política oncológica

La SEOM, alerta ante inequidades y posibles presiones al prescribir

Su presidenta insistió ayer en desigualdades entre CCAA y centros, y dejó caer que tanto debate 'micro' en comisiones de farmacia hospitalaria derrocha recursos y puede elevar la desigualdad.

DIARIO MEDICO. José A. Plaza. Madrid | japlaza@unidadediorial.es | 09/04/2014 00:00

La presidenta de la SEOM, Pilar Garrido, participó ayer en una jornada sobre gestión y política oncológica en Madrid, celebrada en el CNIO y organizada por Fuinsa, el Instituto Roche y Roche España, en la que incidió en un mensaje que la SEOM lleva tiempo dejando caer: la inequidad en el SNS, entre autonomías y entre centros hospitalarios.

Garrido lamentó una excesiva heterogeneidad, deslizó que puede generar problemas de prescripción a los profesionales y añadió: "Los debates *micro* en las comisiones de farmacia hospitalaria pueden generar inequidad, además de un derroche de recursos".

- La SEOM aplaude los Informes de Posicionamiento Terapéutico, pero pide más participación de los profesionales y más transparencia al gestionar alegaciones

La presidenta de la SEOM dijo que, por una parte, el SNS garantiza la equidad a todos los ciudadanos, pero, por otra, insistió en que "la inequidad irá a más si no trabajamos todos juntos. No podemos permitirnos 17 realidades porque nos jugamos el futuro". También se mostró preocupada por mensajes de oncólogos que, a título individual, refieren "presiones no tangibles" para prescribir en el día a día.

Acerca de los IPT

Habló en particular a los Informes de Posicionamiento Terapéutico (IPT), y señaló algo similar a lo que ya dijo en una jornada organizada por Unidad Editorial hace unas semanas: son buena idea y bienvenidos, pero podrían ser más transparentes a la hora de gestionar alegaciones, y podrían contar más con los profesionales desde un primer momento. Cambiando de tercio, habló de aprobaciones: "A veces es más difícil acceder a fármacos con indicación que a los que no la tienen".

Finalmente, abogó por compartir mejor la información entre todos los agentes implicados, "haciéndola más permeable", y puso un ejemplo claro: "No conocía el programa de trazabilidad oncológica que está iniciando Madrid, y llevo 22 años trabajando en la sanidad madrileña". Compartir es vivir...

Justo antes de la intervención de Garrido, Vicente Valentín, de la Oficina Regional de Coordinación Oncológica de la Comunidad de Madrid, había explicado, junto a otras iniciativas, el plan de trazabilidad que citaba la presidenta de la SEOM. La idea es mejorar el seguimiento del paciente, de principio a fin del abordaje. De momento se está pilotando en 4 hospitales: Fuenlabrada, Príncipe de Asturias, Severo Ochoa e Infanta Cristina.

Según dijo Valentín, entre las prioridades de la Consejería de Sanidad de Madrid están el cáncer familiar y el consejo genético ("hay que analizar que casi todos los médicos que trabajan en ello no lo hacen *full time*"), el cribado en cáncer de colon (el programa se iniciará este año) y el manejo clínico del largo superviviente en cáncer.

Miguel Martín, presidente de Geicam y jefe de servicio en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid, abrió una segunda mesa redonda, moderada por Francisco J. Fernández, director de Diario Médico y Correo Farmacéutico.

- Rafael Pérez Santamarina, gerente de La Paz, en Madrid, dijo que los fármacos "se llevan la palma en el crecimiento disparado" de los costes en Oncología

Martín se refirió a los ensayos clínicos, tanto a los coordinados desde la industria como a los independientes realizados por grupos cooperativos, y pidió a la Comunidad de Madrid que "no desaprovecha este activo". Destacó la relevancia de saber acercarse al sector privado en busca de financiación y consideró fundamental el avance producido por las fundaciones hospitalarias y los Institutos de Investigación Sanitaria. Finalmente, se quejó de exceso de burocracia en el sistema investigador, "con continuas restricciones al tratar de firmar contratos de I+D+i", y dejó caer que al médico le suele faltar motivación para investigar.

Teresa Bermejo, jefa del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Ramón y Cajal, consideró de especial relevancia el abordaje de innovaciones terapéuticas de alto impacto y la prescripción de fármacos fuera de indicación. En este último, concretó el porcentaje de aprobaciones en su centro: un 93 por ciento en caso de solicitudes individualizadas, y un 95 por ciento en casos de protocolos terapéuticos.

Homogeneizar

Al hilo de lo comentado por Garrido sobre los IPT (que dijo que la SEOM también hace informes al respecto), Bermejo pidió "homogeneizar tanta información" surgida de informes nacidos desde distintos frentes.

Finalmente, Rafael Pérez Santamarina, gerente de La Paz, partió del "crecimiento disparado de lo costes en oncología debido a los fármacos". Sobre los contratos de riesgo compartido en el desarrollo de fármacos, vinculó su utilidad con los medicamentos no financiados por la Seguridad Social: "Se necesitan acuerdos. Hay presión por parte de los clínicos, que quieren la aprobación, y son innovaciones con resultados hasta cierto punto alentadores".