

El 90 % de las recetas electrónicas en farmacias de Castilla-La Mancha procede de la C. Valenciana

► La interoperabilidad sin que el ciudadano presente la receta en papel lleva a expedir más de 10.000 recetas en un mes

EP TOLEDO

El 90 % de las recetas electrónicas dispensadas por farmacias de Castilla-La Mancha a otras autonomías proceden de la Comunitat Valenciana. En total se han expedido 10.626 recetas en el primer mes de funcionamiento de la receta electrónica interoperable.

En total, las farmacias de Castilla-La Mancha han dispensado un total de 11.873 recetas electrónicas a ciudadanos de otras ocho comu-

nidades autónomas en este tiempo. Sin embargo, la diferencia es abismal. En cuanto a la comunidad de origen de la receta dispensada, cerca del 90 % proceden de la Comunitat Valenciana, con 10.626 recetas, seguida de Aragón con 450, Extremadura, con 349, 219 de Castilla y León, 138 de Canarias, 68 de Galicia, 18 de Navarra, y cinco de La Rioja. Las 11.873 recetas dispensadas han tenido como destinatarios un total de 3.536 pacientes, lo que supone una media de 3,36 recetas por paciente.

El 53 % de las dispensaciones se han realizado en farmacias de la provincia de Cuenca, con un total de 6.225. Le siguen las farmacias de la provincia de Albacete, con

3.488, Guadalajara, con 788, Ciudad Real, con 745, y las de Toledo con 627, según informa la Junta de Castilla-La Mancha.

Ocho comunidades

El pasado 1 de julio, el Gobierno de Castilla-La Mancha completó el proceso de interoperabilidad de receta electrónica lo que permite que las 1.271 oficinas de farmacia de la comunidad autónoma pueden dispensar la medicación prescrita en la Comunitat Valenciana, Canarias, Extremadura, Navarra, Galicia, Aragón, La Rioja y Castilla y León sin necesidad de que el ciudadano presente la receta en papel.

La movilidad de los ciudadanos en todo el territorio nacional ha he-

cho necesaria la implantación de un sistema de interoperabilidad de receta electrónica que asegure la prestación farmacéutica en el Sistema Nacional de Salud, independientemente de cuál sea la comunidad autónoma a la que acuda el paciente a retirar su medicación.

Este proyecto, desarrollado por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha en colaboración con los Colegios Oficiales de Farmacia de la región y bajo la coordinación del Ministerio de Sanidad, contribuye a reducir la carga burocrática de los profesionales de Atención Primaria, permitiendo así mejorar la calidad del servicio a los ciudadanos.

El principal objetivo de este programa es que los pacientes puedan

El principal objetivo es que los pacientes puedan obtener los fármacos prescritos en cualquier farmacia de España

moverse por todo el territorio nacional y obtener sus medicamentos prescritos en cualquier farmacia del país, y que no esté supeditado a retirarlos en el lugar donde hayan sido recetados. Para ello, las oficinas de farmacia disponen de un lector de bandas magnéticas capaz de extraer el Código de Identificación del Paciente de la banda, válido para todos los formatos y comunidades autónomas que emiten la tarjeta sanitaria individual.

Sanidad saca a licitación la ampliación y mejora del centro de salud por 1,6 millones

► El proyecto contempla un edificio anexo de 800 metros, aumenta las consultas y crea áreas nuevas de salud mental, preparación al parto y rehabilitación ► Un plan de viabilidad descartó hacer uno nuevo porque esta opción es más «rápida y eficiente»

Sant Joan d'Alacant

VICTORIA MORA

Sant Joan d'Alacant da un paso para mejorar sus infraestructuras sanitarias tras años de reivindicaciones y de exigir un nuevo centro de salud. El actual se ha quedado pequeño para dar servicio a una población que se ha duplicado en tres décadas. El municipio logra en parte uno de sus objetivos más reclamados, dotarse de nuevas instalaciones. La Conselleria de Sanidad sacó ayer a licitación la redacción del Proyecto de Construcción del Nuevo Edificio del Centro de Salud y la Ampliación del existente. El importe asciende a 1,6 millones de euros y servirá para ampliar las consultas actuales y para añadir nuevas áreas como la de salud mental, preparación al parto o rehabilitación e incrementar la capacidad del almacén, y así liberar la acumulación de material en los pasillos.

El centro de salud se ha quedado obsoleto porque se construyó hace 30 años para una población de 11.500 habitantes y hoy Sant Joan cuenta con 23.000 residentes. En los últimos años las quejas de trabajadores y usuarios por las condiciones han sido constantes y a su vez, del Ayuntamiento ha

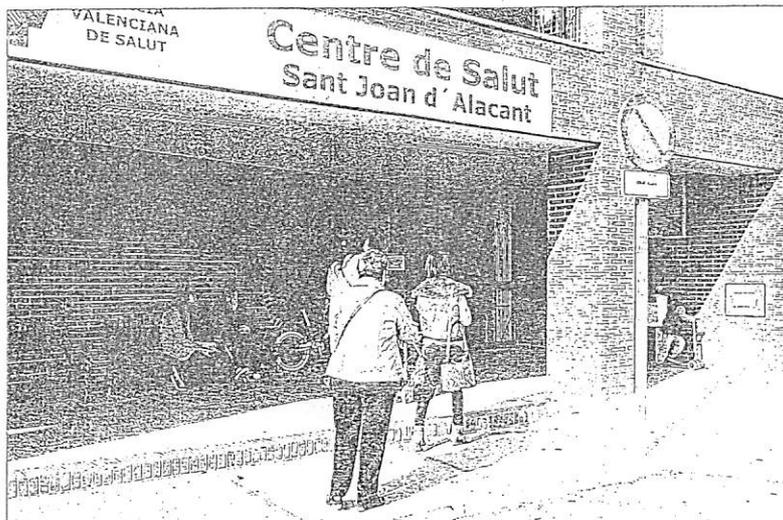


Foto de archivo del centro de salud de Sant Joan, que ahora se reformará y ampliará. INFORMACIÓN

pedido constantemente la construcción de un nuevo centro de salud. La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública escuchó las necesidades y valoró con un estudio de viabilidad lo más oportuno y ha optado por la construcción de una edificación junto al

actual centro de salud, que supone su ampliación en 800 metros cuadrados y la adecuación del centro existente.

La concejala de Sanidad, la socialista Esther Donate, explicó que «es la solución más rápida y eficiente, para poder solucionar la

problemática existente».

La edil apunta a que el departamento de Salud ha elaborado un nuevo Plan Funcional que ha sido aprobado por la Dirección General de Asistencia Sanitaria y que recoge todas las carencias que el Ayuntamiento había adver-

El inmueble nació hace tres décadas para una población de 11.500 personas y hoy son más de 23.000 residentes

tido. Está actuación está incluida dentro del Plan de Dignificación de Infraestructuras Sanitarias de la Generalitat con un presupuesto inicial de 1,6 millones de euros.

Con la construcción de la ampliación se colmatará la parcela actual, que consta de más de 3.000 metros cuadrados. En la redacción del proyecto se tiene en cuenta la reserva de plazas de aparcamiento.

Para el alcalde, Jaime Albero, esta licitación es un gran logro y la dignificación de las instalaciones actuales. «Tras lustros de lucha municipal y espera, la Conselleria y la Generalitat por fin tienen en cuenta al pueblo de Sant Joan, dotando de instalaciones dignas al servicio sanitario público de atención primaria», destaca el socialista Jaime Albero.

Sanidad extiende el envío de pacientes a hospitales privados

V. L. G.
VALENCIA. La Conselleria de Sanidad mantiene el plan de choque, derivación de pacientes de la sanidad pública a la privada para operarse, y ahora cuenta con un centro más al que deriva. El Hospital IMED se acaba de incorporar al programa, como confirmaron fuentes del hospital. Esta medida, que se aplica desde hace años para atajar la escalada de las listas de espera

quirúrgicas, acaba de incorporar un nuevo hospital a los centros a los que desde Sanidad se remiten pacientes. La consellera de Sanidad, Carmen Montón, siempre se ha mostrado partidaria de mantener la derivación a clínicas privadas mientras fuera necesario. No obstante, en distintas ocasiones ha señalado como principal apuesta para frenar la demora la ampliación de la actividad por la tardes en los pro-

prios hospitales públicos, lo que se conoce como autoconcierto. La confirmación por parte de IMED de que están incluidos en el plan de choque pone de manifiesto que Montón sigue apostando por esta iniciativa que implica colaboración entre lo público y lo privado para afrontar las listas de espera, que han aumentado en días de demora y también en el número de pacientes pendientes de pasar por el quirófano. Al cierre del pasado junio, en relación con un año antes, eran 7.000 más los ciudadanos inscritos y el tiempo de demora había pasado de 98 en 2016 a 107 este año.

El hospital IMED, como confir-

maron ayer fuentes de este centro, lleva «cerca de un mes» incluido en ese plan de choque. Hasta el momento se les han remitido «unos sesenta pacientes» y seguirán en esta línea. Aclararon que la inclusión en este programa se produce a petición del hospital y es la Conselleria de Sanidad la que «decide el volumen de derivaciones».

Si bien IMED-Valencia acaba de incorporarse al programa, las fuentes consultadas puntualizaron que los demás centros del grupo (Benidorm y Elche) ya participaban en el mismo.

Traumatología, urología, medicina general y otorrinolaringología son las especialidades para las que el IMED recibe pacientes.

España, el mayor consumidor de antibióticos veterinarios en la UE

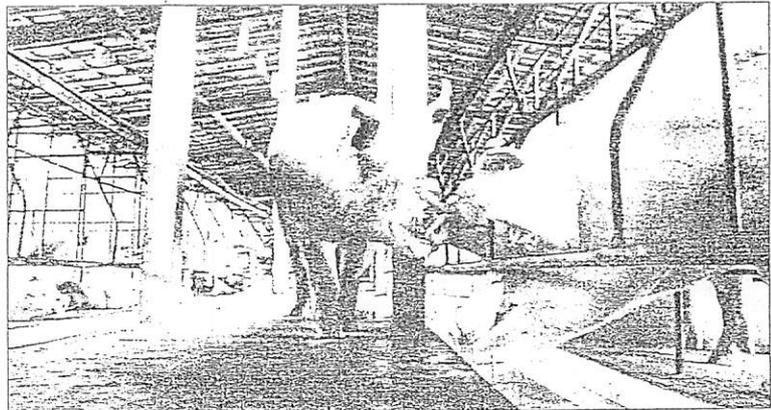
Fármacos cruciales para la salud humana abundan en las granjas de animales

M. GAMA CUBAS | O. PALUMBO MADRID
España es el país de la Unión Europea donde más antibióticos veterinarios se venden. La mayoría tiene como destino las granjas ganaderas, según la Agencia Europea de Medicamentos (EMA). Esto no sería un problema si no fuera porque a mayor uso de antibióticos, mayores probabilidades de desarrollar bacterias resistentes a los fármacos. Además, con el objetivo de mantener el ganado saludable, se consumen en animales elevadas cantidades de dos antibióticos cruciales para la salud humana: las fluorquinolonas y la colistina.

Las ventas de antibióticos veterinarios se incrementaron casi un tercio entre 2013 y 2014 en el país. En España se venden casi tres veces más antibióticos para tratamiento animal que en Alemania, el mayor productor de carne de la Eurozona, según datos de Eurostat.

«A humanos y animales a menudo les afectan patógenos similares y son tratados con antibióticos parecidos. Cualquier uso de los antibióticos apropiado y conservador contribuye al desarrollo de la resistencia. El uso generalizado y el mal uso, la acelera», explica Nancy de Briyne, directora ejecutiva adjunta de la Federación Europea de Veterinarios. Y explica que las bacterias resistentes de los animales pueden llegar a los humanos a través del contacto directo o la dispersión medioambiental.

Las razones para que España utilice más antibióticos en los animales que los países vecinos no aparecen en ningún documento oficial. «Hay ganaderos que automejoran sin consultar con el veterinario», destaca Juan J. Badiola, presidente de la Organización Co-



En las granjas de animales es frecuente el uso de antibióticos de carácter veterinario. PIXABAY.COM

legial Veterinaria Española. Las cifras muestran que los tratamientos masivos y grupales son una práctica recurrente en España. Del total de antibióticos usados en el país, más del 95% se suministra en premezclas, polvos y soluciones orales, y menos del 5% se aplica en inyecciones, según la base de datos publicada por la EMA, lo que indica un uso colectivo. «Siempre que sea posible, se debe aspirar a alejarse del tratamiento oral de grupos enteros de animales e intentar el individual o de pequeños grupos», explica De Briyne. En 2014, España fue el segundo país que más usó las fluorquinolonas y el primero en aplicar la colistina. Ambos antibióticos se prescriben a personas sólo cuando ha fracasado el tratamiento con el resto de antibióticos.

Las fluorquinolonas se aplican en humanos para tratar infecciones provocadas por *Escherichia coli*,

como diarreas, o por *Campylobacter*, el patógeno alimentario más importante de Europa. La colistina se prescribe para combatir, por ejemplo, enfermedades pulmonares causadas por *P. aeruginosa* y *K. pneumoniae*.

En 2014, el consumo de colistina en España alcanzó los 36 miligramos por kilo de carne producida, el triple que Alemania y hasta siete veces el máximo recomendado por Europa, según los últimos datos disponibles del proyecto ESVAC. «No sabemos a ciencia cierta qué riesgo implica el uso de colistina en veterinaria para los pacientes hospitalarios, pero sabemos que cuanto más la utilicemos, más bacterias resistentes habrá. Reducir su uso es un principio de máxima precaución», explica Bruno G. Zorn, director de la Unidad de Resistencia a los Antibióticos de la UCM.

Belén Crespo, directora de la

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), asegura que se han tomado medidas para reducir su uso en los últimos tres años en el marco del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos y que aún «no se puede valorar su impacto».

A pesar de las iniciativas gubernamentales, a día de hoy la administración no tiene control real del consumo de antimicrobianos veterinarios en su territorio. En marzo de este año se abrió a consulta pública un Proyecto de Real Decreto que tiene como propósito incorporar los datos referidos a las prescripciones de antibióticos en una base de datos para conocer los detalles del consumo real. Además, según el Ministerio de Agricultura, se está desarrollando una aplicación informática que recogerá los datos de las prescripciones de antibióticos.

Los fármacos estimulantes producen mejores resultados en los déficit de atención de menores

► Un estudio evalúa los tratamientos utilizados en el manejo del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

EFE VALÈNCIA

Un estudio realizado por investigadores del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico Universitario de Valencia Incliva y de la red de investigación Cibersam ha evaluado los diferentes tratamientos utilizados en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

El estudio es obra de los investigadores Ferrán Catalá-López y Rafael Tabarés-Seisdedos, miembros del Grupo de Investigación en Autonomía Personal, Dependencia y Trastornos mentales graves (TMAP) del Incliva y de la red de investigación Cibersam.

El trabajo ha analizado los da-

tos procedentes de 190 ensayos clínicos (26.114 participantes asignados a 52 intervenciones diferentes, agrupadas en 32 clases terapéuticas) que han evaluado los efectos comparativos de múltiples tratamientos farmacológicos y no farmacológicos utilizados en niños y adolescentes con TDAH.

Los resultados primarios fueron la respuesta al tratamiento y la discontinuación del tratamiento (aceptabilidad). Los se-

La mayoría de los ensayos analizados no consideraron efectos adversos como daños hepáticos e ideaciones suicidas

cundarios incluyeron interrupción del tratamiento debido a efectos adversos, así como efectos adversos graves y efectos adversos específicos. Tras utilizar un enfoque analítico llamado «metaanálisis de red» (network meta-analysis), los investigadores encontraron que algunos tratamientos para el manejo del TDAH presentan diferencias en sus efectos.

Tratamientos

Así, en términos de respuesta al tratamiento, los fármacos estimulantes serían mejores que los fármacos no estimulantes, la psicoterapia conductual o el entrenamiento cognitivo. Sin embargo, la psicoterapia conductual en combinación con los fármacos estimulantes tendría mejores resultados que los fármacos estimulantes o no estimulantes en monoterapia.

Entre los distintos fármacos, los estimulantes, como el metil-



Reunión de familiares de niños con déficit de atención. LEVANTE-EMV

fenidato y la anfetamina, parecen ser más eficaces que los no estimulantes, como la atomoxetina y la guanfacina. Asimismo, la psicoterapia conductual y los fármacos estimulantes mostraron el mejor perfil de aceptabilidad en cuanto a la interrupción del tratamiento.

Sin embargo, la mayoría de los tratamientos farmacológicos, particularmente los estimulantes, se asociaron con anorexia, pérdida de peso e insomnio.

Los doctores Ferrán Catalá-López, investigador de la Universitat de València/Incliva y Cibersam, y Rafael Tabarés-Seisdedos, catedrático de Psiquiatría y coordinador del grupo de investigación han relatado que «puede existir diferencias clínicas entre el tratamiento farmacológico y no farmacológico utilizado para el manejo del TDAH infanto-juvenil, pero no se identificaron estudios de alta calidad que evaluaran los tratamientos disponibles».

Moody's: Santander mejora la solvencia tras la venta a Blackstone

La agencia ve "un paso significativo" el acuerdo para reducir el riesgo inmobiliario de Popular.

R. Sampedro Madrid
Santander logrará limpiar el balance de Popular antes de lo previsto y mejorará la solvencia del grupo. Así lo cree Moody's tras el acuerdo del banco presidido por Ana Botín con el fondo Blackstone para venderle un 51% del vehículo en el que aparcó 30.000 millones de euros en ladrillo tóxico del banco resuelto.

"El acuerdo con Blackstone es un paso significativo en el plan de Santander para reducir la exposición de Popular a activos problemáticos a niveles inmatrimoniales", señaló ayer Alberto Postigo, vice presidente senior de Moody's, en un informe.

Tras la compra de Popular por el precio simbólico de un euro, el pasado 7 de junio, la presidenta de Santander, Ana Botín, se comprometió a reducir a la mitad los activos improductivos de la entidad adquirida en 18 meses. Pero el acuerdo con Blackstone para aparcó la mayor parte del ladrillo tóxico de Popular en un vehículo acelerará el plan de Santander, según Moody's.

Moody's cree que el traspaso a la sociedad compartida con Blackstone, de la que Santander conservará el 49%, mejora la solvencia del grupo.

Exposición

La exposición al ladrillo tóxico de Popular ascendía a casi

Santander desconsolidará la mayoría del riesgo inmobiliario de Popular

37.000 millones, incluyendo las participaciones en sociedades inmobiliarias, que ronda los 7.000 millones.

Bruselas dio luz verde a la compra de Popular hace justo una semana. Unas pocas horas después, Santander se apresuró a anunciar el acuerdo. En este punto, Moody's avala la solución de Santander para traspasar la mayoría de una cartera de activos adjudicados y crédito inmobiliario moroso por un importe bruto de 30.000 millones de euros. Y valora que este vehículo le permitirá desconsolidar el riesgo inmobiliario del banco resuelto por las autoridades europeas.

Perfil crediticio

"La venta es positiva desde un punto de vista del perfil crediticio", indicó Alberto Postigo. Este acuerdo entre Santander y Blackstone supuso la mayor venta privada en la historia de una cartera inmobiliaria en España y una de las más importantes de Europa.

De los 30.000 millones traspasados al vehículo, el 60% son inmuebles, y el resto, crédito moroso. Por tipo de exposición, 12.600 millones

de euros corresponden a suelo y 8.000 millones a viviendas. El resto se distribuye entre locales comerciales (2.100 millones), naves industriales (1.500 millones) y hoteles (800 millones).

La cartera traspasada incluye el 100% del capital de Aliseda. Esta sociedad administra los activos inmobiliarios de Popular y pasó a ser controlada de forma total por Santander, tras recomprar hace un mes el 51% que tenían Kenedy Wilson y Várde Partners. Santander espera cerrar la venta del 51% de este vehículo a Blackstone en el primer trimestre de 2018. Desde el sector se estima que el grupo ingresará unos 5.000 millones, aunque la cantidad final dependerá de los ajustes de la operación.

Finalistas

Blackstone se impuso en la puja a Apollo y Lone Star, que también habrían presentado ofertas competitivas. Tras cerrar el acuerdo, el fondo estadounidense retasará uno a uno los activos recibidos y los clasificará por tipología. Este desglose le permitiría acelerar su salida del balance. Morgan Stanley asesoró a Santander en este proceso, que se ha prolongado durante menos de un mes y medio desde que el banco pusiera en el escaparate el ladrillo tóxico de Popular.

La banca, abocada a emitir 7.500 millones en CoCos

colchón: Las entidades han colocado ya más de 13.000 millones de euros en este tipo de títulos. Santander y Bankia elevan su necesidad por Popular y BMN.

Inés Abril, Madrid

Los inversores son propicios y los bancos de toda Europa lo están aprovechando. Y los españoles también. El apetito por la deuda con más riesgo de las entidades financieras está en su máximo apogeo, incluso después de que Popular y la firma alemana Bremer Landesbank enseñaran a todos la cara oculta que entraña.

Nadie ha querido perderse la bonanza. De los ocho bancos cotizados que quedan en España, cinco han salido al mercado en lo que va de 2017 para llenar el colchón de capital Tier 1 adicional que piden las autoridades. Y la forma de hacerlo es emitiendo CoCos, los bonos contingentes convertibles de la banca y la forma más arriesgada de invertir en deuda en una entidad financiera, ya que la emisión al completo puede volatilizarse en caso de problemas de solvencia y los cupones pueden impagarse sin que sus dueños puedan quejarse por ello.

Santander y BBVA no han faltado a su cita y ambos han colocado CoCos este año en el mercado. Sabadell, CaixaBank y Bankia se han apuntado a la fiesta, todos ellos con emisiones inaugurales que han marcado su estreno en estas lides. Bankinter ya cuenta con una colocación, así que solo Liberbank y Unicaja se han quedado fuera de la tendencia.

Gran actividad

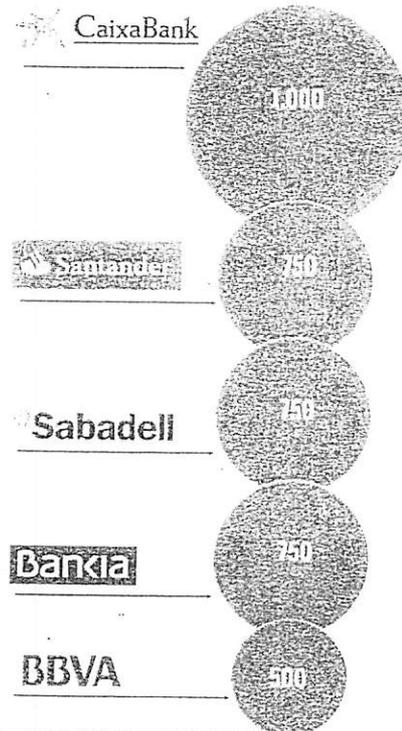
El impulso del año en curso ha permitido sumar 3.750 millones de euros al colchón de CoCos que tienen los bancos cotizados españoles y lleva el total emitido por las matrices nacionales muy cerca de los 13.500 millones.

Pero la carrera no ha terminado. Por muy alta que sea la cifra, todavía queda pendiente un buen trecho para llegar a lo que dice el requerimiento regulatorio y eso sin contar el camino que deben recorrer también los bancos no cotizados.

Basilea III establece que hasta el 1,5% del capital Tier 1 de un banco puede amasarse en forma de CoCos y en eso están las entidades, porque la otra forma de llenarlo es a través de acciones y el coste de esta fórmula es superior al de emitir bonos contingentes

MAYORES EMISORES EN ESPAÑA

Volumen en CoCos colocado en 2017, en millones de euros.



Fuente: Bloomberg

Expansión

3.750 millones

Es la cifra que han emitido ya los bancos cotizados en este tipo de deuda en lo que llevamos de año. La cantidad que tienen las entidades colocada en CoCos se eleva ya a casi 13.500 millones, por lo que aún deben recorrer casi un tercio del camino.

convertibles. Para que los ocho bancos cotizados españoles lleguen a esa cota todavía quedan por emitir 7.550 millones de euros.

Y se trata de una cifra que, además, va aumentando por mucho que las firmas realicen emisiones. ¿Cómo es posible? Con Popular desaparecieron 1.250 millones en CoCos y ahora su nuevo dueño, Santander, tiene que volver a emitirlo.

Salvando las distancias, algo parecido le sucede a Bankia, que ha añadido a sus requerimientos los de BMN. La factura de ambos crece.

El resultado es que Santander es el banco que más lejos está de cumplir los requerimientos: le quedan más de 4.140 millones para alcanzarlos, incluso contando las emisiones que han realizado filiales de otros países.

El segundo de la lista es CaixaBank, aunque está a mucha distancia. Tiene 1.000

Bankinter y BBVA son las entidades que menor necesidad tienen de emitir CoCos

Bankia será la tercera entidad con más necesidades cuando sume la integración de BMN

millones de euros en CoCos en el mercado y le quedan unos 1.300 millones más por emitir para llegar al 1,5% de capital.

Bankia será la tercera con más necesidades cuando consuma la integración de BMN. En solitario, le quedan menos de 400 millones para llegar a la meta, lo que significa que Sabadell, que está a falta de 550 millones, está por encima del banco nacionalizado, pero la situación cambia cuando se mira a BMN.

Con ella, Bankia debe sumar algo más de 650 millones a su actual colchón.

Entre los bancos que ya tienen CoCos en el mercado, los que menos necesidades extra tienen son Bankinter, al que le faltan por emitir cerca de 260 millones, y BBVA, que es el único que ha cumplido y ya ha llegado a la meta.

Unicaja y Liberbank

Los dos bancos que no han comenzado la tarea y no tienen CoCo alguno en el mercado (al menos, no de los de nueva generación, los que servirán a largo plazo para llenar los colchones requeridos) son Unicaja y Liberbank. La primera debe recaudar 378 millones y la segunda, 277 millones.

Comparadas con otras entidades más grandes, estas cifras son limitadas en términos absolutos, pero no de forma relativa. Es más, desde el Banco de España y el Fondo Monetario Internacional (FMI) se ha aludido en reiteradas ocasiones a los problemas que pueden tener las firmas de menor tamaño para llenar los colchones regulatorios de deuda con capacidad para absorber pérdidas, sobre todo por los elevados cupones que pueden exigir los inversores para comprar estos bonos.