



Red
Española
de Atención
Primaria

Apartado de Correos 1207
28800 Alcalá de Henares (Madrid)
correo-e: secretario@reap.es

Enero - Marzo 2005

volumen **3**
número **5**

Redacción: Borja García de Bikuña Landa y José Antonio Barbero González

Miembro de:



SESPAS
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA



Patrono
Fundador de:

sumario

Programa de las X Jornadas de la REAP
1er Foro Médico Nacional en Atención Primaria
Conclusiones del Congreso SEFaC
Escala de Roland-Morris

Presentación de las X Jornadas de la REAP

M^a Asunción Celigueta Crespo

Presidenta del Comité Organizador de las X Jornadas de la REAP

Parece mentira que ya haya pasado un año desde que nos reunimos en La Coruña. Entonces acepté gustosa el reto de organizar en Vitoria-Gasteiz las X Jornadas de la REAP, por lo que suponía a nivel profesional y personal.

En este tiempo hemos trabajado con mucha ganas e ilusión en el Comité Organizador, para intentar que todo esté a punto para la cita de los días 27 al 29 de mayo y que podamos aprender y disfrutar juntos esos días.

El primer objetivo fue lograr un programa que resultara interesante para los tres colectivos hermanados en la REAP: médicos/as, farmacéuticos/as y enfermeros/as. El campo de la Nutrición nos pareció ideal, ya que ofrece múltiples facetas desde el punto de vista sanitario; tanto a nivel asistencial (nutrición en personas enfermas), como de consumo (seguridad alimentaria, nuevos alimentos) sin olvidar la importante lacra de la obesidad en países desarrollados y los problemas emergentes del comportamiento alimentario (anorexia, bulimia, vigorexia).

Hemos intentado dar cabida a todos estos aspectos, teniendo en cuenta la limitación del tiempo.

Confío en que el programa que os ofrecemos os resulte atractivo.

Sin embargo, el mismo es sólo un elemento de partida para desarrollarlo en los debates, que con vuestras aportaciones a buen seguro serán muy enriquecedores y provechosos para todos/as. Por ello, espero fervientemente que la participación sea muy numerosa.

Os decía al principio que la organización de estas Jornadas era algo importante a nivel personal, ya que me ilusionaba el hecho de convertirnos en anfitriones de las mismas y daros a conocer nuestra bonita y tranquila ciudad. Muchos de vosotros ya la habéis visitado, pero los que vengáis por primera vez os vais a encontrar una ciudad moderna, rodeando un excelente y bien conservado Casco Medieval que guarda en su interior una joya, la vieja Catedral de Santa María, que tendremos ocasión de visitar el domingo 29.

Por último, y no lo menos importante, habida cuenta del tema de las Jornadas; deseamos que disfrutéis de la gastronomía local, para lo que hemos previsto entre otras actividades, una comida en una bodega típica de la Rioja Alavesa.

Un abrazo y espero veros a todos/as en Vitoria-Gasteiz, el próximo mes de mayo.



I Foro Médico Nacional de Atención Primaria

Madrid, 22 de abril de 2005

Auditorio de la OMC
Plaza de las Cortes, nº 11, 3ª planta

Organizan:

AEPAP, CLI, Equipo CESCA, FADSP, Instituti@pCOM, OMC, Plataforma 10 minutos, REAP, SEMERGEN, semFYC, SEMG, SEPEAP, SIMAP, USCAL.

Inscripción:

Gratuita, por vía telefónica, fax o correo-e. No incluye el almuerzo. Fecha límite el 20 de abril de 2005.

Secretaría técnica:

Persona de contacto de la OMC: Sra. Charo Menéndez

Teléfono: 91 431 77 80 • Fax: 91 576 43 88

Correo-e: cmendez@cgcom.es Haciendo referencia al "I Foro Médico Nacional de AP"

Programa:

09:00 h. INAUGURACIÓN:

Presentación de objetivos:

- Dr. Juan José Rodríguez Sendín (Secretario General de la OMC)
- Dr. Rafael de Pablo González (Coordinador nacional de la Plataforma 10 minutos)

09:30 a 11:00 h. PRIMERA MESA:

"Papel del Sistema Público de Salud y el de la Atención Primaria dentro del mismo en la próxima década"

Presentador: Representante del Ministerio de Hacienda

Moderador: Dra. Carmen Moliner (Vicepresidenta de semFYC)

Ponentes:

- Fernando Malmierca (Presidente de la SEPEAP).
- Juan Simó Miñana (Miembro de la Plataforma 10 minutos).
- Manuel Martín García (Secretario de la FADSP)

11:00 a 11:30 h. *Café*

11:30 a 14:00 h. SEGUNDA MESA:

"Capacidad resolutive y autonomía del médico de Atención Primaria"

Presentadora: Dra. Marina Geli (Consejera del Servicio Catalán de Salud).

Moderador: Dr. Julio Zarco (Presidente de SEMERGEN)

Ponentes:

- Juan Gervas (Equipo CESCA)
- Juan José Rodríguez Sendín (Secretario General de la OMC).
- Sergio Minué (Escuela Andaluza de Salud Pública)

14:00 a 16:00 h. DESCANSO

16:15 a 17:30 h. TERCERA MESA:

"Evaluación, incentivos y remuneración del médico de Atención Primaria"

Presentador: Consejero Autonómico de Salud.

Moderador: Dr. José Manuel Solla (Presidente de SEMG)

Ponentes:

- Ángel Ruiz Téllez (Presidente del instituti@p COM).
- Vicente Ortún (Departamento de Economía y Empresa de la Universidad Pompeu Fabra, Barcelona)

17:30 a 18:00 h. *Café*

18:00 a 18:30 h. "EL COMPROMISO DE BUITRAGO"

- Lectura del manifiesto, conclusiones de puntos clave y de la relación de organizaciones que lo apoyan.
- Dr. Rafael de Pablo (Coordinador nacional de la Plataforma 10 minutos)
- FOTO de los representantes de las organizaciones que apoyan "El compromiso de Buitrago"

18:30 a 19:45 h. CUARTA MESA:

"Formación e investigación en Atención Primaria"

Presentador: Consejero Autonómico de Salud.

Moderador: Dr. Juan Ruiz-Canela (Presidente de la AEPAP)

Ponentes:

- Verónica Casado (Presidenta de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria).
- Luis Palomo (Presidente de la REAP).

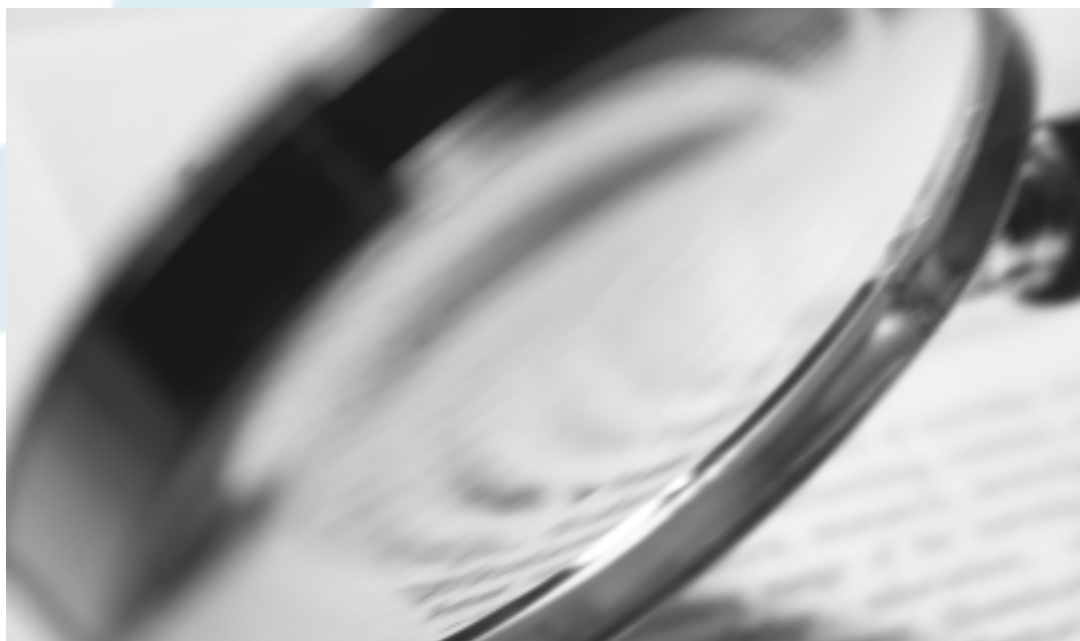
19:45 h. CLAUSURA DE LA JORNADA

- Presidente de la OMC.
- Ministerio de Sanidad.

Conclusiones I Congreso de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFaC)



- Reconocemos la importante labor que vienen desarrollando algunas universidades en la formación de pre y post-grado, dirigida a mejorar la labor asistencial del farmacéutico.
- Se hace necesaria una reorientación de la farmacia comunitaria desde el medicamento hacia el paciente.
- El farmacéutico ha de evolucionar de la mera entrega de medicamentos a la dispensación. Esto redundará en una mejora de la calidad de servicio a la población y en un mayor reconocimiento como profesional sanitario.
- La SEFaC apoya el compromiso de no dispensar medicamentos de prescripción sin receta, comenzando con los psicótopos, antibióticos y anticonceptivos, y solicita el apoyo del resto de los agentes implicados.
- Las consultas de indicación farmacéutica, se deben realizar mediante un método de trabajo riguroso.
- Se requieren más estudios científicos con mejor diseño para conocer la incidencia real y los resultados de nuestras actuaciones en las consultas de indicación farmacéutica
- No son barreras para implantar el SFT ni los médicos, ni los profesionales sanitarios, ni la formación continuada de los farmacéuticos. Son elementos facilitadores la motivación de los farmacéuticos, su formación en pregrado, la remuneración del servicio y la coordinación entre niveles asistenciales.
- El futuro del SFT en la farmacia pasa por la adecuada formación de los profesionales y entrenamiento en la atención a pacientes, por la necesidad de que la población conozca y reclame el servicio y por el apoyo explícito de los gestores de los servicios sanitarios
- A través de congresos como el de la SEFaC, se consigue crear foros científicos de farmacéuticos comunitarios capaces de debatir las deficiencias actuales de la farmacia comunitaria, así como, sus posibles soluciones para poder proporcionar a los pacientes los servicios asistenciales que precisan.



Red Española de Atención Primaria
X Jornadas de la REAP
NUTRICIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

Vitoria-Gasteiz, 27 y 28 de mayo de 2005

Sede:

Palacio de Congresos Europa
Vitoria-Gasteiz (Álava)

Contacto / Secretaría Técnica:

TISA CONGRESOS
C/ Siervas de Jesús, 27 – 1º
01001 Vitoria-Gasteiz
Teléfono: 945-286192
Fax: 945-275346
Correo-e: jornadasreap@tisa.e.telefonica.net

Colaboran:

- Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco
- Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz
- Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava
- Facultad de Farmacia de la Universidad del País Vasco
- Cofares
- Vascofar
- Banco Sabadell-Atlántico
- Laboratorios Cifra
- Novartis
- Nutricia
- Puleva

Comité Organizador y Científico:

- Presidenta: Asunción Celigueta Crespo (Presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava)
- Mari Carmen Agirre Lekue (Farmacéutica Comunitaria)
- Marta Arroyo Izaga (Profesora de Nutrición. Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco)
- Antonio Barbero González (Tesorero de la REAP)
- Teresa Eyaralar Riera (Vocal de Farmacia de la REAP)
- Arturo López Ruiz (Director de Estudios y Desarrollo Sanitario del Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco)
- Marisa Martínez García (Directora del Centro de Información de Medicamentos del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava)
- Luis Miguel Palomo Cobos (Presidente de la REAP)
- Raimundo Pastor Sánchez (Secretario de la REAP)
- Joseba Pérez de Arriba Díaz de Argandoña (Médico del Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco)
- Isamar Urrutia Ramírez (Tesorera del Colegio oficial de Farmacéuticos de Álava).

Programa:

Viernes, 27 de mayo de 2005:

16:00 – 16:30 Entrega de documentación

16:30 – 17:00 Acto de apertura

17:00 – 18:00 Conferencia Inaugural

Seguridad alimentaria: ¿sabemos lo que comemos?
Rafael Urrialde de Andrés. Salud y seguridad alimentaria. Puleva Food SL.

18:00 – 18:30 Café

18:30 – 20:00 Mesa 1.- NUEVOS ALIMENTOS

Moderadora: Marta Arroyo Izaga. Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco.

- Alimentos funcionales: relación entre alimentos y salud
Rosaura Farré Rovira. Facultad de Farmacia. Universidad de Valencia.
- Alimentos transgénicos, alimentos tradicionales
Mertxe de Renobales Scheiffler. Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco.
- La Industria y nuevos alimentos en el mercado

21:30 Cena. Restaurante "El Portalón".



Sábado, 28 de mayo de 2005

09:30 – 11:00 Mesa 2.- NUTRICIÓN EN LA PERSONA ENFERMA

Moderador: Raimundo Pastor Sánchez. Médico. Centro de Salud de Canillejas. Madrid.

- Nutrición en el paciente diabético
Esmeralda Martín González. Enfermera. Hospital Severo Ochoa. Madrid.
- Nutrición en el paciente oncológico
Pilar Etxabarri Pérez. Médico. Centro de Salud de Villabona. Guipúzcoa.
- Nutrición en el paciente con riesgo cardiovascular
Teresa Eyaralar Riera: Farmacéutica comunitaria. Carbayín Alto. Asturias.

11:00 – 11:30 Café

11:30 – 13:00 MESA 3.- TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO

Moderador: Arturo López Ruiz. Médico. Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco.

- Atención Primaria y especializada en los TCA: "Todos para uno y uno para todos".
Juan José Sagarzazu Goenaga. Médico. Centro de Salud de Oñate. Guipuzcoa.
Izaskun Marañón Guillán. Psicóloga. Universidad del País Vasco.
- Vigorexia
Sabino Padilla Magunacelaya. Medicina del Deporte. Vitoria-Gasteiz.

13:00 – 13:30 Acto de entrega de las VI Becas REAP

14:00 – 16:00 Comida de trabajo. Hotel General Álava

16:30 – 18:00. Mesa 4.- OBESIDAD

Moderador: Joseba Pérez de Arriba Díaz de Argandoña. Médico. Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco.

- Evaluación de la obesidad y criterios de intervención terapéutica
Juan José Arrizabalaga Abasolo. Endocrinólogo. Hospital de Txagorritxu. Vitoria-Gasteiz.
- Tratamiento dietético de la obesidad
Ainhoa Sáez de Vicuña Ortueta. Farmacéutica y Nutricionista. Vitoria-Gasteiz.
- Dietas Milagro: mitos y falacias
Ana M^a Rocandio Pablo. Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco.

18:00 – 18:30 Acto de clausura

18:30 – 20:00 Reunión Asamblea de la REAP

Domingo, 29 de mayo de 2005

Recorrido cultural por el Casco Viejo de Vitoria.

Visita guiada a la Catedral.

Comida en una bodega de la Rioja Alavesa

Solicitado el reconocimiento de interés sanitario y la acreditación docente al departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

La versión española de la escala de Roland-Morris

1. Para qué y por qué te enviamos esta información.

Para que puedas usar la escala de Roland Morris con tus pacientes, y porque su uso ha sido validado por un equipo de médicos de Atención Primaria coordinado por la Fundación Kovacs (te adjuntamos copia del artículo correspondiente). Esa Fundación está especializada en las patologías mecánicas del raquis (es también la promotora del "Web de la Espalda" –www.espalda.org–) y colabora habitualmente con Atención Primaria. No tiene ánimo de lucro ni actividad comercial, por lo que ha puesto gratuitamente esta escala a nuestra disposición.

2. Para qué sirve la versión española de la escala de Roland Morris.

- Para determinar el grado de incapacidad en los pacientes con lumbalgia y hacer un seguimiento fiable de su evolución.
- Para identificar a los pacientes en los que el grado de incapacidad es exageradamente alto o persistente, y valorar la conveniencia de darles información que desdramatice su situación o derivarlos a tratamiento psicológico, por la posible existencia de factores psicosociales que agraven el riesgo de que se cronifique su limitación.

Esta escala no sirve para medir la intensidad del dolor (puesto que "dolor" e "incapacidad" no se correlacionan bien; hay pacientes con lumbalgia muy intensa y poca incapacidad, y viceversa).

3. En quién se tiene que usar.

En los pacientes con lumbalgia que sepan leer (aunque no tengan estudios). Está diseñada para ser usada especialmente en Atención Primaria.

4. Cómo se cumplimenta.

- La cumplimenta el paciente, preferiblemente solo (sin influencias de terceros).
- El paciente debe señalar las frases que son ciertas en su caso en el momento en el que cumplimenta la escala (no las que lo han sido en el pasado o él cree pueden ser ciertas en el futuro).

5. Cómo se corrige e interpretan sus resultados.

- Basta contar el número de frases señaladas por el paciente. Ése es el resultado.
- Los valores extremos oscilan entre 0 (ausencia de incapacidad por lumbalgia) y 24 (máxima incapacidad posible). Una incapacidad por debajo de 4 puntos es muy leve y un variación de menos de 3 puntos, clínicamente irrelevante.

6. Condiciones de uso y dudas.

El uso clínico de esta escala es libre y gratuito. Puedes fotocopiarla tantas veces como sea preciso. Si quieres emplearla en un contexto no puramente clínico (por ejemplo, en un proyecto de investigación) sólo tienes que indicar que el copyright pertenece a la Fundación Kovacs y citar su referencia bibliográfica, tal y como se muestra en la propia escala.

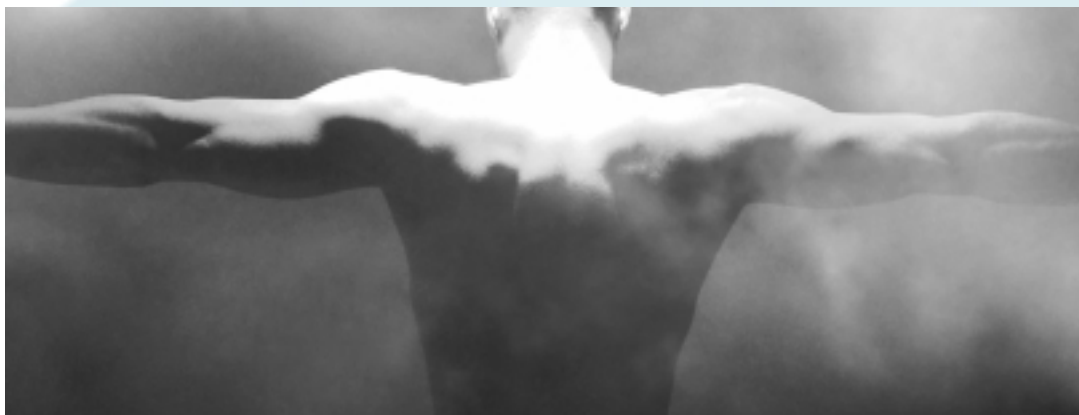
Si tienes dudas sobre su uso, comentarios o necesitas un ejemplar adicional, diríjete a: Dr. D. Mario Gestoso. Director Médico. Fundación Kovacs. Paseo Mallorca 36, 3º, 1ª. 07012 Palma de Mallorca.

Tel: 971.720.809

Fax: 971.720.774

kovacs@kovacs.org

www.espalda.org



Escala de Roland-Morris

(Uso gratuito para fines asistenciales)

© Fundación Kovacs. La utilización de la versión española de la escala de Roland-Morris es libre para su uso clínico. No obstante, debe indicar que su copyright pertenece a la Fundación Kovacs y para cualquier otro fin debe citar la referencia de su publicación (Kovacs FM, Llobera J, Gil del Real MT, Abreira V, Gestoso M, Fernández C and the Kovacs-Atención Primaria Group. Validation of the Spanish version of the Roland Morris Questionnaire. Spine 2002;27:538-542)

Cuando su espalda le duele, puede que le sea difícil hacer algunas de las cosas que habitualmente hace. Esta lista contiene algunas de las frases que la gente usa para explicar cómo se encuentra cuando le duele la espalda (o los riñones). Cuando las lea, puede que encuentre algunas que describan su estado de hoy. Cuando lea la lista, piense en cómo se encuentra usted hoy. Cuando lea usted una frase que describa como se siente hoy, póngale una señal. Si la frase no describe su estado de hoy, pase a la siguiente frase. Recuerde, tan solo señale la frase si está usted seguro de que describe cómo se encuentra usted hoy.

- 1.- Me quedo en casa la mayor parte del tiempo por mi dolor de espalda.
- 2.- Cambio de postura con frecuencia para intentar aliviar la espalda.
- 3.- Debido a mi espalda, camino más lentamente de lo normal.
- 4.- Debido a mi espalda, no puedo hacer ninguna de las faenas que habitualmente hago en casa.
- 5.- Por mi espalda, uso el pasamanos para subir escaleras.
- 6.- A causa de mi espalda, debo acostarme más a menudo para descansar.
- 7.- Debido a mi espalda, necesito agarrarme a algo para levantarme de los sillones o sofás.
- 8.- Por culpa de mi espalda, pido a los demás que me hagan las cosas.
- 9.- Me visto más lentamente de lo normal a causa de mi espalda.
- 10.- A causa de mi espalda, sólo me quedo de pie durante cortos periodos de tiempo.
- 11.- A causa de mi espalda, procuro evitar inclinarme o arrodillarme.
- 12.- Me cuesta levantarme de una silla por culpa de mi espalda.
- 13.- Me duele la espalda casi siempre.
- 14.- Me cuesta darme la vuelta en la cama por culpa de mi espalda.
- 15.- Debido a mi dolor de espalda, no tengo mucho apetito.
- 16.- Me cuesta ponerme los calcetines - o medias - por mi dolor de espalda.
- 17.- Debido a mi dolor de espalda, tan solo ando distancias cortas.
- 18.- Duermo peor debido a mi espalda.
- 19.- Por mi dolor de espalda, deben ayudarme a vestirme.
- 20.- Estoy casi todo el día sentado a causa de mi espalda.
- 21.- Evito hacer trabajos pesados en casa, por culpa de mi espalda.
- 22.- Por mi dolor de espalda, estoy más irritable y de peor humor de lo normal.
- 23.- A causa de mi espalda, subo las escaleras más lentamente de lo normal.
- 24.- Me quedo casi constantemente en la cama por mi espalda.

DOLMEN

El analgésico,
antitérmico y
antiinflamatorio de
alto rendimiento



Un clásico de confianza financiable por la Seguridad Social

COMPOSICIÓN. Composición por comprimido efervescente: ácido acetilsalicílico, 500 mg; codeína fosfato (hemihidrato), 10 mg; ácido ascórbico (D-C) (Vitamina C), 250 mg. Excipientes: ácido cítrico anhidro, benzoato de sodio E211, bicarbonato sódico, citrato monosódico anhidro, naranja nuclearina 3294-E, povidona K-30, sacarina sódica. **INDICACIONES.** Tratamiento o alivio sintomático del dolor (dolores de cabeza, dentales, menstruales). Tratamiento de la fiebre. (En todas estas indicaciones la administración del preparado está sujeta a la aparición de los síntomas dolorosos o febriles. A medida que éstos desaparezcan debe suspenderse la medicación). Tratamiento de la inflamación no reumática (dolor músculoesquelético, lesiones deportivas, tenositis, capsulitis, tendinitis y tenosinovitis aguda no específica). Tratamiento de la artritis reumatoide, artritis juvenil, osteoartritis y fiebre reumática. En base a su efecto antiagregante plaquetario está indicado en la profilaxis de: infarto o reinfarcto de miocardio en pacientes con historia previa del mismo e con angina de pecho inestable. Prevención de la oxidación del *ty-pass* aortocoronario. Tromboembolismo post-operatorio en pacientes con prótesis vasculares biológicas o stents arteriovenosos. Tromboflebitis, flebotrombosis y riesgo de trombosis arteriales. Tratamiento de los ataques isquémicos transitorios en varones con isquemia cerebral transitoria para reducir el riesgo de accidente cerebrovascular. Estas indicaciones requieren siempre un control médico. **POSOLÓGIA.** Dosis media recomendada: Adultos y niños mayores de 12 años: 1 comprimido cada 4 a 6 horas. Niños de 6 a 12 años: 1/2 a 3/4 de comprimido por toma. Niños de 4 a 6 años: 1/4 a 1/2 comprimido por toma. Niños de 2 a 4 años: 1/4 de comprimido por toma. En niños, hasta un máximo de 4 tomas en 24 horas. La administración del preparado está sujeta a la aparición de los síntomas dolorosos o febriles. A medida que éstos desaparezcan debe suspenderse esta medicación. **CONTRAINDICACIONES.** Úlcera gastroduodenal, gastritis. Hipersensibilidad a salicilatos. Hemofilia o problemas de coagulación sanguínea. Terapia conjunta con anticoagulantes orales y antiplaquetarios. Insuficiencia renal y/o hepática. No administrar durante los últimos tres meses de embarazo, ya que puede prolongar el parto y aumentar el riesgo de hemorragia. **PRECAUCIONES.** En caso de administración continuada, prevenir al médico u odontólogo ante posibles intervenciones quirúrgicas. No administrar sistemáticamente como preventivo de las posibles molestias originadas por vacunaciones. Se excreta con la leche materna. Atraviesa la barrera placentaria. En condiciones normales no es preciso administrar durante el embarazo dosis superiores a 100 mg de vitamina C al día y en cualquier caso, siempre por indicación del médico. Aunque no hay evidencia de efectos perinatales, no se ha establecido la seguridad fetal cuando se administra a dosis altas. En diabéticos, por su contenido en vitamina C, puede producirse resultados erróneos en la determinación de glucosa en orina, incluyendo las pruebas por tiras reactivas. Administrar con precaución en pacientes debilitados, ancianos, o con lesiones intracerebrales, hipotirodismo, insuficiencia suprarrenal, hipertrofia prostática, asma y otras enfermedades obstructivas pulmonares. Debe tenerse precaución al conducir vehículos, manejar maquinaria peligrosa y en general, en aquellas actividades donde la falta de atención suponga un riesgo. **INTERACCIONES.** Puede potenciar el efecto de los anticoagulantes orales y antiplaquetarios. No administrar con fármacos potencialmente ulcerogénicos (alcohol, corticoides, antiinflamatorios no esteroideos). Evitar administrar junto con probenecid. Administrado junto con metotrexato puede producir una depresión intensa de la médula ósea. El uso simultáneo de anticolinérgicos y codeína puede ocasionar obstrucción intestinal. Puede potenciar el efecto sedante de los depresores de S.N.C. como anestésicos, antipsicóticos, antitubercinicos y alcohol. La utilización de antidepresores tricíclicos o MAOJ junto con codeína puede ocasionar un aumento de los efectos de ambos. **ADVERTENCIAS.** Úso en deportistas: Se informa a los deportistas que este medicamento contiene un componente que puede establecer un resultado analítico de control del dopaje como positivo. **Advertencia sobre excipientes:** Este medicamento por contener 102 microgramos efervescente de benzaldeído de sodio puede irritar ligeramente los ojos, la piel y las mucosas. **REACCIONES ADVERSAS.** Irritación gastrointestinal. Erupciones cutáneas. Dificultad respiratoria. Somnolencia. Virgatos. Hepatitis por salicilatos después de administrar dosis terapéuticas a pacientes con artritis reumatoide. La ingesta del ácido acetilsalicílico, entre otros factores, se ha relacionado con el Síndrome de Reye, enfermedad muy poco frecuente, pero grave. Es por ello que se recomienda consultar con su médico antes de administrar a niños y adolescentes en casos de procesos febriles, gripe o varicela. Si se presentan vómitos o letargo debe interrumpirse el tratamiento y consultar inmediatamente al médico. **INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO.** La sintomatología de sobredosificación incluye: cefalea, mareos, zumbido de oídos, visión borrosa, somnolencia, sudoración, náuseas, vómitos y ocasionalmente diarrea. El tratamiento es sintomático, incluyendo: emesis provocada, lavado gástrico y administración de carbón activado. En casos graves administración de cantidades adecuadas de líquidos intravenosos. Hemodilúsis en adultos y niños mayores y diálisis peritoneal en lactantes. En caso de sobredosis o ingestión accidental consultar con el Servicio de Información Toxicológica. Teléfono 91.562.0420. **PRESENTACIÓN Y PVP IVA.** DOLMEN, envase de 10 comprimidos efervescentes, 1,77 €; envase de 20 comprimidos efervescentes, 2,80 €. **CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN.** Con receta médica. Financiable por el Sistema Nacional de Salud. J Uriach S. Cía. S.A. Pol. Ind. Riera de Caldes. Avda. Carl Plant 51-57. 08134 Palsar-sollà - Plegamans (Barcelona). www.uriach.com



Envase de 10 y 20 comprimidos efervescentes

Grupo Uriach

RED ESPAÑOLA DE ATENCIÓN PRIMARIA

Junta directiva

Presidente: Luis Miguel Palomo Cobos
Vicepresidente y Tesorero: J. Antonio Barbero González
Secretario: Raimundo Pastor Sánchez
Vocal de Medicina: Francisco Abal Ferrer
Vocal Farmacia: Teresa Eyaralar Riera

notas de la redacción

Se encuentran a disposición de todos aquellos socios, números sueltos del boletín en la Secretaría de Madrid, para repartirlos entre todos aquellos que considereis oportuno.

cómo escribir en el boletín

Las colaboraciones las podéis enviar a:

Farmacia García de Bikuña • Avda. Lehendakari Aguirre, 61 - 48014, BILBAO - BIZKAIA • E-mail: borjagv@farmacia.euskalnet.net