

EL MUNDO

Viernes, 9 de febrero de 2024. Año XXXV. Número: 12.468. Edición nacional. Precio: 2 €



CINE ESPAÑOL
ÉXITOS, DUDAS,
OPORTUNIDADES
Y PELIGROS

Juan Antonio Bayona, Isabel Colxet, David Trueba y Estibaliz Urresola reflexionan sobre la industria audiovisual
POR LUIS MARTÍNEZ

LA REINVENCIÓN DE LOS MUSEOS
Lejos de ser meros contenedores de obras, las pinacotecas se enfrentan a dos retos: la masificación y la tentación de caer en el 'mainstream'
POR V. GRAELL



Europa exige a España investigar la conexión rusa de Puigdemont

La Eurocámara expresa su «profunda preocupación» por la «injerencia» en el 1-O y cita una reunión del ex 'president'

Condena «los ataques contra los jueces» y constata que los independentistas «exigen una amnistía» por este caso

Un Comité europeo analizará el caso y remitirá a la Cámara un informe con propuestas
POR PABLO R. SUANZES Páginas 6 y 7

Zelenski releva al jefe militar por un general de la escuela soviética para reavivar el frente

Destituye a Zaluzhny tras meses de fricciones y lo sustituye por Syrsky, jefe de las tropas de tierra
POR ALBERTO ROJAS Página 25

La Audiencia de Barcelona envía a juicio a 46 policías por las cargas del 1-O POR CRISTINA RUBIO Pág 9

ELECCIONES GALLEGAS

El éxito detrás del instituto público gallego que supera a los asiáticos en Ciencias

OLGA R. SANMARTÍN MADRID El IES Sánchez Cantón saca la nota más alta en Ciencias en PISA de Galicia, superando las medias de la mayoría de los países asiáticos y nórdicos. Páginas 14 y 15

PRIMER PLANO
Las incidencias en las farmacias por la falta de medicamentos se triplican desde 2015

El año pasado hubo más de 90 problemas de suministro semanales
POR PILAR PÉREZ Páginas 2 y 3



Agricultores apartan por la fuerza un coche de la Guardia Civil para acceder, ayer, a Pamplona con sus tractores. EFE

La protesta del campo se radicaliza y prepara su asalto a Madrid

Valladolid se blindó ante la amenaza de boicot de la gala de los Goya con una gran tractorada

DAVID VIGARIO MÉRIDA La revuelta del campo dejó ayer los primeros heridos y enfrentamientos con la policía en su tercera jornada. Los ánimos de los agricultores cada

vez están más exaltados mientras se preparan para su llegada a Madrid. Además, amenazan con boicotear la gala de los Goya que se celebra este sábado en Valladolid. Páginas 25 y 26



Silvia López, con sus hijos. E. M.

CRIMEN DE CASTRO URDIALES

Confesión a la abuela tras matar a la madre en casa y estrellar el coche al huir con el cadáver

Los menores (13 y 15 años) apuñalaron a su madre adoptiva y cubrieron su cabeza con una bolsa de basura mientras el padre trabajaba
POR GEMA PEÑALOSA, JOSEAN IZARRA Y ANA MARÍA ORTIZ Páginas 18 y 19

PRIMER PLANO

EL PROBLEMA DE LOS DESABASTECIMIENTOS

Los problemas de suministro de medicamentos crecen cada año en España. En las farmacias registraron en 2023 más de 90 incidencias semanales. «Dedicamos más de nueve horas a la semana a buscar soluciones»

LAS INCIDENCIAS POR FALTA DE FÁRMACOS SE TRIPLICAN DESDE 2015

PILAR PÉREZ MADRID

ILUSTRACIÓN: LUCÍA MARTÍN

Una situación cotidiana: un paciente va a una farmacia a por su ibuprofeno o paracetamol de siempre. «No hay, pero tenemos este otro [mismo principio activo y mismo precio son intercambiables]». «¡Ay! Es que no sé, ¿cómo son las pastillas?». La caja cambia de color y las pastillas tienen una marca sobreimpresionada diferente. «Bueno, ¿y no me las puedes pedir para otro día?». Esta situación se ha convertido en una rutina para las farmacias. Registran una media de 92 incidencias a la semana, como revelan los datos del Centro de Información Sobre el Suministro de Medicamentos (Cismed, el sistema de monitorización de medicamentos de las farmacias). «No, pero yo le explico que es lo mismo y cómo distinguirlas de los otros medicamentos que tomas». De un hecho puntual, a un hábito. Estos problemas (falta de stock, desabastecimiento, cortes de suministro...) se han duplicado en los últimos cuatro años. Los farmacéuti-

cos, según datos del Balance 2023 de incidencias en el suministro de medicamentos, solventan nueve de cada diez incidencias. Pero, «se invierten casi diez horas a la semana en buscar soluciones», advierte Koen Straetmans, presidente de la Agrupación Farmacéutica Europea (PGEU).

En Europa el problema también es generalizado. «Lo vemos en España, lo vemos en Bélgica, lo vemos en todos los países y la tendencia es cada vez más grande y no se mitiga», subraya Straetmans. En España se estima que hay casi 20 millones de personas con problemas de salud crónicos que precisan de al menos un fármaco al día. Desde 2015, a través de los informes disponibles de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps), se dibuja una curva ascendente en el número de incidencias, que se triplica: de unos 700 hace ocho años, a los 2.318 de 2022.

En la actualidad, a falta del dato del cierre del año de 2023, según el Centro de Información de Medicamentos (CIMA) de la Aemps, el número de presentaciones de medicamentos con problemas se incrementó en el primer semestre, pasando de 1.213 a 1.532, lo que supone un 26,3% más. A día de hoy hay unos 944 con algún tipo de problema de suministro.

Teniendo en cuenta que en España hay 32.686 presentaciones, correspondientes a 15.154 fármacos autorizados, a finales de 2022 el 3,71% sufrían problemas de suministro, lo que supone un incremento del 9,77% respecto al semestre anterior (de 1.105 presentaciones a 1.213). Del informe de la primera parte de 2023 el porcentaje de afectados crece hasta el 4,6%.

Otro dato crítico que advierte de que los problemas crecen es que en el primer semestre de 2023 ha sido necesario que la Aemps dé luz verde a la importación de 41 medicamentos extranjeros, lo que supone casi el doble que el semestre anterior. Esta decisión es clave para que el paciente no vea interrumpido su tratamiento. Un ejemplo es lo que ha pasado con Ozempic o lo que sucedió con los antibióticos infantiles a principios de año.

Los tres fármacos que han registrados los problemas más importantes en el primer semestre de 2023 son Depakine, Seprin Pediátrico y Hydrea. El primero lo precisan los pacientes

GRUPOS TERAPÉUTICOS DE LOS MEDICAMENTOS CON PROBLEMAS DE SUMINISTRO

En %

1,7	Preparados hormonales
1,9	Órganos hematopoyéticos
3,8	Sistema genitourinario
6,3	Antibióticos para uso sistémico
6,9	Órgano de los sentidos
7,2	Dermatológicos
7,8	Sistema musculoesquelético
13,5	Sistema respiratorio
14,9	Tracto alimentario y metabolismo
17,1	Sistema cardiovascular
17,9	Sistema nervioso

FUENTE: Cismed

J.A. / EL MUNDO

con alguna forma de epilepsia, en España hay unos 400.000 y aunque no sea el único, sí se prescribe de forma generalizada.

En el caso del segundo, está destinado a combatir un hongo que vive en nuestro sistema respiratorio y causa infecciones oportunistas, se aprovecha de la bajada de defensas. El uso del tercero es clave en los síndromes mieloproliferativos, es decir, enfermedades de la sangre y de la médula ósea. En los tres casos, debido a la importancia de la demanda, la Aemps gestionó su importación a través de la aplicación de Medicamentos en Situaciones Especiales (MSE).

Desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF), Juan Pedro Rísquez, su vicepresidente, confirma que si hay una tendencia a «un incremento de notificaciones». En este sentido, comenta: «Es un tema que preocupa y sobre el que nos mantenemos vigilantes. Porque desde la farmacia, lo que buscamos es resolver el problema».

A cargo de este organismo está Cismed, que es la plataforma que registra las incidencias en las boticas de a pie de calle. «Esto nos permite conocer qué suministramos, qué falta y dónde está la demanda en un determinado momento». Se trata de una herramienta complementaria al CIMA de la Aemps, «de hecho usamos ambas», explica Rísquez.

Una de las soluciones que se planteó hace un par de años es el diseño de una reserva estratégica en la que estén todos aquellos fármacos necesarios y de alta demanda. Desde la Aemps ya se han identificado 462 medicamentos que contienen 249 principios activos clave.

Rísquez pone el foco en uno de los problemas que hay detrás de los problemas de suministro: confiar las materias primas a terceros países. «La mayoría se localizan en el continente asiático. Esto condiciona mucho el acceso y la previsión», apunta el vicepresidente del CGCOF. En concreto, en cuanto al principio activo, la producción se realiza en la UE en el 60% de los casos (en España se produce el 13%). Es decir, se importa de terceros países, al menos un 40%. La cifra con-



creta que da la AEMPS es 65% (puesto que puede haber dos productores de un mismo principio activo, uno en la UE y otro en terceros países, generalmente China e India). En cuanto al medicamento terminado, en la UE se fabrica el 91% (en España el 39%).

Por eso, el problema también ha de encontrar soluciones en Europa. Desde Cofares, la distribuidora que maneja más de la mitad del reparto de los fármacos en nuestro país, Eduardo Pastor, su presidente, valora positivamente los avances implementados por la UE y a nivel nacional para avanzar en políticas que fortalezcan la autonomía estratégica de España.

Asimismo, resalta que para materializar una reserva de medicamentos que disminuya la dependencia exterior, «es preciso contar con una estructura sólida y de probada eficiencia, que se ajuste a la legislación vigente, para garantizar la ca-

SOLO EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2023 SE REGISTRARON 1.532 PROBLEMAS, UN 26% MÁS QUE EN 2022

«LA LOCALIZACIÓN DE LAS MATERIAS PRIMAS EN CHINA E INDIA SUPEDITA EL ACCESO Y LA PREVISIÓN»

cos, según datos del Balance 2023 de incidencias en el suministro de medicamentos, solventan nueve de cada diez incidencias. Pero, «se invierten casi diez horas a la semana en buscar soluciones», advierte Koen Straetmans, presidente de la Agrupación Farmacéutica Europea (PGEU).

En Europa el problema también es generalizado. «Lo vemos en España,

PRIMER PLANO

EL PROBLEMA DE LOS DESABASTECIMIENTOS



LOS QUE FALTAN EN LA FARMACIA

Según datos de Cismed, los medicamentos que tuvieron más problemas en 2023 fueron:

1. Orfidal 1 mg, cuyo principio activo es lorazepam, un ansiolítico con alta demanda.
2. Efferalgan 1 g, comprimidos efervescentes. Hay posibilidad de sustitución genérica.
3. Ibuprofeno Aristogen EFG, tiene sustituto.
4. Paracetamol Qualigen 1 g.
5. Nutrasona, medicamento antiinflamatorio (corticosteroide) para uso tópico.
6. Ibuprofeno (arginina) Kern Pharma 600 mg.
7. Primperan 1 mg/ml solución oral.
8. Celestone Cronodose, un corticosteroide.
9. Condrosulf, para la enfermedad articular degenerativa.
10. Ozempic 1 mg, 1 pluma precargada (no es sustituible).

ANTONI TORRES | PRESIDENTE DE LAS FARMACIAS CATALANAS

«SIN INCREMENTAR EL PRECIO DE LOS MEDICAMENTOS, NO HAY SOLUCIÓN»

GERARD MELGAR BARCELONA

Antoni Torres, presidente de la Federación de Asociaciones de Farmacias de Cataluña (FEFAC), reclama cambios legislativos para que los farmacéuticos puedan sustituir medicamentos de forma mucho más flexible cuando no hay existencias y señala el ejemplo del incremento de precios que aprobó Portugal, el año pasado, como fórmula contra el desabastecimiento.

Pregunta. ¿Dónde tiene su origen la actual situación?

Respuesta. El problema empieza a raíz de la crisis económica de 2008, cuando el 40% de los recortes sanitarios se hace mediante la reducción del precio de los medicamentos y se extiende el uso de los genéricos para rebajar el gasto en los sistemas públicos de salud. En Europa, cada país podía bajar el precio como quería y España ha sido uno de los líderes en ese aspecto. Unos meses antes de la pandemia, dimos una voz de alerta. De un desabastecimiento de unos 600 medicamentos, hemos pasado al millar actual y con picos más altos durante estos cuatro años. Lo preocupante, además, es que la tendencia es ir a peor.

P. Hablaba del precio como una de las causas.

R. Sí, conforme fue descendiendo, los laboratorios externalizaron su actividad a países como China o India, que hoy producen el 80% de los principios activos que se usan en todo el mundo. Y ahora se está llevando la producción a zonas del sudeste asiático y el centro de África. Los laboratorios no son ONG, son empresas que buscan un beneficio y venden a quien le proporciona más dinero. No dejan desabastecidos al resto de países, pero ajustan los envíos a la demanda usual que hay en ellos. Y, cuando es mayor, tenemos un problema.

P. Portugal subió el año pasado el precio de los fármacos más baratos para frenar los desabastecimientos. ¿Piden que España siga sus pasos?

R. Sí. Cuando existe un problema de base y tú le pones una capa, vamos a peor. Y Portugal, que había actuado como España, ha decidido eliminar esa capa provocando que la exportación no sea rentable. Aquí, bajando precios para reducir la factura del gasto sanitario, estamos priorizando cuestiones económicas. Por

si esta política de la UE es acertada. Si uno de los pilares europeos es el Estado del bienestar, no es aceptable que un ciudadano español tenga menor acceso a los fármacos que uno alemán. Europa debe decidir si los medicamentos son bienes de mercado o bienes esenciales.

P. Además del precio, ustedes señalan que en España existe un problema con la Ley del Medicamento.

R. En otros países europeos se permite que el farmacéutico pueda hacer determinadas sustituciones. Aquí, únicamente es posible si se cumplen cuatro requisitos: deben tener idéntica forma farmacéutica, principio activo, concentración por dosis y precio. Es absurdo que no podamos dispensar sobres en vez de cápsulas o dos cajas que tengan la mitad de la cantidad recetada. El sistema sanitario desaprovecha el conocimiento del farmacéutico, un profesional con formación universitaria sobre el uso del medicamento. No hay voluntad de rebajar la presión a una sanidad pública cada vez más tensionada.

P. En la pandemia sí pudieron ir más allá. R. Cierto. Podíamos, por ejemplo, reactivar una receta caducada. Fue posible porque estábamos amparados por el estado de alarma. Desde entonces, hemos tenido tiempo suficiente como para cambiar la Ley del medicamento y facilitar la vida ya no del farmacéutico, sino del ciudadano. Con los sistemas telemáticos que existen y todo lo que se puso en marcha durante la pandemia, es anacrónico e injusto para la población que la norma-

DAVID RAMÍREZ / ARABA



dena de custodia del medicamento».

Pastor resalta la complejidad de un proceso que requiere de una planificación y gestión estratégica más allá del ámbito logístico. «En realidad, es una compleja actividad que contempla la adquisición y recogida de los productos en los laboratorios farmacéuticos; su almacenamiento y custodia en condiciones especiales de protección y conservación hasta que sean requeridos; y su distribución en tiempo y forma, asegurando la mayor cercanía y accesibilidad de cara a los núcleos de población».

Desde la patronal de la distribución farmacéutica en España, Fedifar, señalan que «la distribución farmacéutica de gama completa es una herramienta útil para paliar los efectos negativos que producen en los ciudadanos las incidencias en la cadena de suministro desde una doble perspectiva». Esto se puede realizar a tra-

vés de dos sistemas. «Por un lado, facilitando información temprana a las autoridades (Aemps) a través de un sistema de alerta (Piloto Artemis) por el que los almacenes informan a la agencia de incidencias que se producen en el suministro de un listado de más de 400 referencias elaborado por la Aemps. Por otro, gestionando la escasez de medicamentos evitando acopios», explican desde Fedifar.

Por su parte, la patronal de los laboratorios, Farmaindustria, pone sobre la mesa cómo la producción local evitaría los problemas. El año pasado se superó el centenar de plantas en España (103). Según señalaba, hacen poco en este medio. Emili Esteve, director técnico de Farmaindustria, «aunque lo ideal es la fabricación en España, las compañías distribuyen su producción entre sus distintas plantas europeas. Pero el tejido industrial que tenemos aquí lo podría asumir».

hacer un paralelismo, en la pandemia se hablaba mucho de la dicotomía entre salud y actividad económica, pero hubo países que optaron por una vía intermedia. Si se mantienen los precios actuales, no hay solución. Eso no significa que recaiga en el consumidor, ya que eso es una decisión política.

P. Vayamos a ese problema de base que mencionaba. ¿Cuál es? R. En la Unión Europea, los precios no están unificados y hay Estados en los que son más bajos, como España. La normativa comunitaria permite la competencia y los laboratorios venden donde obtienen mayor rentabilidad. La cuestión de fondo es

si sea tan restrictiva.

P. ¿Es este un ejemplo que se añade a los que ustedes muestran para reclamar una mayor integración de las farmacias en el sistema de salud?

R. Sí, evitaríamos algunas visitas a los centros de atención primaria, que el médico tuviera que repetir recetas... No se trata de entrar en parcelas de otros profesionales, sino de crear sinergias y contribuir a mejorar un sistema muy saturado. Con el covid se demostró. Si esa lógica se aplicara a los millones de controles que hacemos de presión arterial o colesterol, ahorraríamos mucho tiempo y recursos a la sanidad pública.