



Los ponentes de la jornada 'Registro de pacientes: una herramienta básica para la investigación clínica y la evaluación de resultados en salud', organizada por el Instituto Roche.

Más cerca del pago por resultados de la vida real

Los registros de pacientes darán a conocer la eficacia en pluripatológicos

ALMUDENA FERNÁNDEZ
Madrid

Aunque el sistema siempre se ha orientado "a pagar por ser", por la estructura, el objetivo sigue siendo hacerlo por resultados, orientando el sistema a los mismos: desde los medicamentos hasta los profesionales. Además, hacerlo de forma interdisciplinar hace que siempre que el esfuerzo sea menor. Así lo aseguró Ana Coplés, directora de Farmacia y Política del Medicamento del Institut Català d'Oncologia (ICO), en el marco de la jornada 'Registro de pacientes: una herramienta básica para la investigación clínica y la evaluación de resultados en salud', organizado por el Instituto Roche.

Los registros de pacientes son una herramienta para mejorar los resultados clínicos y, además, el pago en función del efecto real. Sin embargo, quedan todavía algunos retos pendientes. El primero de ellos es el rendimiento de cuentas a la sociedad, ya que la transparencia es una demanda de los ciudadanos a todos los niveles, también en la evaluación de medicamentos. El segundo es la investigación, pues el futuro pasará por la combinación de los ensayos clínicos con datos de la práctica clínica, algo que cambiará la perspectiva regulatoria y el modelo de negocio actual. Asimismo, en la toma de decisiones a partir de medicina basada en la evidencia "hay una serie de incertidumbres" actualmente ya que, al contrario de lo que se piensa, el viaje del medicamento no acaba con la aprobación regulatoria, tal y como aseguró Coplés. Añadió que casi podría decirse que en ese momento empieza una nueva fase que puede aportar "muchísima infor-

mación" en utilización prevista versus real, en efectividad en poblaciones con comorbilidades en comparación con otras alternativas que pueden no haberse utilizado en el ensayo clínico, en la incertidumbre en la coste-efectividad a través de su utilización en una población real y en su impacto presupuestario. Y finalmente, el último reto es el de la sostenibilidad del sistema, que es básico.

El escenario actual ha de ser tenido también en cuenta a la hora de implementar cambios. Se está pasando de ciudadano pasivo a activo, el paciente quiere saber más y tomar sus decisio-

Los resultados de los ensayos clínicos no coinciden con los pacientes mayores o pluripatológicos

La enorme aparición de fármacos oncológicos pone a la industria en la dificultad de elegir moléculas para invertir

nes. Los sistemas de información también están presentes y, por tanto, han de ayudar en base a la clínica y a las necesidades, y habrán de coordinar todo esto desde el liderazgo y la estrategia de los centros y las autoridades para que estos sistemas de información no se aislen.

Respecto al sistema sanitario, hay dos términos que son clave: sostenibilidad y pago por resultados. "Son las palabras que siempre nos llenan la boca y estamos trabajando en ello", afirmó la portavoz del ICO, para añadir también la impor-

tancia de la eficiencia, la seguridad y la continuidad asistencial, mirando a los pacientes como un todo, no los procesos por partes.

Agregó que la oncología se encuentra actualmente ante una oportunidad: la enorme aparición de nuevos fármacos, pero que también es un problema porque pone a la industria farmacéutica en la dificultad de elegir la investigación en la que pone la inversión ante tantas moléculas nuevas.

El jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario Gregorio Marañón, Miguel Martín, por su parte, agregó que con los registros de pacientes podría resolverse una preocupación de largo recorrido entre los médicos: tener información sobre las terapias "en la vida real", a diferencia de los ensayos clínicos, cuyos resultados no siempre son extrapolables a la población que padece la enfermedad, tal como sucede ya en países como Holanda, que mide los resultados de los fármacos en condiciones de práctica clínica real y paga a los laboratorios en base a esos mismos resultados en los pacientes que los han recibido. En este sentido, la presidenta de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), Pilar Garrido, explicó que los resultados de estos ensayos no coinciden con los pacientes mayores o pluripatológicos con los que con gran frecuencia se encuentran los oncólogos. De hecho, aseguró que la SEOM está comprometida con avanzar en esta línea y realizar un registro ya que, en la actualidad, no se sabe si los pacientes tratados en diferentes hospitales y regiones viven lo mismo, tienen la misma tasa de complicaciones o consumen la misma cantidad de recursos.

El seguimiento en planta desde la perspectiva de la farmacia

GACETA MÉDICA
Madrid

La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) acaba de publicar una obra de referencia para residentes de cuarto año que les orientará en el manejo de la farmacoterapia en pacientes que requieren seguimiento farmacoterapéutico en planta. Ese es el objetivo fundamental de 'Herramientas clave en el manejo de la farmacoterapia', una publicación que aborda esta área desde el punto de vista farmacéutico por primera vez en nuestro país.

El libro ha sido coordinado por la delegación andaluza de la sociedad científica y se centra en cinco áreas: medicina interna, infecciosos, nefrología, oncología y cuidados críticos o urgencias. Las disciplinas coinciden con las especialidades de rotación de los residentes en su último año por lo que la publicación aborda, de forma integral, sus necesidades en la práctica de sus funciones diarias. Además, los algoritmos para el tratamiento y seguimiento de estas patologías han sido elaborados por residentes de toda España, por lo que emplean una perspectiva que resulta adaptada a las necesidades de este colectivo y está basada en la experiencia.

Ramón Morillo, especialista de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario de Valme y coordinador de la publicación, ha destacado la necesidad de sistematizar y mantener actualizados los procedimientos siempre en beneficio del propio paciente.

Interacciones de antimicrobianos y sulfonilureas

GACETA MÉDICA
Madrid

La prescripción de antimicrobianos y sulfonilureas es muy común y se asocia a mayores costes y morbilidad. Es la conclusión de un estudio publicado en JAMA que analiza la interacción de ciertos antimicrobianos con sulfonilureas y el aumento de riesgo de hipoglucemia en pacientes mayores. Para ello, se realizó un estudio retrospectivo de Medicare de Texas desde 2006 hasta 2009 para los pacientes de 66 años o más que a los que se les prescribió glipizida o gliburida y que también tomaban uno de los 16 antimicrobianos más prescritos. En el análisis, claritromicina, levofloxacino, sulfametoxazol-trimetoprim, metronidazol y ciprofloxacino se asociaron con mayores tasas de hipoglucemia en comparación con un grupo de agentes antimicrobianos que no interactúan.