



▶ 6 Octubre, 2014

El mapa de los nuevos servicios se 'pinta' a trazos y ritmos distintos

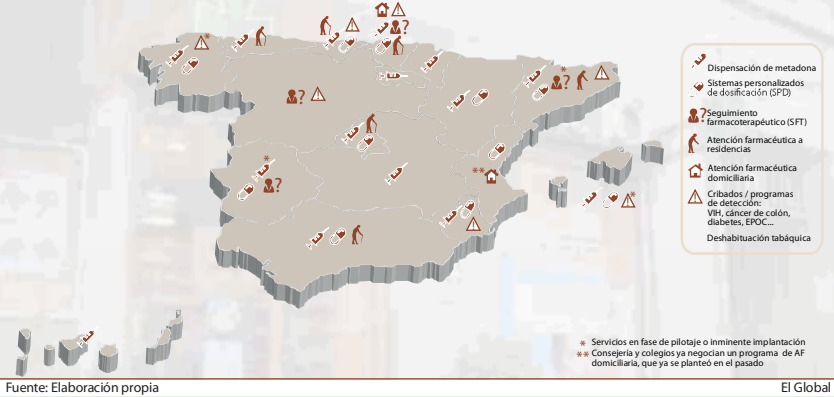
En 1996, con el convenio para la dispensación de metadona en boticas, la consejería de Sanidad y colegios farmacéuticos de País Vasco inauguraban el 'mapa' de los nuevos servicios farmacéuticos ofrecidos a la población (bajo acuerdos con las administraciones y remunerados). A lo largo de estas casi dos décadas transcurridas, este mapa ha venido completándose con nuevos servicios como los sistemas personalizados de dosificación (SPD), cribados

(VIH, cáncer de colon, diabetes), atención farmacéutica a residencias, seguimiento farmacoterapéutico...

No obstante, no solo quedan muchos 'espacios' por rellenar en este mapa sino que hasta ahora se 'pinta' a ritmos y trazos distintos. Mientras que regiones como País Vasco y Cataluña son las que más han contribuido a su actual imagen, otras (La Rioja, Castilla-La Mancha, Canarias) apenas aportan unas 'pinceladas'. **Páginas 6 y 7**

Situación de la farmacia asistencial en España

Servicios prestados en cada CC.AA. acordados o validados por la administración





6 Octubre, 2014

Situación de la farmacia asistencial en España

Servicios prestados por las boticas en cada CC.AA. acordados o validados por la administración



Fuente: Elaboración propia

El Global

La farmacia española sigue inmersa en completar su 'mapa' de servicios

Las boticas vascas y catalanas lideran una oferta asistencial que en otras regiones sigue siendo escasa

ALBERTO CORNEJO
 Madrid

Los cribados (VIH, cáncer de colon) propician estabilidad en el norte y noroeste peninsular (País Vasco, Cataluña), una 'racha' por la cual en Galicia (detección de diabetes) empezará a lucir el sol. Asimismo, se avicina un nuevo 'frente' de sistemas personalizados de dosificación que irrumpirá con fuerza en la meseta central (Madrid, Castilla y León) y parte de la franja mediterránea (Andalucía, Baleares). Mientras, en la cornisa cantábrica aún quedan resquicios de atención farmacéutica a residencias, pero una 'nube' en forma de real decreto ley 16/2012 ejerce 'altas presiones' sobre ella.

Esta es la predicción asistencial, no meteorológica, de la farmacia española. Un 'mapa' de servicios pendiente de completar que, de momento, se hace a diferentes ritmos y pinceladas. Es cierto que la oferta es numerosa en aquellas boticas que apuestan decididamente por este campo: medición de parámetros biológicos, deshabituación tabáquica, asesoramiento nutricional, sistemas personalizados de dosificación (SPD)... Son pocos, en cambio, los que se ofrecen

bajo el paraguas de acuerdos entre colegios farmacéuticos y consejerías de Sanidad. Ese es el reto: minimizar las iniciativas particulares para dar paso a una mayor 'oficialidad' y homogeneidad.

Metadona: el origen

En 1996 y 1997, respectivamente, las consejerías de Sanidad de País Vasco y Cataluña daban una vuelta de tuerca a sus programas regionales de atención a drogodependientes para incluir en ellos a sus farmacias como dispensadores de metadona e intercambio de jeringuillas. Se abrió así una nueva era: la delegación en las boticas de nuevos servicios para la población y la remuneración por ellos. A lo largo de las casi dos décadas transcurridas, todas las regiones han 'copiado' la iniciativa. Extremadura, con el inicio este 1 de octubre del pilotaje en siete boticas de Mérida, ha cerrado el círculo.

Quizá por el hecho de haber sido pioneras en abrir el camino, País Vasco y Cataluña son las regiones que más funciones confían a sus boticas en la actualidad (ver mapa). Cabe destacar el programa de atención farmacéutica domiciliaria de País Vasco, único en España a expensas de que se concrete próximamente un plan similar en

Comunidad Valenciana, en el que ya trabaja la Generalitat con sus colegios. Ahora, continuando con esta línea, se última la puesta en marcha de un nuevo servicio de seguimiento farmacoterapéutico (SFT) a pacientes dependientes que, como recuerda su director general de Farmacia, Iñaki Betolaza, "es una imposición del Parlamento vasco a través de una proposición no de ley".

En Cataluña, los impagos han supuesto un borrón en la relación entre CatSalut y colegios que, en el ámbito asistencial, es fructífera. Además de las pruebas del VIH, las boticas catalanas fueron pioneras en ofrecer el cribado de cáncer de colon, por el cual casi 50.000 ciudadanos se han realizado las pruebas diagnósticas. "Sin implicar a las farmacias, no se hubiese conseguido incluir a tantos pacientes en el circuito control", cree Mercé Barau, vocal de Atención Farmacéutica del COF de Barcelona.

La idiosincrasia de los SPD

Los sistemas personalizados de dosificación (SPD) es otro de los servicios más 'comunes' en el conjunto de farmacias nacionales. No obstante, si bien el servicio de metadona está canalizado en todas las regiones por convenios y es

remunerado en todos los casos, el servicio de SPD destaca por su idiosincrasia.

Así, en algunas regiones este servicio se recoge 'oficialmente' en adendas a los contratos regionales de prestaciones farmacéuticas. Mientras, en otras autonomías—Madrid, Andalucía, Baleares—son ofrecidos por las farmacias a los pacientes con el conocimiento y beneplácito de las autoridades, pero sin plasmarse en texto alguno (el colegio se responsabiliza de acreditar a las boticas). Para rizar el rizo, en algunas se ofrecen de forma gratuita a los usuarios y en otras se cobran a precios dispares.

Si bien la tendencia de los SPD es la de un servicio disponible cada vez en un mayor número de farmacias y regiones, la atención farmacéutica a residencias sufre el proceso contrario: cada vez son más las Administraciones autonómicas que retiran esta función a sus boticas. Si bien algunas lo han hecho por interés propio, otras se han limitado a cumplir con el RDL 16/1012, que obliga a que este servicio sea asumido en centros con más de cien camas por farmacéuticos hospitalarios integrados en la residencia o servicios de Farmacia de hospitales.

Un ejemplo que corrobora la falta de un patrón común en el desarrollo de



► 6 Octubre, 2014

nuevos servicios profesionales farmacéuticos lo encontramos en Andalucía. Su consejería ultima un decreto por el que seguirá delegando en las farmacias el suministro a residencias con menos de 50 camas pero, en cambio, presentó recientemente su programa regional de cribado de cáncer de colon en el que descarta la participación de las boticas.

Cribados, presente y futuro

¿Y el futuro? Los profesionales creen que, aun con negativas experiencias como el caso andaluz, los próximos años pasan porque las farmacias realicen más servicios de prevención de enfermedades o que den respuesta al paradigma sociosanitario (AF domiciliaria).

Andalucía, cara y cruz: seguirá confiando a sus boticas el suministro a residencias pero las obvia en el cribado de colon

La Atención Farmacéutica domiciliaria o la detección precoz de patologías marcan el futuro asistencial

Por fortuna, parte de la plana política refrenda este parecer. Recientemente, el presidente de la Xunta de Galicia, Alberto Núñez Feijóo, se mostraba partidario de que las boticas realicen "cribados y medicina preventiva". Cundiendo con el ejemplo, el Servicio Gallego de Salud (Sergas) ha puesto en marcha con el COF de Pontevedra un programa de detección de diabetes a través de farmacias que ha sido calificado por la presidenta colegial, Alba Soutelo, como su "mayor sueño", ya que "es la primera colaboración asistencial con el Sergas".

También las boticas baleares empezarán a realizar pruebas de detección de cáncer de colon, al igual que pueden ser una próxima realidad en las de Castilla y León. No obstante, queda mucho por hacer (al menos, es mucho lo que las boticas pueden hacer).



Jesús Gómez, presidente de Sefac, y Javier García, responsable de Ratiopharm del estudio 'Refcom' que analiza la realidad de la farmacia comunitaria y la visión del paciente.

Los servicios aún no permiten a la botica quitarse viejas 'etiquetas'

■ Solo un 9% de la población considera que las farmacias son "centros sanitarios"

ALBERTO CORNEJO
 Madrid

"¿Servicios? ¿Qué servicios?". Esta adaptación del título del disco de Supertramp (*Crisis. What crisis?*) vale para definir cómo entiende la población la oferta asistencial que tienen a su disposición en boticas. En la visión optimista de la realidad, el conocimiento es escaso.

Para muestra, un botón. En una reciente jornada organizada por la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (Sefac) y Ratiopharm para presentar el estudio 'Refcom', representantes de asociaciones nacionales de pacientes fueron invitados a mencionar servicios existentes en las boticas que frecuentaban. Las respuestas (sin desve-

lar autorías) aludieron a 'servicios' como básculas para la medición del peso de bebés, secciones de homeopatía...

Aunque fuesen excepciones, la profesión entona el *mea culpa*. "Evidentemente, algo estamos haciendo mal; no estamos sabiendo comunicar lo que defendemos como nuevos servicios", indicó Mercé Barau, vocal de Atención Farmacéutica del COF de Barcelona. Por su parte, Ana Aliaga, secretaria del Consejo General, cree que se trata de un problema "temporal" consecuencia de "encontrarnos aún en pleno proceso de cambio hacia la farmacia asistencial".

Quizá ese desconocimiento explique el que todavía un 41 por ciento de la población vea a las boticas como establecimientos comerciales, según el estudio

'Refcom', y solo un 9 por ciento como lo que pretendenser: centros sanitarios. "A lo mejor estamos confundiendo al paciente con las estrategias comerciales que observa en su tránsito desde la puerta al mostrador", estimó Vicente J. Baixauli, vicepresidente de Sefac.

Más preocupante que el desconocimiento sería un rechazo de la población: el 63 por ciento de los encuestados en este estudio manifestaron "no estar dispuestos" a usar un servicio tan ventajoso como el de revisión de medicación. No obstante, en 'Refcom' hay motivos para la esperanza, ya que un 49 por ciento cree que el boticario "no está bien aprovechado" y valoran positivamente servicios como la atención domiciliaria y el seguimiento farmacoterapéutico.