



Hacia un nuevo plan oncológico

El PSOE, comprometido con el cáncer

El grupo parlamentario socialista en el Senado registra una moción que insta al Gobierno a elaborar un "Plan de Cáncer COVID-19". **Pág. 9**



La farmacia europea insiste en pedir más papel en las estrategias de vacunación **Pág. 27**

CARTA DEL EDITOR
por Santiago de Quiroga

Test COVID: Una iniciativa del COFM que mejoraría la detección temprana. **Pág. 4**

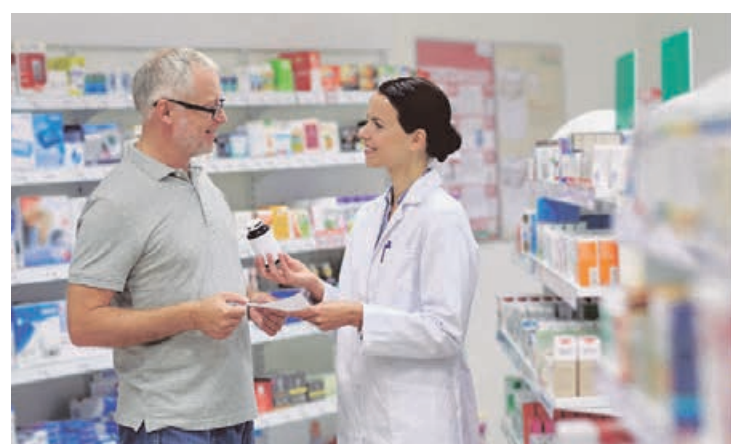
Estrategia Farmacéutica de la UE

El futuro del sector, a consulta

La evaluación conjunta del beneficio clínico, de nuevo sobre la mesa de la UE **Págs. 6-7**

La farmacia apuesta por la 'triple A': abastecimiento, accesibilidad y asequibilidad de los medicamentos **Págs. 28-29**

Acceso + equidad + innovación: la fórmula de la industria para una Estrategia Farmacéutica sólida **Págs. 36-37**



Sara disfruta de su farmacia

con la *seguridad* de tenerla protegida

Las "Nuevas Garantías" del Seguro Multirisgo 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



SEGURO MULTIRISGO FARMACIA



CLAVES GLOBALES

Santiago de Quiroga

Editor de El Global

@santidequioga



#Moción a debatir

El Senado vuelve a liderar la estrategia del cáncer

El Senado de España vuelve a liderar las estrategias de sanidad. Y lo vuelve a hacer en cáncer. En este caso tras conocer de primera mano las dificultades que han tenido los servicios de oncología de los distintos hospitales. La realidad asistencial obliga a retomar el **plan de cáncer** con el enfoque adecuado. La propuesta de la moción presen-



La senadora y portavoz del GS, Esther Carmona.

tada por el Grupo Socialista (GS) en el Senado, a través de su portavoz **Esther Carmona**, es oportuna, realista y marca un camino a seguir. Como bien afirma la moción, a pesar de la pandemia en curso, el cáncer mantiene una curva de incidencia incremental. La explicación es que los planes de cribado y la propia asistencia se han visto afectadas. En lo asistencial, todos los servicios del país han visto sus plantillas reducidas con los contagios de la Covid-19. A pesar del enorme esfuerzo de los y las especialistas en oncología **durante la pandemia**, el impacto ha alcanzado proporciones preocupantes en algunos hospitales. La realidad ha superado el entusiasmo y la entrega del personal médico y de enfermería, impactando en la asistencia. Se trata de **reactivar las capacidades del SNS** en oncología, y hacerlo tras un análisis en profundidad.

#Estrategia de la UE

¿Por qué la UE quiere priorizar la estrategia farmacéutica?

Hay dos formas de conseguir que un sector relevante para la sociedad, como el farmacéutico, siga cumpliendo con su cometido cuando es más necesario. Una **forma** es confiar en que siga invirtiendo, a pesar de que la crisis no es ajena a nadie. La crisis económica obliga a realizar ajustes en el gasto público. La paradoja es que los ajustes del gasto público afectan al sector que se quiere potenciar. ¿Cuál es la receta para que el sector farma siga manteniendo los niveles de inversión? La investigación asegura el futuro de nuestra sociedad.

La **segunda manera** de conseguir que la industria farmacéutica avance es diseñando estrategias que, teniendo en cuenta el entorno, faciliten la actividad de las compañías. De esta forma, la **investigación**, las **colaboraciones público-privadas** y la **aceleración** del fruto de la investigación resultan cruciales. El objetivo final de la estrategia de la UE es disponer de medicamentos que atienden **necesidades no cubiertas** a un precio asequible.



La UE quiere priorizar asuntos sanitarios en 2020.

Por eso la UE ha puesto su foco en 2020 en pocos asuntos: entre ellos el **cáncer**, la **salud mental** y...la **estrategia farmacéutica**. Europa se juega su papel geoestratégico como sector farmacéutico en el mundo.

La salud en la UE

Más que nunca, la **Unión Europea** está diseñando una estrategia de apoyo a las compañías que operan en Europa. Resulta crucial que, independientemente de la bandera que tenga cada empresa, investigue, fabrique y distribuya **dentro de la UE**. Se trata de no perder la batalla geopolítica que **disminuya la dependencia** de mercados externos. Para ello, la UE se ha marcado una Estrategia Farmacéutica y se ha puesto fecha: **finales de 2020**. Eso implica una aceleración de los trabajos de la Comisión Europea.

Acceso y Covid-19

Como temas prioritarios y recurrentes, la UE quiere asegurarse de que la innovación llega a los pacientes. Pero para ello quiere analizar al sector y en especial revisar la **experiencia** ya acumulada de la Covid-19. Lo que le falta es una dosis de realismo revelador: la experiencia actual **no es nada comparada** con la que vamos a tener en los **próximos meses**.

Una experiencia de 7 meses

La experiencia acumulada de la Covid-19 es ahora de apenas 7 meses desde la **declaración de emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII)** un 30 de enero de 2020 por la OMS. Es la sexta vez que la OMS declara una **ESPII** desde 2005, cuando entró en vigor el nuevo reglamento. La Covid-19

nos va a ofrecer una experiencia de años, tan sólo debemos dejar que el tiempo avance. Y el sector farmacéutico debe seguir siendo la **punta de lanza externo de nuestra defensa** contra la pandemia, junto a nuestro **sistema sanitario**.

#Acceso a la innovación

La EPHA recuerda que "no hay valor" en la innovación que no llega al paciente

La **European Public Health Alliance (EPHA)** es una de las ONGs que operan en Bruselas con mayor influencia en la DG de Salud y Seguridad Alimentaria de la Comisión Europea. La comisaria **Stella Kyriakides**, como sus predecesores, siempre tienen la deferencia de acudir a las asambleas anuales de la EPHA a explicar sus líneas de trabajo. La EPHA agrupa en su network a unas 100 entidades de ámbito europeo y de cada Estado miembro.

Abordaje de asuntos clave

La EPHA está formada por fundaciones del ámbito sanitario, grupos de pacientes, sociedades científicas y otras relacionadas con la sanidad de toda la UE. Resulta muy activa en asuntos cruciales como las **resistencias antimicrobianas**, el **tabaco**, la **innovación**, el **acceso** o los medicamentos a un **precio** asequible. La EPHA es un grupo heterogéneo de entidades sanitarias y científicas, asociaciones de pacientes y ONGs sociosanitarias. Conviven sociedades científicas con grupos muy críticos, como **Health Action International-Europe** (con financiación de los Países Bajos) que no tiene industria farmacéutica nacional. HAI realiza una extraordinaria labor en distintos **países en desarrollo**, como proporcionar medicamentos genéricos. Pero HAI es muy crítica con el **precio de la innovación** y con las propias compañías farmacéuticas.

La innovación en la estantería

La declaración de la EPHA de que **"no hay valor** en un medicamento que se encuentra en una **estantería** debido a su alto precio" merece una reflexión. La mayoría de los países de la UE-27 tienen políticas farmacéu-

ticas donde el copago farmacéutico no es disuasorio. Quiere decir que los pacientes pagan una pequeña cantidad o nada por sus medicamentos con cargo a fondos públicos.

Barreras al uso de los medicamentos

Que la innovación de alto precio "esté en una estantería" de una botica o de un hospital muestra restricciones impuestas por las administraciones sanitarias a su uso.

La duda sobre la sobreprescripción de los médicos pone en tela de juicio de manera general la práctica médica.



La Epha está preocupada por el acceso a la innovación.

La delgada línea entre la falta de confianza o el exceso de celo, en asegurar que un medicamento sea bien prescrito, se sobrepasa con facilidad.

IPTs y CC.AA.

Una ayuda a la correcta prescripción son los IPTs que elabora la **AEMPS**, y que se ocupan de establecer en teoría la idoneidad de la prescripción con claridad. Pero su elaboración no implica que llegue siempre esta información al prescriptor. Por tanto, que un medicamento innovador no llegue al paciente es un problema que debe resolver la **administración sanitaria** competente, ya sea la nacional o la autonómica.

Es una realidad la **dificultad de acceso**, de manera puntual, a ciertos medicamentos innovadores, una vez se han aprobado. Pero no se debería poner el foco exclusivo en el alto precio como única barrera. Entramos en un debate más complejo. La "innovación que se queda en la estantería" puede ser indicativo del **fracaso de un sistema** que debe impulsar y hacer accesible la I+D.

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: Rocio 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

Estrategia Farmacéutica de la UE: la clave está en el 'CÓMO'

La industria teme que, en lugar de reforzar un sector clave en la lucha contra la pandemia, la estrategia derive en la llegada de nuevas medidas unilaterales por parte de los gobiernos

La clave de la Estrategia radicarán en dar voz a todos, no solo de manera previa y por escrito, sino de forma continua, a través de un foro de alto nivel

Sobrepasado el verano de la COVID-19, los gobiernos de todo el mundo siguen inmersos en implementar soluciones a las tres grandes lecciones que ha dejado la pandemia: fortalecer sus sistemas de salud, contar con un sector estratégico, como es el farmacéutico, como aliado para satisfacer las necesidades básicas y mantener una apuesta clara por la I+D biomédica. La **Estrategia Farmacéutica de la UE** se sitúa en el epicentro de este triángulo, y alineada con otras iniciativas clave para definir el futuro de la sociedad: la Estrategia Industrial, la Estrategia Digital, el Plan Europeo contra el Cáncer y el Pacto Verde.

Rubricar una estrategia farmacéutica sólida es un deseo compartido por todos. Su necesidad está más que justificada a tenor de las 242 opiniones que ha recabado la consulta a la hoja de ruta de la Comisión, y todavía está por cerrar una segunda consulta. Estas primeras opiniones dejan bastante claro el 'QUÉ' se quiere: crear un sistema con perspectivas de futuro, resiliente a futuras crisis, que combine acceso e innovación, que aproveche la digitalización, que asegure que la I+D responde a las necesidades de los pacientes, que recupere industria europea, que reduzca la huella ambiental, que aborde las resistencias...

Pero la clave, claro, no estará en el 'QUÉ', sino en el 'CÓMO'. Como dijo Farmaindustria, "con qué instrumentos se pretenden lograr estos objetivos". Aquí es donde aparecían las preocupaciones lógicas de la industria "si no se establecen a partir del diálogo y la participación de todos". La industria teme que, en lugar de reforzar un



sector clave en la lucha contra la pandemia, la Estrategia Farmacéutica derive en la llegada de nuevas medidas unilaterales en los Estados miembro que debiliten los derechos de propiedad industrial o que actúen sobre los precios de los medicamentos hasta el punto de que no sólo no contribuyan a que Europa recupere terreno en I+D y tejido industrial en un ámbito tan estratégico como éste, sino que pierda capacidad de competir a nivel internacional.

Evitar esto implica dar voz a todos, no solo de manera previa y por escrito, sino de forma continua, a través de un foro de alto nivel, incluso una vez se apruebe la Estrategia, para asegurar que el resultado es algo 'vivo' y adaptable a los continuos cambios que acontecen en el sector.

Tiempo de pensar localmente

Si hay una conclusión que podemos sacar de esta crisis sanitaria sin precedentes por la que estamos atravesando es que la globalización tiene (y debe) tener límites. Es cierto que este fenómeno ha acercado a los países y se ha traducido en una evolución social sin precedentes.

Pero también se ha deslocalizado la producción hacia territorios donde la mano de obra o los materiales resultaban más barato y, por tanto, facilitaban mayores márgenes de beneficio. Ahora, tras estos meses de bloqueo global surge la necesidad de volver a pensar localmente. Porque en sectores tan comprometidos, como es el farmacéutico, los suministros no pueden depender únicamente de dos países.

Es algo en lo que ya piensan las principales patronales del sector, que advierten de la necesidad de recuperar la producción en Europa y, concretamente, en España. El presidente de Farmaindustria, Martín Sellés, lo ha dejado claro durante su intervención en la XX edición del Encuentro de la Industria Farmacéutica Española. "Tan alta dependencia del exterior es un riesgo en un ámbito crítico como el del medicamento", aseguró. Y es que los países se juegan mucho en

los próximos años. No solo se trata de asegurar el suministro (que por supuesto es algo crucial), sino también de aportar crecimientos económicos.

La industria farmacéutica genera empleo, y lo hace con calidad. De hecho, el 95 por ciento de empleos directos son indefinidos y dos de cada tres son titulados universitario. Pero también genera exportaciones. Las compañías farmacéuticas asentadas en España vendieron en 2019 a otros países por valor de 12.104 millones de euros. Y según los datos de la Secretaría de Estado de Comercio, a través de su base de datos Datacomex, estas transacciones se incrementaron en el primer semestre de 2020 un 14,5 por ciento respecto al mismo periodo del año anterior. Con estas cifras no queda espacio para la duda. El sector farmacéutico debe ser clave en la reconstrucción económica del país. Porque es tiempo de pensar localmente para crecer globalmente.

La crisis sanitaria generada por la COVID-19 presenta la necesidad de volver a pensar localmente. Los suministros no pueden depender únicamente de dos países



CARTA DEL EDITOR

TEST RÁPIDOS DE COVID-19

El COF de Madrid lidera una propuesta que mejoraría la detección temprana



Santiago de Quiroga

Editor de El Global

@santidequiroya

La iniciativa del COFM planteada a las autoridades de la Comunidad de Madrid para realizar **test rápidos de anticuerpos contra la COVID-19** facilitaría una de las recomendaciones cruciales de la OMS: la **detección**. Con un test positivo, con confirmación con una PCR posterior y con el aislamiento y tratamiento, en su caso, del individuo COVID-19 positivo, se garantiza la salud pública en plena epidemia. La triada que las autoridades sanitarias de todo el planeta se ocupan de extender como un mantra —detección, aislamiento y tratamiento— podría realizarse con la colaboración ciudadana... Bajando a la farmacia de la esquina de casa.

Las iniciativas del COFM, que preside **Luis González**, se caracterizan por una conexión con

la **realidad de la farmacia asistencial**. Durante este verano ha sido habitual **preguntar en las farmacias sobre los test rápidos** de COVID-19. No hay duda que es clave conocer bien la realidad de la farmacia; una realidad vivida en primera persona. La propuesta del COFM se basa en la **capilaridad de la farmacia**, recordada en sede parlamentaria recientemente por el presidente del CGCOF, **Jesús Aguilar**. ¿Alguien duda de que la medida es de un impacto sanitario relevante?

La experiencia en VIH

La detección precoz de individuos portadores en determinadas patologías infecciosas es crucial. En el caso del VIH, se han puesto en marcha

distintos proyectos que han demostrado que la botica es un lugar preferente para acceder **de manera rápida y discreta** a la realización del test individualizado rápido de detección de VIH.

La experiencia de **Cataluña y País Vasco** en este sentido ha sido esencial para demostrar su utilidad: se producían el **doblo de positivos** en la botica que en el hospital. La pregunta es si nos parece ahora una urgencia relevante la COVID-19 como lo es el VIH. Si la respuesta es que sí, no hay nada que indique que no podemos hacer lo mismo que ha funcionado para el VIH (test serológicos en la farmacia) ahora para la COVID-19.

España pionera

La tentación de creer que las cosas de fuera **siempre son mejores** puede llegar a relativizar este ofrecimiento del COFM. Sería una **equivocación** estratégica desafortunada. No hay ningún modelo de farmacia **tan capilar y asistencial como el español**. Por lo que ofrecer test rápidos en las farmacias facilitaría el acceso universal a los mismos. A falta del **posicionamiento de los expertos** en salud pública, la medida de facilitar test rápidos de la Covid-19 tendría un impacto en España **superior al impacto que podría tener en cualquier otro país**. La razón es esa: nuestro modelo de farmacia es único en el mundo.

Si Madrid acepta el ofrecimiento se abre un acceso universal a cualquiera que acceda a la farmacia y que lo pague como una entrada al cine al que ya no vamos, lamentablemente.



CON LA VENIA: Vuelva Vd. el mes que viene ...



Jordi Faus

Abogado y socio de Faus & Moliner

@FausJordi

Hola. Gracias por recibirme. Vengo a presentarle un proyecto, para que me asesore. Desde que empezó la pandemia he pensado que sería una buena idea que hospitales y farmacias pudieran entregar medicamentos a domicilio.

- Entiendo, hay mucha gente que ha pensado en buscar oportunidades de negocio con ocasión de la pandemia.

- Bueno, no crea que soy de los que pienso que a río revuelto ganancia de pescadores, represento a una empresa seria.

- No me malinterprete, por favor, pero ya se imagina que estos temas se regulan de forma muy detallada.

- ¿Me puede dar indicaciones de cómo está la normativa?

- Sí, claro, mire: el RDL 21/2020 dice que hasta que el Gobierno declare la finalización de la situación de crisis sanitaria por el COVID-19, cuando exista una situación excepcional sanitaria, con el fin de proteger la salud pública, o bien cuando la situación clínica, de dependencia, vulnerabilidad, riesgo o de distancia física del paciente a las farmacias lo requiera, los órganos, o autoridades competentes de la gestión de la prestación farmacéutica de las CC.AA podrán establecer las medidas oportunas para la dispensación de medicamentos en modalidad no presencial, garantizando la óptima atención con la entrega, si procede, en centros sanitarios o, en establecimientos sanitarios autorizados para la dispensación de medicamentos próximos al domicilio del paciente, o en su propio domicilio.

- Oiga, esto parece complicado.

- Eso no es todo, el RDL también dice que el suministro de los medicamentos hasta el lugar de destino, así como el seguimiento farmacoterapéutico será responsabilidad del servicio de farmacia dispensador, que el transporte y entrega del medicamento deberá realizarse de manera que se asegure que no sufre ninguna alteración ni merma de su calidad.

- Vale, entonces, ¿tengo que esperar a ver si los órganos, o autoridades competentes de la gestión de la prestación farmacéutica de las CC.AA establecen esas medidas?

- Sí, así es.

- Y cuando las establezcan, ¿esas medidas sólo serán válidas hasta que el Gobierno declare la finalización de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19?

- Efectivamente, a menos que cambie la Ley así será.

- Y hasta que las CC.AA no establezcan las medidas... ¿puedo hacer algo? contratar gente, formarla, activar mi proyecto...?

- Vd. es libre de hacer lo que considere oportuno, pero hasta que las CC.AA no dicten sus normas no debería empezar.

- Uf, ¿y en cada CC.AA puedo encontrarme normas distintas?

- Efectivamente, España es un estado descentralizado.

- Bueno, y ¿alguien ha empezado a regular algo al respecto?

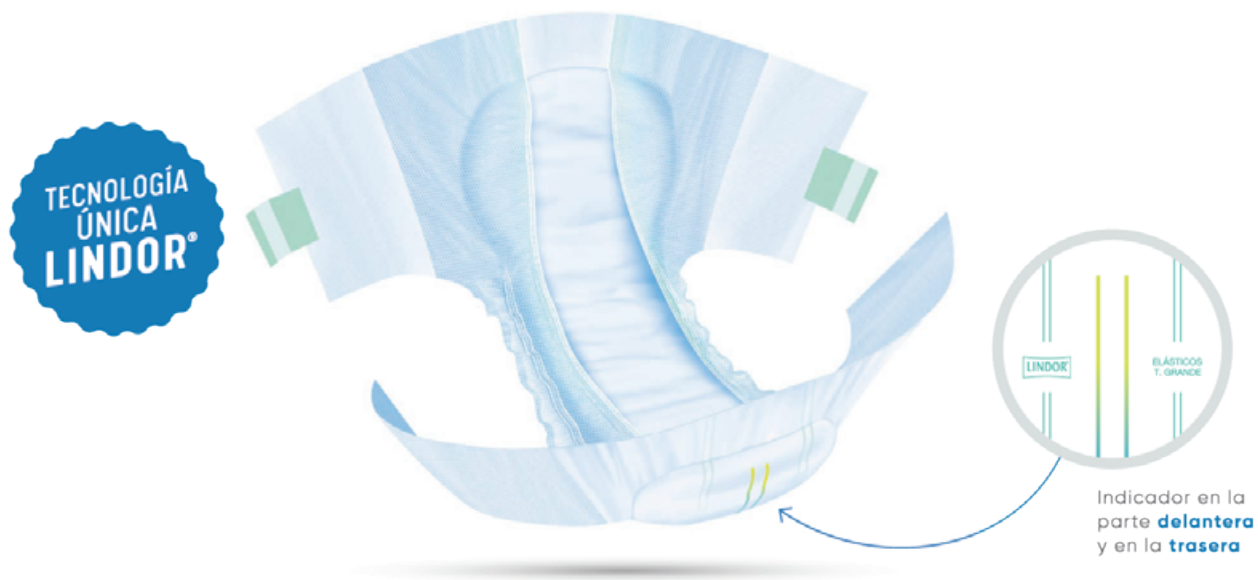
- No, todavía no.

- Mire ¿sabe qué? pondré mi proyecto de inversión en un cajón y ya veremos; una pena, contaba crear unos diez empleos.

- Bueno, llámeme el mes que viene y vemos cómo está todo...



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.**



POLÍTICA

La evaluación conjunta del beneficio clínico, de nuevo sobre la mesa de la UE

ESMO y SEOM sugieren que el borrador de reglamento de HTA se pilote sobre los medicamentos oncológicos

CARLOS B. RODRÍGUEZ
Madrid

Por segunda vez en cuestión de meses, la evaluación del beneficio clínico a nivel europeo ha quedado señalada como una de las principales áreas de trabajo a impulsar en la Unión Europea en materia sanitaria. Primero fue durante la consulta a la hoja de ruta del Plan Europeo contra el Cáncer. Ahora, la consulta abierta a la hoja de ruta de la Estrategia Farmacéutica de la Unión Europea ha registrado el eco de esa petición, de especial interés en el área de la oncología. En una aportación conjunta al futuro marco farmacéutico comunitario, las sociedades europea y española de oncología médica —ESMO y SEOM— han vuelto a insistir en la priorización de los medicamentos contra el cáncer, pero con una propuesta absolutamente innovadora. Ambas han sugerido a la Comisión Europea que se utilicen los medicamentos oncológicos como proyecto piloto de evaluación conjunta del beneficio clínico bajo el borrador de reglamento de evaluación de tecnologías sanitarias (HTA).

La propuesta de reglamento de HTA incluye un papel claro para la Comisión Europea y asegura un uso efectivo de las evaluaciones conjuntas a nivel comunitario. El objetivo es doble: evitar duplicaciones innecesarias y la fragmentación actual en la evaluación del beneficio clínico en la Unión Europea.

Casi tres años después de su lanzamiento, la propuesta sigue paralizada en el Consejo de la UE por la oposición de varios países —entre ellos, España—. No obstante, tres hechos apuntan a un posible desbloqueo de esta iniciativa. En primer lugar, la reciente apuesta del Parlamento Europeo por caminar hacia una Unión Europea de la Salud, con más competencias a nivel comunitario. Por otro, la influyente presidencia semestral germana de la UE. Según los expertos, este papel obligará a Alemania, uno de los países más críticos con la propuesta, a adoptar una posición más neutral, lo que podría favorecer un acuerdo antes de diciembre.

Un tiempo clave para el beneficio clínico
En tercer lugar, antes de diciembre deben llegar, también, las aprobaciones tanto del Plan Europeo contra el Cáncer como de la Estrategia Farmacéutica Europea. Sea como sea, por tanto, los últimos meses de 2020 serán cruciales para el



De izquierda a derecha, Solange Peters, presidenta de ESMO, y Álvaro Rodríguez Lescure, presidente de SEOM.

debate del beneficio clínico en la Unión Europea. Tanto la Sociedad Europea de Oncología Médica como su socia española reiteran que “es necesario permitir que los Estados miembro de la UE elijan los medicamentos de manera adecuada, incluido el uso de biosimilares”. E insisten en que la escala MCBS (Magnitude of Clinical Benefit Scale), de ESMO, puede ayudar a facilitar el proceso en Europa, dado que ya está siendo empleada por varios países del mundo.

Los oncólogos no son los únicos que han aprovechado la oportunidad que ha brindado la consulta a la hoja de ruta de la Estrategia Farmacéutica para impulsar el debate del beneficio clínico. También lo ha hecho la Alianza para la

Medicina Regenerativa. Esta comunidad internacional, que representa a empresas grandes y medianas, así como a instituciones de investigación sin ánimo de lucro, a organizaciones de pacientes y a otros agentes interesados en convertir

ESMO y SEOM sugieren que Europa utilice los fármacos contra el cáncer como piloto de evaluación conjunta

en realidad la promesa que representan las terapias avanzadas, también cree que ha llegado el momento de “coordinar la evaluación del beneficio clínico” a nivel europeo.

Otras prioridades de los oncólogos

La priorización de los medicamentos contra el cáncer sigue siendo una reclamación clave de los oncólogos, pero ni mucho menos la única.

La escasez, uno de los objetivos marcados en la hoja de ruta de la Estrategia Farmacéutica de la Unión Europea, es el primero de los objetivos planteados por ESMO y SEOM. Ambas sociedades coinciden con la Comisión Europea en que “sólo una solución supranacional” puede mitigar esta situación. Pero a la hora de plantear esta solución, quieren que se tenga en cuenta una diferenciación clara entre escasez de medicamentos esenciales y escasez de medicamentos innovadores.

En busca de nuevos estándares europeos para las terapias avanzadas

- Con la adopción del **Reglamento 1394/2007**, la Unión Europea allanó el camino para que sus autoridades reguladoras establecieran estándares sólidos para la revisión y autorización de comercialización de **terapias avanzadas**. No obstante, más de diez años después, el balance deja mucho que desear. El número de productos que han obtenido autorizaciones de comercialización y su adopción en el mercado han permanecido limitados. Mientras, el desarrollo de nuevos tratamientos ha experimentado un acelerón en número de ensayos, asesoramientos científicos o designaciones PRIME.
- La **Alianza por la Medicina Personalizada** apuesta por darle una vuelta a situación en la Estrategia Farmacéutica de la UE. Y lo hace aludiendo también a la crisis de la **COVID-19**. La pandemia, dice esta coalición, ha revelado la importancia de invertir en asistencia sanitaria, sobre todo en áreas de necesidades no satisfechas. Y las terapias avanzadas pueden jugar un papel clave. Pero para ello es necesario, añade, impulsar nuevos procedimientos regulatorios, simplificar los requisitos para los ensayos clínicos y apostar por nuevos enfoques de acceso. Ello permitiría impulsar también un sector **clave para la recuperación económica**. En 2019, la inversión global en I+D de terapias avanzadas fue de 9.800 millones de dólares. De ellos, 3.000 millones (2.700 millones de euros) procedían de compañías con sede en Europa.

Estrategia Farmacéutica de la UE: el sector opina

Ambas, dicen los oncólogos, afectan —y mucho— a los pacientes con cáncer. La primera, afirman, se debe a la falta de disponibilidad; la segunda, a la inaccesibilidad. Como consecuencia, concluyen que es preciso que la Estrategia Farmacéutica de la Unión Europea incluya “sugerencias personalizadas” para ambas.

A nivel más concreto, ESMO y SEOM recuerdan en su contribución cómo la

Sea como sea, el segundo semestre de 2020 será crucial para el debate del beneficio clínico en la Unión Europea

encuesta de medicamentos antineoplásicos realizada por la Sociedad Europea es en la actualidad, según la Organización Mundial de la Salud, “la evaluación más completa” sobre la disponibilidad de medicamentos contra el cáncer a nivel mundial. Ambas sociedades aseguran que esta encuesta volverá a realizarse para actualizar el mapa del suministro. La información se compartirá con la Comisión Europea para ser tomada en cuenta en la Estrategia Farmacéutica.

Uso off-label y modelos económicos

Otro eje de trabajo de los especialistas en oncología médica es el uso off-label de ciertos medicamentos para ciertas indicaciones, así como de medicamentos en situaciones especiales, por ejemplo para los cánceres raros o muy raros. Actualmente, denuncian estas sociedades científicas, el marco existente dentro de la Agencia Europea del Medicamento no permite “de una manera simple” la aprobación de estas indicaciones.

Los oncólogos recomiendan que se analice la situación sobre los usos fuera de indicación en Europa

ESMO y SEOM recomiendan por ello que se analice la situación real sobre los usos fuera de indicación en Europa. El nuevo marco farmacéutico comunitario debería definir, en su opinión, “qué medicamentos off-label, respaldados por una evidencia sólida, deberían estar disponibles para otras indicaciones”.

La última de las prioridades marcadas por los oncólogos tiene que ver con los modelos económicos existentes para dar entrada a la innovación farmacéutica en la Unión Europea. La Sociedad Europea de Oncología Médica está trabajando en el desarrollo de un modelo de reembolso basado en el valor y adaptado geográficamente para abordar los problemas relacionados con el reembolso de medicamentos caros e innovadores. ESMO asegura a la Comisión que compartirá los detalles de este modelo con las instituciones europeas de cara a evaluar su inclusión en la Estrategia Farmacéutica.

Acceso y recompensas a la innovación, claves de EPHA al marco farmacéutico

Los pacientes creen que es una “necesidad imperiosa” evaluar el beneficio clínico

C. R.
Madrid

En la agenda europea que busca una asistencia equitativa y sostenible, el acceso a los medicamentos sigue siendo, para los pacientes, la primera prioridad a abordar. Ocurrió en la consulta a la hoja de ruta del Plan Europeo contra el Cáncer y vuelve a repetirse ante la hoja de ruta de la Estrategia Farmacéutica de la UE. “No hay valor en un medicamento que se encuentra en una estantería debido a su alto precio”, asegura en su contribución a esta última la Alianza Europea por la Salud Pública (EPHA, por sus siglas en inglés). Pero, también en línea con los objetivos ampliamente reiterados por la Comisión Europea, la alianza también aboga por “compensar la inversión” que realizan las empresas del sector farmacéutico.

En este balance en términos de acceso e innovación, la EPHA ve un paso positivo en la evaluación de la legislación sobre medicamentos huérfanos y pediátricos, pendiente de publicación. Esta organización aboga por una revisión legislativa aún mayor que la efectuada en estos dos nichos, como también aboga, como hacen los oncólogos europeos por “evaluar la calidad” de la innovación médica.

Para la EPHA, la disponibilidad de “métodos transparentes para evaluar el beneficio clínico de los nuevos medicamentos” se ha convertido en una “necesidad imperiosa” en la UE. “Es importante recordar —expone— que ‘innovador’ no significa más que nuevo. Por lo tanto, el término debe ser per-



Según la EPHA, evaluar el beneficio clínico es una “necesidad imperiosa” en la UE.

cibido como neutral”. Para la EPHA, la evaluación del beneficio clínico no sólo permitirá mejorar “la toma de decisiones informadas por la evidencia”. También permitirá informar mejor a los pacientes sobre los beneficios y riesgos de los nuevos medicamentos.

Una “necesidad imperiosa”

Por lo demás, EPHA insiste en algunas de las ideas que han cobrado fuerza en los últimos años, en relación a buscar nuevos equilibrios entre los agentes del sector farmacéutico.

En primer lugar, la Alianza cree que deben buscarse “modelos alternativos” en materia de precios, reembolsos

y propiedad intelectual. A su juicio, la Unión Europea debe fomentar la desvinculación entre el coste de la I+D y el precio de los productos.

En segundo lugar, se plantea el impulso de la coordinación entre los Estados miembro como interlocutor único frente al sector industrial. Para los pacientes, la Unión Europea tiene un papel clave que desempeñar a la hora de fortalecer la cooperación entre los países. “La fragmentación de políticas, las asimetrías de poder e información y los fallos del mercado sólo pueden abordarse de manera efectiva a través de respuestas coordinadas”, destaca la EPHA.

Casi 250 contribuciones y una segunda consulta para decidir el futuro del sector farma europeo

C. R.
Madrid

La consulta abierta entre el 2 de junio y el 7 de julio por la Comisión Europea en torno a la hoja de la Estrategia Farmacéutica de la UE ha recibido un total de 242 contribuciones. La cifra muestra el elevado interés que este asunto suscita en un año clave para el devenir del sistema sanitario y farmacéutico.

Al igual que ocurre con el Plan Europeo contra el Cáncer (cuya consulta a la hoja de ruta recibió un total de 384 con-

tribuciones), la Comisión quiere aprobar la nueva Estrategia Farmacéutica en el último cuatrimestre de 2020.

Los trabajos se acelerarán tras el periodo estival, una vez que se cierre la consulta pública en torno a la estrategia. Este nuevo proceso para recibir aportaciones se abrió el 16 de junio y se cerrará el 15 de septiembre, y permitirá a las compañías, patronales, autoridades sanitarias, sociedades científicas, organizaciones de pacientes y ciudadanos a título individual exponer sus propuestas de manera más detallada..

A partir de entonces, tocará recopilar, ordenar y discutir todos los pormenores de una estrategia llamada a mejorar y acelerar el acceso de los pacientes a medicamentos seguros y asequibles y para apoyar la innovación en la industria farmacéutica de la UE. Para ello se analizará el sector desde cuatro ámbitos: el ciclo de vida de los medicamentos desde la I+D hasta la autorización y el acceso de los pacientes; la puesta en práctica de los avances científicos; las lagunas del mercado y las lecciones aprendidas de la COVID-19.

Más GACETA MÉDICA



SALUD

MARIE CLAIRE & GACETA MÉDICA

EL HORIZONTE DEL CÁNCER DE MAMA

LOS AVANCES EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA SE SUCEDEN A UN RITMO VERTIGINOSO. LA CIENCIA PROGRESA Y LAS EXPECTATIVAS PARA LAS PACIENTES, TAMBIÉN.

Por Gemma M. López

...innovación y éxito de estas técnicas, a día de hoy, se han vuelto indispensables. La evolución de los tratamientos en esta enfermedad ha sido, como dice la jefa del Servicio de Oncología y Hematología del Hospital Clínic de Valencia, Ana Elich, "explosiva".

El desarrollo de la medicina en el campo de estas enfermedades graves, se ha acelerado, a la par que se ha mejorado la calidad de vida de las pacientes que se enfrentan a ellas, gracias a los avances en cirugía, oncología médica y oncología radioterápica. Concretamente, en los últimos años, el avance científico en el campo de estas enfermedades ha sido espectacular, ya que los programas que se integran han logrado una disminución en la mortalidad por esta enfermedad.

Para el gran público ha venido de la mano del conocimiento de la enfermedad. En la vida cotidiana de Elich, la gran arma para combatir estas enfermedades, es la prevención. En este sentido, la gran arma para combatir estas enfermedades, es la prevención. En este sentido, la gran arma para combatir estas enfermedades, es la prevención.

CON MUCHA PRECISION
La medicina de precisión es una herramienta de precisión que permite diagnosticar y tratar a los pacientes de forma personalizada.

INVESTIGAR PARA GANAR
Los avances en el campo de estas enfermedades graves, se han acelerado, a la par que se ha mejorado la calidad de vida de las pacientes que se enfrentan a ellas, gracias a los avances en cirugía, oncología médica y oncología radioterápica.

...multiplicidad. Así el día de hoy, los avances en el campo de estas enfermedades graves, se han acelerado, a la par que se ha mejorado la calidad de vida de las pacientes que se enfrentan a ellas, gracias a los avances en cirugía, oncología médica y oncología radioterápica.

+ Salud

Vacúnate embarazada... Es bueno para ti y para el bebé

Te contamos por qué deberías acudir a tu centro de salud para protegerte de la gripe.

Por Carlos Rodríguez

...Cada año, la campaña de vacunación antigripal tiene como objetivo reducir la mortalidad y el impacto de la enfermedad en la población de riesgo. Durante el embarazo, la mujer sufre una serie de cambios fisiológicos, que la hacen más vulnerable a las infecciones. Además, la infección por el virus de la gripe puede ser grave para el feto y el recién nacido.

Doble protección
Hay que vacunarse que puede ser una visita al centro de salud. Como explica Ana Elich, Coordinadora de las Unidades de Prevención y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos, en Madrid, la vacuna de la gripe "es beneficiosa tanto para la madre como para el bebé".

¿Cuáles son las novedades de este año?
Este año, algunas comunidades autónomas han comenzado a utilizar vacunas que contienen un componente adicional que ayuda a mejorar la respuesta inmune.

Vacuna durante el embarazo	31	Atragantamientos	35
Vacunas infantiles	32	Noticias al día	36
cribado neonatal	34	Premios BIC 2019	37

38 millones de lectores

El rigor de Gaceta Médica para todos los públicos en



Los socialistas en el Senado insta al Gobierno a elaborar "un Plan de Cáncer COVID-19"

El PSOE promueve un análisis del abordaje oncológico en todas sus vertientes: asistencia, prevención e I+D

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

El grupo parlamentario socialista en el Senado ha instado al Gobierno a elaborar "un Plan de Cáncer COVID-19". Así consta en una moción, registrada para su debate en la Comisión de Sanidad, que pide hacerlo en colaboración con las Comunidades Autónomas y en el seno del Consejo Interterritorial del SNS, "en el marco de una nueva Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud".

La COVID-19 ha impulsado una reflexión global acerca de las debilidades del SNS. Una de ellas es cómo mejorar el abordaje de la patología oncológica. Su curva, según los socialistas en el Senado, se ha mantenido "e incluso ha aumentado su incidencia" durante la pandemia.

"El cáncer, al igual que el SARS-Cov-2, continúa entre nosotros. Más de 279.000 personas son diagnosticadas anualmente de cáncer en nuestro país y más de 112.000 pacientes fallecen, lo que supone una media de 300 personas afectas de cáncer cada día", destaca la moción firmada por Esther Carmona, portavoz de Sanidad del PSOE en el Senado, y Ander Gil, portavoz del grupo.

Un análisis en profundidad

Según el grupo socialista, estos datos "deben preocupar" y generar una reacción para reactivar las capacidades del SNS frente al cáncer. "Es necesario un profundo análisis del impacto de la COVID-19 en el cáncer en todas sus vertientes: atención a pacientes y sus familias, prevención, investigación y desarrollo, con el fin de poder ofrecer respuesta al desafío que han supuesto y suponen las enfermedades oncológicas en nuestro país".

Dentro de este análisis, los socialistas en el Senado creen necesario "continuar reactivos" ante el reto que sigue suponiendo el cáncer en España, debiendo mejorar la información y la prevención, el diagnós-

tico precoz, las listas de espera y los cuidados paliativos. La humanización de la asistencia oncológica y la correcta información también deben ser piezas clave, añadiendo, en el "empoderamiento" del paciente, contribuyendo a implementar una medicina centrada en el mismo, contemplando su protección social y garantizando también una adecuada atención psicológica, social y un acompañamiento digno durante el transcurso de su enfermedad.

Muchas de estas cuestiones ya están previstas entre las áreas de intervención y en los objetivos recogidos en la Estrategia en Cáncer del SNS, "que en el marco del Plan Europeo de lucha contra el Cáncer, elaborado por la Comisión Europea y pendiente de aprobación, deben de ser actualizadas, también en este contexto COVID", recuerda el PSOE.

Las claves del Plan de Cáncer COVID-19

Esta moción se hace eco, por último, de las advertencias lanzadas por los profesionales dedicados a la patología oncológica una vez finalizado el estado de alarma. Todas ellas terminarían por conformar las claves del Plan de Cáncer COVID-19. Según los especialistas, es prioritario reanudar los cribados del cáncer con el objetivo de que ninguna persona pierda la oportunidad de salvar su vida con la detección precoz del cáncer, así como reactivar la investigación en cáncer.

Los socialistas en el Senado coinciden. "Nuestro país cuenta con un alto potencial investigador que no podemos perder, debiéndose conseguir la dotación de los fondos necesarios para lograr el objetivo marcado a 2030, que significa aumentar la supervivencia al seguir mejorando la calidad de vida de las personas con cáncer, potenciando las unidades traslacionales en los hospitales", resalta la moción.

Medicina de precisión y terapias avanzadas

El acceso conforma el último bloque a considerar por los senadores socialis-

tas. En primer lugar, el trabajo multidisciplinar, transversal y en red con centros de referencia debe ayudar a poner a disposición de los pacientes, aseguran, la última tecnología, los mejores expertos, los medicamentos innovadores y el acceso a los ensayos clínicos.

En segundo lugar, la inclusión de biomarcadores en la cartera de servicios, la reducción de la variabilidad clínica y la implementación

efectiva de los registros en cáncer "se convierten en aspectos fundamentales" para avanzar hacia la asistencia de calidad excelente, comenta la moción.

Por último, la apuesta por un Plan de Cáncer COVID-19 ve preciso "integrar de manera efectiva la medicina de precisión y las terapias avanzadas" cambiando el modelo hacia uno más orientado a la consecución de resultados, en el marco del Plan de Abordaje de las Terapias Avanzadas en el Sistema Nacional de Sa-

lud.



Comprometidos
con el futuro
de la salud.

COFARES

El futuro de los ACOD en la era post-Covid

La flexibilización del visado a los ACOD, una 'prueba de concepto' satisfactoria que debe estandarizarse

Pacientes, profesionales y grupos del Congreso defienden mantener las excepciones al visado a los ACOD

CARLOS B. RODRÍGUEZ

Madrid

En el mundo de la tecnología y de la informática se utiliza el término 'prueba de concepto' para hacer referencia a un paso importante en el proceso de creación de un prototipo operativo. Se trata de probar una nueva solución en un grupo controlado durante un periodo de tiempo, comprobar si hay resultados positivos y a partir de ahí estandarizarla y lanzarla al mercado. Para Julio Agredano, informático y presidente de Freno al Ictus, es justo lo que ha ocurrido con la anticoagulación y la flexibilización en la prescripción de los nuevos anticoagulantes orales (los ACOD) en época de pandemia. La prueba, defienden los pacientes, las sociedades científicas y algunos grupos parlamentarios, ha sido satisfactoria. Ahora debe implantarse y convertirse en estándar.

Esta es una de las principales conclusiones del encuentro virtual 'El futuro de los ACOD en la era post-COVID', organizado por Gaceta Médica el pasado 27 de julio, con el apoyo de Bayer y la Alianza BMS & Pfizer. Junto a Julio Agredano participaron Ángel Cequier, presidente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC); José Polo, vicepresidente de Semergen; y los portavoces de Sanidad de PP y Ciudadanos en el Congreso de los Diputados, Elvira Velasco y Guillermo Díaz.

Todos ellos coincidieron en destacar lo acertado de las decisiones autonómicas acometidas en el momento álgido de la pandemia. Gracias a ellas, el visado a los ACOD, en vigor desde 2011, se vio sometido a excepciones temporales con objeto de garantizar la salud de los pacientes. Por eso, también, los cinco opi-



pasando por la reevaluación crítica de la necesidad del visado.

Los ACOD, durante la pandemia

Este webinar incidió, de hecho, en muchas de esas reflexiones de futuro. El vicepresidente de Semergen defendió así que las medidas excepcionales "tendrían que haberse adoptado mucho antes", si se tienen en cuenta que los registros sobre el grado de control de la anticoagulación —los estudios PAULA o CALIFA— demuestran que hay casi un 50 por ciento de pacientes con antivitamina K mal controlados.

José Polo
Vicepresidente de Semergen

"El visado debe ser revaluado y probablemente anulado, no sólo en el caso de los ACOD, sino también en el caso de otros fármacos"



naron que es preciso mantener dichas medidas, al menos mientras no exista vacuna o tratamiento eficaz para la COVID-19. Posteriormente, añadieron, es preciso realizar una reflexión sobre el futuro que debe incluir tanto la evaluación desde el punto de vista del coste-eficacia o de la farmacoeconomía hasta la revisión de sus indicaciones en España,

Esta misma cifra dibuja la realidad del paciente anticoagulado durante la pandemia. "Hablamos de adherencia terapéutica. Me gustaría saber el porcentaje de esa gente que sí ha estado correctamente controlada durante la pandemia, porque al no tener visado que tener que validar ha optado por los nuevos ACOD", se preguntó Julio Agredano. Al final,

Ángel Cequier
Presidente de la SEC

"La evidencia sobre el perfil de seguridad y eficacia de los ACOD no sólo se ha mantenido, sino que ha aumentado de manera espectacular"



añadió el presidente de Freno al Ictus, "la mejor calidad de vida y el menor riesgo" deben haber venido "para quedarse".

En los mismos términos se mostraron los representantes de los grupos parlamentarios PP y Ciudadanos en el Congreso, dos formaciones que en cuestión de semanas registraron dos Proposiciones No de Ley que han llevado al Parlamento una reclamación antigua de clínicos y pacientes: modificar una traba burocrática que en estos momentos es motivo de inequidad a nivel autonómico y que sitúa a España en el vagón de cola de los países de su entorno.

Los datos expuestos por Ángel Cequier son rotundos. En Europa, la media de utilización de ACOD ronda el 60/70 por ciento. A la cabeza están países como Alemania o Portugal, con cerca de un 80 por ciento de utilización de ACOD en fibrilación auricular no valvular. En Grecia, Francia e Italia las cifras rondan el 70 por ciento. Mientras, España se sitúa en un 40 por ciento, con importantes diferencias entre comunidades autónomas. Mientras algunas se aproximan a la media comunitaria, otra (según datos pre-COVID) están en el entorno del 30 por ciento.

Julio Agredano
Presidente de Freno al Ictus

"Me gustaría saber el porcentaje de gente que sí ha estado correctamente controlada durante la pandemia al no tener visado para los ACOD"



El futuro de los ACOD en la era post-Covid

En la base de estas diferencias radican aspectos arrastrados desde hace casi una década. Una son las distintas condiciones del visado; otra, el hecho de que el IPT no incorpora, cómo sí hacen nuestros vecinos europeos, la evidencia más reciente en torno a los ACOD. Como consecuencia, apuntó el presidente la Sociedad Española de Cardiología, hay grupos de pacientes que hasta el momento actual no recibían los ACOD "y los deberían haber estado recibiendo".

Una decisión "economicista"

Según Cequier, la evidencia sobre el perfil de seguridad y eficacia de los ACOD con respecto al momento de su introducción "no sólo se ha mantenido sino que ha aumentado de manera espectacular". El presidente de la SEC apunta a la evidencia recabada de estudios multicéntricos y que ha llevado a "prácticamente toda una cascada de indicaciones". No obstante, el último IPT, de 2016, apenas ha reflejado esta evidencia.

En la base de estas decisiones, según los expertos que participaron en este encuentro, está una cultura en la que, en lugar del beneficio a medio o largo plazo, prima el coste de la adquisición del fármaco: un año de tratamiento con Sintrom cuesta aproximadamente entre 30 y 40 euros al año. Un año de tratamiento con ACOD son unos 1.000. Pero esta apuesta deja en el aire muchas preguntas que, ahora que está sobre la mesa el futuro de los ACOD, deben ponerse sobre la mesa. "En España siempre estamos preocupados por el gasto farmacéutico, pero ¿cuánto cuesta un ictus? ¿Cuánto cuesta la dependencia de un ictus?", planteó José Polo.

La pregunta cobra relevancia ante otras de las incógnitas que ha dejado el estado de alarma. Durante el periodo duro de la pandemia, la disminución de la demanda asistencial en los centros de Atención Primaria podría haberse reducido entre un 20 y un 25 por ciento. El retraso de los controles de los pacientes fue una norma. Los de los pacientes con antivitaminas K, normalmente cada 4 semanas, pasaron a 6 semanas. Está por ver si esa falta de control se ha traducido en un aumento de eventos en pacientes que, como resaltó Polo, no solo reciben tratamiento para la fibrilación auricular. También son pacientes hipertensos, probablemente diabéticos... En resumen, pluripatológicos.

Pero el vicepresidente de Semergen no es el único que se hace estas preguntas. Ciudadanos es partidario de medir

Guillermo Díaz Diputado de Ciudadanos

"Hay que medir todo. ¿Cuánto cuesta el ictus que se evita? ¿Cuánto ahorra? ¿Cuánto vale el tiempo en burocracia? ¿Cuánto vale la vida de una persona?"



Ruiz Escudero: "Hemos solicitado a la Aemps la revisión de las indicaciones del uso de los ACOD"

La Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid ha solicitado a la Agencia Española de Medicamentos (Aemps) la revisión de las indicaciones del uso de los nuevos anticoagulantes orales (ACOD), "valorando extender su financiación a otras patologías o indicaciones en las que se haya demostrado su eficacia". Así lo aseguró su titular, Enrique Ruiz Escudero, durante la clausura del encuentro virtual 'El futuro de los ACOD en la era post-COVID'. "Esperamos poder tener pronto buenas noticias", añadió el consejero.

Durante el estado de alarma, la Comunidad de Madrid ha ratificado su compromiso con las medidas que suponen innovar, facilitar y agilizar la atención sanitaria a los pacientes. En marzo, la Consejería de Sanidad decidió renovar y autorizar de manera automática las prescripciones nuevas y las ya vigentes a los pacientes de enfermedades crónicas. De la misma manera se procedió con las recetas de medicamentos especiales, que por sus características están sujetos a la autorización de la inspección sanitaria. Una medida pionera que luego fue replicada por otras comunidades autónomas.

"En este sentido, siempre y cuando cumplieran los requisitos necesarios y estuviera recomendado por el facultativo correspondiente", dijo Ruiz Escudero, los pacientes han podido pasar del Sintrom a los ACOD. Según sus datos, durante estos meses se han visto preautorizadas más de 130.000 prescripciones. En ello han colaborado las cerca de 3.000 oficinas de farmacia de la región.

Esta experiencia ha llevado a la Consejería, recordó el consejero, a prorrogar la dispensación de los medicamentos sujetos a visado hasta el 30 de septiembre. Además, debido a los "buenos resultados",

se ha constituido una mesa de trabajo para analizar la situación de los distintos fármacos sujetos a visado y estudiar cuáles, por sus características, podrían permanecer con visado automático y ser dispensados "como cualquier fármaco a través de la prescripción de un facultativo e incluso en el caso que fuera posible, con la receta electrónica".



Elvira Velasco Diputada del PP

"Defendemos el uso racional del medicamento, pero sin que ello se entienda como si todo consistiera en restrictivas posibilidades de acceso"



todo y su portavoz de Sanidad en el Congreso dejó constancia de muchos otros interrogantes. "¿Cuánto cuesta el ictus que se evita? ¿Cuánto ahorra? ¿Cuánto ahorra ese tiempo que no se utiliza una UCI? ¿Cuánto ahorra el trombo que no se produce? ¿Cuánto ahorra el hombre que sigue trabajando y está operativo porque puede seguir generando riqueza al sistema porque no ha padecido un accidente cardiovascular? ¿Cuánto vale el tiempo en burocracia en extender el visado? ¿Cuánto valen, en definitiva, la vida y la calidad de vida de una persona?"

De estas interpelaciones viene otra de las grandes conclusiones de este foro virtual: el futuro de los ACOD debe decidirse con respuestas a estas preguntas. Esto es, midiendo resultados y objetivos en salud. También desde el grupo popular en el Congreso se resaltó la importancia de incorporar indicadores para que las decisiones, tal y como apuntó Elvira Velasco, suponen "un seguimiento de buenas prácticas y no tanto en función del precio". La portavoz de Sanidad popular destacó la necesidad "incorporar valor" para que el concepto de gasto farmacéutico no sea considerado algo negativo per se, especialmente si lo que está en juego, como ocurre con el visado de los ACOD, es la pérdida de eficiencia y de oportunidades para los pacientes. "Defendemos el Uso Racional del Medicamento, pero sin que ello se entienda como si todo consistiera en restrictivas posibilidades de acceso. El uso racional es también entender las razones que motivan una mejora en el acceso", dijo.

Según ambos diputados, la medición de resultados debe ser incorporada en el nuevo modelo de atención sanitaria tras los trabajos de la Comisión para la Reconstrucción. Como también, aseguran, se debe dar respuesta al problema de la equidad en relación a estos fármacos. Para Ciudadanos, la clave está en un mayor papel del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, así como en un mayor rol coordinador por parte del Ministerio.

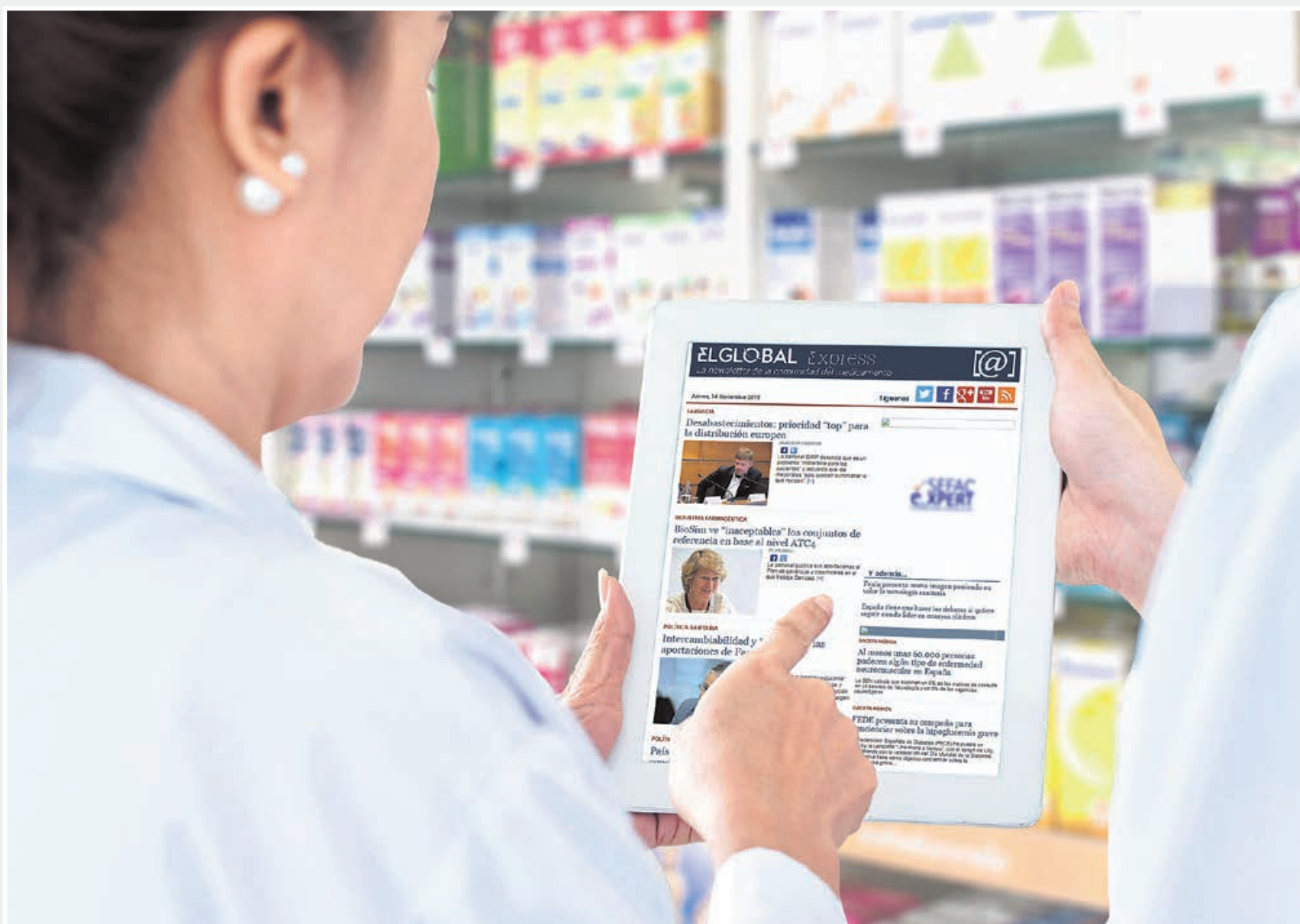
Desde el PP se comparten ambos puntos, y se añade uno más. El grupo popular ya ha manifestado su disconformidad con las medidas en política farmacéutica incluidas en el dictamen sanitario de la Comisión para la Reconstrucción. Este malestar se ha traducido ya en el anuncio de un 'plan B' que incluye modificaciones en siete grandes leyes sanitarias, entre ellas la Ley General de Sanidad, la Ley de Garantías o la Ley de Cohesión y Calidad.

Las palabras de los diputados alientan las esperanzas de profesionales y pacientes. Estamos ante una oportunidad "fantástica", resaltó Julio Agredano, para eliminar la inequidad existente entre las comunidades autónomas, reducir la brecha con Europa y "reordenar recursos, liberando para otras tareas los que hoy están dedicados al control del Sintrom" ante una pandemia que, destacó, todavía no ha terminado, así como ante futuras crisis sanitarias.

Cada día en tu mail

ELGLOBAL Express

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



autoocuidado

Suplemento Mensual

Septiembre de 2020



#CuidateParaVolver

Anefp pone en marcha una campaña para frenar los contagios de COVID-19 [P.14](#)

Vitaminas y materiales de protección, categorías con más crecimiento durante la crisis [P.18](#)

Seis de cada diez españoles acudirían antes a su farmacia que al médico de AP [P.20](#)

“Sé responsable. Cuídate”; la campaña de Anefp que busca poner freno a los contagios este curso

La asociación lanza mensajes en las redes sociales sobre un cuidado responsable para hacer frente a la COVID-19

MARTA RIESGO
Madrid

Septiembre llega con un índice de contagios no esperado, que deja vislumbrar una segunda ola no esperada (por lo menos tan pronto) por los sanitarios. Los contagios aumentan en la mayoría de los territorios y la única solución para no volver al confinamiento es respetar las medidas recomendadas por las autoridades sanitarias. Se trata de cuidarse para cuidar al resto de la sociedad, algo con lo que la Asociación para el Autocuidado de la Salud (Anefp) está realmente concienciada.

Así, a través de un vídeo, disponible en www.anefp.org, la asociación ha puesto en marcha una campaña de concienciación para apelar al sentido de responsabilidad compartida que tenemos todos en la derrota del coronavirus: “Sé responsable, cuídate, porque no queremos volver y porque queremos volver”.

“No queremos volver a vivir una segunda oleada de esta enfermedad, porque no queremos vivir un segundo confinamiento, porque no queremos perder a nadie más. Por eso, es responsabilidad de todos aumentar el autocuidado. Ese es el mensaje que queremos hacer llegar a toda la sociedad desde anefp”, afirma Jaume Pey, director general de la asociación de compañías de autocuidado que se encuentran en España. “No solo debemos de cuidar de nosotros mismos para evitar nuevos rebrotes, sino también porque queremos volver a abrazar a nuestros seres queridos sin sentir miedo o conocer nuevos países. Solo va a ser posible si cuidamos de nosotros mismos para cuidar de todos”, añade Jaume Pey.

Mensaje para los jóvenes

La campaña envía un mensaje de esperanza para volver a disfrutar de los momentos vividos antes del inicio de la crisis sanitaria. Esta iniciativa apeala al autocuidado responsable para juntos volver a la normalidad, a la de siempre. Un llamamiento que se dirige especialmente a los jóvenes, que en las últimas semanas han protagonizado algunas imágenes en las que se podían ver grandes concentraciones de personas sin respetar las medidas de seguridad y protección.

De este modo, y bajo el lema ‘Sé responsable. Cuídate’, la campaña de Anefp pone el foco en las principales redes sociales, con el objetivo de llegar a todos los jóvenes españoles de una forma didáctica, ágil y sencilla. En palabras del director general de la asociación: “Muchos de ellos



Una de las imágenes que se puede ver en el vídeo lanzado por Anefp.

insiste en que se debe seguir siendo responsable y adoptar las medidas indicadas por la autoridades y profesionales sanitarios. “Es fundamental que usemos la mascarilla, que tengamos una higiene de manos correcta y sobre todo que cumplamos la distancia de seguridad, especialmente en zonas de ocio, en reuniones y celebraciones en el entorno familiar. Debemos asumir en nuestro comportamiento individual la necesidad de mantener esa distancia en el día a día, ya que si no seguirá habiendo rebrotes”, destaca.

Test de hábitos saludables

Por ello, y para conocer si se están siguiendo las medidas y las recomendaciones de prevención y protección, Anefp ha puesto en marcha un test de hábitos saludables Covid con el que se puede conocer, a través de 9 breves preguntas, si se está siendo responsables con la salud. “Es importante que sepamos si estamos actuando bien y con responsabilidad en nuestro día a día. Tenemos que recordar que cuando nos cuidamos a nosotros mismos estamos protegiendo a los demás”, explica

A este test se suma un decálogo de consejos para evitar al máximo un posible contagio y, por tanto, minimizar la transmisión del virus. “Las medidas de protección y prevención son fundamentales. El autocuidado responsable es lo que marca la diferencia entre volver a vivir reclusos o poder volver a disfrutar de la vida sin contagios o rebrotes. Por eso son tan importantes estos consejos, tenemos que recordar cómo debemos hacer las cosas y no dar nada por sentado porque el virus sigue activo”, concluye el director general de Anefp.

Anefp pone en marcha un test de hábitos saludables online para controlar los contagios

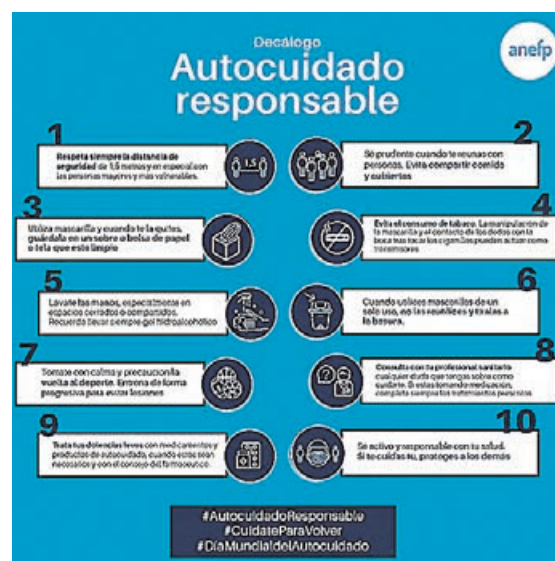
La campaña busca llegar a los más jóvenes a través de las redes sociales

han mostrado una conducta ejemplar durante todas las etapas de la crisis de la COVID-19, pero, aunque se hayan relajado las medidas de seguridad, no se debe bajar la guardia y se deben seguir manteniendo las precauciones. Está en nuestras manos

no volver atrás y seguir disfrutando de todo lo que nos permite esta nueva etapa”.

Y es que, aunque cada vez conocemos más del virus y ahora se pueden detectar y rastrear los casos de contagio, el director general de Anefp

Diez consejos para frenar la pandemia



Anefp lanza diez consejos claros para conseguir mantener a la COVID-19 a raya. Este decálogo, enmarcado en la campaña de anefp “Sé responsable. Cuídate”, pretende recordar, sobre todo a los más jóvenes, que no se debe bajar la guardia en el cuidado de la salud y la importancia de mantener las medidas de seguridad frente a la COVID-19. Respetar siempre la distancia de seguridad de 1,5 metros y en especial con las personas mayores y más vulnerables, ser prudente durante las reuniones con grupos de personas, utilizar mascarilla con un correcto mantenimiento, evitar consumir tabaco o lavarse las manos cada vez que se sale o se entra de casa, así como en establecimientos cerrados son algunos de los consejos lanzados por la asociación.

Pero los consejos van más allá de la medida de prevención. Así, Anefp recomienda retomar el ejercicio de forma progresiva tras el confinamiento, consultar con el profesional sanitario cualquier duda que pueda surgir sobre cómo cuidarse y tratar las dolencias leves con medicamentos y productos de autocuidado, cuando estos sean necesarios y siempre atendiendo al consejo lanzado por el profesional farmacéutico.



Sterillium® Gel

Cuidar al mundo está en nuestras manos.

- ✓ Gel antiséptico de manos con eficacia demostrada.
- ✓ Etanol 85% P/P.
- ✓ Aumento de la hidratación de la piel en la utilización a largo plazo*.
- ✓ Buena viscosidad, textura y olor agradable**



Sterillium® Gel

Gel antiséptico de Manos.

#CuidarAlMundoEstáEnNuestrasManos

Desinfección higiénica de manos: UNE EN 1500. **Bactericida:** UNE EN 13727. **Viricida:** UNE EN 14476. **Fungicida:** UNE EN 1275. **Levuricida:** UNE EN 13624. **Microbactericida:** UNE EN 14348.

Material exclusivo para profesional sanitario.

*Kampf G, Muscatiello M, Hantschel D, Rudolf M. Dermal tolerance and effect on skin hydration of a new ethanol-based hand gel. Journal of hospital infection 2002; 52: 297-301.
**Girard et al. (2006). Tolerance and acceptability of fourteen surgical and hygienic alcohol-based hand rubs. Journal of hospital infection 2006; 63:281-288.

La Aesgp insta a incluir en la Estrategia Farmacéutica el autocuidado por su contribución a la sostenibilidad

Fomentar la educación, impulsar la competitividad o atender a los desabastecimientos, entre las aportaciones de la Aesgp

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

La patronal europea del autocuidado, la Aesgp, ha valorado positivamente el trabajo que está realizando la Comisión Europea para elaborar una nueva Estrategia Farmacéutica en la que queden representados todos los segmentos que conforman el sector.

Pero previamente a la elaboración final de esta Estrategia, desde la Comisión han querido conocer la opinión del sector sobre la hoja de ruta que ha diseñado. En concreto, desde la Aesgp consideran que dicha hoja supone un avance para el sector y que, con los puntos que incluye hasta el momento, tiene muy en cuenta la innovación sostenible y la disponibilidad y asequibilidad de medicamentos y tecnologías médicas para los ciudadanos. Pero esta valoración positiva no es óbice para que insten a incluir peticiones concretas relativas en materia de autocuidado.

Autocuidado y sostenibilidad

Una de las reclamaciones históricas de la Aesgp es que el autocuidado gane protagonismo por su contribución a la sostenibilidad de los sistemas sanitarios. Así, recuerdan que éste tiene como objetivo promover y mantener un buen estado de salud. Esto se realiza a través de la prevención de enfermedades y el tratamiento de síntomas, fomentando la autonomía de los ciudadanos y ahorrando visitas a sistemas sobrecargados.

Asimismo, la patronal subraya que la alfabetización sanitaria y la educación en prevención pueden conducir a mejores resultados de salud. Otros de los puntos que remarca es que el cambio de estatus legal de determinados fármacos de prescripción médica a venta libre podría aumentar las oportunidades para una mejor gestión de la atención médica. En este sentido recuerdan que los datos de evidencia en vida real pueden fortalecer la seguridad de los medicamentos sin receta; esto induciría a una mejor gestión de la atención médica.

Competitividad del mercado

Otro de los puntos que remarcan desde la Aesgp es que “un mercado competitivo saludable y una cadena de suministro resistente impulsan el éxito del sector farmacéutico europeo en medicamentos sin receta”.

Siguiendo este hilo, consideran que el sector farmacéutico es vital para el crecimiento y la prosperidad europeos, caracterizándose por una competencia sana que se deriva de la amplia cantidad de opciones disponibles. Para dar continuidad a este aspecto,



Desde la Aesgp consideran que tanto la reubicación de los procesos industriales como la adquisición de productos de terceros podría ayudar a subsanar los problemas de escasez de medicamentos

instan a mantener un campo de juego competitivo y una legislación proporcional, crucial para la certeza empresarial y para atraer inversores.

Foco en los desabastecimientos

Respecto a la producción y aprovisionamiento en Europa, la Aesgp destaca que deben depender de la sostenibilidad de la cadena de suministro global; de esta manera, se podrían reducir los efectos de la eventual escasez de medicamentos.

La patronal señala que los europeos tienen acceso a una gran variedad de productos asequibles que asegura el acceso, lo que se debe en parte a la globalización de la cadena de suministro, con unas importaciones y exportaciones más que consolidadas.

Uno de los puntos a los que aluden es que la producción ‘onshoring’ (la que se produce dentro de las fronteras de la UE reubicando los procesos comerciales) resuelva los problemas de escasez. Aquí, señalan que es una medida que puede resultar demasiado proteccionista, y que se deberían abordar las raíces de la escasez para equilibrar la producción dentro de las fronteras de la UE con la adquisición de productos de terceros países. Lo que sí recomiendan para evitar desabastecimientos es establecer reservas estructurales de medicamentos en función del nivel de riesgo de cada producto.

De la crisis de COVID-19 instan a quedarse con la flexibilidad regulatoria que se ha adquirido; indican que

esta podría aplicarse en otros casos así como mantenerse en un escenario post-pandemia.

Salud pública y medio ambiente

Dentro de este apartado, desde la Aesgp hacen referencia a varios puntos. En primer lugar, aluden a que el fomento del uso de productos de autocuidado puede impactar positivamente en aspectos como un uso más racional de los antibióticos. De esta manera, señalan, podrían reducirse los problemas derivados de las resistencias antimicrobianas.

Respecto al medio ambiente, señalan que la industria farmacéutica ya cuenta con ejemplos de prácticas ecológicas en sus operaciones de producción; creen que desde la industria ya se están abordando las posibles carencias en este área, aunque consideran que incidir en este aspecto en la Estrategia Farmacéutica puede contribuir a implantar medidas de mitigación efectivas.

En cuanto a los medicamentos no utilizados y caducados, consideran que han de tomarse medidas para su correcto reciclaje. Asimismo, defienden una reducción de los residuos farmacéuticos, sin que esto comprometa el derecho de los pacientes a acceder a tratamientos adecuados.

Regulación ‘inteligente’

Una de las opciones a las que apuntan desde la Aesgp para mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos y productos farmacéuticos es la ‘regulación inteligente’. Por ello, instan a facilitar el cambio de estatus legal de los medicamentos para mejorar su disponibilidad (como ya apuntaban en su primera aportación) así como a incluir la flexibilidad y las decisiones basadas en riesgos, ajustando algunas prácticas regulatorias para reducir la carga de trabajo de las agencias y garantizar una mayor disponibilidad de los productos.

Asimismo, solicitan una modernización del sistema de variaciones de la EMA, de tal manera que se refleje la evolución de las necesidades regulatorias por los avances tecnológicos y los cambios de tendencia que han experimentado los pacientes.

Por último, llaman a que en la estrategia se incluya una mayor protección a las PYMEs farmacéuticas. En este sentido, consideran que añadir normativas específicas para las mismas, es crucial de cara a salvaguardar las fuentes de innovación. Aquí, también piden que mejoren los incentivos a la innovación en estas corporaciones, eliminando trámites que les ayuden a reducir la carga administrativa.

apisérúm

JALEA REAL VITAMINADA DE MÁXIMA CALIDAD

¡Activa tu Apisérúm cada día!



Energía real, para un día real



Vitaminas, productos de cuidado de mascotas y materiales de protección, los más vendidos durante la COVID-19

La demanda de productos destinados a COVID-19 crece un 420,7% sobre 2019 según el análisis Tendencias Cofares

Mónica Gail
Madrid

Los complejos vitamínicos y los productos de cuidado de mascotas lideran la demanda en las farmacias junto a los materiales de protección (mascarillas, guantes y geles hidroalcohólicos) durante la COVID-19. Esto es lo que se extrae del análisis Tendencias Cofares sobre la venta de productos sanitarios a las farmacias españolas en los primeros cinco meses del año.

Demanda de geles y mascarillas

Durante el periodo previo al estado de alarma, alguna de las recomendaciones de la OMS han sido el lavado de manos con agua y jabón o el uso del gel hidroalcohólico. Además, aunque al principio el uso de mascarillas no se consideraba necesario para personas sin síntomas, éstas llegaron a convertirse en un producto de gran demanda. Prueba de ello fue el aumento de productos destinados a la detección o protección ante la COVID-19 entre el 1 de enero y el 14 de marzo: termómetros, pulsión, mascarillas, guantes, geles, etc. Su demanda subió un 125,8 por ciento frente al mismo periodo del año anterior, lo que se traduce en 506.000 unidades más que en 2019.

Durante el primer mes de confinamiento, del 15 de marzo al 15 de abril, se disparó la demanda de mascarillas, guantes y geles. Fue durante estas semanas cuando se produjo el mayor pico de demanda de productos que se convirtieron en indispensables para abordar de forma segura el día a día.

En concreto, los productos destinados a COVID-19 han aumentado hasta en un 420,7 por ciento con 590.000 unidades más respecto a 2019, aunque lo que más se dispara es la venta de mascarillas, guantes y geles hidroalcohólicos, con un aumento del 1.335,4 %



(+0,330 millones de unidades) en comparación con el mismo periodo de 2019.

Suplementos vitamínicos vs protectores solares

Del 15 de marzo al 15 de abril también se produjo un incremento en la demanda de los suplementos vitamínicos. Se relaciona directamente con una mayor preocupación por el autocuidado, así como por la falta de sol por la obligación de permanecer en casa. En concreto, se registró un crecimiento del 34,5 por ciento (42.621 unidades más) con respecto al mismo periodo del año anterior.

La venta de vitamínicos no ha parado de crecer. En el periodo de inicio de las fases de desescalada (del 16 de abril al 30 de mayo), marcado por la progresiva salida al exterior de parte de la población española, la venta de vitamínicos seguía aumentando, aunque de forma atenuada, limitándose a un 6,92 por ciento (9.315 unidades más que en ese periodo de 2019).

También a raíz de la obligación de permanecer confinados se registró una bajada de la demanda de los productos solares, cuyo mayor descenso se ha producido entre el 15 de marzo y el 15 de abril, con un 103,8 por ciento menos (28.530 unidades menos).

La farmacia, alternativa para las mascotas

El cuidado de las mascotas ha propiciado un importante aumento del consumo de productos asociados al mundo animal desde el inicio del estado de alarma, que viene determinado por dos factores. Por un lado, las clínicas veterinarias no han estado trabajando al cien por cien, lo que ha llevado al auge de la botica como solución alternativa. A esto, Cofares añade que la farmacia ha sabido responder con buen surtido, precio y rapidez en este tipo de productos. Adicionalmente, el consumo se ha visto favorecido por la dispensación telemática.

Así, entre el 15 de marzo y el 15 de abril, los productos de veterinaria han registrado un incremento del 54 por ciento (9.338 unidades vendidas más) respecto al mismo periodo del año pasado. Un porcentaje que ha seguido creciendo hasta alcanzar entre el 16 de abril al 30 de mayo un 82,3 por ciento más (21.351 unidades más) en comparación con el mismo periodo de 2019.

Crece la dispensación de fármacos con receta

Durante la primera fase analizada (del 1 de enero al 14 de marzo) se ha registrado un incremento del 8,9 por ciento (5,55 millones de unidades más) de la venta de medicamentos con receta, como resultado de la prescripción a largo plazo para minimizar desplazamientos a centros de salud. Este crecimiento se mantiene entre el 15 de marzo y el 15 de abril, con un aumento del 8,7 por ciento (2,19 millones de unidades más) frente al mismo periodo de 2019.

La pandemia afecta al mercado de Consumer Health: desciende un 3,6% en valores en julio

MARTA RIESGO
Madrid

El mercado de Consumer Health -excluyendo geles hidroalcohólicos, mascarillas y guantes procedentes de fabricantes que no operan en España- presenta crecimientos en el acumulado del año. Así se desprende del informe mensual que realiza la consultora especializada en salud, IQVIA, que apunta a un crecimiento del 1,1

por ciento en valores y de un 0,2 por ciento en unidades.

No obstante, en el mes de julio este mercado presenta una evolución negativa. En valores, el sector presenta un decrecimiento del 3,6 por ciento, mientras en unidades el descenso es del 5,5 por ciento. Una menor afluencia en la farmacia y el decrecimiento de categorías relacionadas con el distanciamiento social (clases relacionadas con el resfriado, antiparasitarios

para el pelo, etc) son algunos de los motivos que explican este descenso.

Dos de las cinco clases con mayor aporte al crecimiento en el mercado de Consumer Health se relacionan directamente con las medidas de higiene y prevención tomadas para combatir la COVID-19. Los geles hidroalcohólicos y mascarillas acumulan aproximadamente 5 millones de euros. Además, presentan crecimientos otras categorías, como los

productos para dormir, que acumulan 1,3 millones de euros y que se relacionan directamente con la situación anómala y alterante que ha generado la pandemia.

Cuatro de las cinco clases que más aportan al decrecimiento del mercado están relacionadas con el resfriado y acumulan más de 6,2 millones de euros de descenso. En condiciones habituales los resfriados son de alto contagio, sin embargo, el uso recomendado de mascarillas y el distanciamiento social favorecen que los contagios disminuyan. Los probióticos son también una clase que ha decrecido mucho desde el inicio de la crisis sanitaria.

Talquistina

TATTOO

Crema para el cuidado de la piel TATUADA.



HIDRATACIÓN
24
HORAS



MANTIENE EL BRILLO, LA DEFINICIÓN Y LOS COLORES.

SPF 25

MANTECA DE KARITÉ

Con propiedades antioxidantes y reparadoras. Hidrata en profundidad.

AQUAXYL™

Mejora la función barrera de la piel. Reestructurante. Hidrata la piel.

ACEITE DE ROSA MOSQUETA

Regenera, revitaliza y repara la epidermis.



Seis de cada diez españoles acudiría antes a la farmacia que a su médico de AP

Así lo revela una encuesta realizada por GSK Consumer, en colaboración con Ipsos MORI

DANIELA GONZÁLEZ

Madrid

La figura del farmacéutico ha ganado valor con la llegada de la pandemia global. En este sentido, seis de cada diez españoles acudirán antes a la farmacia que a su médico de atención primaria para consultas relacionadas con dolores articulares o resfriados comunes.

Así lo revela la encuesta realizada por GSK Consumer, en colaboración con Ipsos MORI, que ha analizado el comportamiento sanitario de los europeos y en la que han participado 4.000 personas de entre 16 y 75 años. Los países que han contribuido son España, Italia, Gran Bretaña y Alemania.

“Los resultados de la encuesta nos han servido para constatar que la salud es hoy por hoy un elemento de suma importancia para las personas”, ha explicado Helen Tomlinson, directora general de GSK Consumer Healthcare para España y Portugal.

En concreto, la encuesta señala que un 45 por ciento de los españoles tiene la intención de usar a su farmacéutico más en el futuro para dar consejos acerca de cómo abordar problemas de salud.

En este sentido, el estudio indica que los españoles están “muy concienciados” sobre la importancia de no colapsar el sistema sanitario. Un 84 por ciento de los encuestados afir-



El consejo farmacéutico ha ganado valor con la llegada de la pandemia por COVID-19.

man que “antes ir a una cita con el médico tomarán medidas de autocuidado”.

Por otro lado, consultar a un profesional farmacéutico de forma más frecuente ante pequeños problemas de salud es un hecho que se plantean casi la mitad de encuestados españoles, italianos y británicos. Por el contrario, solo un 27 por ciento de los encuestados alemanes asegura que haría lo mismo.

El médico, el interlocutor favorito

A pesar de los porcentajes a favor de la farmacia, el profesional médico sigue siendo el interlocutor preferido en materia de salud. Los resultados de la encuesta señalan que el 65 por ciento de los españoles afirma que el médico son sus primeros contactos en relación a dolores de movimiento, erupciones cutáneas o resfriados.

En el caso de Italia, el porcentaje es el 66 por ciento, muy similar al espa-

ñol; y el alemán, el 56 por ciento. Los británicos, por el contrario, se alejan bastante de esta afirmación, ya que solo el 28 por ciento se pone en contacto con profesionales médicos en primer lugar.

Así, mientras que el 44% de los españoles pasa más tiempo investigando sobre temas relacionados con la salud, solo el 4% busca asesoramiento médico en Internet. En Gran Bretaña, esta cifra asciende al 17%.

Medicamentos sin receta

Tomar precauciones para no caer enfermos es algo en lo que coinciden la mayoría de los europeos. En esta línea, el 18 por ciento de los españoles afirma que tiene intención de aprovisionar su botiquín con medicamentos sin receta. Este porcentaje sitúa a los españoles a la cola de Europa, porque el 34 por ciento de los británicos, el 25 por ciento de los alemanes y el 24 por ciento de los italianos están conformes con este hecho.

En relación al uso de productos vitamínicos y multivitamínicos, cuatro de cada diez españoles (el 39 por ciento) reconocieron estar planteándose consumirlos en su día a día. En el caso del resto de los europeos encuestados, el 47% de los italianos, el 35% de los alemanes y el 34% de los británicos aprobaron esa declaración.

Asimismo, los encuestados señalan que pretenden quedarse más tiempo en casa cuando estén enfermos para evitar infectar a otros. Así lo reflejan el 80% de los españoles encuestados, el 82% de los italianos, el 78% de los británicos y el 68% de los alemanes; que evidencian que el autocuidado se ha posicionado como un beneficio que no incide solo en uno mismo, sino en nuestros seres queridos y en la sociedad.

“Recuperando sonrisas”, de GSK, se suma al plan Cruz Roja Responde frente a la COVID-19



El Plan Responde busca ayudar a los más afectados por la pandemia.

EL GLOBAL

Madrid

GSK Consumer Healthcare refuerza su compromiso en la lucha contra la COVID-19 y sus consecuencias sellando un acuerdo de colaboración con Cruz Roja España a través de su campaña “Recuperando sonrisas”. De este mes, la compañía ha anunciado que realizará una donación por cada unidad vendida de las principales marcas del grupo en salud e higiene bucodental: Sensodyne, Parodontax, Binaca y Polident al plan Cruz Roja Responde frente a la COVID-19, una iniciativa concreta de actuación y respuesta integral lanzada en marzo para responder a la situación generada por la pandemia y que busca llegar a 2.400.000 personas hasta final de año.

“Recuperando sonrisas” se activará durante todo el mes de septiembre en los hipermercados, supermercados y perfumerías de España. La recaudación, que se estima sobrepase los 50.000 euros, se destinará por parte de la organización humanitaria a luchar contra las desigualdades sociales en España provocadas por la COVID-19.

“GSK ha estado volcada durante la gran crisis sanitaria que hemos vivido en ayudar a la sociedad desde distintos ámbitos de nuestra influencia, bien distribuyendo producto de autocuidado de primera necesidad en residencias de ancianos y hospitales de campaña o proporcionando material de trabajo y de seguridad a los farmacéuticos españoles”, explica Lorena Brunetti, responsable de Commercial Excellence en España de GSK Consumer Healthcare. “Nuestro compromiso es permanente, así que queremos dar un paso más allá y junto a la Cruz Roja unimos fuerzas para seguir ayudando en estos momentos de incertidumbre”.

¡NUEVO!

Rinastel®

Con ingredientes de origen **100% natural**

Lo más nuevo de Rinastel® es para los más fuertes y para los más suaves

DESCONGESTIONA Y REFRESCA



LIMPIA Y PROTEGE



LIMPIA Y PROTEGE LA NARIZ DE LOS MÁS PEQUES



¡Una completa gama, siempre a punto en tu farmacia!

Indicado en caso de síntomas nasales de **RESFRIADOS, RINOSINUSITIS, RINITIS ALÉRGICA Y OTRAS INFECCIONES ORL.**

1. Instrucciones de uso Rinastel® Eucalyptus spray nasal 125 ml. 2. Instrucciones de uso Rinastel® baby spray nasal 125 ml. Cumple con la normativa de productos sanitarios.



almirall

rinastel.com
clubdelafarmacia.com

Un correcto cuidado de las vías respiratorias es clave para evitar la llegada de enfermedades este otoño

Realizar lavados de las fosas nasales o enjuagues bucales de forma habitual ayudarán a una mayor protección

EL GLOBAL

Madrid

Las vías respiratorias y el sistema inmunitario pueden estar sometidos a duras pruebas en cualquier estación del año. No solo en el invierno. De hecho, su equilibrio puede alterarse a causa de fluctuaciones de temperatura bruscas debidos al cambio de estación, al aire acondicionado, a una calefacción excesiva y a la estancia prolongada en ambientes cerrados y concurridos.

Durante el período de pandemia por SARS-CoV-2 se ha acentuado de un modo especial la atención a un buen estado de salud del sistema respiratorio y de las defensas inmunitarias y será todavía mayor en los próximos meses. Precisamente, por este motivo es necesario poner una mayor atención en la prevención personal, profilaxis que se debería mantener siempre frente a todos los virus gripales para limitar el riesgo de contagio.

Cuidar las vías respiratorias

Pero, además, es necesario prestar atención a las vías respiratorias, pues son las dos puertas que ponen en contacto con el ambiente exterior. Estas funcionan como verdaderas entradas para los agentes externos potencialmente nocivos, como alérgenos, bacterias y virus, e incluso para las partículas presentes en el medioambiente. De manera que estas dos



vías (boca y nariz) pueden limitar la entrada de los agentes externos, y lo hacen. La nariz funciona como un auténtico detector del aire; tiene la función de analizarlo químicamente para después humidificarlo, calentarlo y

purificarlo de forma que llegue a los pulmones en las mejores condiciones posibles. Por otra parte se encuentra la garganta, que funciona como una defensa gracias a la mucosa faríngea y al «anillo de Waldeyer», un sistema

que rodea las cavidades de la garganta y está formado por las amígdalas y las adenoides o vegetaciones.

Mantener cuidados

Pero, ¿cómo se deben cuidar las vías respiratorias altas? Se debe actuar preventivamente de manera continua y observar una correcta higiene diaria de la nariz y de la boca. Lavarse las manos a menudo, evitar tocarse los ojos y proteger la nariz y la boca con una mascarilla es fundamental.

Además, se puede acompañar estas buenas prácticas higiénicas con acciones más específicas. Por ejemplo, realizando un lavado de las fosas nasales todas las mañanas para llevar a cabo una acción de limpieza profunda eliminando el exceso de moco y los agentes patógenos, irritantes y alérgicos, como virus, bacterias, humo, contaminación, pólenes y sustancias irritantes.

Y las praxis higiénicas preventivas deben aplicarse también a la cavidad oral mediante enjuagues y gargarismos para favorecer la eliminación de los agentes irritantes y mejorar así el control del microambiente y la protección de la boca. Por último, es importante incluir la protección de la mucosa de la garganta con sprays de acción específica para garantizar una prevención a 360 grados. Todo ello será de gran ayuda para evitar contraer enfermedades no deseadas estos meses.

Aboca lanza la nueva línea Oroben



Aboca ha presentado su nueva línea Oroben, para el tratamiento de las aftas, la gingivitis y las pequeñas lesiones de la boca, y que cuenta con dos productos: Oroben Colutorio y Oroben Gel Oral.

Oroben Colutorio oral es un producto sanitario que reduce el dolor y favorece la curación de aftas, estomatitis aftosas recurrentes, encías inflamadas y pequeñas lesiones de la boca debidas, por ejemplo, a tratamientos dentales o al uso de aparatos de ortodoncia y dentaduras postizas. Actúa gracias a Resinox FP, un complejo molecular natural fruto de la investigación de Aboca compuesto por polisacáridos, resinas y flavonoides que crean una barrera activa sobre la mucosa de doble acción: protectora e hidratante y antioxidante.

Además, el producto ejerce una acción antiinflamatoria indirecta y favorece la reparación tisular reduciendo el tiempo de curación. Además, el aceite esencial de menta ejerce una acción refrescante dejando una agradable sensación de frescor en la boca, útil también para reducir la halitosis que a menudo acompaña a las gingivitis.

Oroben Colutorio llega a toda la cavidad oral, mediante enjuagues y gargarismos, eliminando así los agentes irritantes y favoreciendo el control del microambiente, la higiene y la protección de la boca.

Por lo que respecta a Oroben Gel Oral es también un producto sanitario que actúa como coadyuvante específico para el tratamiento de aftas, gingivitis, estomatitis aftosas recurrentes y encías inflamadas. Su principio activo, al igual que Oroben Colutorio, es el complejo molecular Resinox FP. Puede utilizarse, incluso durante períodos prolongados, en caso de pequeñas lesiones de la boca debidas, por ejemplo, a tratamientos dentales o al uso de aparatos de ortodoncia y dentaduras postizas. Inocuo si se ingiere. Además, este producto está indicado para niños mayores de tres años.

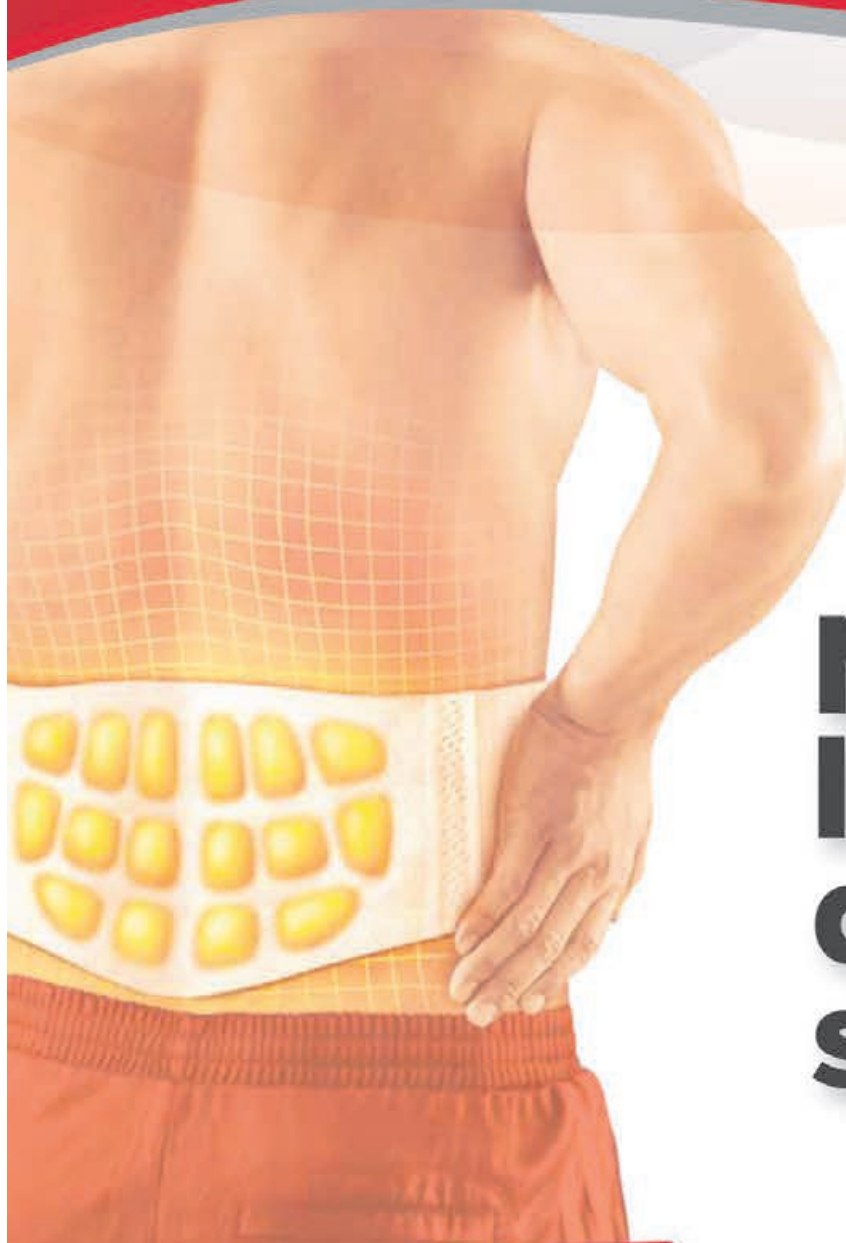


ThermaCare®

Parches Térmicos Terapéuticos



No todos los parches de calor son iguales



Esta información se dirige y distribuye exclusivamente a profesionales sanitarios.

No utilizar sobre zonas en las que haya aparecido hematoma o edema en las últimas 48h, ni sobre zonas corporales en las que no se sienta el calor. No utilizar en cara, cabeza, pecho, zona interior del brazo o axila, dedos de la mano, parte inferior del abdomen, ingles, zona posterior de la rodilla, pies y dedos de los pies. No utilizar sobre piel agrietada o con heridas. No utilizar en niños, lactantes o ancianos. Interrumpa su uso si nota demasiado calor, hinchazón, exantema u otros cambios cutáneos persistentes en la piel.

*Fuente: IQVIA Sell Out: Mercado de parches analgésicos de productos sanitarios. Datos de venta en España en unidades, enero-julio 2020.

Este producto cumple con la legislación vigente en materia de productos sanitarios.



Cómo combinar el teletrabajo con unos hábitos de vida saludables

Cambiar la oficina por el salón de casa brinda ventajas pero requiere ciertas condiciones

MÓNICA GAIL
Madrid

La irrupción de la pandemia ha supuesto la adopción de nuevas medidas de protección en el ámbito laboral, como la distancia de seguridad, el uso de la mascarilla y nuevos modelos como el teletrabajo. De hecho, esta alternativa al trabajo presencial ha aumentado durante el confinamiento hasta el 34 por ciento, según muestra un estudio realizado por el Instituto Valenciano de Investigaciones Económicas con datos del INE.

Aunque el teletrabajo cuenta con grandes beneficios, también tiene sus aspectos negativos. “Cambiar la oficina por el salón de casa de forma tan apresurada puede brindar ventajas, pero también requiere establecer ciertas condiciones de espacio, equipamiento y organización para evitar riesgos para la salud”, explica el doctor Julio Maset, médico de Cinfa.

Problemas derivados del teletrabajo

Por ello, desde Cinfa advierten que se deben seguir unos hábitos de vida saludables y combinarlos con el teletrabajo. Por ejemplo, es importante mantener una postura adecuada para evitar la aparición de dolores musculares y articulares en cuello, cervicales, espalda, muñecas y piernas. También la fijación prolongada de la vista en la pantalla suele conllevar fatiga visual, mientras que el seden-



tarismo derivado de pasar muchas horas delante del ordenador afecta igualmente a nuestro bienestar.

A ello, se añaden los problemas psicológicos fruto de las dificultades para compaginar vida personal y laboral. Esto se vio incrementado por el cierre de los centros escolares. Para el experto de Cinfa, “desde marzo, está siendo muy compleja la conciliación del cuidado de personas mayores o hijos con el trabajo, por las interrupciones continuas y las dificultades para compartir espacio e incluso el uso del ordenador”.

Además, el desconocimiento de la propia tecnología o las dificultades técnicas para llevar a cabo las tareas, juegan en contra. Pueden desen-

cadena ansiedad y derivar en problemas como el tecnoestrés laboral. Como explica el doctor Maset, “en el empleo presencial, cuando no se conoce una herramienta informática o esta falla, podemos recurrir al compañero o departamento indicado. Pero encontrarse en casa repentinamente, sin apoyo inmediato y unido a la vida laboral únicamente por la tecnología, puede ser una importante fuente de ansiedad”.

Imposibilidad de desconectar

A esto, se suma la exigencia actual de un uso continuado del móvil, ordenador, tableta o correo electrónico, que, ahora más que nunca, se extiende fuera del horario de trabajo. Ya en 2017,

Diez consejos para trabajar en casa

- 1 Organizar bien la rutina laboral o de estudio
- 2 Separar el espacio de trabajo
- 3 Cuidar la ergonomía del mobiliario
- 4 Adoptar una buena postura al trabajar
- 5 Proteger la visión con una pantalla adecuada
- 6 Cuidar la iluminación en el entorno de trabajo
- 7 Mantener la habitación donde se trabaja bien climatizada
- 8 Realizar pausas breves de manera regular para aliviar la tensión muscular
- 9 Descansar la vista de manera periódica
- 10 Desconectar tras terminar de tabajar

siete de cada diez españoles aludían a la imposibilidad de desconectar para explicar por qué las nuevas tecnologías incrementaban su nivel de estrés, según el VII Estudio CinfaSalud “Percepción y hábitos de la población española en torno al estrés”.

“Tampoco debemos olvidar que el tecnoestrés ha cruzado el ámbito laboral y ha ocupado el escolar. Las clases online, los conflictos cuando el ordenador familiar es compartido o la conexión a Internet no es buena, la incertidumbre de cómo será el siguiente el curso o los exámenes son factores que hacen que este tipo de estrés se haya agudizado entre franjas de edad más tempranas”, insiste el experto de Cinfa.

Ferrer acuerda un préstamo sostenible por valor de 220 millones

DANIÉLA GONZÁLEZ
Madrid

Firmar un préstamo sostenible formalizado por una compañía del ámbito farmacéutico en España es una operación pionera en el sector. De esta forma se vincula el margen de la financiación a los resultados de la compañía en términos de sostenibilidad. En este contexto, la empresa farmacéutica internacional Ferrer ha firmado un acuerdo de financiación sostenible de 220 millones de euros. Con esta iniciativa, Ferrer se compromete a reducir las emisiones de CO₂, mejorar la gestión de residuos y ampliar la formación de los empleados, informan en un comunicado.

“Entendemos la sostenibilidad como un eje central y transversal de toda nuestra actividad: cualquier acción debe responder a objetivos de mejora de las personas, del planeta y de la comunidad local”, indica David Ferrer, Chief Financial & Corporate Services Officer del laboratorio. El responsable señala además que Este acuerdo de financiación muestra el compromiso con la voluntad de generar un impacto positivo en nuestro entorno”.

Uno de los objetivos de la compañía es “crear una sociedad mejor impulsando el bienestar real de las personas”, indican. La labor principal del laboratorio es mejorar la salud y la calidad de vida de las personas, pero



además, se consideran “muy conscientes” en relación con el entorno. Por este motivo, están involucrados en la sostenibilidad social, medioambiental y económica.

Financiación del préstamo sostenible

La firma del préstamo se ha llevado a cabo con BBVA y CaixaBank y está dividida en tres tramos: Term Loan (préstamo a largo plazo), Revolving Credit Facility (línea de circulante) y Línea Capex (línea de crédito para adquisiciones), con un plazo de 6 años.

El procedimiento también ha contado con la participación de Sabadell, Cajamar, Santander, Deutsche Bank, Liberbank, Targobank y Banca March.

La operación ha tenido una sobrescripción relevante, demostrando el apetito por el perfil crediticio de la compañía. Por su parte, Ferrer ha contado con Alantra como asesor financiero único y de Anthesis Lavola como consultor de sostenibilidad independiente.



Flogoprofen

**EFICAZ
CONTRA
EL DOLOR**



¿Flogo... Qué?

**ALIVIA EL DOLOR
EN MÚSCULOS Y ARTICULACIONES**

Contiene etofenamato



www.flogoprofen.es

No aplicar antes de los **12 años**, ni sobre heridas ni mucosas.
Lea las instrucciones de este medicamento y consulte al farmacéutico.

Chiesi
People and Ideas for Innovation in healthcare

Anunciado
en TV

¿Hay días que te sientes buffff?



*El triptófano y el magnesio son ingredientes origen natural

El magnesio ayuda a disminuir el cansancio y la fatiga

Los complementos alimenticios no deben utilizarse como sustitutos de una dieta equilibrada y un modo de vida sano

FARMACIA

La farmacia europea insiste en reclamar más papel en las estrategias de vacunación

La PGEU recuerda que la colaboración de las boticas es crucial en esta campaña al coincidir gripe y COVID-19

ALBERTO CORNEJO
Madrid

La Agrupación Farmacéutica Europea (PGEU), que representa a cientos de miles de farmacéuticos de 31 países (entre ellos España), ha vuelto a reclamar a las autoridades sanitarias estatales que "fortalezcan la colaboración con los farmacéuticos comunitarios e integren a estos profesionales en las estrategias de vacunación".

A juicio de esta agrupación, la inminente llegada de la gripe estacional y el resurgimiento de los casos de COVID-19 en toda Europa supondrán una enorme carga para unos servicios sanitarios "ya de por sí sobrecargados". La implementación de programas de vacunación contra la gripe en tiempos de COVID-19 será "particularmente desafiante", avisa la PGEU.

Por ello, considera que "es urgente implementar campañas de vacunación efectivas que puedan ayudar a prevenir las hospitalizaciones, asegurando el acceso y la aceptación adecuados de las vacunas frente a la gripe, especialmente para los grupos en riesgo". Y es ahí donde esta agrupación identifica un importante (mayor) papel de las farmacias continentales.

"No podemos detener el coronavirus todavía, pero podemos mitigar los efectos perjudiciales de una combinación de COVID-19 y gripe estacional en los sistemas de salud en los próximos meses. Recomendamos encarecidamente a los gobiernos nacionales que hagan uso de



la red de farmacias de fácil acceso en toda Europa para ayudar en las estrategias de inmunización eficientes y ampliar las oportunidades de vacunación", ha indicado el presidente de PGEU, el portugués Duarte Santos.

Papel ante la vacunación

¿Qué papel atisba la PGEU para las boticas continentales? De partida, esta agrupación recuerda que "los farmacéuticos comunitarios son profesionales de la salud altamente capacitados y una fuente confiable de información".

Por ello, como primer ámbito, "pueden desempeñar un papel clave en la identificación de pacientes en grupos de riesgo (ancianos, pacientes con enfermedades crónicas, etc.) y aumentar la confianza de la sociedad en la vacunación", apuntan.

"Ante la coincidencia de la gripe con el resurgimiento de casos de COVID-19, instamos a los Gobiernos que se apoyen en las farmacias"

"Los farmacéuticos deben participar de cerca en la planificación de los programas de vacunación y recibir el apoyo y los recursos adecuados para brindar asistencia, añade Santos. Cabe recordar que en diversos países continentales las boticas son ya puntos complementarios a los centros de salud para inmunizar frente a gripe (sea el acto realizado por los farmacéuticos u otros sanitarios).

Siempre

conectados

la salud es más.

 **COFARES**

Estrategia Farmacéutica de la UE: el sector opina

La farmacia apuesta por la 'triple A': abastecimiento, accesibilidad y asequibilidad de los medicamentos

La PGEU y el CGCOF presentan sus propuestas a la Estrategia Farmacéutica de UE

ALBERTO CORNEJO

Madrid

Como ha venido informando EG, la consulta abierta entre junio y julio por la Comisión Europea en torno a la hoja de ruta de la Estrategia Farmacéutica de la UE recibió un total de 242 contribuciones. Entre ellas, las de un colectivo que tiene mucho que decir en esta 'hoja de ruta' por su implicación y afectación directa de todo lo que se recoja en ella: la farmacia. Aunque ha sido la Agrupación Farmacéutica Europea PGEU —que representa a cientos de miles de profesionales de 31 países— quien ha liderado y agrupado las propuestas del colectivo, también entidades a nivel nacional como el Consejo General de Farmacéuticos (CGCOF) en España han transmitido las suyas propias. No obstante, ambas entidades coinciden en lo sustancial.

Dos son las principales prioridades que reflejan, y que se pueden resumir en la 'triple A': abastecimiento, accesibilidad y asequibilidad. En concreto, asegurar el correcto abastecimiento de medicamentos —por ende, atajar el problema común in crescendo de faltas que sufren farmacias y pacientes— y apostar por la accesibilidad con herramientas como la atención domiciliaria como respuesta al nuevo paradigma sociosanitario marcado por el envejecimiento y la cronicidad. A continuación se desgranarán éstas y otras "consideraciones" de la Farmacia que ya están sobre la mesa de la Comisión Europea.

Abastecimiento correcto

Tanto PGEU a nivel continental como el CGCOF a nivel nacional hacen hincapié en la necesidad de que la futura Estrategia Farmacéutica aborde "garantizar un mayor acceso y disponibilidad de medi-



camentos y productos sanitarios para los pacientes". Un problema global —y creciente— que ya viene centrando los esfuerzos de autoridades y la cadena del medicamento.

"Es clave garantizar el acceso equitativo a los medicamentos y productos sanitarios desde el inicio de la cadena de suministro al paciente, abordando la escasez y acercándolos a los más vulnerables, especialmente en tiempos de crisis sanitaria", coinciden en señalar.

Accesibilidad... incluso en el hogar

De nada vale asegurar el abastecimiento de medicamentos si no se facilita asimismo la accesibilidad a los mismos. Un acceso que pasa igualmente por hacerlos "asequibles", tanto en su precio

como en los canales de dispensación. Una asequibilidad en la que coinciden otras entidades como la Alianza Europea para la Salud Pública (EPHA) al recordar que "no hay valor en un medicamento que se encuentra en una estantería debido a su alto precio".

"Debe mejorarse el acceso a los medicamentos innovadores y, en particular, el acceso a los grupos de población más vulnerables, como los pacientes con necesidades médicas no cubiertas, los pacientes con cáncer y enfermedades neurodegenerativas", indican desde PGEU. De forma particular, el CGCOF añade que "deben establecerse iniciativas multidisciplinares, con la participación activa de los farmacéuticos comunitarios, para acercar los medicamentos a los pacien-

tes promoviendo la asistencia sanitaria en el hogar, especialmente para las poblaciones más vulnerables".

Digitalización y NN.TT en la farmacia

Ambas entidades también coinciden en apuntar el valor y apoyo que prestan (y deben prestar) la digitalización y NN.TT en alcanzar los objetivos de salud y práctica clínica en Europa. "En la práctica diaria de la farmacia, estas herramientas están apoyando el consejo del farmacéutico, ya que la farmacia comunitaria sigue siendo una fuente confiable e independiente de información de salud para los pacientes, así como una fuente de información muy útil para los sistemas de salud", menciona el CGCOF.

También la PGEU reconoce el valor de tecnologías innovadoras como la Inteligencia Artificial (IA), así como el acceso y análisis de Big Data, y considera que estas tecnologías son una herramienta útil para apoyar a los profesionales sanitarios. Eso sí, "estas herramientas siempre deberán ir acompañadas del asesoramiento profesional y experto de los farmacéuticos", concretan.

La farmacia y los ODS

En lo que podría considerarse un último capítulo de propuestas —muchas de ellas alineadas con los objetivos de Desarrollo Sostenible y Agenda 2030 que promueven tanto PGEU como CGCOF— se encuentran consideraciones como: apoyar la influencia y la competitividad de la UE a nivel mundial; reducir la dependencia directa de la fabricación en países no pertenecientes a la UE; buscar igualdad de condiciones para los operadores de la UE y abordar las implicaciones ambientales de la producción, el uso y la eliminación de medicamentos, así como para promover el uso racional de los medicamentos.

Peticiones de la distribución a la CE: "diferenciación" con pequeños almacenes y derecho al suministro

ALBERTO CORNEJO

Madrid

La distribución farmacéutica de gama completa—a través de su patronal continental GIRP— también ha presentado a la Comisión Europea sus propuestas para la futura Estrategia Farmacéutica de la UE que este organismo quiere poner en marcha en el tramo final de 2020.

Más allá de las propuestas concretas que plantea para esta estrategia, la dis-

tribución farmacéutica europea inicia su documento remitido a la CE con una petición: el "reconocimiento al papel de servicio público" de los mayoristas farmacéuticos. "Garantizan un suministro continuo, mantienen existencias de reserva, optimizan la asignación de unidades y prefinancian la cadena de suministro", recuerda el GIRP respecto a las compañías que representa.

¿Cómo concretar ese reconocimiento? La patronal propone varias actuacio-

nes. Entre ellas, "la CE debería animar a los Estados miembro a revisar sus actuales sistemas de concesión de licencias y avanzar hacia un régimen europeo de autorización de distribución y la diferenciación de los distribuidores sanitarios de gama completa por ley".

Como no podía ser de otra manera, por ser los primeros que constatan y sufren los mismos, la GIRP se alinea con otras entidades farmacéuticas como PGEU y el CGCOF en reclamar un abordaje efec-

tivo de los desabastecimientos de medicamentos. En este sentido, el sector mayorista insta a trabajar con una base de datos común continental de escasez de medicamentos y/o sistemas de alertas tempranas "que involucre a todas las partes interesadas de la cadena".

De igual manera, recuperando una 'batalla' histórica —como bien conoce el sector mayorista farmacéutico español— la GIRP pide que la normativa pueda recoger el "derecho al suministro" de este eslabón. "Deben tener el derecho a recibir un suministro adecuado" de los titulares de autorización de comercialización (TAC) para satisfacer las necesidades de los pacientes", indica.

Estrategia Farmacéutica de la UE: el sector opina

Los farmacéuticos de hospital ponen el foco en la investigación

La EAPH también "aprecia" que la CE tenga en su hoja de ruta los efectos de los fármacos en el medio ambiente

ALBERTO CORNEJO

Madrid

Los farmacéuticos de hospital, a través de su asociación continental (EAHP), han pedido que la futura Estrategia Farmacéutica en la que trabaja la Comisión Europea considere "prioritario" solucionar los problemas existentes relacionados con la "innovación" y la "investigación" en los centros hospitalarios.

En la primera ronda de consultas y/o aportaciones a su hoja de ruta inicial abierta por la Comisión Europea entre junio y julio —la segunda se encuentra actualmente abierta—, la EAHP pide "mayor inversión para apoyar el desarrollo de propuestas innovadoras y el fomento de proyectos de investigación basados en la práctica". El objetivo es investigar "nuevos campos de control de enfermedades infecciosas y en torno a la inmunoterapia", apuntan.

Los farmacéuticos de hospital también valoran positivamente que la hoja de ruta inicial que plantea la CE para esta nueva estrategia plantee en uno de sus puntos "los efectos negativos que los productos farmacéuticos tienen en el medio ambiente, la agricultura, la acuicultura, ganado y, en última instancia, seres humanos y pacientes". Una lucha en la que la EAHP ya cuenta con líneas de actuación y documentos de buenas prácticas para su aplicación en los Servicios de Farmacia. "Apreciamos mucho la inclusión de este aspecto en la Estrategia y el reconocimiento de su vínculo con la resistencia antimicrobiana. El uso prudente de productos farmacéuticos, incluidos los antibióticos, debe ser apoyado por la Estrategia", indican desde esta agrupación.

Disponibilidad de medicamentos

En el ámbito de la (mejor) disponibilidad de medicamentos, la EAHP considera que "es necesaria la diversificación de la cadena de suministro de la UE para garantizar que varios fabricantes atiendan un mercado". Además, añaden, "la creciente dependencia de las importaciones de principios activos farmacéuticos de terceros países necesita ser resuelta urgentemente". Por ejemplo, "reubicando parte de la producción en Europa".

La EAHP informa a la CE que todas estas sugerencias ya han sido identificadas "sobre el terreno" por los propios

farmacéuticos de hospital que respondieron a su 'Encuesta de escasez de medicamentos de 2019', como soluciones que ayuden a paliar el problema de la escasez de medicamentos.



La farmacia hospitalaria también quiere aportar a la Estrategia Farmacéutica de la UE.

Despeja, protege y regenera la nariz.

De la investigación de Aboca, una solución innovadora, 100 % natural, para el mercado de los descongestionantes nasales en spray.

NOVEDAD
2020



Con

Tannisal-FL

Complejo molecular de Taninos, Flavonoides y Sal gema

sin
gluten
gluten
free

100%
natural

**PARA ADULTOS Y NIÑOS
A PARTIR DE 6 AÑOS DE EDAD**

SPRAY CONCENTRADO 30 ml
PRODUCTO SANITARIO Clase IIa

Puede utilizarse en todos los casos de **resfriado y alergia** y en presencia de **congestión e irritación de las fosas nasales** tanto agudas como crónicas.

- de doble acción descongestionante
- protege y regenera la mucosa favoreciendo la cicatrización
- tolerable y seguro
- incluso para un uso frecuente y prolongado

PARA APOYAR EL LANZAMIENTO

- **Visibilidad en el punto de venta**
- **Formación profesional**

Contacta con el delegado de zona o la oficina comercial para conocer todos los detalles y los materiales de merchandising para tu punto de venta
(+34) 93 7410320 info@aboca.es

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

MATERIAL PARA USO EXCLUSIVAMENTE PROFESIONAL

Aboca
Innovación para la salud

Los boticarios valencianos insisten en ser sometidos a pruebas de la COVID-19

Los COF regionales ven clave hacer test al personal de farmacias "en la actual situación de contagios masivos"

ALBERTO CORNEJO
Valencia

Los farmacéuticos de Comunidad Valenciana han pedido a la Generalitat que se realicen test de detección de la COVID-19 al personal de farmacias comunitarias.

En una carta remitida por el Consejo de Colegios Farmacéuticos Valencianos a la consejera de Salud regional, Ana Barceló, se insiste en esta petición ya planteada anteriormente "dada la actual situación de contagios masivos por coronavirus en Comunidad Valenciana y previendo el agravamiento de la situación en las próximas semanas, y de cara al otoño".

En su escrito, los colegios valencianos indican que "es absolutamente preceptivo la realización de dichos test al personal de las farmacias con el objetivo de evitar convertir a éstos en vectores de contagio entre los propios pacientes". En este sentido, recuerdan que "la oficina de farmacia es el único establecimiento sanitario que mantiene sus puertas

abiertas y tanto el farmacéutico como su personal están constantemente en contacto directo con los pacientes".

Así las cosas, los farmacéuticos se unen a la petición de otros colectivos (educativos, personal sociosanitario...) de someterse a estas pruebas y al "tener constancia" que se está llevando a cabo un estudio de seroprevalencia en la región. "Dicho esfuerzo resultará baldío si no implementamos estas medidas en el sector Farmacéutico", vaticinan.

"Es preceptivo hacer test al personal de farmacias para evitar convertirles en vectores de contagio entre los pacientes"

Cabe recordar que CC.AA como Andalucía y Madrid sí han realizado ya test de detección de COVID-19 a sus farmacéuticos comunitarios. Con resultados dispares entre ambas regiones. Si en el caso de Andalucía apenas se registró un 0,9 por ciento de casos positivos en las cerca de 12.000 pruebas (voluntarias)



Imagen de archivo de un encuentro entre Ana Barceló y los presidentes de COF.

realizadas, los datos de Madrid revelaron que el 8,5 por ciento de farmacéuticos regionales tiene anticuerpos (un total de 10.370 pruebas).

Otros desencuentros

El desencuentro en torno a la realización de estas pruebas —o la no atención de peticiones emanadas del colectivo de boticarios— no es el primer 'choque' que se produce entre la Administración valenciana y los colegios farmacéuticos en el marco de la pandemia de la COVID-19.

Como ya informó EG, el pasado mes de julio, el Consejo de Colegios Farmacéuticos Valencianos ya remitió una carta al presidente de la Generalitat, Ximo Puig, en la que aseguraban que

"su" Administración "ha hecho y hace sentir a los farmacéuticos en el más extremo de los olvidos".

La gota que colmó el vaso y propició el envío de esta carta —firmada por la presidente del Consejo de COF valencianos, Fe Ballester— fue la no inclusión del sector farmacéutico dentro de la Comisión para la Reconstrucción Social, Económica y Sanitaria puesta en marcha en las Cortes Valencianas.

El malestar fue mayor dado que tras una ronda inicial de intervinientes se llevó a cabo una segunda convocatoria de participantes en la Comisión para la Reconstrucción regional y tampoco los farmacéuticos valencianos fueron tenidos en cuenta.

FARMACIA SOCIAL Y ODS



Con la colaboración de



Todos podemos cambiar el mundo



Ana López-Casero

Tesorera del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

organización que tiene la responsabilidad de poner voz colectiva en España a una red de talento de 75.000 farmacéuticos - nos hemos propuesto con humildad ser emprendedores sociales. Hemos mirado a nuestro alrededor, profundizado en nuestra experiencia, historia y cercanía a todos los ciudadanos y nos hemos preguntado con determinación: qué podemos hacer diferente desde todos los ámbitos de trabajo, pero sobre todo la red de farmacias para aportar soluciones a los grandes retos sociales que hoy tiene nuestro país.

Nuestra respuesta el pasado año fue innovar y crear la estrategia: "Somos Farmacéuticos: Somos asistenciales, Somos sociales, Somos digitales". Una estrategia vertebrada en tres pilares que pretende mostrar el camino de la profesión farmacéutica en los próximos años: más comprometida con la asistencia, desarrollando una cartera de servicios que aumenten la propuesta de valor de la Farmacia a la Sanidad y a la sociedad; más digitalizada, para hacer de la digitalización una oportunidad para trabajar con todos profesionales y pacientes; y más social, comprometiéndonos con los colectivos vulnerables.



Los farmacéuticos y la red de farmacias tienen mucho que aportar a los grandes retos sociales que hoy tiene nuestro país

Una estrategia, que, en su vertiente social, quiere hacer del farmacéutico un motor y un agente de cambio, ofreciendo su cercanía a todos los ciudadanos, su inteligencia, su talento y su vocación para desarrollar acciones sociales. El compromiso social del Consejo General es histórico: miembros del Pacto Mundial de Naciones Unidas, memoria anual con criterios de sostenibilidad y múltiples actuaciones con organizaciones de pacientes y organizaciones de la sociedad civil.

Sin embargo, los retos sociales actuales son tan ambiciosos que necesitan de nuevas acciones, nuevos compromisos y grandes alianzas para conseguirlos. Nosotros desde el Consejo General ya hemos empezado, con el ánimo de generar soluciones. Hemos alineado toda nuestra acción para contribuir a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, la agenda que marca la política social y económica en todo el planeta. Esta sección que hoy inauguramos con El Global será una ventana a esa faceta social más desconocida de la Farmacia Española que esperamos inspire a los lectores a ser proactivos y transformar esa parte que depende de nosotros en nuestro mundo.

Esta sección que hoy inauguramos con El Global será una ventana a esa faceta social más desconocida de la Farmacia Española que esperamos inspire a los lectores a ser proactivos y transformar esa parte que depende de nosotros en nuestro mundo.

Núm. 42 | 2020

Evolución del crecimiento de la demanda anual de farmacia: Gerona

29 años de compromiso con todos los farmacéuticos
 900 115 765 • 602 115 765
 www.farmaconsulting.es



La farmacia gerundense sigue su tendencia al alza

● Continúa subiendo el número de interesados aunque en menor medida que en años anteriores

La farmacia de Gerona sigue ganando adeptos. Así lo certifican los datos recopilados por Farmaconsulting, que cifran en 18 los nuevos interesados por la farmacia de la región, lo que hace un total de 963.

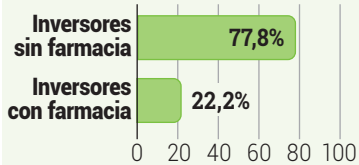
Por territorios, la mayoría de nuevos inversores proceden de la misma provincia, de Gerona, con un 44 por ciento del total. En segundo lugar se encuentran los inversores de Barcelona, representando el 33 por ciento de nuevas solicitudes.

Por sexo, destacan sustancialmente las mujeres, representando un 72,22 por ciento de las personas interesadas en esta región, frente al 27,78 por ciento de hombres. En cuanto a la edad, el 33 por ciento de las demandas las realizaron inversores con edades comprendidas entre los 30 y los 40 años.

Respecto a la titularidad de la oficina de farmacia, la gran mayoría de inversores, un 77,78 por ciento, son inversores que no poseen una oficina, frente al 22,22 por ciento de nuevos interesados que sí que son titulares de una botica.

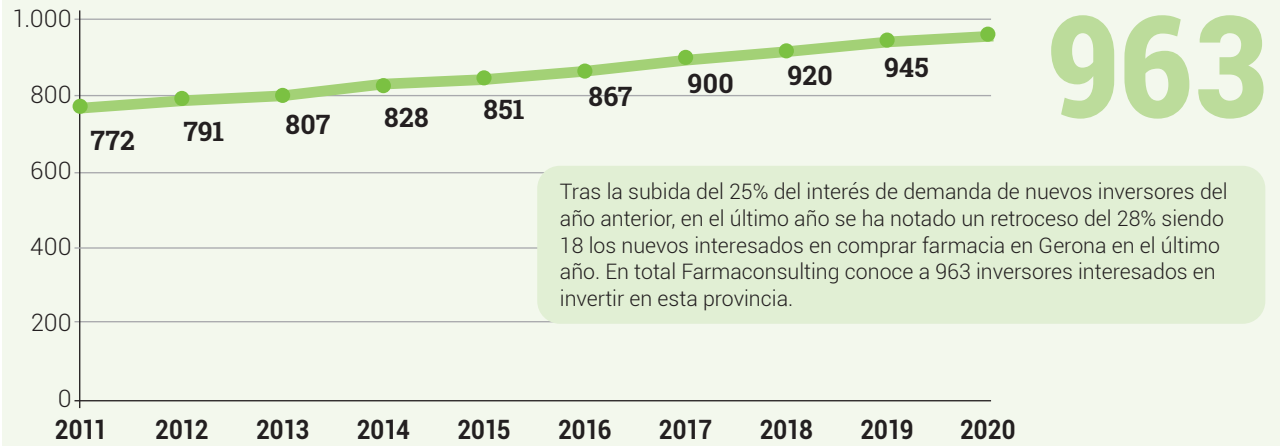
La próxima semana, la evolución del crecimiento de demanda de la provincia de Huelva.

Inversores en función de su titularidad



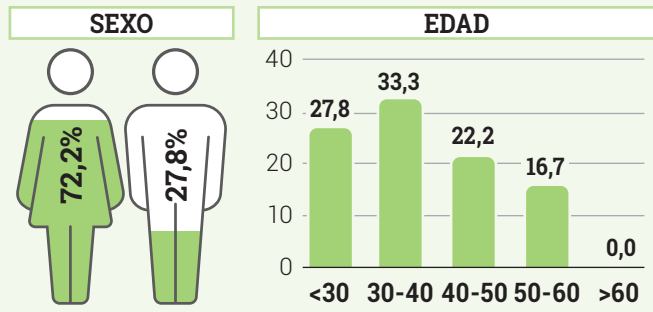
Evolución de la demanda de farmacia en Gerona desde 2011

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

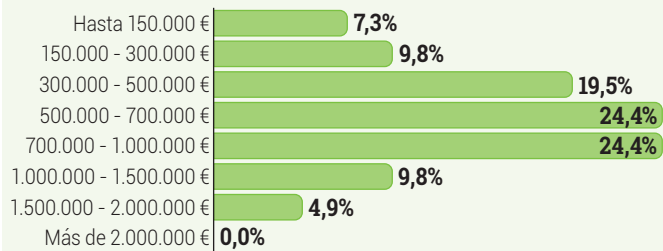


Tras la subida del 25% del interés de demanda de nuevos inversores del año anterior, en el último año se ha notado un retroceso del 28% siendo 18 los nuevos interesados en comprar farmacia en Gerona en el último año. En total Farmaconsulting conoce a 963 inversores interesados en invertir en esta provincia.

Clasificación de los inversores por edad y sexo

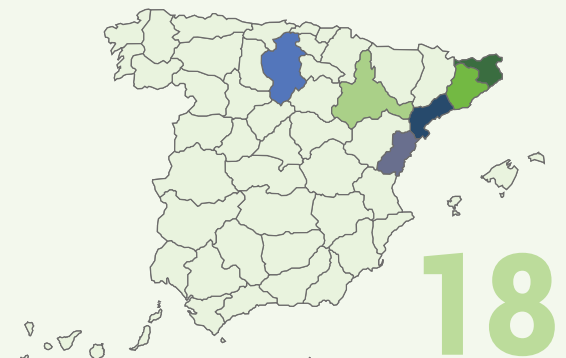


Inversores por tramos de facturación



El 49% de las demandas se concentraron en farmacias de 500.000€ a 1.000.000€ de facturación.

Provincia de residencia



Gerona	8	Castellón	1
Barcelona	6		
Zaragoza	1		
Burgos	1		
Tarragona	1		

Los farmacéuticos residentes en Gerona fueron los más interesados en comprar en la provincia con el 44% de las demandas seguidos de los residentes en Barcelona con el 33%.

HAZLO

Llevas toda la vida dedicándote al cuidado de los demás. Has estado en primera fila en esta pandemia, y **es el momento de pensar en ti**, en los tuyos y en tu patrimonio. **Hazlo** con la seguridad que te ofrece **FARMACONSULTING** siendo líderes en transacciones con más de 6000 familias de farmacéuticos satisfechos.

LLÁMANOS AL 900 115 765
 ESCRIBENOS AINFO@FARMACONSULTING.ES
 WWW.FARMACONSULTING.ES

FARMACONSULTING
 Sabemos cómo te sientes

Gestión farmacéutica

El COF de Madrid reintegra, un año más, parte de las cuotas

Los delegados de zona conocieron el Informe de Presidencia y la liquidación de Presupuestos



Mercedes González Gomis, Luis González y Cristina Valdenebro.

EL GLOBAL

Madrid

El presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, Luis González, y otros miembros de la junta directiva y organigrama colegial presentaron el 28 de julio a los farmacéuticos delegados de zona los informes de Presidencia, Secretaría y Presupuestos de 2019, así como un desglose de las acciones desarrolladas por la institución desde que se decretó el estado de alarma el pasado 14 de marzo. De igual manera, González avanzó las gestiones realizadas para conseguir que las medidas excepcionales puestas en marcha por las oficinas de farmacia que han resultado eficaces durante la pandemia tengan continuidad en el futuro.

En lo económico, la directora de Presu-

puestos del Colegio, Cristina Valdenebro, ofreció información sobre la liquidación de presupuestos del Colegio de 2019, donde se obtuvo un superávit de 642.127 euros, a pesar de la falta del cobro de las recetas dispensadas del Síndrome Tóxico. El "buen resultado" del ejercicio permitió, un año más, abonar parte de las cuotas de Facturación a los colegiados, reintegrando un importe de 335.906 euros. Esta cantidad pudo ser mayor, pero la subvención de la VPN por parte del Gobierno regional se abonó finalmente en enero de 2020.

"A pesar de las dificultades", concretan desde el COFM, el presente ejercicio sigue la misma línea que el anterior al registrar un superávit de 448.333 euros en el primer semestre de 2020, a falta de recibir las facturas aplicadas a este semestre. Los gastos, según indicó, cumplen lo pre-

supuestado con una desviación negativa de -228.460,66 (-2,83%) y los ingresos, una desviación positiva de 203.199,52 (2,51%).

Informe de Presidencia

Respecto al Informe de Presidencia, el mismo recoge más de un centenar de actuaciones. En su presentación —y en línea con las principales propuestas planteadas por la treintena de delegados de zona que sirven de enlace entre los farmacéuticos de oficina de farmacia y la corporación— González señaló que el Colegio luchará para que las actuaciones que han demostrado su utilidad para los ciudadanos y el sistema de salud durante la crisis de la COVID-19, como la atención farmacéutica domiciliaria o la renovación automática de recetas, sean objeto de un

desarrollo normativo que ofrezca seguridad jurídica.

Asimismo, el presidente defendió también la necesidad de integrar de forma efectiva la red de oficinas de farmacia dentro del Sistema Nacional de Salud, así como de impulsar una mayor colaboración entre los farmacéuticos y los profesionales sanitarios de los centros de salud, como ya se está haciendo en centros de la capital y de la región.

Por último, Mercedes González Gomis, secretaria colegial, desglosó el trabajo realizado por los distintos departamentos de la corporación e hizo hincapié en el éxito de la apuesta por el teletrabajo y las nuevas tecnologías del Colegio, donde la mayor parte de las gestiones se pueden tramitar a distancia, sin necesidad de personarse en la sede colegial.

OPINIÓN

Farmacia Comunitaria: Actividad esencial o profesión sanitaria para la sociedad del S. XXI



Jaime Román

Farmacéutico Comunitario en Sevilla.
Vocal de la Comisión Ejecutiva de la
Fundación Pharmaceutical Care

Me gustaría reflexionar sobre el significado del título que me ha inspirado a escribir este artículo y mi visión de qué camino es el más adecuado para esta bendita profesión que tanto amo y a la que tanto le debo profesional y personalmente. Hemos vivido en el periodo marzo-junio una etapa de nuestras vidas personales y profesionales difícilmente repetible. Debemos aprovechar este periodo de intensas vivencias para analizar y extraer conclusiones que nos ayuden a mejorar en ambas facetas.

En la farmacia comunitaria, desde mi punto de vista y en unos tiempos muy convulsos, hemos dado respuesta con enorme vocación de servicio a las necesidades de una sociedad en materia de información sanitaria y gestión de medicamentos. Los equipos de la farmacia comunitaria, farmacéuticos titulares, adjuntos y técnicos en farmacia, se han organizado para prestar asistencia profesional, gestionar material y estar siempre cerca de las personas de su entorno adaptándose a una realidad que cambiaba cada día en materia normativa e informativa.

Sin embargo y haciéndome eco del malestar de muchos compañeros, la farmacia comunitaria no aparecía nunca como actividad sanitaria y sí como establecimiento comercial de productos como mascarillas y geles hidroalcohólicos. Esta dura realidad se acentuaba cuando intervenían en ruedas de prensa representantes sanitarios políticos y profesionales de CC.AA y Gobierno. Hemos estado clasificados al lado de actividades esenciales respetabilísimas como la alimentación, los servicios de limpieza, transportes o los Cuerpos de Seguridad del Estado pero nunca en ninguna encuesta de las muchas que hemos visto se incluía al farmacéutico comunitario como profesional sanitario.

Yo tengo muy claro lo que soy, lo que somos, tanto normativamente como por el rol que cada día realizo con mi equipo de farmacia San Julián en Sevilla. Pero debemos aprovechar esta realidad vivida para sentar las bases de qué cosas tendremos que transformar y reforzar en el corto plazo para posicionarnos como profesionales sanitarios esenciales en esta sociedad del siglo XXI. El principal cambio que hay que realizar es conseguir coordinarnos con el resto de profesionales de atención primaria. Esa coordinación

de la farmacia comunitaria con los centros de salud es fundamental para mejorar significativamente la gestión de la medicación de los usuarios, sobre todo los crónicos, teniendo la capacidad de renovación de tratamientos, de evaluar los resultados de la farmacoterapia y siempre de manera coordinada con el médico de familia y enfermero para alcanzar los mejores resultados de salud que hoy por hoy son manifiestamente mejorables en enfermedades con alta morbimortalidad como diabetes, hipertensión o dislipemia.

Trabajar de manera colaborativa en el binomio medicamento-paciente es y debe ser la misión de un farmacéutico comunitario cada día al ponerse su bata. Para ello tendremos que introducir cambios en nuestras farmacias en estructura, visión de los equipos, formación acreditada obligatoria, servicios profesionales definidos y remunerados y sobre todo resultados en salud. Debemos adecuar nuestras farmacias para alcanzar una estructura que nos permita tener mostradores individuales con separación e intimidad para realizar un proceso de dispensación profesional de la medicación con garantías de confidencialidad y comunicación. Además lo deseable es crear pequeñas consultas farmacéuticas para realizar los procesos asistenciales de SFT y otros servicios profesionales.

Un aspecto que para mí es fundamental es el de conseguir equipos de farmacia con una misión, visión y valores claramente orientados a un rol asistencial, sanitario y proactivo. El desarrollo de la carrera profesional del farmacéutico con una formación acreditada obligatoria amén de una práctica asistencial demostrada es una necesidad imperiosa para poder trabajar de manera coordinada y profesional con médicos, enfermeros y otros farmacéuticos del ámbito hospitalario y primaria. Cada farmacia comunitaria debe tener su cartera de servicios profesionales acorde a sus capacidades perfectamente ofertada y remunerada a la vista de sus usuarios.

Por último y lo más importante es conseguir demostrar nuestros resultados en salud a través de la gestión integral de la farmacoterapia que nos permita medir nuestra actividad, publicar nuestros casos clínicos y trabajos científicos para adquirir la cultura de compartir experiencias en foros científicos multidisciplinares y demostrar a la administración el verdadero valor del farmacéutico.

Gestión farmacéutica

Agora Sanitaria presenta su oferta formativa para el curso 2020-2021

La plataforma de los COF de Madrid y Barcelona alcanza su décimo aniversario

EL GLOBAL

Madrid

Ágora Sanitaria, la plataforma de formación virtual impulsada por los colegios oficiales de farmacéuticos de Madrid y Barcelona, ha presentado su oferta formativa de cara al próximo curso académico 2020-2021 con un programa centrado en la indicación de síntomas menores, el consejo nutricional, la detección de síntomas de alarma, el conocimiento de enfermedades emergentes como las zoonosis o la gestión de la farmacia.

Todos los contenidos programados a partir de septiembre buscan desarrollar las funciones del farmacéutico y adaptarse a sus necesidades a través de nuevos formatos de aprendizaje, combinando una formación online flexible en el tiempo y el acceso con seminarios web y clases virtuales, donde el directo será otra expe-



Imagen de una de las formaciones presenciales de Ágora Sanitaria.

riencia fundamental de la formación.

Formar y motivar, mejorar las competencias como profesionales sanitarios en un entorno más incierto que nunca y ayudar a incorporarse al mercado laboral son algunos de los objetivos que se ha marcado la todavía abierta campaña de verano de Ágora Planificate para verlo más claro.

A partir de septiembre se comunicarán todas las novedades de su calendario académico que incluirá, entre otros cursos, una nueva edición de Zoonosis: enfermedades en auge, una formación que registró la participación de más de 100 farmacéuticos en su primera edición.

Más de 3.000 alumnos

La experiencia formativa de los últimos meses permite configurar un nuevo programa de contenidos que se ha ido adaptando a las necesidades de los participantes. Durante el estado de alarma se han formado más de 3.000 farmacéuticos en áreas como dermofarmacia o actualización terapéutica y se han lanzado nuevos cursos como Zoonosis: enfermedades en auge, Vigilancia de productos sanitarios, Atención al paciente trasplantado o Control de peso en la farmacia comunitaria, entre otros.

SEGUIMOS ADELANTE. SEGUIMOS JUNTOS.

Todas las personas que formamos Cinfa
continuamos trabajando para vosotros
y vuestros pacientes.



Gestión farmacéutica



Diversas entidades consideran una incongruencia que las farmacias no puedan dispensar test rápidos de COVID y sí en otros canales.

¿Deberían las farmacias estar autorizadas para dispensar test rápidos de la COVID-19?

Ante el aumento de la demanda de estas pruebas por la sociedad, entidades como COFM y FEFE abren el debate

EL GLOBAL
Madrid

Es una realidad: cada vez es mayor el interés —y, por ende, consultas— de los ciudadanos en torno a la adquisición de test rápidos de la COVID-19. El resurgimiento de los casos de contagio —si alguna vez llegaron a estar desterrados— en la época postestival y de vuelta a la actividad y, asimismo, las mayores existencias de estos productos en comparación con los primeros meses de la pandemia ha propiciado esta mayor demanda. Pero existe otra realidad paralela: aunque sea legal, las restricciones existentes a la venta de estos test 'obligan' a la población a acudir a canales que no siempre aseguran las adecuadas garantías. En especial, las sanitarias.

Por ejemplo, las oficinas de farmacia tienen actualmente prohibida por ley la dispensación de test de la COVID-19. Así las cosas, como establecimientos sanitarios que son y a tenor de esta latente demanda social, ¿deberían poderse dispensar estas pruebas en la red de boticas? El Colegio de Farmacéuticos de Madrid ha sido la primera entidad en poner el debate sobre la mesa.

Primero lo hizo con la remisión de una carta a la Aemps en la que le trasladaba que "cada vez son más frecuentes las consultas que recibimos en la farmacia de usuarios que se interesan por

las pruebas rápidas de detección de anticuerpos frente al SARS-CoV-2. Días después, informaba que ha solicitado a las autoridades sanitarias (Aemps y Consejería de Sanidad regional) autorización para que los ciudadanos puedan acceder a este tipo de pruebas a través de las farmacias.

Esta actividad sería asumida de forma voluntaria por las oficinas de farmacia, que se encargarían asimismo de controlar, tratar y eliminar, de la manera más

Luis González: "No tiene sentido que estén a la venta en Internet, sin garantías, y no estén en las farmacias"

apropiada, los residuos biosanitarios generados

"Como hemos demostrado durante la crisis, los farmacéuticos somos parte de la solución para superar la actual crisis sanitaria, pero tienen que contar con nosotros", señala el presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM), Luis González. Para este dirigente, "no tiene sentido que los test de detección del virus SARS-CoV-2 o de anticuerpos estén a la venta en Internet, sin ninguna garantía legal ni sanitaria para los ciudadanos, y no sean accesibles a la población a través de las oficinas de farmacia, contando con la auto-

rización del Ministerio de Sanidad y el consejo experto del farmacéutico".

Garantía sanitaria con los test

Se trata de un tipo de pruebas que debe ser realizadas por profesionales sanitarios para que los resultados se interpreten de forma correcta, permitan detectar en tiempo la situación de cada persona y derivar, en su caso, al centro de salud los positivos. La dispensación por parte de los farmacéuticos de test que detec-

Los profesionales consideran que estas pruebas no difieren en su procedimiento de otras asentadas en las farmacias

tan de forma rápida los anticuerpos o las proteínas del virus supone una garantía sanitaria para la población que permitiría reforzar el sistema de vigilancia epidemiológica, gracias a la cercanía y accesibilidad que ofrece la red de boticas.

De hecho, el Colegio de Madrid recuerda que su petición se encuentra "en sintonía con el Dictamen de la Comisión de Reconstrucción Social y Económica en materia de Sanidad y Salud Pública, donde se aboga por impulsar el desarrollo del papel asistencial y sanitario del farmacéutico, en coordinación con los profesionales de Atención Primaria", exponen.

La dispensación a la población de esta clase de productos sanitarios "no es ajena a los servicios que prestan las farmacias comunitarias, que ya realizan pruebas de detección de glucosa, colesterol, triglicéridos, de autodiagnóstico del VIH o embarazo", recuerda el COF de Madrid.

La patronal FEFE lo apoya

La patronal farmacéutica FEFE se ha sumado a la petición de que las farmacias puedan dispensar estas pruebas rápidas de la COVID-19. En una carta firmada por varios centenares de farmacéuticos remitida al ministro de Sanidad —a la que FEFE se adhiere— se insta al Ministerio a que "adopte de forma urgente las medidas necesarias para que sean autorizadas a realizar los test rápidos de orientación diagnóstico del COVID-19".

"Vivimos, día a día, la angustia de tantos ciudadanos que desean saber si están o no infectados por el virus del COVID-19 y se acercan a las farmacias solicitando la realización de pruebas rápidas de detección. No comprenden que podamos realizar pruebas de otro tipo y no podamos hacer las de detección del virus de la pandemia que en estos momentos amenaza gravemente la salud y la vida", denuncian en el escrito.

FEFE recuerda, en consonancia con el COFM, que estas pruebas no difieren en su procedimiento de otras que ya se llevan a cabo en las boticas.

INDUSTRIA

Farmaindustria llama a recuperar la producción farmacéutica en España

Recuperar la fabricación en España aseguraría el suministro, generaría empleo y más exportaciones

MARTA RIESGO
Madrid

En los últimos años España y Europa han perdido parte de su actividad productiva farmacéutica en favor de países con costes de fabricación menores, como China o India. Una pérdida que se ha traducido en tensiones en términos de suministro durante los meses más críticos de la pandemia generada por la COVID-19. Por eso, y con el objetivo de aportar un crecimiento económico estable en el país, Farmaindustria recuerda que es momento de pensar en la localización.

“Se ha puesto de manifiesto en esta crisis la necesidad de que España y Europa recuperen la producción que se ha ido deslocalizando hacia países asiáticos en los últimos años. Tan alta dependencia del exterior es un riesgo en un ámbito crítico como el del medicamento”, explicó el presidente de la patronal, Martín Sellés, en la apertura de la XX edición del Encuentro de la Industria Farmacéutica Española, dentro de los cursos de verano de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. En opinión del presidente



El presidente de Farmaindustria evidenció las aportaciones que puede realizar el sector.

de Farmaindustria, España y Europa se encuentran en condiciones de recuperar parte de esa producción perdida; algo que tiene un alto valor sanitario para España pero, puntualizó, “también eco-

nómico y social, en tanto que permitiría generar tejido productivo, exportación y empleo en nuestro país”.

Pero la industria no solo puede aportar en términos de producción. La I+D

forma parte del ADN de este sector y, por tanto, ofrece grandes oportunidades para la reconstrucción económica. Intentar traer a España nuevos centros de investigación básica y tener más comunidades autónomas participando en los ensayos clínicos es esencial para mantener a España como uno de los líderes mundiales en materia de I+D biomédica. “Nuestro liderazgo en ensayos contra el coronavirus es resultado de años de trabajo cooperativo con el sistema sanitario, que nos ha permitido convertirnos en referencia internacional. Es una oportunidad que no podemos desaprovechar para seguir creciendo y convertir a España en un hub internacional de investigación biomédica”, defendió el presidente de Farmaindustria.

El reforzamiento de ese ecosistema de investigación biomédica y de un tejido productivo que añade garantías de producción de determinados medicamentos esenciales es imprescindible, explicó Sellés, para asegurar el fortalecimiento del sistema sanitario público y apuntalar las bases de un modelo capaz de afrontar con garantías nuevas crisis sanitarias.

La importancia del trabajo colaborativo: lección que deja la COVID-19 en la industria europea

N.S.
Madrid

El trabajo colaborativo ha sido fundamental en la gestión de la crisis de COVID-19 en la Unión Europea. Así lo ha aseverado Nathalie Moll, directora general de la Efpia, patronal de la industria farmacéutica europea, durante su participación en el ‘XX Encuentro de la Industria Farmacéutica Española. El papel de la Industria Farmacéutica ante la pandemia del SARS CoV-2’

Según Moll, para ello ha sido clave el diálogo entre políticos y todos los agentes relativos a la sanidad e industria farmacéutica. Con un flujo de información continuo ha sido más fácil planificar el trabajo y evitar problemas en materias tan importantes como el abastecimiento de medicamentos. También, para con-

trolar cómo avanza el proceso para conseguir una vacuna eficaz y segura.

La directora general de la Efpia ha considerado que esta situación ha puesto a la industria europea frente al espejo, revelando nuevos desafíos a los que hacer frente para poder resolver situaciones de emergencia sanitaria con más agilidad. Para lograrlo, Moll ha señalado que es necesario aprovechar la resiliencia generada por la pandemia en aspectos como fortalecer la cadena de suministro e impulsar la I+D europea.

Pero, además de plantear nuevos desafíos, Moll ha indicado que esta crisis ofrece nuevas oportunidades. Por ello, ha planteado que puede ser un buen momento para impulsar una digitalización y reinención de los sistemas sanitarios, optimizando los recursos para ofrecer una mejor atención a los pacientes.



Nathalie Moll es directora general de la Efpia

Por último, Moll ha instado a aprovechar las lecciones más importantes que deja la pandemia en el sector. Para la experta es necesario asegurar que la Unión Europea cuenta con un tejido investigador sólido para hacer frente a emergencias sanitarias. También, fortalecer la producción y distribución, de tal manera que los pacientes tengan la garantía de

que pueden acceder a los fármacos que precisan. En esta misma línea, ha apuntado que sería útil seguir esta línea de trabajo colaborativo para encontrar soluciones a los problemas de acceso, sobre todo en el contexto de la COVID-19 y aumentar la capacidad de previsión para estar preparados ante las situaciones disruptivas que puedan surgir.

Estrategia Farmacéutica de la UE: el sector opina

Acceso+equidad+innovación: la fórmula de la industria

Entidades de la industria farmacéutica llaman a crear un proyecto en el que la capacidad de previsión frente a futuras

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

A principios de este año, la Comisión Europea anunciaba la creación de una Estrategia Farmacéutica. Según la comisaria de Salud europea, Stella Kyriakides, el objetivo final de este plan debería ser combinar acceso e innovación. Y las entidades relacionadas con la industria farmacéutica europea parecen coincidir con esta idea. El 15 de septiembre se cerrará la consulta pública sobre la estrategia, pero la Efpia, EuropaBio y Vaccines Europe lanzaron unas consideraciones previas aprovechando una primera ronda de consultas sobre la hoja de ruta definida por la Comisión. En ella, remarcaron la necesidad de impulsar el acceso a vacunas y tratamientos, pero con el foco en la innovación.

Otra de las afirmaciones en la que coinciden la CE y las organizaciones de la industria es que la pandemia ha puesto de manifiesto las debilidades y fortalezas tanto del sector como de los sistemas sanitarios. Por ello, se torna fundamental, aseguran, atender a las lecciones que nos deja la COVID-19 para crear una estrategia que contribuya a la protección de los pacientes al mismo tiempo que mantenga la competitividad necesaria para generar innovación.

Efpia: acelerar el acceso a la innovación

Desde la Efpia centran sus aportaciones en acelerar el acceso a la innovación. Plantean que, en base a varios informes que analizan este aspecto (como el W.A.I.T, elaborado por Iqvia) se ha detectado un creciente retraso en el acceso a la innovación.

Entre los factores que identifican como causantes de este problema destacan cinco. Estos serían la complejidad asociada a los procesos de reembolso; los largos tiempos del proceso regulatorio; las dudas y discordancias en cuanto a los criterios de evaluación; la falta de preparación de los sistemas sanitarios para implantar la innovación y los retrasos entre la autorización de un medicamento por parte de la CE y la aprobación que tiene que dar cada país a las terapias autorizadas.

En definitiva, subrayan que el exceso de burocracia y los largos tiempos del proceso regulatorio serían la base del problema. Asimismo, desde la Efpia remarcan que disponibilidad no es igual a acceso. Esto quiere decir que, por mucho que un tratamiento pase todos los trámites regulatorios, tanto comunitarios como nacionales, luego tiene que someterse a decisiones de precio y reembolso que retrasan su incorporación en la práctica clínica. Esto repercute igualmente en que la innovación tarde



Jean-Christophe Tellier Presidente de Efpia

Desde la Efpia destacan que el exceso de burocracia y los largos tiempos del proceso regulatorio retrasan el acceso a la innovación



más en incluirse en las guías de práctica clínica.

Por todo ello, instan a los stakeholders del sector a trabajar conjuntamente en este punto. Además, señalan que un retraso en el acceso a innovación influye en diferentes aspectos. Entre ellos, un aumento de la mortalidad, una menor calidad de vida para los pacientes y su entorno, una repercusión en otros costes sanitarios o la pérdida de capacidad productiva de un país al contar con menos personas que contribuyan a su actividad laboral.

Medicines for Europe: mejora de la equidad
Aunque la patronal europea de los genéricos no participó en la consulta a la hoja

de la Estrategia el papel de estos medicamentos como herramienta para la equidad. Por ello, instan a incluir políticas sólidas en este sentido, promoviendo la competitividad entre todas las compañías de la industria y eliminando barreras de acceso al mercado.

Considera que el papel de la industria de genéricos y biosimilares se ha visto reflejado durante la crisis de COVID-19, demostrando su capacidad para escalar la producción y dando respuesta a las necesidades de cada momento. En este sentido, la patronal propone que se otorguen incentivos a este sector que respalden esta capacidad, puesto que puede ser un puente que evite los desabastecimientos en territorio europeo.

Cristoph Stoller Presidente de Medicines for Europe

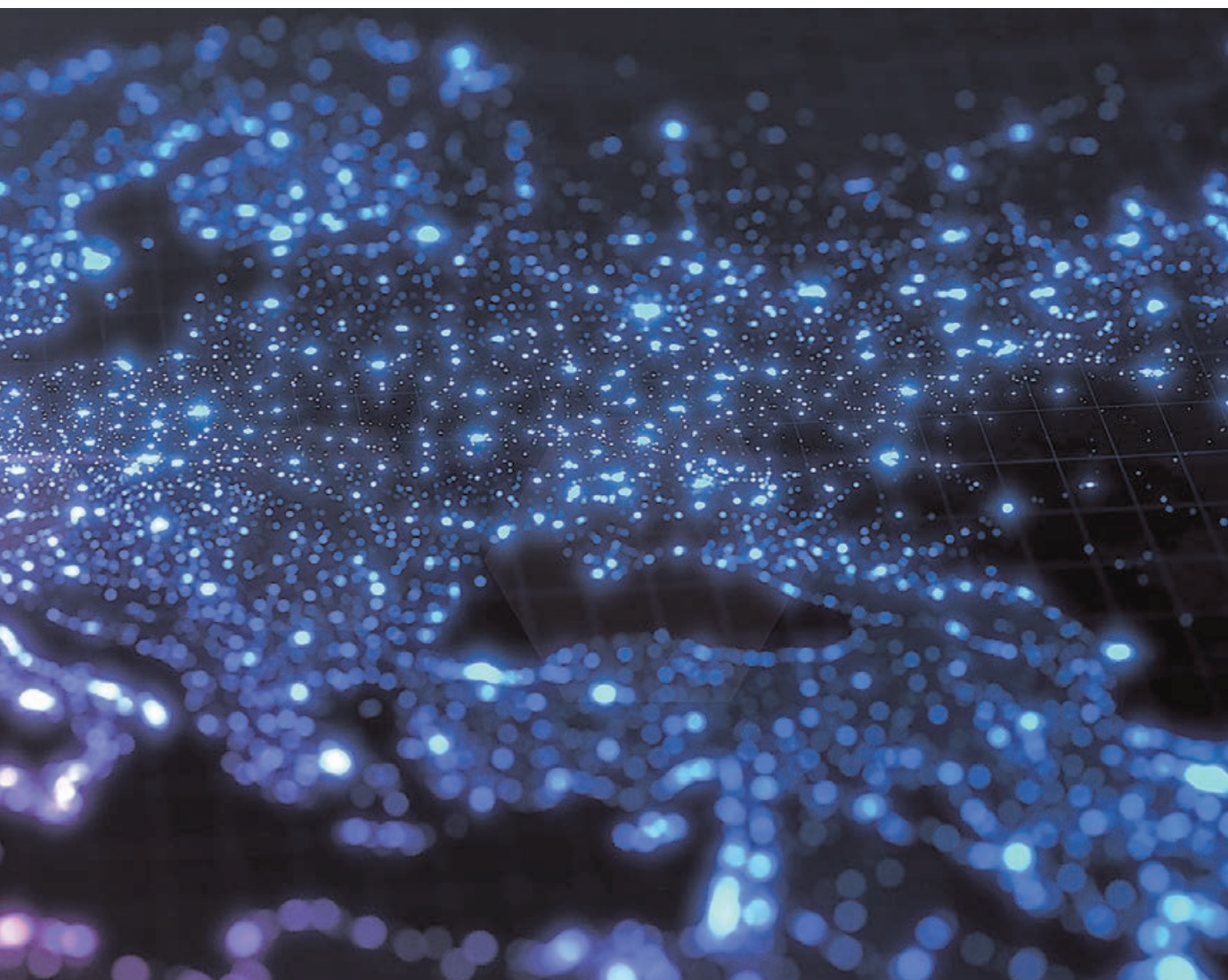
Medicines for Europe insta a tener en cuenta el papel de genéricos y biosimilares por su contribución a la sostenibilidad



Estrategia Farmacéutica de la UE: el sector opina

para una Estrategia Farmacéutica sólida

emergencias sanitarias juegue un papel protagonista



Tjerk de Ruiter
Presidente de EuropaBio

Fomentar la innovación en aquellas áreas terapéuticas donde hay más carencias debería ser una prioridad según EuropaBio



Asimismo, Medicines for Europe cree que deben reforzarse los mecanismos de cooperación y coordinación entre las autoridades regulatorias, comenzando con la implantación de una estrategia telemática europea. Y es que, durante la pandemia, se ha consolidado la necesidad de diálogo continuo entre todos los agentes, por lo que contar con herramientas que lo faciliten se torna fundamental de cara a futuras emergencias sanitarias.

EuropaBio: igualdad entre especialidades
La Asociación Europea de Bioindustrias, EuropaBio, considera que la Estrategia Farmacéutica debe utilizarse como una oportunidad para fortalecer el sector

biotecnológico. Con ello, dice, se podría contribuir a proteger la salud de los ciudadanos europeos. Al mismo tiempo, alineando los objetivos de la Estrategia Farmacéutica con los de la Estrategia Industrial, llama a promover la competi-

Sue Middleton
Presidenta de Vaccines Europe

Fortalecer los sistemas de inmunización es un importante arma de salud pública según Vaccines Europe

tividad de la UE frente a grandes rivales como Estados Unidos o China. Otro de los motivos que esgrime EuropaBio es que, durante la pandemia, ha quedado patente el papel fundamental que juega la innovación en el abordaje de emergencias sanitarias; por ello, insta a nutrir este sector para cubrir las necesidades de los pacientes.

Esta organización coincide con el resto de patronales en mejorar el acceso. Así, al igual que la Efpia, solicita que se simplifiquen los procesos regulatorios, estableciendo mecanismos excepcionales si fuera necesario. También sugiere trabajar en áreas donde es más complejo generar innovación, como pueden



ser los medicamentos huérfanos; aquí, indica que la legislación incrementó el interés de los inversores sobre los mismos, aunque cree que tanto en esta como en otras especialidades 'minoritarias' debe seguir incentivándose el acceso a la innovación.

Para lograrlo, EuropaBio insta a hacer uso de todas las herramientas disponibles. Entre ellas, los análisis multicriterio y el uso de nuevas tecnologías como la inteligencia artificial o el Real World Evidence. ¿El motivo? Si los decisores emplean todos los recursos a su alcance, podrán detectar necesidades médicas no cubiertas; así, se esclarecerá de qué manera se pueden estimular tanto la I+D como el acceso.

Vaccines Europe: foco en el acceso a vacunas

Las lecciones que deja la crisis de la COVID-19 deben situarse como clave para construir un sistema fuerte de cara al futuro. Por ello, desde Vaccines Europe proponen mejorar el acceso y promover la innovación, aunque en este caso, con el foco puesto en las vacunas.

Con este punto de partida, consideran que la Estrategia Farmacéutica debe atender a iniciativas ya en marcha en la UE, como la acción conjunta sobre vacunación. Pero además, piden priorizar la prevención y vacunación fortaleciendo los sistemas de inmunización de los Estados miembro.

Precisamente estos sistemas de inmunización constituyen una importante arma de salud pública, por lo que creen que incluir este punto tendría una repercusión muy positiva. Para ello, consideran que ha de actuarse en varios puntos: reconocer y recompensar el valor de la vacunación; invertir en programas que contribuyan a una mejor cobertura vacunal; impulsar un suministro sostenible en toda la UE; apoyar un sistema de I+D que favorezca la prevención de enfermedades; crear registros interoperables que midan resultados y alerten de posibles brotes de enfermedades y educar a profesionales y pacientes en vacunación.

Asimismo, desde Vaccines Europe urgen a estar preparados ante futuras pandemias y la posibilidad de tener que crear nuevas vacunas innovadoras. En esta línea, afirman que los aprendizajes integrados en estos meses deberían servir para prepararse desde una doble perspectiva sanitaria y económica. Así, sugieren que se apoye el aumento de la capacidad de producción en caso de emergencias; que se pongan en marcha mecanismos de protección y compensación por lesiones; que se simplifique el proceso regulatorio en enfermedades infecciosas de emergencia y se coordine el suministro de las vacunas necesarias en las mismas. Por último, que se supervise y se compartan datos de manera eficiente para identificar posibles amenazas en salud, otorgando al Centro Europeo de Control de Enfermedades (ECDC) un mayor poder de liderazgo y coordinación.

Empresas e instituciones trabajan sin descanso en la carrera para lograr una vacuna contra la COVID-19

La carrera no tiene una única meta: la suma de varias vacunas es la fórmula que ayudará a frenar la transmisión

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

Desde que la COVID-19 empezase a extenderse a nivel mundial, industria farmacéutica y entidades académicas e investigadoras centran sus esfuerzos en encontrar vacunas y tratamientos que ayuden a detener la pandemia de coronavirus.

En concreto, la búsqueda por la vacuna centra el interés tanto de la comunidad científica como de la sociedad en general. Por ello, en la actualidad se están investigando numerosas vacunas basadas en diferentes tecnologías. Cabe destacar que desde la comunidad investigadora apuntan a que la suma de varias vacunas será la que ayude a frenar la expansión de la enfermedad.

Ensayos en diferentes fases

Los estudios con vacunas que prevengan la infección por SARS-CoV-2 avanzan a diferente ritmo. Por ejemplo, en España hay tres equipos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) trabajando en tres tipos de vacunas diferentes: ninguna de las vacunas desarrolladas por el CSIC ha comenzado todavía los ensayos en humanos. Pero, aunque llegue más tarde, voces del sector apuntan a la utilidad de que España cuente con una vacuna propia una vez comience la vacunación a gran escala, para evitar posibles problemas de disponibilidad.

A nivel mundial, tres vacunas cuentan con una autorización de uso limitada, a falta de finalizar la tercera fase de los ensayos clínicos. La primera en formalizar su registro y contar con una autorización para uso temprano fue la 'Sputnik V', vacuna desarrollada en Rusia por el Gamaleya Research Institute; sin embargo, hay muchas dudas en torno a esta vacuna puesto que la entidad investigadora no ha publicado ningún dato de las fases ya finalizadas que certifiquen la eficacia y seguridad de la misma.

Desde China, las vacunas impulsadas por CanSino Bio y Sinovac, cuentan con una autorización para uso limitado. Al contrario que en el caso de la vacuna rusa, estos dos proyectos sí han ido presentando los datos de las fases finalizadas dentro del ensayo clínico. De hecho, el estudio de la vacuna de CanSino Bio ha sido sometido al análisis externo de la revista 'The Lancet', corroborándose los resultados "esperanzadores" que reflejan los datos.

Otras cuatro vacunas se encuentran en estos momentos en la fase final de los ensayos clínicos. Una de las más mediáticas es la que está desarrollando la compañía biotecnológica Moderna. En las fases de los estudios llevadas a cabo hasta el momento ha mostrado que provoca una respuesta inmunológica

robusta en aquellos individuos a los que se les ha administrado.

Otra práctica que está siendo frecuente para acelerar el proceso de investigación de vacunas contra la COVID-19 es solapar dos fases del ensayo. En esta línea están trabajando las alianzas que se han establecido entre BioNTech, Pfizer y Fosun Pharma y la de AstraZeneca

y la Universidad de Oxford. En ambos casos los resultados obtenidos hasta el momento han sido positivos, por lo que ambas uniones esperan ser capaces de solicitar la autorización de sus proyectos en los próximos meses.

Otro de los datos a destacar es uno muy propio de la industria farmacéutica: la Fase I es la que cuenta con un mayor

número de proyectos, puesto que es en la que se hacen las pruebas más preliminares sobre la eficacia y seguridad de cada proyecto. Pasar a las siguientes fases es más difícil. Como ocurre generalmente, es habitual que en el camino queden muchos proyectos que, aunque en el laboratorio eran prometedores al pasar a las pruebas en humanos encuentran



algún obstáculo que impida certificar que cumple los objetivos que se habían marcado.

Tecnologías de desarrollo

Cada proyecto está basado en una plataforma de desarrollo. Un gran número de vacunas están utilizando técnicas que se basan en inocular el virus con alguna modificación, por ejemplo atenuado, para provocar una infección controlada en el paciente y que así este genere anticuerpos que le prevengan de una infección natural por el SARS-CoV-2. Otras, sin embargo, utilizan una parte de la secuencia del virus para administrarla al paciente; el organismo no identifica esto como una infección, sino que una

Como es habitual en la I+D farmacéutica, muchos proyectos no llegan a término al no obtenerse resultados positivos

sustancia desconocida lo está invadiendo y busca la manera de crear una inmunidad para protegerse de esa amenaza.

Ninguna de las fórmulas en sí misma es más efectiva que otra. Estas dos maneras básicas de desarrollar vacunas a rasgos generales cuentan con diferencias específicas en el proceso. De hecho, desde la comunidad científica apuntan que contar con vacunas diferentes es necesario para lograr generar inmunidad en diferentes grupos poblacionales.

Producción a gran escala

Otro de los problemas que plantea la vacuna contra la COVID-19 es el relativo a su producción a gran escala para lograr una vacunación masiva que frene la expansión de la pandemia.

Por ello, muchas compañías farmacéuticas han modificado sus líneas de producción para afrontar este desafío. De esta manera, aquellas corporaciones

Las compañías farmacéuticas están aumentando la capacidad de producción para dar respuesta a la demanda

que cuenten con plantas de fabricación destinadas a vacunas ya trabajan para aumentar la capacidad de producción o reorientar otros segmentos a esta labor.

Además cabe destacar que para 'adelantar trabajo' hay compañías que ya están produciendo su vacuna a riesgo. Esto quiere decir que están trabajando en la fabricación de dosis de la vacuna que sigue en proceso de investigación para poder contar con el número de necesario para satisfacer la demanda en el momento en que esta, como prevén, sea aprobada. El problema radica en que, si no se demuestra la eficacia y seguridad de la vacuna en cuestión, aquellas dosis producidas no servirán para nada, lo que repercutirá negativamente en las cuentas de la empresa.

La estabilidad de la COVID-19, clave en la eficacia de las futuras vacunas

Saber cómo muta el virus puede determinar el funcionamiento de las vacunas

NIEVES SEBASTIÁN

Madrid

La vacunación ha logrado grandes hitos a la hora de erradicar enfermedades. Prueba de ello es la reciente declaración de África como región libre de polio por parte de la OMS. Así lo destacó Ana Hernando, directora de Relaciones Institucionales en el Área de Vacunas de GSK España durante la inauguración del curso 'Vacunas y vacunaciones en la era de la COVID-19', de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo.

Raúl Ortiz de Lejarazu, asesor científico y director emérito del Centro Nacional de Gripe en el Hospital Clínico de Valladolid, fue el director esta formación. El experto puso en valor la respuesta de la comunidad científica ante la pandemia, tanto en la búsqueda de vacunas como de tratamientos. Aun así, consideró que todavía tendremos que convivir con el virus durante dos años, por lo que instó a adaptarse a vivir en esta nueva situación.

Durante esta jornada, uno de los puntos que analizaron los expertos, fue el relativo a la variabilidad del virus. Y es que saber cómo se comporta en términos de mutaciones puede ser determinante para prever la potencial eficacia de las vacunas que se desarrollen.

Transmisión y evolución de la pandemia

Una de las dudas principales respecto a la COVID-19 reside en detallar de qué manera se transmite y cómo va a evolucionar la pandemia a corto plazo. Ortiz de Lejarazu apuntó que, a día de hoy, mantener la distancia y usar mascarilla y protección ocular es lo único que frena su propagación. Además, para controlar posibles brotes, el especialista llamó a realizar una vigilancia epidemiológica y ambiental. Entre las sugerencias de Ortiz de Lejarazu se encuentran llevar a cabo una vigilancia periódica menos intrusiva, usando recursos como la red de vigilancia de gripe. También, mejorando el acceso a pruebas PCR y la rapidez de los resultados, para poder realizar una trazabilidad de los contactos con los positivos.

Cabe destacar que, recientemente, se han documentado varios casos de reinfecciones de COVID-19. Ortiz de Lejarazu opinó que estas serán más frecuentes a medida que transcurre el tiempo, aunque destacó que puede ser 'positivo', puesto que estas contribuirán a mejorar la inmunidad de grupo al ser menos virulentas y menos letales. Sin embargo, el experto manifestó más su preocupación por otro aspecto: la inmunidad de escape. Esto se refiere a que, al haber diferentes mutaciones, la inmunidad que desarrollen los individuos a una cepa en concreto, puede no ser útil de cara a otras distintas.



El curso de la UIMP analizó la posible evolución de la COVID-19 y las vacunas

Sobre las posibles mutaciones del virus y su estabilidad se pronunció Federico Martínón, jefe de Pediatría Clínica, Infectológica y Traslacional en el Hospital Clínico de Santiago. Martínón planteó que el funcionamiento de las vacunas va a depender mucho de cuán estable sea el virus. Y es que, concretó, aunque cuando comenzó a investigarse este virus se determinó que la variabilidad entre cepas era baja, aunque esta sea del 1 por ciento puede darse en cualquier parte del genoma del virus, lo que puede aumentar o disminuir su virulencia indiscriminadamente.

Escenarios posibles

Ortiz de Lejarazu contempló que pueden darse diferentes escenarios. El más posible, que el virus siga circulando durante unos dos años; y es que detalló que es muy común que los virus pandémicos se vuelvan endémicos con el tiempo. Por ello, también consideró que la posibilidad de la extinción biológica es cada vez menos viable. Además, de cara al momento en que haya una vacuna que prevenga la infección por SARS-CoV-2, el experto puso de ejemplo el caso de la gripe. A pesar de que haya vacuna, alrededor de 1.000 millones de personas al año se contagian de esta enfermedad. Sin embargo, gracias a las vacunaciones, se evitan hospitalizaciones y defunciones atribuidas a esta enfermedad, lo que para Ortiz de Lejarazu es más importante que reducir el número de casos.

También caben diferentes posibilidades respecto a una vacuna contra este coronavirus. Así, Ortiz de Lejarazu indicó que entre las certezas se encuentran que habrá más de una vacuna, pero que esta no eximirá de seguir manteniendo medidas de protección y distanciamiento social. Los interrogantes que quedan por averiguar son respecto a la duración de la protección que otorgará

esta vacuna o el número de dosis que serán necesarias, entre otras. Martínón expresó también que actualmente se están estudiando las propiedades heterólogas de las vacunas. Esto es, ver si las vacunas existentes contra otras enfermedades pueden tener un potencial impacto positivo en la prevención del coronavirus, hasta que surja alguna específica para evitar nuevos contagios.

Vacunación y sistemas de información

Por su parte, Ismael Huerta, jefe de Servicio de Vigilancia Epidemiológica de la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias, analizó el impacto de la pandemia en los programas de vacunación. Apuntó que una de las asignaturas pendientes en los sistemas de salud es la optimización de los registros de vacunación. Mejorar en este aspecto sería útil para supervisar las coberturas y debería servir a los ciudadanos para recordar qué dosis necesitan y las que tienen que recuperar. Huerta recordó que la Unión Europea ya instó en 2011 a los Estados miembro a mejorar este aspecto proporcionándoles el apoyo técnico del Centro Europeo de Control de Enfermedades (ECDC). Pero el experto consideró que para cumplir este llamamiento se precisan recursos humanos y financieros.

También habló sobre la mejora de los sistemas de información Sonia Tamames, técnico facultativo del Servicio de Información en Salud Pública en la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León. Tamames coincidió con Huerta en que se deberían mejorar los sistemas de información, pero teniendo en cuenta que hay que mejorar la capacidad para interpretarlos. Además añadió que con unos sistemas bien estructurados y armonizados se podría actuar con celeridad ante enfermedades infecciosas emergentes.

EL GLOBAL
MADRID

El verano más atípico de los últimos tiempos ha dado pie al inicio del curso escolar más atípico e incierto que se recuerda. Dentro y fuera de los colegios. El adelanto de una segunda ola de COVID-19 que se esperaba para el otoño ha dado forma a las nuevas prioridades que, según los distintos actores que interactúan en la escena sanitaria, es preciso abordar en la 'vuelta al cole' del sector.

Prioridades políticas

Esther Carmona, portavoz de Sanidad del PSOE en el Senado, resume el retorno a las aulas sanitarias en una gran prioridad: "planificación adaptada a la COVID". Esto determina las que, según ella, son las principales deberes a abordar: aumento de la contratación en Atención Primaria y vigilancia epidemiológica; dotación adecuada de recursos, tanto humanos como materiales, para los pacientes, tanto COVID como NO COVID; impulso y fomento de la investigación y recuperación de la continuidad asistencial. Aquí, Carmona subraya la "no interrupción de programas nacionales de cribado en Oncología", en línea con la moción que su grupo ha presentado para instar al Gobierno a elaborar un Plan de Cáncer COVID-19.

En el otro lado de la balanza, y enmarcado en la demanda de un Pacto Sanitario, la primera prioridad que marca Antonio Alarcó, portavoz de Sanidad del PP en el Senado, es la de controlar la pandemia mediante un mapa epidemiológico que permita detectar al asintomático positivo y mediante PCR masivas. Para Alarcó, los localismos no tienen futuro, y eso toca también a la Salud Pública, una tarea que, asegura, debe ocupar al Ministerio de Sanidad, mientras que a los ciudadanos les toca cumplir las 'tres M': distancia interpersonal de Metro y medio, uso de Mascarilla y no Masificaciones. Más allá, el PP pide "cuidado exhaustivo" hacia los profesionales sanitarios, lo que para la formación implica reconocerles como profesión de riesgo y incorporar de manera inmediata a los más de 7.000 residentes pendientes.

Por su parte, Guillermo Díaz, portavoz de Sanidad de Ciudadanos en el Congreso, marca estas tres líneas. En primer lugar, incentivar la potencia farmacéutica en España. "En lo que somos buenos, hemos de seguir siéndolo", dice. En segundo lugar se refiere a la reserva estratégica de materiales y medicamentos. Aquí, Ciudadanos insiste en su petición de una reserva sanitaria de personal. En tercer lugar, Díaz apuesta por "informar a la sociedad frente a la conspiranoia y a los que desinforman de forma interesada generando un riesgo para la salud pública".

Prioridades sectoriales: la industria

A nivel sectorial, la unanimidad de las prioridades post-estado de alarma ha dado paso a una ampliación de la agenda. Todos los deberes, sin embargo, podrían resumirse en una tarea a nivel macro: recuperar la interlocución con las entidades centrales y autonómicas.

Ello es clave para "retomar el desarrollo del Plan de Genéricos y poder salir del es-

El sector marca sus prioridades en su 'vuelta al cole'

tancamiento del 40% de unidades", aseguran desde Aeseg. La patronal también confía en el reinicio de la interlocución con las administraciones para garantizarles el abastecimiento de productos esenciales y trasladarles el valor del sector industrial de los genéricos en España y su compromiso con el PIB para explorar medidas con las que potenciar las plantas existentes.

También desde BioSim apuestan por colaborar con la Administración en el desarrollo e implantación del Plan de Acción para el fomento de Biosimilares. La agenda sectorial contempla también difundir el valor de los biosimilares como elemento de garantía de sostenibilidad y promover la compra pública competitiva, así como establecer proyectos específicos en colaboración con las comunidades autónomas que favorezcan la utilización en la práctica clínica de biosimilares a través de modelos de ganancias compartidas.

Para Anefp, la primera prioridad pasa por continuar posicionando el autocuidado como un aliado eficaz contra la COVID-19, garantizando el suministro y formando a los profesionales de las compañías para que desarrollen su trabajo con todas las garantías de seguridad. Por último, es preciso trabajar, según la Asociación para el Autocuidado de la Salud, en un entorno legislativo post pandemia que considere las necesidades del sector de autocuidado para que su desarrollo siga contribuyendo a la sostenibilidad del sistema.

Durante las próximas décadas, será esencial innovar en áreas que ofrezcan soluciones sostenibles a desafíos como las enfermedades emergentes, el crecimiento de la población, el envejecimiento, la transición justa y el cambio climático.

Por ello, la primera prioridad, para Asebio, será impulsar y renovar el compromiso de España con la ciencia y la innovación, no sólo con más financiación, sino con reformas que hagan más eficaces esas inversiones. Más allá, la patronal insiste en que España necesita una estrategia de biotecnología y ciencia de la vida similar a la de países de nuestro entorno, como también necesita mejorar sus capacidades para producir soluciones de alto valor añadido en forma de biofármacos, vacunas o soluciones agroalimentarias que aprovechen el conocimiento generado por nuestro sistema de ciencia.

Prioridades sectoriales: la farmacia

Como en el caso de la industria, viejas reivindicaciones cobran nueva fuerza a la luz de la pandemia. La primera prioridad para el CGCOF pasa por reafirmar la farmacia comunitaria como la farmacia de Atención Primaria, impulsando, entre otras cosas, el desarrollo del papel asistencial y sanitario del farmacéutico o reforzando la Atención Farmacéutica Domiciliaria. La segunda pasaría por "integrar plenamente a los farmacéuticos y a la farmacia comunitaria en las políticas de salud pública", por ejemplo, integrando a las farmacias comunitarias en programas de cribado y en las estrategias de vacunación. En el listado del Consejo también se destaca la importancia de integrar a la farmacia comunitaria en la transformación digital de la Sanidad y de garantizar la sostenibilidad de la red de farmacias, en especial en zonas rurales, frágiles o vulnerables.

A nivel general, SEFAC considera fundamental "que no se vuelvan a cometer errores pasados" y que se implique a las farmacias comunitarias en las labores de reconstrucción del SNS. Otras prio-

riedades más específicas de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria son las derivadas de las actuaciones relacionadas en la pandemia. "El farmacéutico ha suplido en muchas ocasiones la labor asistencial que no se ha podido desarrollar con normalidad en los centros de atención primaria e, incluso, en algunos hospitales respecto al acceso a los medicamentos de pacientes crónicos y vulnerables. Como consecuencia de lo anterior, nuestra labor se ha visto reforzada en servicios como la indicación farmacéutica, la atención farmacéutica domiciliaria y la dispensación de medicamentos de diagnóstico hospitalario. Urge que esto se regule y se protocolice con la participación de las sociedades científicas y en coordinación con el resto de agentes, porque son servicios que han demostrado ser útiles y necesarios para la ciudadanía y no pueden quedarse en el olvido, más si cabe cuando la pandemia aún no ha finalizado", dicen desde Sefac.

Los pacientes

Para los pacientes las prioridades parecen claras: la atención al enfermo crónico debe ser un pilar fundamental. La presidenta de la Alianza General de Pacientes (AGP), Pilar Martínez, recuerda que durante el Estado de Alarma esta prioridad quedó en segundo plano. "Se les ha desatendido", lamenta. Junto a esto, Martínez apunta al fortalecimiento de la Atención Primaria (AP). Para ello, "es necesario la contratación de un mayor número de profesionales, porque es la puerta de entrada de todos los pacientes". A pesar de que la lista de prioridades es extensa, para la presidenta de la AGP es necesario modificar de manera urgente el apartado 47.2 de la Mesa de Reestructuración Social y Económica que acordó el Congreso.