La farmacia celebra su día y reivindica su papel dentro del SNS Pág. 5

La sanidad manda sus mensajes de felicitación a través de EG Págs. 6-8

CLAVES GLOBALE



#Fundación Instituto Roche

Reflexiones sobre la genética y la resiliencia

a Fundación Instituto Roche retomó sus activi-■dades presenciales tras un paréntesis obligado por el entorno pandémico. El equipo gestor y de comunicación han sabido tocar la tecla con una original actividad de la mano de uno de los conferenciantes y escritores de más éxito en el campo de la ciencia de la felicidad y el desarrollo personal, el Dr. Mario Puig.

Logros científicos y estudios reveladores

Puig desgranó y detalló los logros científicos y estudios que soportan y confirman la capacidad de las personas de modular su expresión genética. Es una visión optimista que nos permite conocer que la genética no lo es todo, ya que la epigenética (el entorno molecular más allá de los genes) puede facilitar o bloquear la expresión de la proteína correspondiente.



Fundación Instituto Roche retoma sus encuentros presenciales.

Tras sus reflexiones, Puig concluyó que es la capacidad de relacionarse en persona la que determina una predisposición a bloquear los genes "malos" frente a la expresión de los genes que son positivos. Distintos estudios confirman la relevancia del contacto personal.

La noche estuvo cargada de reflexiones. La pregunta la formuló Federico Plaza, vicepresi-

dente de la Fundación Instituto Roche, cuando sugirió enlazar estos hallazgos con los efectos que la virtualidad laboral podría tener en las personas.

Aprendiendo a modular tus genes

Para el conferenciante es un hecho que las personas son más felices, capaces y activas cuando existe un contacto personal. De hecho, el complejo mecanismo dañino se basa en la producción de cortisol y el daño que produce, ante la ausencia de contacto v de relaciones sociales. Entre otras cosas, el estrés produce el acortamiento de los telómeros del material genético.

En el año 2009, las biólogas Blackburn y Greider recibieron el Premio Nobel de Medicina y Fisiología por el descubrimiento de los telómeros y de la enzima telomerasa.

Virtualidad y estrés

Es preciso reflexionar sobre el actual contexto extremo de virtualidad. Las reuniones a través de plataformas y la supresión de la presencialidad

se ha consolidado. El control de los estados emocionales pasa por evitar el estrés, y éste puede ser combatido socializando en la vida personal, y con el apoyo en los compañeros y compañeras de trabajo.

El teletrabajo nos trae a todos un tiem-

po adicional que poder disfrutar sin sufrir atascos. Si se consigue el equilibrio entra la presencialidad y la virtualidad no perderemos eso que nos hace humanos: el contacto nersonal

Escuchar las reflexiones en torno a la genética y la resiliencia ha sido un privilegio que nos brinda la Fundación Instituto Roche y que es un deber compartir.

#Gestión

Porter inspira a los gestores sanitarios

ichael Porter (74 años) es una referencia en el mundo de la estrategia empresarial. Las teorías de Porter se abordan en todos los MBAs alrededor del planeta, y su cátedra en Harvard le evidencia como un referente indiscutible.

La inauguración en Barcelona, de la mano del IESE y de Boehringer Ingelheim del bien nombrado "Changing Health" ha servido para reivindicar el nuevo papel que Porter anuncia en la necesidad de redefinir la sanidad

Inauguracion del curso

IESE y BIE quieren ofrecer un estímulo para que las mentes que gestionan la sanidad reflexionen sohre los retos

La sanidad está en transformación, y ese cambio tienen que ver con la cronicidad y con los efectos de la pandemia en que seguimos inmersos, y de los riesgos futuros. Si esta iniciativa seguirá durante 2022 será testigo de la necesidad de legisladores, gestores y profesionales de reinventar la sanidad.

El problema ya no será sólo cuánto queremos destinar a la sanidad, sino decidir qué apuestas son las claves (las "fuerzas competitivas") que permitirán hacer frente a los nuevos retos.

Necesidad de marco legislativo

Pero la realidad es que nuestra sanidad necesita una renovación en materia legislativa: cohesión, calidad, profesiones, gestión, farmacia...) la lista es interminable.

Estamos observando muestras en el Gobierno y la oposición de que hay que empezar a reorganizar la sanidad. A pesar de que las CC.AA, tienen la mayoría de las competencias sanitarias, no se puede relegar en excflusiva a las regiones la tarea del modelo sanitario del futuro (y del presente).

España debe avanzar sin fisuras en las regiones. El Ministerio de Sanidad puede liderar estos cambios y facilitar la regulación que los impulse.

"Midan su actividad"

Los directivos de la salud escucharon de Michael Porter que "empezaran a medir para obtener objetivos concretos y areas de mejora". Tan obvio para la audiencia como difícil de asumir: no estamos aún en ese momento.

Medir para transfromar

La escasa interacción digital de historias clínicas, información entre hospitales o entre CC.AA y el propio ministerio es un hecho que se ha debatido en sede parlamentaria. Y aquí seguimos.

Hay que dotar de interoperatividad y transparencia de la información en las administraciones con los medios tecnológicos. Parece que en España estos cambios ya reclamados tardarán en llegar. Se trata de cambios urgentes antes de la pandemia, y ahora se hacen críticos para afrontar los retos asistenciales.

Sin estos cambios España no puede plantearse un futuro prometedor en materia sanitaria.

#Afganistán

Muieres de la Sanidad pide al Gobierno un papel más activo

¬n España, y en el mundo occidental, la sociedad ■trata de eliminar la brecha de género e impulsar una mayor presencia de la mujer en puestos de responsabilidad al máximo nivel. El contraste lo proporciona Afganistán

La perspectiva occidental es facilitar la presencia de las mujeres en puestos de responsabilidad en condiciones de igualdad. Las propias publicaciones científicas, la universidad y los hospitales son testigos de esta brecha de género.

En occidente "no es sólo una cuestión de derechos y justicia, sino se trata de ofrecer la mejor investigación y la mejor atención y cuidado de los pacientes" afirma The Lancet.



No podemos olvidar Afganistán.

Mujeres de la Sanidad

Para corregir la brecha de genero se han analizado las causas de esta escasa representación. Se ha escuchado a mujeres que lideran organizaciones, entidades v compañías que están facilitando la presencia de la mujer directiva, incrementando las oportunidades para disminuir la brecha de género y el techo de

Esto puede situar a nuestro país en la vanguardia de la igualdad de la mujer. En España nos preocupa que el talento femenino no se pierda.

El futuro que les espera a las mujeres afganas es, sencillamente, aterrador desde el punto de vista de la libertad y los derechos de la mujer.

La ONU y la OMS ya han instado a los países occidentales a actuar. En España las voces que piden acciones y apoyo a la mujer afgana ya se empiezan a oir. Occidente lo debe situar an su en su agenda.

MS quiere prender la mecha de la conciencia de una sociedad que aspira a todo, recordando la situación de mujeres que no pueden aspirar a nada.

The Economist publica estos dias un articulo que denuncia que "los países fallidos son los que fallan con la mujer". La publicación económica se refiere a la situación de la mujer en Afganistán y urge a actuar.



Publicación de



wecare-u. healthcare communication group EDITOR: Santiago de Quiroga

Directora: Marta Riesgo

Redacción: Alberto Cornejo (Redactor jefe de sección) Nieves Sebastián, Mónica Gail, Cintia Díaz-Miguel y Carlos Siegfried (Fotografía)

Presidente: Santiago de Quiroga Vicepresidenta: Patricia del Olmo

Departamentos:

Cristina Fernández (Business Controller) Margarita Gonzales (Contabilidad) Mario Escuin (Área Legal) Paloma García del Moral (Directora Comercial)

Áreas: Rocio Gómez-Cano (Coordinación Editorial y Solutions)

Consejo de Administración: Santiago de Quiroga (Presidente y Consejero Delegado), Borja García-Nieto y Vicente Díaz Sagredo

Sede Social: C/ Barón de la Torre, 5, 28043 Madrid Tlf.: 91.383.43.24 Fax: 91.383.27.96 Depósito legal: M-2092-2000. ISSN: 1576-0987

Rotomadrid SVP-288-R-CM

Todos los derechos reservados.

Todos los

del sector

reconocen

la labor de

la oficina de

los boticarios

farmacia, y

solo piden

una cosa:

más" en

el sistema

sanitario

"participar

agentes

EDITORIAL

Gracias, farmacéuticos

El Día Mundial del Farmacéutico 2021 es el momento perfecto para reivindicar el papel que la farmacia debe desempeñar en la reconstrucción tras la pandemia

I Día Mundial del Farmacéutico 2021 es, si cabe, más especial que nunca. Se celebra en un año en el que la farmacia ha demostrado (de sobra) su potencial en términos de aportación al sistema sanitario. Lo ha hecho en un momento decisivo para el país, que busca dejar atrás una pandemia que está dejando una oscura huella en términos sociales y económicos. Y, aunque los farmacéuticos y farmacéuticas no han podido demostrar todo el potencial que pueden ofrecer para construir un sistema sanitario más sostenible y accesible, todo el trabajo realizado en los últimos meses es suficiente para que las autoridades sanitarias y el resto de agentes del sector conozcan y puedan a empezar a aprovechar este potencial.

La profesión farmacéutica no ha querido dejar pasar esta oportunidad para reivindicar ese papel asistencial. Y lo han hecho en la casa de todos los españoles, el Congreso de los Diputados. En un acto especial para conmemorar este día, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) presentó ante la cámara la 'Propuestas de la Profesión Farmacéutica a los retos presentes y futuros del Sistema Nacional de Salud', un decálogo de reivindicaciones asistenciales y sociales que los diputados ya pudieron conocer en el marco de las comparecencias de la Comisión de Reconstrucción Social y Económica. "Es hoy y ahora cuando hay que hacerlo. Es ahora la oportunidad. Los farmacéuticos solo pedimos una cosa: participar más" aseguraba el presidente del Consejo General,, Jesús Aguilar en su intervención en el acto.

Esta reivindicación parece que es bien recibida por los portavoces. La presidenta de la Cámara, Meritxell Batet, instó a sus colegas a escuchar a la farmacia: "Las forma-



ciones políticas debemos ser especialmente sensibles a las necesidades de los farmacéuticos. Hay pocos ámbitos en las que se genere consenso en la política, y uno de ellos es la farmacia. Deberíamos aprovechar ese consenso político y social en torno a ella".

Que las palabras de la presidenta del Congreso no se queden únicamente en una reflexión realizada un día concreto. Los farmacéuticos españoles están preparados para formar parte de la reconstrucción del SNS. Hoy, más que nunca, es el momento de escucharles y otorgarles el papel que se merecen.

I+D: el gran potencial para España

oy no cabe concebir un sistema sanitario moderno y de calidad sin una robusta actividad investigadora". Con estas palabras, el presidente de Farmaindustria, Juan López-Belmonte destacó el papel que la investigación puede desempeñar en el crecimiento económico de

los países. Precisamente acabamos de celebrar el Día Mundial de la Investigación contra el Cáncer, una fecha destacada que los profesionales quieren aprovechar para reivindicar la necesidad de apostar por una mayor inversión en I+D en nuestro país.

Y es que, tal y como destacan desde la patronal, la investigación clínica no sólo es necesaria para el desarrollo de nuevos medicamentos y el consecuente aumento de la supervivencia de los pacientes, sino que contribuye a que los profesionales de los centros sanitarios participen de la vanguardia científica y puedan aplicarla también a su labor asistencial, lo que permite incrementar la calidad de la prestación sanitaria. Es decir, aporta beneficios sanitarios, sociales y económicos para el país.

Conscientes de esta realidad, las principales sociedades científicas implicadas en la oncología en España han querido lanzar un mensaje claro para que las autoridades sean conscientes de la importancia de la investigación. SEOM, Aseica, Fundación ECO o la SEHH son solo algunas de las organizaciones que quieren recordar la importancia que la I+D tiene para avanzar en el diagnóstico y tratamiento del cáncer.

España es ya todo un referente en ensayos clínicos a nivel mundial. Una posición que se ha podido alcanzar gracias a la colaboración entre la Administración sanitaria, hospitales, profesionales, pacientes y compañías farmacéuticas. Estas alianzas hacen que los hospitales españoles, tanto públicos como privados, participen en tres de cada diez ensayos que se realizan en Europa. Estos ensayos, además, atraen financiación de las compañías farmacéuticas promotoras a los hospitales participantes. Es importante, por tanto, no dejar pasar la oportunidad y aprovechar el potencial investigador de nuestro país.

La investigación no solo es necesaria para el desarrollo de nuevos fármacos: contribuye a situar a España a la vanguardia en I+D y ejerce de motor económico



CARTA DEL EDITOR

NUEVO PROYECTO DE AGENCIA

¿Qué Agencia de Salud Pública necesita España?



Santiago
de Quiroga

Editor de El Global

@santidequiroga

a creación de un centro o Agencia de Salud Pública y Calidad Asistencial estaba recogida en el dictamen final de la Comisión para la Reconstrucción de julio del año pasado. El documento incorpora 70 propuestas en materias diversas. Una modificación que se realizó a última hora, con el apoyo de los tres grupos, Socialista, Popular y Ciudadanos, fue la creación de un Centro Estatal de Salud Pública y Calidad Asistencial.

La idea de una **Agencia Nacional** era dotarla de mejor Gobernanza y mayor cooperación entre las CC.AA. Se trataba de una petición irrenunciable del PP que trasladó en el grupo de trabajo de Sanidad y Salud Pública del Congreso. El modelo tendría una coordinación del Estado y la formarían todas las CC.AA.

Anuncio del Centro Estatal de Salud Pública (CESP)

La ministra de sanidad, Carolina Darias, ha anunciado la puesta en marcha de la consulta pública, pero el anuncio parece que sólo cuenta con la salud pública, y no hace mención a la calidad asistencial. El nuevo centro, que tampoco se aclara si sería una Agencia, estaría creado en el segundo semestre de 2022.

Dudas sobre competencias

Las primeras reacciones de la oposición del PP han sido que esto no es lo pactado en la comisión. Por su lado, desde C's se ha preguntado por la **estructura y competencias** de este CESP

Las dudas recaen, al parecer, en que se produzca una fusión del CCAES de Fernando Si-

> món, con otras competencias de centros adscritos al ISCIII, o de otro ámbito. Sería una mezcla que no se ha aclarado todavía, y que no coincide con la idea inicial en el acuerdo alcanzado en 2020.

> De momento, habrá que analizar el presupuesto asignado, incluyendo la dotación de personal.

Europa sí avanza sólo en Salud Pública

Desde Europa, Nicolás González (del grupo Socialistas y Demócratas) es partidario de un impulso del ECDC y de la propia EMA, proyectos en los que está inmerso el Parlamento Europeo.

En esto coinciden la mayoría de los grupos de la Eurocámara y el mayoritario, que es el Popular. Pero esa idea se queda en la salud pública y no avanza en calidad, competencia sin duda de los sistemas sanitarios de los Estados

Calidad

Si no tenemos en cuenta aspectos de calidad, la Agencia propuesta no puede desplegar todo su potencial. Resulta crucial hablar con el sector y que haya acuerdo en la creación de esta nueva Agencia, y que se haga con medios y competencias amplias, que impliquen a las CC AA

Si queremos crear una Agencia que no se quede a medio camino de sus posibilidades, el camino no parece que sea unir estructuras existentes y agregarlas. Esto se parece a una Agencia Nacional, que era la idea inicial.

Además, la calidad como competencia de este organismo de estas caractrísticas resulta imprescindible. Incluyendo un nuevo enfoque de la misma, con capacidad de emitir informes sobre cuestiones diversas, que tanto se han reclamado. Podría recordar al NICE, e incluso superarlo. Podemos vislumbrar una estructura de una Agencia Nacional que sea un referente en Europa, con presupuesto adecuado y personal altamente cualificado. Y situar al frente a una persona con un liderazgo competente, un proceso que debería estar al margen de los intereses partidistas. O podemos hacer



CON LA VENIA:

Delimitando la venta online de medicamentos



Santiago Tomás
Abogado de Faus & Moliner

a Audiencia Nacional dictó una sentencia el pasado 6 de julio de 2021 que despertó mi curiosidad por lo impactantes que eran los hechos que relataba. La sentencia nos sitúa ante un caso en el que una fundación, establecida fuera de la UE, ofrecía a través de su página web servicios de información sobre tratamientos de interrupción voluntaria del embarazo y el envío de los medicamentos necesarios a tal fin, previo pago de una cantidad económica, solicitada en concepto de "donativo" para que la fundación siguiera funcionando. Como último apunte, los medicamentos en cuestión no estaban autorizados en España.

Una vez leída y madurada la sentencia, lo impactante es realmente el valor que tiene la respuesta del Tribunal a los argumentos de la fundación. Un punto de partida del que extraer ideas muy interesantes en relación con el concepto jurídico de venta online de medicamentos.

La Administración había ordenado el cierre en España de la página web de la fundación, por entender que estaba realizando venta online de medicamentos sujetos a prescripción médica por medio de intermediarios, algo prohibido por la normativa, tratándose, además, de medicamentos ilegales por no estar autorizados. La fundación se defendía alegando que no ejercía venta online de medicamentos, sino que prestaba servicios de telemedicina en los que se enmarcada la entrega de productos.

La Audiencia Nacional se vio ante la obligación de deslindar la mera prestación de servicios de lo que constituye venta online de medicamentos. Al hacerlo, nos ofrece un criterio para delimitar la frontera entre venta, dispensación y entrega física de medicamentos, algo esencial para nuevos modelos de negocio. La sentencia sostiene que, con independencia de la finalidad y la actividad en la que se enmarque, el hecho de exigir el pago de una cantidad económica como condición previa para la entrega de un medicamento supone venta online de medicamentos.

De ello podemos extraer que la venta se perfecciona en el espacio en el que confluyen pedido y pago, con independencia de dónde y cómo se hace la entrega. Si el pedido y el pago se hacen online, la venta será online, aunque la entrega se haga en una farmacia ¿Y si el pedido es online pero el pago se hace en la farmacia durante la recogida? Entonces cabría defender que la venta no se ha producido online sino físicamente, ya que allí se produciría ese elemento definitorio del pago de la contraprestación económica. Interesa conectar estas ideas con la sentencia 152/2003 del Tribunal Constitucional que consideró que: "entre el hecho jurídico de la venta (...) y la entrega del producto dispensado en una farmacia, existe un aclara diferencia conceptual", y con el hecho que la normativa permite actualmente que el medicamento se entregue a alguien distinto del paciente final. Convendrá también estar atentos a lo que opine el Supremo sobre distinción entre venta, entrega y dispensación, cuando resuelva un recurso en el que determinará si la entrega a domicilio por un empleado de la farmacia constituye dispensación o no.

Día Mundial del Farmacéutico

Once maneras de hacer Farmacia; once maneras de comprometerse con la salud

España vuelve a teñirse de verde como parte de los homenajes a los cerca de 77.000 profesionales nacionales

ALBERTO CORNEJO

Madrid

En España hay cerca de 77.000 profesionales farmacéuticos colegiados que llevan a cabo su actividad en once modalidades de ejercicio: Alimentación, Analistas Clínicos, Dermofarmacia, Distribución farmacéutica, Farmacia Hospitalaria, Industria, Investigación y Docencia Ortopedia, Oficina de Farmacia, Óptica y Acústica y Salud Pública . Todos ellos, así como sus compañeros internacionales, tienen 'reservado' cada 25 de septiembre para ser reconocidos por la sociedad por su contribución a la salud pública y bienestar. Es la fecha escogida para celebrar anualmente el Día Mundial del Farmacéutico

En esta edición, los actos conmemorativos que se han sucedido bajo la coordinación de la Organización Farmacéutica Colegial llevan por lema "Farmacia: siempre de confianza, al servicio de tu salud", el cual quiere trasladar como en un escenario de desinformación y noticias falsas, diversos estudios han confirmado que los ciudadanos confían cada vez más en los farmacéuticos, haciendo de estos profesionales sanitarios verdaderos agentes de salud pública.

De igual manera, el cartel escogido para celebrar este Día Mundial, bajo la leyenda "Detrás del medicamento hay mucho más: Somos algo grande", representa la labor de farmacéuticos en diferentes ámbitos de actuación en torno al medicamento cuyo conjunto construye la gran aportación de los farmacéuticos al Sistema Nacional de Salud.

Desde el Consejo General de Farmacéuticos se destaca cómo esta edición del Día Mundial tiene lugar "en un año especialmente duro para todos los farmacéuticos, que han sido un ejemplo de 25.03.2021
BDMF2021 | EWPD2021
Día Mundial del Farmacéutico

Detrás del medicamento
hay mucho más
Somos algo grande

ORLETIVOS
SOMOS algo grande

Farmacía: siempre de confianza,
al servicio de tu salud

profesionalidad y entrega desde todos y cada uno de los ámbitos de actuación". En el caso de las 22.137 farmacias comunitarias, el presidente del CGCOF, Jesús Aguilar, ha señalado como "se han

consolidado como puerta de entrada al sistema sanitario, descongestionando de presión asistencial al Sistema Nacional de Salud, atendiendo las demandas sanitarias de todos los ciudadanos, garantizando el acceso al medicamento, trabajando en la prevención del contagio y cooperando en la detección precoz". Una labor extrapolable al conjunto de los más de 76.000 profesionales en las citadas once modalidades de ejercicio.

España vuelve a teñirse de verde

Entre las distintas actividades que rodean a esta cita, en el Dia Mundial Farmacéutico 2021 ha vuelto a repetir una innovadora idea que tuvo lugar de forma pionera en la edición de 2020: la iluminación con el color representativo de la farmacia de decenas de edificios y monumentos emblemáticos del país. España teñida de verde.

Por ejemplo, la Torre Glóries de Barcelona inauguró esta ronda de iluminaciones el pasado 22 de septiembre. Sin embargo, el 'plato fuerte' llegaba un día después, con la iluminación del Congreso de los Diputados en Madrid. Una participación de la Cámara Baja en este Día Mundial que ya había tenido un preámbulo con la celebración de un acto institucional con el Pleno del CGCOF.

La profesión, en cifras

De los cerca de 77.000 colegiados en España, un 71,7 por ciento son mujeres y un 43,2 por ciento es menor de 44 años.

En el desglose por modalidades, el 88,1 de los farmacéuticos en activo ejerce en farmacia comunitaria y destacan por número de colegiados otros ámbitos profesionales como Alimentación, Dermofarmacia y Ortopedia con 12.341, 11.909 y 10.177 respectivamente. Le siguen la Farmacia Hospitalaria con 2.097 colegiados; los Análisis Clínicos con 1.892; la Industria y Distribución farmacéutica, 1.237 y 687; Óptica y Acústica, 1.759; Administración y Salud Pública, 957 y Docencia e Investigación, 348.







Los farmacéuticos toman la palabra en la celebración de su Día y piden sus 'deseos' para la profesión

Representantes de colegios, sociedades científicas y patronales analizan el presente y futuro de la farmacia

D. GONZÁLEZ / A.CORNEJO

Madrid

Cerca de 77.000 profesionales farmacéuticos en España, así como otros cerca de medio millón en el cómputo internacional, tienen marcado en rojo en su calendario la fecha del 25 de septiembre, al ser esta la escogida para conmemorar cada año el Día Mundial del Farmacéutico. Una celebración que, como ocurrió con la de 2020, sigue 'salpicada' por la pandemia de la COVID-19, lo cual obliga a 'celebrar' sin descuidar su labor en primera línea de batalla contra el SARS-CoV-2.

Aunque no se trate de un cumpleaños como tal, no cabe duda de que los farmacéuticos tienen derecho a tomar la palabra por este Día Mundial y, por qué no, pedir sus deseos. EG ha querido conocer cuáles son los mismos a través de los representantes de la profesión far-

Jesús Aguilar Presidente del Consejo General de Farmacéuticos



"El objetivo de esta celebración es que la sociedad vuelva a recordar que trabajamos para mejorar la salud de la población"

macéutica —colegios, sociedades científicas, patronales—.

Consejo General de Farmacéuticos

"El objetivo de esta celebración es que la sociedad vuelva a recordar este 25 de septiembre que los farmacéuticos en todas las modalidades de ejercicio profesionales trabajamos para mejorar la salud de la población", inicia esta ronda el presidente del Consejo General de Farmacéuticos, Jesús Aguilar.

Respecto al contexto en el que se conmemora este Día Mundial, Aguilar recuerda que "se ha demostrado la entrega y vocación de servicio, reforzando todavía más el papel del farmacéutico en la sociedad, consolidando el compromiso sanitario y social". Y llega el turno del deseo, que pasa por un mayor aprovechamiento de la farmacia. "Estamos en un momento decisivo y hay que actuar

Vicente J. Baixauli Presidente de Sefac (Farmacia Comunitaria)



"Debemos sentirnos orgullosos del trabajo que hemos realizado durante la pandemia; sin nosotros, el impacto habría sido mayor"

ya para seguir siendo un referente mundial. Los farmacéuticos solo pedimos que se aprovechen todas nuestras capacidades. Es abora o nunca"

Farmacia comunitaria

Desde la Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (Sefac) se muestra el orgullo por la labor de los cerca de 60.000 compañeros que ejercen en la red nacional de 22.100 farmacias comunitarias.

"Deben sentirse orgullosos del trabajo que han realizado durante todo lo que llevamos de pandemia, pues creo que sin la labor asistencial de los farmacéuticos comunitarios, a pesar de la discriminación sanitaria respecto a otros países a la que por momentos han sido sometidos por parte de las Administraciones, el impacto de la COVID-19 en la salud de la población habría sido aún mayor", opina

Olga Delgado Presidenta de la Sociedad de Farmacia Hospitalaria



"Los farmacéuticos de hospital somos un eslabón imprescindible para los pacientes y allá donde haya un proceso terapéutico" para EG el presidente de Sefac, Vicente J. Baixauli.

De cara al futuro, Baixauli considera que "el farmacéutico comunitario tiene que tener un rol mucho más activo en muchos de los grandes retos de la sanidad, en especial en todo lo que tiene que ver con el abordaje de las patologías crónicas, la adherencia terapéutica y la polimedicación; España está envejeciendo y dos millones de personas entran a diario en las farmacias".

Farmacia Rural

Una parte de esos 60.000 farmacéuticos comunitarios ejercen su labor en el ámbito rural. En muchas ocasiones, siendo el único agente sanitario disponible para la población de estos entornos.

Desde su sociedad representativa (Sefar), su presidente, Jaime Espolita, lanza el siguiente mensaje: "somos una

Ángel MataixPresidente de la Sociedad de Farmacéuticos de AP



"Agradezco a todos mis compañeros que hayamos demostrado una vez más que somos profesionales de primera línea"

profesión con un potencial extraordinario, y el profesional sanitario más accesible para el paciente. Si trabajamos unidos, se presenta un magnífico futuro".

Aunque la farmacia rural suele vivir en una permanente incertidumbre (en especial, económica), Espolita es optimista con los retos futuros: "La farmacia ha de avanzar a la par que lo hace la sociedad. Deberíamos fijar el objetivo en los servicios profesionales y no errar el tiro".

Farmacéuticos de Atención Primaria

Es uno de los colectivos, en lo numérico, más pequeños, aunque in crescendo, pero no por ello menos importante: los farmacéuticos de Atención Primaria. "Agradezco a todos mis compañeros que hayan demostrado una vez más que somos profesionales sanitarios de primera línea y no tenemos miedo a ningún cometido", expone el presidente de su

Jaime Espolita Presidente de la Sociedad Española de Farmacia Rural



"Somos una profesión con un potencial extraordinario. Si trabajamos unidos, se presenta un magnífico futuro"

sociedad científica Sefap, Ángel Mataix.

"Esperamos que a medida que se controle la pandemia nos permita a los farmacéuticos de AP centrarnos más concretamente en actividades como el seguimiento de los pacientes", opina.

Distribución farmacéutica

El modelo cooperativista que predomina en el sector mayorista de medicamentos en España permite que los socios de estas entidades sean los propios farmacéuticos. Por ello, la distribución farmacéutica también puede sentir este 25 de septiembre como 'su Día'.

"El DMF se celebra una vez al año, pero son 365 días los que estos profesionales desarrollan una labor que resulta esencial para la mejora y salvaguarda de la salud de los ciudadanos", opina Matilde Sánchez, presidenta de la patronal nacional Fedifar.

Matilde Sánchez
Presidenta Federación de
Distribuidores Farmacéuticos



"El Día Mundial se celebra una vez al año, pero son 365 los días que los farmacéuticos desarrollan una labor esencial"

Consenso político en torno al papel del farmacéutico, que debe ser aprovechado "ahora o nunca"

Administraciones y decisores sanitarios reconocen en EG el paso al frente dado por la profesión en la pandemia

A. CORNEJO / M. GAIL

Madrid

"Las formaciones políticas debemos ser especialmente sensibles a las necesidades de los farmacéuticos. Hay pocos ámbitos en las que se genere consenso en la política, y uno de ellos es la farmacia. Deberíamos aprovechar ese consenso político y social en torno a ella". Las anteriores valoraciones cobran especial relevancia a tenor de su autora. Meritxell Batet, y la posición y responsabilidad que ocupa: la presidencia del Congreso de los Diputados.

Esta petición de Batet a sus señorías -esta vez sin necesidad de llamar al orden desde su posición en la Cámarafueron efectuadas durante el acto institucional (anticipado) con motivo del Día Mundial del Farmacéutico que acogió el Congreso el pasado 22 de septiembre, y en el que también estuvo presente una gran representación de diputados de la Comisión de Sanidad, así como el Pleno del Consejo General de Farmacéuticos. Un acto en el que la 'anfitriona' también habló en su condición de ciudadana: "tener un farmacéutico de cabecera es de las mejores cosas que te pueden suceder", dijo Batet,

Tanto este acto celebrado en la "casa de todos" como otros semejantes que se han sucedido en torno al 25 de sentiembre en buena parte de las Cámaras regionales demuestran que existe ese consenso político en torno a la farmacia que asegura Batet. Presidentes regionales, consejeros de Sanidad... todos han coincidido en ensalzar la labor de los profesionales -de manera especial en la pandemia - y ven factible la dotación de más responsabilidades sanitarias.

Cuando menos, por las palabras transmitidas. Y es que la farmacia sabe bien (por desgracia) que, en su caso, las

Darias

palabras no siempre se acaban traduciendo en hechos. O no con la celeridad que exige el nuevo paradigma sociosanitario. Ya lo recordó el propio presidente del Consejo General de Farmacéuticos. Jesús Aguilar, en el citado acto en el Congreso: "Es hoy y ahora cuando hay que hacerlo. Es la oportunidad. Los farmacéuticos solo pedimos una cosa: participar más", expuso.

Ministerio y Consejerías

Desde el Ministerio de Sanidad también se ha querido ser partícipe de esta conmemoración.

A través de un video difundido en los canales oficiales del Ministerio, Carolina Darias ha querido trasladar "el agradecimiento del Gobierno por la labor realizada de manera especial en la pandemia, en la que han sido garantía para los

ciudadanos". Darias también ha tenido especiales palabras para la coordinación entre las distintas modalidades de ejercicio –como la farmacia hospitalaria y comunitaria-, así como a la industria farmacéutica por el rápido desarrollo de vacunas

A nivel autonómico, son varios los Consejeros de Sanidad que, a petición de este periódico, han querido enviar mensajes de agradecimiento a los cerca de 78.000 farmacéuticos ejercientes en España en distintos niveles asistenciales. Es el caso, por ejemplo, del responsable de la Sanidad gallega, Julio García Comesaña: "Quiero felicitar a todos los farmacéuticos que trabajan en el ámbito público y en el privado en su día internacional. Desde luego, la farmacia siempre ha sido una pieza clave en la atención sanitaria, ya sea en las farmacias comunitarias, en el ámbito hospitalario o en la atención primaria", indica en declaraciones a FG

Su homólogo de Extremadura, José María Vergeles, también sique esta línea: "la labor de los farmacéuticos, en general, es impagable", expone a este medio. En la conmemoración del Día Mundial del Farmacéutico, el consejero extremeño tiene especiales palabras de agradecimiento para los profesionales que ejercen en el ámbito rural. "Cuando vienen las exigencias de la sociedad. siempre digo lo mismo: hay que preservar por encima de todo la atención farmacéutica (en alusión al entorno rural). Tenemos algo de lo que no nos estamos dando cuenta, que es lo que nos proporciona el modelo español de farmacia y que no lo proporcionan otros modelos farmacéuticos de otros países", consi-

Miguel Rodríguez, consejero de Sanidad de Cantabria, comparte que, si había dudas, "la COVID-19 nos ha demostrado que los farmacéuticos pueden jugar un papel importante". En el caso concreto de Cantabria. Rodríguez recuerda que las farmacias "se han incorporado de forma absolutamente altruista a un programa para el reparto de medicación de uso hospitalario a pacientes a través de estos establecimientos, y eso es un eiemplo solo de las muchas cosas en las que han contribuido", destaca.

Las felicitaciones a la profesión farmacéutica se replican desde otras Administraciones, como los consistorios locales. Durante una visita institucional al COF de Madrid por este Día Mundial, el alcalde de Madrid y portavoz del PP, José Luis Martínez-Almeida, agradeció el "extraordinario trabajo diario" desarrollado al servicio de la población madrileña y, especialmente, "su dedicación y compromiso durante esta pandemia".

Carolina **Meritxell Batet** Presidenta del Congreso de Ministra de Sanidad, los Diputados

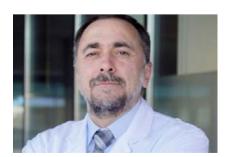


"Traslado el reconocimiento del Gobierno de España a la labor realizada por los farmacéuticos, que son una garantía para la sociedad"



"Las fuerzas parlamentarias debemos ser sensibles a las necesidades de la farmacia; pocos ámbitos generan consenso político como ella"

Julio García Comesaña Consejero de Sanidad de Galicia



"Quiero felicitar a todos Iso farmacéuticos en su Día. Desde luego, la farmacia siempre ha sido pieza clave en la atención sanitaria"

José Luis Martínez-Almeida Alcalde de Madrid y portavoz



"La pandemia nos ha demostrado que podemos contar con los farmacéuticos; han ganado toda nuestra confianza"

¡Por muchos años más de colaboración!

Médicos, industria, asociaciones... toda la Sanidad felicita al colectivo de farmacéuticos y resalta su contribución

N. SEBASTIÁN / C. LÓPEZ

Madrid

No solo los cerca de 78.000 profesionales ejercientes en España están llamados a celebrar cada 25 de septiembre el Día Mundial del Farmacéutico. También debe ser objeto de conmemoración por la sociedad —como beneficiarios directos de su actividad— así como todo el conjunto del sector sanitario, en su condición de colaboradores directos con este agente sanitario.

Es el caso, así, de médicos, enfermeros, resto de sanitarios, industria farmacéutica, asociaciones... Todos ellos, a través de EG, han querido sumarse a las felicitaciones a estos profesionales, y aprovechar la ocasión para recordar su contribución y rol en el sistema sanitario.

Patronales de la industria

Desde la misma cadena del medicamento, el eslabón que conforma la industria farmacéutica no ha querido perder la ocasión de sumarse a estas felicitaciones.

Jaume PeyDirector general de Anefp



"Hay que subrayar la excelente colaboración entre el colectivo farmacéutico y Anefp en la promoción del autocuidado responsable"

Desde la patronal de fabricantes de medicamentos genéricos (Aeseg) se recuerda que no solo el sector valora de forma positiva al farmacéutico, sino "también los propios ciudadanos", expone a EG su director general, Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda. "incluso, en el último año esta valoración incluso mejora, por el papel que ha tenido la oficina de farmacia en la pandemia, no solamente en el control de seguimiento de todos los pacientes, sino también en el suministro y dispensación del medicamento". "Tenemos al farmacéutico como socio en el área del medicamento genérico desde hace ya 22 años y con ellos seguimos trabaiando con una magnífica interlocución y relación en el día a día", indica De la Cuerda en torno a la relación entre estos profesionales y el sector del EFG.

Si se 'salta' de la industria del génerico

Ángel Luis Rodríguez Director general de Aeseg



"Tenemos al farmacéutico como socio en el área del genérico desde hace más de 22 años, con una magnífica interlocuión"

a la del biosimilar, se mantienen la similitud de pareceres. "Desde BioSim nos unimos a la felicitación en el Día Mundial del Farmacéutico, y reconocemos, una vez más, su trabajo incansable por mejorar y hacer más eficiente la sanidad española", apunta para EG Encarnación Cruz, directora general de la patronal del ramo.

También la Asociación para el Autocuidado de la Salud (anefp) ha querido felicitar a los profesionales farmacéuticos y reconocer su importante labor como consejeros de salud y educadores sanitarios. Su director general, Jaume Pey, subraya "la excelente colaboración entre Anefp y el colectivo farmacéutico en la promoción de un autocuidado responsable".

Medicina

Bien sea desde las 22.100 oficinas de farmacia existentes en España, los centenares de Servicio de Farmacia o los miles de centros de Atención Primaria, los farmacéuticos trabajan "codo con codo" con el resto de profesionales sa-

José Polo Presidente de Semergen



"Resulta imprescindible que tanto farmacéuticos como médicos de AP trabajen juntos para potenciar el manejo compartido" nitarios en aras de la tan beneficiosa colaboración multidisplicinar para SNS y paciente. No cabe duda, por tanto, que estos compañeros sanitarios no iban a perder la ocasión de sumarse a las felicitaciones por este Día Mundial.

Por ejemplo, una de las sociedades científicas de la AP que más promueve la coleboración con la farmacia comunitaria —a través de múltiples proyectos con Sefac— es Semergen. "Me gustaría felicitar a todos los compañeros por la labor que realizan. Resulta imprescindible que tanto médicos de primaria como farmacéuticos trabajen juntos para potenciar la función integradora, el manejo compartido y la continuidad asistencial", destaca su presidente, José Polo.

Esa colaboración también es latente en otros niveles asistenciales, como el entorno hospitalario. A ello ha contribuido la progresiva integración del farmacéutico de hospital en otras áreas y departamento de estos centros. Para

Ángel Cequier Presidente de la Sociedad Española de Cardiología



"Hay que destacar el papel de este colectivo en la prevención y asistencia a pacientes cardiovasculares, potenciando los consejos"

nosotros, el trabajo de los farmacéuticos es imprescindible, ya que son una pieza clave en la lucha contra las resistencia a los antimicrobianos, y de los que destacamos especialmente su gran labor diaria y cercanía", manifiestan desde la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (Seimc) que agrupa que agrupa tanto a infectólogos como a microbiólogos.

De igual manera, sus compañeros neurólogos aglutinan felicitaciones e in,vitaciones a "seguir sumando". "Además de felicitarles, les animanos para que sigan desarrollando su importante labor en promocionar la salud, la educación sanitaria y ayudar en la prevención de las enfermedades neurológicas", opina el presidente de la Sociedad Española de Neurología, José Miguel Láinez.

José Miguel Láinez Presidente de SEN



"Además de felicitarles, les animamos para que sigan ayudando en la prevención de las enfermedades neurológicas"

Las anteriores son felicitaciones 'desde el corazón'. Como la transmitida desde la Sociedad Española de Cardiología: "queremos felicitar en su día al colectivo farmacéutico por su importante papel en la prevención y asistencia a los pacientes con enfermedades cardiovasculares, potenciando los consejos de prevención y las recomendaciones a realizar durante su seguimiento", en palabras de su presidente, Ángel Cequier.

La Sociedad española de Oncología Médica (SEOM) también se suma a la cita: "Quiero mandar un afectuoso y cariñoso saludo a todos los farmacéuticos, remarcando el papel que tienen de atención directa y de ser uno de los referentes en la cadena de atención para los pacientes y sus familias. Es importante remarcar su papel, visión y misión. Le mandamos un afectuoso saludo siempre con el espíritu multidisciplinar y de colaboración que como sociedad científica estamos dispuestos a seguir manteniendo", envía como mensaje su presidente Álvaro Rodríguez-Lescure

Álvaro Rodríguez-Lescure Presidente de SEOM



"Mandamos un afectuoso saludo a los farmacéuticos, remarcando el papel que tienen en la cadena de atención a los pacientes"

La profesión se 'autoregala' Farmacéuticos.com, una nueva web "en la que hay de todo, como en botica"

La Organización Farmacéutica Colegial presenta un nuevo portal más funcional "adaptado a los tiempos y necesidades de colegios, profesionales y sociedad"

ALBERTO CORNEJO

Madrid

"La tecnología avanza y las webs se quedan obsoletas. Y, especialmente, la profesión farmacéutica demanda innovación". Estos son algunos de los motivos —en palabras de su presidente, Jesús Aguilar— por el que el Consejo General de Farmacéuticos ha puesto en marcha la nueva web Farmacéuticos.com que sustituye al dominio portalfarma.com . Una web "en la que hay de todo, como en botica", tanto para profesionales como sociedad, como se ha encargado de recordar la 'maestra de ceremonias' del acto de presentación, Marian García (Boticaria García).

Según se destaca desde la Organización Farmacéutica Colegial, se trata de un ambicioso proyecto tecnológico para que los farmacéuticos sean también en el mundo digital los profesionales sanitarios más accesibles y cercanos. Durante la presentación del nuevo portal este 21 de septiembre, Jesús Aguilar ha señalado que se trata de una plataforma tecnológica adaptada "a los nuevos tiempos, necesidades y dispositivos con la que convertirse en la casa de todos los farmacéuticos en la red, y en la referencia de la farmacia en internet para toda la sociedad".

Una 'mudanza' desde el ya extinto dominio 'Portalfarma.com' para "conectarse no solo con colegios y compañeros farmacéuticos, sino con los ciudadanos", ha añadido Ana López-Casero, tesorera del CGCOF. Y Raquel Martínez, secretaria de la corporación nacional, lo considera "una herramienta con la que el farmacéutico hará ver a la sociedad todo su conocimiento y excelencia".



De esta manera, en el diseño y desarrollo de este nuevo espacio del Consejo General de Colegios Farmacéuticos se ha trabajado con el objetivo de cubrir las necesidades de los Colegios, las vocalías, los más de 76.000 colegiados en todas modalidades de ejercicio, las 22.137 farmacias y los estudiantes de Farmacia.

También está pensada para que pacientes, medios de comunicación, administraciones y, por supuesto, el conjunto de la sociedad accedan a información fiable y rigurosa sobre medicamentos. Con ese fin se han creado hasta seis perfiles distintos para hacer más intuitiva la experiencia de usuario; adaptando menús e itinerarios para que lleguen lo más rápido posible a la información que necesitan.

Web y estrategia "Somos digitales"

Esta nueva herramienta tecnológica constituye un avance en el desarrollo de la estrategia corporativa Somos Farmacéuticos: asistenciales, sociales, digitales, puesta en marcha hace ahora dos años, cuando se presentó la nueva imagen corporativa de la Organización Farmacéutica Colegial.

En este sentido, este portal, una las iniciativas más importantes de la Agenda Digital de la Profesión Farmacéutica, es el contenedor de otros muchos proyectos tecnológicos vitales para el futuro de la Farmacia, algunos de los cuales ya están operativos y otros lo estarán en los próximos meses. Entre ellos se puede citar una versión más evolucionada del Centro de Información sobre el Suministro de Medicamentos (CISMED); un nuevo hub de formación; o un acceso más directo a los servicios vinculados a Nodofarma Asistencial.

Con Farmaceuticos.com también se fortalece la transparencia y capacidad de comunicación de la profesión farmacéutica con todos los públicos. En concreto, una de las secciones más importantes del nuevo portal es Tu Farmacéutico Informa, que agrupa noticias, videoconsejos, podcast, infografías o campañas dirigidas al ciudadano, además del proyecto Escuela con Pacientes. Además, se incluye el acceso al nuevo BOT PLUS lite, información sobre el medicamento dirigida a población general.

También se ha creado un espacio propio para los medios de comunicación que incluye una sala de prensa, la agenda institucional, recursos corporativos, recursos multimedia; además de contar con un buscador específico para apoyar a los medios en su labor diaria.



Ana López-casero, Raquel Martínez y Marian García, durante la presentación de la nueva web.



La motivación y el estímulo del Sistema Nacional de Salud

Recta final para la presentación de candidaturas

El plazo finaliza el 30 de septiembre

www.premiosbic.com







































Secretaría Técnica:



POLÍTICA

Colaborar con la industria, alternativa a la liberalización de patentes de vacunas

Entre las soluciones, negociar licencias voluntarias, abordar la capacidad de producción o mejorar la logística

MARIO RUIZ

Madrid

La liberalización de patentes de las vacunas frente a la COVID-19 ha regresado a la Comisión de Sanidad del Congreso por medio de una PNL presentada por EH Bildu. En la defensa de la propuesta, Iñaki Ruiz de Pinedo, ha recordado las palabras del secretario general de la ONU, Antonio Guterres: "La desigualdad en la vacunación supone una obscenidad y un fracaso ético. es un fracaso ético". Si bien esta desigualdad ha sido reconocida por todos los grupos en la cámara, la mayor parte de ellos han apostado por fórmulas alternativas a la eliminación temporal de la propiedad intelectual. Y es que aunque la votación final ha vuelto a revelar caminos separados en esta cuestión, se instauró un debate sobre 'caminos intermedios'.

De hecho, la iniciativa ha incluido una enmienda transaccional del Grupo Socialista (GPS) que abogaba por la colaboración con la industria. Tal y como esgrimió la diputada de la formación, Elvira Ramón, "en la búsqueda de una solución satisfactoria, la nueva directora general de la Organización Mundial del Comercio (OMC) está proponiendo que, sin cambiar el marco existente, se impulse una mayor cooperación entre las farmacéuticas a escala global".

Así, la representante apuesta por "incrementar el número de licencias voluntarias y de acuerdos de transferencia de tecnología con cierto sesgo para lograr un mayor número de emplazamientos de fabricación en países en desarrollo". En este sentido, Ramón detalló que la estrategia pasa por abordar la capacidad de producción mundial de vacunas, la logística y distribución en estos enclaves, "usando los derechos de propiedad intelectual como una herramienta para solucionar esta situación y no como un problema".

"Es preferible una solución voluntaria o al menos negociada con las empresas productoras. España está favor de la exención temporal de las patentes de las vacunas anti COVID en un escenario de negociación que permita, en primer término, la garantía del cumplimiento de los compromisos de la UE y mantener las garantías de calidad y seguridad. En este sentido hemos presentado una enmienda transaccional", explicó la diputada del GPS.



Donación de vacunas y excedentes

Elvira Ramón recordó, tal y como avanzó Pedro Sánchez el día anterior, que España donaría hasta 7,5 millones de vacunas extra a distintos países, las cuales se sumarían a los 22,5 millones de dosis que España ya había prometido. Un compromiso cuya voluntad es seguir ampliando, según la diputada, y que podría compatibilizar con lo reclamado por Ruiz de Pinedo en primera instancia. "Deben redistribuirse inmediatamente los excedentes de vacunas mucho antes de que caduquen a los países de ingresos bajos y medios", demandó.

Caminar de la mano de la industria

Desde el Grupo Popular, por su parte, se alegó que en el momento actual se podía "afirmar con rotundidad" que ya no existían problemas de capacidad de producción. "Hay una capacidad de producción instalada en el mundo equivalente a 10.000 millones de dosis al año; probablemente todas las previsiones son que el mercado proveerá de 20.000 millones de dosis el año próximo. Es decir, una capacidad absolutamente suficiente para vacunar al 70 por ciento de la población mundial, que es el objetivo", apuntó Gabriel Elorriaga. El diputado popular señaló así la distribución de las

vacunas COVID-19 en países del tercer mundo "que lógicamente tienen enormes dificultades para hacer llegar los procesos de vacunación a la totalidad de su población". Del mismo modo, destacó las "barreras culturales presentes en muchos lugares del mundo, que marcan una oposición firme a los procesos de vacunación". "A problemas de distribución y de acceso a la población mundial es los que deberíamos dedicar recursos en los países desarrollados", culminó Elorriaga.

Por su parte, VOX apostó por "medidas intermedias para aumentar la producción e incentivar a la industria para

promover licencias voluntarias". Al mismo tiempo, su portavoz en la cámara, Juan Luis Steegmann, señaló la necesidad de contar con más empresas españolas en biotecnología, al tiempo que se ha de "proteger a la industria que sea realmente innovadora que traiga curación y prosperidad".

Además, desde el Grupo Plural se reseñó también que la suspensión de los derechos de propiedad intelectual "no permitiría escalar la producción a corto plazo". Así lo describió Concepció Cañadell: "No hay suficientes laboratorios que puedan cumplir con los altos estándares de calidad exigidos. No se trata de copiar una fórmula química, hay una serie de conocimientos que no son transmisibles sin una supervisión como el capital humano o las transferencias tecnológicas. No es el sistema de patentes lo que limita la producción ni la transferencia de valor, sino la posibilidad de principios activos tales como condiciones de distribución, acuerdos de producción e instalaciones".

Recursos y organización, ingredientes cruciales para acelerar el diagnóstico en enfermedades raras

Expertos en EE.RR. instan a acelerar el diagnóstico y tratamiento para mejorar la calidad de vida de los pacientes

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Como se ha puesto de manifiesto en numerosas ocasiones, la COVID-19 ha deiado durante un tiempo el abordaje de otras patologías en segundo plano. Por ello, la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales de la Universidad de Castilla-La Mancha, en Toledo, ha acogido el curso "La atención a los pacientes con enfermedades raras y acceso a los medicamentos huérfanos después de la pandemia COVID-19". El objetivo del mismo, como explicó Álvaro Hidalgo, profesor titular en la UCLM y uno de los organizadores del mismo era analizar "cómo abordar el tratamiento de las personas con enfermedades raras y el acceso a los medicamentos huérfanos tras superar la parte más dura de la pandemia".

En este sentido, María Teresa Marín, directora general de Humanización y Atención Sociosanitaria de la Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha, aseveró que ahora "es crucial para el sistema sanitario; también en el abordaje de las enfermedades raras, teniendo en cuenta que hemos vivido un colapso del sistema". Ahora, afirmó Marín, es tiempo de "volver a enfocar el sistema hacia la atención que necesita el colectivo y sus familiares"; para lograrlo, pidió tener en cuenta que la pandemia ha puesto de manifiesto "la necesidad de aumentar recursos a varios niveles, también a nivel de humanización sanitaria".

Acelerar el diagnóstico

"Es preciso mejorar la rapidez en el diagnóstico; los pacientes tienen incertidumbres y, aunque en ocasiones no se puede etiquetar la sintomatología que tienen, una vez se determina, les surgen nuevas preocupaciones"; expuso José Luis Poveda, de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario La Fe de Valencia y coordinador del Grupo OrPhar



(Enfermedades Raras y medicamentos huérfanos) de la SEFH. Partiendo de la base de que todavía se cuenta con pocas respuestas, apuntó que habría que tratar de "mejorar la información, teniendo en cuenta que estas enfermedades, por su poca prevalencia, han pasado muchas veces desapercibidas en la medicina".

Asimismo, Poveda planteó que estas enfermedades son "crónicas, degenerativas e incapacitantes"; por esto, "hay

que dar respuestas a preocupaciones sobre su calidad de vida o el avance de la enfermedad". Ahora, opinaba, es momento de ver cómo mejorar estas incertidumbres que, "en parte, tiene que ver con el desarrollo político".

También Rosa María Romero, presidenta de la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados (PP), apuntó que "en esta pandemia, las personas con enfermedades raras han estado especialmente afectadas; cabe destacar que no han podido acudir a los centros de salud, con lo que se han retrasado los diagnósticos mientras la enfermedad seguía avanzando".

Equidad territorial

Por otra parte, Romero aludió a la importancia de la equidad; añadió que hay que trabajar para que "no dependa del código postal" que una persona pueda acceder o no a un tratamiento o diagnóstico.

Para acabar con estas inequidades Ana Prieto, portavoz de Sanidad de la Comisión de Sanidad del PSOE, instó a impulsar una nueva estrategia de enfermedades raras que mejore la de 2009 "haciendo un informe por comunidades en el que se detecten nuevas necesidades". También explicó que se debería "dar impulso a los Centros, Servicios y Unidades de Referencia (CSUR), dotando el fondo de cohesión sanitaria". Asimismo, quiere dedicar a estas patologías una parte de los presupuestos en lugar de una partida extrapresupuestaria: así. concretó, se podría "mejorar el acceso a diagnóstico y tratamiento, y la asistencia y la coordinación entre centros sanitarios con carácter multidisciplinar"

Javier Padilla, portavoz de Sanidad en la Asamblea de Madrid por Más Madrid, indicó que en la clínica y en términos de equidad "urge la homogeneización de procedimientos como el cribado neonatal". "Hablando de CSUR, se deberían crear redes europeas de referencia, para que los pacientes accedan a mejoras, sobre todo, en diagnóstico", añadió.

Modelo organizativo

Desde la Sociedad Española de Neurología (SEN), María Jesús Sobrido, incidió en la necesidad de mejorar el diagnóstico en EE.RR. Más allá de aumentar los recursos, opta por "cambiar la manera de organizarse". La especialista precisó que "estos pacientes, por la naturaleza de sus enfermedades, no pueden seguir el protocolo de consultas que siguen otros pacientes; necesitan una consulta multidisciplinar".

Sobrido desarrolló esta idea sugiriendo que exista la figura del "gestor de caso". Su función, ahondó la experta, sería "identificar los síntomas; basándose en ello, seleccionar a los profesionales médicos, investigadores y otros perfiles interesantes para estudiar el caso". La neuróloga afirmó que sería de utilidad para "humanizar los casos". Asimismo, recogiendo el testigo de Javier Padilla, propuso "una red que permita contar con expertos internacionales que sean especialistas en una patología concreta" para ofrecer una mejor asistencia.

A este respecto, Juan Carrión, presidente de la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER) aludía a que "tenemos 17 comunidades con 17 registros diferentes con diferentes fuentes de información". Y detalló que "si ya hay un marco y un decreto que regula estos registros, habría que validar criterios que validen las EE.RR. que se incluyen en las bases de datos para avanzar".

En esta línea, Ramón García, presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), sugirió "copiar el sistema sueco de registros, pues se ha demostrado que funciona bien". El experto insistió en "promover desde la Administración la generación de registros que ayuden a diagnosticar a los pacientes directamente".

Expertos en economía de la salud piden mecanismos independientes en evaluación y financiación del SNS

EL GLOBAL

Expertos en economía de la salud y financiación del Sistema Nacional de Salud (SNS) se reunieron en unas jornadas organizadas por la Cátedra GSK y UPF Barcelona School of Management, donde destacaron la necesidad de mecanismos y herramientas independientes para la evaluación y financiación del SNS y la importancia de la transparencia en el conjunto del sistema. Así, el I Encuentro de Expertos sobre el modelo de financiación territorial, y de financiación y evaluación de innovaciones en el SNS puso de manifiesto algunas debilidades del SNS y carencias agudizadas por la pandemia. "Cuanto antes se tome consciencia de dónde están dichas carencias, antes podremos ponerle remedio", dijo el director científico de la Cátedra y del Máster en Economía de la Salud y del Medicamento, Jaume Puig-Junoy. Por su parte, la directora ejecutiva de la Cátedra, Natàlia Pascual

Argenté, aplaudió la celebración del foro, donde expertos de distintas disciplinas del sector salud debatieron sobre cambios importantes en el proceso de compra y financiación de medicamentos.

El director de Acceso al Mercado de GSK en España, Sergio Ostalé, resaltó cómo estas colaboraciones pueden ayudar a traer mejoras al SNS: "La misión de GSK es ayudar a que las personas puedan hacer más, sentirse mejor y vivir más. Colaboraciones como esta son clave para avanzar y seguir buscan-

do formas de mejorar el SNS para que los medicamentos más innovadores lleguen cuanto antes a los pacientes".

Desigualdad y financiación

Los expertos abordaron los desafíos económicos en sanidad: desigualdades y financiación entre CC.AA. Se centraron en las desigualdades en el acceso o en las variaciones injustificadas en la práctica clínica. También mostraron preocupación por la "opacidad del sistema de fijación de precios" y defendieron una autoridad independiente de evaluación de intervenciones sanitarias y políticas de salud. Por último, lanzaron propuestas para mejorar la gestión del gasto farmacéutico y del presupuesto sanitario a nivel hospitalario.

Comienza la consulta pública del anteproyecto de Ley para crear el Centro Estatal de Salud Pública

La intención del Gobierno es que la infraestructura esté creada antes del segundo semestre de 2022

MARIO RUIZ/ MÓNICA GAIL

Madrid

El Ministerio de Sanidad inició el pasado 24 de septiembre y por un plazo de 20 días naturales el trámite de consulta pública previa del anteproyecto de Ley de Creación del Centro Estatal de Salud Pública, La intención del Gobierno, como adelantó un día antes la ministra de Sanidad, Carolina Darias, es que el nuevo Centro esté creado antes del segundo semestre de 2022. El objetivo de la norma es crear un nuevo centro con autonomía funcional, que ejerza competencias de análisis y estudio, evaluación de políticas e intervenciones públicas, asesoramiento técnico, propuesta de medidas a las autoridades sanitarias y preparación y coordinación de respuesta ante situaciones de emergencia sanitaria.

Un nuevo enfoque

La creación del Centro Estatal de Salud Pública permitiría consolidar un cambio de enfoque. La intención es que no trabaje únicamente en vigilancia epidemiológica y respuesta ante amenazas, sino que también lo haga, entre otras cuestiones, en el asesoramiento técnico y científico, la evaluación de políticas sanitarias y de su impacto en la salud, garantizando una coordinación eficiente y operativa multisectorial y en los diferentes niveles de la administración española.



El nuevo Centro, según el Ministerio, se dotará con personal de la más alta capacitación científico-técnica en las distintas áreas y materias. Será un centro de excelencia que aglutine las competencias hasta ahora dispersas en esta materia: por un lado, la vigilancia en salud pública, evaluaciones de riesgos y análisis de la situación en salud de la población española y, por otro, la preparación del sistema sanitario ante amenazas para la salud pública, principalmente de carácter epidemiológico, y la coordinación de las respuestas. El Centro se encargará también del segui-

miento y la evaluación de la Estrategia de Salud Pública.

Apoyo a la Red de Vigilancia de Salud Pública

La medida también daría el soporte necesario para el desarrollo de la Red de Vigilancia de la Salud Pública. Esta propuesta, prevista tanto en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, como en el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, permitirá crear una red integrada de sistemas de información que mejore la detección de eventos de salud pública y contribuya a la toma de decisiones en tiempo real, asegurando un funciona-

miento autónomo y la transparencia necesaria en la gestión, análisis de datos y presentación y difusión de resultados.

Del mismo modo, facilitaría una mejor gobernanza del SNS y fomentaría mecanismos de cooperación entre servicios asistenciales y de salud pública de las comunidades, creando un espacio de coordinación técnica e intercambio de buenas prácticas.

Anticipación a las amenazas de salud

En el marco de la XXXII Escuela de Salud Pública de Mahón, la ministra asistió a la inauguración del encuentro 'Gestión de emergencias de salud pública en fronteras'. En esta cita, la responsable de la cartera sanitaria intervino en la apertura de la primera Comisión de Salud Pública presencial que se celebra desde febrero de 2020.

La ministra explicó el nuevo Centro Estatal de Salud Pública, permitirá "anticiparnos" y mejorar la red de vigilancia existente, ampliarla, e interconectarla con las comunidades autónomas, el HERA (Health Emergency Preparedness and Response Agency) y el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC, por sus siglas en inglés).

Del mismo modo, este recurso que ahondará en la mejora y ampliación de las capacidades del SNS, objetivo prioritario del Gobierno de España en materia sanitaria para la presente legislatura.

Las comunidades autónomas, protagonistas en la introducción de la telemedicina en el SNS

MÓNICA GAIL

Madrid

El uso de nuevas tecnologías se ha visto acelerado por la pandemia. Asimismo, la COVID-19 ha puesto a prueba a todos los sistemas sanitarios. Y, uniendo tecnología y salud, se puede sacar partido a la crisis y fortalecer el SNS. Así lo cree Juan Fernando Muñoz Montalvo, secretario general de Salud Digital, Información e Innovación del SNS. Durante el evento 'Telemedicina: la tecnología acercando la sanidad a las personas', organizado por IESE Business School, afirmó que la relación médico-paciente es el fundamento de la atención sanitaria y la telemedicina viene a complementar esa atención.

Para llevar a cabo esta transformación digital, la hoja de ruta marcada por el Ministerio está condensada en la Estrategia de Salud Digital, que actualmente se encuentra "en su fase final del proceso de elaboración".



Los consejeros de Sanidad junto al secretario general de Salud Digital

La telemedicina en las CC.AA.

"La telemedicina es, sin duda, una de las principales tendencias en el campo de la medicina. Y las comunidades autónomas son las verdaderas protagonistas en la introducción de este tipo de técnicas en nuestro SNS", apuntó Muñoz.

Así, cuatro consejeros de Sanidad de cuatro comunidades —Andalucía, Galicia, Cantabria y Extremadura— asistieron al evento para aportar su visión sobre la telemedicina y la digitalización del SNS y explicar las acciones que se están llevando a cabo –o que prevén llevar a cabo – en su región en este sentido.

"La telemedicina no es una voluntad, es una necesidad. O innovamos en telemedicina o morimos dentro de lo que es la asistencia sanitaria". Así de contundente se mostró Jesús Aguirre, consejero de Sanidad de Andalucía. Destacó la teleasistencia, que ha servido para "des-

congestionar las consultas y solventar problemas donde no era necesaria la presencialidad". Eso sí, el consejero apuesta por la "tecnología humanizada".

Julio García Comesaña, consejero de Sanidad de Galicia, apuntó que su región ya tiene larga experiencia con la historia electrónica, pues se incorporó en 2007 en la AP. En el ámbito del teleseguimiento domiciliario, el consejero destacó que tienen 15 patologías crónicas, con su protocolo correspondiente, que están establecidas en TELEA, "herramienta integrada en la historia clínica digital".

En Cantabria, la telemedicina está basada en un modelo de "historia clínica digital abierta e interoperable". Según el consejero de Sanidad, Miguel Rodríguez, esto ayuda al servicio de salud a coordinarse con el resto del SNS y facilita la conexión de telemedicina de terceros.

Extremadura introdujo la telemedicina en 2003. "Nos ha servido para hacer teleconsultas con más de 25 especialidades, el teleictus o la telemonitorización en problemas crónicos como la diabetes mellitus tipo 1", enumeró su consejero de Sanidad, José María Vergeles. Apuntó a dos elementos que han servidio de catalizador de la telemedicina: la pandemia y los fondos Next Generation EU.

FORO DE SALUD MENTAL

NAVARRA



MARIO RUIZ

Madrid

Poner en primera línea la salud mental supone el deber de dar un paso más v analizar la situación de realidades de un alto impacto, como son la depresión y el suicidio. A nivel nacional, la depresión afecta a 1 de 5 mujeres y 1 de cada 10 hombres; además, cada año más de 3.500 personas mueren por suicidio, siendo además la segunda causa de muerte entre los 15 y los 29 años. Con el fin de hacer un mapa de la situación actual y dirimir el abanico de soluciones, se ha celebrado el séptimo Foro Depresión y Suicidio. Se ha centrado en la situación en Navarra. Organizado por la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP), la Fundación Española de Psiguiatría y Salud Mental (FEPSM) y la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (SEPB) con la colaboración de Janssen.

"Probablemente ya estamos viendo el impacto de la COVID-19 en la salud mental y lo veremos en los próximos años en suicidio", señaló Carlos Artundo, director general de Salud de Navarra. "Como bien sabemos a lo largo de otras crisis, probablemente eso no se va a producir en un primer momento, si no que va a haber un decalaje", añadió.

Tal y como destacó Manuel Martín Carrasco, director médico de los Centros de Hermanas Hospitalarias en Navarra y vicepresidente de la SEP, "la mayoría de personas con conducta suicida tienen un problema de salud mental". No en vano, "el riesgo de que se produzca esta conducta es hasta 21 veces superior al de la población general". Por ello, existe evidencia de que el tratamiento de la depresión reduce las tasas de suicidio.

"En la evolución de estos pacientes se han identificado tres momentos de mayor riesgo: al inicio del episodio depresivo, al inicio de la mejoría del cuadro clínico, y a los pocos meses de un alta hospitalaria, si la ha habido, cuando a pesar de ello el paciente no es capaz de enfrentarse a su nivel de adaptación previo", explicó Iñaki Arrizabalaga, gerente de salud mental de Navarra.

Adicionalmente, Martín Carrasco recordó que "las expectativas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es que la depresión se convierta uno de los principales retos de salud global".

El alto coste de la depresión

Es necesario trabajar teniendo en mente los costes derivados, tanto directos como indirectos, que justifican la necesidad de invertir. La repercusión del coste de hospitalización a nivel regional es muy importante, indicó Manuel Cuesta Zorita, jefe de Psiquiatría del Complejo Hospitalario de Navarra. "Hemos tenido unos 82 pacientes ingresados, con una estancia media superior a la patología médica en general; llegamos a tener casi 19 días de tratamiento intensivo en régimen hospitalario". apuntó.

"Un episodio único puede estar entre unos 10.000 euros o 13.000 cuando es una depresión recurrente. Existe una amplia horquilla que puede ir desde 8.000 euros hasta llegar a los 50.000 euros en el tratamiento de una gran depresión", explicó el psiquiatra. "Si tuviéramos que desglosar, vemos que el grueso del coste fundamentalmente va en el trabajo de los profesionales, sobre todo de enfermería y de facultativos; esa estancia tan prolongada conlleva un trabajo muy intensivo de personal", añadió.

Además, la depresión supuso un 15,8 por ciento del total de las atenciones con un total de 3.409 pacientes atendidos. "El coste directo para la sociedad navarra del tratamiento no hospitalario de la depresión es de 933 euros por paciente y año en los dispositivos de la Red de Salud Mental", explicó Cuesta.

Según el experto, "este coste aplicado a 2.664 pacientes en tratamiento supu-

so un total de 2.284.219 euros en 2020. El coste del tratamiento del paciente hospitalizado por depresión es más de 7 veces superior al tratamiento en régimen ambulatorio, alcanzando la cifra de 6.906 euros por paciente y año, con un total anual de 842.570 euros".

Suicidio: información al día

En Navarra, la fotografía de la conducta suicida es muy completa debido a la gran cantidad de información recogidos por Instituto Navarro de Medicina Legal, lo que permite poder hacer un mínimo de posvención y ver en tiempo real lo que nos está pasando, indicó Adriana Goñi, directora del Plan de Prevención del suicidio en la comunidad foral.

La responsable ofreció una comparativa sobre cómo evolucionaron este tipo de conductas desde 2019 hasta la actualidad, ahondando en la fase aguda de la pandemia: "En los meses de confinamiento, marzo, abril y mayo, prácticamente no tuvimos suicidios. Cuando salimos de él, a finales de mayo, en junio y julio, se dispararon; tener 8 en junio y otros 8 en julio es una cifra tremenda para nuestra comunidad, que solemos tener, como mucho, 4 en un mes". Puso el acento en el suicidio juvenil, alertando del tramo etario concreto de chicas adolescentes entre 15-19 años.

Para hacer frente a este importante problema de salud pública, Navarra cuenta con planes específicos como el Protocolo de colaboración Interinstitucional de prevención y actuación ante las conductas suicidas de 2014, una iniciativa pionera en España. "Este adoptó un marco teórico muy importante. Nos adelantamos, intentamos establecer sistemas de coordinación entre los recursos interinstitucionales y civiles para abordar el tema", señaló la responsable.

La región también cuenta con el Plan de Salud Mental de Navarra 2019-2023, que prioriza entre sus objetivos la prevención y la actuación ante la conducta suicida, y el Plan de Actuación a las Conductas Suicidas de 2020.

Acción política, una necesidad

Desde el parlamento navarro también se contribuyó con una nutrida representación de los partidos que conforman la cámara. "Como políticos nos toca aporta esa otra mirada. Ningún enfoque por separado va a tener efecto en una cuestión tan compleja", señaló Ana Ansa, portavoz de Geroa Bai en la Comisión de Salud. "Desde la política nuestra obligación es implementar políticas públicas que contribuyan a elaborar marcos".

Por su parte, Txomin González, portavoz de Salud de Eh-Bildu, apuntó a la necesidad de reforzar los servicios de atención actuales: "Tenemos una red pública de salud mental mejorable para poder llegar a toda la sociedad que nos necesita". Y puso de relieve la necesidad de impulsar políticas dirigidas a mejorar los recursos de personal o para incentivar la formación en las escuelas.

"La salud mental es una prioridad", afirmó Patricia Fanlo, portavoz del Partido Socialista Navarro en la Comisión de Sanidad. Aseguró que, desde el PSOE, entienden que debe haber un cambio de modelo que "permita mayor accesibilidad y equidad" al mismo tiempo que apuesta "por un modelo comunitario e integrador".

Cristina Ibarrola, portavoz de Sanidad de Navarra Suma, también destacó el suicidio como un tema "absolutamente prioritario" y agendó como tarea la necesidad de "incrementar el presupuesto en salud orientado a resultados en salud". "No nos podemos permitir que no ser eficientes, es importante ahora para hacer sostenible el sistema", remarcó.

Coordinación y educación

Elena Alsa, portavoz de Asociación Besarkada-Abrazo, se hizo eco de las principales reclamaciones de los pacientes. "Necesitamos más educación en salud mental en la calle; los pacientes no saben reconocer y abordar la situación porque no saben identificar la enfermedad", reivindicó. En estrecha relación se encuentra también la "necesidad de mayor información, formación y el apoyo una vez que las personas se ponen en manos de los servicios. Una demanda constante es que no se sienten bien informados sobre la conducta suicida como uno de los posibles riesgos".

Alsa señaló la coordinación como un elemento clave. Así, destacó la necesidad de intensificarla entre los propios niveles asistenciales, demandando la implantación de la figura del psicólogo en atención primaria. Al mismo tiempo, también subrayó la importancia de esta coordinación entre el resto de recursos es fundamental. "Tenemos profesores con alumnos con tentativas y no saben qué hacer; tiene que haber comunicación bidireccional y una mayor fluidez con el servicio de salud mental".

FARMACIA

Madrid retoma la nueva Ley de Farmacia e incluye la "entrega informada a domicilio"

El Gobierno regional publica el anteproyecto de la norma, que se tramitará por la vía de urgencia

ALBERTO CORNEJO

Madrid

El Gobierno de Comunidad de Madrid ha retomado la tramitación de la nueva Ley de Ordenación y Atención Farmacéutica regional con la que sustituir a la aún vigente de 1999. La Consejería de Sanidad ha publicado en el Portal de Transparencia el anteproyecto de la norma, la cual se tramitará por la "vía de urgencia" (ver orden aquí). El objetivo pasa por abordar su tramitación/publicación dentro de los plazos de una legislatura más corta de lo habitual —debido a la convocatoria de elecciones del pasado mes de mayo— y la cual expira en 2023.

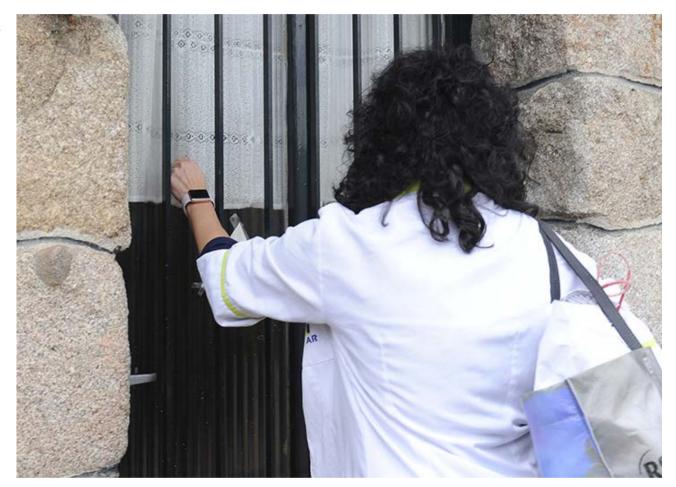
Como ya había adelantado el propio Ejecutivo regional, el contenido de este anteproyecto replica en amplia mayoría el contenido de anteriores textos de nueva Ley de Farmacia que se intentaron tramitar en las dos últimas legislaturas. Solo en la primera de ellas el texto llegó a ser sometido a la Asamblea para su aprobación, sin éxito. Respecto a la segunda, la convocatoria anticipada de elecciones siquiera dio tiempo a rescatarla del 'cajón'.

Como finalidad general, "se pretende acometer una nueva y completa regulación de la atención farmacéutica, más acorde con el presente, que permita afrontar y dar solución, de manera más eficaz, a las actuales necesidades y demandas tanto de los profesionales farmacéuticos como de los ciudadanos", reza el texto. Y, durante su comparecencia ante la Comisión de Sanidad de la Asamblea regional este 20 de septiembre, el consejero Enrique Ruiz Escudero ha añadido que esta ley se pone en marcha "para reconocer el potencial asistencial de las farmacias".

La novedad: entrega informada a domicilio

Uno de las dudas a resolver pasaba por si este texto asignaría nuevas funciones a las boticas, como podría ser el caso de la atención farmacéutica domiciliaria. Una práctica que ha sido alabada por la propia presidenta regional, Isabel Díaz Ayuso, por su utilidad durante la pandemia. Finalmente, en una fórmula ya empleada en otras CC.AA como Galicia, la Consejería de Sanidad madrileña apuesta por el concepto de "entrega informada de medicamentos a domicilio".

En concreto, el anteproyecto refleja que desde las oficinas de farmacia "podrán dispensarse medicamentos y



Otras novedades del anteproyecto de Ley

- Secciones de las farmacias: se recogen las nuevas secciones de Nutrición y Dietética, no contempladas en la aún vigente Ley de Farmacia que data de 1999.
- Guardias: Como como elemento novedoso, se prioriza de la atención farmacéutica a los pacientes que requieran dispensación de medicamentos prescritos en receta médica.
- Servicio a residencias: Se posibilita que los centros de menos de cien plazas puedan elegir si vincularse a oficinas de farmacia o servicios de Farmacia de centros hospitalarios regionales
- Farmacias rurales: junto a una menor exigencia respecto a los horarios mínimos, se establece la exención de contratación de farmacéuticos adjuntos, y se permite la adecuación de las dimensiones de los locales a la realidad de los recursos inmobiliarios existentes.

productos sanitarios con entrega informada en el domicilio de los usuarios, a solicitud de éstos y siempre que concurran circunstancias que dificulten o impidan su desplazamiento a la oficina de farmacia de su elección". Es decir, un servicio planteado para pacientes vulnerables y/o dependientes. Esta entrega a domicilio deberá ser realizada sin excepción por profesionales de la botica y no podrá suponer un coste adicional para el usuario.

"En la pandemia se ha hecho visible la necesidad de adoptar medidas (...) que permitan dar cobertura inmediata a las necesidades surgidas o la dispensación por parte de oficinas de farmacia y servicios de farmacia con entrega informada a domicilio", se expone en la Orden que acompaña este anteproyecto, y con la cual se solicita su tramitación "urgente".

Concursos y horarios

Otras de las actualizaciones que plantearía esta nueva Ley de Farmacia hace referencia a concursos de nuevas farmacias y horarios de los establecimientos. Respecto a los concursos, el borrador establece se establece un único módulo poblacional para la autorización de nuevas oficinas de farmacia, la evaluación anual de la planificación farmacéutica —estableciéndose un ratio de 2800 habitantes para la autorización de nuevas oficinas—, unificando la zona farmacéutica con la zona básica de salud.

Las convocatorias se llevarán a cabo en dos fases, estando la primera de ellas reservada para posibles traslados de titulares ejercientes en núcleos pequeños de población. "Ello permite la movilidad de los farmacéuticos ya establecidos, fomenta la incorporación de nuevos profesionales y garantiza una participación más equitativa en el concurso", justifica la Consejería.

Respecto a los horarios, se flexibilizan los mismos —dentro de unas horquillas mínimas de atención al público—. De manera especial en el ámbito rural, donde se establece un mínimo de 35 horas de apertura/semana, "más acorde con su entorno y a fin de garantizar su sostenibilidad económica".

Cofares y SEFAR lanzan su II Programa Integral de Farmacia Rural

Objetivo: dotar a farmacéuticos rurales de herramientas y conocimientos necesarios

EL GLOBAL

Madrid

La farmacia rural es un pilar clave en el modelo farmacéutico mediterráneo y se ha establecido como el centro de salud de referencia para los ciudadanos de muchas localidades de España. Una realidad que se ha vuelto a poner de manifiesto a raíz de la pandemia de la Covid-19, que ha erigido a la botica como único punto de asistencia sanitaria para la población rural.

En línea con el compromiso de Cofares con la farmacia rural, la escuela de salud de la Cooperativa, eDUCO+ Health Academy, en colaboración con la Sociedad Española de Farmacia Rural (SE-FAR) y la Universidad de Salamanca, han puesto en marcha la segunda edición de su Programa Integral de Farmacia Rural. Un amplio programa formativo que tiene como objetivo seguir proporcionando a los farmacéuticos rurales las herramientas y los conocimientos necesarios para mejorar sus competencias en gestión empresarial y atención a sus pacientes.

Ofrecer la mejor formación

El curso está diseñado para profesionales del ámbito rural de poblaciones de hasta 5.000 habitantes. Este permite profundizar en aspectos claves de la gestión empresarial, fiscalidad y labor asistencial en áreas como dermofarmacia, vacunas o atención farmacéutica. Además, proporcionará las bases para una adecuada planificación, gestión y



desarrollo de la actividad profesional en la farmacia.

El programa, que ha abierto su plazo de inscripción y comenzará el próximo 6 de octubre, está totalmente becado para los socios de la Cooperativa y se realizará a través de seminarios web, en directo con la interacción de expertos de referencia de las diferentes áreas temáticas. Asimismo, el alumno tendrá acceso a la plataforma de formación de eDUCO+ Health Academy, en la que podrá disponer de los videos de los seminarios, presentaciones y evaluaciones de anclaje de aprendizaje.

"Con la segunda edición de este programa formativo, seguimos firmes en nuestro compromiso de ofrecer la mejor formación, enfocada a la gestión empresarial y asistencial, a los profesionales de la farmacia rural, que se han convertido, ahora más que nunca, en centros sanitarios imprescindibles para la población de estas localidades", ha afirmado el gerente de eDUCO+ Health Academy, Javier Muñoz Gerbolés.

El COFRM y el Servicio Murciano de Salud promueven la donación de sangre

EL GLOBAL Madrid

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Región de Murcia y el Centro Regional de Hemodonación, a través del Servicio Murciano de Salud, han firmado un convenio en el que fijan su colaboración para promover la donación de sangre.

La presidenta del COFRM, Paula Payá, ha afirmado que con este acuerdo "los farmacéuticos, como sanitarios, vamos a contribuir a garantizar las existencias de sangre en los hospitales de la Región". Y ha destacado que el Colegio "pone al servicio" del Centro de Hemodonación "la red de 581 farmacias como una plataforma con un gran poder de difusión de las campañas de donación de sangre".

"Sabemos que donar sangre salva vidas, por eso, como agentes de salud, los farmacéuticos vamos a colaborar en la labor de concienciación ciudadana", ha señalado Paula Payá para resaltar, también, "el compromiso" de difundir el calendario de extracciones del Centro de Hemodonación a través de las oficinas de farmacia. Gracias a este acuerdo. "los ciudadanos van a saber de forma más directa e inmediata las campañas de donación de sangre que se realicen en sus barrios o municipios". "Las oficinas de farmacia seremos su punto de referencia informativo", ha concluído la presidenta del COFRM.

Sefac recupera en Valladolid sus jornadas formativas presenciales

EL GLOBAL

Madrid

La Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (Sefac) ha inaugurado en Valladolid, con la colaboración del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valladolid, una nueva edición de sus jornadas SEFAC, con las que vuelve a apostar por la formación presencial tras el parón provocado por la pandemia.

Estas jornadas científico-profesionales, que en su anterior edición celebrada en 2019 reunieron en toda España a más de 3.000 profesionales, tienen como obietivo brindar a todos los farmacéuticos comunitarios la oportunidad de actualizar sus conocimientos científicos y conocer los nuevos retos profesionales del colectivo. Las jornadas se celebrarán hasta diciembre en quince localizaciones de la geografía nacional.

La primera Jornada Sefac de este 2021, en la citada ciudad de Valladolid, ha contado con la asistencia de más de cien farmacéuticos. El acto inaugural ha



La sociedad científica prevé celebrar 15 sesiones en diferentes ciudades en lo que resta de 2021.

contado con la presencia de Nieves Martín Sobrino, directora técnica de Farmacia de Castilla y León, a la que han acompañado Vicente J. Baixauli, presidente de Sefac, Tomás Codesal, presidente de Sefac Castilla y León, y Alejandro García Nogueiras, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valladolid.

En su discurso inaugural. Nieves Martín señaló el papel clave que ya está jugando la Farmacia para responder a las nuevas exigencias del Sistema Nacional de Salud. "El contenido de las Jornadas refleja ese papel asistencial que necesita la profesión", apostilló. Por su parte, Baixauli puso en valor "el trabajo sanitario, clínico y asistencial" desempeñado por los farmacéuticos comunitarios durante los meses de pandemia, valorado con creces por la población, pero no así por las Administraciones", a las que reclamó un mayor respaldo.

Mientras, Tomás Codesal recalcó este "compromiso de los farmacéuticos comunitarios con la ciencia, la formación y la prestación de servicios asistenciales", y llamó a la proactividad y a la suma de esfuerzos y voluntades "para que la farmacia comunitaria tenga el reconocimiento que se merece". Y el presidente del COF, Alejandro García Nogueiras, también apostó en la inauguración de la Jornada por la suma de sinergias y al trabajo conjunto para contribuir a la salud de la población.

Análisis DAFO de la farmacia

En el programa de la Jornada se ha incluido, asimismo, una sesión en la que. de la mano de expertos en la materia, se han analizado las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades de la farmacia comunitaria en la actualidad y se han puesto sobre la mesa diversas propuestas para reforzar su valor clínico y asistencial.

Núm. 40 | 2021

Evolución del crecimiento de la demanda anual de farmacia: Valladolid





Aumenta la demanda de farmacia en Valladolid

En el último año. 38 nuevos demandantes se interesaron por la farmacia de la región

En total, 1.295 inversores están interesados en comprar farmacia en Valladolid. Y, en el último año, 38 nuevos demandantes mostraron su interés.

Por provincia de residencia destacan los inversores de Madrid, con un total de 244. Le sigue la propia provincia, con 227.

Al observar la distribución por sexo, las mujeres fueron las más interesadas en comprar farmacia, con el 61 por ciento de las demandas frente al 39 por ciento de los hombres. Por edad, destacan los inversores de entre 40 y 50 años, con el 39 por ciento de las demandas.

En cuanto a los tramos de facturación, las oficinas que oscilan entre los 150.000 y 700.000 euros aglutinan un 66 por ciento de la demanda. Por último, la mavoría de los interesados, un 62 por ciento, no eran titulares de una oficina de farmacia.

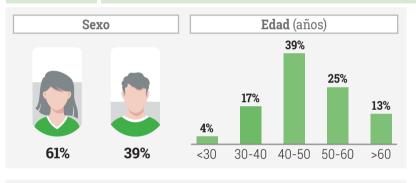




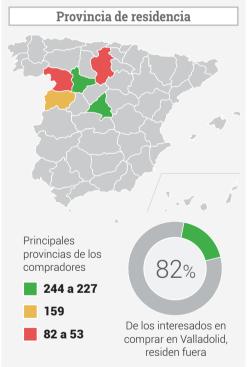
Podemos observar, que a partir de finales del 2018, el interés por las farmacias de Valladolid tuvo un fuerte descenso que se mantuvo hasta el 2020. En este último año, vuelve a crecer en un 58%, el nº de inversores interesados en comprar farmacia en Valladolid.

DEMANDA GLOBAL EN VALLADOLID

.295 Compradores interesados en adquirir una oficina de farmacia en Valladolid











SER P² EN ESPECIALIZACIÓN

Solo si trabajas con los mejores especialistas puedes obtener los éxitos que deseas



www.farmaconsulting.es 900 115 765

30 años de experiencia nos hacen ser Nº1en EFICACIA, SEGURIDAD y ESPECIALIZACIÓN

INDUSTRIA

"Destinamos un 29% de la inversión a I+D; muy por encima de la media europea"

PAU RICÓS, director general de UCB Iberia

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Con el foco en la inmunología y neurología, UCB ha retomado el ritmo tras los meses más duros de pandemia. Pau Ricós, director general de UCB Iberia, hace una radiografía de la situación de la compañía y dibuja el horizonte de futuro hacia el que se dirige la organización.

Pregunta. ¿Cómo ha impactado la pandemia en la actividad de UCB Iberia?

Respuesta. En todos los sectores, y en concreto en el nuestro, la parte operacional hemos tenido que transformarla por completo. Todo el proceso de evolución que teníamos puesto en marcha se ha acelerado con la pandemia. En concreto, estamos inmersos en todo lo que tiene que ver con la transformación digital, tratando de optimizar todos los canales que teníamos operativos; lo que pretendemos es instaurar la metodología que nos permita acortar los plazos de todas las iniciativas y campañas que tenemos. para trabajar de una manera más rápida y estructurada. También acabamos de empezar con la implementación del modelo híbrido entre presencialidad y teletrabajo, tratando de recabar todos los aprendizajes de este periodo porque hay cosas que serán útiles de cara al futuro. Más allá de esto, hemos puesto en marcha un plan para garantizar el bienestar físico y mental para los empleados.

P. ¿En qué labores destaca la filial española dentro de la empresa a nivel global?

R. En UCB trabajamos de una manera muy armonizada. Si tuviese que destacar algo, sería el foco en la esfera del paciente, donde creo que sí realizamos una gran contribución. Especialmente, actuando como conectores entre profesionales sanitarios, pacientes y los diversos interlocutores de otros ámbitos como la administración. Tenemos la plataforma UCB Cares, que ofrece servicios personalizados a pacientes y profesionales sanitarios en las áreas terapéuticas donde operamos. Por ejemplo, 'Vivir con epilepsia'.es una plataforma que es referencia para los pacientes y profesionales sanitarios. En artritis y psoriasis tenemos un ecosistema digital para pacientes con recursos y guías específicas, así como iniciativas tales como podcast o eventos. Contamos con Ava Connect, el primer device electrónico para el tratamiento con biológicos en Reumatología, que permite mejorar la experiencia y adherencia de los pacientes. En Parkin-



Uno de nuestros pilares es garantizar el acceso a todas las alternativas terapéuticas de una forma sostenible"

son tenemos la app Neurogimnasio, con ejercicios para estos pacientes; este año le hemos incorporado la tecnología de Alexa, para ayudar a los pacientes.

P. ¿Cómo avanza las investigación de UCB en neurología e inmunología?

R. Tenemos un reto apasionante con las moléculas que tenemos en el pipeline. Aquí, tenemos moléculas dirigidas a hasta 12 indicaciones; ahora mismo, tenemos seis en Fase 3 y con todo avanzando como estaba previsto. Tanto en inmunología (psoriasis, artritis psoriásica, espondilitis, hidradenitis supurativa, lupus...) cómo potenciando toda el

área de neurología, sobre todo en epilepsia. Ahora nos estamos adentrando en las enfermedades raras, en concreto en miastenia gravis y trombocitopenia inmune, donde tenemos dos fármacos en desarrollo que creemos que pueden cambiar el paradigma de tratamiento.

P. ¿Tiene prevista la compañía algún lanzamiento en los próximos meses?

R. En los próximos meses confiamos en poder lanzar al mercado Evenity (romosozumab), junto con Amgen en España, indicado para el tratamiento de la osteoporosis grave en muieres posmenopáusicas que presentan alto riesgo de fractura. Este tratamiento.está presente en varios países europeos desde 2020 y se encuentra en el proceso de precio y reembolso en España. Recientemente hemos recibido la aprobación de comercialización de la EMA para Bimzelx (bimekizumab) para psoriasis en adultos con placa de moderada a grave con unos resultados en ensayos clínicos muy prometedores.

P. ¿Qué importancia se otorga a las alianzas estratégicas desde UCB?

R. Si tuviera que decir una palabra, diría 'fundamental'. El año pasado adquirimos Ra Pharmaceuticals, compañía centrada en desarrollar péptidos macrocíclicos que nos permite reforzar el pipeline en miastenia gravis. También, la adquisición de Engage Therapeutics, enfocada en epilepsia y la compra de Handl Terapeutics, para reforzar el área de terapias génicas. En febrero firmamos un acuerdo con Microsoft para acceder a sus servicios computacionales y de inteligencia artificial y ganar agilidad en el descubrimiento de nuevos fármacos. Por último, destaca el acuerdo con Cevec Pharmaceuticals, que tiene una plataforma para producir vectores de adenovirus, lo que será de gran avuda para la aplicación en los desarrollos de terapia génica, con más agilidad y rendimiento.

P. ¿Cuáles son los objetivos de la compañía a corto, medio y largo plazo?

R. Todos los objetivos que tenemos en UCB los enmarcamos en una estrategia de sostenibilidad basada en cuatro pilares. El primero, es la parte de innovación; en 2020 la compañía destinó un 29 por ciento de la inversión a I+D, muy por encima de la media europea, para ofrecer nuevas terapias en áreas con necesidades no cubiertas. El segundo pilar es garantizar el acceso a todas estas nuevas alternativas terapéuticas de una manera sostenible. Respecto al tercer gran pilar, tenemos en el foco la sostenibilidad a nivel medioambiental. También, el compromiso con los pacientes y el bienestar de todos los empleados que trabajan en UCB. Al final uno de los grandes objetivos que tenemos como compañía es pasar de todo lo que es la parte de sintomatología, que es donde estamos hoy, no tratando de paliar los síntomas. sino trabajando para lograr fármacos que sean capaces de frenar la progresión de estas patologías severas: v porque no, a través de las terapias génicas, pues poder pensar en alcanzar el sueño de curar algunas de las patologías que abordamos. En definitiva, si tuviese que destacar con tres palabras cómo tenemos que operar en estos tres años, sería con resiliencia, agilidad y diversidad. Ahí también tenemos todo un plan para fortalecer esta área.



INDUSTRIA

La investigación biomédica como motor de crecimiento económico y social

Farmaindustria destaca la oportunidad de España de convertirse en un gran polo de atracción de inversión

EL GLOBAL

Madrid

"Hoy no cabe concebir un sistema sanitario moderno y de calidad sin una robusta actividad investigadora". Con estas palabras, el presidente de Farmaindustria, Juan López-Belmonte, destacó, durante su intervención en la Jornada de Innovación Claves del nuevo sistema sanitario, organizada por la Fundación IDIS en colaboración con Farmaindustria y Fenin, la importancia actual de la innovación biomédica para meiorar la atención sanitaria. "Hasta el 73% del incremento de la esperanza de vida en los países desarrollados se liga directamente a los nuevos medicamentos, pero la investigación clínica -recordó- no sólo es necesaria para el desarrollo de nuevos medicamentos, sino que contribuye a que los profesionales de los centros sanitarios participen de la vanguardia científica y puedan aplicarla también a su labor asistencial, lo que permite incrementar la calidad de la prestación sanitaria".

Además, esta investigación ofrece nuevas oportunidades para los pacientes, "que pueden beneficiarse de participar en ensayos, lo que en casos de



Juan López-Belmonte

enfermos graves que no han respondido al arsenal terapéutico vigente puede significar la última opción de control o curación de su enfermedad", añadió.

Varios expertos coincidieron en la jornada con el presidente de Farmaindustria en que la investigación biomédica es un motor potente de desarrollo social y en la necesidad y oportunidad de impulsarla en mayor medida en España, para lo que demandaron estrechar la colaboración público-privada.

Por otro lado, la realización de ensayos clínicos, recordó López-Belmonte, atrae financiación de las compañías farmacéuticas promotoras a los hospitales participantes, tanto públicos como privados. "La buena noticia es que en España partimos con una ventaja en este terreno, y es que somos una referencia internacional en ensayos clínicos de medicamentos". Así, explicó, la colaboración de años entre Administración sanitaria, hospitales, profesionales, pacientes v compañías farmacéuticas ha hecho que hoy nuestros hospitales participen en tres de cada diez ensayos que se realizan en Europa.

Por tanto, abogó por desarrollar en España un ecosistema de investigación, incluyendo la básica y la preclínica, que impulse el cuidado de la salud en nuestro país. "Tenemos una gran oportunidad de convertirnos en un gran polo de atracción de inversión internacional en investigación biomédica. Necesitamos una estrategia de país que nos permita aprovechar esta oportunidad, precisamente en un momento histórico de la investigación en medicamentos de la mano de la medicina de precisión".

En paralelo a este impulso de la investigación, el presidente de Farmaindustria destacó la necesidad de garantizar el acceso de los pacientes españoles a la innovación. "En este ámbito, España ha perdido terreno en los últimos años". advirtió. "Tenemos una desventaja clara con países de referencia como Francia, Italia y Alemania en los tiempos de acceso y la disponibilidad". Esto tiene consecuencias graves, señaló, puesto que reduce las oportunidades para los pacientes, además de que, claramente, "debilita el mensaje hacia el exterior para llamar a la inversión y amenaza la calidad y la eficiencia del sistema sani-

Por eso, la industria farmacéutica está comprometida con trabajar junto a la Administración para asegurar el mejor acceso posible a los medicamentos, en términos similares al que se produce en los grandes países europeos. "Es la mejor forma de mejorar nuestro sistema sanitario y la salud de los españoles y también de generar valor económico para nuestro país. Invertir en innovación en salud es hacerlo en bienestar, en prosperidad y en futuro para nuestra sociedad. Aprovechemos la oportunidad que tenemos por delante como país".

La dotación económica de las VIII Becas Gilead ascenderá a un millón de euros

EL GLOBAL

Cristóbal Belda, director general del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y María Río, vicepresidenta y directora general de Gilead España, han firmado un convenio de colaboración para la convocatoria de las VIII Becas Gilead a la Investigación Biomédica. La dotación económica de este año asciende a un millón de euros.

En palabras de María Río, "las Becas Gilead a la Investigación Biomédica representan ya un hito en el apoyo y promoción de la investigación en nuestro país; son un ejemplo más del compromiso de nuestra compañía con los científicos e investigadores españoles". A este respecto ha anunciado que en esta octava edición "se ha aumentado signifi-

cativamente la dotación económica con el fin de seguir apoyando proyectos tan prometedores y científicamente relevantes como los que se han distinguido en las últimas ediciones".

Asimismo, Cristóbal Belda ha afirmado que "el ISCIII siempre estará apoyando iniciativas de este tipo, en las que la colaboración bidireccional es fundamental para seguir apoyando la investigación, con inversiones proporcionales a la relevancia de los agentes que las impulsan, como en este caso sucede con Gilead". "La colaboración con estas becas impulsa nuestro compromiso con la ciencia y la sociedad", ha añadido.

Referencia en investigación

Este año, las Becas Gilead a la Investigación Biomédica cumplen su octava edición. Estas se han consolidado como





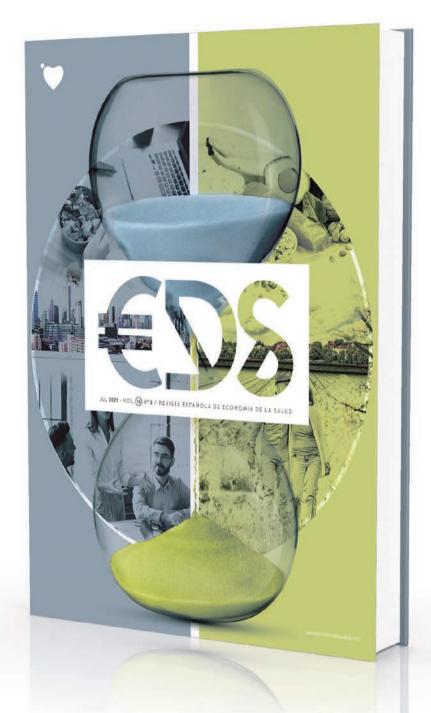
Cristobal Belda y María Río durante la firma del convenio.

uno de los certámenes de mayor importancia en el sector farmacéutico en nuestro país. Por su larga trayectoria y prestigio, se han consolidado como un referente por su apoyo a la investigación y a los investigadores españoles.

Con la celebración de esta edición, Gilead habrá destinado más de 6,5 millones a este programa desde el 2013. Hasta ahora esto ha permitido desarrollar 124 proyectos de 13 comunidades autónomas. Una colaboración totalmente independiente y que cuenta con la garantía del ISCIII que vela por un proceso objetivo y transparente a la hora de seleccionar los proyectos.

Cabe destacar que en esta edición, además de los trabajos destinados a VIH, hepatitis virales (C y Delta) y hemato-oncología, se reconocerán los mejores proyectos de investigación relacionados con COVID-19 e infección fúngica invasora. Para ello, se contará con la colaboración de las principales sociedades científicas de las áreas terapéuticas incluidas en esta convocatoria.

REVISTA ESPAROLA DE ECOROMIA DE LA SALUD



VOL. 16 № 3. Edición Digital JUL 2021

- Variantes COVID por países. Un análisis completo y experiencias en Reino Unido y EE.UU con los test genéticos
- 2021: Una política farmacéutica orientada a pacientes.
- Mejorar la equidad en el acceso a medicina personalizada en cáncer, un reto para un país de autonomías.
- Decenio de envejecimiento saludable 2020-2030: ante el reto de añadir vida a los años.
- Sostenibilidad medioambiental en la distribución farmacéutica: un compromiso con la salud del planeta (y su salud económica).
- Una reforma farmacéutica histórica en Estados Unidos.
- Artículos originales:
 - Relación coste-efectividad de la combinación rosuvastatina/ezetimiba frente a las combinaciones de simvastatina y atorvastatina con ezetimiba para reducir el riesgo de eventos cardiovasculares.
 - Determination of the Value Contribution of Belantamab Mafodotin (Belamaf; BLENREP®) for the Treatment of Triple-Class Refractory Multiple Myeloma in Spain through Reflective Multi-Criteria Decision Analysis.

Ya disponible en economiadelasalud.com En papel a suscriptores cualificados*

*Socios de ISPOR, AES, parlamentarios de comisiones de sanidad, altos cargos sanitarios, gerentes de hospital y sociedades científicas.

Con el patrocinio de:

















El inicio de nuevos tratamientos oncológicos disminuyó un 5% por la pandemia

Un 20% de pacientes con cáncer no fueron diagnosticados durante el año 2020, según un informe de IQVIA

CINTIA DÍAZ-MIGUEL

Madrid

Se estima que desde el inicio de la pandemia COVID-19 se han diagnosticado 62.000 pacientes oncológicos menos respecto a los datos de 2019. Donde los meses más afectados fueron abril y mayo con reducciones en el diagnostico de nuevos pacientes hasta del 42 por ciento. Además, el inicio de nuevos tratamientos oncológicos disminuyó un 5 por ciento por la pandemia. Así lo señala un informe presentado este martes por IQVIA, que alerta sobre el impacto de la pandemia en los pacientes con cáncer.

Y es que desde que el COVID-19 irrumpió en los sistemas sanitarios se registraron grandes cambios en el volumen y en el tipo de pacientes que asistieron a los centros, centrándose en los afectados por el virus. Además, según ha explicado Isabel Ricote, manager de oncología en IQVIA, en el encuentro organizado "El cáncer no espera", los pacientes experimentaron cierto rechazo a acudir a los hospitales y a recibir incluso tratamientos por el miedo al contagio.

Precisamente por ese motivo hubo un impacto grande en los nuevos diagnósticos. Según los datos de la consultora para la industria farmacéutica, casi un 20 por ciento de pacientes de cáncer no fueron diagnosticados durante el año 2020 en España. "Se diagnosticaron menos pacientes debido a la congelación del screening en muchos de los tumores y también a esa disminución en el volumen de los pacientes que asistían a las consultas."

Las intervenciones quirúrgicas programadas en oncología fueron otras de las grandes afectadas. Llegaron a disminuir un 47 por ciento en abril del 2020, coincidiendo con el punto de mayor carga asistencial COVID-19 en los hospitales. Según ha indicado Ricote, se estima que desde el comienzo de la pandemia



se han dejado de programar 31.000 cirugías en pacientes oncológicos. Siendo los tumores de colon, próstata, pulmón y mama los más afectados

En relación con el tratamiento, muchos pacientes sufrieron retrasos importantes a la hora de recibirlo. "Todo esto conlleva un gran impacto en la supervivencia del paciente y el manejo clínico de estos pacientes que muchas veces van a llegar al sistema sanitario con un estadio de tumor más avanzado."

Retos e impactos

Tras la presentación de este estudio, se celebró una mesa redonda en la que participaron expertos en el abordaje del cáncer: Mariluz Amador, Directora médica de la AECC, Josep María Borrás, Director del Plan Director de Oncología de Cataluña y Coordinador de la Estrategia Nacional del Cáncer en el Sistema Nacional de Salud, Emilio Monte, Jefe de sección de farmacia hospitalaria en el

hospital La Fe de Valencia y Ruth Vera, Jefa de Servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario de Navarro.

En primer lugar, se puso el foco en los principales impactos y retos en oncología a raíz de la pandemia. En este sentido, Ruth Vera destacó que mantener la actividad desde los servicios de oncología de los pacientes que estaban en tratamiento en condiciones de seguridad, fue uno de los grandes desafíos.

Además, ha subrayado que los pacientes han acudido a las consultas en peores condiciones físicas debido a la disminución de la movilidad en los confinamientos en casa.

Por su parte, Josep María Borrás, ha añadido que la COVID-19 ha sido de lo más disruptivo que se ha vivido en el sistema sanitario, "los hospitales se volcaron en el virus".

Además, ha destacado que una de las cosas que ha mostrado el sistema sanitario es que es capaz de reorganizarse de una forma muy rápida para responder al desafío

Desde el punto de vista del servicio de farmacia, Emilio Monte, ha señalado que la prioridad ha sido garantizar en todo momento la disponibilidad de los tratamientos y tratar de mantener la accesibilidad.

Por otro lado, ha destacado la iniciativa que pusieron en marcha con un programa de envío de medicamentos a domicilio. "Muchos de los pacientes nos decían cuando les llamábamos por teléfono que de no haber sido por esta iniciativa no hubieran tenido su medicación porque no se atrevían a ir al hospital"

Mariluz Amador, quiso aportar también el punto de vista desde la parte del paciente, Así, explicó que los esfuerzos desde la AECC se centraron en manejar muy bien la información y en atender a los pacientes."

Soluciones

Borrás ha explicado en la mesa de debate, que el foco esencial es recuperar toda la actividad que pueda ser posible en atención primaria. Lo que implica que todos los pacientes se sientan seguros de acudir a los centros de atención primaria.

La directora médica de la AECC, ha hecho hincapié en la importancia de consultar con el médico ante cualquier sintomatología. "Muchos indicadores confirman que muchos pacientes no acuden a consulta por miedo a la CO-VID-19, incluso una vez pasado el colapso del sistema".

Emilio Monte ha señalado que las oficinas de farmacia son establecimientos sanitarios muy numerosos y con gran distribución geográfica. Bajo su punto de vista "están claramente desaprovechadas, e incorporarlas al sistema sanitario seria altamente beneficioso para toda la población".

La Fundación Instituto Roche aborda la influencia de la información genética sobre resiliencia

EL GLOBAL

Según la Fundación del Instituto Roche la vulnerabilidad al estrés está, en parte, determinada genéticamente. Para analizarlo, organizaba una conferencia en la que ha participado Mario Alonso Puig, médico, cirujano, conferenciante y escritor. Este ha hablado de cómo las características de los individuos no solo dependen de la información genética almacenada en nuestro genoma, sino que

son el resultado de la combinación de los genes y muchos otros factores externos. Actualmente se sabe que "el amor, la empatía, el reconocimiento, el hecho de sentirse querido y valorado, activan mecanismos epigenéticos que favorecen el funcionamiento cerebral y del sistema inmune", ha añadido. A lo largo de su vida, un individuo está expuesto a multitud de factores no genéticos (exposoma), como los contaminantes ambientales, agentes infecciosos o el entorno socioeconómico, que condicionan

el estado de salud o enfermedad por su capacidad para activar o desactivar genes que actúan como interruptores para desarrollar ciertas enfermedades.

Gracias a los mecanismos epigenéticos, el ser humano es capaz además de modificar la expresión de los genes al entorno concreto en el que vive cada persona; funcionando como una especie de registro del entorno o ambiente al que estuvieron expuestos. Asimismo, como ha destacado Alonso Puig, la resiliencia tiene mucho que ver con la capacidad de

resistir a situaciones de estrés. En esos momentos de tensión, hay varias moléculas, entre las que destaca el cortisol, "de una importancia extraordinaria en la expresión de ciertos genes, a través de mecanismos epigenéticos. Y es que la epigenética es la gran oportunidad para trabajar con los aproximadamente 20.000 genes que forman el genoma humano y lograr modularlos.

El vicepresidente de la Fundación Instituto Roche, Federico Plaza, ha subrayado que, desde la Fundación, "se quiere seguir apostando por la medicina del futuro". Además, ha incidido en que cada vez "se dispone de más información que nos enseña que el entorno en el que vivimos o nuestro estilo de vida juegan un papel muy importante en nuestra salud".

Pía Mundial de la Investigación contra el Cáncer Financiación y recursos: parte del ADN de la investigación contra el cáncer Las sociedades científicas tienen claras las prioridades 'políticas' en materia de investigación

CARMEN M. LÓPEZ

Madrid

¿Qué prioridades existen hoy en día en la investigación contra el cáncer? La respuesta es clara y unánime: más recursos y más financiación. "Investigar en cáncer no es una opción, es una obligación", dice Álvaro Rodríguez-Lescure, presidente de SEOM.

Para este oncólogo la investigación en medicina debería contemplarse como una parte más de la cartera de servicios del SNS, "porque en muchos casos los resultados de los tratamientos estándar que tenemos son malos o regulares". Por lo tanto, considera que existe una obligación y una necesidad de mejorar esos estándares, mejorar los tratamientos y mejorar los resultados. "La investigación debería contemplarse como una parte más de la atención que reciben los pacientes en el SNS. En muchos casos la mejor opción de tratamiento es un ensayo clínico para un paciente: donde evaluar una innovación terapéutica y poder ubicarla. Es la única manera de mejorar lo que tenemos hasta ahora", explica el presidente de **SEOM**

Para todo ello son necesarios más medios y recursos. "Es muy importante disponer de financiación generosa, no mínima. Cada vez que se sacan unos presupuestos generales da mucha pena ver la limitación de lo que se invierte en investigación biomédica", añade el oncólogo. Algo que sitúa a nuestro país en una situación complicada en términos de ensayos clínicos (EE.CC.)", acota el presidente de SEOM.

La pandemia no ha ayudado a esta situación. El limbo diagnóstico que ya advirtió la sociedad científica se ha traducido en un 20 por ciento de pacientes sin diagnosticar de cáncer, lo que viene a anticipar la necesidad de priorizar en este campo. Como explica el presidente de la Fundación ECO, Rafael López, advierte: La COVID-19 no puede bloquear todas estas líneas de investigación.

España, un escenario idóneo

En este escenario, precisamente, España es uno de los países más potentes del mundo. "La calidad de la investigación clínica que se hace en España de los grupos cooperativos es altísima. Muchísimos oncólogos españoles lideran estudios y proyectos fundamentales a nivel internacional".

En la misma línea, Rafael López insiste en el esfuerzo financiero en investigación básica. Coinciden así con la vicepresidenta de ASEICA, Marisol Soengas, en la necesidad de mejorar la coordinación entre la investigación clínica y básica. "Muchas veces especialistas clínicos no tienen tiempo ni recursos. Los investigadores básicos en ocasiones no tenemos acceso a las muestras de pacientes. Así, es necesario integrar mejor esa actividad básica y clínica", asegura la investigadora.

López explica que además es necesario potenciar más la investigación clínica. "Aunque España es uno de los países donde esta investigación está bastante desarrollada, porque las compañías han visto que se hacen bien los ensayos clínicos (EE.CC.) no ocurre así con la investigación académica, que apenas está

desarrollada. Es un problema español", apunta.

Los grupos cooperativos

"La investigación básica en nuestro país que tiene excelentes grupos y escuelas en nuestro país está muy limitada por la falta de financiación. No se contemplan en los presupuestos partidas reales. Hay pequeños intentos y pequeños núcleos, pero no de forma generalizada. La investigación básica siempre generará beneficio antes o después en el medio o largo plazo. Deberían habilitarse partidas presupuestarias, pero bien definidas", añade Rodríguez-Lescure.

El presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), Ramón García Sanz, cree que "habría que destinar muchos más fondos a la investigación sanitaria, en tanto en cuanto esto repercutirá en una reducción de costes en otros ámbitos". Además, "no conozco ningún país avanzado en el que no haya una colaboración pacífica entre la investigación pública y la privada".

En paralelo a este esfuerzo investigador que se está haciendo, Soengas hace también hincapié en la colaboración internacional, un aspecto que en su opinión habría que mejorar. "A veces no es sencillo a la hora de compartir muestras e información entre países. Es una manera de mantener y desarrollar nuestra competitividad"

Para el presidente de SEOM debería existir un Plan que establezca prioridades de investigación. Eso sí "debe llevar asociada la financiación". La realidad, a su juicio es rotunda: "Nuestro país está muy lejos de lo que sería deseable y es-

tamos muy en la cola en cuanto a países que priorizan la investigación en cáncer. Tanto la básica del laboratorio como la clínica y traslacional que hacemos los clínicos"

Avanzar en el conocimiento

López, por su parte, lo tiene claro. "Necesitamos entender el cáncer, no conocer más del cáncer". Algo que coincide con la Misión Cáncer de Europa. El oncólogo remarca que existen aspectos de esta enfermedad que aún se desconocen. "Empezamos a entender el proceso metastásico pero el 90 por ciento de las muertes del cáncer se producen a consecuencia de este proceso. Desde luego que no lo entendemos bien".

La investigación centrada en la prevención del cáncer es otro de los pilares fundamentales y un aspecto en el que coinciden todos los expertos. De manera complementaria, el diagnóstico.

La investigación en cáncer hematológico, por ejemplo, tiene un panorama "brillante, pero debemos seguir trabajando para mejorarla todavía más", afirma García Sanz. Entre otros retos, los hematólogos "estamos trabajando para que los fármacos sean cada vez más eficaces y menos tóxicos, con el objetivo de que nuestros pacientes puedan vivir más y mejor". Obviamente, todo tiene que partir de un diagnóstico correcto y temprano, por lo que "pedimos a la Administración sanitaria que se apliquen las nuevas metodologías diagnósticas (secuenciación de nueva generación, diagnóstico genético y diagnóstico de precisión) en todos los cánceres y en todos los pacientes", demanda el hematólogo.