

Atención transicional

Fuente: Un artículo redactado por Jim Frederick y publicado por Drug Store News

Antecedentes: En EE UU, 1 de cada 5 pacientes dados de alta en hospitales vuelve a ser hospitalizado dentro de los 30 días posteriores a su dada de alta. Los principales factores de esta tendencia están relacionados con los medicamentos: errores de medicación, incumplimiento o eventos adversos. Eso es según los Centros de Servicios Medicare y Medicaid, que dicen que el costo de estas hospitalizaciones es de alrededor de US\$25.000 millones por año. Otros cálculos indican que esa cifra es de hasta US\$44.000 millones, según Stephen Jencks, un médico asesor sobre salud y miembro del Institute for Healthcare Improvement.

Con mejores sistemas para ayudar a los pacientes a realizar la transición del hospital al hogar o al hogar de recuperación y una mejor coordinación de la atención entre el hospital y una red de seguridad local de profesionales de la salud formada por farmacias, clínicas y grupos de médicos, la gran mayoría de esos reingresos se podría evitar, dijeron Jencks y otros expertos en atención de la salud.

La reducción de los costos de hospital mediante la gestión de la medicación es un proyecto activo y permanente para los mayoristas farmacéuticos. No es ningún secreto que “el alto costo de la atención en hospitales... es uno de los principales impulsores del gasto nacional en atención de la salud”, dijo Karen Utterback, vicepresidenta de estrategia y desarrollo comercial del Grupo Extended Care Solutions de McKesson. En un informe publicado en septiembre, Utterback dijo integrar a la atención en sus hogares a los pacientes dados de alta de hospitales es un ingrediente fundamental en la urgente campaña nacional de contención de costos.

“Si uno quiere reducir el gasto nacional en salud... tiene que reducir los índices de hospitalización de pacientes y una de las mejores maneras de hacerlo es mediante el uso de servicios de atención de la salud en el hogar”, escribió ella. “La atención de la salud en el hogar puede ser el modelo alternativo de prestación de servicios de atención de la salud con el mayor impacto sobre el gasto al reducir las instancias y los costos de hospitalización de pacientes”.

El alto costo del reingreso de pacientes a hospitales es un tema de suma importancia para los que abogan por la reforma de la atención de la salud. “Los procesos inefectivos de transición de la atención llevan a eventos adversos, a mayores índices de reingreso y a mayores costos hospitalarios”, señaló en un informe la Comisión Conjunta del Centro para la Transformación de la Atención de la Salud. Un estudio indicó que el 80% de los errores médicos serios involucran errores de comunicación entre profesionales de la salud. Sin embargo, señaló la Comisión Conjunta, “Los reingresos dentro de los 30 días de la dada de alta a menudo se pueden prevenir proporcionando una transición segura y efectiva de la atención del hospital al hogar o a otros medios”. Y una de las actividades de atención colaborativa que puede tener “efectos muy positivos sobre las transiciones”, añade el informe, “es la reconciliación de la

continúa en la página 2

Noticias Resumidas...

♦ El mayorista y minorista brasileño **Profarma** ejerció su derecho a adquirir las acciones restantes de la cadena de farmacias **Drogarias Tamoio** por R\$130 millones (US\$34,1 millones). Drogarias Tamoio tiene su sede en Río de Janeiro y cuenta con 61 farmacias. Esta adquisición, sumada a las otras dos cadenas de Profarma, Drogasmil y Farmalife, hace que la compañía tenga 129 farmacias en Río de Janeiro, lo que la clasifica como la 2ª mayor cadena de farmacias del estado (en número de farmacias) y la coloca entre las 12 mayores cadenas del país. En otro orden de cosas, Profarma informó que sus ingresos brutos consolidados brutos aumentaron un 8,6% (a R\$1.072 millones / US\$281,3 millones) y que sus ganancias brutas aumentaron un 6,5% (a R\$108,2 millones / US\$28,4 millones) en su 3er trimestre. Las ventas de la división de distribución farmacéutica aumentaron un 10,9% en el trimestre y las de la división minorista aumentaron un 15,8%.

♦ **Suzuken** (de Japón) informó que sus ventas netas aumentaron un 10,3% (a ¥1.035.695 millones / US\$8.400 millones) y que sus ingresos de operaciones aumentaron un 117% (a ¥5.878 millones / US\$47,6 millones en el segundo trimestre de su ejercicio fiscal, finalizado el 30 de septiembre. Las ventas netas de la división de distribución farmacéutica aumentaron un 10,6%, a ¥987.423 millones / US\$8.000 millones en el período.

♦ El gasto total mundial en medicamentos de receta podrá alcanzar los US\$1,4 billones alrededor de 2020, según un nuevo informe del **IMS Institute for Healthcare Informatics** titulado ‘Global Medicines Use in 2020’. La combinación del mayor acceso de los pacientes a medicamentos en el mundo entero y de los medicamentos de alto costo para enfermedades crónicas resultará en una tasa de crecimiento anual del 4% al 7% a lo largo de los próximos cinco años. El informe añade que alrededor de 2020 el costo promedio por dosis será de 30 centavos de dólar y que se dispensarán 4,5 billones de dosis de medicamentos, 24% más que en 2015.

♦ Una nueva investigación de **Accenture** vaticina que en 2017 habrá 2.805 clínicas en tiendas minoristas de EE UU, con una capacidad de 25 millones de visitas de pacientes. “Las clínicas en tiendas minoristas están cambiando a una concentración clínica con servicios más sofisticados para los consumidores que deseen poder atender sus necesidades básicas de atención de la salud sin necesidad de hacer cita previa”, dice *Kristin Ficery*, directora administrativa de la división de Accenture de asesoramiento sobre la salud. “Este cambio es una válvula de escape para los sistemas de atención de la salud sobresaturados y dará a los consumidores otra opción para obtener atención de la salud en sus propios términos”. Según se espera, a fines de este año habrá 2.150 clínicas en tiendas minoristas de EE UU.

continúa en la página 3

Atención transicional (cont). . .

medicación con la participación de los farmacéuticos”.

NEHI, un instituto nacional de política de atención de la salud, estuvo de acuerdo. En un estudio, el grupo halló que muchísimos reingresos a hospitales están causados por eventos adversos relacionados con la medicación. “El manejo de la medicación es el pilar de la planificación avanzada de la dada de alta y de la atención transicional”, expresó el grupo de política de salud. “Esto refleja tres realidades: los eventos adversos son una de las principales causas de readmisiones evitables a hospitales; más eventos adversos posteriores a la dada de alta están relacionados con los medicamentos que por otras causas; y, se ha demostrado que la falta de cumplimiento con la medicación recetada en la dada de alta es uno de los motivos de los [eventos] adversos de medicamentos posteriores a la dada de alta.” NEHI sostiene que la creación de equipos de atención de la salud integrados y multidisciplinarios que incluyan farmacéuticos comunitarios mejorará la salud de los pacientes posterior a la dada de alta y reducirá los costos de hospitalización.

Una gran parte del flujo de pacientes de vuelta al hospital se debe a la falta de cumplimiento con la medicación. “Se calcula que la falta de cumplimiento, es decir no tomar los medicamentos, no tomar los medicamentos correctos o tomar los medicamentos incorrectamente, es la causa de cerca de la tercera parte de los reingresos de pacientes con enfermedades crónicas”, señaló Utterback, de McKesson.

Es un problema que atañe directamente a las farmacias comunitarias. Cada vez más, el mejoramiento de los niveles de cumplimiento posteriores a la dada de alta está pasando a estar en manos de los farmacéuticos, especialmente de los que se alían con los hospitales para reducir los reingresos y extender el continuo de atención a la comunidad y al hogar del paciente.

Farmacias de cadena e independientes de Estados Unidos están incrementando sus esfuerzos para asociarse a grupos de hospitales y a sistemas de atención de la salud en una campaña masiva para crear redes de seguridad a largo plazo y posteriores a la dada de alta. Con apoyo de sus mayoristas, muchas farmacias independientes también están formando redes de atención de pacientes posteriores a la dada de alta. Las farmacias comunitarias, dice Kathleen Jaeger, la presidenta de la Fundación NACDS, tiene un rol importante que desempeñar “en ayudar a pacientes a evitar reingresos al hospital y eventos adversos posteriores a la dada de alta”.

Al participar en modelos de transición posteriores a la dada de alta y de atención coordinada, los farmacéuticos están ayudando a impulsar un cambio fundamental en el sistema de atención de la salud. “Si bien los pacientes más enfermos seguirán siendo atendidos en entornos de atención de agudos, está claro que muchos pacientes con menor agudeza podrán ser atendidos en diferentes medios, tales como hospitales comunitarios, centros de cirugía, clínicas, consultorios médicos o incluso en el hogar”, dijo George Barrett, presidente y CEO de Cardinal Health. “Este ha sido el pilar de nuestra estrategia para atender a pacientes a lo largo del continuo de atención”.

Para este fin, la Fundación Cardinal Health estableció un programa de financiamiento, llamado E3 Patient Safety Grant, para impulsar programas innovadores de atención transicional

en hospitales de todo Estados Unidos. Entre otros proyectos, E3 patrocina la asociación Bridges of Care entre el Hospital Regional Culpeper, de Culpeper, Virginia, y la Rappahannock-Rapidan Community Services Board/Area Agency on Aging. Empleando administradores de casos de hospitales, asistentes sociales y defensores para ayudar a que los pacientes obtengan los medicamentos y los servicios de seguimiento necesarios posteriores a la dada de alta, las dos entidades de atención de la salud “colaboraron para proporcionar atención durante la transición del hospital al hogar a residentes en el condado rural de Culpeper”, informó Cardinal. “Su objetivo general fue reducir los reingresos dentro de los 30 días de pacientes Medicare diagnosticados con diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fallo cardíaco o infarto agudo de miocardio”, señaló Dianne Radigan, vicepresidenta de relaciones comunitarias de Cardinal. ¿Los resultados?. En el Hospital Regional Culpeper hubo 23% menos readmisiones de pacientes del hogar al hospital, 44% menos readmisiones de pacientes en hogares de recuperación y ahorros de más de un millón de dólares”.

Informes financieros de mitad de año de los mayoristas japoneses

Fuente: PharmaJapan

Las ventas mayoristas de los cuatro principales distribuidores japoneses de productos farmacéuticos ascendieron un 7,0% entre abril y septiembre, gracias a la gran demanda de los nuevos medicamentos para el tratamiento de la hepatitis C, pero sus ganancias fueron muy reducidas, con un margen promedio de operaciones del 0,82%, según un cálculo de Jiho.

Las cuatro: Alfresa Holdings, Medipal Holdings, Suzuken y Toho Holdings informaron que sus ingresos totales provenientes de sus divisiones de ventas farmacéuticas al por mayor ascendieron a 3,72 billones de yenes (US\$30.100 millones). Si bien el aumento del 7,0% fue el mayor aumento de sus ventas en cinco años, su margen promedio de operaciones no llegó al 1%, una cifra que se considera como el umbral de “tasas de ganancias razonables”.

Aunque anteriormente en el año las cuatro compañías estuvieron adversamente afectadas por el aumento de los impuestos sobre las ventas, sus ingresos se recuperaron en el semestre más reciente, cuando las tribulaciones impositivas se redujeron y los nuevos tratamientos de la hepatitis C lanzados por Gilead Sciences y BristolMyers tuvieron un fuerte desempeño. En parte gracias a ello, las cuatro compañías disfrutaron aumentos de sus ventas y ganancias.

Las recaudaciones provenientes de las ventas de medicamentos para la hepatitis C representaron el 27% del aumento de las ventas de Alfresa y de Medipal y el 35% de las de Suzuken. Al 6 de noviembre Toho no había revelado su relación. Si bien las cuatro principales compañías comercian productos de Bristol-Myers, los medicamentos de Gilead son vendidos principalmente por Suzuken y Toho. Aparentemente, eso fue lo que incrementó la relación de Suzuken, comparada con la de Alfresa y de Medipal.

El número de productos para la hepatitis C también afectó las tasas de crecimiento de las ventas de las cuatro compañías. Las ventas de Suzuken y de Toho ascendieron el 10,6% y el 7,6%, respectivamente, frente al aumento del 5,6% y el 5,0% de las ventas Medipal y de Alfresa.

continúa en la página 3

Informes financieros (cont). . .

Desde entonces, las ganancias combinadas de operaciones de la división mayorista de las cuatro compañías aumentaron el 69,6%, a 30.700 millones de yenes (US\$24 millones). Los esfuerzos de reducción de los costos de ventas, generales y administrativos (VGA) dieron fruto, incluyendo la optimización de logísticas. Las cuatro redujeron su tasa VGA combinada en un 1,0%.

Para el año entero, Medipal proyecta que sus ventas crecerán un 5,6%, Suzuken un 9,5% y Toho un 7,6%, todo basado en una consolidación que incluye actividades no mayoristas. Las compañías esperan que la bonanza de la hepatitis C continúe durante todo el ejercicio fiscal, con tasas de crecimiento equivalentes a las del semestre anterior.

A fines de septiembre, las tasas de remuneración de profesionales de la salud basadas en el valor de sus servicios fueron del 96,6% para Medipal, el 98,1% para Alfresa, el 87,3% para Suzuken y el 98,2% para Toho, ayudadas por la regla de recorte de la cuota médica de sanción presentada el año pasado. La tasa de remuneración representa la proporción de productos con precios de entrega determinados frente a todos los productos vendidos a clientes, incluyendo los productos entregados sin determinación de precios.

Noticias (cont). . .

Las compañías farmacéuticas de la India están buscando realizar adquisiciones en Japón, el segundo mayor mercado de medicamentos del mundo. Con la excepción de Lupin Ltd., con sede en Mumbai, que realizó su segunda adquisición en 2011, ningún otro fabricante de medicamentos de la India logró establecerse en el mercado farmacéutico japonés, de US\$115.000

millones. Se rumorea que Sun Pharmaceuticals Industries está tratando de adquirir la cartera de medicamentos japoneses de la compañía suiza Novartis para penetrar el mercado de Japón, pero todavía no es más que un rumor.

- ♦ El Informe mundial sobre la tuberculosis 2015 de la OMS indicó que en la actualidad, la tuberculosis es la enfermedad infecciosa con la mayor incidencia en el mundo, frente el VIH/sida, con aproximadamente el 3,3% de los 9,6 millones de casos informados en 2015 causados por la bacteria resistente a los medicamentos TB (MDR-TB). Según el informe, los países africanos con la mayor incidencia de tuberculosis son Kenia, Tanzania, Uganda, la República Democrática del Congo, Etiopía, Mozambique, Nigeria y Zimbabue. Las determinaciones ponen de relieve la necesidad de cerrar las brechas de diagnósticos y tratamientos para aliviar la situación.

- ♦ **Bayer** está donando medicamentos con un valor de mercado de cerca de €1,5 millones / US\$1,6 millones a organizaciones de socorro y autoridades de Turquía, Grecia y Austria para tratar a refugiados. La mayor parte de la donación, que incluye ungüentos, analgésicos y antibióticos, irá a Turquía.

- ♦ **La Dirección de Alimentos y Fármacos de China** está tomando medidas enérgicas contra los fabricantes de medicamentos. Como parte de esas medidas ya rechazó 11 solicitudes de tratamientos genéricos y está exigiendo que los fabricantes cumplan con normas más estrictas. La opinión generalizada es que la medida está dirigida a incrementar la confianza en la industria biofarmacéutica del país.

(Fuentes: Bayer, Drug Store News, FierceBiotech, IFPMA, Live Mint, Pharma Times, Profarma, Suzuken y The East African)