



El 12% de los fármacos prescritos nunca se adquirirá en la farmacia



Le presentamos el ANUARIO de ACOBUR ASESORES 2015. Es una pequeña recopilación de las noticias más relevantes del año relacionadas con el SECTOR SANITARIO

El 12% de los fármacos prescritos nunca se adquirirá en la farmacia



Uno de los objetivos de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) es analizar los problemas con los que se encuentra el cardiólogo en su día a día y ofrecer un lugar de discusión en el que se propongan medidas para resolverlos. La semana pasada se celebró en la sede de la sociedad, la Casa del Corazón, el directo "Objetivo de tensión arterial en 2016.

Importancia de la adherencia terapéutica y recomendaciones para la elección del tratamiento", que entre otros aspectos valoró el cumplimiento del tratamiento (adherencia terapéutica) del paciente hipertenso.

Según diversos estudios, la mala adherencia terapéutica está muy extendida en las patologías crónicas. Así, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ya señaló en el año 2004 que de todos los tratamientos crónicos, el 12% nunca llegaría a adquirirse en la farmacia, el 12% se abandonaría a los seis meses y el 29% al año, lo que significa que únicamente el 47% de los tratamientos prescritos llegará a cumplirse correctamente. "Estos datos son muy preocupantes, ya que en algunas ocasiones creemos que un medicamento no funciona y tenemos que buscar alternativas, cuando en realidad el paciente no se lo administra correctamente", reflexiona la Dra. Nekane Murga, jefa de la Sección de Cardiología Clínica del Hospital Universitario Basurto y miembro de la SEC y añade, "es muy importante que no culpemos al paciente sobre la falta de seguimiento terapéutico, ya que la falta de confianza en el profesional es una de las razones más importantes aunque no la única, el miedo y desconocimiento de los efectos secundarios, la edad avanzada, la complejidad a la hora de tomar la medicación, el número de tomas indicadas o la falta de síntomas que hace creer que no se está enfermo, son otras de las razones a tener en cuenta".

[Enlace a web](#)

La base de datos de los ensayos clínicos se retrasa hasta 2018



La base de datos europea sobre ensayos clínicos —el instrumento esencial para el correcto funcionamiento del nuevo reglamento europeo en esta materia—, cuyo calendario oficial hasta ahora apuntaba a agosto de 2017, se retrasa. De nada sirvieron los esfuerzos de los eurodiputados, que la semana pasada pidieron al comisario de Salud, Vytenis Andriukaitis, que concretara dónde está el problema y cuándo estará operativa la herramienta. Las últimas noticias a las que han tenido acceso —no negadas por el comisario— apuntan a mayo de 2018.

Era inevitable que la Declaración de la Comisión Europea sobre transparencia y control de los ensayos clínicos, que se debatió en el Pleno del Parlamento Europeo, estuviera marcada por el fallecimiento de una persona en un estudio en fase I de Bial en Francia. El retraso en la puesta en marcha de la base de datos, que contendrá información sobre todos los ensayos clínicos autorizados por los estados miembro en la UE —con algunas excepciones que se definirán durante el proceso legislativo—, es incomprensible para los eurodiputados. En su ánimo pesa la duda de si el nuevo reglamento en ensayos clínicos, que entrará en vigor en mayo de este año, podría haber evitado lo ocurrido en Francia.

[Enlace a web](#)

Varivax ya está presente en las farmacias, mientras se "sigue buscando" a Bexsero



Cerca de 100.000 dosis de Varivax (la vacuna de la varicela comercializada por Sanofi Pasteur MSD) han comenzado a llegar desde el pasado 1 de febrero a la red de farmacias nacionales, toda vez que fueron recibidas por los almacenes mayoristas en los últimos días de enero.

Tras el reciente cambio de estatus de esta vacuna acometido por la Aemps —por el cual ha dejado de ser de uso hospitalario para catalogarse de prescripción médica y, por ende, la vuelta a su dispensación en boticas—, Sanofi Pasteur MSD procedió con celeridad al reetiquetado y 'reenvasado' de estas dosis para lograr que, como informó EG, las primeras dosis llegasen a las boticas al inicio de febrero.

En el suministro de estas 100.000 dosis de Varivax a los distribuidores farmacéuticos, la compañía ha seguido un "orden de prioridad según su representatividad y alcance en el mercado nacional", confirman. Asimismo, desde Sanofi Pasteur MSD se asegura que a pesar de la "sensación de urgencia" que parece reinar entre farmacias y padres por aprovisionarse de Varivax tras volver a estar disponible en estos establecimientos, "no habrá problemas de suministro". En este sentido, se prevé la progresiva puesta en el mercado de nuevos lotes en las próximas semanas. "Habrá dosis suficientes", se asegura.

[Enlace a Web](#)

Los impagos volverán a manifestarse en el último cuatrimestre de 2016



A lo largo de la pasada legislatura, la coletilla de que las recetas médicas se cubren en los proyectos presupuestarios autonómicos mediante una partida 'ampliable' dejó de ser válida para justificar la tendencia histórica a la infrapresupuestación. Los impagos a las farmacias dieron buena cuenta de ello. El aterrizaje de nuevos equipos de gobierno en varias regiones ha amagado con un cambio de mentalidad. El esfuerzo es notable aunque sigue sin ser suficiente, a la luz de lo que el Sistema Nacional de Salud se gastó en medicamentos de receta a lo largo de 2015. Los problemas serán menores que los del año pasado, pero seguirán existiendo, al menos, en cuatro comunidades autónomas.

En el análisis que este periódico llevó a cabo hace ahora un año (ver EG nº 683), la comparativa entre las cifras presupuestadas para 2015 y el gasto interanual acumulado de los últimos 12 meses indicaba que cuatro comunidades agotarían su crédito antes de octubre. Cataluña y Murcia aparecían las primeras. La realidad lo confirmó. Para 2016, ambas regiones repiten titular, aunque con menor gravedad. La primera será Cataluña. Si un proyecto de cuentas públicas no lo remedia (de momento funcionan con una prórroga presupuestaria), y si el gasto farmacéutico de 2016 no aumenta, el CatSalut registrará sus primeros problemas de impagos en el mes de septiembre.

[Enlace a web](#)

Las 5 noticias +vistas

1. Así se aman los concursos públicos en Cataluña, algo imposible según Mas
2. ¿Qué busca España en Google sobre sanidad?
3. Los fármacos ucranianos adquiridos por el SAS desconciertan a los médicos
4. Uno de cada 100 bebés nace con una enfermedad genética de por vida
5. El CEO de 30 años que revolucionó la industria farmacéutica

PUBLICIDAD

DE LUCAS ABOGADOS

C/ Serrano 58, 1ªA 28001 Madrid

Telf. 915 78 33 58

Fax. 914 49 50 91

el nombre del día



Carlos Moreno

Portavoz Los esfuerzos por modernizar la prueba MIR se han puesto a prueba este sábado, donde más de 34.000 titulados se han enfrentado por el acceso a 7.502 plazas de formación sanitaria especializada. Desde la Dirección General de Ordenación Profesional de Sanidad, se han realizado innumerables esfuerzos para que esta convocatoria se convirtiese en un punto de partida para adaptar, cada vez más, el examen a las necesidades sanitarias del país. De ahí, que no solo se realizará una digitalización de los procesos, sino que, además, se apostara por revisar el contenido y la propia estructura de la prueba, de la que se ha eliminado un distractor para garantizar una optimización del tiempo. Con estos cambios, el único fin que se busca es el mismo: la mejora continua de los futuros especialistas sanitarios de España.

acobur



OE 2016: Ministério da Saúde com mais 2,8% para gastar este ano

[Enlace a Web](#)



Para saber más...

DALE SALUD Y FELICIDAD A TU

CORAZÓN

EL CORAZÓN HUMANO ES LA ENERGÍA QUE MANTIENE NUESTRO CUERPO EN MOVIMIENTO.

¡HAZ LATIR TU CORAZÓN ACTIVÁNDOTE!

CAMBIAR LOS HÁBITOS DE SALUD
Es la clave para reducir el riesgo de padecer Enfermedades Cardiovasculares (ECV).

CUÍDATE
Llevando un control médico regular.

CONSIÉNTETE
Balanceando tus alimentos y reduciendo el consumo de grasas saturadas.

¡DALE CARIÑO A TU CORAZÓN!

ABRAZA
Abrazar generan una sensación de confort y bienestar que favorece la irrigación sanguínea y el funcionamiento del corazón.

80% de los casos de ECV podrían evitarse reduciendo factores de riesgo.

DIVIÉRTETE
Haciendo de 3 a 6 horas de ejercicio a la semana.

BESA
La acción de un beso es un acto de amor, que activa nuestras emociones a través de endorfinas que reaccionan en el cerebro y se activan en el corazón al hacerlo latir.

RÍE
Al reír generamos espasmos que se producen en el diafragma, fortaleciendo los pulmones y el corazón.

DISFRUTA, ABRAZA, BESA Y RÍE PORQUE ... *Vivir es increíble*

gnp.com.mx GNP Seguros @GNPSeguros

GNP
SEGUROS

PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



Concepció Tarruella



**Presidenta de
Esclerosis
Múltiple
España (EME)**

¿Cómo ha cambiado el abordaje de la EM en la última década?

Ha cambiado mucho. Últimamente, ya disponemos de diferentes niveles de tratamiento y más variedad. No tanto en la EM progresiva pero sí en la recurrente. Cada vez se conoce más la patología y, aparte, se está investigando mucho.

¿Qué papel están jugando en ese cambio las innovaciones terapéuticas disponibles?

Un papel muy importante porque conforme los pacientes se van informando, van viendo que hay más opciones y eso repercute en sus expectativas, su calidad de vida, etc.

¿De qué manera repercute la EM en la calidad de vida de los pacientes?

La EM es la enfermedad de las mil caras. En cada paciente es muy diferente y afecta a ámbitos muy diferentes por lo que no puedo destacar una cosa por encima de otra. Los pacientes deben conocer su enfermedad, las alternativas disponibles, qué hacer para mejorar su calidad de vida, confiar en el médico que lo está tratando y apoyarse en las asociaciones de pacientes.

¿Qué rol tiene el paciente a la hora de aceptar la patología y de decidir sobre el tratamiento?

El paciente está cada vez más informado y formado. Si se les informa bien y si en el momento en el que se les diagnostica la patología están bien asesorados, el papel que adquieren es muy importante. La EM se suele diagnosticar entre los 20 y 40 años y justamente en torno a la veintena es cuando la persona empieza su vida laboral. Por ello, el diagnóstico de esta enfermedad es un golpe muy fuerte para la persona, sus familiares y quienes la rodean. El papel de los pacientes es preponderante pero también el de las personas que conviven con él y están a su alrededor, sobre todo en los primeros

meses después de haber recibido el diagnóstico.

¿Cuál es la importancia de la adherencia en estos tratamientos?

R. El paciente formado e informado cumplirá y tendrá adherencia al tratamiento porque sabe qué se juega. No obstante, el objetivo es saber cómo llegar al paciente. En primer lugar, a través del personal sanitario (médico y enfermera). El papel de la enfermera es fundamental e imprescindible en estos casos. También es fundamental la confianza con el neurólogo. Si además pueden estar acompañados por una asociación, será mucho más fácil que cumplan mejor con su plan terapéutico y hagan un seguimiento como es debido.

El pasado noviembre se celebró el XXII Congreso Anual de la Sedene en donde se habló de la importancia de enfermería en esta patología, ¿cómo lo valora?, ¿y la de Atención Primaria?

La enfermera es fundamental e imprescindible. Tanto en las unidades de EM, como en aquellos centros donde se atiende a pacientes con esta patología, la enfermera adquiere un papel importantísimo. El médico de AP también, junto con el especialista, pero no sé si, a veces, AP dispone de suficiente tiempo y especialización para animar al paciente a hablar de estos temas, mientras que enfermería sí puede hacerlo. Tenemos que conseguir que tanto AP, como especialistas, enfermeras, etc., conozcan muy bien esta patología y todas las alternativas terapéuticas disponibles, así como saber a dónde pueden dirigir a los pacientes para que estén acompañados y reciban la formación que precisan.

[Enlace a web](#)

La Contraportada

Los diez mandamientos contra la epoc



La última actualización de la Organización Mundial de la Salud sobre estimaciones mundiales de afectados por la **epoc** (COPD en inglés) ha situado el número de casos por encima de los 328 millones de personas (168 millones de varones y 160 millones de mujeres), casi 119 millones más que a principios de los años noventa.

El acrónimo EPOC se corresponde con las palabras enfermedad, pulmonar, obstructiva y crónica; patología que se caracteriza esencialmente por la inutilidad progresiva de los pulmones (bronquios, bronquiolos y alveolos), y que se manifiesta clínicamente por ahogamiento, disnea o dificultad al respirar, acompañada, a menudo, de tos con o sin expectoración.

Los enfermos con epoc muy avanzada, estadios 3-4, necesitan medicinas inhaladas más de tres veces al día, otro inhalador de rescate para pequeñas crisis de ahogo, fisioterapia respiratoria, oxígeno medicinal, temporal o constantemente, y ayuda de sus familiares o cuidadores durante las 24 horas del día.

En su grado más severo, los pacientes apenas pueden salir de casa. Van de la cama al sofá, del sofá a la mesa, de la mesa al sofá, del sofá a la cama y vuelta a empezar al día siguiente cuando consiguen levantarse. Cualquier mínimo esfuerzo les produce opresión y ahogo, síntomas que no pocas veces preceden a una exacerbación que les conduce directos a las Urgencias de un hospital.

[Enlace a web](#)

+Noticias del Sector Sanitario

- La revolución en la industria farmacéutica vendrá de la nueva trazabilidad
- ¿Qué hago con los medicamentos caducados?
- La deuda farmacéutica del mercado hospitalario público desciende un 13% durante 2015

CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

“Somos la única empresa consultora del sector sanitario en España que asesora desde que se publica una licitación hasta que finaliza”

