



Nuevo pico de tensión en el Congreso

Las compras de material, en el foco

El grupo parlamentario popular ha pedido que el Tribunal de Cuentas elabore una auditoría urgente de las compras de material del mando único. Pág. 5



La importancia del autocuidado

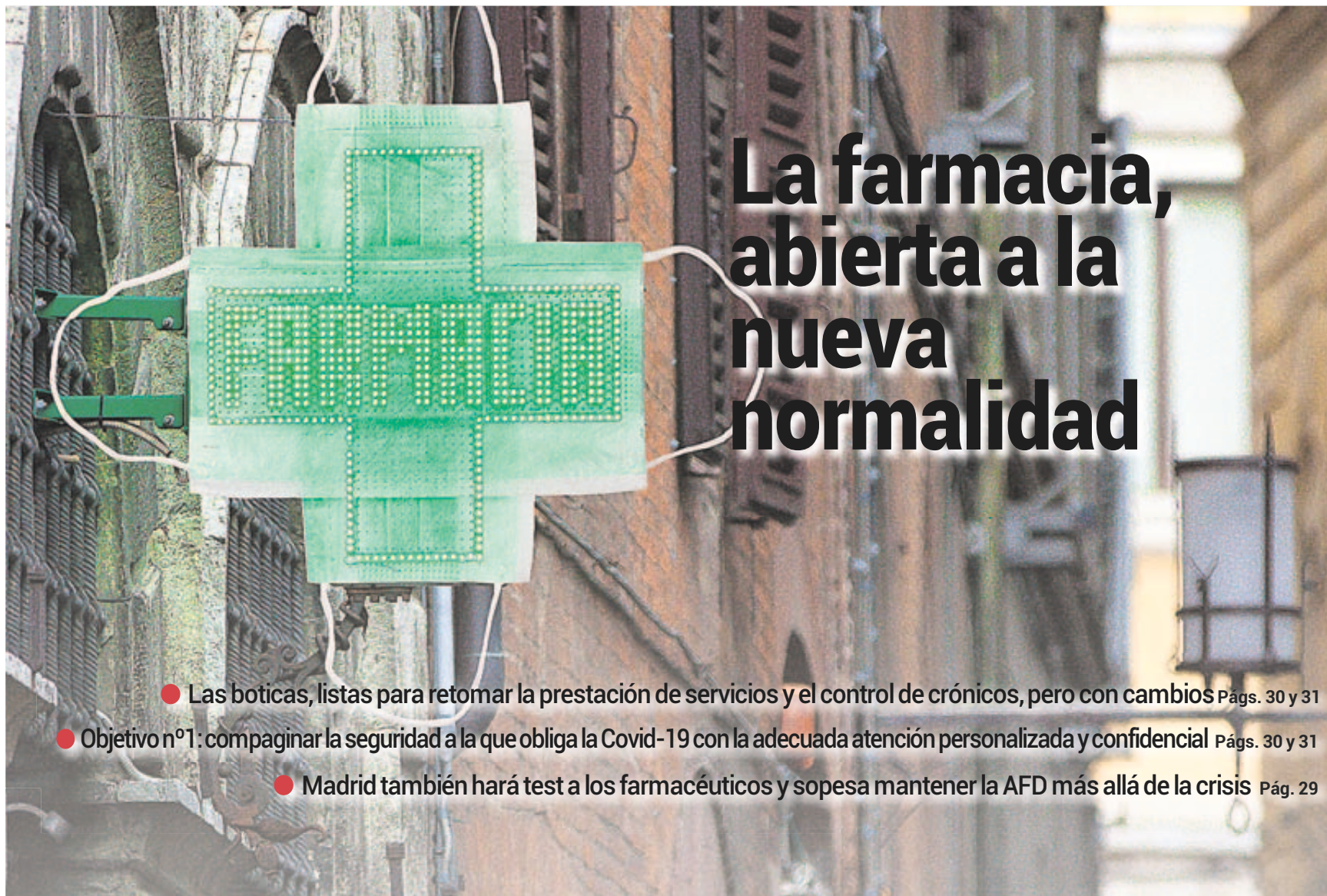
El sector resalta su valor ante la Covid-19

-Páginas 23 a 28

CARTA DEL EDITOR
por Santiago de Quiroga

Emerge la "COPIB-20" que contraerá el PIB un 2,75% en España Pg. 4

Sigue el periódico de la comunidad del medicamento
 EL GLOBAL en [facebook.com/elglobal](https://www.facebook.com/elglobal) en [youtube.com/NetsaludTV](https://www.youtube.com/NetsaludTV) @ElGlobalEs



La farmacia, abierta a la nueva normalidad

- Las boticas, listas para retomar la prestación de servicios y el control de crónicos, pero con cambios Págs. 30 y 31
- Objetivo nº1: compaginar la seguridad a la que obliga la Covid-19 con la adecuada atención personalizada y confidencial Págs. 30 y 31
- Madrid también hará test a los farmacéuticos y sopesa mantener la AFD más allá de la crisis Pág. 29



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

LA MUTUA DE LOS
PROFESIONALES SANITARIOS

MÁS DE 50 AÑOS ASEGURANDO A PROFESIONALES DE LA SANIDAD

SEGUID CON TODAS VUESTRAS FUERZAS.
OS APOYAREMOS SIEMPRE.

www.amaseguros.com 913 43 47 00 / 902 30 30 10

Síguenos en [f](#) [t](#) [in](#) [yt](#) [ig](#)

y en nuestra APP



CLAVES GLOBALES

Santiago de Quiroga
Presidente Editor de EG
@santidequiroya



#Apoyo a las CC.AA. Un "cheque en blanco" de 10.000 millones para el SNS

La Covid-19 ha irrumpido en la economía de una manera que, hasta hace no mucho, pocos anticipaban de manera tan abrupta. El Gobierno habla sin tapujos de "shock económico" en el Programa de Estabilidad y el Plan de Reformas enviado a la Comisión Europea. Y no es para menos.

España, que venía haciendo bien los deberes desde 2014, acabará 2020, según estima la AIReF, con



Bruselas exigirá reformas para proporcionar ayudas.

un déficit del 10,9 por ciento, pero tampoco descarta que llegue al 13,8 por ciento en un escenario más adverso. En este panorama, el cheque por valor de 16.000 millones de euros que el Gobierno ofrecerá a las autonomías en el anunciado Fondo No Reembolsable es mucho más que un balón de oxígeno. Este pago del Gobierno serán transferencias directas, independientes del sistema de financiación y que no computarán en la regla de gasto. Las transferencias están divididas en tres tramos: uno económico (5.000), social (1.000) y sanitario (10.000 millones de €). Están dirigidos a paliar el impacto de la pandemia en los sistemas de salud y a prepararlos ante futuros brotes a la vuelta del verano.

A día de hoy, ya sabemos que España se apartará durante algún tiempo de los objetivos de estabilidad fijados a nivel europeo. La obsesión en el pasado de Bruse-

las de ir recortando el mencionado déficit por debajo del 3 y luego del 2%, camino de una estabilidad presupuestaria, ha saltado por los aires, de momento.

Bruselas deberá apoyar a España

Se espera que la desviación presupuestaria que se registre en 2020 se empiece a corregir a partir de 2021, pero para ello será necesario algo más que este balón de oxígeno del Gobierno español. También se necesitará un 'flotador' europeo. Aunque se ha garantizado que todos los Estados miembro de la UE puedan adoptar las medidas necesarias **apartándose de la trayectoria de ajuste**, toca esperar a las orientaciones y recomendaciones a nuestro país en el 'Semestre europeo'. Porque cualquier ayuda que Bruselas proporcione lo hará exigiendo en algún momento un ajuste de las cuentas.

#Reconocimiento a su labor La comunidad de Madrid se compromete con la farmacia

La presidenta de la Comunidad de Madrid, Isabel Díaz Ayuso, ha querido dejar patente el reconocimiento a la labor que realizan las farmacias. Su visita a **Cofares**, referencia nacional y principal empresa de distribución y logística de medicamentos en España, es una visita virtual a toda la farmacia española. Cofares ha dado protagonismo no sólo a las 2.728 farmacias de Madrid, sino a sus 11.000 farmacias a las que llega en toda España, y a las más de 22.400 que abren cada día en este confina-



Las boticas de Madrid y de España han recibido el reconocimiento de la Comunidad.

miento. A todas y cada una de ellas es la primera vez que una autoridad máxima de una CC.AA. les agradece y reconoce su labor en esta crisis. Hace bien **Eduardo Pastor** en trasladarle a la presidenta de Madrid que las **farmacias cuentan con una distribución con un equipo humano "donde cada uno ha dado lo mejor de sí mismo"**. Cofares ha conseguido un reconocimiento al más alto nivel, el primero en esta crisis.

Con 1.500 rutas, reforzadas con 75 adicionales sólo en Cofares, la distribución farmacéutica ha ido a más.

La Covid-19 pasará, tarde o temprano, pero permanecerá el papel que la farmacia tuvo en Madrid para todo el Gobierno autonómico. Además, la **Comunidad deberá legislar sobre el papel de la farmacia** y adaptarse a las necesidades. Ya lo intentó en el pasado y se frustró por contar sólo con el apoyo del PP. Muchas cuestiones quizás ahora sean más fácilmente comprensibles por parte de los grupos de la Asamblea que tumbaron el proyecto de Ley de Farmacia en Madrid. Para hacerlo, aún teniendo a un gran conocedor de la farmacia como el **consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero**, siempre es bueno que la presidenta Díaz Ayuso conozca el papel de la farmacia y lo diga con estas palabras: "Habéis tenido la sensibilidad para facilitar a los pacientes los medicamentos necesarios". Es un reconocimiento implícito a que la farma-

cia en Madrid es considerada personal de riesgo, además de una actividad esencial, algo que el tiempo ha demostrado tristemente con los fallecidos.

#Cáncer y prioridades Retrasar o dejar de priorizar el cáncer incrementará la mortalidad en los años venideros

The Lancet, ASEICA, SEOM, Fundación ECO y distintos clínicos e investigadores en España advierten de que **es un error no priorizar el cáncer ahora**. El "pico" ha pasado, la pandemia sigue y el confinamiento también. Es preciso anticipar el efecto de la suspensión de actividades de prevención, asistencia o investigación en cáncer. A los más de 20.000 nuevos pacientes diagnosticados de cáncer en España cada mes, se le unen los que están siendo ya tratados. ¿Cuántas personas no diagnosticadas en cribados aflorarán en los próximos meses? La Covid-19 es una realidad que no podemos sustraer, pero es necesario **plantear una recuperación de la prevención y asistencia del cáncer**, porque el escenario será pandémico durante meses.

Nos llegan informaciones de cómo el cáncer deja de ser una prioridad en las agendas de los decisores. La propia UE ha anunciado un retraso en el avance de un Plan de Cáncer que había suscitado el optimismo porque contaría "con los recursos que hicieran falta".

Retrasar, abandonar o dejar de priorizar la atención sanitaria del cáncer tendrá un incremento de la mortalidad en los años venideros, aseguran los expertos. Así de tajante se muestra THE LANCET ONCOLOGY en su editorial del pasado Viernes, y ya avisa de las consecuencias irreversibles de no priorizar la segunda causa de muerte en el mundo occidental.

En España, Ise está dando la señal de alarma: es un error

confinar la investigación. Las personas con cáncer sufren el miedo a su vulnerabilidad por la Covid-19. Sus oncólogos han afrontado una falta de **camas, de personal sanitario y de recursos destinados a la Covid-19**. Además, en medio de una pandemia no es posible aplicar una medicina basada en la evidencia para atender estas necesidades. La ausencia de protocolos validados deja en manos de los propios oncólogos las mejores prácticas **según el criterio y el conocimiento en ese momento**. Un entorno pandémico puede situar en el campo de la urgencia y la improvisación a muchos pacientes con cáncer, y no tener los mejores cuidados y tratamien-

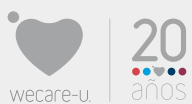


Es necesario situar de nuevo en la agenda al cáncer.

tos posibles. Las necesidades actuales y futuras de la asistencia del cáncer. deben ser revisadas. Renunciar a considerar el cáncer una prioridad es como mirar a lo **lejos una tormenta mientras arden los pies del que observa**. El diagnóstico precoz con los programas de cribado, el propio diagnóstico, el tratamiento y la atención deben preservarse, ahora más que nunca. España ha suspendido, por causa mayor como otros países, dichos programas de cribado. Si en España se diagnostican 250.000 nuevos casos al año, la suspensión de **facto** del cribado tendrá un efecto devastador en el avance del cáncer en miles de personas.

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

Covid-19, la 'aliada' que nunca quiso la botica

Con su papel en esta crisis, la farmacia parece haber ganado para su causa asistencial a las Administraciones, las cuales ya sopesan mantener las funciones "temporales" que realizan estos meses estos establecimientos

Cada crisis es una nueva oportunidad". Sea o no cierta esta premisa, hay crisis que nunca deberían haber existido, aunque llevasen implícita cualquier aspecto positivo futuro. Es el caso de la crisis sanitaria (y económica) internacional provocada por el coronavirus. Los cientos de miles de fallecidos en todo el mundo por la **Covid-19** — más de 26.000 de ellos en España — no dejan lugar a ninguna interpretación o vaticinio positivo futuro. Ojalá nunca más.

Desde esta cuestión, es difícil explicar que, si no la crisis, sí la gestión de la misma puede dejar sensaciones 'positivas' para la **farmacia española**. Funciones asistenciales que con tanta insistencia se vienen reclamando desde tiempos imperterritos por la profesión, reconocimientos de su condición de profesionales sanitarios — tanto de la Administración como de la propia sociedad — tantas veces negados en el pasado han aflorado ahora al albor de esta crisis. Sí, es el 'aliado' que la farmacia nunca quería tener. Pero la realidad dicta que la crisis del coronavirus ha sido el impulso que ha revelado a la farmacia como lo que es (era): imprescindible.

En las últimas semanas, en EG se recogen manifestaciones de representantes políticos y decisores de la Sanidad alabando el papel asistencial de la farmacia. Lo importante radica en que ya no se pone en valor solo "lo que han hecho", sino lo que pueden seguir haciendo. Por ejemplo, respecto a Madrid, el consejero de Sanidad, **Enrique Ruiz Escudero**, ya ha adelantado que una vez pase esta crisis "habrá que seguir en la misma línea de las fórmulas que tan bien están funcionando", en alusión a actuaciones que ahora realizan excep-



cionalmente las boticas como la atención domiciliaria.

Esta Consejería y el COF comparten la idea de aprobar la (pendiente) **Ley de Farmacia regional** por la vía de los hechos. Pero no está solo en sus manos. Aunque buena parte de las Administraciones — como la madrileña — se han sumado a la causa de la farmacia asistencial, aun hay grupos (incluidos colectivos sanitarios) reticentes al cambio. El trabajo se tiene que enfocar en ellos. Y ojalá sin la 'ayuda' de crisis devastadoras como ésta.

Funciones y reconocimientos tantas veces negados en el pasado afloran ahora al albor de esta crisis

Echa a andar la Comisión para la Reconstrucción... Y el momento no podía ser más oportuno

Semana a semana, los debates que se suceden en el **Congreso de los Diputados** van quitando capas de lustre a la unidad inquebrantable con la que comenzó la gestión de la crisis del coronavirus.

En la cuarta votación del estado de alarma, la aprobación del Congreso sólo se consiguió gracias a las negociaciones mantenidas el día anterior con Ciudadanos y PNV y a la abstención del PP. La aritmética parlamentaria presenta una geometría cada vez más variable que puede poner en peligro los logros conseguidos después, quizá no de sangre, pero sí de mucho sudor y lágrimas.

Pero incluso en las peores circunstancias conviene no renunciar al optimismo. En este caso, la esperanza está en la trascendental Comisión no permanente para la Reconstrucción Social y Económica, que ha quedado constituida el 7 de mayo con **Patxi López** como presidente. López ganó en segunda votación frente a una rival de la máxima categoría: **Ana Pastor**.

Los acuerdos y los pactos han venido muy ligados a la figura de ambos. Lo cierto es que nadie sin esa

capacidad podría haber accedido a la Presidencia del Congreso de los Diputados. Y los dos lo han hecho. Él, posteriormente, puso esa capacidad al servicio de los pactos sanitarios como presidente de la Comisión de Sanidad de la Cámara Baja. Ella lo hizo hace tiempo, como ministra de Sanidad.

Reconforta saber también que, más allá de ellos, hay en esta Comisión figuras sanitarias lo suficientemente relevantes como para asegurar que el pacto que debe salir adelante incluye las reformas necesarias para el SNS, uno de los pilares de esta comisión: nos referimos a figuras como **María Luisa Carcedo**, **José María Echániz**, **Ana Prieto** o **Concepción Gamarra**.

El plan de trabajo tendrá una duración inicial —prorrogable— de dos meses antes de emitir un dictamen con recomendaciones y resoluciones para su aprobación en Pleno. No todo el debate político está perdido.

La Comisión no permanente para la Reconstrucción Social y Económica ha quedado constituida con Patxi López como presidente



CARTA DEL EDITOR

IMPACTO ECONÓMICO DE LA COVID-19 EN 2020

Emerge la "COPIB-20" que contraerá el PIB un 2,75% en España



Santiago de Quiroga
Editor de EG
@santidequiroya

Nunca la sanidad impactó de una manera **más directa y considerable en la economía**. Y lo hace tanto de forma directa como indirecta. En los gastos directos ya tenemos una cifra: **34.000 millones de euros**. Por un lado los gastos derivados de la atención, de los equipamientos, del personal o del material sanitario para **hacer frente a la Covid-19 en España**. Por otro, el IVA al 0% temporal en el material sanitario adquirido.

En una economía que explica el PIB, los gastos de la Covid-19 ya son **una enfermedad financiera que hunde la economía en 2020** y causará la "COPIB-20" que se extenderá a 2021. El gasto para hacer frente a la pandemia de la Covid-19 costará en España el 2,75 del PIB en 2020. La Comisión Europea ha publicado sus datos de previsión económica para el área de la UE. Bajo "supuestos benignos" se espera que

la economía se contraiga un 7,4% en este año. Por comparación, la crisis financiera de 2009 contrajo la economía un 4,5%.

Pero sabemos que **hay muchos costes indirectos difíciles de concretar ahora**, que se verán reflejados en la bajada del PIB. El parón de la economía **no tiene nada que ver con el pánico descrito** en las crisis sanitarias prece-

El parón de la economía no tiene nada que ver con el pánico descrito en las crisis sanitarias precedentes (SARS, MERS, Ébola...). La economía se ha parado de forma real.

dentos (SARS, MERS, Ébola...). **La economía se ha parado de forma real**, porque esta epidemia ha confinado a la sociedad, y con ella a la actividad económica, de la mayor parte de las economías del G20.

La curva económica en España

Este "shock económico sin precedentes" como lo calificó la ministra de Hacienda, **María Jesús Montero**, cursará con una "V asimétrica" bajando un 9,2% el PIB en 2020 y creciendo en 2021 un 6,8%. En el camino nos dejaremos un 2,4% del PIB. Esta es la situación actual, y **todo es susceptible (es un riesgo, sin duda) de cambiar a peor**. Pero creo que se han tomado las medidas adecuadas y el sistema sanitario está preparado para una precoz (esta vez sí) identificación de un rebrote. No debe existir ningún factor perturbador adicional que, de manera abrupta e inesperada, nos sorprenda. **Estamos alerta y sabemos cómo evitar algunos errores.**

Tras el verano tendremos medios a todos los niveles. **Materiales de protección personal**, tratamiento **antiviral** para los casos graves (**remdesivir**) y las **medidas de anticipación y prevención** extendidas entre las empresas, centros sanitarios y eventos multitudinarios. Desde los **departamentos de salud pública** se establecerán las recomendaciones en cada momento y se estará en estrecho contacto entre las CC.AA y con el ministerio de sanidad. La sociedad ya sabe a lo que nos enfrentamos, y estamos prevenidos. Esto va a funcionar, que nadie lo dude.

Continúa en la página 38 ▶



CON LA VENIA: Que no pare la investigación

En este escenario en que nos encontramos todos debemos adaptarnos a un contexto cambiante que evoluciona día a día. Los sectores sanitario y farmacéutico, piezas clave en este nuevo escenario, no son una excepción. Y lo están haciendo con nota.

En relación con dichos sectores, quiero referirme en particular a la investigación clínica, en la que España viene siendo uno de los países punteros a nivel mundial. También en la que se refiere al Covid-19. Según datos del Registro Español de Ensayos Clínicos, en nuestro país hay actualmente autorizados 61 de estos ensayos. Una muy buena noticia si tenemos en cuenta que en toda la Unión Europea constan registrados aproximadamente 200. En todo ello están teniendo mucho que ver la AEMPS y los Comités Éticos, en tanto que autoridades competentes para su autorización y evaluación. Desde dichos organismos se han adoptado diversas actuaciones para agilizar y fomentar la realización de ensayos que nos permitirán disponer, más pronto que tarde, de nuevos medicamentos y terapias para combatir esta pandemia. Así, por ejemplo, se han simplificado los trámites y acortado plazos para la puesta en marcha de estos ensayos e, incluso, en los ensayos "sin ánimo comercial" es ahora posible sustituir el preceptivo contrato entre el promotor y el centro en el que se desarrollan por un simple documento de conformidad de este último. Similares medidas se han adoptado para facilitar la realización de estudios observacionales con medicamentos ya autorizados para valorar su posible aplicación contra el coronavirus.

También se han tomado medidas excepcionales para minimizar los riesgos derivados del Covid-19 en los estudios en curso. Estos proyectos no pueden verse paralizados, y las medidas buscan garantizar su continuación, siempre con el máximo respeto a la seguridad y bienestar de los pacientes. Hasta hace poco hubiera sido impensable ver muchas de estas medidas en la práctica, y hoy son una realidad. Por ejemplo, para garantizar el acceso al tratamiento del ensayo se ha permitido su dispensación a personas autorizadas por el paciente cuando debe tomarse en casa, así como su envío desde el Servicio de Farmacia del hospital al domicilio del paciente; en cuanto a la obtención del consentimiento del paciente, se ha habilitado la posibilidad de hacerlo de forma oral para evitar el riesgo de contagio, e incluso, en ciertos casos, por teléfono o videollamada; también se ha arbitrado la monitorización de los datos del ensayo por vía remota, así como otras medidas relativas a la transferencia de pacientes de unos centros a otros.

Frente a la adversidad es indispensable reaccionar con determinación y flexibilidad, y una actividad tan importante para todos como es la investigación clínica no podía quedar paralizada por terribles que sean las circunstancias que estamos viviendo. No ha sido así, y hay que felicitar por ello. Esperemos que cuando todo pase y podamos volver a la normalidad, a la investigación se le otorgue la importancia que merece, al igual que ha ocurrido con el recobrado y bien merecido respeto y admiración que toda la población está tributando día a día a nuestros profesionales sanitarios.



Eduard Rodellar
Abogado y socio
de Faus & Moliner



POLÍTICA

El PP pide una auditoría urgente a las compras de material del mando único

● La contratación pública y la tasa de sanitarios contagiados suman un nuevo pico de tensión en el Congreso

CARLOS B. RODRÍGUEZ
Madrid

Un día después de que el Gobierno obtuviera, no sin dificultades, la confianza del Congreso para ampliar por cuarta vez el estado de alarma, la tensión política alcanzó un nuevo pico en la Comisión de Sanidad. ¿El motivo? Las compras de material del mando único y la tasa de sanitarios contagiados. Tras pedir, sin éxito, las comparecencias de Faustino Blanco, Pilar Aparicio y María Jesús Lamas, el PP dio un paso más. Horas antes de la séptima comparecencia del ministro de Sanidad, había registrado una PNL solicitando que el Tribunal de Cuentas audite de manera urgente las compras de material sanitario por el Gobierno durante la crisis de Covid-19.

En su exposición de motivos, esta PNL asegura que hay "sospechas fundamentales" que justifican su presentación. El PP se refiere al "retraso en la toma de decisiones y en la implementación de medidas" y a los "cambios continuados de opinión". Pero las mayores son "la desprotección permanente" de fuerzas y cuerpos de seguridad y en especial de los sanitarios y la mala gestión en las compras del mando único. Pone como ejemplo el PP la "calidad deficiente" de algunos productos, la "dudosa fiabilidad de los intermediarios", los "precios excesivos que se han pagado" o el hecho de "haber ignorado los ofrecimientos y las capacidades de los productores nacionales", como el PP recuerda que han señalado Fenin o Asebio.



La diputada popular Concepción Gamarra, durante la comparecencia de Salvador Illa.

Sanidad sigue defendiendo su labor con cifras. Desde el 10 de marzo y hasta el 6 de mayo, el número de productos y de EPIs adquiridos supera los 136 millones de unidades. Illa destacó el reparto de 99 millones de mascarillas (61 para pacientes y profesionales), 28 millones de guantes de nitrilo y 918.000 gafas de protección. Entre batas y buzos se han distribuido 940.000 unidades. También se han repartido 747.000 gorros y calzas y 348.000 soluciones hidroalcohólicas. Pero estos datos amenazan con volverse contra Sanidad en un 'efecto boomerang'.

Pero las cifras del PP apuntan en otra dirección. "En mascarillas ha formalizado contratos por 821 millones y ha entregado 99 millones... Es decir, algo más del 10 por ciento en dos meses, en plena emergencia y en plena pandemia", dijo Gamarra. Este argumento continúa en el detalle de uno de esos contratos, uno de los de mayor volumen —por valor de 280 millones de euros—. Dicho contrato, según la portavoz popular, se firmó el 23 de marzo y establecía el reparto de 500 millones de mascarillas en cuatro semanas. "Es decir, que ya tenían que estar entregados esos

Medicina de Precisión: "alta prioridad" para el Gobierno

La Estrategia de Medicina de Precisión sigue siendo, para el Gobierno, un asunto de "alta prioridad". Así lo ha asegurado el ministro de Ciencia, Pedro Duque, durante una comparecencia ante la Comisión de Ciencia, Innovación y Universidades del Senado. "Tenemos ya un borrador de programa específico de investigación e implementación operativa y un plan nacional de terapias avanzadas", ha comentado Duque. Pero la Estrategia sigue a falta de financiación, toda vez que el Gobierno ha podido llegar a presentar los presupuestos para el año 2020. Conscientes de la necesidad de continuar apuntalando los cimientos de la medicina actual, el Ministerio de Ciencia tiene claro que la medicina de precisión es un eje fundamental y ha propuesto para su liderazgo al Instituto de Salud Carlos III.

500 millones. Y aquí nos ha dado 99 millones. Falta el 75 por ciento o más", señaló la diputada.

Sanidad admite que ha habido incidencias atribuibles a la tensión del mercado que no solo han afectado al mando único. En relación a las críticas en materia de contratación, dice haber obrado correctamente. "Es verdad que hemos activado mecanismos de emergencia. Vamos a publicar todos los datos. Hemos contratado a las empresas que ofrecían el mejor producto al mejor precio en momentos muy complicados", finalizó el ministro.

Comprometidos

con el futuro

de la salud.

El Gobierno responde a las demandas de las comunidades con un fondo no reembolsable

● Hacienda anuncia una inyección de 16.000 millones de euros para apoyar a las regiones frente a la Covid-19

MÓNICA GAIL

Madrid

Tras la aprobación –no sin dificultades– de la cuarta prórroga del estado de alarma, han quedado patentes no solo las discrepancias del Gobierno con los partidos políticos sino también con las comunidades autónomas. Prueba de ello fueron los discursos de los presidentes autonómicos en el Senado el pasado 30 de abril, quienes se refirieron a un impacto económico diferente en cada región.

“El coronavirus son dos pandemias: la sanitaria y la socioeconómica”. Jesús Aguirre, consejero de Salud y Familias de la Junta de Andalucía, aseguraba que una de las lecciones aprendidas es que “la crisis sanitaria lleva aparejada una crisis económica”. Y, si en algo están de acuerdo todas las CC.AA es en la urgencia de planes para paliar los efectos de la Covid-19 sobre la economía.

Ante esta demanda de las comunidades, el Gobierno ha anunciado un fondo



María Jesús Montero, ministra de Hacienda
“Las comunidades recibirán este año del sistema de financiación la cifra récord de 115.887 millones, un 7,3 por ciento más que en 2019. Esto se traduce en 7.903 millones más”.



no reembolsable de 16.000 millones de euros para evitar que las regiones asuman recortes o se enfrenten a tensiones de tesorería. El fondo no generará ninguna carga en intereses ni aumentará la deuda de las CC.AA, pues no computará en la regla de gasto. Se tratarán de transferencias directas, independientes del sistema de financiación autonómico y de los fondos extraordinarios de liquidez, que las comunidades no deberán devol-

mente recaerá en cada CC.AA, sí se sabe que tocará tres palos.

En primer lugar, 10.000 millones irán a parar a Sanidad. Según Hacienda, “las comunidades que han sufrido un mayor impacto de la pandemia serán las que más recursos reciban”. En el corto plazo, se habilitarán 6.000 millones y en el segundo semestre se abonará el resto. Por otra parte, se destinarán 1.000 millones a atender el gasto social. Se distribui-

rán, principalmente, por población, pero también se tendrá en cuenta la superficie, las personas dependientes, el número de mayores de 65 y de menores de 16 años o la dispersión. Y, por último, se repartirán 5.000 millones en función de la caída de ingresos propios de las comunidades.

Precisamente, la Comunidad de Madrid, una de las más castigadas por el virus, reclamaba en el Senado planes más

El Gobierno, consciente de la situación, aprobará el fondo mediante Real Decreto-ley. Su puesta en marcha se unirá a otros recursos, como una de las últimas medidas de Hacienda, que permite a las CC.AA destinar 3.200 millones de los fondos FEDER a gasto sanitario. “De hecho, las comunidades recibirán este año del sistema de financiación la cifra récord de 115.887 millones, un 7,3 por

Isabel Díaz Ayuso, presidenta de Madrid
“La Comunidad de Madrid aporta el 20 por ciento del Producto Interior Bruto a España, atrae casi el 80 por ciento de la inversión extranjera y aporta el 14 por ciento de la población nacional”.



ver. Se materializarán así las peticiones de varias comunidades, como Castilla y León... “Lo que el Gobierno de España pide a Europa, las comunidades se lo pedimos al Gobierno”, decía su presidente, Alfonso Fernández Mañueco.

Según la ministra de Hacienda, María Jesús Montero, el objetivo del fondo es que ninguna región se quede atrás ni tenga problemas de liquidez a la hora de enfrentarse a la crisis. Si bien aún no se ha dado a conocer cuánto dinero exacta-

Jesús Aguirre, Consejero de Salud Andalucía
“El coronavirus son dos pandemias: la sanitaria y la socioeconómica”, según el consejero. La solución para enfrentarse a ambas es, dice, la unidad entre Gobierno, partidos políticos y comunidades.



concretos ante esta “catástrofe sanitaria, social y económica sin precedentes”. Su presidenta, Isabel Díaz Ayuso, hacía hincapié en el importante lugar que ocupa la capital: “Aporta el 20 por ciento del PIB de España, atrae casi el 80 por ciento de la inversión extranjera y aporta el 14 por ciento de la población nacional”. Madrid, junto a Cataluña, podrían ser las más tardías en recuperar la normalidad.

ciento más que en 2019. Supone 7.903 millones más”, según recalca Hacienda.

Pero las demandas continúan. El presidente de Cantabria ya hablaba de ir más allá de las ayudas nacionales. Miguel Ángel Revilla pedía, además, que las CC.AA sean partícipes de los fondos que la UE destine a España, y se preguntaba con cuánto contará cada CC.AA de los 2,5 billones de euros que anunció Europa.

Polémica con la compra centralizada

○ A pesar de que la situación sanitaria ha mejorado notablemente y muchas comunidades han sido capaces de reforzar sus sistemas sanitarios y adaptarlos a los enfermos de Covid-19, muchas comunidades criticaban que el Estado les dejara a su suerte en cuanto a la compra de material. “En el Estado de las Autonomías se ha demostrado que no ha sido un acierto completo centralizar la toma de decisiones ni tampoco las compras sin contar para ello con las comunidades autónomas”, indicó Alberto Catalán, senador de UPN.

Los responsables autonómicos recuerdan que el Gobierno se comprometió, al inicio de la pandemia, a ser el responsable de garantizar el abastecimiento de material de protección. Sin embargo, el ministro de Sanidad, Salvador Illa, siempre ha dejado claro que “compra centralizada no significa compra única”. El papel del Ministerio de Sanidad, ha dicho el Gobierno, ha sido el de “reforzar las compras de las comunidades para asegurar el suministro”, pero no sustituir la gestión de las CC.AA.

Sin embargo, Alfonso Rueda, vicepresidente de la Xunta de Galicia, aseguró que fueron los responsables autonómicos quienes se ocuparon y, “en muchos casos, nos decían que no nos podían dar ese material porque estaba reservado para el Gobierno de España”.





La motivación y el estímulo del Sistema Nacional de Salud

Gracias a **VOSOTROS,**
los **PREMIADOS** de este **2020**
somos **NOSOTROS.**

Por vuestro trabajo, calidad, y dedicación
a los pacientes.



Orgullosos de pertenecer a este sector



Organizadores: _____ Secretaría Técnica: _____



GACETA MÉDICA



Patrocinadores: _____



www.premiosbic.com

Los EPIs y el gasto hospitalario elevarán los consumos intermedios al 6,2 por ciento del PIB

● El Programa de Estabilidad 2020 enviado a la Comisión Europea confirma un "shock económico sin precedentes"

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

Los consumos intermedios, que en 2019 subieron un 3,45% por los gastos electorales, crecerán este año un 8,64%, hasta el 6,2% del PIB. Y lo harán especialmente en las comunidades autónomas, en las que la crisis repercutirá "de manera sustancial", debido a la adquisición de material —EPIs—, test, geles desinfectantes...— y a la atención hospitalaria de los pacientes de Covid-19. Así lo asegura el Programa de Estabilidad 2020 remitido por el Gobierno a la Comisión Europea.

Asimismo, la remuneración de asalariados aumentará un 6,09 por ciento. El Programa de Estabilidad lo atribuye al "incremento de contrataciones de personal sanitario del SNS" y por el coste de otras contrataciones derivadas del Covid-19 (tales como personal auxiliar, de limpieza y desinfección, personal investigador, de seguridad, etc.) fundamentalmente en el ámbito de las comunidades autónomas y entidades locales.

Un "shock económico sin precedentes"

El Programa de Estabilidad recoge el escenario macroeconómico para 2020 y 2021 apoyado en la última información económica y sanitaria disponible y consistente con el escenario epidemiológico que sirve de base al plan de desescalada y reactivación de la economía. Las palabras que le dan inicio son rotundas: "La expansión del virus Covid-19 ha provocado un shock económico sin precedentes en la economía es-



La ministra de Asuntos Económicos y Transformación Digital, Nadia Calviño, y la ministra de Hacienda, María Jesús Montero.

pañola, poniendo fin de manera abrupta a la senda de crecimiento iniciada en 2014".

Después de dos trimestres de fuerte corrección, el escenario macroeconómico prevé que la actividad comience a recuperarse en el segundo semestre. Ello implicará también una vuelta a la normalidad progresiva. La previsión es que 2020 acabe con un retroceso del 9,2 por ciento del PIB, y que 2021 finalice con un crecimiento del 6,8 por ciento.

Pero este escenario está condicionada a la contención epidemiológica y, por

ende, a muchos factores no conocidos a priori. Entre las incertidumbres, el Gobierno menciona el grado de inmunidad adquirido por la población, el efecto de factores exógenos como la temperatura sobre el virus, la implementación efectiva de los nuevos protocolos y normas de seguridad y distanciamiento y la importación de casos. "El desarrollo de estos factores epidemiológicos marcará la dinámica en los próximos meses", señala el Gobierno. "En el otro extremo, la aparición de medidas farmacológicas

efectivas para combatir el virus, podría suponer un giro en los acontecimientos, que permitiera adelantar la vuelta a los niveles de actividad previos a la crisis", añade el documento.

El Plan Nacional de Reformas

El Plan Nacional de Reformas, por su parte, ha reorientado su contenido para incorporar las medidas adoptadas para afrontar los retos socioeconómicos derivados de pandemia, muchas de ellas en el ámbito sanitario e investigador.

El ECDC llama a gestionar las expectativas de la población: "Este virus no se va a ir pronto"

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

Entre el 20 de abril y el 4 de mayo, las intervenciones no farmacéuticas frente a la Covid-19 redujeron la transmisión y los incidentes en un 45 por ciento en toda la Unión Europea. Pero, según Andrea Ammon, directora del Centro Europeo para la Prevención de Enfermedades (ECDC), aún quedan semanas muy difíciles que harán preciso "gestionar las expectativas" de la población. "Este virus no se va a ir pronto", aseguró ante el Parlamento Europeo.

Para el Centro Europeo para la Prevención de Enfermedades, la duración y los efectos de la pandemia aún van a causar estragos, y es preciso que la ciudadanía se prepare mentalmente. Según ella, es preciso seguir trasladando que "esto sigue siendo un maratón, no un sprint", y que "no hay que bajar la guardia".



Andrea Ammón, directora del ECDC, en el Parlamento (imagen de archivo).

Actualmente, el país europeo donde más está aumentando la prevalencia de la Covid-19 es Bulgaria. Además, en los últimos 14 días se han experimentado

crecimientos en Polonia, Rumanía y Reino Unido. En el resto las cifras están bajando. "Parece que la oleada de transmisiones ha superado su pico, con descensos en 20

países", destacó Ammon ante la Comisión ENVI del Parlamento.

Ello refuerza, para el ECDC, la idea de que los Estados miembro pongan en marcha las respectivas desescaladas sin olvidar la precaución.

Lo ocurrido "no se pudo impedir"

Las críticas a la falta de coordinación y de previsión en la gestión del coronavirus también han tocado al ECDC. Pero la realidad es que la situación actual "no se podría haber impedido", según contestó Andrea Ammon a preguntas de algunos eurodiputados.

Son las características del virus las que hacen que éste sea, para la directora del Centro Europeo de Prevención de Enfermedades, "muy difícil" de controlar. "Hablamos de un virus que se extiende muy rápido y que se puede transmitir por parte de una persona asintomática", explicó. Ante un enemigo con semejantes particularidades, la estrategia inicial que adoptaron los estados de diagnosticar los casos con síntomas se ha mostrado insuficiente. Tal y como resumió la directora del ECDC, ante el coronavirus "siempre vamos por detrás".



REPUTACIÓN CORPORATIVA

Aportando valor en salud



RSC N81

Primera Plana



España

El Gobierno publica el borrador de adaptación al cambio climático

El objetivo es reducir riesgos económicos, sociales y ecológicos y favorecer la recuperación

El Ministerio para la Transición Ecológica (Miteco) ha publicado el borrador del Plan Nacional de Adaptación al Cambio Climático (PNACC). El documento cubre el horizonte temporal 2021-2030 y pretende establecer una hoja de ruta que de respuesta a las necesidades de adaptación al cambio climático en España. El objetivo es claro: establecer una economía y sociedad “más seguras y menos vulnerables ante los riesgos climáticos, anticipándose a lo proyectado por la Ciencia”.

En este sentido, el ministerio pretende evitar o reducir los riesgos económicos, sociales y ecológicos, así como favorecer la recuperación tras los impactos. El Plan incluye 81 líneas de

acción a desarrollar por parte de los diferentes sectores socioeconómicos del país, según un comunicado del Miteco.

“Clima, naturaleza y biodiversidad están estrechamente conectados, pero sabemos también que el modo en el que vivimos, depende enormemente del estado de salud del clima”.

Así lo ha señalado la vicepresidenta cuarta y ministra para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico, Teresa Ribera. En este sentido, el PNACC actúa como un instrumento de planificación básico para promover una acción coordinada y coherente entre las Administraciones Públicas.

El documento enmarca distintos sectores considerados clave como la agricultura, la silvi-

“Si queremos construir una economía sólida y una sociedad inclusiva es necesario mejorar la capacidad de anticipación y la orientación en los distintos sectores económicos”

cultura, el turismo o el transporte, todos ellos dependientes del clima. Asimismo, la salud humana, la biodiversidad y la vivienda constituyen campos esenciales para el bienestar.

Según el ministerio, las políticas de adaptación aportarán mayor estabilidad económica y social y nuevas oportunidades, ya que las inversiones planificadas “pueden crear nuevas actividades económicas y posibilidades de empleo, reduciendo la incertidumbre asociada al clima”. Estas medidas generarían “efectos positivos” como la conservación de la biodiversidad, la protección de la salud o la propia mitigación del cambio climático.

Los eventos extremos afectan de manera muy desigual a las

regiones, por lo que el Miteco fomentará análisis geográficos en los estudios de riesgos.

Además se desarrollarán respuestas adaptativas según los niveles de vulnerabilidad territorial y social. El documento considera los “efectos transfronterizos”, ya que los efectos del cambio climático fuera de España pueden afectar indirectamente al país.

Además, el Plan tendrá en cuenta su huella ecológica y la incorporación de criterios para prevenir la llamada “mala adaptación” en las ayudas públicas. El enfoque de género, los costes y beneficios de adaptación e inacción o la orientación de los análisis de riesgos son otras de las líneas transversales del plan.

Edita:



Coordinadora
Editorial:
Patricia del Olmo

Para más información:
rsc@wecare-u.com

Con la
colaboración de:



Actualidad

Responsabilidad

La gestión responsable en la cadena de valor de SIGRE

Con el objetivo de crear valor compartido con sus proveedores



SIGRE promueve relaciones resilientes y duraderas con sus proveedores.

Las organizaciones se enfrentan a una creciente demanda por parte de sus diferentes grupos de interés para responsabilizarse de los impactos sociales y medioambientales que se generan como consecuencia de su actividad.

A este nuevo escenario de transparencia y rendición de cuentas se le ha unido la interrupción de la Covid-19, que ha puesto de manifiesto la importancia en el desarrollo de relaciones más resilientes y duraderas con los proveedores.

Para hacer frente a estos nuevos desafíos, SIGRE ha estrechado la relación con su cadena de valor, como aliados estratégicos para garantizar su modelo de funcionamiento.

SIGRE mantiene con sus proveedores una relación de colaboración basada en la exigencia, la confianza, la transparencia, y la puesta en común de conocimientos, experiencias y capacidades.

Lo anterior ha permitido a SIGRE aprovechar sinergias y oportunidades con sus proveedores, además de identificar y gestionar de manera más eficiente los riesgos asociados, como lo demuestra que durante el Estado de Alarma

Los proveedores de SIGRE deben pasar un riguroso proceso de homologación en base a criterios de sostenibilidad

el servicio prestado por SIGRE ha continuado plenamente operativo con todas las garantías de seguridad.

SIGRE solo colabora con proveedores comprometidos que conozcan sus expectativas y que puedan adecuarse a las necesidades presentes y futuras de la organización en ámbitos como la ética, el medio ambiente, la calidad, la seguridad y las condiciones laborales.

Para trabajar con SIGRE, los proveedores deben pasar un riguroso proceso de homologación en base a criterios de sostenibilidad. Estos proveedores son tanto empresas líderes en sus correspondientes sectores y referentes de la responsabilidad social corporativa en

España, como empresas de menor entidad y por tanto más limitadas en este aspecto.

En todo caso, con independencia de su tamaño e intentando ser siempre conscientes de las posibilidades de cada proveedor, SIGRE apuesta de manera decidida por aquéllos que asuman sus compromisos de sostenibilidad.

Estos compromisos quedan materializados a través de dos documentos marco que definen esta estrecha y necesaria colaboración: el Código de Conducta para proveedores de SIGRE y su Política de Compras Responsables, que aúnan tanto estrategias de compras de bienes o servicios que priorizan aspectos medioambientales, económicos y sociales como el compromiso mutuo de actuar de manera diligente y responsable.

SIGRE seguirá trabajando en crear valor compartido con sus proveedores, para de esta manera seguir contribuyendo a la construcción de una economía y una sociedad más igualitaria, inclusiva y sostenible, que sea más resiliente frente a las pandemias, el cambio climático y muchos otros desafíos a los que nos enfrentamos en la actualidad.



DONACIONES

Semergen reparte material de protección en AP

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) ha recaudado más de 100.000 euros, a partir de donaciones particulares, empresas e instituciones que han querido colaborar este objetivo de la sociedad científica.

A mediados de marzo, y ante las reiteradas demandas de los sanitarios de atención primaria de materiales de protección frente al coronavirus, Semergen se marcó el reto de recaudar fondos para comprar a los médicos del primer nivel asistencial algunos recursos sanitarios básicos que pudieran protegerles frente a la infección por SARS-CoV-2.

Su presidente, José Luis Llisterri, explica que la iniciativa surgió como fruto de la preocupación de la entidad por la falta de medios adecuados en el primer nivel para evitar el contagio de coronavirus entre los profesionales sanitarios que ejercen en este ámbito.

Y es que, como detalla, muchos socios les "hicieron llegar su alarma y temor ante la imposibilidad de acceder a unos recursos mínimos que les garantizaran cierta seguridad para afrontar su trabajo diario".

Gracias a la colaboración desinteresada de miles de personas, y a las aportaciones de empresas e instituciones, esta semana se ha logrado superar la barrera de los

La sociedad científica ha recibido más de 100.000 euros de donaciones en su campaña

100.000 euros. Una cifra que, en palabras de Llisterri, "rebasó todas nuestras previsiones y que nos ha permitido comprar y empezar a distribuir entre médicos de Atención Primaria material de primera necesidad sanitaria, es decir, guantes, mascarillas FFP2, mascarillas quirúrgicas y cremas protectoras para la piel (para hacer frente a las habituales heridas y dermatitis derivadas del uso de mascarillas y guantes)".

Actualmente se ha procedido ya al reparto de este material entre más de 3.000 médicos que trabajan en cientos de centros de AP repartidos por toda España y en pocos días se espera haber distribuido todo el material que se ha adquirido hasta la fecha con el dinero donado. Por el momento, Semergen ha adquirido 12.000 unidades de cada producto que ofrece a los médicos y espera aumentar su contribución a medida que se eleve la cuantía total de las donaciones.

Actualidad

Covid-19

MSD intensifica sus esfuerzos en la respuesta global frente la pandemia

La compañía biofarmacéutica destinará 30 millones de dólares a varias iniciativas

En estos últimos meses, la compañía biofarmacéutica MSD ha trabajado sin descanso con un objetivo claro: aportar su grano de arena frente a la crisis sanitaria sin precedentes generada por la Covid-19.

Como parte de su compromiso, sus plantas de fabricación y centros de suministros han intensificado su actividad para asegurar el abastecimiento y garantizar que los pacientes sigan recibiendo sus tratamientos con normalidad.

Pero no solo eso. MSD ha apostado por la creación de un equipo científico para evaluar los candidatos antivirales y vacunas disponibles en la compañía frente al SARS-coV-2 y los virus relacionados.

Sumando esfuerzos en la búsqueda de una respuesta terapéutica y preventiva contra el nuevo coronavirus, también se ha unido a la Fundación Bill y Melinda Gates y al consorcio de empresas dedicadas a las ciencias de la vida que trabajan de la mano para

encontrar soluciones de forma urgente.

Con esta unión, MSD aporta todo el conocimiento y la experiencia como compañía biofarmacéutica a la causa.

Iniciativas globales

Por otra parte, a día de hoy la compañía biofarmacéutica se ha comprometido a destinar más de 30 millones de dólares a planes de ayuda para combatir la enfermedad a través de diferentes iniciativas globales.

Este apoyo se materializa a través de donaciones de medicamentos y ayudas financieras a organizaciones humanitarias. Entre sus beneficiarios se hallan el Fondo de Respuesta Solidaria a la Covid-19 de la Organización Mundial de la Salud (OMS), o el Fondo de Respuesta de Emergencia de la Fundación de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC).

También se contempla aquí el refuerzo de su Progra-



En nuestro país, MSD se suma al proyecto HU-CI, con atención psicológica a profesionales

ma MSD para las Madres, su iniciativa global para la prevención de la muerte materna. La compañía proporcionará tres millones de dólares para ayudar a los sistemas sanitarios a cubrir mejor las necesidades de las mujeres embarazadas antes, durante y después del parto y a hacer frente a esta pandemia global.

Pensando en los profesionales sanitarios, MSD también se ha sumado al proyecto Internacional de Investigación para la humanización de los Cuidados Intensivos (Proyecto HU-CI). En plena pandemia, la iniciativa busca reforzar con ayuda psicológica en estas unidades. La intervención se llevará a cabo en una docena de UCIs en nuestro país.

PLANES CON FUTURO

Tarjetas virtuales para recaudar fondos en la investigación de la leucemia

La Fundación Unoentrecienmil ha puesto en marcha la campaña Planesconfuturo.org. La entidad ha creado unos "vales" en formato de tarjetas virtuales con ideas de ocio para hacer realidad lo que ahora todos deseamos cuando esto acabe: pasar tiempo con nuestros seres queridos. La recaudación con su venta irá destinada a la investigación de la cura de la leucemia infantil.

Ilustradores reconocidos como Oscar Llorens, Diana Bóveda, Dirty Harry, o Iván Solbes son algunos de los artistas que han colaborado de manera altruista con sus diseños



Ilustradores muy reconocidos han colaborado de forma altruista en esta campaña

para apoyar esta iniciativa solidaria. Elena Huarte-Mendicó, directora de la Fundación, explica que a través de Planes con Futuro pretenden animar a la gente que está confinada en sus casas a hacer propuestas originales con sus seres queridos cuando salgamos de esta situación. "Nuestro objetivo es conseguir un futuro para todos, no solo para quienes los compran y regalan a las personas con las que quieren disfrutarlos, sino también para los niños que padecen leucemia", destaca.

Desde Unoentrecienmil, continúa, siguen trabajando para apoyar la investigación de la

cura para la leucemia, "porque creemos que invertir en ciencia es garantizar un futuro para los que más nos necesitan. En este caso, los niños que padecen leucemia infantil". Por este motivo, se destinará toda la recaudación de esta iniciativa a seguir luchando por encontrar una solución a un problema que hoy en día se sigue cobrando vidas, subraya.

Planes con Futuro se suma a otros proyectos llevados a cabo por esta fundación, como La Vuelta al Cole, en la que estudiantes de colegios españoles corren a favor de la cura contra la leucemia, o mipeque-tienecancer.org,

Actualidad

Encuesta

Los pacientes señalan a AbbVie como tercera compañía con mejor RC

El informe recoge la opinión de 1.850 asociaciones en un total de 95 países

La compañía biofarmacéutica AbbVie ha sido elegida por los pacientes, entre otros 48 laboratorios, como la tercera empresa con mejor reputación corporativa. Así lo recogen los datos del último informe publicado por Patient View "La reputación corporativa de la industria farmacéutica. La perspectiva del paciente", que se basa en una encuesta realizada a 1.850 asociaciones de pacientes de 95 países.

El documento analiza doce parámetros entre los que se encuentran la transparencia, la estrategia centrada en el paciente, la alta calidad de los productos o el compromiso con la investigación, entre otros. En concreto, AbbVie ocupa la tercera posición según la valoración realizada por las organizaciones de pacientes en la mitad de los indicadores, y se sitúa en el segundo puesto en cuanto a transparencia en su política de precios, un dato que merece la pena destacar puesto que, junto a la participación del pacien-

te en I+D, son las áreas destacadas con mayor margen de mejora por los grupos encuestados.

La encuesta divide los resultados entre los grupos de pacientes con los que los laboratorios tienen relación directa por actividades y aquellos con los que únicamente están familiarizados: 338 y 708 en el caso de AbbVie, respectivamente.

Apoyo a las asociaciones

La compañía colabora actualmente con distintas asociaciones de pacientes en el desarrollo de proyectos conjuntos que contribuyan a que las personas con una enfermedad tengan un papel más activo en el tratamiento de su patología y ayudándoles a reducir el impacto físico y emocional de su enfermedad.

"La relación de AbbVie con las asociaciones de pacientes, basada en la confianza, el respeto y el crecimiento continuo, nos permite aprender de las preocupaciones e inquietudes de los pacientes, y de forma



La compañía colabora con distintas asociaciones para promover un papel activo del paciente

conjunta intentamos desarrollar acciones que mejoren su salud y su calidad de vida", explica Belén López, directora de Comunicación y Pacientes de la compañía.

La portavoz asegura que las personas con una enfermedad son la razón fundamental de AbbVie. "A los pacientes no les gusta eso de que están en el centro, cuando para nadie lue-

go es cierto. Nuestro punto de partida es el profundo conocimiento de ellos, de su entorno y de su patología", insiste.

López añade que este reconocimiento les anima "a seguir trabajando con estas organizaciones en su esfuerzo por ayudar a las pacientes y a sus familiares a entender y manejar su patología a través de programas de apoyo y educación".

SOLIDARIDAD

Los empleados de Nestlé España recaudan más de 30.000 euros para Cruz Roja

La compañía Nestlé está llevando a cabo diferentes iniciativas solidarias con las que pretende paliar las urgentes necesidades sociales y sanitarias derivadas de la pandemia de Covid-19. Una de sus últimas actuaciones en esta dirección ha sido la donación de cerca de 300.000 euros a Cruz Roja Española dentro de la campaña de ayuda iniciada junto con sus trabajadores hace unas semanas.

A finales del mes de marzo, Nestlé España animaba a sus empleados a realizar donaciones económicas destinadas al Plan Cruz Roja Responde. Des-



La compañía dona en total cerca de 300.000 euros a esta organización española

de entonces, los colaboradores han aportado más de 30.000 euros, cantidad que la empresa ha doblado, aportando el mismo importe que el recaudado.

A esta cifra, la compañía ha sumado 230.000 euros que ha entregado a la organización con el objetivo de que se puedan cubrir las necesidades más acuciantes que se están dando en nuestro país.

Jaques Reber, director general de Nestlé España, explica la visión de la compañía ante la grave crisis sanitaria y económica generada por la pandemia. "Nestlé está comprometida con las personas, las

familias y la sociedad, en especial en las difíciles circunstancias actuales que estamos viviendo todos. En esta ocasión, los trabajadores de Nestlé y la propia compañía hemos sumado nuestras fuerzas para aportar humildemente nuestro granito de arena. De la mano de Cruz Roja, esperamos poder aliviar las urgentes necesidades sociales que el COVID-19 está generando a nuestro alrededor. Además, esta donación económica se une a la entrega de productos de alimentación y reparto de mascarillas que está realizando también la empresa para aquellas personas que más lo necesitan", destaca

Actualidad



Empleo

El sustento de 1.600 millones de personas está en peligro

La OIT pide proteger a los más vulnerables

Alrededor de 1.600 millones de trabajadores de la economía informal, es decir, casi la mitad de la población activa mundial, corre peligro inminente de ver desaparecer sus fuentes de sustento como consecuencia de la pandemia de Covid-19.

El último informe del Observatorio de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) recoge que la caída de las horas de trabajo en el segundo trimestre podría superar con creces la estimada.

El documento remarca que en comparación con los niveles anteriores a la crisis (cuarto trimestre de 2019), se prevé un deterioro del 10,5 por ciento, el equivalente a 305 millones de empleos a tiempo completo (asumiendo una semana laboral de 48 horas semanales). Según la previsión anterior, el descenso sería del 6,7 por ciento, el equivalente a 195 millones de empleados a tiempo completo. Ello se debe a la prolon-

El primer mes de la crisis se cobró ya un 60 por ciento de los ingresos en el trabajo informal

gación y la ampliación de las medidas de confinamiento.

Las estimaciones indican una pérdida de horas de trabajo equivalente al 12,4 por ciento en el segundo trimestre en América (frente a los niveles anteriores a la crisis) y al 11,8 por ciento en Europa y Asia Central. En el resto de zonas todas ellas superan el 9,5 por ciento.

Economía informal

La entidad se muestra especialmente preocupada sobre el impacto de la crisis sobre la economía informal, que representa al grupo más vulnerable del

mercado laboral, una fuerza de trabajo mundial de 3.300 millones de personas.

El primer mes de la crisis se habría cobrado ya un 60 por ciento de los ingresos de los trabajadores informales. El informe de la OIT advierte de que estos trabajadores no cuentan con una fuente de ingresos alternativa, con lo que familias enteras no tendrían medios de supervivencia.

“Para millones de trabajadores, la ausencia de ingresos equivale a ausencia de alimentos, de seguridad y de futuro. A medida que la pandemia y la crisis del empleo evolucionan, más acuciante se vuelve la necesidad de proteger a la población más vulnerable”, asegura Guy Ryder, director general de la OIT.

En las dos últimas semanas, la proporción de trabajadores que vive en países sujetos a la obligación o la recomendación de paralizar las actividades ha pasado de 81 a 68 por ciento, en parte por el alivio a las restricciones en China.

SOSTENIBILIDAD

La “nueva normalidad” de las empresas

La organización empresarial Forética acaba de presentar el proyecto “El futuro de la sostenibilidad: Resiliencia y ‘nueva normalidad’ de las empresas post Covid-19”. Una iniciativa puesta en marcha en colaboración con su red de socios, compuesta por más de 200 organizaciones entre las que se encuentran las principales compañías farmacéuticas.

“Tras la primera respuesta ágil e inmediata a esta crisis por parte de las empresas, es el momento de avanzar hacia la construcción del futuro posterior a Covid-19, analizando cuáles serán los nuevos escenarios tras esta crisis, las interrupciones y vulnerabilidades que enfrentaremos”, explica German Granda, director general de la organización.

Para ello, cuentan con el respaldo de su partner global, World Business Council for Sustainable Development, que les permitirá como Consejo Empresarial Español para el Desarrollo Sostenible tener una visión de tendencias a nivel internacional y cómo se trasladará a la realidad empresarial española, tal y como afirma el responsable.

“Este proyecto nos permitirá desarrollar con nuestros socios herramientas y soluciones basadas en proporcionar una recuperación empresarial sostenible”, añade el director general.

Analizarán el postcovid-19 y los objetivos ambientales, sociales y de buen gobierno

En la misma línea, Jaime Silos, director de Desarrollo Corporativo, explica que “este proyecto tiene como objetivo analizar a largo plazo el impacto de Covid-19 desde el ámbito de la sostenibilidad y con foco en la visión ESG (ambientales, sociales y de buen gobierno).

“Trataremos de asegurar que las lecciones aprendidas de Covid-19 apoyen la planificación de la continuidad del negocio y de la anticipación de riesgos y evaluación de escenarios de crisis futuras”, subraya el experto.

La respuesta inmediata de la organización a la crisis sanitaria fue la creación de una plataforma digital que recogiera la extensa red de colaboración de sus socios. En esta plataforma participan más de 80 empresas, compartiendo más de 170 iniciativas y proyectos para frenar la crisis, representando a los distintos sectores. Además, cuenta con las publicaciones de más de 10 organizaciones internacionales de referencia.





vacunas

Especial **ELGLOBAL**

ASEGURAR LA INMUNIDAD COLECTIVA

Recuperar la vacunación, objetivo durante la desescalada

La crisis sanitaria se ha traducido en grandes bajadas de las coberturas de las vacunas básicas

MARTA RIESGO
Madrid

La bajada en las coberturas de vacunación es, sin duda, uno de los daños colaterales de la crisis sanitaria de la Covid-19. La presión asistencial tanto en los hospitales, como en los centros de salud, unida a las medidas de distanciamiento social, principalmente el confinamiento, se ha traducido en importantes bajadas en el nivel de cumplimiento de coberturas vacunales.

Las cifras son alarmantes. Por ejemplo, en la Comunidad Valenciana el número de dosis administradas en niños menores de 1 año ha sido de 26.000 dosis en marzo de 2020, frente a las 33.000 del mismo periodo del año anterior. En niños de 1 a 2 años el número de dosis administradas en marzo fue de 7.000, que contrastan con las 12.000 administradas en marzo de 2019. Así lo expuso Eliseo Pastor Villalba, Jefe de la Unidad de Coordinación y Promoción de la Salud de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública de la Comunidad Valenciana durante su intervención en un webinar organizado por la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (Anenvac).

No es la única comunidad que ha detectado estas bajadas. La consejera de Sanidad de Castilla y León, Verónica Casado, explicaba en una de sus intervenciones en el pleno autonómico, que las coberturas de vacunación en niños de hasta 15 meses habían caído hasta el 80 por ciento. Una cifra que se sitúa muy por debajo de los umbrales recomendados para la inmunidad colectiva, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) sitúa por encima del 90 por ciento.

Ante esta situación, el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (AEP), apuestan por mantener las vacunaciones en lo posible; asegurar las condiciones de seguridad y planear la recuperación de las vacunaciones demoradas. Y es que, tal y como reconoce la propia AEP, la desescalada por fases parece el momento oportuno "para organizar la recuperación de las vacunas que se hayan dejado de administrar".

En el mismo sentido, la Sociedad Española de Inmunología (SEI), la Sociedad Española de Infectología

Cómo recuperar la vacunación en la desescalada

Una de las grandes dudas para los profesionales es el cómo poder recuperar las vacunaciones, sobre todo ahora que el país comienza a vislumbrar la desescalada. Luis Carlos Blesa Baviera, presidente de la Sociedad Valenciana de Pediatría, marca unas condiciones "indispensables" para proseguir con la vacunación en los centros de salud.

"Disponer de una buena capacidad asistencial tanto de espacio y de profesionales, así como garantizar las medidas de seguridad"

Además, Blesa consideraría esencial recuperar a las personas que se puedan beneficiar de la vacunación lo antes posible, priorizando los menores de 15 meses y ampliando a otras poblaciones (niños, adolescentes, embarazadas y adultos sanos, trasplantados, enfermos crónicos, inmunodeprimidos, convivientes de adultos de mayor riesgo, brote epidémico y post-exposición no demorable). Asimismo, cree que es importante recuperar la vacunación, tanto de las vacunas financiadas, como de las no financiadas y apuesta también por la coadministración.

El contacto telefónico previo se hace también fundamental en este proceso. "Será necesario verificar si el niño o el adulto que le acompañará es sospechoso o confirmado de Covid-19 y en el caso de ausencia de síntomas confirmar la cita o recalcular el seguimiento". Establecer circuitos de acceso, o establecer un horario diferenciado de vacunación con diferentes intervalos, son otras de las recomendaciones a tener en cuenta para el experto.



Pediátrica (SEIP) y la Asociación Española de Pediatría a través de su Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP) han elaborado un documento de recomendaciones.

Proponen mantener las vacunaciones infantiles (del calendario oficial y las no financiadas que estén indicadas, como rotavirus, meningococo B, meningococo tetravalente y VPH en varones) en lo posible. Además, apuestan por seguir las recomendaciones de la AEP y del Ministerio de Sanidad. Es decir, priorizar las vacunas de los menores de 15 meses de edad (y, en cualquier caso, las de los 2 y 4 meses, y la triple vírica de los 12 meses).

Por ejemplo, apuntan, "los niños que hayan superado la infección aguda por SARS-CoV-2, una vez que se encuentren clínicamente bien, podrán seguir con las vacunaciones sin necesidad de esperar".

Además, insisten en la necesidad de "ofrecer las condiciones de seguridad necesarias para reducir el riesgo de transmisión del nuevo

coronavirus; promover la confianza de las familias en sus visitas al centro de vacunación, con las medidas de seguridad oportunas e insistir en el contacto telefónico con el centro de salud para concertar las citas de las vacunaciones".

Insisten en la importancia de hacer planes para la recuperación de las vacunas demoradas, "llevándolos a la práctica lo antes posible, a medida que se vayan flexibilizando las medidas de distanciamiento social".

En este sentido, Federico Martín Torres, jefe del servicio de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de Santiago, alertó durante su intervención en el webinar organizado por Anenvac, del posible riesgo de resurgimiento de enfermedades inmunoprevenibles como el sarampión o la tos ferina como consecuencia de la caída de las coberturas vacunales. "Garantizar la inmunidad individual y mantener la inmunidad colectiva es prioritario, dado que una pérdida de la inmunidad colectiva puede

llevarnos un tiempo para su recuperación y, por tanto, deberán diseñarse campañas de rescate más complejas", apunta.

Además, dado el momento actual, donde se busca contagios tanto para la población como para el personal sanitario, Martínón propone administrar el mayor número de vacunas posibles en cada visita. Esta coadministración, señaló, ahorraría visitas y minimizaría riesgos.

El experto pone el foco en la recaptación tanto de las vacunas financiadas como las no financiadas. En estas últimas, la situación es asimismo apremiante, teniendo en cuenta los datos presentados por el Jefe de la Unidad de Coordinación y Promoción de la Salud de la Comunidad Valenciana. A modo de ejemplo, en el caso de la vacuna frente al meningococo B, manifestó que se había registrado una disminución de cobertura en la primera dosis del 54 por ciento en el mes de marzo y de hasta el 300 por cien en el mes de abril de 2020.





**Somos Innovación
Responsable**

Más de 2.000
empleados, dos fábricas
y un centro de I+D avalan
nuestro compromiso
con España

Eva Maria López
Investigadora del DDW
en Tres Cantos (Madrid)

ENTREVISTA



“La vacuna contra el ébola ha permitido contar con plataformas útiles para desarrollar otras vacunas”

“Una vez tienes una vacuna, producir millones de dosis es el reto”

Antonio Fernández, Head de Market Access y Government Affairs de Janssen

NIEVES SEBASTIÁN
Madrid

La búsqueda de una vacuna contra el SARS-CoV-2 es ya una carrera a contrarreloj. Dentro de la misma, participa Janssen. Antonio Fernández, director de Market Access y Government Affairs de Janssen, explica los avances de la compañía en este proyecto.

Pregunta. ¿Cuál es la apuesta de Janssen en I+D+i en vacunas?

Respuesta. Llevamos 60 años trabajando en enfermedades infecciosas, más de 30 en virología y vacunas. Ahora estamos centrados en patógenos para los que no hay vacuna, también el SARS-CoV-2. Estamos en una buena situación porque ya está prácticamente completo el desarrollo clínico de la vacuna del ébola, lo que nos ha ayudado a avanzar en otras vacunas.

P. ¿En qué punto está Janssen con la vacuna del SARS-CoV-2?

R. Desarrollar una vacuna tiene varios obstáculos, relativos a investigación, eficacia en humanos o

“Estamos produciendo a riesgo; si la vacuna (SARS-CoV-2) no es eficaz, esto no servirá para nada”

producción. Creo que Janssen está en una posición muy favorable. Tenemos una plataforma desarrollada y aprobada porque es el mismo vector que hemos utilizado en las vacunas del ébola y VIH. En producción, tenemos una ventaja importante: nuestro sistema de producción está validado por las agencias regulatorias. Esto permite que una vez tienes una vacuna, puedes producir miles de millones de dosis que es donde está el reto. Cuando llegas a eso tienes una vacuna, lo anterior es una investigación interesante. Pero para manejar una pandemia no es significativo si no se puede producir a gran escala.

P. ¿Qué plazos se barajan?

R. Estamos en una situación excepcional. Lo normal es tardar unos siete años y estamos intentando hacerlo entre 12 y 18 meses. En breve, vamos a empezar las pruebas en humanos, pero si queremos tener una vacuna en el corto plazo para llegar a un número amplio de personas, no podemos esperar a que finalicen los ensayos

para comenzar la producción. Por ello, hemos empezado a producir la vacuna y escalar la producción. Así, si tenemos buenos resultados preliminares y las autoridades regulatorias lo respaldan, podríamos tener vacuna para principios del año que viene. Estamos haciendo lo que llamamos producción ‘a riesgo’, porque si la vacuna no funciona, lo que produzcamos no servirá para nada. Lo hacemos confiando que va a funcionar, para acortar plazos. Buscamos resultados interinos que permitirían una práctica regulatoria para situaciones de emergencia.

P. ¿Qué experiencia ha aportado la vacuna contra el ébola?

R. Ha permitido contar con dos plataformas útiles. Desarrollar una vacuna como tal, con mucho respeto, no es tan complejo. Pero hay dificultades prácticas que impiden acelerar el proceso, y este recurso supone una ventaja importante. La vacuna que estamos desarrollando utiliza un vector viral. Es una vacuna de terapia génica en la que insertamos la información

genética de este coronavirus en otro virus que utilizamos como vector para que haga llegar esa información genética, el cuerpo humano replique los inmunógenos del virus, los antígenos, y los linfocitos aprendan a defenderse de él. Este tipo de vacunas es muy eficaz.

P. ¿En qué situación están vacunas como la del ébola o el VIH?

R. La vacuna contra el ébola, se ha utilizado en 50.000 personas, y ahora estamos con el proceso regulatorio a nivel europeo, para usarla en situaciones de riesgo. Respecto a la del VIH, estamos con ensayos en Fase III. Pero uno de los desafíos es no sólo que sea eficaz, sino que cubra todas las variantes para contar con una vacuna de aplicación universal. Ahora estamos haciendo ensayos en todo el mundo y cuando los terminemos, dependemos de las autoridades regulatorias.

Entrevista completa en: www.gacetamedica.com



La imagen mostrada contiene modelos y se utiliza exclusivamente para fines ilustrativos. Janssen-Cilag, S.A. © JC 2019



EM-11157 - Mayo 2019

Creando un futuro en el que las enfermedades sean cosa del pasado

Somos Janssen, Pharmaceutical Companies of Johnson & Johnson. Nuestro compromiso es proporcionar grandes descubrimientos e innovaciones médicas significativas. Colaboramos con pacientes, cuidadores y profesionales de la salud para que algún día las enfermedades más temidas solo se encuentren en los libros de historia.

Janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson

ENTREVISTA

“Puede ser un desastre si coincide una ola de la Covid-19 con otra de gripe”

Raúl Ortiz de Lejarazu, profesor de Microbiología y director emérito del Centro Nacional de Gripe

NIEVES SEBASTIÁN
Madrid

A pesar de que España está en la fase de desescalada, para Raúl Ortiz de Lejarazu, profesor de Microbiología y director emérito del Centro Nacional de Gripe, no hay que perder de vista el próximo invierno. “Puede ser un desastre si coincide una ola de Covid-19 con gripe”. A día de hoy, los expertos desconocen qué puede pasar con estos pacientes. Reforzar las coberturas de la gripe se alza, por tanto, como indispensable.

P. La vacunación en gripe de grupos más vulnerables, ¿tiene alguna influencia en caso de contagiarse por enfermedades emergentes como el Covid-19, o tienen un funcionamiento diferente?

Respuesta. No lo sabemos todavía. El mundo de la Covid-19 está lleno de incertidumbres. Pero hay que dibujar escenarios. Si una persona ha superado una enfermedad como esta, es preferible vacunarle de gripe para evitar volver

a someter al aparato respiratorio a un estrés nuevo.

P. De circular el Covid-19 coincidiendo con la próxima temporada de la gripe, ¿qué escenario a nivel sanitario crearía esta situación?

R. Todos los años hay un colapso de una o dos semanas de los sistemas de urgencias y sanitarios por la gripe; si a eso se le suma la Covid-19, sería muy negativo. Independientemente hay que tener en consideración que no sabemos lo que puede pasar si una persona sufre una infección doble por Covid-19 y por gripe, porque este tipo de infecciones dobles no son muy frecuentes, pero existen. Incluso se han registrado infecciones por dos virus de la gripe diferentes a la vez. Entonces, no sabemos si se puede dar esta posibilidad, lo que sobre el papel no sería muy deseable. No creo que fuese muy positivo acabar de superar una infección y contraer otra.

P. ¿Qué ha evidenciado el SARS-COV2 sobre la importancia de disponer de vacunas contra enfermedades infecciosas existentes?



“No sabemos lo que puede pasar si una persona sufre una infección doble por Covid-19 y por gripe”

R. Se resume en una frase: en el estentóreo silencio que guardan los antivacunas. Es estruendoso el silencio de los antivacunas. Hay una serie de personas, incluso algunos que se han dedicado sistemáticamente a atacar la vacuna de la gripe, que ahora están en silencio. Es verdad, sabemos que la vacuna de la gripe no tiene una eficacia del 100%, pero hay otras vacunas que no llegan a esa efectividad. Ya nos gustaría contar con una vacuna contra el SARS-CoV-2 que tuviera al menos un 40 por ciento de efectividad. Estoy seguro que a mucha gente también, aunque solo redujera una parte de la posibilidad de tener el Covid-19. En las redes sociales lo que decían todos los gurús que vivían de atacar a las vacunas y decir que tenían efectos negativos, ahora la población les atacaría con fervor. Yo creo que esta enfermedad ha puesto todas esas ideas en su sitio.

Entrevista completa en: www.gacetamedica.com 

ENTREVISTA

Ignacio Sáez-Torres Director General de Sanofi Pasteur España

“Estamos en una carrera sin precedentes, donde cada día, cada minuto, cuenta”

CARMEN M. LÓPEZ
Madrid

Para el director general de Sanofi Pasteur España, Ignacio Sáez-Torres, la pandemia actual es una llamada a no bajar la guardia y seguir trabajando para conocer mejor las enfermedades infecciosas y la manera de prevenirlas.

Pregunta. ¿En qué áreas está centrado Sanofi Pasteur sus esfuerzos de innovación?

Respuesta. En Sanofi Pasteur contamos con un variado portafolio de vacunas que proporcionan a millones de personas en todo el mundo soluciones seguras y eficaces ante numerosas enfermedades infecciosas inmunoprevenibles. Como no podía ser de otra manera, siendo una de las principales compañías especializadas, estamos centrando nuestros esfuerzos de I+D en desarrollar una vacuna para el Covid-19. Este



“Sanofi Pasteur trabaja en dos proyectos paralelos para la vacuna contra el SARS-Cov-2”

proyecto centra los recursos necesarios, al tiempo que mantenemos nuestro objetivo de seguir innovando para la prevención de patologías como la gripe, la enfermedad meningocócica o el virus respiratorio sincitial.

Además de los esfuerzos dedicados a la innovación, Sanofi Pasteur tiene el compromiso de mantener el suministro de nuestras vacunas en una situación tan compleja como la actual. Anualmente distribuimos más de 1.000 millones de dosis en el mundo.

P. ¿Qué proyectos tenéis en marcha para el desarrollo de vacunas candidatas frente al Covid-19?

R. Estamos en una carrera sin precedentes, una carrera contra la enfermedad donde cada día, cada minuto, cuenta. El desarrollo de una nueva vacuna tarda alrededor de unos 10 años, un tiempo completamente inasumible dada la carga de esta enfermedad y el impacto en

miles, millones de pacientes en todo el mundo. Nuestra ambición es poder tener una vacuna producible a la escala necesaria en los próximos 12 a 18 meses. Esto solo es posible trabajando en alianzas estratégicas sin precedentes tanto con organismos oficiales como con otras compañías que tengan la experiencia y tecnología necesarias en proyectos de esta envergadura científica y tecnológica. Sanofi Pasteur trabaja actualmente en dos proyectos paralelos para la vacuna contra el SARS-Cov-2. Por un lado, y con la colaboración de BARDA, estamos desarrollando un candidato de vacuna en base a tecnología recombinante. Esta tecnología es robusta y conocida para nosotros ya que contamos en la actualidad con una vacuna antigripal comercializada en Estados Unidos que la utiliza y ahí radica la fortaleza de esta línea de investigación. El hecho de que sea

una tecnología ya conocida y que cuente con la experiencia y capacidad de producción necesarias puede ser determinante para esta emergencia. Además estamos pudiendo aprovechar los conocimientos que adquirimos en 2003 cuando ya desarrollamos (a través de Protein Sciences) un prototipo de vacuna para el SAR-Cov 1. Nuestra segunda línea de trabajo se basa en la tecnología RNA mensajero en un proyecto de colaboración junto con la biotecnológica TranslateBio, compañía con la que tenemos un largo historial de colaboración para el desarrollo de vacunas basadas en esta novedosa tecnología. Estas dos líneas de investigación podrían posibilitar el desarrollo de esta vacuna tan necesaria para hacer frente a esta crisis sanitaria.

Entrevista completa en: www.gacetamedica.com 



Empowering Life

© Sanofi / Getty Images / JAG Images

EN SANOFI PASTEUR CREEMOS EN UN MUNDO EN EL QUE NADIE SUFRA NI MUERA DE UNA ENFERMEDAD PREVENIBLE MEDIANTE LA VACUNACIÓN.

Durante más de un siglo, nuestras vacunas han ayudado a proteger a millones de personas frente a numerosas enfermedades infecciosas en todas las etapas de la vida.



SANOFI PASTEUR
Empowering Life



INTERNACIONAL



Vacunación: una barrera para evitar el rebrote de enfermedades prevenibles

La Organización Mundial de la Salud alerta del peligro de interrumpir la vacunación

NIEVES SEBASTIÁN
Madrid

Una de las mayores preocupaciones que está provocando la crisis del Covid-19 es la relativa a la interrupción de los procesos de inmunización. Desde que comenzase a propagarse el coronavirus por diferentes países del mundo a gran velocidad, la vacunación ha frenado en seco. Por ello, las autoridades sanitarias temen que haya rebrotes de otras enfermedades que hasta el momento estaban controladas mediante las vacunas. Hace unas semanas la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras entidades relacionadas con la vacunación ya alertaban de los estragos que puede causar la detención de estos programas.

Desde la OMS inciden ahora en este mensaje. Así, Hans Henri P. Kluge, director regional de la OMS para Europa, con motivo de la Semana Europea de Inmunización 2020, ha apuntado a tener en cuenta que "estamos viviendo un momento excepcional". "Cuando nos han llamado para ver cómo prevenir la propagación de la Covid-19, hemos visto que la situación en Europa es muy preocupante", asegura.

En este sentido, el representante de la OMS, aprovechó la Semana Europea de la Inmunización para incidir en que "no es el momento de bajar la guardia sobre las vacunas". Y es que, recuerda, "el acceso a las vacunas ha transformado nuestras sociedades, pero es un bien público que debe mantenerse incluso en tiempos difíciles".

Evitar enfermedades prevenibles

Asimismo, Kluge indica que en momentos como este, con la sanidad sobrecargada, los sistemas "no podrán soportar brotes de enfermedades prevenibles por vacunación". Este problema, añade, afecta en mayor medida a las poblaciones más vulnerables, que son quien antes "queda atrás por los servicios de inmunización".

Kluge pone como ejemplo relacionado el brote de sarampión que afectó a más de 100.000 jóvenes y adultos el año pasado. Siguiendo este hilo precisa que es una muestra de que hay virus como este que no se han ido y que "resurgirán si no hacemos todo lo que esté a nuestro alcance para frenarlos".

Para la delegación europea de la OMS, la inmunización es uno de sus objetivos prioritarios. Consideran que este desafío es crucial dentro

La OMS:
"Los sistemas no podrán soportar brotes de enfermedades prevenibles por vacunación"

"El acceso a las vacunas es un bien público que debe mantenerse incluso en tiempos difíciles"

del objetivo de lograr una atención médica universal que maneja la entidad. También, dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), y una de las bases que garantiza la salud pública en el continente.

Por todos estos motivos, Kluge ha aprovechado también para felicitar a los ministerios de salud de los países europeos por trabajar conjuntamente en este objetivo. Además, ha puesto en valor la priorización de las rutinas de vacunación como uno de los servicios esenciales de esta pandemia. "Agradezco a los incansables profesionales de la salud su labor, no dejando a nadie atrás en la obtención de una buena cobertura médica a través de la oferta de los servicios de vacunación", ha concluido.

La OMS recuerda tajantemente que la vacunación es un derecho y una responsabilidad que depende de cada uno para lograr una protección global.

Países con menos recursos

Si el efecto de la detención en la vacunación es importante a nivel global, en los países con menos recursos puede ser "devastador". Desde Gavi aseveran que más de

13 millones de personas de 14 países diferentes van a quedar desprotegidas. Por ello, enfermedades como el sarampión, la poliomielitis y el virus del papiloma humano tienen riesgo de resurgir.

La alianza de vacunas ya está trabajando para mantener en funcionamiento los programas de inmunización en los países menos desarrollados. Aun así, plantean que cabe la posibilidad de que el número de personas vacunadas se reduzca considerablemente. Para solventarlo, la entidad ha destinado un 10 por ciento de su financiación total a los sistemas de salud para que hagan un uso inmediato de esta partida. Esta cuantía se destinará a soporte para equipos de protección personal, diagnósticos, capacitación y campañas de comunicación.

En palabras de Seth Berkley, CEO de Gavi, "los países más pobres del mundo necesitan la ayuda de la comunidad internacional más que nunca para ayudar a mitigar los peores impactos de la pandemia de Covid-19". Uno de los principales objetivos, según Berkley es "asegurar que no se vean afectados por un número aún mayor de muertes por enfermedades prevenibles que pueden abrumar aún más la capacidad de los sistemas sanitarios".



autocuidado

Suplemento Mensual

Mayo 2020 | Año XI | N° 132



Ahora más que nunca: autocuidado

Jaume Pey (anefp) destaca el papel del autocuidado para hacer frente a la pandemia. Pág. 24

Las compañías del sector despliegan su solidaridad en plena crisis de la Covid-19 . Pág. 26

El farmacéutico, crucial para educar al paciente en su protección y control de otras patologías . Pág. 28

“El sector del autocuidado está respondiendo a las demandas que plantea esta pandemia”

JAUME PEY, director general de anefp

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Durante la crisis de la Covid-19 el sector del autocuidado de la salud ha jugado un papel fundamental. Jaime Pey, director general de anefp, explica cómo ha actuado en esta etapa.

Pregunta. ¿Qué ha supuesto esta crisis para el sector del autocuidado?

Respuesta. Ha sido uno de los sectores esenciales para afrontar esta emergencia sanitaria por Covid-19. Como tal, está respondiendo a las demandas que esta pandemia plantea en materia de medicamentos y productos de autocuidado esenciales para la recuperación de la salud de todos los afectados por este virus. La crisis de Covid-19 está poniendo de manifiesto la capacidad de adaptación de las compañías de autocuidado a los tiempos y las necesidades del sistema sanitario y la sociedad en estos momentos. También, el compromiso, responsabilidad y profesionalidad con las que afrontan su trabajo, siempre esencial y en primera línea, y más si cabe en estas circunstancias.

P. Y en dirección contraria, ¿qué ha aportado el autocuidado a esta crisis?

R. El sector de autocuidado, desde su compromiso con la salud de las personas y el sistema sanitario, desde el primer momento ha mantenido el diálogo y la colaboración constante con las autoridades sanitarias, tanto a nivel nacional como internacional. Esto permite que la continuidad en la fabricación y el suministro de medicamentos y productos de autocuidado se desarrolle hasta ahora sin incidencias en el abastecimiento y que lleguen con total normalidad a los ciudadanos. Las compañías asociadas a anefp están en todo momento informadas de los requerimientos, necesidades y comunicaciones por parte de las autoridades sanitarias en relación con nuestros ámbitos de actuación, para seguir contribuyendo a erradicar esta pandemia y conseguir una vuelta a la normalidad con todas las garantías de salud. La puesta en marcha de acciones solidarias ha sido otra de las contribuciones de las compañías de autocuidado para paliar esta emergencia sanitaria, tanto en la protección de los profesionales sanitarios como de los ciudadanos, principalmente.

P. ¿Cree que esta situación va a transformar el sector?

R. Esta crisis está suponiendo para el sector de autocuidado la constatación de que las compañías están preparadas para afrontar retos de la magnitud del que estamos viviendo. De su capacidad para dar respuesta a



“El papel de la farmacia y el farmacéutico en esta crisis está siendo esencial”

“Seremos más conscientes aún de la responsabilidad en el cuidado de nuestra salud”

las necesidades existentes en el ámbito de actuación de la asociación, tanto en el suministro y fabricación de los medicamentos y productos de autocuidado, como en la protección de los profesionales de las compañías y en la puesta en marcha de acciones solidarias que contribuyen a paliar las consecuencias de esta pandemia. Considero que más que una transformación, lo que esta crisis nos enseña,

no solo al sector de autocuidado, sino a todos los agentes del sector sanitario, es la importancia del diálogo, la colaboración y el estar preparado para situaciones que pueden llegar sin avisar o con poco margen de reacción. Si estamos preparados, como la industria, tanto de autocuidado como de otros sectores farmacéuticos, lo ha estado y está, será una garantía para afrontar posibles nuevas crisis sanitarias con las mejores garantías.

P. ¿Qué papel juega el farmacéutico durante esta crisis?

R. El papel del farmacéutico y de la farmacia en esta crisis sanitaria está siendo esencial, no solo en términos de autocuidado, sino en el concepto más amplio de la salud. Para anefp los farmacéuticos están siendo indispensables en la gestión de esta pandemia, por ello me gustaría manifestarles el apoyo, el reconocimiento y la gratitud de anefp por su exposición en primera línea y por su trabajo para cuidarnos.

P. ¿Cómo han trabajado las empresas del sector y cómo ha influido la

irrupción de la crisis del Coronavirus?

R. El carácter esencial de algunos medicamentos y productos de autocuidado para combatir la pandemia por Covid-19 mantiene a las fábricas de las compañías a pleno rendimiento para responder a las demandas de estos medicamentos, siempre en colaboración con las autoridades sanitarias. Además, continúa la producción de medicamentos de autocuidado destinados al tratamiento de otras patologías no vinculadas a Covid-19, que siguen siendo necesarios para tratar las sintomatologías leves. Al mismo tiempo, las compañías de autocuidado han garantizado no solo la producción de estos medicamentos, sino también la protección de todos sus profesionales, que están desarrollando su trabajo con las máximas garantías de seguridad.

P. ¿De qué manera afectará esta crisis a la percepción de la salud?

R. Sin duda, con una mayor concienciación del valor que la salud tiene en nuestro día a día. Valorando más si cabe la importancia de protegernos a través de hábitos saludables, prevención y tratamiento de las dolencias. Seremos más conscientes aún de la responsabilidad que cada uno de nosotros tenemos con el cuidado de nuestra salud y de lo que reporta a nuestra calidad de vida. El autocuidado, que ha sido un gran aliado en la etapa de confinamiento, en hábitos de higiene, prevención, etc. seguirá siendo clave en el proceso de desescalada y en la vuelta a la normalidad que deseamos que llegue pronto. El sector de autocuidado, desde su compromiso con la salud de los ciudadanos, seguirá acompañándolos en esa vuelta a la normalidad, garantizando la fabricación y suministro, ofreciendo información de calidad a través de sus canales digitales y, en definitiva, poniendo sus recursos para superar esta pandemia, que estoy convencido que dejaremos atrás.

P. ¿Cuáles son las necesidades más urgentes para el sector del autocuidado en este momento?

R. Hablaría de una necesidad general de toda la sociedad, de todas las instituciones, de todos los sectores, que es la de conseguir superar esta pandemia. La vuelta a la normalidad será compleja para todos, porque depende de muchos factores a los que hasta ahora no nos habíamos tenido que enfrentar. Estamos en un escenario nuevo, pero con la confianza de que unidos podemos ganar a la Covid-19 y que el sector de autocuidado estará siempre en primera línea para ofrecer a la sociedad todo lo necesario para prevenir, proteger y cuidar de su salud.




ProFaes4[®] Probióticos

SIN Gluten
Lactosa

✓ Vegetarianos

La **combinación exclusiva** de probióticos **Lab4** y **multinutrientes** para el equilibrio de la **salud intestinal¹** e **inmunitaria²**



 **El consorcio Lab4** ha mostrado beneficios en la **prevención y el manejo de las infecciones del tracto respiratorio superior³**, en combinación con vitamina C₃

 Los **FOS favorecen** el crecimiento de **bifidobacterias y lactobacilos⁴**

 Las **vitaminas C y D** ayudan al **funcionamiento normal del sistema inmunitario^{5,6}**

FÓRMULA RICA EN NUTRIENTES

Refuerzo de las defensas en niños y adultos³

- 12,5 MM
- 1.000 mg FOS
- Vit C (62,5% V.R.N.)
- Vit D₃ (100% V.R.N.)



A PARTIR DE 3 AÑOS



30 STICKS



NO NECESITA CADENA DE FRÍO

1. Madden JA, et al. Int Immunopharmacol. 2005;5(6):1091-7. 2. Hepburn NJ, et al. Benef Microbes. 2013;4(4):313-7. 3. Garaiova I, et al. Eur J Clin Nutr. 2015;69(3):373-9. 4. Corzo N, et al. Nutr Hosp. 2015;31(Supl. 1):99-118. 5. EFSA Panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies (NDA); Scientific Opinion on the substantiation of health claims related to vitamin C. EFSA Journal. 2010;8(10):1815. 6. EFSA Panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies (NDA); Scientific Opinion on the substantiation of health claims related to vitamin D. EFSA Journal. 2010;8(2):1468.

Oleada de solidaridad contra la Covid-19: las donaciones marcan la tónica

Las compañías del sector colaboran aportando equipos de protección, productos de autocuidado o apoyando la investigación

MÓNICA GAIL

Madrid

La crisis sanitaria provocada por la Covid-19 ha puesto contra las cuerdas a nuestro sistema sanitario. En los momentos de mayor tensión, los profesionales sanitarios se han dejado la piel. Pero no han estado solos. Su labor ha estado acompañada por una oleada de solidaridad. Han sido muchas las compañías farmacéuticas que han querido sumarse a los esfuerzos globales y han aportado su granito de arena realizando generosas donaciones.

Desde la Asociación del Autocuidado de la Salud (anefp) valoran el compromiso de las compañías de autocuidado con la salud de las personas y su contribución para paliar esta crisis sanitaria, a través de la puesta en marcha de distintas acciones solidarias, que tanto están ayudando a la protección de los profesionales sanitarios. Además, la asociación recalca la colaboración con instituciones y ONGs, así como la cooperación en investigación que están manteniendo muchas compañías para luchar contra esta pandemia.

Los más vulnerables

El virus está sobrepasando, sobre todo, a hospitales y centros de mayores. Por eso, los Laboratorios Pierre Fabre se han comprometido con las residencias de ancianos, uno de los colectivos más vulnerables en esta crisis sanitaria. Entre las donaciones, se encuentran miles de productos de autocuidado, pero destaca la fabricación expresa para la urgencia sanitaria de 19.000 geles hidroalcohólicos.

De la misma manera ha contribuido Faes Farma con la fabricación excepcional de más de 100.000 litros de gel hidroalcohólico. Asimismo, la compañía ha gestionado la entrega de 100.000



Desde GSK muestran su apoyo al colectivo de los farmacéuticos con iniciativas que buscan facilitar su trabajo

género, entre otros. De esta manera, ha realizado una donación de más de 86.000 unidades de productos de higiene, que se suma a las casi 137.000 unidades de productos de consumo que hicieron llegar a las personas sin hogar, hospitales y hoteles medicalizados.

Y, coincidiendo con los mayores momentos de tensión generada por el aumento de contagios en nuestro país, Laboratorios Farmacéuticos Rovi gestionó la compra extraordinaria de un millón de mascarillas quirúrgicas y coordinó la entrega de 1.000 trajes de protección especial. Todo ello lo donó al Ministerio de Sanidad y se destinó tanto a los profe-

ternas para facilitarles el trabajo y permitir a nuestros compañeros en farmacias que su única preocupación sea atender a los pacientes, que les necesitan más que nunca", asegura Sergio Agraz, director del canal Farmacia en Consumer Healthcare.

La investigación, fundamental

Tanto Cantabria Labs como Esteve colaboran para potenciar la investigación, un pilar muy importante para conocer más datos del virus y encontrar un tratamiento eficaz contra él. Cantabria Labs presta apoyo técnico y financiero al proyecto de investigación Covid-19 de la Universidad de Alcalá. Su objetivo es saber con precisión qué medicamentos y qué tratamientos requerirán los pacientes en cada fase de la enfermedad.

Por su parte, Esteve participa en la plataforma europea de supercomputación EXSCALATE4COV (EAC). Tiene dos finalidades: la identificación/reposicionamiento de medicamentos con actividad frente al virus y el desarrollo de una herramienta eficaz para contrarrestar futuras epidemias.

Aportaciones monetarias

Cinfa ha decidido colaborar con Cruz Roja y Cáritas. En total ha donado 1,4 millones de euros para ayudar a combatir la crisis. Un millón de euros irán a parar en proyectos de salud dirigidos a colectivos vulnerables, mientras los 400.000 euros restantes,

Test rápidos para ganar tiempo

El Grupo Menarini se ha centrado en la donación de test rápidos. En total, ha puesto a disposición del Ministerio de Sanidad 17.000 test de diagnóstico rápido. Estos test permiten conocer si existe contagio en solo 10 ó 15 minutos, al contrario que los test PCR, para lo que habría que esperar horas hasta conocer el diagnóstico. Además, estos últimos tienen un alto grado de complejidad y se necesita personal entrenado y preparado para llevarlos a cabo. Así, gracias a estos test rápidos, se podrá mejorar el cribado en la población y limitar los ensayos de PCR sólo a aquellos pacientes que, con sintomatología, den resultado negativo mediante estos test de diagnóstico.

se destinarán a material de protección para los sanitarios.

Bayer, además de repartir 30.000 unidades de productos de Bepanthol para cuidar la piel de los sanitarios y voluntarios de Cruz Roja ante posibles irritaciones por el uso de mascarillas y guantes, también ha aportado 800.000 euros al SNS. El dinero servirá para adquirir equipamiento médico y camas articuladas.

Y el Grupo Recordati se centró en la comunidad más castigada por la Covid-19: Madrid. Ante su petición urgente de ayuda, donó 500.000 euros a la región. Además, a nivel global ha inyectado cinco millones de euros, priorizando la zona de Lombardía (Italia).

La nutrición también importa

En tiempos de cuarentena, cuando se puede caer en el "picoteo entre comidas" y se realiza menos ejercicio, una buena alimentación es importante. Por eso, Arkopharma Laboratorios ha creado un canal gratuito de nutricionistas a distancia para atender a las personas que necesiten asesoramiento nutricional durante la etapa de confinamiento, que "dificulta seguir una dieta sana".

Ante este problema, la ayuda y apoyo de un experto en nutrición es fundamental. El canal incluye sugerencias de menús equilibrados, pautas de alimentación para todos los días e ideas para la lista de la compra. ¿El objetivo? Que la población siga cuidando su salud.

Anefp valora las acciones solidarias de las compañías de autocuidado, que contribuyen a mitigar los efectos de la crisis sanitaria

guantes y 50.000 mascarillas FFP2 a hospitales y residencias.

Stada no ha querido quedarse atrás. Esta compañía ha donado 50.000 mascarillas y productos de higiene con la intención de dar "protección a los profesionales sanitarios de hospitales, farmacias y personal de la ONG Médicos Sin Fronteras".

Además, Johnson & Johnson ha puesto el foco en los más necesitados: las residencias geriátricas, las residencias de personas con discapacidad, los centros de infancia o las casas de acogida a mujeres víctimas de violencia de

sionales sanitarios, que trabajan sin descanso, como a los pacientes.

Apoyo a farmacéuticos

Otro colectivo al que las compañías no han querido dejar desamparado es el de los farmacéuticos. GSK España ha distribuido en cerca de 4.500 farmacias de todo el territorio nacional más 27.000 pantallas de protección faciales destinadas a estos profesionales farmacéuticos y auxiliares.

"Debemos apoyarles en todo aquello que esté a nuestro alcance. Venimos llevando a cabo múltiples iniciativas in-



Cada día en tu mail

ELGLOBAL Express

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



El farmacéutico, “pilar básico” en el abordaje del asma y para educar al paciente en el control de la patología

La conmemoración del Día Mundial de la enfermedad pone en relieve el valor del asesoramiento en el uso correcto de inhaladores

EL GLOBAL

Madrid

El 5 de mayo se celebró el Día Mundial del Asma, que este año tuvo como lema “Basta ya de muertes por asma”. En el caso de España se estima que en torno al 5 por ciento de los adultos sufren asma —por debajo de la media europea—, mientras que entre la población infantil alcanza el 10 por ciento, siendo la enfermedad crónica más común en niños.

Sin embargo, entre el 60 y el 70 por ciento de los pacientes asmáticos no tiene un adecuado control de la enfermedad. En España, cerca del 2 por ciento de los ingresos hospitalarios se deben a crisis asmáticas y un 80 por ciento de ellos serían evitables con el tratamiento adecuado.

Si bien es una enfermedad sin cura de la que no se conocen por completo sus causas fundamentales, existen herramientas diagnósticas, terapéuticas y preventivas eficaces que permiten reducir tanto el número de exacerbaciones de asma como de muertes relacionadas. Es en este punto, siempre desde un seguimiento multidisciplinar de la enfermedad, es donde adquiere relevancia el farmacéutico como un pilar básico en el adecuado asesoramiento y en la asistencia sanitaria a los pacientes a lo largo del proceso terapéutico.

En concreto, según recuerda el Consejo General de Farmacéuticos (CGCOF), el farmacéutico comunitario, además



El asma afecta a un 5 por ciento de adultos en España y a cerca de un 10 por ciento de niños.

Los expertos recuerdan la importancia de formar al paciente para que, en la situación actual, sepa diferenciar los síntomas del asma de los de Covid-19

de la dispensación de los medicamentos para los pacientes, puede promover a través de los servicios profesionales medidas de educación sanitaria.

Por ejemplo, sobre el uso correcto de los fármacos antiastmáticos (técnica de uso de inhaladores) o de prevención de problemas relacionados con los mis-

mos, así como de seguimiento de efectos clínicos y adversos, aportando soluciones personalizadas para cada paciente. Más aún, si tenemos en cuenta que la mayoría de pacientes con asma son tratados con medicamentos por vía inhalatoria, más eficaces y seguros.

A fin de visibilizar la relevancia clínica

y social de esta enfermedad y concienciar sobre la importancia de la educación sanitaria y la adherencia al tratamiento en pacientes con asma para evitar y controlar las complicaciones, el Consejo General ha divulgado un informe técnico (Punto Farmacológico).

El Punto Farmacológico consiste en una revisión en profundidad sobre el estado actual de la epidemiología y la farmacoterapia; destacando el importante papel que el profesional farmacéutico puede desarrollar en la asistencia sanitaria a los pacientes con asma.

Asma y Covid-19

Como posible colectivo de riesgo, las personas con asma están especialmente preocupadas por la actual pandemia del coronavirus. “Las consultas han aumentado en número y tipo, ya que la mayor preocupación ahora es el contagio y llaman buscando información sobre cómo prevenirlo”, explica Eva Maroto, coordinadora clínica y responsable de I+D y formación de Fundación Lovexair, que tiene en marcha junto a Chiesi el programa Respirar es vida.

También se ha creado la línea de apoyo al ciudadano #ConCiencia con información básica sobre infecciones respiratorias y Covid-19. “La coincidencia de síntomas entre el asma y Covid-19 (tos y sensación de ahogo, principalmente) les crea muchas inseguridades porque si aparecen los síntomas no saben a qué pueden deberse”, apunta Maroto.

Anefp ofrece recomendaciones prácticas para prevenir el contagio de la Covid-19

EL GLOBAL

Madrid

La llegada del nuevo coronavirus se ha convertido en un problema de salud pública. Este se transmite a través del contacto con las secreciones respiratorias generadas por la tos o estornudos. En cuanto a su transmisión por el aire, a una distancia de uno o dos metros, es muy poco probable.

La Covid-19, enfermedad desencadenada por este coronavirus, afecta a todos los grupos poblacionales, aunque es más peligrosa en personas de edad avanzada o con patologías previas. Desde la Asociación del Autocuidado de la Salud (anefp), ofrecen una

serie de recomendaciones para evitar el contagio de este virus.

En primer lugar, resaltan la importancia del lavado de manos, especialmente, después de estornudar, toser o sonarse la nariz. Si no se dispone de agua y jabón, se debe usar desinfectante de manos. También es importante evitar tocar boca, nariz u ojos, puesto que este contacto favorece la transmisión del virus. Al toser o estornudar, es recomendable cubrirse la boca con el codo flexionado o un pañuelo desechable, el cual debe tirarse a la basura inmediatamente.

Asimismo, hay que evitar el contacto con personas que tengan la enfermedad, y en caso de sospechar que se padece la Covid-19 hay que aislarse y contactar con las autoridades sanitarias para



anefp ofrecen una serie de recomendaciones para evitar el contagio del coronavirus.

saber cómo proceder. Por último, a la hora de ir a la compra, hay que mantener distancias de uno o dos metros y evitar las aglomeraciones.

Consejos saludables

Asimismo, desde anefp animan a seguir un estilo de vida saludable en el día a

día. Para ello, se insta a seguir hábitos como mantener las rutinas de ejercicio físico, mantener la piel bien hidratada en el caso de las mujeres embarazadas, mantener el botiquín fuera del alcance de los niños o recordar que los productos de higiene personal también tienen una fecha de uso recomendada.



FARMACIA

Madrid también hará test de detección de la Covid-19 a sus farmacéuticos

● El consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, "abierto" a mantener funciones 'estrenadas' por las boticas en esta crisis

EL GLOBAL

Madrid

El Gobierno de Madrid ha confirmado que a lo largo de este mes de mayo, y junto al resto de sanitarios, los farmacéuticos se someterán al test de detección de Covid-19. Andalucía también anunció esta medida para sus farmacéuticos comunitarios el pasado 27 de abril.

En una entrevista a *Digital Farmadrid*, el boletín del Colegio de Farmacéuticos de Madrid, el consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, considera "estratégica" la red de boticas en la salida de la crisis. Por ello, avanza que el compromiso es "someter a todos los profesionales sanitarios, y los farmacéuticos lo son, a test preferentes de detección del coronavirus". Para ello, Sanidad distribuirá próximamente las pruebas a través del colegio farmacéutico.

Asimismo, Ruiz Escudero se muestra abierto a mantener las soluciones introducidas a lo largo de esta crisis para garantizar el máximo acceso y continuidad de los tratamientos a los pacientes. Es el caso de la renovación automática de recetas de crónicos, la atención farmacéutica domiciliaria o la dispensación de medicamentos hospitalarios en oficina de farmacia. "Tenemos que aprender de todas las fórmulas de trabajo que se han establecido desde la farmacia y que han tenido buena respuesta asistencial durante el estado de alarma y el confinamiento", asegura.

En opinión del consejero, "nada va a ser igual después del coronavirus". Por ello, "habrá que seguir en la línea de todas aquellas fórmulas que hayan sido acertadas y



El sector farmacéutico madrileño ha apoyado a la Administración desde el inicio de la crisis.

en mejorar la respuesta asistencial que ofrece la farmacia", apunta.

Andalucía: los test llegan al Cacof

Si en el caso de Madrid los test llegarán al COF en una fecha aún indeterminada, en Andalucía estas pruebas ya están en manos del Consejo Andaluz de Colegios de Farmacéuticos (Cacof), según confirma a EG el presidente de esta corporación, Antonio Mingorance.

"Hemos recibido cerca de 19.600 pruebas que enviaremos a los colegios provinciales para que éstos los hagan llegar a las

farmacias en función del número de empleados de sus plantillas", confirma Mingorance. El presidente del Cacof valora esta cifra de test y considera que "se confirma que existe entendimiento entre la Administración y la profesión farmacéutica".

Agradecimiento de Ayuso a Cofares

De nuevo en clave madrileña, los agradecimientos al sector también llegaron a la distribución farmacéutica, a través de la cooperativa líder en la región, Grupo Cofares, y de boca de la propia presidenta regional, Isabel Díaz Ayuso.

La presidenta de la Comunidad de Madrid visitó el pasado 6 de mayo el centro logístico que Cofares tiene en Móstoles. Un recorrido que le permitió conocer de primera mano el trabajo desarrollado por esta cooperativa para seguir garantizando el abastecimiento de medicamentos y otros productos de salud a las farmacias. Desde este centro logístico se preparan cada día 160.000 unidades de producto que viajan a las farmacias través de 140 rutas (de las que en esta región se benefician más de 2.700 establecimientos).

Díaz Ayuso reconoció el trabajo que están realizando los farmacéuticos, quienes, según sus palabras, "han estado en primera línea desde el principio", atendiendo a los madrileños tanto en la dispensa de medicamentos como en el asesoramiento respecto a los materiales de protección. "Las farmacias han estado abiertas y no han faltado los medicamentos. Hay un gran equipo humano que se ha expuesto y ha dado lo mejor de sí mismo", concretó.

Respecto al papel concreto de Cofares, la presidenta regional lo calificó de "vital". "Habéis tenido la sensibilidad para facilitar a los pacientes los medicamentos necesarios y que no tengan que exponerse al virus", añadió.

Por su parte, el presidente de Cofares, Eduardo Pastor, destacó "el compromiso y la fortaleza del equipo humano de esta cooperativa, que repercute en el bien de toda la sociedad". Cabe recordar que, entre otros servicios, Cofares se ha encargado del suministro de medicamentos al hospital temporal instalado en Ifema para pacientes contagiados leves.

Siempre
conectados
la salud es más.

COFARES

¿Cómo será la “nueva normalidad” en la farmacia?

● Farmacéuticos asistenciales analizan con EG cómo será la atención a pacientes crónicos y agudos con patologías ‘ocultadas’,

ALBERTO CORNEJO

Madrid

“Nada va a ser igual”. “Supondrá un antes y un después”. Valoraciones así se han repetido en el sector farmacéutico en los días más crudos de expansión de la pandemia del coronavirus. Una época en la que, desde su posición en primera línea de la atención a la sociedad, las actuaciones de las farmacias han estado subordinadas a la inmediatez y la urgencia. Con la necesidad de decidir “sobre la marcha” y flirteando con la incertidumbre.

Dentro de la certeza de que “nada será igual”, esa vorágine había impedido siquiera pensar en el “después” tras la crisis. Pero al igual que España ya amplía sus miras —nunca más allá del corto plazo— iniciando el camino hacia la denominada “nueva normalidad”, la farmacia también puede plantearse cuál será ‘su’ nuevo escenario una vez finalice la desescalada. Bien sea para recuperar lo ‘perdido’ en estos meses o para dar la bienvenida a nuevos requerimientos. Con *permiso* (y a costa) de la Covid-19.

Respecto a las medidas generales de seguridad, no hay dudas: se mantendrán *sine die* mamparas, distancias, atención con material de protección, etc. Pero si algo ha preocupado a los farmacéuticos durante la vigencia del Estado de Alarma es la (no) asistencia a pacientes crónicos. “Corremos el riesgo de que se nos caigan los crónicos”, apuntaba al inicio de esta crisis Jesús C. Gómez, presidente de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (Sefac), cuando se desconocía la temporalidad que tendrían medidas como el confinamiento.

La tónica general en este periodo ha sido la de (obligada) parálisis de esa farmacia asistencial que se impulsa en la red nacional de boticas. Incluso, a instancia de los propios colegios, que recomendaron posponer desde las pruebas de determinación de parámetros hasta cribados (VIH, etc.). A lo sumo, se han buscado alternativas telemáticas para servicios en los que era posible o se han aprovechado herramientas habilitadas temporalmente en esta crisis. Véase la atención domiciliaria.

“Son los propios pacientes los que nos llaman preguntando cuándo se podrán retomar su consulta de nutrición o cesación tabáquica”, apunta Luis García,



La prestación de servicios farmacéuticos deberá adaptarse a los nuevos requisitos de seguridad que ha acarreado el coronavirus.

presidente de la delegación en Castilla-La Mancha de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (Sefac). Este profesional confirma que el control de los crónicos en los momentos más crudos de la pandemia ha sido, sin más remedio, “de mínimos”.

Hacia la “nueva normalidad”

Al plantear cómo será la “nueva normalidad” en la farmacia, la primera pregunta está centrada en esta farmacia asistencial. ¿También nada será igual?

“La atención personalizada va a ser difícil que vuelva tal como la hemos desarrollado hasta ahora; tenemos muchas dudas”, confirma a EG María González Valdivieso, titular de la farmacia La Barbera en La Vila Joiosa (Alicante), donde se oferta una amplia cartera de servicios. Incluida una Unidad de Optimización de la Farmacoterapia que quedó paralizada. La decisión estaba más que justificada: “en ella se atiende principalmente a pacientes vulnerables”, concreta.

Se espera una ola de agudos con patologías ‘ocultadas’ en la crisis y otra de crónicos que no han controlado su patología

Una situación por resolver: cómo compaginar las medidas de seguridad con los servicios que requieren contacto

“Hemos estado explorando nuevos entornos. Por ejemplo, las posibilidades que ofrecen las vías telemáticas para el seguimiento o la asistencia domiciliaria para hacer llegar los SPDs a los hogares. Ahora mismo no se puede asegurar la necesaria confidencialidad en las consultas presenciales”, apunta González Valdivieso. Para esta profesional, esta crisis abrirá definitivamente la puerta a la telefarmacia. Un parecer cada vez con más adeptos en el sector.

Su compañero Luis García también coincide en que “la prestación de servicios está obligada a cambiar; continuará, pero con otro tipo de medidas”. En opinión de este profesional, “será fundamental trabajar en nuevos protocolos de intervención que garanticen tanto la adecuada atención al paciente como su seguridad y la del farmacéutico prestador”.

En este sentido, el presidente de Sefac Castilla-La Mancha advierte que las boticas deberán prepararse para recibir próximamente “varias olas” de pacientes. “Recibiremos una ola de pacientes agudos que por miedo no han acudido estas semanas a los centros de salud y han mantenido oculta su patología, pero también otra ola de crónicos que no han tenido controlada su enfermedad y, posiblemente, otra de post-traumáticos”.

Trabajar en protocolos

Por el momento, no existen protocolos específicos para esa farmacia asistencial ‘post-desescalada’ —aunque Sefac sí

Un plan de 24 propuestas para la desescalada

○ El Consejo General de Farmacéuticos, fruto del trabajo con los colegios provinciales, ha propuesto al Ministerio de Sanidad un plan para aumentar la seguridad y la asistencia a los pacientes durante la desescalada. Este Plan se compone de 24 medidas alineadas con el Plan para la transición hacia la nueva normalidad del Gobierno. El objetivo último es garantizar la asistencia de calidad y protección a todos los pacientes, especialmente de los más vulnerables. Las propuestas se articulan en torno a cinco ejes: el aumento de la capacidad asistencial de la Atención Primaria, la vigilancia epidemiológica, medidas de protección colectiva y de protección del personal de las farmacias, así como acciones de promoción social. El presidente del CGCOF, Jesús Aguilar, ha manifestado que “en esta nueva fase, el CGCOF apuesta por la Atención Primaria como pilar y motor principal de abordaje de la Covid-19”. Entre las propuestas figuran algunas encaminadas a mantener más allá de esta crisis funciones que se realizan actualmente de forma excepcional en las boticas, como la dispensación a domicilio a dependientes o la dispensación de ciertos medicamentos hospitalarios en farmacias a pacientes externos vulnerables.



farmacia?

y la readaptación de los servicios

está trabajando en un documento aglutinador al respecto—.

De momento, solo puede hablarse de directrices generales. Entidades como la OMS y la Federación Internacional Farmacéutica sí han sugerido cambios "más centrados en el manejo de las intervenciones y no en la adecuación de espacios", apunta García. Una sugerencia pasa por evitar intercambiar documentación en las entrevistas con el paciente, y duración inferior a 15 minutos.

Todo ello, huelga decir, sin obviar el uso de material de protección. Por ejemplo, el CGCOF, a través de su departamento de Servicios Profesionales, indica que en el caso de actuaciones como la toma de tensión se empleen "guantes y mascarilla FFP2 o superior" y se realice una posterior limpieza del espacio. El procedimiento para otras mediciones —glucemia, glucosa...— sería el mismo "pero con el uso de doble guante", indican.

No obstante, la teoría no siempre podrá llevarse a la práctica y es ahí donde se deberán buscar soluciones. "La realización de pruebas de inhalación y exhalación en un servicio de cesación tabáquica obliga a que el paciente se quite la mascarilla", pone de ejemplo el presidente de Sefac Castilla-La Mancha. El parecer de este profesional es que se establezcan

Los profesionales creen que "va a ser difícil mantener la atención personalizada tal como se hacía hasta ahora"

COF, sociedades científicas y universidades ya se trabaja en protocolos 'post-desescalada' para la farmacia asistencial

distintos protocolos "según la propia peligrosidad de la intervención". Y lo justifica: "no es lo mismo una revisión de la medicación que la realización de una coximetría o la toma de presión arterial que necesita el contacto con el paciente; son riesgos distintos que necesitan medidas distintas", indica Luis García.

En la definición de estos protocolos también están implicadas las propias universidades. Por ejemplo, en el Máster Universitario de Atención Farmacéutica y Farmacoterapia de la Universidad San Jorge —en el cual es docente María González—, la imposibilidad actual de realizar prácticas y trabajos de investigación *in situ* en las boticas ha sido reemplazado por la petición a los estudiantes que exploren posibles nuevos protocolos asistenciales en torno a la farmacoterapia y la telemedicina.

Nuevos tiempos, nuevas 'normalidades'... Y nuevas necesidades. El libro de la farmacia asistencial abre nuevo capítulo. El tiempo dirá cuánto de él será 'redacción libre' de la profesión y cuánto 'dictado' por el coronavirus y su evolución.



Los principales eventos farmacéuticos que ya se han pospuesto por el coronavirus en 2020 se celebrarán entre finales de año e inicios de 2021.

La 'nueva' agenda farmacéutica

● Los eventos 'top' de 2020 que han sido aplazados ya han sido reubicados en el calendario

ALBERTO CORNEJO
Madrid

Como cualquier otro ámbito o sector —y con el añadido de la prohibición expresa desde el inicio de la crisis de celebrar encuentros que impliquen a profesionales sanitarios— la farmacia ha visto trastocada su agenda para 2020 por la pandemia del coronavirus. Infarma Madrid 2020 'estrenó' en marzo una lista de suspensiones y aplazamientos que se ha agrandado con el paso de los meses.

Por ejemplo, este mes de mayo, centenares de farmacéuticos habrían hecho las maletas para desplazarse a ciudades como Bilbao o Valencia, que acogerían importantes encuentros en el calendario como son el Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios o la Jornada Nacional de Alimentación. Sin embargo, hace tiempo que los organizadores, apostando por la prudencia, optaron por posponer estas reuniones.

Y el tiempo, valga la redundancia, les ha dado la razón. Según establece el plan de desescalada del Gobierno, a corto plazo (fases II y III) solo se permitirá la celebración de seminarios, congresos y ferias científicas de 80 personas. Un aforo muy inferior al que aglutinan estas citas.

Por ello, la profesión farmacéutica he rehecho su agenda, sin obviar que la incertidumbre no solo afecta al 'cuándo' sino al 'cómo' se podrán celebrar: aforo, seguridad, etc. La mirada se pone en todos los casos más allá de septiembre, mes en el que, del 13 al 17, Sevilla debe convertirse en capital mundial de la Farmacia al acoger el Congreso de la

Federación Internacional Farmacéutica —y que se haría coincidir con el Congreso Nacional Farmacéutico del CGCOF—. Por el momento, el cronograma y planificación de ambas citas mantiene los plazos.

Otros importantes eventos sí han sido ya reagendados entre el tramo final de 2020 e inicios de 2021. EG analiza la 'nueva' agenda farmacéutica.

Infarma Madrid

Como se ha indicado, Infarma —el evento más importante que se celebra cada año en la farmacia española— fue el primer en verse afectado por la crisis del coronavirus. Su celebración en las fechas originalmente previstas (10, 11, 12 de marzo) fue imposible al coincidir con el inicio de la expansión del virus en España y la toma de las primeras medidas de contención.

Cuando aún se desconocía el nivel que alcanzaría esta crisis, la organización realizó un intento de mantener la cita en este 2020 fijando nuevas fechas: 30 de junio, 1 y 2 de julio. Finalmente, también se descartó esta opción y se trasladó su celebración a 2021. En concreto, del 23 al 25 de marzo del próximo año. En su ubicación tradicional: el recinto ferial Ifema.

IX Congreso Sefac

La Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (Sefac) también se ha visto obligada a buscar nuevas fechas para la que será novena edición de su tradicional encuentro bienal: el Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios. Bilbao debía acoger del 21 al 23 de mayo a más de un millar de farmacéuticos comunitarios. La ciudad se mantiene

pero las fechas cambian. El viaje al Botxo se pospone para los próximos 26, 27 y 28 de noviembre.

V Jornada Nacional de Alimentación

Hace ya tiempo que en la página oficial de este encuentro a celebrar en Valencia bajo la organización del CGCOF y el COF provincial puede leerse lo siguiente: "La actual situación de emergencia y las medidas adoptadas nos llevan a aplazar la V Jornada Nacional de Alimentación. Aunque estaba prevista para el 28 y 29 de mayo y tenemos la esperanza de que para entonces la situación haya mejorado, consideramos que debemos tomar esta decisión para proteger la salud de todos".

"La Jornada Nacional de Alimentación se celebrará entre el 4-5 de marzo del 2021 y así aseguramos que todos, ponentes y jornalistas, acudan a esta cita de forma segura", confirma la organización.

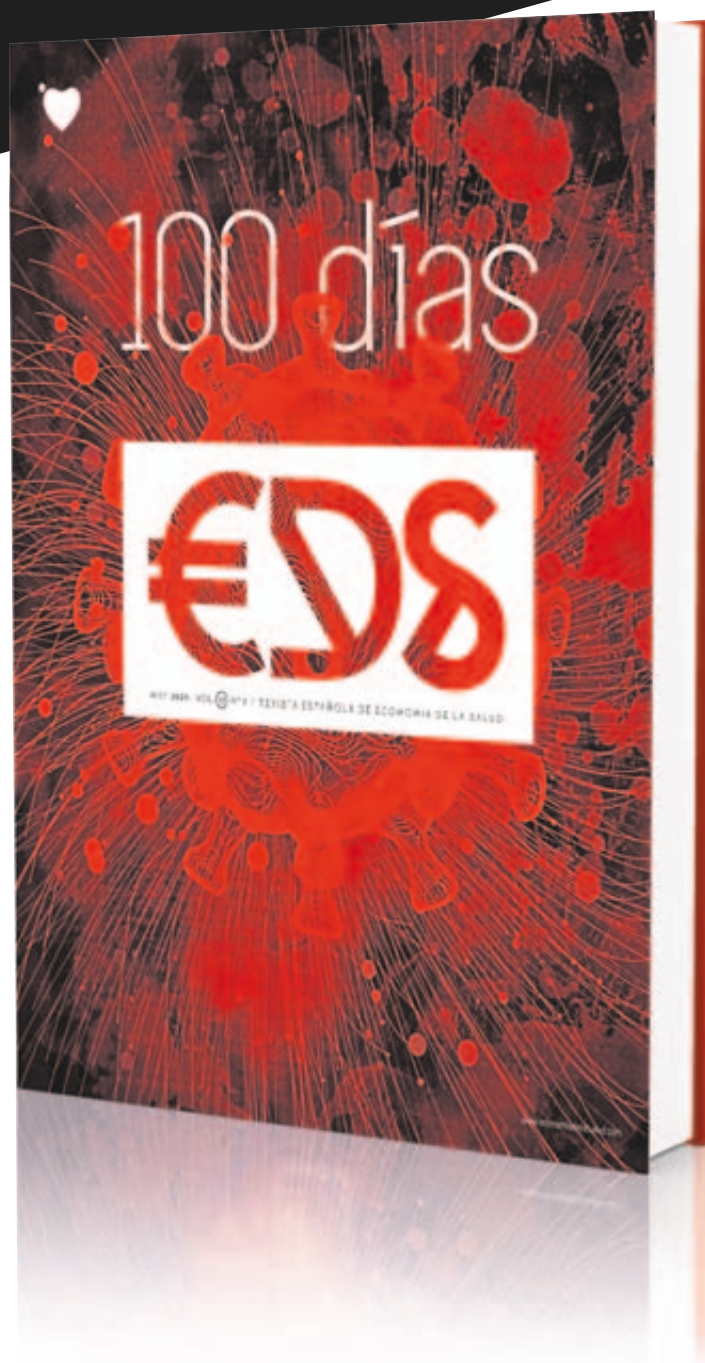
Elecciones en COF

La expansión del coronavirus y la crisis sanitaria y estado de alarma que ha aparejado también han repercutido —y repercutirán— en el calendario electoral de los colegios farmacéuticos que deben sacar las urnas este 2020.

Como ya contó EG, los COF de Castilla y León fueron los primeros que tuvieron que posponer *sine die* sus comicios previstos para el 19 de abril. De momento, se está a la espera de la evolución de la desescalada y la vuelta a la "nueva normalidad" para retomar el proceso. Los COF catalanes podrían ser los siguientes en tomar esta decisión, dado que deben convocar comicios en torno a junio.

Ya disponible en
economiadelasalud.com

El tercer
 coronavirus en
 dos décadas ha
 conseguido
 cambiar el mundo
 en 100 días



Un documento profundo y completo para comprender la pandemia de covid-19. Con un enfoque económico, asistencial, investigador y político.

Un análisis estratégico de cómo está respondiendo el mundo a la pandemia causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2. Analizamos cómo el mundo ha cambiado en 100 días, tras el confinamiento decretado el 23 de enero de 2020 en Wuhan por el Gobierno chino.

REVISTA ESPAÑOLA DE ECONOMÍA DE LA SALUD

Con el patrocinio de:



Gestión farmacéutica

La sustracción de datos, un problema añadido a solventar cuando se sufre un robo en la farmacia

- Los robos pueden llevar aparejada la pérdida de equipos informáticos que incluyen datos de usuarios y empleados

EL GLOBAL

Madrid

Por desgracia, las oficinas de farmacia siempre han sido foco de robos y atracos. Unos actos que se están acrecentando en el actual estado de alarma, al ser unos de los pocos establecimientos que han estado abiertos y con amplios horarios.

En estos robos y atracos, junto a la recaudación, también puede producirse la sustracción de enseres como ordenadores y otros equipos informáticos, en los que se almacena información que contiene datos de carácter personal (clientes y pacientes, empleados, etc.).

Según se alerta desde COFM Servicios 31, la sociedad mercantil del COF de Madrid, "se trata de violaciones de seguridad para las que no siempre los farmacéuticos están prevenidos y no cuentan con unas medidas de seguridad orientadas a la protección de los datos personales de manera preventiva".



Sufrir un robo en la farmacia lleva aparejados otros problemas añadidos a lo sustraído.

¿Qué le ocurriría al farmacéutico si esos datos los usan los ladrones o un tercero? Fernando Benítez, responsable de su departamento de Protección de Datos, explica que la principal consecuencia "es el incumplimiento de las normativas

vigentes en materia de protección de datos de carácter personal". Esto puede llevar a que un cliente interponga una denuncia ante la Agencia Española de Protección de Datos si sus datos personales se ven expuestos o son divulgados

a consecuencia del robo.

Por ello, los expertos destacan la importancia de implementar medidas de seguridad preventivas que permitan "proteger la información o hacerla de difícil acceso a terceros no autorizados (uso de un sistema de cifrado de dispositivos) o implementar soluciones tecnológicas que nos permitan obtener una copia de la información que nos ha sido sustraída (uso de un sistema *cloud computing* o copias de seguridad externas en la nube)", matiza Benítez.

Por otro lado, es obligatorio notificar la violación de seguridad a la AEPD. De no hacerlo, las sanciones pueden conllevar multas administrativas de 10 millones de euros como máximo o hasta el equivalente al 2 por ciento del volumen de negocio total anual del año anterior. Asimismo, en función de la gravedad de la violación de seguridad, "también existe obligación de notificarla a las personas que se hayan visto afectadas", concluye.

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 farmacéutica

Francia también interviene el PVP de mascarillas y 'replica' el de España

● En el país vecino también se ha fijado el precio máximo al que pueden comprar las boticas

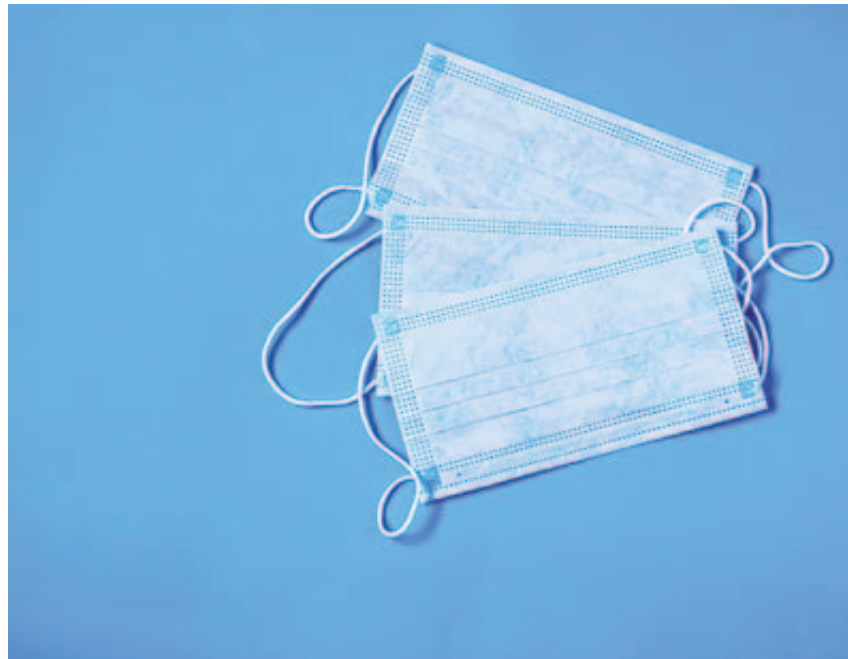
ALBERTO CORNEJO

Madrid

Francia, vía decreto publicado el 3 de mayo, también ha intervenido el precio máximo para la venta al público de mascarillas quirúrgicas. Un PVP máximo que prácticamente 'replica' el fijado en España, al situarse en 0,95 euros para cada unidad (solo un céntimo inferior a los 0,96 euros fijado en nuestro país, impuestos incluidos).

No obstante, cabe recordar que las farmacias francesas siguen distribuyendo mascarillas de forma gratuita a sanitarios y pacientes vulnerables dentro del stock estatal. Precisamente, el Gobierno galo ha anunciado un nuevo envío a la red de farmacias a partir del 11 de mayo de más de 100 millones de mascarillas quirúrgicas para continuar con este reparto gratuito. Ahora bien, en esta nueva fase se ampliarán los colectivos susceptibles de recibir este material, al igual que cada farmacia podrá disponer para el uso de sus plantilla de 18 unidades cada semana.

Francia no solo se limita a intervenir el precio en el extremo final de la cadena: su venta al usuario (PVP). También ha intervenido el coste máximo al que los proveedores pueden ofertarlos a las boticas, el cual se sitúa en 0,80 euros/unidad. Cabe recordar que la intervención de precios



El PVP máximo de mascarillas quirúrgicas son similares en España y Francia (0,96 y 0,95 euros).

"desde el origen" ha sido una demanda no atendida en España. Otra de las medidas adoptadas —también planteada sin éxito en España— ha sido la de rebajar al 5 por ciento el IVA para las mascarillas.

Sin cambios en España

En España, el ministro de Sanidad, Salvador Illa, avisó que el PVP máximo de 0,96

euros para mascarillas quirúrgicas fijado el pasado 21 "quedaba sujeto a revisiones" en nuevas reuniones de la Comisión Interministerial de Precios.

Sin embargo, en la última reunión de esta Comisión, el 28 de abril, no se adoptó ningún cambio. Si se revisaron al alza los precios máximos de ciertos geles y soluciones hidroalcohólicas.

Una guía ayuda a las farmacias al buen uso de las redes sociales

EL GLOBAL

Madrid

Instagram, Facebook, Twitter, YouTube o WhatsApp pueden ser de gran utilidad para el farmacéutico si se emplean de la forma correcta a la hora de compartir mensajes, dar consejos o difundir la importante labor farmacéutica que desempeñan cada día estos profesionales en la oficina de farmacia.

No obstante, el uso de las redes sociales puede compararse con prácticas publicitarias y eso es precisamente lo que no se le permite a la farmacia en determinadas comunidades autónomas: hacer publicidad.

Con el objetivo de aclarar dudas y ofrecer una serie de recomendaciones en este ámbito, la asesoría especializada Asefarma ha elaborado una guía didáctica para el uso para las redes sociales en la farmacia. En un análisis "red a red y uso a uso", el documento explica qué se debe tener en cuenta para abrir un perfil, llenarlo de mensaje y contenido, publicar y compartir.

Además, la guía contempla un anexo con recomendaciones para organizar el tiempo que se emplea en la gestión de las redes sociales —que, por lo general, no suele ser mucho si quien las gestiona es el propio titular o el personal de la farmacia— y cómo optimizar la organización de contenidos a compartir.

La digitalización, más necesaria para farmacias "turísticas" o "de paso" en el confinamiento

EL GLOBAL

Madrid

El confinamiento provocado por la pandemia que vivimos ha dejado al descubierto la necesidad e importancia de la digitalización de las empresas como fórmula para obtener competitividad y poder afrontar esta crisis sin precedentes. El sector de oficina de farmacia, pese a ser un sector esencial que ha podido abrir sus puertas con cierta normalidad, también se ha visto afectado por la cuarentena y los nuevos hábitos de consumo de compra desde casa, que se consolidan y/o aumentan durante estos días.

Según un análisis de Topfarma que compara la digitalización del sector entre los últimos años y el confinamiento —difundido por Uground y el despacho Orbaneja— "las farmacias que ya estaban

digitalizadas son las únicas que están viendo como sus números no solo no se hundían, sino que incluso incrementan su facturación," apunta este análisis.

Si se dividen las boticas en tres tipos —de barrio, turística y de paso— y se compara la evolución de las ventas diarias de las farmacias y e-commerce entre enero y marzo, se observa la importancia de la digitalización para afrontar con garantías esta crisis sanitaria

Siempre según este análisis, mientras las farmacias de barrio son las únicas que ven aumentada su venta física diaria (un 19 por ciento), las de paso y turísticas han visto este mes de marzo como sus ventas han descendido un 2 y un 4 por ciento respectivamente. En cambio, las ventas a través de los e-commerce de estos mismos establecimientos, el panorama cambia radicalmente. Todas ven incre-



Aquellas farmacias que ya estuviesen digitalizadas han podido afrontar mejor esta crisis.

mentadas exponencialmente sus ventas, siendo las turísticas las más beneficiadas, al aumentar ese porcentaje de venta diaria un cien por cien, seguidas de las de barrio con un 90 por ciento y de las de paso con un 60 por ciento.

Raquel Díez, directora de Marketing y Comunicación de Uground, afirma que "ahora es el momento en el que las farmacias deben digitalizarse, adecuarse a los

nuevo tiempos donde la seguridad de los ciudadanos es lo primero. Y la digitalización no es solo tener una web; es poder llevar la farmacia a los hogares y no a los pacientes a la farmacia".

Por su parte, Blanca de Eugenio Fernández, gerente de Orbaneja, apunta "la necesidad de ver la transformación digital como una oportunidad para reinventar este sector".



Núm. 29 | 2020

Evolución del crecimiento de la demanda anual de farmacia: **Cantabria**

29 años de compromiso con todos los farmacéuticos

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



La farmacia de Cantabria sigue su tendencia positiva

● En el último año, la demanda de farmacia de esta región se ha estabilizado

La farmacia de Cantabria acumula un total de 1.297 demandantes. En el último año, los datos de la asesoría líder en la compraventa de farmacias Farmaconsulting indican que el interés por la farmacia de la región se ha estabilizado.

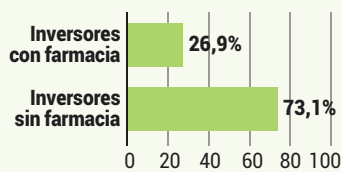
Por provincia de residencia destacan los inversores de la propia provincia, con un total de 11. Le sigue Madrid con un total de cinco interesados.

Se observa que la distribución por género es bastante equitativa, con un 57,7 por ciento de mujeres frente al 42,3 por ciento de hombres. Por edad, el tramo de entre 30 y 50 años es el que más adeptos acumula, con un 77 por ciento.

En relación a los tramos de facturación, las oficinas que oscilan entre los 300.000 y 1.000.000 de euros son las que más demandantes concentraron: un 69 por ciento. Por último, la gran mayoría de interesados, más del 73 por ciento, no son titulares de una oficina de farmacia.

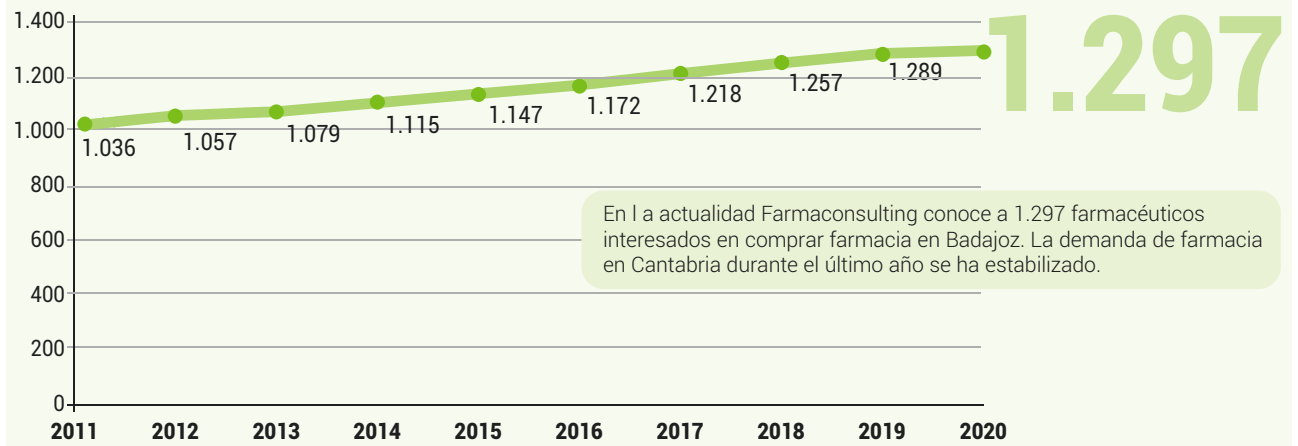
La próxima semana, la evolución del crecimiento de demanda de la provincia de Granada.

Inversores en función de su titularidad



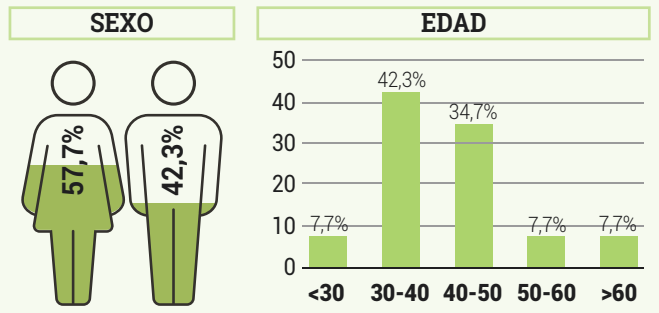
Evolución de la demanda de farmacia en Cantabria desde 2010

Datos del 01/04/19 al 01/04/20

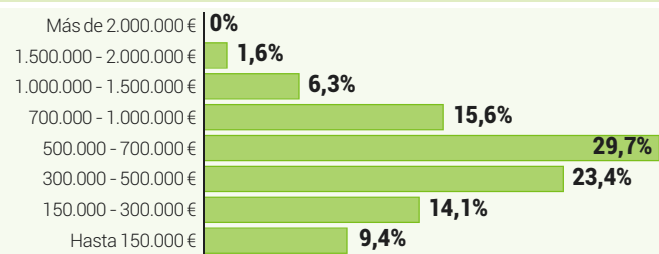


En la actualidad Farmaconsulting conoce a 1.297 farmacéuticos interesados en comprar farmacia en Badajoz. La demanda de farmacia en Cantabria durante el último año se ha estabilizado.

Clasificación de los inversores por edad y sexo

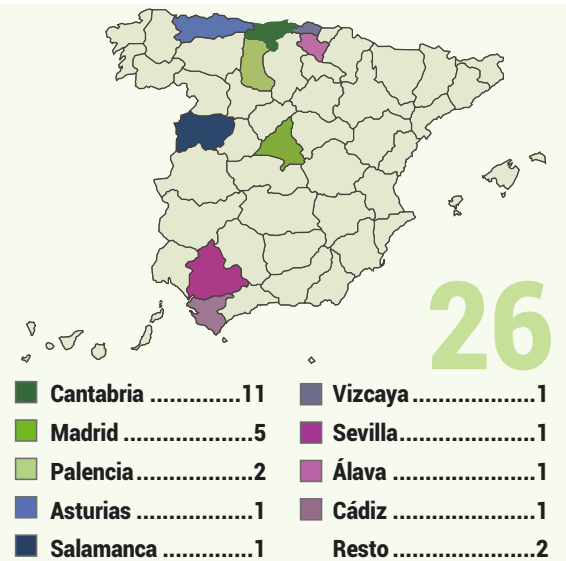


Inversores por tramos de facturación



El 69% de las demandas se concentraron en farmacias de 300.000€ a 1.000.000€ de facturación.

Provincia de residencia



La mayoría de los inversores interesados en Cantabria residen en la propia provincia con el 42% de las solicitudes. No obstante, es importante destacar que el 58% de los nuevos inversores procedían de otras provincias lo que hace muy interesante contar con una empresa como Farmaconsulting con un amplio conocimiento del mercado.

¿Tengo que hacer algo sobre el stock para no tener problemas en una futura transmisión?

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

COMPROMISO

Sabemos cómo te sientes

FARMACONSULTING
Sabemos cómo te sientes

Llámanos

900 115 765

info@farmaconsulting.es
www.farmaconsulting.es

* Por videoconferencia

INDUSTRIA

Diversificar los recursos tras la crisis de Covid-19, clave para pacientes de cáncer

● Expertos europeos en oncología llaman a la previsión ante posibles alertas sanitarias en el futuro

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

El brote de Covid-19 se extendió a nivel mundial sin previo aviso. Esto hizo que, inmediatamente, los sistemas sanitarios se centrasen en el tratamiento de estos pacientes, dejando inevitablemente en un segundo plano otras especialidades. Según ha avanzado la pandemia, y una vez se van descongestionando los servicios sanitarios, resurge la necesidad de volver a la normalidad en el resto de especialidades.

Esto es especialmente urgente en oncología, ya que muchos pacientes europeos han visto interrumpido su tratamiento o seguimiento por la irrupción del coronavirus. Los retos en esta materia han sido abordados en el webinar "Equilibrar la realidad de la pandemia y sus presupuestos y las necesidades actuales de los pacientes oncológicos", organizado por la patronal de la industria farmacéutica europea, la Efpia.

Retos a corto plazo

Tomislav Sokol, miembro del Parlamento Europeo, incidía en que el hecho de que muchos países hayan centrado la mayor parte de sus recursos en la Covid-19 supone un gran problema para los pacientes de cáncer, no sólo en el terreno farmacológico, sino también en relación a las tareas de *screening*, que permiten un diagnóstico e intervención tempranas.

Sokol se mostraba comprensivo con el viraje de recursos a la lucha contra la pandemia, pero destacaba la necesidad de aprender de la experiencia de cara al futuro. Así, instaba a transformar los sistemas sanitarios para poder atender adecuadamente a otros pacientes en caso de emergencia sanitaria. El objetivo, resumía, es encontrar el equilibrio para atender tanto a los pacientes de Covid-19 como a los de otras enfermedades.

Uno de los desafíos más urgentes de esta nueva situación se presenta en el terreno económico. El hecho de que todo el esfuerzo presupuestario se haya centralizado en la asistencia al Covid ha puesto de manifiesto la importancia de que la Unión Europea refuerce su papel, colaborando con los países desde el respeto al principio de subsidiariedad, puesto que la Sanidad es, recordaba Sokol, una competencia de los Estados miembro. Este experto sugería que a partir de ahora la salud se sitúe en lo más alto de la lista de prioridades de la Comisión Europea, como vía para prevenir colapsos en los sistemas y poder atender a todos los pacientes adecuadamente.



La interrupción del seguimiento en oncología impide realizar un diagnóstico e intervención temprana

La telemedicina podría ser útil para valorar qué casos son más urgentes de cara a recuperar la atención presencial

Retomar la atención oncológica

En palabras Antonella Cardone, directora de la European Cancer Patient Coalition (ECPC), hay aspectos urgentes que atender en relación al impacto de la Covid-19 y los pacientes oncológicos, en la línea de las guías que ASCO o ESMO han publicado al respecto.

Para Cardone, una vez superado el punto álgido de la pandemia, es fundamental atender las especificidades de cada paciente oncológico. Igual de importante será, a su juicio, que los pacientes

oncológicos sean especialmente cuidadosos para evitar contraer la Covid-19. Para este colectivo de pacientes, esto implicará seguir de una manera todavía más estricta, si cabe, las recomendaciones generales establecidas a la población. Por ejemplo, salir de casa únicamente en caso necesario.

Por último, y en relación a la necesidad de retomar la atención haciendo uso de los recursos disponibles, Cardone apuntaba al empleo de la telemedicina, siempre que sea posible y necesario. Así, añadía esta experta, se podría valorar cuándo reanudar la consulta presencial o decidir en qué casos es más urgente se programen cirugías o se reanude el tratamiento.

Desafíos financieros

También al uso de la telemedicina se refería Bengt Jönsson, director del Instituto Sueco de Economía de la Salud (IHE). El experto planteaba que a través de un seguimiento telemático se podrá determinar antes el tipo de seguimiento a realizar y saber así de qué manera minimizar

las consecuencias del parón por la crisis de Covid-19 en pacientes de cáncer.

El motivo de acudir a la eSalud, para Jönsson, es obvio. El impacto de la pandemia sobre la economía desencadenará muchos problemas a nivel europeo. Entre ellos ocupa un lugar primordial la reducción de los ingresos, lo que obligará a buscar nuevas fórmulas para cuadrar las cuentas. La economía.

De la misma manera, la situación actual también desembocará, según Jönsson, en cambios sustanciales en la manera de invertir en oncología. Como no se cansan de repetir los economistas de la salud, habrá que priorizar las iniciativas de inversión más eficientes, puesto que habrá que aprovechar al máximo los recursos disponibles. Según precisaba, al igual que en cualquier otra inversión, en sanidad es necesario determinar de qué manera una inversión puede generar el mejor retorno.

Actuación de la industria

Por último, Massimo Scaccabarozzi, presidente de la patronal de la industria farmacéutica en Italia, Farindustria, señalaba que este sector ha sido muy proactivo a la hora de actuar para contrarrestar el efecto de esta crisis. La industria europea, apuntaba, ha centrado sus esfuerzos en tratar de frenar la Covid-19, pero sin desatender la I+D en oncología. Para ello, se ha trabajado en diferentes abordajes para tratar de continuar con el máximo número de ensayos clínicos posibles y para que los pacientes de cáncer notasen el impacto del coronavirus lo menos posible.

Scaccabarozzi indicaba que, por ejemplo, el gobierno italiano ha otorgado recursos para luchar contra la pandemia, que deben ser utilizados para adaptar los sistemas a la nueva normalidad. Dentro de esta, apuntaba que medidas como la dispensación a domicilio de medicamentos hospitalarios en los casos necesarios podrían ser de gran ayuda.

En cuanto al coste de los tratamientos oncológicos, el experto subrayaba que durante el transcurso de los años este se ha incrementado de manera sustancial. Por ello, considera que independientemente de las excepcionalidades que se puedan dar, hay que tender hacia un abordaje holístico que permita ofrecer un diagnóstico más completo a cada paciente. Logrando mejorar el diagnóstico temprano y aplicando nuevos modelos como el pago por resultados, indicaba Scaccabarozzi, se podrá dar a cada paciente el tratamiento más efectivo sin incrementar el gasto.





MSD agradece el esfuerzo, el excelente trabajo y el alto nivel de compromiso de nuestros Profesionales Sanitarios

MSD se suma al reto **#QuedateEnCasa**

 @MSDEspana
www.msd.es

“Esta situación podría enseñarnos cómo reducir el tiempo de acceso a nuevos medicamentos”

ÓSCAR MESA, CEO de QualitecFarma

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Una de las áreas perjudicadas por la Covid-19 ha sido la de los ensayos clínicos. Por seguridad, muchos han tenido que ser interrumpidos o adaptados. Óscar Mesa es CEO de QualitecFarma, empresa dedicada a monitorización de ensayos clínicos, farmacovigilancia y registro de fármacos. En esta entrevista explica cómo ha afectado la crisis al desarrollo de estos estudios.

Pregunta. ¿Cómo ha impactado la crisis del coronavirus en los ensayos clínicos?

Respuesta. Para los que trabajamos en investigación clínica ha sido extraño, pues se ha dado prioridad a proyectos y trabajos relacionados con la búsqueda de tratamientos contra el virus. A la vez, muchos de los proyectos en otras áreas se han detenido o ralentizado. Hay que tener en cuenta que los servicios sanitarios han orientado la mayor parte de sus esfuerzos a sacar adelante a pacientes infectados. Actualmente es difícil reclutar pacientes para ensayos no relacionados con Covid-19. Además, la monitorización presencial de ensayos, imprescindible, aunque en parte sustituible por la remota, se ha visto reducida.

P. ¿Cómo va a influir esta disrupción en la llegada de innovación al mercado?

R. Los tratamientos y vacunas frente al Covid-19 no llegarán antes de 2021 y en muchos casos, 2022. Aun así, en la actualidad existen cientos de proyectos relacionados con este virus. Cuando el confinamiento termine y la actividad vuelva progresivamente a la ‘normalidad’, los ensayos se reactivarán y habrá que esforzarse para recuperar el tiempo perdido.

P. ¿Cómo está trabajando QualitecFarma en este sentido?

R. Actualmente trabajamos en varios proyectos relacionados con Covid-19, uno de ellos como alternativa terapéutica contra el virus cuyo protocolo de ensayo esperamos presentar ante la Aemps en un par de semanas. Además, estamos poniendo en marcha un proyecto en telemedicina con pacientes infectados relacionado con información médica y efectos relacionados con el virus. También seguimos avanzando en el



LAS FRASES

“ Cuando vuelva progresivamente la normalidad, habrá que recuperar el tiempo perdido ”

“ La dificultad de monitorizar en remoto EECC no es el procedimiento, sino disponer de equipos ”

desarrollo de los ensayos que tenemos en marcha en otras áreas terapéuticas con el objetivo de ganar tiempo en el momento en que el reclutamiento y la monitorización de pacientes sea posible.

P. En el caso de aquellos ensayos que se han visto interrumpidos, ¿se ha establecido ya algún plan de acción para reanudarlos?

R. Sí. En algunos casos se está tratando de poner en marcha procesos de monitorización remota en los ensayos clínicos que se encuentran ya en esta fase. La dificultad

no está en el procedimiento en sí, sino en la disponibilidad de los equipos de investigación de los centros. Esto sucede porque se encuentran volcados en dar asistencia a los enfermos ingresados por Covid-19. Asimismo, los pacientes ambulatorios reclutados en otros ensayos, debido al confinamiento o a la negativa a acudir al hospital por miedo pueden dificultar la continuidad de algunos ensayos. Por ello, se está contando con la inestimable ayuda de equipos de enfermería que en ocasiones

se desplazan al domicilio del paciente. Y estos procesos requieren de una gestión milimétrica en términos de procedimientos y seguridad, tanto para enfermería como para el propio paciente y sus familiares.

P. Más allá del desarrollo de los ensayos, ¿cómo va a influir esta crisis en el ámbito regulatorio? ¿Y en la farmacovigilancia?

R. En el ámbito regulatorio, en mi opinión, las autoridades sanitarias están haciendo un esfuerzo enorme en la evaluación y valoración de los nuevos proyectos. En este caso, siempre relacionados con el Covid-19, con una celeridad hasta el momento nunca vista. Quizá esto podría enseñarnos nuevos procedimientos de evaluación o formas de acelerar estas evaluaciones que se traduciría en una reducción del tiempo en el acceso a los nuevos medicamentos. En el caso de la farmacovigilancia es evidente que nuevos ensayos clínicos para la búsqueda de nuevas indicaciones de medicamentos actualmente autorizados, en este caso eficaces en el tratamiento de Covid-19, pueden traer efectos paralelos o adversos. Y hay que tener en cuenta que la farmacovigilancia no es una ciencia que se desarrolle solo cuando un medicamento ya se encuentra a disposición de los pacientes, sino de forma tan importante o más durante la etapa de desarrollo de esas nuevas terapias y sus ensayos clínicos.

P. ¿Considera que esta crisis va a repercutir a largo plazo en los ensayos clínicos?

R. El desarrollo de nuevas terapias no es un proceso sencillo ni mucho menos. Los procesos de investigación preclínica, clínica, procedimientos regulatorios y administrativos son la garantía de que los nuevos medicamentos cumplan en calidad, seguridad y eficacia. Los que nos dedicamos a ello no paramos de justificar los tiempos tan largos necesarios para que un nuevo medicamento salga al mercado. Se percibe una decepción enorme cuando se les dice que no habrá nada antes de 2021 y en muchos casos no antes de 2022. Todo ello por los larguísimos plazos que la I+D farmacéutica requiere. Personalmente no estoy de acuerdo en relajar requerimientos regulatorios, pero quizá esta sea una buena oportunidad para aprender o estudiar entre todos cómo reducir esos tiempos, que se traducirán en el acceso más rápido a los medicamentos por parte de los pacientes.

► Viene de la página 4: “Emerge la “COPIB-20” que contraerá el PIB un 2,75% en España”

En todo caso, debemos ser conscientes de que este virus “no se va a ir pronto”, como asegura **Andrea Ammon**, directora del ECDC. Los elementos para prevenir una pandemia siguen siendo los mismos que aseguran los expertos: **Distanciamiento social, diagnóstico (test) y aislar a los infectados.**

Evitar la confusión con la gripe común

Cierto es que la medida más relevante, **la vacunación contra la Covid-19**, tardará algo más. Pero podemos vacunarnos contra la gripe común de manera más numerosa y **evitar la confusión que hemos tenido en enero y febrero** con lo que

creíamos que era la gripe común, y con alta probabilidad **se trataba de los primeros casos de Covid-19.** Será importante no frenar los planes de vacunación que incrementen otras infecciones inmunoprevenibles.

Estamos preparados y advertidos, y aunque venga la **segunda ola de SARS-CoV-2**, la **curva de aprendizaje de los sistemas sanitarios** en España es una realidad. Estamos a la cabeza del mundo en **experiencia en gestionar el colapso sanitario**, pero también en cómo salir rápido del mismo. Sí, nos han faltado **medios y previsión como a todos los países.** Pero no vamos a tropezar dos veces con la misma piedra. No en esta ocasión.



Primeros pasos para el reconocimiento a la industria

España estudia adaptar Profarma a la coyuntura del sector farmacéutico...

● El Gobierno confirma reuniones para valorar la inclusión de nuevos aspectos



CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

El Plan Profarma es un instrumento en constante actualización, que se ha adaptado al entorno cambiante en el que se desarrolla la actividad de la industria farmacéutica. Sobre esta base, el Gobierno está trabajando en nuevos aspectos a valorar. ¿El objetivo? Adaptar Profarma "a la nueva coyuntura y situación del sector farmacéutico en España". Así lo asegura el Gobierno en una respuesta parlamentaria al PP firmada el 7 de abril de 2020, en pleno apogeo por la crisis de la Covid-19.

La pregunta la firmaron a principios del mes de marzo la portavoz de Sanidad del grupo parlamentario popular en el Congreso de los Diputados, Elvira Velasco, y el diputado popular José Ignacio Echániz. Solicitaban las previsiones de evaluación de los resultados cosechados por el Plan Profarma vigente y los trabajos de cara a la próxima edición. En este segundo punto, los diputados populares quisieron saber si el Gobierno tendrá en cuenta la perspectiva de la industria farmacéutica.

Un balance positivo

El Gobierno destaca que el balance de las tres últimas convocatorias es positivo. "La evolución del sector se mide mediante

una serie de indicadores cuantitativos (económicos, industriales y de I+D+i), que sirven de referencia para valorar su desarrollo. En este sentido durante las tres convocatorias cabe señalar un incremento significativo tanto de las inversiones en producción, como del gasto total en Investigación y Desarrollo y del empleo (personal de producción y de investigación)", confirma la respuesta.

En este sentido, según el Ejecutivo, se han planteado los trabajos para analizar una nueva actualización del Programa Profarma. En concreto, se habría determinado llevar a cabo "reuniones conjuntas entre representantes de los Ministerios implicados —son tres: Industria, Comercio y Turismo, Sanidad y Ciencia e Innovación— para establecer en el nuevo Programa Profarma aspectos a valorar (industriales, económicos y de I+D+i) adaptándolos a la nueva coyuntura y situación del sector farmacéutico en España".

Una vez finalicen esas reuniones, el Comité de Coordinación —órgano encargado de instrumentar el desarrollo del Plan Profarma—, podría proponer modificaciones "a los parámetros y métodos de medición de indicadores" con el objetivo de priorizar aquellos que se consideren más relevantes para incrementar la competitividad del sector en su conjunto, añade el Ejecutivo en su respuesta.

... Y la EMA sugiere redefinir PRIME para que incluya nuevas indicaciones

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

La iniciativa PRIME —Priority Medicines— se ha convertido en uno de los principales signos de identidad de la Agencia Europea del Medicamento. A la luz del éxito obtenido, la EMA cree preciso redefinirla... Entre otras cosas, sugiere explorar posibles impactos y beneficios de ampliar la entrada a una gama más amplia de solicitantes, incluidas las nuevas indicaciones.

Pero los productos PRIME requieren de un amplio seguimiento para recabar evidencia que apoye las decisiones de precio y financiación. En este sentido, la propuesta también pretende corregir uno de los grandes déficits del esquema: la gran cantidad de recursos que consume.

Los planes de la Agencia están incluidos en la Estrategia de Ciencia Regulatoria hasta 2025. Este documento, aprobado el pasado mes de marzo tras un amplio periodo de

consulta con todas las partes interesadas, plantea revisar el desempeño de PRIME cada 5 años.

Tantear la entrada de una gama más amplia de solicitantes, incluidas las nuevas indicaciones, implica hacer frente a otras consideraciones. En primer lugar, la EMA considera que es necesario conseguir que el esquema PRIME sea "mejor entendido" por todos los participantes.

En segundo lugar, también cree preciso optimizar su funcionamiento desde el punto de vista regulatorio. Es decir, se trataría de flexibilizar los procesos y agilizar los tiempos de acceso de los pacientes sin que la calidad de la evidencia recabada se vea afectada.

PRIME, hasta hoy

PRIME se puso en marcha en marzo de 2016 para proporcionar un apoyo científico y regulatorio temprano y mejorado a los medicamentos que tienen un potencial signi-

ficativo para abordar las necesidades médicas insatisfechas. Hasta ahora, ha permitido acelerar el desarrollo y la aprobación de medicamentos para condiciones que resultaban difíciles, si no imposibles, de tratar.

Del total de solicitudes recibidas, un total de 65 habían sido aprobadas, según la EMA.





Secuelas psicológicas de la pandemia: "Si no hay apoyo al SNS, la prevalencia del burnout va a crecer más de lo esperado"

IRIA GRANDE, secretaria de la Sociedad Española de Psiquiatría (SEP)

MARIO RUIZ

Madrid

La Covid-19 ha transformado la manera en la que vivimos. Tras el confinamiento, la forma en la que nos relacionaremos cambiará también de manera drástica. En muchos casos, la enfermedad ha impactado de forma directa a personas cercanas, lo que se traducirá en una prevalencia mayor de los problemas relacionados con la salud mental.

En este sentido, nadie duda de la 'huella' psicológica y social que la pandemia dejará en la mayoría de la población. Sobre ello ha hablado Iria Grande, secretaria de Sociedad Española de Psiquiatría (SEP), en una entrevista con El Global.

Pregunta. La salud mental es una de las grandes afectadas por la pandemia. ¿Qué consecuencias y efectos psicológicos puede tener en la población?

Respuesta. Las que sufrimos ahora de forma más aguda son las del confinamiento: sentirse agobiado, es decir, clínica ansiosa. Incluso si dura un poco más, clínica relacionada con la depresión: tener menos ganas de hacer cosas, de disfrutar un poquito menos... Si la ansiedad se cronifica pueden existir síntomas de bajo ánimo. También hay personas con familiares fallecidos en estos días y no han podido despedirse de ellos. Estas son situaciones más críticas que pueden derivar en un incremento mayor de la ansiedad o de la depresión, e incluso convertirse en síndromes de estrés agudo; una ansiedad máxima provocada por la impotencia ante la situación. Si estos síntomas se alargan en el tiempo pueden provocar ciertas enfermedades mentales, relacionadas con la ansiedad y la depresión, que tenemos que vigilar.

Los centros de salud mental ya estamos atendiendo en la actualidad previendo lo que se pronostica como la cuarta ola. Primero todo lo relacionado con la Covid-19; después, el tratamiento de todas esas enfermedades crónicas que no les estamos prestando atención y que necesitan de una atención continuada; también to-

das estas operaciones que a lo mejor no eran tan agudas; pero que en el algún momentos se tendrán que hacer; y después todas estas consecuencias mentales que provocan situaciones a las que no estamos acostumbramos.

P. ¿Existen ciertos trastornos mentales o grupos de riesgo que puedan verse más afectados por las circunstancias generadas por el coronavirus?

R. Lo más probable para las personas que padecen problemas de salud mental es que su sintomatología sea más elevada y estén en una situación peor que la basal. También hay que tener en cuenta la situación social: toda esta gente tenía un apoyo de ir a un centro, a un hospital de día... todos estos recursos se han cerrado por el estado de alarma, el soporte que tenían ha menguado en consecuencia.

“Uno de los problemas más importantes va a ser la clínica depresiva asociada a la situación social que va a generar el coronavirus”

En general, todos nuestros pacientes han continuado con su atención que es lo importante; en vez de hacer visitas presenciales lo que hemos hecho son visitas telefónicas o teleconferencias. Hemos creado diferentes mecanismos para que no estén desatendidos y si había un empeoramiento clínico, hemos buscado formas de manejarlo, haciendo modificaciones en cuanto a la medicación. A pesar de la situación, la gente que tiene problemas de salud mental no ha estado desatendida y hemos podido regularla.

P. ¿Cómo afectará a pacientes con depresión, cree que aumentará el número de pacientes? ¿Cuáles serían las posibles conse-

cuencias?

R. Se trata de la cuarta ola de los problemas de salud mental: uno de los más importantes va a ser la clínica depresiva asociada a la situación social que va a generar el coronavirus. Afrontamos una situación más aguda de resolver el problema, pero después vendrán las consecuencias que tanto temen Europa y el Gobierno, las consecuencias económicas. Recordando la crisis de 2008, durante la cual los intentos de suicidio incrementaron, es previsible que esto vuelva a suceder dada una probable situación de nueva crisis económica. Sabemos que en situaciones no favorables socialmente los intentos de suicidio incrementan.

P. ¿Está el sistema preparado para absorber ese aumento de demanda de atención a los problemas de salud mental? ¿Cómo debe reorganizarse?

R. Lo importante es prever que esto va a suceder y dotar a los servicios que están realizando este seguimiento de más recursos para que se pueda manejar. Ya tenemos la estructura para manejar lo que sucedía en nuestro día a día antes de la pandemia. La realidad va a cambiar cuando empecemos a volver a nuestra rutina y hay que ser capaces de prever lo que sucederá: esa cuarta ola relacionada con los problemas de salud mental.

En la mayoría de comunidades, por ejemplo, tenemos unos sistemas desarrollados para la prevención y tratamiento del suicidio, con un seguimiento muy específico. Seguramente sea necesario aumentar los recursos, dotar a estos dispositivos para prevenir estas situaciones y evitar el colapso de los servicios.

P. ¿Cómo pueden cuidar de su salud mental las personas ante el confinamiento y la nueva realidad que espera tras la desescalada?

R. La capacidad de resiliencia, de ser flexible, de adaptarse a lo que pueda venir, es muy importante en situaciones más extremas como la pandemia de coronavirus. Para que estos cambios que vienen no generen tanta ansiedad es importante no es-

tar pendiente de los medios de comunicación 24 horas, reiniciar hobbies que teníamos abandonados, que son una válvula de escape, mantener el contacto con familiares y amigos, que son nuestro soporte social, etc.

Todo esto es importante en nuestro día a día y más aún en situaciones de cambio que vendrán. Hay cambios que ya los hemos ido integrando en nuestra vida casi sin darnos cuenta, como las videoconferencias y videollamadas.

“La prevalencia del síndrome de burnout en el personal sanitario va a incrementar más si no se le da más importancia al sistema gratuito que tenemos”

P. ¿Cuáles son los principales problemas a los que se enfrentan los sanitarios ante esta situación? ¿Existe riesgo de burnout en los profesionales?

R. El síndrome de burnout ya es frecuente en el caso del personal sanitario. En una situación tan extrema, con un sistema sanitario infradotado, que ya lo estaba después de la crisis, ha generado una situación excepcional que se ha hecho patente. La sociedad ha visto las situaciones en las que trabaja el sistema sanitario. Hemos salido de ella gracias a los recursos humanos que existen, no tanto en cuanto a los recursos de infraestructura o soporte que existen.

Esperamos que esto sirva para que se produzca un cambio a nivel político y se dé más importancia al sistema sanitario gratuito que tenemos, así como al sistema educativo. Si esto no sucede, la prevalencia del síndrome de burnout en el sistema sanitario va a incrementar mucho más de lo que ya lo hace y que se espera que aumente por la pandemia.