

Información profesional

Simpodáder '07

Las farmacias españolas se implican cada vez más en el seguimiento farmacoterapéutico

Más de 150 farmacéuticos se dieron cita en San Sebastián el pasado mes de junio con motivo de la celebración del VII Simposio Nacional de Resultados del Programa Dáder en Seguimiento Farmacoterapéutico (Simpodáder '07). El encuentro, organizado por el COF de Guipúzcoa y el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada, puso de manifiesto que para conseguir los objetivos deseados es necesaria la unidad de todos los farmacéuticos.

«El seguimiento farmacoterapéutico se está consolidando a través del Programa Dáder». Ésta es una de las principales conclusiones alcanzadas en Simpodáder '07. Para los expertos, el futuro se presenta esperanzador en este sentido.

Dáder Web

En el marco del simposio, se anunció que después del verano entrará en funcionamiento Dáder Web, una aplicación informática gratuita que, a través de internet, facilita a los farmacéuticos la realización del seguimiento farmacoterapéutico, así como su contacto con otros profesionales, el acceso a información actualizada y fiable, y a novedades interesantes relacionadas con su actividad asistencial. Según los expertos,



El simposio congregó a más de 150 farmacéuticos.

Resultados

El Programa Dáder inició su andadura en el año 2000. Desde entonces y hasta mayo de 2007, se han realizado casi 16.000 intervenciones de seguimiento farmacoterapéutico en pacientes. M. José Faus señaló que en el 71,05% de los casos se resolvió el problema de salud del paciente, y en 6 de cada 10 casos estas intervenciones se realizaron en colaboración con el médico de atención primaria que atendía al paciente.

En torno a 500 farmacéuticos de España, Portugal y numerosos países de Iberoamérica han participado de forma estable en el programa y varios centenares más se han dado de alta ocasionalmente en alguna actividad.

esta nueva herramienta, actualmente en fase de pruebas, facilitará la implantación y continuidad de los programas de seguimiento farmacoterapéutico. A la nueva aplicación se podrá acceder desde el sitio web www.programadader.es.

A las ventajas que reportará esta herramienta se suman las subyacentes a haber consensuado definiciones y procedimientos para todos los servicios de atención farmacéutica (AF). Según los expertos, éste es uno de los mayores logros del Foro de AF.

Retos

A pesar de los resultados obtenidos hasta ahora y de los logros alcanzados, la directora del Grupo de Investigación en AF de la Universidad de Granada, M. José Faus, apuntó en el transcurso de este encuentro que aún queda mucho camino por recorrer.

Entre los retos pendientes, se señaló la necesidad de buscar fórmulas, dentro del mantenimiento del actual sistema de remuneración de la farmacia a través de un margen profesional, para que aquellos farmacéuticos que realizan seguimiento farmacoterapéutico reciban una recompensa económica.

Los expertos señalaron que para conseguir el apoyo y la sostenibilidad de los servicios cognitivos, se debe investigar en sus resultados tanto clínicos como socioeconómicos. □

REGULACIÓN

El Parlamento Europeo apuesta porque los servicios sanitarios sean competencia de cada Estado miembro

El Parlamento Europeo ha decidido desestimar la posibilidad de incluir los servicios sanitarios en la directiva relativa a los servicios en el mercado interior (Directiva 2006/123/CE), de modo que la regulación y la gestión de la sanidad continuará siendo una competencia exclusiva de los Estados miembro de la Unión Europea (UE). La Comisión de Mercado Interior y Protección del Consumidor de la UE pretendía acoger bajo su ámbito los servicios sanitarios. Sin embargo, el informe presentado con tal fin fue rechazado por la inmensa mayoría de los parlamentarios europeos, 574 votos en contra frente a 54 votos a favor y 6 abstenciones.

Con esta decisión se entiende que las competencias en materia de salud y, por tanto, de ordenación farmacéutica siguen siendo exclusivas de cada Estado miembro.



La postura adoptada por el Parlamento Europeo ha sido aplaudida por la Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles (FEFE) y el COF de Valencia. «Nos alegramos enormemente de esta decisión. Se ha puesto de manifiesto el sentir de Europa en cuanto a que la sanidad no puede ser considerada como un mercado de libre comercio», afirmó la presidenta de FEFE, Isabel Vallejo, en relación con la noticia.

Dictamen motivado

La patronal que reúne a los titulares de farmacia y la corporación valenciana confían en que esta decisión contribuya a replantear otros debates como el suscitado por el dictamen motivado que remitió hace un año la Comisión de Comercio Interior al Gobierno Español, al entender que la planificación y la ordenación farmacéuticas responden a razones de interés general y salud pública.

«Confiamos en que el Ministerio de Sanidad, el Ejecutivo central, las consejerías de Salud, los Gobiernos autonómicos y los partidos políticos defiendan y hagan valer las competencias que tienen totalmente atribuidas por la legislación española y europea, frente a los intentos permanentes de grupos de interés económico de cambiar el actual modelo de farmacia», expresaron ambas instituciones. □

COYUNTURA DEL MERCADO DEL MEDICAMENTO

La industria cree que aún es pronto para evaluar los efectos del sistema de precios de referencia

La industria farmacéutica advierte, a través de un informe publicado en el *Boletín de Coyuntura del Mercado del Medicamento*, que para analizar el impacto del sistema de precios de referencia no es suficiente con ver el dato de crecimiento del gasto el pasado mes de marzo, sino que es imprescindible observar las cifras a medio plazo.

El motivo, a su juicio, es que el efecto real del nuevo sistema de precios de referencia podría estar distorsionado. Por un lado, porque la rebaja ha coincidido con el fin de los efectos del recorte del 2% del precio de los fármacos implantado en marzo de 2006. Por otro lado, por el hecho de que algunas comunidades autónomas establecieron un período de convivencia de precios

antiguos y nuevos durante todo el mes de marzo, por lo que en estas regiones durante este primer mes no se ha notado tanto el efecto de los precios de referencia.

Si se excluyen las cifras de esas comunidades autónomas de los cálculos efectuados para obtener la media nacional del gasto en medicamentos, resulta un decrecimiento en la factura pública del 1,7% respecto a marzo de 2006 y no un crecimiento del 0,6%. Un efecto similar se obtiene si se analiza el número de recetas y el precio medio de éstas sin incluir dichas regiones en el cálculo.

Los datos oficiales apuntan que durante el primer mes de vigencia del nuevo sistema de precios de referencia

el precio medio de las recetas fue un 1,6% mayor que en marzo de 2007; y el número de recetas facturadas fue un 0,9% inferior. En cambio, los cálculos de la industria indican un 2,6% menos de recetas y un incremento en su precio medio de un 0,9%.

Por otro lado, en este período, los medicamentos sometidos a precios de referencia han pasado de representar un 16,6% a suponer el 23% de la factura farmacéutica pública. Los datos manejados por los laboratorios apuntan que casi 1 de cada 3 medicamentos vendidos está ya sometido al sistema de precios de referencia, lo que equivale al 31,4% de las especialidades farmacéuticas comercializadas en España. □

Jornadas Nacionales de Dermofarmacia 2007

La atención farmacéutica es clave en fotoprotección y cosmética pediátrica

Más de 300 profesionales de la farmacia de todo el mundo se dieron cita en la ciudad de Vigo el pasado mes de junio con motivo de las Jornadas Nacionales de Dermofarmacia 2007. La fotoprotección y la cosmética pediátrica fueron dos de los temas centrales de este encuentro organizado por el Consejo General de COF a través de la vocalía nacional de Dermofarmacia y en colaboración con el COF de Pontevedra.

En torno al lema «Las edades de la piel», expertos nacionales e internacionales en dermatología analizaron y debatieron durante tres días sobre las distintas situaciones fisiológicas, problemas estéticos y soluciones cosméticas que caracterizan las diferentes etapas de la vida y presentaron los avances producidos en el campo de la dermocosmética desde la edición anterior de estas jornadas.

Al final del encuentro, entre las conclusiones puestas sobre la mesa destacó, por un lado, la gran evolución que vive la dermofarmacia. La vocal nacional de Dermofarmacia, Ana M. Aliaga, señaló que esta disciplina ya está muy consolidada. Aunque, según apuntó, sólo uno de cada diez cosméticos que se venden en el mercado lo hace a través de la oficina de farmacia, «en los últimos tres años es el canal que más ha crecido en este ámbito».

Por otro lado, se concluyó que la labor de educación sanitaria que realizan los farmacéuticos en este campo es muy importante. A este respecto, cobraron especial protagonismo en este foro los temas relacionados con la fotoprotección y la cosmética pediátrica.

Fotoprotección

Los españoles nos protegemos mal contra los efectos del sol y ello se debe, en gran medida, a que no usamos los distintos tipos de protectores solares disponibles en el

Jornada de puertas abiertas

En el marco de las jornadas, se celebraron sesiones de puertas abiertas dirigidas al público en general. Con el lema «¿Conoces tu piel?», se habilitó una zona específica donde expertos pudieron analizar, en las personas que así lo solicitaron y mediante la última tecnología disponible, factores que determinan el estado de la piel, como la grasa, la hidratación, los signos de envejecimiento y otros datos.



Las jornadas contaron con una zona de exposición comercial y de pósters.

mercado de forma adecuada ni en la cantidad suficiente. Así lo refirieron los ponentes de la mesa redonda sobre protección solar, quienes insistieron en la importancia de la labor de concienciación que desde hace ya algunos años vienen desarrollando los farmacéuticos tanto en la educación como en la promoción de hábitos saludables.

Según se señaló, en un 57% de los casos el usuario consulta en su farmacia sobre la protección solar y, cada vez más a menudo, acude a estos establecimientos para adquirir un producto, sobre todo destinado a los niños.

Los expertos apuntaron que hay que aprovechar este momento para, además de recomendar a cada usuario el protector adecuado a su tipo de piel y a la intensidad solar del día, explicarle cómo aplicárselo adecuadamente, y aconsejarle sobre las medidas preventivas más necesarias que debe poner en práctica.

Cosmética pediátrica

La dermofarmacia dedicada a los más pequeños fue otra de las grandes protagonistas de las jornadas.

El dermatólogo Francisco Allegue señaló que la dermatitis atópica afecta al 15% de la población general y al 80% de los menores de 14 años. Hoy por hoy, según este experto, el eccema infantil es uno de los principales retos y preocupaciones de la pediatría y la patología dermatológica más frecuente junto con la dermatitis del pañal, que afecta al 75% de los lactantes, y la psoriasis, que puede padecer hasta el 15% de los menores de entre 10 y 15 años. □

ESTUDIO **El Consejo General de COF** **analiza el mercado de los genéricos**

Un estudio sobre la evolución del mercado de los equivalentes farmacéuticos genéricos (EFG) en España efectuado por el Consejo General de COF concluye que éste se halla en constante crecimiento. Con el título «Medicamentos genéricos en España: una visión actualizada», el análisis pone también de manifiesto que hay gran número de presentaciones diferentes de fármacos exactamente iguales. De las 15.314 presentaciones de medicamentos registradas en España, 4.090 son EFG, lo que representa un 26,7% del total del mercado de medicamentos.

Por otro lado, estos EFG se corresponden con 147 principios activos, lo que supone una media de 27,8 presentaciones por principio activo, si bien en la práctica la correspondencia es mucho más desproporcionada. Así, por ejemplo, el informe elaborado por el Consejo General de COF destaca que hay 14 principios activos con 100 o más presentaciones comercializadas, 6 con más de 200 y 2 —ciprofloxacino y amoxicilina/clavulánico— con más de 300.

Estos datos son muy similares a los que se obtienen si se analizan únicamente las presentaciones de EFG que sólo pueden ser dispensadas en la oficina de farmacia.

Según se recoge en el análisis «Medicamentos genéricos en España: una visión actualizada», el número de presentaciones para las oficinas de farmacia es de 11.296, de las cuales 3.004 son EFG, lo que representa un 26%, frente al 13% que había en 2002.

Entre los medicamentos genéricos que se dispensan en las oficinas de farmacia, los principios activos con más de 100 presentaciones son ciprofloxacino (133), risperidona (156), amoxicilina/clavulánico (129), fluoxetina (117) y simvastatina (110). Además, hay 16 principios activos con 50 o más presentaciones de EFG dispensables en farmacia.

Por otro lado, el informe también revela que dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS), la dispensación de estos medicamentos en la oficina de farmacia ha ido evolucionando al alza. En el año 2005, el consumo de EFG dentro del SNS aumentó un 21,7% en unidades respecto al año anterior, y la cuota de mercado pasó de un 12% en 2004 al 14,1% en 2005.

En cuanto al precio medio por receta de un EFG, en 2005 fue de 7,32 euros, un 3,8% menor que en 2004; y globalmente, el precio medio por receta de una EFG en 2005 fue un 50,6% inferior al correspondiente a una receta no EFG. □

Información profesional

Agenda



V Congreso Nacional de Atención Farmacéutica

La Fundación Pharmaceutical Care anuncia la V edición del Congreso Nacional de Atención Farmacéutica, que tendrá lugar del 4 al 6 de octubre de 2007 en Oviedo.

Jueves, 4 de octubre

9.30 h. Taller precongreso: Hepatotoxicidad y medicamentos. Estrategias en atención Farmacéutica.

Ponentes: Mariano Madurga, Pere Travé, Miguel Á. Rodríguez Chamorro y Raquel Varas.

13.00 h. Entrega de documentación.

16.00 h. Mesa 1. Riesgos de la farmacoterapia. ¿Qué se comunica y cómo? Moderadora: Esther Salgueiro.

Sistema de farmacovigilancia: información de riesgos de los medicamentos a la población y a los profesionales.

Mariano Madurga.

Riesgos de la farmacoterapia: qué información espera el médico del farmacéutico.

Francisco Abal.

Cómo se comunican los riesgos del tratamiento al paciente.

Joan C. March.

Las razones de un lenguaje propio en la comunicación de los riesgos de la farmacoterapia: RNM, PRM y EM.

Isabel Baena.

17.30 h. Presentación: resultados del proyecto MEDAFAR.

18.30 h. Conferencia inaugural. La biología molecular y los fármacos del futuro.

Carlos López Otín.

Viernes, 5 de octubre

9.30 h. Mesa 2. Seguridad y genéricos.

Moderadora: *Pilar Gascón.*

Evaluación de la calidad de los estudios de bioequivalencia.

Jesús Frías.

Fabricación, envasado y distribución de los medicamentos genéricos.

Enrique Ordieres.

Pacientes crónicos y cambio de especialidades.

José A. Tarrazo.

11.30 h. Comunicaciones libres 1.

Raquel Varas.

12.30 h. Mesa 3. La seguridad de las innovaciones terapéuticas. Moderador: Juan del Arco.

Balance beneficio-riesgo de la innovación.

Eugeni Sedano.

¿Cómo se evalúan los nuevos medicamentos?

Santiago Cuéllar.

¿Son fiables los estudios de seguridad?

Rafael Bravo.

¿Qué puede aportar la oficina de farmacia en los estudios de las innovaciones terapéuticas?

Marina García Caudevilla.

16.15 h. Mesa 4. Incumplimiento ¿inteligente?: el balance beneficio-riesgo del paciente.

Moderador: *Manuel Machuca.*

El mundo de los pacientes de atención farmacéutica: descubriendo sus experiencias con la práctica clínica.

Djenane Ramalho.

Yo me adhiero, tú te adhieres, él se adhiere.

José L. Bimbela.

¿La adherencia es causa o consecuencia? Tratamientos basados en el afecto y en el efecto.

Laura Tuneu.

17.45 h. Entrega del IV Premio de Atención Farmacéutica.

18.15 h. Comunicaciones libres 2.

Ana Rigueira.

Sábado, 6 de octubre

9.30 h. Comunicaciones libres 3.

Carmen Rosado.

11.00 h. Mesa 5. Aspectos legales y éticos de la actuación profesional en atención farmacéutica.

Moderadora: *Lourdes Bergillos.*

Aspectos jurídicos y legales de la actuación profesional en atención farmacéutica.

Manuel Aguilar.

Aspectos éticos de la omisión en la actuación profesional.

José López Guzmán.

La responsabilidad legal de los farmacéuticos.

Formas de exigencia.

Juan Siso.

12.30 h. Mesa redonda de clausura. La atención farmacéutica en Europa.

Moderadora: *Flor Álvarez de Toledo.*

La oportunidad de asumir responsabilidades en la farmacia.

M. José Faus.

The Prescribing Pharmacist: The pinnacle in pharmaceutical care?

Carmel Hughes.

Current status and latest developments in Pharmaceutical Care in Europe.

J.W. Foppe Van Mil.

14.00 h. Entrega de premios.

Más información: www.atencionfarmaceutica.org

INVESTIGACIÓN

El farmacéutico comunitario puede ayudar a reducir la automedicación con antibióticos

La atención farmacéutica (AF) es uno de los instrumentos más eficaces para luchar contra la automedicación con antibióticos, según concluye un estudio realizado por investigadores de la Universidad CEU Cardenal Herrera en la Comunidad Valenciana sobre esta cuestión. En el 69% de los casos de demanda de antibióticos sin receta registrados en la investigación, el paciente se dejó asesorar por el farmacéutico y aceptó su propuesta de dispensarle otro medicamento o acudir al médico.

«Somos capaces de evitar un porcentaje muy importante de automedicación estableciendo simplemente un diálogo con el paciente», apuntó el presidente de la Sociedad de Farmacéuticos Comunitarios de la Comunidad Valenciana (SEFaC-CV) y director

de la investigación, Luis Salar. Para este experto, las causas que favorecen la automedicación son principalmente dos. Por un lado, la escasez de tiempo para acudir a la consulta del médico. Por otro, la creencia de que lo que se padece son procesos banales. De hecho, las dolencias de garganta (44%) y gripe, resfriados o catarros (23%) son para las que más se demandan antibióticos sin receta.

Otras causas de la automedicación hay que buscarlas, según Salar, en la falta de credibilidad de algunos profesionales sanitarios, el miedo del usuario a conocer la propia enfermedad o, en algunos casos, la tendencia a evitar la relación con el médico.

La investigación se llevó a cabo a partir del análisis de 52.753 registros

de demanda de antibióticos con o sin receta señalados por 1.788 farmacéuticos en 971 farmacias de toda España.

El estudio puso de manifiesto que los individuos con edades comprendidas entre 25 y 44 años son los que más se automedican. En el extremo opuesto se sitúan los mayores de 65 años y los niños (0-14 años).

Los más utilizados

En cuanto a los antibióticos utilizados para la automedicación, los más empleados son, en general, los más antiguos. Si se tiene en cuenta el principio activo, el antibiótico más demandado para automedicación es la amoxicilina, que llega al 50%, lo que contrasta con el 15,2% prescrito en receta oficial y registrado durante la investigación. □