

LA COLMENA

Del uso racional de medicamento



Antonio Villafaina Barroso

Farmacéutico

Cuentan en mi pueblo la historia de un albañil que todos los años iba al convento a arreglar las goteras del tejado, arreglaba las goteras y dejaba algunas tejas sueltas para que después del invierno volviesen las goteras y los contratos; un año, por no poder, el albañil mandó a su hijo que arregló las goteras de una vez por todas, siendo felicitado y gratificado por la abadesa por el buen trabajo realizado, al llegar a casa, orgulloso, le contó a su padre el buen trabajo realizado, éste escuchó silencioso y al final comentó "hijo mío, acabas de dejarnos sin trabajo por unos cuantos años".

Desde mi punto de vista con el Uso Racional del medicamento pasa un poco esto, ¿de verdad nos interesa un adecuado uso de los medicamentos? ¿A quién benefician estos niveles de polimedición que a veces rayan lo absurdo? ¿A quién le beneficia este gasto en medicamentos que sube año tras año muy por encima del crecimiento del PIB?

Analicemos por partes, considerando esta casa que es el SES como una gran empresa que al fin y al cabo es lo que somos y que estamos hablando de más o menos un 40% del total del presupuesto:

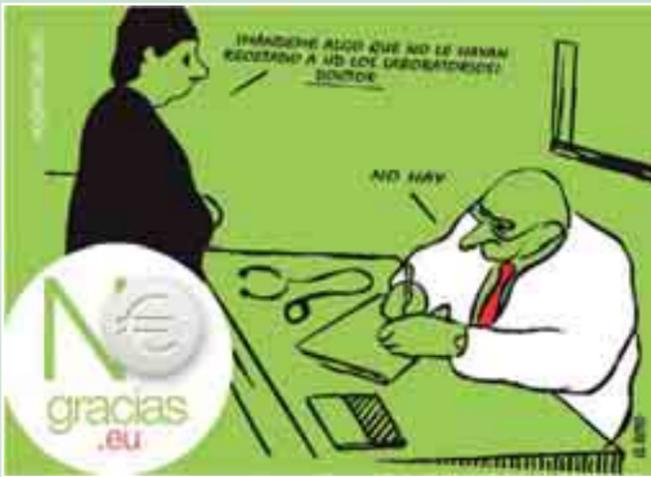
La clase médica actúa como el departamento de compras pero sin ningún tipo de organización ni planificación, mediante un talonario de recetas cada médico realiza los pedidos que recogen directamente los usuarios en las farmacias, la única guía de obligado cumplimiento está compuesta por las más de 11.000 especialidades farmacéuticas que hoy tiene el mercado farmacéutico español, para más guasa el médico está sometido a una serie de presiones que tratan de incentivar para un lado o para otro su prescripción, además, este sistema medicocentrista, donde todo tiene que empezar y terminar en el médico, somete a una presión injusta, sobre todo a los médicos de Primaria que al final terminan siendo los que tienen la culpa de todos los males del Universo. Con esta situación existe una queja constante, pero una dudosa intención de cambio, pues podría también suponer una pérdida de cuota de poder.

El sistema de farmacias es perverso de nacimiento, vive exclusivamente de las ventas de medicamentos, que, no nos olvidemos, paga el sistema. Los farmacéuticos son los únicos profesionales sanitarios que cobran por vender medicamentos y

no por producir servicios de salud, por ley están obligados a contribuir al uso racional del medicamento y, sin embargo, cualquier uso racional que se haga (seguimiento farmacoterapéutico, adaptación terapéutica, intercambiabilidad o sugerencia de cambio de "elmáscaroprazol" por omeprazol) no sólo no se incentiva sino que se penaliza con menos ingresos. A todo este panorama le sumamos las nulas ganas de cambio que tienen los colegios profesionales, más preocupados por mantener los privilegios de unos pocos que por contribuir a la mejora de un sistema antiguo, ineficiente, injusto, cutre y caro y las poquísimas ganas de tener dolores de cabeza de nuestros gestores.

La Industria farmacéutica, sin comentarios, en estos tiempos de crisis sigue siendo una apuesta segura. Si miramos el dato de cuando se produjo el batacazo bursátil del 16 de septiembre, el sector salud sólo bajó un 1,98 por ciento, frente a una bajada general del 4,45 por ciento. Además, como afirma Jaime Grego (EL MUNDO Domingo 5 de octubre de 2008) Presidente de Laboratorios Leti (España) la crisis de la demanda apenas afecta a la

¿De verdad nos interesa un adecuado uso de los medicamentos? ¿A quién benefician estos niveles de polimedición que a veces rayan lo absurdo?



industria farmacéutica "porque no vendemos productos de consumo discrecional. La gente los compra por necesidad o convencimiento. Los cambios en el consumo podrían, en todo caso, producirse a más largo plazo"; recomiendo la lectura del blog de Fernando Comas, (<http://pharmacoserias.blogspot.com/>) especialista en marketing y excepcional ponente en la mesa inaugural de las III Jornadas de Uso Adecuado del Medicamento que se están celebrando en Plasencia.

Los pacientes, desde mi punto de vista principales víctimas de este juego, los niveles de polimedición innecesarias, inseguridades, cambios de tratamiento no pensando en el paciente sino en otros aspectos, etc. son intolerables en un país moderno y con un sistema sanitario que pretende seguir siendo público, universal y gratuito por mucho tiempo ¿no?

Los gestores, me recuerdan mucho al albañil del principio, desde mi punto de vista están más interesados en arreglar las goteras dejando alguna teja suelta y no en correr el tejado entero y de una vez.

Televisión sanitaria en Badajoz



Inés Rey Bellot

Coordinadora de SESTelevisión-Área de Salud de Badajoz

Desde mediados del pasado mes de julio, el Área de Salud de Badajoz dispone de un canal de televisión sanitaria llamado SES TELEVISIÓN -Área de Salud de Badajoz, que puede verse en los más de 1.000 televisores de que dispone nuestra área de salud.

Este proyecto surge desde el equipo directivo como idea para aprovechar una herramienta de comunicación que tenemos al alcance y que posibilita dar información próxima a los usuarios de nuestro sistema sanitario.

Cuando diseñamos el proyecto desconocíamos su envergadura y si existía en algún otro servicio público de salud autonómico. El trabajo no

ha sido sencillo. La empresa que lleva a cabo la producción, "Grupo Ros Multimedia", ha tenido que adaptarse a las particularidades del entorno sanitario, y por nuestra parte hemos tenido que asumir que no podíamos incluir en cada sección todos los detalles y datos, sino solo los principales.

Hasta el momento se han grabado más de ochenta piezas entre reportajes, entrevistas, "sabías que..." y "dudas del ciudadano".

Nuestras previsiones son aumentar el

número de reportajes mensualmente, incluyendo nuevos temas de interés sanitario para su divulgación, extendiendo las emisiones a los centros sanitarios del ámbito de Atención Primaria y a las salas de espera del Centro de Especialidades.

Como coordinadora de esta nueva herramienta de comunicación, tengo que agradecer sobre todo, al numeroso grupo de profesionales de los diferentes servicios que han colaborado en este proyecto, y que han logrado que culminara con éxito.

El resultado final puede verse en los Hospitales del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz (Hospital Infanta Cristina, Hospital Perpetuo Socorro y Hospital Materno Infantil).

Durante más de cinco horas de programación, de forma ininterrumpida de lunes a domingo, SES Televisión-Área de Salud de Badajoz informa y muestra los servicios que ofrecemos, desde cómo obtener la tarjeta sanitaria hasta concienciar a los

usuarios sobre la necesidad de adquirir hábitos saludables, así como resolver dudas que nos plantean, encontrando entre los protagonistas de nuestros reportajes a nuestros profesionales: médicos, ingenieros, enfermeras, servicio de seguridad, personal de limpieza, administración, celadores...

En definitiva, buscamos acercar nuestro trabajo diario a los usuarios de manera sencilla y atractiva, y así puedan conocer qué recursos sanitarios existen en su Área de Salud y cómo utilizarlos.



Certamen de Fotografía 2007



Diego Romero Manzano

Enfermero

'Setas'
3º Premio de Fotografía

