

Los oncólogos denuncian desigualdades entre CCAA en el acceso a los fármacos

Sociedad

13:18 Fax Press. MADRID. La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) ha denunciado la existencia de desigualdades entre las comunidades autónomas en el acceso a fármacos para tratar el cáncer, por causa de "barreras" normativas, económicas, científico-técnicas y operativas, lo que atenta contra la equidad de los pacientes por razones meramente geográficas.

El informe 'Barreras de acceso al paciente de los fármacos oncológicos', presentado hoy en conferencia de prensa, denuncia cuáles son esas barreras pero no identifica el posicionamiento de las comunidades autónomas, sino que simplemente denuncia la desigualdad. Según el presidente de la SEOM, Alfredo Carrato, "hay una media nacional de prescripción de fármacos y hay comunidades autónomas que están por encima de esa media, como Madrid, Cataluña y Valencia, y otras que están por debajo, como Canarias, Andalucía y Castilla La Mancha". Sin embargo, dijo no poder desvelar cuál es esa media ni en qué lugar quedan el resto de comunidades.

Además agregó que "hay comunidades autónomas donde el consumo de ciertos fármacos es cuatro veces menor que en otras", pero de nuevo no citó cuáles ni concretó de qué medicamentos oncológicos se trata. "No todo el mundo puede navegar a la misma velocidad cuando existen 17 realidades distintas", dijo, en alusión a las competencias sanitarias de cada comunidad, y denunciando la "falta de equidad" por las diferentes políticas autonómicas en materia de medicamentos.

También aludió al borrador del nuevo informe Karolinska, que evalúa sobre las desigualdades del tratamiento del cáncer en Europa, y del que dijo poder avanzar que España ocupaba el tercer o cuarto lugar de una veintena de países en ediciones anteriores y ahora ha descendido puestos.

En cuanto a las barreras identificadas en el informe, se encuentran las normativas, "como consecuencia de la diferencia entre las políticas autonómicas en materia de medicamentos", dijo Carrato, y las económicas, "debido a que la percepción del gasto en oncología es mayor que el gasto real". En este sentido, recordó que el gasto farmacéutico oncológico es del 3,5 por ciento del total y que la mitad de los pacientes con cáncer fallecen, frente a otras enfermedades graves como la insuficiencia renal, que precisa un tratamiento a largo plazo. El documento también denuncia barreras científico-técnicas, "por las restricciones a los ensayos clínicos en algunos hospitales", y por último barreras operativas, "ocasionadas por el proceso de gestión administrativa y a la actuación de distintos agentes a nivel autonómico implicados en el procedimiento en incorporación de nuevos fármacos".

Carrato aboga porque el Ministerio de Sanidad y Consumo y el Consejo Interterritorial de Salud funcionen como herramienta que facilite la equidad en el acceso a fármacos y tratamientos, establecer un presupuesto de gasto farmacéutico "adaptado a la realidad y flexible", reconocer la investigación básica y clínica que se realiza en los hospitales y facilitar los recursos necesarios para llevarla a cabo, y reivindicó el papel de las asociaciones de pacientes, entre otras recomendaciones. Por su parte, la presidenta de la Federación Española de Cáncer de Mama pidió "una mejor coordinación en la implantación de nuevas terapias y que no existan desigualdades, ni mucho menos por una simple coyuntura geográfica".

El presidente del Foro Español de Pacientes, Albert Jovell, que se definió como médico y paciente oncológico a la vez, denunció la excesiva burocracia tras la aprobación de un fármaco hasta su comercialización y consideró que la equidad "no sólo tiene que ser en el acceso, sino también de tratamiento y de resultados". Reclamó la figura del "oncólogo-tutor" en los hospitales, la atención 24

horas vía web o teléfono sobre los efectos secundarios de los tratamientos y la existencia de centros de referencia sobre todo para los tumores menos comunes.

El cáncer es la primera causa de muerte en España y se calculan unos costes directos de 3.855 millones de euros, lo que supone el 6.5 por ciento del gasto sanitario total, cifrado en 59.000 millones. Ocho de cada diez euros que se gastan en estas patologías se deben a ingresos hospitalarios. Pero el 75 por ciento de los costes atribuidos a las patologías oncológicas son los indirectos, especialmente la pérdida de productividad laboral de los pacientes. En las últimas décadas el coste de los fármacos se ha incrementado debido a los estándares más elevados fijados por las agencias reguladoras, a causa del mayor grado de innovación de los tratamientos.