



## Plan Nacional por la Industria

El Senado respalda la moción de Cs

La cámara alta aprueba la moción que insta al Gobierno a crear un nuevo Plan por la Industria, con la transición ecológica y la competitividad como bases. **Pag. 38**



## Autocuidado para un verano atípico

La COVID-19 marca nuevos hábitos en materia de autocuidado

CARTA DEL EDITOR  
por Santiago de Quiroga

**El cáncer moviliza a una "comisión mixta" de sanidad** **Pag. 4**



# Ciencia y Política, unidas por el cáncer

Páginas 6 a 10



Sara disfruta de su farmacia

con la *seguridad* de tenerla protegida

» Seguro Multirriesgo de Farmacia

Las "Nuevas Garantías" del Seguro Multirriesgo de Farmacia protegen al local frente a actos vandálicos (rotura de cristales, luminosos, etc...).

*Así de fácil...*

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

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

Síguenos en [f](#) [t](#) [in](#) [v](#) [@](#) [i](#)

» en nuestra APP [i](#)



# CLAVES GLOBALES

Santiago de Quiroga

Editor de El Global

@santidequiroya



## #Pacto en el Congreso

*La sombra del desacuerdo asoma en la Comisión de Sanidad*

Todos coinciden, pero la sombra del desacuerdo vuelve a flotar en la comisión de sanidad. Nunca habrá más razones y de tanto calado para llegar al acuerdo, a un pacto que haga que todos sumen. Y si ahora no se consigue, ya podemos dar por muerta la esperanza de que la sanidad una a todos los grupos mayoritarios, y de esa forma garantice el esfuerzo común que merecen los ciudadanos y ciudadanas.



La comisión del Congreso intenta llegar a un acuerdo.

## Jarro de agua fría

Las razones que están dejando con pocas esperanzas de acuerdo se pueden aglutinar en dos concretas. Una es el debate, forzado a mi juicio, de lo público y lo privado. El segundo, las recetas de AIREF de hace ahora un año, innegociable su mantenimiento en el documento por parte del PP.

## ¿Lo público contra lo privado?

Entre las razones, una fuerza mención a lo público en el documento de la coalición de Gobierno da a entender que se contraponen a lo privado. A un lado, lo privado: compañías, proyectos de investigación y asistencia sanitaria. Y a otro lado...¿lo público? Desde C's hablan de engranar los público

y lo privado, como se ha estado haciendo hasta ahora. Desde el PP dicen que se sienten todos para conseguir inversiones, investigación, complementariedad. Al PP se le han "aceptado" la cuarta parte de las enmiendas, lo que califica de "agridulce" su portavoz, **Elvira Velasco**. C's ha tenido una especial atención en sus propuestas impulsadas por **Guillermo Díaz**, especialmente en el plan de salud mental.

## #Salud mental

*Apuesta general como parte de las prioridades para la "reconstrucción"*

La pandemia y el aislamiento han evidenciado la importancia de la dimensión psicológica y social para la salud. El ministro **Salvador Illa** ha destacado, en su última comparecencia en la comisión del sanidad del Congreso, este hecho y ha anunciado distintas medidas. Entre la actualización de la **estrategia de salud mental**. Dicha estrategia incluirá como prioridad el abordaje del **suicidio**, una demanda que la Sociedad Española de Psiquia-



El apoyo a una Estrategia de Salud Mental ya está en lo alto de la agenda política.

tría (SEP) y la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (SEPB) vienen reclamando.

## La enfermedad mental más prevalente

La **depresión** la sufren en España más de 3 millones de

personas que **están diagnosticadas**. Durante el confinamiento se ha producido un "ensayo", que algunos califican como el mayor "estudio" psiquiátrico y psicológico jamás realizado. Hasta comienzos de junio, se habían publicado más de 150 trabajos de investigación sobre depresión y COVID-19, aseguraba **Ana González Pinto**, presidenta de la SEPB. Sin embargo, es pronto para ver la casuística de suicidios, aseguraba.

Los documentos que han elaborado las distintas formaciones del **Congreso de los diputados**, a propósito de la Comisión para la Reconstrucción, no ofrecen dudas. Los mensajes de las sociedades científicas están llegando al parlamento. Todos los grupos sin excepción concretan la necesidad de abordar la salud mental como una prioridad.

## Conclusiones de los grupos

Las peticiones y sugerencias de las sociedades científicas y entidades han sido escuchados. Los documentos que han elaborado los principales grupos políticos incluyen la salud mental como una de sus prioridades. El estrés al que ha sometido la pandemia de la COVID-19 al SNS ha impactado también en los profesionales sanitarios. Un desgaste físico y psicológico que la pandemia ha potenciado.

El documento de los partidos del Gobierno (Grupo Socialista y Grupo Unidas-Podemos) concreta en su punto 17.4 la necesidad de desarrollar de forma adecuada la **salud mental comunitaria**. El Grupo Popular en su punto 60 destaca la necesidad de potenciar la investigación a través del ISCIII y la coordi-

nación del ministerio de sanidad. Menciona varias áreas, concretando la **salud mental**, junto a las patologías de "mayor prevalencia". Finalmente, el documento de conclusiones hecho público por el Grupo Ciudadanos va más allá y concreta la necesidad de un **plan de salud mental**.

En el punto 39, C's recuerda que la estrategia de salud mental debe "asegurar una adecuada atención de toda la población", y concreta la **prevención del suicidio**. En este sentido menciona, la adopción de un Código de Riesgo de Suicidio en todos los centros de atención primaria.

## #Propuestas electorales

*Las elecciones vascas y gallegas incluyen la COVID-19 en sus propuestas*

Resulta normal el hecho de que en las elecciones autonómicas gallegas y vascas los partidos incorporen la pandemia. Desde la **convocatoria de 3.500 plazas** de médicos en el SERGAS (PP de Galicia) hasta un plan de **seguridad, detección y comunicación**, que proponen los socialistas gallegos.

Planes de resurgimiento, garantías de vigilancia o esfuerzos para investigar. Todo lleno de buenas ideas, que serían compatibles entre sí. Sin embargo, no se plantea el esfuerzo y el **trabajo común** para la lucha contra la Covid-19.

## Más inversión

Desde el PNV apuestan por un esfuerzo en la AP, algo muy común escuchado en estos días. También por el refuerzo de plantillas. Y en las gallegas el BNG apuestan también por medidas que requieren de una **mayor inversión**. Pero los votantes quisieran escuchar que se va a trabajar en la misma dirección.

## #CAR-T y ensayos

*Cuando la investigación salva vidas de riesgo inmediato*

Lo decía Ramón García Sanz, presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) cuando explicaba a GM que la pandemia ha paralizado estudios clínicos vitales para algunos pacientes. El proceso y complejidad de los tratamientos de **CAR-T**, y el trabajo desde el propio **Comité de Terapias Avanzadas** del ministerio de sa-



El impacto de la Covid post-confinamiento, pendiente de datos.

nidad, hizo su trabajo con agilidad hasta el 8 de marzo, antes de la pandemia. Un total de 214 solicitudes fueron evaluadas y el 80% aprobadas. Desde 80 hospitales de todo el territorio, concentrados la mayoría de pacientes en **Madrid, Cataluña y Andalucía**.

Un total de 65 días transcurren desde la petición hasta que se trata al paciente. Desde el **proceso de aféresis** hasta el tratamiento son 48 días. Mantener un centro de investigación y procesamiento en Europa facilita esta compleja tarea, sin duda. Como también la agilidad cuando es un hospital que lo requiere de fuera de la **propia comunidad**: 2 ó 3 días, informan desde el ministerio.

Se trata de tratamientos que, un tercio de los mismos, son de **extrema necesidad**. Resulta relevante analizar con los hematólogos cómo establecer mecanismos para evitar que el impacto se repita.

ELGLOBAL

Publicación de



wecare-u. healthcare communication group

**Redacción:** Marta Riesgo (Subdirectora de El Global) Carlos B. Rodríguez (Editor Política Sanitaria de Wecare-u).

Alberto Cornejo, Nieves Sebastián, Mónica Gail 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)  
Paloma García del Moral (Directora Comercial)

**Áreas:** Rocío Gómez-Cano (Coordinación Editorial y Solutions)

**Consejo de Administración:**

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

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

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

Imprime:  
Rotomadrid SVP-288-R-CM

Todos los derechos reservados.

# EDITORIAL

## Es hora de abordar la arritmia política en Oncología

*La urgencia viene también, como es lógico, de la futura evolución de la COVID-19. No ha sido posible evitar el impacto de la primera ola, pero es forzoso prevenir de cara al otoño*

**Hay que superar de una vez por todas la parálisis política que arrastramos por un 2019 lleno de procesos electorales y un 2020 marcado por la pandemia**

Cuando **Ciencia y Política** van de la mano, siempre lo hacen a un ritmo más lento que cuando la Ciencia camina con la **Sociedad**. Es lógico; el fin último de la Política no es otro que dar respuesta a las necesidades sociales. Es su naturaleza, por lo tanto, ir un paso por detrás. Juntos, pero no atados... No obstante, y como ocurre con los ritmos cardíacos, pueden suceder irregularidades que lleven a **descompensaciones peligrosas**, situadas fuera del equilibrio natural. Se hace imprescindible entonces abordar la arritmia. Es justo lo que está ocurriendo en el abordaje del cáncer.

La **Oncología** vive una época fascinante, marcada por cambios de paradigma a nivel diagnóstico y terapéutico, especialmente gracias a los avances en inmunología, diagnóstico molecular y medicina personalizada. Es, diríamos, un mundo digital, pero cuyo día a día es analógico. Un mundo anacrónico, impropio del siglo XXI.

**Fundación ECO** y **Fundamed**, con el apoyo de **Novartis**, han vuelto a poner de manifiesto la importancia de tratar esta arritmia. Mediante electrocardiogramas y ecocardiogramas, las sociedades científicas y los pacientes, acompañados por una prolija representación institucional y parlamentaria, han constatado la necesidad de tratamiento urgente, en forma de **un nuevo plan de cáncer** o una renovación de la piedra angular del abordaje en España, la estrategia de 2006.

La urgencia viene también, como es lógico, por la futura evolución de la **COVID-19**. No ha sido posible evitar



el impacto de la primera ola, pero **es forzoso prevenir de cara al otoño**. Por eso, además de avanzar en el plan a medio plazo, se hacen necesarias **medidas más a corto plazo que no agraven la arritmia** y permita atender las necesidades asistenciales, organizativas y legislativas.

El compromiso profesional y político con este cometido es total, como puso de manifiesto la respuesta y participación masiva al **encuentro virtual 'Una nueva asistencia oncológica'**. Hay que superar de una vez por todas la parálisis política que arrastramos por un año 2019 lleno de procesos electorales y un 2020 marcado por la COVID-19. **Es hora de tratar la arritmia política en Oncología** para evitar que evolucione en colapso, que se pare o, peor aún, que infarte.

## Lo que puede llegar a ser

Decía **Albert Einstein** que la mayoría de la gente ve lo que es, pero nunca ve lo que puede ser. La industria farmacéutica afincada en España produce medicamentos por un valor superior a los 15.200 millones de euros y sus exportaciones alcanzan los 12.104 millones de euros. Esto,

como decía el físico alemán, es lo que se ve, pero no lo que podría llegar a ser. Porque ahora la industria farmacéutica es un motor de crecimiento económico para el país, pero podría convertirse en **un sector determinante para la reconstrucción** post COVID-19.

España debe encontrar sectores sólidos, basados en la innovación y el conocimiento, sobre los que apoyar la reactivación económica. Sectores que generen empleo cualificado y estable y que ayuden a potenciar un tejido investigador que sitúe a nuestro país en el mapa de la I+D global. Como asegura el presidente de Farmaindustria, **Martín Sellés**, "estamos demostrando que nuestro sector es estratégico para el país desde la triple perspectiva sanitaria, económica y social".

En 2019 la industria farmacéutica ocupaba a más de 42.000 trabajadores de forma directa y 170.000 entre puestos indirectos e inducidos, lo que supone un volumen de 215.000 tra-

bajadores. Además, más del 94 por ciento de estos empleos son indefinidos; más del 62 por ciento son titulados universitarios; más de la mitad son mujeres, y casi uno de cada tres nuevos puestos de trabajo lo ocupan personas menores de 29 años.

Y además, la industria farmacéutica ocupa el 19 por ciento del total de la inversión que en este capítulo hace toda la industria en España. Pese a todo ello, la cifra de negocio de esta industria solo supone el 2,7 por ciento del total de la industria española.

Una vez que ya vemos lo que es, es hora de pensar en lo que puede ser. Y si realmente queremos salir fortalecidos de esta crisis sanitaria y económica sin precedentes a nivel global debemos pensar en apoyar a los sectores industriales que más pueden aportar debemos pensar en apoyar a los sectores industriales que más pueden aportar. Debemos pensar en apoyar al sector farmacéutico.

**Si queremos que España salga fortalecida de esta crisis económica sin precedentes tenemos que apuntar a los sectores que generen aportaciones de valor**



# CARTA DEL EDITOR

HASTA 23 ENTIDADES APOYAN UNA DECLARACIÓN

## El cáncer moviliza a una "comisión mixta" de sanidad



**Santiago de Quiroga**

Editor de El Global

@santidequiroya

Hasta 23 sociedades científicas han avalado la **declaración sobre el cáncer** que Fundación ECO hizo pública el pasado lunes. El evento "Por una nueva asistencia oncológica" sirvió de marco a una audiencia excepcional. La presencia inicial de todos los portavoces de sanidad de los grupos parlamentarios de Senado y Congreso permitió a la oncología trasladar sus visiones.

Se trataba de una auténtica comisión mixta Senado-Congreso, con el **presidente y presidenta de la comisión del Senado y Congreso**, y los grupos parlamentarios mayoritarios de ambas cámaras. Un total de 25 participantes ha hecho cierto que hay cosas que no se pueden resumir en cinco minutos. El retraso en el programa hizo que Elvira Velasco (portavoz de sanidad en el Congreso del PP), tras escuchar la mayor parte de las intervenciones, tuviera que ausentarse. El senador **Antonio Alarco** y la diputada **Rosa Romero** cubrieron dicha baja de última hora.

**Esther Carmona**, portavoz del grupo socialista en el Senado, desgranó y resumió la rele-

vancia del cáncer y la vulnerabilidad asistencial, especialmente en estos tiempos. Conoce bien y se ha interesado por el impacto de la Covid-19 en la asistencia oncológica. Por eso llama a "**reactivar las capacidades**" frente al cáncer.

**Antonio Alarcó** (Portavoz del grupo popular en el Senado) tiene a los oncólogos médicos y resto de especialistas como compañeros de hospital, y recuerda que habla como médico. Insiste en pacto y en inversión, pero con una "**mejor gestión antes de nada**".

Las aportaciones de los senadores de una Cámara que ha llevado la **iniciativa** con la medicina genómica era la mejor introducción.

**Rosa Romero** (presidenta de la comisión de sanidad del Congreso) destacaba el lado bueno de la información sobre cáncer: crecerán los largos supervivientes. Y recordaba su oferta de "pacto de estado", para que no haya dudas.

Al comienzo, **Modesto Pose** (presidente de la comisión de sanidad del Senado) ya había indicado que la política debe estar **al lado de la ciencia y el conocimiento**, esto es, en la "base

de las decisiones".

**Carmen Andrés**, diputada del grupo socialista, apostaba por atender e investigar, y se apuntaba a "un gran pacto".

**Juan Luis Steegmann**, portavoz de sanidad del grupo de Vox, ofreció su visión desde la hematología. Se lamenta de la "confusión autonómica" con los datos durante la pandemia.

Para **Laura López**, diputada del grupo de Unidas-Podemos, su preocupación son los precios de los medicamentos y que la sanidad pública ejerza su "efecto redistributivo" en oncología.

**Guillermo Díaz**, portavoz del grupo parlamentario de Ciudadanos, apunta que la política va por detrás de la sociedad, y destaca que se necesita un plan nuevo que impulse la medicina personalizada, la genómica y evite las desigualdades. Y cree en el "engranaje" de la colaboración público-privada".

### Escuchan a las Sociedades

Al comienzo, **Faustino Blanco**, secretario general de Sanidad, ya confirmaba que se trabaja en la actualización de la **Estrategia en cáncer**.

Las distintas sociedades científicas que lanzaron sus análisis concisos (ver GM) fueron encabezadas por oncólogos médicos, y hematólogos. Ahí estaban oncólogos pediátricos, oncólogos radioterápicos, oncólogos cirujanos, investigadores, anatomopatólogos y enfermería oncológica. A la espera del Plan.



CON LA VENIA:

## Política farmacéutica, precios y competencia



**Jordi Faus**

Abogado y socio de Faus & Moliner

@FausJordi

En las últimas semanas se ha prodigado la publicación de documentos e ideas en relación con la llamada política farmacéutica. Mientras esperamos las conclusiones definitivas de la Comisión de Reconstrucción, destaca el Documento de Consenso del Comité Asesor para la Financiación de la Prestación Farmacéutica del SNS de fecha 2 de junio.

El documento lista una serie de temas que el Comité considera preciso abordar a medio plazo para una mejora viable de las estrategias de precio y financiación de medicamentos. Sobre cada uno de estos temas, el Comité se propone aportar objetivos, criterios e indicaciones fundamentales para su desarrollo. La metodología de trabajo parece muy rigurosa, y la identificación de las líneas estratégicas es muy completa. Sin perjuicio de un análisis más detallado en otro contexto, me permito compartir dos reflexiones.

La primera es que tiene todo el sentido que el Comité destaque la necesidad de que las administraciones cuenten con mayores recursos. Los procedimientos relacionados con la financiación y precio cada vez son más complejos, y su gestión requiere necesariamente de más medios. Sin más recursos y sin más personal será muy difícil avanzar.

La segunda es que entiendo que la primera línea estratégica se centre en medidas orientadas a mejorar la eficiencia en la compra de medicamentos, las cuales mayoritariamente se centran en reducir su precio. No me gusta, sin embargo, que esta línea se titule "Políticas para fomentar la competencia". No discutiré que es muy importante que la compra de medicamentos se haga de la forma más eficiente posible, pero en el sector farmacéutico, si hablamos de fomentar la competencia me parece mucho más interesante fomentar que las empresas compitan por desarrollar mejores productos, por fabricarlos mejor, por evitar desabastecimientos y por gestionar su ciclo de vida de una forma más moderna, más orientada al paciente y también a facilitar la labor de los profesionales y entidades gestoras. Es muy necesario que las administraciones fomenten la actividad empresarial y la colaboración público-privada; y que velen porque las empresas compitan de forma leal, con ese punto de valentía y agresividad que es tan necesario para impulsar mejoras. Sería mucho más interesante que las políticas para fomentar la competencia se centraran en estos aspectos, que el episodio de la Covid-19 ha demostrado que son mucho más relevantes que el precio.

# POLÍTICA

## Los viejos debates rebajan las posibilidades del Pacto sanitario

Reservas de material / personal y un 'plan Renove' de tecnología, base de un acuerdo de mínimos aún por cerrar

**CARLOS B. RODRÍGUEZ**

Madrid

Llegado el momento de llegar a acuerdos en la Comisión para la Reconstrucción, los viejos debates sanitarios han vuelto y amenazan con rebajar las posibilidades del acuerdo. Como telón de fondo, las posturas sobre el sector privado y su papel en el fortalecimiento del sistema sanitario. Y como punta de lanza de este desencuentro, el informe de la AiREF sobre gasto de receta. Tras la primera votación del informe del grupo de Sanidad, seguía incluido en el texto.

Resumió muy bien la situación la diputada Ana Pastor el 1 de julio, antes de votar las enmiendas de los grupos. "Las futuras generaciones recordarán que estuvimos a punto de llegar a un Pacto por la Sanidad, pero que por cuestiones maximalistas no lo conseguimos".

El texto base es el que presentaron conjuntamente PSOE y UP. Los grupos presentaron 326 enmiendas. De ellas, se incluyeron algo más de 80. El texto se aprobó por 165 votos a favor, 27 en contra y 89 abstenciones... La salida de VOX de la Comisión mermó las fuerzas de la oposición y reforzó la capacidad de PSOE y UP de sacar adelante su propuesta. Entre los votos en contra, los del grupo vasco, que ve en el texto injerencias en las competencias autonómicas. Entre las abstenciones, las del PP.

### Enmiendas aprobadas

"Agridulce". Con esta palabra resumió Elvira Velasco, portavoz de Sanidad del



Los diputados del grupo de trabajo de Sanidad y Salud Pública de la Comisión para la Reconstrucción, el pasado 1 de julio.

PP, el resultado de esta primera votación. Agridulce porque, a pesar de constatar los mensajes mano tendida de los grupos que sostienen al Gobierno, la materialización de esos acuerdos, salvo en algún caso puntual, ha sido escasa.

Al PP se le aceptaron unas 40 enmiendas, de las más de 170 presentadas. Muchas de ellas de redacción. ¿Lo más gordo? "Un plan de recursos humanos" y una reserva estratégica de material con apoyo del sector industrial español y la definición de un mapa de necesidades de tecnología sanitaria.

PSOE y UP también le hicieron un guiño a Ciudadanos.. Presentó 12 enmiendas. Consiguió la creación de un cuerpo

sanitario de reserva para emergencias y el impulso de una Estrategia Nacional de Salud Mental, que incluye un Plan Estratégico de Prevención del Suicidio.

El PP decidió mantener vivas el resto de sus enmiendas de cara a las futuras votaciones al texto. Al cierre de esta edición quedaban dos oportunidades más para seguir mejorando el texto y reforzar el pacto. Especialmente en lo que atañe a las distintas formas de colaboración público-privada. En el caso del PP, "es trascendental", según destacó Velasco a EG, la salida del informe de la AiREF y atender a la alianza estratégica con la industria farmacéutica que se pregona desde este grupo y desde Cs.

Pero no sólo en el ámbito de Farmacia se lidia esta guerra. El llamamiento de Pastor a abandonar "posiciones maximalistas" en materia de gestión también fue refrendado por Guillermo Díaz. Las enmiendas de Cs fueron las más explícitas al respecto, al solicitar la "eliminación de la limitación de la gestión directa" del texto. Pero se trata de un punto al que Unidas Podemos no quiere renunciar. Su portavoz, Rosa Medel, fue tajante: "Queremos y creemos que se debe derogar la ley 15/97. Queremos dejar los negocios fuera de la salud".



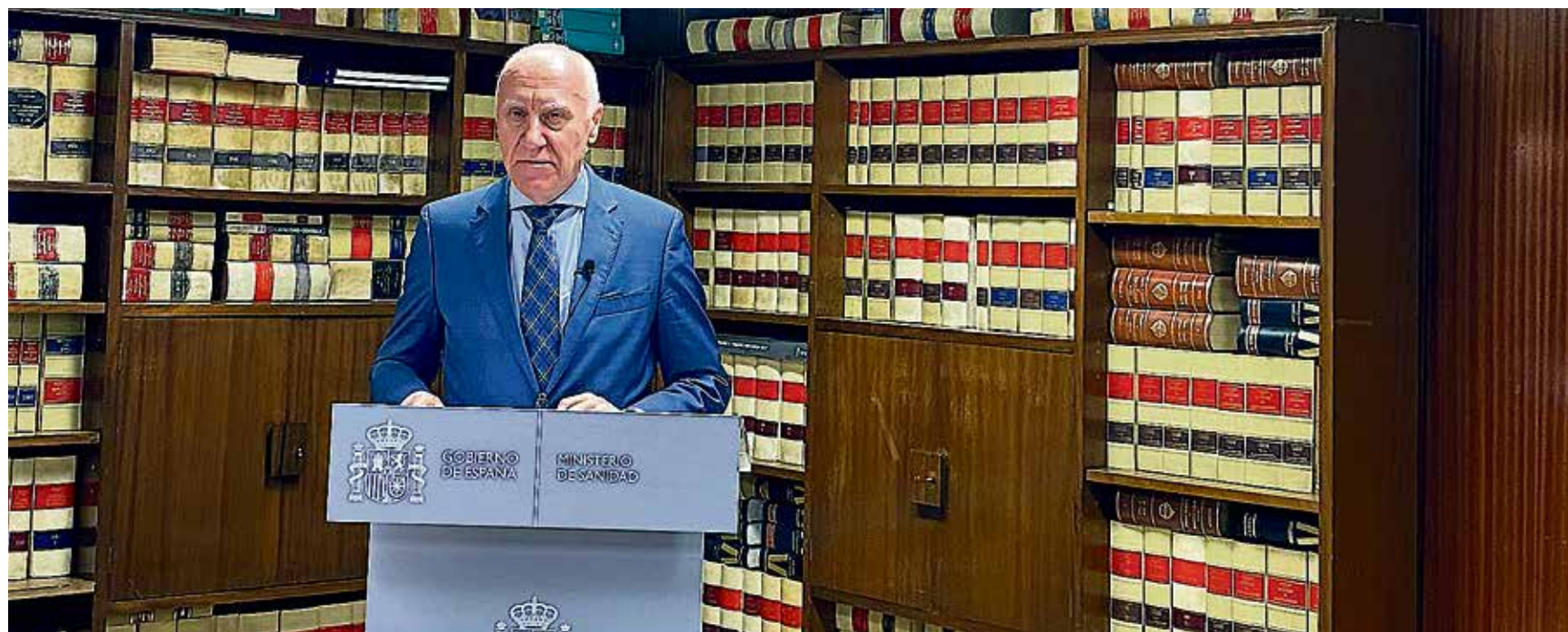
Lea la última hora de esta información en  
El Global [www.elglobal.es](http://www.elglobal.es)

Comprometidos

con el futuro

de la salud.

# Jornada virtual 'Una nueva asistencia oncológica'



El secretario general de Sanidad, Faustino Blanco, durante la inauguración del encuentro virtual 'Una nueva asistencia oncológica'.

## Nuevos avales políticos para una nueva hoja de ruta en Oncología en la era COVID

Congreso y Senado revalidan su apuesta por un Plan de Cáncer, mientras que el Ministerio de Sanidad confirma que ya avanza en la actualización de la estrategia

**CARLOS B. RODRÍGUEZ**  
Madrid

Hace un año, la jornada *Necesidades para un nuevo Plan de cáncer en España* trasladó en el Senado la necesidad de un nuevo Plan de Cáncer en el SNS. Doce meses después existe consenso para alcanzar ese plan a medio plazo, como lo hay para un Pacto por la Sanidad. Pero en el corto plazo el abordaje oncológico precisa de decisiones más urgentes para asegurar que los pacientes no vuelven a ser 'víctimas colaterales' de un rebrote de COVID-19 en otoño. Así lo han puesto de manifiesto diputados y senadores en una 'Comisión de Sanidad Mixta virtual' en relación al cáncer. Lo han hecho posible, una vez más, Fundación ECO y Fundamed, con el apoyo de Novartis.

Seis han sido los parlamentarios reunidos en el encuentro *Una nueva asistencia oncológica*. Por el Senado, Esther

Carmona y Antonio Alarcó, portavoces de Sanidad de PSOE y PP. Por el Congreso, la diputada socialista Carmen Andrés y los portavoces de Sanidad de VOX, Podemos y Ciudadanos, Juan Luis Steegmann, Laura López y Guillermo Díaz.

Todos han confirmado que el cáncer es una prioridad en la agenda de ambas cámaras... También, que Ciencia y Política deben ir de la mano para abordar el reto que, según expuso Vicente Guillem, presidente de Fundación ECO, ha justificado la celebración de este evento, dirigido a abordar las necesidades actuales y futuras de la asistencia oncológica.

### Pacientes entre dos pandemias

En un año, entre las dos importantes jornadas sobre el cáncer señaladas, han tenido lugar importantes acontecimientos. En primer lugar, el anuncio de la Comisión Europea de rubricar un Plan Europeo contra el Cáncer. Paralelamente, el

Gobierno de España aseguró trabajar en la actualización de la Estrategia en Cáncer del SNS. En tercer lugar, la pandemia de COVID-19, que ha hecho al paciente oncológico doblemente vulnerable.

"Todavía no hemos salido de esta crisis pero es momento de trabajar para definir los cambios estratégicos

### Diputados y senadores han confirmado que el cáncer es una prioridad en la agenda del Congreso y del Senado

que puedan fortalecer el SNS", destacó Faustino Blanco. Ello implica, según él, que el SNS tiene que reorientarse y dar respuesta a "necesidades cambiantes". Entre ellas, qué duda cabe, destaca la asistencia oncológica, que tiene "tiene características singulares", dijo Blanco, "y no puede quedar al margen de los

cambios del sistema ni permanecer aislada de los cambios de la pandemia".

Sanidad tiene en cuenta el reto organizativo asociado a la "alta especialización, multidisciplinariedad y coordinación" que requiere el abordaje oncológico. También a la necesidad de agrupar tratamientos complejos o a la atención a la cronicidad que conlleva. "En los próximos años se producirá un crecimiento exponencial del número de pacientes con cáncer que consigan la remisión total o parcial en sus procesos al tiempo que mantendrán comorbilidades diversas. El SNS necesita estar preparado para afrontar este reto de presente y futuro", aseguró Faustino Blanco.

No fue el único. También Rosa Romero, presidenta de la Comisión de Sanidad del Congreso, destacó cómo la crisis padecida con motivo de la COVID-19 ha llevado a "otra crisis paralela", provocada por no poder atender otras intervenciones, consultas o pruebas diagnósticas. "Debemos plantearnos de forma urgente que la crisis nos ha dejado debilidades y reformas pendientes", dijo. Para ella, como para otros diputados y senadores, la solución podría estar en un "gran Pacto de Estado por la Sanidad".

Pero entre las consecuencias e impactos que deja la COVID-19 también hay alguna positiva, como la mencionada por el presidente de la Comisión de



# Jornada virtual 'Una nueva asistencia oncológica'

Sanidad del Senado. "Hoy —resaltó Modesto Pose—, casi todo el mundo acepta que es imprescindible que la Política esté al lado de la Ciencia. O al revés, que la Ciencia y el conocimiento estén en la base de la toma de decisiones y en las prioridades de la política".

## (Más) Razones para un nuevo Plan

Si en algo coincidieron los representantes políticos y parlamentarios, fue en la necesidad de actuar en función de lo que digan los oncólogos. En ellos está la clave, dijeron, de los pasos a dar en la nueva hora de ruta del abordaje oncológico. Y para ellos la necesidad permanece. "La única manera de abordar el tema es reactivar el Plan o la Estrategia de Cáncer en España, que urgentemente necesita ser actualizada e implementada", resumió Vicente Guillem.

El presidente de Fundación ECO destacó, como previamente había hecho Faustino Blanco, cómo la pandemia de COVID-19 tiene que obligar a repensar la organización hospitalaria y la asistencia a pacientes con cáncer. "Pero no puede hacernos perder de vista —añadió— que el cáncer representa una pandemia crónica" que también precisa de especial atención... Y de financiación.

Al mismo tiempo, tampoco puede perder de vista los cambios de paradigma que se suceden a nivel diagnóstico y terapéutico. Esto es así especialmente con la incorporación en la práctica clínica de la inmuno-oncología, el diagnóstico molecular y la medicina personalizada. Sobre este aspecto, y sobre la imprescindible colaboración público-privada, se incidió desde Novartis.

"De esta situación estamos aprendiendo que hay que reimaginar y rediseñar el sistema con especial atención al paciente oncológico", comentó José Marcilla, director general de Novartis Oncology. En su opinión, trabajar conjuntamente en una nueva asistencia oncológica debe ser una prioridad en la agenda social y política. "Esto nos ayudará a reactivar el Plan del Cáncer en España e incorporar las innovaciones que han surgido en este periodo", finalizó.

En la misma idea incidió posteriormente la directora de Relaciones Institucionales de Novartis, Marta Moreno, pidió el compromiso de las autoridades para "conseguir entre todos", junto con los sociedades científicas, los pacientes y la industria farmacéutica, "por actualizar y trabajar en el plan nacional del

cáncer para incorporar la innovación y el conocimiento y seguir avanzando por los pacientes".

## La 'Comisión de Sanidad en cáncer'

Los parlamentarios invitados trasladaron sus posturas bajo la batuta de Rafael Bengoa, quien animó a priorizar el abordaje oncológico y encontrar en el nuevo plan del Cáncer "un proceso" para dar voz a los pacientes. "Si hay algo que no es virtual es el cáncer", añadió.

## El Ministerio ya está consensuando objetivos y actuaciones para actualizar la Estrategia de Cáncer

### Esther Carmona

La senadora socialista se mostró partidaria de reforzar las políticas de prevención (destacó que más del 30 por ciento de los procesos oncológicos son prevenibles), "reactivar los cribados" y pisar el acelerador en materia de investigación. España cuenta con un alto potencial investigador que no podemos perder. No podemos permitirnos el lujo de perder ni un solo proyecto de investigación sobre el cáncer" concluyó.

### Antonio Alarcó

En relación al cáncer, todo pasa, para el senador del PP, por aplicar, "no como una moda, sino como una necesidad objetiva del sistema sanitario", de la genómica y la medicina de precisión. "Políticamente tenemos el acuerdo aprobado por unanimidad por el Senado. Si no lo aplicamos, nos estamos confundiendo de camino. Y esa confusión hace que se pueda 'gripar' el sistema sanitario", alertó.

## Vicente Guillem: "El cáncer representa una pandemia crónica que también precisa de especial atención"

### Carmen Andrés

Como previamente hicieron Rosa Romero y Antonio Alarcó, esta diputada socialista abogó por un gran pacto, "que en principio será político, pero ha de ser también social". Sobre cáncer, recordó las palabras de José Marcilla. Así, para el PSOE, ese gran pacto también "ha de reforzar la revolución médica y tecno-

lógica" y prestar atención a cuestiones como el cáncer pediátrico o la incorporación de especialidades.

### Juan Luis Steegmann.

"El mejor plan que podemos hacer en estos momentos es un plan contra el coronavirus", comenzó diciendo el portavoz de Sanidad de VOX en el Congreso. Juan Luis Steegmann coincidió en términos con Antonio Alarcó al calificar que la COVID-19 "ha devastado" la Sanidad. Tanto, dijo, que el impacto sobre los pacientes oncológicos aún se desconoce. VOX cree firmemente en una sanidad unificada y así lo trasladó también su portavoz de Sanidad en relación al cáncer. Junto a ello, otras tres guías: excelencia, registro y evaluación.

### Laura López

La incidencia de cáncer va a seguir aumentando, por eso es preciso prepararse con una "Sanidad pública fuerte". Fue el mensaje lanzado por Laura López, diputada y portavoz de Sanidad de Unidas Podemos. Para ello, abogó por procurar que el sector público disponga de la mayor cantidad de recursos posibles. En ese esfuerzo, los precios de los tratamientos siguen siendo el objetivo de la formación morada. "Si reducimos el gasto en medicamentos mediante el establecimiento de un precio justo podemos aumentar el presupuesto en investigación, dijo.

### Guillermo Díaz

"Me da la impresión de que estamos en un mundo digital con unos planes y una legislación analógica. Todos los avances que se están produciendo no están contemplados. ¿Qué hay que hacer? Un plan nuevo", resumió el diputado de Ciudadanos. Apostó por incorporar la genómica y la medicina personalizada en el abordaje del cáncer; luchar contra las desigualdades en el SNS, potenciar el trabajo en red o "desterrar los discursos que demonizan a la industria".

Díaz fue el único que aludió a la "parálisis política" como otra razón para explicar por qué hoy, en cáncer, todavía no estamos donde estábamos. Una razón más, quizá, para abogar por un Plan del Cáncer para el SNS. Por lo pronto, el Ministerio de Sanidad ya se está trabajando en la actualización de la Estrategia "consensuando con los comités los objetivos y acciones que permitan abordar nuevos retos".

## Europa ultima su Plan contra el Cáncer

CARMEN M. LÓPEZ

Madrid

Hace meses, la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, se mostró rotunda: "Las tasas de supervivencia están en aumento, especialmente gracias a los programas de detección temprana y detección. Pero hay mucho más que podemos hacer". ¿Su propuesta? El plan europeo contra el cáncer. ¿El objetivo? "Ayudar a los Estados miembro a mejorar el control y la atención del cáncer", tal y como subrayó, desde la Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria, Stefan Craenen, en representación de la comisaria Stella Kyriakides.

Desgranar los ejes de esta estrategia fue el cometido de este ponente en el encuentro virtual 'Una nueva asistencia oncológica'. En este sentido, explicó que el objetivo del plan es fortalecer el abordaje del cáncer a través de acciones en función de cada etapa de la enfermedad: prevención, diagnóstico, tratamiento, cuidados paliativos y largos supervivientes.

### Prevención, diagnóstico, cuidados paliativos y largos supervivientes

En cuanto a la prevención, Craenen recordó que 4 de cada 10 casos de cáncer se pueden prevenir. En este sentido, "el Plan llamará la atención sobre el papel para la nutrición, la actividad física, el tabaco y el alcohol", dijo. Asimismo, añadió que esta estrategia está abordando la reducción de la exposición a carcinógenos en el lugar de trabajo y en el medio ambiente; así como la importancia de la vacunación.

En cuanto al diagnóstico precoz. Europa está ya trabajando en abordar las lagunas en el conocimiento a través de la digitalización, "que reduce el tiempo de detección", comentó. En cuanto a calidad de vida y supervivencia, el Plan de Cáncer, resaltó, pone el foco en el seguimiento de estos pacientes, en el apoyo de psicológico y el apoyo de regreso al trabajo.

La intención en el área de los tratamientos es "mejorar los tiempos", incentivando la innovación y las terapias asequibles y promoviendo intercambios e investigaciones. Actualmente, la Comisión continúa los debates internos sobre el contenido y el enfoque del Plan de Cáncer de la UE.

Por último, Craenen recordó que el nuevo programa EU4Health contará con un "aumento sustancial" de los recursos financieros para abordar la salud pública en general, y el cáncer en particular.



De izquierda a derecha: Los representantes parlamentarios que estuvieron presentes en este encuentro virtual. Desde la Comisión de Sanidad del Senado, **Modesto Pose**, presidente de la Comisión; **Esther Carmona**, portavoz del PSOE en la Comisión; **Antonio Alarcó**, portavoz del PP en la Comisión. El Congreso de los Diputados estuvo representado por: **Rosa María Romero**, presidenta de la Comisión de Sanidad; **Carmen Andrés**, portavoz adjunta del PSOE en la Comisión; **Laura López**, portavoz adjunta de Unidas Podemos en la Comisión; **Juan Luis Steegmann**, portavoz de Vox en la Comisión; **Guillermo Díaz**, portavoz de Ciudadanos en la Comisión. Por parte de la Fundación ECO, fue el presidente **Vicente Guillem** el que se encargó de dar la bienvenida; acompañado por el director general de Novartis Oncology, **José Marcilla**, y **Marta Moreno**, directora de Relaciones Institucionales de Novartis.

# Jornada virtual 'Una nueva asistencia oncológica'

## Un rediseño 360° de la asistencia oncológica

Prevención, asistencia, investigación e información son los pilares del Plan de Cáncer, según las SS.CC.

M. GAIL/C. M. LÓPEZ

Madrid

¿Cómo rediseñar la asistencia oncológica y adaptarla a las necesidades de los pacientes y clínicos? Para el profesor Eduardo Díaz-Rubio, presidente de Honor de la Fundación ECO, "tenemos una variabilidad enorme en los tratamientos, y en la manera en la que hacemos el día a día con los pacientes con cáncer, lo que significa que el acceso, la calidad, y la equidad son enormemente diferentes y diversas". A su juicio, hay que hacer hincapié en este aspecto y trabajar en materia de prevención, asistencia, investigación e información. Pilares, en definitiva, "en los que asentar cualquier política sobre oncología". Así lo puso de manifiesto durante la jornada 'Una nueva asistencia oncológica', organizada por la Fundación ECO, con el apoyo de Fundamed, y la colaboración de Novartis.

En este sentido y como participantes de la Estrategia Nacional del Cáncer del 2003, las sociedades científicas de oncología y de hematología han arrojado su visión y su respuesta a la pregunta.

El presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), Álvaro Rodríguez-Lescure, puso el foco en la prevención. "Más del 30 por ciento de los tumores que atendemos son prevenibles".

En su opinión, es necesario mejorar la nueva asistencia a través de seis premisas: Promover las unidades de referencia, redefinir las plantillas, organización de la asistencia, acceso equitativo, incorporación de la medicina personalizada de precisión, sistemas de información comunes, eficaces y con capacidad de evaluar los resultados.

### Diagnóstico precoz, cuestión común

Asimismo, el presidente de SEOM remarco la importancia de la incorporación de los biomarcadores al diagnóstico, algo en lo que la sociedad científica ya trabaja desde hace tiempo. Algo en lo que también coincidió el presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), Ramón García Sanz. Así, recordó que unos 40.000 pacientes al año se diagnostican de cáncer hematológico en España. "Nuestra especialidad es donde la investigación científica ha tenido más desarrollo y facilidad porque es sencillo, sobre todo en las leucemias".

De este modo, el presidente de la SEHH aboga por una Nueva Estrategia de Asistencia en Cáncer, centrándose en el sistema de gestión clínica de España. "El sistema de salud tiene que empezar a cambiar la sistemática de gestión sanitaria porque se nos ha quedado bastante



Los expertos que participaron en la Mesa Virtual de la Jornada 'Una nueva asistencia oncológica'.

antigua (más de 50 años)".

Desde la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátrica (SEHOP), su presidenta Ana Fernández-Teijeiro, abogó por un plan específico para el cáncer pediátrico. Un plan, dijo, que debe estar alineado con los programas de cáncer infantil en la Unión Europea.

Como explicó la oncóloga, aunque la infección por COVID-19 constituye apenas el 1 por ciento de los pacientes, para todo el sistema sanitario la pandemia ha añadido una nueva variable en la atención a nuestros niños con cáncer. En su opinión, aunque los pacientes han sido perfectamente tratados y diagnosticados, es difícil saber cómo la pandemia ha condicionado el tratamiento de estos pacientes y su repercusión a largo plazo. "El temor al virus ha podido retrasar que los pacientes acudan al centro sanitario".

En este sentido, para la experta es fundamental tener presente a la pandemia a través de un plan. "El planteamiento de una nueva asistencia oncológica intentar que los pacientes con cáncer no se resientan en posibles futuros brotes de COVID-19", destacó. Ante esto, Fernández-Teijeiro quiso recordar el reto de la telemedicina.

Para esta experta, el rediseño de la asistencia oncológica pasa por la ordenación del cáncer infantil, en torno a unidades de referencia. Del mismo modo, la atención a los adolescentes. "Cada año, 500 adolescentes de entre 15 y 19 años se diagnostican tumores malignos".

La tercera premisa para SEHOP es la medicina personalizada y por tanto, el mejor diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Al igual que sus colegas, el diagnóstico precoz forma parte de esta

cadena. Frente a ello considera necesario mejorar la formación en atención primaria.

Dentro de la lista de tareas, esta sociedad científica no se olvida de la investigación en cáncer infantil. Además de contar con los mejores cuidados pa-

consumo de recursos y la eficiencia. "Un centro que tenga mejores resultados, ahorra dinero. Ahorra complicaciones, demoras y probablemente es capaz de ofertar el mejor tratamiento".

### La investigación

Desde el prisma de la investigación, el presidente de la Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (ASEICA), Xosé Bustelo, puso en valor que en un momento en el que estamos hablando de reconstrucción económica y social y nuevas estrategias de futuro, es necesario abordar de manera seria los problemas que existen en sanidad, en investigación y en cáncer. "Se ha matizado mucho el tema de la medicina personalizada, el diagnóstico y las nuevas terapias. Creo que todavía estamos en la infancia de estos desarrollos. Estamos en la punta del iceberg", aseveró.

Es cierto que en la actualidad se sabe mucho pero "falta todavía por conocer, por ejemplo en la evolución de tumores tras el tratamiento, que es algo importantísimo para entender la metástasis o el fenómeno de resistencia". En inteligencia artificial, todavía el SNS está "en pañales".

Del mismo modo, el presidente de Aseica destacó el papel de los ensayos clínicos iniciados por investigadores y por los grupos cooperativos, que "favorecerían la traslación rápida de esas investigaciones al ámbito de los pacientes". Así, fue rotundo: "Hay que favorecer iniciativas cooperativas como el que ya tenemos pero que están infrautilizadas, como el Ciberonc".

En todo este contexto, para Bustelo es necesario potenciar el investigador a nivel hospitalario. "Apostar no solo por

### La incorporación de los biomarcadores al diagnóstico fue una petición común de las sociedades científicas

liativos.

Desde la Sociedad Española de Oncología Quirúrgica (SEQQ), Jacobo Cabañas, su presidente insistió en la importancia de la prevención y el diagnóstico. Como explicó "si gastamos más dinero en estas dos cuestiones, gastaremos menos dinero en asistencia".

### La creación de hospitales y centros de referencia para el abordaje del cáncer fue una de las propuestas

De hecho, Cabañas puso el ejemplo de la COVID-19. "Donde la pandemia ha atacado con más fuerza, nos hemos provisto de recursos imprescindibles como anestesiólogos, enfermería de quirófano y respiradores".

Para Cabañas es necesario una reorientación de los recursos: crear hospitales y centros de atención más cercanos a las diferentes poblaciones. No se trata solo unidades de referencia, para el cirujano es preciso no perder de vista el

## Jornada virtual 'Una nueva asistencia oncológica'

médicos sino también por biólogos o informáticos".

El presidente de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), Jorge Contreras, resaltó la importancia del tratamiento radioterápico en la curación de los pacientes con cáncer. Así, destacó que en otras situaciones donde el paciente no puede aspirar a la curación de su tumor, la radioterapia es efectiva para paliar muchos de los síntomas relacionados con el cáncer como dolores, sangrado, etc.

Por otra parte, la falta de inversión en cáncer resonó durante todo el encuentro. "En nuestro país solo se destina un 5 por ciento de la inversión del presupuesto global destinado al cáncer". En estos

### Las últimas previsiones sobre incidencia y prevalencia del cáncer "son devastadoras"

momentos en España se dispone de una asistencia oncológica con radioterapia de muy alta calidad, tanto a nivel científico como técnico. "Recientemente se ha incorporado en toda la geografía nacional más de 110 aceleradores lineales de última generación gracias a la donación a la sanidad pública por parte de una fundación privada. También se han realizado esfuerzos a través del sector sanitario privado incorporando tecnología tan sofisticada y costosa como la pronterapia, cuya actividad acaba de incorporarse en España con dos centros en Madrid", precisó Contreras.

En cuanto a la pandemia, el presidente

de SEOR incidió en cómo se ha mantenido la asistencia con radioterapia a los pacientes oncológicos que lo han precisado y con los niveles más altos de calidad y con seguridad para los pacientes. Por tanto, como ha destacado que "con la disponibilidad actual en España de tecnología avanzada en Oncología Radioterápica el cáncer puede tratarse en muchas situaciones de forma eficaz y segura con radioterapia, siendo una excelente alternativa a la cirugía".

### El papel de la enfermería oncológica

Desde 2015 el número de nuevos casos de cáncer diagnosticados cada año aumenta, y ya se aproxima a los 300.000 nuevos casos en España. La incidencia sigue creciendo, así como la prevalencia, pero al mismo tiempo que aumenta el número de casos de esta enfermedad, también se han logrado en los últimos años múltiples avances que han contribuido de manera notable a mejorar las expectativas de los pacientes con cáncer.

Las últimas previsiones sobre incidencia y prevalencia del cáncer son devastadoras. Según asegura Ángeles Peñuelas, presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica (SEEO), "de aquí a 2040, hasta un 63 por ciento más de prevalencia". Esto se debe en parte por la elevada supervivencia por las terapias dirigidas, "en cuyo desarrollo estamos solamente en el comienzo de una nueva era". Y, por otro lado, también se debe a nuestro estilo de vida. "Ahora que el número de casos nuevos va aumentando, frenar esta curva ascendente a través de la prevención o herramientas

de educación para la salud se hace imprescindible", apuntó Peñuelas.

De este modo, desde la SEEO, apuestan por una especialidad "que cubra todos los aspectos del paciente con cáncer" desde la perspectiva de una situación compleja, multifactorial y donde esos cuidados son especiales de principio a fin.

### Los biomarcadores y el control de calidad

Por su parte, Xavier Matías-Guiu Guia, presidente de la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) invitó al ministro de Sanidad y a los representantes de los grupos parlamentarios a observar la complejidad del trabajo realizado por los servicios de anatomía patológica de los

### La crisis ha puesto de manifiesto la necesidad de reforzar la salud mental

hospitales españoles. El presidente de la SEAP puso en valor la importancia de los controles de calidad externos de los biomarcadores. "La participación de estos controles era del 50 por ciento en 2012 y ahora es del 70 por ciento", aseguró. El experto insistió en la necesidad de incluir en el plan la obligatoriedad de participar para asegurar la equidad territorial.

### Los pacientes

A pesar de que los retos en oncología están claros desde hace tiempo, la pandemia ha apresurado la urgencia. Ana Fernández, representante de la Asocia-

ción Española contra el Cáncer (AECC), cerró la jornada poniendo el acento en la "doble vulnerabilidad" de los pacientes oncológicos ante el virus y ante las consecuencias emocionales y sociales de la pandemia.

La experta citó los numerosos problemas a los que se han enfrentado: ansiedad por retrasos en tratamientos, pruebas diagnósticas, miedo al contagio, sufrimiento ante las dificultades para acompañar y ser acompañados en el proceso del final de la vida, el confinamiento en sí... Y todo ello ha provocado que "una de cada tres personas con cáncer ha sufrido un nivel significativo de ansiedad y depresión".

Es por eso, que Fernández afirmó que esta crisis ha puesto de manifiesto la necesidad de reforzar la atención a la salud mental de pacientes y familiares y de reflexionar sobre cómo estamos cuidando en el proceso final de la vida y la necesidad de garantizar la sostenibilidad de la investigación en cáncer.

La representante de la asociación señaló la importancia de analizar el impacto de esta crisis contemplando todas las vertientes del cáncer: la prevención, la atención sanitaria y social a pacientes y familias y la investigación. "A la luz de este análisis será imprescindible adaptar tanto la estrategia Nacional como los planes de cáncer autonómicos a las lecciones aprendidas". Y concluyó: "No podemos bajar la guardia; el cáncer sigue siendo un reto social, sanitario y científico".

Además, desde AECC, solicitaron un reto claro: "aumentar la supervivencia al 70 por ciento para 2030".

## Las SSCC, unidas por un nuevo Plan de Cáncer en España

MÓNICA GAIL  
Madrid

El cáncer se ha convertido en las últimas décadas en un reto sanitario de primera magnitud y en una de las enfermedades más relevantes en términos de salud pública y de impacto social. Sin embargo, la última estrategia en cáncer en España data de 2005. Es por eso que diferentes sociedades científicas y asociaciones reivindican un nuevo Plan de Cáncer en España en este 2020.

A través de una declaración conjunta, realizada en el marco de esta jornada, diversas entidades sanitarias han solicitado la reactivación del Plan. Todas ellas, argumentan que esta enfermedad "debe seguir siendo una prioridad en nuestra política sanitaria" y por ello urgen poner en marcha todo lo aprobado años atrás.

### Diez claves que integrar en el Plan

El director de Programas Científicos de la Fundación ECO, Carlos Camps, fue el

encargado de enumerar los diez claves de esta declaración.

El punto de partida es mejorar la información y prevención, el diagnóstico precoz, las listas de espera o los cuidados paliativos, a pesar de que nuestro sistema sanitario "ofrecer una alta calidad asistencial a los pacientes".

La financiación específica para gestionar de manera eficaz la incorporación de la innovación y garantizar la sostenibilidad del sistema es otra de las premisas.

En cuanto a los pacientes, las sociedades científicas piden el "empoderamiento", a través de la humanización de la asistencia oncológica y de la correcta información.

Del mismo modo, apuestan por aumentar los recursos en investigación. "El objetivo es estar a la cabeza de los países de nuestro entorno en I+D", explicó Camps.

Asimismo, la equidad en la asistencia oncológica, y la eliminación de las ba-



Carlos Camps.

rreras en el acceso a la innovación son también pilares en las prioridades de la oncología.

Otro de los aspectos que destacan es un nuevo modelo de gestión y organización asistencial. "El trabajo multidisciplinar, transversal y en red con centros de referencia debe ayudar a poner a disposición de los pacientes la última tecnología, los mejores expertos, fármacos innovadores y el acceso a ensayos clíni-

cos". En este sentido, reclaman también la inclusión de los biomarcadores en la cartera de servicios, y la implementación efectiva de registros en cáncer.

"Las nuevas opciones terapéuticas requieren disponer de más datos de cada paciente, incorporando el diagnóstico molecular a la práctica asistencial para poder ofrecer una información más detallada y muy relevante para la toma de decisiones clínicas".

De la misma manera, trasladan la idea de integrar de manera efectiva la medicina de precisión y las terapias avanzadas cambiando el modelo hacia uno más orientado a la consecución de resultados. "Sería muy útil crear una red de datos accesible y homogénea que incluya una evaluación efectiva de resultados en salud".

De cara a las emergencias sanitarias como al de la COVID-19, estas sociedades insisten en protocolizar las actuaciones.





Con todo, los expertos abogan por reactivar de manera prioritaria el Plan de Cáncer en España con la coordinación ministerial. "Dicho plan debería ser debatido en el Senado y en el Congreso de los Diputados con la mayor prioridad", apuntan en la declaración..

## Comparativa de las propuestas de los programas políticos

### PROPUESTAS EN RELACIÓN A LA INNOVACIÓN, MEDICAMENTOS E I+D

				
Creación y Evaluación de Agencias	SÍ	SÍ	SÍ (Tipo "NICE")	SÍ (Agencia Calidad y Datos)
Implementar las medidas propuestas por la AIREF (Junio 2019)	SÍ	NE*	NE*	NE
Precios de medicamentos	Intervención de precios y Evaluación Económica	NE	NE	NE
Equidad en el SNS	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Rediseño nuevo Profarma	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Mayor inversión en Sanidad	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Impulso de Biosimilares y Genéricos	SÍ	SÍ	SÍ	NE
Apoyo I+D público-privada	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Exclusivo control público I+D	SÍ	NE	NE	NE
Estrategia de vacunación	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Estrategia de medicina de precisión	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Estrategia de Salud Mental	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Potenciar la telemedicina	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ

### PROPUESTAS EN RELACIÓN A LA TRANSPARENCIA

				
Transparencia en el sistema de salud	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Participación de todos los agentes	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Sistema de vigilancia epidemiológica	SÍ (Reforzar AP para asumir funciones de vigilancia)	SÍ	SÍ	SÍ (Crear una Red de Vigilancia en Salud Pública)
Historia clínica común	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ

\*NE: No Especificado

Fuente: elaboración propia, documentos de los partidos políticos y entrevistas de El Global y Gaceta Médica.

El Global

# Un prisma político de cuatro colores para el Pacto Sanitario

EG analiza las propuestas de los programas políticos de PSOE, UP, PP y C's

**MÓNICA GAIL**  
Madrid

Se dice que en la vida todo depende del color con el que se mire. Lo mismo ocurre en política. A pesar de sus diferentes "colores", los partidos políticos tienen propuestas relativas a Sanidad, I+D o evaluación de medicamentos, entre otros. Pero, por ejemplo, aunque PSOE y Unidas Podemos (Gobierno de coalición) apuesten, aparentemente, por las mismas materias, cada formación adquiere matices distintos. Y lo mismo ocurre con el resto de partidos. EG ha analizado algunas de las propuestas que PSOE, UP, PP y C's señalan en sus programas.

#### Evaluación de medicamentos

Las tres formaciones están de acuerdo en crear un organismo de evaluación de medicamentos y tecnologías, aunque proponen diferentes formas de hacerlo.

Los populares pretenden que sea similar a la NICE británica, "independiente y profesional". En C's abogan por una Agencia Española de Información, Calidad y Evaluación Sanitarias (AEICES). Y PSOE y UP son partidarios de poner en marcha una red nacional de evaluación de medicamentos, en coordinación con las comunidades autónomas, pero dependiente del Ministerio.

#### Incluir el informe de AIREF

Dentro del área farmacéutica, la medida "estrella" de PSOE y UP es incluir el informe de la AiREF. El Gobierno de coalición se ha comprometido a estudiar la implementación de las medidas propuestas por la AiREF en su informe de junio de 2019: "Evaluación del gasto en medicamentos dispensados a través de receta médica". En cuanto a PP y C's, no especifican nada de este punto en sus programas políticos.

#### Rediseño de Profarma

Desde su creación en 1986, Profarma ha experimentado pocos cambios, por lo que todos los partidos abogan por revisar y actualizar el programa Profarma (2017-2020) para incentivar la competitividad de la industria farmacéutica.

De hecho, mejorar la competitividad de la industria farmacéutica es uno de los principales objetivos de Ciudadanos, que insta a elaborar una Estrategia de Industria Sanitaria y Farmacéutica.

#### Financiación sanitaria

El aumento de la inversión en Sanidad fue la promesa electoral de PSOE y UP, confirmada por el presidente Pedro Sánchez en su investidura y reiterada en varias ocasiones durante la legislatura por el ministro de Sanidad, Salvador Illa. La intención del Gobierno es incrementar progresivamente la financiación sanitaria hasta alcanzar el 7 por ciento del PIB

al final de la legislatura, es decir, llegar a la media europea. Algo compartido también por PP y C's.

Sin embargo, de todos los partidos, el que más se extiende en temas de financiación es el PP, que quiere una financiación específica para cada nueva prestación que se incorpore a la cartera común de servicios.

#### Equidad en el SNS

Además, todos apoyan un sistema equitativo y transparente, de acceso igualitario. En concreto, C's apuesta por la Tarjeta Sanitaria Única, que opere con "plenos efectos en todo el territorio nacional", y una historia clínica digital, para agilizar los trámites y luchar contra las desigualdades en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Del mismo parecer son PSOE y UP, quienes destacan la eficacia de la receta electrónica interoperable o la historia clínica digital.

En cuanto al PP, éste aboga por un Fondo de Cohesión Territorial, que pretende garantizar la igualdad de todas las comunidades. Por ello también apuesta por la historia clínica digital, el portal del paciente o la e-consulta, entre otros.

#### Colaboración público-privada en I+D

C's considera que una mayor coordinación entre el sector público y el privado evitaría la duplicidad de pruebas diagnósticas y terapéuticas. Propone reforzar los canales de comunicación e interlocución con la Sanidad privada. Su portavoz, Guillermo Díaz, pidió "desertar los discursos que demonizan a la industria". Lo que hay que hacer es "engranar muy bien la colaboración público-privada".

El PP señala la necesidad de implicar "a todos los agentes" en la investigación. Mientras, PSOE y UP hablan en su programa de un "total control público" en I+D.

#### Estrategia en vacunación

La vacunación siempre ha sido un aspecto clave en política sanitaria, pero con la llegada de la COVID-19 lo es más. PSOE y UP quieren depender menos de otros países y sugieren crear a través del ISCIII una plataforma de vacunas. Por su parte, PP y C's proponen hacer una estrategia alineada con Europa.

#### Estrategia en medicina personalizada

PSOE y UP plantean reforzar el Plan para el Abordaje de las Terapias Avanzadas en el SNS y la Estrategia de Medicina Personalizada. Aunque C's no hace mención expresa a este punto, su portavoz indicó a EG que quieren incorporar la genómica y la medicina personalizada en el abordaje del cáncer.

#### Estrategia en Salud Mental

El PP está muy interesado en Salud Mental y así lo ha demostrado presentando varias mociones en relación al tema. Para una adecuada atención en Salud Mental, PSOE y UP proponen "un impulso a los servicios de AP" e "incrementar significativamente la inversión en salud mental", mientras C's insta a la aprobación de una Ley de derechos de las personas con problemas mentales.

# autocuidado

Suplemento Mensual

Julio 2020

## Autocuidado, clave en un verano con la COVID-19 como protagonista

**Imprescindibles para un botiquín de vacaciones.** Pág 2

**La COVID-19 despierta nuevos hábitos del consumidor en dermocosmética.** Pág 2

**Anefp y Ágora Sanitaria ayudan a la farmacia a promover el autocuidado.** Pág 4

# Este año, más protección que nunca... ¿Cómo elaborar un botiquín para un verano con COVID-19?

Entre los consejos específicos para este año, se sugiere incluir mascarillas, gel hidroalcohólico o termómetros

**NIEVES SEBASTIÁN**

Madrid

A la hora de planificar un viaje de verano, es importante preparar un botiquín. En el caso de este año, es imprescindible incorporar en el mismo material de protección contra la COVID-19. Por ello, la Asociación para el Autocuidado, anefp, ha emitido una serie de recomendaciones que contribuyen en esta labor.

Así, Jaime Pey, director general de anefp, indica que "para evitar posibles rebrotes es necesario no relajar las medidas de protección". Además, incide en algunas medidas de seguridad básicas como "el uso de mascarillas a partir de los seis años, como mantener una distancia interpersonal de seguridad y el lavado frecuente de manos".

## Preparación del botiquín

Teniendo en cuenta las recomendaciones de las autoridades sanitarias, anefp emite las siguientes sugerencias:

Llevar mascarillas para evitar la propagación de la COVID-19. En esta línea recuerdan que son obligatorias para todas las personas mayores de seis años. También, para niños de entre tres y cinco años, en los casos que no se pueda mantener la distancia de un metro y medio.

Para la higiene de manos, sobre todo en lugares en los que no se dispone de agua y jabón, es importante contar con gel hidroalcohólico. Asimismo, recuerdan, que una buena higiene de manos es crucial para frenar la propagación del coronavirus.

A la hora de curar heridas, cortes y rozaduras, se recomienda poseer material de cura como gasas, esparadrapo, algodón, apósitos, suero fisiológico y antisépticos.



Este año será imprescindible incluir en el botiquín de viaje material de protección contra la COVID-19.

**En caso de dudas a la hora de elaborar el botiquín, desde anefp recomiendan acudir al profesional farmacéutico. Este podrá ofrecer consejos fiables y ayudar en su preparación**

Para prevenir mareos, sobre todo al viajar en coche, barco y avión, se recomienda el uso de antieméticos.

Asimismo, con el fin de tratar las molestias estomacales leves, así como la acidez, las digestiones pesadas, la diarrea o el estreñimiento, se sugiere incluir antiácidos, antiarréicos, soluciones de rehidratación oral y laxantes. Y es que estas molestias son más frecuentes con los cambios alimenticios propios de las vacaciones de verano.

Se sugiere incluir analgésicos y antipiréticos para aliviar el dolor ocasional y la fiebre, respectivamente. Asimismo, contar con un termómetro para vigilar la aparición de fiebre es importante al ser este un síntoma de COVID-19.

Los repelentes de insectos y antihistamínicos son de gran utilidad, sobre todo, si se va a estar en la naturaleza o destinos exóticos. En estos, las picaduras de insectos y las urticarias por contacto son más frecuentes.

Como cada año, es imprescindible el protector solar. Aquí, es relevante contar con el que se adapte más al fototipo de piel. En los casos en que se vaya a la playa, se puede usar uno que contenga repelente de medusas.

## Otros consejos

Desde anefp también recuerdan la necesidad de incluir en el botiquín de viaje la medicación habitual que se esté tomando. Siguiendo este hilo, Jaime Pey apunta a la necesidad de comprobar la fecha de caducidad de los medicamentos y productos que vamos a incluir en el botiquín.

En caso de dudas a la hora de elaborar este botiquín, desde anefp recomiendan acudir al farmacéutico. Este podrá ofrecer consejos fiables y ayudar en su preparación.

## Anefp analiza los nuevos hábitos del consumidor en el mercado de dermofarmacia

**NIEVES SEBASTIÁN**

Madrid

Con el objetivo de analizar los retos y oportunidades que afronta la dermocosmética en el entorno del coronavirus, la Asociación para el Autocuidado de la Salud (Anefp), ha organizado el webinar 'El reto de la dermofarmacia en la época de COVID'. Este encuentro, dirigido a los profesionales de sus comités de Cosmética y Marketing,

nace de la preocupación por la higiene y seguridad de los productos por parte de los consumidores.

Y es que, la dermofarmacia será probablemente, uno de los segmentos del Consumer Health que más cambios experimente en esta etapa. En esta idea abundó durante el encuentro Jaime Pey, director general de Anefp. Además, puso en valor el trabajo de la industria para poner en el mercado productos seguros y efica-

ces que respondan a las necesidades del 'nuevo consumidor'.

En palabras de Ambra Orini, cofundadora de la firma The Beauty Makers, agencia dedicada al ámbito de la belleza, "la COVID-19 ha supuesto un terremoto para todo el sector, incluido la dermocosmética". En este sentido, señaló que "los hábitos de compra del consumidor han cambiado de forma drástica y los ingresos disponibles han caído en picado".

Este cambio de hábito hará que los clientes cambien sus prioridades de consumo. Según Orini, tras la COVID-19, los consumidores tendrán cinco prioridades.

Orini considera que estos pondrán en valor la higiene personal como mecanismo de protección frente a amenazas exteriores. También certificarán la seguridad de los productos que van a adquirir, atendiendo a aspectos como los ingredientes que contienen o su embalaje. En esta línea, Orini considera que "hasta un 65 por ciento de los consumidores están dispuestos a pagar más por productos que garanticen altos estándares de seguridad".

# Cristalmina® (Digluconato de clorhexidina 1%)

## En antisepsia, ¡tengámoslo claro!

**E**stamos a las puertas de las esperadas vacaciones de Semana Santa, tiempo de actividades de ocio al aire libre: salidas de día con familia y amigos, deporte, excursiones... La parte negativa de ello es que aumenta el riesgo de que se produzcan pequeñas heridas, rasguños y cortes que, unido a las primeras picaduras de insectos, crea no pocos inconvenientes. Sin embargo, nada de eso tiene por qué suponer un problema si se tiene a mano el botiquín adecuado, en el que no puede faltar un antiséptico que nos permita actuar de forma inmediata. Pero, ¿qué antiséptico utilizar? Tradicionalmente, las familias han utilizado soluciones yodadas (povidona yodada),

### EL ANTISÉPTICO IDEAL

El antiséptico ideal es aquel que resulta más versátil, tiene menos toxicidad y contraindicaciones y, además, ofrece un efecto más rápido y duradero<sup>(1,2)</sup>. Por eso, Cristalmina® (digluconato de clorhexidina 1%) se

No pica ni mancha y, como es transparente, permite ver cómo evoluciona la herida tratada tras las sucesivas curas, cosa que no ocurre con la povidona yodada y otros antisépticos con color que, al teñir la piel, dificulta el seguimiento.

Cristalmina® es un medicamento registrado por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, por ello no puede encontrarse en grandes superficies o parafarmacias. Cristalmina® es un producto de venta exclusiva en farmacias.



alcohol y agua oxigenada para desinfectar las heridas, pero hoy en día existen otras alternativas. El alcohol es irritante, inflamable y está contraindicado utilizarlo en heridas abiertas. Por su parte, la povidona yodada puede irritar la piel y la absorción del yodo a través de la piel puede interferir en las pruebas de la función tiroidea. Al respecto del agua oxigenada, debe saberse que la duración de su efecto es muy breve y que puede dañar células sanas cuando se utiliza para desinfectar heridas y retardar el proceso de cicatrización.

ha convertido en uno de los antisépticos de elección para toda la familia. Cristalmina® (digluconato de clorhexidina al 1%), es un antiséptico óptimo por su escasa toxicidad, su efecto duradero, su rápido inicio de acción y fácil aplicación<sup>(1,2)</sup>. Está indicado en heridas superficiales (como cortes, en uñeros, piercings, pendientes, ampollas y un largo etc) y en quemaduras superficiales (como las salpicaduras de aceite). Incluso está indicado en la desinfección del ombligo del recién nacido.

Más información  
[www.cristalmina.es](http://www.cristalmina.es)

### VERDADERO O FALSO

**"El sol es bueno para las heridas" FALSO**  
La radiación solar es un factor negativo porque favorece la inflamación de la zona afectada. Además, el efecto del sol puede hacer que las cicatrices se pigmenten de por vida.

**"Es mejor dejar las heridas al aire libre" FALSO**  
Se aconseja cubrir las heridas con un apósito para protegerlas de agresiones externas que puedan provocar infecciones o afectar a su cicatrización.

**"Hay que dejar que se forme costra" FALSO**  
La costra es un depósito de sangre y tejido muerto que se adhiere al lecho de la herida creando un ambiente que dificulta la cicatrización. Para evitar que se forme es importante lavar frecuentemente la herida.

**"Hay que desinfectar todas las heridas, por pequeñas que sean" VERDADERO**  
Cualquier herida es susceptible de infectarse.

### CRISTALMINA®

Por su contenido en digluconato de clorhexidina al 1%, Cristalmina® es un antiséptico óptimo: La absorción de la clorhexidina a través de la piel es mínima y su inicio de acción es rápido (entre 15 y 30 segundos<sup>(1,2)</sup>).

**Una gama completa**  
Para adaptarse a todas las necesidades de la familia, Cristalmina® se presenta en varios formatos:

**Spray:** Permite una sencilla y cómoda aplicación, de manera práctica, higiénica y rápida en cualquier lugar y en cualquier momento. El envase de 125ml. es ideal para tenerlo en el botiquín de casa, mientras que el de 25ml., por su reducido tamaño, permite llevarlo a cualquier lugar.

**Film:** Formato ideal para la desinfección de quemaduras domésticas y pequeñas heridas por picaduras de insectos o medusas. Su fórmula, además de actuar como antiséptico, también contiene alantoína, que reepiteliza la zona dañada y le aporta hidratación y frescor.

**Gotero:** Dosisifica la aplicación con el sistema gota a gota, permitiendo desinfectar heridas y cortes superficiales de forma sencilla.

**Cristalmina® desinfecta en solo 15-30 segundos<sup>(1,2)</sup> y ofrece 6 horas de protección<sup>(1,2)</sup>**

**Toda la gama Cristalmina® desinfecta sin dejar ningún tipo de manchas**

### RECOMENDACIONES PARA CURAR PEQUEÑAS HERIDAS

- Empléese sin diluir.
- Lavar la herida con agua y jabón neutro o suero fisiológico, limpiándola desde el centro hasta el exterior.
- Retirar los restos de suciedad con mucho cuidado.
- Si existe hemorragia, detenerla presionando con una gasa estéril.
- Utilizar gasas estériles para secar la herida sin frotar. No utilizar algodón ni pañuelos de papel, ya que desprenden material que se adhiere a la herida y pueden infectarla.
- Una vez limpia la herida, aplicar un antiséptico tópico para desinfectarla directamente sobre la zona afectada.
- Cubrir la herida con una gasa o apósito estéril.
- Aplicar el antiséptico 2 o 3 veces al día; o cada vez que se cambie el apósito.
- No mezclar antisépticos.

1. López L, Gutiérrez MI, Lucio-villegas ME, Aresté N, Morató ML, Pérez S. Introducción a los antisépticos. Atención Primaria 2014; 46 Supl 2:1-9  
2. Arévalo JM, Arribas JL, Hernández MJ, Lizán M, Herruzo R. Guía de utilización de antisépticos. Grupo de trabajo sobre Desinfectantes y Antisépticos (SEMPSPH). Año 2000

CURA SANA, CURA

# cristalmina®

DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 1%

Más información en: [www.cristalmina.es](http://www.cristalmina.es)  
900 80 50 80 - [atencioncliente@svt.com](mailto:atencioncliente@svt.com) - [www.svt.com](http://www.svt.com)  
Link ficha técnica Cristalmina: [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/56549/FT\\_56549.html](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/56549/FT_56549.html)

INDICADO COMO ANTISÉPTICO DE HERIDAS Y QUEMADURAS LEVES DE LA PIEL.  
ANTISÉPTICO DEL OMBLIGO EN RECIÉN NACIDOS.

Descubre todos sus beneficios en [www.cristalmina.es](http://www.cristalmina.es)

# Anefp y Ágora Sanitaria ayudan a la farmacia a promover el autocuidado en tiempos de coronavirus

Ambas entidades ponen en marcha un catálogo de clips formativos para ayudar a la formación de los boticarios

## EL GLOBAL

Madrid

La Asociación para el Autocuidado de la Salud (anefp) y Ágora Sanitaria, el portal de formación online de los Colegios de Farmacéuticos de Madrid y Barcelona, han puesto en marcha un catálogo de clips formativos llamado "Autocuidado en tiempo de COVID-19". Este espacio tiene como objetivo contribuir a la formación de más de 25.000 farmacéuticos en las categorías de medicamentos y productos de autocuidado, que adquieren una gran importancia para dar respuesta, desde la oficina de farmacia, a las necesidades actuales que tienen los ciudadanos derivadas de esta crisis sanitaria.

Los contenidos de estos clips formativos, presentados en formato vídeo con una duración aproximada de diez minutos, han sido elaborados por expertos de más de 20 compañías asociadas a aneftp. Podrán acceder a ellos, de manera gratuita, todos los usuarios registrados en Ágora Sanitaria, a través de su web [www.agorasantitaria.com](http://www.agorasantitaria.com). En cada una de las 50 píldoras, que se publicarán semanalmente, se recogen, entre otros aspectos, la incidencia de la COVID-19 y recomendaciones respecto a las consultas, valor añadido, indicación farmacéutica y posicionamiento, formas de presentación y exposición en la farmacia.



Los clips formativos han sido elaborados por expertos de más de veinte compañías.

El director general de Aneftp, Jaume Pey, valora muy positivamente la puesta en marcha de esta formación, que ayudará a los profesionales farmacéuticos, tanto en su formación en relación con los medicamentos y productos de autocuidado, como en su rol como consejeros de salud de los ciudadanos, más si cabe en esta situación provocada por COVID-19, en la que la prevención y el autocuidado son esenciales para la sociedad.

Pilar Varela, vocal de Docencia del COF de Madrid, señala que la formación es un pilar básico para el farma-

**Los vídeos formativos recogen aspectos como la incidencia de la COVID-19 o recomendaciones respecto a las consultas**

céutico, y que en estos momentos que vivimos, Ágora Sanitaria se ha erigido como una plataforma clave

para asegurar la actualización de los farmacéuticos y su capacitación especialmente para afrontar la nueva realidad que sociedad y farmacias debemos afrontar.

Por su parte, Pilar Gascón, vocal de Docencia del COF de Barcelona, recalca que la coordinación y colaboración con aneftp y la industria farmacéutica es hoy día más importante que nunca. La farmacia vive una situación excepcional donde el consejo es todavía más importante, ya que la sociedad está más preocupada por su salud y el autocuidado se ha convertido en una prioridad. Hacer llegar propuestas formativas prácticas y rigurosas se hace indispensable para mantener el valor asistencial que la sociedad espera de nosotros.

## El papel de la farmacia

El confinamiento, el aislamiento y el distanciamiento social, el cuidado de la piel, el teletrabajo, la reanudación de la práctica deportiva y de los desplazamientos son algunas de las nuevas situaciones en las que la farmacia y el autocuidado pueden tener un papel relevante. Concretamente, el farmacéutico puede ofrecer consejo profesional sobre hábitos, medicamentos o productos que pueden ayudar en esta nueva realidad y que pueden estar relacionados con trastornos del sueño, falta de vitaminas, afecciones dermatológicas, la prevención cardiovascular o la nutrición, entre otros.

## El mercado de CH muestra tendencias positivas en los últimos 12 meses

### NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

La consultora Iqvia ha emitido el "Informe Mensual del Mercado de la Farmacia Española" con los datos relativos al mes de mayo. Este refleja que el mercado farmacéutico presenta un crecimiento en los últimos 12 meses del 1,8 por ciento en valores y un 0,1 por ciento en unidades.

Aún así, cabe destacar que los datos del mes de mayo se encuentran por debajo del mismo mes del año pasado. En concreto, se ha producido un decrecimiento del 9,3 por ciento en valores y un 11,5 por ciento en unidades. Cabe destacar que estos datos no incluyen los productos de mascari-

llas, geles hidroalcohólicos y guantes procedentes de fabricantes que no operan en España.

### Mercado de Consumer Health

En los últimos 12 meses, el mercado de Consumer Health (CH) muestra tendencias positivas. Se ha registrado un crecimiento del 2,1 por ciento en valores y del 1,2 por ciento en unidades. En este periodo, los segmentos de OTC y PAC son los que más aportan al crecimiento de esta área, con un 54,9 y 37,3 por ciento, respectivamente.

Respecto a este mes de mayo, el segmento de CH presenta una evolución negativa en valores y unidades, que se cree está motivado por la me-



En los últimos 12 meses, el mercado de Consumer Health muestra tendencias positivas.

nor afluencia a las farmacias. Las cinco clases con mayor aporte al crecimiento son las relacionadas con la higiene y la prevención de la COVID-19. Estas son las que contienen los geles hidro-

alcohólicos y resto de desinfectantes, mascarillas y guantes. Entre todas, aportar al crecimiento unos 19 millones de euros (solo teniendo en cuenta a fabricantes que operan en España).



Experto en analgesia, amplía su gama

Nuevo



El que no corre, vuela.

**Geloprofen**

Alivio rápido del dolor.

Alivio del dolor leve o moderado. La lisina hace que el ibuprofeno se absorba de forma muy rápida y completa. A partir de 12 años. No administrar en caso de úlcera gastroduodenal.

Nuevo

**Gelodol crema**

aceite esencial de romero  
*Rosmarinus officinalis L., aetheroleum*

Nace una nueva manera de aliviar el dolor

**DOBLE BENEFICIO**

Alivia el dolor muscular/articular



Alivio de piernas cansadas



No aplicar sobre piel irritada o lesionada. Para adultos. Gelodol es un medicamento tradicional a base de plantas usado en adultos para el alivio de dolores musculares y articulares menores y trastornos circulatorios periféricos menores (con síntomas como piernas cansadas).

GFEN/GDOL - 07/20



Lea las instrucciones de estos medicamentos y consulte al farmacéutico.



# De la preocupación a la esperanza, la vivencia de las personas con EPOC

Seis pacientes de diferentes regiones repasan las necesidades no cubiertas durante la pandemia de COVID-19

ESTHER MARTÍN DEL CAMPO

Madrid

Preocupación, inseguridad o miedo a la recaída en un momento en el que el acceso a la atención sanitaria ha sido muy limitado y se imponía el temor al contagio. Pero también esperanza e ilusión por volver a salir, aderezadas con una pizca de confusión y cansancio. Son algunas de las incontables emociones por las que han pasado los pacientes con EPOC en estos tiempos extraordinarios de COVID-19.

Para explorarlas a fondo y comprender las vivencias de estas personas que, además, forman parte de los grupos de riesgo en esta crisis sanitaria, Fundamed y la Alianza General de Pacientes, con el apoyo de Chiesi, celebraron recientemente un encuentro virtual bajo el título "La experiencia del paciente con Experiencia Pulmonar Obstructiva Crónica".

En esta sesión, han ofrecido su experiencia un total de seis portavoces de la Asociación Española de Pacientes con EPOC (Apepoc), con distintas visiones en función de su grado de afectación por la patología, pero también de la región en la que han pasado el confinamiento.

Son Isidoro Rivera, responsable de coordinadores de Apepoc y de Semergen Pacientes, que ofreció su experiencia desde Galicia; Pedro Cabrera, coordinador de la asociación en Canarias; María Martín Sansegundo, portavoz en la Comunidad de Madrid; Justo Herráez, portavoz en Castilla-La Mancha; Rafaél Gálvez, desde Comunidad Valenciana, y Luis María Barbado, portavoz de Apepoc en Extremadura.

Tras exponer sus experiencias a través de diferentes dinámicas de grupo, los pacientes perfilaron sus emociones y las necesidades no cubiertas detectadas en cada fase de la pandemia.

En el primer momento, el llamado "Día cero", la sensación de protección y de apoyo familiar contrastó con emociones como la resignación, la incertidumbre o la inseguridad. En esa fase, los pacientes echaron en falta un seguimiento más estrecho desde atención primaria o el especialista, o la puesta en marcha de un teléfono de apoyo exclusivo para pacientes con EPOC a nivel nacional.

Ya en pleno confinamiento, junto a la percepción del peligro y el temor al contagio, los pacientes percibieron que se potenciaba también su autorresponsabilidad. En este momento crítico, detectaron lagunas en respecto a la calidad de la información en los medios de comunicación, y se reveló también como área de mejora la ne-



Este gráfico recoge las emociones y las propuestas de los pacientes con EPOC a lo largo de los últimos meses, dentro de la iniciativa Patient Experience.

cesidad de potenciar las escuelas y las asociaciones de pacientes, así como de promover fuentes fiables de información que resulten accesibles para la población general.

En la fase de desescalada, se sienten de nuevo más vulnerables y experimentan nuevos miedos, en parte por la sensación de que la población no es del todo responsable con sus actuaciones. En este punto, la necesidad principal pasa por concienciar a la sociedad de que hay que mantener las precauciones. El mensaje común es que la mascarilla debe ser obligatoria para todas las actividades fuera del domicilio.

Rozando casi la "nueva normalidad" los pacientes con EPOC manifiestan una cierta esperanza y tranquilidad, pero también incertidumbre e inseguridades. En este punto, ponen el acento en la necesidad de potenciar la figura de los rastreadores para identificar los focos de contagio, así como de asegurar el equipamiento necesario de medios técnicos y humanos ante un posible rebrote de la infección. Potenciar las funciones de atención primaria o fomentar la investigación también son algunas de las necesidades detectadas por los pacientes con EPOC en la fase final de la primera oleada de la pandemia de COVID-19.

Por otra parte, la experiencia en el seguimiento de su enfermedad ha resultado muy dispar en estos meses.

Para algunos de ellos se ha intensificado desde atención primaria. En general, coinciden en que las revisiones anuales de EPOC se han retrasado y que han podido mantener sus tratamientos habituales sin mayor difi-

## Día cero

Los pacientes echaron de menos un mayor seguimiento desde AP y un teléfono de información

## Desescalada

Los pacientes se han sentido aquí de nuevo más vulnerables, en parte por la sensación de que la sociedad no cumple todas las medidas

cultad. En la Comunidad de Madrid y Tenerife, por ejemplo, los visados de la triple terapia se eliminaron de forma temporal. Aunque en estos meses no han tenido dificultades especiales, los pacientes son conscientes de que algunos procedimientos de este tipo pueden llegar a resultar "agobiantes", sobre todo si se necesita una medicación que no se puede obtener el ese momento por un trámite puramente administrativo.

### PATIENT EXPERIENCE

La sesión se enmarca dentro de la iniciativa Patient Experience, puesta en marcha a partir del convenio suscrito entre Fundamed y la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

Es una de las actuaciones dirigidas a mejorar la humanización de la atención sanitaria, desde el conocimiento de las necesidades y expectativas de los ciudadanos y pacientes, pero también a reforzar la información, la formación y el empoderamiento del paciente.

El objetivo final de este foro ha sido conocer las necesidades no cubiertas de las personas que conviven con esta enfermedad y ser capaces de profundizar en sus sentimientos y emociones para establecer un plan de actuación que permita cubrirlas. Las conclusiones se plasmarán en un informe que se hará llegar a las autoridades sanitarias.



AQUILEA

La fuerza de la naturaleza

# NUESTRO PLANETA ES UN CENTRO DE INVESTIGACIÓN ÚNICO



Combinamos lo mejor de la naturaleza con la ciencia más innovadora, para crear eficaces productos que de verdad impulsen tu bienestar.

**Así somos. Así lo creemos.**

**Y esta es nuestra fuerza, la Fuerza de la Naturaleza.**



www.aquilea.com



# GSK Consumer Health ayuda a la farmacia a ‘marcar las distancias’

La compañía ayuda a la botica a crear espacios seguros frente a la COVID-19

**NIEVES SEBASTIÁN**  
Madrid

Ofrecer de manera rápida y eficaz soluciones a los problemas diarios que afectan a los farmacéuticos así como velar por su salud y la de sus clientes. Bajo estas dos premisas esenciales, GSK Consumer Healthcare, bajo su marca Voltadol, han desarrollado la campaña social ‘Marcando distancias’, con el objetivo de dotar a las farmacias españolas de elementos distintivos que permitan acotar los espacios en el interior de estos establecimientos, manteniendo la distancia de seguridad entre clientes y con materiales adaptados al entorno.

Así, Voltadol y GSK Consumer Healthcare distribuirán de manera gratuita en más de 5.000 farmacias de todo el territorio nacional materiales autoadhesivos de alta durabilidad que los empleados podrán disponer a su conveniencia en el local, facilitando la identificación rápida y sencilla por parte de los clientes de los puntos de espera. ‘Marcando distancias’ alcanzará en su fase inicial a casi una quinta parte de las farmacias en España.

“Trabajar codo con codo, con los profesionales de farmacia nos hace ser muy conscientes de cuáles están siendo sus problemas y sus necesidades en estos momentos tan inciertos y cambiantes que todos estamos viviendo”, explica Lorena Brunetti, directora de Commercial Excellence



GSK facilitará elementos para acotar espacios en el interior de las farmacias.

de GSK Consumer Healthcare. “Todas las nuevas normas de seguridad y cuidado han obligado a nuestros clientes a adaptar su forma y estilo de trabajar a una nueva normalidad de forma muy rápida. La necesidad de tener separaciones en el punto de venta y la implementación de las nuevas normas de seguridad está trayendo grandes cambios y quebraderos de cabeza. Si somos capaces de ofrecerles una solución y ayudarles en estos momentos tan duros, habremos hecho bien nuestro trabajo”, señala.

‘Marcando distancias’ se suma a las acciones llevadas a cabo por la división de Consumer de GSK España desde el inicio de la crisis de la COVID-19. En abril, GSK Consumer Health distribuyó en farmacias más de 27.000 pantallas de protección facial.

Precisamente han sido los protagonistas de la iniciativa #graciasfarmacéuticos, primera campaña multimarca de la compañía tras completar su proceso de integración con Pfizer.

## Apósitos inteligentes para detectar y monitorizar infecciones en heridas

**EL GLOBAL**  
Madrid

El Grupo Hartmann y el centro tecnológico Eurecat han ideado un nuevo apósito inteligente para monitorizar heridas de la piel a partir de biotintas que hacen posible la detección colorimétrica de infecciones bacterianas. El proyecto, denominado K-BracTrack, lo ha financiado el Centro por el Desarrollo Tecnológico Industrial (CDTI) dentro de la línea PID y tiene “como finalidad mejorar la calidad de vida de pacientes que presentan heridas, mediante un monitoreo continuado” de la lesión, destaca el director de Desarrollo de Paul Hartmann, Fernando González.

Este control constante de la herida, especifica González, “permitirá minimizar el tiempo de detección y de terapia”, lo que contribuirá, además, “a la reducción de los costes de los servicios clínicos” vinculados al tratamiento.

El principal reto del proyecto ha consistido en obtener un sistema sensor bio compatible, sólido y reactivo a proteínas para la indicación colorimétrica, que sea estable en el tiempo y en las condiciones de uso en la piel. La innovación se basa en el conocimiento de Eurecat en nuevos materiales y en el desarrollo de procesos adecuados para la producción a gran escala.

# El sueño y el autocuidado de la salud, el tándem perfecto del nuevo producto de Boiron

**DANIELA GONZÁLEZ**  
Madrid

Boiron ha lanzado el complemento alimenticio Magnesium Duo Noche, un producto que contribuye a un sueño reparador por la combinación de sus tres componentes dosificados. Con este producto, el laboratorio pretende contribuir a la mejora de la calidad del sueño con productos fabricados en España y de origen natural.

“Pasamos un tercio de nuestra vida durmiendo y es fundamental que este sueño sea de calidad”, señala la farmacéutica y responsable de comunicación científica de Boiron, Sylvaine Balmy. La experta indica que el sueño es “clave” para nuestro bienestar y primordial para numerosas funciones biológicas, “aunque no se le da la importancia que tiene”.

El sueño es “indispensable” para nuestra salud, al igual que la actividad física y la alimentación, recuerda el laboratorio farmacéutico. Asimismo, el sueño desempeña una serie de funciones específicas “a lo largo de toda la vida”.

Contribuye al buen funcionamiento de los sistemas inmunitario y cardiovascular, interviene en los procesos de concentración y aprendizaje y mejora la memorización, entre otros beneficios.

Todos los días, el estrés oxidativo y los radicales libres dañan nuestras células, pudiendo producir daños en mecanismos internos de nuestro organismo. En este sentido, el director general de Boiron, Eduardo Barriga, destaca que la compañía ha evolucionado para “adaptarnos a las necesidades tanto del profesional de

la salud como del consumidor”. Para Barriga, una de las prioridades de los productos que desarrolla su compañía es poder “diseñar y garantizar productos que respeten al individuo y le permitan autocuidarse con seguridad”.

### Fórmula del producto

Para lograr una mayor calidad del sueño, los ingredientes del complemento Magnesium Duo Noche son el magnesio, la planta Melisa y el extracto de pepitas de uva.

El magnesio contribuye a la función psicológica normal y al funcionamiento del sistema nervioso para relajar el cuerpo antes de acostarse. Por otra parte, el extracto de pepitas de uvas es rico en polifenoles (proantocianidinas). Además, este ingrediente natural es una conocida fuente de antioxidantes que interviene en la protección de las células ante el daño oxidativo. El último ingrediente de Magnesium Duo Noche es la melisa, una planta que contribuye a la conciliación del sueño.



# Gine-Canestén®

“Combate la  
Candidiasis Vaginal  
con 1 sola aplicación”



Medicamento sin receta

Con Gine-Canestén cápsula vaginal, puedes aliviar los síntomas y tratar eficazmente la Candidiasis Vaginal con 1 sola aplicación

## Con Gine-Canestén® cápsula, alivia el picor vaginal



CON CLOTRIMAZOL.  
Se requiere un primer diagnóstico médico de la candidiasis vaginal.  
Consulte al médico si el proceso se repite antes de 2 meses.  
Lea las instrucciones de este medicamento y consulte al farmacéutico.  
BAYER HISPANIA, S.L.

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



# Alflorex®

para Colon Irritable

Eficacia en la reducción de los síntomas del Síndrome del Colon Irritable

- Hinchazón • Dolor Abdominal • Flatulencia
- Diarrea • Estreñimiento

**ANTES**  
Complemento alimenticio



**AHORA**  
Producto sanitario

MISMO PRODUCTO  
NUEVA IMAGEN



La cepa 35624® tiene la mejor evidencia de eficacia en el Síndrome del Colon Irritable<sup>1</sup>

La pared del intestino juega un importante papel en los síntomas del Síndrome del Intestino Irritable. Incluso la más mínima perturbación en la pared del intestino puede permitir que elementos dañinos y patógenos penetren en el intestino y causen irritaciones. Como resultado, el intestino puede sensibilizarse, irritarse y provocar los síntomas típicos del Síndrome del Intestino Irritable, como: • hinchazón y flatulencia • dolor abdominal • diarrea y estreñimiento. Alflorex® con la cepa única 35624® de *Bifidobacterium longum* (*B. longum*), ha demostrado que reduce los síntomas del Síndrome del Intestino Irritable. La cepa 35624® de Alflorex® pertenece a la familia de bacterias transmitidas de la madre al bebé en el momento del nacimiento y vive de manera natural en el intestino humano. Transita por el sistema digestivo y llega vivo al intestino. Alflorex® actúa contra los síntomas típicos del Síndrome del Intestino Irritable, fijándose al intestino irritado, proporcionando una capa calmante y protectora, que reduce la alteración de la pared intestinal. Alflorex® contiene la cepa 35624® de *B. longum*. Los otros componentes son: almidón de maíz, estearato de magnesio, hipromelosa. INDICACIONES: Alflorex® es utilizado en el tratamiento de los síntomas del Síndrome del Intestino Irritable: hinchazón, flatulencia, dolor abdominal, diarrea y estreñimiento. MODO DE EMPLEO: Tome siempre Alflorex® siguiendo estas instrucciones de uso para garantizar su efectividad. Consulte a su médico o farmacéutico para cualquier duda de cómo seguir estas instrucciones para tomar Alflorex® y siga su consejo. No exceder la dosis diaria recomendada. Alflorex® puede ser tomado con o sin alimento, en cualquier momento del día. Las cápsulas se tragan enteras con suficiente líquido (p. ej. un vaso de agua o leche en lugar de bebidas ácidas como zumos). El producto es para uso oral. Los zumos de frutas son generalmente ácidos y el ácido puede dañar a la cepa 35624®. Se recomienda tomar Alflorex® con agua, leche, o bebidas menos ácidas, p. ej. leche de soja, de almendra o de arroz. Sin embargo, Alflorex® puede tomarse como parte de una comida con zumo de fruta, ya que el alimento ayudará a proteger a la cepa de Alflorex®. Como cualquier cepa bacteriana, el efecto de la cepa 35624® de *B. longum* puede ser inactivado por el tratamiento con antibióticos. Se recomienda continuar tomando Alflorex® con antibióticos. Mientras se esté tomando antibióticos, la dosis diaria de Alflorex® debe ser administrada de forma separada a la dosis del antibiótico. FRECUENCIA DE USO: Tomar 1 cápsula de Alflorex® al día durante 1 mes. Es importante tomar Alflorex® todos los días y terminar todo el tratamiento. Alflorex® actúa inmediatamente y empieza a preparar el intestino donde sea necesario. Durante las 2 primeras semanas ayuda a reajustar el intestino. El alivio inicial de los síntomas se observa aproximadamente al cabo de 1-2 semanas de estar tomando Alflorex® de manera regular. En raras ocasiones, Alflorex® puede requerir más de 1 mes en reajustar el intestino, posiblemente hasta 2-3 meses. Alflorex® permanece en el intestino mientras se esté tomando. Actúa en el intestino y después es expulsado de manera natural por los movimientos intestinales. Con la toma de 1 cápsula de Alflorex® al día puede estar seguro de que el efecto beneficioso de Alflorex® en el intestino se mantiene en el tiempo. PRECAUCIONES: Mantener fuera del alcance de los niños. No usar el producto si el envase está dañado. EFECTOS ADVERSOS: No se han descrito hasta la fecha efectos adversos relacionados con la ingesta de Alflorex®. No se conocen interacciones con complementos alimenticios o medicamentos. Si observa algún efecto adverso, por favor contactar con el fabricante que aparece en este prospecto. CONTRAINDICACIONES: No tomar el producto en caso de hipersensibilidad o alergia a uno o más de los componentes del producto. INFORMACIÓN ADICIONAL: Alflorex® está libre de: • Gluten • Lactosa • Productos lácteos • Conservantes • Soja, Alflorex® es apto para vegetarianos. No existe ninguna evidencia en contra de la toma de las cápsulas de Alflorex® durante el embarazo o la lactancia. Alflorex® es un Producto Sanitario. Por favor, para cualquier pregunta, contactar: Tfno.: +44-330-057 8598 Email: ask@precisionbiotics.com. ACONDICIONAMIENTO Y PESO NETO: 30 cápsulas de 250 mg cada una – peso neto 7,5 g CONSERVACIÓN: Mantener a temperatura inferior a 25 °C en un ambiente seco. No necesita conservarse en frío. Asegurarse de cerrar bien la tapa después de su uso. No consumir después de la fecha de caducidad que aparece en el envase. La fecha de caducidad se refiere al producto intacto y almacenado correctamente. Por favor desechar el envase de manera responsable. FABRICANTE: PrecisionBiotics Ltd. Building 4400 Cork Airport Business Park, Kinsale Road, Cork, Irlanda.

1. World Gastroenterology Organization Global Guidelines. Irritable Bowel Syndrome: a Global Perspective, 2015. Alflorex, 35624 y el sello 35624 son marcas registradas de Alimentary Health Ltd. Todos los derechos reservados.

**FARMASIERRA**  
LABORATORIOS  
CALIDAD E INNOVACIÓN

Ctra. de Irún, km 26,200.  
28709, San Sebastián de los Reyes (Madrid)  
Tel.: +34 916 570 659  
e-mail: alflorex@farmasierra.com  
[www.alflorex.es](http://www.alflorex.es)

# REPUTACIÓN CORPORATIVA

Aportando valor en salud

RSC **N82**

# Primera Plana



## Contaminación atmosférica

# La Comisión Europea pide redoblar esfuerzos de reducción de emisiones

La mayoría de los Estados miembro corre el riesgo de no cumplir sus compromisos

La Comisión Europea ha pedido a los Estados miembro que redoblen sus esfuerzos para reducir las emisiones en todos los sectores. Esto garantizaría que “los ciudadanos puedan respirar aire limpio, prevenir enfermedades respiratorias y las muertes prematuras por respirar aire contaminado”. La petición comunitaria se ha consolidado tras el primer informe de la Comisión Europea para evaluar la aplicación de la Directiva sobre los compromisos nacionales de reducción de emisiones.

La UE aprobó las nuevas normas para reducir drásticamente la contaminación atmosférica en 2016. La Directiva pretende reducir en casi un 50 por ciento en el horizonte de 2030 las conse-

**Virginijus Sinkevičius:**  
“Nunca ha habido un momento más propicio para efectuar estos cambios”

cuencias negativas para la salud de la contaminación atmosférica. El impacto negativo de la contaminación sobre la salud de las personas se traducen en enfermedades respiratorias y otras que llevan a la muerte prematura. Además, la UE fijó límites más estrictos para los cinco contaminantes prin-

cipales en Europa. Estos son óxidos de nitrógeno (NOx), compuestos orgánicos volátiles no metánicos (COVNM), dióxido de azufre (SO2), amoníaco (NH3) y partículas finas (PM2,5).

Esta directiva, que entró en vigor el 31 de diciembre de 2016, es el principal instrumento legislativo para alcanzar los objetivos del Programa “Aire Puro” para Europa para 2030.

### Más medidas y más restricciones a las emisiones

En este sentido, el último informe, publicado el 26 de junio de 2020, destaca que algunos Estados “muestran buenas prácticas que deberían servir de inspiración para otros”. No obstante, el documento pone de manifiesto la

necesidad de adoptar medidas complementarias para reducir la contaminación atmosférica.

“Este informe envía un mensaje claro. En toda Europa, demasiados ciudadanos están en riesgo debido al aire que respiran”, ha destacado el comisario europeo de Medio Ambiente, Océanos y Pesca, Virginijus Sinkevičius. El portavoz señala además que se necesitan medidas “más eficaces” para reducir la contaminación, especialmente en la agricultura, el transporte y la energía.

En la agricultura, en concreto, la Comisión señala que “estos esfuerzos resultan necesarios para reducir las emisiones de amoníaco, que es el desafío más común y grave en toda la UE”.

Asimismo, Sinkevičius subraya la importancia de las medidas en consonancia con el Pacto Verde Europeo. La aplicación efectiva de la legislación constituye una “contribución esencial” en la aspiración a “una contaminación cero para un entorno sin sustancias tóxicas”. En esta línea, las sinergias con las políticas climática y energética “deben mejorarse y evaluarse con más detalle”, han señalado.

Asimismo, la Comisión Europea continuará supervisando y apoyando los esfuerzos nacionales a través de instrumentos financieros y no financieros. El cumplimiento de los compromisos de reducción de emisiones para 2020 se comprobará en 2022, cuando se disponga de los inventarios de emisiones de 2020.

Edita:



wecare-u

Coordinadora  
Editorial:  
Patricia del Olmo

Para más información:  
rsc@wecare-u.com

Con la colaboración de:



# Actualidad

## Formación

# Cuidopía: Cuando visibilizar y profesionalizar el trabajo del cuidador es un objetivo de RSC

El primer paso ha sido la concesión de 200 becas para formar a futuros profesionales

Cuidar es una labor invisible ahora mismo. Es amar. Forma parte de la vida". Son reflexiones de tres cuidadoras que dan voz a la campaña de 'Cuidopía', una iniciativa de Janssen que pretende dar visibilidad a la figura del cuidador y profesionalizar su labor.

'Cuidopía' es un programa de responsabilidad social corporativa (RSC) creado para visibilizar el trabajo de miles de personas en España que, reconocidas o no, están dedicadas a cuidar. Ramón Frexes, director de Relaciones Institucionales y RSC de Janssen, explica los detalles del proyecto: "Con 'Cuidea' nace un espacio donde compartir proyectos, ideas e iniciativas innovadoras sobre el cuidado. Si tenemos en cuenta que el envejecimiento de la población española es una realidad imparable, proveer cuidados es un gran reto que debe afrontarse desde la responsabilidad compartida"

La iniciativa de esta compañía quiere contribuir a mejorar la salud de todas las personas, especialmente de aquellas que sufren una enfermedad, tienen alguna discapacidad o son dependientes.

"Queremos hacer accesible la formación a cuidadores que provienen de contextos vulnerables para profesionalizar su figura, fomentar su inserción laboral en un sector con altas tasas de crecimiento y, en última instancia, mejorar la vida de las personas que necesitan cuidados y están a su cargo", añade Ramón Frexes.

La primera acción dentro de este programa ha sido la concesión de cerca de 200 becas para formar a futuros profesionales en el sector de los cuidados con el apoyo de la Fundación Tomillo, una entidad social especializada en formación para el empleo de personas con bajos recur-



**Más de dos millones de cuidadores familiares y 140.000 profesionales en España**

so o en riesgo de exclusión.

Las becas irán dirigidas a quienes no cuentan con los recursos necesarios para poder acceder a esta formación, como personas en situación de desempleo y con falta de cualificación profesional.

Se calcula que en España hay más de dos millones de cuidadores familiares y unos

140.000 profesionales (gero-cultores y auxiliares de SAD). Los especialistas coinciden en que la formación es el elemento diferenciador para ellos, ya que se convierte en una garantía de empleo. La mayor profesionalización, además, debe venir acompañada de un aumento de sus retribuciones.

## CÁNCER

# Una campaña de ayuda a especialistas y a pacientes oncológicos

La compañía OncoDNA, especializada en medicina de precisión para el tratamiento y diagnóstico del cáncer, ha lanzado la campaña "Post COVID-19 de ayuda a pacientes oncológicos" dentro de su política de responsabilidad social corporativa.

La iniciativa brinda a los oncólogos de centros médicos públicos y privados los estudios genómicos de OncoDNA: OncoDEEP, OncoSTRAT&GO, OncoSELECT y test de monitorización, con unas condiciones especiales hasta



**La iniciativa brinda a los oncólogos estudios genómicos en condiciones especiales**

finales de agosto para que pueden acceder a ellos todos los pacientes.

### Iniciativas muy necesarias

Ana M<sup>a</sup> Díaz-Oliver, presidenta de Red Sanitaria de Responsabilidad Social y jefe de Servicio de RSC del Hospital 12 de Octubre, ha mostrado su agradecimiento por esta iniciativa que "quiere ayudar a personas que en estos momentos viven una situación difícil por partida doble: su lucha contra el cáncer y una situación personal y económica delicada. Se trata

de una acción de Responsabilidad Social muy necesaria en estos momentos".

Red Sanitaria de Responsabilidad Social es una agrupación sin ánimo de lucro compuesta por profesionales de diferentes hospitales públicos cuyo objetivo es impulsar la implantación de políticas de responsabilidad social corporativa en el sector sanitario para potenciar acciones sociales y sostenibles. La entidad ha confirmado su compromiso para compartir y promover este proyecto entre sus miembros.

# En Profundidad



## ODS

# Los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Una palanca que debe ser activada en

España avanza en la consecución de los ODS pero aún queda camino por recorrer

**DANIELA GONZÁLEZ**  
Madrid

España cuenta con un consenso político en torno al apoyo de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de Naciones Unidas. Una evidencia clara según la Comisión Europea es la creación de vicepresidencias relacionadas con la Agenda 2030 y con Cambio Climático y Reto Demográfico en el nuevo Gobierno. No obstante, esta predisposición no es suficiente para dar respuesta al reto de la sostenibilidad, y por ello, España deberá tener una “estrecha colaboración” entre los distintos niveles de la administración para que las políticas puedan tener coherencia. Así lo

señala el ‘Informe sobre España 2020’ de la Comisión Europea, un documento que acompaña a otro complementario: ‘Comunicación de la Comisión al Parlamento Europeo al Consejo Europeo, al Consejo, al Banco Central Europeo y al Eurogrupo’.

Los ODS son 17 medidas que se enfocan en diferentes áreas y pretenden equilibrar la sostenibilidad ambiental, económica y social. Sin embargo, alcanzar estas metas resulta más complicado de lo que parece, ya que implica factores transversales de la economía y los sistemas productivos de los estados miembro. En este documento, la Comisión plantea una nueva estrategia para abordar los retos de la economía

### Destacan las variaciones entre las CC. AA en el acceso a atención sanitaria

tanto a corto como a largo plazo. Esta nueva agenda económica de sostenibilidad competitiva se articula en cuatro vertientes: sostenibilidad medioambiental, aumento de la productividad, equidad y estabilidad macroeconómica. En este sentido, los fondos de la UE ya invierten cantidades considerables en medidas acordes con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). En España, los Fondos Estructurales y de Inversión Eu-

ropeos apoyan 13 de los 17 ODS y hasta el 96 por ciento del gasto contribuye a avanzar en pos de estos objetivos.

#### ODS 3: Salud y Bienestar

El informe de la Comisión Europea, que se basa en el conjunto de indicadores de ODS de la UE preparados por Eurostat, destaca que España avanza especialmente con el ODS 3 Salud y bienestar.

La Comisión Europea remarca que el sistema de atención primaria funciona bien, pero “requiere de cierta adaptación para afrontar el cambio demográfico y la transición epidemiológica”. Esto se debe a que alrededor del 60 por ciento de los españoles de 65 años y más padece al menos una enfermedad crónica, más del 20





# España



por ciento sufre algunas limitaciones en las actividades diarias y casi el 40 por ciento se ha quejado de síntomas de depresión. En este sentido, la Comisión indica que el envejecimiento de la población "crea nuevas necesidades de asistencia sanitaria".

Asimismo, el informe indica que "es posible" que las necesidades de asistencia de larga duración aumenten en el futuro. El número de beneficiarios creció un 5,8 por ciento durante 2019. La ratio de cobertura se mantiene ligeramente por encima del 80 por ciento, pero "persisten grandes disparidades entre las comunidades", existiendo un ratio del 68 por ciento en Cataluña frente al 99 por ciento en Castilla y León. Pero las disparidades en las autonomías van más allá y la Comisión destaca que se observan ineficiencias en la adquisición y el uso de medicamentos dispensados en oficina de farmacia. Para corregir esta circunstancia, están previstas algunas medidas como la nueva herramienta para evaluar el valor terapéutico de los medicamentos. Además se está elaborando un plan de acción para una utilización más sostenible de los medi-

## ODS son objetivos para proteger el planeta y garantizar paz y prosperidad para 2030

camentos genéricos y biosimilares.

Otro de los factores que está vinculado a la ineficiencia sanitaria es la contratación y las condiciones de los profesionales de la salud. El documento de la CE manifiesta que la tendencia de contratos temporales "contribuye a la enorme inestabilidad del personal sanitario". El número de enfermeros por cada 1.000 habitantes está muy por debajo de la media de la UE, un 5,7 en España frente al 8,5 de media europea. A pesar de que existen planes para aumentar las plazas de los profesionales, la Comisión Europea indica que "aún deben definirse medidas para promover el trabajo en equipo en la atención primaria y una mejor distribución de los profesionales por el territorio nacional".

### Investigación e industria

En investigación e innovación, el organismo europeo señala que el desempeño de España es inferior a la media de la UE en algunos progresos desde 2011. A pesar de esto, España cuenta con la consideración de "innovador moderado" en la UE y obtiene una alta puntuación en indicadores para el mercado o la empresa, la penetración de banda ancha, los nuevos doctorados y la educación terciaria. En este sentido, los puntos débiles se desarrollarían en relación al gasto empresarial en I+D o los vínculos entre los sectores académico y empresarial, entre otros. La CE señala que "los pobres resultados de España en materia de innovación dificultan el aumento de productividad y el cambio estructural hacia una economía verde", por lo que la adopción de medidas para la mejora de I+D contribuiría a avanzar en consecución con el ODS 9 Industria, innovación e infraestructura. Sin embargo, es conveniente señalar que la calidad de investigación española posiciona a los artículos científicos españoles entre el 10 por ciento de las publicaciones más citadas de todo el mun-

do, a pesar de seguir por debajo de la media europea. El sector empresarial español es fundamental para hacer frente al reto de la sostenibilidad establecido en el ODS 9 a través de la digitalización, la innovación, un uso más eficiente de los recursos y la reconversión laboral de las personas.

Además es estas mejoras, la Comisión Europea señala avances moderados en otros ODS como, por ejemplo, el ODS 1 «Fin de la pobreza», el ODS 2 «Hambre cero», el ODS 4 «Educación de calidad», el ODS 8 «Trabajo decente y crecimiento económico», el ODS 10 «Reducción de las desigualdades», el ODS 11 «Ciudades y comunidades sostenibles», el ODS 13 «Acción por el clima», el ODS 16 «Paz, justicia e instituciones sólidas», y el ODS 17 «Alianzas para lograr objetivos».

A pesar de ello, España continúa teniendo algunos indicadores concretos "considerablemente inferiores" a la media de la UE, como ocurre, por ejemplo, con los porcentajes de abandono escolar prematuro y personas en riesgos de pobreza.

# Actualidad

## Responsabilidad

# El firme compromiso de SIGRE con un futuro más sostenible y circular

La apuesta por la sostenibilidad, pilar clave en la era COVID

La recién inaugurada década nos ha puesto a prueba con la llegada de la COVID-19 y es en estos momentos cuando la sociedad, en su conjunto, empieza a tomar consciencia de la verdadera magnitud de la crisis social y económica que tenemos por delante.

Por ello, resulta de vital importancia que las organizaciones se sientan parte de la solución, anticipando escenarios y adoptando medidas especiales para minimizar las consecuencias, mantener la actividad y empleo e, incluso, tratar de salir fortalecidas.

A ello hay que añadir la premisa de alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas, lo que, sin duda, va a exigir la aceleración de soluciones sostenibles que den respuesta a los retos globales que se presentan en estos momentos de incertidumbre.

Teniendo en cuenta este contexto, SIGRE se ha planteado numerosos desafíos para este año y los venideros, encaminados a construir un futuro más sostenible y circular, los cuales quedan recogidos en su recién publicada Memoria de Sostenibilidad, junto a los resultados y logros obtenidos en el ejercicio de 2019.

De este modo, mientras la pandemia por la COVID-19 continúe presente, SIGRE mantendrá las medidas necesarias que permitan el funcionamiento ordinario del Punto SIGRE, garantizando la seguridad de todo el personal que participa en este sistema de gestión de residuos y también la calidad y continuidad del servicio.

Simultáneamente a la gestión de esta crisis, la entidad está acometiendo importantes retos, entre ellos afianzar y mejorar la colaboración



SIGRE contribuye al cumplimiento de aquellos ODS más ligados a la salud pública y al medio ambiente.

## Los logros recogidos en la Memoria de Sostenibilidad 2019 son el resultado de la corresponsabilidad de todo el sector farmacéutico

ciudadana, sinónimo de un alto grado de concienciación y un uso cada vez más responsable de los medicamentos y de sus residuos, seguir apostando por la Economía Circular, así como aumentar la formación de carácter medioambiental de aquellos profesionales que están o estarán en un futuro relacionados con el medicamento.

Asimismo, centrará sus esfuerzos en promocionar y fortalecer la innovación y en seguir avanzando en la difusión internacional del mo-

delo SIGRE, como referente internacional en la recogida y gestión de los residuos de medicamentos y sus envases.

Es importante destacar que, siempre bajo el prisma de la cooperación y la transparencia, el sector farmacéutico, a través de SIGRE, seguirá contribuyendo al cumplimiento de los Diez Principios del Pacto Mundial de Naciones Unidas y a aquellos Objetivos de Desarrollo Sostenible más ligados a la salud y al medio ambiente, con el fin de construir, entre todos, una sociedad más igualitaria, inclusiva, sostenible y resiliente frente a las pandemias.

En definitiva, SIGRE seguirá apostando por la lucha contra el cambio climático y continuará participando activamente en la creación de ese futuro circular que todos anhelamos, ofreciendo soluciones sostenibles y eficientes, gracias a la responsabilidad compartida de laboratorios, farmacias y distribución.



## FUNDACIÓN

# AMA convoca su VII Premio Mutualista Solidario

La Fundación AMA convoca un año más el Premio Nacional Mutualista Solidario, que celebra su séptima edición con el firme propósito de mejorar la calidad de vida de colectivos en riesgo de exclusión social, una ayuda que resulta más necesaria que nunca ante la crisis social y económica que ha provocado la COVID-19.

El objetivo de la convocatoria es financiar proyectos sociales y de ayuda humanitaria a propuesta de personas o entidades que tengan activa la condición de mutualista en el momento de presentar el proyecto. En esta edición, como consecuencia de la pandemia, las solicitudes podrán presentarse desde el 18 de junio hasta el próximo 31 de agosto.

El premio está dotado con 60.000 euros, que serán asignados a 10 proyectos como máximo, tanto nacionales como internacionales. La mayor cantidad que se podrá destinar a un programa será de 12.000 euros, con independencia del coste total del proyecto.

Tal y como se indica en las bases de la convocatoria, los proyectos que opten a esta edición del Premio Nacional Mutualista Solidario podrán ser ejecutados por entidades sociales, por los propios mutualistas o por los mutualistas en cola-

## El plazo de presentación de iniciativas para conseguir uno de ellos finaliza el próximo 31 de agosto

boración con otras entidades sociales o instituciones.

### Ganadores 2019

En su pasada edición, el patronato de la Fundación AMA declaró ganador al programa presentado por la Fundación CODESPA, con una dotación de 12.000 euros, por su proyecto "Mejora de las condiciones de salud materno-infantil" en Kinshasa (República Democrática del Congo).

El segundo galardón se concedió a DENTALCOOP, que trabaja para ayudar a mejorar la asistencia sanitaria de la población saharauí en los Territorios Liberados del Sáhara Occidental. El premio ascendió a 10.000 euros.

La Fundación "Uno entre cien mil" se alzó con el tercer galardón por su proyecto "Mi peque tiene cáncer con una dotación de 8.000 euros. Además, se concedieron cinco accésits con una cuantía económica de 6.000 euros para cada premiado.

## Logística

# El Corredor Aéreo Sanitario queda en pausa, tras aportar a España 122,74 millones de equipos

Las tres entidades retomarán su acción conjunta de RSC si hay un rebrote

Una vez superada la etapa crítica de la pandemia y normalizado el abastecimiento de productos sanitarios de protección, Fenin, Grupo Oesía e Iberia han decidido dejar en suspenso las acciones del Corredor Aéreo Sanitario, sobre la idea de que ha quedado cumplido su propósito conjunto de responsabilidad social corporativa (RSC) frente a la COVID-19. No obstante, las tres entidades mantienen activa su alianza y la infraestructura operativa por sí, desgraciadamente, se produjera un rebrote y fuera necesario reemprender su iniciativa.

### Público y privado

Fenin, Grupo Oesía e Iberia pusieron en marcha el Corredor Aéreo Sanitario el pasado 29 de marzo para sumar sus fuerzas a las del resto de iniciativas público y privadas que, en conjunto, han con-

tribuido a dotar a España de material sanitario para hospitales, cuerpos de seguridad, colectivos esenciales y la ciudadanía.

Desde el inicio de sus acciones conjuntas han insistido en que dejarían en suspenso el Corredor Aéreo Sanitario cuando se constatase una aminoración de la crisis y el suministro sanitario estuviera normalizado, lo cual ha ocurrido. En este contexto, en el que los operadores habituales pueden cubrir las necesidades existentes, deja de tener sentido una iniciativa de carácter extraordinario y basada en la responsabilidad social, tal y como ponen de manifiesto en un comunicado.

En estos dos meses y medio de actividad, su balance está repleto de grandes cifras. La primera de ellas, los 122,74 millones de equipos sanitarios facilitados a España. Entre todo el material,



**Fenin, Grupo Oesía e Iberia han importado componentes para fabricar respiradores, entre otros**

destacan mascarillas de diferente tipología y componentes esenciales para la fabricación y mantenimiento en España de respiradores.

Además, se han movilizado un total de 789 toneladas transportadas desde distintos centros cualificados de producción en China hasta hospitales, entidades y empresas de toda España; 6.300

metros cúbicos gestionados (el equivalente aproximadamente a tres piscinas olímpicas) y 36 vuelos entre los aeropuertos de Shanghái y Madrid, junto con las correspondientes operaciones logísticas en China y España.

El trabajo ha sido realizado por más de 50 voluntarios de Fenin, Grupo Oesía e Iberia, además de las tripulaciones.

## AMÉRICA

# Apoyo español a la prevención ante la COVID-19 en Honduras

La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) ha activado un nuevo convenio de ayuda de emergencia con Cáritas España para responder a las necesidades humanitarias de las poblaciones hondureñas más vulnerables del Corredor Seco de América Central, una de las zonas prioritarias en la actual Estrategia Humanitaria de la OAH para América Latina y el Caribe.

Estas poblaciones se encuentran con dificultades en



**Se entregarán alimentos y productos de higiene a cerca de 2.200 personas**

el acceso y disponibilidad de alimentos debido a las medidas tomadas para frenar los contagios de la pandemia. El país continúa en transmisión comunitaria registrándose un total de 12.825 casos confirmados, sin alcanzar todavía el pico de contagios.

### Colaboración con ONG

Ante esta situación, se ha activado el convenio de emergencia para que las distintas Cáritas locales puedan, con el apoyo de AECID, desplegar una respuesta humanitaria a las familias de los De-

partamentos de Choluteca y Comayagua.

La ayuda consiste en la entrega a unas 2.200 personas, el 65 por ciento mujeres, de ayuda humanitaria en especie, tanto alimentaria, como de insumos de higiene personal y desinfección del hogar.

Este reparto irá, además, acompañado de la adecuada preparación de los técnicos, agentes comunitarios y voluntarios que apoyarán a las familias, así como de una campaña de información sobre riesgos y prevención frente a la COVID-19.

# Reportaje

## Internacional

# Aunando esfuerzos para cooperar con Mauritania frente a la COVID-19

El presidente del Gobierno también ha hecho entrega de un cargamento de ayuda

La Fundación para la Cooperación Internacional de la Organización Médica Colegial (Fcomci) está coordinando con los Ministerios de Sanidad y Asuntos Exteriores una misión sanitaria en Mauritania. Cinco profesionales sanitarios españoles, tres de medicina y dos de enfermería, se han desplazado a la capital de este país, Nuakchot, para hacer frente a la COVID-19 en sus hospitales y aportar su experiencia y conocimientos tras afrontar esta crisis en España.

Esta iniciativa ha surgido de la Embajada de España en Mauritania, en concreto de su embajador, médico de profesión, Jesús Santos, quien trasladó la petición de apoyo del país africano a España para hacer frente a la pandemia tras el incremento de la tasa de contagios, que ha pasado en una semana de tres casos a 3.000, con unas debilitadas estructuras sanitarias del país.

Desde entonces, los ministerios de Asuntos Exteriores y de Sanidad, junto a la Fundación para la Cooperación Internacional de la Organización Médica Colegial, han trabajado de forma coordinada y conjunta para, en tiempo récord, lograr que un equipo de profesionales sanitarios pueda estar allí hasta el 7 de julio y presten sus servicios en los hospitales de Nuakchot que tienen pacientes de COVID-19, proporcionando su experiencia y conocimientos de la enfermedad.

El equipo de apoyo está integrado por David Pestaña, jefe de Servicio de Anestesia y Cuidados Críticos del Hospital Ramón y Cajal; Esther Barbero, especialista de Área del Servicio de Neumología del Hospital Ramón y Cajal; José Luis Casado, médico Adjunto del Servicio de Enfermedades Infecciosas



del Hospital Ramón y Cajal; Laura Andújar, enfermera del Servicio de Emergencias del Hospital 12 de Octubre; y Manuel Pardo, enfermero de la Gerencia de Urgencias y Emergencias 061 de la Región de Murcia.

Aparte de este equipo, el presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, ha viajado también a Mauritania, donde ha mantenido un encuentro bilateral con su homólogo y ha hecho entrega de un cargamento de ayuda al país para luchar contra la COVID-19.

"La cooperación en materia de gestión de flujos migratorios es un aspecto central, aunque no el único, de la relación bilateral entre España y Mauritania", apuntan desde el Gobierno.

"El objetivo de esta misión es trasladar las buenas prácticas y formar, in situ trabajando, a los profesionales

### Tres médicos y dos profesionales de enfermería asesorarán sobre el terreno

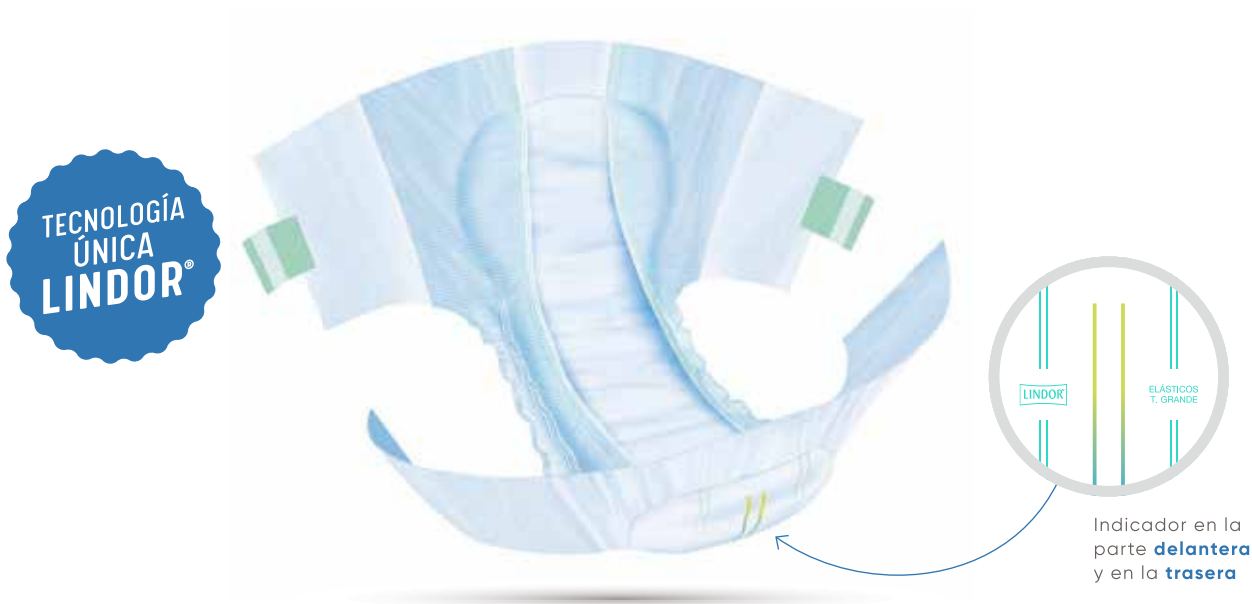
sanitarios del sistema mauritano de salud, para que estén capacitados y puedan hacer frente a la COVID-19", asegura Marieta Iradier, coordinadora General de la Fundación Estatal, Salud, Infancia y Bienestar Social del Ministerio de Sanidad (FC-SAI), quien añade que "estos médicos tendrán a su disposición toda la logística de la cooperación española y de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el desempeño de su labor".

Para la coordinadora, "es un proyecto de gran calado en el que están implicados además de los dos ministerios citados, la propia Presidencia del Gobierno y el Ministerio de Defensa porque España considera importante aportar la experiencia de la lucha contra la COVID-19 de todos estos meses", tal y como ha subrayado.

### La embajada española en Mauritania trasladó al Gobierno la petición de ayuda de este país



# SABER CUÁNDO CAMBIAR EL ABSORBENTE, LO CAMBIA TODO



## NUEVO INDICADOR DE CAMBIO\*

Ahora, **puedes ver fácilmente** y **desde el exterior** el nivel de saturación de cada absorbente. **Sin abrirlo para comprobarlo**. Toda la información que necesitas, de un vistazo y desde cualquier ángulo.



SABER OBJETIVAMENTE CUÁNDO CAMBIAR EL ABSORBENTE\*\*



REDUCE EL GASTO ECONÓMICO\*\*



APROVECHA AL MÁXIMO CADA ABSORBENTE\*\*



MENOS MOLESTIAS PARA LOS PACIENTES\*\*

\*Disponible en absorbentes anatómicos y elásticos.

\*\*Según un estudio realizado en una residencia de gente mayor con Lindor® elástico Noche durante 1 semana, comparando versión con indicador de cambio respecto a versión sin.

**COMPROMETIDOS CON LA INCONTINENCIA.  
COMPROMETIDOS CON LAS PERSONAS.**



# Foro Pediátrico Meningitis

## La vacunación, arma fundamental para prevenir la meningitis

Actualmente existen vacunas que protegen frente a los cinco serogrupos más frecuentes de meningococo, lo que es clave para prevenir la meningitis



**NIEVES SEBASTIÁN**  
Madrid

La meningitis es una enfermedad poco frecuente pero que puede tener consecuencias muy graves. En su mayoría afecta a niños y adolescentes, aunque puede manifestarse a cualquier edad. Según la Organización Mundial de la Salud afecta a 500.000 personas al año en todo el mundo. Los datos más recientes revelan que un 10 por ciento de los casos acaban en fallecimiento, y que en un 20 por ciento de los pacientes que la superan tienen secuelas.

La enfermedad tiene causas diversas, aunque la más frecuente es la infecciosa, de origen vírico o bacteriano. Esta última es provocada por el meningococo, bacteria que suele alojarse en las vías respiratorias altas del huésped. El hecho de portar la bacteria no se traduce en desarrollar la enfermedad, pero cuando la bacteria coloniza al huésped, se de-

sarrolla la meningitis. Uno de los problemas en torno a esta enfermedad es que hay muy poco conocimiento y concienciación sobre la misma. Para mejorar este aspecto, Gaceta Médica y Ser Padres impulsaron el 'Foro pediátrico virtual: meningitis', con el apoyo de GSK. En este, tres profesionales y un paciente, trataron de aportar una visión global sobre la misma.

### ¿Cómo identificarla?

La meningitis tiene unos síntomas característicos, el problema puede darse cuando estos se manifiestan de forma leve, lo que puede hacer que se confundan con cuadros virales típicos. Para identificarla, Fernando Sánchez Perales, jefe del Servicio de Pediatría del Hospital de Torrejón de Ardoz y presidente de la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla la Mancha, señala que indicios como "la rigidez de la nuca y dificultad de doblar el cuello, fiebre, o vómitos" de-

### Más concienciación

La meningitis afecta a 500.000 personas al año y se estima que el 10 por ciento de los casos acaban en fallecimiento

### Diagnóstico

Los síntomas se manifiestan a veces de forma leve, lo que puede hacer que se confunda con cuadros virales típicos

ben hacer saltar la alarma. Además, se pueden desarrollar otros que ayudan a distinguirla como "que el niño esté más decaído que otras veces que haya tenido fiebre, o erupciones cutáneas como las petequias (manchas rojizas)".

En la meningitis es fundamental actuar con rapidez. Por ello, ante cualquier sospecha el Dr. Sánchez Perales insta a acudir al servicio de urgencias ya que, "muchas veces se puede ver como un paciente que en un principio tenía unas décimas de fiebre, evoluciona fatalmente".

Este fue el caso de Davide Morana, superviviente de meningitis y miembro de la Asociación Española de Meningitis. El joven explica que la enfermedad se le manifestó como una gripe, pero que experimentó una sensación "extraña" por lo que decidió acudir a urgencias. En primera instancia, al no detectar alteraciones de leucocitos, el médico indicó a Davide que volviera a casa, con una re-

# Foro Pediátrico Meningitis



ceta de antiinflamatorios para aliviar los síntomas. "A las dos horas, empezaron otros síntomas como vómitos incontrolables, dolores de cabeza y cuello, fiebre alta, y unas horas más tarde, petequias rojizas", detalla. Al observar estos indicios, volvió al hospital, donde los médicos ya no tuvieron duda al detectarle una sepsis infecciosa. "Me ingresaron en la UCI, y en las primeras 48 horas no había esperanza de supervivencia puesto que los antibióticos no estaban funcionando; aunque más tarde abandoné ese escenario, me amputaron las cuatro extremidades, ya que se vieron notablemente afectadas", concluye.

## Concienciación sobre vacunas

Susana Otero, médico adjunto del Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología en el Hospital Vall d'Hebron, señala que el aspecto más positivo respecto a esta enfermedad es que "contamos con vacunas para prevenirla". "Tenemos

tres vacunas que, entre todas, protegen frente a cinco de los 12 serogrupos de la enfermedad", concretaba. Aquí, añadía que "estos cinco son las causas más frecuentes de la meningitis, por lo que con la vacunación se reduce una carga importante de la meningitis meningocócica".

Las vacunas frente al meningococo han evolucionado a lo largo del tiempo, ampliando la cobertura frente a los determinados serogrupos. Las más recientes, detallaba Otero, son "la vacuna tetravalente conjugada que incluye protección frente a los serogrupos C, A, W135 y el Y, además de la vacuna frente al serogrupo B". Con estas, la especialista aseveraba que "podemos prevenir con mucha efectividad la enfermedad, ya que desarrollamos anticuerpos duraderos y además conseguimos protegernos porque estas vacunas tienen un impacto sobre el efecto portador, consiguen eliminar ese estado de algunas personas que portan la bacteria en la zona nasofaríngea".

Para Davide Morana, paciente de meningitis, aumentar la concienciación sobre la vacunación en meningitis es de sustancial importancia. "La gente suele creer que he tenido un accidente, y cuando les digo que he superado una meningitis, no saben lo que es", asevera. "Atendiendo a mi caso, mi pareja quiso vacunarse, y el médico le dijo que no había necesidad puesto que no se dan muchos casos; sin embargo, en la asociación a la que yo pertenezco, se detectan casos casi todos los días", planteaba. Por todo ello opina que habría que insistir en la necesidad de vacunación contra el meningococo.

## Tasas de vacunación

Dentro de esta ecuación, hay un factor muy importante: controlar que se cumplan las tasas de vacunación para evitar

## Prevención

En la actualidad disponemos de tres vacunas que protegen frente a cinco de los 12 serogrupos de la enfermedad

## Coberturas

Aumentar las tasas de coberturas de vacunas es clave para que la incidencia de la enfermedad no aumente

## Información

Informar a los padres a los padres y responder a todas sus dudas es clave para aumentar la prevención de la meningitis

que aumente la incidencia. Esto es especialmente importante en situaciones excepcionales como la derivada de la crisis de Covid-19, donde las tasas de vacunación han descendido.

A este respecto, M<sup>a</sup> del Mar Corral San Millán, médico pediatra de Atención Primaria en el Centro de Salud Arroyo de Medialagua en Madrid se dirige a los padres transmitiéndoles que "pueden confiar en que las vacunaciones se desarrollan de manera segura; aquellas que se han demorado, ha sido en base a la valoración beneficio-riesgo".

Respecto a los programas de vacunación, la Dra. Otero manifestaba que "han evolucionado y se han ido adaptando a la enfermedad". Por este motivo, en función de los datos de cada país, se incluyen en el calendario vacunal los serogrupos con mayor incidencia. Aun así, este ámbito se revisa continuamente, para rediseñar los programas en función de la evolución de la epidemiología.

Siguiendo este hilo, Sánchez Perales, apunta que "las sociedades científicas recomiendan todas aquellas acciones que se comprueban eficaces, seguras y reportan beneficio". Y es que el especialista considera que "los calendarios vacunales a veces son un poco 'de mínimos'". Pero esto, aclara, "no entra en conflicto son las recomendaciones de las sociedades científicas". Dentro de estas recomendaciones el pediatra precisaba que se han de emitir aquellas que se consideren más adecuadas "sin alarmar ni con prisa, sino informando adecuadamente para que cada uno tome sus decisiones".

Para finalizar, M<sup>a</sup> del Mar Corral San Millán también apela a la necesidad de informar bien a los padres, instándoles a "trasladar las dudas que tengan y confiar en las recomendaciones de los profesionales, ya que estas van a evitar problemas mayores".

# FARMACIA

## “El tú a tú es clave en los congresos de Sefac; y así lo será en su edición online”

**SONIA SAENZ DE BURUAGA**, presidenta del comité organizador del IX Congreso de Farmacéuticos Comunitarios

**ALBERTO CORNEJO**  
Madrid

En condiciones normales, del IX Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios se tendría que hablar en pasado. Bilbao tendría que haber acogido esta edición en mayo. Sin embargo, la irrupción —y expansión— de la pandemia de la COVID-19 obligó, como a tantos otros eventos profesionales, a su aplazamiento hasta noviembre (aún presencial). Pero, finalmente, el interés por “preservar la salud de los congresistas” y la incertidumbre que aún rodea a esta crisis sanitaria propició que la organización optase por una edición online que tendrá lugar del 19 al 22 de octubre. La ilusión y objetivos se mantienen intactos (o redoblados), como confirma la presidenta del Comité organizador, Sonia Saénz de Buruaga —también presidenta de Sefac Euskadi— en esta entrevista con EG.

**Pregunta. Aunque se intentó apurar su celebración presencial, entiendo que la decisión de apostar por una edición online era, si no obligada, necesaria y lógica.**

**Respuesta.** Era lógico y obligado asegurar la salud de nuestros compañeros farmacéuticos, más aún al estar en primera línea de la atención sanitaria. O no hacíamos el congreso... O lo teníamos que modificar. Pero nunca nos hemos planteado su suspensión, porque es el congreso que aúna a los farmacéuticos comunitarios. Casualidades de la vida, va a ser el único congreso científico que se celebre este 2020. Si los farmacéuticos comunitarios estamos acostumbrados a adaptarnos a las circunstancias, también debe hacerlo la sociedad científica representativa.

**P. ¿Qué supone, a efectos organizativos y preparativos de un encuentro así, un cambio tan drástico como éste: pasar de un formato físico a uno virtual?**

**R.** Hemos tenido que pensar mucho e innovar. Va a ser muy novedoso. Durante la pandemia las tecnologías nos han servido para transmitirnos entre compañeros mucha información en torno al virus y ahora hay que seguir aprovechando esa tecnología para divulgar y compartir conocimiento.

**P. ¿Qué ventajas se pueden identificar de una edición online?**

**R.** Pensamos que el congreso va a ser más accesible para todos aquellos farmacéuticos que habitualmente no pueden acudir o desplazarse a congresos. Son muchos los compañeros que por



**“Teníamos claro que la COVID-19 nos obligaba a modificar el congreso. pero nunca nos hemos planteado su suspensión porque es el congreso que aúna a los farmacéuticos comunitarios”**

diversas razones (la ubicación de su farmacia, los horarios, las guardias, o porque directamente deben seguir al pie del cañón prestando el servicio) no pueden asistir a estos eventos. Y con este formato podremos llegar a todos ellos.

**P. Quien conoce los Congresos de Sefac sabe de la importancia que, más allá del programa oficial, tienen “los pasillos”, donde también se generan debates profesionales, intercambio de ideas... ¿Cómo recuperar esto?**

**R.** Lo bueno de un congreso de carácter científico como los de Sefac es intercambiar opiniones, experiencias... El “tú a tú”. Pero seguiremos pudiendo interactuar. Mantendremos ese espíritu. Vamos a habilitar salas virtuales para el networking, chats interaccionales internos... Queremos dejar claro que el congreso no será un cúmulo de videos, sin más. Habrá interacción, vía telemática, eso sí, por obligación. Pero habrá interacción real. En especial en sesiones prácticas, talleres y en la propia exposición comercial, donde además de la visi-

ta virtual de los stands se podrá interactuar con los delegados.

**P. Lo que no cambia, sea cual sea el formato, es la esencia científica y multidisciplinar del programa científico, ¿no?**

**R.** Lo hemos hecho un poco más largo, a fin de poder trasladar y mantener todos los contenidos que teníamos pensados para la edición presencial. Lo hemos hecho más flexible, ya que todas las sesiones podrán incluso disfrutarse en diferido. La virtualidad permite salvar el solapamiento de actividades en los formatos físicos, que obliga a veces a elegir entre una mesa redonda o un taller.

**P. Entrando ya en temáticas concretas, uno de los principales debates profesionales versará sobre el valor de la indicación farmacéutica en el SNS. ¿No ha quedado demostrado en esta crisis?**

**R.** La indicación farmacéutica es lo más “nuestro”, la esencia. El “¿qué me das para...?”. Efectivamente, se está demostrando en esta pandemia. Por mucho que no se nos haya reconocido, que nos hayamos sentido abandonados,

etc., nos debemos a los pacientes y hemos seguido atendiendo y resolviendo problemas de salud con nuestras intervenciones. No quiero adelantar nada, pero en este debate ahondaremos en la importancia que tiene registrar todas estas actuaciones que resuelven problemas de salud. No registramos lo suficiente el trabajo que realizamos.

**P. También es habitual explorar nuevos roles profesionales de los farmacéuticos comunitarios. En esta edición se debatirá el papel de estos profesionales en la vacunación.**

**R.** Es un rol sobre el que en Sefac tenemos claro que hay mucho margen de mejora. Tenemos países en nuestro entorno que han confiado en los farmacéuticos para aumentar las coberturas vacunales, en especial de gripe, y esa apuesta ha dado resultados. El sistema sanitario necesita mejorar las tasas de cobertura, más aún en la próxima campaña antigripal. Desde las farmacias ya realizamos una labor informativa y de recomendar la vacunación. Pero hay que ver la realidad. Y en muchas zonas, donde no hay centros de salud, la farmacia es el único punto de atención sanitaria. Y las Administraciones tienen que verlo.

**P. Este congreso era —y será— especial por otra cuestión. En él se producirá el fin de la etapa de Jesús C. Gómez como presidente de Sefac. La despedida no podrá ser física pero entiendo que habrá lugar para el reconocimiento.**

**R.** Por supuesto. El valor y aportación de Jesús a Sefac es difícil de cuantificar. No solo ha sabido dar continuidad al trabajo de los fundadores de la sociedad y anteriores presidentes, sino que ha llevado a Sefac a ser lo que actualmente es “con honores”. Es un ejemplo de motivación e ímpetu, y de saber transmitirlo tanto al equipo directivo, delegaciones como a cualquier compañero socio.

**P. La última. Ya no se puede animar a los farmacéuticos a “asistir” al Congreso. Pero, por qué deben ‘conectarse’ del 19 al 22 de octubre a él?**

**R.** Primero, un congreso como éste, por sus contenidos, motiva profesionalmente. Los compañeros tienen que conectarse para vivir su profesión. Porque tenemos que seguir demostrando, en especial a las Administraciones, que somos sanitarios que velamos por nuestros pacientes, con vocación asistencial, y que trabajamos en equipo. Será un antes y un después. Hay que conectarse para, nunca mejor dicho, estar conectados con su profesión.

# El Gobierno rechaza reducir el IVA en productos frente a la COVID-19 que reclaman el CGCOF y FEFE

PSOE y Unidas Podemos votan en contra de una PNL en el Congreso que instaba a aplicar el tipo "superreducido"

ALBERTO CORNEJO

Madrid

El Grupo Socialista y Unidas Podemos en el Congreso —dicho de otra manera, el Gobierno— ha rechazado reducir el IVA de los productos sanitarios de protección frente a la COVID-19 del actual 21 por ciento al 4 por ciento (el conocido como "superreducido"), como así planteó el Grupo Ciudadanos a través de una Proposición No de Ley (PNL) debatida en la Comisión de Hacienda de la Cámara Baja el pasado 30 de junio.

No obstante, y pese al rechazo de PSOE y Unidas Podemos, esta PNL resultó aprobada por un solo voto de diferencia, gracias al apoyo del resto de grupos parlamentarios. Ahora bien, al tratarse de una PNL y, por ende, 'solo' una propuesta normativa para el Gobierno de atención voluntaria, el rechazo de éste limita —descarta— su llegada a buen puerto.

Se desvanecen así, por el momento, las expectativas de entidades como el Consejo General de Colegios de Farmacéuticos o la patronal farmacéutica nacional FEFE, que han reclamado oficialmente el IVA superreducido para los productos de protección frente a la COVID-19. De manera especial, desde que se estableció la obligación de portar mascarillas por la población en determinados espacios o cuando no pueda asegurarse la distancia social.

La propuesta de reducir el IVA a las mascarillas fue defendida por Ciudadanos en que "las familias han visto resentirse sus economías y el uso obligatorio y cotidiano de estos productos les va a suponer



Las mascarillas higiénicas están gravadas con el IVA del 21 por ciento pero cuentan con un PVP máximo intervenido de 0,96 euros.

un gasto añadido a soportar", expuso su representante en la Comisión de Hacienda, Mari Carmen Martínez. Esta diputada recordó que "hay productos como los refrescos y la bollería que tienen IVA superreducido, y ahora mismo las mascarillas son un producto esencial y cotidiano".

## Justificación al rechazo

Por su parte, los partidos que conforman el Gobierno en coalición justifican su rechazo a esta reducción por dos vías.

Una, en clave europea, al considerar que la actual normativa continental y una sentencia del Tribunal de Justicia de la Unión Europea "impide actuar a capricho sobre el IVA hiperrreducido, aunque

sea una iniciativa bien intencionada", expuso en su intervención el diputado socialista Valentín García. Por ello, animó al Grupo Ciudadanos a plantear esta iniciativa en el Parlamento Europeo. Eso sí, en sus diferentes intervenciones en el debate de esta PNL, la oposición recordó que países del entorno como Francia, Italia y Portugal sí han modificado en estos últimos meses, a la baja, el IVA de estos productos. "Es muy discutible afirmar que la UE no permite retocar este IVA", replicó el representante popular en la Comisión, Jaime Eduardo de Olano.

Por otra parte, García recordó que el Gobierno ha procedido a intervenir el PVP máximo de algunos de estos productos,

como las mascarillas higiénicas. "Esa es la decisión que ha ayudado a las familias a acceder a este material a precios razonables", señaló. A su juicio, "no hay ningún español que se haya visto imposibilitado de acceder a estos productos".

De igual manera, desde el socio en La Moncloa se coincide en que "el Gobierno ya ha tomado las medidas que había que tomar en asegurar el acceso a estos productos", expuso en su turno de intervención Laura López, de Unidas Podemos. Además, esta diputada incidió en que estos productos ya están exentos de IVA cuando son adquiridos por centros sanitarios, ONG's y otras entidades de carácter social.

Siempre

conectados

la salud es más.

COFARES

# Gestión farmacéutica

## A vueltas con la selección de pacientes beneficiarios de la telefarmacia: ¿quién, cómo y por qué?

Los responsables de Servicios de Farmacia piden definir modelos de estratificación para optimizar el servicio

ALBERTO CORNEJO

Madrid

¿Cómo se plantea el futuro de la Farmacia Hospitalaria y, en concreto, la atención farmacéutica que se realiza en estos Servicios? ¿Qué cuota de protagonismo tendrá la telefarmacia en él? Para despejar la 'X' en estas incógnitas, la SEFH organizó recientemente una suerte de 'cónclave' virtual con responsables de Servicios de Farmacia.

En este encuentro quedó patente una cuestión: la pandemia y la necesidad de responder a la crisis sanitaria y las medidas asociadas —como el estado de alarma— han permitido que "en unas semanas la FH ha avanzado en herramientas como la telefarmacia, que en condiciones normales hubiesen llevado años", apuntó Emilio Monte, responsable de Unidad de Pacientes Externos del Servicio de Farmacia del Hospital La Fe (Valencia). "Primero hubo que romper las reglas y luego ya vino el acompañamiento normativo", completó José Manuel Martínez Sesmero, especialista del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Así las cosas, la telefarmacia está marcada en rojo en la agenda de la SEFH, pero los expertos recuerdan que "va mucho más allá de la dispensación" y que quedan aspectos por definir. Por ejemplo, definir modelos de estratificación de pacientes beneficiarios.

Desde los servicios de Farmacia y su sociedad científica lo tienen claro: "no todos los pacientes externos pueden beneficiarse de la telefarmacia". Por ello, uno de esos retos pendientes pasa por consensuar modelos de estratificación, en los que tener en cuenta diversas variables para elección. También la propia opinión y necesidades del paciente respecto al servicio. "Hay que discutir mucho sobre esto", refrenda Monte.

"Hay que conocer los factores económicos, sociales, culturales, etc., del paciente. Incluso su propia experiencia con la tecnología o si está afectado por la brecha digital", completa Ramón Morillo, del Servicio de Farmacia del Hospital de Valme. Morillo es asimismo uno de los coordinadores del Mapa de Atención al Paciente Externo (Mapex) con el que cuenta la SEFH.

### Diferentes modelos de estratificación

Precisamente, su compañero responsable de la Unidad de Pacientes Externos del Hospital La Fe está trabajando en posibles modelos de estratificación, si bien recordando que "son muchas las variables a considerar y desde muchos puntos de vista, las cuales se influyen



Más de 116.000 pacientes se han beneficiado de la telefarmacia durante el estado de alarma por la crisis de la COVID-19.

y modifican entre sí". Una catalogación básica aludiría a variables clínico-terapéuticas, de seguimiento terapéutico, demográficas, geográficas, socioeconómicas, personales y de estilo de vida, etc.

**No solo existen muchas variables para la selección sino que influyen y son excluyentes entre sí**

También las de otros entornos no ligados a la atención por los servicios de Farmacia. "Por ejemplo, si un paciente ya está incluido en un programa de teleconsulta con su especialista médico y está familiarizado con él, quizá es óptimo que entre en el servicio de telefarmacia", apunta Monte.

El primero de los modelos de estratificación sería el denominado como "tradicional": asignar una puntuación a cada variable y realizar la suma. Cuanto mayor sea la puntuación, más lógica y (sobre todo) efectiva se atisbaría su inclusión en el servicio de telefarmacia. Otro modelo —que Monte denomina como "sencillo"— pasaría por dividir/comparar

entre variables consideradas de "exclusión" e "inclusión" en el servicio y valorar qué lado de la 'balanza' se impone.

El tercer y último modelo pasaría por un "enfoque diferente". Consistiría en establecer diferentes variables por niveles de prioridad (alta, media, baja) y seleccionar aquellos que más variables de alta prioridad. Ahora bien, Monte vuelve a alertar de posibles incongruencias entre las propias variables que dificultan la decisión.

"Una mala adherencia sería un motivo excluyente de la telefarmacia". Pero, compara, según el modelo a tomar como referencia una buena adherencia no dejaría de ser una variable de prioridad baja. "Porque no deja de ser una actitud que se debe suponer/exigir al paciente", pone como ejemplo. ¿La solución? "no hay un modelo completo, hay que trabajarlo y consensuarlo entre la profesión".

### Entrega a domicilio y trazabilidad

La telefarmacia tiene su 'culmen' en la entrega de la medicación en el domicilio del paciente. O en otros puntos que elija el beneficiario, como puede ser el centro de salud o la farmacia comunitaria. Aunque los datos que maneja la SEFH son positivos (reflejados en una reciente en-

cuesta) también aquí hay cuestiones por apuntalar.

"La entrega a domicilio presenta dificultades que no tiene la dispensación presencial como es la trazabilidad; la dispensación a domicilio no siempre aporta la realidad del paciente que sí permite la entrega física", apunta Miguel Ángel Calleja, jefe de Farmacia del Hospital Virgen de la Macarena de Sevilla. En este hospital se puso en marcha precisamente una de las primeras experiencias de telefarmacia que coordinó el también ex presidente de la SEFH. Mario Gil, compañero especialista del Hospital de Fuenlabrada, apuesta por "registrar la casuística del paciente, su ecosistema".

Otros especialistas, como Martínez Sesmero, creen que aunque el paciente se beneficie de la entrega a distancia, "desde luego que sería preferible que la dispensación última la realizase un farmacéutico o un sanitario en su centro de salud". "Pero lo ideal sería que fuera el propio paciente quien así lo eligiera dándose cuenta de esta importancia", apunta.

En definitiva, la telefarmacia está creciendo y ha venido para quedarse. Y, por ende, a expensas de ir sumando esos importantes 'aprendizajes de vida'.

# Gestión farmacéutica

## El COF de Barcelona clausura la XV edición de su Máster en Gestión de Oficina de Farmacia

El objetivo de esta tradicional actividad es formar a titulares como responsables de sus "empresas"

### EL GLOBAL

Barcelona

El 18 de junio tuvo lugar la clausura de la XV edición del Máster de Gestión de la Oficina de Farmacia (MGOF) organizado por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona y que, debido a la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, se ha tenido que celebrar virtualmente.

En el también acto de clausura, el presidente del COF de Barcelona, Jordi de Dalmases —en una de sus últimas intervenciones como presidente colegial, dado que abandonará el cargo en julio— destacó que el Máster de Gestión de la Oficina de Farmacia resulta muy útil para adquirir conocimientos que luego son totalmente aplicables a la oficina de farmacia. De Dalmases agradeció a los asistentes que hubieran querido cursar esta formación especializada que ya lle-



El MGOF es uno de los 'santo y seña' de la oferta formativa anual del COF de Barcelona.

va quince ediciones. A su vez, los alumnos del MGOF hacen una valoración muy positiva de esta edición sobre todo "por la gran cantidad y variedad de recursos

prácticos que nos han proporcionado diferentes profesionales para llevar de forma más consciente y eficiente la gestión y dirección de la oficina de farmacia,

juntamente con el equipo que la integra", explica como sentir general Mariona Llebaria, una de las alumnas de este año.

### Objetivos de la actividad

El MGOF se compone de 3 bloques: —Finanzas y fiscalidad, Gestión de las personas y Marketing— con, a su vez, tres grandes objetivos.

En primer lugar, conocer las diferentes áreas funcionales y los procesos de negocio de la farmacia, así como proporcionar una visión global, generalista e integradora de la dirección y gestión de empresas. En segundo lugar, desarrollar las capacidades directivas para liderar el equipo de colaboradores. Todo ello con la finalidad de un tercer objetivo: que, cuando el alumno acabe el máster, sepa actuar como responsable de una oficina de farmacia..

# 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

Testo sin sangría  
texto

ladillo  
texto sin sangría  
textoMenti

 **cinfa**  
Nos mueve la vida

# Gestión farmacéutica

## Navarra, ¿el 'Benidorm' de la farmacia?: "Apenas quedan huecos libres donde abrir un establecimiento"

Los expertos creen que la actual saturación del mapa "hace más aconsejable comprar una botica ya existente"

ALBERTO CORNEJO

Madrid

"Siempre podré abrir una farmacia en Navarra". Con esta frase bien se podría jugar a "que levante la mano..." quien no la haya escuchado alguna vez esta frase en alguna conversación o corrillo informal entre farmacéuticos. Una posibilidad amparada por una normativa más laxa —pero regulada, no conviene obviar— para la apertura de nuevas boticas, al regirse por criterios de mínimos (frente al modelo nacional de máximos y adjudicaciones por convocatorias).

Sin embargo, el hecho de que en Navarra se permitan las aperturas por autorización, no concurso, asegurando una distancia mínima (250 metros) con otro establecimiento ya existente, genera actualmente un panorama comparable al de ciertas playas españolas en los veranos pre-COVID: apenas quedan huecos libres donde situarse.

"Abrir una farmacia ahora en Navarra puede ser un salto al vacío; antes ese salto era más seguro", expuso en un



La facturación media de una nuevabotica en Navarra ronda los 300.000 euros anuales.

webinar de Farmaconsulting Marta Galipienzo, presidenta del COF regional, en alusión a ese posible 'sobreexceso' de boticas que repercute en la renatibilidad. La representante colegial recordó que la mayoría de farmacias VEC en esta región "no hay que buscarlas en entornos rurales, sino en ciudades grandes o barrios de nueva construcción dentro de ellas".

En este mismo encuentro, Iñigo Aguirrezabal, director gerente de la cooperativa local Nafarco, recordó que el "dorado" para un titular navarro pasaría por sobrepasar los 500.000 euros anuales de facturación (lo cual consigue menos de un tercio de la red). ¿La realidad? "En una nueva apertura, lo lógico es situarse entre los 250.000 y 300.000 euros, esto

último sería ya un éxito", apuntó. Cabe recordar que una farmacia considerada oficialmente inviable —merecedora de las 'ayudas' VEC— no supera los 200.000 euros de venta pública anual al SNS.

Con este escenario, y tal como se puso de manifiesto en este webinar de Farmaconsulting, la mejor opción para ser titular en Navarra pasa por el traspaso (compra) de una farmacia ya en funcionamiento, en detrimento por empezar "de cero" con una nueva apertura. "Más de 2/3 partes del espacio está ocupado; apenas quedan huecos libres", apuntó Aguirrezabal.

Por su parte, diversos representantes de Farmaconsulting expusieron las peculiaridades que también presenta el perfil del inversor en Navarra frente a otras zonas del país. Por ejemplo, la media de edad de un posible comprador de farmacia en Navarra se sitúa entre los 40 y 50 años, cuando la media nacional está entre 30 y 40 años", apuntó como un ejemplo diferenciador desde esta asesoría especializada en la compra-venta de boticas.

## OPINIÓN

### ¿HACIA DONDE QUEREMOS ....?

Una vez pasado el periodo tan intenso de dificultad sanitaria vivido por este país, es necesario reflexionar sobre lo pasado, y cómo nos coloca a los farmacéuticos ante la sociedad y sus administraciones, pero fundamentalmente ante nosotros mismos.

El título, quizás repetitivo, y que cada uno puede completar, nos hace imaginarnos, no solo el final, sino también múltiples respuestas. Yo en las palabras que continúan, voy a intentar expresar, a veces de forma utópica, mi modesta opinión al respecto.

Escucho en boca de muchos gurús farmacéuticos, y también de compañeros más cercanos, que la sociedad nos debe un reconocimiento ante la situación pasada. Nada más lejos de la realidad, puesta de manifiesto en el pasado cercano, de que la sociedad ya nos venía reconociendo. Somos nosotros en nuestro foro interno, los que nos generamos dudas, y lo que habría que plantearse es, porqué afloran esas dudas internas.

Quizás sea que el camino que estamos escogiendo nos genere incertidumbres hacia dónde nos lleva. Esto nos plantea la pregunta del título, no solo sea del ir, sino también del ser, o del estar. En muchos foros escuchamos cierta unanimidad sobre lo que queremos nosotros del Farmacéutico, también en otros invitamos a pacientes o sus asociaciones, y nos dicen su opinión. En nuestra organización colegial (provincial, autonómica o estatal) y en las sociedades científicas, a veces se nos plantea el camino a recorrer.

Personalmente, creo que el problema de fondo se sustenta en varios asuntos no resueltos. Una profesión debe establecerse en base a una utilidad que presta a la sociedad y no este cubierta, se sustenta en base a su conocimiento y perdura por la responsabilidad de cada uno de sus integrantes.

La utilidad hacia la sociedad es manifiesta, sin embargo podemos caer en el error de querer parecernos a otros y perder la personalidad generada por los siglos de existencia. Esto no significa que no seamos capaces de adaptarnos a los tiempos, sino que en la adaptación no se puede perder la esencia, que es la relación del farmacéutico y el medicamento.

Este último aspecto, viene dado por la circunstancia que se ha

generado en los países desarrollados, que no es otra, que la morbi-mortalidad asociada al uso de los medicamentos. Debemos ser capaces, en la relación que mantiene la sociedad con los medicamentos, de cumplir con su seguridad, efectividad y seguimiento. No debemos permitir que los árboles de gestión, parafarmacia, mi quesito, mis fueros...etc, no me permitan ver el bosque que implica el problema de fondo de la sociedad.

Para avanzar en el crecimiento profesional, el conocimiento debe ser la parte donde se fundamenta. Este conocimiento, que a veces choca con el sistema de retribución en la farmacia comunitaria, debe estar amparado por los organismos "imparciales" responsables de su acceso: Universidad, Administración, Órganos Colegiales y Sociedades Científicas. Debe primar el conocimiento, que culmine en una formación excelente, durante todo el recorrido profesional, para saber discernir los intereses que afectan al ir, ser o estar.

Llevar a cabo las acciones que hemos descrito en los párrafos anteriores, requiere del compromiso de cada uno. Esto implica que debemos, en base a la ética, a exigirnos una formación continuada, a conocer el camino a seguir, a someternos a controles de calidad de nuestro hacer y saber, a aceptar discrepancias y debatirlas, a reforzar al conjunto desde la individualidad, a ser crítico con la información y constructivo con la propuesta. Esta responsabilidad individual, debe amparar la consecución de nuestro objetivo marcado, la reducción de la morbi-mortalidad asociada al uso de los medicamentos en la sociedad donde vivimos.

Quizás todo lo escrito nos suene a cada uno de nosotros, y nos preguntemos, si identificado los problemas y las soluciones, cómo es que todavía todos los caminos nos sirven, como aquel que no sabe a dónde va, y no hacemos propósito de enmienda, para juntos, y cada uno con sus particularidades, recorrer el maravilloso camino del farmacéutico junto a los medicamentos que la sociedad necesita.

Puede que haya pensado en alto, después de tanto mirar hacia fuera, pero los tiempos pasados nos deben, al menos, haber enseñado algo. Que el trabajo tan bueno de tantos no quede en saco roto.



Alberto Virués

Patrono, Miembro de la Comisión Ejecutiva.  
Fundación Pharmaceutical Care España

Núm. 37 | 2020

# Evolución del crecimiento de la demanda anual de farmacia: Álava

29 años de compromiso con todos los farmacéuticos

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



Sección elaborada por



## Crece la demanda de farmacia en Álava

● En el último año, 17 nuevos demandantes se han interesado por la farmacia de esta región

La farmacia de Álava acumula un total de 932 demandantes. En el último año, 17 nuevos demandantes han mostrado su interés por las oficinas de farmacia de la región.

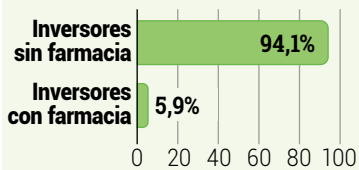
Por provincia de residencia destacan los inversores de la propia provincia, que representan el 47 por ciento de las compras, con un total de 8. Le sigue La Rioja con un total de tres interesados.

Al observar la distribución por género, las mujeres fueron las más interesadas en la compra de farmacia, con el 65 por ciento de las demandas, frente al 35 por ciento de las realizadas por hombres. Por edad, el tramo de entre 30 y 40 años es el que más adeptos acumula, con un 59 por ciento.

En relación a los tramos de facturación, las oficinas que oscilan entre los 300.000 y los 700.000 euros son las que más demandantes concentraron: un 44 por ciento del total. Por último, la inmensa mayoría de interesados, el 94 por ciento, no son titulares de una oficina de farmacia.

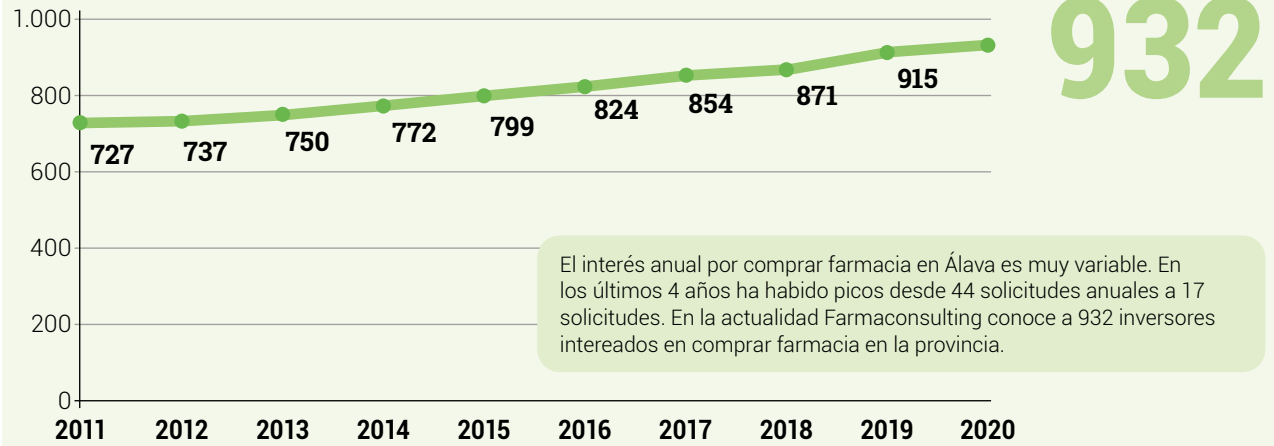
La próxima semana, la evolución del crecimiento de demanda de la provincia de Sevilla.

### Inversores en función de su titularidad



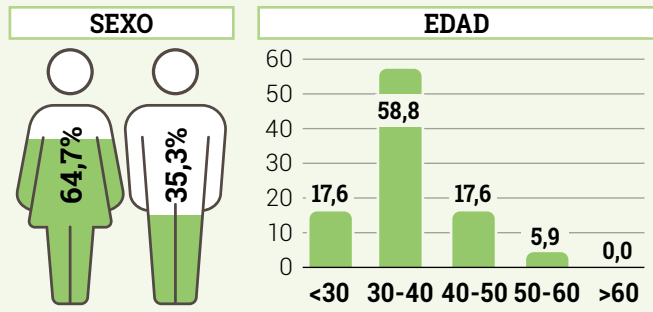
### Evolución de la demanda de farmacia en Álava desde 2011

Datos del 01/07/19 al 01/07/20

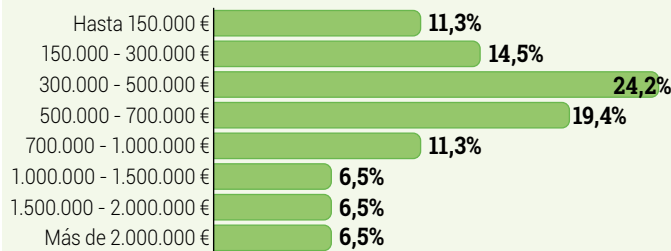


El interés anual por comprar farmacia en Álava es muy variable. En los últimos 4 años ha habido picos desde 44 solicitudes anuales a 17 solicitudes. En la actualidad Farmaconsulting conoce a 932 inversores interesados en comprar farmacia en la provincia.

### Clasificación de los inversores por edad y sexo

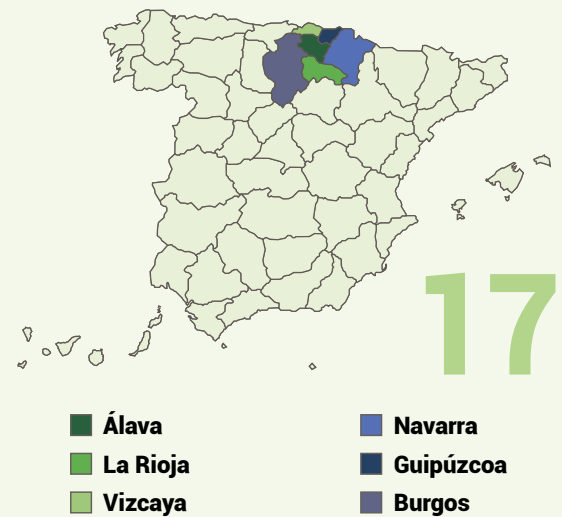


### Inversores por tramos de facturación



El 44% de las demandas se concentraron en farmacias de 300.000€ a 700.000€ de facturación.

### Provincia de residencia



Los farmacéuticos alaveses fueron los más interesados en comprar farmacia en la provincia durante el último año, no obstante hay que destacar que el 53% de la demanda procedía de fuera de la provincia.



Cuando sabes que has hecho lo correcto, has sido un gran profesional..., te sientes orgulloso, aunque otros no te lo reconozcan. Los que estamos cerca de ti, sabemos como te sientes, por eso queremos agradecerte la labor realizada regalándote el libro que hemos editado con motivo de haber asesorado a 6.000 familias de orgullosos Farmacéuticos. Llámanos o si lo prefieres escribenos para pedirlo.



**FARMACONSULTING**  
Sabemos cómo te sientes

900 115 765 | info@farmaconsulting.es  
www.farmaconsulting.es

# INDUSTRIA

## Transición ecológica y competitividad: bases de un Plan por la Industria

Aprobada una moción de Cs en el Senado para crear un Plan Nacional por la Industria que potencie el sector

**NIEVES SEBASTIÁN**  
Madrid

El Grupo Parlamentario de Ciudadanos en el Senado presentaba esta semana una moción en la que instaba al Gobierno a la creación de un Plan Nacional por la Industria. Francisco Javier Alegre, senador de la formación naranja, fue el encargado de presentar esta propuesta, que obtuvo la luz verde de la Cámara Alta. Entre los motivos que alegaba para justificarla destaca el abandono de la industria que cree que se ha realizado en España. Así, Alegre consideraba que el sector industrial es un elemento esencial de la economía y la cohesión social del país. También, que la industria debe llegar a constituirse como el principal motor de la competitividad de España. Otra de las consideraciones que expresaba el senador era la aportación del sector secundario a las exportaciones y, por tanto, a la balanza comercial, motivos con los que indicaba que hay razones de sobra por apostar por una política que potencie la industria del país.

Los grupos con representación en el senado presentaron varias enmiendas a esta moción. Algunos de los aspectos a los que estas se referían son la transición ecológica, las competencias autonómicas y locales o el apoyo a los empresarios del sector.

### Transición ecológica

Desde el Partido Popular, Jorge López Ravanals opinaba en primer lugar que los poderes públicos han de estar del



lado de los empresarios en el proceso de transición ecológica. También apuntaban a apostar por avances tecnológicos tales como la robótica, el Big Data, la computación o la tecnología para crear una estrategia industrial de futuro sólida.

Si siguiendo este hilo, incidían en la necesidad de contar con un marco legal "simplificado" que abra la puerta a generar innovación dentro del país.

Aquí, Vicenç Vidals, senador de Més per Mallorca, instaba a avanzar en una

transición ecológica "justa". Siguiendo este hilo demandaba que esta transición se haga desde una perspectiva global, contando con leyes fuertes sobre el cambio climático, buscando nuevas formas de innovación y eliminando impuestos y trámites ambientales que favorezcan este cambio.

### Impulso de la competitividad

Respecto a la competitividad, coincidían con Ciudadanos en la necesidad de poner al sector industrial en centro de la recuperación económica e instaban a cumplir los objetivos marcados por la Comisión Europea. Estos fijaban que el peso de la industria en el PIB debería ascender a un 20 por ciento, mientras que por el momento, según López Ravanals, únicamente es de un 16 por ciento.

Por parte de Vox, José Manuel Marín Gascón, también apelaba al necesario impulso de la industria para lo que pedía medidas que mejorasen la liquidez de las empresas, medidas fiscales que ayuden a reactivar el mercado, más flexibilidad laboral e impulsar una "industria 4.0".

Desde el grupo socialista, José Manuel Vega afirmaba que la mayoría de puntos expuestos en la moción ya se están llevando a cabo por el Gobierno de España. Desde una perspectiva europea, recordaba la cumbre que se va a realizar a mediados de julio para discutir el plan de rescate económico derivado de la COVID-19. Así, llamaba a la "complicidad política", apoyando las propuestas del Gobierno por el interés común.

## Exportaciones, empleo, I+D... La industria farmacéutica se consolida como motor económico del país

**MARTA RIESGO**  
Madrid

La industria farmacéutica es uno de los principales dinamizadores de la economía española, por sus niveles de producción, exportación y empleo. Así se pone de manifiesto en el la Memoria anual de actividades de Farmaindustria, donde se muestra, por ejemplo, un máximo histórico en comercio exterior: 12.104 millones de euros en exportaciones en 2019. Además, en España se producen me-

dicamentos por un valor superior a los 15.200 millones de euros, por lo que es el quinto producto más exportado y supone el 4,2 por ciento de las exportaciones. Otra fortaleza de las compañías farmacéuticas en España tiene que ver con el empleo, que ya supera los 42.000 puestos de trabajo directos y los 170.000 indirectos e inducidos. También destaca la calidad del empleo.

La Memoria anual refleja el liderazgo del sector en I+D, donde suma el 19 por ciento del total de la inversión que hace

toda la industria en España. Este porcentaje es especialmente relevante si se tiene en cuenta que la cifra de negocio de las compañías farmacéuticas en 2017 supone el 2,7 por ciento del total de la industria española, lo que hace que sea el sector líder, junto al aeroespacial, en "intensidad de I+D".

Asimismo, el sector lidera el empleo en I+D, con más de 5.800 personas empleadas, y dos tercios de ellas, mujeres. También destaca que, en 2019 se pusieron en el mercado español 31 medica-

mentos con principios activos nuevos, de los cuales ocho son para enfermedades huérfanas. Pero el sector también tiene un fuerte compromiso social, en aspectos como el medio ambiente o la seguridad de los pacientes.

El presidente de Farmaindustria, Martín Sellés, lanzó, durante la Asamblea General Ordinaria de la Asociación, una mirada al futuro con la confianza de trabajar sobre un terreno abonado para crecer y poder ser parte de la solución a un país en crisis. "Estamos demostrando que nuestro sector es estratégico desde la triple perspectiva sanitaria, económica y social. España debe encontrar sectores sólidos, basados en innovación y conocimiento, sobre los que apoyar la obligada reactivación", aseveró Sellés.

# “Tenemos que contribuir a minimizar los efectos producidos por la pandemia”

**ENRIQUE ORDIERES**, presidente del Grupo Cinfa

**MARTA RIESGO**  
Madrid

Enrique Ordieres, presidente del Grupo Cinfa, se muestra convencido de que la industria farmacéutica, sobre todo la nacional, será una pieza clave para la reconstrucción económica y social del país. La Covid-19 ha impactado de forma directa y abrupta en todos los sectores, incluido el farmacéutico. Pero este último, asegura, tiene que dar un paso al frente para contribuir a minimizar los efectos de esta crisis sanitaria.

**Pregunta. ¿Cuáles son las principales líneas estratégicas sobre las que está trabajando Cinfa en la actualidad?**

**Respuesta.** Por un lado, trabajamos para consolidar nuestra posición de liderazgo en el mercado español a través de farmacias. Algo conseguido hace varios años en medicamentos genéricos y con una evolución muy positiva en Consumer Healthcare. Como Grupo, llevamos varios años centrándonos en dos conceptos: la diversificación y la internacionalización, siempre con la idea de hacer una compañía más estable y global. Así, en estos momentos hemos conseguido que nuestra facturación internacional corresponda casi al 30 por ciento del total de la compañía, con una presencia importante en el sur de Europa, Oriente Medio, Centro América, etc.

**P. ¿Qué impacto ha tenido la COVID-19 en el trabajo de la compañía?**

**R.** El impacto ha sido muy importante. En un primer momento de tanta incertidumbre, el primer objetivo fue asegurar la salud de nuestros dos mil trabajadores. Para ello, contábamos con la ventaja de ser una industria farmacéutica, ya acostumbrada a trabajar con importantes medidas de contención y seguridad. Pero, aun así, se reforzaron las limpiezas, se evitaron las concentraciones de personas, en puntos y zonas comunes y en horarios de cambios de turno, y se dotó al personal de medidas adicionales de protección. Y también, en las áreas en las que ha sido posible, se ha establecido el “teletrabajo”. Afortunadamente puedo decir que la respuesta de las personas ha sido magnífica y hemos podido organizar el trabajo para poder suministrar nuestros medicamentos de forma continuada a los distribuidores y farmacias.

**P. ¿Ha desarrollado Cinfa alguna acción especial en este contexto?**



**“Como industria nacional queremos colaborar en la generación de valor”**

**R.** Sí, puedo decir que hemos trabajado mucho con nuestros proveedores, para ser capaces de gestionar el stock necesario de materias primas y poder atender la fuerte demanda que tuvimos en los primeros momentos de pandemia. Ya he comentado lo fundamental, pero también quisiera señalar que hemos tenido especial cuidado en todo lo referente a los considerados “medicamentos esenciales”, con un contacto directo con las autoridades sanitarias para garantizar en todo momento su abastecimiento

así como para asegurar la accesibilidad de medicamentos a los pacientes con enfermedades crónicas o agudas. Además, quisimos aportar nuestro granito de arena para ayudar a los colectivos más desfavorecidos de la sociedad, mediante la firma de un convenio de colaboración con Cruz Roja y Cáritas, entidades a las que donamos un millón de euros para la puesta en marcha de proyectos de salud. En esta línea, también aportamos 400.000 euros en material de protección a los profesionales sanitarios, que han estado en primera línea de fuego en esta crisis sanitaria y cuyo compromiso y profesionalidad ha sido admirable.

**P. ¿Qué segmentos de la compañía están teniendo un mejor comportamiento en estos momentos?**

**R.** La situación ha cambiado de manera considerable a lo largo de estos meses. En un primer momento se disparó la demanda, principalmente de los medicamentos genéricos, con especial significación del paracetamol. Esto ocurrió en todo el mundo. También, debido a que en algunas comunidades autónomas se permitió la dispensación a los pacientes para más de un mes, el aumento de la demanda se extendió a todo tipo de tratamientos, especialmente crónicos. Después, con el confinamiento, hubo un descenso importante en la patología de invierno, así como en todos los productos relacionados con la movilidad, dermatofarmacia, etc. En estos momentos la situación se está equilibrando, pero el mercado está bastante estancado.

**P. A finales del año pasado, Cinfa anunciaba inversiones en I+D e infraestructuras; ¿a qué se van a destinar más concretamente estas inversiones?**

**R.** La industria farmacéutica necesita realizar constantemente fuertes inversiones. En diciembre del año pasado, anunciamos 207 millones de inversión para los próximos cuatro años, con especial significación en la construcción de una nueva nave que nos permitirá incrementar nuestra fabricación de formas orales sólidas en un 30% en un primer momento. Si el mercado se estabiliza y tenemos una situación de confianza, podríamos llegar hasta a duplicar nuestra capacidad.

**P. ¿Cuáles son los ámbitos en los que la compañía quiere incidir próximamente dentro de los que forman parte del compromiso de Cinfa?**

**R.** Cinfa es una compañía con un compromiso social muy arraigado, por parte de todos sus stakeholders: tenemos un

propósito y unos valores bien definidos. En estos momentos estamos avanzando en criterios “ESG” (entorno medioambiental, social y gobernanza). Los hemos introducido en nuestra estrategia y este salto no tiene retorno. Por ejemplo, iniciativas como el Teaming de compromiso por parte de los empleados y de la empresa que lleva más de 60 proyectos financiados; las más de cien personas con diversidad funcional integradas a través de convenios con Tasubinsa, Ilunion y Aspace; o la creación de un parque solar en nuestras instalaciones que nos permite cubrir el 40% del consumo energético de nuestras oficinas. Y, en relación con nuestro 50 Aniversario, que celebramos en 2019, lo centramos en reconocer y dar visibilidad a asociaciones de pacientes españolas. Son aspectos de los que estamos francamente orgullosos.

**“Nuestra facturación internacional corresponde casi el 30% de la compañía”**

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

**R.** Son muchos, pero voy a destacar algunos. A corto plazo, salir de esta pandemia y colaborar en la generación de valor como industria nacional que somos. Tenemos que prepararnos y contribuir para minimizar los efectos producidos y los que pudieran venir a la vuelta de verano. Nuestro país está en una situación social y económicamente difícil. Internamente también hay que trabajar muy especialmente en las líneas de negocio que se han visto más afectadas en esta situación. A medio plazo, estamos a punto de comenzar la construcción de una nueva nave para aumentar de manera significativa nuestra producción de medicamentos. Y también estamos trabajando en la consolidación y optimización de las compañías que adquirimos en Europa. También es vital adaptarnos a este “mundo digital” que ha avanzado mucho con motivo de la COVID-19.

A largo plazo, nuestra presencia internacional, enfocada de manera importante a Europa y también a otras zonas en las que estamos trabajando desde hace años. Queremos avanzar hacia un enfoque más “global” de Grupo Cinfa.

# Bienestar y felicidad organizacional, rentables en el entorno sanitario



**DANIELA GONZÁLEZ**

Madrid

El bienestar corporativo y la felicidad organizacional pueden incrementar la productividad desde un 31 a un 40 por ciento en el entorno de trabajo. Así lo asegura la Leader coach, speaker e impulsora del bienestar y la felicidad organizacional, Silvia Escribano. La especialista destaca la importancia de fortalecer estos conceptos en el entorno sanitario para mejorar la toma de decisiones y el estado emocional de individuo y organización.

Silvia Escribano es una coach con experiencia de trabajo en distintos ámbitos a través de metodologías como el neurocoaching, talleres individuales y grupales y conferencias. Escribano tiene experiencia en el entorno sanitario al haber trabajado con distintos niveles de la profesión. Un trabajo que, asegura, "se ha visto potenciado con la pandemia de la COVID-19".

Síntomas como la ansiedad o el estrés han sido las principales causas que han precisado la intervención de la especialista en el entorno médico, una profesión que ya tiene una carga emocional implícita.

## Felicidad organizacional

Desde el trabajo con el comité de dirección de un hospital, hasta trabajar con los propios proveedores, el coaching fomenta la percepción de las emociones para conectar todos los niveles dentro de la organización y el diseño de "propuestas reales para implementar el bienestar y la felicidad", señala. En este sentido, además de ayudar individualmente a las personas que lo necesiten, Escribano trabaja en cualquier

tipo de entorno en grupos.

¿Pero esto es solo responsabilidad de la organización? La experta señala que es necesario ejercer nuestro papel como individuos y fomentar la responsabilidad bidireccional.

## Organización en hospitales

La especialista señala que es importante generar herramientas concretas que conecten los distintos departamentos entre sí en los hospitales. Este tipo de ejercicio puede suponer una transformación para toda la jerarquía organizacional del hospi-

La especialista reconoce que existen tres principales aspectos que precisan más constancia en el entorno de trabajo: la comunicación, la inteligencia emocional y la gestión de conflictos. Estos elementos pueden acentuarse en el entorno médico porque "al empatizar con el paciente, puede costar más el proceso y el tratamiento", explica Escribano en relación a clientes con los que ha trabajado.

"La clave del coaching es tener recursos para saber gestionar decisiones importantes y saber escuchar sin juicio", indica Escribano, por este motivo es fundamen-

En situaciones como la vivida con la pandemia de la COVID-19, la coach explica que es muy importante el papel del liderazgo: "El líder debe saber hacia dónde va enfocada la estrategia en momentos de tensión", señala. Este tipo de cambios estructurales precisan de una buena conexión entre las distintas unidades operativas y requieren de "una toma de decisiones importante"

Trabajar el liderazgo con la puesta en paralelo de un rol firme y un rol cercano, implica un liderazgo consciente, según la especialista.

"Es importante consolidar este tipo de herramientas para que los trabajadores puedan autoconocerse y autoliderarse a través de preguntas como '¿Qué valor estoy dando a mi empresa?', subraya.

El trabajo en equipo puede, incluso, expandirse aún más, ya que en ocasiones las personas que asisten a los talleres, las conferencias o las sesiones de coach, pueden resumir los principales contenidos a terceros que no hayan podido estar presentes.

Con la aparición de la pandemia, Escribano ha aprovechado para trasladar el conocimiento de todo el trabajo presencial que desarrollaba a las plataformas online. Por ejemplo, la experta acaba de sacar una certificación en bienestar corporativo en modalidad online: 'International Chief Happiness Officer'. La visibilidad a través de las distintas plataformas en internet es importante "para poder llegar a cualquier parte del mundo", señala.

**La felicidad organizacional es aquella que se pone a disposición de las personas para trabajar determinados procesos, condiciones de trabajo y formación. Estas técnicas permiten "dar lo mejor de las personas y alinear el propósito personal de cada trabajador con el de la propia organización", ha explicado Escribano. Tanto la felicidad organizacional como el bienestar corporativo se apoyan en la psicología positiva para reforzar los puntos fuertes de empleados y empresa.**

tal. Esto ocurre al consolidar pilares sobre los que trabajar que faciliten el trabajo diario y la relación entre las personas.

"Hay ocasiones que no se sabe qué hace cada departamento y cómo pueden ayudarse entre sí", destaca Escribano, quien aprovecha el contexto para poner como ejemplo el Hospital La Paz de Madrid y el cambio de estrategia que tuvo que llevar a cabo para poder hacer una toma de decisiones óptima con la llegada de la pandemia.

tal "tener claro cuál es nuestro propósito, qué nos hace feliz qué nos mueve y cuáles son nuestras fortalezas".

## El papel del liderazgo

Para trasladar las fortalezas de cada individuo a la organización, se utilizan dos canales: el coaching y la formación y desarrollo. En este sentido, una de las piezas clave para que mejore la productividad y el bienestar en el entorno de trabajo es la formación de líderes.