

# Experiencias internacionales de participación del farmacéutico en inmunización

---

**Gonçalo Sousa Pinto**

Gerente de Desarrollo Profesional y Abogacía  
Federación Internacional Farmacéutica (FIP)



- 
- No tengo cualquier conflicto de intereses
  - Esta charla fue solicitada a la FIP por el CGCOF y el Comité Científico del Congreso
  - No he recibido honorarios para realizarla

# OMS - Impacto de las vacunas en la salud mundial

---

- Más de 26 enfermedades infecciosas se pueden prevenir eficazmente por vacunas
  - Las vacunas son seguras y eficaces
  - La cobertura global de vacunación se ha estancado
  - La inmunización evita 2 a 3 millones de muertes cada año
    - *1,5 millones de muertes adicionales podrían evitarse si la cobertura vacunal mejorase*
  - La vacunación limita la propagación de la resistencia antimicrobiana mediante la prevención de las enfermedades
  - La vacunación tiene un efecto protector para toda la comunidad, incluyendo las personas que no pueden ser vacunadas (p.ej. primera infancia) o en los que las vacunas no son eficaces (p.ej. pacientes inmunosenescentes o inmunocomprometidos)
-

# OMS: Vacunación contra la gripe estacional

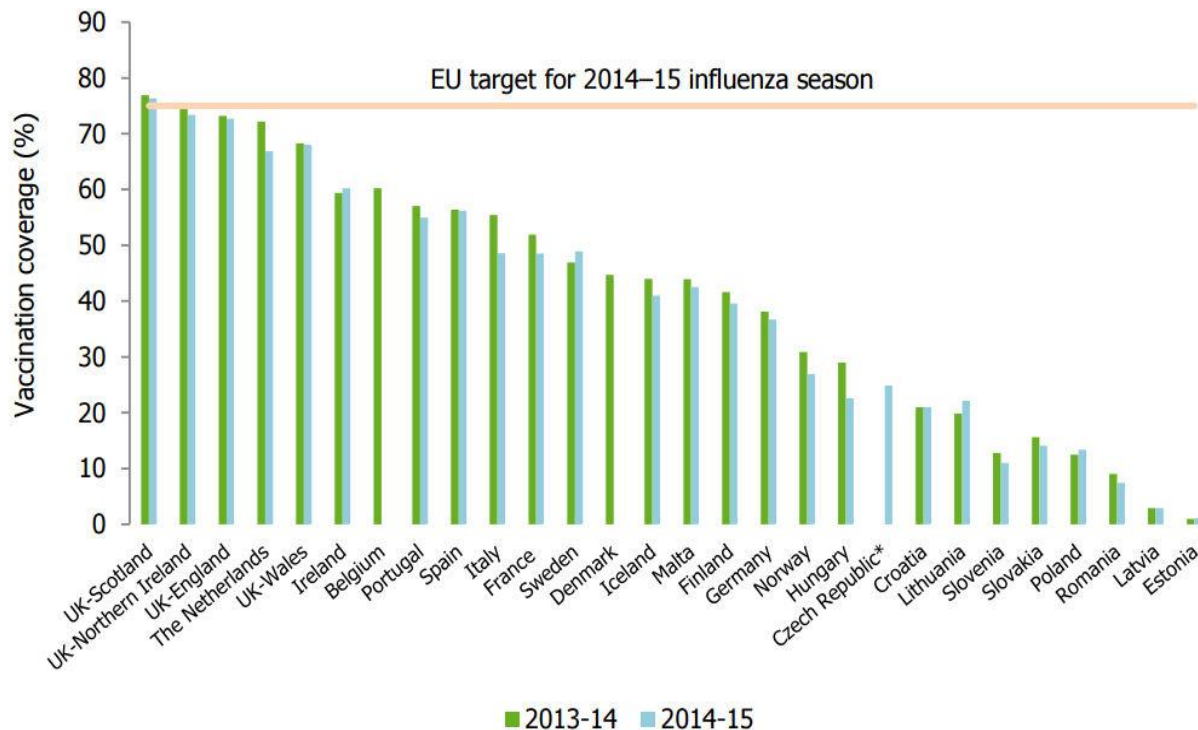
---

- Forma más efectiva de prevenir la enfermedad.
- Más de 60 años de experiencia
- Inmunidad de la vacunación disminuye con el tiempo: vacunación anual recomendada
- En adultos sanos, la vacuna ofrece protección incluso cuando los virus circulantes no coinciden exactamente con los virus de la vacuna
- Puede ser menos eficaz en pacientes mayores, pero reduce la gravedad de la enfermedad y la incidencia de complicaciones y muertes.
- Es especialmente importante en personas con alto riesgo de complicaciones de la gripe, y para las personas que viven con o cuidan a las personas con alto riesgo.

# Cobertura de vacunación contra la gripe estacional es baja, ha estancado y no cumple con las metas de la OMS

Tasas de cobertura de vacunación contra la gripe estacional en personas mayores, 25 Estados miembros de EU / EEE, 2013-14 y 2014-15

Informes Técnicos del ECDC, Diciembre 2016.



# Situación en España<sup>1</sup>

---

- Cobertura vacuna contra la gripe estacional lejos del objetivo marcado por la OMS (75%)
- Cobertura en >65 años ha disminuido desde el 65,7% en 2009-2010 hasta el 55,5% en 2016-2017 (Reducción del 15%)
- Recomendaciones (2018) de seis sociedades científicas:
  - **Reducir la edad para recomendar la vacunación a los 60 años**
  - *Ampliar vacunación a otros grupos de riesgo: docentes, toxicómanos, tripulaciones aéreas, personal de internados, residencias y colegios mayores, viajeros.*
  - *Establecer un registro oficial de la cobertura vacunal contra la gripe en embarazadas.*
  - *Garantizar un fácil acceso a la vacunación: asegurar la disponibilidad de las vacunas; vacunar en las consultas a demanda y oportunista; vacunar a los profesionales sanitarios en el propio centro laboral; **y estudiar la posibilidad de vacunar contra la gripe en oficinas de farmacia autorizadas.***

# Los diferentes papeles del farmacéutico en la inmunización

---

## 1. Educación

- *Proporcionar información basada en la evidencia y asesoramiento*
- *Distribución de folletos / posters*

## 2. Promoción activa

- *Participación en campañas (incluyendo campañas multidisciplinares)*
- *Identificación y asesoramiento a grupos de pacientes de alto riesgo*
- *Participar y asesorar a comités de inmunización*

## 3. Facilitación/gestión (gestión de programas de vacunación y citas)

## 4. Almacenamiento y suministro (incl. gestión de la cadena de suministro)

## 5. Administración de vacunas

## 6. Registros de vacunación

---

# ¿Por qué la farmacia y los farmacéuticos comunitarios?

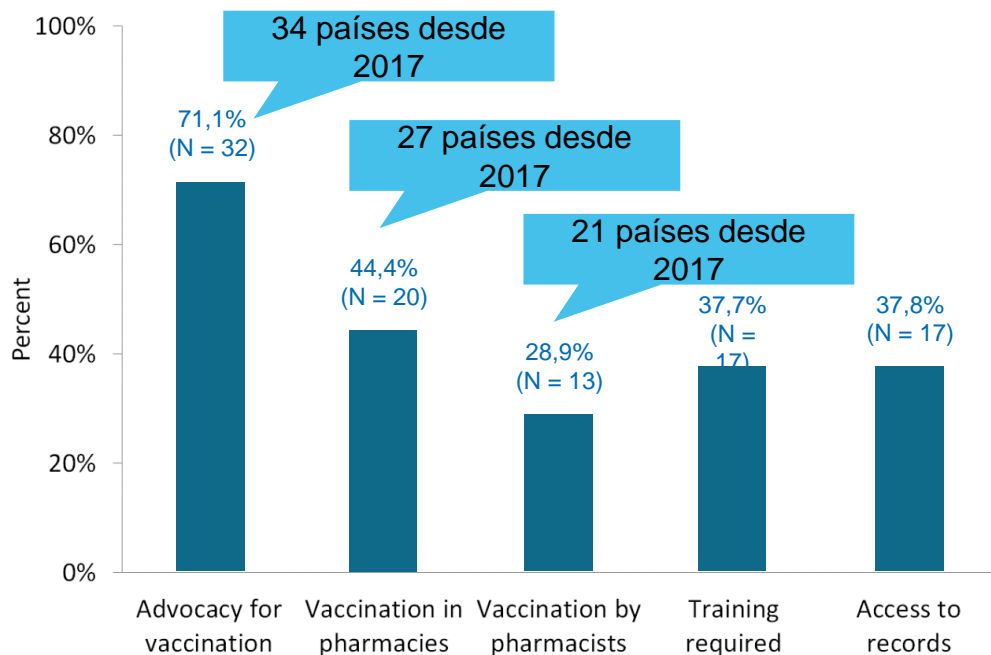
---

Importante papel en la salud pública a través de:

- **Accesibilidad**
- **Distribución y cercanía**
- **Horario de apertura**
- **Infraestructura**
- **Conocimiento y experiencia sobre medicamentos**
- **Seguridad y garantía de calidad**
- **Confianza**



# Perspectiva internacional sobre farmacia e inmunización (FIP, 2016)



n = 45 países

PERO remuneración por 3<sup>os</sup> pagadores sólo en 6 países:

- Canadá
- Dinamarca
- Estados Unidos
- Irlanda
- Reino Unido
- Sudáfrica

*Puede variar según estado/provincia*

# Administración de vacunas por farmacéuticos (n=21; 2017)

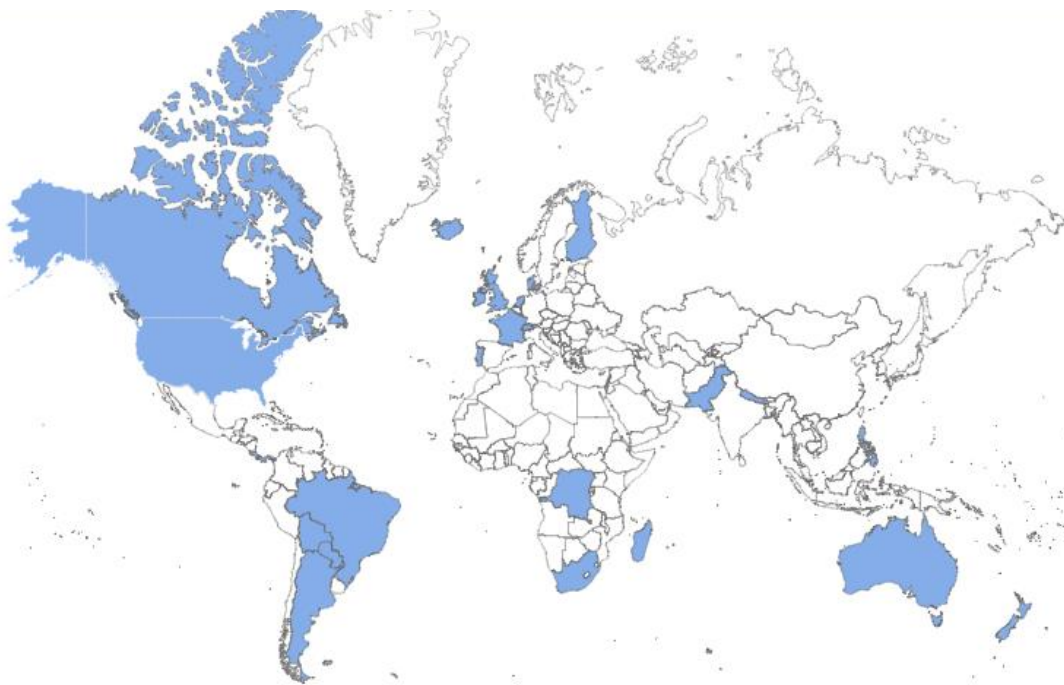


Argentina  
Australia  
**Brasil (Dic 2017)**  
Canadá  
Costa Rica  
Dinamarca  
Estados Unidos  
Filipinas  
**Francia (Ene 2017)**  
Irlanda

**Israel (Julio 2017)**  
**Líbano (2017)**  
**Madagascar (sin detalles)**  
**Nepal (sin detalles)**  
Nueva Zelanda  
**Panamá (no detalles)**  
**Paraguay (sin detalles)**  
Portugal  
Reino Unido  
Sudáfrica  
Suiza

En **negrita**: Introducida después de la encuesta de 2016

# Administración de vacunas en farmacia (n = 27; 2017)



<i>Argentina</i>	Israel
Australia	Líbano
<b>Bolivia</b>	Madagascar
Brasil	Nepal
Canadá	<i>Nueva Zelanda</i>
<b>Congo (RD)</b>	<b>Países Bajos</b>
<i>Costa Rica</i>	<b>Pakistán</b>
Dinamarca	Panamá
Estados Unidos	Paraguay
Filipinas	Portugal
<b>Finlandia</b>	Reino Unido
Francia	Sudáfrica
<i>Irlanda</i>	Suiza
<b>Islandia</b>	

Administración de vacunas:

En **negrita**: solamente por otros profesionales de la salud

En *cursiva*: solamente por farmacéuticos

Otros: por farmacéuticos u otros profesionales de la salud

# Actividades de promoción de la vacunación (n = 34)

---



Argentina	Irlanda
Australia	Israel
Bélgica	Italia
Bolivia	Japón
Brasil	Jordania
Canadá	Líbano
China	Nigeria
Congo (RD)	Nueva Zelanda
Costa Rica	Países Bajos
Dinamarca	Pakistán
España	Polonia
Estados Unidos	Portugal
Etiopía	Reino Unido
Federación Rusa	Senegal
Filipinas	Sudáfrica
Finlandia	Suiza
Francia	
Irak	

# Vacunas administradas en farmacia comunitaria

	Gripe	HZV	Pneu moco	Viajante	HPV	DTP	Triple (SPR)	HepB	HepA	Hib	Meni ngoc.	Otras
Argentina	Y	ND	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	ND	Rotavirus
Australia*	Y	N	N	N	N	Y	Y	N	N	N	N	N
Bolivia	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Brasil	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Canadá*	Y	Y	Y	ND	Y	Y	ND	Y	Y	ND	ND	Rabia
Congo (RD)	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Costa Rica	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	ND	Dengue, Polio
Dinamarca	Y	N	N	Y	N	N	N	N	N	N	N	N
Finlandia	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Francia*	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Islandia	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Irlanda	Y	Y	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Israel	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Libano	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Madagascar	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Nepal	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Países Bajos	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Nueva Zelanda	Y	Y	N	N	N	Y	N	N	N	N	Y	Cólera, E. coli. enterotoxigenica
Pakistán	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Panamá	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Paraguay	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Filipinas	Y	N	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Portugal	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	N	Y	Rabia, Rotavirus
Sudáfrica	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Polio, BCG, Rotavirus,
Suiza*	Y	N	N	N	N	N	Y	Y	Y	N	N	Encefalitis trans. por garrapatas
Reino Unido	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	ND	Y	Polio, cólera, encefalitis trans. por garrapatas, rabia
EEUU*	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	

\* Varía según estado / provincia / cantón

Administración de vacunas:

En **negrita**: solo por otros profesionales de la salud

En *cursiva*: solo por farmacéuticos

Todos los demás: farmacéuticos y otros profesionales de HC

# Algunas evidencias publicadas recientemente

---



**Canadá:** Cuando los farmacéuticos tienen plena autoridad para vacunar, las tasas de vacunación aumentan entre 2.6 y 3 veces más.

<http://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1715163518783000>



**Suiza:** Aumento de 8,000 para 20,000 vacunaciones en un año (de 2016 a 2017). El 20% de las personas vacunadas en una farmacia se vacunaron contra la gripe por primera vez, y el 15% de las personas vacunadas indicaron que no se hubieran vacunado si la opción de la farmacia no estuviera disponible.

<https://www.pharmasuisse.org/fr/?Article=1478246>



**Francia:** Tras el éxito del proyecto piloto en dos regiones, las autoridades sanitarias recomendaron ampliar la vacunación contra la gripe a todos los pacientes elegibles, sin receta médica.

<http://www.actusoins.com/301777/vaccination-anti-grippe-la-has-recommande-detendre-les-competences-des-infirmiers-des-sages-femmes-et-des-pharmaciens.html>



**Australia:** 64% de los australianos creen que los farmacéuticos deberían poder administrar las vacunas comunes que actualmente sólo administran los médicos, con un 62% citando la conveniencia como una importante ventaja.

<https://ajp.com.au/news/two-thirds-of-aussies-want-more-pharmacist-vaccines/?platform=hootsuite>

---

# Conclusiones y mensajes principales:

---

1. Existe evidencia clara de las ventajas de la participación de los farmacéuticos en la inmunización: *mayor accesibilidad; mayores tasas de vacunación / cobertura; seguridad; aceptación / confianza / apoyo público.*
  2. Existe una tendencia creciente de participación activa de los farmacéuticos en servicios relacionados con la vacunación, con un rápido desarrollo en la última década.
  3. El acceso a la educación y la formación es fundamental para avanzar en el desarrollo de estos servicios.
  4. Una remuneración adecuada de estos servicios contribuiría a su consolidación.
  5. La percepción de estos servicios como una amenaza por otros profesionales de la salud que prestan servicios de inmunización está disminuyendo, pero sigue siendo un desafío en algunos países.
  6. Es importante realizar campañas públicas y dirigidas a los decisores políticos sobre los beneficios de la vacunación en las farmacias.
-

An overview of  
current pharmacy  
impact on  
immunisation

A global report

2016



**fip**  
International  
Pharmaceutical  
Federation

**Perspectiva general del impacto  
actual de la farmacia en la  
inmunización.  
Un informe global**

<https://fip.org/files/fip/publications>  
(en inglés)

Gracias.