

EN PORTADA

Arranca el 17º Congreso de la Farmacia Hospitalaria en Andalucía con el reto de continuar avanzando hacia una mejor atención sanitaria para los pacientes

La inauguración oficial contó con la participación de la delegada de Salud del Ayuntamiento de Cádiz, Eva Tubío, y la delegada en Cádiz de la Consejería de Salud y Familias, María Isabel Paredes

Ya está en marcha la 17ª edición de nuestro Congreso, que arrancó ayer con la inauguración oficial en el Ayuntamiento de Cádiz, y que sirvió para dar el pistoletazo de salida a tres apasionantes días de reencuentro, debate e intercambio de conocimientos y experiencias para continuar avanzando en la mejora de la Farmacia Hospitalaria en Andalucía, y en consecuencia, en lograr una mejor atención sanitaria y calidad de vida de las personas.

El encuentro fue inaugurado por la delegada de salud del Ayuntamiento de Cádiz, Eva Tubío; la delegada en Cádiz de la Consejería de Salud y Familias, María Isabel Paredes; el presidente de la SAFH, Juan Enrique Martínez de la Plata; el presidente del Comité Organizador del Congreso, Jorge Díaz; y la presidenta del Comité Científico, María José Martínez. En sus intervenciones todos los responsables destacaron el papel que los farmacéuticos hospitalarios realizan dentro del sistema público sanitario andaluz para la mejora de la salud de los pacientes, en la atención y acceso a los medicamentos, pero también en otras tareas como la investigación o el trabajo multidisciplinar con otros profesionales sanitarios.



“Una cuestión que el ciudadano de a pie no suele conocer pero que se ha visto reflejada en la pandemia de la COVID-19”, señaló el presidente de la SAFH.

Así, entre los retos de la Farmacia Hospitalaria andaluza para los próximos años se destacaron la implantación de la telefarmacia como un servicio consolidado en los hospitales de nuestra comunidad, la apuesta por el desarrollo de la Farmacia Hospitalaria en el ámbito sociosanitario (centros sociosanitarios residenciales), o



el impulso de la farmacia clínica en otras unidades y secciones hospitalarias, sin olvidar otras áreas como seguir fomentado la evaluación y posicionamiento de los nuevos fármacos y medicamentos.

El primer día del Congreso también contó con una presentación del evento con los medios de comunicación, con el objetivo de acercar la importancia de nuestro encuentro, su programa científico, los últimos temas de interés de la Farmacia Hospitalaria en Andalucía. En la rueda de prensa participaron el presidente de nuestra Sociedad Científica, Juan Enrique Martínez de la Plata, y el presidente del Comité Organizador del Congreso, Jorge Díaz. Al acto acudieron diversos medios de comunicación, que se han hecho eco del evento a través de diversas noticias y artículos, algunos de los cuales compartimos en la última página de este boletín informativo especial del Congreso.

CURSOS PRECONGRESO

Los cursos precongreso registran una notable participación

Además de las actividades de carácter formativo y práctico, la primera jornada del Congreso también estuvo marcada por el reencuentro entre compañeros

El primer día del 17º Congreso propició el reencuentro de compañeros y amigos del ámbito de la Farmacia Hospitalaria, que tras dos años de pandemia y la prudencia en la celebración de eventos presenciales, volvimos a abrazarnos y vernos las caras, a compartir impresiones y, en definitiva, a relacionarnos de nuevo e intercambiar ideas y experiencias para continuar

avanzando en el desarrollo de nuestra profesión farmacéutica.

Además de ello, la jornada estuvo dedicado a las actividades más formativas y de contenido práctico incluidas en el programa científico, dirigidas a la mejora y actualización de conocimientos en nuestra especialidad. Concretamente se

celebraron dos cursos precongreso que tuvieron una notable participación y que se centraron, por un lado, en la metodología Lean-Six-Sigma aplicada a la Farmacia Hospitalaria, en el que participaron mayoritariamente nuestros residentes, y por otro, en un curso dirigido a jefes de servicio de los hospitales andaluces, que se celebró en Jerez de la Frontera.



ENTREVISTA

Sonia García Pérez, Responsable de la División de la UE y Asuntos Internacionales de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)

“Entre los aspectos de mejora de la nueva estrategia farmacéutica europea está agilizar los procesos regulatorios para que los medicamentos lleguen más rápido a los pacientes”

Será la encargada de impartir la conferencia inaugural de nuestro Congreso, bajo el título “Estrategia de datos en la regulación farmacéutica”. ¿Podría adelantarnos algunas breves líneas de lo que expondrá en ella?

Expondré una visión general de la situación en relación al uso de datos en el ámbito regulatorio. Las iniciativas legislativas en marcha, los proyectos que se están desarrollando y ejemplos concretos del uso de datos a nivel regulatorio.

¿En qué situación nos encontramos actualmente en cuanto a la regulación farmacéutica? ¿Hay diferencias con respecto a otros países de la Unión Europea?

Actualmente nos encontramos en un momento de cambio a nivel europeo. En noviembre de 2020 se adoptó la estrategia farmacéutica para Europa impulsada por la Comisión, que pretende revisar la legislación farmacéutica básica y otros documentos legislativos clave, como el reglamento de medicamentos huérfanos y el de medicamentos pediátricos. La estrategia farmacéutica tiene como objetivos principales, garantizar el acceso de los pacientes a medicamentos asequibles, abordar necesidades médicas no cubiertas, fomentar la innovación, mejorar los mecanismos de innovación y respuesta frente a las crisis, y abordar la seguridad del suministro.

¿Qué medidas o mejoras pueden llevarse a cabo para que el proceso de aprobación de nuevos fármacos, tras confirmarse su eficacia y seguridad, sea más ágil, y se aminoren así los pasos para el acceso a los pacientes?



Entre los aspectos de mejora que persigue la estrategia farmacéutica, está agilizar los procesos regulatorios para que los medicamentos puedan llegar más

“El principal reto para el futuro es asegurar la disponibilidad, la asequibilidad y el acceso a los medicamentos”

rápido a los pacientes, particularmente aquellos dirigidos a necesidades médicas no cubiertas. Entre otras medidas, el uso de datos provenientes de la “vida real” puede ayudarnos a agilizar estos procedimientos, haciéndolos más rápidos y eficientes.

El campo de la Farmacia Hospitalaria ha jugado un papel importante en la pandemia. ¿Qué hemos aprendido de ella y qué innovaciones o mejoras aplicadas en este ámbito deben quedarse ya implantadas para el modelo sanitario en nuestro país?

El Covid-19 es un claro ejemplo del beneficio del uso de los datos para el manejo de una patología. Se ha puesto de manifiesto como la colaboración entre las partes interesadas y el acceso a diferentes bases de datos sanitarios permiten una gestión más ágil y eficiente dando lugar a un sistema de salud más fuerte. Compartir datos a nivel global nos ha permitido, entre otros, conocer de manera inmediata las variantes en circulación, la severidad de las mismas, la rapidez en la dispersión, factores pronóstico de los individuos, así como la efectividad de las vacunas y tratamientos en la “vida real”, ayudándonos a tomar decisiones rápidas basadas en la evidencia.

Por último, ¿cuáles son los principales retos de futuro para seguir avanzando en el ámbito farmacéutico?

El principal reto para el futuro es asegurar la disponibilidad, la asequibilidad y el acceso a los medicamentos. Tenemos que ser capaces de fomentar el desarrollo de la innovación. Debemos apoyar a los desarrolladores desde las etapas iniciales de la investigación hasta los procedimientos de autorización, para evitar que medicamentos potencialmente beneficiosos se queden en el camino. Además, es importante poner en marcha mecanismos que permitan incorporar la innovación de manera equilibrada sin poner en riesgo la sostenibilidad del sistema sanitario.

LA JORNADA DE HOY

Intensa agenda de sesiones para el segundo día del Congreso

Además de la conferencia inaugural, se celebrarán tres mesas redondas y dos simposios de la industria

Llegamos al segundo día del Congreso con un programa muy interesante y amplio, ya que tendrán lugar buena parte de las conferencias, mesas redondas y simposios del evento. La jornada incluirá la conferencia inaugural a cargo de Sonia García, responsable de la División de la UE y Asuntos Internacionales de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), y tres mesas redondas que abordarán aspectos como los puntos clave en la evaluación de nuevos medicamentos (con Emilio J. Alegre y Eduardo Navas como ponentes), la evaluación de la seguridad en el



proceso de selección de medicamentos (con Mercedes Ruiz y Daniel S. Ruiz) o iniciativas para un mayor acercamiento a los pacientes y la propia visión de los

pacientes (con Ramón Morillo y Ramón Sánchez-Gey).

Asimismo, se celebrarán los dos primeros simposios de la industria, que versarán sobre el "Valor clínico y económico de la doble inmunoterapia en Oncología", y "Lo que siempre quisiste saber de la dermatitis atópica y nunca de atreviste a preguntar". Ambas sesiones contará con la participación de destacados expertos en otras especialidades sanitarias, como Oncología Médica y Dermatología. El programa de la jornada también incluirá la celebración de la Asamblea de la SAFH.

EN OS MEDIOS

Destacada repercusión mediática de nuestro Congreso

Desde el gabinete de comunicación de la SAFH estamos realizando una intensa labor de difusión de nuestra reunión, que ya está propiciando la publicación de diferentes noticias y reportajes en los medios de comunicación. Destacamos algunos de ellos:



ENTREVISTA

Emilio J. Alegre, Farmacéutico especialista en Farmacia Hospitalaria, Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz)

“Los FH hemos desarrollado una gran formación técnica en evaluación y tenemos asumida la eficiencia en la toma de decisiones, y eso es algo que podemos aportar en el día a día”

Usted participa hoy en el Congreso en la Mesa Redonda 1, que analizará los puntos clave en la evaluación de la eficacia de nuevos medicamentos. ¿Nos puede anticipar resumidamente sobre qué aspectos centrará su intervención?

Recordaré algunos de los retos más importantes con los que nos encontramos al evaluar medicamentos, en un entorno que ha cambiado bastante en los últimos años. Ahora disponemos de los informes de posicionamiento terapéutico centralizados, de condiciones de financiación bien establecidas, y la evaluación a nivel hospitalario se centra, por un lado, en implementar los IPT y criterios de financiación, de forma que se conozcan y se apliquen, y en evaluar situaciones individuales, sobre todo en medicamentos pendientes de financiación.

Como experto en este campo, ¿cuáles son las cuestiones concretas que se pueden mejorar para optimizar esta evaluación de la eficacia de los nuevos fármacos?

En primer lugar, valorar aquellos resultados que de verdad impactan en la salud del paciente. Otro reto es el que se nos plantea cuando los estudios no comparan con el tratamiento habitualmente utilizado, y no sabemos el nuevo si es mejor, igual o peor que este. Por señalar otro de los retos más importantes, hablaré de los subgrupos, es decir, de valorar si el medicamento se comporta de forma mejor o peor en pacientes con características diferentes. Pero además de seguir avanzando siempre en los conocimientos y habilidades técnicas, es importantísima la interacción con el resto del equipo clínico.



¿Cómo debe ser la combinación del papel del farmacéutico hospitalario con el papel del médico?

Creo que la situación de valorar casos individuales facilita mucho el compartir criterios y aprender mutuamente. Los FH hemos desarrollado una gran formación técnica en evaluación y tenemos bien asumida la necesidad de la eficiencia en la toma de decisiones, y eso es algo que podemos aportar en el día a día. Para eso es fundamental aumentar la interacción con el médico, tanto en sesiones donde se tratan las cuestiones de forma más general, como en la valoración de todas esas situaciones individuales.

¿Qué retos nos quedan para continuar avanzando en la eficacia de los nuevos medicamentos y su evaluación para que lleguen a los pacientes lo antes posible?

Tenemos varias tareas pendientes. Las CCAA se han aplicado bien en colaborar con el proceso de toma centralizada de

decisiones en REvalMed y la Comisión Interministerial de Precios, pero falta implementar los IPT, que los equipos clínicos los conozcan y los apliquen. Para esto es fundamental una figura como el FH, que sea capaz de entender con criterio técnico las decisiones y las explique al resto del equipo. En cuanto a la valoración de situaciones individuales pre-financiación, existen aún distintas velocidades: desde servicios en que se está evaluando cada caso, incluso con una sub-comisión permanente de farmacia, otros en los que se valora todo directamente con el médico, y otros en los que la evaluación aún está por desarrollar, lo cual crea problemas de cohesión y coherencia en el sistema. El apoyo de las direcciones médicas está siendo desigual, y las funciones de las comisiones de farmacia necesitan una actualización. Es preciso homogeneizar estos procesos, establecer criterios comunes en situaciones pendientes de financiación y avanzar en el trabajo colaborativo, como está haciendo Génesis con el nuevo repositorio de evaluaciones individualizadas. Finalmente, el FH tiene un gran papel en la formación. Además de formarnos entre nosotros, como siempre hemos hecho, es el momento de ampliar el foco y participar en la formación continua del equipo médico, tanto en lo técnico como en difundir criterios para la evaluación y posicionamiento. En definitiva, estamos viendo que las decisiones sobre uso de nuevas terapias plantean escenarios cada vez más complejos, y creo que los pacientes y el sistema sanitario necesitan que pongamos a su servicio nuestras capacidades para la evaluación de los medicamentos.