

CLAVES GLOBALES

Santiago de Quiroga
Presidente Editor de EG
@santidequiroya



#EG con el profesional

Un número completo con la actualidad de la pandemia de SARS-CoV-2

Este número de EG es un filtro de actualidad para el profesional de la farmacia y el sector. Lo que hacen las farmacias y lo que echan en falta, visto por algunos de sus líderes. Los **economistas** opinan sobre las medidas del ministro **Salvador Illa**. También **Martín Sellés**, presidente de Farmindustria, destaca que la industria y la sanidad suman ahora más que nunca.



Este número de EG ayuda a comprender el entorno actual.

La **inversión de 37.000 millones de la UE** de apoyo a Pymes, empleo y gasto sanitario le otorga a España 4.145 mill de €. Ahora es tiempo de insistir en el **cumplimiento de los tratamientos** y facilitar el mismo, como analizamos. Pero la llamada también del **CGCOF** a no hacer acopio de medicamentos es oportuna. También analizamos la **dispensación a externos de los hospitales**, y cómo la **SEFH** lo afronta. Algunos hablan de facilitar la dispensación de **DH desde la botica de nuevo**.

Sobre el papel de los **hoteles** como parte de la red asistencial, y sobre la gestión de la pandemia en **Madrid**, tiene ahora mucho que decir el que fuera Viceconsejero de Asistencia Sanitaria, **Fernando Prados**, ahora en el equipo de crisis.

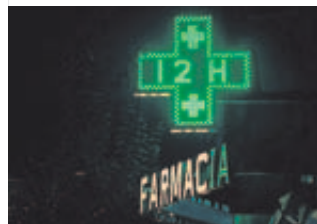
Investigación y resultados

Las vacunas, varias de ellas, están avanzando. Explicamos cuáles y cómo se producirán. También los antivirales, con la dificultad que supone ser eficaz con la infección avanzada, como cualquier antiinfeccioso. Esta edición semanal impresa llegará a las farmacias gracias a la **distribución farmacéutica**. Y seguiremos **cada día informando desde el global.es**.

#La Farmacia ofrece seguridad

Si la cruz verde está encendida, estamos más tranquilos

Las farmacias están respondiendo a la demanda de la sociedad. Desde pequeñas necesidades hasta medicamentos de enfermos crónicos que, ahora, no tienen un acceso fácil al sistema sanitario. La farmacia debe estar abierta



Las farmacias proporcionan esperanza y tranquilidad.

y mantener sus servicios porque, si se desatienden los horarios de atención al público, "sería el caos". Así lo ha trasladado en un comunicado en redes sociales **Luis González**, presidente del **Colegio de Farmacéuticos de Madrid**, epicentro de la pandemia de coronavirus en España. La farmacia, como parte de la sanidad, está en primera línea de la lucha contra el SARS-CoV-2. El Real Decreto que publica el BOE establece el papel relevante de las farmacias, pero para ello necesitan que el suministro de medicamentos y productos sanitarios continúe fluyendo.

La distribución farmacéutica

El papel de la distribución farmacéutica resulta crucial para mante-

ner la cruz de la farmacia encendida, en el barrio, en el pueblo y allí donde una persona o enfermo lo necesite. En el ecuador del estado de alarma (si no se prolonga), es tiempo suficiente para que la sociedad se dé cuenta de que necesitamos nuevas funciones para la botica. En Madrid, el epicentro de la pandemia en España, se retomará cuando pase esta crisis, la **Ley de Farmacia que no pudo ser aprobada**. Esto ofrecerá una nueva oportunidad para asegurarse de que le proporcionamos a la farmacia la cobertura legal y el papel que la sociedad espera. Esto es, su lugar en una Ley que le habilite para **cumplir su trabajo allí donde se requiera**: en el barrio, en el medio rural o donde haya un paciente a quien ofrecer consejo y la atención farmacéutica. Sabemos que el consejero de Sanidad de Madrid, **Enrique Ruiz Escudero**, es el principal impulsor de la Ley de Farmacia de Madrid. Cuando esta epidemia pase, seguro que no tendrá una oposición política que le ponga trabas a la Ley de Farmacia.

El pretexto de que "no es una Ley necesaria" no puede ser esgrimido de nuevo, **si la oposición política en Madrid no quiere quedarse al margen** de la realidad sanitaria. La farmacia es un lugar donde encontramos la seguridad y la normalidad que necesitan muchos enfermos crónicos, especialmente ahora que los hospitales atienden las necesidades más acuciantes.

Presión asistencial

Es preciso reducir la presión asistencial, y la farmacia es ahora el primer nivel en esta repentina y urgente necesidad. El presidente de los farmacéuticos de Madrid, **Luis González**, ha recordado que **la sociedad y el SNS necesita a las farmacias abiertas y funcionando**. Que deben garantizarse la continuidad de los tratamientos de millones de enfermos crónicos. En muchos de los municipios de Madrid, son el único establecimiento y la autoridad sanitaria.

En el ejercicio de sus funciones van a tener "el respaldo del Colegio" en todas las decisiones que deban

tomar para garantizar la continuidad de la prestación farmacéutica. Y lo harán **colaborando con médicos y enfermeros como lo han hecho siempre**.

La distribución y la farmacia, las mujeres y hombres profesionales farmacéuticos, junto con sus auxiliares, conductores de las furgonetas de reparto, personal de almacén y muchos otros anónimos **son la garantía de que la farmacia atiende las necesidades** y la normalidad de muchos enfermos crónicos.

Incremento de actividad

El día del anuncio del Gobierno del Estado de Alerta se entregaron 2,3 millones de unidades de productos a las farmacias socias de **Cofares** (líder en España con un tercio de la distribución del país). Esto supone un incremento del 67% respecto a la semana anterior, y es el día que más unidades se han distribuido a las farmacias en un solo día por



Cofares. Mientras la distribución pueda atender la demanda y la luz verde siga encendida, una cierta tranquilidad aplaca la angustia de la sociedad.

#Precios en la Farmacia

Los precios de los medicamentos sin receta: bajos y sin riesgo de que suban por la pandemia de Covid-19

El anuncio de limitar el precio de productos sanitarios y medicamentos debería limitarse sólo a los productos sanitarios. Los medicamentos sin receta están en un canal fiable con compañías farmacéuticas serias.

El anuncio ayer del presidente Pedro Sánchez de la limitación temporal del precio de los medicamentos sin receta y de los productos sanitarios merece un comentario. La crisis del Covid-19 puede representar una oportunidad para abusos

que es preciso atajar. Pero las compañías farmacéuticas que comercializan medicamentos sin receta tienen códigos éticos y cuentan con planes de responsabilidad social corporativa (RSC).

Son compañías serias, que trabajan a largo plazo en sus planes. Son planes que contemplan impulsar una mayor responsabilidad en el autocuidado personal. La fiebre, la tos, una diarrea y el malestar que se padece puede ser tratado con medicamentos sin receta de los que hay una amplia oferta de muchas compañías serias y comprometidas. Ninguna compañía seria, la mayoría, contempla subir de manera exagerada el precio aprovechando la coyuntura de esta pandemia.

La responsabilidad de la farmacia y la ética de las compañías impiden subir precios en la actualidad.

Precios bajos

Sabemos que el **precio medio de los medicamentos sin receta es bajo en España**, de unos 7 euros. Nuestra sociedad tiene la confianza de la botica en el autocuidado de la salud.

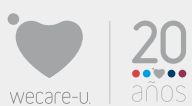
Las empresas y las boticas impulsan una **cultura de autocuidado responsable con los medicamentos sin receta**. Las empresas adheridas a la patronal **Anefp** tienen una ausencia completa de estrategias de ganancias rápidas a corto plazo.

El propio farmacéutico indicaría a sus clientes el medicamento más barato, si fuera el caso. Sabemos que ahora hay compañías subiendo el **precio de algunas mascarillas o líquidos antisépticos**. En muchos casos, estos abusos no se realizan a través de una oficina de farmacia. Algunos productos sanitarios, a precios exagerados, deben ser regulados para evitar abusos, sin duda.

Pero la farmacia es siempre un canal seguro, y ahora más.

ELGLOBAL

Publicación de:



wecare-u. healthcare communication group
Redacción: Marta Riesgo (Subdirectora de El Global), Carlos B. Rodríguez (Editor de Política Sanitaria de Wecare-u), Alberto Cornejo, Nieves Sebastián, Mónica Gail, Silvia Rodrigo (Medical Science Liaison Pharma) y Carlos Siegfried (Fotografía)

Presidente: Santiago de Quiroga
Vicepresidenta: Patricia del Olmo

Departamentos:

Tania Viesca (Directora, Finanzas y RRHH)
Severino Expósito (Socio Director, Business Controlling)
Jorge Hinojosa (Socio Director, Asuntos Públicos. Dpto. Solutions)
Paloma García del Moral (Directora Comercial)

Áreas:

Rocío Gómez-Cano (Coordinación Editorial y Solutions)
Silvia Rodrigo (Medical Science Liaison Pharma)

Consejo de Administración:

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

C/ Barón de la Torre, 5 28043 Madrid
Tf.: 91.383.43.24
Fax: 91.383.27.96

Depósito legal: M-2092-2000.
ISSN: 1576-0987

Imprime:
Rotomadrid SVP-288-R-CM

Todos los derechos reservados.

EDITORIAL

Que el miedo al virus no cause más daño que el propio virus

Estos días, la responsabilidad es quedarse en casa y seguir las recomendaciones. Pero también comportarse con responsabilidad en nuestra mayor vía de comunicación: el móvil

En el Pleno del **Congreso de los Diputados** celebrado para explicar el Real Decreto-ley del Estado de Alarma se pronunció la siguiente frase: "Que el miedo al virus no cause más daño que el propio virus". Con permiso de su orador (Iván Espinosa de los Monteros, del Grupo VOX), es necesario extrapolar el contexto en el que fue lanzada para hablar de la otra epidemia que ha desatado el Covid-19: los **bulos**.

El Metro de Madrid atestado de viajeros. Peligros derivados de la presencia de coronavirus en el asfalto. Un suicidio en un hotel en cuarentena. Falsedades en materia de prevención. Inspiraciones como método de diagnóstico. Y todo tipo de imágenes, audios y vídeos reenviados hasta la saciedad con mensajes no siempre imparciales y objetivos que apuntan a una suerte de conspiración o desinformación malintencionada a la ciudadanía...

El **Global** lleva 20 años informando sobre el sector sanitario y NUNCA ha sido testigo de un esfuerzo informativo del calibre del que estamos viviendo por parte de todas las administraciones. También por parte de los agentes del sector. Pero vivimos en la época de la inmediatez, de lo fácil. Cualquier información vale mientras te la envíen y no tengas que buscarla tú a través de fuentes oficiales.

Y así, cualquier cosa también es susceptible de reenviarse a nuestros amigos o familiares. Les queremos tanto que priorizamos la prevención ante una supuesta alarma al envío de una información fiable. Tanto nos preocupamos por ellos que preferimos enviar cualquier supuesta información lo más rápido posible antes que contrastarla. Y muchas veces basta con una búsqueda rápida en Google. Tampoco nos ponemos en el lugar de las personas. Si nuestro receptor es una persona inmunodeprimida, o mayor, o tiene alguna patología importante, ¿hasta qué punto le estamos ayudando actuando así?



Sabemos lo que hay que hacer. Estos días, la responsabilidad de la población es quedarse en casa y seguir las recomendaciones oficiales. Pero también es comportarse con responsabilidad en nuestra vía de comunicación más vital: el móvil. Como ocurre con un virus, es difícil, por no decir imposible, evitar el nacimiento de un bulo. El porqué alguien decide iniciar una cadena a partir de una mentira es, muchas veces, un completo misterio. Pero, como también ocurre con un virus, podemos contribuir a evitar que se propague. Frenemos esta epidemia. Hagámoslo desde casa. Seamos responsables.

Cualquier cosa vale mientras te la envíen y no tengas que buscarla tú a través de fuentes oficiales

CON LA VENIA:

El valor de la innovación farmacéutica



Juan Suárez
Abogado y socio
de Faus & Moliner

En estos días que nos ha tocado vivir, en los que estamos pasando por momentos ciertamente complicados y plenos de incertidumbre, conviene fijarse especialmente en los aspectos positivos. Como siempre ha ocurrido en momentos de crisis, las dificultades están sacando a la luz lo mejor de nosotros mismos. Es admirable la ejemplaridad con la que la población ha asumido la necesidad de hacer sacrificios personales en pro del bien común. La responsabilidad con la que hemos interiorizado la necesidad de que se vea restringida nuestra libertad de movimientos, la solidaridad mostrada hacia nuestros vecinos y congéneres, y la generosa puesta a disposición de las autoridades de recursos y bienes privados son buena muestra de ello.

La velocidad con la que se propaga la pandemia ha provocado que la respuesta de las autoridades de todo el mundo haya ido a remolque de los acontecimientos, desbordando en muchos casos su capacidad de reacción inmediata, y provocando que muchas medidas que ahora se ven como imprescindibles hayan sido adoptadas con cierto retraso.

Sin embargo, hay buenas razones para sentirse prudentemente optimistas.

A los esfuerzos emprendidos en otros lugares del mundo se han venido a sumar las medidas adoptadas por la Unión Europea y en nuestro propio país. Así, el Consejo Europeo extraordinario del pasado 10 de marzo estableció como prioridad la promoción de la investigación para el desarrollo de una vacuna, marco en el que se encuadra la Iniciativa de Medicamentos Innovadores de la Comisión Europea, que asigna una primera partida de 30 millones de euros a proyectos de investigación sobre el coronavirus. Nuestro país no se ha quedado atrás, y el reciente Real Decreto-ley 8/2020, de medidas urgentes extraordinarias, ha establecido medidas de apoyo a la investigación sobre el COVID-19. Entre ellas, la autorización de créditos extraordinarios para financiar la concesión de ayudas a la investigación pública y privada, la flexibilización de los requisitos para la realización segura de actividades de liberación voluntaria y utilización confinada con organismos modificados genéticamente, y la modificación del Fondo... Continúa en página 4

CARTA DEL EDITOR

DURANTE Y DESPUÉS DE COVID-19

Una mesa de Farmacia y Atención Primaria para el Día Después



Santiago de Quiroga
Editor de EG
@santidequiroya

Cuando aún no hemos alcanzado el pico de la epidemia, el punto máximo en el número de contagiados, hay que **trabajar y planificar las acciones del día siguiente** a la casi normalidad que vendrá.

La primera línea de batalla de la farmacia va a continuar, ahora y en los próximos meses. Y lo hará a pesar de la falta de protocolos consensuados o de un papel definido y acordado con las autoridades sanitarias de cada CC.AA. y del propio ministerio. El presidente de los farmacéuticos comunitarios (SEFAC), Jesús C. Gómez, en una entrevista a EG traslada la necesidad de concretar actuaciones en oficina de farmacia frente a la pandemia de SARS-CoV-2. Definirlas ahora y para el futuro.

Protocolos oficiales y consensuados

El confinamiento de las personas en sus casas afecta especialmente a los mayores. La recomendación de no salir de casa condiciona especialmente su vida. Si son enfermos crónicos, **necesitan sus tratamientos y alguien que se los lleve**. Las farmacias que están enviando a sus pacientes los medicamentos que necesitan por causa mayor sólo pueden ser felicitadas. Pero harían bien las consejerías en crear el marco legal que lo permita en cuanto puedan.

Sabemos que hay escasez generalizada de bienes de primera necesidad como mascarillas y geles de hidroalcohol. A medida que el suministro se normalice, se dará a la farmacia la **oportunidad de distribuirlo entre la población**. Pro también hay que dar pautas claras a las farmacias: ¿Cuántas personas pueden entrar en una farmacia? ¿Qué protección deben tener al dispensar o al informar? Son muchos detalles, que se están solucionando desde la

farmacia **con voluntarismo y sentido común**, pero requieren algo más. La farmacia necesita protocolos adaptados a estos casos. Es importante que las farmacias tengan normas de actuación claras y fiables, y en esa tarea **las principales instituciones farmacéuticas tienen un importante papel en estos momentos**. Jesús C. Gómez reclama protocolos conjuntos de actuación.

La Atención Primaria (AP)

Los centros de salud y los médicos de familia siguen operativos pero sólo si es una verdadera necesidad. Sin embargo, en cuanto el estado de alarma pase, **habrá un incremento del flujo de enfermos crónicos** que necesitarán ser atendidos. La coordinación con la farmacia será igualmente necesaria para acometer ese incremento de demanda asistencial. SEMERGEN y SEFAC son ya conscientes de ello.

Un protocolo para cada fase pandémica

Pero habrá que actuar de manera distinta

según el momento. Durante el estado de alarma en el que estamos, mientras dure una nueva fase de prevención que se alargará, o cuando llegue el invierno. Los expertos epidemiólogos definirán cada fase y desde la farmacia y la AP deberán actuar en consecuencia y en coordinación.

La casi normalidad que vendrá

Realmente no sabemos si se prolongará más el actual confinamiento de las personas en las casas. No lo saben ni los que deben tomar la decisión. **Cada decisión se toma en tiempo real**. Si se levanta el estado de alarma, será con la epidemia aún en ciernes, por lo que deberemos seguir manteniendo pautas preventivas.

El primer momento de la victoria de esta batalla cruenta será **cuando no haya contagios**. Aún así, habrá que esperar al otoño-invierno con la nueva ola de gripe (SARS-CoV-2 u otro virus). Entonces la farmacia y la AP deberán estar preparados, con **protocolos que ahora sí habrán planificado cada escenario**.



CON LA VENIA:

Viene de página 3... de Provisiones Técnicas para la financiación de proyectos de I+D+I de PYMES y empresas de mediana capitalización. La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios ha adoptado asimismo medidas para facilitar la continuidad de los ensayos clínicos con medicamentos, así como para evaluar con urgencia nuevos proyectos investigadores destinados a combatir la pandemia, sin renunciar por ello a la seguridad de los pacientes involucrados en estos estudios. En los últimos días se ha dado a conocer, asimismo, la creación de un consorcio formado por tres instituciones científicas, el Barcelona Supercomputing Center, el instituto IrsiCaixa, y el Centre de Recerca en Sanitat Animal, que, con el apoyo de la multinacional Grifols, está desarrollando en Cataluña los primeros tratamientos contra el coronavirus. Se han iniciado también en hospitales de Madrid, Cataluña y País Vasco ensayos clínicos de ámbito internacional con antivirales, que se espera servirán para reducir la carga vírica en los contagiados e impedir que los contactos desarro-

llen el virus, y, que, de resultar efectivos, serán aprobados de forma acelerada por las agencias reguladoras.

Es en estos momentos difíciles cuando podemos apreciar plenamente el valor no sólo de nuestras instituciones públicas sanitarias, sino también el del permanente esfuerzo innovador que llevan a cabo las compañías farmacéuticas a las que, en demasiadas ocasiones, se ha acusado injustamente de velar exclusivamente por sus intereses comerciales. El agradecimiento espontáneo de la población a los esfuerzos y riesgos que están asumiendo nuestros profesionales sanitarios, fuerzas y cuerpos de seguridad y demás colectivos ha sido tan emocionante como sincero. Desde esta humilde tribuna me permito reclamar asimismo dicho agradecimiento para las personas y empresas que siguen incansables al pie del cañón para que puedan seguir llegando a nuestros hogares los fármacos y demás material necesario para la preservación y recuperación de nuestra salud. Sin duda también lo merecen.



POLÍTICA

Los economistas aplauden los planes de Illa, pendientes de cómo se aplicarán

● Se felicitan por la llegada de una evaluación "sistemática y transparente", aunque plantean numerosas dudas

M. GAIL / C. R

Madrid

Aún situados en un segundo plano debido a la crisis del coronavirus, dos de los grandes planes del Ministerio de Sanidad para esta legislatura —una evaluación "sistemática" y "transparente" y una nueva estrategia en política farmacéutica— no han pasado desapercibidos en el campo de la economía de la salud. Luces y sombras se reproducen en la valoración de siete expertos consultados por EG. Todos aplauden la teoría, pero no tienen claro cómo se llevará a la práctica.

En relación al primer punto, la Asociación de Economía de la Salud (AES) lleva mucho tiempo asegurando que una evaluación sistemática y transparente se traduciría en un ahorro de tiempos y de recursos. Si bien la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (RedETS) lleva años asumiendo esta labor, David Cantarero, miembro de la Junta Directiva de la AES, sigue recor-

Los economistas aplauden la teoría, pero no tienen claro cómo se llevarán a la práctica los anuncios de Salvador Illa

La AES asegura que una evaluación sistemática y transparente se traduciría en ahorro de tiempos y recursos

dando que la sistematización de la evaluación evitaría "determinados procedimientos". Y es que, recuerda Cantarero, para que una técnica, tecnología o procedimiento sanitario se incluya en la cartera de servicios común, es imprescindible la resolución favorable de la evaluación realizada por la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Carlos III, en ocasiones, en colaboración con otros órganos evaluadores propuestos por las comunidades autónomas. Asimismo, el proceso de evaluación conlleva determinadas fases de desarrollo de informes de evaluación, registros evaluativos o memoria técnica, entre otros.

Esta misma opinión se repite en los comentarios de los otros expertos, algunos de los cuales apuntan también las múltiples dudas que esta propuesta deja a fecha de hoy. "Evidentemente la evaluación de la eficiencia de un sistema



Salvador Illa, durante su comparecencia en el Congreso para explicar las líneas de su trabajo

puede ser de gran ayuda para la financiación y también para la desfinanciación de aquellas tecnologías que ya no son eficientes para el sistema (que no más baratas), pero hacerlo de forma metodológicamente correcta implica un trabajo impropio que no tengo claro puedan realizar ahora por la escasez de recursos humanos en el Ministerio", asegura Carme Pinyol, presidenta del capítulo español del Ispor.

A tenor de las dudas existentes, también Juan Oliva, profesor titular en el área Fundamentos de Análisis Económico de la Universidad de Castilla la Mancha, recomienda esperar hasta ver cómo Sanidad implementa su apuesta. Por ejemplo, dice, "no tiene mucho sentido que la RedETS desarrolle su actividad evaluadora sobre tecnologías y prestaciones y no incluya a los medicamentos en ella. ¿Se contará con los exper-

tos que puede aportar esta red en el proceso de la evaluación del medicamento (en especial, en las decisiones sobre financiación y precio)?", pregunta.

Y esta cuestión es solo una de las múltiples que se plantean. "Debemos entender —concluye Oliva— que la evaluación de tecnologías, prestaciones, programas e incluso estrategias no debería ser un elemento opcional, sino que su diseño, ejecución y comunicación debería formar parte obligada del proceso de inclusión y seguimiento de las mismas en el SNS, puesto que la propia evaluación está ligada al elemento de rendición de cuentas de los responsables de estas decisiones". Sobre ello también incide Laura Vallejo, del Departamento de Métodos Cuantitativos en Economía y Gestión de la Universidad de Las Palmas. Para ella, es necesario potenciar la labor y el alcance de la RedETS de manera que

sus informes adquieran, "si no un carácter vinculante, sí un alto peso decisorio".

Estrategia en política farmacéutica

En relación a la estrategia en política farmacéutica, el economista Lluís Bohigas recuerda que lo primero que cabría preguntar es qué habrá de nuevo en ella, puesto que "la ministra anterior también tenía su estrategia". A la hora de conocer algún detalle sobre la propuesta de Sanidad, una pregunta sobresale, para Bohigas: "A mí me gustaría preguntarle [a Illa] qué va a hacer con Valtermed".

Lo que sí tienen claro los expertos es qué requisitos no deben faltar en esta estrategia: desde un trabajo de Horizon Scanning hasta coordinación entre administraciones, pasando por un marco de financiación y fijación de precios transparente, que considere la eficiencia o el coste-efectividad y ofrezca garantías de independencia. En este punto se muestra tajante Guillem López i Casasnovas. El catedrático de Economía de la

Los expertos se preguntan qué novedades incluirá la estrategia de farmacia, pues Carcedo también tenía una

Lo que sí tienen claro los expertos consultados es qué requisitos no deberían faltar en la futura estrategia

Pompeu Fabra y director del CRES subraya la necesidad de que las instituciones trabajen "lo más alejadas posibles del ruido político".

Lo único cierto hasta ahora es que Illa cree preciso pedir a la industria "un precio razonable" como contrapartida a la participación del sistema público en sus investigaciones. Para Joan Rovira, profesor emérito de Teoría Económica de la Universidad de Barcelona, es "lógico exigir al sector público que use su poder económico para orientar no solo las adquisiciones, sino también la producción y la I+D farmacéuticas con el objetivo de cubrir las necesidades prioritarias de la sociedad". Rovira aclara que esto "no requiere necesariamente" una industria pública, si bien matiza que "una empresa farmacéutica pública podría ser importante para atender necesidades que la privada no puede o no está dispuesta a asumir".

“No se entiende anunciar una estrategia en política farmacéutica y mantener planes parciales”

ELVIRA VELASCO, portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Popular en el Congreso

CARLOS B. RODRÍGUEZ / CARMEN LÓPEZ

Madrid

El 11 de marzo, unos días antes de que se decretara el Estado de Alarma por la crisis del coronavirus, Elvira Velasco abrió las puertas de su despacho en el Congreso de los Diputados a Gaceta Médica y El Global. La portavoz de Sanidad del PP expuso su visión sobre los grandes temas abordados por el ministro de Sanidad, Salvador Illa, en su primera comparecencia ante la Cámara Baja.

Pregunta. ¿Qué consideraciones generales le gustaría trasladar de la primera comparecencia de Salvador Illa?

Respuesta. Entiendo que es ministro en un área nueva y que no habrá tenido tiempo a abordar la amplitud de temas que existen en el ámbito sanitario no le ha dado tiempo a ponerse en contacto con todo lo que hay que abordar. Pero sí me sorprendió la cantidad de planes, leyes incluso, que se van a abordar. Me preocupó especialmente el tema de la financiación. El Gobierno ha anunciado que se va a subir al 7 por ciento del PIB, pero no ha acotado el escenario a lo largo de la legislatura. Por otro lado, yo pido, como también lo piden las comunidades autónomas, un Consejo Interterritorial monográfico que defina 'el cuánto' de la financiación sanitaria, para que luego sea el Consejo de Política Fiscal quien decida 'el cómo'.

P. Vamos hacia aspectos más concretos de la comparecencia del ministro. El primero que cabría destacar es el anuncio de una nueva estrategia en política farmacéutica para el SNS con todos los agentes. ¿Qué aportaciones realizará el grupo parlamentario popular en esta materia?

R. En el plan de política farmacéutica hay varias cosas que no concuerdan bien. Por un lado, el ministro avanzó que iba a mantener una política continuista con arreglo a sus compañeros anteriores. Y todos vimos ya con cierta sorpresa, por ejemplo, cómo la ex ministra María Luisa Carcedo anunció medidas relacionadas con el Sevem. Entonces, en este nuevo plan, ¿vamos a empezar de nuevo? En segundo lugar, ¿vamos a tener en cuenta a la farmacia, a la industria? ¿Va a contemplar, por ejemplo, la salida de los DH de las farmacias, cuya dispensación ahora es vía hospitalaria? Yo creo que cuando uno define un plan, aparte de decir que lo va a hacer, debe explicar qué líneas va a contener. Nosotros sólo hemos conocido el titular.

P. Ha mencionado al sector. ¿Qué papel deberían cumplir la industria, la distribución y la farmacia en el marco de esa nueva política farmacéutica?

R. El plan no debe ir unos en contra de otros. Para el grupo popular, ese plan debe abordar las sensibilidades de todos los sectores para que al final sea un plan positivo y nadie se vea perjudicado.



La portavoz de Sanidad del PP recibió en el Congreso a Gaceta Médica y El Global.

LAS FRASES

“La estrategia de política farmacéutica debe abordar todas las sensibilidades”

P. Seguramente un punto básico del plan sea el equilibrio entre los precios. ¿Qué opina al respecto de las declaraciones efectuadas por miembros del Gobierno?

R. A este respecto, me limito a plantear una de las cuestiones que mencioné en la comparecencia: la descoordinación. En Sanidad y Farmacia opinan muchos ministerios. Puesto que tenemos un Ministerio solo para Sanidad, debe ejercer ese liderazgo. Sobre todo, para evitar que Sanidad diga una cosa y otro ministerio, otra. En Sanidad los discursos deben estar alineados. Otra de las quejas en este sentido es que hablamos de uno de los ministerios por el que más ministros han pasado en los últi-

“Abogo por que el ministro tenga en cuenta en este momento a la oficina de farmacia”

mos años. Entre esperas y cambios, llevamos dos años en un impasse. No podemos estar sometiendo al sector a permanentes descoordinaciones.

P. Sigue pendiente la publicación del plan de genéricos y biosimilares. ¿Tiene sentido seguir adelante con este él si se quiere aprobar una nueva estrategia en política farmacéutica consensuada?

R. Claro que no. No se entiende que por un lado se anuncie una estrategia en política farmacéutica y por otro mantengamos planes parciales. Seamos serios. Definamos el escenario global y luego incorporemos todas las particularidades, para que al final sea un plan de todos. Pero no em-

pecemos la casa por el tejado. Si no, insisto, podemos caer en contradicciones.

P. Sanidad está trabajando en la actualización de la estrategia de Cáncer... Con toda la innovación que está por venir, ¿qué condiciones debería reunir este Plan?

R. Puesto que estamos trabajando en el Plan Europeo contra el Cáncer, España debería ejercer un liderazgo en base a su experiencia. Todo sabemos que a nivel nacional la estrategia había que actualizarla porque estaba desfasada. Es un buen momento para saber si España ejercerá ese liderazgo o no. También sería un respaldo a nuestra industria innovadora y a nuestros investigadores, porque hay muchas líneas de investigación a nivel europeo con españoles como investigadores principales.

P. Desde que concluyeran los trabajos en el Senado por la Ponencia de Genómica, el escenario en materia legislativa —se hablaba de un Plan de Genómica— está paralizado. ¿Tiene pensado el grupo popular retomar acciones en este sentido?

R. La Genómica es hacia donde tenemos que ir. Tenemos una muy buena base gracias a los trabajos del Senado. Por supuesto, les daremos continuidad. Lo pondremos encima de la mesa y preguntaremos al ministro si conoce su contenido y qué grado de agilidad se le va a dar.

P. ¿Será posible plantear avances en la Estrategia de Genómica o la del cáncer sin financiación específica?

R. ¿Un plan sin financiación? No (Risas).

P. En los últimos años se ha echado en falta una visión estratégica por parte del Ministerio en relación a la farmacia. ¿Está entre sus planes una defensa activa del papel asistencial de la oficina de farmacia y del farmacéutico como agente de salud?

R. Las oficinas de farmacia deben ser una parte importante del SNS. En Castilla y León se ha establecido un piloto que ha tenido en cuenta a médicos, a enfermeros y a farmacéuticos del medio rural. Y previamente, en mi época con Dolors Montserrat en el Ministerio, se firmaron muchos convenios específicos con el CGCOF...

Hay otras razones por las que abogo por que el ministro tenga en cuenta en este momento a las oficinas de farmacia. Más pronto que tarde, todos pasamos por una. En prevención y promoción de la salud, la oficina de farmacia también tiene un papel muy importante. Vamos a darle ese espacio. Se está reivindicando, y creo que para bien, el devolver a la farmacia los medicamentos DH. ¿Dónde está la accesibilidad y la facilidad de acceso al medicamento para los pacientes afectados por esta decisión? Me consta que la disposición del CGCOF es muy buena para buscar acuerdos y trabajar en protocolos conjuntos. Son, en definitiva, una profesión sanitaria más.

“Lea la entrevista completa en

elglobal.es



La Estrategia Farmacéutica se aprobará a final de año y reabrirá todos los expedientes del sector

● La industria sigue a la espera de la publicación de esta hoja de ruta mientras prosigue sus esfuerzos frente al Covid-19

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

Encerrada bajo siete candados. Así está la hoja de ruta que pavimentará la Estrategia Farmacéutica impulsada por la Comisión Europea. De todos los asuntos paralizados por el Covid-19, éste sobresale especialmente por el importante papel de las compañías para combatir el coronavirus. La Comisión iba a presentar esta hoja de ruta junto con su propuesta de estrategia industrial pero, a diferencia de ésta, aquella sigue esperando. Los plazos para su aprobación, no obstante, se mantienen. La hoja de ruta, a la que ha tenido acceso Euractiv, una red de medios paneuropea independiente especializada en políticas de la UE, asegura que la Estrategia verá la luz en el último cuatrimestre del año. Y, básicamente, dice este medio, reabrirá "todos los expedientes relacionados con la industria farmacéutica".

En líneas generales, abordará la legislación farmacéutica básica, que se remonta a 2001, y la normativa de las tasas de la Agencia Europea del Medicamento. Pero, más allá, también será el contexto en el que, finalmente, tendrá lugar la revisión de la regulación de los medicamentos huérfanos y pediátricos. Después de muchos meses de análisis, el documento de trabajo de la Comisión llevará en la primavera con la intención de arrojar luz sobre las fortalezas y debilidades de ambas regulaciones. Además, permitirá saber con más certeza cómo se han venido utilizando los incentivos regulatorios y qué consecuencias financieras se han derivado de ellos.

Innovación y acceso: cal y arena

De entre las medidas no legislativas que incluirá la estrategia, el suministro ocupará un lugar primordial. Tal y como ya se ha hecho en España, por ejemplo, la Comisión Von der Leyen quieren impulsar un plan de garantía de abastecimiento a



El Covid-19 ha retrasado la publicación de la hoja de ruta de la Estrategia Farmacéutica de la UE, que se aprobará en el último cuatrimestre.

nivel europeo. El objetivo definido en la hoja de ruta, según Euractiv, es "ayudar a garantizar el suministro europeo de medicamentos seguros y asequibles para satisfacer las necesidades de los pacientes y apoyar los esfuerzos de innovación de la industria farmacéutica europea en la UE y a nivel mundial". Esta declaración da paso a la pregunta del millón. ¿Cómo tiene pensado equilibrar la Comisión Europea acceso e innovación? Según la información publicada por Euractiv, con cal y arena para el sector farmacéutico.

Dice este medio que la industria, conocedora de la hoja de ruta, "ha enarcado las cejas" ante la intención de Bruselas de examinar la cuestión del acceso asequible de medicamentos, especialmente en los mercados más

pequeños de la Unión. La hoja de ruta citada por Euractiv reconocería que las innovaciones "no siempre llegan al paciente debido a fallos en el mercado, falta de competencia, altos precios, falta de transparencia y estrategias de marketing de las empresas y mecanismos de fijación de precios".

Por esta razón, continúa este medio, el Ejecutivo comunitario estaría a favor de "revisar los incentivos" y las obligaciones establecidas como requisitos de entrada al mercado. Concretamente, promoviendo "la simplificación regulatoria y administrativa" y aumentando "la transparencia general en el sector", añade el documento.

En la misma línea, Bruselas insiste en mejorar la cooperación europea en

materia de evaluación. Incluir este punto en el documento final dependerá de lo que finalmente ocurra con el reglamento de HTA, paralizado en el Consejo de la UE. Según la EPHA, el desbloqueo tendrá lugar en el segundo semestre, durante la presidencia alemana de la UE.

Inversión, clima y APIs

Otros de los objetivos que la Comisión abordará en la estrategia pasan por la inversión de la industria en áreas con necesidades médicas no satisfechas y por reducir la contaminación a lo largo del ciclo de vida de los medicamentos y por reducir la "creciente dependencia de Europa" de las importaciones de medicamentos e ingredientes farmacéuticos activos.

Covid-19: la UE pide agilidad para aprobar un plan de inversión de 37.000 millones

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

Situaciones extraordinarias requieren medidas extraordinarias. El significado de esta frase ha cobrado una nueva dimensión a la luz del Covid-19. El impacto sanitario y económico es tal que la Unión Europea ha declarado su disposición a utilizar todos los recursos disponibles.

Este es, precisamente, el objetivo de la Iniciativa de Inversión planteada por la Comisión Europea. En total, Bruselas

plantea movilizar en próximas semanas 37.000 millones de euros en todos los estados de la UE. De ellos, unos 8.000 millones se enviarán "inmediatamente" a los Estados miembro. Proceden de los fondos de cohesión no empleados por los países. Se complementará con otros 29.000 millones de euros del presupuesto de la UE. En este caso, procedentes de los Fondos Estructurales y de Inversión.

La distribución por Estados miembro arroja para nuestro país un apoyo de 4.145 millones de euros. De ellos, 1.161

millones procederán de los fondos de cohesión y los 2.984 restantes de los fondos estructurales y de inversión.

Aunque el destino de los mismos será "elegible", la Comisión recomienda focalizarlos en tres prioridades: empleo, apoyo a las pymes y gastos sanitarios "relevantes". En este último caso, la propuesta hace referencia al equipamiento de los hospitales, a los inhaladores y a las mascarillas.

Bruselas no pide la futura devolución de estas cantidades, pero sí urge a su

aprobación. Ha invitado al Parlamento y al Consejo a aprobarlo en el plazo de dos semanas, para proceder su desembolso urgente.

Proteger la integridad del euro

Días después del anuncio de esta iniciativa, el Consejo de Gobierno del Banco Central Europeo (BCE) aprobó un programa de emergencia para combatir la pandemia. El organismo lanza un plan de compra de 750.000 millones de euros en activos públicos y privados.

Con este nuevo programa de compras, el BCE pretende "contrarrestar los graves riesgos para el mecanismo de transmisión de su política monetaria". Asimismo, la decisión aspira a proteger la integridad de la unidad del euro frente al brote.

La especial importancia de la adherencia al tratamiento en tiempos de coronavirus

● Los expertos sanitarios instan a seguir las recomendaciones de los profesionales para minimizar el impacto del virus

MÓNICA GAIL

Madrid

“Siempre ha sido importante la adherencia al tratamiento, pero ahora lo es más”. Pilar de Lucas, vocal del Comité Científico del Grupo OAT (Observatorio de la Adherencia al Tratamiento) y ex presidenta de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ), recalca que es fundamental seguir las recomendaciones de los profesionales sanitarios... Y aún más en los tiempos que corren, con la expansión del brote de Covid-19 amenazando la salud mundial.

De Lucas recuerda también que cuando hablamos de adherencia no solo nos estamos refiriendo a “tomar pastillas”. La adherencia engloba tanto fármacos como no fármacos. “Es el grado de cumplimiento o no del paciente” al tratamiento que se le ha impuesto, como también afirma Ana María Dago, presidenta de la Fundación Pharmaceutical Care.

Evitar la saturación de hospitales

¿Por qué se hace tan necesaria la adherencia al tratamiento? La falta de ésta puede acarrear graves consecuencias tanto para el individuo como para el conjunto de la sociedad.

A nivel personal, puede derivar en un agravamiento del problema de salud y “aumentar la posibilidad de una recaída”, explica Dago. Ante la situación que estamos viviendo en la actualidad por culpa del nuevo coronavirus, esto no se puede permitir. No es el mejor momento para acudir a los servicios sanitarios con la sobrecarga que ya tienen. Para no saturar los hospitales aún más, es preciso que los pacientes no dejen de tomar su medicación “por el miedo a salir de casa” para comprar sus medicinas, indica la farmacéutica.

Pilar de Lucas

La vocal del Comité Científico de la OAT pide seguir el tratamiento y las recomendaciones de los expertos: “No añadamos nuevas patologías ni agudizaciones de los procesos por incumplimiento terapéutico”

“Todos debemos ser responsables y los pacientes deben asumir la parte de responsabilidad que les corresponde”, apunta. “Los farmacéuticos estamos trabajando para evitar que esto ocurra, para que nadie se quede sin su medicación”, expone Dago. Además, la falta de adherencia puede provocar la aparición de efectos adversos que, a su vez, den lugar a la instauración de nuevos tratamientos que no hubiesen sido necesarios. “Todo esto implica una pérdida de calidad de vida del paciente”, concluye.



El dilema que plantea el Covid-19: ¿Ibuprofeno o paracetamol?

¿Qué hay que tomar para combatir el coronavirus? Francia y España discrepan en este aspecto. El ministro de Sanidad francés ha señalado que tomar antiinflamatorios puede agravar la infección por Covid-19 y es más aconsejable el paracetamol. Pero la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) ha desmentido tal afirmación: “No existe ningún dato actualmente que permita afirmar un agravamiento de la infección con el ibuprofeno u otros antiinflamatorios no esteroideos”. Y a la Aemps se han sumado también la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés). Y, aunque sí se recomienda el paracetamol para tratar la fiebre como primera alternativa, los pacientes que estén en tratamiento crónico con ibuprofeno o ketoprofeno no deben interrumpirlo. Y no se debería sustituir el ibuprofeno por el paracetamol, pues este último no es antiinflamatorio. La directora de la Aemps, María Jesús Lamas, ha pedido que se siga la información procedente de fuentes oficiales, como el Ministerio de Sanidad. Aun así, el posible vínculo entre el ibuprofeno y el agravamiento de la enfermedad será evaluado por el Comité de Evaluación de Riesgos en Farmacovigilancia.



Y por recomendaciones no solo hay que entender el seguimiento de los medicamentos prescritos, sino que además se incluye el ejercicio, la dieta, los cambios en el estilo de vida... Porque, en ocasiones, los hábitos de vida “tienen tanta importancia como el buen uso de los medicamentos”, dice la farmacéutica.

Por otro lado, se deben valorar los efectos sociales negativos, como un incremento del gasto sanitario. “Aumentaría el número pruebas diagnósticas, el de consultas en todos los niveles asistenciales, primaria, especializada, urgencias

y también los ingresos hospitalarios”, señala la presidenta de Pharmaceutical Care. También hace hincapié en que, en el caso de los antibióticos, puede dar lugar a la aparición de resistencias.

Seguir el protocolo de actuación

Cabe destacar que, seguir las medidas que recomiendan los sanitarios disminuirá el riesgo de contagio por coronavirus y, de alguna manera, minimizará su impacto. Pilar de Lucas alude al famoso “quédate en casa”, para evitar una mayor propagación del virus. “No añadamos nuevas patologías ni agudizaciones de los procesos por incumplimiento terapéutico”, pide.

Además, esta experta en neumología recuerda que existe un protocolo de actuación muy establecido en el caso del coronavirus. “Llamar, esperar respuesta y seguir recomendaciones”, resume. Insiste en la trascendencia de permanecer en el domicilio si se

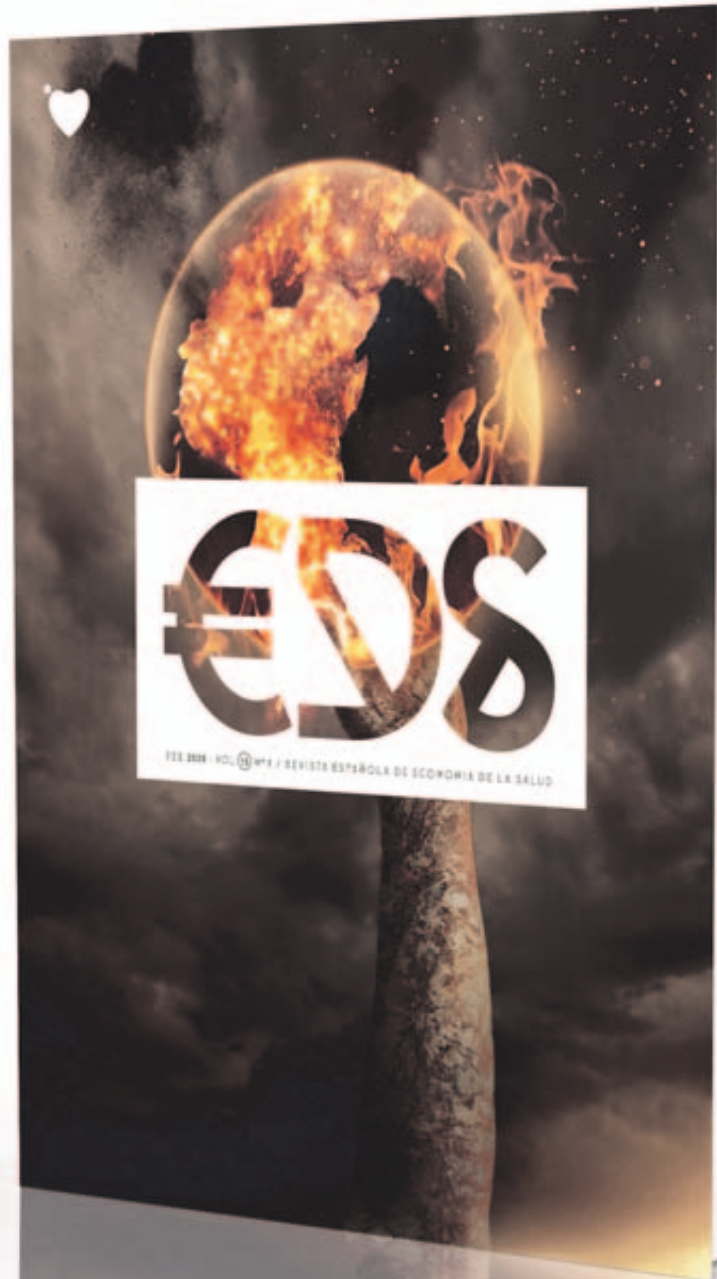
empiezan a notar los primeros síntomas: “No hay que acudir en masa a centros de salud, y a los hospitales, mucho menos”, recuerda.

De Lucas asegura que “se han puesto muchos recursos” para poder atender a la población. “Nos llamarán los servicios de salud para ver nuestra evolución cada dos días a más tardar. Es lo que se está haciendo: control telefónico, sobre todo, por parte del personal de enfermería”, dice. Mientras los síntomas sean leves, se recomienda bajar la fiebre con paracetamol “cada 8 horas” y “nunca más de 3 gramos al día”. Explica que, si es necesario, se puede intercalar paracetamol con ibuprofeno. En caso de mayor gravedad, “no dirán que nos traslademos al servicio de urgencias”.

A pesar de tener “un buen sistema de salud”, de Lucas reconoce que la situación es dramática: “Hagamos lo que podamos y sigamos los tratamientos para no hacerla más dramática nosotros”.



REVISTA ESPAÑOLA DE ECONOMÍA DE LA SALUD



VOL. **15** Nº 1
FEB 2020

- Salud y bienestar, focos del cambio climático
- Una puesta a punto en terapias avanzadas
- Turismo de salud en España: hacia un mayor control de los datos para seguir creciendo
- La inequidad en el acceso a la innovación y biomarcadores: reto 2020
- Entrevista a **Olga Delgado** (Presidenta de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria) y **Ana Polanco** (Presidenta de AseBio)
- Reportaje: II Congreso Médico-Farmacéutico SEMERGEN-SEFAC
- Artículo original: Burden of advanced Nonsmall Cell lung Cancer in the Catalan Health Service (CatSalut)

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

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

Con el patrocinio de:

abbvie

almirall
feel the science

astellas

AstraZeneca

Boston
Scientific
Advancing science for life™

Bristol-Myers Squibb

GRÜNENTHAL

gsk

IMS Health & Quintiles are now
IQVIA™

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANY
of Johnson & Johnson

MERCK

MSD
INVENTING FOR LIFE

Roche

Las claves del RD del Estado de Alarma

Sanidad: Salvador Illa toma las riendas ante la crisis del Covid-19

● El histórico decreto del Estado de Alarma otorga a Sanidad plenos poderes en el SNS y en el sector privado

M. R. / N. S.

Madrid

El 13 de marzo, Pedro Sánchez anunciaba la aprobación, un día después, en Consejo de Ministros extraordinario, del Estado de alarma por la crisis del Covid-19... Una declaración que afecta a todo el territorio nacional, a priori por 15 días, y que deja al Gobierno central como la máxima autoridad en todo el país, y a los ministros de Defensa, Interior, Transportes, Movilidad y Agenda Urbana y Sanidad como las autoridades competentes en sus áreas de responsabilidad. Salvador Illa, además, queda confirmado como la autoridad competente en el resto de áreas no contempladas en ese documento.

En una resolución histórica, el Ministerio de Sanidad toma el control de todas las decisiones para hacer frente a la crisis del Covid-19... Y de todos los recursos, públicos y privados. Así lo recoge el decreto originario: "Todas las Autoridades civiles de la Administraciones Públicas del territorio nacional, y en particular las sanitarias, así como los demás funcionarios y

trabajadores al servicio de las mismas, quedarán bajo las órdenes directas del Ministro de Sanidad en cuanto sea necesario para la protección de personas, bienes y lugares, pudiendo imponerles servicios extraordinarios por su duración o por su naturaleza".

Pero es que, además, el decreto sitúa a Sanidad al mando de la sanidad privada.

En una resolución histórica, Sanidad toma el control de todas las decisiones para hacer frente al Covid-19

Esta medida garantizará, puntualiza el texto, "la posibilidad de determinar la mejor distribución en el territorio de todos los medios técnicos y personales, de acuerdo con las necesidades que se pongan de manifiesto en la gestión de esta crisis sanitaria".

En esta línea se otorga al ministro de Sanidad potestad para ejercer "aquellas facultades que resulten necesarias a



El ministro de Sanidad, Salvador Illa, hombre fuerte del Gobierno frente al Covid-10.

estos efectos respecto de los centros sanitarios privados".

La capacidad de intervención por parte del Ministerio de Sanidad alcanza también a las empresas del sector y a los ciudadanos. Con respecto a las primeras, el decreto incluye la posibilidad de que las autoridades competentes puedan acordar "la intervención de empresas o servicios, así como la movilización de las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado y de las Fuerzas Armadas", con el fin de garantizar "todos los suministros básicos". En concreto, Sánchez hizo mención a las compañías farmacéuticas o cualquier entidad sanitaria privada. "El ministro de Sanidad podrá imponer requi-

sas personales obligatorias", puntualizó el líder del Ejecutivo.

En relación a los ciudadanos, el Ministerio de Sanidad ya solicitó el sábado 14 de marzo que todas aquellas personas u organizaciones que dispusieran de productos sanitarios lo pusieran en su conocimiento en un plazo de 48 horas. En este sentido, Illa se refirió a productos como mascarillas, kits de diagnóstico, isótopos, guantes de protección, soluciones hidroalcohólicas o dispositivos de respiración asistida. La misma obligación se trasladó a todas aquellas empresas que tengan capacidad de producción de los productos enumerados por el ministro de Sanidad.

Defensa: la Sanidad militar pone todos sus recursos a disposición de Salvador Illa

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Por orden de importancia, si hubiera que destacar un papel relevante tras el decreto del Estado de Alarma sería para el Ministerio de Defensa. En virtud de la nueva situación todos los medios de los hospitales militares pasan a disposición del Ministerio de Sanidad y se dan instrucciones a la farmacia militar para que incremente la elaboración de la solución desinfectante hidroalcohólica y otros medicamentos genéricos que fueran necesarios. Asimismo, se procede a la activación de médicos militares en la reserva.

Asimismo, la ministra de Defensa, Margarita Robles, informó del despliegue de la Unidad Militar de Emergencias (UME) en todas aquellas ciudades donde disponen de batallones, con el objetivo



Margarita Robles, ministra de Defensa.

inicial de realizar reconocimientos previos para incrementar sus funciones en relación a las necesidades que vayan surgiendo.

Interior: apoyo a las labores sanitarias

A cargo de Fernando Grande-Marlaska quedan los criterios comunes de actuación para las fuerzas y cuerpos de seguridad para hacer cumplir el control de movimientos y también como apoyo a las labores sanitarias.

El ministro anunció un refuerzo de los planes de seguridad ciudadana y la actuación, bajo tutela de su ministerio, de todos los servicios de intervención y asistencia en emergencias de protección civil.



El ministro del Interior.

Transporte: la clave del control de movimientos

Buena parte del mensaje de implicación ciudadana ha quedado como responsabilidad del ministro de Movilidad. El ministro José Luis Ábalos no ha escatimado esfuerzos para insistir en que se realicen los desplazamientos justos.

En lo relativo a medidas de higiene, y siguiendo recomendaciones de Sanidad, los operadores de servicio de transporte de viajeros han quedado obligados a realizar la limpieza diaria de vehículos.



El ministro de Movilidad.



Las claves del RD del Estado de Alarma

El Gobierno dota al CSIC y al Carlos III de 30 millones de euros para investigar una vacuna

● La lucha contra el coronavirus provoca la mayor movilización de recursos económicos de la Democracia

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

El Gobierno español destinará 30 millones de euros a la I+D de una vacuna contra el Covid-19. El apoyo a la comunidad investigadora es parte esencial del segundo paquete de medidas aprobadas por el Consejo de Ministros, cuyas medidas supone, tal y como destacó Pedro Sánchez, "la mayor movilización de recursos económicos de la democracia". Serán hasta 200.000 millones de euros, cerca del 20 por ciento del PIB. De ellos, 117.000 millones serán íntegramente públicos; el resto, privados.

Sánchez volvió a destacar cómo la lucha contra el coronavirus se lleva a cabo en dos frentes: uno sanitario y otro económico y social. En relación al primero, el Gobierno asegura que el éxito pasa por alcanzar tres hitos. Se trata, en palabras del presidente del Gobierno, de "frenar la curva ascendente de contagios, aplanarla y hacerla descender en picado", en la misma proporción que hoy suben.

"La victoria será total cuando dispongamos de una vacuna", añadió Sánchez. Y en esta línea se agrupa la movilización de recursos para una vacuna contra el Covid-19 en el nuevo paquete de medidas. Los 30 millones de euros permitirán que tanto el CSIC como el Instituto Carlos III cuenten con los "recursos precisos".

Apoyo a las familias

Otros tres hitos marcarán la lucha en el frente económico y social: frenar la caída de la producción y el empleo; doblegar la curva de caída e iniciar la recuperación cuando la curva quede atrás. Conseguirlo requiere, según Sánchez, de "un escudo



Pedro Sánchez en el Pleno del Congreso, un día después de anunciar el segundo paquete de medidas del Ejecutivo contra el Covid-19.

económico y social" a mano de los poderes públicos "para que nadie quede atrás".

En este ámbito se mueve la casi totalidad de los recursos movilizados en este segundo paquete de medidas. Las primeras van dirigidas apoyar a las familias en situación más vulnerable. Para ello, se destinarán 600 millones de euros a financiar prestaciones básicas de los servicios sociales prestados por comunidades autónomas y entes locales.

Un segundo bloque va dirigido a los trabajadores. Se trata, como dijo Sánchez, "de evitar que una crisis temporal como la actual tenga un impacto negativo permanente" sobre el mercado laboral.

En el último bloque, el Gobierno se compromete a proporcionar al tejido empresarial "la liquidez que necesite" para mantenerse operativo. "No vamos a permitir que los problemas de liquidez se conviertan en problemas de solvencia", destacó Sánchez. Para ello, se ha aprobado la creación de líneas de avales de hasta 100.000 millones de euros "para movilizar entre 150.000 y 200.000 millones" si se cuenta la aportación del sector privado.

Actualización del Estado de Alarma

Este segundo paquete de medidas vino acompañado de una modificación del Real

Decreto de declaración del estado de alarma. Así, podrán abrir al público los establecimientos sanitarios y para la atención veterinaria, y se limita la actividad de las peluquerías a los servicios a domicilio.

Asimismo, el Consejo de Ministros aprobó que la restricción de circulación de las personas en las vías de uso público se amplíe a espacios de uso público, como las playas, y recalzó que las actividades permitidas fuera del domicilio o el lugar de trabajo deberán realizarse siempre de manera individual, salvo que se acompañe a personas con discapacidad, menores y mayores, o exista otra causa debidamente justificada.



Un Hemiciclo vacío ratifica la unidad ante el Estado de Alarma pero pide más para el SNS

C. R.

Madrid

La imagen habla por sí sola. Pedro Sánchez ha comparecido ante un Hemiciclo casi vacío para explicar el RD del Estado de Alarma. La escasez de diputados contrasta con el mensaje generalizado de sus portavoces. El reconocimiento a los profesionales de Medicina, Enfermería y Farmacia es total. También hay acuerdo con las medidas adoptadas, aunque se piden más medidas para el SNS y los profesionales sanitarios.

Una de las principales peticiones ha llegado desde el PP. Además de comprometerse a promover mejoras en la remuneración y condiciones laborales de los profesionales, Pablo Casado ha pedido a Sánchez "más recursos urgentes" (también lo han pedido otros portavoces) para que las comunidades puedan incrementar su gasto sanitario y aumentar plantillas. También llamativa ha sido la propuesta de Gabriel Rufián (grupo republicano) de reducir en un 40 por ciento el presupuesto militar para dedicarlo íntegramente al SNS.

FARMACIA

“El farmacéutico está desaprovechado, y ahora olvidado, ante el coronavirus”

JESÚS C. GÓMEZ, presidente de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (Sefac)

ALBERTO CORNEJO
Madrid

La Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (Sefac) denunciaba recientemente que el farmacéutico comunitario “podría estar siendo mucho mejor aprovechado” en la crisis de salud pública que está propiciando el coronavirus. En este sentido, identifica diversas “áreas de colaboración” de las farmacias que se podían potenciar. Su presidente, Jesús C. Gómez, hace balance con EG de cómo está siendo la labor a pie de mostrador frente al virus, las virtudes de estos establecimientos... Y sus necesidades, que las hay.

Pregunta. Comencemos por la actualidad. Como farmacéutico titular (en Barcelona), ¿cómo se está afrontando esta situación sobre el terreno, en las boticas?

R. Respuesta. No hay mascarillas, no hay alcohol, no hay geles hidroalcohólicos, no hay termómetros. Yo estoy utilizando una mascarilla que nos ha cedido una usuaria. Y todo ello trabajando horas y horas. Estamos en riesgo, en situación precaria. Y si ‘cae’ la farmacia comunitaria, el SNS va a tener un problema. Los farmacéuticos deberíamos haber sido provistos de material de protección, aunque fuese presentando tanta documentación como hiciese falta.

P. ¿Y la adaptación de los pacientes?

R. Es increíble la comprensión y el reconocimiento que tenemos de la población, y el comportamiento modélico que están teniendo con las medidas de seguridad.

P. Sefac ha denunciado que los farmacéuticos “podrían estar siendo mucho mejor aprovechados” en esta crisis de salud pública.

R. De momento, con las farmacias solo hay buenas palabras. Gestos y obras desde la Administración, ninguna. Los profesionales que trabajamos en las farmacias somos los grandes olvidados. Nos ofrecemos y exponemos día a día por los pacientes, venimos reclamando que deseamos ser mejor aprovechados... y ahora hemos pasado a tener que denunciar que estamos olvidados. ¿Cómo es posible que seamos la primera línea de actuación fuera de la “urgencia”, y, aún así, seguimos fuera de los protocolos oficiales? Quiero denunciarlo así de tajante. Pido que se escuche a los que estamos al pie del cañón.

P. ¿Se están desaprovechando recursos?

R. No hay protocolos de coordinación conjuntos para el personal sanitario de Atención Primaria (AP), donde nos incluimos los farmacéuticos. Desde cada nivel se está haciendo lo que se considera o se puede. Hay una falta total de coordinación



Jesús C. Gómez pide a Sanidad la puesta en marcha de protocolos comunes frente al Covid-19.

LAS FRASES

“¿Cómo es posible que en esta situación no se haya convocado una Mesa urgente de AP?”

“Sefac respaldará todas las decisiones asistenciales que tomen sus socios estos días”

administrativa. Vamos a remolque. Y todo ello, a pesar de que hay constituida por el Ministerio una Mesa de trabajo de Atención Primaria. ¿Por qué no ha convocado el Ministerio en todo este periodo de crisis del coronavirus una reunión telemática de esta Mesa de AP?

P. ¿Se ha pedido oficialmente por Sefac?

R. Yo he remitido un escrito al ministro. Entendemos que son momentos frenéticos, en especial para él, y que todos estamos echando el resto en esta crisis. Profesionales, políticos, autónomos, sectores de cualquier tipo... Todos. Pero, con los medios tecnológicos que hay, y los departamentos en los que se estructura el Ministerio, me pregunto: ¿esta crisis no es motivo suficiente para convocar una reunión

telemática de Medicina, Farmacia y Enfermería? Hay que activar la mesa ya. Para un fin puramente clínico, no sindicalista. Pero también quiero y debemos ser autocríticos. Es igualmente cierto que la Farmacia tampoco ha promovido un cónclave propio en esta crisis. Sefac se ofrece para ello.

P. ¿Qué protocolos echa en falta?

R. Faltan protocolos comunes asistenciales, y claros, de aplicación sobre el terreno. ¿Qué debemos hacer oficialmente desde las farmacias cuando un paciente que presenta síntomas, y no le han hecho la prueba, acude a nosotros? ¿Qué debemos hacer oficialmente las farmacias ante un paciente al que, por ejemplo, se le ha cancelado la consulta con el dentista y necesita cierta medicación? ¿Y ante las dis-

pensaciones de urgencia? Esos son los protocolos liderados por la Administración que no existen y considero fundamentales. Sefac y Semergen —médicos de AP— cuentan con decenas de protocolos asistenciales consensuados. Por ejemplo, respecto a algo tan importante en estos días como es la atención en síntomas menores. ¿Cómo no íbamos a ser capaces de protocolizar la asistencia en torno al Covid? Pero debe ser la Administración quien lo lidere para que no haya múltiples mensajes.

P. ¿Cree que esta crisis, y el estado de alarma, va a revelar “a la fuerza” la importancia de servicios rechazados por la Administración como la AF Domiciliaria?

R. Yo mismo he tenido que desplazarme estos días a casas de pacientes habituales de mi farmacia para llevar medicación. Hay quien puede venir a la farmacia, pero hay muchos otros que no pueden acudir ni enviar a nadie a por su medicación. Puedo asegurar que se respaldará a cualquier farmacéutico socio que tome este tipo de decisiones asistenciales que no están articuladas por ley o en un vacío legal.

P. Otro asunto espinoso y más aún en estos momentos: la dispensación de medicamentos DH en hospitales a pacientes ambulatorios. Los Servicios de Farmacia ya están implantando soluciones para evitar o reducir esas visitas. Pero, ¿se podría mirar también a las boticas?

R. Sé que hay iniciativas para fomentar el envío de medicamentos a los domicilios desde los hospitales. Pero no se trata de ir enviando por servicios de mensajería los medicamentos de DH. Esa no es la forma. No solo porque tenemos una distribución farmacéutica que permite que llegue el medicamento a cualquier rincón del país. Esta solución resta importancia clínica a la labor del farmacéutico de hospital. ¡Claro que se podría aprovechar la farmacia comunitaria! Y, si hubiese interés de la Administración, estoy seguro que se podría articular inmediatamente la vía legal para ello.

P. En la mirada Internacional, en Italia se está fomentando la dispensación a domicilio desde las farmacias y en Francia las boticas podrán renovar tratamientos hasta mayo. ¿Cómo valora estas medidas?

R. Me quedo con la sensación de que hay que tomar decisiones ya, y estos son ejemplos de cómo afrontar decididamente un problema apoyándose en el farmacéutico. Mientras, aquí estamos denunciando nuestras condiciones precarias. Sefac va a promover varias medidas asistenciales para nuestros socios. A nosotros (Sefac) nos preocupa la salud, los pacientes y la labor de los farmacéuticos.

El CGCOF pide "responsabilidad" para no hacer acopio de fármacos

● Con el estado de alarma, Cofares registró el mayor pico de pedidos de su historia reciente

EL GLOBAL
Madrid

Los farmacéuticos quieren hacer un llamamiento a la responsabilidad de los ciudadanos para que no hagan acopio de ciertos medicamentos indicados para los síntomas del Covid-19, como el paracetamol, para evitar que se produzcan desabastecimientos. En la actualidad no existen problemas de suministro de este principio activo, ya que existen múltiples presentaciones, tanto de prescripción como sin ella, lo que permite que a día de hoy las farmacias estén abastecidas.

La rumorología e incertidumbre que rodea esta crisis de salud pública también esta repercutiendo en los intentos de aprovisionamiento de fármacos por los usuarios. Por ejemplo, en las farmacias se ha constatado un elevado número de consultas en torno a la disponibilidad de paracetamol y la posible réplica de medidas tomadas en otros países. Y es que en países como Francia y Finlandia se han tenido que limitar las dispensaciones debido al incremento de la demanda (ver información en página 14).

Por este motivo, el Consejo General de Farmacéuticos confirma que está haciendo un seguimiento diario de la disponibilidad de este y otros medicamentos en las farmacias a través de su Centro de Información sobre el Suministro de Medicamentos (Cismed), con el fin de adelantarse a posibles problemas y buscar soluciones.

Además, "los farmacéuticos valorarán cada dispensación de medicamentos sin receta con el fin de evitar que se produzca una sobredemanda que desemboque en



La demanda de ciertos fármacos y los pedidos de las boticas han crecido con el Covid-19.

desabastecimiento de productos", apuntan desde la organización Farmacéutica Colegial. En relación con los medicamentos con receta, el Consejo General está haciendo un especial seguimiento también a través de CISMED, en coordinación con la Aemps. De manera especial, de los indicados en esta situación de emergencia.

Aumento del 30% de la demanda

Los números también reflejarían una situación de 'sobrepromoción' en las boticas.

Como ha podido saber EG, el número de pedidos por parte de las farmacias realizado a Cofares, principal distribuidora del país con un 28 por ciento de cuota nacional, ha aumentado un 30 por ciento respecto a la semana anterior, cuando aún no se había decretado el Estado de Alerta.

Por ejemplo, el 13 de marzo, jornada en la que se anunció el estado de alarma sanitaria (formalizado un día después), se registró el mayor pico de actividad de la historia reciente de Cofares. En concreto, tal y como asegura la distribuidora, ese día se entregaron 2,3 millones de productos farmacéuticos (unidades) a sus socios y clientes, lo que supone un 67 por ciento más que la semana anterior. En número de pedidos —sin computar unidades— se registraron en torno a 900.000 en ese único día.

Este aumento de la demanda no sería posible sin el esfuerzo de toda la red de distribución, que ha logrado mantener, a pesar de la grave crisis sanitaria, el suministro a todas sus farmacias. "Se han puesto todos los medios para dar el mejor servicio a nuestros socios", explica el presidente de Cofares, Eduardo Pastor.

Representantes de la farmacia llaman a la calma en TV y radios

EL GLOBAL
Madrid

En estos días de expansión del coronavirus y de "estado de alarma", están siendo habituales las intervenciones de los representantes farmacéuticos en los medios de comunicación exponiendo la visión de la farmacia en torno a esta crisis de salud pública y lanzando mensajes de calma a la población.

En una de estas intervenciones, en concreto en *Las Mañanas de la 1* (RTVE) este 20 de marzo, el presidente del Consejo General de Farmacéuticos, Jesús Aguilar, insistió en el apoyo que presta la farmacia en esta complicada situación. "Como profesionales sanitarios que estamos en primera línea de la crisis, a la ayuda sanitaria que prestan las farmacias se une el apoyo social que ofrecen los farmacéuticos ante situaciones de miedo y ansiedad que puede generar el virus".

Respecto a la posibilidad de que se generen desabastecimientos de medicamentos —sea o no consecuencia del innecesario acopio de ciertos fármacos por parte de la población—, nuevamente, el mensaje es el de calma. "En estos momentos no tenemos problemas de desabastecimiento y hay que tener en cuenta que, en la mayoría de pacientes crónicos, sus tratamientos no se ven afectados por esta crisis. Todo el sector farmacéutico tenemos que dar tranquilidad ante ciertas situaciones de alarma difundidas por redes sociales que no tienen sentido", ha indicado Aguilar.

Respecto a las medidas de seguridad, Aguilar ha insistido en la importancia de que se provisione de material de protección a las farmacias.

Siempre
conectados
la salud es más.

La salud nos mueve

COFARES

El (mayor) papel de la farmacia ante la necesidad

● EG analiza qué nuevas funciones están asignando diversos países a sus farmacias por la crisis del coronavirus

ALBERTO CORNEJO
Madrid

La imprevisibilidad en la evolución de la pandemia del coronavirus está obligando a las autoridades internacionales a activar medidas de urgencia "sobre la marcha" para luchar contra su expansión. Y, a la vez, facilitar el día a día de la sociedad en un entorno, en muchos países, de confinamiento domiciliario. Algunas de estas medidas repercuten directamente a las oficinas de farmacia. Bien con la asignación de nuevas funciones o eximiéndolas temporalmente de algunas obligaciones para centrar esfuerzos en la atención a los pacientes. EG ha analizado algunas de ellas ya implantadas en países de diversos continentes.

Italia: dispensación a domicilio

En el país transalpino, nada más decretarse el estado de alarma —y por el cual solo se mantenían abiertas sin restricciones supermercados y farmacias— la patronal de farmacias Federfarma puso en marcha con Crosse Rossa —y el beneplácito de la Administración— un servicio gratuito de dispensación a domicilio de medicamentos. El servicio está disponible las 24 horas del día para mayores de 65 años o en cuarentena (por positivo o posible contagio).

Según ha confirmado el presidente de Federfarma, desde España se ha transmitido el interés por conocer los detalles del servicio. "Nuestros compañeros de las farmacias españolas se han puesto en contacto con nosotros porque desean organizar un servicio de entrega a domicilio de medicamentos similar al que ofrecemos", ha confirmado Marco Cossolo, presidente de Federfarma.

Francia: renovación de tratamientos

En el país vecino, el Gobierno ha publicado un decreto que permite a los farmacéuticos proceder a la renovación de los tratamientos de pacientes crónicos (salvo estupefacientes).

La autorización se otorga de manera excepcional, cuando el período de validez de una prescripción renovable ha expirado y para evitar cualquier interrupción del tratamiento que pueda ser perjudicial para la salud del paciente. Los farmacéuticos deberán dispensar, partiendo del plan terapéutico prescrito (dosis), el número de envases que garanticen el tratamiento hasta el 31 de mayo.

La medida se une a la entrega por parte del Gobierno a cada farmacia de medio millar de mascarillas —en un primer envío— del "stock estatal" para su entrega gratuita a sanitarios que lo pidan.

Reino Unido: suspendidas inspecciones

Al margen de las medidas que ha adoptado complementariamente cada país (ver siguientes líneas), el General Pharmaceutical Council (GPhC) ha suspendido hasta nuevo aviso las inspecciones rutinarias a farmacias de Reino



Son muchos los países que están ampliando las funciones de las farmacias mientras se mantenga la crisis de salud pública por el Covid-19.

Unido (Inglaterra, Escocia, Gales e Irlanda del Norte). Esta es parte de la circular que han recibido los farmacéuticos: "Sabemos que enfrentará desafíos importantes como resultado de la pandemia de Covid-19 y nos gustaría agradecerle por todo lo que está haciendo para ayudar a brindar atención y apoyo a los pacientes y al público (...) Nuestra prioridad ahora es apoyarlo para que brinde a los pacientes una atención segura y efectiva (...) Tomaremos un enfoque flexible de apoyo y proporcionado a la regulación durante este tiempo, mientras continuamos enfocándonos en garantizar la seguridad del paciente".

Escocia: acceso al historial clínico

El Gobierno escocés ha emitido unas instrucciones para que las farmacias comunitarias puedan acceder al registro clínico de los pacientes (*Emergency Care Summary*). Aunque ya se estaba trabajando en una norma nacional que próximamente facilitase este acceso, el Gobierno escocés ha acelerado su puesta en vigor ante la crisis del coronavirus y permitirá que los departamentos de Salud puedan 'adelantar' esta autorización.

"Esta medida ayudará a aumentar la capacidad de actuación de los farmacéu-

ticos comunitarios en la atención y manejo de los pacientes en un momento sin precedentes para los sistemas sanitarios", justifica el Gobierno. La decisión cuenta con el apoyo del Comité Escocés de Médicos Generalistas.

Gales: liberar servicios contratados

En este otro país de las Islas, su Ministerio de Sanidad ha decidido dejar en suspenso la obligación de realizar ciertos servicios en las farmacias fijados mediante contrato con la Administración. El objetivo es "reducir la presión asistencial" de sus boticas y liberar "cientos de miles de horas" que puedan ser dedicadas a actuaciones ligadas al coronavirus.

Por ejemplo, se exime a las farmacias de la obligación de participar en todas las campañas sanitarias que tenga activas la Administración (excepto las relacionadas con el Covid-19) y se permite retirar el material divulgativo en las farmacias asociadas a ellas (carteles, dípticos, etc) a fin de liberar espacio para la información en torno a este virus.

Asimismo, se flexibiliza hasta 2021 la prestación de otros servicios como el RUM (Revisión del Uso de la Medicación), que se mantendrá para ciertos casos u apostando por la prestación telefónica.

El Gobierno galés mantendrá la validez de los contratos y continuará abonando las tarifas a las farmacias (en torno a 1,5 millones de libras en su conjunto).

Estados Unidos: tratamiento de gripe

En el Estado de Florida, una nueva normativa ampliará los servicios asistenciales que puedan prestar sus farmacias "para aliviar algunas de las presiones sobre los hospitales y centros de atención a pacientes agudos" en previsión de un incremento de los contagios de Covid-19.

Por ejemplo, esta ley permitirá que las farmacias tengan potestad para iniciar los tratamientos frente a gripe o faringitis estreptocócica A. "La medida genera un beneficio significativo y prioritario ante situaciones de salud pública exigentes que van desde brotes de gripe hasta las preocupaciones actuales en torno al coronavirus", indica el proyecto de ley.

Canadá: limitar ventas

En Canadá también se faculta a los farmacéuticos para la renovación de tratamientos a crónicos "usando su criterio profesional" y para limitar la venta de medicamentos sin receta "a períodos no superiores a 30 días" y evitar así acopios innecesarios o desabastecimientos.

¿Cómo han adaptado los servicios de Farmacia la dispensación a externos?

● Alargar la duración de los tratamientos o el envío a domicilio, algunas soluciones implantadas en hospitales

ALBERTO CORNEJO

Madrid

Las medidas contempladas en el estado de alarma implantado en España por la crisis de coronavirus pueden 'chocar' con otras que, si bien no articuladas por ley, sí se instan a cumplir por las autoridades. Es el caso, por ejemplo, de la dispensación de medicamentos a pacientes externos por los servicios de Farmacia de los hospitales.

Por un lado, el real decreto establece como excepciones al confinamiento domiciliario la posibilidad de salir de casa para recoger la medicación. Bien sea en una oficina de farmacia u hospital, según el caso. Por otro, las autoridades hacen llamamientos a la ciudadanía para no acudir a los entornos hospitalarios para evitar la propagación del virus. ¿Cómo están adaptándose, y reorganizándose, los servicios de Farmacia de los hospitales a este escenario contradictorio?

A nivel general, la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, ha emitido un protocolo de actuaciones a seguir en torno a la gestión del Covid-19. Un documento que también atiende la dispensación a pacientes externos y que recoge, como principales medidas organizativas y de higiene, las siguientes:

fomentar la concertación de cita previa por los pacientes de cara a espaciar las mismas, limitar por ende a presencia/coincidencia de pacientes dentro del Servicio de Farmacia; fomentar la entrega a domicilio para aquellos pacientes que se encuentren en aislamiento domiciliario por positivo de coronavirus o posible contagio; aconsejar que, en determinados perfiles de pacientes, sea un familiar o persona autorizada quien la recoja; así como dispensar la medicación para el mayor plazo de tratamiento posible hasta la siguiente consulta médica.

Respecto a las medidas de higiene a aplicar, la SEFH aconseja mantener siempre abierta, si la confidencialidad lo permite, la puerta del servicio de Farmacia; y, si no es posible, desinfectar la manilla tras cada visita. También se recomienda evitar tocar con las manos los documentos identificativos del paciente, apostando por la verificación visual.

Extensión de plazos y telefarmacia

Junto a estas recomendaciones, los servicios de Farmacia están implantando sus propios procedimientos de gestión y organización. Entre ellos, destaca la ampliación de la duración de los tratamientos dispensados para reducir nuevas



Los servicios de FH han modificado sus procesos de gestión y organización interna.

visitas o la apuesta por la telefarmacia y el envío a domicilio de tratamientos.

Por ejemplo, respecto al Hospital La Fe de Valencia, su jefe de Servicio, José Luis Poveda, confirma a EG que en este centro se está ampliando las dispensaciones para tres meses, en detrimento del hasta ahora periodo mensual. Una decisión que ya se aplica desde hace un mes "para anticiparnos a lo que pudiese ocurrir", apunta Poveda.

Mientras, en el Hospital Virgen de la Macarena de Sevilla, donde se ha implantado un proyecto de Telefarmacia y teleconsulta para pacientes externos, su jefe de Farmacia, Miguel Ángel Calleja, indica que ya se está ampliando esta iniciativa al mayor número de pacientes.

Cabe recordar que, como ha contado EG, cerca de 214 pacientes con patologías como esclerosis múltiple, artritis reumatoide, fibrosis quística o VIH ya se

beneficiaban de la posibilidad de poder recibir su medicación (renovaciones de tratamiento) en su domicilio, su centro de salud o la farmacia que designe.

Un proyecto que nació para facilitar el acceso a su medicación y evitar desplazamientos. Sin embargo, ahora se puede convertir en más que necesario en el estado de alarma que vive España por el coronavirus y las medidas implantadas.

La propia SEFH ha pedido de manera oficial que las Administraciones articulen las vías administrativas y logísticas necesarias para generalizar esta entrega a domicilio desde los hospitales. Ahora bien, según ha podido saber EG, Ministerio y CC.AA, también estarían sopesando la opción de delegar temporalmente la dispensación de medicamentos DH en las boticas. No obstante, como también ha podido saber EG, algunas CC.AA se oponen a esta posibilidad.

Los COF de Castilla y León suspenden sus procesos electorales

ALBERTO CORNEJO

León

Los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Castilla y León (Concyl) han acordado suspender las elecciones en las que se encontraban inmersos mientras se mantenga el estado de alarma en España por la crisis del coronavirus. Cabe recordar que, a tenor del calendario electoral común con el que trabajan, los hipotéticos pasos por las urnas estaban fijados en todos los casos para el próximo 19 de abril.

La decisión fue tomada en una reunión telemática celebrada por el Consejo Autonómico de COF (Concyl) y comunicada a los colegiados el 17 de marzo vía circular. Cabe recordar que precisamente este 20 de marzo expiraba el plazo para la presentación de candidaturas a los comicios de cada colegio.

Sería entonces cuando se conociese qué corporaciones provinciales deberían sacar las urnas el 19 de abril —en el caso de concurrir varias listas— o bien se



Los farmacéuticos castellanoleoneses tendrán que esperar para elegir a sus nuevos dirigentes.

proclamarían electas las posibles candidaturas únicas.

Tras esta suspensión de las elecciones, una de las cuestiones aún por resolver es

la de cómo se retomará el proceso. Todo dependerá de la evolución de la crisis.

Una de las posibilidades es ampliar (desplazar) el actual calendario electoral

en el mismo número de días que hayan considerado inhábiles a afectos de proceso y campaña por el estado de alarma. La otra opción —en especial si se prolonga sobremedida en el tiempo esta situación— pasaría por retomar las elecciones "desde cero".

Otras elecciones en el horizonte

En el calendario electoral que tiene por delante la farmacia española en este 2020, los siguientes en convocar procesos serían los colegios farmacéuticos de Cataluña. Las convocatorias deberían anunciarse en próximas semanas para un hipotético paso por las urnas en torno a junio. Ahora bien, no es descartable que se imponga un *stand by* en las previsiones según evolucione la pandemia y el estado de alarma.

El coronavirus también ha repercutido en procesos electorales recientemente concluidos. Por ejemplo, el COF de Zaragoza no ha podido celebrar el acto de toma de posesión de su nueva junta directiva que encabeza Raquel García.

Núm. 23 | 2020

Evolución del crecimiento de la demanda anual de farmacia: Las Palmas

29 años de compromiso con todos los farmacéuticos

900 115 765 • 602 115 765
www.farmaconsulting.es



Sección elaborada por



La farmacia de Las Palmas sigue su tendencia positiva

● Con 34 nuevos inversores en el último año, la farmacia de esta región consolida su crecimiento

La farmacia de Las Palmas acumula un total de 393 demandantes. En el último año, han mostrado su interés por las oficinas de farmacia de la región 34 nuevos inversores, lo que supone un crecimiento del 10 por ciento respecto al año anterior.

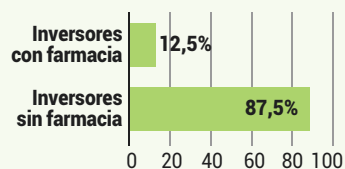
Por provincia de residencia, destacan los inversores de la propia provincia, con un total de 16. Le sigue Santa Cruz de Tenerife, con 5.

Se observa que la distribución por género es bastante equitativa, con un 53,12 por ciento de mujeres frente al 46,88 por ciento de hombres. Por edad, el tramo de entre 30 y 40 años es el que más adeptos acumula, con casi un 41 por ciento.

En relación a los tramos de facturación, las oficinas que oscilan entre los 150.000 y los 500.000 euros son las que más demandantes concentran: un 37 por ciento. Por último, la gran mayoría de interesados, un 87,5 por ciento, no son titulares de una oficina de farmacia.

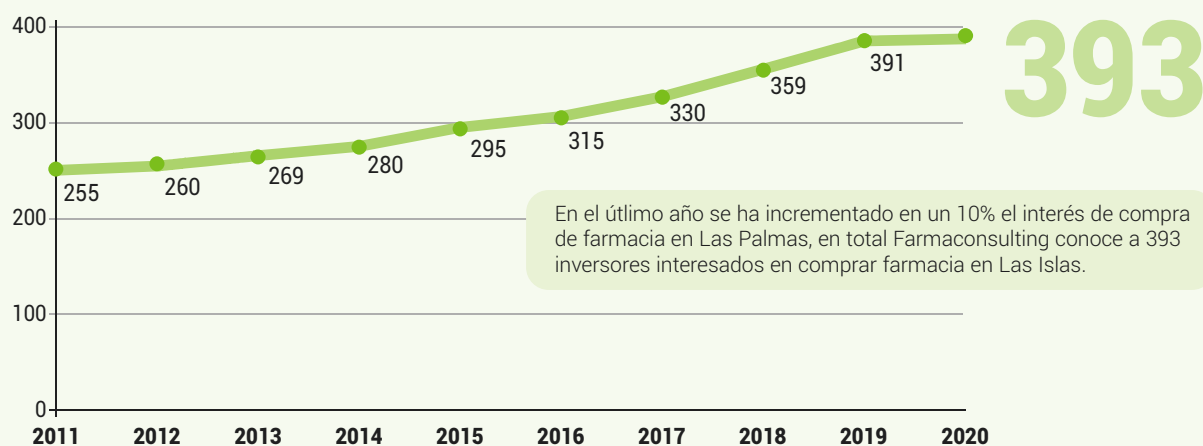
La próxima semana, la evolución del crecimiento de demanda de la provincia de Toledo.

Inversores en función de su titularidad



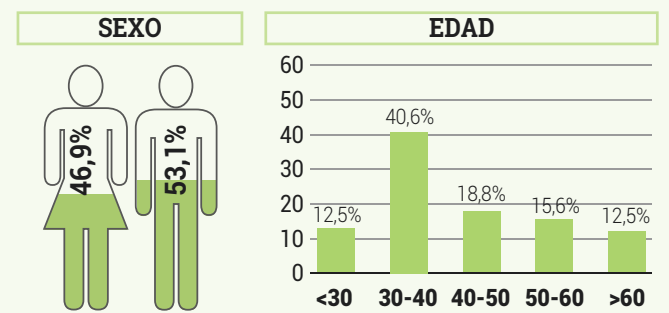
Evolución de la demanda de farmacia en Las Palmas desde 2010

Datos del 01/02/19 al 01/02/20

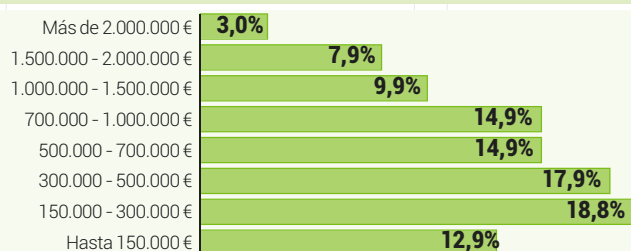


En el último año se ha incrementado en un 10% el interés de compra de farmacia en Las Palmas, en total Farmaconsulting conoce a 393 inversores interesados en comprar farmacia en Las Islas.

Clasificación de los inversores por edad y sexo

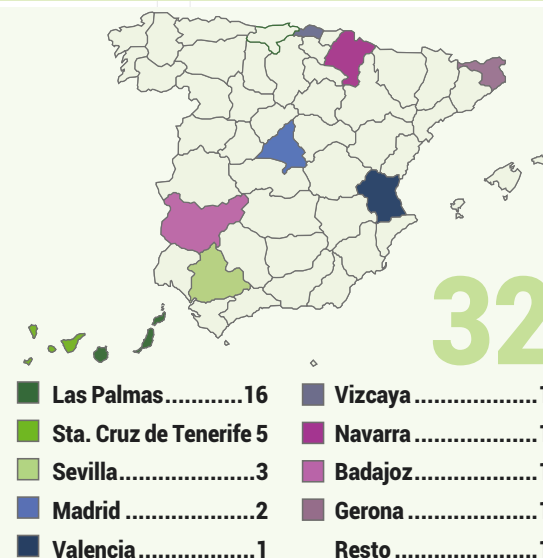


Inversores por tramos de facturación



El 37% de las demandas se concentraron en farmacias de 150.000€ a 500.000€ de facturación.

Provincia de residencia



Los farmacéuticos más interesados en comprar farmacia en Las Palmas fueron los residentes en la propia provincia con el 50% de las demandas seguidos de los residentes en Santa Cruz de Tenerife con el 16%. Es muy importante tener en cuenta que el 34% de las demandas procedieron de residentes en la península.

“ Te escuchamos y te damos asesoramiento gratuito, en estos momentos de incertidumbre ”

COMPROMISO

Sabemos cómo te sientes

Alfredo Alonso Quintana
Director General Farmaconsulting
alfredo.alonso@farmaconsulting.es

FARMACONSULTING
Sabemos cómo te sientes

900 115 765

info@farmaconsulting.es
www.farmaconsulting.es

Gestión de la farmacia

Fefac se compromete con los objetivos de desarrollo sostenible

● A finales de febrero, la Federación impulsó una sesión para acercar los ODS a los farmacéuticos

EL GLOBAL

Madrid

La Federación de Asociaciones de Farmacias de Cataluña (Fefac) se ha propuesto promover los Objetivos de Desarrollo Sostenible en las farmacias. Para ello, a finales de febrero, organizó una jornada en Barcelona en colaboración con PIMEC.

En este encuentro, se explicó en qué consisten y cómo incorporarlos a través de casos reales. Según explicó durante la sesión Rosa M^a Juny, directora de la Fundación PIMEC, "la clave está en coger los ODS como una guía para adaptar prácticas y procesos de la empresa hacia un desarrollo sostenible". Además, Juny señaló que "la responsabilidad social

empresarial es el camino para llegar a los objetivos, los ODS".

Por su parte, Mireia Cammany, directora adjunta de EPI Industries y miembro de la Junta Directiva de PIMEC, explicó la experiencia de su propia empresa. Dado que es casi imposible trabajar los 17 ODS, aconsejó poner el foco tan solo en aquellos en los que cada organización o empresa pueda incidir. En su caso, realizó una selección a partir de la misión, visión y valores de la empresa, las actividades de Responsabilidad Social Corporativa (RSC) que esta lleva a cabo y la actividad o negocio de la misma. "Seleccionados los ODS es necesario trabajar el plan de acción para cada uno, impulsando acciones, identificando indicadores, fijando



De izquierda a derecha: Cammany, Torres, Juny y Serra, participantes en la jornada

metas para periodos a corto/medio plazo y compartiendo todas las experiencias con el mercado", concretó Cammany.

Por último, Antoni Torres, presidente de FEFAC, señaló que "las farmacias comunitarias han colaborado desde siempre para proteger y favorecer tanto la salud como el bienestar social de las poblaciones en las que están presentes. Por este motivo, tienen mucho que aportar a la Agenda 2030, poniendo en

valor el papel social y solidario de la farmacia, ya que entendemos que nos muestra como lo que realmente somos, un colectivo comprometido con los ciudadanos".

También participó Juan Carlos Serra, creador de Farmaretail. Este explicó cómo la farmacia debe ponerse a disposición del cliente, organizando la comunicación y el establecimiento para que el cliente se sienta cómodo.

A veces, un beso puede ser la mejor medicina

Porque sabemos que en la vida hay muchas cosas que curan.

Cinfa, el laboratorio más presente en los hogares. 50 años promoviendo la equidad en el acceso de la salud.

www.cinfa.com

 **cinfa**
Nos mueve la vida

Gestión de la farmacia

Aplazar deudas tributarias o retenciones, algunas opciones fiscales en "estado de alarma"

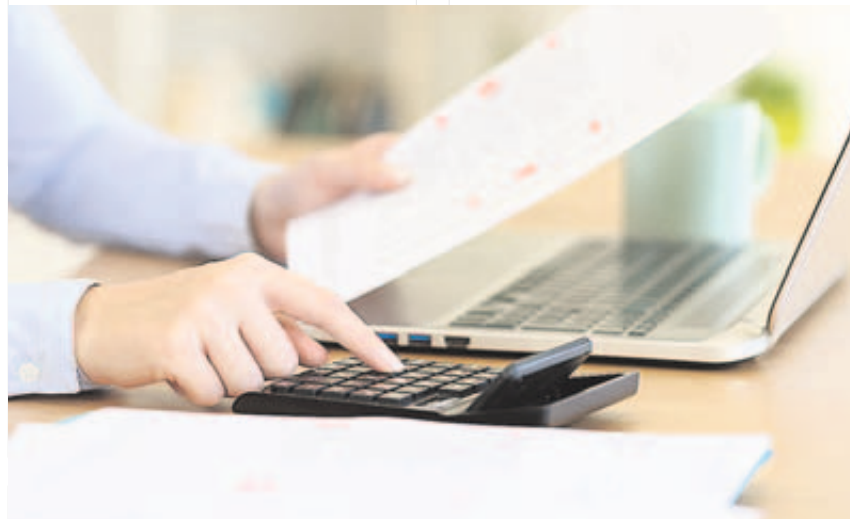
● Hefame informa sobre los efectos, ventajas y obligaciones para las boticas del real decreto de medidas frente al Covid-19

EL GLOBAL

Murcia

El departamento de Servicios H+ de Grupo Hefame, que integra las asesorías laboral y fiscal de la cooperativa, en el que se integran ambas asesorías, ha elaborado un documento para informar a las farmacias de las novedades que acarrea en ambas áreas el 'Real Decreto de medidas urgentes para responder al impacto económico del Covid-19.'

El responsable de los servicios H+ de Hefame, Gonzalo Benito, considera que el decreto establece una medida "de especial interés" para los farmacéuticos como es la de flexibilización en el aplazamiento y fraccionamiento de las deudas tributarias. En concreto, explica que la norma incluye la posibilidad de realizar el aplazamiento de deudas tributarias que se encuentren en periodo voluntario de pago hasta el próximo 30 de mayo, y



Hefame ha elaborado un documento informativo para boticas en torno al estado de alarma.

apunta que para lograrlo tan solo será necesario realizar una solicitud previa, sin necesidad de aportar garantía alguna y

hasta un máximo de 30.000 euros.

El real decreto establece, igualmente, la posibilidad de realizar un aplazamiento

de las retenciones, ingresos a cuenta, pagos fraccionados e IVA, lo que supone otra novedad, dado que algunos de estos no se habían admitido hasta ahora. Las medidas, tal como apunta el director, están dirigidas a pymes, con un volumen de operaciones de 2019 que no supere 6.010.121,04 euros, por lo que, señala, "son susceptibles de acogerse a ellas la inmensa mayoría de las farmacias", apunta este experto. El aplazamiento establece un plazo de hasta seis meses, en los tres primeros de los cuales no se acumularán intereses.

Benito explica, a tenor de lo anterior, que "la medida afectará, entre otros, al IVA del primer trimestre de 2020, al modelo 111 de Retenciones IRPF y al modelo 130 de pagos a cuenta a liquidar hasta el 20 de abril." Asimismo, el responsable de H+ sostiene que los plazos de presentación de los impuestos pueden sufrir modificaciones próximamente.

OPINIÓN

¿En un futuro no muy lejano serán los robots los que hagan el trabajo del farmacéutico?

El mundo más allá de los límites de "la farmacia" evoluciona a una velocidad imparable. Estamos inmersos en la era de la "inteligencia artificial" (I.A.), pero que entendemos por I.A.?: Andreas Kaplan y Michael Haenlein, de la ESCP Business School, definen la I.A. como «la capacidad de un sistema para interpretar correctamente datos externos, para aprender de dichos datos y emplear esos conocimientos para lograr tareas y metas concretas a través de la adaptación flexible». La I.A. ya convive con nosotros, pensemos como Alexa o Siri, pueden aprender de nuestros hábitos y de sus errores para ofrecer respuestas a nuestras peticiones cada vez más acertadas. Y se espera que todo lo relacionado con la I.A. continúe creciendo de manera imparable, y junto a ella la automatización y los robots como los drones lógicos o los coches sin conductor que circularán ya en esta década. Todo ello nos va a llevar a verdaderos cambios de paradigma, tomemos el último ejemplo, salimos por la mañana de casa y en nuestro smartphone introducimos que necesitamos desplazarnos al trabajo o al colegio, al poco tiempo nos recoge un coche sin conductor y nos lleva a nuestro destino, después el coche se dirige a otro lugar, ya no necesitaremos coche propio para cubrir nuestras necesidades.

En este entorno de inteligencia artificial la primera pregunta que nos planteamos es: ¿tiene cabida el farmacéutico?, dicho de otra manera ¿será necesario el farmacéutico o serán los robots quienes hagan su trabajo?

La respuesta la encontramos en la web: <https://willrobotstakemyjob.com> (aunque no es la única) que predice la probabilidad de automatización de un trabajo en las próximas 2 décadas.

Si preguntamos por "Farmacéutico" <https://willrobotstakemyjob.com/29-1051-pharmacists> la respuesta es que la probabilidad de automatización es de sólo el 1,2% y lo justifica diciendo que: dispensa los medicamentos, provee de información al paciente e interacciona con médicos y otros agentes sanitarios en referencia a la selección, dosis, interacciones... de los me-

dicamentos, aunque ya en dicha web se encuentran comentarios respecto a que en la dispensación el farmacéutico puede ser reemplazado por un robot, quedando como trabajo no automatizable todo lo que sería servicio de Atención Farmacéutica.

Si introducimos "Auxiliar de farmacia" <https://willrobotstakemyjob.com/29-2052-pharmacy-technicians> la automatización llega al 92%.

La interpretación está clara: el farmacéutico del futuro es asistencial, desarrollando su actividad en una farmacia en la que se ofrecen Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) y no realizando trabajos de rutina que pueden ser automatizados. En este sentido Foro de Atención Farmacéutica - Farmacia Comunitaria, acaba de publicar la nueva "Guía Práctica para los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en la Farmacia Comunitaria". Esta añade como novedades los servicios de Conciliación de Medicación y Adherencia terapéutica, así como un capítulo de indicadores clínicos que se utilizan para medir y cuantificar la seguridad y calidad de la atención asistencial. Se puede descargar en: https://www.pharmaceutical-care.org/controler.php?secc=publicaciones_detalle&id=920#.XILGMmi6M2w

La Fundación Pharmaceutical Care España, lleva desde 1998 trabajando por la implantación de esta nueva farmacia asistencial, basada en un cambio de los objetivos que han de pasar de estar centrados en el medicamento a estar centrados en el paciente y trabajando colaborativamente con el resto de profesionales sanitarios. Pero no debemos olvidar que un cambio en los objetivos debe llevar aparejado un cambio en los incentivos o retribución es decir se debe cobrar por servicio farmacéutico ya que es la única manera de asegurar su sostenibilidad y continuidad. Para ello necesitamos que las administraciones públicas apuesten por nosotros y se decidan a dar el paso de integrarnos en el sistema sanitario, paso que beneficiará a todos y principalmente al objetivo y fin de la sanidad: El paciente.



Mercè Martí

Patrono Fundación Pharmaceutical Care España



Gestión de la farmacia

Las CC.AA flexibilizan sus 'e-recetas' para facilitar las retiradas

● La renovación telefónica de tratamientos o ampliación de plazos reduce las visitas a centros de salud y boticas

ALBERTO CORNEJO

Madrid

La práctica totalidad de Comunidades Autónomas ya han procedido a modificar sus sistemas de receta electrónica de cara a facilitar a los pacientes la retirada de tratamientos en el actual contexto de confinamiento domiciliario, y reducir así las visitas a centros de salud y farmacias.

Esta mayor flexibilidad en la retirada de medicamentos en farmacias —en especial en renovaciones— fue una de las "medidas excepcionales" reclamadas por el Consejo General de Farmacéuticos en la actual crisis originada por el coronavirus y, en especial, tras decretarse el estado de alarma. El objetivo final es mantener la accesibilidad y calidad de la prestación farmacéutica.

Una de las primeras Administraciones que actuó al respecto fue Canarias. En la región insular, sus pacientes fueron los primeros en toda España que pudieron renovar mediante llamada telefónica sus tratamientos crónicos caducados en la hoja de medicación, sin necesidad de desplazarse físicamente a la consulta médica. Esta renovación telefónica también ha sido adoptada, por ejemplo, en Andalucía, Comunidad Valenciana, Asturias, Comunidad de Madrid.... Por lo general, la renovación supone la ampliación automática para los próximos dos meses.

En otras regiones, como Cataluña, las medidas tomadas incluyen alargar los intervalos de planes terapéuticos en la medicación de pacientes crónicos a fin de que el paciente pueda retirar varios envases del mismo tratamiento en la misma visita a la botica.

Otra iniciativa semejante es la de flexibilizar los plazos de renovación de medicamentos para que, en el caso de polimedicados, puedan retirar el mayor número posible de tratamientos distintos en una única visita (aunque en condiciones normales aún no pudiesen hacerlo en alguno de ellos por cuestión de plazos). Por ejemplo, en Aragón se ha decidido que los tratamientos de larga duración se prescribirán "con una duración de 90 días a través de receta electrónica".

Baleares también anunció que facilitaría esta doble vía. Por un lado, se permite recoger la retirada de tratamientos en la farmacia con una antelación de 15 días (en lugar de 10). Por otro, los tratamientos con aviso de renovación próxima se

irán prorrogando automáticamente por dos meses, "siempre y cuando tengan una fecha de próxima recogida programada", concretan desde el Servicio de Salud balear. No obstante, aún habría un 17 por ciento que "por cuestiones técnicas" no se han podido renovar automáticamente, reconoce la Administración.

RENUEVA TU RECETA ELECTRÓNICA SIN NECESIDAD DE ACUDIR AL CENTRO DE SALUD

- PIDE CITA TELEFÓNICA (APP, 012, 928 301 012...)
- EL MÉDICO TE LLAMARÁ A LA HORA DE LA CITA CONCERTADA
- TE RENOVARÁN LA RECETA Y TE DARÁN EL NUEVO NÚMERO (QUE ESTA DEBAJO DEL CÓDIGO DE BARRAS)
- CON ESE NÚMERO Y TU TARJETA SANITARIA TE PODREMOS DISPENSAR TU MEDICACIÓN..

QUÉDATE EN CASA!!!!

Las CC.AA buscan posibilitar al paciente que reduzca al máximo sus visitas a las farmacia.

EL Multinatural NATURA MIX ADVANCED

NOVEDAD
2020

La alternativa a los tónicos y multivitamínicos de síntesis.
Más rápido y eficaz porque es 100% natural.



El organismo humano tiene el potencial de afrontar el cansancio causado por períodos de intensa actividad.
¿Cómo reactivarlo? ¡Con el Multinatural!
Natura Mix Advanced, compuesto por cientos de sustancias vegetales que hablan el mismo lenguaje que el organismo, contribuye a **reactivar rápidamente la mente y el cuerpo.**



GRAN ACTIVIDAD DE ENTREGA DE MUESTRAS Y NUEVOS MATERIALES PARA EL PUNTO DE VENTA



COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS

Fabricante: Aboca S.p.A. Società Agricola Loc. Aboca, 20 - 52037 Sansepolcro (AR) - Italia
Comercializado por: Aboca España S.A.U. C/ Jaime Comas i Jo, 2 entlo. 2º 08304 Mataró (Barcelona) España
www.aboca.com

MATERIAL PARA USO EXCLUSIVAMENTE PROFESIONAL

CONTACTA CON NOSOTROS PARA CONOCER TODAS LAS NOVEDADES Y LOS DETALLES (+34) 93 7410320 info@aboca.es

Aboca
Innovación para la salud

INDUSTRIA

Covid-19: EE.UU. y China compiten por lograr la primera vacuna eficaz

● Estados Unidos y China han superado la fase preclínica de sus vacunas y ya han comenzado pruebas en humanos

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Estados Unidos y China compiten en la carrera para ver quién es más veloz en el desarrollo de una vacuna eficaz contra el nuevo coronavirus. Ambos han comenzado esta semana sus pruebas en humanos, aunque advierten que, a pesar de manejar resultados positivos, todavía habría que esperar unos meses para que la vacuna esté disponible en el mercado.

EE.UU: colaboración público-privada

La compañía Moderna ha comenzado las fases clínicas de su ensayo para una vacuna contra el Covid-19. La vacuna ha sido desarrollada por Moderna junto al Instituto Nacional de Alergología y Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos (NIAID). Desde principios de semana, se están probando las primeras dosis de la misma en seres humanos. En los ensayos van a participar 45 individuos sanos con edades entre 18 y 55 años, que recibirán diferentes dosis de la misma.

La vacuna se denomina mRNA-1273 y codifica una forma estable de la proteína Spike en una prefusión. El proyecto ha



contado con la financiación de la Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias. Cabe destacar que la vacuna no contiene el virus 'real', por lo que no hay posibilidad de que los participantes se infecten.

El objetivo de estos ensayos es probar la vacuna en términos de eficacia y

seguridad, determinando la dosis adecuada para conseguir una respuesta inmune efectiva.

Asimismo, tal y como informa el medio Biospace, también hay otros laboratorios que han focalizado sus esfuerzos en lograr una vacuna contra el Covid-19. Por ejemplo, la compañía Inovio Pharmaceu-

ticals espera comenzar sus ensayos en la Universidad de Pensilvania y un centro de pruebas en Kansas City el próximo mes.

China: experiencia en desarrollo rápido

En China son varios los grupos que, según el Gobierno, trabajan en la misma misión. Pero es uno de ellos, el de la Academia Militar China, liderado por la epidemióloga Chen Wei, el que va a comenzar sus pruebas en humanos. Wei es especialista en vacunas basadas en ingeniería genética y fue la encargada de liderar el equipo que descubrió la vacuna contra el ébola. También, en 2003, logró crear un aerosol que protegió a miles de sanitarios de contraer el SARS.

Desde el Ministerio de Defensa chino señalan que se ha decidido aprobar el comienzo de los ensayos clínicos con esta vacuna por su alta "seguridad, eficacia y calidad, según han evaluado agentes externos". Y es que, en experimentos con animales, tras administrarles la vacuna se demostró que habían desarrollado inmunidad frente al nuevo coronavirus, el SARS-CoV2. Además, según Chen Wei, se ha completado su producción preliminar para producir la vacuna en masa.

La CE ofrece financiación a CureVac para el desarrollo de la vacuna contra el Covid-19

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Dentro de la Unión Europea, una de las compañías que trabaja en la vacuna contra el Covid-19 es el laboratorio CureVac, en Alemania. Según explican desde la propia compañía, su actividad se centra en el desarrollo de vacunas y medicamentos basados en ARNm.

Desde CureVac destacan el potencial del ARNm para desarrollar soluciones rápida y eficientemente en brotes como el del nuevo coronavirus. Por ello, la empresa está usando su experiencia en el área para crear una vacuna "potente, eficaz y segura" contra el Covid-19.

Respaldo económico de la CE

La Comisión Europea, dentro de la crisis del coronavirus, tiene previstas actuacio-

nes a diferentes niveles. Una de ellas es ofrecer financiación a compañías dedicadas a investigación y desarrollo.

A este respecto, la CE ha anunciado un apoyo de hasta 80 millones de euros a CureVac para que siga trabajando en esta vacuna. La decisión se tomaba tras una reunión telemática con los responsables de CureVac. Esta ayuda se otorgaría en forma de préstamo del Banco Europeo de Inversiones en el marco del Mecanismo de Financiación de Enfermedades Infecciosas 'InnovFin' del Horizonte 2020.

En palabras de Ursula Von der Leyen, presidenta de la CE, "en esta crisis de salud pública, es de suma importancia que apoyemos a nuestros principales investigadores y empresas tecnológicas". La presidenta afirma que están "decididos a proporcionar a CureVac la financiación necesaria para ampliar el



La empresa CureVac trabaja en una vacuna basada en ARNm.

desarrollo y producción de una vacuna contra el coronavirus". Por último, asegura estar orgullosa de contar con empresas innovadoras como CureVac en la UE, ya que "sus vacunas beneficiarán a todos, en Europa y más allá".

Disputas entre Alemania y Estados Unidos

En los últimos días, el periódico alemán Welt am Sonntag publicaba que CureVac

había recibido una oferta millonaria de Estados Unidos para hacerse con esta vacuna y que estuviera disponible únicamente en el país presidido por Donald Trump.

Ahora, el laboratorio ha desmentido a través de sus redes sociales estas informaciones y niegan haber recibido ninguna oferta de estas características por parte del Ejecutivo estadounidense.



La industria acelera la I+D de tratamientos con anticuerpos frente al coronavirus

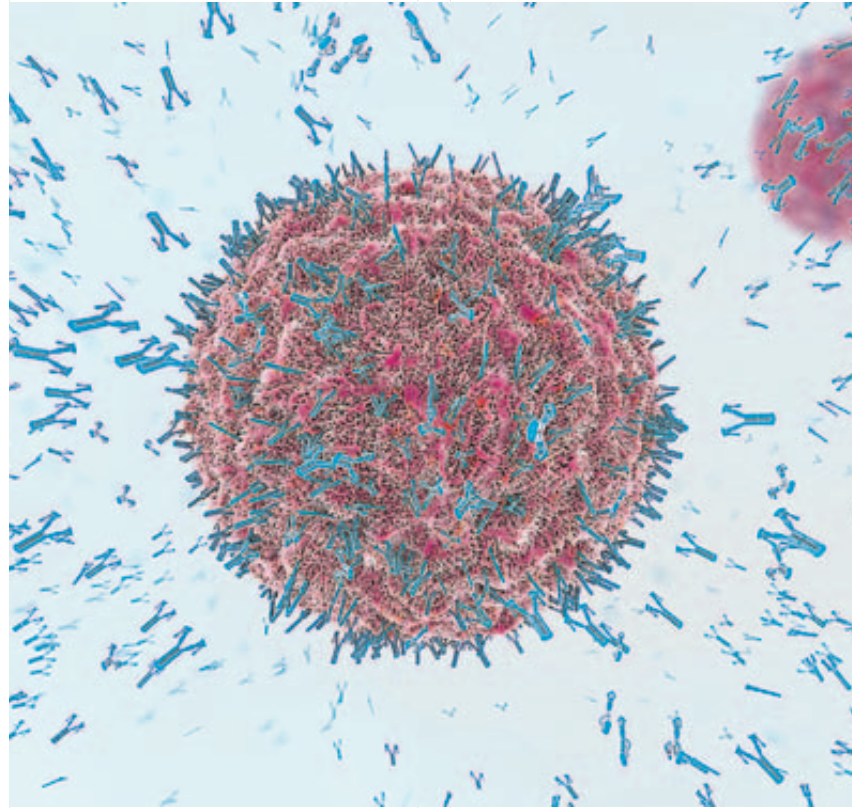
● Compañías como Regeneron o Lilly apuestan por esta línea de investigación para prevenir y tratar la enfermedad

MARTA RIESGO
Madrid

La industria farmacéutica está acelerando sus investigaciones para conseguir un tratamiento o vacuna eficaz contra el Covid-19. En los últimos días han sido varias las compañías y entidades que han anunciado avances para obtener anticuerpos terapéuticos efectivos contra el virus. El objetivo de estas investigaciones es conseguir crear anticuerpos contra el virus que podrían usarse para tratar la enfermedad y prevenirla.

Una de las compañías que ya ha anunciado avances en este sentido es Regeneron. Esta empresa utiliza ratones genéticamente modificados para tener sistemas inmunes similares a los humanos. Los ratones están expuestos a una proteína objetivo y generan anticuerpos humanos en respuesta. Gracias a esta vía, la compañía ya ha conseguido desarrollar terapias para tratar enfermedades como el asma, artritis reumatoide o cáncer.

Para el Covid-19, los ratones fueron expuestos a parte del virus SARS-CoV-2. De este modo, los científicos de Regeneron han aislado cientos de anticuerpos que neutralizan el virus y los están clasificando. También están obteniendo anticuerpos aislados de las personas que se han recuperado de Covid-19. El objetivo es combinar tanto los anticuerpos de humanos, como los de ratones. De esta manera, aseguró George Yancopoulos, cofundador, presidente y director científico de Regeneron en una entrevista con la CNBC, se podrá asegurar que si existe una mutación o variación en el virus, "no se pierda eficacia".



Tratan de dar con anticuerpos, tanto a partir de ratones como completamente humanos.

Lilly y AbCellera avanzan en I+D

Regeneron no ha sido la única compañía en seguir esa línea de investigación. AbCellera y Lilly han anunciado la firma de un acuerdo para desarrollar conjuntamente tratamientos de anticuerpos para el Covid-19.

Según las compañías, la colaboración aprovechará la plataforma de respuesta

ante pandemias de AbCellera y las capacidades globales de Lilly para el rápido desarrollo, fabricación y distribución de anticuerpos terapéuticos.

Una semana después de recibir una muestra de sangre de uno de los primeros pacientes de Estados Unidos que se recuperó del Covid-19, AbCellera analizó más de cinco millones de células inmunes para identifi-

car las que producían anticuerpos funcionales que ayudaron al paciente a neutralizar el virus y recuperarse de la enfermedad. A partir de este esfuerzo, la compañía ha identificado más de 500 secuencias únicas de anticuerpos completamente humanos, el panel más grande de anticuerpos anti-SARS-CoV-2 del que se haya informado. El siguiente paso, tal y como informan ambas compañías, es detectar estos anticuerpos para encontrar los más efectivos para neutralizar el SARS-CoV-2.

"La plataforma de AbCellera ha entregado, con una velocidad sin precedentes, el panel de anticuerpos anti-SAR-CoV-2 más grande del mundo", ha asegurado Carl Hansen, director ejecutivo de AbCellera. "Hemos descubierto cientos de anticuerpos contra el virus SARS-CoV-2 responsable del brote actual, pasamos a pruebas funcionales con expertos mundiales en virología y firmamos un acuerdo de desarrollo conjunto con una de las compañías biofarmacéuticas líderes en el mundo; juntos, nuestro equipo se comprometen a ofrecer una respuesta para detener el brote", ha puntualizado.

Por su parte, Daniel Skovronsky, director científico y presidente de Lilly Research, asegura que ambas compañías se están moviendo "a la máxima velocidad para crear un tratamiento potencial para ayudar a los pacientes". De este modo, aunque asegura que un nuevo programa de investigación de anticuerpos puede tardar años en alcanzar la clínica, su objetivo es probar "posibles nuevas terapias en pacientes en los próximos cuatro meses".

Kevzara, fármaco para la artritis reumatoide, puede aportar soluciones a pacientes graves

MARTA RIESGO
Madrid

Las compañías farmacéuticas Sanofi y Regeneron han anunciado que comenzarán a evaluar un tratamiento experimental en pacientes hospitalizados con Covid-19 y que se encuentran graves. En concreto, se trata de un ensayo de fase 2/3 que evalúa Kevzara (sarilumab). Este medicamento inhibe la interleucina-6 (IL-6), que puede desempeñar un papel en la conducción de la respuesta inflamatoria hiperactiva en los pulmones de pacientes graves con coronavirus.



El fármaco puede aportar beneficios a nivel respiratorio en los pacientes más graves.

Kevzara está aprobado actualmente para tratar adultos con artritis reumatoide. Este medicamento impacta en la fiebre de los pacientes y en la necesidad de oxígeno. Ambas compañías también evaluarán la mejora en los resultados a más largo plazo, incluida la prevención de la mortalidad y la reducción de la necesidad de ventilación mecánica, oxígeno y hospitalización.

En un ensayo inicial realizado en China en 21 pacientes, los científicos identificaron evidencia preliminar de que la IL-6 puede jugar un papel importante en la conducción de la respuesta inmune inflamatoria que causa dificultad respiratoria aguda en pacientes críticamente enfermos de Covid-19. Sanofi y Regeneron han lanzado el primer ensayo controlado en los EE. UU. El objetivo es evaluar el efecto de la inhibición de IL-6 de forma prospectiva en dichos pacientes.

Sellés resalta la suma de industria y Sanidad contra el coronavirus

● El presidente de Farmaindustria pone en valor el papel de la Ciencia y la Sanidad

EL GLOBAL

Madrid

Con motivo de la crisis del coronavirus, el presidente de Farmaindustria, Martín Sellés, ha emitido un comunicado abordando esta materia. Según el experto, tras la catalogación por parte de la OMS del Covid-19 como pandemia, "en estos momentos de búsqueda de soluciones, es importante cooperar con las autoridades sanitarias". Por ello, anima a seguir sus directrices, haciendo hincapié en que "cada uno, en lo personal y lo profesional, debemos asumir nuestras responsabilidades".

"Tanto los servicios de salud de las diferentes autonomías como los profesionales sanitarios han respondido dando ejemplo de entrega y buen hacer", ha afirmado Sellés. Así, considera a estos profesionales como "esenciales para afrontar el reto". Por este motivo ha planteado que "esto se ha traducido en un reconocimiento espontáneo por la población, consciente de la importancia de esta labor".

Prioridad para la investigación y desarrollo de tratamientos

Sellés ha recordado que los profesionales que desarrollan su labor en las compañías farmacéuticas trabajan en dos vías: "Investigar y desarrollar nuevos medicamentos que permitan mejorar la salud y la calidad de vida de las personas". Pero el presidente de Farmaindustria también ha incidido en la importancia de "contribuir a que esos medicamentos lleguen a quienes los necesitan".

También ha asegurado que, con la exigencia del momento, "las compañías farmacéuticas están inmersas en todo el mundo en una intensa carrera en busca de un tratamiento para combatir la epidemia, en colaboración estrecha con las autoridades y organizaciones sanitarias y centros e investigadores públicos y



Sellés destaca que la experiencia en I+D puede acortar los plazos para lograr soluciones.

privados". Hasta el momento este trabajo ha desembocado en "la identificación de decenas de antivirales y potenciales vacunas". Todas estas opciones "se están probando para comprobar su eficacia contra el Covid-19".

Siguiendo este hilo, Sellés ha indicado que "el camino recorrido es grande, porque son fármacos que ya están en el mercado para otras indicaciones". Además, ha detallado que "han demostrado su seguridad o son compuestos en

desarrollo con parte del proceso investigador cubierto, lo que acorta los tiempos". Estos avances, ha declarado, "deben ayudar a ser positivos y pensar que en los próximos meses se pueda disponer de los primeros medicamentos útiles contra este virus".

"El conocimiento que la industria farmacéutica ha generado con el descubrimiento y desarrollo de agentes antivirales (VIH, hepatitis) o de vacunas (ébola, VIH), que actualmente están en desarro-

llo clínico avanzado, permitirá avanzar más rápido en el hallazgo de una solución para este nuevo virus", ha aseverado el presidente de Farmaindustria..

Colaboración para garantizar el suministro

Una de las preocupaciones de la expansión del Covid-19 es la posible repercusión en materia de suministro. "Las compañías farmacéuticas son conscientes de la importancia del medicamento para los pacientes y para los profesionales sanitarios que cuidan de ellos" ha precisado. También, de la necesidad "de anticipar y resolver cualquier problema de suministro", ha resuelto Sellés. A este respecto, ha señalado que disponen de "planes de contingencia, trabajando con la Aemps para compartir información en caso de que se detecte cualquier alteración en materia de suministro de fármacos y articular las medidas oportunas para garantizar la atención a los pacientes". Asimismo ha constatado que trabajan con "los distribuidores y oficinas de farmacia para asegurar que la cadena del medicamento funciona coordinada y eficientemente".

Sellés ha considerado importante "lanzar a la población este mensaje de tranquilidad de los agentes sanitarios, para mantener la calma en este momento".

Además, el presidente de Farmaindustria ha agregado que la entidad colabora con la Aemps "para hacer seguimiento al posible impacto de las medidas contra el coronavirus en los ensayos clínicos en curso". Así, ha detallado que la Aemps "trabaja en instrucciones específicas que permitirán no interrumpirlos, ya que son esenciales para los pacientes y para el desarrollo de nuevos medicamentos".

Sellés ha coincidido con el presidente del Gobierno en que la vía de éxito ante esta crisis sanitaria es "la responsabilidad y la disciplina social". Ha explicado que desde la industria comparten esta afirmación y están "trabajando con autoridades y agentes sanitarios, para responder a este gran desafío". Para finalizar, Sellés ha determinado que "hoy se está más cerca que ayer de encontrar una solución y, sin duda, se va a lograr entre todos".

Aemps e industria proponen medidas para garantizar la continuidad de los ensayos clínicos

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Con el fin de garantizar la continuidad de los ensayos clínicos pero preservando la seguridad por el Covid-19, la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (Aemps) y las compañías promotoras de ensayos han emitido una serie de recomendaciones. Así, instan a los promotores y equipos que forman parte de cada estudio a que evalúen cada caso de manera detallada para ver cuáles

de estas medidas es necesario tomar a la hora de desarrollar estos ensayos.

Desde la Aemps también recuerdan que aquellos estudios relativos al nuevo coronavirus tienen prioridad. Por ello, animan a las compañías que tengan proyectos a contactarles, comprometiéndose a responder en el mismo día.

Medidas de la Aemps

La Agencia ha propuesto un total de cinco medidas. Reconociendo que, a pesar de la situación excepcional, es necesario que

los participantes sigan cumpliendo todos los requisitos de cada estudio, han previsto protocolos para aquellos participantes que tengan que acudir de manera presencial a las visitas programadas o a recoger el tratamiento pertinente.

Desde la perspectiva de los centros, se les insta a aumentar sus labores de planificación. En este sentido, se recomienda programar las tareas de monitorización durante los cuatro próximos meses, priorizando la monitorización centralizada o en remoto. Además, se ofrece una

guía para ver de qué manera proceder en caso de que se tenga que transferir a un paciente de un centro a otro.

Coordinación entre promotores y centros

Desde Farmaindustria detallan que todas las medidas especiales relativas a ensayos clínicos por el Covid-19 deben acordarse entre los centros y los laboratorios promotores.

Según precisan, hallar nuevos fármacos es primordial para muchos pacientes en situación vulnerable, y más en un contexto de crisis sanitaria como el que estamos viviendo. Responsables de la patronal indican que, aunque no se pueda lograr la normalidad de manera inmediata en todos los casos, el objetivo es adaptarse con la mayor agilidad posible.



La industria europea dobla sus esfuerzos para asegurar el suministro durante la crisis

● Efpia y Medicines for Europe aseguran que todas las fábricas trabajan al 100% para asegurar el abastecimiento

MARTA RIESGO

Madrid

Una de las principales preocupaciones de las compañías farmacéuticas frente a la crisis del Covid-19 es asegurar el suministro. Así lo ha asegurado la patronal europea de compañías farmacéuticas innovadoras, Efpia, que ha querido destacar cómo las empresas trabajan de forma intensa para asegurar que no se producen faltas de medicamentos. "Las compañías monitorean continuamente sus cadenas de suministro y planes de contingencia, así como también se ponen en contacto con la Comisión, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), los Estados miembro y sus autoridades competentes para abordar los problemas a medida que surgen con enfoques pragmáticos que priorizan las necesidades de los pacientes", explica la patronal en un comunicado.

La patronal asegura que actualmente existe un riesgo inmediato limitado de que la crisis del Covid-19 afecte a la fabricación y el suministro de medicamentos de marca en Europa. Si bien la oferta y la demanda varían según el tipo de producto, los miembros de Efpia aseguran no ser conscientes de "ningún impacto significativo a corto plazo en la disponibilidad de nuestros medicamentos y vacunas". En consecuencia, en esta etapa, dicen, "no se ha informado de escasez alguna a la EMA". Las empresas también han evaluado los posibles impactos a más largo plazo. La situación

es fluida, una pandemia de esta escala contiene incertidumbre inevitable, pero en este momento los miembros no anticipan, dicen desde la Efpia, impactos en las cadenas de suministro "a menos que la interrupción debido al brote de Covid-19 se mantenga durante varios meses".

En este sentido, recuerdan que se ha celebrado la primera reunión del Grupo Directivo Ejecutivo de la UE sobre la escasez de medicamentos causada por eventos importantes, convocada por la Comisión, la EMA, los Estados miembro y sus autoridades competentes para "debatir medidas destinadas a abordar el impacto de la brote de Covid-19 sobre el suministro de medicamentos en la UE".

De este modo, la organización resalta las medidas adoptadas por las autoridades. Así, destacan la preservación de la libre circulación de todos los bienes. En particular, garantizar la cadena de suministro de productos esenciales como medicamentos, equipos médicos, productos alimenticios esenciales y percederos y ganado.

Además, desde Efpia celebran que no se impongan restricciones a la circulación de bienes en el mercado único, especialmente bienes esenciales, relacionados con la salud, y percederos, especialmente alimentos, a menos que estén debidamente justificados.

Otra de las medidas establecidas es la de adoptar carriles prioritarios designados para el transporte de mercancías y renunciar a las prohibiciones de circulación en fin de semana.

La última medida adoptada es la de permitir a los trabajadores del transporte atravesar las fronteras según sea necesario.

Trabajando al 100% de capacidad

Desde la patronal de compañías de genéricos, Medicines for Europe, también se agradecen las medidas adoptadas. En un comunicado, la asociación asegura que las 400 fábricas de su sector "trabajan al 100% de su capacidad".

En este momento, aseguran desde Medicines for Europe, "no hay escasez de medicamentos en nuestro sector relacionados con el brote". De todos modos, aseguran que las compañías monitorean de forma constante los niveles de existencias y adaptan la producción a las necesidades sanitarias de la UE. "Nuestra industria está lista para mantener el flujo de medicamentos a todos los países durante la crisis, en coordinación con la UE", explica la organización.



La EMA y la FDA presiden un taller sobre el desarrollo de vacunas contra el Covid-19

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

El miércoles 18 de marzo se celebraba el primer taller sobre regulación a nivel global centrado en el Covid-19. Este se desarrollaba bajo el paraguas de la Coalición Internacional de Autoridades Reguladoras de Medicamentos (ICMRA, por sus siglas en inglés). En este encuentro participaron responsables de 17 países en representación de más de 20 agencias regulatorias. También intervinieron representantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), así como de la Comisión Europea. La Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) y la Food & Drug Administration (FDA, agencia reguladora de Estados Unidos) fueron las encargadas de presidir esta reunión.

El objetivo principal de este encuentro fue abordar el impulso del desarrollo de vacunas a nivel global. También compartir información acerca de los esfuerzos que se están llevando a cabo en los diferentes países para desarrollar una vacuna contra el nuevo coronavirus.

Marco Cavaleri, líder del área de Amenazas contra la Salud y Estrategia sobre Vacunas de la EMA, y Marion Gruber, directora de la Oficina de Investigación y Revisión de Vacunas en la FDA, se encargaron de moderar este encuentro. Desde la Agencia Europea del Medicamento han informado de que en los próximos días ofrecerán más detalles sobre las conclusiones extraídas en esta reunión.

Vacunas en desarrollo

Hasta el momento varios países han anunciado ya que cuentan con proyectos

públicos o privados para desarrollar una vacuna contra el SARS-CoV2.

Uno de ellos es China, quien asegura tener una vacuna de alta eficacia contra este virus que ya está probando en humanos. Además, desde el equipo de científicos que están llevando a cabo esta investigación afirman haber realizado todos los estudios preliminares para poder producirla a gran escala.

Por su parte, el laboratorio Moderna, en Estados Unidos, también ha comenzado ya sus primeras pruebas en humanos. Su

vacuna, basada en la tecnología del ARNm, ha superado las pruebas de seguridad y eficacia en animales y por ello ha sido autorizada para comenzar las fases clínicas del estudio.

En Europa, el laboratorio alemán CureVac es el más avanzado hasta el momento en el desarrollo de una vacuna. Esta semana la Comisión Europea le ofrecía su financiación para acelerar el desarrollo y que esta vacuna esté lista para producir y comercializar cuanto antes.

Unión y colaboración contra el coronavirus

Entidades y compañías del sector farmacéutico instan a actuar juntos para luchar contra la pandemia

Ante la difícil situación que está atravesando el país, administración, entidades relacionadas con la farmacia y compañías y asociaciones de la industria farmacéutica han querido lanzar un mensaje de unión. Para ello, han utilizado las redes sociales, donde han instado a estar atentos a las recomendaciones de las instituciones sanitarias para tratar de frenar la propagación del coronavirus.

Además de pedir responsabilidad y hacer un llamamiento a quedarse en casa (en aquellos casos que sea posible) otro de los mensajes que se ha transmitido es el de fomentar el cuidado, tanto propio, como de las personas que están a nuestro alrededor. Sobre todo, en el caso de aquellas más vulnerables.

También, para aquellos que tienen que trabajar en primera línea, un mensaje de agradecimiento. Y es que, profesionales sanitarios, gestores y otros agentes de salud son imprescindibles en esta crisis.

