

## NOTA DE PRENSA

### **LOS PROFESIONALES DE FARMACIA HOSPITALARIA PIDEN QUE SE PUEDA SEGUIR DESARROLLANDO LA TELEFARMACIA A LOS PACIENTES TRAS LOS BUENOS RESULTADOS ALCANZADOS EN LA PANDEMIA DE LA COVID-19**

- Apuestan por su continuidad más allá de la experiencia desarrollada en estos primeros meses de la pandemia, y solicitan que no esté sujeta al marco del decreto de emergencia sanitaria con motivo de la crisis del coronavirus.
- El 95% de los pacientes atendidos muestran una opinión favorable a este servicio y el 74% señaló que les gustaría que la entrega de su medicación en el futuro fuera a través del envío desde el servicio de Farmacia hasta su domicilio, con seguimiento a través de herramientas de telefarmacia, según los datos del estudio ENOPEX.
- Durante la mesa también se ha presentado los últimos datos del Registro Español de Resultados de Farmacoterapia frente a la COVID-19 (RERFAR-COVID-19), que desglosa las características de los pacientes con COVID-19 hospitalizados en España y los tratamientos farmacológicos que han recibido durante la pandemia.
- Este registro señala que el perfil del paciente es de más de 65 años, en su mayoría hombres (58%), con la fiebre como principal síntoma clínico (40%) y con la hipertensión (50%) y la diabetes (22%) como las patologías previas asociadas más frecuentes.
- Los tratamientos de fármacos más utilizados han sido la hidroxiclороquina (91%), azitromicina (65%), lopinavir/ritonavir (62%) y corticoides (39%); y se ha asociado una importante reducción de la mortalidad en los pacientes tras la administración de fármacos como corticoides y tocilizumab.

**16 de septiembre de 2020.-** El I Congreso Nacional COVID 19, que se está celebrando esta semana y aborda de forma multidisciplinar el abordaje y lucha contra la pandemia del CoV-SARS-2 en España, ha acogido una mesa redonda en la que los profesionales de farmacia hospitalaria han solicitado que se pueda seguir el servicio de telefarmacia hospitalaria a que se ha venido llevando a cabo para el envío de medicación a los

pacientes durante la pandemia de la COVID-19, tras los buenos resultados alcanzados y la valoración positiva de las personas atendidas.

Así, lo ha señalado la Dra. Aurora Fernández Polo, farmacéutica del Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona, en la que ha abogado por su continuidad más allá de la experiencia desarrollada en estos primeros meses de la pandemia, y ha solicitado que su aplicación no esté sujeta al marco del decreto de emergencia sanitaria con motivo de la crisis del coronavirus. “Desde la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria se ha pedido al Gobierno que se pueda seguir realizando la telefarmacia, por la gravedad, la dependencia y la vulnerabilidad de muchos pacientes. Es un servicio que permite un acceso equitativo de la población a la asistencia sanitaria y a los medicamentos, y que ha dado muy buenos resultados hasta ahora”.

Fernández Polo presentó un estudio sobre la aplicación de la telefarmacia en España durante la pandemia, en el que han participado 185 hospitales y 120.000 pacientes que recibieron atención farmacéutica en este periodo. “Antes de la pandemia pocos hospitales realizaban telefarmacia y durante estos meses 2 de cada 3 hospitales participantes en este estudio han acercado la medicación al menos al 40% de sus pacientes”, indicó, señalando que se ha desarrollado a través de un servicio a domicilio para la entrega de la medicación en el que ha sido fundamental la colaboración con servicios de mensajería y redes de voluntario. Fernández Polo puso como ejemplo la actividad desarrollada por el Hospital de Vall d'Hebron de Barcelona, con más de 1.400 dispensaciones de medicación a domicilio y más de 1.300 pacientes atendidos en la pandemia, y añadió que para ello ha sido importante reforzar aspectos como la comunicación y la entrega informada, así como las visitas telemáticas, para asegurar la confidencialidad de los pacientes y la calidad del servicio.

La Dra. Aurora Fernández Polo concluyó aportando algunos datos del estudio ENOPEX sobre la opinión de los pacientes sobre telefarmacia (con más de 6.800 pacientes de 72 hospitales incluidos hasta la fecha), en el que el 95% de los encuestados mostraron una opinión favorable y el 97% lo consideraron un servicio que puede complementar a la farmacia hospitalaria presencial. Además, el 74% señaló que les gustaría que la entrega de su medicación en el futuro fuera a través del envío desde el servicio de Farmacia hasta su domicilio, con seguimiento a través de herramientas de telefarmacia. “La telefarmacia ha sido un aliado para dar una mejor respuesta a nuestros pacientes en esta crisis”, finalizó.

En la mesa redonda también ha participado el Dr. Jesús Sierra, jefe de sección de Uso Racional del Medicamento del Hospital Universitario Jerez de la Frontera (Cádiz), quien presentó los últimos datos del Registro Español de Resultados de Farmacoterapia frente a la COVID-19 (RERFAR-COVID-19), promovido por la SEFH y que desglosa las características de los pacientes con COVID-19 hospitalizados en España y los tratamientos farmacológicos que han recibido durante la pandemia. Este registro, en el que han participado 174 hospitales, casi 1.000 investigadores y 15.000 pacientes, señala que el perfil del paciente es de más de 65 años, en su mayoría hombres (58%),

con la fiebre como principal síntoma clínico (40%) y con la hipertensión (50%) y la diabetes (22%) como las patologías previas asociadas más frecuentes.

El registro también muestra que los tratamientos de fármacos más utilizados han sido la hidroxiclороquina (91%), azitromicina (65%), lopinavir/ritonavir (62%) y corticoides (39%); y que las complicaciones más habituales fueron neumonía (40% grave y 53% leve) y el síndrome de distrés respiratorio (20%). En este sentido, el Dr. Jesús Sierra señaló que ha habido fármacos que han demostrado un papel importante en la reducción de la mortalidad en los pacientes con COVID-19, como los corticoides y tocilizumab, y que el índice de mortalidad intrahospitalaria se situó en 18%. “Este registro puede aportar mucho a los ensayos clínicos que se están realizando ahora, y permitir mostrar con más claridad qué resultados se han asociado a las intervenciones en los primeros meses de la pandemia”, aseguró.

Por su parte, el Dr. Emilio Alegre del Rey, farmacéutico adjunto del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz), hizo un repaso sobre la evidencia científica en la urgencia sanitaria, resaltando que en el caso de la pandemia de la COVID-19 “ha habido que ir incorporando la evidencia con base a unos criterios que nos permitieran tomar decisiones clínicas basadas, precisamente en la mejor evidencia disponible” y el uso de fármacos que habían demostrado su eficacia. “Empezamos con la opinión de expertos, para luego pasar a series de casos y a estudios de cohortes, pero que no eran claros ni fiables. Había que huir de estudios que se han convertido luego en fraudes de publicación científica”, ha afirmado Alegre del Rey. El mayor nivel de evidencia lo aporta un ensayo clínico, y ahí “el ensayo clínico aleatorizado RECOVERY de Reino Unido sobre hidroxiclороquina fue un buen precedente, ya que fue confirmado por otros estudios posteriores”, explicó Alegre del Rey, que finalizó su intervención haciendo referencia a otros estudios sobre otros medicamentos como dexametasona o remdesivir, que han contribuido también a generar evidencia científica en torno a la COVID-19.

La mesa redonda ha estado moderada por la Dra. Cecilia Martínez Fernández-Llamazares, secretaria de la SEFH y farmacéutica adjunta al área Materno-Infantil del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

### **I Congreso Nacional COVID 19**

Más de medio centenar sociedades científicas que agrupan a más de 150.000 profesionales sanitarios promueven el primer congreso nacional sobre COVID-19 y el mayor de cuantos se han celebrado en España en el ámbito de la salud. Este encuentro, que se celebrará de forma online hasta el 19 de septiembre, se ha gestado con la vocación de promover el trabajo colaborativo y multidisciplinar entre los profesionales e investigadores más directamente implicados en la lucha contra la pandemia a fin para poner en común las lecciones y enseñanzas que pueden extraerse de esta crisis sanitaria y los cambios que se deben poner en marcha de cara al futuro.

El Congreso, cuyo Comité de Honor preside Su Majestad el Rey Don Felipe VI, cuenta con 26 mesas redondas y 11 conferencias especiales sobre temas como la respuesta inmunitaria frente a SARS-CoV2, la investigación clínica en tiempos de crisis sanitaria, el

papel de la atención primaria, la visión desde Urgencias, la farmacología, el pronóstico, profilaxis pre-post exposición y tratamiento antiviral del SARS-CoV2, las implicaciones en el sistema respiratorio, en reumatología, gastroenterología y hematología, la afección en niños y personas mayores, el impacto en salud mental, el daño vascular, afectación en la piel, vinculación con la enfermedad renal y cardiovascular, el esfuerzo en anestesiología, reanimación y medicina intensiva, entre otros.

En este Congreso se presentarán los resultados de muchos de los proyectos de investigación llevados a cabo en España en estos meses y se realizará una exhaustiva actualización del estado del conocimiento sobre distintos aspectos del CoV-SARS-2 y de la COVID-19. En concreto, se presentarán más de 400 estudios realizados desde el comienzo de la pandemia por clínicos e investigadores españoles.

El presidente del Comité Organizador es el Dr. Antonio Rivero, del Hospital Reina Sofía de Córdoba y vicepresidente de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, y el presidente del Comité Científico del congreso es el Dr. Julián Olalla, del Hospital Costa del Sol (Marbella, Málaga).

**Para más información y gestión de entrevistas:**

**Gabinete de comunicación del I Congreso Nacional COVID19: Tomás Muriel / Jesús Herrera (95 462 27 27 / 605 603 382 / 625 872 780)**