



Las "papeletas" electorales por resolver COFM: los 'comicios' se enredan

La mesa electoral del COFM deberá clarificar diversas cuestiones planteadas por los candidatos; en especial, respecto al voto por correo. Pág. 12



Vacunación COVID-19

Avanza de forma dispar en niños y adolescentes Pág. 6

CARTA DEL EDITOR
por Santiago de Quiroga

**Polémicas que desvían
el foco en las elecciones.**
Pág. 4

Andalucía dará 'carpetazo' por Ley a las subastas

La Junta inicia el trámite legislativo para cerrar definitivamente uno de los capítulos mas negros de la historia reciente de la Farmacia



CLAVES GLOBALES

Santiago de Quiroga

Editor de El Global

[@santidequirola](https://twitter.com/santidequirola)



#Infarma

Mantilla desgrana el Anteproyecto de Farmacia

Infarma ha sido un nuevo escenario para detallar y explicar el Anteproyecto de Ley de Farmacia de Madrid. No podía tener mejor presentación la ponencia de Elena Mantilla, directora general de ordenación de la Consejería de sanidad de Madrid, que el propio presidente del COF de Madrid. Como presidente en funciones, Luis González dedicó unas palabras para la reflexión a modo de presentación.



Elena Mantilla durante su ponencia en Infarma.

Con su desparpajo habitual, González se refiere con ironía a las críticas vertidas desde una parte de la oposición y la farmacia por el trámite de urgencia. Al respecto recuerda que "llevamos 4 años con este trámite de urgencia".

A la segunda

Todos recuerdan que no pudo salir en la anterior legislatura y que es una prioridad desde las últimas elecciones, tal y como prometió el consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero.

Para Luis González no poder desarrollar la Ley, una vez se apruebe, le produce cierta pena. Mostrando una vez más su modestia, el presidente González asegura que "me hubiera gustado desarrollarla (en alusión a la Ley una vez aprobada), pero quien venga luego seguro que lo hace mejor que yo".

El anteproyecto en detalle

Elena Mantilla desgranó los detalles más relevantes del Anteproyecto de Ley de Farmacia de la Comunidad de Madrid. Para la directora general, se trata de poner en valor en un texto legislativo el potencial de la botica.

Y uno de sus logros es evitar los traslados a los centros de salud y prevenir así miles de contagios durante las primeras fases de la pandemia. Una parte que detalla Mantilla es la dispensación y entrega de medicamentos a domicilios en pacientes vulnerables. Conviene recordar que los dirigentes enfermeros se opusieron a esta dispensación con vehemencia ya desde el comienzo de la pandemia.

Más ágil y más moderna

Elena Mantilla habla de los objetivos del Anteproyecto, que contempla el marco de una gestión más ágil y modernizada que se adapte al tiempo presente. Y desgrana de forma clara y escueta al anteproyecto.

Renueva un texto de 1998 (24 años) y lo traslada a la actualidad.

- Visado por autocontrol eliminando trabas burocráticas.
- Lo más relevante: la medicación a domicilio, pero no es lo único.
- Primera ley que recoge aspectos medioambientales en la recogida y eliminación de medicamentos.
- Nutrición y Dietética realizada por personal de la plantilla de la oficina que no tienen que ser Farmacéuticos.
- Flexibilización del horario de la botica.
- En los botiquines se amplía

la libertad de estos en relación a la farmacia.

- Las farmacias de menos de 2.000 habitantes (las rurales) pasan de 75 m2 con carácter general a 60 m2.
- Se regula las Unidades de Radiofarmacia.
- Se menciona la singularidad de emergencias con un especial papel de la farmacia. Será pieza clave en casos de catástrofes de distinta naturaleza.
- Se cierra la posibilidad del Delivery.

Lo que no pretende la Ley

Para responder a alguna queja aislada respecto a la desconianza de algunos farmacéuticos a título individual, insiste mantilla en que no se abre la puerta a otros agentes externos ni se rompe con el modelo de farmacia. Resulta tan evidente que la aclaración sólo responde a no dejar nada de lado, por insignificante o minoritario que sea.

Y no menos importante es que se trata de un texto que no vulnera el derecho a la libertad de empresa sin olvidar su papel sanitario.

En el plazo de dos semanas "tendremos el anteproyecto", asegura la Directora General.

#Cambio climático

El NHS, GSK y la OMC, aliados contra el cambio climático

El sector sanitario tiene la responsabilidad de liderar el cambio hacia la lucha contra el cambio climático. Las consecuencias del aumento de 1,5 grados en la temperatura global se observan cada día e impactan en la salud de las personas. Es una de las conclusiones del encuentro "España y Reino Unido, Construyendo Sistemas de Salud sostenibles: adaptación y descarbonización" celebrado en la embajada de Reino Unido. Este país ya tiene

en el NHS uno de sus principales aliados para abordar la huella de carbono y las emisiones y consumos energéticos con una fecha. En 2027 los proveedores deberán ser **ecosostenibles**. Y tienen un responsable como **Chief Sustainability Officer (CSO)** que se ocupa de que esto sea una realidad.

Aliados

El NHS ve potencial en el Sistema Sanitario de España para que avance con determinación en la disminución de emisiones. La **Organización Médica Colegial**, así como distintas **Sociedades Científicas**, están sensibilizadas hacia el impacto del cambio climático en la salud. Cardiología, Neurología o Neumología son algunas de las especialidades cuyas Sociedades Científicas concretan, estudian y actúan sobre la contaminación ambiental y su impacto en la salud.

GSK

Este compromiso está entre los objetivos de GSK, que está invirtiendo en cambios de producción, consumo de carburantes, ahorros energéticos y



El encuentro fue auspiciado por la embajada de R. Unido.

energías renovables para sus plantas y oficinas. El liderazgo de GSK es indiscutible y lo comparte en eventos como los GreenTalks junto a otras compañías de otros sectores. El sector sanitario es responsable del 10% de las emisiones de CO2, con los hospitales y a las plantas de producción de medicamentos.

Es importante que compañías como GSK movilicen a otras compañías. También es preciso que el NHS incorpore a otros sistemas sanitarios y sus hospitales, que son importantes centros de **consumo energético y emisión de CO2**.

El sector debe contar con un apoyo decidido de las organizaciones que lo lideran, incluidas las sociedades científicas, los sistemas sanitarios autonómicos y las compañías. Y es preciso la **conciencia individual en los hospitales** de sus profesionales, de la **farmacia** y de las **compañías** para que el cambio sea "inevitable", como afirma Nick Watts CSO del NHS.

El NHS sólo trabajará con proveedores que cumplan los requisitos y estándares de cero emisiones. Aunque el cambio climático es transversal y afecta a distintos sectores, el sanitario es tanto un actor afectado por sus consecuencias y emisor de gases.

La sanidad puede ser el catalizador que acelere cambios reales. Y la política debe conseguir consensos para que el cambio climático siga siendo una prioridad con objetivos concretos en el sector sanitario.

Best in Class

Por ello, desde la organización de los premios Best in Class (BIC) a los mejores hospitales de España se va a trabajar en incorporar indicadores de disminución de la huella de carbono en los hospitales que opten al premio al mejor hospital.

En Reino Unido carecen de unos premios nacionales como los BIC, según indica Dixon, y destaca que es imprescindible reconocer la labor de los hospitales en materia de sostenibilidad. Es momento de que la sanidad también visibilice sus actividades y programas en sostenibilidad y cambio climático. Y sea un nuevo catalizador de cambios en el país.

ELGLOBAL

Publicación de



wecare-u.

wecare-u. healthcare communication group

EDITOR: Santiago de Quiroga

Directora: Marta Riesgo

Redacción: Alberto Cornejo (Redactor jefe de sección), Nieves Sebastián, Mónica Gail, Daniela González, Cintia Díaz-Miguel, Noelia Izquierdo y Marta Pérez.

Arte y Diseño: Rosa Rodríguez

Maquetación: Marta Haro

Presidente: Santiago de Quiroga

Vicepresidenta: Patricia del Olmo

Departamentos:

Cristina Fernández (Business Controller)

Paloma García del Moral (Directora Comercial)

Áreas: Rocío 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

Impreme:
Rotomadrid SVP-288-R-CM

Todos los derechos reservados.

EDITORIAL

Andalucía dirá adiós a las subastas

El ejecutivo liderado por Moreno Bonilla plasmará en la legislación el fin a las subastas de medicamentos, poniendo fin así a uno de los modelos más criticados por el sector

Con el anuncio del fin 'oficial', y legislativo, de las subastas de medicamentos se cerrará uno de los capítulos que más oposición ha generado entre los profesionales del sector farmacéutico

La Junta de Andalucía ha iniciado la tramitación de una propuesta de ley por la que se modifica la Ley 22/2007 de Farmacia de Andalucía. El objetivo es plasmar en la legislación la eliminación de las subastas de medicamentos, a pesar de que en la práctica ya podrían denominarse como inexistentes. Desde que el presidente regional Juanma Moreno Bonilla, anunciase a finales de 2020 que había vencido el plazo de la última subasta vigente en la comunidad autónoma, no han vuelto a publicarse convocatorias al respecto. En este mismo momento, Moreno Bonilla informaba de que este quedaría sustituido por un nuevo modelo de subastas 'mejorado'; pero con el anuncio de esta semana, la propuesta pasar por eliminar cualquier mención o amparo en la legislación a este sistema.

Con este anuncio se cerraba uno de los capítulos negros de la historia reciente de la farmacia, culminando la promesa expuesta por el Partido Popular, Ciudadanos y VOX en 2018, como parte de su acuerdo para formar un gobierno conjunto en Andalucía.

En los años que estuvo vigente el modelo de subastas, los farmacéuticos mostraron su oposición en repetidas ocasiones, con las patronales andaluzas del sector al frente. Alegaban que este conllevaría numerosas inequidades y que podría desembocar también en problemas de desabastecimiento de fármacos. Este malestar del sector llegó a elevarse hasta el Parlamento Europeo y, aunque la justicia dio validez a este modelo, desde que Moreno Bonilla llegase a liderar la junta andaluza, al no emitirse nuevas convocatorias, estas quedaron eliminadas de facto en la región.

Ahora, teniendo en cuenta las opiniones expresadas por los farmacéuticos desde que entrase en vigor el modelo



de subastas implantado por el PSOE en 2021, solo queda esperar a que el ejecutivo andaluz 'mueva ficha' y dé más detalles sobre la transición hasta un nuevo sistema propio o bien se rigen por el modelo de prestación farmacéutica existente en el resto del país.

Si apostasen por un nuevo modelo regional, sería en todo caso vital que cuente con el beneplácito del sector y deberá recoger algunos de los valores expresados por estos profesionales, como pueden ser, además de la equidad, una intención clara a evitar desabastecimientos de fármacos. En definitiva, no repertir errores e inequidades del pasado.

Vacunación: beneficio seguro sin importar la edad

La vacunación es la mejor forma de prevención contra las enfermedades infecciosas. Es una frase que se ha repetido hasta la saciedad, pero es fundamental tenerla siempre presente. Y es que una vacuna eficaz puede salvar vidas. Durante el encuentro 'Adult vaccination: the

critical benefits of prevention', Mark Doherty, Global Medical Affairs en el área de Vacunas de GSK, recordaba que "las enfermedades transmisibles son una de las principales causas de mortalidad". Algo que ha quedado totalmente patente tras la devastación que ha dejado a su paso la pandemia de COVID-19.

Se debe hacer especial hincapié en los más vulnerables, como es el caso de los mayores, pues "según avanza la edad, los sistemas inmunes son más débiles", apuntaba Doherty. Así, este grupo etario corre un riesgo mayor de que enfermedades como la gripe o la COVID-19 puedan derivar en complicaciones graves.

Pero tampoco no podemos olvidarnos de los más pequeños, porque la vacunación es siempre un beneficio, no importa la edad. Según los últimos datos del Ministerio de Sanidad, se han observado unas coberturas vacunales frente a la COVID-19 en los

niños de entre 5 y 12 años que apenas superan el 30 por ciento. Entre los motivos que pueden explicar estas tasas tan bajas, está el alto número de contagios que se han producido en los últimos meses y que ha obligado a demorar la vacunación. Además, ahora que la COVID-19 parece ir remitiendo, la sociedad está bajando la guardia. Es un error, pues como apunta Ángel Hernández Merino, miembro del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP), en una entrevista con EG, no podemos olvidar que el futuro puede llegar una cepa totalmente impredecible que haga saltar las alarmas.

A pesar de ello, debemos felicitarlos, ya que en España contamos con una gran cultura de vacunación. Eso sí, como retos pendientes, aumentar la colaboración para acelerar la investigación e incrementar los recursos para conseguir esas vacunas que van a mejorar -y salvar- nuestras vidas.

Se debe hacer especial hincapié en la vacunación de los mayores, en los que el sistema inmune está cada vez más debilitado, pero sin olvidarnos de los más pequeños



CARTA DEL EDITOR

COF DE MADRID

Polémicas que desvían el foco en las elecciones



Santiago de Quiroga

Editor de El Global

@santidequiroya

Las elecciones al COF de Madrid han entrado en una fase de reclamaciones por actuaciones diversas de los candidatos, de la mesa electoral y por denuncias que implican a otras instituciones. Al final, lo que cuenta es lo que cada candidato y candidata ofrece y propone en su candidatura, y no el ruido de fondo que se está escuchando.

Quejas desde el comienzo

La primera de las quejas en el proceso tenía que ver con el comienzo temprano de las actividades electorales por parte de una candidatura. La mesa electoral ha recibido otras reclamaciones y ha tenido que dar detalles y aclarar algunas cuestiones.

Siempre se considera a la mesa electoral como una entidad menor y lo es más por la escasa pericia en manejar algunos asuntos. Pero es lo que tienen los sorteos para escoger a sus miembros.

Pero también se producen problemas en los votos cuando las **normas del proceso electo-**

ral no están suficientemente claras. Sabremos pronto el número de cartas del voto por correo que serán anuladas por haber llegado por correo ordinario. Es preciso que los sobres indicaran con más claridad que es imprescindible **certificar la carta personalmente**. Pero eso ya no solucionará los votos anulados de alguna de las 1.500 cartas que parece deberían llegar con el voto correspondiente al Colegio.

Supuestas "interferencias"

Algo más serio, y que debe ser demostrado de manera fehaciente, es la implicación de terceras personas o de instituciones en ofrecer servicios del voto por correo. En este punto, las quejas del candidato **Manuel Martínez del Peral** en relación a la posible injerencia de Cofares deberían ser demostrables y demostradas. Porque una cosa es que alguien se ofrezca a facilitar el voto por correo (como hacen todas las candidaturas) y otra que una institución lo organice. Yo no creo que ninguna institución farmacéutica haya dado ese paso en estos

comicios electorales de Madrid. Y no lo creo porque no he visto pruebas y es fácil confundir una llamada con una estrategia organizada. Porque me temo que muchos colegiados de cada equipo estarán implicados en organizar o facilitar el voto por correo. Y estoy seguro de que pertenecen a Cofares, al Real Madrid y al Rayo Vallecano. Pero eso no significa que Cofares o el Real Madrid estén interfiriendo en el proceso.

Denuncia arriesgada

Creo que una denuncia como esta es arriesgada para todos. Al margen de que puede ser injusta, desvía el foco de atención: cada colegiado votará lo que quiera y debe hacerlo para legitimar al equipo que represente a la profesión en Madrid durante 4 u 8 años. Estas acusaciones tienen un efecto inmediato y es que dejamos de hablar de los programas y desviamos el foco hacia otras instituciones que no están en liza. Porque lo que ocurra en Madrid puede ser relevante pero eso no implica que haya injerencias.

Yo sugiero a las personas que han votado por correo, y no están seguras de que su voto pueda ser válido, que acudan a votar. Y a los que no han votado por correo, que vayan el 3 de abril a la calle de Santa Engracia para votar. Y que voten lo que crean oportuno.

Porque de eso deben tratar unas elecciones: de votar de manera libre quién representará a los colegiados en un momento crucial para la profesión. Sin duda, van a ser unas elecciones que se ganarán por un puñado de votos, y eso no deja de ser un factor que ya afecta a las estrategias de las cuatro candidaturas.



CON LA VENIA: Influencers y publicidad en 2022, seguimos avanzando



Verónica Carías

Abogada, Faus & Moliner Abogados

Los "influencers" son creadores de contenidos con una intención comercial, que construyen relaciones basadas en la confianza y autenticidad con su audiencia, y se relacionan online con actores comerciales, a través de diferentes modelos con fines de monetización. Así se ha definido este término en un estudio recientemente publicado por el Parlamento Europeo. Este, elaborado a petición de la Comisión de Mercado Interior y Protección del Consumidor (IMCO), contiene un interesante análisis sobre el impacto de influencers en la publicidad y la protección de los consumidores en el mercado interior de la UE, identificando buenas prácticas comerciales y recomendaciones relacionadas con este ámbito.

A nivel normativo, sus prácticas están sujetas a las normas generales en materia de publicidad, que prohíben la denominada "publicidad encubierta", de la que surge el principio de "autenticidad o identificación de la publicidad", que implica que la naturaleza publicitaria debe ser identificable por el receptor. Además, las actuaciones de los influencers están sujetas a las normas sobre protección de consumidores y usuarios, con especial atención a los "consumidores vulnerables". En el ámbito de la autorregulación, conviene recordar que, a principios de 2021, se publicó el Código de Conducta sobre el uso de influen-

cers en la publicidad de Autocontrol y la Asociación Española de Anunciantes (aea). Al año de su entrada en vigor, la Comisión de Seguimiento valora positivamente su aplicación, con cerca de 750 empresas adheridas en España.

El sector farma y *life sciences* no es ajeno a la creciente presencia del influencer, sector en el que esta figura cobra más relevancia en atención al bien jurídico protegido: la salud. Los contenidos suelen basarse en estilos de vida y cuestiones relacionadas con la salud, como productos sanitarios e, incluso, medicamentos. Precisamente sobre esta cuestión, hace poco los Consejos Generales de Dentistas, Farmacéuticos, Médicos y Veterinarios de España firmaron un manifiesto en el que solicitaban una mejora de la normativa contra las prácticas comerciales agresivas y engañosas. Pedían garantizar que los mensajes y la información que se difunda por estos canales atiendan a "criterios estrictamente clínicos y sanitarios, siendo rigurosa, veraz, prudente y comprensible, basada en la ética y la evidencia científica y evitando confundir al ciudadano".

A pesar de los avances, queda camino por recorrer; especialmente en el sector farmacéutico y sanitario, por los enormes riesgos sobre la salud. Una mejor regulación -y algo más de rigor en el control de su cumplimiento- ayudaría bastante.

POLÍTICA



Andalucía pondrá por ley el “punto y final” a las subastas de medicamentos

Aunque ya ‘olvidadas’ de facto al no realizarse convocatorias, aún sigue vigente el artículo que las posibilita

ALBERTO CORNEJO
Madrid

Aunque ya están eliminadas ‘de facto’ sobre la práctica —hace ya años que no se llevan a cabo estas convocatorias—, la Junta de Andalucía ha iniciado el proceso para dar el carpetazo definitivo por ley a las subastas de medicamentos.

En concreto, la Junta ha iniciado la tramitación de una propuesta de ley por la que se modifica la Ley 22/2007 de Farmacia de Andalucía. Dentro de los “problemas a solucionar” con esta modificación se encuentra “suprimir, por innecesario, el mecanismo actualmente previsto para la selección de medicamentos, que cuenta con carácter voluntario”, argumenta la propia Junta.

La Administración andaluza mantendrá abierto hasta el próximo 8 de abril el plazo para la presentación de aportaciones —por parte de entidades o particulares— a esta reforma legislativa que, una vez culminada, debe ser el punto y final a este modelo de selección pública de medicamentos.

Catorce convocatorias desde 2011

Las subastas de medicamentos andaluzas fueron impulsadas en 2011 bajo gobierno socialista y con María Jesús

La Junta ha anunciado una propuesta de Ley para modificar a su vez la Ley de Farmacia regional

Montero —actual ministra de Hacienda— como máxima responsable de la Sanidad andaluza.

En concreto, la Ley de Farmacia regional recogía que el SAS podría en adelante realizar convocatorias públicas para seleccionar “para cada formulación de principio o principios activos, el medicamento del laboratorio farmacéutico cuya propuesta represente para el Servicio Andaluz de Salud el menor coste final de la prescripción correspondiente de entre los propuestos”. La adjudicación implicaba la exclusividad en la dispensación en las farmacias para la presentación y la compañía seleccionada.

Durante todos los años de vigencia de este modelo y las 14 convocatorias realizadas, el sector farmacéutico se opuso frontalmente y denunció las inequidades y merma de la calidad de la prestación farmacéutica que acarrea respecto al resto de pacientes españoles. Por ejemplo, al no tener acceso los pacientes andaluces a todas las presentaciones

financiadas, y también por los desabastecimientos que se producían de los medicamentos seleccionados. Incluso, el debate llegó hasta el mismo Parlamento Europeo, donde en varias ocasiones ocupó la agenda política.

Aunque diversas sentencias validaron directa o indirectamente estas licitaciones, el Partido Popular se comprometió a suprimir las subastas tras alcanzar el Gobierno andaluz en 2018 —junto a Cs y VOX— y poner fin a 37 años de gobernanza socialista. Desde su llegada, el PP no procedió a realizar nuevas convocatorias, aunque por cuestiones legales/contractuales sí mantuvo las licitaciones que estaban vigentes o en proceso de adjudicación. Las subastas quedaban así suprimidas ‘de facto’ a expensas de que fuesen expirando los diversos contratos con las compañías adjudicatarias.

Las subastas “mejoradas” del PP

Fue ya en diciembre de 2020 cuando, tras expirar el último contrato, el propio presidente de la Junta de Andalucía, Juanma Moreno, anunció el “fin” de las subastas.

No obstante, paralelamente, se presentaba un “nuevo modelo de selección de medicamentos” que sustituiría a las subastas originales. Aunque se seguía apostando por las licitaciones públicas

Desde 2010, cuando expiraron los últimos convenios, no se ha procedido a realizar nuevas convocatorias

(si bien no existía obligación de convocarlas, solo a voluntad de la Administración), se intentarían evitar las situaciones de faltas del anterior modelo descartando la exclusividad en las adjudicaciones (y que varias presentaciones pudieran ser seleccionadas en el concurso y dispensadas en las farmacias).

También para cada una de ellas se establecería un mínimo (porcentaje) de mejora respecto a las convocatorias precedentes. No obstante, este replanteamiento tampoco gustó en el sector, al calificarlo como unas “subastas mejoradas”. Pero subastas, al fin y al cabo.

Ahora, la propuesta de la Junta pasaría por acabar con cualquier mención o amparo en la ley de este modelo. Incluido el suyo alternativo, ya que en la exposición de motivos se alude a la necesidad de suprimir “el mecanismo actualmente previsto para la selección de medicamentos, que cuenta con carácter voluntario”. Es decir, el vigente desde finales de 2020.

¿Por qué la vacunación COVID-19 en niños y adolescentes avanza de forma desigual?

Las diferentes tasas vacunales preocupan a los pediatras, que insisten en inmunizar a los más pequeños

MÓNICA GAIL

Madrid

Según el último informe del Ministerio de Sanidad, a fecha del 18 de marzo de 2022, se observa un avance desigual de la vacunación frente a la COVID-19 en niños y en adolescentes. Los datos muestran una cobertura en adolescentes de 12-19 años con pauta completa del 93,2 por ciento, mientras que las tasas en los niños de 5-12 años apenas superan el 30 por ciento (en concreto, 32,2 por ciento con pauta completa).

Y es que ahora que la pandemia de COVID-19 parece ir remitiendo su virulencia, la vacunación infantil ha pisado el freno. Sin embargo, que la situación pandémica sea favorable, no quiere decir que no se deba seguir insistiendo en la vacunación frente al coronavirus.

La gran diferencia existente entre ambos grupos etarios preocupa a los pediatras. "Ahora es Ómicron la variante predominante, pero nada nos puede hacer olvidar que dentro de un mes puede ser otra cepa totalmente impredecible", recuerda Ángel Hernández Merino, miembro del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP), en una entrevista con El Global. "Mejorar la inmunidad también en los más pequeños es importante", añade.

Para ello, Hernández considera que deberían ser las Administraciones públicas sanitarias de cada una de las comunidades autónomas las que hicieran un "esfuerzo importante para hacer llegar el mensaje de la importancia de la vacunación y trasladarlo a la población, tanto a las familias como a los profesionales sanitarios". Así, apuesta por realizar un "esfuerzo distribuido, extenso y mantenido en todo el sistema sanitario".

Factores de las bajas coberturas infantiles

Las causas que justifican o explican esta abrumadora diferencia pueden ser muy variopintas. Una de ellas es la elevada incidencia de infecciones COVID-19, sobre todo, en la población infantil no vacunada. "La proporción de niños infectados ha sido muy elevada, sobre todo en diciembre, enero y febrero", asegura Hernández, quien explica que esta circunstancia "ha obligado a demorar la vacunación, bien la primera dosis o bien la segunda, como dicen las recomendaciones y protocolos que utilizamos".

Y es que los niños que tienen infección COVID-19 confirmada antes de la primera vacuna, deben esperar 8 semanas para recibir esta primera vacuna. Asimismo, para aquellos que se han infectado después de la primera dosis y antes de la segunda, también se recomienda esperar 8 semanas, lo que "puede retra-



"La proporción de niños infectados ha sido muy elevada, lo que ha obligado a demorar la vacunación"

sar 12 o 16 semanas la administración de la segunda dosis". Además, cabe destacar que la vacunación de los adolescentes en España comenzó antes (junio de 2021) que la de los niños (diciembre de 2021), por lo que ese margen de tiempo ha contribuido a aumentar el número de adolescentes vacunados.

Otro de los motivos que los pediatras creen que han influido en las bajas tasas de vacunación es la "impresión que está extendiéndose de que la pandemia está ya casi superada y que, por tanto, avanzar en la vacunación ha perdido importancia". Esta idea, afirma con rotundidad Hernández, es "equivocada": "La vacunación comporta beneficios importantes, también a los niños y debe completarse la vacunación en los que empezaron y empezarla los que aún no lo han hecho".

Diferencias notables entre comunidades

Del mismo modo, se ha observado que las coberturas de vacunación entre la pobla-

ción pediátrica son muy dispares entre las comunidades y ciudades autónomas. Algunas regiones cuentan con tasas muy bajas, como Baleares (19,3 por ciento de los niños de 5-12 años con pauta completa) o Ceuta y Melilla (18,8 por ciento y 13 por ciento, respectivamente).

Lo más sorprendente es que comunidades como Cataluña o la Comunidad de Madrid, que entre las dos alcanzan casi los 15 millones de habitantes y, por tanto, "hay una cantidad muy importante de niños", tienen coberturas por debajo de la media nacional. En el caso de Cataluña, el 21,2 por ciento de niños cuentan con la pauta completa y en Madrid, el 27,2 por ciento.

Por otro lado, Galicia (51,3 por ciento), Castilla y León (47,1), Asturias (44,4) o Extremadura (41,1), son las comunidades que encabezan la lista con las coberturas pediátricas más altas.

¿Las razones? El CAV-AEP pone encima de la mesa la posibilidad de que las comunidades "no hayan hecho todo lo necesario" para conseguir tasas más altas. "Probablemente no están poniendo todos los recursos que debieran ni organizándolo todo lo bien que debieran para poder facilitar la vacunación", apunta Hernández. Sin embargo, es una mera suposición, pues el "porqué real"

"Se debe realizar un esfuerzo distribuido, extenso y mantenido en todo el sistema sanitario"

de esas diferencias no se puede saber.

Además, la variabilidad de los protocolos en las CC. AA. es otra de las posibles causas que han contribuido a "la desmotivación de las familias y los profesionales" en la vacunación infantil. "Es una circunstancia inexplicable. Aquellas comunidades que se han apartado del consenso no han explicado el porqué; es injustificable y una fuente de desconfianza entre profesionales y familias", lamenta Hernández.

También se debe tener en cuenta que se han utilizado procedimientos muy distintos de vacunación: "Se han usado instalaciones masivas, tipo vacunódromos, se han utilizado atención primaria, hospitales, la vacunación escolar, etc. Y el uso de una modalidad u otra ha sido dispar, con poco acuerdo previo entre comunidades", indica el experto. "Ahora correspondería examinar cómo ha funcionado una modalidad u otra, pero primero debería analizar los datos cada comunidad e informar de ello", concluye.

Sanidad centra la estrategia COVID-19 en el diagnóstico de casos graves y grupos vulnerables

Aprobada la actualización de la Estrategia de Vigilancia y Control con nuevas indicaciones para aislamientos

MARIO RUIZ

Madrid

La Comisión de Salud Pública ha aprobado la actualización de la Estrategia de Vigilancia y Control frente a la COVID-19 tras la fase aguda de la pandemia, de acuerdo con el compromiso adquirido por el Sistema Nacional de Salud (SNS) con la Declaración de Zaragoza firmada por la ministra de Sanidad y los consejeros del ramo. Entre los cambios más significativos se encuentra la modificación en la indicación de realización de pruebas diagnósticas.

De este modo, se centrará en personas con factores de vulnerabilidad (mayores de 60 años, inmunodeprimidos y embarazadas), ámbitos vulnerables (sanitarios y sociosanitarios) y casos graves. La vigilancia pondrá el foco en estos grupos, mientras que el diagnóstico de pacientes con síntomas leves compatibles con COVID-19 se realizará según las necesidades de manejo clínico del mismo.

El lunes 28 de marzo se ponen en marcha los cambios acordados, aplicándose siempre que los indicadores de utilización de servicios asistenciales se encuentren en nivel bajo.

Según argumentan, estas modificaciones se fundamentan en que los altos niveles de inmunidad alcanzados en la población española, lo que apoya la transición hacia una estrategia diferente que vigile y dirija las actuaciones a per-



La Comisión de Salud Pública exige del cumplimiento de cuarentenas a los casos leves y asintomáticos de COVID-19

sonas y ámbitos de mayor vulnerabilidad y monitorice los casos de COVID-19 graves, y en ámbitos y personas vulnerables.

Esta estrategia seguirá en vigor mientras no se produzca un cambio significativo en la tendencia que indique una cir-

culación no controlada del SARS-CoV-2 o bien un cambio en la situación epidemiológica que requiera restablecer medidas de vigilancia y control a propuesta de la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta.

Asimismo, las estructuras extraordinarias de vigilancia y control puestas en marcha durante la pandemia se mantendrán operativas para monitorizar indicadores clave que permitan detectar precozmente cambios en la situación que puedan requerir reimplantar medidas de control.

Sin cuarentenas para casos leves

También se modificará el protocolo de cuarentenas de los casos confirmados leves y asintomáticos. Así, estos no realizarán aislamiento, de la misma forma que los contactos estrechos. A este respecto se emitirán recomendaciones dirigidas a las medidas preventivas como la utilización de mascarilla en todos los ámbitos y evitar contacto con personas vulnerables. Del mismo modo, ámbitos concretos como centros sanitarios asistenciales o sociosanitarios podrán implementar medidas específicas de aislamiento y control.

Los expertos de la Comisión de Salud Pública recuerdan que la vigilancia en esta fase de transición dará paso a un sistema consolidado de vigilancia de las infecciones respiratorias agudas que deberá conformar los sistemas de vigilancia centinela de las enfermedades respiratorias agudas (IRAs), tal y como se indicó en la Declaración de Zaragoza.

Estas modificaciones se han comunicado y valorado conjuntamente con el Centro Europeo de Control de Enfermedades (ECDC) y se han establecido los mecanismos para garantizar la coordinación con la vigilancia a nivel europeo y la correcta inclusión de la información generada en España en los informes y documentos de seguimiento de la pandemia en la Unión Europea.

Sanidad firma con Pfizer la adquisición de 344.000 tratamientos de Paxlovid

EL GLOBAL

Madrid

La ministra de Sanidad, Carolina Darias, ha firmado con el director de Pfizer España e internacional, Sergio Rodríguez, el acuerdo de adquisición y distribución de 344.000 tratamientos completos de Paxlovid. A partir del 28 de marzo se distribuirán los primeros 11.900 tratamientos y en los próximos días se suministrarán fármacos hasta completar la cifra de 50.000 tratamientos para este primer trimestre del año 2022.

"Esta firma nos va a permitir contar con una herramienta más en la lucha contra la COVID-19. Este nuevo fármaco se suma a las vacunas y a otros medicamentos para evitar que pacientes positivos con unos determinados condicionantes puedan evolucionar a un estadio grave de la enfermedad" explicó la ministra.

En este sentido, Darias remarcó que "es un medicamento que se incorpora para seguir salvando vidas y es una herramienta más del SNS y de los profesionales sanitarios pues se suministrará bajo prescripción médica".

Paxlovid presenta diferencias relevantes respecto a las alternativas existentes, ya que tiene la ventaja de administrarse por vía oral, lo que permitiría realizar un tratamiento ambulatorio de los pacientes leves con factores de riesgo para progresión a COVID-19 grave, controlando la progresión de la infección y así frenando la hospitalización y muerte.

Además, ha mostrado una eficacia del 89 por ciento en la reducción del riesgo de hospitalización o muerte en los pacientes leves con un riesgo elevado de progresión a COVID-19 grave. Esta eficacia es, al menos, similar o superior a la mostrada por los medicamentos ad-



Carolina Darias (Sanidad) y Sergio Rodríguez (Pfizer España) durante el acto de firma.

Autoridades presentes

○ A la firma ha acudido la Secretaria de Estado de Sanidad, Silvia Calzón; la directora general de Cartera y Farmacia, Patricia Lacruz; Concha Serrano, directora de Acceso de Pfizer España y Oualae Alami, directora de la Unidad de Hospitales de Pfizer España.

ministrados por vía intravenosa y superior a la mostrada por la otra alternativa oral. Asimismo, los estudios disponibles han determinado que Paxlovid conserva su actividad frente a variantes de interés como Ómicron.

Por su parte, la Comisión Permanente de Farmacia ha acordado que la indicación y prescripción se realizará por el profesional médico que efectúe el diagnóstico, tanto del ámbito de la atención primaria como de la especializada.

Foro Psoriasis: País Vasco

El papel de la Farmacia Hospitalaria es clave para mejorar la adherencia terapéutica en psoriasis

Expertos destacan la importancia del modelo de atención individualizada para el abordaje de la enfermedad



SANDRA PULIDO
Madrid

La psoriasis es una de las dermatosis más comunes en las consultas de Dermatología de Osakidetza (Servicio Vasco de Salud). Esta enfermedad afecta a cerca de 62.000 pacientes, siendo el 70 por ciento casos leves y el 30 por ciento moderados-graves. "Cerca de 15.000 pacientes requieren tratamientos sistémicos o biológicos y es importante acceder cuanto antes a los escalones terapéuticos que se encuentran más 'elevados'", ha señalado Rosa Izu Belloso, jefe de Servicio de Dermatología en el Hospital Universitario de Basurto (Bilbao), durante el Foro Autonómico de Psoriasis en País Vasco, organizado por Fundamed en colaboración con Janssen.

En este sentido, Monike de Miguel Cascón, jefa de Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de Cruces (Barakaldo, Bizkaia), ha señalado la importancia del papel de la Farmacia Hospitalaria. "Nuestras intervenciones van dirigidas a conseguir la mayor efectividad, seguridad y eficiencia de los tratamientos en estos pacientes. Además, los farmacéuticos hospitalarios se enfocan en aumentar la adherencia a los tratamientos, y a contribuir a mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de los pacientes", ha puntualizado.

En este foro se ha resaltado que "hace años" que la Farmacia Hospitalaria identificó que el modelo de atención farmacéutica tradicional "no es suficiente" para responder a la necesidad de los pacientes, en general, y los de psoriasis en particular. "Esto ha llevado a mode-

los de atención individualizados para el paciente, teniendo en cuenta la complejidad de su enfermedad, las comorbilidades y el tratamiento que recibe", ha destacado Monike de Miguel.

Por su parte, el 30 por ciento de los pacientes con psoriasis desarrolla artritis psoriásica, una comorbilidad que se manifiesta con dolor, empeorando de forma significativa la calidad de vida de estas personas.

"Duele siempre o casi siempre. Y es lo que le preocupa al paciente, ya que desemboca en secuelas importantes como su limitación en la movilidad. Un paciente con una artritis mal controlada puede llegar a una incapacidad laboral permanente en un porcentaje alto de los casos", ha expuesto María Luz García Vivía, jefe de Servicio de Reumatología en el Hospital Universitario de Basurto (Bilbao).

Asimismo, se trata de una enfermedad crónica que evoluciona de manera irregular a lo largo de la vida, alternando épocas de inactividad y otras de inflamación y dolor. "Los pacientes que son tratados precozmente tienen menos secuelas y mantienen su calidad de vida", ha añadido la experta.

Por su parte, Santiago Alfonso, presidente de Acción Psoriasis, ha recordado que el paciente con psoriasis busca una solución a su patología. "Hay que acercar el fármaco al paciente, porque los pacientes graves han tenido más suerte con la innovación, pero necesitamos hacer una llamada a la ciencia para encontrar nuevos tratamientos para los afectados con psoriasis más leve o moderada", ha destacado.

Una de las manifestaciones clínicas más comunes de esta enfermedad es

Foro Psoriasis: País Vasco

la aparición de placas en la piel. Pero abarca mucho más. Cada paciente pasa por un proceso patológico distinto, en el que no solo sufre un impacto físico, sino también en la espera emocional.

Consultas mixtas

Los expertos que han participado en este Foro han defendido la función multidisciplinaria de las consultas mixtas, para indicar un mejor tratamiento de esta enfermedad.

"La colaboración multidisciplinaria se da en todos los ámbitos de la medicina. En Osakidetza contamos con la historia electrónica, que nos permite una mayor comunicación y poder realizar consultas multidisciplinares entre Reumatología y Dermatología", ha destacado María Luz García Vivía. "Durante la pandemia hemos visto que nos hace mucha falta la colaboración con atención primaria", ha añadido.

El Hospital de Basurto cuenta con una consulta monográfica para pacientes con psoriasis y artritis psoriásica. "En esta consulta, a la que llamamos 'reuma-derma' se atiende de forma simultánea a los pacientes con psoriasis grave y afectación articular", ha explicado Rosa Izu.

Sin embargo, la dermatóloga expone que hay mucho por hacer, "porque esta consulta debería estar dotada con una enfermera que pueda realizar cuestionarios y que apoye también a los pacientes". Lo ideal, considera, sería que "el equipo lo completan psicólogos y expertos en nutrición o endocrinología".

En ello también coincide la especialista en Farmacia Hospitalaria, quien ha incidido en que la unificación de criterios entre los profesionales es vital y necesario.

En este encuentro, el presidente de Acción psoriasis ha reclamado también más libertad para los clínicos a la hora de prescribir tratamientos. "Esto puede dar lugar a un retorno económico y social muy positivo: es una inversión de futuro", ha destacado.

Carmelo Barrio

Portavoz del grupo PP-Ciudadanos en el Parlamento Vasco.



"Desde el Parlamento hay que ayudar a las instituciones sanitarias a avanzar, con proyectos, presupuestos, etc."

Maribel Romo

Subdirectora de Calidad y Sistemas de Información en Osakidetza



"La pandemia ha cambiado la perspectiva sobre cómo debe ser el enfoque de la humanización"

Humanizar la asistencia

Tal y como se ha comentado en repetidas ocasiones en el encuentro virtual, la psoriasis es una enfermedad que va más allá de la piel y que condiciona en gran medida la salud emocional de los pacientes. Por ello, el Modelo Afectivo Efectivo, plasmado en el libro 'Entender la psoriasis desde el Modelo Afectivo Efectivo', impulsado por Janssen en colaboración con Acción Psoriasis y Cátedras en Red, se apoya sobre las bases de curar y cuidar al paciente, la evidencia científica, la humanización y la empatía.

A la hora de abordar la humanización en la asistencia sanitaria, Maribel Romo, subdirectora de Calidad y Sistemas de Información en Osakidetza, ha resaltado la importancia que ha tenido la pandemia. "Ha cambiado la perspectiva sobre cómo debe ser el enfoque de la humanización, ya que no podemos hablar de humanización sin tener en cuenta la atención centrada en la persona", ha expresado.

María Luz García Vivía

Jefa de Servicio de Reumatología en el Hospital Universitario de Basurto



"Los pacientes que son tratados precozmente tienen menos secuelas y mantienen su calidad de vida"

Rosa Izu Belloso

Jefe de Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Basurto



"Es importante acceder cuanto antes a los escalones terapéuticos que se encuentran más 'elevados'"

Romo ha hecho un repaso de los ejes en los que se apoya Osakidetza para mejorar la humanización en la asistencia "Se recogen puntos tan esenciales como la comunicación personalizada y el acompañamiento durante el proceso de tratamiento al paciente, así como el impulso a la formación de competencias y habilidades relacionales entre los profesionales sanitarios", ha expuesto.

La participación de pacientes y sus familias como personas responsables de su salud es otro punto clave, además de la reforma de los espacios e infraestructuras de los hospitales convirtiéndolos en más seguros y confortables para los enfermos.

La visión de la política

Este Foro también ha contado con voces parlamentarias para elevar los problemas que aún arrastra el abordaje de la psoriasis a la agenda política de País Vasco.

Monike de Miguel Cascón

Jefa de Servicio de Farmacia Hospital Universitario de Cruces



"Los farmacéuticos hospitalarios se enfocan en aumentar la adherencia a los tratamientos y mejorar los resultados"

Jon Aiertza

Diputado de EA-NV en la Comisión de Salud del Parlamento Vasco



"Encuentros como este ayudan a disponer de una mayor y mejor información para encarar los retos y necesidades actuales"

"Aunque se trata de una enfermedad común y conocida, no es menos cierto que son muchos los prejuicios y los estigmas que sufren quienes la padecen. Encuentros como este ayudan a disponer de una mayor y mejor información para encarar los retos y necesidades actuales de los pacientes", ha resaltado Jon Aiertza, diputado del Grupo Euzko Abertzaleak-Nacionalistas Vascos en la Comisión de Salud del Parlamento Vasco.

Por su parte, Carmelo Barrio, portavoz del grupo PP-Ciudadanos en el Parlamento vasco, ha insistido en avanzar en humanización. "Desde el Parlamento hay que ayudar a las instituciones sanitarias a avanzar, con proyectos, presupuestos etc. Se trata de una enfermedad con más preguntas que respuestas para los pacientes, por lo que la humanización es muy necesaria", ha concluido.

VER VÍDEO DEL FORO VIRTUAL DE PSORIASIS



Santiago Alfonso

Director de Acción Psoriasis



"Necesitamos hacer una llamada a la ciencia para encontrar nuevos tratamientos para la psoriasis leve o moderada"

El Grupo Plural insta al Gobierno a dotar a las CC. AA. de presupuesto para financiar la vacuna MenB

La formación destaca el coste de la enfermedad meningocócica para las familias y para la Administración Pública

MÓNICA GAIL

Madrid

Solo cuatro de las 17 comunidades autónomas en España incluyen la vacuna contra la meningitis B –la vacuna 4CMenB, (Bexsero, de GSK)– en sus calendarios de vacunación: Castilla y León, Canarias, Andalucía y Cataluña.

En aquellas regiones donde aún no está financiada, esta vacuna tiene un coste de 318,40 euros. Es más, la Asociación Española contra la Meningitis realizó un estudio con el Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla que arrojaba datos sobre el coste de la enfermedad, tanto para las familias como para la Administración Pública. El estudio certifica que un superviviente de meningitis puede necesitar unos cuidados que llegarían al millón de euros durante toda su vida.

Ante esta situación, el Grupo Parlamentario Plural, a instancias del diputado del PDeCAT Ferran Bel Accensi, ha presentado una Proposición no de Ley (PNL) por la que se insta al Gobierno a financiar a las comunidades autónomas la compra de la vacuna contra la meningitis B.

Además, la formación destaca la necesidad de visibilizar la meningitis, cuyos síntomas pueden conducir a los profesionales médicos a confundirla con otras enfermedades comunes, y de sensibilizar al personal sanitario para su diagnóstico precoz, "más aún actualmente, con una crisis pandémica que complica su diagnóstico".



"Además, las secuelas de la meningitis suponen un elevado coste emocional, físico, social y económico para las familias y pueden generar un elevado gasto para el SNS, por lo que la prevención es la única manera de avanzar en la lucha contra esta enfermedad", afirma el grupo parlamentario en su PNL.

Esta propuesta se suma al reclamo de diversas asociaciones españolas y de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de lograr un objetivo común: derrotar la meningitis para 2030. Asimismo, el Grupo Parlamentario Vox también defendió recientemente la inclusión de la vacuna MenB en el calendario nacional a través de otra PNL.

Seguir la hoja de ruta de la OMS

En el texto de la PNL, el Grupo Plural pide al Ejecutivo, dentro de sus competen-

cias, seguir la hoja de ruta de la OMS, que presentó el plan global "Derrotar la Meningitis antes de 2030" el pasado 28 de septiembre de 2021, y llevar a cabo las medidas necesarias para "acometer los objetivos que marca esta organización en el Estado español".

A través de este plan, la OMS insta a las instituciones competentes a tomar las medidas necesarias para vencer a la meningitis, poniendo el foco en la prevención, la sensibilización y la visibilización de la enfermedad.

Como consecuencia a este plan mundial, desde la Asociación Española contra la Meningitis, la Asociación Española de Pediatría, la Asociación Española de Enfermería Pediátrica y la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas, con el respaldo de la OMS, lanzaron el 29 de

septiembre de 2021 el manifiesto "Respuesta española contra la meningitis: Objetivo derrotar a la meningitis 2030".

Según indican las asociaciones en el manifiesto, la vacunación es el instrumento más eficaz en la prevención y vencimiento de la meningitis en España. Por ello, hacen hincapié en la necesidad de "romper con la desigualdad existente en España" respecto a la protección de esta enfermedad.

Efectividad de la vacuna MenB

La proposición del Grupo Plural se apoya también en la efectividad demostrada de la vacuna contra la meningitis B. Un hecho que se basa en el estudio realizado en España a través del Ministerio de Sanidad y las Consejerías de Sanidad de todas las CC. AA., que muestra que la vacuna es efectiva en la prevención de la EMI por serogrupo B, por serogrupo No B, por cualquier serogrupo y en los casos graves. Asimismo, el estudio señala que su efectividad para las cepas de Meningococo B gMATS alcanza el cien por cien. El estudio ha mostrado también que no ha habido ningún fallecimiento por EMI entre los vacunados de serogrupo B.

Asimismo, el estudio demuestra "la vital importancia que las madres y padres dan a la Enfermedad Meningocócica Invasiva (EMI)". Y es que la extensión de la vacuna pasó de un 4,5 por ciento en 2015-2016 a un 44,4 por ciento en 2018-2019, "con el coste económico que eso supone para las familias", destaca la formación en su PNL.

Patricia Lacruz recibe el volumen anual de la EDS de 2021

EL GLOBAL

Madrid

Cada año, la EDS-Revista de Economía de la Salud, edita un ejemplar recopilatorio de más de 600 páginas del contenido de las cinco ediciones anuales (un total de cuatro que se imprimen y una edición digital en pdf).

Patricia Lacruz, Directora General de Cartera Común del SNS y Farmacia, estuvo acompañada de M^a Dolores Fraga, Subdirectora General de Farmacia, y Javier García del Pozo, Subdirector General Adjunto de Farmacia.

La entrega de los ejemplares del volumen anual 2021 la realizó el director de la Revista EDS-Economía de la Salud, Xavier Badía, la vicepresidenta de Wecare-U, grupo editor, Patricia del Olmo y el editor del grupo, Santiago de Quiroga.

Durante el encuentro se trasladó, por parte de la revista EDS-Economía de la salud, el interés en seguir ofreciendo una visión profunda sobre temas relevantes de la política sanitaria y farmacéutica.



De izq. a dcha.: Santiago de Quiroga, M^a Dolores Fraga, Patricia Lacruz, Xavier Badía, Patricia del Olmo y Javier García del Pozo.

La revista EDS mantiene sus contenidos en una doble edición que conjuga artículos de difusión, análisis y entrevistas con una sección de originales, que sigue las normas de Vancouver en su aceptación y requisitos.

La edición digital de la revista EDS, incluyendo su formato en pdf, es accesible previo registro en economiadela-salud.com. Para la edición impresa se precisa ser suscriptor cualificado para su recepción, por lo que va dirigido a per-

sonas que desarrollan su actividad en el entorno político y sanitario, el mundo académico, profesional y, en general, un público con conocimiento e interés en las distintas temáticas de la economía de la salud.

FARMACIA

Elena Mantilla: “La Ley de Farmacia de Madrid no quiere el delivery”

En Infarma 2022, la directora de Ordenación regional ha explicado el por qué y el cómo del anteproyecto



Luis González, presidente del COF de Madrid, y Elena Mantilla, directora general de Ordenación e Inspección Sanitaria de Comunidad de Madrid, en su conferencia en Infarma 2022.

ALBERTO CORNEJO
Madrid

Infarma 2022 ha arrancado este 22 de marzo con una conferencia inaugural de plena actualidad. En especial, para la 'plaza' donde se celebra: Madrid. La directora general de Ordenación e Inspección Sanitaria de Comunidad de Madrid, Elena Mantilla, ha presentado el por qué y cómo del anteproyecto de nueva Ley de Farmacia regional, junto a otras actuaciones del departamento que dirige (visado electrónico, etc.).

En una suerte de face to face con los farmacéuticos madrileños —y con todo el sector que asiste a Infarma—, Mantilla ha argumentado, en primera instancia, el por qué de tramitar una nueva ley. “La actualmente vigente data de 1998, cuando si quiera se habían transferido a Madrid las competencias sanitarias desde el Insalud”.

Como responsable del departamento que elaborado el anteproyecto, Mantilla defiende que “no quiere romper el mo-

“La Ley aún vigente data de 1998, cuando si quiera se habían transferido las competencias sanitarias”

delo de farmacia”. Es la respuesta a las dudas o críticas existentes en torno a parte de su contenido, como es el caso de la entrega informada de medicamentos a domicilio de pacientes vulnerables, bajo la realización o supervisión de personal de la plantilla de la farmacia (gratuita). Una puerta abierta al delivery, para ciertas voces, que Mantilla niega en rotundidad. “La ley no quiere abrir la puerta a agentes externos a la farmacia. Cerramos la puerta al delivery. Dejamos claro el papel inequívoco de la farmacia limitando el rol exclusivo de la farmacia en la dispensación”, ha indicado.

“La Ley (de Farmacia) no quiere el delivery; quiere la atención farmacéutica

domiciliaria”, ha añadido. Ahora bien, “esta ley no quiere vulnerar el legítimo derecho a la libertad de empresa”, ha apostillado también. “Nos hemos reunido con todos aquellos que han querido aportar su grano de arena”, ha manifestado respecto a la elaboración del (aún) anteproyecto. Las previsiones apuntadas por Mantilla indican que el proyecto de ley estará publicado “en dos o tres semanas” como paso para su entrada y discusión en la Asamblea regional.

“Malos entendidos”

“Los malos entendidos nunca son buenos, más si cabe si son intencionados”, ha aseverado por su parte Luis González, presidente en funciones del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid y ‘cicerone’ de la representante de la Administración en esta conferencia magistral de Infarma 2022 (que se ha prolongado en el recinto ferial Ifema del 22 al 24 de marzo).

“Nos hemos reunido con todos aquellos que han querido aportar su grano de arena”

González, que abandonará la presidencia el próximo 3 de abril, una vez concluya el proceso electoral abierto en el colegio, ha considerado que la Administración —personalizando en la propia Mantilla— “ha trabajado muy bien la Ley de Farmacia”. “Siento muchísimo no poder desarrollarla contigo. Teniéndote a ti (al frente de este desarrollo) me voy muy tranquilo”, ha asegurado.

En el repaso de otras actuaciones de este departamento de Ordenación e Inspección Sanitaria, Mantilla ha expuesto que, gracias a la implantación del visado por autocontrol para ciertos medicamentos “se ha pasado de una media de 7 días (para el visado) a una media de 24-48 horas”.

Las quejas, preguntas y controversias ya 'envuelven' las elecciones del Colegio de Farmacéuticos de Madrid

La mesa electoral deberá clarificar diversas cuestiones planteadas por los candidatos respecto al voto por correo



ALBERTO CORNEJO
Madrid

La convocatoria de elecciones en un colegio farmacéutico supone la apertura de un proceso que no siempre se desarrolla con la tranquilidad que se aconsejaría. Las hemerotecas indican que no son pocos los comicios farmacéuticos que se ven envueltos en algún tipo de controversia. De ellas, las posibles incompatibilidades de los candidatos o miembros de su equipo, o los procedimientos, directrices y gestión del voto por correo son las principales 'papeletas' que, con permiso del símil, tienen que resolver las mesas electorales en aras de la claridad y buen transcurrir del proceso.

Un nuevo ejemplo de ello ha ocurrido en los comicios abiertos en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid. Tres de los cuatro candidatos a la presidencia en las elecciones del 3-A (Mercedes González Gomis, Manuel Martínez del Peral y Luz Sanz) han denunciado ante la mesa electoral posibles irregularidades en la gestión del voto por correo de la candidatura que lidera Rosalía Gozalo.

Por ejemplo, la candidatura de Manuel Martínez del Peral ha alegado ante la mesa presuntas "injerencias" que se estarían llevando a cabo "por el equipo comercial de Cofares" en las farmacias madrileñas, quienes —según su denuncia— estarían "solicitando el voto para una de las candidaturas y ayudando en la tramitación del voto por correo", exponen en un comunicado. "Además, se estaría produciendo una recogida masiva de votos para hacerlos llegar a Correos, una actividad expresamente prohibida en el reglamento electoral", añaden.

La alegación presentada insta a la mesa del COFM a investigar estas prácticas y adoptar las medidas que fuesen necesarias siguiendo la legislación vigente.

"Desde el inicio de esta campaña hemos hablado de la necesidad de garantizar la independencia del COFM de agentes externos con intereses muy distintos a los de nuestros colegiados. Lamentablemente, nos hemos visto forzados a tomar esta decisión ante las sospechas de que se puedan estar produciendo actividades que de ser ciertas, atentarían contra la transparencia de este proceso electoral", ha indicado el candidato a presidente Martínez del Peral.

También la candidatura que lidera Luz Sanz ha denunciado ante la mesa electoral "la entrega de votos en las Oficinas de Correos por personas que no son las titulares de esos votos". "Creemos que debería de ser siempre realizada por el

González Gomis, Martínez del Peral y Sanz denuncian presuntas irregularidades de Rosalía Gozalo

titular del voto y no por otra persona. Esto además evitaría la recogida masiva de votos ofrecida por algunas candidaturas que desde nuestro punto de vista es muy poco ética y no ofrece garantías suficientes sobre la inviolabilidad de esos votos", se indica desde el equipo de Luz Sanz. En su caso, Sanz no alude a posibles apoyos que pudiera tener esta estrategia, centrándose a denunciar la misma.

En conversación con EG, Gozalo asegura estar "profundamente sorprendida y triste" por las acusaciones de irregularidades de sus compañeros candidatos. "No tengo información de nada. Pero sí puedo decir que somos la única candidatura que viene manteniendo un compromiso ejemplar en materia electoral", expone a esta publicación.

El caso de Pontevedra

En el caso de Madrid, estas presuntas irregularidades quedan pendientes del análisis y próximo pronunciamiento de la mesa electoral. Situaciones semejantes —pero independientes— ocurridas en épocas recientes dejan entrever que, cuando se confirman malas prácticas, el affaire puede subir un 'nivel' de litigiosidad y acabar incluso en la Justicia. Así ocurrió en Pontevedra, donde la justicia obligó a repetir las elecciones del COF de 2018 al observar irregularidades en torno al voto por correo.

En concreto, la justicia estimó ilegal que se permitiese que terceros "transportasen en mano y depositasen presencialmente en las sedes colegiales sobres del voto por correo con base en unas instrucciones carentes de rango normativo y de aprobación oficial por el colegio". La repetición electoral tuvo lugar en 2021 sin alterarse el resultado obtenido en los comicios de 2018, en los que ya había vencido Alba Soutelo. No obstante, vuelven a estar judicializadas.

Los otros affaires en Madrid

De vuelta a las elecciones del COF de Madrid, las controversias que ya 'salpican' al proceso electoral madrileño no solo atañen al procedimiento del voto por correo, aunque sí se han presentado otras quejas sobre este ámbito ante la mesa electoral, quien tendrá que realizar pronunciamientos que clarifiquen este proceso.

Por ejemplo, Sanz y su equipo han solicitado a la mesa electoral que haga pública el acta del día 21 de marzo en el que se confirmó el número de votos por correo solicitados "para que las cuatro candidaturas tengan acceso a esa información", justifican. Según ha podido saber EG, el número de solicitudes de farmacéuticos para votar por correo se sitúa en torno a

1.500, lo que supone en torno al 10 por ciento de la masa colegial.

De igual manera, Sanz denuncia la falta de información recibida por parte de la Mesa acerca del acuerdo suscrito con Correos para no cobrar al colegiado el importe del certificado de voto. "No nos fue advertido previamente y muchos de nuestros votantes ya lo habían pagado cuando se cambió este punto".

"Tampoco hemos recibido información sobre el nombre del notario elegido para la custodia de los votos del correo ni de como se ha realizado esa elección. Creemos que para garantizar la transparencia en las elecciones, todas las candidaturas deberíamos de conocer la trazabilidad de todos los votos recibidos

Gozalo: "Estoy sorprendida; somos la candidatura que mantiene un compromiso electoral ejemplar"

en el COFM desde su entrega por parte del empleado de Correos a los miembros de la Mesa, su entrega y custodia en la notaría y la forma en la que se van a trasladar al colegio, a revisar y a contabilizar el día de las elecciones", indican.

Por parte de otras candidaturas, en estas semanas previas se ha cuestionado diversas actuaciones de los equipos aspirantes en relación a la difusión de programas, los timings de algunos comunicados previos al arranque de la campaña o la 'puesta en escena' escogida (lugares oficiales, etc.) para la presentación de las candidaturas. En definitiva, no pocas cuestiones sobre la mesa de la, valga la redundancia, mesa electoral, cuyos pronunciamientos deberán favorecer la transparencia del proceso y su buen devenir.



De izq. a dcha.: Andoni Lorenzo, Julio Zarco, Rosalía Gozalo y Luiz González.

Entender al paciente como persona para humanizar la atención farmacéutica

Infarma 2022 aborda la importancia de las competencias relacionales del boticario

MÓNICA GAIL

Madrid

Para dar una atención farmacéutica adecuada, la humanización es crucial. Y es que el farmacéutico, como profesional sanitario, tiene que desarrollar las llamadas competencias relacionales que tienen que ver con las habilidades comunicacionales, la entrevista la escucha activa, la empatía, etc. Todas ellas, características comunes de la humanización.

"Los farmacéuticos no solo compartimos estos valores, sino que el factor humano es inherente en cada una de nuestras actuaciones como profesionales sanitarios. Tiene que ver con las habilidades de comunicación, con la escucha activa, la empatía y la formación". Así lo indicó Luis González Díez, presidente en funciones del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM), durante la presentación de la mesa 'Humanización desde la farmacia. ¿Qué demandan los pacientes?' celebrada el 23 de marzo, segunda jornada de Infarma 2022.

Para González, la atención primaria es la farmacia. Como argumento, señaló que la farmacia es, en muchas ocasiones, "la única autoridad sanitaria" en las zonas rurales, donde "ya no quedan centros de salud y los pacientes tienen que desplazarse". "La farmacia son todo facilidades", aseguró el actual presidente del COFM.

Personalizar la atención

Por su parte, Julio Zarco, subdirector gerente en Hospital Clínico San Carlos de Madrid, definió la humanización como una "forma de entender al paciente y a su entorno". "Es personalizar la atención, es acompañar al paciente cuando más vulnerable está. Tiene que ver con

las actitudes y aptitudes de los profesionales que los atienden", aseveró.

Rosalía Gozalo, vocal en funciones de Dermofarmacia y Productos Sanitarios del COFM y candidata para presidir el COFM, también hizo hincapié en entender al paciente como persona. "Tenemos que ir más allá, hacia esas dotes de sensibilidad, escucha, compromiso... Entender las circunstancias de la persona y no solo de su enfermedad o tratamiento", indicó.

"Los farmacéuticos no solo debemos trabajar hacia la excelencia técnica, sino también hacia la excelencia humana", declaró Gozalo. Por ello, destacó aspectos en la oficina de farmacia que ayudan a mejorar la humanización de la asisten-

Los farmacéuticos deben trabajar la excelencia técnica, pero también la excelencia humana

cia sanitaria, como la atención centrada en la persona o una buena calidad en el trato, "contribuyendo a que el paciente tenga una actitud activa, positiva e informada de la gestión de su enfermedad, lo que le aporta seguridad y confianza".

Sin embargo, Gozalo mencionó una serie de barreras que actualmente impide la humanización. Entre otras, destacó la burocracia, la falta de coordinación entre los profesionales, el estrés del farmacéutico y la tecnología, con la que se corre el riesgo de que se mecanicen las relaciones y la comunicación con el paciente sea inadecuada.

Competencias del farmacéutico

Dentro de las dimensiones de la humanización, es importante trabajar las áreas

competenciales de actitudes. Durante su intervención, Zarco señaló que "el mapa de competencias del farmacéutico comunitario establece de una manera muy definida la competencia transversal de la atención farmacéutica" y recalzó que esas competencias son "esenciales para una adecuada atención farmacéutica".

Asimismo, el doctor mencionó la importancia de ayudar al farmacéutico en el diseño de procesos organizacionales que personalicen lo más posible la atención e incluso el rediseño de los espacios de las farmacias para generar más espacios humanizados".

"El farmacéutico, como profesional sanitario, que además gestiona un es-

Luis González: "el factor humano es inherente en cada actuación de los profesionales sanitarios"

tablecimiento sanitario, debe tener los mismos principios del humanismo sociosanitario, iguales que los de un médico o un enfermero", manifestó Zarco.

Por su parte, Andoni Lorenzo, presidente del Foro Español de Pacientes, afirmó que la protección de la población ha sido el objetivo durante la pandemia. "Los pacientes hemos visto que la farmacia ha sido una de las estructuras que mejor se ha comportado. Ha habido áreas que se han visto colapsadas, pero la farmacia ha estado desde el primer día abierta y operativa", explicó.

Por ello, insistió en que "la farmacia debe tener un reconocimiento como un agente más de la Sanidad en España y debe tener mayor protagonismo en el sistema sanitario".

Cáncer y COVID, entre las principales dianas de innovación en 2021

EL GLOBAL

Madrid

El arsenal de medicamentos en España cerró el año 2021 con la comercialización de 35 nuevos principios activos -24 más que el año anterior-, 11 de los cuales están dirigidos al tratamiento de patologías oncológicas o de naturaleza autoinmune, y se incluyen hasta 12 nuevos medicamentos huérfanos.

Asimismo, la autorización de medicamentos frente a la COVID-19 también ha hecho que se incremente de manera considerable el grupo de los antiinfecciosos.

En cuanto al volumen total de presentaciones de medicamentos disponibles, 2021 continuó la tendencia descendente por quinto año consecutivo, puesto que se comercializaron 1.136 nuevas presentaciones y se dieron de baja 1.468.

Estas son algunas de las conclusiones del informe anual publicado en el último número de la revista científica Panorama Actual del Medicamento, que edita el Consejo General de Colegios Farmacéuticos.

En relación con el grado de innovación terapéutica, según el informe, destaca la comercialización y uso en España de los dos primeros medicamentos para la profilaxis farmacológica de la COVID-19 (Comirnaty y Spikevax), desarrollados y autorizados en menos de un año desde la identificación del SARS-CoV-2 como agente causal.

Por otro lado, en 2021 se han comercializado seis nuevos medicamentos biosimilares en España. Usados, aseveran en el informe, en enfermedades diversas, desde distintos tipos de cáncer, hasta enfermedades autoinmunes o la osteoporosis, entre otras.

Además, los expertos destacan que, desde el año 2002, se han comercializado 105 nuevos principios activos como medicamentos huérfanos. En cuanto al número total de presentaciones de medicamentos existentes en España, a fecha de 31 de diciembre de 2021, se encontraban en situación de comercialización un total de 18.141. Durante los últimos 10 años se han incorporado al mercado 9.373 presentaciones, el 51,7 por ciento del total actual.



Núm. 12 | 2022

Evolución del crecimiento de la demanda anual de farmacia: Huesca

30 AÑOS N^o1 EFICACIA SEGURIDAD ESPECIALIZACIÓN
www.farmaconsulting.es · 900 115 765

Sección elaborada por
FARMACONSULTING
N^o1 EN TRANSMISIONES **30 AÑOS**

La farmacia de Huesca sigue su tendencia positiva

● Se interesaron 20 nuevos inversores en la farmacia de la provincia el último año

En total, 491 inversores están interesados en comprar farmacia en Huesca. Y, en el último año, 20 nuevos demandantes mostraron su interés.

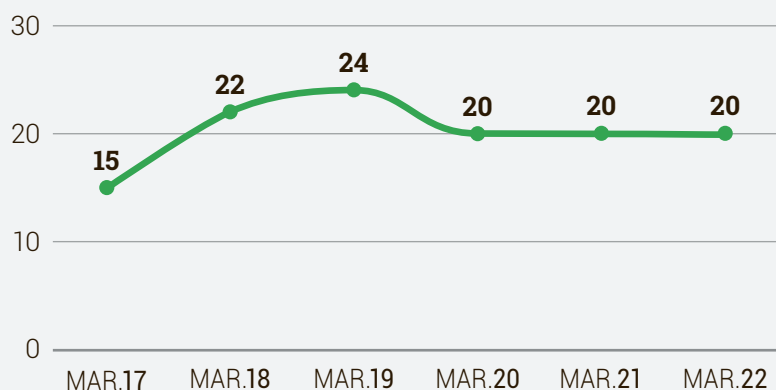
Por provincia de residencia destacan los inversores de Zaragoza, con 89. Le sigue la propia provincia, con 78.

Al observar la distribución por sexo, los hombres fueron los más interesados en la compra de farmacia, con el 55 por ciento de las demandas, frente al 45 por ciento de las realizadas por mujeres. Por edad, destacan los inversores de entre 40 y 50 años, con el 37 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 62 por ciento de la demanda. Por último, la mayoría de los interesados, un 65 por ciento, no eran titulares de una oficina de farmacia.

EVOLUCIÓN DE NUEVOS COMPRADORES INTERESADOS EN HUESCA

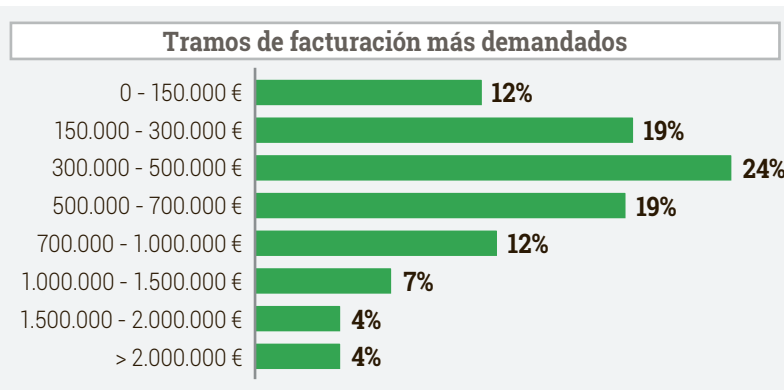
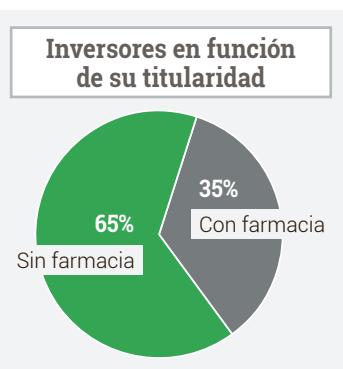
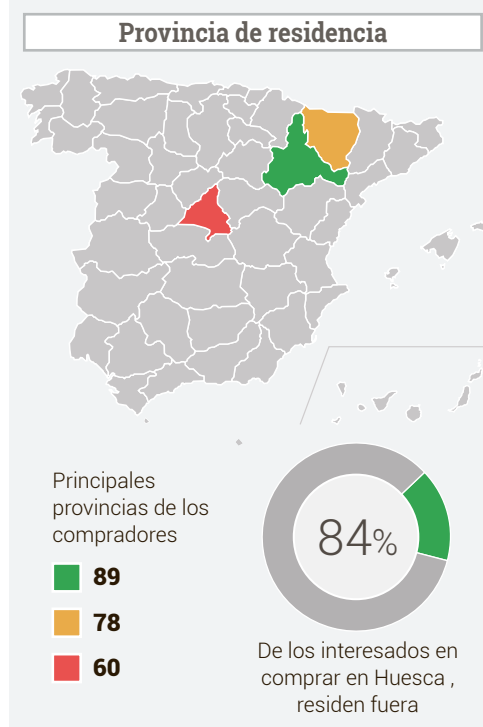
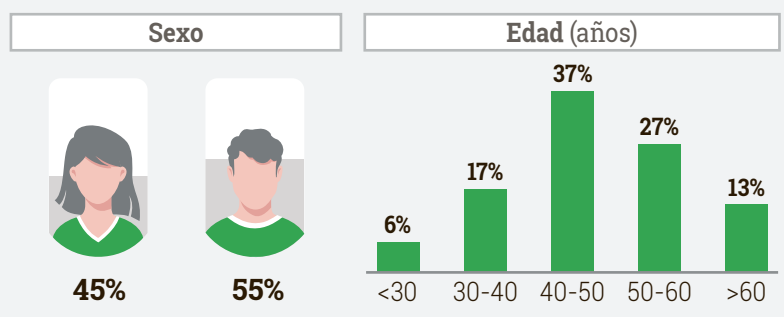
Últimos 12 meses



La demanda de farmacia en Huesca mantiene su atractivo año tras año. Tanto es así que, tal y como se puede ver en el gráfico, a penas tuvo incidencia la crisis sanitaria sufrida por la Covid-19 y la demanda se ha mantenido estable en 20 nuevos inversores anuales.

DEMANDA GLOBAL EN HUESCA

491 Compradores interesados en adquirir una oficina de farmacia en Huesca



Cada día en tu mail
ELGLOBAL
Express

Suscríbete gratis a nuestra newsletter en:
www.elglobal.es



INDUSTRIA

Farmaindustria resalta la rentabilidad de invertir en los mejores fármacos

La asociación destaca los beneficios de la innovación médica en la productividad laboral y la economía nacional

EL GLOBAL
Madrid

¿Disponer de los mejores medicamentos se considera un gasto o una inversión? La innovación farmacoterapéutica se ha convertido en el centro de interés para la mejora del bienestar, la prosperidad y el futuro, tras el paso de la COVID-19. En este contexto, tras la elaboración del informe 'El valor del medicamento desde una perspectiva social 2021', realizado por la Fundación Weber con el apoyo de Farmaindustria, queda claro que invertir en los mejores fármacos disponibles es especialmente rentable.

Este estudio es el resultado de una exhaustiva revisión de la literatura científica que fundamenta "la certeza de que el medicamento es uno de los bienes más valiosos que tienen las sociedades modernas", según recoge Farmaindustria.

En este sentido, la asociación destaca que los beneficios de la innovación biomédica se extienden más allá de la salud de los pacientes y benefician a la sociedad en su conjunto, porque potencian la eficacia y eficiencia del sistema sanitario, permiten una mayor productividad laboral y generan una importante contribución a la economía nacional.

"No hay mejor ejemplo que el coronavirus para mostrar el valor social de una cura para el causante de la mayor pandemia global de los últimos cien años, que está teniendo un impacto económico y social sin precedentes", asegura Álvaro Hidalgo, presidente de la Fundación Weber y responsable del informe.



Por ello, los autores del análisis concluyen que el uso de medicamentos innovadores más eficaces puede redundar en un ahorro de costes, públicos y privados, sanitarios y no sanitarios y directos e indirectos, lo que permite liberar recursos para otros usos, mejorando la eficiencia del sistema, impulsando el crecimiento económico y redundando en múltiples beneficios sociales.

Ahorro de costes

Respecto a los ahorros en costes directos, el informe destaca el llamado efecto compensación de los nuevos fármacos sobre el gasto sanitario. Esto significa que los medicamentos prescritos son un bien sustitutivo (parcial o total) del consumo de servicios médicos (como visitas médicas u hospitalizaciones).

Por ello, el documento también recoge diferentes estudios que demuestran cómo el ahorro en costes (directos y/o indirectos) que generan las innovaciones farmacéuticas es superior al gasto adicional que supone su adquisición, generando así ahorros netos al sistema sanitario y a la sociedad. Además, concluye que administrar fármacos comercializados más recientemente se asocia a un menor riesgo de sufrir hospitalizaciones, reduciéndose así tanto el gasto hospitalario como el gasto sanitario neto.

Junto a los ahorros en los costes directos sanitarios, a menudo los medicamentos, al reducir las limitaciones para realizar las actividades cotidianas, redundan en beneficios en términos de costes directos no sanitarios, como por ejemplo los resultantes de los cuidados

personales, formales o informales, que requieren los pacientes. Los beneficios pueden ser especialmente relevantes en patologías relacionadas con la edad avanzada, como la demencia, la enfermedad de Alzheimer o el Parkinson.

Los efectos también llegan a otros costes sociales, como las pérdidas por bajas laborales. Así, un estudio estadounidense concluye que el uso de nuevos medicamentos entre 1997-2000 y 2006-2010 redujo en un 6,3 por ciento la proporción de enfermedades que causan pérdidas laborales y el número de días de trabajo perdidos.

Se estima que el valor de la mayor capacidad de trabajar atribuible a los nuevos medicamentos se sitúa entre 2,3 y 8,1 veces por encima del gasto en nuevos medicamentos.

La eficiencia de las vacunas

Farmaindustria destaca, a su vez, "la gran eficiencia de las vacunas, consideradas una de las intervenciones de salud pública más coste-efectivas, gracias a que sus beneficios normalmente superan con creces a sus costes".

Igualmente, se estima que la vacunación contra 10 enfermedades en 73 países de ingresos bajos y medios realizada en el periodo comprendido entre 2001 y 2020 evitará 20 millones de muertes, y ahorrará 350.000 millones de euros en costes de las enfermedades, lo que representa un valor social y económico de 850.000 millones de euros, como resultado de una mayor esperanza de vida con mejor calidad de vida.

Proyecto "Gaia-X": hacia la creación de una nube de datos de salud en toda Europa

EL GLOBAL
Madrid

Farmaindustria se ha unido como impulsor y participante a la iniciativa público-privada europea "Gaia-X" para apoyar la respuesta europea en materia del uso de datos compartidos a lo largo de distintos sectores y países de la UE, siguiendo un modelo común que "garantice la confianza y la soberanía digital".

España aspira a liderar espacios de datos en sectores estratégicos como la

sanidad, por lo que Farmaindustria se integrará en el grupo de Salud dentro de la iniciativa española.

Despliegue en España

La iniciativa Gaia-X se desplegará en diferentes Estados miembro de la UE a través de 15 hubs, incluido el de España, que cuenta con el respaldo del Ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital del Gobierno de España.

Actualmente, gracias a técnicas de big data y de inteligencia artificial, la pue-

ta en común de los datos en salud es un elemento decisivo para mejorar la calidad de la asistencia sanitaria a los ciudadanos. "Compartir datos en salud es fundamental para los sistemas sanitarios. Con el uso de esos datos y la posterior medición de los resultados podemos ser más eficaces tanto en el diagnóstico de la enfermedad como en la elección del mejor tratamiento para cada persona, lo que supone ganar en eficiencia y ganarle tiempo a la enfermedad", explica Javier Urzay, subdirector general de Far-

maindustria y representante de la Asociación durante la inauguración.

Protección de datos

La tecnología actual permite no sólo analizar todos los datos para aplicarlos en la mejora de la asistencia sanitaria y los avances terapéuticos, sino hacerlo con todas las garantías de protección para los pacientes.

Precisamente, en ello se enmarca el código de conducta de protección de datos en ensayos clínicos y farmacovigilancia, impulsado por Farmaindustria, que supone "un paso adelante en la protección de los datos de los pacientes" que participen en ensayos clínicos con medicamentos y que fortalecerá la farmacovigilancia y la investigación clínica.

La vacunación como herramienta para 'entrenar' al sistema inmune frente a diversos patógenos

Según avanza la edad, las vacunas aumentan su utilidad para evitar complicaciones y consecuencias a largo plazo

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

"Si miramos hacia el futuro, la población está cambiando; se espera que para el año 2050, las personas de más de 50 años sean las que representen el mayor porcentaje de la población global". Con esto como premisa, Mark Doherty, Global Medical Affairs en el área de Vacunas de GSK, ponía el foco en la necesidad de trabajar sobre este grupo etario en un contexto de poblaciones envejecidas durante el encuentro 'Adult vaccination: the critical benefits of prevention' (Vacunación en adultos: los beneficios críticos de la prevención).

A este respecto, el experto explicaba que este aspecto es especialmente importante teniendo en cuenta que "según avanza la edad, los sistemas inmunes son más débiles, y contraer enfermedades como la gripe o la COVID-19, pueden derivar en complicaciones graves".

Y es que, como recordaba el experto, "las enfermedades transmisibles son una de las principales causas de mortalidad". La pandemia ha puesto de relieve la importancia de protegerse frente a infecciones para las que se cuenta con vacuna específica. Precisamente, la COVID-19 ha sido fiel reflejo de la diferencia de impacto entre estar vacunado y no estarlo, en cuanto a las consecuencias que ha repercutido en los pacientes.

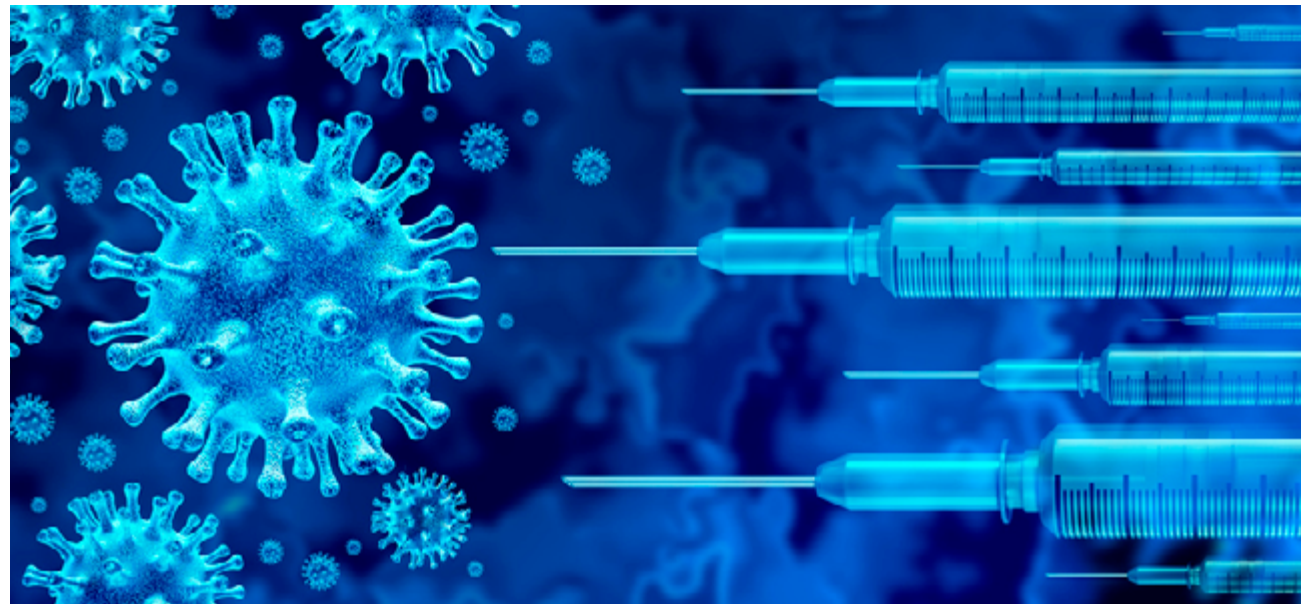
Esto se suma al papel que han jugado las vacunas en la reducción o eliminación de enfermedades como el sarampión o la viruela. En enfermedades como la gripe, este beneficio se observa tanto en evitar complicaciones en la fase aguda de la enfermedad, como en las secuelas a largo plazo que pueden quedar en el paciente.

"La relación entre las vacunas, las enfermedades inmunoprevenibles y la reducción de los efectos negativos a largo plazo, ha sido demostrada a lo largo de los años", exponía Doherty. Los datos lo corroboran. En palabras del experto, "en gripe, los ratios de personas que sufren inflamación de miocardio o infarto, son entre tres y cinco veces mayores en personas no vacunadas, de lo que se deduce que la vacuna tiene un rol muy importante evitando estas complicaciones".

Cultura de la vacunación

Para Rodrigo Schrage Lins, presidente de la Sociedad de Infectología de Río de Janeiro, es importante transmitir que "las vacunas son muy importantes en la prevención de la enfermedad" y que actualmente "contamos con vacunas muy seguras y con muy pocos efectos adversos".

Otro de los puntos que remarcaba el especialista es que las vacunas, más allá de proteger frente a la enfermedad específica para la que están indicadas, sirven como "entrenamiento del siste-



Puntos a mejorar

- GSK impulsaba una encuesta en 2021 para conocer en qué puntos se debería incidir para mejorar las coberturas vacunales. Esta, fue realizada en Brasil, Canadá, Francia, Alemania, Italia, Japón, España y Estados Unidos, y presenta resultados desiguales entre territorios.
- En el caso de España, un 55 por ciento de los participantes aludieron a la necesidad de contar con recordatorios de vacunación, un 39 por ciento demandaron más y mejor información sobre las vacunas y un 37 por ciento consideraron que también es necesario aportar una información más clara sobre los posibles efectos adversos.
- La mayoría de países sitúan en primer lugar, al igual que en España, la necesidad de ofrecer recordatorios. Pero otros como Brasil, Italia o Japón, aluden a la necesidad de conocer mejor los efectos adversos para impulsar la vacunación contra diversas enfermedades.
- Otros de los puntos que refirieron los encuestados fueron la necesidad de contar con ubicaciones más adecuadas para la vacunación, como apuntaron los encuestados de Canadá y Japón o contar con una recomendación más clara de los profesionales sanitarios, dato que se obtuvo entre los encuestados de Italia.

ma inmune", haciendo que este adquiera conocimiento para deshacerse o reducir el efecto de diversos patógenos, como los causantes de resfriados comunes. "Una persona a la que se hayan administrado las vacunas estipuladas, va a responder de una manera más óptima ante otras enfermedades". Siguiendo este hilo, afirmaba que ya existen datos al respecto; "recientemente se ha publicado un paper que refleja cómo la vacunación contra la gripe tiene un papel muy importante en la prevención de otras enfermedades", indicaba.

Conocimiento de la sociedad

Dominique Descamps Head Clinical Research & Development en el Centro de I+D de GSK en Bélgica remarcaba la importancia de la colaboración tanto en el desarrollo de vacunas como para aumentar el número de personas vacunadas. "La colaboración entre compañías para acelerar la investigación es crítica, pero también hay que colaborar con otros agentes del sistema sanitario para aumentar la concienciación", indicaba.

En esta idea coincidía Yan Sergerie, Global Medical Affairs Lead en GSK, incidiendo en que "en muchos casos todavía hay un conocimiento limitado del valor de la vacunación, y las consecuencias que puede evitar tanto a corto como a largo plazo". Aquí, subrayaba que "al compa-

rar la situación actual con la de hace 40 años, hay condiciones de salud de niños que ya no existen y esto se ha logrado gracias a los buenos programas de vacunación que hay en todo el mundo".

A la eficacia demostrada por las vacunas, Descamps añadía la utilidad que están demostrando otras herramientas innovadoras para luchar contra enfermedades transmisibles. "Podemos mejorar las vacunas actuales y hacerlas más eficaces, hacer que haya más vacunas disponibles, pero ahora también contamos con la posibilidad de combinar las vacunas con otras herramientas como los anticuerpos monoclonales, que están demostrando ser un abordaje muy interesante en términos de inmunización".

Importancia de la prevención

Al hablar de prevención, Schrage instaba a los gobiernos alrededor del mundo a "poner las vacunas en el centro del sistema" dentro de la cultura de la vacunación que mencionaba anteriormente. "Esto no puede hacerse sin los gobiernos, que tienen que poner en marcha más acciones de prevención y además de divulgar sobre el papel de las vacunas, impulsar la prevención en diabetes o enfermedades pulmonares y cardiovasculares, en las cuales las medidas están definidas".

En este sentido, Sergerie consideraba que "es muy importante prevenir aquellas enfermedades para las que tenemos herramientas en lugar de tener que tratarlas después". Además de por el beneficio que reporta a los pacientes, "para aliviar la presión asistencial". Por otra parte, para aumentar la vacunación, además de la formación e información, llamaba a "aumentar los recursos humanos como pueden ser las enfermeras para contribuir a aumentar el número de vacunaciones".

En definitiva, Sergerie concluía que "las vacunas deben formar parte de un pack completo de prevención, en el que se fomenta seguir una dieta saludable o mantener unos niveles adecuados de actividad física, medidas que por otra parte conllevan una inversión muy baja". Descamps atisbaba además algunos cambios que pueden darse en cuanto a la concepción que la sociedad tiene sobre las vacunas; "las vacunas se contemplan como una herramienta que es útil antes de que la enfermedad ocurra, pero esta perspectiva va a cambiar y como ya ocurre con la inmunoterapia, pueden ser de gran utilidad para entrenar el sistema inmune". Por último, añadía que se está trabajando para aumentar el rango de actuación de las vacunas, "aumentando su consideración en otros ámbitos como la prevención del cáncer".

Bayer incrementa su inversión en España un 8,6% en 2021 y recupera un "sano crecimiento" tras la pandemia

De 39,8 millones de euros dirigidos a innovación, más de 21 millones se han destinado al área de salud

NOELIA IZQUIERDO

Madrid

Al igual que ha pasado en otras empresas, la pandemia ha marcado diferencias de un año para otro también en Bayer. Aunque en algunas áreas los beneficios no han sido tan altos como se esperaba, la vuelta paulatina a la "normalidad" se ha visto reflejada en los resultados presentados por la propia compañía.

Según datos proporcionados por Bernardo Kanahuati, CEO de Bayer en España y Portugal, la compañía ha registrado en 2021 una recuperación en sus ventas, con una contribución clave a la visión de compañía 'Salud y alimentación para todos'.

Así, la empresa ha reportado unas ventas de 697 millones, un 4,7 por ciento más que el año anterior en España, de los que 359 millones corresponden a Pharmaceuticals (incremento del 8 por ciento respecto a 2020), 92 millones aportados por el área de Consumer Health (descenso del 3,3 por ciento) y otros 246 millones de su división de Agricultura Scrop Science (subida del 3,5 por ciento respecto a 2019).

Asimismo, y manteniendo "otro año récord", Kanahuati ha explicado que "la compañía registra un incremento del 9 por ciento en datos comparables de inversión, con una cifra de más de 71 millones de euros, destinados a la ampliación de sus centros en España, así como a la mejora de sus infraestructuras bajo criterios de sostenibilidad y eficiencia energética".

Tal y como ha detallado el CEO de Bayer, "este último dato ha contribuido en parte a reducir cerca del 50 por ciento del CO2 emitido desde estas instalaciones".

Innovación necesaria

Durante la presentación de resultados, ambos representantes han definido el futuro como "desafiante", puesto que la longevidad se presenta para esta compañía como un gran reto con el que lidiar. Cada año, la población mundial se incrementa en 83 millones de personas y se prevé que para 2050 se llegue a un total de 10.000 millones en todo el mundo.

De este total, el 20 por ciento será mayor de 60 años por lo que, el 20 por ciento de la población se considerará de riesgo, siendo propensa a desarrollar enfermedades crónicas de pulmón o cardiovasculares, entre otras. En este sentido, Guido Senatore, director médico de Bayer en España, ha señalado que "esto también conllevará nuevas y desconocidas enfermedades".

Por ello, Senatore ha recalorado la importancia de invertir en innovación frente a un futuro en el que los expertos deberán enfrentarse a nuevas enfermedades, cuando las presentes todavía son desconocidas en muchos aspectos.



Presentación de resultados económicos de Bayer del ejercicio 2021.

La longevidad de la población preocupa a los expertos, ya que conllevará nuevas enfermedades

"En el área farmacéutica, estamos explorando la aplicación de terapias génicas y celulares para enfrentar una enfermedad tan importante como el Parkinson", ha ejemplificado el director médico de Bayer en España.

De igual modo lo ha explicado Kanahuati en relación con el medioambiente. Puesto que la población llegará a duplicarse, los recursos naturales deberán racionalizarse, y todavía más cuando, en 2050, "habrá un 20 por ciento menos de terreno cultivable per cápita y un 17 por ciento de los cultivos se verán afectados por el cambio climático".

En este aspecto, Kanahuati ha asegurado que, en Bayer, la actividad de innovación también se ha visto apoyada en 2021 con una cifra superior a la del año anterior, con proyectos de investigación y desarrollo, tanto en el área de salud como de agricultura, hasta alcanzar los 39,8 millones de euros.

Crecimiento de Pharmaceuticals

La compañía ha destacado la buena evolución de todas sus áreas de actividad. En concreto, la de Pharmaceuticals, que "ha recuperado la senda del crecimiento, cimentada, sobre todo, en la evolución de los tratamientos cardiovasculares y para la prevención de enfermedades oftalmológicas asociadas a la edad".

En 2021 también destaca la incorporación de Nubeqa (darolutamida), un nuevo tratamiento para los pacientes con cáncer de próstata que amplía las opciones de abordaje de uno de los cánceres más prevalentes en hombres.

Por otra parte, aunque se ha visto marcado todavía por los efectos de la pandemia, Kanahuati ha asegurado que "en

Consumer Health (productos de autocuidado) destaca el buen desarrollo de nuevos productos, como el analgésico Actromadol y la nueva gama Bepanthol Derma, o Iberogast, así como el avance de su estrategia de sostenibilidad enfocada en la reducción del impacto medioambiental de su actividad y sus productos".

Hitos en I+D

En palabras de Guido Senatore, "2021 ha sido un año clave en el que hemos visto nuevamente materializados nuestros esfuerzos en innovación por mejorar la salud de las personas".

Guido Senatore Director Médico de Bayer en España



"Estamos explorando la aplicación de terapias génicas y celulares para enfrentarnos a patologías como el Parkinson"

La incorporación de nuevos productos e indicaciones marca también importantes hitos para esta empresa. "Este compromiso se ve reflejado, además, en nuestro esfuerzo inversor en innovación en salud, que ha superado los 21 millones de euros en 2021", ha explicado Senatore.

Siguiendo esta línea, y por tercer año consecutivo, España se coloca a la ca-

beza de Europa en cuanto a participación en ensayos clave del programa de desarrollo de Bayer, que se encuentran en periodo de reclutamiento.

España interviene en todas las fases de desarrollo clínico de los principales proyectos de la organización en el mundo, contribuyendo significativamente con un elevado porcentaje de pacientes. Asimismo, ha reforzado en 2021 la capacidad productiva de sus centros repartidos por todo el territorio, que aportan a las diferentes áreas de actividad de la compañía.

Además, Senatore insiste en la calidad de los datos producidos por España, como que los resultados de los ensayos españoles son apreciados en todo el mundo. "No lo digo yo, lo dice cualquier laboratorio nacional e internacional; cualquier centro de investigación sabe que en España la investigación, sea del ámbito público o privado, es de muy alto estándar. y hay que estar muy orgullosos".

Respecto a su pipeline, Senatore ha puesto el foco en dos proyectos, los cuales ha definido como "muy interesantes". Por una parte, elinzanetant, un producto para el manejo sintomático de los síntomas vasomotores en mujeres menopáusicas. Y, por otro lado, una evolución y cambio de paradigma en el manejo de la anticoagulación, con el Programa Factor XI.

Asimismo, también ha resaltado varios productos que se encuentran en su fase final de desarrollo, como Finerenone y Verquvo (ambos en el área cardiovascular). "Es un área en la que no había novedades terapéuticas desde el año 2000", ha recapitulado el experto.

En cuanto al pipeline de oncología, Senatore ha recalorado que Bayer seguirá apostando por la consolidación de plataformas de terapias génicas y celular, con el objetivo de "encontrar un tratamiento seguro y eficaz para aquellas enfermedades que todavía no tienen uno efectivo".

“La educación es el factor clave que nos va a ayudar a frenar el cambio climático”

MÓNICA SÁNCHEZ, responsable de Environment, Health & Safety de Boehringer Ingelheim España

EL GLOBAL
Madrid

Boehringer Ingelheim presenta un 51 por ciento de mujeres que componen su plantilla. De ellas, más del 60 por ciento son cargos directivos. Ante estas cifras, Mónica Sánchez, responsable de Environment, Health & Safety and Sustainability de Boehringer Ingelheim España, asegura que la compañía se muestra plenamente implicada en términos de igualdad, con campañas como MAR o colaboraciones como la de Yoing IT Girls. Al igual que la igualdad de género, la sostenibilidad también es un terreno crucial.

Pregunta. ¿Cómo trabaja Boehringer Ingelheim en términos de igualdad e impulso del talento femenino?

Respuesta. Para Boehringer Ingelheim, la igualdad y el talento femenino son dos pilares básicos. Desde hace años, contamos con diferentes programas que nos permiten avanzar en esta materia, como son el Plan de Igualdad y el Protocolo contra el Acoso Sexual. Más allá de las políticas y protocolos, en Boehringer Ingelheim España contamos con MAR (Mujeres Alcanzando Retos), abierta a todos aquellos/as que quieran contribuir a empoderar a las mujeres de la compañía. También nos hemos sumado a iniciativas cuyo objetivo es romper estereotipos y crear referentes femeninos cercanos y accesibles, como son #100tifiques, y colaboramos con Young IT Girls, dedicadas a estimular vocacio-



Las mujeres representan un 51% del capital humano de Boehringer Ingelheim, quienes además representan un 62,5% de los cargos directivos”

nes tecnológicas entre chicas en edades tempranas.

P. ¿Cómo responde Boehringer Ingelheim al lema que se ha lanzado este año para el Día de la Mujer “Igualdad de género hoy para un mañana sostenible”?

R. Este contexto es muy importante para la compañía porque pone en valor a todas aquellas mujeres que lideran la adaptación, la mitigación y la respuesta al desarrollo sostenible. Por eso, además de reconocer los logros de las mujeres, la compañía muestra su apoyo a todas aquellas que trabajan por la sostenibilidad dentro de la organización. La diversidad y la inclusión son una parte integral de la identidad de Boehringer Ingelheim, y lo hacemos posible a través de nuestra estrategia de sostenibilidad ‘Desarrollo Sostenible para las generaciones’, que cuenta con 3 pilares fundamentales: More Health, More Green y More Potential. Para ello, la empresa implementa 20 iniciativas a nivel global en todo el y más de 100 iniciativas a nivel local. Además, estos pilares se alinean con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas. Para poder alcanzar estos objetivos, la empresa ha renovado su compromiso de trabajar en asociación, haciendo un llamamiento a la colaboración entre las distintas partes interesadas y necesarias para afrontar los complejos retos mundiales.

P. ¿Cómo se puede trabajar, desde etapas tempranas, para concienciar acerca de la importancia de la igualdad de oportu-

tidades y, también, de la urgencia por frenar el cambio climático?

R. La educación es el factor clave que nos va a ayudar a frenar el cambio climático. Incorporando, desde edades muy tempranas los Objetivos de Desarrollo Sostenible de manera divertida y educando a nuestras hijas e hijos en la importancia en integrar la sostenibilidad en nuestras vidas. Ellos son motores del cambio y tienen un impacto elevadísimo, incluso sin ser conscientes, en un cambio de dinámica en las familias. ¿Y cómo hacer esto? Mediante diferentes proyectos pedagógicos se puede enseñar a nuestros pequeños y pequeñas, integrándolos en el currículo de los colegios.

P. Teniendo en cuenta el rol de liderazgo que juegan las mujeres a la hora de alcanzar una mañana sostenible, ¿qué le dirías a aquellas futuras generaciones, especialmente a las niñas, que quieran dedicarse al ámbito de la sostenibilidad?

R. Les diría que, para mí, es una de las profesiones más bonitas que existen. Poder formar parte de iniciativas que contribuyen a construir un mejor planeta y futuro para las generaciones venideras no tiene precio. Igualmente, les diría que busquen siempre una compañía comprometida con la sostenibilidad y que no dejen de luchar y soñar en un mundo mejor, pues gracias a los soñadores, la sostenibilidad en las empresas es por fin una realidad.

Accede al texto completo en
El Global www.elglobal.es

Las Becas Gilead apuestan por impulsar el diagnóstico, detección y tratamiento del VIH

ALBERTO CORNEJO
Madrid

Gilead Sciences ha hecho pública la resolución de la tercera edición de las Becas al Diagnóstico y Derivación del Paciente con VIH al Sistema Nacional de Salud 2021. Esta iniciativa, que pretende impulsar la realización de proyectos o actuaciones centradas en el diagnóstico y la derivación del paciente con VIH al Sistema Nacional de Salud, ha reconocido siete iniciativas en Andalucía, Madrid, Comunidad Valenciana y Cataluña, con un total de 30.000 euros por proyecto.

En palabras de Marisa Álvarez, directora médica de Gilead en España, “estamos convencidos de que el apoyo a estos proyectos facilitará el diagnóstico precoz y la correcta derivación de las personas infectados por el VIH, asegurando una

mejor atención de las mismas y, por ende, su calidad de vida”.

En esta edición, el jurado ha puesto especial foco en la colaboración entre departamentos y los servicios de urgencias. De esta forma se focalizan en un aspecto clave de los objetivos de ONUSIDA “95-95-95” y de las necesidades transmitidas por las más importantes instituciones y entidades que trabajan en España en el entorno del VIH/SIDA.

Así lo refrendan los propios centros y equipos becados. “Gracias a la financiación de este tipo de proyectos podemos sacar adelante investigaciones que no forman parte de convocatorias públicas”, indicó, como ejemplo del sentir general de los ‘becados’, Pablo Ryan Murúa, representante de la Fundación Estatal, Salud, Infancia y Bienestar. “Aún muchos pacientes se quedan sin serolo-



Premiados en la edición 2021 de las Becas Gilead.

gía y estos proyectos ayudan a conseguirlo”, apuntó Alberto Díaz de Santiago, médico adjunto de Medicina Interna y de la Unidad de VIH del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

Todos y cada uno de los representantes de las entidades o centros premiados insistieron en la importancia de estas “ayudas” para la puesta en mar-

cha de proyectos. Como mejor ejemplo, la explicación dada por Sergio Reus — Hospital de Alicante— al recibir la beca por el proyecto para la disminución del diagnóstico tardío de la infección por VIH mediante cribado en Servicios de Urgencias y Atención Primaria. “Este es un proyecto asistencial. Si no fuera por esta ayuda, no se haría”, ha expuesto.

Medicines for Europe insta a garantizar el acceso a fármacos en respuesta a la guerra entre Rusia y Ucrania

La entidad urge a los líderes europeos a emprender acciones para garantizar el suministro de fármacos

EL GLOBAL

Madrid

La entidad Medicines for Europe, que representa a la industria farmacéutica de medicamentos genéricos, biosimilares y con valor añadido en toda Europa, ha realizado un llamamiento a los líderes de la Unión Europea para salvaguardar el acceso a los medicamentos en respuesta a la guerra entre Rusia y Ucrania.

Aquí, remarcan que el suministro de medicamentos es crítico e inestable a causa de la continuación de la guerra en Ucrania, sostienen desde la patronal europea.

Desde Medicines for Europe indican que, como suministrador clave de medicamentos, nuestro sector está haciendo todo lo posible para apoyar a los ciudadanos ucranianos y acoge con satisfacción el reciente establecimiento de un enfoque más coordinado de la UE para la donación de medicamentos a Ucrania. Asimismo, estamos movilizandour capacidades logísticas en estrecha coordinación con las Agencias de protección civil de la UE, el Ministerio de Sanidad de Ucrania



y las ONG que ayudan a los pacientes ucranianos en este momento de necesidad.

Teniendo en cuenta el papel esencial de los medicamentos en situaciones humanitarias y de riesgo para la

salud pública, es preciso redoblar los esfuerzos por parte de los gobiernos europeos; así, urgen a los líderes de la UE a discutir la mejor manera de responder al conflicto en Ucrania desde esta área, para facilitar la producción y transporte de medicamentos. Por ello, la patronal europea remarca que su prioridad es asegurar los corredores humanitarios dentro de Ucrania, para el tráfico de civiles y la entrega de medicamentos a las ciudades afectadas por la guerra; en este sentido, demandan a la UE mantener abiertos los canales diplomáticos posibles con Rusia para mantener abiertos estos corredores.

Con todo esto, Medicines for Europe considera que es prioritario que el Consejo de la Unión Europea dedique toda su energía y autoridad a detener la guerra en Ucrania, así como a proteger a los pacientes de los territorios que puedan verse afectados por el conflicto, asegurando el acceso a los medicamentos. En este sentido, consideran que es esencial que las autoridades se apoyen en la industria farmacéutica, para conseguir los objetivos marcados.

Medicines for Europe remarca que el suministro de fármacos es 'crítico e inestable' e insta a actuar al respecto

Aeseg reafirma su colaboración con la farmacia, renovando los convenios con el CGCOF y Fedifar

EL GLOBAL

Madrid

Mar Fábregas, presidenta de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (Aeseg), ha mantenido esta semana dos encuentros con entidades relacionadas con la farmacia. En primer lugar con el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) y, por otra parte con la Federación de Distribuidores Farmacéuticos (Fedifar).

En el encuentro mantenido con el CGCOF, la presidenta de la Aeseg ha agradecido el papel de los farmacéuticos en la divulgación y asesoramiento sobre medicamentos genéricos. Fábregas agradeció la contribución del colectivo farmacéutico a la creación de una cultura del medicamento genérico en España. "La labor de la red de farmacias ha sido y es muy importante para conseguir que los pacientes confíen en los medicamentos genéricos", afirmó el presidente del CGCOF.

"Los medicamentos genéricos han sido y siguen siendo una herramienta fundamental para la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y, por ello, los

farmacéuticos llevamos más de 20 años colaborando en la introducción de la cultura del genérico en España, eliminando prejuicios y generando confianza", manifestó Aguilar. En el encuentro estuvieron Ana López-Casero, tesorera del CGCOF y Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda, secretario general de Aeseg.

Por otra parte, Fábregas mantuvo una reunión con Matilde Sánchez, presidenta de Fedifar. En este caso, Mar Fábregas destacó que "la alianza estratégica entre la industria de medicamentos genéricos y la distribución farmacéutica es esencial para la sociedad en su conjunto ya que garantiza el acceso a los medicamentos".

Por su parte, la presidenta de Fedifar, Matilde Sánchez, felicitó a Mar Fábregas por su nombramiento y se interesó por los proyectos que desarrollará al frente de Aeseg durante su mandato. En este contexto, Sánchez transmitió la predisposición de la patronal, que engloba a todos los mayoristas farmacéuticos de gama completa que operan en España, para seguir colaborando con la industria farmacéutica de medicamentos genéricos. Esta colaboración se basa en



Representantes del CGCOF y Aeseg durante la reunión entre ambas entidades.



En la renovación del acuerdo participaron representantes de Fedifar y Aeseg.

la fortaleza logística, con el objetivo de alcanzar sinergias que generen beneficios para ambos actores de la cadena del medicamento. A esta reunión tam-

bién asistieron Miguel Valdés, director general de Fedifar y el secretario general de Aeseg, Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda.

La FH española, protagonista en el 26º Congreso de la EAHP

Los profesionales nacionales han participado con 237 comunicaciones en el encuentro de referencia continental



La Farmacia Hospitalaria europea tiene anualmente su cita de referencia en el Congreso de la asociación continental EAHP.

EL GLOBAL
Madrid

Esta semana se ha celebrado en Viena el 26 Congreso de la Asociación Europea de Farmacéuticos de Hospital (EAHP). En esta edición, que coincide con el 50 aniversario de la asociación, la Farmacia Hospitalaria presenta un total de 237 comunicaciones científicas y se recupera el formato presencial tras la edición virtual de 2021 en la que contó con más de 2.000 inscritos.

Este año la participación nacional en la presentación de trabajos científicos –tanto como comunicaciones orales, como en formato póster– es la más elevada dentro de todos los países que participan en este evento científico.

Según Ana Valladolid Walsh, miembro del Comité Científico del Congreso Europeo, “una muestra de la calidad e interés de los mismos, es que numerosos trabajos están nominados como mejor comunicación científica o iniciativa”. Las comunicaciones presentadas pertenecen a diversas áreas de

Esta edición recupera su formato presencial y coincide con el 50 aniversario de la EAHP

conocimiento tales como ‘Servicios Clínicos de Farmacia’, ‘Seguridad del medicamento’, ‘Producción y elaboración’ y ‘Selección, adquisición y distribución’.

La importancia del trabajo colaborativo

Eduarne Fernández de Gamarra, Farmacéutica del Hospital de Sant Pau de Barcelona, participa como ponente en el Seminario titulado ‘Better together! – Hospital pharmacists go collaborative’. Además, es la encargada de presentar el Proyecto “Red de Antídotos”, un plan centrado en el abordaje de la utilidad del trabajo en equipo como solución a la falta de recursos humanos y tiempo para llevar a cabo labores cada vez más especializadas por parte del Farmacéutico de Hospital.

Este proyecto ha permitido consensuar qué antídotos y en qué cantidad son necesarios en cada centro hospitalario en función de su complejidad y situación geográfica, así como servir de herramienta de comunicación entre los centros participantes para gestionar los préstamos de estos medicamentos tan específicos.

El segundo ponente español del programa es Juan Pérez Bárcena, intensivista del Hospital Son Espases de Mallorca, que participa en la sesión ‘Teamwork in the hospital – Building relationships to optimise pharmacotherapy’. Pérez Bárcena abordará, junto con el farmacéutico clínico, las habilidades necesarias para construir buenas relaciones entre los miembros del equipo que en última instancia mejoren la seguridad y los resultados en salud del paciente.

Programa científico del congreso

Bajo el lema “Hospital pharmacists – changing roles in a changing world” se desarrollarán charlas magistrales, seminarios, talleres y simposios que tratarán, entre otros, temas de actualidad como

El programa español “Red de Antídotos” está centrado en la utilidad del trabajo en equipo en este ámbito

son: “La Sanidad basada en valor como un modelo sostenible en el futuro”, “Lo que realmente importa al paciente” y “La terapia celular y génica”.

A lo largo de tres días, en este Congreso se presentarán también iniciativas de éxito tanto de carácter educativo, como asistencial, que puedan servir de referencia para la Farmacia Hospitalaria europea.

Por último, tendrán lugar numerosos talleres relacionados con los principales temas del programa científico dedicados a informar sobre toma de decisiones basada en la evidencia, control de riesgos, revisión de medicación centrada en el paciente, elaboración de medicamentos en Pediatría, el futuro de la financiación de la sanidad y manejo de situaciones difíciles.