



# infarma

## MADRID 2024

ENCUENTRO EUROPEO DE FARMACIA



**El escaparate de una  
profesión a la vanguardia**

# Ifema abre sus puertas a Infarma 2024 para unas farmacias más innovadoras, vanguardistas y sostenibles

Más de 30.000 visitantes asisten al acto que presume de ser el mejor 'escaparate' para la profesión farmacéutica



Marta de Zandrieta, Agustín Torres, Manuel Martínez del Peral, José Luis Martínez-Almeida, Fátima Matute, Jordi Casas, Jesús Aguilar, José Manuel Becerra y Juan Arrizabalaga.

## MÓNICA GAIL

Madrid

Infarma 2024 abrió el pasado 19 de marzo sus puertas en Madrid. Durante tres días, un espacio en Ifema de más de 25.000 metros cuadrados de exposición, acogió a más de 30.000 visitantes, 3.500 congresistas y 300 expositores y empresas del sector. El encuentro, organizado por los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Madrid y Barcelona, en colaboración con CloserStill, ya va por su 34 edición. Unas cifras que, como recalcó Agustín Torres, presidente de CloserStill, durante la inauguración, "reflejan el papel clave que juega la farmacia".

Así, farmacéuticos de dentro y fuera de España se dieron cita en el mejor 'escaparate' de la profesión para compartir conocimientos sobre las necesidades y tendencias del sector. Según Jordi Casas, presidente del COF de Barcelona, Infarma se convierte en un "foro y un punto de encuentro entre farmacéuticos" en el que poder intercambiar experiencias y donde se congregan también las grandes empresas del sector, de la distribución, la administración y las asociaciones de pacientes. Según Casas, cada una de las ediciones se plantean como "un nuevo desafío para construir un encuentro cada vez más útil" y que, tal y como reza el lema de este año, ponga a la farmacia a la vanguardia.

Precisamente, Manuel Martínez del Peral, presidente del COF de Madrid, aseguró que este lema "quiere que las farmacias se activen para ser más

sostenibles e innovadoras" y afronten todos los desafíos sanitarios, como la cronicidad o el envejecimiento. "Los farmacéuticos somos solución a todos estos retos para solventar los problemas de los pacientes", afirmó. "Debemos ser agentes proactivos. Si el farmacéutico es parte de la solución a los problemas, Infarma es la solución para que las farmacias sean más innovadoras, vanguardistas y sostenibles", añadió. Además, Martínez del Peral señaló que se trata de un encuentro global de la farmacia no solo a nivel profesional, sino también personal, y que cobra "es-

**COFB: "Cada edición está planteada como un nuevo desafío para construir un encuentro cada vez más útil"**

pecial relevancia" tras pasar una pandemia.

Y, en este sentido, Jesús Aguilar, presidente en funciones del Consejo General de Colegios Oficiales Farmacéuticos (CGCOF), recalcó que la Farmacia es "una profesión de referencia" y son más de 80.000 colegiados los que trabajan en una misión clara: "mejorar la salud de la población".

"Contamos con una extensa red de farmacias –más de 22.200 oficinas–, que es una conquista social de todos los españoles", expuso Aguilar. Una red que, según el presidente del CGCOF es "garantía de equidad y asequibilidad en la prestación farmacéutica y en el acceso a

los servicios farmacéuticos en cualquier lugar y con la misma calidad, independientemente de su código postal".

### Una "alianza estratégica"

Durante el acto inaugural, también estuvieron presentes dos de las personalidades más importantes de la región: Fátima Matute, consejera de Sanidad de la Comunidad de Madrid, y José Luis Martínez-Almeida, alcalde del Ayuntamiento de Madrid. Ambos hicieron alusión a la importancia de la colaboración y felicitaron al binomio COFM-COFB, junto a CloserStill, por el trabajo conjunto.

**COFM: "Se trata de un encuentro global de la farmacia a nivel profesional, pero también personal"**

Pero, además, extendieron esa colaboración a las administraciones, que, tal y como apuntó Matute, deben alinearse con los farmacéuticos. En este contexto, expresó su deseo de "seguir fortaleciendo una alianza estratégica". "Sois profesionales sanitarios, sois un ejemplo y os enfrentáis con nosotros a grandes retos", recalcó la consejera de Sanidad madrileña.

"Necesitamos a la farmacia para curar nuestro cuerpo, pero también nuestra alma, porque estáis haciendo grandes progresos para tratar enfermedades físicas, pero también mentales", afirmó Matute, quien también quiso resaltar el sacrificio, la vocación de servicio y la

entrega de los farmacéuticos durante la pandemia.

En este sentido, expuso que los farmacéuticos ayudan a mejorar la adherencia a los tratamientos, la seguridad del paciente o la prevención a través de programas de cribado, pues son el "personal sanitario de confianza" de la ciudadanía. Del mismo modo, indicó que se debe avanzar en la digitalización, la dispensación personalizada o la farmacia centinela.

"Estamos trabajando en la nueva Ley de Farmacia para situar a nuestra región a la vanguardia y que la farmacia sea un pilar esencial. Atención farmacéutica domiciliaria (AFD), ruralidad, dependencia, seguridad y seguimiento de mayores, polimedicados y crónicos, cribados... en todo ello los farmacéuticos son esenciales y queremos que la farmacia sea protagonista de todo este proceso", aseveró la consejera de Sanidad regional.

Por otro lado, Almeida puso en valor este evento que "ha sabido mantenerse en el tiempo y evolucionar a la par que la sociedad". "La farmacia constituye un elemento esencial del tejido económico y social de cualquier sociedad; siempre hay que estar en la vanguardia y la voluntad de los farmacéuticos es clara", prosiguió.

Asimismo, el alcalde madrileño mostró su "reconocimiento, admiración y gratitud" hacia estos profesionales. Al igual que Matute, apuntó a esa "confianza" que transmiten. "Cada vez que vemos una cruz verde sentimos que estamos en buenas manos", concluyó.

# Los problemas de suministro de medicamentos pueden generar desconfianza hacia los profesionales

Los expertos exponen algunas de las principales causas de las faltas de fármacos y cómo se podrían solventar

MÓNICA GAIL

Madrid

La escasez de medicamentos o los desabastecimientos son un problema muy importante y creciente, no solo a nivel nacional, sino también global, tal y como se puso de manifiesto en Infarma 2024, donde se analizaron las principales causas de las faltas de suministro que en los últimos tiempos condicionan el acceso a los medicamentos y cómo se pueden abordar desde la farmacia, la industria o la administración.

Luis Panadero Carlavilla, tesorero del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM), señaló que los problemas de suministro generan "desconfianza" hacia los profesionales. "Hacia el médico que prescribe algo que no está en el mercado y hacia el farmacéutico, que no encuentra un medicamento que pide el paciente", aclaró Panadero, quien apuntó a la formulación magistral, como una de las posibles soluciones desde la farmacia.

En este punto coincidió Emili Esteve Sala, director técnico de Farmaindustria, quien añadió que también se trata de un problema importante para el sector de la distribución y para la propia compañía farmacéutica, por una cuestión de "imagen de marca".

## A problemas, soluciones

Según Esteve, para encontrar solución al problema de la falta de suministro, se debe analizar desde tres vertientes muy claras.

De este modo, dividió los problemas en tres (estructurales, administrativos y económicos), aportando posibles soluciones.

- **Problemas estructurales.** "La producción del medicamento es un eslabón de una cadena que tiene suministradores que pueden fallar en un momento determinado, porque proceden de terceros países o los cálculos y previsiones de las compañías no se han realizado adecuadamente", explicó el director técnico de Farmaindustria. También, agregó, existen otras causas impredecibles por circuitos de logística. "Estos problemas estructurales existen y continuarán existiendo, pero se deben minimizar", indicó. Y para resolverlos, Esteve apuntó a la necesidad de elaborar planes de prevención de la escasez.
- **Problemas administrativos.** Son los "derivados de la situación de regulación del medicamento". Y es que los fármacos son productos que requieren autorizaciones, por lo que "las compañías unilateralmente no pueden hacer prácticamente nada", señaló Esteve. De este modo, en el caso de la industria, cualquier modificación de cualquier componente, requiere una autori-



Luis Panadero Carlavilla, Esther Cobo García y Emili Esteve Sala.

## La falta de fármacos supone un desafío para pacientes, médicos, farmacéuticos y compañías farmacéuticas

zación por parte de la administración, que "tiene que tomar sus garantías". Así, en este caso, lo más importante es "tener una estimación de la demanda", que, aunque no resolverá el problema de suministro, "favorece mucho a las compañías", aseguró.

- **Problemas económicos.** "Hay gran número de productos atrapados por el sistema de precios de referencia", afirmó el experto de Farmaindustria. "Tienen un precio intervenido y no se puede modificar, por lo que estos productos son mucho más vulnerables por una razón económica", expuso. En este sentido, Esteve aclaró que "el sistema de precios de referencia tiene presentaciones que la administración quiere proteger, porque son medicamentos esenciales que van a generar problemas de suministro y solo pueden congelar el precio, mientras que las presentaciones únicas que no están dentro del sistema, se ha podido revisar el precio al alza y les proteger de esa vulnerabilidad de cara al exterior". "Eso hay que cambiarlo de forma urgente", instó.

## La visión de la AEMPS

Por su parte, Esther Cobo García, jefa de Área de Control de Medicamentos del Departamento de Inspección y Control de Medicamentos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), indicó que, actualmente, hay 897 problemas de suministro publicados en la página web de la AEMPS.

Eso sí, esto "no quiere decir que sea un problema para el paciente", aclaró.

Y es que la falta de suministro no quiere decir lo mismo que desabastecimiento. "Hablamos de desabastecimiento cuando no hay unidades, pero lo normal es que haya escasez de medicamentos, es decir, una situación en la que el suministro de un medicamento es inferior a la demanda y las necesidades estimadas de su consumo nacional", explicó Cobo.

En este sentido, todos los 897 problemas detectados "tienen un medicamento alternativo y se pueden dispensar en las oficinas de farmacia para que el paciente pueda irse con el tratamiento a casa".

Asimismo, Cobo hizo referencia a la publicación del informe semestral de problemas de suministro de la AEMPS, del que se ha hecho eco El Global. "Es la primera vez desde 2020 en que el número de problemas de suministro baja", ha asegurado. Sin embargo, apuntó a la prudencia porque "no sabemos qué pasará el próximo semestre".

"Tenemos más de 15.000 medicamentos autorizados y comercializados en España, y de estos el 0,35 por ciento han supuesto un problema para el paciente. El resto (95,65 por ciento) no tiene problema de suministro", reseñó la experta de la AEMPS. "La mayoría de problemas de suministros son medicamentos que se pueden sustituir y no crean un problema en el tratamiento del paciente", añadió.

En sus informes semestrales, la AEMPS analiza la duración de los problemas de suministro. Los últimos datos apuntan que "los más numerosos son los de menor impacto". También clasifica los medicamentos por tipo de prescripción: los que más problemas acarrean son los de las oficinas de farmacia (973 el pasado semestre), seguidos de

## La mayoría de los problemas actuales de suministro en España son medicamentos que se pueden sustituir

los de uso hospitalario (379). Y, además, analizan por grupo terapéutico (el sistema nervioso ha sido el más numeroso).

En este contexto, Cobo señaló que los problemas de suministro pueden dar lugar al incumplimiento de prescripciones, derivar en un uso inapropiado de medicamentos y, en el caso de los antibióticos, es un problema más grave aún. Por ello, se debe "gestionar y mitigar" de la mejor manera posible. Y, entre otras medidas, mencionó los planes de prevención de la industria, inspecciones focalizadas, planes de control de mercado o etiquetados multilingües.

También apuntó a la necesidad de informar adecuadamente para no generar alarma y abogó por la "coordinación transversal entre todos los agentes de la cadena de suministro, dispensación y autorización de los medicamentos". Así, señaló que el laboratorio, por normativa, tiene que "notificar precozmente su problema de suministro" a la AEMPS. Pero también pueden ser notificados por CIS-MED, las comunidades autónomas, etc. y "siempre que llega notificación que no es del titular, tenemos que confirmarlo con este", señaló Cobo.

Precisamente, a nivel europeo, se está revisando una nueva propuesta de normativa "encaminada a prevenir y mejorar la coordinación", tal y como afirmó Cobo. Se trata del Reglamento 2022/123 relativo al papel reforzado de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) y gestión de crisis con respecto a los medicamentos y productos sanitarios.

# Apostar por una distribución conjunta para respetar el medioambiente

Hefame, Bidafarma, Alliance Healthcare explican las perspectivas y retos del sector



Mesa ¿Cómo puede ayudar la distribución a mejorar tu farmacia?

**SANDRA PULIDO**  
Madrid

La distribución es parte integral de la farmacia. De hecho, entre las cooperativas existen pocas diferencias; "son distintos proyectos, pero con el mismo fin". Así, la autocrítica del sector se centra en el perjuicio al medioambiente debido a la cantidad de kilómetros (necesarios) que se recorren diariamente para llevar los medicamentos a todos los rincones de España. Durante la mesa ¿Cómo puede ayudar la distribución a mejorar tu farmacia?, celebrada en Infarma 2024, los ponentes apostaron por una distribución conjunta para disminuir la frecuencia de los viajes.

"La distribución es la gran desconocida. Cuando nos reunimos con la administración, todavía se 'sorprenden' con nuestro trabajo", resaltó Enrique Ayuso, presidente del Grupo Hefame, quien explicó los diferentes servicios que ofrece la cooperativa murciana, entre los que ha destacado su marca propia, el proyecto de Farmacia F+, y los servicios que ofrece a las farmacias para ayudarles en su trabajo diario, agrupados en su departamento de Servicios H+.

Como recordó Antonio Pérez, presidente del Grupo Bidafarma y vicepresidente de Bidafarma, "la distribución es una parte más de la farmacia, que ofrece un servicio integral. Las boticas necesitan una serie de ayudas para que el farmacéutico pueda encargarse de su

trabajo diario, como labores de gestión financiera, laboral, marketing... Desde las distribuidoras, ofrecemos un amplio abanico", enumeró.

Por seguir ejemplificando acciones, Pérez hizo mención a la gestión sanitaria. "Desde Bidafarma ofrecemos una serie de servicios de salud junto a los colegios farmacéuticos de la zona que repercuten en el beneficio de los pacientes", destacó.

El vicepresidente y director general regional de Alliance Healthcare, Javier Casas, insistió en las dificultades de gestionar una farmacia. "Las farmacias tie-

## Las tres distribuidoras consideran que tienen una gran "responsabilidad" con el medioambiente

nen un gran mérito, desempeñan roles de psicólogos y médicos, al mismo tiempo que deben gestionar un negocio que está sujeto a medidas regulatorias", continuó. "Por otro lado, hay países donde la farmacia está más integrada en el sector sanitario, y no solo en dinámicas de dispensación. Pedimos más reconocimiento de la labor del farmacéutico".

### Impacto en la sostenibilidad

Sobre medioambiente, Casas insistió en la responsabilidad que tienen las distribuidoras con el medioambiente debido

a los kilómetros diarios que deben realizar para transportar los medicamentos a las farmacias. "Podemos pensar en una distribución conjunta, apostar por una capilaridad de una forma más eficiente", resaltó para señalar que en sostenibilidad "estamos muy por detrás de otros sectores".

En esta misma línea, el presidente de Hefame coincidió en la responsabilidad que tiene el sector. "Estamos ofreciendo un servicio impecable, pero debemos plantearnos si es realmente lo que queremos o necesitamos. Aunque suene utópico, una distribución única, con unos servicios que acordemos con nuestros socios, podría tener un impacto en el futuro medio ambiental", reflejó.

De la misma forma, Ayuso manifestó las acciones que están llevando a cabo para el cuidado del planeta. "Actualmente estamos pilotando un proyecto para valorar la posible implantación de vehículos eléctricos en el transporte capilar, y proponiendo estudiar medidas que permitan reducir la contaminación en los repartos diarios a farmacias", destacó.

No obstante, el presidente de Bidafarma, señaló que todas las empresas ya están emprendiendo acciones como el consumo autoeléctrico.

"Nosotros tenemos el compromiso de reducir el impacto ambiental en un 20 por ciento de aquí a 2023", argumentó. "Es evidente que cuatro repartos no son necesarios, pero estamos repartiendo

salud, no podemos hacer un reparto al año", añadió.

### Distribución colaborativa

La distribución colaborativa es una realidad en Andalucía, Cantabria, Cataluña, Navarra y Comunidad Valenciana, pero el modelo de recogida y reparto a las farmacias aún tiene margen de mejora. Ayuso explicó que el procedimiento actual, por el que a cada mayorista se le asigna el reparto de los medicamentos por hospitales, aunque las farmacias de destino no se encuentren en sus rutas de reparto, "compromete su eficiencia y la sostenibilidad del modelo".

El presidente reconoció que la implantación de la dispensación colaborativa "ha sido un paso adelante en el acceso a la salud de los ciudadanos, especialmente en zonas rurales", pero ha propuesto que se siga avanzando en la definición de un procedimiento que se adapte mejor a la operativa de los mayoristas, de forma que cada uno de ellos asuma la recogida y el reparto de los

## Las distribuidoras de gama completa reclaman ser las que distribuyan los productos en desabastecimiento

medicamentos cuyo destino sean las farmacias incluidas en sus rutas diarias.

"¿Por qué no puede ser la farmacia un centro de asistencia más allá de la parte logística? Debemos trabajar como sector en conectar a los pacientes con la farmacia", incidió Casas para denunciar el tiempo que supone ir a recoger la medicación oral a los servicios de farmacia hospitalaria "disponiendo de una farmacia debajo de casa".

Por su parte, el presidente de Bidafarma insistió en que todos estos procesos deben pasar por la farmacia. "No se puede dejar a la farmacia sola", incidió.

### Problemas de suministros

El problema de la escasez de suministros es una situación generalizada en toda Europa, como recordó Pérez. "Somos 15 distribuidores de gama completa en España. Por tanto, cuando hay desabastecimientos debemos ser no-

## La distribución colaborativa es una realidad en Andalucía, Cantabria, Navarra, Cataluña y Comunidad Valenciana

sotros los que distribuyamos estos productos para realizar un reparto equitativo", resaltó como solución.

"La falta de adaptación a la velocidad de la demanda afecta al nivel de servicio y precio. Es necesario mejorar la planificación de la demanda para sincronizar la vida de la farmacia con el stock de la distribución", añadió Casas.

En este contexto, Ayuso señaló que desde Hefame están desarrollando algoritmos para adelantarse a los desabastecimientos y poder prever la demanda.

# Formación del paciente, especialización profesional y telefarmacia, claves mejorar el abordaje del cáncer

Tanto la formulación magistral como la correcta suplementación alimentaria son aliadas de estos pacientes

LUCÍA DE MINGO RODRÍGUEZ

Madrid

El cáncer es una enfermedad que precisa de una atención individualizada por parte de todos los agentes sanitarios implicados. Tanto el seguimiento farmacoterapéutico como el minucioso control de la adherencia son dos aspectos claves en los que la Farmacia tiene mucho que aportar por su cercanía, accesibilidad y empatía con el paciente. Además, el impacto de los tratamientos oncológicos sobre la salud cutánea, el papel que juega la alimentación o las opciones que da la formulación magistral a estos pacientes son cuestiones especialmente relevantes que también se abordan desde las boticas y que se pusieron de manifiesto en Infarma 2024.

## Formar al paciente y telefarmacia

Una vez el paciente oncológico sale del centro hospitalario, ha de seguir una serie de pautas específicas respecto a la medicación que, en muchas ocasiones, no son fáciles de entender ni gestionar. En este aspecto, Javier Álvarez, facultativo especialista en Farmacia Hospitalaria de La Paz, alegó que, pese a que el trabajo del farmacéutico hospitalario es más desconocido, es muy relevante para el paciente oncológico. "Desde la FH se intentan mejorar los resultados en salud



Participantes de la mesa de actualidad sobre la atención al paciente oncológico.

de los pacientes evitando las toxicidades. Asimismo, recalcó que se debe reforzar el concepto de que, si se quiere la máxima efectividad del tratamiento, éste se debe tomar en tiempo y forma correcta. Además, apuntó que desde la FH se debe ayudar a que el paciente no acuda al centro hospitalario a por la medicación. "Estamos potenciando la telefarmacia a domicilio", subrayó.

## Salud cutánea y cáncer

Por otra parte, Raquel Aguado, vocal de dermofarmacia y productos sanitarios del COFM, insistió en que "la radioterapia, la cirugía, la inmunoterapia o la terapia

dirigida pueden impactar sobre la mucosa, la piel, el pelo o las uñas en mayor o menor grado". "Desde las oficinas de farmacia podemos conseguir que los efectos adversos sean mas livianos o estén mas controlados, ya no sólo con el consejo farmacéutico y el acompañamiento, sino con la capacidad de derivación que tenemos por el trato tan cercano con los pacientes", sostuvo.

Asimismo, alegó que es crucial la formación y la especialización de los farmacéuticos en oncología, al igual que contar con herramientas emocionales, "Tanto el cáncer como las enfermedades dermatológicas tienen un gran impacto

emocional que merma la calidad de vida de los pacientes", insistió.

## Alimentación y suplementación

Contar con una buena alimentación también es uno de los pilares fundamentales de cara a prevenir ciertas enfermedades. En este aspecto, Beatriz Collado, vocal de nutrición y alimentación del COFM, aseguró que los pacientes con cáncer deben evitar una dieta rica en alimentos proinflamatorios.

Además, Collado aludió a efectos secundarios como la diarrea o el estreñimiento agudo en los que la alimentación juega un papel crucial. Por ello, señaló que desde la Farmacia se debe suplementar de forma adecuada.

## Formulación magistral

Finalmente, Ana Cosín, farmacéutica comunitaria en Madrid, profundizó sobre cómo la formulación magistral ayuda al paciente oncológico que ya no se encuentra hospitalizado a desarrollar una vida normal.

Cosín afirmó que estas formulaciones magistrales "necesitan de receta y se adaptan a cada paciente". De hecho, las soluciones pueden contener desde anestésicos hasta antibióticos.

Accede al texto completo en  
El Global [www.elglobal.es](http://www.elglobal.es)

# El farmacéutico puede intervenir de manera proactiva en aspectos clave del cumplimiento terapéutico

SANDRA PULIDO

Madrid

La labor de la oficina de farmacia es fundamental para la educación sanitaria del paciente y su empoderamiento, con el objetivo de alcanzar los mejores resultados terapéuticos en el abordaje de su enfermedad. La correcta adherencia, la respuesta esperada o el manejo de los efectos secundarios son aspectos clave en los que el farmacéutico puede intervenir de manera proactiva.

Por ello, los especialistas insisten en la importancia de la formación continua sobre las innovaciones terapéuticas de enfermedades tan prevalentes como la hipercolesterolemia, el asma grave o la migraña. Patologías que cuando son atendidas en el servicio de farmacia hospitalaria es porque, por lo general, han fracasado "a varias líneas de tratamiento previas".

Así se destacó en la mesa 'Últimas novedades terapéuticas: ¿Qué se pue-

de hacer desde la oficina de farmacia?', que se ha celebrado en la 34ª edición del Congreso Europeo de Farmacia y Salón de Medicamentos y Parafarmacia (INFARMA).

La hipercolesterolemia es el principal factor de riesgo de la enfermedad cardiovascular, siendo esta última la principal causa de muerte en la sociedad. El control de las mediciones histamínicas en la farmacia es clave para cualquier cambio en los niveles de colesterol, tal y como recordó Marta Moreno, profesional del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario La Paz de Madrid.

Por su parte, en el caso del asma grave, "existe una necesidad de precisar el tratamiento y la dosis". En el asma grave no controlada los síntomas persisten pese a recibir tratamiento con una combinación de CGI/LABA/LAMA a dosis elevadas en el último año, o bien glucocorticoides orales durante al menos seis meses del mismo periodo.



Mesa '¿Qué se puede hacer desde la oficina de farmacia?'

"Actualmente han llegado al mercado numerosos fármacos biológicos para el abordaje de esta enfermedad. En este sentido, la oficina de farmacia es clave para controlar la correcta adherencia; si el paciente está tomando el fármaco o si la técnica de administración de inhaladores es la adecuada", puntualizó.

Asimismo, la especialista ha recordado la importancia de identificar el fenotipo de la enfermedad en función del mecanismo fisiopatológico subyacente y de la presencia o ausencia de distintos marcadores inflamatorios para administrar el fármaco correcto.

De la misma forma, la migraña ha experimentado la aprobación de numerosas innovaciones en los últimos años,

tanto para su tratamiento como para su prevención. "Es importante explicar al paciente las diferencias entre un tratamiento preventivo y un tratamiento agudo. En el caso de la migraña, la terapia preventiva ayudará a disminuir la frecuencia, severidad y duración de las crisis, así como a mejorar la respuesta al tratamiento agudo", subrayó.

En esta misma línea, Moreno enfatizó que hay que detenerse a explicar a los pacientes que los beneficios pueden llegar a tardar "tres-cuatro meses en notarse". Y que, en cambio, es habitual que "lo primero que sientan sean los efectos secundarios".

Accede al texto completo en  
El Global [www.elglobal.es](http://www.elglobal.es)

# Mayor capacidad de recopilación y aumento de la interoperabilidad: las vías para explotar el dato sanitario

El uso eficiente de los datos permitiría conocer el tipo de población epidemiológica de cada botica



Juan Carlos Álvarez, Cecilia Cueto-Felgueroso, Fernando Calvo, Ignacio Padrino.

## LUCÍA DE MINGO RODRÍGUEZ

Madrid

El dato sanitario tiene un valor incalculable. Sin embargo, tanto su generación como su posterior estructuración y almacenamiento continúan siendo una barrera palpable, pese a los avances tecnológicos con los que se cuenta en la actualidad, que impide a los profesionales del sector explotarlos con eficiencia en favor de la resolución rápida y eficaz de los problemas de salud.

Motivo de ello, los farmacéuticos comunitarios demandan que, para poder explotar los datos sanitarios de los pacientes que se generan a diario en las oficinas de farmacia, se han de implementar una serie de cambios. Entre ellos, la mejora de los sistemas informáticos, el aumento de la capacidad de recopilación, gestión y estructuración de los mismos, la integración de la Farmacia en el propio sistema y el fomento de la interoperabilidad entre los diferentes agentes sanitarios implicados. Además, otra de las reivindicaciones es la mejora de los sistemas de almacenamiento, así como la remuneración de esta labor.

Todas estas cuestiones fueron abordadas en una de las mesas de actualidad de Infarma 2024 bajo el nombre de 'Big data sanitario en hospital y oficina de farmacia. ¿Por qué son tan valiosos nuestros datos?'. Ésta estuvo moderada por Cecilia Cueto-Felgueroso, vocal de Especialistas en el Laboratorio Clínico del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM), e Ignacio Padrino, vocal de Docencia e Investigación del COFM. Además, contó con la participación de Fernando Calvo, facultati-

vo especialista en Bioquímica Clínica en el Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid) y Juan Carlos Álvarez Ruiz, Principal Healthcare de IQVIA.

### La Farmacia como generador de datos

Calvo afirmó que desde las boticas se genera una cantidad ingente de datos sanitarios, al igual que desde los centros hospitalarios. "Se generan datos estructurados que tienen un contexto. La mayoría de ellos ligados a la dispensación, prescripción, consumo, tensión, glucemias... son datos que se pueden usar para otras cuestiones", garantizó. Por

### Los datos son especialmente útiles en la adherencia a los inhaladores ya que evitan problemas futuros

su parte, Álvarez también indicó que "los datos reflejan toda la trayectoria que hace el paciente por el sistema sanitario", algo especialmente relevante.

Uno de los requisitos esenciales es que esta información esté bien estructurada y que se cuenten con herramientas que lo faciliten. No obstante, Álvarez lamenta que, a día de hoy, no se está aprovechando su potencial. "Se deben mejorar los sistemas de almacenamiento y hacer más manejables aquellos datos que no cuentan con una estructura", reivindicó.

### Estructuración y digitalización

Al respecto, Calvo puso como ejemplo el trabajo que se desarrolla en el 12 de

Octubre. "Se digitalizan los datos y se estructuran diagnósticos y prescripciones farmacológicas... así se va creando una estructura", garantizó. De hecho, alegó que esto permite ayudar en el desarrollo de ensayos clínicos, observar como es la situación del hospital y tiene utilidades de gestión clínica y puntos de control que permiten conocer dónde se debe incidir para mejorar el proceso asistencial. En esta línea, incidió en que, por ejemplo, en pacientes con multirresistencias se puede incidir en el envío de datos a preventiva para posteriormente analizar las prescripciones para mejorarlas y adaptarlas al tratamiento del paciente.

El vocal de Docencia e Investigación del COFM recalzó que la Farmacia tiene que generar más datos y esto debe remunerarse. "La Administración no quiere remunerarlo", aseguró. Sin embargo, sostuvo que "el dato ahorra y hay que concienciar de ello. El crecimiento de la Farmacia va por ahí, por generar más datos de valor y trabajar con ellos". Asimismo, la vocal de Especialistas en el Laboratorio Clínico del COFM subrayó que para que esto sea posible las boticas deben estar integradas y tener acceso a la historia clínica electrónica de los pacientes. "Las oficinas de farmacia lo reclaman todos los días, sin ello todo esto es imposible", sostuvo. Además, recalzó que "hay que hacer más interoperable todos los sistemas informáticos, ya que actualmente son muy complejos" y que la receta electrónica puede ser una vía para empezar a potenciar el dato sanitario. El facultativo especialista en Bioquímica Clínica

en el Hospital Universitario 12 de Octubre incidió en que poder recopilar, almacenar y acceder a estos datos permitirá conocer muchas cuestiones. Entre ellas el número de dispensaciones por hora para saber si se necesita más personal en una hora determinada, el stock o, incluso, el tipo de población epidemiológica que tiene esa botica para conocer qué medicamentos y productos sanitarios son más necesarios y van a ser más demandados en función de sus problemas de salud.

Padrino ejemplificó que el dato sanitario que se produce en las oficinas

### El dato sanitario tiene un gran valor, pero su estructuración y almacenamiento son una barrera palpable

de farmacia podría ser especialmente útil en el ámbito de la adherencia a los inhaladores. "Los datos en este aspecto son esenciales porque la falta de adherencia puede deparar en problemas futuros como hospitalizaciones o agudizaciones de la enfermedad", señaló. En este aspecto, Calvo reivindicó que la red nacional de oficinas de farmacia tienen que tener una interoperabilidad real para poder compartir información de valor entre ellas.

Tanto ponentes como moderadores estuvieron de acuerdo en que hay un vacío en cuanto a conocer a quién se tienen que dirigir para elevar todas estas demandas. "Falta voluntad política", aseveró Padrino.



**Gracias por formar parte de #infarma2024**



**Nos vemos en Infarma Barcelona 2025  
25, 26 y 27 de marzo**

[www.infarma.es](http://www.infarma.es)

ORGANIZAN:



EN:



# Falsificación de fármacos: devoluciones falsas, juegos de inventario y vaciamientos de tarjetas sanitarias

En el ámbito de las recetas falsificadas, los ansiolíticos y los antitusivos con codeína son "los reyes del mercado"

LUCÍA DE MINGO RODRÍGUEZ

Madrid

Combatir la falsificación de recetas y el uso fraudulento de medicamentos desde las oficinas de farmacia sigue siendo indispensable a día de hoy. Pese a que, paulatinamente, se va contando con estrategias más eficientes para poner freno a este tipo de prácticas, aún existen ciertos vacíos que hay que abordar y sobre los que hay que incidir con extrema celeridad. Motivo de ello, en Infarma 2024 se ha querido dar un espacio a esta problemática que, conforme pasan los años, va en aumento. La mesa de actualidad fue moderada por Oscar López, vicepresidente 1º del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM), y ha contado con la participación de Manuel Caamaño, farmacéutico comunitario; Luis F. Alguacil, director del Instituto de Estudios de las Adicciones IEA-CEU; Juan José Castro, inspector jefe de Policía Nacional, y Pilar Jimeno, directora general de inspección y ordenación sanitaria de la Comunidad de Madrid.

"A nivel mundial, en torno al 10 por ciento de los medicamentos del canal oficial son falsificados", sostuvo Manuel Caamaño, farmacéutico comunitario. Esta es una realidad que revela que, pese a que se han desarrollado una gran cantidad de directivas tanto a nivel europeo como internacional, se necesita más refuerzo. En su intervención, puso como ejemplo el caso del Sistema Español de Verificación de Medicamentos (SEVeM) que "asegura la trazabilidad y seguridad de los medicamentos dispensados en todo el territorio nacional". "España fue el primer país en implementarlo, pero lamentablemente no está disponible en todo el continente europeo", recalzó.

## Las recetas como puerta de entrada

Caamaño también quiso profundizar sobre la receta electrónica y de papel. Sobre la primera, indicó que "tiene los máximos estándares de seguridad", mientras que la segunda "tiene un nivel de seguridad menor y no tiene tanto control, pese a que sí que tiene una serie de normas de seguridad". Sin embargo, sostuvo que el verdadero problema proviene de la receta privada en papel, aunque admitió que "no podemos eliminar este tipo de prescripción porque no todo el mundo puede acceder a la electrónica".

Como refuerzo a la tarea de control de la oficina de farmacia, señaló la creación de comités de coordinación local entre la gerencia de Atención Primaria y las vocalías de los Colegios. "Nos sirve de vía de comunicación para detectar problemas que, complementada con el bloqueo cautelar, proporciona seguridad al proceso del medicamento", aseguró.



Momento de la sesión en Infarma Madrid 2024.

## Ansiolíticos y antitusivos con codeína

El precio bajo, la seguridad o la existencia de redes criminales para el uso alternativo de los fármacos son algunas de las causas principales de la falsificación de recetas. Caamaño alegó que Rovotril, Alprazolam, Ventolin, Dostinex, Winstrol, Toseína y los enemas se encuentran entre los medicamentos más solicitados. Por su parte, Luis F. Alguacil, director del Instituto de Estudios de las Adicciones IEA-CEU, señaló que en este aspecto también están implicados la automedicación, el consumo recreativo, la intoxicación o el comercio de fármacos psicoactivos. "Los más fre-

## La receta privada en papel como aliada de la falsificación y el comercio ilegal de medicamentos

cuentes en las recetas falsas son los ansiolíticos y los fármacos antitusivos", afirmó.

También Alguacil quiso alertar de la combinación de las benzodiazepinas con otros sedantes o drogas. "La codeína también está muy presente, se prepara con fines recreativos como el 'purple drank'", insistió. Además, profundizó en los opiáceos mayores como la petidina o el fentanilo. En el segundo caso, afirmó que, aunque España está a salvo, es una preocupación bastante grande en el marco del dolor crónico no oncológico. "No tener acceso al fentanilo está aumentando el riesgo de automedicación y de que los pacientes recurran a las recetas falsas para conseguir paliar su dolor", lamentó.

## Vaciamiento de la tarjeta sanitaria

Juan José Castro, inspector jefe de la sección de consumo, medio ambiente y dopaje (UDEV Central), abordó el papel de las fuerzas y los cuerpos de seguridad del Estado para poner fin a estas prácticas. "Estamos en continuo aumento de organizaciones criminales, investigaciones y detenidos", aseguró. En esta línea, informó de que en la actualidad cada vez se encuentran más laboratorios clandestinos destinados a fabricar medicamentos. "Se están profesionalizando cada vez más, tienen incluso su propio marketing y publicidad y sus propias marcas", alertó. Estos medi-

## Estupefacientes, psicotrópicos y hormonas sexuales, entre los más demandados

camentos falsificados vienen a España a través de empresas de paquetería.

Castro también garantizó que una forma de conseguir los fármacos es a través de la propia botica. "A veces se recurre al vaciamiento de la tarjeta sanitaria", indicó. De hecho, una práctica habitual es "recurrir a los fármacos que han sido prescritos, pero que finalmente no han sido dispensados al paciente, y que terminan en el canal ilegal". En las recetas electrónicas, pese a que no hay recetas falsas, sí hay sellos médicos falsos.

Castro incidió en que la policía ataja los problemas formándose y colaborando con los agentes sanitarios y teniendo presencia en todos los foros internacionales posibles. "Intentamos identificar modus operandi nuevos", indicó. De he-

cho, destacó que en las oficinas de farmacia "se anotan devoluciones cuando no lo son y se juega con los inventarios".

## Medicamentos más demandados

Pilar Jimeno, directora general de inspección y ordenación sanitaria de la Comunidad de Madrid, fue la encargada de clausurar la mesa. "Este problema afecta a la integridad de nuestro Sistema Nacional de Salud (SNS) y pone en riesgo la salud de los pacientes", alegó. Motivo de ello, remarcó la importancia de buscar sinergias y trabajar de una forma coordinada y colaborativa en el planteamiento de nuevas estrategias para combatir este problema que va en aumento.

Además, indicó que entre los medicamentos más demandados en el mercado ilegal dispensados en las oficinas de farmacia se encuentran: estupefacientes, psicotrópicos y otros medicamentos psicoactivos; hormonas sexuales, medicamentos antidiabéticos y el Cytotec, por inducir al aborto espontáneo. En el caso de los dispensados en Farmacia Hospitalaria destacó la hormona del crecimiento (Somatotropina) y la Eritropoyetina, por su uso en el dopaje.

En el caso de la Comunidad de Madrid, "desde la dirección general de inspección, se habilitó un correo electrónico a las oficinas de farmacia para que informen de recetas falsas o comportamientos extraños", aseguró. De hecho, recalzó que, a partir del 1 de enero de 2024, desde el Ministerio de Sanidad se ha dado la instrucción de que los medicamentos con el principio activo clonazepam solo podrán ser prescritos y dispensados en el ámbito del SNS mediante receta electrónica. La voluntad política está, aunque falta camino por recorrer.