La prescripción difiere entre hospitales de la misma región

GACETA MEDICA. ALMUDENA FERNÁNDEZ / MADRID

@GacetaMedicaCom

viernes, 11 de octubre de 2013 / 15:00

Andalucía, Cataluña y Valencia son las que más fármacos tienen no disponibles
En 22 de los 80 hospitales encuestados al menos un medicamento no es accesible

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) denuncia problemas de acceso a fármacos antitumorales a pesar de estar aprobados y con todos los trámites regulatorios completados para su uso en el SNS. Su presidente, Juan Jesús Cruz, explicó a GM que de darse trabas burocráticas que dificulten el acceso a fármacos o encontrarse algunos no disponibles en determinados centros, eso no significa que los pacientes vayan a quedarse sin tratamiento sino que seguramente tengan alguna alternativa terapéutica al mismo.
Tras realizar una encuesta que fue contestada por 80 responsables de los servicios de Oncología Médica de las distintas comunidades para conocer la situación real del acceso a los medicamentos antitumorales del SNS, detectaron que en 22 de los hospitales existe al menos un fármaco que en algunas de sus indicaciones no está disponible y en la mitad de los centros hay limitaciones para alguna de ellas.
Las desigualdades se dan tanto entre comunidades como dentro de la misma autonomía entre los distintos hospitales. El presidente de la SEOM solicitó "que no se pongan trabas ni dificultades" ya que la aprobación de un nuevo fármaco cubre un nicho de necesidades entre los pacientes. "Todos los fármacos tienen importancia, si no la tuviesen, ¿para qué los hemos aprobado? Todos tienen algún detalle, pueden ser más eficaces para un paciente que para otro, más fáciles de administrar o prolongar la vida aunque sea mínimamente", remachó, aunque reconoció que en los fármacos de primera línea que influyen directamente en la supervivencia de los pacientes no hay restricciones, o si hay alguna limitación, rellenando los papeles oportunos se accede a ellos.
En el análisis por autonomías, porcentualmente se observa que el mayor número de dificultades se agrupan en Cataluña, Andalucía y la Comunidad Valencia aunque el presidente de la SEOM matiza que no han contestado el mismo número de hospitales de todas las comunidades, algo que podría sesgar estos resultados.
En el lado contrario, en Extremadura, Castilla y León, Asturias, Navarra, Islas Baleares, Islas Canarias, Galicia, La Rioja, Murcia y Ceuta no han encontrado ningún fármaco no disponible en los hospitales de los que obtuvieron respuesta, aunque restricciones a través de burocracia se presentan en prácticamente todas.
Sin embargo, afirmó que aunque los oncólogos no tengan facilidad para prescribir un fármaco o en un determinado hospital no esté disponible, si el especialista considera que es "absolutamente necesario" ese medicamento para un paciente, Cruz no cree "que se lo pueda estar negando en ningún sitio".
En cuanto al papel de las comisiones de armonización —que tienen aproximadamente la mitad de las CC.AA.—, existiendo ya unas a nivel nacional y cuando se están estableciendo dentro del Ministerio de Sanidad unas comisiones de posicionamiento terapéutico en las que intervendrán de manera rotativa las distintas comunidades

autónomas, opina que "no tiene mucho sentido que después las haya a nivel de las distintas autonomías" y que incluso cada hospital pueda negociar el precio y la adquisición o no adquisición con la propia industria farmacéutica de un tipo de fármacos que, si se aprueban a nivel nacional, "tienen que ser accesibles de manera equitativa en todo el territorio". Aseguró no excusar pero entender en ocasiones a las comunidades, ya que el SNS aprueba los medicamentos pero quienes tienen que costearlos posteriormente son las autonomías, por lo que auguró que tal vez en todo el país tenga que decirse que no se pueden utilizar todos fármacos y explicar las razones para ello al estar incluidas las CC.AA. en las comisiones, pero espera que se haga igual en todas.

En cuanto a los informes de posicionamiento terapéutico, no sabe si unificarán la situación, aunque prefiere ser optimista y pensar que si se están haciendo será porque se piensa que van a funcionar. "Si hay un decreto a nivel nacional, que se cumpla", apostilló.