

# “Todo el mundo siente que es imprescindible en el Congreso de Sefac”

EL PACIENTE Y EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ESTARÁN EN EL CENTRO DEL VIII CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS. DESDE SEFAC, SE ALEGA QUE LOS FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS SON EFICIENTES, GRACIAS A SU CONOCIMIENTO Y A SU PERICIA ADQUIRIDA, Y QUE SUS INTERVENCIONES SON LLEVADAS A CABO BAJO PROTOCOLOS Y EVIDENCIA CIENTÍFICA.



Jesús Gómez

El lema del VIII Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios, que tendrá lugar del 24 al 26 de mayo en Alicante, es *No sueñes tu profesión, vive tu sueño*. **Jesús Gómez**, presidente de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (Sefac), destaca que es un homenaje a **Francisco Martínez**, fundador y primer presidente de esta organización, que falleció en 2016. “Siempre lo decía. Es el primer congreso –son cada dos años– desde que no lo tenemos con nosotros. Le hemos dado a la profesión un aire. Sumamos con todos, con el prestigio de lo que estamos haciendo. Cesación tabáquica, nutrición, servicios profesionales, seguimiento de pacientes, atención domiciliaria, etcétera. Hacemos todas estas cosas de las que hemos hablado. ¿Usted quiere lo mejor para el paciente? Lo que hacemos es resolver problemas de los pacientes”, señala Gómez en entrevista con IM Farmacias. Le preguntamos por los puntos más destacables del Congreso.

Menciona, en primer lugar, la mesa de debate central de atención domiciliaria farmacéutica. Después, que presentarán los resultados preliminares del "estudio más grande a nivel mundial de cesación tabáquica en farmacia", que comenzaron hace seis meses. Informa de que llevan más de 1.000 registros y que supone un año de seguimiento al paciente. "En enero, tendremos otro corte y, luego, otro para primavera del año que viene", anuncia. Igualmente, acentúa el documento de cronicidad que se ha firmado con las sociedades médicas. Respecto a los servicios profesionales; cita la revisión de la medicación, la continuidad de la asistencia con los hospitales y los Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD). También se abordará la adherencia terapéutica. Como novedad en esta edición, se han introducido unos talleres prácticos ligados a servicios profesionales como revisión de medicación, cesación tabáquica o toma de tensión arterial, entre otros.

### Más de 65 eventos

Gómez subraya que, en total, habrá más de 65 eventos entre talleres, mesas redondas, debates y simposios. El día anterior a empezar el Congreso, Sefac instalará en Alicante sus célebres carpas de Salud para acercar a la población algunas actividades sanitarias que los farmacéuticos comunitarios desarrollan más allá de la dispensación de medicamentos. Ya se han dado unas 20 carpas por toda España, con más de 1.000 voluntarios y más de 10.200 registros de servicios.

"Infarma es una feria potente. El Congreso del Consejo General de Colegios Farmacéuticos es más político, a la vez que necesario. Aquí, en el de Sefac, están los que atienden al paciente. Aquí está la parte asistencial, la fuerza de la profesión", asegura Gómez. A mediados de mayo, ya estaban inscritos más de 1.500 congresistas. Además, se han superado las 400 comunicaciones, con 1.000 coautores. Esto quiere decir que, de

cada tres asistentes, dos llevaban póster. El presidente de Sefac se muestra gratamente satisfecho: "Sefac es una labor de equipo. Todo el mundo siente que es imprescindible en este Congreso".

El presidente de Sefac expresa que también se han convertido en "un referente internacional". En el programa del Congreso figura **Rob Horne**, "una de las figuras de la adherencia", y farmacéuticos ligados al medicamento de otros países como Brasil, Argentina, Portugal, Escocia y Francia. A nivel nacional, estarán los tres presidentes de asociaciones de médicos de Primaria: la Sociedad Española de Medicina de Familia

## **"EL SUEÑO DE SEFAC ES QUE LA FARMACIA SEA LO MÁS ASISTENCIAL POSIBLE Y QUE ESO SEA SOSTENIBLE"**

y Comunitaria (semFYC), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) y la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen).

Cuestionado sobre el modelo de farmacia, considera que hay que potenciar la farmacia asistencial. "Es lo que estamos haciendo. Los servicios profesionales farmacéuticos y la farmacia asistencial son fundamentales", asevera. Eso sí, recuerda que es necesaria una preparación adecuada, una pericia, unos conocimientos, "pactados con protocolos de actuación con sociedades médicas y desarrollados en la farmacia con protocolos". Todo eso se será en el Congreso, en los talleres prácticos. Comenta que "el sueño de Sefac es que la farmacia sea lo más asistencial posible y que eso sea sostenible". La farmacia ha de ser sostenible por su labor asistencial: "O abordamos el problema

de la cronicidad o así no podemos estar. Hay que abordarlo ya, desde el primer instante. En la Atención Primaria, es imprescindible el abordaje de la cronicidad. Lo que puedas hacer en Primaria no lo hagas en Especialidad. La parte del medicamento ha de estar donde sea más eficiente. La farmacia es eficiente. No puede ser que el medicamento no esté donde corresponda".

Por otro lado, Gómez manifiesta que "el Sistema Nacional de Salud (SNS), sin las 22.000 farmacias, sin sus farmacéuticos comunitarios, no tiene viabilidad" y que "no existiría". Ensalza la labor asistencial de las farmacias con un caso en la suya. Allí asisten a una mujer que ha estado imposibilitada revisándole la medicación, preparándole el botiquín y asesorándole en nutrición.

"Todos los agentes de Salud tenemos que sumar. Médicos, enfermeros y farmacéuticos. Todos tenemos un rol. Yo en la farmacia tengo que abordar la cronicidad. Si una persona no es adherente, lo primero que tengo que hacer es revisar su medicación. Si un farmacéutico no revisa la medicación, está estafando al paciente. No puedes saber si hay adherencia si no la revisas. Si uno no se toma el inhalador, el anticolinérgico, o el corticoide, y está abusando del salbutamol, eso no es correcto. Tiene los tres inhaladores, pero el salbutamol está como rescate. Eso hay que explicarlo al paciente", reflexiona. De ahí el que insista en que hay que revisar la medicación.

"No pueden decir que el farmacéutico no está capacitado para esto. Lo que puedo resolver, bien. Lo que no, lo derivó. El farmacéutico es un experto en el medicamento. El que diga que la revisión de la medicación no es una responsabilidad del farmacéutico lo dirá por el desconocimiento o por otros intereses que no es la salud del paciente", sentencia. En Sefac se trabaja por la puesta al día de los farmacéuticos. Hay 4.600 socios y 23.000 farmacéuticos, "la mitad de la profesión", han pasado por sus eventos científicos. +

**"EL SNS, SIN LAS 22.000 FARMACIAS, SIN SUS FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS, NO TIENE VIABILIDAD. NO EXISTIRÍA"**