

## MARÍA TERESA ALFONSO

### El futuro de la asistencia farmacéutica en la crisis del Sistema Nacional de Salud en la España del siglo XXI

#### Introducción

Es evidente que el Sistema Nacional de Salud (SNS) de España está merecidamente situado entre los cinco primeros del mundo, si tenemos en cuenta la calidad y los resultados de sus prestaciones, su nivel tecnológico, la accesibilidad y su cartera de servicios.

Sin embargo en los primeros años del siglo XXI, completada ya la transferencia total a las Comunidades Autónomas de la asistencia sanitaria, asistimos a un gran encarecimiento de la misma, junto con una serie de excesos y faltas de integración que actualmente resultan muy difíciles de corregir. Inicialmente se aplicó la equivocada tesis de que la salud no tiene precio y de que el progresivo déficit presupuestario en asistencia sanitaria era asumible sin mayor análisis. Esto, al producirse la rotura de la burbuja inmobiliaria, ha dado lugar a que el SNS español, tal y como era al comienzo de este siglo, no sea económicamente sostenible en esta segunda década. Desgraciadamente el marco sociopolítico de referencia es el de una nación enormemente sorprendida por una crisis que, durante una década como mínimo, se debió anticipar y prevenir, y también porque, incluso sabiendo que se estaba crónicamente en números rojos, se pensaba que eso no tendría serias consecuencias. Pues bien, ha sucedido justo lo contrario. Este es el marco en el que a continuación se comentará la situación actual y el futuro de la asistencia farmacéutica, en dos aspectos fundamentales que se resumen a continuación: 1) La atención farmacéutica o seguimiento fármaco terapéutico del paciente, y 2), la farmacogenética.

1) En la última década del siglo XX se inició un modelo de más y mejor contribución a la atención de los pacientes, a través de la atención farmacéutica o seguimiento farmacoterapéutico, incorporado a todas las normas como función primordial de los farmacéuticos. Los intentos en España de esta forma de trabajar en beneficio de los pacientes, se han visto frustra-



*M<sup>ra</sup> Teresa Alfonso es profesora titular de Legislación y Deontología en la Universidad de Alcalá, y miembro de la Red Española de Atención Primaria. Su libro sobre el caso Agreal, escrito junto al profesor Antonio Piga, es referente actual del Derecho Farmacéutico.*

dos por una política sanitaria que solo ha visto en la asistencia farmacéutica un medio de contención del gasto, no a través de una mejor gestión, sino de la explotación constante y progresiva del trabajo de los profesionales farmacéuticos en las oficinas de farmacia.

2) Los cambios en la atención farmacéutica, sean los que vayan a ser, van a venir impuestos por el desarrollo imparable de la farmacogenética, que no deberían encontrar a los responsables políticos de los servicios de salud desprevenidos o, lo que es lo mismo, más interesados en sus "partidistas" intereses a corto plazo que en los grandes desafíos de una política sanitaria centrada en mejorar la salud de los ciudadanos.

#### **La variabilidad de las respuestas individuales a los medicamentos como próxima nueva responsabilidad de los farmacéuticos**

La imagen profesional pública de los farmacéuticos en las décadas centrales del siglo XX había sufrido un gran deterioro debido a la progresiva introducción de las especialidades farmacéuticas desde finales del siglo XIX, elaboradas por las primeras industrias farmacéuticas, en sustitución de las antiguas fórmulas