



ALTA TECNOLOGÍA Y HUMANIZACIÓN FIJAN EL RUMBO DE LA NUEVA FARMACIA HOSPITALARIA

DE FLORENCIA A COPENHAGEN, LA FARMACIA HOSPITALARIA EUROPEA TRAZA SUS LÍNEAS MAESTRAS PARA COMPLETAR DÉCADA Y REFORZAR SU CARÁCTER ASISTENCIAL, INVESTIGADOR Y DE ALTA TECNOLOGÍA. EN CITAS SUCESIVAS QUE TAMBIÉN TENDRÁN SU ESCALA EN EL 69 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA (SEFH), QUE SE CELEBRARÁ EN A CORUÑA EL PRÓXIMO OTOÑO, COMO EXCELENTE OCASIÓN PARA PONER EN COMÚN NOVEDADES QUE AFECTARÁN PARA BIEN A LOS PACIENTES Y A TODOS LOS SERVICIOS Y PERFILES HOSPITALARIOS



Del 17 al 19 de octubre, los farmacéuticos hospitalarios del país hablarán de metodología *Nocode*, atención integral en cuidados paliativos y a pacientes politraumatizados, simuladores de entrenamiento y pronóstico, antibioterapia frente a infecciones nosocomiales y pandemias, enfermedades autoinmunes inflamatorias, atención farmaurgente, herramientas en mortimorbilidad, nutrición (programa RICA) y salud cardiometabólica, pericirugía, enfermedades raras (*Orpharsefh*), terapias génicas, algoritmos de IA y así hasta completar un gran número de ponencias y otras comunicaciones científicas que servirán para conocer el alto grado de tecnificación humanizada que adquieren progresivamente estos servicios imprescindibles para la buena marcha de los hospitales.

Encuentros a no perderse

El congreso nacional vendrá precedido por la jornada *EAHP Boost* los días 27 y 28 de septiembre en Florencia (Italia) para hablar de la última tecnología que llega a los servicios de farmacia hospitalaria y que ya se adelantó durante la asamblea general (54th) de la Asociación Europea de Farmacéuticos de Hospital (EAHP) los pasados días 6 al 8 de junio en Valencia, donde se debatió sobre el preocupante problema de los desabastecimientos de medicamentos y la proyección profesional de farmacéuticos en el FIR y durante los primeros años con plaza. Una cita en la que se sumó al *board* de la agrupación internacional la *doctora en farmacia* **Mar Galindo** para aumentar la representación nacional junto a su homóloga **Ana Lozano**. Voces del todo autorizadas en opinión de la *presidenta de la SEFH*, **Cecilia Martínez Llamazares**, responsable del área materno-Infantil del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

Citas que se completarán con el gran congreso de la EAHP que se celebrará del 12 al 14 de marzo de 2025 en la capital de Dinamarca, durante su 29 encuentro anual internacional que se concentrará especialmente en los cuadros humanos y técnicos que serán el futuro de la profesión con implantación general de buenas prácticas desde unos servicios abiertos a las sociedades europeas a las que sirven.

Hacer de la investigación virtud

Como se recuerda desde la EAHP, los farmacéuticos de hospital están directamente concernidos a que la llegada de nuevas terapias sea lo más puntual y efectiva posible, junto al trabajo que realizan los otros perfiles asistenciales. De ahí surgió la declaración para la profesión publicada en 2014 con demandas a ese fin para los sistemas sanitarios de los países miembros. Pronunciamiento atendido desde los servicios hospitalarios como se comprobó durante la pandemia de la Covid-19 en una búsqueda de resultados en salud para los pacientes seguida desde la Universidad de Keeke (Newcastle, Reino Unido) y confirmación de que dichos farmacéuticos hospitalarios también son piedra angular de la investigación para poder disponer de nuevos fármacos.

Todos contra los desabastecimientos

La EAHP también dejó constancia en otras de sus declaraciones el compromiso común que merece el desafío de los desabastecimientos de medicamentos esenciales en todo el mundo, pero muy especialmente en suelo europeo. Problema que requiere un análisis en profundidad y a cuyo fin la federación destinó un grupo de trabajo específico, *Executive Steering Group on Shortages and Safety of Medicinal Products*, MSSG, para la constitución de herramientas específicas que incluyan igualmente un mecanismo común de solidaridad. Tras una encuesta realizada en 2023, *EAHP 2023 Shortage Survey Report*, que servirá de base para el lanzamiento de una plataforma de seguimiento con información accesible y transparente en 2025, según el carácter crítico o esencial de cada principio activo. En aras de aliviar las presiones que sufre la cadena de suministro del medicamento y para la provisión de stocks de seguridad tanto de fármacos como de dispositivos médicos. Una misión que la EAHP espera se vea coronada con la creación de un listado actualizado en el tiempo de dichos fármacos imprescindibles.

Educándonos juntos, la Escuela SEFH de Pacientes

En línea con estos buenos propósitos generales y sus aplicaciones prácticas, la SEFH presentó oficialmente su Escuela de Pacientes el pasado 29 de mayo. Es una plataforma colaborativa ideada para informar, formar y acompañar a los pacientes en sus procesos patológicos, con prevención y para su recuperación a largo plazo. Dispone del comité asesor de la sociedad científica con, hasta el momento, acceso web a 50 recursos digitales validados, 40 monografías sobre distintas patologías y 200 hojas informativas de medicamentos. Además de contar con la sección punto de encuentro para la organización de webinars formativos y de debate entre profesionales y pacientes. Recursos que incluyen orientación rápida en pediatría y la derivación a asociaciones de pacientes de diversas enfermedades. Dentro de una dinámica explicada por la presidenta de la SEFH y alabada por **Pedro Carrascal**, *director general de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP)*, en función de la calidad de sus contenidos gráficos y escritos.

El proyecto, del que fueron sus artífices la *Community Manager de la SEFH*, **Margarita Cueto**, y **Pablo Pérez**, subdirector del *comité web de la SEFH*, ofrece una capacidad de comunicación en ambos sentidos que ayudará a un mejor conocimiento de la Farmacia Hospitalaria como servicio público y a ser un nexo más estrecho entre los profesionales, la población atendida y sus familiares.

Dentro y fuera del hospital: con el paciente externo

Las próximas citas de la profesión ayudarán a difundir y potenciar el proyecto MAPEX con el que también mejora la calidad asistencial ofrecida por los servicios de farmacia hospitalaria a través de sus consultas externas. Tal como quedó recogido en un estudio reciente que comparó la situación vista en 2016 y 2021 dentro de 130 hospitales del país, con la constatación de mejoras generalizadas en todas las áreas de la asistencia y una progresiva especialización del farmacéutico por sus áreas de conocimiento y entrada a los distintos equipos multidisciplinares. Según la información publicada por los *doctores Esther Vicente, Pilar Taberner, Olatz Ibarra, Manuel Murillo, Cecilia Martínez y Ramón Morillo* en la revista Farmacia Hospitalaria con segmentación por territorios autonómicos. Para llegar a la conclusión de que la telefarmacia es un servicio que ya se ha consolidado, después de haber sido considerado el mayor avance con un 65 % de los encuestados, como así la atención farmacéutica no presencial a nivel de centro para el 48,2 %, junto al deseo de que la profesión crezca en capacidad investigadora para el 58,4 %.

Más que buenos propósitos, 20 objetivos claros

Estas líneas de trabajo descritas, y corroboradas por el quehacer diario de los profesionales a pie de consulta y desde las salas blancas, revalidan el papel de todo el personal de los servicios, incluido el número creciente de técnicos. Pero también acrecientan los desafíos pendientes y nuevos que la SEFH resume en 20 retos que afrontar con una decidida transversalidad hacia todos los actores del sector de la salud con preponderancia de los pacientes y sus organizaciones.

Unos fines expresados en reunión monográfica a finales del pasado mes de mayo, bajo el título de *Jornada 2030* como resumen de la iniciativa 2020 desarrollada en los últimos tiempos por la SEFH para refuerzo de las nuevas tecnologías, una mayor seguridad del paciente, la atención farmacéutica continuada, el trabajo basado en la evidencia científica, la docencia y, por supuesto, también la investigación. Metas para las que los esfuerzos de los últimos tres lustros han sido importantes y que cristalizaron en propósitos a cumplir como desde la constatación de una complejidad asistencial creciente; lograr la participación activa en el proceso asistencial del paciente mediante integración de equipos multidisciplinares; prodigar una cultura de formación y capacitación como pilares del desarrollo profesional, garantizar la continuidad de la Atención Farmacéutica (AF) a lo largo del proceso asistencial; protocolarizar y medir la Atención Farmacéutica (AF); ver en la investigación el motor de los cambios a mejor, empoderar al técnico en farmacia (TEF); ganar en confort de desempeño, añadir

herramientas de individualización de farmacoterapia; progresar en digitalización; liderar programas de seguridad clínica; humanizar más la asistencia; conectar los servicios con los ciudadanos; trazar alianzas estratégicas; optimizar la preparación de medicamentos, y mantener las alertas frente a peligros que puedan surgir para la salud global.

Cada vez más tecnificados

Otro fenómeno concerniente a los servicios hospitalarios de farmacia es que cada vez están más tecnificados. Este mismo año, por ejemplo, la Comunidad de Madrid potencia sus prestaciones en 26 hospitales con robots de dispensación, almacenes automatizados, sistemas de dosificación para la preparación de fármacos y reenvasadoras. Infraestructuras imprescindibles para reponer puntualmente los fármacos necesarios y asegurar la trazabilidad en la administración unitaria de los mismos. Sistemas que garantizan la cadena logística de los medicamentos con vigilancia de los periodos de caducidad y actualización en tiempo real de los inventarios. Dentro de un programa en el que participan

**LA FARMACIA HOSPITALARIA
PERFILA UN FUTURO
MÁS CENTRADO EN LOS
PACIENTES**

estos hospitales ubicados en el término municipal de Madrid y su región: Gregorio Marañón, Ramón y Cajal, La Paz, 12 de Octubre, Clínico San Carlos, La Princesa, Niño Jesús, Cruz Roja e Infanta Leonor, Puerta de Hierro (Majadahonda), Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), Getafe, Alcorcón, Fuenlabrada, Móstoles, Severo Ochoa y José Germain (Leganés), Infanta Cristina (Parla), Infanta Sofía (San Sebastián de los Reyes), del Henares (Coslada), del Tajo (Aranjuez), del Sureste (Arganda del Rey), La Fuenfría (Cercedilla), Guadarrama, Virgen de la Poveda (Villa del Prado) y de El Escorial. Todo ello dentro de un proyecto ejecutado entre los años 2021 y 2023 con un desembolso de 16 millones de euros.

Carruseles y brazos articulados

Para 20 de sus centros, el gobierno regional incluyó 8,3 millones de euros en innovación para los servicios de farmacia mediante robotización del circuito de medicamentos para dispensación a pacientes externos. En concreto ejecutados en los hospitales Severo Ochoa (Leganés), Getafe, Móstoles, La Princesa (Madrid), Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), Infanta Sofía (San Sebastián de los Reyes), Fundación Alcorcón, y La Paz (Madrid), Gregorio Marañón (Madrid), Clínico San Carlos (Madrid) y 12 de Octubre (Madrid).

En el caso del Hospital de El Escorial se implantó un carrusel vertical para optimizar la dispensación interna a todos los servicios, urgencias y pronto también se ampliará al área de reanimación. Mientras que en el Hospital Fundación Alcorcón se amplió el espacio para las consultas de los farmacéuticos con robots para la entrega de medicamentos a pacientes externos que actualmente se elevan a 5.000 pacientes con una tasa anual media de 25.000 prescripciones. En este centro, como en los demás, para evitar la letra D de rotación nula que se evita con petición a demanda de los fármacos.

Núcleo duro de los hospitales

A la espera de que se reactive la reforma farmacéutica en el seno de la UE, en vocación reiterada el pasado mes de abril, pero aún sujeta a las dilaciones que supone la constitución de un nuevo parlamento comunitario, no cabe duda de que el fomento de los tratamientos en equidad y la digitalización seguirán siendo ejes principales de las políticas comunes. Líneas compartidas profesional y corporativamente por la Farmacia Hospitalaria, convencida partidaria de la prescripción electrónica, las

historias clínicas electrónicas versátiles y la automatización de la logística y la dispensación en unidades y, especialmente, en unidosis. Lo que permitirá en los hospitales europeos el uso de sistemas de codificación, por barras u otros sistemas, a pie de cama de los pacientes teniendo como máxima premisa su seguridad. En un planteamiento que requiere ya una progresiva alfabetización sanitaria digital para el conjunto de los ciudadanos y una formación exhaustiva también en esa línea para los profesionales asistenciales, con papel destacado para médicos y farmacéuticos hospitalarios, con objeto de hacer confluir salud electrónica, sanidad móvil y bienestar corporal.

Todo lo anterior, sea dicho, en sintonía con los postulados de la UE como son centrar todas las actividades asistenciales en el paciente mediante un mejor acceso a unos medicamentos eficaces y asequibles, a menor coste y con mayor disponibilidad, mediante una disponibilidad más ágil, observancia especial para la población pediátrica y los pacientes con enfermedades raras, con mayor protagonismo de los pacientes en los procesos de toma de decisiones y a partir de una información más comprensible y disponible sobre medicamentos que también deben ser más sostenibles cada día en el plano medioambiental. +

AL SERVICIO DEL MEDICAMENTO Y A LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

Cada servicio de farmacia hospitalaria se encarga de elegir, preparar, almacenar, combinar y dispensar medicamentos y productos sanitarios, con asesoramiento a profesionales de la salud y pacientes sobre su uso seguro, efectivo y eficiente.

Con una cartera de servicios en crecimiento que asegura la dispensación de:

- Dosis unitarias a pacientes hospitalizados.
- Medicamentos restringidos.
- Estupefacientes y psicótropos.
- Muestras para investigación clínica.
- Elementos no incluidos en dosis unitarias a las distintas unidades clínicas.

Con dispensaciones efectivas, ágiles y precisas de:

- Medicamentos orales.
- Medicamentos inyectables.
- Soluciones de perfusión.
- Vacunas, inmunoglobulinas y sueros.
- Medicamentos de uso externo y antisépticos.
- Desinfectantes.

CARRUSELES Y ENSOBRADORAS AUTOMÁTICAS GARANTIZAN LA TRAZABILIDAD DE LAS UNIDOSIS EN LOS HOSPITALES