



Diciembre 2024 | Número 176 – Año XVII

Sumario

Noticias de la Unión Europea

- > Puesta en marcha la Plataforma de Seguimiento de los Desabastecimientos de Medicamentos
- > Nueva plataforma digital para adelantar el posible impacto de las enfermedades respiratorias
- > El Consejo de la Unión Europea pide más esfuerzos para ayudar a prevenir las enfermedades cardiovasculares
- > Nueva Comisión de Salud Pública del Parlamento Europeo
- > La PGEU reclama una acción inmediata para hacer frente a la falta de farmacéuticos

Noticias de países europeos

- > **Reino Unido:** Los servicios farmacéuticos para el dolor de garganta reducen el uso de antibióticos
- > **Alemania:** Los farmacéuticos reclaman reformas para evitar el cierre de más farmacias
- > **Portugal:** Propuestas de los farmacéuticos para aliviar la presión asistencial del sistema sanitario
- > **Finlandia:** Amplían la capacidad de sustitución de medicamentos biológicos por el farmacéutico
- > **Estonia:** Más de 150.000 personas se vacunan contra la gripe

Noticias internacionales

- > **Singapur:** Programa piloto de vacunación en farmacias
- > **Argentina:** Críticas al decreto que permite la venta de medicamentos sin supervisión
- > **Australia:** Guía de actuación farmacéutica en la continuidad asistencial

Noticias de la Unión Europea

Agencia Europea del Medicamento (EMA)

Puesta en marcha la Plataforma de Seguimiento de los Desabastecimientos de Medicamentos

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA por sus siglas en inglés) ha anunciado la puesta en marcha de una primera versión de la Plataforma Europea de Seguimiento de Desabastecimientos (ESMP por sus siglas en inglés), que permitirá abordar la escasez de medicamentos y garantizar que estén disponibles para los pacientes cuando y donde más los necesitan.

"La ESMP es el resultado del mandato ampliado de la EMA en virtud del Reglamento (UE) 2022/123 con el fin de facilitar el intercambio de información para una mejor prevención, identificación y gestión de la escasez, así como una mejor comunicación entre la EMA, las autoridades nacionales competentes y las partes interesadas de la industria para garantizar la disponibilidad de medicamentos para los pacientes durante emergencias de salud pública", explica la agencia europea en un comunicado.

Aunque de momento cuenta con funcionalidades básicas, los titulares de autorizaciones de comercialización ya pueden enviar datos para informar de forma habitual sobre la escasez de medicamentos autorizados de forma centralizada, lo que marca el inicio de un período de transición que finalizará el 2 de febrero de 2025, cuando el uso de la plataforma será obligatorio.

Tras este periodo, se lanzará una segunda versión con el alcance completo de funcionalidades para los titulares de autorizaciones de comercialización y las autoridades nacionales competentes, por lo que ambas partes podrán presentar datos sobre la oferta, la demanda y la disponibilidad de medicamentos autorizados a nivel europeo -o centralizado- y nacional durante las crisis, así como las acciones de preparación dirigidas por el Grupo de Dirección Ejecutiva sobre Escasez y Seguridad de los Medicamentos (MSSG por sus siglas en inglés) de la EMA. Estas acciones se llevan a cabo para "monitorizar y mitigar" la escasez de un subconjunto de medicamentos, como fue el caso de los antibióticos en el periodo 2023-2024.

La ESMP "centralizará" y "automatizará" la recopilación de datos sobre la escasez de medicamentos, lo que dará a las autoridades reguladoras un acceso a la información completa y en tiempo real de la misma, de forma que se mejore la prevención, el seguimiento y la gestión de la escasez de medicamentos en toda la Unión Europea y en el Espacio Económico Europeo (EEE).

Asimismo, facilitará el acceso a la información disponible públicamente sobre la escasez de medicamentos individuales, tanto en el catálogo de escasez de la EMA como en los catálogos de escasez nacionales. La EMA también proporcionará apoyo a los usuarios de la plataforma a través de formaciones, seminarios web y material informativo, todo ello disponible en la propia página de la agencia. Sin embargo, las actualizaciones sobre los plazos y los avances, así como la información sobre cómo acceder a la plataforma, están disponibles en la página web de la ESMP.

Por último, se ha emitido una recomendación a los titulares de autorizaciones de comercialización para que se familiaricen con la plataforma durante el periodo de transición, ya que una vez finalizado dicho periodo su uso será obligatorio, si bien todavía es posible informar sobre escasez a nivel centralizado a través del procedimiento actual.

(Fuente: European Shortages Monitoring Platform enables better monitoring of shortages in EU)

Nueva plataforma digital para adelantar el posible impacto de la enfermedades respiratorias

El Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC por sus siglas en inglés) ha lanzado una nueva plataforma digital llamada “RespiCompass” que, mediante el uso de modelos matemáticos, simula la dinámica de las enfermedades respiratorias en diferentes escenarios. Además, al examinar el impacto de las intervenciones de salud pública sobre la carga de morbilidad en la Unión Europea/Espacio Económico Europeo, RespiCompass aporta ideas para la planificación de futuras políticas.

El análisis de los resultados obtenidos a raíz de la implementación de intervenciones de salud pública, como puede ser la vacunación, en la carga de morbilidad en la Unión Europea/Espacio Económico Europeo (UE/EEE), permite responder a retos como el número de hospitalizaciones que se puede esperar en el invierno-primavera de 2024-2025 o qué proporción de dichas hospitalizaciones se puede evitar con la vacunación.

“El punto fuerte de la plataforma reside en su enfoque de conjuntos, que integra los resultados de los modelos de múltiples grupos para generar proyecciones más sólidas y fiables”, afirma Piotr Kramarz, portavoz del ECDC. “Los resultados de RespiCompass pueden orientar las decisiones de política sanitaria sobre los virus respiratorios y también reforzará la capacidad de modelización y la preparación de los Estados miembros mediante el fomento de la colaboración con expertos en vigilancia y enfermedades de la UE y el EEE”.

RespiCompass opera en ciclos que abarcan varios meses y cada ciclo comienza con la identificación de preguntas clave de política sanitaria a través de la colaboración con expertos en salud pública, enfermedades y modelización. Para abordar estas cuestiones, se definen conjuntos de supuestos, como los niveles de aceptación de la vacunación o la tasa a la que disminuye la inmunidad, y se comparten con equipos de modelización externos.

Estos equipos utilizan las hipótesis como base para sus modelos, y sus resultados se combinan en un único "conjunto de modelos", lo que ofrece información sólida que plantea una serie de resultados posibles. Cada ciclo concluye con una evaluación para afinar mejor los procesos y las rondas futuras.

Mejoras

Esta iniciativa complementa RespiCast, lanzado en 2023, que proporciona previsiones a corto plazo para las enfermedades respiratorias. “Together”, RespiCompass y RespiCast tienen como objetivo mejorar la preparación y apoyar la toma de decisiones basada en la evidencia para el manejo de las enfermedades respiratorias en Europa.

(Fuente: ECDC launches RespiCompass, a scenario modelling hub for respiratory diseases)

El Consejo de la Unión Europea pide más esfuerzos para ayudar a prevenir las enfermedades cardiovasculares

El Consejo de la Unión Europea en su reunión del pasado 3 de diciembre solicitó que se intensifiquen los esfuerzos para ayudar a prevenir las enfermedades cardiovasculares, que son la primera causa de muerte en la Unión Europea (UE). En las Conclusiones que fueron adoptadas, el Consejo presenta una serie de medidas destinadas a mejorar la salud cardiovascular en la UE, que se centran específicamente en la prevención, la detección precoz, el tratamiento y la rehabilitación.

Las enfermedades cardiovasculares tienen un efecto devastador en las personas y sus familias; sin embargo, en la mayoría de los casos, pueden prevenirse si se combaten los factores de riesgo subyacentes con un estilo de vida más saludable. El cribado y un mejor acceso a los tratamientos son elementos esenciales para reducir los efectos de las enfermedades cardiovasculares. Las Conclusiones publicadas reflejan la determinación de las instituciones europeas en mejorar la salud cardiovascular en toda la UE.

Así mismo, el Consejo propugna también que se preste especial atención a las medidas preventivas, como la mejora de la alfabetización sanitaria, una mayor sensibilización sobre la salud cardiovascular y la desincentivación de decisiones que llevan a un estilo de vida poco saludable; como el consumo de tabaco, el consumo excesivo de alcohol o una dieta poco sana. El Consejo también pide a los Estados miembros que garanticen la igualdad de acceso a la asistencia sanitaria cardiovascular, que incorporen el cribado en las revisiones médicas periódicas y mejoren la formación de los trabajadores sanitarios.

Por último, invita a la Comisión a que adopte medidas de carácter general para contribuir a reducir la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares en la UE, haciendo hincapié no solo en la promoción de la salud y la prevención, sino también en el cribado, la detección precoz, el tratamiento, la rehabilitación y el fomento de la investigación y la innovación.

Contexto

Las enfermedades cardiovasculares afectan al corazón y al sistema circulatorio, e incluyen; la insuficiencia cardíaca, el ictus, la arritmia cardíaca, la hipertensión y la miocardiopatía, entre otras. Provocan alrededor de un tercio de las muertes en la UE y son uno de los principales factores de morbilidad y discapacidad. También pueden tener repercusiones económicas importantes, tanto para los sistemas de asistencia sanitaria como en términos de productividad.

Reducir la carga de las enfermedades no transmisibles y, en particular de las enfermedades cardiovasculares, es una de las prioridades de la Presidencia húngara cuyo mandato finalizó el 31 de diciembre de 2024. Las Conclusiones del Consejo se basan en el debate mantenido durante la reunión informal de ministros de Sanidad de la UE que se celebró en Budapest el pasado 24 de julio.

(Fuente: Council calls for more robust efforts to help prevent cardiovascular diseases)

Nueva Comisión de Salud Pública del Parlamento Europeo

El Parlamento Europeo ha aprobado en sesión plenaria la transformación de la Subcomisión de Salud Pública (SANT) en una comisión permanente de pleno derecho. La hasta ahora subcomisión, dependía de la Comisión de Medio Ambiente, Salud Pública y Seguridad Alimentaria (ENVI) que, a partir de ahora pasará a denominarse “Comisión de Medio Ambiente, Clima y Seguridad Alimentaria”, perdiendo así la referencia a cuestiones de salud en su nombre anterior. La nueva Comisión de Salud Pública contará con 43 miembros, lo que supone un aumento respecto a los 30 eurodiputados que formaban la anterior subcomisión, y comenzará a trabajar a partir de la próxima sesión plenaria del Parlamento en Estrasburgo (20-23 de enero).

El eurodiputado Adam Jarubas (Polonia/Partido Popular Europeo [PPE]), que actualmente preside la subcomisión, mantendrá su cargo y como responsable de la nueva Comisión de Salud Pública será oficialmente responsable de los productos farmacéuticos y los dispositivos médicos, a la vez que supervisará la preparación y la respuesta a las crisis sanitarias, la salud mental y los derechos de los pacientes, así como los aspectos sanitarios del bioterrorismo.

El Comisión SANT también supervisará las relaciones interinstitucionales con otras autoridades sanitarias, como el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC por sus siglas en inglés) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

(Fuente: New European Parliament health committee to start work in 2025 | Euronews)

Agrupación Farmacéutica Europea (PGEU)

La PGEU reclama una acción inmediata para hacer frente a la falta de farmacéuticos

El incremento en la presión asistencial que sufren los sistemas sanitarios de toda Europa está incrementando el papel de los farmacéuticos comunitarios, que cada día juegan un papel más vital. Sin embargo, muchos países europeos se enfrentan a dificultades para contratar y retener farmacéuticos comunitarios.

Por todo ello, la Agrupación Farmacéutica Europea (PGEU) ha publicado un nuevo documento de posicionamiento sobre la falta de farmacéuticos comunitarios en el que reclama medidas integrales para abordar el problema en toda Europa, instando a los responsables políticos, a los proveedores de atención sanitaria y a las instituciones educativas a actuar con rapidez para garantizar la sostenibilidad a largo plazo; además PGEU esboza recomendaciones clave para fortalecer el sector farmacéutico y mejorar la atención al paciente.

Para el presidente de la PGEU, Aris Prins, "si queremos continuar ofreciendo atención farmacéutica de calidad, debemos impulsar la formación, aprovechando los métodos de enseñanza innovadores, y garantizar que los planes de estudio de farmacia se adapten al panorama cambiante de la asistencia sanitaria. El fomento de la educación interprofesional en las primeras etapas de las carreras académicas y el uso eficaz de estrategias de combinación de habilidades serán fundamentales para crear una fuerza laboral de atención sanitaria unificada".

También, para la PGEU es imprescindible que no solo se muestre el gran valor de la farmacia comunitaria, sino también trabajar por integrarla en los sistemas sanitarios.

(Fuente: <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/reducing-antimicrobial-resistance>)

Noticias de países europeos

Reino Unido

Los servicios farmacéuticos para el dolor de garganta reducen el uso de antibióticos

Un estudio reciente publicado en la revista *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* reveló que el 24% de las consultas denominadas *test-and-treat* -prueba y tratamiento- del dolor de garganta (STTT por sus siglas en inglés) realizadas en farmacias galesas acabaron con el suministro de antibióticos, frente al 39% de las consultas a médicos de cabecera. En un plazo de 28 días, se suministraron antibióticos en el 28% de los casos de STTT, frente al 40% de los casos de médicos de cabecera.

En la STTT, donde se utilizan pruebas rápidas de detección de antígenos, se redujeron las prescripciones de antibióticos en 15-18 de cada 100 consultas y se ahorraron al menos 69 consultas con el médico de cabecera por cada 100 pacientes. El estudio destaca el servicio STTT como seguro, rentable y clave para la administración antimicrobiana, proporcionando un modelo para los servicios de farmacia comunitaria. Inglaterra no ha implantado el STTT a escala nacional.

(Fuente: *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* | Oxford Academic)

Alemania

Los farmacéuticos reclaman reformas para evitar el cierre de más farmacias

“El número de farmacias disminuye cada vez más rápido, es dramático, pero desafortunadamente no es sorprendente. Los políticos deben detener urgentemente este declive”, ha declarado Gabriele Regina Overwiening, presidenta de la Cámara Federal de Farmacéuticos de Alemania (ABDA). El número de farmacias en Alemania descendió a un mínimo histórico de 17.187 a finales de septiembre de 2024, lo que supone un descenso del 2,2% desde principios de año, con 384 cierres y sólo 36 nuevas aperturas, frente a las 48 de 2023, según un estudio de la ABDA.

La presidenta de la ABDA alerta de que “cada farmacia que tiene que cerrar empeora el acceso para miles de pacientes porque las distancias se hacen más largas. Los políticos saben muy bien que el sistema farmacéutico ha estado crónicamente infrafinanciado durante años. Por lo tanto, la retribución de las farmacias, que ha estado estancada durante once años, debe ajustarse inmediatamente a la evolución económica general. A un año de las próximas elecciones federales, la presión es cada vez mayor: las estructuras del suministro de medicamentos deben estabilizarse y fortalecerse”.

Además, Gabriele Regina Overwiening recuerda que “hay muchas propuestas de futuro por parte de los farmacéuticos, que también incluyen una mayor implicación de las farmacias en la atención primaria. Sin embargo, lo que no conduce en absoluto al objetivo es el desmantelamiento de la farmacia, que, según los planes del Ministerio Federal de Salud, debe funcionar sin farmacéuticos. Para los pacientes, la atención debe ser garantizada por farmacéuticos que trabajen en el lugar”.

(Fuente: *Apothekenzahl sinkt immer schneller auf 17.187* | ABDA)

Portugal

Propuestas de los farmacéuticos para aliviar la presión asistencial del sistema sanitario

El presidente de la Orden de Farmacéuticos de Portugal (OF) Helder Mota Filipe, ha mantenido una reunión con la secretaria de Estado de Sanidad portuguesa, Ana Povo, en la que el representante de los farmacéuticos le ha transmitido una serie de propuestas que permitirían aliviar la presión asistencial sobre el sistema sanitario. Durante la reunión, Mota Filipe presentó un conjunto de medidas incluyendo la implementación de protocolos para la resolución de situaciones clínicas leves por parte de los farmacéuticos comunitarios, así como la definición de equivalentes terapéuticos que permitan la sustitución de medicamentos en ruptura o escasez en el mercado nacional. Además, entregó al Ministerio de Sanidad el resultado de un estudio internacional sobre la intervención farmacéutica en dolencias menores, con información de países como Reino Unido, Irlanda, Francia o Australia.

(Fuente: Federazione Ordini Farmacisti Italiani - Giornata contro la violenza sulle donne. Mandelli)

Finlandia

Amplían la capacidad de sustitución de medicamentos biológicos por el farmacéutico

El gobierno finlandés ampliará a partir de 2025 la capacidad de sustitución de medicamentos biológicos por el farmacéutico. Por lo que, a partir del próximo año, y según informan desde la Asociación Finlandesa de Farmacias, los farmacéuticos podrán sustituir una amplia gama de medicamentos biológicos. La medida facilitará que cuando se prescriba un medicamento biológico el farmacéutico pueda, con su consentimiento del paciente, sustituirlo por un medicamento biosimilar equivalente más barato, con las mismas exigencias de eficacia y seguridad del biológico original.

(Fuente: Vuodenvaihde tuo useita muutoksia apteekkien asiakkaille | Suomen Apteekkariliitto)

Estonia

Más de 150.000 personas se vacunan contra la gripe

Más de 150.000 personas en Estonia han sido vacunadas contra la gripe. Entre ellos, 95.000 pertenecen a alguno de los grupos de riesgo, cuya vacunación es gratuita. Los grupos de riesgo son los niños de hasta 7 años, las mujeres embarazadas, las personas mayores de 60 años, así como los menores que corren un mayor riesgo de complicaciones y enfermedades graves debido a su estado de salud. En Estonia, la población puede acudir a vacunarse a los centros médicos de familia, a farmacias, y a las oficinas de vacunación de instituciones médicas, distribuidas por todo el país. Desde la Asociación de Farmacéuticos de Estonia se anima a todos los ciudadanos a vacunarse, recordando que en las farmacias es posible hacerlo de forma cercana y rápida, ya que es posible solicitar cita a través fácilmente a través de internet. Según Ly Rootslane, directora de la Asociación de Farmacéuticos de Estonia, "Las vacunas se pueden realizar de forma rápida y cómoda en las farmacias (...). La farmacia suele ser el lugar más cercano para la vacunación."

(Fuente: Gripi kõrghooajal eel on Eestis tänaseks vaktineeritud ligi 150 000 inimest)

Noticias internacionales

Singapur

Programa piloto de vacunación en farmacias

El Ministerio de Sanidad de Singapur ha puesto en marcha un ensayo que permite a los farmacéuticos administrar vacunas contra la gripe en las farmacias. La iniciativa pretende valorar el impacto de la ampliación de las competencias de los farmacéuticos en la atención sanitaria pública. “Vacunarse en las farmacias es una práctica habitual en otros países”, ha declarado el ministro de Sanidad, Ong Ye Kung, que se vacunó contra la gripe en una de las farmacias. Aunque la cobertura de vacunación antigripal en Singapur ha aumentado con los años, la tasa actual del 40% para los mayores de 65 años puede mejorarse, señaló Ong. El Ministerio cree que las farmacias podrían ayudar a llegar a este grupo de edad.

(Fuente: *Flu jabs available at three retail pharmacy outlets under MOH trial - CNA*)

Argentina

Críticas al decreto que permite la venta de medicamentos sin supervisión

La Federación Argentina de Cámaras de Farmacias (FACAF) ha criticado el Decreto 1024/2024 que permite la venta directa de medicamentos de venta libre en las estanterías de las farmacias sin la supervisión de los farmacéuticos. “Ningún medicamento es inocuo”, afirmó la FACAF en un comunicado en el que advertía de que el decreto aumenta el riesgo de automedicación incorrecta e interacciones adversas entre medicamentos. La federación denunció además el desplazamiento del modelo farmacéutico argentino de la asistencia sanitaria al “farmashopping”, priorizando los intereses económicos sobre la seguridad del paciente. El comunicado también hacía referencia a una sentencia judicial, que se aplica a todo el país, que suspendía partes de otro Decreto que había desregulado la venta de medicamentos sin receta fuera de las farmacias.

(Fuente: *Respuesta de los farmacéuticos al Gobierno por la venta libre de medicamentos*)

Australia

Guía de actuación farmacéutica en la continuidad asistencial

La revista *Journal of Pharmacy Practice and Research* (JPPR) publica en su último número una guía práctica de servicios farmacéuticos en la continuidad asistencial. El presidente de *Advanced Pharmacy Australia* (AdPha), institución que ha elaborado el estudio, Tom Simpson, destacó el papel fundamental de los equipos farmacéuticos a la hora de minimizar los errores y efectos adversos relacionados con la medicación. “Las investigaciones demuestran que los acontecimientos adversos relacionados con la medicación se producen en aproximadamente el 20% de los pacientes tras el alta, dos tercios de los cuales se consideran evitables”, afirmó.

(Fuente: *New pharmacy standard to support patients through transitions of care - Retail Pharmacy*)