéutico y tipología de las farmacias

##### Edad

Se observa que de los farmacéuticos encuadrados en el grupo A (horario nocturno y dos días de duración), un 86,7%, son menores de 30 años. En el grupo B, impartido en un día y con horario de tarde, los menores de 30 años constituyen el 42,4% y los situados en la franja de edad de los 30 a los 50 años, el 45,5% (tabla XVIII y figura 20)

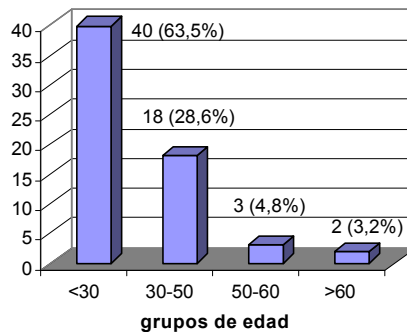


**Figura 20. Edad de los asistentes al curso**

Observando los dos grupos en conjunto, los menores de 30 años constituyen el 63,5% de los asistentes, y los que se sitúan en la franja de los 30 a los 50 años, el 28,6%. Por lo que respecta a los farmacéuticos que superan los 50 años, están representados por el 7,9% de los encuestados (figura 21)

**Tabla XVIII. Edad de los asistentes al curso**

Grupo	Edad	N	%
A 2 días	<30 años	26	86,7
	30-50 años	3	10,0
	50-60 años	1	3,3
	>60 años	0	0
	Total	30	100,0
B 1 día	<30 años	14	42,4
	30-50 años	15	45,4
	50-60 años	2	6,1
	>60 años	2	6,1
	Total	33	100,0



**Figura 21. Edad de los asistentes al cursos (ambos grupos)**

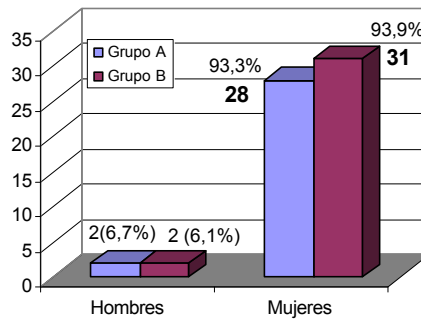
## Sexo

El grupo A lo forman un 93,3% de mujeres y el grupo B un 93,9% (tabla XIX y figura 22).

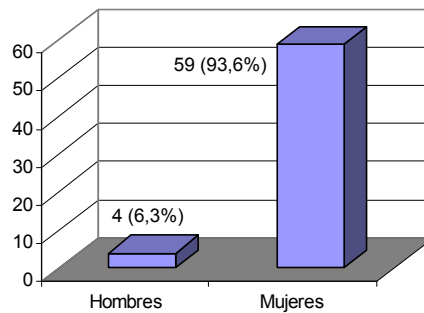
Considerados en conjunto, las mujeres suponen el 93,6% y los hombres el 6,3% (figura 23)

**Tabla XIX. Sexo de los asistentes al curso**

Grupo	Sexo	Nº	Porcentaje %
<b>A</b> (2 días)	Varón	2	6,7
	Mujer	28	93,33
	Total	30	100,0
<b>B</b> (1 día)	Varón	2	6,1
	Mujer	31	93,9
	Total	33	100,0



**Figura 22. Sexo de los asistentes al curso**



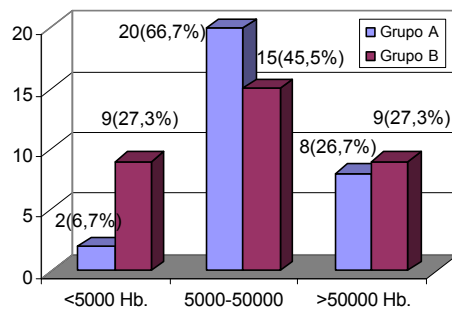
**Figura 23. Sexo de los asistentes al curso (ambos grupos)**

## Distribución territorial de las farmacias

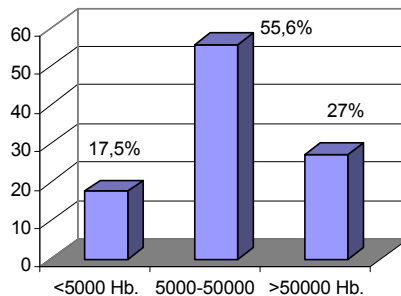
Las farmacias que se encuentran en poblaciones de tamaño intermedio, es decir aquéllas que cuentan entre 5.000 y 50.000 habitantes, constituyen el 55,6% del total; las que superan esta cifra, están representadas en un 27% y las de los municipios de menos de 5.000 habitantes, en un 17,5% (tabla XX y figuras 24 y 25).

**Tabla XX. Distribución territorial de las farmacias**

GRUPO	Tamaño de la Población	Nº	Porcentaje (%)
<b>A</b> (2 días)	<5.000 hab.	2	6,7
	5.000-50.000 hab.	20	66,7
	>50.000 hab.	8	26,7
	Total	30	100,0
<b>B</b> (1 día)	<5.000 hab.	9	27,3
	5.000-50.000 hab.	15	45,4
	>50.000 hab.	9	27,3
	Total	33	100,0



**Figura 24. Distribución territorial de las farmacias**



**Figura 25. Distribución territorial de las farmacias (ambos grupos)**

## Tipología de las Farmacias

Las farmacias participantes en el curso, se clasificaron en: rurales, urbanas de centro, urbanas de barrio y farmacias de ambulatorio<sup>1</sup>. Entre las urbanas, la diferenciación es importante dado que las localizadas en el centro atienden a un importante volumen de pacientes/clientes no habituales, es decir, clientela de paso.

En el grupo B, las farmacias rurales constituían un 27,3% y las de ambulatorio llegaban al 6,1%; en el grupo A las farmacias de ambulatorio no estaban representadas y las rurales suponían el 3,3% (tabla XXI y figura 26)

Considerando ambos grupos como una unidad, las farmacias de barrio están representadas por un 60,3% de los asistentes, seguidas de las urbanas de centro, representadas por el 20,6% y las rurales con el 15,9% (figura 27)

Tabla XXI. *Tipología de las farmacias*

Curso	Tipo de farmacia	N	Porcentaje
<b>(A)</b> 2 días	Rural	1	3,3%
	Urbana (centro)	7	23,3%
	Urbana (barrio)	22	73,3%
	Total	30	100,0%
<b>(B)</b> 1 día	Rural	9	27,3%
	Urbana (centro)	6	18,2%
	Urbana (barrio)	16	48,5%
	De ambulatorio	2	6,1%
	Total	33	100,0%

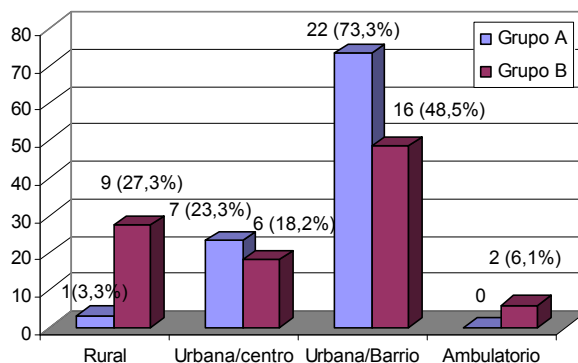
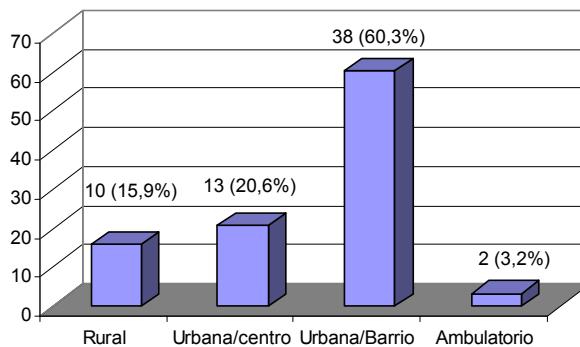


Figura 26. *Tipología de las farmacias*

<sup>1</sup> Rural: farmacia única de un pueblo; Urbana de centro: está en lugar de paso, es muy frecuentada; Urbana de barrio: aquella con clientes considerados fijos ó “de toda la vida”; de Ambulatorio: muy próxima a éste, la gente pasa por ella al salir de la consulta.



**Figura 27. Tipología de las farmacias. Ambos grupos**

### **Profesionales que trabajan en la farmacia (Farmacéuticos y Auxiliares)**

Hay una media de 2,8 farmacéuticos por farmacia, en un rango que oscila entre 1 y 7, siendo la desviación típica, de 1,1 (tabla XXII)

Hay una media de 1,3 auxiliares por farmacia, en un rango que oscila entre no tener ninguno a contar con 4 auxiliares, siendo la desviación típica igual a 1,0 (tabla XXIII).

Representando estos mismos datos en porcentajes, se observa que hay un 47,6% de las farmacias en las que trabajan 2 farmacéuticos, un 23,8% en las que este número se eleva a tres y un 17,5% en las que trabajan 4 farmacéuticos (tabla XXII y figura 28).

En cuanto a los auxiliares, un 47,6% de las farmacias emplean un único auxiliar, y en el 19,0% los datos recogidos indican que o bien no trabaja ninguno o lo hacen en número de dos (tabla XXIII y figura 29).

Tabla XXII. Número total de farmacéuticos/farmacia. (Ambos grupos)

Rango	Farmacias N	Farmacéuticos Total y %
1	2	2 (3,2%)
2	30	60 (47,6%)
3	15	45 (23,8%)
4	11	44 (17,5%)
5	4	20 (6,3%)
6	0	0 (0,0%)
7	1	7 (1,6%)
Total	63	178 (100,0%)

**Media:  $178/63 = 2,8$**

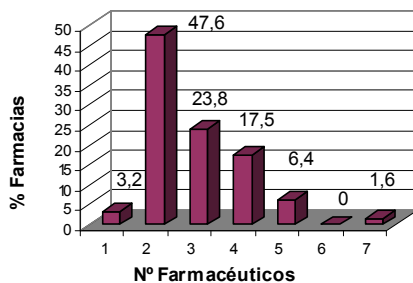


Figura 28. Número total de farmacéuticos/farmacia. (Ambos grupos)

Tabla XXIII. Número total de auxiliares/farmacia. (Ambos grupos)

Rango	Farmacias N	Auxiliares Total y %
0	12	0 (19,0%)
1	30	30 (47,6%)
2	12	24 (19,0%)
3	7	21 (11,1%)
4	2	8 (3,2%)
Total	63	83

**Media:  $83/63 = 1,3$**

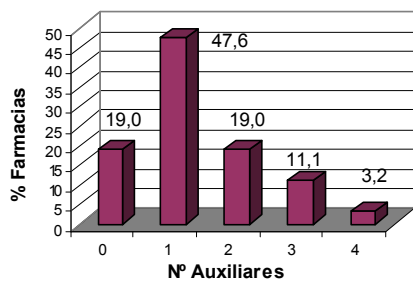


Figura 29. Número total de auxiliares/farmacia. (Ambos grupos)

### Categoría laboral del farmacéutico asistente al curso

En el grupo B, que se corresponde con el curso realizado en un día en horario de tarde, la proporción de farmacéuticos titulares es del 42,4%, siendo del 6,7% en el grupo A (tabla XXIV).

Observando los datos, como si de un único grupo se tratara, los adjuntos representan el 74,6% y los titulares el 25,4% (figura 30)

Tabla XXIV. *Categoría laboral del farmacéutico asistente al curso. (Ambos grupos)*

Curso	Características Farmacéutico	N	Porcentaje (%)
A (2 días)	Titular	2	6,7
	Adjunto	28	93,3
	Total	30	100,0
B (1 día)	Titular	14	42,4
	Adjunto	19	57,6
	Total	33	100,0

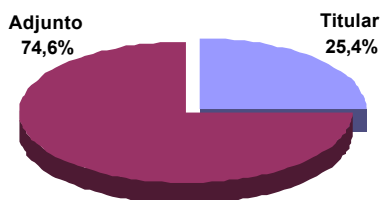


Figura 30. *Categoría laboral del farmacéutico asistente al curso. (Ambos grupos)*

### 4.3.2. Opinión de los asistentes sobre la problemática de las EFCs.

#### 4.3.2.1. Considerando ambos grupos A y B, por separado

##### PREGUNTA 1. Motivación para realizar el Curso

En la tabla XXV se presentan las principales motivaciones que encontraron los alumnos, de cada uno de los dos grupos, para asistir al curso.

Tabla XXV. *Motivación para realizar el curso*

Ítems	Grupo A (2 días)	Grupo B (1 día)
Interesante/Desconocimiento	9 (30%)	3 (9,1%)
Sólo desconocimiento	3 (10%)	2 (6,1%)
Sólo interesante	17 (56,7%)	28 (84,8%)
Otros motivos: currículo	1 (3,3%)	0 (0%)
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>33</b>

### **PREGUNTA 2. Es un problema que el paciente tenga que aprender una técnica de administración**

Los resultados que refleja la tabla XXVI hacen referencia al grado de acuerdo o desacuerdo que manifiestan los asistentes, de cada uno de los grupos, a la afirmación que señala como un problema que el paciente tenga que aprender a administrarse el medicamento.

**Tabla XXVI. “Es un problema que el paciente tenga que aprender una técnica de administración”**

<b>Ítems</b>	<b>Grupo A (2 días)</b>	<b>Grupo B (1 día)</b>
Completamente en desacuerdo	2 (6,7%)	1 (3%)
Un poco en desacuerdo	4 (13,3%)	0 (0%)
Ni de acuerdo ni desacuerdo	0 (0%)	4 (12,1%)
Bastante de acuerdo	12 (40%)	18 (54,5%)
Completamente de acuerdo	12 (40%)	10 (30,3%)
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>33</b>

### **PREGUNTA 3. La información que contiene el prospecto es suficiente**

Del mismo modo, los resultados que refleja la tabla XXVII hacen referencia al grado de acuerdo o desacuerdo que manifiestan los asistentes, de cada uno de los grupos, a la afirmación que señala a la información que contienen los prospectos como suficiente para conocer cómo ha de administrarse un medicamento.

**Tabla XXVII. “La información que contiene el prospecto es suficiente”**

<b>Ítems</b>	<b>Grupo A (2 días)</b>	<b>Grupo B (1 día)</b>
Completamente en desacuerdo	3 (10%)	1 (3%)
Un poco en desacuerdo	21 (70%)	16 (48,5%)
Ni de acuerdo ni desacuerdo	1 (3,3%)	5 (15,2%)
Bastante de acuerdo	5 (16,7%)	9 (27,3%)
Completamente de acuerdo	0 (0%)	2 (6,1%)
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>33</b>

### **PREGUNTA 4. ¿Qué profesional debe enseñar al paciente?**

La tabla XXVIII recoge la opinión de los asistentes, de cada uno de los grupos, en relación con quién o quiénes deben ser los profesionales encargados de enseñar al paciente el correcto uso de los medicamentos.

Tabla XXVIII. “¿Qué profesional debe enseñar al paciente?”

Ítems	Grupo A (2 días)	Grupo B (1 día)
Sólo farmacéutico	17 (56,7%)	11 (33,3%)
Sólo enfermera	1 (3,3%)	0 (0%)
Farmacéutico/Enfermera	1 (3,3%)	1 (3,0)
Médico/Farmacéutico	8 (26,7%)	13 (39,4%)
Médico/Farmacéutico/Enfermero	3 (10%)	8 (24,2%)
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>33</b>

#### 4.3.2.2. Considerando ambos grupos (A y B) como si de un único grupo se tratara

Al observar que no existen diferencias significativas, entre uno y otro grupo, en relación con la opinión que expresan acerca de la problemática de las EFCs (ver tablas XXV a XXVIII), se ha optado por presentar los datos como si de un único grupo se tratara.

A continuación se reflejan, siguiendo el mismo esquema pero en forma más detallada, los resultados obtenidos.

#### PREGUNTA 1. Motivación para realizar el Curso

De los ítems que se ofrecieron a los asistentes un 71,4% expresó haber venido, exclusivamente, atraído por el interés que le ofrecía el tema, mientras que el desconocimiento acerca de las EFCs fue el atractivo principal para el 7,9% de los encuestados. El restante 20,6%, se repartió entre un 19% que se sentía atraído por una conjunción de ambos factores y el 1,6%, representado por una sola persona, que alegó otras razones, entre las que figuraba hacer currículo (tabla XXIX y figura 31)

Tabla XXIX. Motivación para realizar el curso

Ítems	N	%
Interesante	45	71,4
Desconocimiento	5	7,9
Interes/Desconocimiento	12	19,0
Otras razones	1	1,6

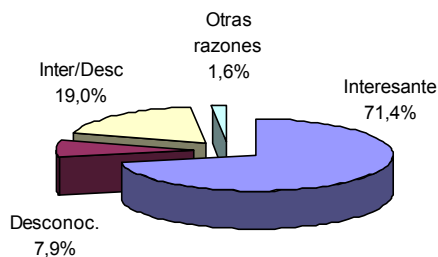


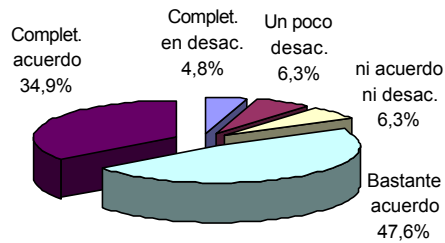
Figura 31. Motivación para realizar el Curso

### **PREGUNTA 2. Es un problema que el paciente tenga que aprender una técnica de administración**

El 34,9% está muy de acuerdo con esta afirmación y bastante de acuerdo el 47,6% restante. Por otra parte, consideran que esta circunstancia no es ningún problema el 4,8% de los encuestados (tabla XXX y figura 32)

**Tabla XXX. “Es un problema que el paciente tenga que aprender una técnica de administración”**

Items	N	%
Complet. en desacuerdo	3	4,8
Un poco en desacuerdo	4	6,3
Ni acuerdo ni desacuerdo	4	6,3
Bastante de acuerdo	30	47,6
Complet. de acuerdo	22	34,9



**Figura 32. “Es un problema que el paciente tenga que aprender una técnica de administración”**

### **PREGUNTA 3. La información que contiene el prospecto es suficiente**

El 6,3% de los encuestados, está completamente en desacuerdo con esta afirmación, mostrándose el 58,7% un poco en desacuerdo con la misma.

Un 3,2% está completamente de acuerdo en considerar suficiente el contenido del prospecto y un 22,2% se muestra bastante de acuerdo con ello. El 9,5% de los farmacéuticos consultados, no se manifestaba ni de acuerdo ni en desacuerdo con esta cuestión. (tabla XXXI y figura 33)

Tabla XXXI. "La información que contiene el prospecto es suficiente"

Items	N	%
Complet. en desacuerdo	4	6,3
Un poco en desacuerdo	37	58,7
Ni acuerdo ni desacuerdo	6	9,5
Bastante de acuerdo	14	22,2
Complet. de acuerdo	2	3,2

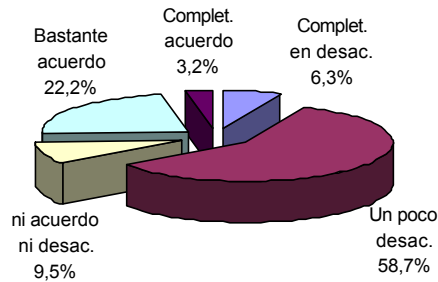


Figura 33. "La información que contiene el prospecto es suficiente"

#### PREGUNTA 4. ¿Qué profesional debe enseñar al paciente?

Un 44,4% de los asistentes atribuye, en exclusiva, la responsabilidad de instruir sobre las EFCs a los farmacéuticos. El 33,3% considera que debe recaer tanto en farmacéuticos como en médicos. Una persona, que supone el 1,6% de los encuestados, atribuye esta responsabilidad al profesional de la enfermería. Un 17,5 opina que es una responsabilidad compartida de: médico, farmacéutico y enfermero (tabla XXXII y figura 34)

Tabla XXXII. "¿Qué profesional debe enseñar al paciente?"

Items	N	%
Farmacéutico	28	44,4
Enfermera	1	1,6
Farmac./Enfermera	2	3,2
Médico/Farmacéutico	21	33,3
Médico/Farm./Enferm.	11	17,5

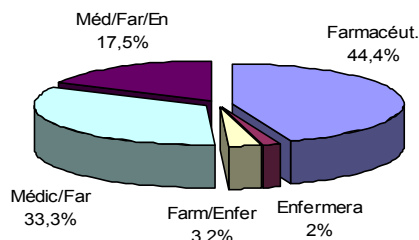


Figura 34. "¿Qué profesional debe enseñar al paciente?"

### 4.3.3. Análisis comparativo (pre y post-curso) del conocimiento de las EFCs.

Del conjunto de las 13 aseveraciones que figuraban en este bloque de la encuesta, se contestó a una media de 12,0 antes del curso, valor que ascendió a la práctica totalidad, 12,9 una vez finalizado el mismo (tabla XXXIII).

Si se analizan los resultados de ambos grupos por separado, se observa que el grado de acierto en las respuestas, antes de la realización del curso, era de 7,6 para el grupo A y de 7,5 para el grupo B; ascendiendo a 11,2 y 11,5 respectivamente, una vez finalizado el mismo.

**Tabla XXXIII. Conocimiento de los asistentes pre y post curso**

		Grupo A (2 días) N*=29			Grupo B (1 día) N*=32		
Análisis global	Etapas	Media	S	Sig.	Media	S	Sig.
Total contestadas en test	PRE	11,86	1,885	0,004	12,22	1,099	<0,001
	POST	12,86	0,441		13,00	0	
Nº correctas en test	PRE	7,59	1,637	<0,001	7,50	2,140	<0,001
	POST	11,17	1,466		11,50	1,136	
Nº incorrectas en test	PRE	4,28	1,386	<0,001	4,72	1,955	<0,001
	POST	1,69	1,442		1,50	1,136	

\* Un sujeto por grupo dejó de contestar el cuestionario al final del curso, por lo que se le excluyó de los análisis de su grupo.

Dada la enorme similitud en los resultados de uno y otro grupo en cuanto al aprovechamiento del curso (ver tabla XXXIII), a partir de ahora, para evitar la atomización de la muestra, los resultados se presentarán de forma conjunta, como si de un único grupo se tratara.

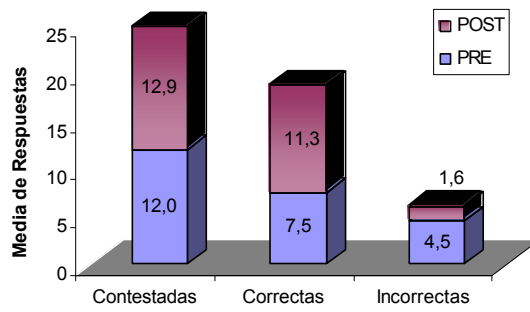
### Nivel de conocimiento acerca de las EFCs

Con anterioridad a la realización del curso la media de respuestas contestadas adecuadamente fue de 7,5 ascendiendo a 11,3 a la finalización del mismo, lo que indica un incremento medio de cerca de 4 preguntas correctas más.

En cuanto a la variación en las preguntas erróneas, se observa que, antes de realizar el curso, la media era de 4,5 y una vez finalizado el mismo se reducen a 1,6 lo que indica que su número ha descendido en 3 (tabla XXXIV y figura 35)

**Tabla XXXIV. Conocimiento. (Ambos grupos). Medidas de tendencia central y dispersión**

	PRE		POST		Dif. medias	IC 95% dif. medias		Sig.
	Media	S	Media	S		Inf.	Sup.	
	Total contestadas en test	12,05	1,52	12,93		0,31	0,89	
Nº correctas en test	7,54	1,90	11,34	1,30	3,80	3,28	4,33	<0,001
Nº incorrectas en test	4,51	1,71	1,59	1,28	-2,92	-3,40	-2,44	<0,001



**Figura 35. Conocimiento. (Ambos grupos).**  
*Medidas de tendencia central y dispersión*

## TEST DE CONOCIMIENTO

### (Contesta Remarcando la Opción Elegida)

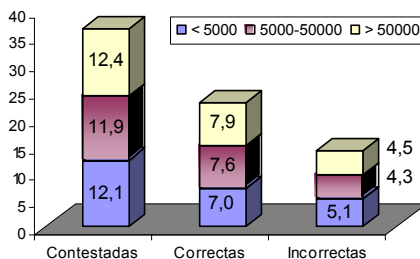
1. IMIGRAN<sup>®</sup> inyectable, debido a su dificultad de administración, se dejó de fabricar cuando el laboratorio comercializó los comprimidos orales.  
 Verdadero  
 Falso
2. ACEOTO<sup>®</sup> PLUS es una especialidad farmacéutica que no requiere una reconstitución previa a su administración.  
 Verdadero  
 Falso
3. ODENIL<sup>®</sup> es una especialidad farmacéutica para el tratamiento de onicomicosis pero que tiene una técnica de administración en tres pasos.  
 Verdadero  
 Falso
4. CLARVISAN<sup>®</sup> es un colirio que se prepara disolviendo una “pastillita” dentro del frasco en el que viene la solución.  
 Verdadero  
 Falso
5. UTROGESTAN<sup>®</sup> es una especialidad farmacéutica que únicamente se administra por vía oral.  
 Verdadero  
 Falso
6. BAYCIP<sup>®</sup> SUSPENSIÓN requiere la mezcla de un frasco con el polvo y un frasco con líquido antes de ser administrado por primera vez.  
 Verdadero  
 Falso
7. FLIXONASE<sup>®</sup> GOTAS es una especialidad farmacéutica, que como otros “sprays” no presenta mayor dificultad.  
 Verdadero  
 Falso
8. Todas las especialidades farmacéuticas para administración parenteral de adrenalina requieren que sea un profesional el que las administre.  
 Verdadero  
 Falso
9. POLIBUTIN<sup>®</sup> y TERBASMIN<sup>®</sup> EXPECTORANTE son especialidades farmacéuticas que requieren añadir un sobre con un polvo al frasco que contiene el líquido.  
 Verdadero  
 Falso
10. GINECANESTEN<sup>®</sup> 500 tiene en el envase un aplicador para evitar la introducción manual del óvulo.  
 Verdadero  
 Falso
11. Ninguna presentación comercial de INSULINA lleva las agujas incluidas en el envase.  
 Verdadero  
 Falso
12. DISKHALER<sup>®</sup> es un dispositivo de inhalación en forma de cartucho presurizado que ya ha quedado obsoleto.  
 Verdadero  
 Falso
13. Para finalizar. Si tenemos en cuenta todas las especialidades farmacéuticas dispensables en una Farmacia, ¿Qué porcentaje estimas que pueden ser catalogadas como “complejas”?  
 1 – 5 %  
 5 – 10 %  
 mayor de 10 %

### Comparación en función de la distribución territorial de las farmacias

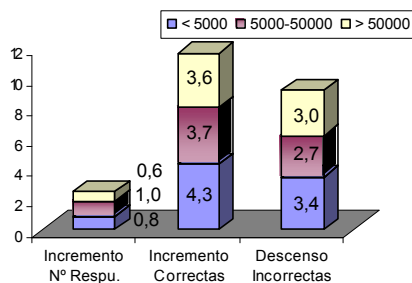
Los asistentes al curso que trabajan en las farmacias localizadas en poblaciones de menos de 5.000 habitantes registran, en el pre-test, una media de respuestas incorrectas de 5,1. Finalizado el curso, estos mismos farmacéuticos, han reducido las respuestas incorrectas en 3,4 y aumentado las correctas en 4,3 (tabla XXXV y figuras 36 y 37)

**Tabla XXXV. Conocimiento de los asistentes en función de la distribución territorial**

Variables analizadas	<5.000 hab. (N=11)		5.000-50.000 hab. (N=35)		>50.000 hab. (N=17)		Sig.
	Media	S	Media	S	Media	S	
Total contestadas en test PRE	12,09	1,04	11,91	1,82	12,41	0,94	0,543
Nº correctas en test PRE	7,00	2,14	7,63	1,96	7,94	1,64	0,447
Nº incorrectas en test PRE	5,09	1,76	4,29	1,60	4,47	1,84	0,394
Total contestadas en test POST	12,91	0,30	12,91	0,38	13,00	0,00	0,622
Nº correctas en test POST	11,27	1,35	11,29	1,36	11,50	1,21	0,860
Nº incorrectas en test POST	1,64	1,36	1,62	1,33	1,50	1,21	0,949
Incremento total	0,82	1,08	1,03	1,66	0,63	0,96	0,634
Incremento de correctas	4,27	2,49	3,74	2,06	3,63	1,75	0,699
Descenso de incorrectas	3,45	2,16	2,71	1,70	3,00	2,07	0,512



**Figura 36. Conocimiento de los asistentes en función de la distribución territorial**



**Figura 37. Comparativa Pre-Post curso en función de la distribución territorial**

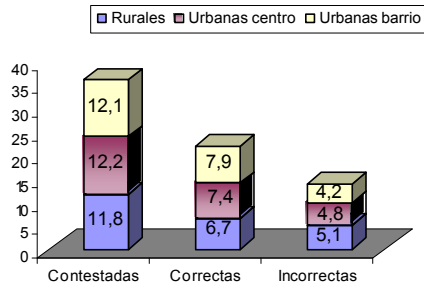
## Comparación en función de la tipología de las farmacias

En las farmacias, catalogadas por los propios encuestados como rurales, se produce un incremento de respuestas correctas de 4,7 preguntas de media, y un descenso en las respuestas incorrectas de 3,5 preguntas. Entre las urbanas, las situadas en el centro, obtienen una media de 4,1 preguntas correctas mas y un descenso en los errores de 3,3 (tabla XXXVI y figuras 38 y 39)

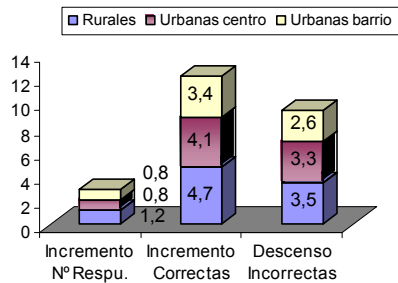
**Tabla XXXVI. Conocimiento de los asistentes en función de la tipología de las farmacias**

Variables analizadas	Rural (N=10)		Urbana centro (N=15)*		Urbana barrio (N=38)		Sig.
	Media	S	Media	S	Media	S	
Total contestadas en test PRE	11,80	1,48	12,20	1,57	12,11	1,52	0,803
Nº correctas en test PRE	6,70	2,41	7,40	1,50	7,92	1,87	0,177
Nº incorrectas en test PRE	5,10	1,79	4,80	1,61	4,18	1,67	0,222
Total contestadas en test POST	13,00	0,00	13,00	0,00	12,89	0,40	0,392
Nº correctas en test POST	11,40	1,35	11,53	1,25	11,25	1,34	0,776
Nº incorrectas en test POST	1,60	1,35	1,47	1,25	1,64	1,31	0,911
Incremento total	1,20	1,48	0,80	1,57	0,83	1,34	0,744
Incremento de correctas	4,70	2,98	4,13	1,64	3,42	1,84	0,167
Descenso de incorrectas	3,50	2,46	3,33	1,80	2,58	1,70	0,244

(\*) Se han incluido a efectos de análisis estadísticos las dos de ambulatorio presentes en los datos.



**Figura 38. Conocimiento Pre-Curso de los asistentes en función de la tipología de las farmacias**



**Figura 39. Conocimiento de los asistentes en función de la tipología de las farmacias**

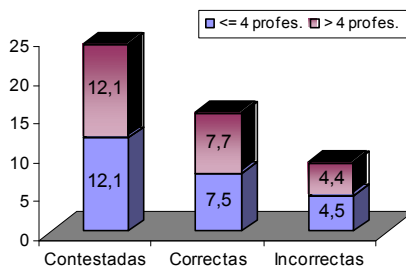
### Comparación en función de los profesionales que trabajan en la farmacia

Los datos del pre-test reflejan que en las farmacias con menos de 4 profesionales, se ha respondido a una media de 12 de las 13 preguntas existentes, siendo correctas 7,5 e incorrectas 4,5. Mirando los resultados de aquéllas que cuentan con más de 4 profesionales, el número de preguntas contestadas no ha variado, siendo de 7,7 la media de respuestas correctas y de 2,7 el descenso de las incorrectas (tabla XXXVII y figura 40)

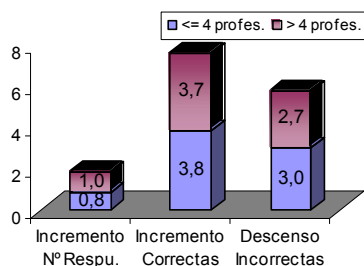
Los resultados, una vez realizado el curso, indican que las farmacias con 4 profesionales o menos han tenido un incremento en las respuestas correctas de 3,8 y un descenso en las erróneas de 3. La media, en las que contaban con más de 4 profesionales, ha tenido un incremento de 3,7 en las respuestas correctas y un descenso de 2,7 en las incorrectas (tabla XXXVII y figura 41)

**Tabla XXXVII. Conocimiento de los asistentes en función del número de profesionales que trabajan en la farmacia**

Variables analizadas	? 4 profesion. (N=41)		> 4 profesion. (N=22)		Dif. medias	IC 95% dif. medias		Sig.
	Media	S	Media	S		Inf.	Sup.	
Total contestadas en test PRE	12,07	1,52	12,09	1,51	-0,02	-0,82	0,78	0,965
Nº correctas en test PRE	7,54	2,12	7,73	1,45	-0,19	-1,10	0,72	0,676
Nº incorrectas en test PRE	4,54	1,95	4,36	1,09	0,17	-0,59	0,94	0,654
Total contestadas en test POST	12,90	0,37	13,00	0	-0,10	-0,22	0,02	0,103
Nº correctas en test POST	11,37	1,26	11,30	1,42	0,07	-0,65	0,78	0,855
Nº incorrectas en test POST	1,54	1,23	1,70	1,42	-0,16	-0,87	0,54	0,644
Incremento total	,83	1,34	1,00	1,56	-0,17	-0,94	0,60	0,659
Incremento de correctas	3,83	2,21	3,75	1,71	0,08	-1,05	1,21	0,889
Descenso de incorrectas	3,00	2,06	2,75	1,45	0,25	-0,78	1,28	0,629



**Figura 40. Conocimiento Pre-Curso de los asistentes en función del número de profesionales que trabajan en la farmacia**



**Figura 41. Conocimiento de los asistentes en función del número de profesionales que trabajan en la farmacia**

### Comparación en función de la pregunta sobre qué profesional debe enseñar al paciente

Como esta pregunta admitía respuestas múltiples, se seleccionaron únicamente las que atribuían al farmacéutico la responsabilidad exclusiva, considerando el resto de las respuestas como contrarias, de modo que el análisis comparativo consideró como variable de cruce la responsabilidad o no del farmacéutico.

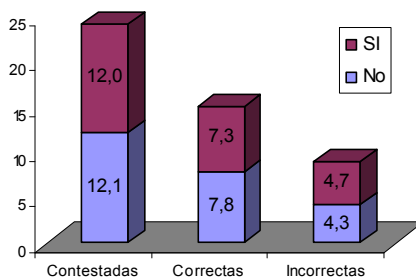
De los 61 encuestados, un total de 28 (45,9%) atribuyó toda la responsabilidad al farmacéutico, el restante 54,1% la repartía entre otros profesionales de la sanidad, bien conjuntamente o por separado, y en diversas proporciones.

Los resultados del pre-test indican que los que atribuyen toda la responsabilidad al farmacéutico han contestado adecuadamente a una media de 7,3 preguntas y han errado en 4,7 por término medio. Las cifras varían para los que consideran que esta responsabilidad no es exclusiva del farmacéutico, contestando correctamente a una media de 7,8 preguntas y cometiendo errores en una media de 4,3 (tabla XXXVIII y figura 42)

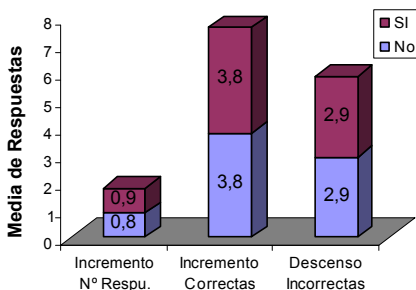
Finalizado el curso, se observó que el incremento en el número de respuestas correctas y de reducción en incorrectas era idéntico para ambos grupos, tal y como se refleja en la tabla XXXVIII y en la figura 43.

**Tabla XXXVIII. Conocimiento de los asistentes en función de la respuesta a “el farmacéutico es el profesional responsable”**

Variables analizadas	NO (N=33)		SI (N=28)		Dif. medias	IC95% dif. medias		Sig.
	Media	S	Media	S		Inf.	Sup.	
Total contestadas en test PRE	12,14	1,29	12,00	1,76	0,14	-0,63	0,91	0,712
Nº correctas en test PRE	7,83	2,02	7,32	1,74	0,51	-0,46	1,47	0,298
Nº incorrectas en test PRE	4,31	1,76	4,68	1,61	-0,36	-1,22	0,50	0,400
Total contestadas en test POST	12,97	0,17	12,89	,042	0,08	-0,09	0,25	0,368
Nº correctas en test POST	11,52	1,09	11,14	1,51	0,37	-0,30	1,04	0,269
Nº incorrectas en test POST	1,45	1,00	1,75	1,56	-0,30	-0,98	0,39	0,392
Incremento total	0,88	1,29	0,89	1,55	-0,01	-0,74	0,71	0,969
Incremento de correctas	3,79	2,03	3,82	2,11	-0,03	-1,10	1,03	0,950
Descenso de incorrectas	2,91	1,89	2,93	1,88	-0,02	-0,99	0,95	0,968



**Figura 42. Resultados Pre-Curso en función de la respuesta a “el farmacéutico es el profesional responsable”**



**Figura 43. Conocimiento de los asistentes en función de la respuesta a “el farmacéutico es el profesional responsable”**

#### 4.3.4. Cruce entre conocimiento (pre y post-curso) y opinión de los asistentes acerca de las EFCs.

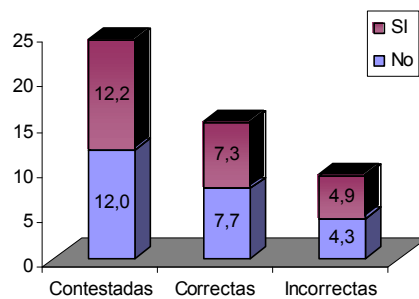
##### En función de la principal motivación para realizar el curso

Antes de realizar el curso, la media de respuestas correctas para aquellos que alegaron desconocimiento era de 7,3 y de 7,7 para los que consideraron otros motivos. Para los primeros, la media de preguntas mal contestadas se situaba en 4,9 y para los segundos en 4,3 (tabla XXXIX y figura 44)

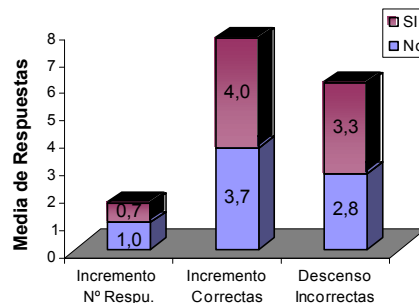
Finalizado el mismo, aumenta en 4 la media de preguntas contestadas adecuadamente y disminuye en 3,3 la media de respuestas incorrectas, para los que alegaron desconocimiento (tabla XXXIX y figura 45)

**Tabla XXXIX. Conocimiento de los asistentes en función de la principal motivación para realizar el curso**

Variables analizadas	NO (N=45)		SI (N=16)		Dif. medias	IC95% dif. medias		Sig.
	Media	S	Media	S		Inf.	Sup.	
Total contestadas en test PRE	12,04	1,38	12,18	1,85	0,13	-0,73	0,99	0,758
Nº correctas en test PRE	7,72	1,92	7,29	1,90	-0,42	-1,51	0,66	0,438
Nº incorrectas en test PRE	4,33	1,66	4,88	1,76	0,56	-0,40	1,51	0,250
Total contestadas en test POST	12,98	0,15	12,81	0,54	-0,17	-0,46	0,13	0,248
Nº correctas en test POST	11,40	1,23	11,19	1,52	-0,21	-0,98	0,55	0,579
Nº incorrectas en test POST	1,58	1,23	1,63	1,45	0,05	-0,71	0,80	0,901
Incremento total	0,96	1,40	0,69	1,45	-0,27	-1,09	0,55	0,516
Incremento de correctas	3,73	2,05	4,00	2,10	0,27	-0,93	1,47	0,658
Descenso de incorrectas	2,78	1,86	3,31	1,92	0,53	-0,56	1,63	0,331



**Figura 44. Resultados Pre-Curso en función de la principal motivación para realizar el curso**



**Figura 45. Conocimiento de los asistentes en función de la principal motivación para realizar el curso**

## En función de considerar un problema aprender una técnica de administración

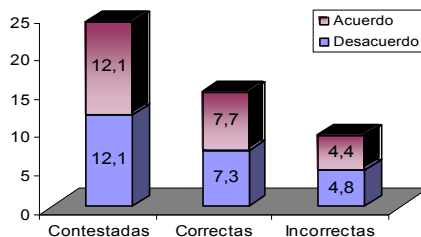
El 82,5% de los farmacéuticos asistentes al curso, considera como un problema el hecho de que el paciente deba aprender una técnica de administración.

Los resultados que se obtienen en el pre-test, indican que estos farmacéuticos han contestado correctamente a una media de 7,7 preguntas e incorrectamente a una media de 4,4

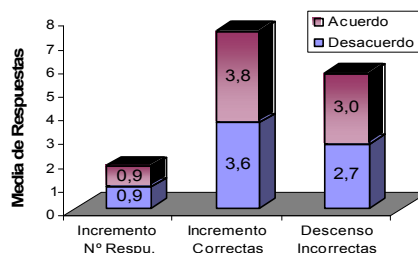
Finalizado el curso, el incremento que han obtenido contestando correctamente ha sido de 3,8 preguntas más y el descenso de las incorrectas se ha situado en 3,0 (tabla XL y figuras 46 y 47)

**Tabla XL. Conocimiento de los asistentes en función de la respuesta a "aprender una técnica de administración es un problema"**

Variables analizadas	Desacuerdo/Neutro (N=11)		Acuerdo (N=52)		Dif. medias	IC 95% dif. medias		Sig.
	Media	S	Media	S		Inf.	Sup.	
Total contestadas en test PRE	12,09	1,04	12,08	1,59	0,01	-0,99	1,02	0,978
Nº correctas en test PRE	7,27	1,10	7,67	2,04	-0,40	-1,30	0,50	0,367
Nº incorrectas en test PRE	4,82	1,54	4,40	1,73	0,41	-0,71	1,54	0,465
Total contestadas en test POST	13,00	0	12,92	0,34	0,08	-0,13	0,29	0,442
Nº correctas en test POST	10,91	2,02	11,44	1,09	-0,53	-1,91	0,85	0,416
Nº incorrectas en test POST	2,09	2,02	1,48	1,05	0,61	-0,77	1,99	0,351
Incremento total	0,91	1,04	0,88	1,48	0,03	-0,91	0,97	0,951
Incremento de correctas	3,64	1,86	3,84	2,10	-0,20	-1,58	1,17	0,768
Descenso de incorrectas	2,73	2,28	2,96	1,80	-0,23	-1,49	1,02	0,712



**Figura 46. Resultados Pre-Curso en función de la respuesta a "aprender una técnica de administración es un problema"**



**Figura 47. Conocimiento de los asistentes en función de la respuesta a "aprender una técnica de administración es un problema"**

### En función de si se considera suficiente la información del prospecto

Un 34,9% de los asistentes al curso considera suficiente la información que ofrece el prospecto, mientras el 65,1% restante está en desacuerdo con esta afirmación.

En la encuesta realizada antes del curso, los que afirman que la información contenida en el prospecto del medicamento es suficiente, obtienen los siguientes resultados: 7,4 respuestas correctas y 4,9 respuestas incorrectas. Las cifras, para los farmacéuticos que sostienen la afirmación contraria, señalan 7,7 respuestas correctas y 4,2 incorrectas (tabla XLI y figura 48)

Al mismo tiempo, los datos que se obtienen finalizado el curso, presentan un incremento en la media de respuestas correctas de 4,3 y un descenso en la media de incorrectas de 3,6 para los que piensan que el prospecto es suficiente, y de 3,5 y 2,6 respectivamente, para los que sostienen la tesis contraria. (tabla XLI y figura 49)

Tabla XLI. *Conocimiento de los asistentes en función de la respuesta a “la información del prospecto es suficiente”*

Variables analizadas	Desacuerdo (N=41)		Acuerdo/Neutro (N=22)		Dif. medias	IC95% dif. medias		Sig.
	Media	S	Media	S		Inf.	Sup.	
Total contestadas en test PRE	11.95	1.76	12.32	0.84	-0.37	-1.02	0.29	0.268
Nº correctas en test PRE	7.73	2.05	7.36	1.62	0.37	-0.64	1.38	0.469
Nº incorrectas en test PRE	4.22	1.60	4.95	1.79	-0.74	-1.62	0.15	0.101
Total contestadas en test POST	12.90	0.38	13.00	0	-0.10	-0.22	0.02	0.103
Nº correctas en test POST	11.25	1.45	11.52	0.98	-0.27	-0.98	0.43	0.440
Nº incorrectas en test POST	1.65	1.42	1.48	0.98	0.17	-0.52	0.87	0.619
Incremento total	0.98	1.62	0.71	0.85	0.26	-0.37	0.89	0.413
Incremento de correctas	3.55	2.17	4.29	1.74	-0.74	-1.83	0.36	0.185
Descenso de incorrectas	2.58	1.80	3.57	1.89	-1.00	-1.98	-0.01	<b>0.048</b>

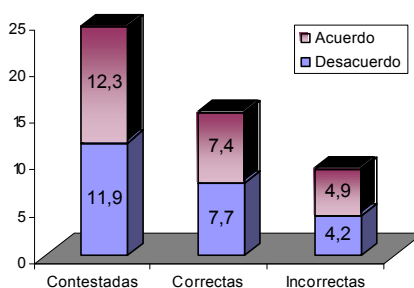
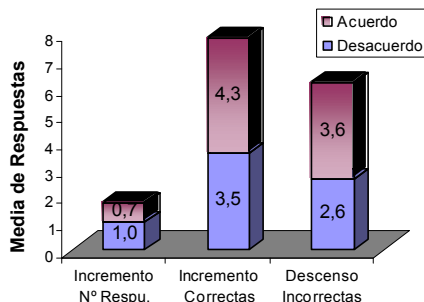


Figura 48. *Resultados Pre-Curso en función de la respuesta a “la información del prospecto es suficiente”*



**Figura 49. Conocimiento de los asistentes en función de la respuesta a “la información del prospecto es suficiente”**

### 4.3.5. Comparativa ítems del Test pre y post-curso

Con el fin de determinar los resultados a cada una de las preguntas del test de conocimiento, una vez finalizado el curso, y poderlos comparar con las respuestas iniciales, se confeccionó una tabla que permitiera su análisis detallado (tabla XLII)

En ella puede observarse que destacan las preguntas 4, 6, 7, 8, 11 y 13. La pregunta 11<sup>2</sup> es respondida correctamente, en segunda vuelta, por el 62,7% de los asistentes al curso.

**Tabla XLII. Comparativa ítems del test (prey post curso)**

Nº	Pre(-)/ Post(-)	Pre(-)/ Post(+)	Pre(+)/ Post(-)	Pre(+)/ Post(+)	% Acierto PRE	% Acierto POST	Dif. Prop.	IC95% dif. Prop.		Sig.
								Inf.	Sup.	
1	5	9	2	41	75,4%	87,7%	12,3%	0,6%	24,2%	0,065
2	2	17	8	26	64,2%	81,1%	17,0%	-1,3%	33,9%	0,108
3	0	8	0	50	86,2%	100%	13,8%	4,7%	24,9%	<b>0,008</b>
4	3	27	6	17	43,4%	83,0%	39,6%	19,7%	55,6%	<b>&lt;0,001</b>
5	0	12	2	43	78,9%	96,5%	17,5%	5,0%	30,3%	<b>0,013</b>
6	0	16	0	41	71,9%	100%	28,1%	16,3%	40,8%	<b>&lt;0,001</b>
7	0	22	1	36	62,7%	98,3%	35,6%	21,6%	48,6%	<b>&lt;0,001</b>
8	3	28	3	25	47,5%	89,8%	42,4%	26,0%	55,8%	<b>&lt;0,001</b>
9	3	11	6	33	73,6%	83,0%	9,4%	-6,3%	24,6%	0,332
10	0	3	0	57	95,0%	100%	5,0%	-1,9%	13,7%	0,250
11	2	38	1	18	32,2%	94,9%	<b>62,7%</b>	47,2%	73,8%	<b>&lt;0,001</b>
12	25	9	6	7	27,7%	34,0%	6,4%	-10,1%	22,4%	0,607
13	4	27	1	28	48,3%	91,7%	43,3%	28,5%	55,9%	<b>&lt;0,001</b>

Y las preguntas 4, 8 y 13<sup>3</sup> por un porcentaje que oscila entre el 40 y el 43,3 % de los farmacéuticos asistentes (véase porcentaje de aciertos post-pre en la figura 50)

<sup>2</sup> **Pregunta 11.** Ninguna presentación comercial de INSULINA lleva las agujas incluidas en el envase. Decir si es verdadero o falso.

<sup>3</sup> **Pregunta 4.** CLARVISAN® es un colirio que se prepara disolviendo una “pastillita” dentro del frasco en el que viene la solución. Decir si es verdadero o falso.

Las preguntas 10 y 12<sup>4</sup>, con un aumento en los aciertos del 5,0% y el 6,4%, respectivamente, han representado los dos extremos de la dificultad del test. Mientras la 10 era acertada por un 95,0% de los asistentes, antes de comenzar el curso y por el 100%, una vez finalizado éste; la pregunta 12, se quedaba en el 27,7% en primera vuelta y era acertada por el 34,0% de los asistentes, una vez finalizado el curso. (figura 51)

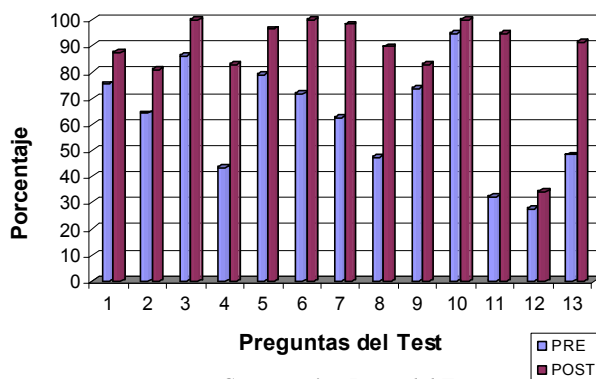


Figura 50. Comparativa Items del Test Pre y Post-Curso

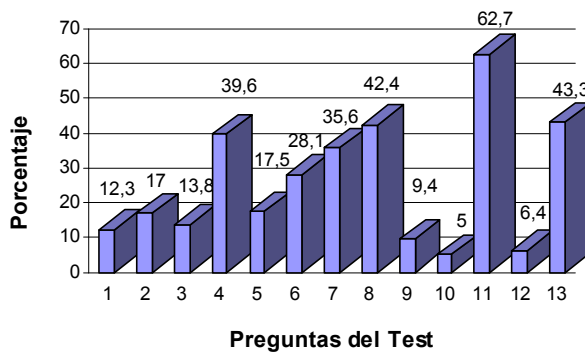


Figura 51. Diferencia proporcional en el porcentaje de aciertos

**Pregunta 8.** Todas las especialidades farmacéuticas para administración parenteral de adrenalina requieren que sea un profesional el que las administre. Decir si es verdadero o falso

**Pregunta 13.** Si tenemos en cuenta todas las especialidades farmacéuticas dispensables en una farmacia, ¿Qué porcentaje estimas que pueden ser catalogadas como “complejas”? Citar una de las tres opciones siguientes: a) 1 - 5% b) 5 – 10% c) mayor de 10%

<sup>4</sup> **Pregunta 10.** GINECANESTEN® 500 tiene en el envase un aplicador para evitar la introducción manual del óvulo. Decir si es verdadero o falso.

**Pregunta 12.** DISKHALER® es un dispositivo de inhalación en forma de cartucho presurizado que ya ha quedado obsoleto. Decir si es verdadero o falso.

#### 4.4. LOS PACIENTES Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs

Durante el mes de marzo de 2004, se dispensaron un total de 217 EFCs.

En la tabla XLIII se muestran todas las formas farmacéuticas dispensadas, agrupadas de forma que hicieran más operativo el manejo de los datos.

**Tabla XLIII. Formas farmacéuticas dispensadas durante la investigación<sup>(\*)</sup>**

		N	N agrupado	% agrupado
<b>Disp. Inhalación</b>	AEROSOL PARA INHALACION BUCAL	21	55	25,3
	POLVO INHALACIÓN	21		
	POLVO INHALACION EN CAPSULAS	2		
	POLVO INHALACION PREDISPENSADO	7		
	SUSPENSION INHAL A PRESION	3		
	CÁMARA	1		
<b>Colirio</b>		69	69	31,8
<b>Gel/pomada oftálmica</b>	GEL OFTÁLMICO	3	9	4,1
	POMADA OFTALMICA	6		
<b>Aplicación tópica</b>	CREMA	1	11	5,1
	SOLUCION TÓPICA	9		
	SPRAY-AEROSOL	1		
<b>Crema Vaginal</b>		2	2	0,9
<b>Óvulos/Comp. vaginales</b>	COMPRIMIDOS VAGINALES	3	4	1,8
	ÓVULOS	1		
<b>Susp./Supositorios rectales</b>	SUPOSITORIOS	8	10	4,6
	SUSPENSION RECTAL	2		
<b>Formas extemporáneas</b>	SOLUCION	1	19	8,8
	SUSPENSIÓN	18		
<b>Comprimidos disolución oral</b>		1	1	0,5
<b>Ampollas bebibles</b>		1	1	0,5
<b>Gotas uso tópico (ópticas)</b>		6	6	2,8
<b>Inhalador nasal</b>		17	17	7,8
<b>Parches</b>		8	8	3,7
<b>Inyectables</b>	INYECTABLE IM-SC	1	5	2,3
	INYECTABLE SC	4		
<b>TOTAL</b>			<b>217</b>	<b>100,0</b>

(\*) La columna de la izquierda es una agrupación de formas farmacéuticas en base a la presentación galénica y/o a la vía de administración.

#### 4.4.1. La encuesta

El 100% de los pacientes que acudieron a la farmacia demandando una EFC, durante el periodo de recogida de datos, contestó a la encuesta. Hubo 2 personas (0,9%) que no aceptaron la explicación que se les brindaba desde la farmacia.

En la tabla XLIV figuran las EFCs dispensadas, ordenadas en forma descendente según la frecuencia de su dispensación (N). Como puede apreciarse, 20 de las especialidades se dispensaron 3 o más veces. Asimismo en la figura 52 se muestran las EFCs que fueron dispensadas 4 o más veces.

**Tabla XLIV. EFCs dispensadas durante la investigación según su nombre comercial**

	Frecuencia (N)	(%)
VENTOLIN INHAL 100 MCG/PULS AERO 200 DOS ENV A PRESION	13	6,0%
XALATAN 0.005% COLIRIO 2.5 ML	10	4,6%
VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASES UNIDOSIS 0.4 ML	6	2,8%
RHINOCORT 64 MCG/DOSIS 10 ML 120 DOSIS	5	2,3%
PULMICORT TURBUHALER 400 MCG/PULS 100 DOSIS POLVO INH	5	2,3%
ELCATONINA CEPA NASAL 40 UI/NEBULIZACION 24 DOSIS	4	1,8%
SYMBICORT TURBUHALER "160/4.5" MCG 120 DOSIS POLVO INH	4	1,8%
AMOXICILINA SANDOZ 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	4	1,8%
RIFAMICINA COLIRIO 1% COLIRIO 10 ML	3	1,4%
AUGMENTINE 100/12.5 SUSP PED 120 ML	3	1,4%
TOBREX 0.3% COLIRIO 5 ML	3	1,4%
SEREVENT 25 MCG/INH AEROSOL 120 DOSIS ENV A PRESION	3	1,4%
SPIRIVA 18 MCG 30 CAPSULAS + 1 DISPOS HANDI HALER POLVO	3	1,4%
HOSBORAL 250 MG/5 ML SUSP 120 ML	3	1,4%
LIQUIFILM LAGRIMAS 1.4% SOLUCION 15 ML	3	1,4%
TERBASMIN TURBUHALER 500 MCG/PULS 200 DOSIS POLVO INH	3	1,4%
BILINA 0.05% COLIRIO 4 ML	3	1,4%
PULMICORT TURBUHALER 200 MCG/PULS 100 DOSIS POLVO INH	3	1,4%
SERETIDE ACCUHALER 50/100 MCG 60 ALVEOLOS POLVO INH PREDISPENSADO	3	1,4%
TOBRADEX 3/1 MG COLIRIO 5 ML	3	1,4%
ELEBLOC 2% COLIRIO 5 ML	2	0,9%
ODENIL UÑAS 5% SOLUCION 5 ML	2	0,9%
TRAVATAN 0.004% COLIRIO 2.5 ML	2	0,9%
ZADITEN 0.025% COLIRIO 5 ML	2	0,9%
GINE CANESTEN 500 MG 1 COMPRIMIDO	2	0,9%
AFLUON 0.05% COLIRIO 6 ML	2	0,9%
SERETIDE ACCUHALER 50/250 MCG 60 ALVEOLOS POLVO INH PREDISPENSADO	2	0,9%
COLPOTROFIN 1% CREMA VAGINAL 30 G	2	0,9%
LUMIGAN 0.03% COLIRIO 3 ML	2	0,9%
ALPHAGAN 0.2% COLIRIO 5 ML	2	0,9%
PILKA "INF" 12 SUPOSITORIOS	2	0,9%
OXIS TURBUHALER 9 MCG/PULS 60 DOSIS POLVO INH	2	0,9%
DUROGESIC MATRIX 50 MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS	2	0,9%
TIMOFTOL 0.5% COLIRIO 3 ML	2	0,9%
NASONEX 50 MCG/NEBU SPRAY 140 DOSIS	2	0,9%
TERBASMIN INHALACION 250 MCG/PULS AERO 400 DOSIS	2	0,9%
MIKELAN OFTALMICO 2% COLIRIO 5 ML	2	0,9%
ANASMA INHALADOR 25/250 MCG/INH 120 DOSIS	2	0,9%
COLIRCUSI HUMECTANTE COLIRIO 15 ML	2	0,9%
ZADITEN 0.025% 20 MONODOSIS COLIRIO	2	0,9%
TRUSOPT 2% COLIRIO 5 ML	2	0,9%
TIMOGEL 0.1% GEL 5 G	2	0,9%
CECLOR 250 MG/5 ML SUSP 100 ML	2	0,9%
OTIX GOTAS 5 ML	2	0,9%
OCULOTECT 5% 20 MONODOSIS 0.4 ML	2	0,9%
SUPOSITORIOS GLICERINA ROVI 00.9% 6 G 12 SUPOSITORIOS ADULTOS	2	0,9%

(continuación tabla XLIV)

CIPROXINA 0.2%/1% GOTAS OTIC 10 ML	2	0,9%
CIPROXINA 0.2%/1% GOTAS OTIC 10 ML	2	0,9%
BAÑOFTAL SOLUCION 200 ML	1	0,5%
GINE CANESTEN 100 MG 6 COMPRIMIDOS	1	0,5%
NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML 5 PLUMAS PREC 3 ML	1	0,5%
COLIRIO LLORENS FLUORVAS COLIRIO 5 ML	1	0,5%
DIAFUSOR 15 MG/24 H 30 PARCHES 120 MG	1	0,5%
LACRYVISC 0.3% GEL 10 G	1	0,5%
PULMICORT 200 MCG/PULS AEROSOL 100 DOSIS	1	0,5%
AUGMENTINE 100/120.5% SUSP PED 60 ML	1	0,5%
NECOPEN 100 MG/5 ML SUSP 50 ML	1	0,5%
COLIRCUSI CICLOPLEJICO 1% COLIRIO 10 ML	1	0,5%
COLIRCUSI TROPICAMIDA 1% COLIRIO 5 ML	1	0,5%
MIACALCIC NASAL 200 UI/NEBULIZACION 28 DOSIS 2 ENVASE 2 ML	1	0,5%
NEO RINACTIVE 100 MCG/PULS AERO 200 DO	1	0,5%
FLIXOTIDE ACCUHALER 100 MCG/ALVEOLO 60 DOSIS	1	0,5%
CROMATONBIC FERRO 157.1 MG 30 VIALES BEB	1	0,5%
ACEOTO PLUS 0.3/0.025 % GOTAS OTICAS 10 ML	1	0,5%
OFT CUSI DE ICOL POMADA 3 G	1	0,5%
COSOPT 20 MG/5 MG COLIRIO 5 ML	1	0,5%
CLORETILO CHEMIROSA 100% AEROSOL 100 G	1	0,5%
SYMBICORT TURBUHALER "320/9" MCG FORTE 60 DOSIS POLVO INH	1	0,5%
TRIMETABOL SOLUCION 150 ML	1	0,5%
ESTRADERM MATRIX "50" 8 PARCHES 10.5% MG	1	0,5%
AZOPT 1% COLIRIO 5 ML	1	0,5%
LOCETAR UÑAS 5% SOLUCION 5 ML	1	0,5%
TOBREX 0.3% POMADA 30.5% G	1	0,5%
OTOCERUM GOTAS 10 ML	1	0,5%
OFTALMOWELL COLIRIO 5 ML	1	0,5%
OPATANOL 0.1% COLIRIO 5 ML	1	0,5%
DOLVIRAN 10 SUPOSITORIOS	1	0,5%
SICCAFLUID 0.25% GEL 10 G	1	0,5%
OFT CUSI ANTIEDEMA 5% POMADA 5 G	1	0,5%
BLASTOESTIMULINA VAGINAL 10 OVULOS	1	0,5%
MINITRAN "10" 30 PARCHES 36 MG	1	0,5%
NITRODERM MATRIX "10" 30 PARCHES 36 MG	1	0,5%
RINELON ACUOSO 50 MCG/NEBU SPRAY 140 DOSIS	1	0,5%
FML FORTE 0.25% COLIRIO 5 ML	1	0,5%
ELEBLOC 1% COLIRIO 5 ML	1	0,5%
MICRALAX 4 MICROENEMAS 5 ML	1	0,5%
CALSYNAR NASAL 200 UI/NEBULIZACION 28 VIALES MONODOSIS	1	0,5%
CLARVISAN 0.005% COLIRIO 10 ML	1	0,5%
TROFOREX PEPSICO SUSPENSION 120 ML	1	0,5%
TRIALONA 250 MCG/INH 120 DOSIS	1	0,5%
FEBRECTAL 300 MG 6 SUPOS INFANTIL	1	0,5%
ALDARA 5% CREMA 12 SOBR 120.5% MG	1	0,5%
DIFLUCAN 50 MG/5 ML SUSP 35 ML	1	0,5%
TORASEPTOL 200 MG/5 ML SUSP 15 ML	1	0,5%
INSULATARD NPH INNOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	1	0,5%
SUPOSITORIOS GLICERINA ROVI 00.9%6 G 10 SUPOSITORIOS LACTANTES	1	0,5%
NEBLIK 12 MCG 60 CAPSULAS INHAL	1	0,5%
NITRODERM TTS "10" 30 PARCHES 50 MG	1	0,5%
COLIRCUSI PILOCARPINA 2% COLIRIO 10 ML	1	0,5%
ACTIQ 200 MCG 15 COMPR CHUPAR	1	0,5%
SERETIDE ACCUHALER 50/500 MCG 60 ALVEOLOS POLVO INH PREDISPENSADO	1	0,5%
LANTUS 100 UI/ML 1 VIAL 10 ML	1	0,5%
OSPOR NASAL 200 UI/NEBULIZACION 28 DOSIS	1	0,5%
HUMULINA NPH PEN 100 UI/ML 6 PLUMAS 3 ML	1	0,5%
POMADA OCULOS EPITELIZANTE POMADA 3 G	1	0,5%
TORECAN 60.5% MG 6 SUPOSITORIOS	1	0,5%
RESPIBIEN 0.05% NEBULIZADOR 15 ML	1	0,5%
FORADIL AEROLIZER 12 MCG 60 CAPSULAS INHAL	1	0,5%
MIXTARD 20 NOVOLET 100 UI/ML 5 JERING 3 ML	1	0,5%

(continuación tabla XLIV)

OCULOTECT 5% COLIRIO 10 ML	1	0,5%
VERUFIL SOLUCION 15 ML	1	0,5%
CELESTONE S COLOIDE COLIRIO 5 ML	1	0,5%
CECLOR 125 MG/5 ML SUSP 100 ML	1	0,5%
NEBUCHAMBER	1	0,5%
ENEMA CASEN ADULTOS ENEMA 250 ML	1	0,5%
FLIXOTIDE 250 MCG/INH 120 DOSIS	1	0,5%
TRANSTEC 20 MG 5 PARCHES 35 MCG/H	1	0,5%
ANTIVERRUGAS ISDIN SOLUCION 20 ML	1	0,5%
COLIRIO LLORENS NEODEXA COLIRIO 5 ML	1	0,5%
ACULAR 00.5% COLIRIO 5 ML	1	0,5%
ELOISIN 0.04% COLIRIO 10 ML	1	0,5%
PLUSVENT 25/250 MCG INHAL 120 DOSIS	1	0,5%
COLIRCUSI FENILEFRINA 10% COLIRIO 10 ML	1	0,5%
OFT CUSI AUREOMICINA 00.5% POMADA 3 G	1	0,5%
<b>TOTAL</b>	<b>217</b>	<b>100,0%</b>

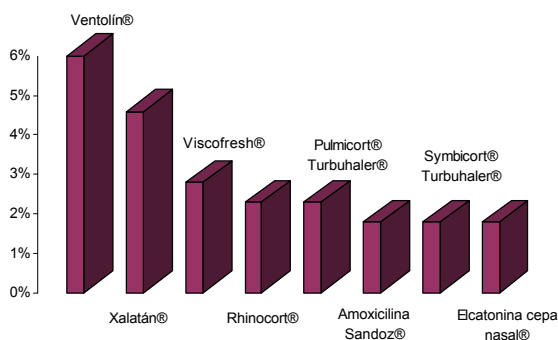


Figura 52. EFCs dispensadas 4 ó más veces

La distribución de los especialistas que prescribieron las EFCs. queda recogida en la tabla XLV, ordenada en forma decreciente en función del porcentaje.

Tabla XLV. Distribución de los especialistas que prescribieron las EFCs dispensadas

MÉDICO ESPECIALISTA	(nº pacientes)	
	N	porcentaje (%)
Oftalmólogo	60	45,1
Pneumólogo/Pulmón/Respiratorio/Asma	26	19,5
Alergólogo	9	6,8
Cardiólogo	5	3,8
Endocrino	5	3,8
Ginecólogo	5	3,8
Otorrinolaringólogo	4	3,0
Traumatólogo/Reumatólogo	7	5,3
Dermatólogo	2	1,5
Oncólogo	2	1,5
Pediatra	2	1,5
Podólogo (ATS)	2	1,5
Cirugía Plástica	1	0,8
Digestivo	1	0,8
Dolor	1	0,8
Hematólogo	1	0,8
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>100,0</b>

En cuanto al número de EFCs. dispensadas, aparecen agrupadas en la tabla XLVI en los 10 grupos terapéuticos a los que pertenecen. Dicha tabla ha sido ordenada en forma decreciente, en función de los porcentajes de dispensación.

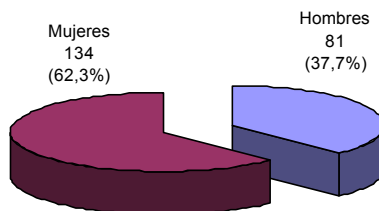
**Tabla XLVI. Número de EFCs dispensadas agrupadas en los 10 grupos terapéuticos a los que pertenecen**

<b>GRUPOS TERAPÉUTICOS</b>	<b>Total (N)</b>	<b>%</b>
(S) Órganos de los sentidos	88	40,7
(R) Sistema respiratorio	67	31,0
(J) Antiinfecciosos para uso sistémico	17	7,8
(A) Tracto alimentario y metabolismo	12	5,6
(G) Sistema genitourinario y hormonas sexuales	7	3,2
(H) Preparados hormonales sistémicos	7	3,2
(N) Sistema nervioso	7	3,2
(D) Dermatológicos	6	2,8
(C) Sistema cardiovascular	4	1,9
(B) Sangre y órganos hematopoyéticos	1	0,5
<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>100,0</b>

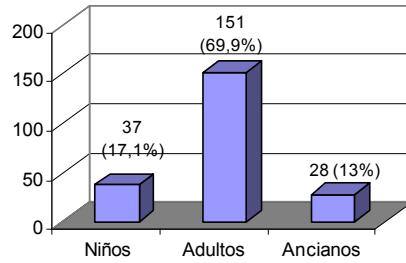
#### 4.4.1.1. Datos demográficos

Los datos relativos a edad y sexo corresponden al destinatario del medicamento y no a la persona que acude a la farmacia. Su perfil respondió a las siguientes características (figura 53 y 54):

- Un 62,3% fueron mujeres y un 37,7% hombres
- Un 69,9% se encuadran dentro de la categoría de adultos, un 17,1% pertenecen al grupo de los niños (menores de 18 años) y un 13% al de los ancianos (mayores de 65 años).



**Figura 53. Distribución por sexo de los pacientes (N=215)**

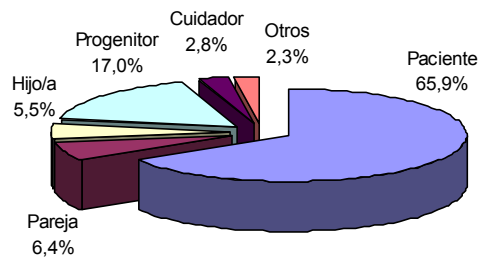


**Figura 54. Distribución por edad de los pacientes (N=216)**

La relación entre la persona que acude a la farmacia y el usuario del medicamento, queda reflejada en la tabla XLVII y figura 55. En el 65,9% de los casos ambos son la misma persona.

**Tabla XLVII. Relación entre el paciente y la persona que acude a la farmacia**

Acude a la farmacia	N	%
Paciente	143	65,9
Pareja	14	6,5
Hijo/a	12	5,5
Padre/madre	37	17,1
Cuidador/a	6	2,8
Amigo/a	1	0,5
Hermano/a	2	0,9
Abuelo/a	2	0,9
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>100,0</b>



**Figura 55. Persona que acude a la farmacia (N=217)**

#### 4.4.1.2. Utilización del medicamento y percepción de su dificultad

##### PREGUNTA 1. ¿Es la primera vez que lo usa?

El 36,4% responde afirmativamente (tabla XLVIII y figura 56)

Tabla XLVIII. "¿1ª vez que lo usa?"

	N	%
SI	78	36,4
NO	136	63,6
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

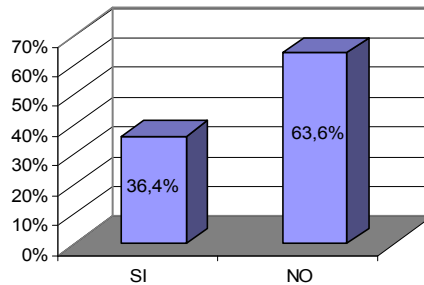


Figura 56. "¿1ª vez que lo usa?"  
(N=214)

##### PREGUNTA 2. Dificultad en la administración

Un 56,1% de los pacientes son conscientes de la dificultad que entraña la administración de un medicamento (tabla XLIX y figura 57)

Tabla XLIX. "¿Conoce su dificultad?"

	N	%
SI	120	56,1
NO	94	43,9
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

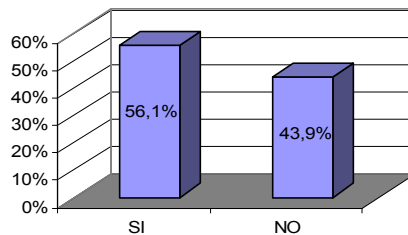


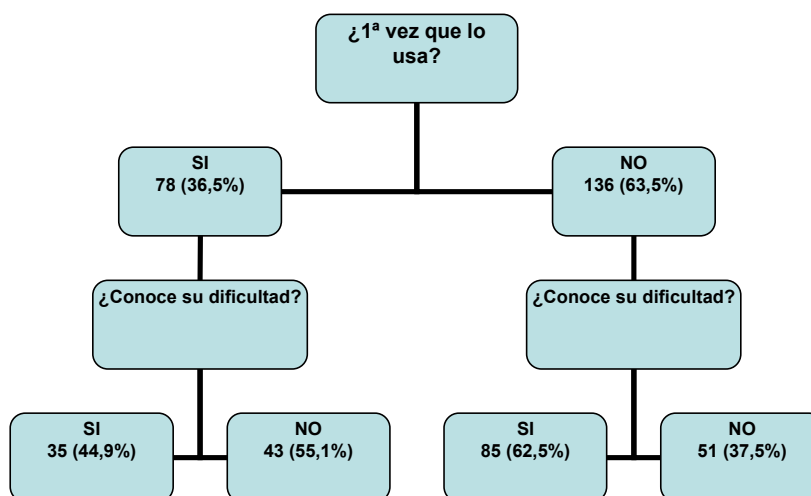
Figura 57. "¿Conoce su dificultad?"  
(N=214)

Cabe pensar que las personas que empleaban el medicamento por primera vez, encontrarán más dificultad en su manejo que aquellas que ya estaban familiarizadas con él. La respuesta a esta hipótesis se muestra en la tabla L y figura 58.

**Tabla L. ¿Primera vez que lo usa? / ¿Conoce su dificultad?**

			¿Conoce su dificultad?		Total
			NO	SI	
¿Primera vez que lo usa?	NO	Recuento	51	85	136
		% por filas	37,5%	62,5%	
	SI	Recuento	43	35	78
		% por filas	55,1%	44,9%	
<b>Total</b>		Recuento	94	120	214

$p < 0,012$



**Figura 58. ¿Primera vez que lo usa? / ¿Conoce su dificultad?**

Relacionando las distintas agrupaciones de formas farmacéuticas con el conocimiento que sobre la dificultad de administración tienen los encuestados, se obtienen los datos que muestra la tabla LI ordenada, en forma decreciente, por porcentajes.

Se han sombreado los 5 primeros grupos que reflejan los porcentajes más elevados en cuanto a conocimiento de la dificultad de administración.

**Tabla LI. Cruce entre forma farmacéutica dispensada y “¿Conoce su dificultad?”**

<b>Grupo de forma farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>Conoce dificultad</b>	<b>% s/total</b>
Inyectables	5	5	100,0
Ampollas bebibles	1	1	100,0
Pomadas oftálmicas	9	7	77,8
Dispositivos de inhalación	53	40	75,5
Óvulos/Comprimidos vaginales	4	3	75,0
Parches	8	5	62,5
Inhalador nasal	17	10	58,8
Formas extemporáneas	19	10	52,6
Crema vaginal	2	1	50,0
Aplicación tópica	11	5	45,5
Colirios	68	29	42,6
Supositorios/suspensión rectal	10	4	40,0
Gotas uso tópico (óticas)	6	0	0,0
Comprimidos orales	1	0	0,0
<b>Total Grupos</b>	<b>214</b>	<b>120</b>	<b>56,1</b>

Relacionando cada grupo terapéutico con los encuestados que conocen la dificultad que entraña el medicamento prescrito, se obtiene la tabla LII, ordenada en forma decreciente en función de los porcentajes.

**Tabla LII. Cruce entre grupo terapéutico y “¿Conoce su dificultad?”**

<b>GRUPOS TERAPÉUTICOS</b>	<b>N</b>	<b>Conoce dificultad</b>	<b>%</b>
(B) Sangre y órganos hematopoyéticos	1	1	100,0
(H) Preparados hormonales sistémicos	7	6	85,7
(C) Sistema cardiovascular	4	3	75,0
(G) Sistema genitourinario y horm. Sexuales	7	5	71,4
(R) Sistema respiratorio	65	44	67,7
(A) Tracto alimentario y metabolismo	12	8	66,7
(J) Antiinfecciosos para uso sistémico	17	9	52,9
(D) Dermatológicos	6	3	50,0
(S) Órganos de los sentidos	87	38	43,7
(N) Sistema nervioso	7	2	28,6
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>119</b>	<b>55,8</b>

Si se relaciona el tipo de prescripción con los que afirman saber que el medicamento dispensado presenta cierta dificultad, se observa que son: el 59,1% de los que acuden a un médico privado, el 54% de los usuarios de la sanidad pública y el 37,5% de los que se automedican (tabla LIII).

**Tabla LIII. Relación entre tipo de prescripción con los que afirman saber que el medicamento dispensado presenta cierta dificultad**

Tipo de Prescripción	N	Conoce Dificultad	
		SI	%
Privada	93	55	59,1
Pública	113	61	54,0
Automedicación	8	3	37,5
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>119</b>	<b>55,6</b>

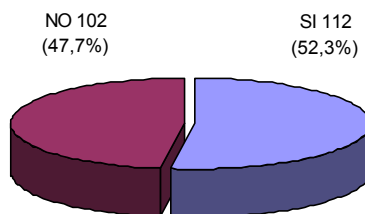
Si se relaciona el nivel de atención sanitaria con la dificultad, el 52,8% de los que acudieron a los servicios de atención primaria saben que el medicamento presenta cierta dificultad de utilización. En el mismo sentido se ha manifestado el 59% de los atendidos por un médico especialista (tabla LIV)

**Tabla LIV. Relación entre el nivel de atención sanitaria y “¿Conoce su dificultad?”**

Nivel de Atención Sanitaria	N	Conoce Dificultad	
		SI	%
Especialista	134	79	59,0
Atención Primaria	72	38	52,8
<b>Total</b>	<b>206</b>	<b>117</b>	<b>56,8</b>

#### 4.4.1.3. Instrucción previa

De los 214 sujetos que han contestado a esta pregunta, 112 (52,3%) dicen haber sido instruidos antes de utilizar el medicamento (figura 59)



**Figura 59. "¿Ha recibido instrucción previa?" (N=214)**

Al igual que se ha mostrado anteriormente, se valoró la influencia del conocimiento previo del fármaco sobre la recepción de la instrucción (tabla LV y figura 60), así como la percepción de dificultad, por parte del paciente, en la recepción de la instrucción (tabla LVI y figura 61)

Tabla LV. “¿Primera vez que lo usa?” / “¿Recibió instrucción previamente?”

			¿Recibió instrucción previamente?		Total
			NO	SI	
¿Primera vez que lo usa?	NO	Recuento	51	85	136
		% por filas	37,5%	62,5%	
	SI	Recuento	51	27	78
		% por filas	65,4%	34,6%	
<b>Total</b>		Recuento	102	112	214

$p < 0,001$

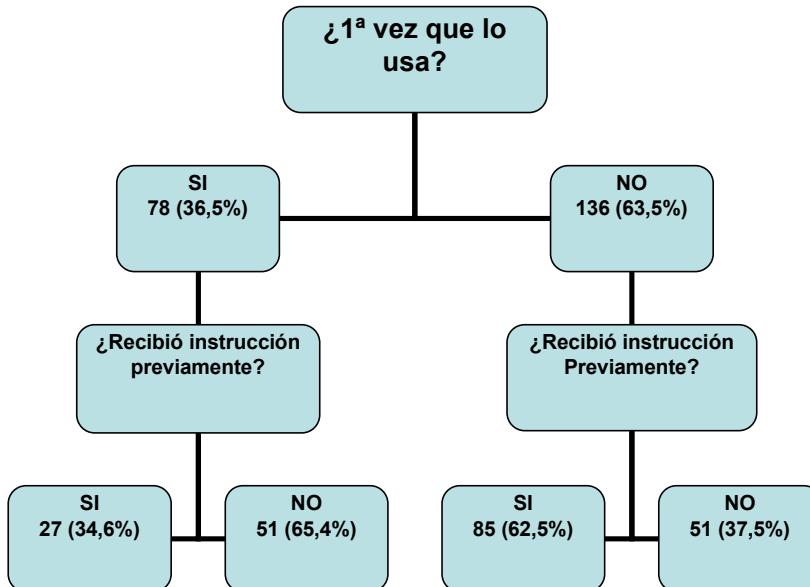


Figura 60. “¿Primera vez que lo usa?” / “¿Recibió instrucción previamente?”

Tabla LVI. “¿Conoce su dificultad?” / “¿Recibió instrucción previamente?”

			¿Recibió instrucción previamente?		Total
			NO	SI	
¿Conoce su dificultad?	NO	Recuento	65	29	94
		% por filas	69,1%	30,9%	
		% por columnas	63,7%	25,9%	
	SI	Recuento	37	83	120
		% por filas	30,8%	69,2%	
		% por columnas	36,3%	74,1%	
<b>Total</b>		Recuento	102	112	214

$p < 0,001$

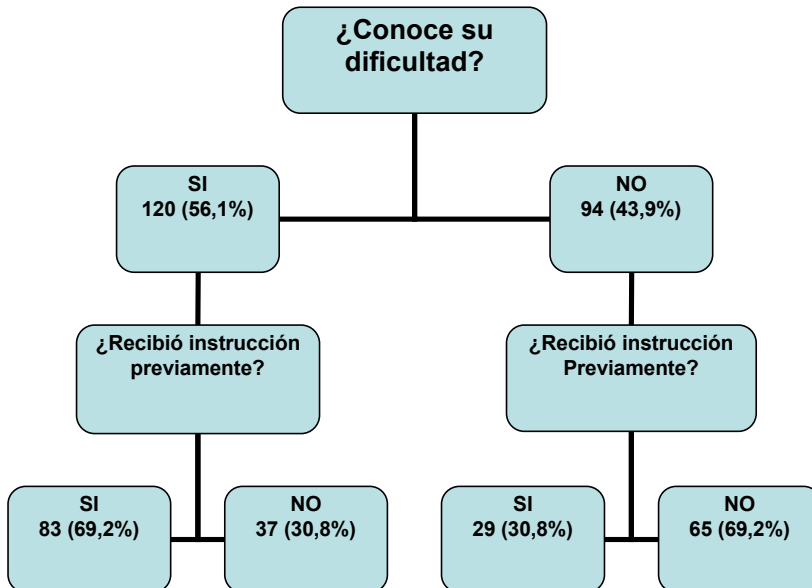
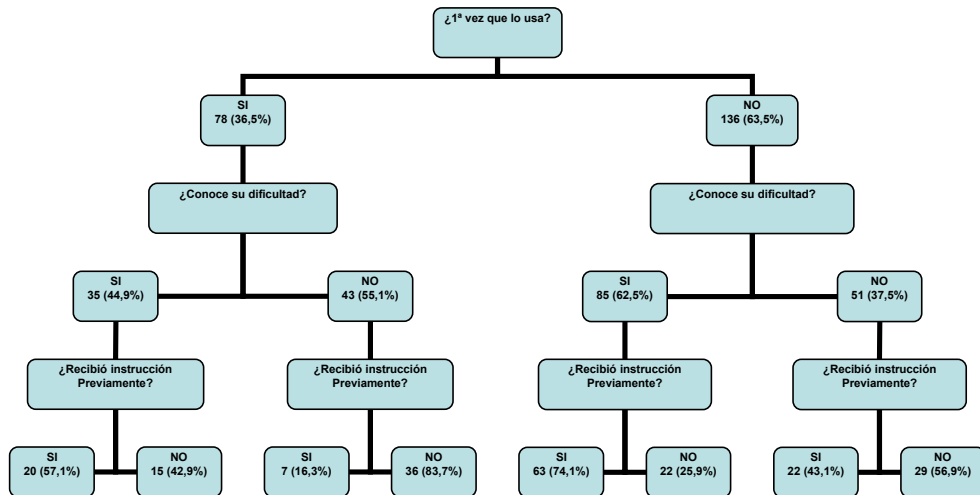


Figura 61. “¿Conoce su dificultad?” / “¿Recibió instrucción previamente?”

Finalmente, se analizaron conjuntamente estas variables, todas a la vez, tal y como se muestra en la tabla LVII y figura 62.

**Tabla LVII. “Primera vez que lo usa” / “¿Conoce su dificultad?” / “¿Recibió instrucción previamente?”**

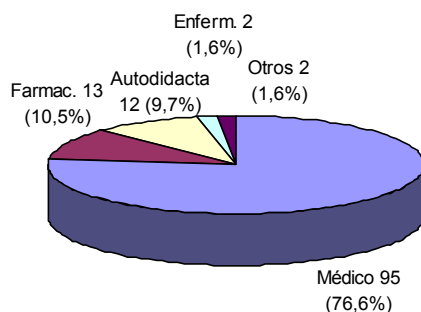
					¿Recibió instrucción previamente?		Total
					NO	SI	
¿Primera vez que lo usa?	NO p<0,001	¿Conoce su dificultad?	NO	Recuento	29	22	51
				% por filas	56,9%	43,1%	
		% por columnas	56,9%	25,9%			
	SI	Recuento	22	63	85		
	% por filas	25,9%	74,1%				
	% por columnas	43,1%	74,1%				
SI p<0,001	¿Conoce su dificultad?	NO	Recuento	36	7	43	
			% por filas	83,7%	16,3%		
		% por columnas	70,6%	25,9%			
	SI	Recuento	15	20	35		
	% por filas	42,9%	57,1%				
	% por columnas	29,4%	74,1%				



**Figura 62. “Primera vez que lo usa” / “¿Conoce su dificultad?” / “¿Recibió instrucción previamente?”**

Preguntados acerca de la **persona que les ha instruido con carácter previo** al consumo del medicamento, señalaron al médico el 76,6% y al farmacéutico el 10,5%, declarándose autodidactas cerca del 10% de los encuestados (figura 63)

Esta pregunta fue formulada a aquellos que afirmaron haber sido instruidos previamente, añadiéndose al cómputo los 12 que se calificaron como autodidactas.



**Figura 63. "¿Quién le ha instruido?"**  
(N=124)

Relacionando las distintas agrupaciones de formas farmacéuticas con los encuestados que han recibido instrucción previa, se obtienen los datos que se muestran en la tabla LVIII ordenada, en forma decreciente, igualmente en función de los porcentajes.

Las líneas sombreadas responden a los 5 grupos con mayores porcentajes de instrucción previa.

**Tabla LVIII. Relación entre grupo forma farmacéutica y "¿recibió instrucción previamente?"**

Grupo de forma farmacéutica	N	Con instrucción previa	% s/total
Dispositivos de inhalación	53	44	83,0
Parches	8	6	75,0
Óvulos/Comprimidos vaginales	4	3	75,0
Pomadas oftálmicas	9	5	55,6
Aplicación tópica	11	6	54,5
Crema vaginal	2	1	50,0
Inhalador nasal	17	8	47,1
Colirios	68	29	42,6
Inyectables	5	2	40,0
Formas extemporáneas	19	6	31,6
Gotas uso tópico (óticas)	6	1	16,7
Supositorios/suspensión rectal	10	1	10,0
Comprimidos orales	1	0	0,0
Ampollas bebibles	1	0	0,0
<b>Total Grupos</b>	<b>214</b>	<b>112</b>	<b>52,3</b>

Relacionando estos mismos grupos terapéuticos con los encuestados que han recibido instrucción previa, se obtienen los resultados que figuran en la tabla LIX, ordenada en forma decreciente en función de los porcentajes.

**Tabla LIX. Relación entre grupo terapéutico y “¿recibió instrucción previamente?”**

GRUPOS TERAPÉUTICOS	N	Con instrucción previa	
		SI	%
(C) Sistema cardiovascular	4	4	100,0
(R) Sistema respiratorio	65	49	75,4
(G) Sistema genitourinario y horm. sexuales	7	5	71,4
(D) Dermatológicos	6	4	66,7
(H) Preparados hormonales sistémicos	7	3	42,9
(S) Órganos de los sentidos	87	37	42,5
(J) Antiinfecciosos para uso sistémico	17	5	29,4
(N) Sistema nervioso	7	2	28,6
(A) Tracto alimentario y metabolismo	12	3	25,0
(B) Sangre y órganos hematopoyéticos	1	0	0,0
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>112</b>	<b>52,5</b>

En lo que se refiere al tipo de prescripción, al indagar sobre si previamente les han explicado en que consiste esa dificultad, el 57% de los usuarios de la sanidad privada responde afirmativamente y en el mismo sentido se manifiesta el 52,2% de la pública (tabla LX).

**Tabla LX. Relación entre grupo tipo de prescripción y “¿recibió instrucción previamente?”**

Tipo de Prescripción	N	Ha sido instruido	
		SI	%
Privada	93	53	57,0
Pública	113	59	52,2
Automedicación	8	0	0,0
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>112</b>	<b>52,6</b>

En cuanto al nivel de atención sanitaria, la mitad de los atendidos por un médico de atención primaria dice haber sido informada (se desconoce por quién) sobre el modo de administrar el medicamento. En el mismo sentido se manifiesta el 56,7% de los atendidos por un médico especialista (tabla LXI)

**Tabla LXI. Relación entre grupo nivel de atención y “¿recibió instrucción previamente?”**

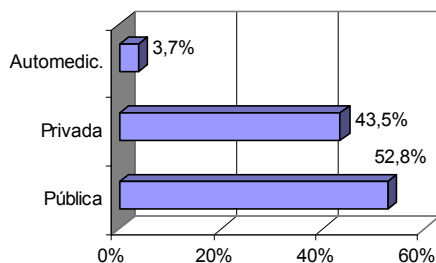
Nivel de Atención Médica	N	Instrucción previa	
		SI	%
Especialista	134	76	56,7
Atención Primaria	72	36	50,0
<b>Total</b>	<b>206</b>	<b>112</b>	<b>54,4</b>

#### 4.4.1.4. Tipo de prescripción y nivel de atención médica

En cuanto a la prescripción, los resultados indican que en el 52,8% de los casos se trata de prescripción pública, en el 43,5% es privada y hay un 3,7% de casos que entran en la categoría de automedicación. (tabla XLV y figura 64)

**Tabla LXII. Tipo de prescripción de la EFC dispensada**

	N	%
Privada	93	43,5
Pública	113	52,8
Automedicación	8	3,7
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

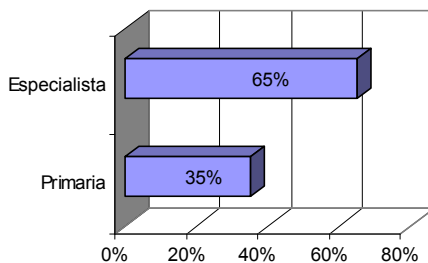


**Figura 64. Tipo de prescripción de la EFC dispensada (N=213)**

En relación con el nivel de atención médica, un 65% de las EFCs dispensadas, fueron prescritas por médicos especialistas y un 35% por médicos de atención primaria. (tabla LXIII y figura 65)

**Tabla LXIII. Nivel de atención del médico prescriptor**

	N	%
Primaria	72	35,0
Especialista	134	65,0
<b>Total</b>	<b>206</b>	<b>100,0</b>



**Figura 65. Nivel de atención del médico prescriptor (N=206)**

#### 4.4.2. El Retest

Inicialmente estaba previsto efectuar el retest a la mitad de los encuestados (N=109); sin embargo sólo pudieron ser 86 ya que: dos rechazaron la explicación que se ofrecía desde la farmacia, cuatro no quisieron contestar al retest, y fue imposible contactar telefónicamente con otros diecisiete.

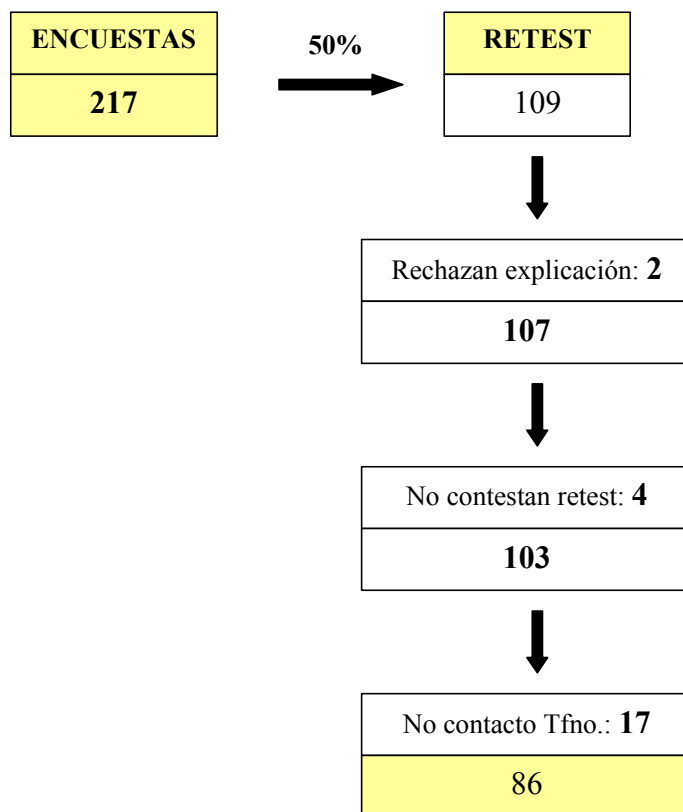


Figura 66. Número de re-test realizados partiendo del total de las encuestas

##### 4.4.2.1. Satisfacción con la explicación recibida

Los resultados quedan reflejados en la tabla LXIV

Tabla LXIV. Satisfacción con la explicación recibida

Sección 1.01	Escala de valor	N	%
	1 (Nada satisfecho)	0	0,0
	2 (Poco satisfecho)	0	0,0
	3 (Ni satisfecho ni insatisfecho)	6	7,0
	4 (Bastante satisfecho)	64	74,4
	5 (Muy satisfecho)	16	18,6
<b>Total</b>		<b>86</b>	<b>100,0</b>

En la tabla LXV queda reflejado el nivel de satisfacción, en función de la forma farmacéutica dispensada.

**Tabla LXV. Relación entre nivel de satisfacción\* y forma farmacéutica dispensada**

Grupo Forma Farmacéutica	N	1/2 (nada/poco)	3 (indiferente)	4/5 (bastante/muy)
Colirios	31	0	3 (9,7%)	28 (90,3%)
Dispositivos Inhalación	26	0	0	26 (100%)
Formas extemporáneas	6	0	1 (16,7%)	5 (83,3%)
Inhalador nasal	5	0	0	5 (100,0%)
Aplicación tópica	4	0	0	4 (100,0%)
Suposit./suspensión rectal	3	0	0	3 (100,0%)
Pomadas oftálmicas	4	0	1 (25,0%)	3 (75,0%)
Parches	1	0	0	1 (100,0%)
Gotas uso tópico (óticas)	2	0	0	2 (100,0%)
Inyectables	-	-	-	-
Óvulos/Comp. vaginales	1	0	1 (100,0%)	0
Crema vaginal	2	0	0	2 (100,0%)
Comprimidos orales	-	-	-	-
Ampollas bebibles	1	0	0	1 (100,0%)
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>6 (7,0%)</b>	<b>80 (93,0%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

La relación entre grado de satisfacción y grupo terapéutico, tiene su reflejo en la tabla LXVI.

**Tabla LXVI. Relación entre nivel de satisfacción\* y grupo terapéutico de la EFC**

Grupo Terapéutico	N	1/2 (nada/poco)	3 (indiferente)	4/5 (bastante/muy)
(S) Órganos de los sentidos	38	0	4 (10,5%)	34 (89,5%)
(R) Sistema respiratorio	28	0	0	28 (100,0%)
(J) Antiinfecciosos para uso sistémico	5	0	1 (20,0%)	4 (80,0%)
(G) Sistema genitourin./ horm. sexuales	4	0	1 (20,0%)	3 (75,0%)
(H) Preparados hormonales sistémicos	4	0	0	4 (100,0%)
(A) Tracto alimentario y metabolismo	3	0	0	3 (100,0%)
(D) Dermatológicos	3	0	0	3 (100,0%)
(B) Sangre y órganos hematopoyéticos	1	0	0	1 (100,0%)
(N) Sistema Nervioso	-	-	-	-
(C) Sistema Cardiovascular	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>6 (7,0%)</b>	<b>80 (93,0%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

El cruce entre la satisfacción que ha proporcionado la explicación de la farmacia y el tipo de prescripción, se refleja en la tabla LXVII.

**Tabla LXVII. Relación entre nivel de satisfacción\* y tipo de prescripción**

Tipo de Prescripción	N	½ (nada/poco)	3 (indiferente)	4/5 (bastante/muy)
Pública	47	0	5 (10,7%)	42 (89,4%)
Privada	37	0	1 (2,7%)	36 (97,3%)
Automedicación	1	0	0 (0,0%)	1 (100,0%)
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>6 (7,1%)</b>	<b>79 (92,9%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

Del cruce entre satisfacción por la explicación recibida y nivel de atención sanitaria en el que es tratado el paciente, derivan los resultados que muestra la tabla LXVIII.

**Tabla LXVIII. Relación entre nivel de satisfacción\* y nivel de atención médica**

Nivel de atención médica	N	1/2 (nada/poco)	3 (indiferente)	4/5 (bastante/muy)
Atención Primaria	27	0	2 (7,4%)	25 (92,6%)
Médico Especialista	57	0	4 (7,0%)	53 (93,0%)
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>6 (7,1%)</b>	<b>78 (92,9%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

#### 4.4.2.2. Utilidad de la explicación recibida

Los resultados se muestran en la tabla LXIX.

**Tabla LXIX. Utilidad de la explicación recibida**

Escala de valor	N	%
1 (Nada útil)	0	0,0
2 (Poco útil)	4	4,7
3 (Ni uno ni otro)	20	23,3
4 (Bastante útil)	54	62,8
5 (Muy útil)	8	9,3
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>100,0</b>

En la tabla LXX que refleja la relación entre utilidad de la explicación y forma farmacéutica dispensada.

**Tabla LXX. Relación entre utilidad de la explicación\* y forma farmacéutica dispensada**

<b>Grupo Formas Farmacéut.</b>	<b>N</b>	<b>1/2 (nada/poco)</b>	<b>3 (indiferente)</b>	<b>4/5 (bastante/muy)</b>
Colirios	31	1 (3,2%)	3 (9,7%)	27 (87,1%)
Dispositivos Inhalación	26	1 (3,8%)	10 (38,5%)	15 (57,7%)
Formas extemporáneas	6	0	0	6 (100,0%)
Inhalador nasal	5	0	2 (40,0%)	3 (60,0%)
Aplicación tópica	4	0	1 (25,0%)	3 (75,0%)
Suposit./susp. rectal	3	0	2 (66,7%)	1 (33,3%)
Pomadas oftálmicas	4	1 (25,0%)	0	3 (75,0%)
Parches	1	1 (100,0%)	0	0
Gotas uso tópico (ófticas)	2	0	0	2 (100,0%)
Inyectables	-	-	-	-
Óvulos/Comp. vaginales	1	0	1 (100,0%)	0
Crema vaginal	2	0	0	2 (100,0%)
Comprimidos orales	-	-	-	-
Ampollas bebibles	1	0	1 (100,0%)	0
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>4 (4,7%)</b>	<b>20 (23,3%)</b>	<b>62 (72,1%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

En cuanto a la relación entre utilidad y grupo terapéutico, los datos se expresan en la tabla LXXI.

**Tabla LXXI. Relación entre utilidad de la explicación\* y grupo terapéutico de la EFC**

<b>Grupo Terapéutico</b>	<b>N</b>	<b>1/2 (nada/poco)</b>	<b>3 (indiferente)</b>	<b>4/5 (bastante/muy)</b>
(S) Órganos de los sentidos	38	2 (5,3%)	3 (7,9%)	33 (86,8%)
(R) Sistema respiratorio	28	1 (3,6%)	12 (42,9%)	15 (53,6%)
(J) Antiinfecciosos para uso sistémico	5	0	0	5 (100,0%)
(G) Sistema genitourin./ horm. sexuales	4	1 (25,0%)	1 (25,0%)	2 (50,0%)
(H) Preparados hormonales sistémicos	4	0	1 (25,0%)	3 (75,0%)
(A) Tracto alimentario y metabolismo	3	0	1 (33,3%)	2 (50,0%)
(D) Dermatológicos	3	0	1 (33,3%)	2 (50,0%)
(B) Sangre y órganos hematopoyéticos	1	0	1 (33,3%)	0
(N) Sistema Nervioso	-	-	-	-
(C) Sistema Cardiovascular	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>4 (4,7%)</b>	<b>20 (23,3%)</b>	<b>62 (72,1%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

La relación entre utilidad y tipo de prescripción médica se recoge en la tabla LXXII.

**Tabla LXXII. Relación entre utilidad de la explicación\* y tipo de prescripción médica**

<b>Tipo de Prescripción Médica</b>	<b>N*</b>	<b>1/2 (nada/poco)</b>	<b>3 (indiferente)</b>	<b>4/5 (bastante/muy)</b>
Pública	47	2 (4,3%)	10 (21,3%)	35 (74,5%)
Privada	37	2 (5,4%)	9 (24,3%)	26 (70,3%)
Automedicación	1	0	0	1 (100,0%)
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>4 (4,7%)</b>	<b>19 (22,3)</b>	<b>62 (72,9%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

Por lo que respecta a la utilidad de la explicación en relación con el nivel de atención médica, los datos se recogen en la tabla LXXIII.

**Tabla LXXIII. Relación entre utilidad de la explicación\* y nivel de atención médica**

<b>Nivel de Atención Médica</b>	<b>N</b>	<b>1/2 (nada/poco)</b>	<b>3 (indiferente)</b>	<b>4/5 (bastante/muy)</b>
Atención Primaria	27	1 (3,7%)	4 (14,8%)	22 (81,5%)
Médico Especialista	57	3 (5,3%)	15 (26,3%)	39 (68,4%)
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>4 (4,8%)</b>	<b>19 (22,6%)</b>	<b>61 (72,6%)</b>

\* Se han agrupado los valores correspondientes a nada y poco y también los de bastante y muy, con el fin de facilitar la lectura de los resultados.

#### 4.4.2.3. ¿Es la farmacia el lugar adecuado para instruir al paciente?

A esta pregunta, respondieron afirmativamente 85 pacientes, es decir el 98,8% de los que contestaron al retest.

#### Sugerencias ó comentarios realizados por los participantes en el retest

Fueron 19 (22,1%) de las 86 personas que efectuaron el retest, las que emitieron algún tipo de comentario o sugerencia. A continuación se citan enunciadas por orden de frecuencia.

- El médico debería haber dado la explicación (7)
- Explican mejor en la farmacia que en el médico (5)
- Primero lo debe hacer el médico, pero el farmacéutico también (3)
- El oculista también debe dar la explicación (1)
- Prefiere que lo haga el médico (1)
- Cambia mucho en la farmacia, hay más explicación y es muy positivo (1)
- La especialidad no tenía dificultad para el usuario (1)

## 4.5. RESULTADOS DERIVADOS

### 4.5.1. Manual “Especialidades Farmacéuticas Complejas”

Tras la elaboración del expositor plastificado (Anexo VIII), empleado en el trabajo de investigación descrito en el módulo 4 y realizado durante el mes de marzo del 2004 en la farmacia G. de Bikuña, surge la posibilidad de realizar un manual con la información gráfica contenida en el mismo.

La idea nace del interés creciente que van demostrando por el tema los farmacéuticos que han visto los dibujos contenidos en el citado expositor, al considerarlos de gran utilidad en la práctica de la dispensación activa.

El manual se confeccionó a partir del material gráfico del expositor, modificando su formato (se pasó de un Din-A3 a dos Din-A4 encuadernados en espiral para facilitar su manejo), e incorporando al mismo una introducción realizada por el Director Técnico del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia, Sr. Juan del Arco. Contó, además, con el aval de la Fundación Pharmaceutical Care España, después de haber sido sometido a evaluación por su Comisión de Docencia, siendo prologado por su presidente, el Dr. Joaquín Bonal. Consta de 84 páginas, con ilustraciones a todo color sobre los grupos de EFCs, repartidas en cuatro capítulos:

1. Las suspensiones extemporáneas
2. Los dispositivos para inhalación
3. Los dispositivos para autoinyección
4. Otros

El proceso, de elaboración de los dibujos, está descrito en el módulo 4 dentro del apartado metodológico.

La primera edición, de 1.000 ejemplares, sale en mayo del 2004. Su introducción entre los profesionales tiene muy buena acogida por parte de farmacéuticos de distintos ámbitos: administración sanitaria, farmacia hospitalaria, farmacia comunitaria, facultades de farmacia y distribución farmacéutica. Mención especial merece la extraordinaria acogida que ha tenido por parte de la corporación farmacéutica.

Su difusión se realiza a través de:

- a) Los cursos sobre dispensación activa de EFCs, en torno a los cuáles gira el módulo 3, realizados en distintos Colegios Oficiales de Farmacéuticos (ver programa en Anexo IV). Es el material utilizado por los alumnos que asisten a los mismos.
- b) Compra directa por parte de los farmacéuticos que lo han conocido, a través de: correo electrónico ó librerías científicas.
- c) Compra directa por parte de empresas que lo distribuyen entre sus clientes.

A finales del 2004 sale la segunda edición con otros 1.000 ejemplares y la tercera está en imprenta a fecha de 24 de septiembre de 2005.

La introducción del Manual en el ámbito de la bibliografía especializada, se realiza a partir de la referencia a su publicación en todas las revistas españolas especializadas en farmacia.

En febrero del 2005, su autor recibe el premio a “Las mejores iniciativas en formación farmacéutica del año 2004”. El premio es entregado en Madrid por el *Correo Farmacéutico*

#### **4.5.2. Docencia impartida**

Empleando la misma metodología que se utilizó para impartir el curso a los farmacéuticos (ver capítulo referente a material y métodos) se solicita que éste curso sea impartido para otros grupos de farmacéuticos.

##### **4.5.2.1. Cursos**

A raíz de la publicación del Manual sobre EFCs se ha solicitado la presencia del autor en distintos lugares para instruir a los profesionales de la farmacia en la dispensación activa de dichas especialidades.

Los **objetivos** que pretende lograr el curso son dos:

- a) Conocer las EFCs y comprender la importancia de la dispensación activa de estas formas galénicas.
- b) Adquirir destreza en el manejo de estos productos para poder, de este modo, instruir convenientemente al paciente/s que deban utilizarlos.

La **metodología** utilizada, responde al siguiente esquema:

1. El ponente introduce a los farmacéuticos dentro del amplio mundo de las EFCs.
2. Los asistentes aprenden el manejo de estas especialidades para poder instruir al paciente.
3. Los asistentes adquieren destreza en el manejo del Manual que formará parte, junto con los envases placebo, de las principales herramientas a utilizar por el farmacéutico para una adecuada instrucción al paciente.

Cada curso tiene una duración de 4 horas que se reparten de acuerdo a la siguiente **programación**:

1. Dispensación activa: Conceptos
2. Datos de la revisión del Catálogo del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

3. Tipos de EFCs.
4. Revisión grupo por grupo
  - a. Las suspensiones extemporáneas: tipos, técnicas de preparación y errores frecuentes.
  - b. Dispositivos para inhalación: ventajas e inconvenientes, técnicas y errores más frecuentes.
  - c. Dispositivos para autoinyección: ventajas e inconvenientes, técnicas y errores más frecuentes.
  - d. Otros tipos de EFCs.

**Cursos impartidos en el año 2004:**

- |                        |   |
|------------------------|---|
| • Enero (2 cursos) *   | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia   |
| • Febrero              | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria |
| • Junio (2 cursos)     | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona |
| • Septiembre           | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza  |
| • Octubre              | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga    |
| • Octubre              | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Murcia    |
| • Octubre (2 cursos)   | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa  |
| • Noviembre (3 cursos) | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia  |
| • Noviembre            | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Burgos    |

\* Son los cursos utilizados en el trabajo de campo.

### Cursos impartidos en el año 2005:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| • Enero                  | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla      |
| • Enero (dos cursos)     | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Mallorca     |
| • Febrero                | Federación Farmacéutica de Valencia              |
| • Febrero                | Colegio Oficial de Farmacéuticos de A Coruña     |
| • Febrero                | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alava        |
| • Febrero                | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ciudad Real  |
| • Marzo                  | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Badajoz      |
| • Abril                  | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Andorra      |
| • Abril (2 cursos)       | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Tarragona    |
| • Mayo                   | Colegio Oficial de Farmacéuticos de La Rioja     |
| • Mayo                   | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Tenerife     |
| • Mayo                   | Colegio Oficial de Farmac. Las Palmas G. Canaria |
| • Mayo                   | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Huesca       |
| • Junio                  | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Castellón    |
| • Junio                  | Cooperativa Farmacéutica CECOFAR, Huelva         |
| • Junio                  | Cooperativa Farmacéutica CECOFAR, Cádiz          |
| • Octubre                | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Pontevedra   |
| • Octubre (dos cursos)   | Federación Farmacéutica de Barcelona             |
| • Octubre                | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Girona       |
| • Noviembre (dos cursos) | Colegio Oficial de Farmacéuticos de Teruel       |

### Cursos impartidos en la Universidad

- Mayo 2004, Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada, dentro del *Master de Atención Farmacéutica*.
- Octubre 2004, Facultad de Farmacia de la Universidad del País Vasco en Vitoria, dentro de un *Curso sobre Atención Farmacéutica*.
- Febrero 2005, Facultad de Farmacia de la Univ. “Cardenal Herrera-CEU” de Valencia, dentro del *Master de Atención Farmacéutica*.
- Mayo 2005, Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada, dentro del *Master de Atención Farmacéutica*.
- Octubre 2005, Facultad de Farmacia de la Universidad del País Vasco en Vitoria, dentro de un *Curso sobre Atención Farmacéutica*.

#### 4.5.2.2. Conferencias impartidas sobre la Dispensación Activa de EFCs en 2004:

Asimismo se ha requerido la presencia del autor para impartir una serie de conferencias en distintos lugares de la geografía española.

- *Jornadas de Actualización en farmacoterapia para la Atención Farmacéutica, organizados por la Fundación Pharmaceutical Care España*
  - Valencia 4 de Noviembre
  - Barcelona 11 de Noviembre
  - Sevilla 25 de Noviembre
  - Madrid 2 de Diciembre
  
- *Jornadas OFIL (Organización de Farmacéuticos Ibero Latinoamericanos)*
  - Cádiz 11 de Febrero

#### **4.5.3. Presencia en prensa especializada y medios de comunicación**

El trabajo realizado por el investigador, en el campo de las EFCs, ha tenido su repercusión tanto en las publicaciones especializadas como en aquellas de interés general.

##### **Presencia en prensa especializada:**

- Junio 2004. Reportaje en EL CORREO FARMACÉUTICO.
- Octubre 2004. Reportaje en la Revista del Colegio Oficial de Diplomados de Enfermería de Bizkaia
- Noviembre 2004. Editorial de la Revista SEMERGEN
- Diciembre 2004. Artículo en la Revista de la Fundación Pharmaceutical Care España
- Diciembre 2004. Artículo en el Boletín de la Red Española de Atención Primaria.

##### **Presencia en medios de comunicación:**

- 21 de agosto de 2004. Entrevista en EL CORREO
- 26 de septiembre de 2004. Entrevista televisiva en ETB2, en el programa FORUM, de la mano de David Barbero.



# Discusión



## 5. DISCUSIÓN

### 5.1 LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS COMPLEJAS (EFCs): DEFINICIÓN E IDENTIFICACIÓN

El porcentaje de Especialidades Farmacéuticas Complejas (EFC) identificadas en el Catálogo de Especialidades Farmacéuticas del Consejo General correspondiente al año 2003 es considerable (12,3%). El grupo de Especialidades Complejas es amplio y heterogéneo. Tradicionalmente, la dificultad de las Especialidades Farmacéuticas se ha atribuido a ciertos grupos concretos de medicamentos, como son las plumas de insulina y los dispositivos para inhalación. Pero, si bien es cierto que hay ciertos grupos de EFC que destacan sobre el resto por la cantidad que representan ( colirios, parches, supositorios, suspensiones extemporáneas...), las 1240 EFC identificadas corresponden a 43 formas galénicas diferentes.

En la práctica diaria en la farmacia comunitaria, se produce una conjunción de diferentes factores que hacen que este porcentaje teórico obtenido (12,3%) se vea incrementado.

- a. Muchos de los nuevos tratamientos requieren el uso de medicamentos complejos. Y además, existe una cierta tendencia por parte de los médicos a prescribir “ lo nuevo”. Por poner un ejemplo, hoy en día es infrecuente ver un paciente asmático que no utilice uno o más dispositivos para inhalación de reciente introducción en el mercado.
- b. Dentro de las más de 10.000 especialidades que se pueden dispensar en la Farmacia, y que se han englobado en la categoría de “normales”, hay muchas de venta irrelevante. Y ha habido que tenerlas en cuenta a la hora de hacer el sumatorio. Dicho de otra forma, si se hubieran eliminado algunas de ellas, al hacer menor el denominador, el porcentaje de EFC habría aumentado.
- c. En el Catálogo de Especialidades del 2003, figuran muchos medicamentos que están en situación de baja real, pero no constan así porque el laboratorio correspondiente no lo ha solicitado, siendo ello requisito indispensable para su supresión del mismo.

Es la primera vez que una identificación exhaustiva de EFC se realiza en España. Han quedado analizadas, una a una, todas las especialidades del Catálogo del Consejo General, lo que ha permitido disponer de un listado completo de las EFCs. (tabla II).

## **5.2 LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs.**

### **5.2.1. Respuestas dadas a las encuestas**

Los Directores Técnicos (farmacéuticos) de los laboratorios han mostrado escaso interés por colaborar con la investigación.

Un 41,8% de las encuestas no obtuvieron ninguna respuesta. Y de las 32 encuestas que se contestaron, 12 de ellas (37,5% del total) se recogieron después de solicitarla de nuevo por teléfono. Y en casi uno de cada cuatro cuestionarios de los 32 analizados, el Director Técnico manifestaba no querer seguir informado sobre el resultado de la investigación. Solamente un grupo reducido de los Directores Técnicos respondieron de forma inmediata e incluso alguno felicitó al autor por la iniciativa.

Se pone de manifiesto que el cliente de la industria farmacéutica es el médico. El farmacéutico no genera prescripciones ni por lo tanto, gasto. Es posible que un trabajo parecido, planteado por un médico o incluso una sociedad científica médica habría obtenido una acogida bien diferente. Si se percibe al farmacéutico como un mero dispensador pasivo de medicamentos, no se le atiende correctamente cuando plantea una acción, aunque ésta pudiera redundar en un claro beneficio para los pacientes.

Pero la encuesta no pasó desapercibida ni siquiera para los que no contestaron. Cuando les fue reclamada por teléfono, solamente hubo tres personas que manifestaron no recordarla. El resto, a pesar de no haber contestado al primer envío, recordaban perfectamente las preguntas.

Hay que destacar que tres de los laboratorios respondieron que no reconocían ninguna dificultad en lo que fabricaban. Uno no quiso contestar y por escrito se disculpó aludiendo a procedimiento internos que se lo impedían. Y hubo uno que por teléfono, al serle reclamada la encuesta, dijo que no la había contestado porque este tema no reunía ni el más mínimo interés para ellos.

### **5.2.2. Opinión de la industria sobre la problemática de las EFC**

Los Directores Técnicos que contestaron reconocen el problema que supone que el paciente tenga que hacer una preparación o aprender una técnica concreta. Un 64,5% de ellos manifestaron estar bastante o completamente de acuerdo con el problema que suponen las EFC. El que fabrica los medicamentos, admite la situación, y es consciente de la problemática porque conocen de primera mano las dificultades de los medicamentos que ponen en el mercado. Pero no ponen en duda la bondad de la información contenida en los prospectos, y los Directores Técnicos contestan mayoritariamente (90,4%) que la información que contienen es suficiente. Se les preguntaba si era suficiente para que el paciente pudiera hacer un uso correcto. Y lo que parece es que lo que responden va más encaminado a decir, que si el Ministerio se los aprueba tal y como están, ellos no tienen por qué modificarlos.

Es conveniente recordar que, en estos momentos, las autoridades sanitarias españolas están en pleno proceso de modificación de los prospectos.

El farmacéutico comunitario está recibiendo continuamente consultas y quejas en relación con la administración de medicamentos, mientras que el laboratorio fabricante y la administración que legisla consideran que la información contenida en los prospectos es suficiente para que el paciente utilice correctamente los medicamentos.

### **5.2.3. Acciones desarrolladas por la industria**

Los Directores Técnicos que respondieron a la encuesta demuestran que sus acciones van dirigidas al médico, cliente directo de los productos que vende la industria farmacéutica. Un 70,9% de los laboratorios disponía de acciones dirigidas a él, frente al 54,8% que las dirige a los farmacéuticos. El farmacéutico comunitario, por sus conocimientos y formación, está capacitado para instruir sobre el uso de los medicamentos. Y la Oficina de Farmacia reúne las condiciones para ser un lugar donde se instruya a los pacientes. Basta recordar que en las farmacias se dispone físicamente del medicamento (al instante o en un plazo razonable) y es donde se va a hacer entrega del mismo al paciente. Parece lógico que para acometer esta función, el farmacéutico deba contar con la colaboración de la industria, a pesar de que no sea el generador de gasto. Todos los estamentos implicados deberían creer en la Atención Farmacéutica, y aún así puede haber personas que no vean claras las ventajas de esta forma de actuar.

La industria sabe que el médico es el que elige el fármaco, y por lo tanto, el que va a decidir el importe que el Estado va a pagar por el medicamento que va a consumir un paciente. El farmacéutico tiene más limitada su función, y dispensa lo prescrito. Pero cuando se trata de incidir sobre el control del gasto, todas las miradas se dirigen hacia el farmacéutico, pensando en medidas coyunturales como una bajada de precios o de margen, y en ocasiones, un retorno de beneficios.

Esta función de instruir sobre el manejo de las EFC no debe ser acometida por el farmacéutico en solitario. No deben existir exclusividades cuando se habla de actuar en beneficio del paciente y de evitar la aparición de PRMs. Es positivo que el mismo mensaje llegue hasta el paciente desde estamentos distintos. El mensaje sobre la utilización de los medicamentos puede llegar desde la consulta médica, pero también desde la farmacia comunitaria.

Y el gran olvidado por la industria es el propio paciente. No llegan a la mitad (48,3%) los laboratorios que afirmaron diseñar acciones dirigidas a él directamente. La expectativa del laboratorio parece finalizar una vez que el medicamento está vendido. Cuando es en ese momento cuando comienza lo verdaderamente importante: ¿va a saber el paciente usar correctamente el medicamento que le ha sido prescrito?

Sería deseable que los laboratorios centrasen más sus esfuerzos, tanto en el paciente, que es el destinatario último de sus productos, como en el farmacéutico, que por su formación y conocimientos, está preparado para informar sobre las EFC. Además, al ser el profesional encargado de entregar el medicamento al paciente, está en una buena situación para poder instruir al paciente en las diferentes técnicas de administración.

#### **5.2.4. Quejas de usuarios**

El porcentaje de laboratorios que reconocen por escrito recibir quejas o consultas por parte de los pacientes es elevado (29,0 %). Algunos laboratorios solamente aceptaron este hecho al hablar con ellos por teléfono. El usuario se queja y busca asesoramiento en todos los estamentos relacionados con él, su patología y su tratamiento.

El paciente solicita información en la consulta médica, en su farmacia, y también llama o escribe al laboratorio fabricante. Sería conveniente que la industria recoja este interés y diseñe medidas dirigidas al paciente para que pueda comprender y utilizar mejor los medicamentos que consume.

### **5.3 LOS CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES DE LOS FARMACÉUTICOS ANTE LAS EFCs**

#### **5.3.1. Características demográficas del farmacéutico y tipología de las farmacias**

En el curso de formación diseñado para formar al farmacéutico sobre las EFC, se observó que la mayoría (63,5%) de los asistentes eran menores de 30 años. También se observó un claro predominio (74,6%) de los farmacéuticos adjuntos (habitualmente más jóvenes que los titulares) en el conjunto de los dos grupos.

El farmacéutico joven y recién licenciado tiene mucho interés por aprender nuevas cosas. El hábito de estudiar no se ha perdido, y a ello se une la necesidad de hacer un currículo que le permita ir progresando en su carrera profesional.

El colectivo de adjuntos se forma habitualmente fuera de su jornada laboral, de ahí su elevadísima proporción en el curso impartido en horario nocturno (86,7%). El curso estaba acreditado, y por lo tanto, puntuaba con los créditos correspondientes a los asistentes que certificaran su asistencia. Hay que tener en cuenta este detalle porque el hecho de que para optar a una Oficina de Farmacia se tenga en cuenta la formación continuada acreditada también anima al farmacéutico joven adjunto a acudir a un curso.

La clara supremacía (93,6%) de las mujeres en el curso, podría inducir a pensar que este colectivo está mucho más preocupado por las EFCs que los hombres, e incluso que se preocupa más que éstos por una formación continuada; sin embargo hay que tener en cuenta que, aunque en ello pueda haber algo de razón, la realidad indica que las mujeres han sido siempre un grupo mayoritario en la profesión farmacéutica. En concreto, según información facilitada por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia, a 1 de diciembre del 2004, la proporción de mujeres colegiadas era de un 78% frente al 22% de hombres.

Merece también atención el hecho de que la mayoría (55,6%) de las farmacias, representadas en el curso, se localicen en municipios de tamaño intermedio( entre 5.000 y 50.000 habitantes ). Probablemente ésta circunstancia esté más relacionada con su distribución real en el territorio, que con un mayor interés por el tema objeto del curso.

Con el fin de corroborar esta hipótesis, se trató de efectuar un análisis comparativo con los datos reales y de representarlos gráficamente; pero el acceso a esta información ha resultado infructuoso, dadas las limitaciones impuestas por la nueva Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

En cuanto a la tipología en que cada encuestado ha encuadrado su farmacia, hay que precisar que es un aspecto muy relacionado con el tamaño poblacional y así lo confirman los datos existentes. El porcentaje de farmacias clasificadas como rurales (15,9%) es prácticamente coincidente con el de las situadas en municipios de menos de 5.000 habitantes (17,5%) y, la proporción de farmacias urbanas (80,9%), tanto de barrio como de centro, está a la altura de los municipios que superan los 5.000 habitantes (82,6%).

Es destacable el hecho de que en el grupo B, cuyo curso se impartió en un día, la presencia de las farmacias rurales sea casi 9 veces mayor que en el grupo A. La explicación parece obvia: el hecho de tener que desplazarse a la capital, Bilbao, para realizar el curso, supone un esfuerzo que disminuye en la medida en que pueda concentrarse en el menor tiempo posible, evitando desplazamientos innecesarios. Al mismo tiempo, hay que precisar que es menos frecuente la presencia de farmacéuticos adjuntos en farmacias situadas en poblaciones pequeñas, lo que obliga al desplazamiento del titular; ello explicaría la importante presencia de éstos en dicho grupo B, en concreto un 42,4% son titulares frente al 6,7% que registra el grupo A.

### **5.3.2. Opinión de los asistentes sobre la problemática de las EFCs.**

La práctica totalidad (98,4%) de los farmacéuticos aludieron al interés y al desconocimiento como las principales motivaciones para asistir al curso. Una sola persona (1,6%) reconoció venir atraída por la necesidad de mejorar su currículo. El farmacéutico está muy motivado con este tema y quiere formarse para poner luego estos conocimientos al alcance de los pacientes. Pero también es muy importante estar formado para no verse implicado en situaciones delicadas si cuando se pregunta algo al farmacéutico, éste no sabe responder. El farmacéutico debe estar formado y, lo que es más importante, estar al día. La industria comercializa nuevos dispositivos de forma continua. El farmacéutico debe tener diseñado un plan para evitar que las nuevas EFC pasen desapercibidas y se incorporen a su stock sin conocerlas.

Es admirable que estos profesionales opten voluntariamente por formarse, dentro o fuera de horario laboral. El farmacéutico cumple de esta forma con la responsabilidad de estar continuamente formado, en éste, y en otros temas.

Un porcentaje alto (82,5%) de los farmacéuticos que respondieron las encuestas, al igual que sucedía con los Directores Técnicos, reconocen el problema que supone que el paciente tenga que hacer una preparación o aprender una técnica concreta para poder hacer uso del medicamento. Donde ya no existe tanta coincidencia es cuando se habla de la información que contiene el prospecto. Un 65,0% de los asistentes al curso no pensaban que la información que contienen los prospectos sea suficiente para poder hacer un uso correcto de los medicamentos.

La opinión de los farmacéuticos sobre los prospectos está fundamentada en el gran número de prospectos que por diferentes motivos, ha tenido que leer. Pero además, es un profesional que recibe muchas de las quejas de los pacientes sobre uso de medicamentos. Y en base a ello, no reconoce la utilidad de la información contenida en un prospecto. El proceso de revisión de los prospectos iniciado por el Ministerio de Sanidad avala de alguna forma esta opinión manifestada por los farmacéuticos asistentes al curso.

El farmacéutico está decidido a ser él quien forme al paciente sobre el uso de las EFC. La legislación farmacéutica actual, así se lo exige. Solamente uno de los 63 asistentes (1,6%) pensó en que fuera otro profesional el que se hiciera cargo de esta función. El farmacéutico reclama esta responsabilidad, pero no renuncia a que sean otros profesionales los que le apoyen con su labor. Parece claro, además, que reconoce la necesidad de estar formado para hacer frente a las EFCs.

La gran mayoría de los farmacéuticos participantes en el curso, además de demandar un conocimiento más amplio y detallado de las EFCs, tanto teórico como práctico, están muy concienciados con la problemática que entrañan estos medicamentos, y lo ponen de manifiesto en sus respuestas al cuestionario, tanto antes como después del curso. El farmacéutico está reconociendo que no sabe y que necesita y quiere aprender, siendo muy consciente de que ello redundará en beneficio del paciente.

### **5.3.3. Análisis comparativo pre y post-curso del conocimiento que se tiene de las EFCs.**

Antes del curso objeto del estudio, el farmacéutico asistente tenía unos conocimientos manifiestamente mejorables. Un poco más de 7 preguntas contestadas de forma correcta, de media, sobre un total de 13, no es un buen dato en un grupo en el que todos los asistentes estaban trabajando en una Oficina de Farmacia en las fechas en las que se realizó el curso. Es un poco más delicada la cifra de que casi 5 preguntas se contestaran de forma incorrecta, sobre todo cuando no existía la obligación de contestar a todas. Los conocimientos previos al curso detectaron en los asistentes unas falsas creencias sobre las EFC, lo cual es un poco preocupante, en la medida en que la ausencia de conocimientos puede ser grave, pero quizá lo sea aún más poseer una información errónea.

Los compañeros que asistieron al Curso, además de reconocerles el interés por acudir, aprovecharon de forma óptima la asistencia. Este dato se puso de manifiesto tanto en el incremento en el número de preguntas acertadas, que pasó de 7,54 a 11,34, como en el descenso de incorrectas, que pasó de casi 4,5 a 1,6. El curso, con aspectos teóricos, pero con mucha práctica, y planteado en forma de taller, puede ser una herramienta adecuada para formar a farmacéuticos, organizados en grupos reducidos.

El curso fue bien aprovechado de una manera muy uniforme por todos los asistentes independientemente de cualquiera de las variables analizadas (sexo, edad, categoría laboral, población en la que ejerce, número de profesionales). Por ello, las acciones formativas dirigidas a farmacéuticos no deberían discriminar los grupos.

Algunas de las preguntas del test ofrecen algún dato de interés. Existen unos porcentajes de aciertos y errores que llaman la atención sobre cuatro preguntas concretas:

- Solamente un 43,4 % de los asistentes sabían, antes del curso, que la forma de preparar CLARVISAN<sup>®</sup> había cambiado hacía ya unos meses. Queda de manifiesto que no es suficiente con saber las cosas en un momento concreto. La formación continuada es clave también en el campo de las EFC. Después del curso, el porcentaje subió hasta un 83%.
- Un 47,5% de los farmacéuticos desconocían la existencia de la especialidad ADREJECT<sup>®</sup> (adrenalina para autoinyección). Hay muchos farmacéuticos que no la conocen si no tienen a ningún paciente con ese tratamiento. El conocimiento de las EFC debe existir independientemente de que se tenga o no el medicamento. Después del curso, este porcentaje subió hasta un 89,8%
- Solamente un 32,2% de los farmacéuticos asistentes al curso conocían que las presentaciones de insulina no incluyen las agujas. La cifra es muy baja si tenemos en cuenta la trascendencia de la pregunta. ¿Quién debe ser el responsable de facilitar este dato al farmacéutico? ¿Es aceptable que el dispensador desconozca este dato? Al acabar el curso, el porcentaje subió hasta un 94,9%
- La pregunta sobre DISKHALER<sup>®</sup> es la única que los asistentes suspenden antes (27,7%) y después del curso (34%). El dispositivo es de uso irrelevante y muy desconocido, y también tendrá responsabilidad el profesor, que no fue capaz de transmitir correctamente este dato a sus alumnos.

## 5.4 LOS PACIENTES Y SU RELACIÓN CON LAS EFCs

### 5.4.1. Recogida de datos, número de encuestas y número de retest

El farmacéutico no debe descuidarse en el momento de la dispensación y en la posterior instrucción de los pacientes que demandan una EFC en ningún momento del año, al no detectarse ningún tipo de variabilidad estacional en su consumo. Todo el personal de la Oficina de Farmacia debe estar alerta. Se debe contar con ayudas en esta tarea. Es cierto que hay otros muchos aspectos que exigen atención diaria y constante al farmacéutico, pero las EFC debe ser uno más y no es un aspecto a olvidar. La dispensación de estas especialidades forma parte del día a día en una farmacia comunitaria a lo largo del año.

La acogida que este trabajo ha tenido por parte del paciente ha sido óptima. No hubo problemas a la hora de rellenar las respuestas con ninguna persona, y solamente hubo dos (0,9%) que no quisieron recibir la explicación sobre el manejo del medicamento, aduciendo que ya lo conocían. Es positivo que el paciente vea en la Oficina de Farmacia que se le solicita participar en trabajos de investigación. El usuario ve seriedad, da prestigio al farmacéutico, y el paciente detecta un interés por él y por la mejora del servicio que se le presta.

### **5.4.2. La herramienta informática**

El paciente acude a la Oficina de Farmacia y el farmacéutico le dispensa el medicamento y además dispone de la ayuda del programa informático. Pero un farmacéutico no puede estar en el mostrador recordando de memoria si lo que está dispensando es una EFC. A lo largo de la investigación, la herramienta informática fue de gran utilidad. Al estar marcadas las EFC en el programa de gestión, el ordenador avisa en el momento de la dispensación. El hecho de que avise el programa es útil por partida doble. Sirve de recordatorio para intervenir, y además si el farmacéutico no conociera la especialidad, le permite obtener algo de información antes de dispensar, para evitar situaciones comprometidas en el mostrador.

En la actualidad, todos los programas de gestión son de utilidad al farmacéutico en su trabajo diario. Estos programas facilitan todo tipo de información sobre el medicamento en el momento de la dispensación: Precio, grupo terapéutico, si es psicótropo, estupefaciente, si necesita receta, composición, efectos secundarios, interacciones posibles, etc. Sería muy útil que se incorporara el campo de la dificultad. No es caro ni difícil conseguir que el programa avise al farmacéutico si está o no ante una EFC. Esta llamada para el farmacéutico es útil para el profesional pero también para el paciente, que va a obtener una explicación sobre el uso del medicamento que va a utilizar.

### **5.4.3. Especialidades dispensadas**

Las EFCs son más grupos que las plumas de insulina y los dispositivos para inhalación. A lo largo de la recogida de datos, se dispensaron EFC correspondientes a 26 grupos. Existen infinidad de aparatos, dispositivos o ingenios que, a día de hoy, pueden generar muchos problemas a cuantos llegan a la Farmacia con una prescripción de alguno de ellos. Colirios y dispositivos para inhalación copan el 31,8% y el 25,3%, respectivamente, de las dispensaciones; pero también hay otros muchos grupos de EFCs que están representados como, por ejemplo, las formas extemporáneas (8,8% de las dispensaciones) que muchas veces generan dudas y problemas a los usuarios. Muchas veces, en cosas aparentemente sencillas como las preparaciones extemporáneas, el paciente encuentra problemas.

Todos los profesionales tienden a dar muchas cosas por obvias, cuando intervenciones breves en la Oficina de Farmacia van a ser de gran utilidad para el paciente.

### **5.4.4. Información obtenida de la encuesta**

El farmacéutico comunitario va consiguiendo que el usuario perciba la Oficina de Farmacia como un establecimiento sanitario con uno o más profesionales preparados para resolver los problemas que pueda tener con los medicamentos. Es primordial que sea el propio paciente el que acuda, siempre y cuando sea posible, a la Farmacia. Es frecuente, bien por edad o por otras circunstancias, que sea otra persona la que recepcione el medicamento. En lo que se refiere a las EFCs, este hecho adquiere especial relevancia, en la medida en que la información no va a llegar de forma directa al paciente desde el Farmacéutico, sino que va a existir un intermediario, con el consiguiente riesgo de pérdida o alteración de la información.

### 5.4.5. La percepción de la dificultad y la instrucción recibida

Todos los pacientes que demandan una EFC deben ser objeto de la atención por parte del farmacéutico. Pero existe un grupo muy amplio (43,9%) que llegan a la Farmacia desconociendo la dificultad del medicamento que les ha sido prescrito. El farmacéutico deberá prestar especial atención a estos pacientes. Son personas que no tienen conciencia del problema que entraña el medicamento.

Pero además, no puede olvidar a las personas que reconocen la dificultad del medicamento que iban a recoger. El farmacéutico también debe intervenir en estos casos, haciendo un recordatorio de la información de la que ya disponen, y recordando que van a poder acudir a la Farmacia siempre que, lo estimen oportuno, para solventar las dudas que se puedan presentar.

El farmacéutico no debe implicarse solamente con las personas que no conocen el medicamento. Hay muchos estudios que demuestran que los usuarios habituales de dispositivos para inhalación siguen cometiendo errores a pesar de que conozcan el medicamento y lo lleven usando tiempo. Con estos pacientes, la labor educadora con las EFC es muy importante para conseguir corregir errores.

Un porcentaje elevado (37,5%) de los pacientes que demandaban una EFC decían desconocer la dificultad del medicamento a pesar de que ya lo han usado antes. Puede que al paciente no le resulte complicado, pero también pueden estar haciendo algo incorrectamente. Una breve explicación, de unos segundos, sirve para aclarar malos entendidos, y también para dar pie a que el paciente haga las preguntas que le parezcan convenientes.

Todos los profesionales sanitarios deben hacer un gran esfuerzo para instruir al usuario de las EFC. Casi la mitad (47,7%) de las personas que demandaban una EFC, no habían sido instruidas sobre su manejo. Además, los esfuerzos se deben dirigir sobre todo a los nuevos tratamientos, donde el porcentaje se dispara (65,4%). El farmacéutico vuelve a estar en un lugar privilegiado para afrontar este reto profesional. En la oficina de farmacia se puede preguntar si es la primera vez que lo va a usar, si sabe su manejo, y además el farmacéutico puede enseñar el medicamento al paciente en el momento de la dispensación.

No se trata de poner disculpas, pero en muchos casos, la dificultad puede pasar desapercibida a otros profesionales. La presión asistencial, o incluso el no haber visto nunca el medicamento que se prescribe son limitaciones para poder instruir sobre el manejo de las EFC.

Son los usuarios de las EFCs consideradas “más difíciles de utilizar” (inyectables y dispositivos para inhalación) los que en un porcentaje mayor conocen su dificultad o llegan a la Oficina de Farmacia instruidos (100% y 83,0% respectivamente). Parece que es en estos casos en los que los profesionales sanitarios se centran a la hora de explicar el uso de los medicamentos. La industria farmacéutica se vuelca y pone al servicio del médico muchísima información y mucho material para que conozca las formas galénicas más modernas.

Las formas farmacéuticas que a priori no presentan dificultad, son sobre las que los usuarios reciben menos instrucción. Así, el 31,6% de los usuarios de las formas extemporáneas llegan a la oficina de farmacia sin haber recibido ningún tipo de instrucción y lo mismo sucede con el 42,6% de los usuarios de colirios. Hay que tener en cuenta, además, que el paciente respondía exclusivamente a si había recibido o no instrucción previa, pero no se comprobaba si utilizaba correctamente el medicamento, por lo que la respuesta afirmativa no lleva implícito el conocimiento del manejo de la especialidad.

Aparece una relación muy lógica y estrecha entre la percepción de dificultad y la existencia de instrucción previa. El mensaje de las EFC llega claramente al paciente. Son cosas sencillas, una vez que se explican. En muchas ocasiones, con una vez que se explique basta, pero esta primera vez tiene que existir.

#### **5.4.6. Profesional que ha instruido**

El médico sigue siendo el gran educador sobre el uso de los medicamentos. De entre las personas que llegaban instruidas a la Oficina de Farmacia, en un 76,6% de los casos señalaban al médico como el profesional que les había enseñado el manejo del medicamento. Es cierto que el farmacéutico ocupa el segundo lugar, pero con un 10,5% de las respuestas. Sorprende que, cuando tanto se habla sobre “el farmacéutico como educador sanitario” ó “el experto en medicamentos”, un porcentaje tan bajo de personas reconozca haber adquirido esos conocimientos en una farmacia comunitaria. Es ciertamente pobre la escasa participación del farmacéutico en una actividad que se le supone propia. Así lo exige la legislación farmacéutica vigente y así está reflejado en el Documento de Consenso del Ministerio de Sanidad del año 2001.

La adecuada administración de las EFCs es una necesidad cada vez más imperiosa y exige de los profesionales de la sanidad una formación que pueda hacer frente a la misma. Es aquí donde el farmacéutico parece ocupar la posición más idónea para asumir esta función, apoyándose en sus conocimientos, en una formación continuada y en cuantas técnicas posibilitem el desarrollo de este objetivo. Al mismo tiempo, cuenta con el lugar para llevar a cabo esta enseñanza, la Oficina de Farmacia, donde además de disponer de cuantos medicamentos pueda precisar el paciente, está en contacto directo con él, haciéndole más fácil la manifestación de sus necesidades y, por consiguiente, su resolución.

#### **5.4.7. El retest**

El paciente aprecia y agradece de forma mayoritaria (93,0%) el mensaje sobre las EFC que se le facilitó en la Oficina de Farmacia. Es una intervención breve, muy bien estructurada y con material de calidad. Y además, el usuario se llevaba información a su casa, como era el dibujo explicativo en blanco y negro.

La explicación sobre las EFC está relacionada con la salud, con los medicamentos que el paciente toma pero además con algo tan primario, específico y tan útil como es la utilización de los medicamentos.

El paciente acepta de buen grado toda la información útil que recibe, pero relaciona al médico más con la patología y al farmacéutico con los medicamentos. El paciente no

entendería que un profesional se inmiscuyera en el trabajo del otro, puesto que es muy celoso con la información que se le facilita y con quién se la transmite. La información sobre las EFC no corrige ni cambia nada de lo que al paciente se le ha dicho previamente. Es un mensaje que da información al que no la tiene y refuerza la del que ya dispone de ella.

El farmacéutico no se entromete en ningún campo ajeno, sino que habla sobre algo que siempre se le ha reconocido como propio: el medicamento. El esquema, el mensaje y el material utilizado con los pacientes recibieron una aprobación mayoritaria. Los usuarios quedaron satisfechos o muy satisfechos (93,0%) con la explicación que se había dado sobre las EFC. La intervención, desde la Oficina de Farmacia, con los dibujos, la explicación y el material escrito entregado, fueron muy bien aceptados. Y además, no hubo nadie que suspendiera la intervención que había habido en el momento de la dispensación de la EFC.

La información que se pone al alcance del paciente tiene utilidad para él. Un 72,1% de los pacientes consideraron esta intervención bastante o muy útil. Hubo pacientes que conocían lo que se pretendía explicar y otros, aún no conociéndolo, no lo consideraron útil. Un dato muy a tener en cuenta es que los pacientes que demandaban colirios o suspensiones extemporáneas( 87,1% y 57,7% respectivamente ) eran los que más utilidad otorgaban a la explicación. Es conveniente volver a insistir en que el conjunto de las EFCs debería ser considerado de una forma más global, haciendo hincapié en otros grupos diferentes a los dispositivos para inhalación o para autoinyección.

Un 98,8% de los pacientes que contestaron al retest, considera la Oficina de Farmacia como el lugar idóneo para dar estas explicaciones. Da la sensación de que el paciente espera más del farmacéutico que lo que éste está dispuesto a ofrecer. Los datos obtenidos de este retest apuntan en una dirección muy concreta: El farmacéutico es un profesional bien considerado, y tiene todavía un camino por recorrer para poder responsabilizarse del buen uso de las EFC.



# **Conclusiones**



## 6. CONCLUSIONES

1. Las Especialidades Farmacéuticas Complejas ( EFC ) han quedado definidas, por primera vez , como aquellas que entrañan algún tipo de dificultad en su utilización, bien porque requieren por parte del paciente un proceso de preparación previo a su uso, bien porque hacen necesario el aprendizaje de una técnica de administración, o bien por la conjunción de ambas circunstancias .

2. Se ha descrito un método para la identificación de las EFC en el Catálogo de Especialidades del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y que ha demostrado su utilidad al permitir identificar todas ( 1240 ) las EFC existentes en el mercado farmacéutico español en el Catálogo correspondiente al año 2003.

3. Dentro de las 1240 EFC identificadas, los grupos más numerosos corresponden a aquellas especialidades que se administran por vía oftálmica (211), rectal (202), y oral (164).

4. Se han diseñado unos cursos-talleres de formación en EFC, para profesionales farmacéuticos, que han mostrado ser útiles al conseguir que tras su realización el número de respuestas correctas, respecto a las contestadas antes de impartirse la formación, se incrementara en un 29,2%. El número de respuestas contestadas incorrectamente se redujo en un 22,5%.

5. Los farmacéuticos asistentes a los cursos-talleres de formación han mostrado una motivación muy elevada sobre la problemática de las EFC. Un 90,4 % han considerado el tema de las EFC interesante y el 98,4 % de los farmacéuticos han manifestado que el farmacéutico es el profesional más cualificado para formar al paciente en el manejo de las EFC.

6. Se ha desarrollado un material docente gráfico sobre EFC, para su empleo en la formación al paciente-usuario.

7. Un 52,3% de los pacientes ha reconocido llegar a la farmacia sin haber recibido ningún tipo de instrucción previa sobre el manejo de la EFC que le había sido prescrita, y solamente un 0,9% no ha aceptado la explicación que se le ofreció en la Oficina de Farmacia utilizando el material diseñado a tal efecto.

8. Un 71,1 % de los pacientes preguntados consideró útil o muy útil la instrucción recibida en la Oficina de Farmacia, y el 93,0 % quedó satisfecho o muy satisfecho con la explicación sobre el manejo de la EFC dispensada.

9. La industria farmacéutica, en general, no participa de la percepción del problema que este tipo de especialidades genera en el tratamiento farmacoterapéutico de la población española.

10. Se evidencia la necesidad de establecer un diálogo entre la administración, la industria farmacéutica y los profesionales sanitarios sobre el contenido, calidad y papel de los prospectos de información incluidos en los envases de los medicamentos.



# **Bibliografía**



## 7. BIBLIOGRAFÍA

1. Aguirre MC, Del Arco J, García de Bikuña B, Gorostiza I, Ruiz J. Evaluación de la información al paciente en las farmacias. *Aten Primaria*. 1993; 11(1): 21-5.
2. Alba G, López S, Ramos J, García G, Clopés A, Bonal J. Valoración de los conocimientos y utilización de inhaladores en pacientes hospitalizados. *Farm Hosp*. 1999; 23(5): 307-12.
3. Alvarez de Toledo F, Eyaralar T, Zardian E. Detección del error de prescripción en la dispensación farmacéutica. *Aten Primaria*. 1993; 11: 70-4.
4. Alvarez de Toledo y cols. Manual de procedimientos en Atención Farmacéutica. Barcelona: Fundación Pharmaceutical Care España; 1999.
5. Andrés J, Iñesta A, Huetos J, Rodrigo N. Conocimiento de la técnica de inhalación de medicamentos antiasmáticos por farmacéuticos comunitarios. *Pharm Care Esp*. 2004; 6(4): 191-4.
6. Andrés J, Iñesta A. Problemas relacionados con medicamentos identificados en pacientes asmáticos. *Pharm Care Esp*. 2004; 6(4): 210-7.
7. Aznar S. Seguimiento farmacoterapéutico en asma. Un caso práctico. *Pharm Care Esp*. 2004; 6(4): 246-7.
8. Badía X, Magaz S, Gutierrez L, Guilera M. Información de medicamentos de prescripción: Encuesta a la población general española. *Aten Primaria*. 2005; 36(2): 93-9.
9. Baixauli VJ, Salar L, Barbero A. Demanda de información en la Farmacia Comunitaria. *Pharm Care Esp*. 2004; 6(3): 136-44.
10. Bakris G. It may seem obvious to you...: Giving medication instructions to patients. *JAMA*. 1988; 260(9): 1243-4.
11. Barris D, Rodríguez C, Martínez-Rey A, Sabio B, Gutierrez JL, Garrido B. Problemas relacionados con medicamentos detectados en pacientes que utilizan medicación antiasmática de una farmacia comunitaria. *Pharm Care Esp*. 2004; 6(4): 202-9.
12. Barris D, Rodríguez C, Sabio B, Garrido B, Martínez-Rey A, Gutierrez JL. ¿Utilizan correctamente los inhaladores los pacientes de una farmacia comunitaria? *Pharm Care Esp*. 2004; 6(1): 15-21.
13. Belon JP. Consejos en la Farmacia. 2ª ed.. Barcelona: Masson; 2002.
14. Bonal J. Nuestra revista: Pharmaceutical Care España. *Pharm Care Esp*. 2005; 7(1): 1.

15. Consejo Médico Vasco y Consejo de Farmacéuticos del País Vasco. Consenso entre médicos y farmacéuticos del País Vasco. *Sendagaiak*. 2005; 18(2): 7-10.
16. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Catálogo de Especialidades Farmacéuticas. Madrid: CGCOF; 2001.
17. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Catálogo de Especialidades Farmacéuticas. Madrid: CGCOF; 2003.
18. Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos. *Pharm Care Esp*. 1999; 1(2): 107-12.
19. Consenso sobre Atención Farmacéutica. Madrid: Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios-Ministerio de Sanidad y Consumo; 2001.
20. Crompton G. The adult patient difficulties with inhalers. *Lung*. 1990; 168 (Suppl):658-62.
21. Cuellar S. Manual de la Farmacia. 2ª ed.. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 1988.
22. De Tullio P, Corson M. Effect of pharmacist counselling on ambulatory patients use of aerosolized bronchodilators. *Am J Hosp Pharm*. 1987; 44: 1802-6.
23. Declaración conjunta de la BDA y la ABDA. Cooperación de médicos y farmacéuticos en farmacoterapia. *Pharm Care Esp*. 2000; 2(4): 261-3.
24. Del Arco J, Gorostiza I. Información al paciente sobre el uso de inhaladores. Resultados de una campaña efectuada por farmacéuticos comunitarios. *Farm Clin*. 1993; 10(5): 364-70.
25. Del Arco J, Gorostiza I. Información al paciente: Medicamentos que presentan dificultades de manejo. *Sendagaiak*. 1995; 8(3): 9-12.
26. Del Arco J, Gorostiza I. Información al paciente: Medicamentos que presentan dificultades de manejo. *Panorama Actual Med*. 1996; 20: 185-9.
27. Dhillon S, Duggan C, Joshua A. What part pharmacists should play in providing medicines-related information. *Pharm J*. 2001; 266: 364-6.
28. Dodds L. *Drugs in use*. 3ª ed.. London: The Pharmaceutical Press; 2004.
29. Eyaralar T, Dago A, Del Arco J. Dispensación activa. *Aula de la Farmacia*. 2004; 1(4): 10-20.
30. Fernández-Llimós F, Martínez F, Faus MJ. Problemas relacionados con la medicación. Conceptos y sistemática de clasificación. *Pharm Care Esp*. 1999; 1(4): 279-88.

31. Flor X, Rodríguez M, Gallego L, Alvarez I, Juvanteny J, Fraga M, et al. ¿Siguen utilizando incorrectamente los inhaladores nuestros pacientes asmáticos? *Aten Primaria*. 2003; 32(5): 269-75.
32. García de Bikuña B, Arce MD, Del Arco J. Información sobre medicamentos al paciente. *Sendagaiak*. 1991.[número extraordinario].
33. García de Bikuña B, Del Arco J, Seisdedos N. Las especialidades farmacéuticas complejas: Información al paciente sobre su manejo. *Argibideak*. 2002; 12(1): 1-4.
34. García de Bikuña B. La administración de especialidades farmacéuticas complejas por vía inhalatoria: actitudes, aptitudes y herramientas. *Pharm Care Esp*. 2004; 6(4): 181-8.
35. García de Bikuña B. Las especialidades farmacéuticas complejas: puede que para ti sea obvio, pero, ¿es obvio para el paciente? *Semergen*. 2004; 30(10): 485-6.
36. García de Bikuña B. ¿Sabemos dispensar correctamente un inhalador? *Argibideak*. 1996; 6(1): 1-3.
37. García de Bikuña B. *Especialidades Farmacéuticas Complejas*. Bilbao: Borja García de Bikuña Landa; 2004.
38. Gérvas J. ¿Por qué investigar? *Boletín de la Red Española de Atención Primaria*. 1994; 1(18): 2-3.
39. Giner J, Basualdo LV, Casan P, Hernández C, Macián V, Martínez I, et al. Normativa sobre la utilización de fármacos inhalados. *Arch Bronconeumol*. 2000; 36: 34-43.
40. Harman R, Mason P. *Handbook of Pharmacy Healthcare*. 2ª ed. London: The Pharmaceutical Press; 2002.
41. Haro M, Lázaro C, Marín-Barnuevo C, Andicoberry MJ, Martínez MD. Utilidad de la enseñanza del manejo del cartucho presurizado y el sistema Turbuhaler en los pacientes hospitalizados. *Arch Bronconeumol*. 2002; 38(7): 306-10.
42. Hepler CD, Strand L. Oportunidades y responsabilidades en la atención farmacéutica. *Pharm Care Esp*. 1999; 1(1): 35-47.
43. Hepler CD. *Pharmaceutical care in community practice*. Tokio: International Pharmaceutical Federation; 1993.
44. ISMP Medication Safety Alert: Oral liquid medications may be more vulnerable to errors than previously recognized. Junio 2000.
45. Johnson J, Bootman J.L. Drug related morbidity and mortality in the United States. *Arch Intern Med*. 1995; 155: 1949-56.

46. Kesten S, Zive K, Chapman K. Pharmacist knowledge and ability to use inhaled medication delivery systems. *Chest*. 1993; 104: 1737-42.
47. Lacasa C, Humet C, Cot R. Errores de medicación. Prevención, diagnóstico y tratamiento. Cornellá de Llobregat (Barcelona): SEFH Y SECA; 2001
48. Lee-Chiong T. Who knows how to use a metered dose inhaler? *Ann Allergy Asthma Immunol*. 1997; 78(5): 525.
49. Lesar T. Medication errors related to dosage formulation issues. *Medscape Pharmacists* 2001.
50. Ley 11/1994, de 17 de Junio, de Ordenación Farmacéutica de la Comunidad Autónoma del País Vasco.
51. Ley 16/1997, de 25 de Abril, de regulación de servicios de las oficinas de farmacia.
52. Ley 25/1990, de 20 de Diciembre, del Medicamento.
53. Llibre blanc per a la integració de les activitats preventives a loficina de farmacia. Barcelona: Generalitat de Catalunya y Consell de Col·legis Farmaceutics de Catalunya; 1997.
54. Lyseng-Williamson K. Medication and compliance: major issues in elderly patients with mobility problems. *Drug Ther Perspect*. 2000; 15(6).
55. Martí R, Via MA, Capdevila C, Fernández MP. Atención Farmacéutica a pacientes con patología respiratoria. Estudio pluridisciplinar entre el hospital y la atención primaria. *Pharm Care Esp*. 2004; 6(4): 225-34.
56. Martin J. Handbook of pharmacy health education. London: The Pharmaceutical Press; 1991.
57. Martínez F. Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFaC). [editorial]. *Pharm Care Esp*. 2001; 3(3): 151-3.
58. Mason P. Pharmaceutical clinical technology: an opportunity pharmacists should ensure they do not miss. *The Pharmaceutical Journal*. 2003; 271: 428-9.
59. Mickle T, Self T, Farr G, Bess D, Tsiu S, Caldwell F. Evaluation of pharmacists practice in patient education when dispensing a metered-dose inhaler. *DICP Ann Pharmacother*. 1990; 24: 927-30.
60. Mirón JA, Alonso M, Saenz MC. Estimar la comprensión de los prospectos de los medicamentos. *Aten Farm*. 2000; 2(4): 358-63.
61. Murphy A, Mackinnon N, Flanagan P, Bowles S, Sketris I. Pharmacists participation in an inhaled respiratory medication program: Reimbursement of professional fees. *Ann Pharmacother*. 2005; 39: 655-61.

62. National Asthma Education and Prevention Program. Role of the pharmacist in improving asthma care. *Am J Health-Syst Pharm.* 1995; 52: 1411-6.
63. Normas para la utilización correcta de medicamentos. *Bol Ter Andal.* 1986; III (2): 7-8.
64. Oca J, Ruiz MT, Cacicedo R, Gutierrez I, Amparán M. Evaluación de la técnica de inhalación en atención primaria: eficacia de la educación. *Aten Farm.* 2003; 5(5): 288-97.
65. Organización Mundial de la Salud. Función del farmacéutico en apoyo de la estrategia revisada de la OMS en materia de medicamentos. *Pharm Care Esp.* 2000; 2(4): 282-4.
66. Organización Mundial de la Salud-World Health Organization. Adherence to long term therapies: Evidence for actions. Ginebra: WHO; 2003.
67. Organización Mundial de la Salud-World Health Organization. El papel del farmacéutico en el sistema de atención de salud. Tokio: WHO; 1993.
68. Organización Mundial de la Salud-World Health Organization. El papel del farmacéutico en el sistema de atención de salud. Ginebra,: WHO; 1990.
69. Pérez-Yarza EG, Rueda JR, Emparanza I, De Frutos C, García JM, Landaluce C, et al. Las cámaras de inhalación en el tratamiento del asma infantil. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz: Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco; 2000. Informe nº: Osteba D-01-03.
70. Plaza V, Sanchís J, CESEA Group. Medical personnel and patient skill in the use of metered dose inhalers: A multicentric study. *Respiration.* 1998; 65:195-8.
71. Ponce de León T, Cordón P. Utilización de los dispositivos de inhalación por pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Seguim Farmacoter.* 2005; 3(2): 78-3.
72. Rantucci M. Guía de consejo del farmacéutico al paciente. Barcelona: Masson; 1998.
73. Salamano M, Palchik V, Botta C, Colautti M, Pérez B, Traverso ML. Asesoramiento al paciente en farmacias comunitarias. *Aten Farm.* 2004; 6(1): 144-8.
74. Seisdedos N. Detección, prevención, registro y resolución de PRM relacionados con asma en Bizkaia. *Pharm Care Esp.* 2004; 6(4): 242-5.
75. Self T, Nolan S. Long term management of asthma: How to improve outcomes. *Am J Manag Care.* 1997; 3: 1425-38.
76. Vich P, Pastor R. Actualización en asma bronquial para farmacéuticos comunitarios. *Pharm Care Esp.* 2004; 6(4): 171-8.