



# Curso de actualización en FARMACOTERAPIA para la prestación de ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Edición '04-'05

LUGAR: salón de actos de ARAGOFAR

FECHAS: 20 de Octubre de 2004 al  
30 de Junio de 2005.

Una jornada al mes

HORARIO: 10,00 a 19,00 horas

Con la colaboración de:

**ESTEVE**



**SANDOZ**

Think Generics

## PROGRAMA DEL CURSO 2004-2005

Primer módulo. **Reducción del riesgo cardiovascular:**

20.10.2004 - FÁRMACOS USADOS EN PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL IAM  
10.11.2004 - FÁRMACOS USADOS EN DISLIPEMIAS  
15.12.2004 - FÁRMACOS USADOS EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL  
19.01.2005 - FÁRMACOS ANTIDIABÉTICOS

Segundo módulo. **Fármacos de amplio uso en geriatría:**

16.02.2005 - FÁRMACOS PARA EL SNC (I) Ansiolíticos e hipnóticos.  
16.03.2005 - FÁRMACOS PARA EL SNC (II) Antidepresivos.  
20.04.2005 - ARTRITIS, ARTROSIS, OSTEOPOROSIS.  
18.05.2005 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA.  
15.06.2005 - ADENOMA BENIGNO DE PRÓSTATA, CÁNCER DE PRÓSTATA

Profesorado:

D<sup>a</sup>. Flor Álvarez de Toledo Saavedra, D. Antonio Barbero, D<sup>a</sup>. Neus Caelles Franch, D<sup>a</sup>. Ana M<sup>a</sup> Dago Martínez, D<sup>a</sup>. Teresa Eyaralar Riera, D<sup>a</sup>. Amalia García-Delgado Morente, D. José Ramón García Soláns, D. Miguel Angel Gastelurrutia, D. José Ibáñez, D. Manuel Machuca, D<sup>a</sup>. Laura Tuneu, D<sup>a</sup>. Cristina Valero Bermejo.

Director del curso: José Ramón García Soláns

## Titulación:

Curso acreditado por la Comisión Nacional de Formación Continuada con 8,8 créditos

## INSCRIPCIÓN:

**Cuotas:** Matrícula ordinaria 260 €  
Socios SEFaC 200 €

Con el aval de:



Plazas limitadas, se adjudicarán por riguroso orden de inscripción.

Fecha límite de inscripción: 8.10.2004

La inscripción se confirmará a la recepción de este Boletín debidamente cumplimentado, junto al justificante de pago por ingreso o transferencia en la cuenta corriente de la Sociedad Aragonesa de Farmacia Comunitaria: 2085/0141/95/0330015408

Se enviará a la Farmacia Valén Martí (Att. Cristina Gracia) Avda. La Jota 53-55. 50014 Zaragoza. Indicando "Curso Farmacoterapia"

Nombre:	
Apellidos:	
Centro de trabajo:	
Dirección:	
Localidad:	CP:
Provincia:	
e-mail:	Teléfono:
Si es socio de SEFaC indique el número de socio:	