

REUNION CONJUNTA



XLVII REUNION ANUAL DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE FARMACOLOGÍA EXPERIMENTAL



VI CONGRESO IBEROAMERICANO DE CIENCIAS FARMACEUTICAS (COIFFA)



III CONGRESO SUDAMERICANO DE BIOFARMACIA Y FARMACOCINÉTICA (BFFC)

**4 de Noviembre al 6 de Noviembre de 2015
CORDOBA, ARGENTINA**

PROGRAMA			ORALES			POSTERS																				
4/11	5/11	6/11	O1	O2	O3	B I	B II	B III	B IV	B V	B VI	B VII	B VIII	B IX	B X	B XI	B XII									
CONFERENCIAS								SIMPOSIOS																		
I	II	III	IV	V		I	II	III	IV	V	VI															
VI	VII	VIII	IX	X		VII	VIII	IX	X	XI	XII															
XI	XII	XIII																								
AUTORES																										
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	Ñ	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z

COMISION ORGANIZADORA ASAMBLEA Y CONGRESO COIFFA

PRESIDENTE: Dr. Gustavo Chiabrando (Decano FCQ-UNC)

VICE-PRESIDENTE: Dr. Rubén Manzo (Presidente COIFFA- FCQ-UNC)

SECRETARIA: Dra. Marcela Longhi (Vocal Regional COIFFA – FCQ-UNC)

PRO-SECRETARIA: Dra. Ariana Zoppi (FCQ-UNC)

TESORERA: Mag. Carolina Romañuk (FCQ-UNC)

PRO-TESORERA: Dra. Carolina Aloisio (FCQ-UNC)

VOCALES:

Dr. Daniel Allemandi (FCQ-UNC)

Dra. Fabiana Alovero (FCQ-UNC)

Dra. María Cecilia Becerra (FCQ-UNC)

Mag. César Collino (FCQ-UNC)

Dra. Claudia Garnero (FCQ-UNC)

Dra. Gladys Granero (FCQ-UNC)

Dr. Alvaro Jimenez Kairuz (FCQ-UNC)

Dra. María Eugenia Olivera (FCQ-UNC)

Dra. Cristina Ortiz (FCQ-UNC)

Dr. Santiago Palma (FCQ-UNC)

Dr. Mario Alfredo Quevedo (FCQ-UNC)

COMISIÓN ORGANIZADORA INTERNACIONAL – COIFFA

Dra. Lidiette Fonseca (CR)

Dr. Benito del Castillo (ESP)

Dr. Carlos Tomás Quirino Barreda (MEX)

Dr. Iván Torres Marquina (PER)

Dra. Patricia Parra Cervantes (MEX)

Dr. Elfego Rolando López (GUA)

COMITÉ CIENTIFICO (COIFFA-SAFE-BFFC)

PRESIDENTE: Dr. Rubén Manzo.

SECRETARIA: Dra. María Eugenia Olivera

VOCALES:

Dra. Marta Vázquez

Dr. Pietro Fagiolino

Dr. Sergio Sánchez Bruni

Dr. Daniel Allemandi

Dr. Santiago Palma

Dr. Alvaro Jimenez-Kairuz

Dra. Marcela Longhi

Dra. Cristina Ortiz

Dra. Gladys Granero

Dra. Fabiana Alovero

Dra. María Luján Flores

Dra. María Luz Traverso

Dra. María Roxana Gómez

Dra. Ana María Genaro

Dra. Silvia Wikinski

COLABORADORES

Dra. Daniela Quinteros (FCQ-UNC)
Dra. Natalia Ángel Villegas (FCQ-UNC)
Dra. Virginia Aiassa (FCQ-UNC)
Dra. María Laura Guzmán (FCQ-UNC)
Dra. María Julia Mora (FCQ-UNC)
Dra. María Celeste Palena (FCQ-UNC)
Dr. Luis Ignacio Tártara (FCQ-UNC)
Dra. Soledad Gualdesi (FCQ-UNC)
Dra. Sonia Uema (FCQ-UNC)
Dr. Sergio Ribone (FCQ-UNC)
Dra. Paulina Paez (FCQ-UNC)
Farm. Carolina Boiero (FCQ-UNC)
Farm. Melisa Corti (FCQ-UNC)
Farm. María Lina Formica (FCQ-UNC)
Farm. Mónica García (FCQ-UNC)
Farm. Liliana Paola Alarcón Ramirez
Farm. Laura Carolina Luciani Giacobbe (FCQ-UNC)
Farm. René Onnainty (FCQ-UNC)
Farm. Alejandro Paredes (FCQ-UNC)
Farm. María Florencia Sánchez (FCQ-UNC)
Farm. Yamil Joaquín Sánchez (FCQ-UNC)
Farm. Vanesa Sterren (FCQ-UNC)
Farm. Julieta Abraham Miranda (FCQ-UNC)
Farm. Franco Battistini (FCQ-UNC)
Farm. Ivana Romina Scolari (FCQ-UNC)
Farm. Esteban Schenfeld (FCQ-UNC)
Farm. Jimena Vara (FCQ-UNC)
Farm. María Noel Urrutia (FCQ-UNC)
Farm. Juan Pablo Real (FCQ-UNC)
Farm. Luciana Campagno (FCQ-UNC)
Asistente de Secretaría: Sra. Carina Rearte
(UNITEFA- CONICET)

III CONGRESO SUDAMERICANO DE BIOFARMACIA Y FARMACOCINÉTICA (BFFC)

PRESIDENTE: Dr. Pietro Fagiolino

VICEPRESIDENTE: Dra. Marta Vazquez

COMISION DIRECTIVA SAFE

Presidente

Sergio Sanchez Bruni

Vicepresidente

Ana María Genaro

Secretaria

Silvia Wikinski

Tesorero

Paula Schaiquevich

Vocales

Adriana Torres

Gabriela Acosta

Santiago Palma

Revisores de Cuentas Titulares

Carlos Reyes Toso

Miriam R. Wald

Revisores de Cuentas Suplentes

Alicia Consolini

Ventura Simonovich

Representante ante

a) Foro de la Ciencias

Graciela Balerio

b) Asociación Argentina para el Progreso de la
Ciencia

Ana María Genaro

Representantes Regionales

María Victoria Aguirre (Corrientes)

María Eugenia Olivera (Córdoba)

Lilian Peltzer (San Luis)

Aristides Pochettino (Rosario)

Ignacio Alvarez (Tandil)

Ricardo Cabrera (Mendoza)

Roberto Rule (La Plata)

Gabriel Orce (Tucumán)

José Bermudez (Salta)

BLOQUE II - Farmacovigilancia y Farmacia Clínico-Asistencial

B- II-7 – 83

INFECCIONES SEVERAS POR *Acinetobacter baumannii* EN UN HOSPITAL GENERAL

Delpech ^{G1,2}; **Lissarrague S**³; **Ranno G**³; **Ceci M**⁴; **Rivulgo M**²; **Sánchez Bruni S**²; **Sparo M**^{1,3}

¹Microbiología Clínica, ESCS-UNCPBA. ²Lab. de Farmacología, FCV-UNCPBA. ³Hospital Ramón Santamarina (Tandil). ⁴Centro de Estudios Bioquímicos-Tandil gastondelpech@yahoo.com.ar

Acinetobacter baumannii es un patógeno emergente hospitalario. En las últimas décadas, se ha comprobado su rol como agente etiológico de infecciones severas y brotes en los hospitales, con altas tasas de morbi-mortalidad, particularmente en pacientes inmunocomprometidos internados en Unidades de Terapia Intensiva. Asimismo, se ha observado que las cepas intra-hospitalarias de *A. baumannii* expresan resistencia múltiple a los antimicrobianos. El objetivo del presente estudio fue investigar las infecciones severas por *A. baumannii* en un hospital general de la Provincia de Buenos Aires. Se trató de un estudio observacional, prospectivo, transversal. Período: enero-julio 2015. Se obtuvieron muestras de líquidos de punción, para cultivo microbiológico, solicitadas por orden médica. La caracterización fenotípica a nivel de género y especie se realizó mediante pruebas convencionales. El perfil de resistencia antimicrobiana in vitro se investigó cuantitativamente mediante la determinación de la Concentración Inhibitoria Mínima (CIM), según las recomendaciones del Clinical and Laboratory Standards Institute (2015). Antimicrobianos ensayados: cefotaxima, ceftazidima, ceftriaxona, cefepime, aztreonam, imipenem, meropenem, ciprofloxacina, amikacina, gentamicina, trimetoprima/sulfometoxazol y colistin. Se incluyeron N = 11 pacientes, admitidos en: Unidad de Terapia Intensiva (n: 6), Servicio de Cirugía (n: 2), Servicio de Clínica Médica (n: 2) y Unidad de Diálisis (n: 1). Se registró una mortalidad del 81,8% y factores de co-morbilidad: disfunción respiratoria (45,4%), inmunosupresión (36,4%), cirugía previa (9,1%) y alcoholismo (9,1%). Se recuperaron n: 11 cepas de *A. baumannii*, una por cada paciente. Los aislamientos fueron realizados a partir de muestras de sangre (54,5%), líquido pleural (36,4%) y líquido abdominal (9,1%). La totalidad de las cepas de *A. baumannii* expresó resistencia antimicrobiana múltiple. Se detectó resistencia a cefotaxima (100%), ceftazidima (100%), ceftriaxona (100%), cefepime (100%), amikacina (81,8%), gentamicina (81,8%), aztreonam (72,7%), trimetoprima/sulfametoxazol (72,7%), ciprofloxacina (54,5%), imipenem (45,5%) y meropenem (45,5%). No se observó resistencia a colistin en el 100% de las cepas estudiadas. Esta investigación ha brindado evidencia sobre la necesidad de realizar una vigilancia continua de la susceptibilidad antimicrobiana en *A. baumannii* de origen hospitalario. Se debe recalcar la expresión de multi-resistencia observada, además de la diseminación de las cepas hacia distintos Servicios del establecimiento sanitario, sin limitarse a la Unidad de Terapia Intensiva.

B- II-8 – 104

“PREVALENCIA DE AUTOMEDICACION EN ALUMNOS DE TERCER AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA FCM – UNC QUE ESTÁN CURSANDO FARMACOLOGÍA GENERAL EN LA ESCUELA PRÁCTICA”

Londero, D.; Quiroga, F.; Arias, M.; Hernández Caffot, Ma S.; Brizuela, N

Cátedra Farmacología General Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Córdoba susanahernandez caffot@hotmail.com

Introducción. Automedicación es la selección y utilización de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas autorreconocidos. Los productos utilizados deben incluir toda la información necesaria referente a cómo administrarlos, efectos adversos, interacciones medicamentosas, duración del tratamiento, etc. que favorezcan el uso adecuado por parte del paciente. Objetivos. Objetivo general. Determinar la prevalencia de automedicación en alumnos de tercer año de la carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba que estén cursando o hayan cursado la asignatura Farmacología General en la Escuela Práctica durante los años 2014 y 2015. Objetivos específicos. Establecer los medicamentos más utilizados para la automedicación. Determinar si los alumnos conocen las consecuencias de la automedicación. Conocer las causas por las cuales no se consulta al médico frente a un problema de salud. Establecer las principales fuentes de información de los alumnos respecto de los fármacos que consumen. Material y Métodos. Estudio prospectivo de relevamiento de datos tomando una muestra randomizada en una población de 1346 alumnos en la Cátedra de Farmacología General de la Escuela Práctica de la Facultad de Ciencias Médicas perteneciente a la Universidad Nacional de Córdoba durante 2014 y 2015. La metodología utilizada fue una encuesta de respuestas estructuradas (múltiple opción) que se le entregó al alumno y fue completada de forma individual y anónima. Resultados. Se encuestaron 366 alumnos de los el 61% fueron mujeres y el 39% varones. El 36% tenía 20 años de edad. El 57% consulta al médico ante un problema de salud. Ante un problema de salud no consultan al médico cuando presentan síntomas banales el 47% de los encuestados. Se automedican en el 77% de los casos y obtienen la información para automedicarse de la familia 68%. Los medicamentos más utilizados son analgésicos y antiinflamatorios 85%. El 65% conoce las consecuencias de la automedicación. El medicamento lo compran en la farmacia 98%. Conclusiones. La automedicación es una práctica frecuente entre los estudiantes encuestados. Hay que educar a la población para que no se automedique y tome conciencia de que todos los medicamentos pueden producir efectos adversos y en caso de ser necesarios deben indicados por el médico.