



**DIRECTOR ( Editor In Chief)**

Eduardo Cuesta

**DIRECTORES HONORARIOS (Honorary Chief Editors)**

Rubén H. Bengió

Alfredo Martínez Marull

Ana María Sesin

**SECRETARIO DE REDACCION ( Managing Editors)**

Paula Alba

Andrés Kasparian

**COMITÉ DE REDACCION (Advisers)**

Laura Beatriz Moreno

María Eugenia Bernardi

Carolina Mahieu

Juan Carlos Vergottini

Aldo Eynard

Marta Contigiani

Nori Tolosa De Talamoni

Marta Fiol de Cuneo

Ana Carolina Martini

Walter Rivarola

Marina Flavia Ponzio

María Emilia Santillán

Laura Vicenti

Mónica Moya

Vilma Campana

Patricia Paglini

Silvina Lopresti

María Virginia Bürgueser

**COMITÉ EDITORIAL (Editorial Board)**

Munther A Khamashta, Inglaterra (U.K)

María Jose Cuadrado, Inglaterra (U.K)

Manel Ramos Casals, España (Spain)

AJ de Bold, Canadá (Canada)

Carlos Vella, Francia (France)

Bernard Degetter, Francia (France)

María Laura Bertolaccini, Inglaterra (UK)

Carlos A Rollhauser (EEUU)

Mario Frank, Alemania (Germany)

Ricardo Sper, (Argentina)

Nicasio Herrera Recaredo, (Argentina )

Lucía Delgado (Uruguay)

Marco Broschi (Chile)

Max Mano (Brasil)

Bettina Müller (Chile)

Gerardo Weisstaub (Chile)

Cristina Drenkard (EE UU)

Luis Arredondo (México)



## REVISTA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ISSN: 0014-6722 EISSN 1853-0605

Volumen 70

2013

Supl. N° 1

### FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA DECANO

Prof. Dr. Gustavo L. Irico

### VICEDECANO

Prof. Dr. Julio Cosiansi

### SECRETARIO TECNICO

Prof. Dr. Carlos Taborda Caballero

### SECRETARIO ACADEMICO

Prof. Dra. Patricia Paglini

### SECRETARIO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA

Prof. Dra. Marta Fiol de Cuneo

### SECRETARIO DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD

Prof. Dr. Ernesto Jakob

Revista de la Facultad de Ciencias Medicas. ISSN 0014-6722

© Copyright 2009

Dirección Nacional de Derecho de Autor: N° 223.588

Editor responsable: Secretaria de Ciencia y Tecnología. Facultad de Ciencias Médicas.

Universidad Nacional de Córdoba Pabellón Perú - Ciudad Universitaria Córdoba -  
Argentina

Correo electrónico: [rfgmunc@gmail.com](mailto:rfgmunc@gmail.com)

Para suscripciones dirigir su correspondencia a: Secretaria de Ciencia y tecnología. Facultad de Ciencias  
Médicas.

Pabellón Perú Ciudad Universitaria. Córdoba - Argentina CP 5000

Revista trimestral, fundada en el año 1943,

Indizada en Medline y Lilacs

URL: <http://www.revista.fcm.unc.edu.ar>



**XIV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTIFICA  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

**26 DE OCTUBRE 2013**



**Comisión Organizadora de las XIV JIC-FCM-UNC**

Prof. Dr. Gustavo Irico

Prof. Dra. Marta Fiol de Cuneo

Prof. Dra. Laura B. Moreno (Coordinadora)

Prof. Mgter. Rogelio D. Pizzi

Prof. Dr. Luis María Defagot

Prof. Dr.a. Mónica Moya

Prof. Dra. María Emilia Santillan

Peof. Dr. Gustavo Juri

Mgter. Lic. María Crisitna Cometto

Mgter, Lic. María Borsotti

Mgter. Lic. Ruben Castro Toschi

Prof. Lic. Oscar Villegas

Lic. Daniel Romero

Lic. Marta Giacone

**1532 -**

**DIFFERENCES BETWEEN DESIGNING AND IMPLEMENTING A DRUG UTILIZATION STUDY: USE OF CHLORAL HYDRATE IN CHILDREN.**

*DUTTO S, RIVERO R, UEMA S.*

Especialización en Farmacia Hospitalaria, Facultad de Ciencias Químicas. UNC.

WHO defines the Drug Utilization Studies (DUS) as the studies about the marketing, distribution, prescription, and use of medication in a society, with special accent on the medical, social and economic consequences.

This work was carried out in a public pediatric institution, where the use of Chloral Hydrate was evaluated.

The aim was to present the adaptations required in field for starting the DUS planned on the use of Chloral Hydrate in pediatrics for diagnostic procedures.

A protocol for an observational descriptive DUS was designed, including three data capture forms to register 21 variables: demographic data, clinical data, and adverse drug reactions. To develop the DUS, a modification of the protocol was necessary. Then, the original protocol was compared to the one implemented in practice, during a 5 months pilot test.

The pilot phase of the study was implemented, with the protocol adapted to the real possibilities in field, for the use before EEG. Modifications were introduced in to the way the Neurology Service and the personnel responsible of EEG procedures work. Nine variables were measured: sex, age weight, dose, concomitant medication, time of onset of drug treatment, time of onset of procedure, appearance of adverse events, and duration of sedation. Chloral Hydrate was administered to 10 of the 23 patients observed during the procedure.

The DUS could be implemented as a pilot test in a small number of patients, after modifications in the collecting data instrument. Only 9 of 21 proposed variables in the original protocol could be measured.

“Not measured” variables implied interference in the procedure.

The safety of this medicine when pre-established normalized doses are used make Chloral Hydrate a sedative of election, particularly in children younger than 5 years old.

---

**1397-**

**HÁBITOS DE CONSUMO Y ACTITUDES EN EL USO DE FÁRMACOS EN ALUMNOS DE LA CARRERA DE MEDICINA PREVIO AL CURSADO DE LA ASIGNATURA FARMACOLOGÍA GENERAL.**

*MENARA A, CRISNEJO HD, LESCOANO MS, MÜLLER MEOLANS Y, FUMIS MA, BRIZUELA NY.*

Cátedra de Farmacología General. Escuela Práctica, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción: El uso inapropiado de medicamentos es un fenómeno muy frecuente debido a numerosos factores, como prescripción inadecuada, irracionalidad del mercado o automedicación.

Objetivo: Identificar hábitos de consumo y actitudes frente al mercado farmacéutico en estudiantes de Medicina previo al cursado de Farmacología General.

Materiales y métodos: Se realizaron 148 encuestas anónimas, estructuradas, de forma

voluntaria, a estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina de la UNC, previo al cursado de la asignatura Farmacología General.

Resultados: Del total de encuestados (masculinos 63/148, edad 21 +/- 3 años) 120 manifestaron consumo regular de fármacos. Los más consumidos en los varones fueron antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) (32,43%) y antiácidos (17,57%); mientras que en las mujeres fueron anticonceptivos orales (25,23%) y AINEs (17,76%). El 53% de los encuestados se automedicó en los últimos 30 días, más varones (58,73%) que mujeres (49,41%). Al adquirir un fármaco, 44% lo pidió por nombre genérico, 40% lo hizo por nombre comercial y 12% por consulta al farmacéutico. La publicidad influyó poco (50%) o nada (30%) al adquirir un fármaco, pero la marca o laboratorio fue el aspecto más nombrado al momento de la elección (37%). Un 48% lee ocasionalmente el prospecto del fármaco que consume; un 5% nunca lo lee.

Conclusiones: Se constató una alta prevalencia de consumo de fármacos en los estudiantes encuestados, más de la mitad lo hace sin prescripción médica. Se plantea entonces la necesidad de profundizar durante el cursado de la asignatura sobre la importancia del nombre genérico del fármaco, la frecuencia de las reacciones adversas y los peligros de la automedicación.

#### 1426-

#### ¿CUÁL ES EL COSTO DE LA PREVENCIÓN DE EVENTOS CARDIOVASCULARES CON ESTATINAS?

ONTIVEROS MC, BOIDI G, LÓPEZ AC, CECCHETTO E, ROITTER C, GARCÍA A, BERNET J, AGUIRRE J

Unidad de Apoyo Farmacología Aplicada HTCA-CFE y URM. ESP. FCM. UNC.

La dislipemia es un factor de riesgo cardiovascular. En nuestro país, el 29.1% de la población presenta cifras de colesterol elevado. La Guía de la Buena Prescripción (GBP) propone seleccionar los medicamentos según la eficacia, seguridad, conveniencia y costo. Debido a que las estatinas no presentan diferencias significativas en seguridad y conveniencia, analizamos la eficacia y costo según el NNT en prevención primaria y secundaria.

Seleccionamos revisiones sistemáticas y boletines independientes sobre análisis de estatinas en pacientes con dislipemia en prevención primaria y secundaria. Se tomaron los precios en setiembre del 2012 a partir del buscador alfabeta, se estimó el precio promedio de cada estatina por DDD y el costo de tratamiento mensual por NNT.

En prevención primaria el NNT de lovastatina es 49 personas para evitar alguno de los eventos (IM fatal o no, angina inestable o muerte súbita cardíaca) con un costo mensual \$3.601, el NNT de atorvastatina para evitar IM no fatal y enfermedad coronaria fatal, es 94, costo por mes \$ 16.948. En prevención secundaria el mejor escenario se produce con simvastatina cuyo NNT es de 30 personas para evitar una muerte por cualquier causa, una muerte coronaria y más de dos episodios coronarios por \$ 5.742 por mes. Se necesitan tratar 34 personas con pravastatina para evitar una muerte coronaria o IM no fatal a un costo \$ 6.558 por mes.

Este análisis permite valorar el costo por evento evitado.