

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DEPARTAMENTO DE POSTGRADO

Propuesta de Actividad de Postgrado de actualización/perfeccionamiento

**CURSO DE ACTUALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO EN FARMACOLOGÍA APLICADA EN CUIDADOS PALIATIVOS. 2024**

---

**Organizado por:** CUFAR. CENTRO UNIVERSITARIO DE FARMACOLOGIA. FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS – UNLP y PROGRAMA ARGENTINO DE MEDICINA PALIATIVA DE LA FUNDACION FEMEBA

**Responsable docente:** PROF. DRA. PERLA MORDUJOVICH DE BUSCHIAZZO (Profesor Consulto – Facultad de Ciencias Médicas – UNLP)

**Año lectivo** 2024

**Carga horaria:** 202 horas reloj

**Período:** fecha de inicio 14/08/2024 - fecha de finalización 18/11/2024

**Días y horarios:** Actividad Teórica: lunes a viernes, de 9 a 11 hs (virtual)

Actividad Práctica: lunes a viernes, de 19 a 21 hs (foro virtual)

**Sede de dictado:** Plataforma Virtual Instituto FEMEBA

**Opción pedagógica y didáctica:** A distancia

**Cuerpo Directivo a cargo**

**Director/a:** PROF. DRA. PERLA MORDUJOVICH DE BUSCHIAZZO (Profesor Consulto – Facultad de Ciencias Médicas – UNLP)

**Coordinador/a:** PROF. DR. GUSTAVO HORACIO MARIN (Profesor Adjunto de Farmacología Facultad de Ciencias Médicas UNLP)

### Docentes disertantes

**Dra. Perla Mordujovich de Buschiazzo:** Profesora Extraordinaria Consulto Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP. Directora Centro Universitario de Farmacología CUFAR (OMS-OPS). Facultad de Ciencias Médicas UNLP. Consultor OMS. Miembro del Grupo Argentino para el Uso Racional del Medicamento. Integrante de la Comisión Nacional de Medicamentos COMRA. Miembro del DURG-LA

**Dr. Gustavo Marín:** Profesor Adjunto de Farmacología Facultad de Ciencias Médicas UNLP. Miembro del CUFAR (OMS-OPS). Miembro del GAPURMED. Especialista en Farmacología Clínica; Medicina Interna; Hematología clínica y en Docencia Universitaria UNLP. Investigador CONICET y del Programa Incentivos Docentes. Experto en Gestión Pública UNTREF. Magister en Salud Pública y Magister en Economía de la Salud. Integrante de la Comisión Nacional de Medicamentos COMRA. Miembro del DURG-LA

**Dra. Cecilia Homar:** Médico Especialista en Geriátrica. Ayudante de Primera de la Cátedra de Farmacología Facultad Ciencias Médicas – Universidad Nacional del Comahue.

**Dr. Gabriel Erasun:** Médico Especialista en medicina del dolor. Docente titular de la Materia Dolor en curso de especialistas para residentes de anestesiología de la Sociedad Platense de Anestesiología.



Prof Dra Perla Mordujovich de Buschiazzo  
Centro Universitario de Farmacología (CUFAR)  
Centro Colaborador de OMS/OPS Facultad de Ciencias Médicas. UNLP  
Firma y sello del/la Responsable docente

## FUNDAMENTACIÓN

*Los Cuidados Paliativos han ido evolucionando en el tiempo y actualmente el espectro de patologías abordadas por esta disciplina ha aumentado, como así también el estadio donde son asistidos estos pacientes. Se ha pasado de la atención en los últimos meses o semanas de vida, a intervenciones más tempranas. También se comienzan a ver mayores derivaciones de patologías crónicas avanzadas, no oncológicas; como demencias, ELA, IRC y EPOC. Esto claramente hace que los médicos que asisten a pacientes en CP en su práctica diaria utilicen medicamentos que se requieren por su enfermedad de base, además de los que necesitan para controlar sus síntomas. Así mismo, hay una aparición constante de nuevos medicamentos disponibles en el mercado farmacéutico y no todos poseen una relación beneficio/riesgo y costo/efectividad mejor que los anteriores*

*Cuidado paliativo es un enfoque de la atención de la salud que permite mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, en situaciones en las que enfrentan problemas de salud que ponen en peligro la vida, utilizando estrategias preventivas y de alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana y la evaluación y tratamiento del dolor y otros síntomas físicos y psicológicos*

*Dadas las características de los pacientes que requieren cuidados paliativos, la polifarmacia es uno de los problemas más observados. La necesidad de conocer más acerca de los medicamentos, sus indicaciones, aplicaciones clínicas, y sus interacciones, hace que la actualización del médico que asiste en Cuidados Paliativos sea cada vez más necesaria, para evitar la polifarmacia y poder realizar una asistencia equilibrada. La medicina basada en la evidencia, y la capacidad de análisis crítico, son fundamentales al momento de seleccionar un determinado medicamento, con eficacia y seguridad y donde el costo/efectividad se hace indispensable, a fin de establecer un tratamiento eficaz y efectivo, permitiendo una mejor calidad de vida en ese momento crítico de la vida.*

## OBJETIVOS

- ◆ *Identificar enfoques farmacológicos apropiados para el manejo de los síntomas prevalentes en cuidados paliativos.*
- ◆ *Determinar la efectividad y seguridad de los enfoques farmacológicos identificados.*
- ◆ *Adquirir criterios para analizar y utilizar varios medicamentos en un paciente determinado, de acuerdo a sus necesidades clínicas, evitando interacciones perjudiciales.*

## DESTINATARIOS/AS Y PERFIL DEL ALUMNO/A

Médicos y farmacéuticos clínicos con interés en cuidado paliativo (paliativistas, APS, médico general, médico de familia, farmacéuticos clínicos)

El ingreso es por inscripción

Cupos	Máximo	Mínimo
Graduados/as con título de la Facultad de Ciencias Médicas UNLP	45	7
Graduados/as con título de educación superior de nivel universitario del país	25	7
Graduados/as con título de educación superior de nivel universitario de otros países	20	6
Graduados/as con título de educación superior de nivel terciario	X	X

## CONTENIDOS

**MODULO 1:** Enfoque racional de la terapéutica en cuidados paliativos y criterios de selección de medicamentos. Fundamentos farmacodinámicos y farmacocinéticos de los medicamentos y su aplicación en la atención de pacientes en cuidados paliativos.

Definición del problema de salud. Determinación de objetivos terapéuticos. Estrategias terapéuticas no farmacológicas y farmacológicas. Criterios de selección de medicamentos: eficacia, efectividad, seguridad, conveniencia y costo-efectividad. Consideración de aspectos éticos, psicológicos, socioeconómicos y actitudes y creencias de los pacientes. Conocimientos básicos de farmacodinamia y farmacocinética útiles para la clínica. Asociación de medicamentos. Vías de administración. Vía de administración subcutánea.

**MODULO 2:** Aplicación de Medicina Basada en la Evidencia. Uso de fuentes de información. Análisis crítico. Fuentes de información sobre medicamentos y tipos de estudio de investigación. Conceptos críticos para la evaluación y aceptación de nuevas evidencias. Investigaciones en relación al tratamiento en cuidados paliativos: evidencias de eficacia y seguridad. Sesgos en la información.

**MÓDULO 3.** Tratamiento del dolor I. AINEs, coadyuvantes analgésicos. Seguridad en situaciones especiales de CP.

Tipos de dolor (visceral, neuropático, óseo, mixto). Intensidad del dolor. Escalera analgésica de la OMS. Dolor oncológico. Abordaje farmacológico del dolor. Medicamentos con el mejor balance beneficio/riesgo/costo para el tratamiento del dolor en cuidados paliativos. Paracetamol, AINEs, coadyuvantes analgésicos: antidepresivos (ej.: amitriptilina, duloxetina, etc.) y antiepilépticos (ej.: carbamazepina, pregabalina, gabapentina, etc). Características farmacodinámicas y farmacocinéticas relevantes para la práctica clínica. Efectos adversos: su prevención y tratamiento. Principales interacciones con significado clínico. Uso medicinal del cannabis. Precios. Casos clínicos de aplicación.

**MÓDULO 4.** Tratamiento del dolor II. Opiáceos y otros medicamentos para dolor oncológico. Seguridad en situaciones especiales de CP

Opioides débiles: tramadol y codeína. Opioides fuertes: morfina, metadona, oxicodona, fentanilo, buprenorfina. Selección basada en el mejor balance beneficio/riesgo/costo. Opioides no recomendados en dolor oncológico (nalbufina, meperidina, dextropropoxifeno). Vías de administración: de elección y alternativas. Titulación. Dosis de rescate. Dosis equianalgésicas.

Características farmacodinámicas y farmacocinéticas relevantes para la práctica clínica. Efectos adversos: su prevención y tratamiento. Principales interacciones con significado clínico Preparados magistrales. Dolor óseo: bifosfonatos. Casos clínicos de aplicación.

#### **MÓDULO 5.** Tratamiento de síntomas y trastornos digestivos

Definición de los problemas de salud a abordar: náusea y vómitos, constipación y diarrea, mucositis, obstrucción intestinal. Abordaje farmacológico de los síntomas y trastornos mencionados. Selección de medicamentos con el mejor balance beneficio/riesgo/costo. Antihistamínicos. Antieméticos: ondansetrón, haloperidol, glucocorticoides y metoclopramida. Laxantes. Anti-diarreicos: octreótido, loperamida, etc. Antiespasmódicos y antisecretores: octreótido y butilscopolamina. Características farmacodinámicas y farmacocinéticas relevantes para la práctica clínica. Principales interacciones con significado clínico Precios. Casos clínicos de aplicación

#### **MÓDULO 6.** Tratamiento de síntomas y trastornos neurológicos I. Confusión, Delirio. Seguridad en situaciones especiales de CP

Definición de los problemas de salud a abordar: confusión, delirio terminal. Abordaje farmacológico de los síntomas y trastornos mencionados. Selección de los medicamentos con el mejor balance beneficio/riesgo/costo: haloperidol, clorpormazina, levomepromazina, risperidona, olanzapina y quetiapina. Características farmacodinámicas y farmacocinéticas relevantes para la práctica clínica. Principales interacciones con significado clínico Precios. Casos clínicos de aplicación.

#### **MÓDULO 7.** Tratamiento de síntomas y trastornos neurológicos II. Ansiedad. Depresión. Insomnio. Seguridad en situaciones especiales de CP

Definición de los problemas de salud a abordar: Ansiedad. Depresión. Insomnio. Abordaje farmacológico de los síntomas y trastornos mencionados. Selección de medicamentos con el mejor balance beneficio/riesgo/costo. Antidepresivos: amitriptilina, imipramina, fluoxetina, sertralina, paroxetina, citalopram, escitalopram, venlafaxina, mirtazapina, duloxetina y trazodona. Benzodiacepinas, zolpidem. Características farmacodinámicas y farmacocinéticas relevantes para la práctica clínica. Principales interacciones con significado clínico Precios. Casos clínicos de aplicación.

#### **MÓDULO 8.** Tratamiento de síntomas y trastornos respiratorios. Análisis de trabajos: revisiones narrativas vs revisiones sistemáticas.

Definición de los problemas de salud a abordar: disnea, tos, secreciones del tracto respiratorio. Abordaje farmacológico de los síntomas y trastornos mencionados. Selección de medicamentos con el mejor balance beneficio/riesgo/costo. Opiáceos. Benzodiacepinas. Antisecretores: hioscina, N-butilbromuro de hioscina, etc. Mucolíticos, antitusivos y anestésicos locales. Broncodilatadores: salbutamol, ipratropio. Oxígeno. Características farmacodinámicas y farmacocinéticas relevantes para la práctica clínica. Principales interacciones con significado clínico. Precios. Casos clínicos de aplicación.

#### **MÓDULO 9.** Consideraciones a tener en cuenta por el médico/equipo de salud en el momento de la elección del/de los medicamento/s apropiados en el tratamiento de síntomas: conceptos básicos de interacciones farmacológicas relevantes; Calidad de evidencia sobre eficacia y riesgo de los medicamentos

Tratamiento de anorexia, astenia, caquexia. Análisis de publicaciones



D. Se realizará una evaluación integradora por medio de un trabajo de producción individual y/o grupal que se desarrollará a partir del inicio del Módulo 6 y finalizará con el Módulo

E. Los participantes realizarán una evaluación final.

Los alumnos deben:

- Realizar las encuestas pre y post actividad.
- Participar con aportes sustantivos y con valor agregado a la discusión, en los foros correspondientes a los módulos como mínimo 2 veces por semana
- Aprobar las 3 evaluaciones parciales. Si no aprueba una evaluación parcial puede recuperarla al finalizar el curso. Las evaluaciones se califican con nota de 1/10 y se aprueban con una calificación mínima de 7.

### **EVALUACIONES PARCIALES:**

Se realizarán 3 evaluaciones parciales (como se muestra en el cronograma general):

- 1era evaluación parcial (módulos 1, 2, 3 y 4)
- 2da evaluación parcial (módulos 5, 6 y 7)
- 3era evaluación parcial (módulo 8 y 9)

Los resultados (visibles solo para cada alumno) son visibles en el “calificador” inmediatamente después de que el docente califica cada evaluación – ofrece la oportunidad al alumno de conocer en tiempo real su desempeño.

### **EVALUACION FINAL:**

Para la evaluación final, los estudiantes deben haber cumplido con el 80% de las clases y actividades programadas para el Curso, aprobando todas las evaluaciones parciales. l. La calificación será del 0 al 10 y se aprueba con 7. Si el alumno desaprobara la evaluación final o por razones debidamente fundamentadas no hubiera rendido en el turno señalado precedentemente, tendrá por única vez oportunidad de rendir una evaluación similar dentro de los quince (15) días posteriores a la fecha de finalización de la actividad

### **BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA**

Cada uno de los módulos del curso posee lecturas básicas y complementaras, con los links correspondientes para que los estudiantes accedan a los documentos respectivos, guías de cuidados paliativos internacionales, revisiones sistemáticas y meta análisis en relación a los temas que se analizan en los respectivos módulos. En cada módulo se brindan lecturas básicas y complementarias. Para acceder a las mismas se debe ingresar al siguiente link:

[https://drive.google.com/drive/folders/1niBmCi7GekNvoJEIPST24qRXLVv-v\\_x7?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1niBmCi7GekNvoJEIPST24qRXLVv-v_x7?usp=sharing)

## BIBLIOGRAFÍA GENERAL

- Bainbridge D, Seow H, Sussman J. Common Components of Efficacious In-Home End-of-Life Care Programs: A Review of Systematic Reviews. *J Am Geriatr Soc*. 2016 Mar; 64(3):632-9
- Digkila A, Wagner AD. Advanced gastric cancer: Current treatment landscape and future perspectives. *World J Gastroenterol*. 2016 Feb 28; 22(8):2403-14.
- El Bousaadani A, Eljahd L, Abada R, Rouadi S, Roubal M, Mahtar M. Prevention and treatment of mucositis in children with oral cancers: Practical recommendations. *Cancer Radiother*. 2016; S 1278-3218 (16) 54-8.
- Gaertner J, Siemens W, Daveson BA, et al. Of apples and oranges: Lessons learned from the preparation of research protocols for systematic reviews exploring the effectiveness of Specialist Palliative Care. *BMC Palliat Care*. 2016 Apr 18; 15(1):43.
- Gray NA, Horton JR, Dionne-Odom JN, Smith CB, Johnson KS. Update in Hospice and Palliative Care. *J Palliat Med*. 2016 Apr 5.
- Jacob, G. Manual de cuidados paliativos para la atención primaria de la salud. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2014.
- Mücke M, Mochamat, Cuhls H, et al. Pharmacological treatments for fatigue associated with palliative care: executive summary of a Cochrane Collaboration systematic review. *J Cachexia Sarcopenia Muscle*. 2016 Mar; 7(1):23-7.
- Oczkowski SJ, Chung HO, Hanvey L, Mbuagbaw L, You JJ. Communication tools for end-of-life decision-making in the intensive care unit: a systematic review and meta-analysis. *Crit Care*. 2016 Apr 9; 20(1):97.
- Pont L, Jansen K, Schaufel MA, Haugen DF, Ruths S. Drug utilization and medication costs at the end of life. *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res*. 2016 Apr; 16(2):237-43.
- Porta-Sales J, Garzón-Rodríguez C, Llorens-Torromé S, Brunelli C, Pigni A, Caraceni A. Evidence on the analgesic role of bisphosphonates and denosumab in the treatment of pain due to bone metastases: A systematic review within the European Association for Palliative Care guidelines project. *Palliative Medicine*. 2017;31(1):5-25.
- Rainsford S, MacLeod RD, Glasgow NJ. Place of death in rural palliative care: A systematic review. 2016. *Palliative Medicine* 30(8)
- Rémi C, Rémi J, Bausewein C. Pharmacological Management of Bronchorrhea in Malignant Disease: A Systematic Literature Review. *J Pain Symptom Manage*. 2016 May;51(5):916-25
- Roberto A, Deandrea S, Greco MT, Corli O, Negri E, Pizzuto M, Ruggeri F. Prevalence of Neuropathic Pain in Cancer Patients: Pooled Estimates From a Systematic Review of Published Literature and Results From a Survey Conducted in Fifty Italian Palliative Care Centers. *J Pain Symptom Manage*. 2016 S 0885-3924 (16) 30008-2.
- Rodríguez-Prat A, Monforte-Royo C, Porta-Sales J, Escribano X, Balaguer A. Patient Perspectives of Dignity, Autonomy and Control at the End of Life: Systematic Review and Meta-Ethnography. *PLoS One*. 2016 Mar 24; 11(3):e0151435.
- Van Beek K, Siouta N, Preston N, Hasselaar J et al. To what degree is palliative care integrated in guidelines and pathways for adult cancer patients in Europe: a systematic literature review. *BMC Palliat Care*. 2016 Mar 3; 15(1):26.
- World Health Organization. Essential Medicines in Palliative Care. International Association for Hospice and Palliative Care (IAHPC). 2013

## CRONOGRAMA

Fecha	Contenidos	Disertante/s	Grado Académico/ Título máx.	Cargo y cátedra/ institución
14 Y 15/08	Presentación del Curso. Metodología de trabajo	Perla Mordujovich	Profesor Extraordinario Consulta	Directora CUFAR
16 AL 23/08	Enfoque racional de la terapéutica en cuidados paliativos y criterios de selección de medicamentos. Fundamentos farmacodinámicos y farmacocinéticos de los medicamentos y su aplicación en la atención de pacientes en cuidados paliativos.	Perla Mordujovich	Profesor Extraordinario Consulta	Directora CUFAR
26/08 AL 01/09	Aplicación de los conocimientos de la medicina basada en evidencia en los tratamientos realizados en cuidados paliativos. Uso de fuentes de información	Perla Mordujovich	Profesor Extraordinario Consulta	Directora CUFAR
02 AL 09/09	Tratamiento del dolor I . AINEs, coadyuvantes analgésicos	Gabriel Alberto Erasun	Especialista en medicina del dolor	Miembro del CUFAR
10 AL 17/09	Tratamiento del dolor II. Opiáceos y otros medicamentos para dolor oncológico	Gabriel Alberto Erasun	Especialista en medicina del dolor	Miembro del CUFAR
18 AL 22/09	Evaluación Parcial Módulos 1 a 4	Todos los docentes		
23 AL 30/09	Tratamiento de síntomas y trastornos digestivos	Gustavo Marín	Profesor Adjunto de Farmacología	Miembro del CUFAR
1 AL 10/10	Tratamiento de síntomas y trastornos Neurológicos I: Depresión y Síndrome confusional.	Cecilia Homar	Médico Especialista en Geriátrica	Miembro del CUFAR
11 AL 18/10	Tratamiento de síntomas y trastornos neurológicos II. Ansiedad. Depresión. Insomnio	Cecilia Homar	Especialista en Medicina Geriátrica	Miembro del CUFAR
19 AL 22/10	Evaluación Parcial Módulos 5 a 7	Todos los docentes		
23 AL 30/10	Tratamiento de síntomas y trastornos respiratorios	Perla Mordujovich	<i>Profesor Extraordinario Consulta</i>	<i>Directora CUFAR</i>
31/10 AL 07/11	Consideraciones a tener en cuenta por el médico/equipo de salud en el momento de la elección del/de los medicamento/s apropiados en el tratamiento de síntomas:	Perla Mordujovich	<i>Profesor Extraordinario Consulta</i>	<i>Directora CUFAR</i>

	conceptos básicos de interacciones farmacológicas relevantes; Calidad de evidencia sobre eficacia y riesgo de los medicamentos Tratamiento de anorexia, astenia, caquexia. Análisis de publicaciones			
08 AL 11/11	Evaluación Parcial Módulos 8 y 9	Todos los docentes		
18 AL 25/11	Recuperatorios de Parciales	Todos los docentes		
02/12	Evaluación Final	Todos los docentes		
17/12	Recuperatorio Evaluación Final	Todos los docentes		

#### ARANCELES

Las actividades educativas serán aranceladas. El arancel será fijado en valor Galeno estipulado por la Caja de Médicos de la Provincia de Buenos Aires, sobre la base de un mínimo de cinco (5) Galenos para aquellas actividades que se desarrollen en una (1) jornada y diez (10) Galenos para las que se desarrollan en dos (2) jornadas o más (Art. 139, Resolución 240/21 del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas).

	Total	Contado	ó	Cuotas	De
Graduados/as con título de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP	\$	\$		X	\$
Graduados/as con título de educación superior de nivel universitario del país	\$	\$		X	\$
Graduados/as con título de educación superior de nivel universitario de otros países	\$	\$		X	\$
Graduados/as con título de educación superior de nivel terciario	\$	\$		X	\$

**(\*) Se anexa propuesta de arancel**

A cubrir con el 80% de los aranceles establecidos en base al cupo mínimo de ingresantes.

1.	Honorarios docentes	\$	2,193,969.73
2.	Material bibliográfico	\$	
3.	Elementos didácticos	\$	
4.	Gastos operativos	\$	472,500.00
5.	Insumos	\$	
6.	Otros:	\$	
<b>Total</b>		<b>\$</b>	<b>2,666,469.73</b>



Prof. Dra Perla Mordujovich de Buschiazzo  
Centro Universitario de Farmacología (CUFAR)  
Centro Colaborador de OMS/OPS Facultad de Ciencias Médicas. UNLP

El 100% del arancel se abonará en la Facultad de Ciencias Médicas, el Director de la actividad percibirá el 80 % de los aranceles recaudados, el que será utilizado para honorarios docentes y gastos operativos o adquisición de material didáctico y/o aparatología, conforme con las reglamentaciones vigentes y las instrucciones del área contable. La Facultad, a través del Departamento de Postgrado, retendrá el 20% restante.

**IMPORTANTE:** La inscripción se realizará en todos los casos en el Departamento de Postgrado, adjuntando copia del título de grado. Cuando las actividades se realicen en zonas alejadas, las inscripciones las realizará el Director de la misma, quien deberá enviar una nota dirigida al Jefe o Jefa del Departamento de Postgrado donde conste la nómina de los inscriptos con su firma al pie, junto con la copia de los títulos de grado, en un plazo máximo de cinco días luego de iniciada la actividad. De no cumplir con lo requerido en el párrafo precedente, las/os alumnas/os no podrán incluirse en el Informe Final de la actividad para la certificación correspondiente.



**ANEXO ARANCEL**

<b>Valor de lista</b>	\$ 218,502.22
-----------------------	---------------

**Afiliados a FEMEBA**

Con descuento 10%	\$ 185,171.37	Descuento en liquidación FEMEBA en 3 cuotas de	\$ 61,723.79
10% adicional (19%)	\$ 166,654.24	Descuento en liquidación FEMEBA en 1 pago de	\$ 166,654.24
Ctdo. Transf. o efect.	\$ 185,171.37	Transferencia bancaria o efectivo al contado en 1 pago de	\$ 185,171.37
Mercado pago	\$ 196,652.00	En cuotas a través de Mercado Pago	\$ 196,652.00

**No afiliados a FEMEBA**

Transf. o Mercado pago	\$ 218,502.22	Transferencia bancaria o Mercado pago en 1 pago de	\$ 218,502.22
------------------------	---------------	--	---------------

**Cursillistas extranjeros**

Cuotas por transferencia	\$ 218,502.22	A valor de la cotización del USD al momento de la inscripción (gasto de transferencia a cargo del cursillista).
--------------------------	---------------	---