

VII ENCUENTRO NACIONAL DE ACADEMIAS DE FARMACIA

RESÚMENES



ACADEMIA DE FARMACIA “REINO DE ARAGÓN”

Zaragoza

2025

VII Encuentro Nacional de Academias de Farmacia



Zaragoza. Iglesia metropolitana de Nuestra Señora del Pilar: vista tomada desde el Ebro
(Fotografía del Sr. Laurent)

Organiza
Academia de Farmacia “Reino de Aragón”

Zaragoza, 22 y 23 de octubre de 2025



VII Encuentro Nacional de Academias de Farmacia Resúmenes

Organizado por la Academia de Farmacia “Reino de Aragón” (AFRA).
Zaragoza, 22 y 23 de octubre 2025

Comité organizador/ científico

Presidente: D. Santiago Andrés. Académico de número de la AFRA

Miembros:

- D. Jesús de la Osada García. Académico de número de la AFRA
- D. Ignacio Andrés Arribas. Académico de número de la AFRA
- Dña. Maria Luisa Bernal Ruiz. Académico de número de la AFRA
- Dña. Esperanza Torija Isasa. Académico de número de la AFRA
- Dña Carmen Palos. Académica correspondiente AFRA
- D. Angel Giner Bielsa Colegio Oficial de Farmacéuticos Zaragoza.

COMPENDIO DE RESÚMENES

Conjunto de resúmenes de las conferencias y ponencias presentadas englobadas en dos temas científicos:

- Retos de la Alimentación y Nutrición en la Sociedad Actual.
- Salud Global: un Abordaje Interdisciplinario

Patrocinado por:



Entidades
colaboradoras:



TEMA 1: RETOS DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN EN LA SOCIEDAD ACTUAL

Conferencia

Dieta mediterránea y aceite de oliva virgen, dos tesoros para legar a las futuras generaciones.

Ilmo Sr. Jesús de la Osada García. Academia de Farmacia “Reino de Aragón”. Departamento de Bioquímica y Biología Molecular y Celular. Universidad de Zaragoza.

Se describió la dieta mediterránea clásica, donde se consumen preferentemente legumbres, cereales, verduras, hortalizas y frutas, más discretamente pescado, aves y productos lácteos y de forma esporádica carnes rojas y dulces refinados, con el aporte de grasa proveniente del aceite oliva virgen. Este patrón de alimentación ha sido considerado patrimonio inmaterial de la humanidad por la UNESCO. Las evidencias de observar que los sujetos que la consumen presentan menor incidencia de enfermedad cardiovascular, así como las intervenciones dietéticas en ciudadanos sanos con riesgo que resultaron en menor aparición de eventos cardiovasculares (estudio PREDIMED), junto con la intervención en sujetos que habían tenido una enfermedad cardiovascular y la observación de que no desarrollaban un segundo episodio (estudio CORDIOPREV) han puesto de manifiesto que dicha dieta tiene un nivel de eficacia en dichas enfermedades avalado con el máximo nivel científico.

Se analizó al aceite de oliva virgen extra como el mejor aceite que se puede consumir. Se mostraron las intervenciones utilizando sus componentes minoritarios aislados (hidroxitirosol, oleanólico, eritrodiol y escualeno) en un modelo experimental de aterosclerosis. El grupo se ha centrado recientemente en el escualeno y en la enfermedad del hígado graso no alcohólico y en su acumulo en dicho órgano. Se planteó como un reto médico la capacidad de discriminar la acumulación en el hígado de escualeno frente a otras grasas, ya que este compuesto disminuye el estrés oxidativo hepático y se asocia con larga longevidad en los animales que lo acumulan.

Se presentaron los resultados de un nuevo aceite de oliva virgen que permite conseguir el doble de escualeno en su composición. Su consumo en un modelo experimental resultó en una acumulación hepática de escualeno superior incluso a la observada con dosis farmacológicas. Esto podría tener consecuencias importantes en su acúmulo en hígado en consumidores, y en el caso de usuarios de fármacos liposolubles (el escualeno es una molécula liposoluble) ya que si se consumen en presencia de aceite de oliva virgen podrían necesitar menor dosis. Dos retos médicos: Discriminar el acúmulo hepático de escualeno y estudiar la posible interacción del aceite de oliva virgen con fármacos liposolubles.

Mesa Redonda 1

Moderador: Excmo. Sr. D. José M. Ventura Ferrero. Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya.

Ponencia 1. El farmacéutico, asesor en temas de alimentación: el mito de los superalimentos.

Ilma Sra. D^a Esperanza Torija Isasa. Academia de Farmacia “Reino de Aragón”

Actualmente, hablar de alimentación, nutrición o gastronomía está de moda. Los propios consumidores saben la importancia que tienen los alimentos para su salud.

Ante la gran diversidad de alimentos y patrones alimentarios, el farmacéutico trabaja con gran interés en los campos de la Seguridad alimentaria y del asesoramiento nutricional. Al ejercer su actividad profesional, trabajando en el campo de la alimentación, ha intervenido e interviene en diferentes áreas: preparación de normativas, análisis y control de los alimentos..., o participa activamente en organismos internacionales, como las Agencias de Seguridad Alimentaria Española y Europea.

Pero es importante destacar el papel de las oficinas de farmacia como lugar para asesorar a los pacientes/consumidores sobre temas de alimentación. Con el fin de transmitir información al respecto, fue de enorme interés la creación de las Vocalías de alimentación de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos y del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, quienes se encargaron de organizar Congresos específicos de sobre este tema.

Cuando queremos hacer llegar información a los consumidores, debemos tener en cuenta los diferentes alimentos y con qué nombres se mencionan, como son: alimentos tradicionales, nuevos alimentos, alimentos funcionales y, entre los distintos términos que van apareciendo, a partir de 2010 se difundió ampliamente el de «superalimentos».

Respecto a ellos existe un amplio debate y, en muchas ocasiones, las noticias difundidas carecen de rigor y se basan en motivos publicitarios. Se citan entre ellos los alimentos que consumimos de forma habitual, que han formado parte de nuestra alimentación tradicional, así como aquellos otros cuyo origen se localiza en distintas partes del mundo, que vamos incorporando poco a poco; de todos ellos, se llegan a citar sus excelencias para la salud con verdades a medias y afirmaciones con una base científica dudosa. Ante estas informaciones el consumidor puede llegar a pensar que los denominados «superalimentos» tienen propiedades especiales, creyendo que los considerados tradicionales no tienen las mismas.

No obstante, desde hace algunos años, profesionales procedentes de diversos ámbitos difunden información que permite dar a conocer que no existe una definición legal o científica de «superalimento», y que se trata de

un término explotado por parte de los medios de comunicación como estrategia de marketing.

Nuestra obligación como farmacéuticos es dar a conocer las bondades derivadas del consumo de todo tipo de alimentos de una forma seria y contrastada, basada en la evidencia científica y es preciso insistir en que desde la oficina de farmacia se puede ejercer de educador en temas de alimentación mediante asesoramiento directo, con un lenguaje fácil, comprensible por el paciente/consumidor, o a través de documentos diseñados al respecto.

Como conclusión final podemos afirmar que los «superalimentos» no existen, son los de toda la vida.

Ponencia 2. Fitoterapia y farmacoterapia en la obesidad y sobrepeso.

Excmo SR. D. Gerardo Stübing Martínez. Academia de Farmacia de la Comunitat Valenciana.

Se aborda el creciente problema del exceso de peso en España, que afecta ya a cerca del 60% de la población adulta, y sus graves repercusiones sanitarias, como la reducción de la calidad de vida, la sobrecarga del sistema sanitario y el aumento de enfermedades asociadas, como la diabetes tipo 2 y las patologías cardiovasculares. Se destaca la necesidad de un abordaje integral, combinando cambios en el estilo de vida, la dieta, la actividad física y el apoyo farmacológico, donde la fitoterapia se presenta como una alternativa complementaria prometedora gracias a su acción sobre múltiples mecanismos reguladores del peso corporal.

En farmacoterapia, se analizan los avances recientes con agonistas del receptor GLP-1, como la semaglutida y la tirzepatida, así como distintas combinaciones farmacológicas empleadas en el tratamiento. La fitoterapia se desglosa según el mecanismo de acción de los extractos vegetales: saciantes, como el glucomanano o las semillas de lino; termogénicos, como el té verde, el guaraná y la naranja amarga; e inhibidores del apetito y moduladores metabólicos, entre los que destaca la berberina, comparable clínicamente a la metformina por su efecto sobre el GLP-1 y la sensibilidad a la insulina. Además, plantas como el yacón (*Smallanthus sonchifolius*), la achicoria (*Cichorium intybus*) y el mango (*Mangifera indica*, hojas) demuestran efectos prebióticos y reguladores de la glucemia.

Como conclusión, la evidencia de muchos fitofármacos en el manejo del peso aún requiere fortalecimiento mediante ensayos clínicos en humanos rigurosos. Paralelamente, la búsqueda de nuevos agonistas naturales del GLP-1 y la investigación sobre la microbiota intestinal ofrecen perspectivas innovadoras para el futuro, aunque se advierte sobre la seguridad y el riesgo de interacciones o toxicidad de algunos extractos disponibles en el mercado no controlado.

Ponencia 3. Estrategias para el tratamiento de la obesidad. Alimentación, estilo de vida y farmacoterapia.

Ilmo. Sr. D. Luis Moreno Aznar. Academia de Farmacia “Reino de Aragón”. Grupo GENUD (Growth, Exercise, Nutrition and Development), Universidad de Zaragoza.

Existe una clara interacción entre la alimentación saludable y la sostenibilidad planetaria, recogida en las recomendaciones de organismos internacionales como la FAO y la OMS (2019). Las dietas saludables y sostenibles se definen como aquellas que fomentan el bienestar físico, mental y social, al tiempo que presentan un bajo impacto ambiental, siendo accesibles, seguras, asequibles, equitativas y culturalmente aceptables. Asimismo, se resalta el concepto de límites planetarios, que delimitan los márgenes seguros de presión ambiental humana sobre los sistemas naturales. En este contexto, los indicadores de huella ambiental -incluyendo la huella de carbono, hídrica y de uso del suelo- constituyen herramientas fundamentales para cuantificar los efectos de la producción y el consumo alimentario.

Los sistemas alimentarios son responsables de entre el 20 y el 30 % de las emisiones globales de gases de efecto invernadero y del 70 % del uso de agua dulce, lo que subraya su papel central en la crisis climática. Frente a esta situación, se presentan estrategias de transición hacia dietas más sostenibles, destacando el patrón mediterráneo como modelo de referencia. Este se caracteriza por un predominio de alimentos de origen vegetal, un consumo moderado de pescado, lácteos y aceite de oliva, y una ingesta reducida de carnes rojas. La evidencia científica avala sus beneficios en la prevención de enfermedades crónicas y en la disminución de emisiones y uso de recursos naturales.

En conclusión, la integración de la salud y la sostenibilidad en las guías dietéticas constituye una vía esencial para garantizar tanto el bienestar humano como la preservación del planeta.

Ponencia 4. Nutrición personalizada de precisión.

Excmo. Sr. D. José Alfredo Martínez Hernández. Real Academia Nacional de Farmacia de España . UNAV/IMDEA. España

Las recomendaciones nutricionales actuales para el manejo de la obesidad consideran algunas características individualizadas como la edad, el sexo o el exceso de peso corporal, sin embargo, otros rasgos involucradas en los tratamientos nutricionales personalizados no suelen abordarse.

El concepto de nutrición de precisión permite caracterizar subgrupos nutricionales y metabólicos únicos (nutritipos), reflejando no solo el genotipo y fenotipo nutricional, sino también la evaluación de información personal junto con variables y marcadores clínicos como historial médico, actividad física, psicoemocional y estatus social, así como la ingesta dietética, preferencias alimentarias y situaciones fisiopatológicas específicas del estado de obesidad. Los enfoques que involucran herramientas ómicas se pueden integrar para prescribir y diseñar dietas específicas según el polimorfismo genético o los marcadores epigenéticos relacionados con la adiposidad. Además, la metagenómica involucra la diversidad/abundancia de la microbiota intestinal personal que está relacionada con la homeostasis del peso corporal y contribuye al tratamiento de las comorbilidades de la obesidad. En este sentido, las posibles interacciones entre los factores epigenéticos y metagenómicos también deben considerarse en el marco de la nutrición de precisión para manejar la adiposidad excesiva. De hecho, la nutrición personalizada para el control de la obesidad implica la evaluación del fenotipo, factores socioculturales y psicológicos, características clínicas personales y estrategias ómicas que incluyen datos integrados genómicos y metagenómicos, así como datos intrínsecos, que beneficiarán a los sujetos con obesidad a los que se prescribirán terapias de nutrición de precisión.

TEMA 2: SALUD GLOBAL: UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO

Conferencia

Salud Global y resistencia a antibióticos: un abordaje interdisciplinario.

Ilma. Sra. Dña. Carmen Torres Manrique. Academia de Farmacia del Reino de Aragón. Universidad de La Rioja.

La Resistencia a los Antibióticos (RAM) es una amenaza global que causa enorme preocupación a las autoridades científicas y sanitarias y pone en riesgo el tratamiento de las infecciones y compromete muchos de los avances de la medicina moderna. El problema de la RAM requiere un abordaje desde un enfoque “***Una Sola Salud***” (One Health, OH) en el que la salud humana, animal y ambiental se consideren de modo integral e interdependientes. Las bacterias, incluidas las multiresistentes a antibióticos (BMR), no conocen fronteras y pueden ser transferidas entre los tres compartimentos. El ecosistema ambiental está adquiriendo una gran relevancia en los últimos años en el estudio integral de la RAM al evidenciarse su papel como reservorio y vía de diseminación. Por otro lado, la RAM debe entenderse también como un problema de “***Salud Global***” (SG) ya en la transferencia y diseminación de las BMR intervienen múltiples factores como los viajes y el comercio internacionales, desastres naturales y meteorológicos, conflictos y desplazamientos masivos, cambio climático, o movimientos de aves migratorias, entre otros. Los determinantes sociales son también elementos clave en el abordaje integral de la RAM como es la pobreza, claramente asociada a su aparición y evolución; tal y como señala la OMS en su informe de 2025, donde describe la sindemia RAM-pobreza.

En este contexto, el grupo de investigación ***La Resistencia a los antibióticos desde el enfoque One Health*** de la Universidad de La Rioja (OneHealth-UR) lleva más de tres décadas estudiando la RAM desde un enfoque OH y SG. Entre sus líneas de investigación destaca el estudio de la evolución de *Escherichia coli* (bacteria comensal e importante patógeno oportunista) productor de beta-lactamasas de espectro extendido y de carbapenemasas (mecanismos de resistencia de interés crítico) en los ámbitos humano, animal y ambiental, donde han obtenido resultados muy relevantes que han sido presentados como un ejemplo ilustrativo de la necesidad de un abordaje interdisciplinar para el estudio integral la RAM.

Mesa Redonda

Moderador: Excmo. Sr. D. Agustín García Asuero. Academia Iberoamericana de Farmacia.

Ponencia 5. Virus respiratorios. Cuando la evolución no conoce fronteras.

Ilmo. Sr. D. Andrés Antón Pagarolas. Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya. Sección de Virología y Biología Molecular, Servicio de Microbiología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Los virus respiratorios constituyen uno de los principales desafíos para la salud pública global debido a su elevada transmisibilidad, su capacidad de adaptación biológica y la ausencia de barreras reales frente a su circulación. Estos patógenos —mayoritariamente virus ARN— presentan altas tasas de evolución y una notable diversidad genética, adquirida mediante mecanismos genéticos como mutaciones puntuales, reordenamientos y recombinaciones. Tales características les permiten superar distintas “fronteras”, ya sean inmunológicas, terapéuticas, de huésped, geográficas o incluso diagnósticas, siendo el virus de la gripe el modelo más ilustrativo para comprender estos procesos.

La capacidad evolutiva de los virus de la gripe favorece la selección de nuevas variantes antigénicas que evaden la inmunidad poblacional y condicionan como la eficacia vacunal. Este fenómeno explica la aparición de epidemias anuales y la considerable morbilidad y mortalidad asociadas, especialmente en temporadas caracterizadas por una falta de correspondencia entre los virus en circulación y los componentes de la vacuna antigripal. El impacto de esta variabilidad justifica la existencia de una vigilancia genómica global, que ha permitido demostrar cómo la rápida diseminación de nuevos linajes se ve favorecida por la globalización.

En el ámbito terapéutico, las mutaciones que confieren resistencia a los pocos antivirales disponibles representan un potencial problema de salud pública. Aunque la prevalencia actual de resistencias a los inhibidores de la neuraminidasa o a baloxavir es baja, antecedentes como la expansión global del virus de la gripe A(H1N1) portador de la mutación H275Y en NA —que confería resistencia a oseltamivir durante la temporada 2007–2008, pese a la ausencia de una presión selectiva evidente— subrayan la importancia de detectar precozmente variantes con mutaciones asociadas a resistencia o con mutaciones compensatorias, especialmente en el ámbito hospitalario.

Finalmente, los virus de la gripe aviar A(H5Nx) constituyen una preocupación creciente, cuya distribución intercontinental y la creciente detección en mamíferos de virus con mutaciones de adaptación a un nuevo huésped refuerzan tanto el riesgo zoonótico como el potencial pandémico.

Resulta esencial aplicar las lecciones aprendidas durante la pandemia por SARS-CoV-2, particularmente en lo relativo a la preparación, la respuesta precoz y el papel central de los sistemas de vigilancia.

Ponencia 6. El rol del microbiólogo en los programas PROA (optimización de antibióticos).

Ilma. Sra. Dña. Cristina Seral García. Academia de Farmacia del “Reino de Aragón”. Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.

La lucha contra las resistencias bacterianas requiere situar al laboratorio de Microbiología Clínica en el centro de la estrategia sanitaria. Las resistencias bacterianas representan una amenaza global que compromete los pilares de la medicina moderna. El incremento de infecciones por microorganismos multirresistentes exige una respuesta científica y coordinada basada en el diagnóstico precoz, el uso racional de los antibióticos y la vigilancia microbiológica. El papel del microbiólogo, muchos de ellos farmacéuticos, es esencial en el diagnóstico rápido y la interpretación experta de los patrones de sensibilidad, elementos imprescindibles para orientar el tratamiento antimicrobiano.

El avance tecnológico ha transformado profundamente el laboratorio de Microbiología: la automatización, la espectrometría de masas y las técnicas moleculares de nueva generación permiten obtener resultados más precisos y en menor tiempo. Sin embargo, la tecnología solo es útil si se acompaña de interpretación clínica y comunicación fluida con los equipos asistenciales.

El microbiólogo clínico debe ejercer un papel consultor, colaborando activamente en la toma de decisiones terapéuticas y en los programas de control de infección hospitalaria. La consolidación de laboratorios 24 horas y su integración en equipos multidisciplinares son objetivos clave para una respuesta eficaz ante brotes y patógenos emergentes.

Ponencia 7. Complementos alimenticios para la prevención de las infecciones en el tracto urinario.

Ilma. Sra. Dña. Ana María Troncoso González. Secretaria de la Academia Iberoamericana de Farmacia. Catedrática de Nutrición y Bromatología. Universidad de Sevilla.

El uso de complementos alimenticios, especialmente los que contienen arándano rojo americano (*Vaccinium macrocarpon*), resulta ser una alternativa no farmacológica para prevenir infecciones del tracto urinario (ITUs). El objetivo de nuestro trabajo fue analizar los complementos alimenticios con arándano rojo disponibles en farmacias. Los objetivos

específicos fueron: Evaluar la composición y la posología de proantocianidinas (PACs). Identificar ingredientes adicionales. Verificar propiedades saludables atribuidas. Comprobar el cumplimiento normativo según la legislación europea.

El fruto del arándano rojo americano contiene compuestos polifenólicos entre ellos, proantocianidinas. Las proantocianidinas tipo A (PACs) son responsables de la acción antiadherente contra *E. coli*, principal agente causante de las infecciones recurrentes del tracto urinario. Se analizaron más de 40 complementos alimenticios a base de arándanos que se distribuyen por el canal farmacia. Existe un consenso avalado por las sociedades científicas de urología y respaldado por varios ensayos clínicos de que una dosis 36 mg/día de PACs puede ser suficiente para ejercer este papel protector. Nuestro estudio puso de manifiesto que el 70.6% de los productos analizados contienen más de 36 mg/día, 18% cumplen exactamente con la dosis y 6.8% no especifican la cantidad. Muchos productos combinan el arándano rojo con vitaminas (C, A, E, biotina), D-Manosa, probióticos, extractos vegetales y minerales (zinc, cobre). Las solicitudes de autorización de propiedades saludables para PACs han sido rechazadas ya que no han obtenido una evaluación positiva por parte de la EFSA (última en abril de 2025). En la actualidad existe gran variabilidad en la dosis de PACs, sin una regulación clara sobre la dosis efectiva. La eficacia de algunos ingredientes como D-Manosa y probióticos no está científicamente validada por la UE. Se detecta un uso frecuente de estrategias de marketing que podrían inducir a error sobre los beneficios reales.

Las recomendaciones finales pasan por: 1. Promover regulación clara sobre dosis efectiva de PACs y etiquetado transparente. 2. Fomentar estudios clínicos que respalden la eficacia de ingredientes adicionales. 3. Informar al consumidor sobre la evidencia científica real y las limitaciones regulatorias. 4. Evitar declaraciones no autorizadas en el etiquetado y publicidad de estos productos. 5. Seleccionar productos que cumplan con la normativa europea y contengan dosis adecuadas de PACs.

Ponencia 8. La aerobiología herramienta esencial para el paciente alérgico.

Moreno-Grau, S.; Negral, L.; Aznar, F.; Moreno, J.M. Academia de Farmacia Santa María de España de la Región de Murcia. Universidad Politécnica de Cartagena.

Las alergias suponen un importante problema de salud pública, el agente etiológico más frecuente en las alergias respiratorias son los granos de

polen, según Alergológica 2015¹ son los responsables de la rinoconjuntivitis en el 71 % de las personas que demandan consulta, con una prevalencia del 15 al 30 % de la población². La polinosis es una enfermedad que afecta a la calidad de vida y lo hace en etapas esenciales para el desarrollo personal, con unos costes elevados, por ejemplo, el estudio farmaeconomía de la rinitis estimó los costes directos en 584 €/paciente y año y los indirectos en 1125 €/paciente y año³.

En las enfermedades alérgicas, la mejor medida preventiva es la evitación de la exposición. En el caso de la polinosis puede ser imposible la evitación completa, pero sí es factible la adopción de medidas que eviten el establecimiento severo de los síntomas conociendo los momentos en los que el alérgeno está en el bioaerosol, iniciando o cesando el tratamiento medicamentoso y siguiendo los consejos del profesional sanitario en relación con las medidas de evitación a adoptar. La vigilancia Aerobiológica del aerosol atmosférico es por lo tanto una herramienta imprescindible tanto para el diagnóstico etiológico correcto como para el adecuado control de la enfermedad. La variabilidad espacial y temporal son dos características generales del comportamiento de los diferentes tipos polínicos, por lo que se requiere información actualizada por parte de las redes aerobiológicas. Al no haberse desarrollado una legislación específica para los contaminantes biológicos, la financiación de esta vigilancia resulta siempre coyuntural. Por eso, desde la Asociación Española de Aerobiología se quiere instar a nuestros representantes para el desarrollo de esta legislación y las Academias podemos jugar un papel relevante en este sentido, tanto sobre las administraciones como en la labor de divulgación científica y en la formación a lo largo de la vida.

¹ Alergológica 2015

² Ministerio de Sanidad. Enfermedades no transmisibles: Alergia (Alergia al polen). [03112025]
<https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfNoTransmisibles/alergias.htm>

³ Farmaeconomía de la rinitis

Ponencia Especial. 9. Sentido actual de las Academias de Farmacia:

Orígenes y evolución. Ilmo. Sr. Jose María de Jaime Lorén. Academia de Farmacia de la Comunitat Valenciana.

Cuando en 1737 el Real Colegio de Profesores Boticarios de Madrid publicaba sus Ordenanzas, constituía la primera institución oficial de nuestra profesión alineada con las nuevas ideas de la ciencia moderna. Con el tiempo dará lugar a lo que hoy conocemos como Real Academia Nacional de Farmacia, de la que derivan las actuales Academias de Farmacia.

Si entonces carecíamos de estudios oficiales, hoy, afortunadamente, existen decenas de facultades que imparten el grado de Farmacia, así como numerosos centros docentes y profesionales que realizan intensa investigación farmacéutica.

De ahí la necesidad que tienen las Academias de Farmacia de resultar socialmente útiles y de diferenciarse de colegios oficiales, facultades, etc.

Propuestas:

1. Carácter interno:
 - a. Reforzar su cohesión
 - b. Asistencia sistemática de los académicos a las actividades que se programen
2. Proyección exterior:
 - a. Cuidar las relaciones entre Academias, Colegios oficiales, Facultades ...
 - b. Aprovechar contactos con científicos relevantes para invitarlos.
 - c. Fomentar la participación de los académicos en congresos y certámenes, citando su Academia (también en sus publicaciones científicas)
 - d. Presencia en la prensa diaria y profesional dando noticia de las actividades, tratando temas de actualidad, artículos de fondo, etc. Aprovechar para ello los gabinetes de prensa de colegios y universidades
 - e. Actualizar las webs institucionales
 - f. Fomentar un “callejero farmacéutico” proponiendo la rotulación de calles con nombres de farmacéuticos destacados

Todo ello para conseguir que la sociedad, que aprecia nuestra profesión, sea verdaderamente consciente del papel tan importante que jugamos.