



FARMACIA ASISTENCIAL Los responsables del programa 'conSigue' analizan para CF cuál debe ser el futuro de la farmacia y explican por qué el seguimiento debe ser el servicio que cambie el rumbo de la botica hacia una profesión más asistencial



Francisco J. Fernández, director de CF; Ordieres, Schwartz, Inmaculada Tenorio, vicepresidenta del COF de Las Palmas; M^a González, secretaria de Pharmaceutical Care; Gonzalo Nozal, vocal de Oficina de Farmacia del COF de Granada; Ana del Moral, decana de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada; Fernando Martínez, profesor de la Universidad de Granada; Gastelurrutia, Aliaga, Molinero, Victoria García, coordinadora del *conSigue*; Raquel Varas, del Consejo General de COF; Garay, Francisco Jódar, del Hospital Virgen del Rocío, de Sevilla, y Benrimoj, en la sede de CF.

El SFT: eficaz, rentable, necesario y posible

JOANNA GUILLÉN VALERA
 joanna.guillen@correofarmacautico.com
 El seguimiento farmacoterapéutico es el servicio que debería liderar el cambio hacia la farmacia más asistencial. Así lo señalaron los responsables de las diferentes entidades implicadas en el desarrollo del programa *conSigue* (de SFT en ancianos polimedicados) liderado por la Universidad de Granada y el Consejo General de COF, que se reunieron la semana pasada en la sede de CF (colaborador del proyecto) con motivo de la publicación de los últimos resultados del programa, que ha demostrado que el SFT es eficaz, rentable, necesario y posible. "Los datos del programa señalan que el seguimiento reduce el porcentaje de problemas de salud no controlados, el de pacientes que acuden a los servicios de Urgencias y el de hospitalizados, y además es coste-efectivo", explicó Fernando Martínez,

de la Universidad de Granada. Por ello, "el SFT es el camino que hay que seguir para lograr un cambio en la profesión", señaló Ana Aliaga, secretaria del Consejo. "Es la esencia de la AF, el servicio más complejo, completo y el que sirve para atender uno de los problemas más graves que hay en España, la polimedicación". A nivel internacional, Charlie Benrimoj, profesor de la Universidad de Sidney, en Australia, y uno de los impulsores del *conSigue*, informó que "el SFT es el servicio que se ha usado para abrir la puerta de la farmacia asistencial. Nueva Zelanda, Reino Unido y Australia empezaron con un proceso similar al seguimiento para reivindicar el papel del farmacéutico porque es el que tiene mayor impacto en la salud del paciente". En opinión de Miguel A. Gastelurrutia, del COF de Guipúzcoa, "la indicación y la dispensación

siempre han estado ahí y todos los farmacéuticos, en mayor o menor medida, lo hacen. Pero el SFT es un paso más, que requiere tiempo, dedicación y formación, pero que hay que hacer porque la población lo necesita".

FARMACIA DESLIGADA DEL GASTO

Según Ángel Garay, presidente del COF de Guipúzcoa, "es hora de que España tenga un lugar en el mundo a nivel sanitario". Desde su punto de vista, "la Sanidad española es una de las mejores, pero falta la pata de la farmacia, y este programa es una muestra de todo lo que es capaz de hacer". Asimismo, Enrique Ordieres, presidente de Cinfa (colaborador del proyecto), apuntó que "pone en valor un recurso, la farmacia, que no está ligado al gasto, como habitualmente se ve". "Este programa demuestra que la farmacia tiene herramientas con las que puede tra-

bajar para atender al paciente, mejorar su terapia y, por tanto, ayudar a la sostenibilidad del sistema sanitario", argumentó.

Con todos estos avales, el objetivo, ahora, es que la Administración lo estudie, lo entienda y apueste por ello. Como aseguró Aliaga, "no hay que ver a la Administración como un obstáculo sino como un aliado", y adelantó que "la documentación sobre el proyecto ya está sobre la mesa de los responsables encargados de tomar las decisiones". Lo que queda ahora es esperar y confiar en que "desde la Administración entiendan

► "El 'conSigue' pone en valor un recurso, la farmacia, que no está ligado al gasto"

que el *conSigue* es un plan de acción y ahorro a largo plazo", apuntó Guillermo Schwartz, presidente del COF de Tenerife. En su opinión, "es hora de reorientar el gasto y de actuar en medidas preventivas, de educación y seguimiento".

Es una realidad que cada vez hay más personas que necesitan del SFT, por ello, los asistentes al encuentro creen que no debería limitarse sólo a los crónicos, ancianos y polimedicados (población diana del estudio) sino que debe extenderse. "Los dependientes, los frágiles, los críticos, los complejos y los neurológicos son ejemplos de hasta dónde puede llegar la farmacia", apuntó Gastelurrutia. Por esto, cree que tras su implantación "se debería ofertar a todos los que lo necesitan".

Según los responsables del proyecto, el objetivo del *conSigue* para los próximos cinco años es llegar a im-

plantar el SFT en, al menos, el 20 por ciento de las farmacias, "tras su remuneración", insistió Benrimoj, "que no tiene por qué venir de la Administración", apuntó Ordieres. En opinión de Gastelurrutia, "un servicio no es sostenible si no es rentable y para que lo sea es imprescindible que alguien lo pague". Algo que, desde el punto de vista de Benrimoj, es complicado si no se cambia el *chip* en España, porque "es un país en el que no hay cultura de pedir el pago por un servicio que ofertas". La razón de que esto ocurra, según Ana Molinero, de Sefac, "es que los pacientes tienen la idea de que todo va en un *pack* y que es gratis porque lo hacemos dentro del proceso habitual". Por este motivo, según los asistentes al encuentro, hay que hacer ver que lo que ofrecen es un servicio añadido que tiene un valor y como tal tiene un coste.