

REVISTA MEXICANA DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS



LA FÓRMULA
ERES TÚ



XLVII Congreso Nacional
de Ciencias Farmacéuticas

Puerto Vallarta · 2014



Consejo Directivo 2014

Dra. Dea Herrera Ruiz

Presidencia

QFB. Gabriela Meza Suarez

Dirección de Ciencia y Tecnología

M en C. Elizabeth Sánchez González

Subdirección de Ciencia y Tecnología

Dr. Norberto Manjarrez Alvarez

Dirección de Comunicación

Dr. Cairo David Toledano Jaimes

Subdirección de Comunicación

MASS. Cynthia Espinosa Contreras

Dirección de Educación Continua

Dr. Efrén Hernández Baltazar

Dirección de Exposiciones

QFB. Victoria Ruizseco Nocetti

Dirección de Relaciones con la Autoridad Sanitaria

QFB. Esteban Quintanar García

Subdirección de Relaciones con la Industria Farmacéutica

Dr. Edilberto Pérez Montoya

Dirección de Relaciones con las Instituciones de Educación Superior

Dra. Verónica Rodríguez López

Subdirección de Relaciones con las Instituciones de Educación Superior

Pamela Villegas Morales

Coordinación de la Representación Estudiantil del Valle de México

Dr. José Luis Alfredo Mora Guevara

Comisario Académico

Dr. Vicente Hernández Abad

Coordinador del Consejo de Expresidentes

Consejo Científico

Q.F.B. Leticia Contreras Trujano

Dra. Dea Herrera Ruiz

Q.F.B. Alejandra Lira Ocampo

QFB. Gabriela Meza Suarez

Dr. José Luis Alfredo Mora Guevara

Q.F.B. Leticia Ortega Almanza

Dra. Verónica Rodríguez López

Q.F.B. Hugo Roussel Martínez

Dr. Cairo David Toledano Jaimes

Consejo Editorial

Dr. Jean Mark Aiäche (Francia)

Dr. Aquiles Arancibia (Chile)

Dr. Tomás Arias (Panamá)

Dra. Carmen Giral Barnés (México)

Dr. Alberto Herreros de Tejada (España)

Dra. Helgi Jung Cook (México)

Dr. Gregory T. Knipp (EUA)

Dr. Jaime Kravzov Jinich (México)

Dra. Gleiby Melchor (Cuba)

Dr. Camilo Ríos (México)

Dr. Salomón Stavchansky (EUA)

Dra. Sandra Suárez (EUA)

Dra. Ana Isabel Torres (España)

Editor Fundador

† Dr. Francisco Giral (México)

Comité Editorial

Editor

Dr. Thomas R. F. Scior Jung

Co-Editores

Dra. Ma. Josefa Bernad Bernad

Dra. Lucila I. Castro Pastrana

Dra. Inés Fuentes Noriega

Dr. Vicente Jesús Hernández Abad

Dr. Francisco Hernández Luis

Dr. Norberto Manjarrez Álvarez

Dr. Juan Gabriel Navarrete Vázquez

Asistente Editorial

QFB. Norma Chong Ramírez

La Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas está indizada a: Internacional Pharmaceutical Abstracts, Chemical Abstracts, EMBASE de Excerpta Medica, Latindex, Índice de Revistas Mexicanas de Investigación Científica y Tecnológica del CONACyT (expediente No. 66688) y a la Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal (Redalyc). La Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas Volumen 45, Suplemento 1, octubre 2014, es una publicación periódica, trimestral y se distribuye en forma gratuita en México y Latinoamérica, publicada y editada por la Asociación Farmacéutica Mexicana, A. C. es el órgano de difusión técnica-científica, con domicilio en Nicolás San Juan 1511, Col. del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, México, D.F. teléfono 91832060, web: www.afmac.org.mx toda correspondencia deberá enviarla al correo electrónico: rmcf@afmac.org.mx Reserva de Derechos al Uso Exclusivo 04-2010-043017201500-102, ISSN: 1870-0195, ambos otorgados por el Instituto Nacional de Derechos de Autor. Certificado de Licitud de Títulos y Contenido No. 3222 y 2852 respectivamente. Exp. 1/431"87"/5153 del 8 de febrero de 1988. Los conceptos que en ella aparecen son responsabilidad exclusiva de sus autores. La reproducción parcial o total del contenido de este número podrá hacerse previa aprobación del editor y mención de la revista.



CARTEL - BFC00013

Atención Farmacéutica en Pacientes que han Sufrido Episodios Coronarios Atendidos en Clínica de la UANL

Camacho Mora Ivonne Antonieta¹, Gracia Vásquez Sandra Leticia¹, Cantú Cárdenas Lucía Guadalupe¹, Gracia Vásquez Yolanda Araceli¹, Rodríguez Marroquín Martha Beatriz², Chávez García Madia Judith²

¹FCQ, UANL

²SMUANL

Introducción: De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, dentro de las enfermedades no contagiosas, las cardiovasculares son la principal causa de mortalidad (40%) en el continente americano. En México durante el 2012 se registraron 74,057 muertes por alguna enfermedad del corazón.

Objetivo: Brindar Atención Farmacéutica a pacientes que han sufrido algún episodio coronario y que son atendidos en la Clínica de Servicios Médicos de la UANL (SMUANL).

Metodología: Se realizó un estudio retrospectivo al año 2013 considerando como criterios de inclusión aquellos pacientes con un historial de padecimientos coronarios y tuvieron de tres a cuatro factores de riesgo (hipertensión, diabetes, dislipidemias y obesidad). Se elaboró una base de datos conteniendo datos antropométricos, diagnóstico, terapia farmacológica, así como datos de laboratorio. Se realizaron llamadas telefónicas a los pacientes para investigar acerca de su estilo de vida. Se analizó la información con el fin de detectar el riesgo estimado a los 10 años para enfermedad coronaria, los problemas relacionados con medicamentos y las intervenciones a realizar.

Resultados: La población de estudio se conformó por 37 pacientes, con edades predominantes (43%) entre 58 a 67 años. 51% de los pacientes tuvieron hipertensión, diabetes y dislipidemias; 49% tuvieron diagnósticos de hipertensión, diabetes, dislipidemia y obesidad. De acuerdo a la Escala de Framingham el 20% de los pacientes tuvo riesgo estimado alto y 23% riesgo moderado de tener un evento coronario a los diez años. Se brindó educación al paciente sobre su enfermedad mediante trípticos y se ofreció una plática a los pacientes en Servicios Médicos de la UANL. En relación al nivel de riesgo de las interacciones medicamentosas, se registraron 94% de interacciones con nivel de riesgo tipo C, las cuales ameritan monitoreo del paciente, 5% de tipo D (severas) y 1% tipo X., las cuales fueron notificadas al personal médico.

Conclusiones: Es de suma importancia la intervención de los Farmacéuticos realizando Atención Farmacéutica en pacientes que tienen riesgo coronario y así mejorar la calidad de vida de los pacientes. Agradecemos a SMUANL por el interés en la integración del Farmacéutico en las actividades que conllevan a la seguridad del paciente.



CARTEL - BFC00014

Validación de un procedimiento analítico para la cuantificación de Simvastatina en plasma humano por LC-MS-MS

Sáenz Chávez Pedro Lennon, Badillo Castañeda Christian Tadeo, Garza Ocañas Lourdes, Montoya Eguía Sandra Lucía, Tamez de la O Eduardo Javier, Garza Ulloa Humberto

Universidad Autónoma de Nuevo León

Introducción: La Simvastatina, miembro del grupo de las estatinas, es un fármaco de primera línea utilizado para disminuir los niveles de colesterol y para prevención riesgo cardiovascular, tanto primario como secundario

Objetivo: El objetivo de este trabajo fue el desarrollo y la validación de un procedimiento analítico para la cuantificación de Simvastatina en plasma humano en apego a la NOM-177-SSA1-2013 para su implementación en estudios de biodisponibilidad y/o bioequivalencia.

Metodología: Como procesamiento de muestra: 100 µL de Formato de amonio 0.1 M pH 4.5 se adicionan a 300 µL de plasma y se agitan, posteriormente se adicionan 400 µL de MTBE, las muestras se agitan en vortex y se centrifugan a 3,000 rpm. La fase acuosa se congela a una temperatura inferior a -20°C y la fase orgánica es decantada a un tubo de vidrio para evaporación a sequedad a 40°C bajo corriente de nitrógeno. El sobrenadante se recupera en 300 µL de Metanol y se transfiere a un vial. Para la separación cromatográfica se utiliza una columna Agilent Poroshell 120 C-18 SB 3.0x100 mm x 2.7 µm, y como eluyente una mezcla (85/15 Formato de amonio 0.01M pH 4.5 % Vol) a un flujo de 0.65 mL/min. Para la medición se utiliza una fuente de Ionización por Electro Spray a Presión Atmosférica (ESI) modo Positivo, siendo monitoreados los iones 419.3 □ 199.2 m/z. El tiempo de análisis fue de 2.7 minutos.

Resultados: El intervalo de trabajo validado fue de 0.38 ng/mL a 23.96 ng/mL. El coeficiente de correlación fue mayor a 0.995, la precisión y el % de error a condiciones de repetibilidad y reproducibilidad a niveles de concentración bajo, medio y alto fueron menores a 15%. No se observaron interferencias en muestras lipémicas, o hemolizadas, así como con posibles fármacos concomitantes.

Conclusiones: Con base en los resultados anteriores, se considera que el método analítico cumple con los parámetros de validación establecidos en la Norma Oficial Mexicana y por lo tanto es confiable para el análisis de Simvastatina en plasma del presente estudio de Biodisponibilidad y/o bioequivalencia en voluntarios sanos.