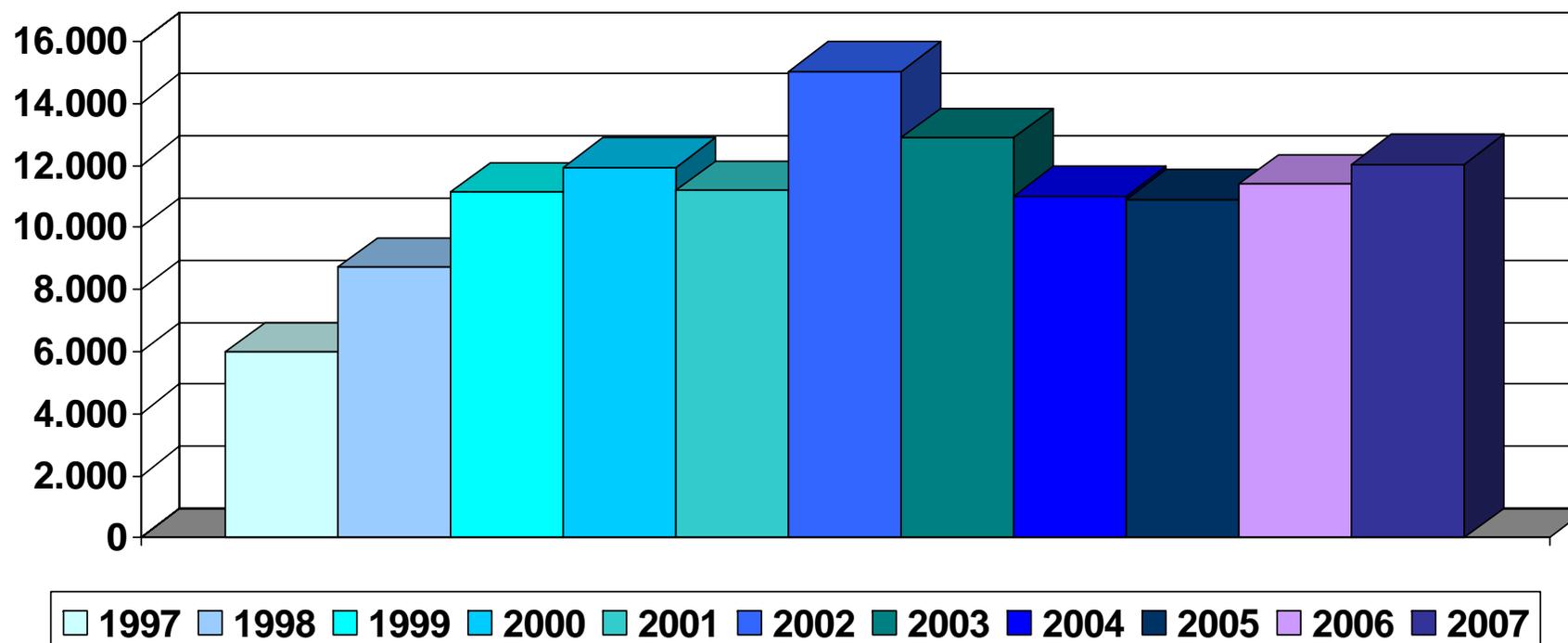


# La seguridad del paciente como noticia

## ¿Qué información sanitaria nos llega a través de los medios de comunicación?

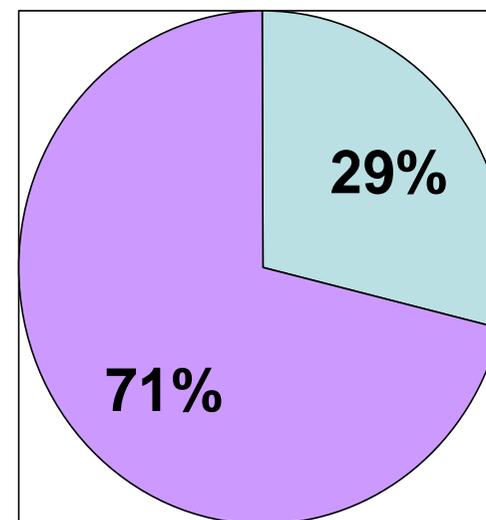
- En los últimos años, la presencia en los medios de comunicación de noticias relacionadas con temas de salud, investigación biomédica, avances quirúrgicos... ha experimentado un crecimiento exponencial.
- 1997: 5.984 noticias sanitarias
- 2007: 12.048 noticias sanitarias



# ¿Qué información sanitaria nos llega a través de los medios de comunicación?

- Las noticias sanitarias ya forman parte de los contenidos fijos de los medios de comunicación de interés general.
- El 71% de las noticias sanitarias publicadas en periódicos de interés general apareció en páginas interiores del periódico, frente al 29% que se publicó en suplementos específicos (dominicales, especiales de salud...)

**Informe Quiral 2007**



■ suplementos específicos ■ paginas interiores

## ¿Qué información sanitaria nos llega a través de los medios de comunicación?

Especialidad	Noticias	Medicina del deporte	146
Salud pública	2.268	Traumatología	119
Medicina legal y forense	1.489	Inmunología	111
Neurología	965	Oftalmología	111
Endocrinología	432	Medicina regenerativa	88
Psiquiatría	425	Medicina familiar	85
Obstetricia y ginecología	379	Medicina preventiva	79
Pediatría y neonatología	367	Urología	77
Oncología Médica	345	Medicina paliativa	74
Cardiología	302	Neumología	73
Medicina del trabajo	238	Radiodiagnóstico	70
Dermatología	194	Cirugía general	59
Toxicología	193	Cirugía pediátrica	54
Cir. Plástica-reparadora	178	Medicina del deporte	146

- Especialidades o servicios más presentes en las noticias sanitarias.

# La seguridad del paciente como noticia

- La información relacionada con trasplantes, investigación biomédica o las posibilidades de la clonación terapéutica, la introducción de nuevas vacunas, alertas de salud pública... es actualmente la más abundante entre las noticias sanitarias
- Medios de comunicación de información general: Las noticias sobre la seguridad del paciente suelen aparecer vinculadas a errores médicos o diagnósticos, fallos en los circuitos de trabajo, seguimientos judiciales de errores médicos, informes de asociaciones de defensa del paciente...
- Medios de comunicación “especializados”: las prácticas de gestión o innovaciones introducidas para la mejora de la seguridad del paciente sí constituyen una importante fuente de noticias.

# La seguridad del paciente como noticia

Las noticias sobre fallos en la seguridad del paciente ofrecen a los medios de comunicación grandes facilidades a la hora de encuadrarlas dentro de los formatos informativos actuales:

- Encajan en los formatos periodísticos de moda: programas de testimonio, espacios de denuncias o quejas de los lectores oyentes/espectadores, secciones de sucesos o temas judiciales...
- Tendencia hacia la “personificación”: destacar casos muy concretos con protagonistas perfectamente identificados
- Información “ligera o de entretenimiento”: no se ahonda en las causas o consecuencias de las noticias, se evita dar datos complejos o que obliguen al espectador/lector oyente a una reflexión

# La seguridad del paciente como noticia

Convertir la seguridad del paciente en noticia puede presentar ciertas dificultades debido a que hay que realizar una labor de extra para hacerlas atractivas y entendibles para la audiencia:

- Se dispone de muy poco tiempo/espacio para contar a noticia (apenas un minuto y medio en televisión o radio y una o dos columnas en prensa)
- No se puede emplear términos técnicos desconocidos para la mayor parte de la población (unidosis, trazabilidad...)
- Es difícil encontrar una única imagen que resuma toda la labor que muestre la complejidad de los circuitos de la prescripción, preparación y administración...

## ¿Cómo convertir la seguridad del paciente en noticia?

- Adaptar el mensaje al medio de comunicación (ninguna cadena de televisión podrá hacerse eco de la noticia sin acceder a las instalaciones del servicio, prensa necesitará datos pormenorizados...)
- Dirigirse al contacto más adecuado en cada redacción
- Elaborar un guión o nota de prensa sobre el que el periodista pueda trabajar la noticia
- Buscar el “dato atractivo”: balances de actividad, aplicación de tecnología novedosa
- Sincronizar los tiempos de trabajo: el periodista reclama inmediatez, el profesional sanitario tiene en la atención sanitaria su prioridad
- Evitar los tecnicismos y emplear un lenguaje claro y sencillo

# ¿Cómo convertir la seguridad del paciente en noticia?

Para los profesionales, el gabinete de prensa del hospital puede suponer una ayuda importante a la hora de difundir sus noticias:

- Puede dar a los temas sanitarios la visión periodística necesaria para hacerlos atractivos ante los medios de comunicación: evitando el lenguaje técnico, buscando un titular atractivo que resuma bien la información, eligiendo el día y la hora adecuados para su difusión, poniendo en contacto al profesional con los redactores de sanidad...
- Orienta al profesional sobre qué recursos debe ofrecer a los medios de comunicación para ayudar en la difusión de la noticia y le ayuda en su elaboración y selección: imágenes (fotografías, gráficos, tablas de datos...) con calidad suficiente como para ser utilizadas en prensa, “cortes de voz” en Mp3 que puedan ser descargados y reproducidos por las emisoras de radio, dossiers de información que amplíen las ruedas de prensa...

# Herramientas: la nota de prensa



Actualitat del Consell

## Farmacia del Peset mejora la calidad y la seguridad de los tratamientos en pacientes hospitalizados

- Este servicio fue pionero en España al introducir la dispensación en dosis unitarias hace 30 años
- Los tratamientos intravenosos y los oncológicos se preparan individualizados bajo condiciones de seguridad biológica y garantizando la esterilidad

**Valencia (17-9-07).**- El Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Doctor Peset ha conseguido mejorar la calidad y la seguridad en la preparación y dispensación de los tratamientos farmacológicos que reciben los pacientes de este centro sanitario público valenciano.

Esto ha sido posible gracias a la consolidación de la dispensación por dosis unitarias (personalizada para cada paciente) y a la creación de una unidad de terapia intravenosa que, en el mismo Servicio de Farmacia, prepara todos los tratamientos y los identifica para que lleguen a cada planta de hospitalización listos para ser administrados.

Tras la validación del fármaco, el personal de enfermería de este servicio (enfermeras, auxiliares y técnico de laboratorio) es el que se encarga de preparar y dispensar toda la medicación que se distribuye a las salas de hospitalización de forma individualizada tres veces al día. Esta elevada frecuencia de distribución permite detectar y resolver cualquier error en muy poco tiempo y evita que en las plantas de hospitalización se acumule la medicación.

Además, los tratamientos intravenosos (como goteros, fluidos con aditivos o infusores con analgesia) van identificados con el nombre del

Actualitat del Consell

## La Plana pone en marcha el primer servicio de farmacia totalmente robotizada en Castellón

- El sistema automatizado ha supuesto una inversión de 100.000 euros y permite almacenar más de 600 medicamentos en un espacio 10 veces inferior

**Vila-real (3-7-07).**- El Hospital de La Plana de Vila-real ha puesto en marcha el primer servicio de farmacia totalmente robotizada en la provincia de Castellón. Este proyecto ha contado con una inversión próxima a los 100.000 euros y ha permitido optimizar la gestión de los fármacos, mejorar la eficiencia y garantizar la seguridad en la dispensación de medicamentos para cubrir las necesidades hospitalarias.

La nueva farmacia robotizada cuenta con un sistema automatizado que permite, por una parte, la dispensación de dosis unitarias y, por otra, el almacenaje de más de 600 especialidades farmacéuticas. Se trata de unos armarios-carrusel de almacenaje rotativo vertical que funcionan bajo las órdenes de un programa informático en el que se cargan los pedidos de reposición del botiquín realizados desde las diferentes unidades clínicas del Hospital (Unidades de Hospitalización, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos, Quirófano, Partorio y Unidad de Hospitalización a Domicilio, entre otras).

Los pedidos, una vez validados y procesados, se cargan en el sistema y el carrusel se detiene en cada uno de los productos seleccionados. Con este sistema se evitan errores, se facilita la gestión de la información sanitaria y se optimiza el espacio destinado al almacenamiento de la medicación, ya que, los armarios son capaces de almacenar más de 600 fármacos en tan sólo la décima parte de

# La seguridad del paciente como noticia

## El Peset consolida la dispensación de dosis personalizadas por pacientes

REDACCIÓN  
gent@valenciahui.es

El Servicio de Farmacia del Hospital Doctor Peset de Valencia ha conseguido mejorar la calidad y la seguridad en la preparación y dispensación de los tratamientos farmacológicos que reciben los pacientes del centro, gracias a la consolidación de la dispensación por dosis unitarias (personalizada por cada paciente), informó ayer la Conselleria de Sanidad.

En un comunicado, las fuentes indicaron que esto también ha sido posible gracias a la creación de una unidad de terapia intravenosa que, en el mismo Servicio de Farmacia, prepara todos los tratamientos y los identifica para que lleguen a cada planta de hospitalización listos para ser administrados.

El Servicio de Farmacia de este Hospital fue pionero en España al introducir la dispensación por dosis unitarias en 1976, una forma de trabajo que se informatizó en 1992. En 1979 puso en marcha la unidad de terapia intravenosa y desde 1996 se

introdujo la prescripción electrónica.

Tras la validación del farmacéutico, el personal de enfermería de este servicio (enfermeras, auxiliares y técnico de laboratorio) es el que se encarga de preparar y dispensar toda la medicación que se distribuye a las salas de hospitalización, de forma individualizada, tres veces al día.

**Con este sistema se disminuyen potenciales errores, tanto en medicación oral como en la intravenosa**

Además, los tratamientos intravenosos (como goteros, fluidos con aditivos o infusores con analgesia) van identificados con el nombre del paciente, el del fluido, el aditivo que se les añade, el horario y la velocidad de administración.

Según la supervisora de enfermería del Servicio, Francisca Pascual, de esta forma "garantizamos la seguridad y el control y

disminuimos los potenciales errores, tanto en la medicación oral como en los tratamientos intravenosos, la nutrición parenteral o en los citostáticos que se preparan para pacientes oncológicos".

Tanto la terapia intravenosa como los tratamientos oncológicos son preparados en cabinas de seguridad biológica de flujo laminar vertical, que garantizan un ambiente estéril. Asimismo, la medicación oral es reenvasada para adecuarla a las dosis unitarias que necesita cada paciente.

El año pasado, el personal de enfermería del Servicio de Farmacia del Hospital Doctor Peset dispensó un total de 1.731.528 dosis unitarias, preparó 208.155 tratamientos intravenosos, 24.240 tratamientos para pacientes oncológicos y 3.281 nutriciones parenterales.

Este servicio también dispensa terapia intravenosa a la Unidad de Hospitalización Domiciliaria, al Departamento de Salud 10, al SAMU y a la Unidad de Farmacia para Pacientes Externos. Concretamente, en 2006, enfermería atendió a 13.149 pacientes externos y les dispensó 12.852 tratamientos.

... y, además, el buque en el transcurso de una cena que se servirá a

... y, además, el buque en el transcurso de una cena que se servirá a

... y, además, el buque en el transcurso de una cena que se servirá a



Armarios automatizados para almacenaje y dispensación automatizada de los medicamentos en el Hospital de La Plana. /LP

## El Hospital de La Plana pone en marcha el primer servicio de farmacia robotizada de Castellón

Dispensa dosis unitarias y almacena 600 fármacos

REDACCIÓN ■ VILA-REAL

El Hospital de La Plana de Vila-real ha puesto en marcha el primer servicio de farmacia totalmente robotizada en la provincia de Castellón. Este proyecto ha contado con una inversión próxima a los 100.000 euros y ha permitido optimizar la gestión de los fármacos, mejorar la eficiencia y garantizar la seguridad en la dispensación de medicamentos para cubrir las necesidades hospitalarias.

La nueva farmacia robotizada cuenta con un sistema automatizado que permite, por una parte, la dispensación de dosis unitarias y, por

otra, el almacenaje de más de 600 especialidades farmacéuticas.

Se trata de unos armarios-carrusel de almacenaje rotativo vertical que funcionan bajo las órdenes de un programa informático en el que se cargan los pedidos de reposición del botiquín realizados desde las diferentes unidades clínicas del Hospital (Unidades de Hospitalización, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos, Quirófano, Partorio y Unidad de Hospitalización a Domicilio, entre otras).

Los pedidos, una vez validados y procesados, se cargan en el sistema y el carrusel se detiene en ca-

da uno de los productos seleccionados. Con este sistema se evitan errores, se facilita la gestión de la información sanitaria y se optimiza el espacio destinado al almacenamiento de la medicación, ya que, los armarios son capaces de almacenar más de 600 fármacos en tan sólo la décima parte de espacio que ocupaba el sistema tradicional de estanterías, lo que también evita desplazamientos y reduce los tiempos de búsqueda.

El Hospital de La Plana de Vila-real es el primer centro hospitalario en automatizar completamente la farmacia en la provincia de Castellón, tanto la dispensación de dosis unitarias como el almacenaje de medicación.

# Herramientas: visita o reportaje sobre el servicio



## El Arnau apuesta por las nuevas tecnologías en el Servicio de Farmacia

Con la renovación del Servicio de Farmacia, el Hospital Arnau de Vilanova se ha convertido en el primer centro sanitario de la Comunidad Valenciana en disponer de un sistema automatizado para el almacenamiento de los medicamentos.

El consejero de Sanidad, Manuel Cervera, inauguró el pasado mes de septiembre durante su visita a las instalaciones del Hospital Arnau de Vilanova el nuevo Servicio de Farmacia, que ha sido reubicado y automatizado. Habitado en la planta semisótano del edificio de consultas externas, y con una superficie de 450 metros cuadrados, el nuevo servicio ha sido dotado de un sistema único en la Comunitat Valenciana que automatiza el almacenamiento de la medicación, así como de un sistema que automatiza la dispensación de medicamentos. Se trata de dos caruseles para el almacén general de medicamentos y de dos caruseles verticales para la dispensación de las dosis unitarias. Los

dos caruseles están automatizados y el servicio de automatización de la farmacia se integra al mismo.

### Reagrupación automática

El funcionamiento de estos armarios responde a un modelo de organización caótica, es decir, un sistema que no almacena y distribuye los productos mediante un orden previamente establecido, como puede ser el orden alfabético, sino en función del consumo y del volumen de los mismos, de manera que es el propio almacén automatizado el que reagrupa los medicamentos según la demanda. De igual forma, son los medicamentos más solicitados los que más cerca de la zona de recogida son situados por el sistema, minimizando de este modo tanto

los desplazamientos del carusel como los tiempos de entrega del pedido.

### Laboratorio de Farmacotecnia

Por otro lado, el nuevo Servicio de Farmacia ha sido dotado de espacio para un laboratorio de Farmacotecnia. Hasta ahora, el hospital no disponía de un laboratorio de estas características. El objetivo es facilitar la elaboración de una serie de fórmulas magistrales y preparados oficinales que no están disponibles en la industria farmacéutica a fin de poder cubrir todas las necesidades farmacoterapéuticas que pueden surgir en un hospital en casos muy concretos de determinados pacientes.

La adquisición de la nueva tecnología para la automatización de la dispensación y el almacenamiento de medicamentos ha supuesto una inversión total de 319.000 euros. Por su parte, el coste de habilitar el recinto destinado a albergar el nuevo Servicio de Farmacia ha ascendido a 300.000 euros. ■



## El Hospital Doctor Peset inicia la automatización de los almacenes de las plantas de hospitalización

El Hospital Universitario Doctor Peset ha puesto en marcha la segunda fase del proyecto de optimización logística global, que permitirá automatizar los almacenes de material sanitario y productos farmacéuticos de las plantas de hospitalización.

La automatización de estos almacenes portátiles llega después de que se haya automatizado completamente el Almacén Central con un sistema de última generación para incrementar su capacidad de almacenamiento y aumentar la productividad en la preparación de pedidos.

Con la optimización de los almacenes portátiles se pretende facilitar la labor de enfermería, al automatizar la preparación de los pedidos de reposición de las plantas de hospitalización, evitar las roturas y las acumulaciones innecesarias de stock en los almacenes, dar un servicio adecuado a las plantas con una mayor frecuencia de suministro, y racionalizar el consumo de material sanitario y productos farmacéuticos, adecuando al máximo el suministro a las necesidades reales.

Entre las medidas implantadas está el suministro en unidades, en lugar de en envases de dispensación, lo cual permite quitar las repeticiones al consumo y facilita la extracción por parte de enfermería. Además, un sistema de etiquetas permite la fácil identificación y la localización rápida de los productos en los almacenes de planta.

Para lograr esta optimización se instalarán sistemas abiertos y sistemas cerrados de almacenes automatizados, según el tipo de productos. Los materiales sanitarios de

coste no elevado y/o de gran volumen se almacenarán en sistemas abiertos que, mediante un sistema de pulsadores de radiofrecuencia, permiten la imputación de un producto al paciente y utilizan un sistema de gestión por etiquetas (con un nivel de seguridad doble) y módulos de almacenamiento de alta densidad. Se trata de un método de inventario por lotes en el que la lectura de la tarjeta o etiqueta significa el consumo de un lote previamente fijado de productos y alerta al Servicio de Suministro del Hospital de que hay que preparar un pedido de reposición.

El resto de materiales sanitarios y los productos farmacéuticos se almacenarán en sistemas cerrados, en los que el acceso queda restringido a aquellas personas dadas de alta en el sistema, que deben identificarse para extraer el producto o fármaco. Este sistema registra el consumo en el momento de su realización, indica al usuario la ubicación del producto mediante luces guía, permite imputar a un paciente el consumo y puede registrar los números de serie de los implantes por lectura de código de barras o por teclado.

El último paso de este gran proyecto de optimización logística global incluye el nuevo Almacén Central de Medicamentos del Doctor Peset ubicado en el Servicio de Farmacia, uno de los primeros en España en implantar la dispensación automática en 1996 que ahora verá renovados todos sus sistemas. Asimismo, está previsto extender el sistema usado en las plantas de hospitalización al Centro de Especialidades de Montiblanco y a los centros de salud del Departamento de Salud.10. ■

# Herramientas: entrevista a los profesionales

## Farmacéuticos hospitalarios, la cara oculta del trasplante de pulmón

La AVTP celebra un acto en el Club para reconocer el compromiso del personal sanitario

☆☆☆☆☆

María Tomás, Valencia

Fue en la primavera de 1996 cuando los afectados de patologías respiratorias y sus familiares creaban la Asociación Valenciana de Trasplante de Pulmón (AVTP), hoy en día, una de las más activas, eficaces y operativas de toda España.

Muestra de esa eficacia fue el acto que se celebraba en el Club Diario Levante. El título de la convocatoria contenía la importancia del encuentro. Se trataba de reconocer públicamente la importancia y, sobre todo, el Compromiso del farmacéutico hospitalario con el paciente trasplantado pulmonar, por sus especiales características, uno de los pacientes trasplantados que mayor dosis de medicación requiere para la viabilidad de la intervención.

Al Club asistía el cirujano torácico José Padilla, coordinador de la Unidad de Trasplante Pulmonar de

La Fe. Uno de los profesionales visibles en esa sinergia que tradicionalmente se resuelve con la ecuación médico-paciente pero que, en realidad, es posible gracias a un numeroso equipo de profesionales sanitarios implicados en la tarea.

Una buena parte de ese equipo oculto está formada por los farmacéuticos hospitalarios. Una pieza clave antes, durante y después de un trasplante, por la complejidad química y terapéutica del tratamiento. En su representación acudían al Club Eduardo San Martín Giges, farmacéutico adjunto del servicio de farmacia del hospital La Fe, del área clínica de Neumología y Cirugía Torácica, y Emilio Monte Boquet, farmacéutico adjunto del mismo servicio pero en la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos (UFPE) donde, según comentó, sólo en 2007, se atendió a 4.328 pacientes. "El farmacéutico es uno más del equipo", señalaban. Un dato que, aunque evidente, sigue siendo desconocido por la mayoría de los enfermos. Entre otras cosas, porque rara vez pueden llegar a conocer a quienes, desde su laboratorio, se dedican a diseñar la farmacocinética, la nutrición asistencial, las validaciones o a revisar la interacción entre principios activos. Todo un universo al que también acuden los médicos. "Nosotros somos los que prescribimos. Ellos son los que saben de interacciones", resumía Padilla.



en el club. J. González, E. Monte, E. San Martín y J. Padilla José alebancán

### MULTIMEDIA

Fotos de la noticia

### NOTICIAS RELACIONADAS

"Queremos sanidad pública sin color político" Salud y vida

### EL OJO DEL EXPERTO

## José Luís Poveda, Jefe de Servicio de Farmacia del Hospital La Fe Los medicamentos biosimilares



### Perfil

José Luís Poveda, Valencia, 1962. Químico de profesión, estudió en los Salesianos y luego en la Universidad de Valencia. Se especializó en Farmacia Hospitalaria y Farmacia Clínica. Fue jefe de la Unidad de Farmacia Hospitalaria en el Hospital Universitario La Fe de Valencia. Ha trabajado en el área de farmacia durante más de 20 años. Ha publicado más de 100 artículos científicos y es autor de varios libros. Ha participado en numerosos congresos nacionales e internacionales. Es miembro de la Asociación Nacional de Farmacéuticos Hospitalarios.

En octubre de este año el Hospital Universitario de La Fe recibió a más de 200 especialistas internacionales de diversas disciplinas sanitarias con objeto de poner en común los avances en materia de investigación y aplicación de los llamados medicamentos biosimilares que son copias de los llamados biotecnológicos.

Los medicamentos genéricos, como los químicos son las dos líneas actuales de combate contra las enfermedades y desde hace algún tiempo -1982- se han ido introduciendo en el arsenal farmacológico los llamados biotecnológicos de primera generación siendo el primero la insulina humana recombinante, luego vino la hormona del crecimiento humano, los interferones, la proteína para estimular la producción de glóbulos blancos, la hormona eritropoyética (EPO) que regula la producción de glóbulos rojos en los enfermos de cáncer o los sometidos a diálisis.

Los pacientes van acudiendo y eso abre la puerta a la segunda generación de biotecnológicos llamados ahora biosimilares y por ello los costes de la sanidad pueden verse afectados a la baja consiguiéndose un ahorro de gran importancia. Es interesante saber que el hombre ha venido utilizando la biotecnología desde el principio de la civilización; por ejemplo la aplicación de las levaduras por los sumerios a la fermentación de la cerveza o las más modernas aplicaciones para el vinagre, el queso y el yogur.



dicamentos biosimilares, los de esta segunda generación que aparece al final de la vida de algunos peptomios y que producen problemas interpaíses. Es la economía!

Atasemos en el Pabellón Central la Unidad del Sueño y nos suena el móvil -siempre hay un móvil sonando ahora- y una enfermera sale casi corriendo y nos señala, con su dedo en los labios, silencio (es como un póster idéntico), apagamos el aparato y llegamos a un despacho donde un hombre joven, el doctor Poveda, nos espera e invita a conversar, sin prisas, sobre el mismo, su función allí, su participación en el encuentro sobre este tipo de medicamentos.

Una litografía sobre una pared que reproduce unos anaqueles de una farmacia antigua llenos de albarelos (frascos de cerámica senegalada que contenían principios esenciales), un ordenador y teléfonos que no dejan de sonar (dependen del orden de 100 personas de este servicio) libros y todo a cargo de este ex-alumno de los Salesianos que ya en COU se preguntaba acerca de cuáles sustancias eran capaces de generar un cambio en el pasado octubre.

Entre los asistentes estaba el Jefe de Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de La Fe, el doctor José Luís Poveda, actual presidente de la Asociación Nacional de Farmacéuticos Hospitalarios. El asunto tiene un calado de gran proyección para la sanidad pública y para los enfermos y por ello hemos pedido al doctor Poveda que nos atienda -la Unidad de Comunicación nos hace la gestión que agradecemos aquí editado- y nos ayude a comprender con ustedes la realidad de esta cuestión de los me-

Sus capítulos de libros compartidos y sus propios libros dan fe de ello y su gestión actual a cargo de 115 personas en el Hospital Universitario de La Fe y su reciente elección como Presidente Nacional de los Farmacéuticos Hospitalarios abundan en el criterio que nos hemos formado en torno a su capacidad, su entrega al trabajo y su interés por la especialidad desconocida por el gran público en este caso por los enfermos que quizás sólo ven tras el médico su prescripción al medicamento sin detenerse a pensar acerca de quien y como ha llegado aquella sustancia a sus manos.

«¿Cuál es su actual función en el Hospital La Fe?»

«Como jefe de Servicio de Farmacia del Hospital Universitario La Fe, tengo la responsabilidad de organizar e interior del cuerpo hasta lograr sanar a un enfermo y el caso es que sigue con la misma curiosidad. Seguidor atento de las clases del profesor Víctor Jiménez la química orgánica le sigue interesando y como "viejero impenitente" Investigador tenaz que ha publicado más de 100 comunicaciones, ponencias en congresos nacionales e internacionales e impartido clases en diversas instituciones siempre centradas en la sanidad y en el como aquí editado- y nos ayude a comprender con ustedes la realidad de esta cuestión de los me-

«¿Lo considera usted necesario?»

«¿Por qué?»

«La cada mayor complejidad terapéutica y la necesidad de un abordaje multidisciplinar de la asistencia sanitaria, obliga a trabajar de forma cooperativa con el resto del equipo asistencial para alcanzar los mejores resultados en los pacientes. La aportación de farmacéuticos de hospital, es una garantía en la obtención de estos resultados. Su intervención en todo el proceso farmacoterapéutico, esto es, adquisición, validación, preparación, dispensación, y seguimiento de farmacoterapia que recibe el paciente, le confiere un papel en el proceso asistencial. Se habla de medicamentos biosimilares. ¿Qué son y cuál es la diferencia?»

«Los medicamentos de fármacos que se obtienen directamente y que los recursos humanos y materiales sean utilizados adecuadamente. En estos momentos 114 personas trabajan en el Servicio de Farmacia, de los que 30 son farmacéuticos. «¿Qué es un medicamento biosimilar?»

«Los farmacéuticos de hospital, como profesionales sanitarios que han realizado los estudios de farmacia durante 5 años y además han realizado una especialización en el hospital de 4 años, constituyen un agente sanitario de máxima capacitación e imprescindible para garantizar el uso seguro y eficiente de los medicamentos en la atención especializada.»

### Clinica especializada en ginecología, urología y reproducción asistida

- Inseminación artificial
- Fecundación in vitro (FIV)
- ICSI
- Diagnóstico genético preimplantacional

PRIMERA VISITA GRATUITA



Avda. de Burjassot, 1. 46020 Valencia. España. Tel: 963 160 240

## Conclusiones:

- Adaptar el mensaje al medio de comunicación
- Elaborar un guión o nota de prensa sobre el que el periodista pueda trabajar la noticia
- Buscar el “dato atractivo”: balances de actividad, aplicación de tecnología novedosa
- Evitar los tecnicismos y emplear un lenguaje claro y sencillo
- Ofrecer a los medios de comunicación recursos para ayudar en la difusión de la noticia (fotografías, tablas de datos, gráficos...)