

69

CONGRESO NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA

17-19 OCT 24



🕒 12:30 - 13:30 📍 Sala MD C

TALLER 5 - GRUPO DE TRABAJO: GTEII. OTRA SOCIEDAD CIENTÍFICA: SEMAIS

RETOS DEL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES INFLAMATORIAS

EL VALOR DE LA PERSISTENCIA EN LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

JOAQUÍN BORRÁS BLASCO

HOSPITAL DE SAGUNTO, VALENCIA

FARMACIA
360°



A person is rappelling down a steep, rocky cliff face. The person is wearing a dark shirt and shorts, and is suspended by ropes. The background shows a clear blue sky and a distant horizon.

PERSISTENCIA



Carta al Editor

Persistencia, estado del arte

Misael Rodriguez Goicoechea
Servicio de Farmacia, Complejo Hospitalario de Jaén, Andalucía, España

Eduardo Tejedor Tejada
Servicio de Farmacia, Hospital Clínic, Barcelona, España
Autor para correspondencia.
Correo electrónico: edutejedor91@gmail.com

Joaquín Borrás Blasco
Servicio de Farmacia, Hospital de Sagunto, Valencia, España



Farmacia HOSPITALARIA

Órgano oficial de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

persistencia³. Este último concepto, cobra gran protagonismo en las publicaciones de los congresos más recientes de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y su homólogo europeo (EAHP). En dichos eventos, se presentaron 25 comunicaciones tipo póster donde se incluyó el término persistencia, pero apenas el 33% definen el concepto de manera completa, y de forma parcial 29%. Igualmente, en la revisión de Piragine et al.⁴ se evidencia bibliografía contradictoria entre los conceptos de adherencia y persistencia, lo que demuestra que son

Expert consensus on the persistence of biological treatments in moderate-to-severe psoriasis

P. de la Cueva Dobao,¹ J. Notario,² C. Ferrándiz,^{3,4} J.L. López Estebaranz,⁵ I. Alarcón,⁶ S. Sulleiro,⁶ J. Borrás,⁷ E. Daudén,⁸ J.M. Carrascosa,^{3,4} J.L. Sánchez Carazo,⁹ E. Monte Boquet,¹⁰ L. Puig^{4,11,*}

A photograph of a person rappelling down a rock face. The person is suspended in the air, holding onto a rope. Below them is a large, light blue tarp or net that is spread out on the ground. The background shows a rocky cliffside and a clear sky.

PERSISTENCIA

Expert consensus on the persistence of biological treatments in moderate-to-severe psoriasis

P. de la Cueva Dobao,¹ J. Notario,² C. Ferrándiz,^{3,4} J.L. López Estebaranz,⁵ I. Alarcón,⁶ S. Sulleiro,⁶ J. Borrás,⁷ E. Daudén,⁸ J.M. Carrascosa,^{3,4} J.L. Sánchez Carazo,⁹ E. Monte Boquet,¹⁰ L. Puig^{4,11,*}

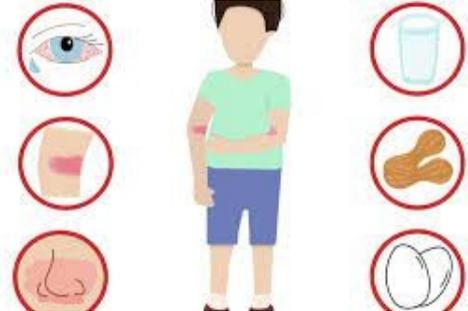
“La persistencia es el periodo de tiempo transcurrido entre el inicio del tratamiento y su discontinuación, o el tiempo que un fármaco permanece como una opción apropiada para el paciente.”



Expert consensus on the persistence of biological treatments in moderate-to-severe psoriasis

P. de la Cueva Dobao,¹ J. Notario,² C. Ferrándiz,^{3,4} J.L. López Estebaranz,⁵ I. Alarcón,⁶ S. Sulleiro,⁶ J. Borrás,⁷ E. Daudén,⁸ J.M. Carrascosa,^{3,4} J.L. Sánchez Carazo,⁹ E. Monte Boquet,¹⁰ L. Puig^{4,11,*}

“La persistencia es el periodo de tiempo transcurrido entre el inicio del tratamiento y su discontinuación, o el tiempo que un fármaco permanece como una opción apropiada para el paciente.”



A person is rappelling down a steep, rocky cliff face. The person is wearing a harness and is suspended by ropes. The background shows a clear blue sky and some greenery on the cliffside.

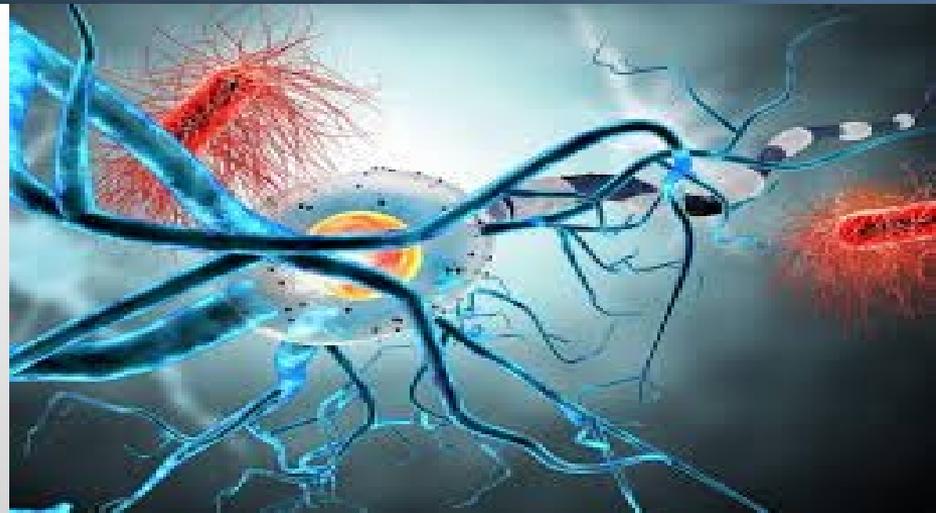
PERSISTENCIA



A photograph of a person rappelling down a rock face. The word "PERSISTENCIA" is written in large, blue, bold letters across the middle of the image.

PERSISTENCIA

Naive





15 de Noviembre, 2017

DÍA DE LA ADHERENCIA E INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS

Por Medicación. Por Salud. Por Vida.



Farmacia Consulta Externa

Con los registros de dispensación se calcula la “tasa de posesión de la medicación” [TPM] que sigue la siguiente fórmula:

$$\text{Tasa de posesión de medicación (\%)} = \frac{\text{n}^{\circ} \text{ unidades galénicas totales dispensadas}}{\text{n}^{\circ} \text{ unidades galénicas totales previstas}} \times 100$$

Es importante identificar los fármacos con mayores tasas de persistencia, especialmente en enfermedades crónicas que requieren un tratamiento a largo plazo



ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INMUNOMEDIADAS (IMID) EN ESPAÑA

imid
LAS ENFERMEDADES

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INMUNOMEDIADAS (IMID)



6,4%

2,5 millones de adultos en España padecen una IMID*



225.000

personas padecen más de una enfermedad IMID*



13%

de hogares tienen 2 o más personas con una o más enfermedades IMID*



12.000

millones de euros en 2016 de carga económica (costes directos e indirectos)*

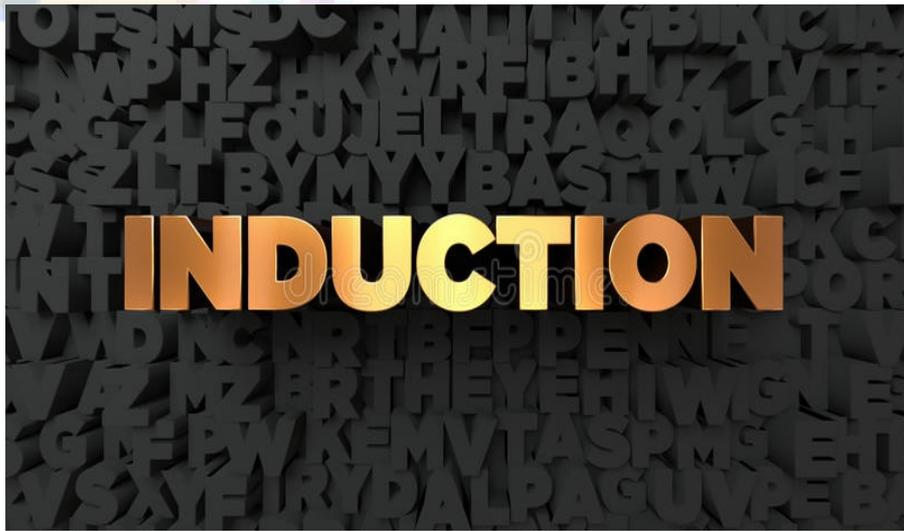
Respuesta temprana y mantenida en pacientes con enfermedad inmunomediada tratados con FÁRMACO BIOLÓGICO



Eficacia a largo plazo mínimo 2 años, deseable a 4, 5 años
(PERSISTENCIA)

REMISIÓN CLÍNICA

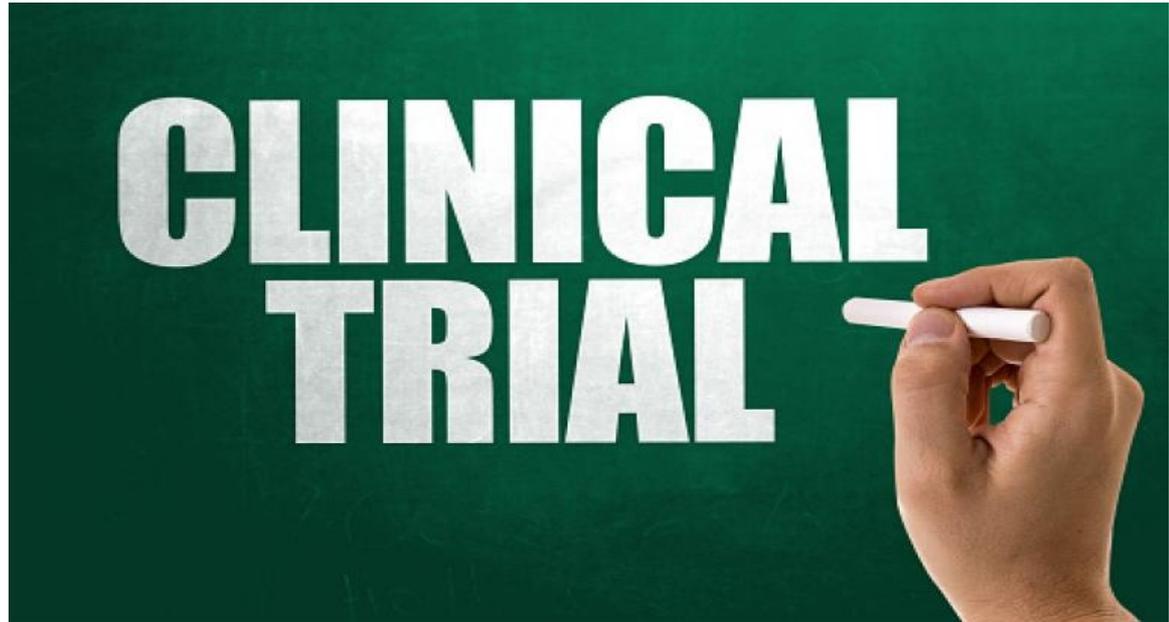
RESPUESTA COMPLETA





Superior

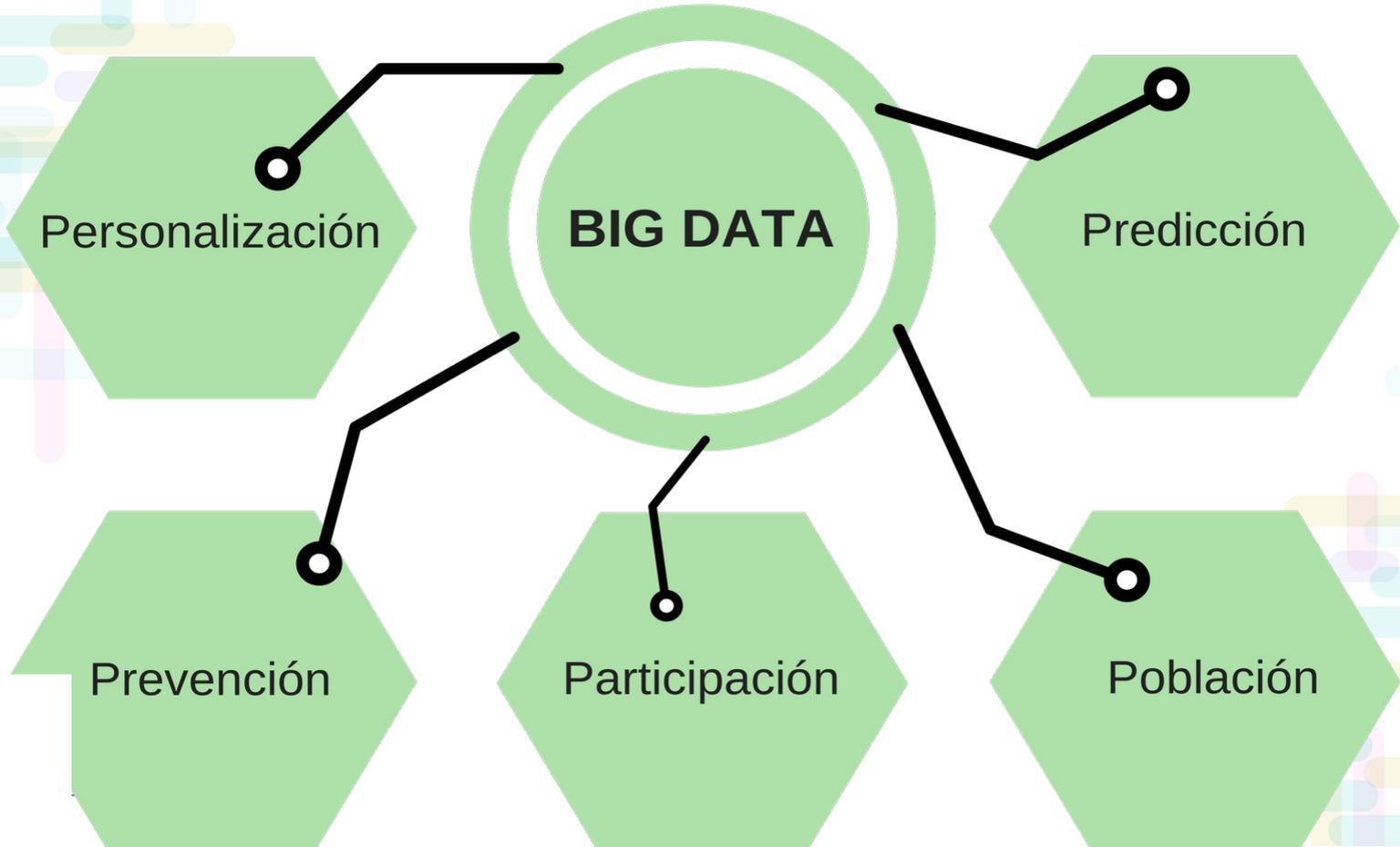
EFICACIA





Coste-Efectividad
Sesgo
Promotor
Tecnologías
Eficiencia
AVAC
Salud
Coste
Calidad
Sanidad
Guías
Industria
Sanitarias
Patrocinio
Métodos

MEDICINA 5P



Personalizada: Poder dar un tratamiento singular al diagnóstico y necesidades concretas de cada uno de los pacientes.

Predictiva: se trataría de pasar de un modelo reactivo de sanidad a otro modelo activo y predictivo mucho más eficiente en el que el sistema sanitario y sus cuidadores, advierte directamente al paciente de situaciones potencialmente peligrosas.

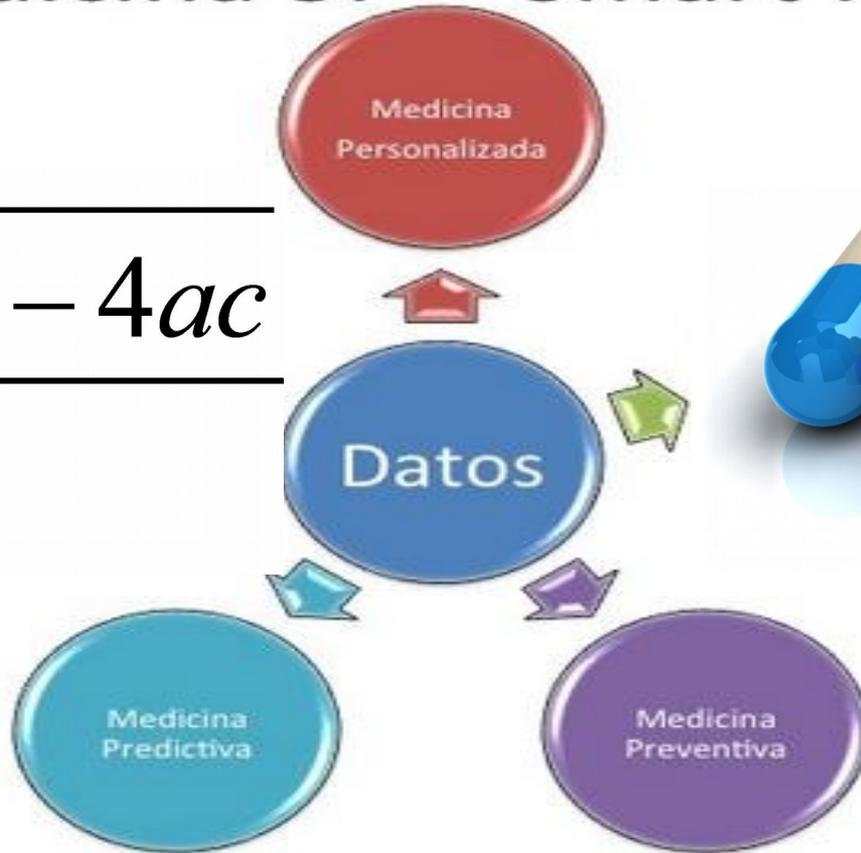
Preventiva: se trataría de prevenir la aparición de enfermedades, basada en un conjunto de actuaciones médicas y el análisis de patrones y datos históricos.

Participativa: la importancia que todos los agentes estén bien coordinados. El trabajo con pacientes no solamente tiene impacto en los aspectos terapéuticos, sino también en la gestión y los procesos, de manera que no escape detalle.

Poblacional: para toda la población. La posibilidad de hacer más eficiente el sistema podría traer que con los mismos recursos, pudiéramos atender a un mayor volumen de población. En definitiva, no dejar a nadie sin atención.

Medicina 5P – Smart Health

$$\frac{-b \pm \sqrt{b^2 - 4ac}}{2a}$$



Medicina 5P – Smart Health



Medicina Personalizada



Data

Medicina Predictiva

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS IMMUNOMEDIADAS (IMID) EN ESPAÑA

imiD



6,4%

2,5 millones de adultos en España padecen una o más IMID



225.000

personas padecen más de una enfermedad IMID



13%

de hogares tienen 2 o más personas con una o más enfermedades IMID



12.000

millones de euros en 2016 de carga económica (costes directos e indirectos)

6

P

POSITION STATEMENT

JEADV 2019, 33, 1214–1223

Expert consensus on the persistence of biological treatments in moderate-to-severe psoriasis

P. de la Cueva Dobao,¹ J. Notario,² C. Ferrándiz,^{3,4} J.L. López Estebaranz,⁵ I. Alarcón,⁶ S. Sulleiro,⁶ J. Borrás,⁷ E. Daudén,⁸ J.M. Carrascosa,^{3,4} J.L. Sánchez Carazo,⁹ E. Monte Boquet,¹⁰ L. Puig^{4,11,*}

A photograph of a person rappelling down a rock face. Below the person is a large blue tarp spread on the ground. The word "PERSISTENCIA" is written in large, bold, blue capital letters across the bottom of the image.

PERSISTENCIA

JHQR

CARTAS A LA DIRECTORA

Journal of Healthcare Quality Research
(Formerly the Revista de Calidad Asistencial)

El valor de la persistencia en el modelo de la Medicina 5P en enfermedades crónicas

J Borrás-Blasco ¹, E Ramírez-Herráiz ², A Navarro Ruiz ³

El valor de la persistencia en el modelo de la Medicina 5P en enfermedades crónicas

J. Borrás-Blasco,
E. Ramírez-Herráiz
A. Navarro Ruiz

pacientes]). Esta Medicina 5P permite proporcionar servicios de salud en cualquier parte, en cualquier momento, individualizando el sistema de acuerdo al estatus, el contexto, las necesidades, las expectativas, los deseos, etc., del asunto de salud y cuidado¹. Las innovaciones en ciencia

adherencia y, por tanto, los resultados en salud. En nuestra opinión, en esta Medicina 5P falta otra P que proporcione información del valor terapéutico de un fármaco concreto y mida su efectividad en la práctica clínica habitual. Por

> J Healthc Qual Res. 2023 Nov 8:S2603-6479(23)00061-1. doi: 10.1016/j.jhqr.2023.10.005.

[The value of persistence in the 5P Medicine model for chronic diseases] J Borrás-Blasco ¹, E Ramírez-Herráiz ², A Navarro Ruiz ³

tanto, proponemos la necesidad de incluir una sexta P que nos permita determinar el valor de un fármaco comparado con otros en una línea de tratamiento específica porque,

6 P

PERSISTENCIA

A background image showing a person rappelling down a rock face. The person is in the center-right, suspended by ropes. The rock is dark and craggy. The sky is blue with some clouds. The word 'PERSISTENCIA' is written in large, bold, blue letters at the bottom of the image.

> J Healthc Qual Res. 2023 Nov 8:S2603-6479(23)00061-1. doi: 10.1016/j.jhqr.2023.10.005.

[The value of persistence in the 5P Medicine model for chronic diseases] J Borrás-Blasco ¹, E Ramírez-Herráiz ², A Navarro Ruiz ³

6 P

PERSISTENCIA


eficacia



[The value of persistence in the 5P Medicine model for chronic diseases]

J Borrás-Blasco ¹, E Ramírez-Herráiz ², A Navarro Ruiz ³

6 P



PERSISTENCIA



[The value of persistence in the 5P Medicine model for chronic diseases] [J Borrás-Blasco](#)¹, [E Ramírez-Herráiz](#)², [A Navarro Ruiz](#)³

a un paciente poco adherente. Para medir la persistencia, el papel del farmacéutico hospitalario es clave. Dentro del equipo multidisciplinar que atiende al paciente, el farmacéutico es el profesional que tiene la información real de la adherencia y conoce si el fármaco se está dispensando acorde al régimen posológico pautado por el médico⁸. El far-
por sí misma el modelo de Medicina 5P. La inclusión de la persistencia en el ecosistema de la Medicina 5P le da al modelo la posibilidad de determinar el valor de un tratamiento concreto para un paciente específico que padece una enfermedad crónica. Permitirá cuantificar la asociación

[The value of persistence in the 5P Medicine model for chronic diseases] [J Borrás-Blasco](#)¹, [E Ramírez-Herráiz](#)², [A Navarro Ruiz](#)³

Medicina 6P podría mejorar la eficiencia del sistema, ya que nos ayudaría a determinar cuáles son los tratamientos más eficientes (más persistentes). Finalmente, nos debería permitir atender a una población mayor con una cantidad similar de recursos, mientras que se obtienen resultados en salud óptimos al seleccionar los tratamientos más eficientes en pacientes con enfermedades crónicas.

International Journal for Quality in Health Care

International Journal for Quality in Health Care, 2024, **36(2)**, mzae026

DOI: <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzae026>

Advance Access Publication Date: 6 April 2024

Perspective

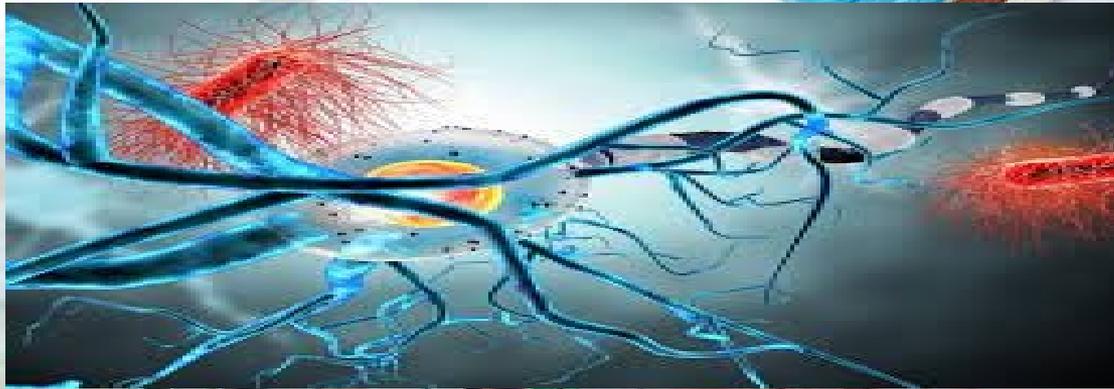
Integration of persistence in the 5P-medicine approach for age-related chronic diseases

Joaquín Borrás-Blasco ^{1,*}, Esther Ramírez-Herráiz², Andrés Navarro-Ruiz³

¹Department of Pharmacy, Hospital de Sagunto, Sagunto E-46520, Spain

²Department of Pharmacy, Hospital La Princesa Madrid E-28006, Spain

³Department of Pharmacy, Hospital de Elche E-03203, Spain



PERSISTENCIA

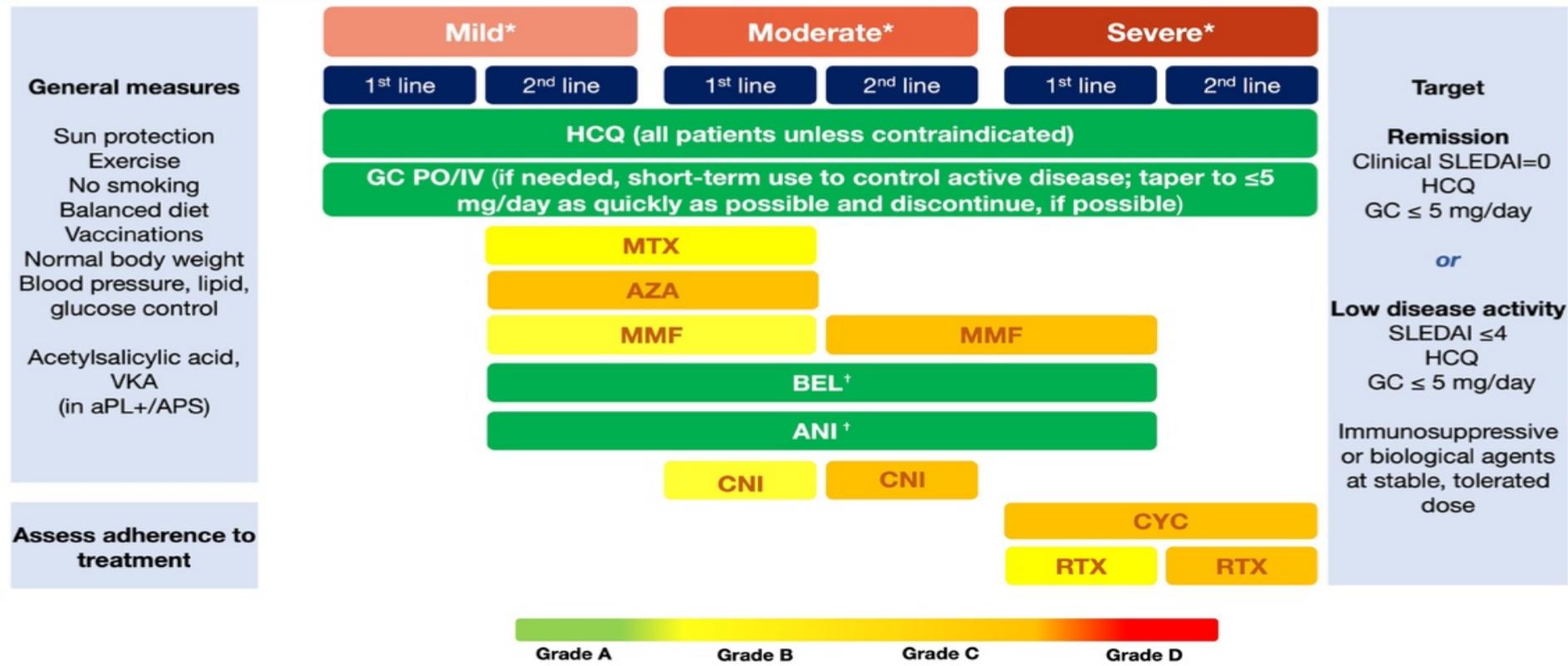


PERSISTENCIA

EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus: 2023 update

Antonis Fanouriakis ¹, Myrto Kostopoulou ¹, Jeanette Andersen,² Martin Aringer ³, Laurent Arnaud ⁴, Sang-Cheol Bae ⁵, John Boletis,⁶ Ian N Bruce,⁷ Ricard Cervera,⁸ Andrea Doria ⁹, Thomas Dörner ¹⁰

Treatment of Non-Renal Systemic Lupus Erythematosus



EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus: 2023 update

Antonis Fanouriakis ¹, Myrto Kostopoulou ¹, Jeanette Andersen,² Martin Aringer ³, Laurent Arnaud ⁴, Sang-Cheol Bae ⁵, John Boletis,⁶ Ian N Bruce,⁷ Ricard Cervera,⁸ Andrea Doria ⁹, Thomas Dörner ¹⁰



EULAR recommen...

Página 15 de 15



persistence



Ordenar por:

Rango de búsqueda

Orden de páginas

Encontrado en 1 página



Aceptar

Recommendation

- 109 Hakrout S, Tampe D, Kluge IA, *et al.* Comparative analysis of SGLT-2 expression in renal vasculitis and lupus nephritis. *Ann Rheum Dis* 2022;81:1048–50.
- 110 Wang H, Li T, Sun F, *et al.* Safety and efficacy of the SGLT2 inhibitor dapagliflozin in patients with systemic lupus erythematosus: a phase I/II trial. *RMD Open* 2022;8:e002686.
- 111 Gatto M, Saccon F, Zen M, *et al.* Early disease and low baseline damage as predictors of response to belimumab in patients with systemic lupus erythematosus in a real-life setting. *Arthritis Rheumatol* 2020;72:1314–24.
- 112 Nikoloudaki M, Nikolopoulos D, Koutsoviti S, *et al.* Clinical response trajectories and drug **persistence** in systemic lupus erythematosus patients on Belimumab treatment: a real-life, multicentre observational study. *Front Immunol* 2023;13:1074044.
- 113 Bruce IN, Golan S, Steenkamp J, *et al.* Indirect treatment comparison of anifrolumab efficacy versus belimumab in adults with systemic lupus erythematosus. *J Comp Eff Res* 2022;11:765–77.
- 114 Neupane B, Shukla P, Slim M, *et al.* Belimumab versus anifrolumab in adults with systemic lupus erythematosus: an indirect comparison of clinical response at 52 weeks. *Lupus Sci Med* 2023;10:e000907.
- 115 Vital EM, Merrill JT, Morand EF, *et al.* Anifrolumab efficacy and safety by type I interferon gene signature and clinical subgroups in patients with SLE: post hoc analysis of pooled data from two phase III trials. *Ann Rheum Dis* 2022;81:951–61.
- 116 van Vollenhoven RF, Petri MA, Cervera R, *et al.* Belimumab in the treatment of systemic lupus erythematosus: high disease activity predictors of response. *Ann Rheum Dis* 2012;71:1343–9.
- 117 Pisetsky DS, Clowse MEB, Criscione-Schreiber LG, *et al.* A novel system to categorize the symptoms of systemic lupus erythematosus. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2019;71:735–41.
- 118 Geenen R, Overman CL, Christensen R, *et al.* EULAR recommendations for the health professional's approach to pain management in inflammatory arthritis and osteoarthritis. *Ann Rheum Dis* 2018;77:797–807.
- 119 Chavatzka K, Kostopoulou M, Nikolopoulos D, *et al.* Quality indicators for systemic lupus erythematosus based on the 2019 EULAR recommendations: development and initial validation in a cohort of 220 patients. *Ann Rheum Dis* 2021;80:1175–82.
- 120 Taheri N, Mageau A, Chauveheid M-P, *et al.* Impact of adherence to EULAR quality indicators on the quality of life of patients with systemic lupus erythematosus. *Eur J Intern Med* 2023;109:68–72.

Grade A

Grade B

Grade C

Grade D

Ann Rheum Dis: first published as 10.1-



PublMed[®]

PERSISTENCIA



systemic lupus erythematosus PERSISTENCE RITUXIMAB DRUG



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

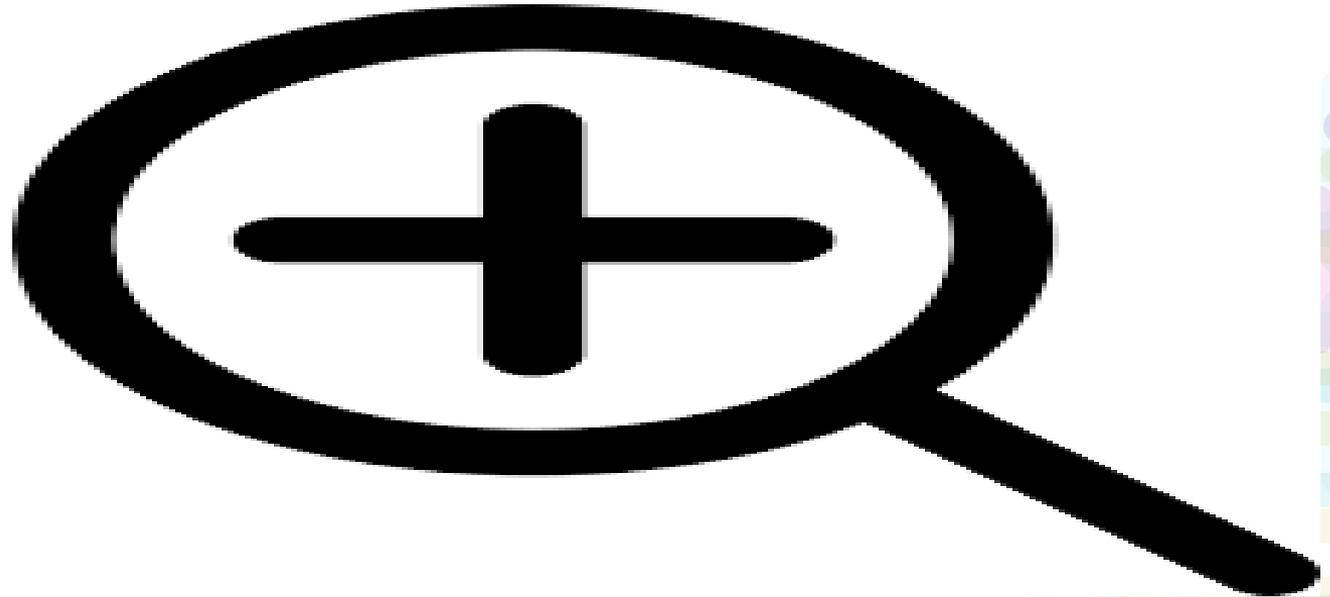
systemic lupus erythematosus PERSISTENCE RITUXIMAB DRUG



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)



69 CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24



systemic lupus erythematosus PERSISTENCE ANIFROLUMAB DRUG



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

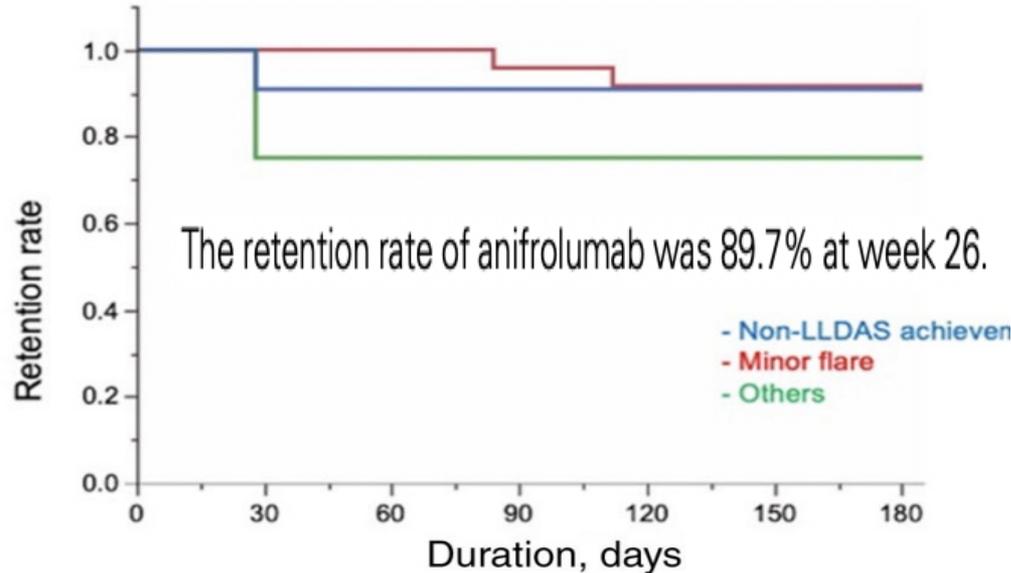
Safety and efficacy of anifrolumab therapy in systemic lupus erythematosus in real-world clinical practice: LOOPS registry

Rheumatology, 2024, **63**, 2345–2354

Objective: To determine the safety and efficacy of anifrolumab in patients with systemic lupus erythematosus (SLE) classified based on the Lupus Low Disease Activity State (LLDAS) in real-world clinical practice.

The current study is a retrospective observational study involving patients with SLE who started anifrolumab therapy

The primary end point was the retention rate of anifrolumab at week 26 after initiation of anifrolumab therapy.



The current study demonstrated, for the first time, the safety and efficacy of anifrolumab in patients with minor flares who once achieved LLDAS but had difficulty maintaining LLDAS. These findings suggested that disease activity could be improved by initiating anifrolumab therapy alone without GC dose increase in patients with minor flares. Anifrolumab may prevent the accumulation of disease-induced organ damage caused by SLE and drug-induced organ damage caused by GCs, thereby improving long-term QOL and prognosis in patients with SLE.

systemic lupus erythematosus PERSISTENCE BELIMUMAB DRUG



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)



1

Real-world treatment patterns of immunosuppressants in Adults with systemic lupus erythematosus: A claims database analysis in the United States.

Cite

Birt J, Delbecque L, O'brien D, Wu J, Vasey J, Dean A, Sudaria T, Vadhariya A.

Share

Lupus. 2023 Jun;32(7):815-826. doi: 10.1177/09612033231177296. Epub 2023 May 30.

PMID: 37249240



2

Clinical response trajectories and drug persistence in systemic lupus erythematosus patients on belimumab treatment: A real-life, multicentre observational study.

Cite

Nikoloudaki M, Nikolopoulos D, Koutsoviti S, Flouri I, Kapsala N, Repa A, Katsimbri P, Theotikos E,

Share

Pitsigavdaki S, Pateromichelaki K, Bertias A, Elezoglou A, Sidiropoulos P, Fanouriakis A, Boumpas D, Bertias G.

Front Immunol. 2023 Jan 4;13:1074044. doi: 10.3389/fimmu.2022.1074044. eCollection 2022.

Real-world treatment patterns of immunosuppressants in Adults with systemic lupus erythematosus: A claims database analysis in the United States

Lupus
2023, Vol. 32(7) 815–826

Accordingly, the aims of this study are to explore initialization, persistence, and adherence to second-line prescribed treatments for SLE, particularly with regard to the immunosuppressants azathioprine, methotrexate, mycophenolate (conventional DMARDs), and belimumab (a biologic).

Real-world treatment patterns of immunosuppressants in Adults with systemic lupus erythematosus: A claims database analysis in the United States

Lupus

2023, Vol. 32(7) 815–826

Accordingly, the aims of this study are to explore initializa-
tion, persistence, and adherence to second-line prescribed
treatments for SLE, particularly with regard to the immu-
nosuppressants azathioprine, methotrexate, mycophenolate
(conventional DMARDs), and belimumab (a biologic).

The study sample consisted of 801 patients

- methotrexate (n = 282, 35.2%)
- mycophenolate (n = 258, 32.2%),
- azathioprine (n = 173, 21.6%)
- belimumab (n = 88, 11.0%)

Overall adherence over the 12-month follow-up period was 47%, with the lowest adherence in the methotrexate group (45%) and the highest in the belimumab group (52%).



Azathioprine, methotrexate, and mycophenolate tended to be discontinued earlier than belimumab, with mean times to discontinuation of 97.4, 100.3, and 105.4 days versus 134.2 days, respectively. Mean time to switch from belimumab was also longer (210.4 days) than for azathioprine (111.0 days), methotrexate (158.2 days), or mycophenolate (176.6 days).

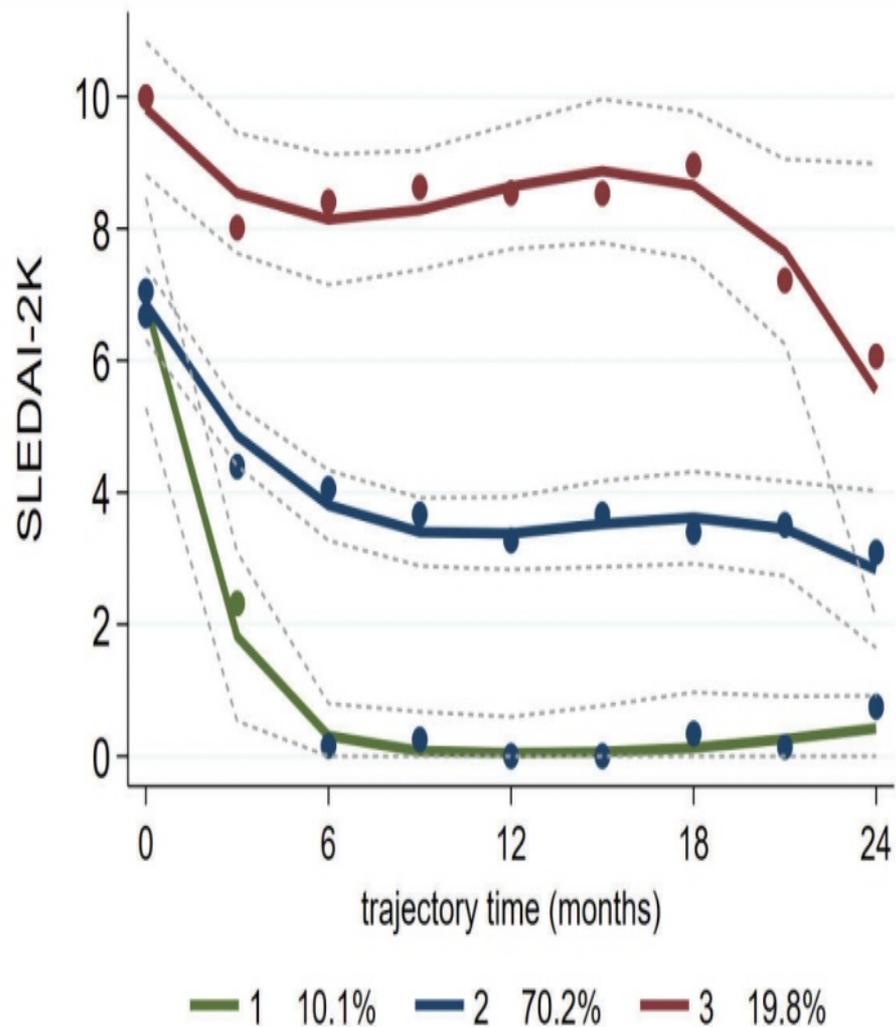
Clinical response trajectories and drug persistence in systemic lupus erythematosus patients on belimumab treatment: A real-life, multicentre observational study

 **frontiers** | Frontiers in Immunology

El objetivo de este trabajo es evaluar los efectos de Belimumab en la actividad de la enfermedad, uso de corticoides, predictores de respuesta al fármaco, la persistencia, la tasa de retención y la incidencia de recurrencias.

We analysed 188 SLE patients with median (IQR) age and disease duration of 48.4 (19.5) and 6.2 (9.5) years, respectively

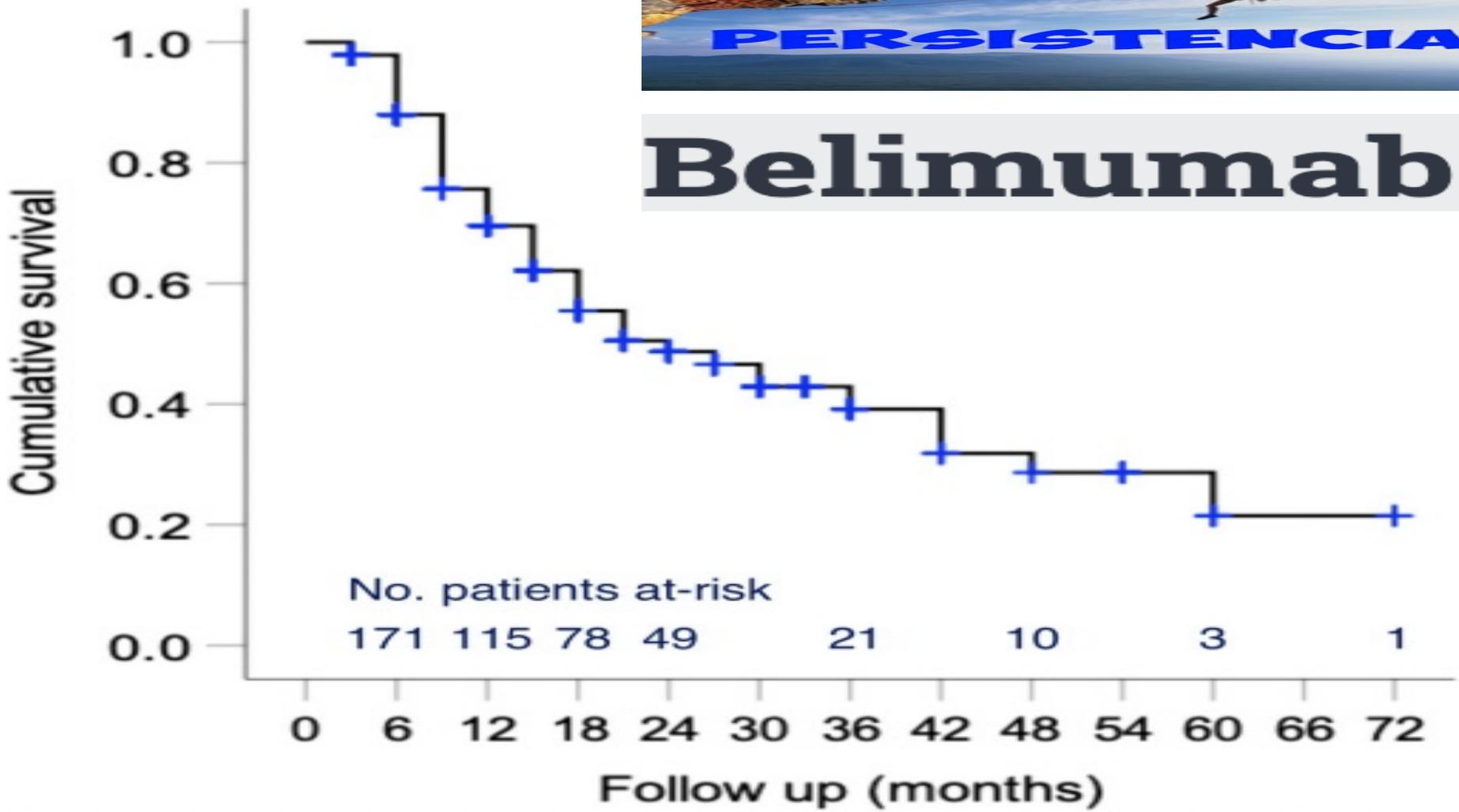
Disease state	
SLEDAI-2K	8 (3)
SLEDAI-2K ≥ 10	43 (22.9)



Se incluyeron 188 pacientes, de los cuales, el 33,5% alcanzó una baja actividad de la enfermedad (LLDAS) a los 24 meses. La remisión completa la alcanzaron el 11,6% y 17,8% de los pacientes a los 12 y 24 meses respectivamente. El porcentaje de pacientes que pudo retirar la terapia con corticoides aumentó del 32,4% hasta el 43,3% en 12 meses a la vez que los pacientes que recibían >7,5mg/día se redujeron del 36,7% al 21,6%.



Belimumab

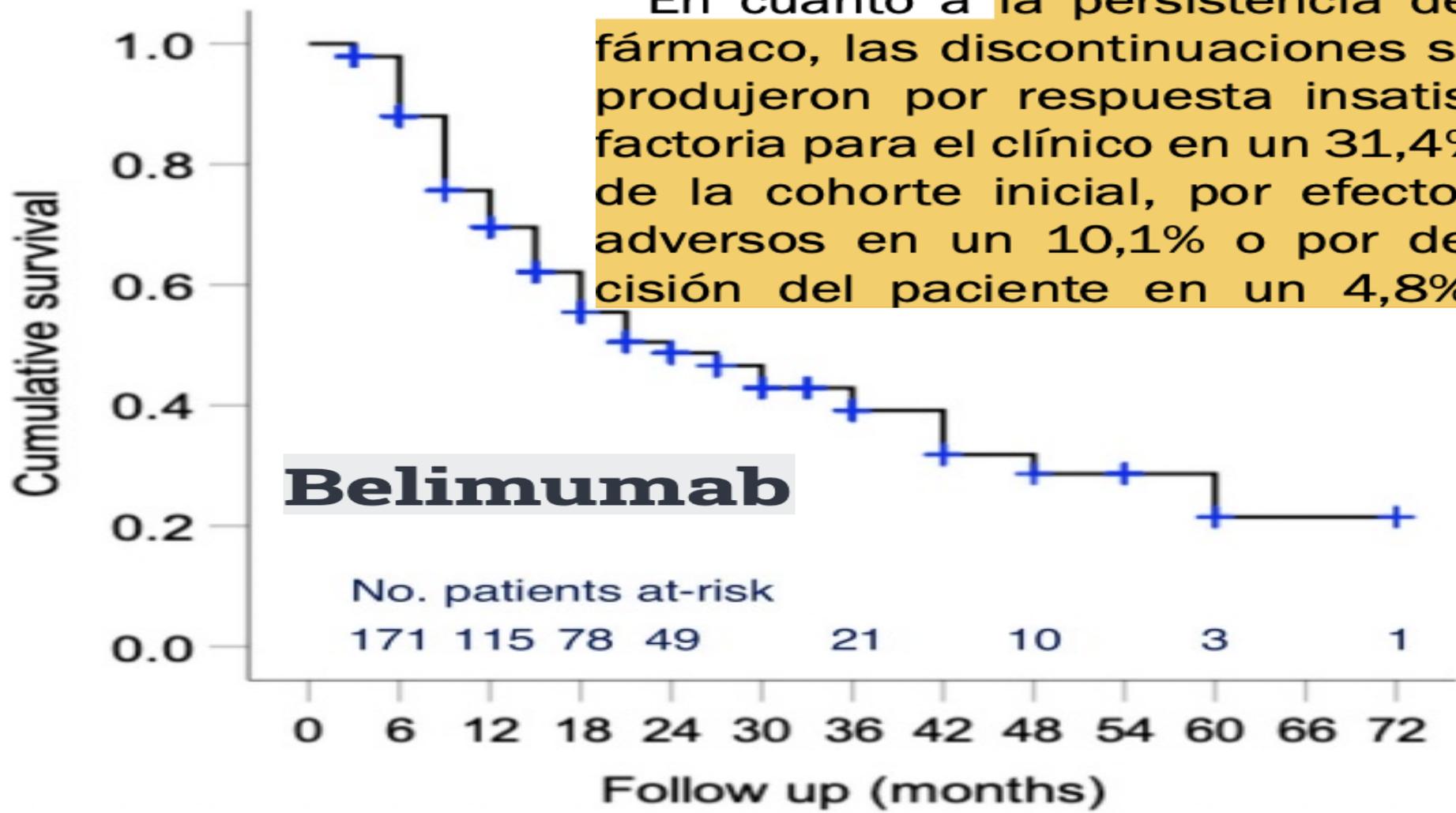




Cumulative survival



En cuanto a la persistencia del fármaco, las discontinuaciones se produjeron por respuesta insatisfactoria para el clínico en un 31,4% de la cohorte inicial, por efectos adversos en un 10,1% o por decisión del paciente en un 4,8%.



AUTOINMUNIDAD

TRAYECTORIA DE RESPUESTA CLÍNICA Y PERSISTENCIA DEL FÁRMACO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO EN TRATAMIENTO CON BELIMUMAB: ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO EN VIDA REAL

Nikoloudaki M, Nikolopoulos D,
Koutsoviti S, et al. *Front Immunol.* 2023
Jan 4;13:1074044.

Joaquín Borrás Blasco
Silvia Cornejo Uixeda

Literatura Común

Lupus Eritematoso

Enfermedad de Bell

Neuropatía Inflamatoria, Neurología, Síndrome Anticóndrolipasa, Hipertensión pulmonar, Intoxicaciones y

Autoinmunidad, Inflamación Ocular, Genética, Pediatría, Immunología, Enfermedades Autoinflamatorias,

Diagnóstico, Farmacia Hospitalaria y Semiótica.

Vasculitis,

Autoinmunidad,

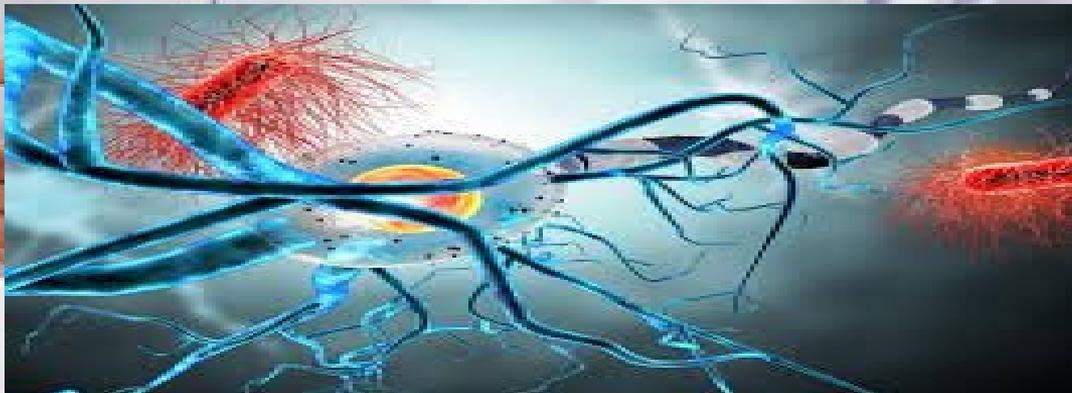
Intoxicaciones y

Autoinmunidad,

Diagnóstico,

Farmacia **HOSPITALARIA**

Gestión



PERSISTENCIA



Farmacia HOSPITALARIA

ENFERMEDADES
INFLAMATORIAS
INMUNOMEDIADAS
(IMID) EN ESPAÑA



6,4%

2,5 millones de
adultos en España
padecen una
enfermedad IMID



225.000

personas padecen
más de una
enfermedad IMID

IMID

6

P

PERSISTENCIA



PERSISTENCIA



PERSISTENCIA



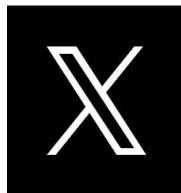
A CORUÑA
17-19 OCT 24

Gracias por su atención

jborrasb@gmail.com

69

**CONGRESO
NACIONAL**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

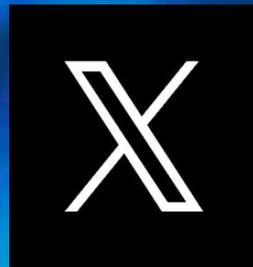


[@kino_56](#)





Muchas Gracias



@kino_56





69 CONGRESO
NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24