



Las bases de pacientes son claves

# Objetivo: evaluaciones únicas



Avanzar hacia un sistema de evaluaciones centralizadas es esencial en la búsqueda de una mayor equidad en el Sistema Nacional de Salud. No obstante, para alcanzar este objetivo, se hace esencial establecer un registro nacional de pacientes que ayude a obtener resultados reales en salud, como ya se hace en otros países de nuestro entorno, tal como apuntan los expertos.

Avanzar hacia un modelo de evaluaciones centralizadas de fármacos que permitan acelerar el acceso a las innovaciones que van llegando. Esa es una de las principales demandas realizadas por la Federación Española de Hemofilia (Fedhemo). Su presidente, Daniel Anibal García, destacó, durante la celebración del 3<sup>er</sup> Congreso de Autocuidado de la Salud, organizado por Fundamed y Funsalud, la necesidad de acabar con las barreras que dificultan el acceso a nuevos tratamientos a los pacientes. En este sentido, llamó la atención ante la cantidad de reevaluaciones que se realizan a la hora de introducir un fármaco en la prestación e instó a la necesidad de realizar evaluaciones únicas a nivel nacional que sean respetadas por las comunidades autónomas y que reduzcan los plazos de acceso a estos fármacos. A este respecto, el presidente de Fedhemo se preguntó “qué valor añadido se aporta cuando se realiza la cuarta evaluación a un fármaco”.

En este sentido, destacó el buen trabajo realizado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) con la puesta en marcha de los Informes de Posicionamiento Terapéutico (IPT) e instó a que estos informes sean adoptados por las comunidades sin necesidad de tener que realizar nuevas valoraciones.

Para que esto sea posible, Carme Pinyol, presidenta de ISPOR- Spanish Chapter y directora de Innova Strategic Consulting, puso sobre la mesa la necesidad de que en los informes realizados por la Aemps se



## Los informes de posicionamiento terapéutico de la Aemps deberían incluir evaluaciones económicas

analice también la parte económica y no sólo la clínica, como ya se realiza, dijo, en otros países de nuestro entorno.

Otro de los requisitos para adoptar evaluaciones más completas es la



**1**  
Durante la celebración del 3<sup>er</sup> Congreso del Autocuidado de la Salud, organizado por Fundamed y Funsalud, expertos y pacientes analizaron las barreras actuales a las que se enfrenta el Sistema Nacional de Salud a la hora de incorporar innovaciones terapéuticas.

**2**  
El presidente de la Federación Española de Hemofilia (Fedhemo), Daniel Anibal García, puso sobre la mesa la necesidad de incorporar a los pacientes en las evaluaciones de fármacos.



**3**  
El economista de la salud, Pedro Gómez Pajuelo, coincidió en apuntar a las inequidades en el sistema sanitario producidas, dijo, por una debilitación de los presupuestos públicos.



## PACIENTES COMPROMETIDOS

Por su parte, el presidente de Fedhemo aseguró que los pacientes están comprometidos con la sostenibilidad del sistema pero, puntualizó, esta no pasa por crear inequidades y dar de lado a quien tiene que finalmente tomar el fármaco, que es el paciente. “A veces parece que los pacientes no tomamos parte; pagamos los medicamentos y somos parte del sistema”, puntualizó.

Precisamente García instó a la necesidad de que los pacientes cobren cada vez un mayor protagonismo en el sistema y destacó el buen trabajo realizado en este sentido por la Aemps, que en la realización de los IPTs, “con sus más y sus menos”, cuenta también con la participación de los pacientes, “en igualdad de condiciones que lo hacen las sociedades científicas o las compañías farmacéuticas”.

A su manera de ver, “los ejecutivos deben contar con la opinión de los pacientes expertos a la hora de realizar evaluaciones o de determinar qué fármacos deben incluirse en la prestación farmacéutica, porque conocen las necesidades y, a veces, es bueno saber que riesgos están dispuestos a asumir”. Algo que, apuntó, ya realiza la Agencia Europea del Medicamento (EMA), con la inclusión de pacientes en los comites de la CHMP o el PRAC; y también se hace en países como Reino Unido o Irlanda donde, además se ofrece formación especializada para crear este demandado perfil de paciente experto.

Si se ofrece esta formación y se trabaja en el perfil de paciente informado en su especialidad, dijo, se podría establecer un sistema de convocatoria pública de pacientes expertos para que participen en las evaluaciones de los fármacos, explicó García. Algo que ya se hace en Europa.

creación de un registro nacional de pacientes, según Pinyol. “En España no hacemos registro de pacientes, y hacerlo puede ayudarnos a obtener resultados reales, en pacientes reales”, explica. Es lo que hoy en día se denomina real world data, dice, y ayudaría a poder realizar negociaciones de precio más reales, con datos sobre la mesa totalmente fiables. “Si no hay bases de datos no se puede evaluar nada; Ahora en España hacemos supuestos y eso no es la realidad”, sentenció.

El presidente de Fedhemo hizo hincapié en la falta de equidad entre diferentes comunidades autónomas. “Hay zonas en España donde no se tiene acceso a unos fármacos y en otras sí; y ya no sólo depende de la región, sino del código postal”, apuntó. Así, García hizo un llamamiento a un mayor diálogo entre administraciones para poder igualar las condiciones de los pacientes en todo el territorio.

En este sentido, El economista de la salud, Pedro Gómez Pajuelo, destacó que este problema no sólo afecta al ámbito sanitario, sino también al educativo pues, “hay un concepto muy por encima que es la realidad presupuestaria”, señaló. En los últimos años los objetivos de déficit, señaló, han debilitado los presupuestos, afectando a la prestación sanitaria.

**4** Carme Pinyol, presidenta de ISPOR-Spanish Chapter y directora de Innova Strategic Consulting, hizo hincapié en la necesidad de trabajar en la creación de un registro nacional de pacientes que ayude a la obtención de datos reales.

**5** La mesa redonda sobre las barreras de acceso a los medicamentos innovadores fue la encargada de clausurar el 3º Congreso de Autocuidado, que reunió a personalidades de la industria farmacéutica, la política sanitaria, así como asociaciones de pacientes.

**6** Los asistentes a la mesa de debate, entre ellos numerosos miembros de asociaciones de pacientes, destacaron la necesidad de acabar con las barreras establecidas que impiden obtener un acceso adecuado a los fármacos innovadores.