



CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos

Farmacia Hospitalaria y Oftalmología

Cinco retos ante una nueva era terapéutica

Anxo Fernández Ferreiro



Servicio de Farmacia
Área Sanitaria de Santiago de Compostela
e Barbanza

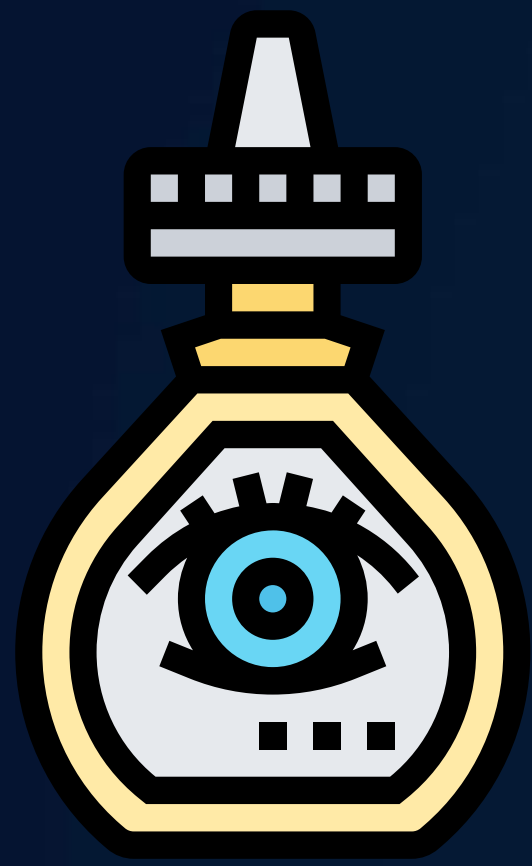


FarmaCHUS|lab
Unidade de investigación e innovación



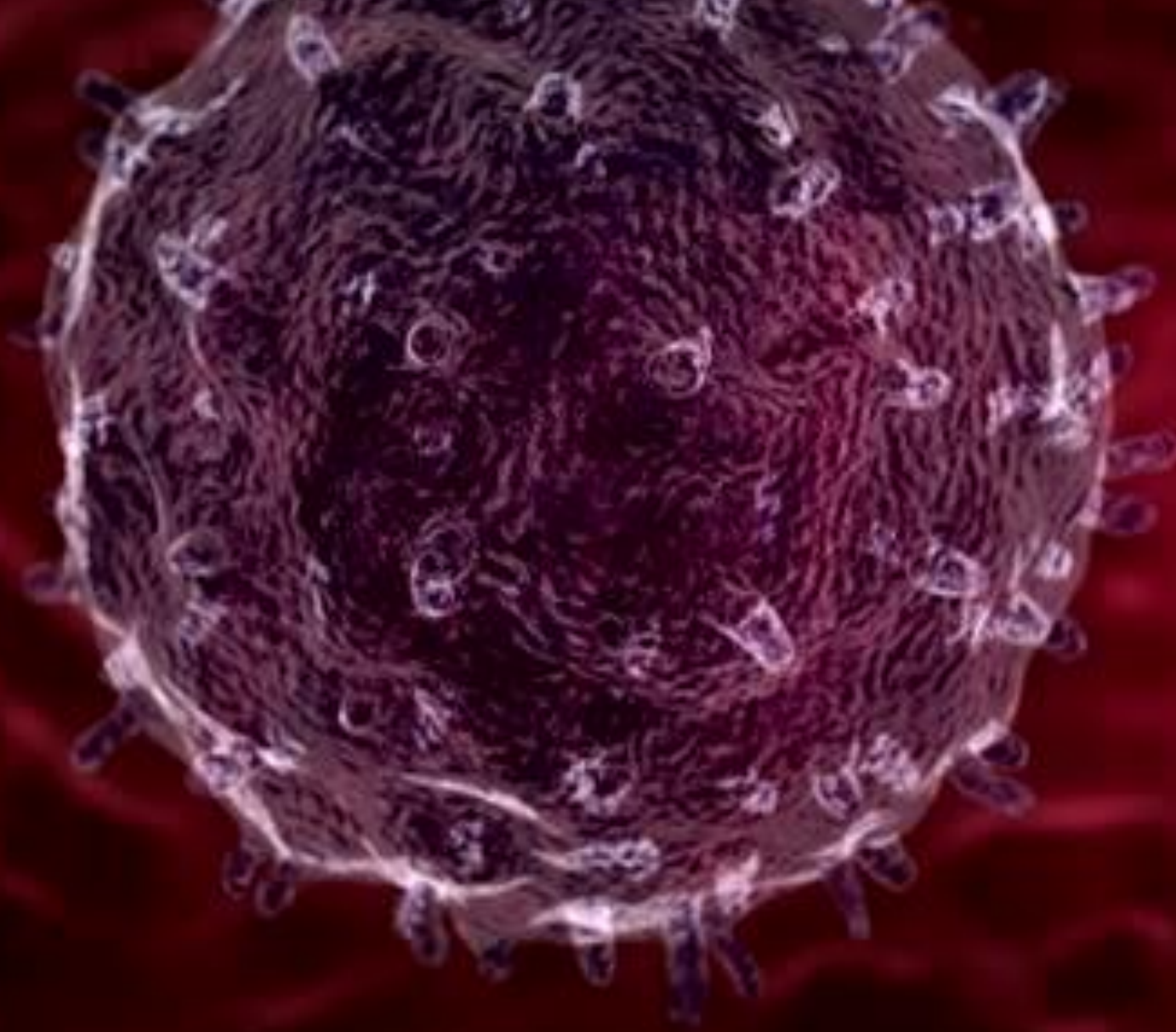
05

RETOS



**NUEVA ERA
TERAPÉUTICA**



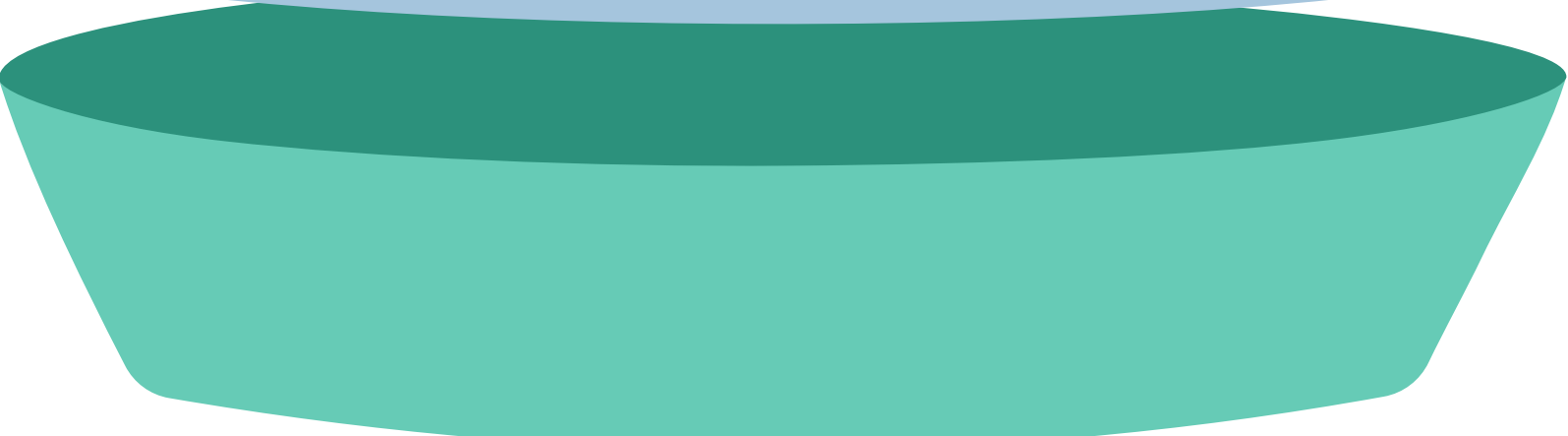




FH



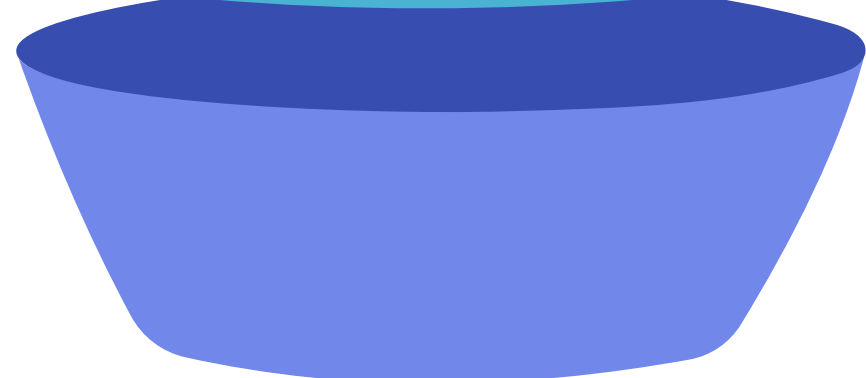
1



2



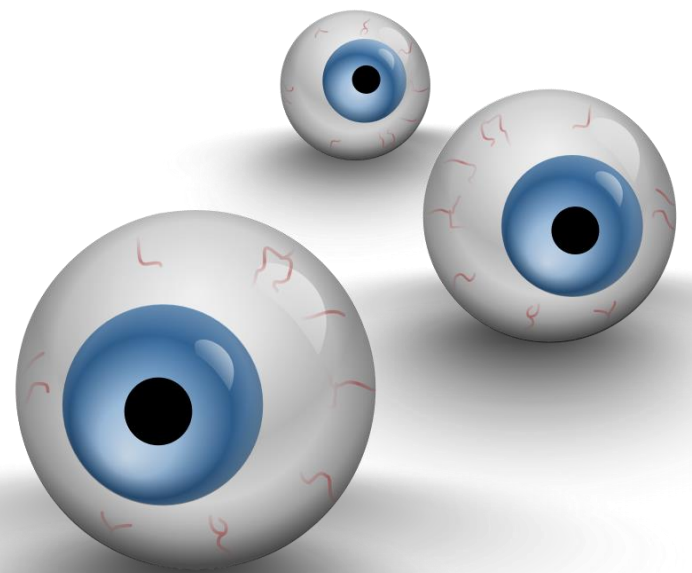
3



4



5



Situación actual

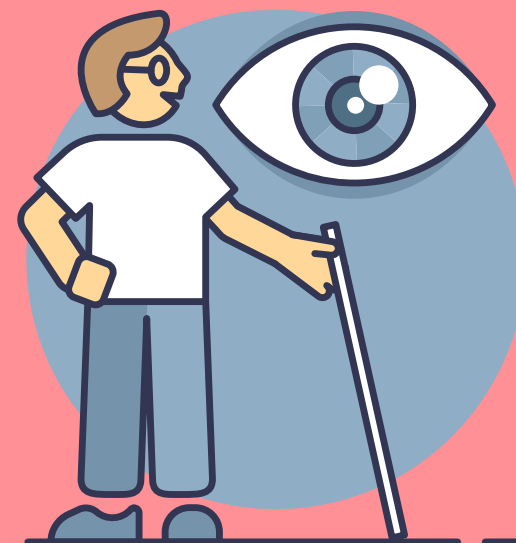
1





Gestión del cambio en Oftalmología:
Oportunidad de prevenir la pérdida de visión
y la ceguera irreversibles

- 1 España tiene una prevalencia de discapacidad visual del 10,4%, superior a la media europea del 7,4%.
- 2 La prevalencia de ceguera es del 0,5%, también superior a la media europea del 0,4%.
- 3 Se estima que el 80% de los casos de ceguera es evitable o tratable con un abordaje adecuado
- 4 La saturación del sistema sanitario impacta en la calidad asistencial y el gasto sanitario, bloqueando quirófanos y retrasando tratamientos que pueden prevenir ceguera irreversible



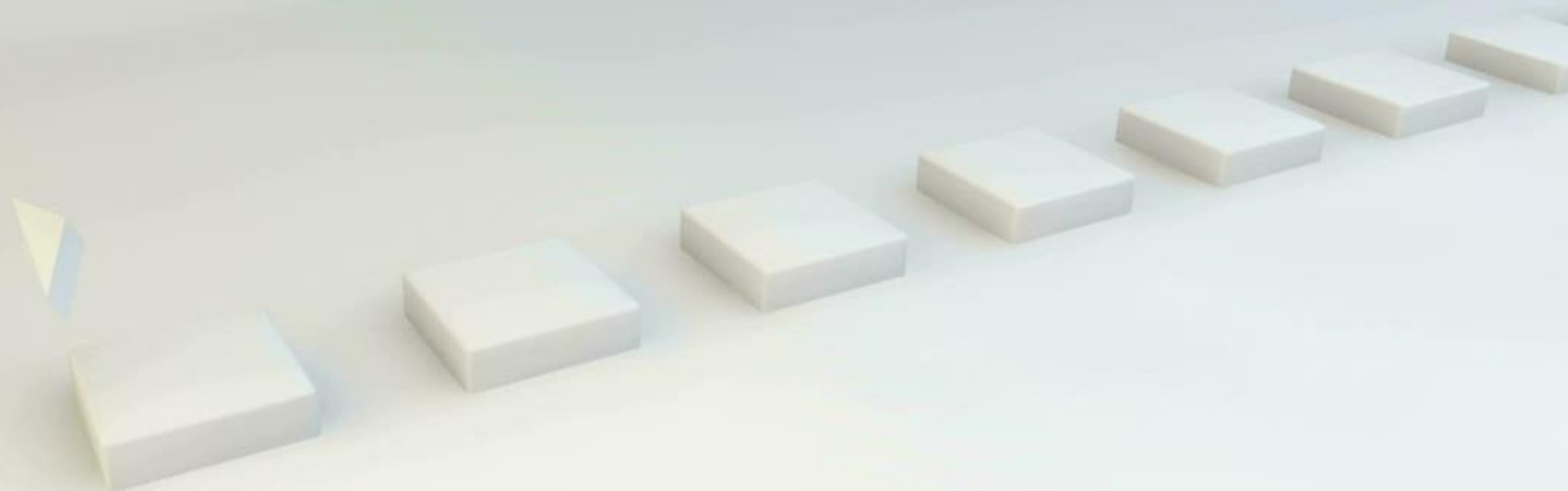
Gestión del cambio en Oftalmología:

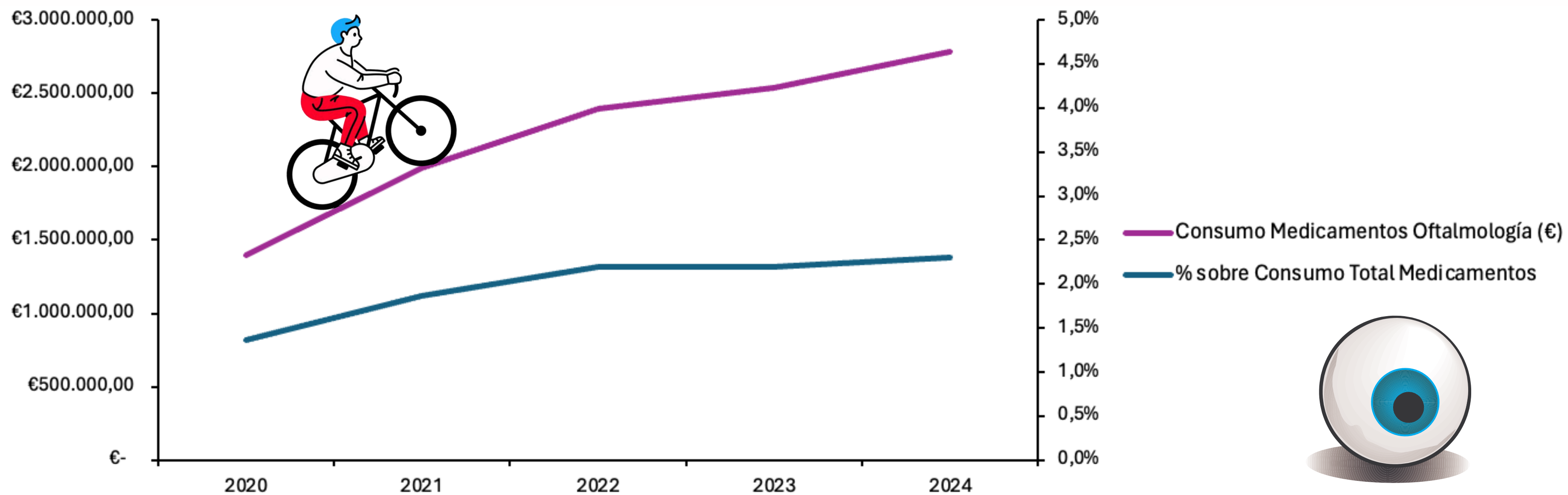
Oportunidad de prevenir la pérdida de visión
y la ceguera irreversibles

- 1 **Cataratas:** Representan el 48% de los diagnósticos oftalmológicos y son la primera causa de cirugía ocular.
- 2 **Glaucoma:** La principal causa de ceguera irreversible, afecta al 3% de la población, con más de 1 M de personas afectadas en España
- 3 **Retinopatía Diabética (RD):** Afecta al 40% de los pacientes con diabetes tipo I y al 20% de los de tipo II. En España hay 1,3 millones de personas afectadas, siendo una de las principales causas de ceguera.
- 4 **Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE):** Se estima que afecta al 5,3% de la población mayor de 50 años en España, con una prevalencia creciente debido al envejecimiento.



2024





Diez primeros subgrupos terapéuticos de mayor consumo
hospitalario en precio de venta de laboratorio.
España, años 2021 y 2022



Año 2021					
Subgrupo terapéutico ATC2		Consumo PVL* (miles de euros)	Porcentaje s/total	Porcentaje 2021/2020	Nº envases (miles)
L01	Agentes antineoplásicos	2.557.269,4	26,2	12,1	4.748
L04	Inmunosupresores	2.499.707,4	25,6	14,8	3.404
J05	Antivirales de uso sistémico	861.152,6	8,8	-5,2	2.454
B02	Antihemorrágicos	373.399,2	3,8	7,7	995
J01	Antibacterianos para uso sistémico	297.816,2	3,1	7,5	4.848
J06	Sueros inmunes e inmunoglobulinas	226.224,2	2,3	-2,8	638
R03	Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias	211.654,9	2,2	12,1	2.523
A16	Otros productos para el tracto alimentario y metabolismo	208.724,8	2,1	8,4	180
S01	Oftalmológicos	218.872,0	2,2	34,0	3.741
B03	Preparados antianémicos	190.610,2	2,0	7,7	1.673





**FORO DE
CONOCIMIENTO**



Medición de resultados

100%

reconoce la importancia de la medición de resultados para mejorar el abordaje.

18,2%

no realiza ningún tipo de medición de resultados en la actualidad.

63,3%

no disponen de registros estructurados para la evaluación sistemática.

Barreras

- _ Saturación del servicio
- _ Falta de adaptación de la HC
- _ Ausencia cultura de registro
- _ Falta de sistemas de soporte

Innovación terapéutica y tecnológica

50%

considera que no disponen de la información suficiente sobre innovación terapéutica.

90,9%

considera que la innovación digital es clave para mejorar el trabajo del farmacéutico en el abordaje oftálmico.

Ambitos de formación

- _ Práctica clínica real
- _ Evaluación de resultados
- _ Manejo nuevas terapias
- _ Investigación
- _ Difusión evidencia científica

Colaboración y alianzas

100%

considera la colaboración un eje fundamental para mejorar el posicionamiento del farmacéutico en el Sistema de Salud.

100%

considera que la gestión de estas alianzas debe estar liderada por la Farmacia Hospitalaria.

Investigación

63,3%

afirma participar en proyectos en investigación en el campo de la Oftalmología.

Áreas específicas

- _ Terapia génica
- _ Estabilidad de formas oftálmicas
- _ Medicina Personalizada
- _ Evaluación de resultados
- _ Ensayos clínicos



Continuidad asistencial, prevención y trazabilidad

Trazabilidad

100%

considera que es clave implementar un sistema de trazabilidad.

45,5%%

asegura que sigue empleando el papel como sistema de registro.

Barreras

- _Falta de modelos estandarizados
- _Deficiencias tecnológicas
- _Características propias de los tratamientos en Oftalmología
- _Coordinación entre niveles

Continuidad asistencial

81,8%

confirma que no existen protocolos nacionales que impulsen la continuidad asistencial.

Oportunidades

- _Innovación tecnológica
- _Nuevos circuitos de comunicación
- _Formación a pacientes y familiares
- _Nuevos protocolos de derivación

Concienciación y prevención

63,3%

afirma que existe una banalización de las patologías oftálmicas.

90,9%

reconoce que un mayor conocimiento por parte del paciente podría ayudar a mejorar el abordaje de la patología.

Ámbitos clave

- _Adherencia al tratamiento
- _Prevención y diagnósticos temprano
- _Colaboración multidisciplinar
- _Concienciación de la enfermedad
- _Formación e información



Para cada objetivo estratégico se identificaron los principales retos de cada área de trabajo.

Como consecuencia, se definieron **líneas de acción e iniciativas de cambio** para dar respuesta a los principales retos de cada objetivo, dibujando la hoja de ruta de la Farmacia Hospitalaria en el ámbito de la Oftalmología en el corto-medio plazo.

A continuación, presentamos los retos identificados en cada uno de los objetivos, así como las acciones de cambio definidas para cada reto, evaluadas como 'más prioritarias' por el grupo de trabajo.

8 objetivos

17 retos

43 iniciativas

PLAN ESTRATÉGICO PARA OPTIMIZAR LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN OFTALMOLOGÍA DESDE LA FARMACIA HOSPITALARIA

Alonso Herreros, JM¹; Carmona Ibañez, G²; Crespo Martínez, C³; García del Valle, I⁴; Gámez Lechuga, M⁵; Martínez López, LM⁶; Mercadal Orfila, G⁷; Fernández Ferreiro, A⁸
Servicios de Farmacia

¹Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor, ²Hospital General Universitario de Valencia,

³Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Las Palmas de Gran Canaria, ⁴Hospital General de Catalunya, ⁵Hospital de la Santa Creu i Sant Pau,

⁶Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, ⁷Hospital Mateu Orfila, ⁸Hospital Universitario Santiago de Compostela

OBJETIVOS

- 1 Promover la especialización del Farmacéutico clínico en el Área de Oftalmología
- 2 Fomentar actividades asistenciales, científicas, técnicas, académicas, funcionales y docentes
- 3 Mejorar la atención farmacéutica integral del paciente oftálmico

MEJORAS ESPERADAS

- Atención farmacoterapéutica más estructurada
- Incorporación eficiente de innovaciones: terapéuticas y tecnológicas
- Colaboración multidisciplinar fortalecida
- Mejora significativa en la calidad: asistencial, docente e investigadora
- Satisfacción del paciente

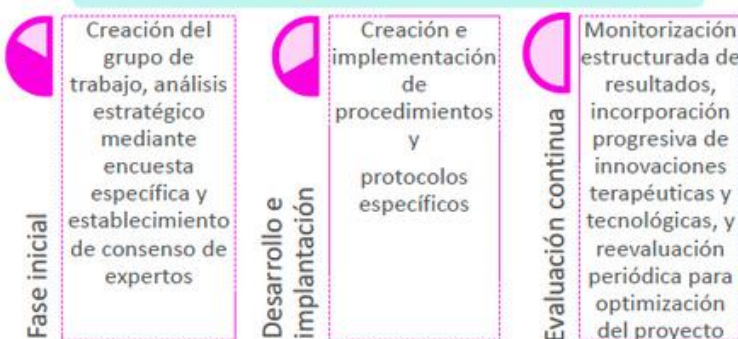
DISEÑO



APLICABILIDAD A OTROS SERVICIOS DE FARMACIA

El plan estratégico desarrollado presenta una alta replicabilidad debido a su carácter estructurado, pudiendo adaptarse fácilmente a distintos contextos organizativos dentro de la Farmacia Hospitalaria y la Oftalmología

CIRCUITO Y ETAPAS



IMPLANTACIÓN

En hospitales estatales, a través de 44 iniciativas específicas, entre las que destacan:

Grupos multidisciplinares de evaluación	Sistemas digitales de seguimiento terapéutico	Programas formativos en terapias innovadoras	Alianzas estratégicas con instituciones académicas y del ecosistema sanitario
---	---	--	---

RESULTADOS

El plan estratégico ha identificado limitaciones relevantes:

- 1 Ausencia de sistemas estructurados de seguimiento
- 2 Escasa información disponible sobre innovaciones terapéuticas y tecnológicas

Para abordarlas, se proponen acciones concretas orientadas a:

- 1 Reforzar el valor asistencial del farmacéutico clínico
- 2 Garantizar un uso racional, seguro, efectivo y eficiente de la farmacoterapia oftalmológica
- 3 Asegurar su trazabilidad
- 4 Facilitar la incorporación ágil y eficiente de nuevas terapias y tecnologías

LIMITACIONES

La diversidad organizativa de los centros participantes podría afectar a la homogeneidad en la comparabilidad directa de los resultados tras su implementación



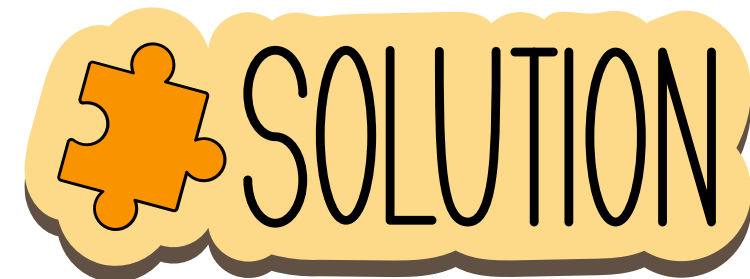
FORO DE
CONOCIMIENTO
OFHTA
FARMACIA
OFTALMOLÓGICA



farmacotecnia

Grupo de trabajo Farmacotecnia de la **sofn**





Plan estratégico



farmacotecnia
Grupo de trabajo Farmacotecnia de la sefh

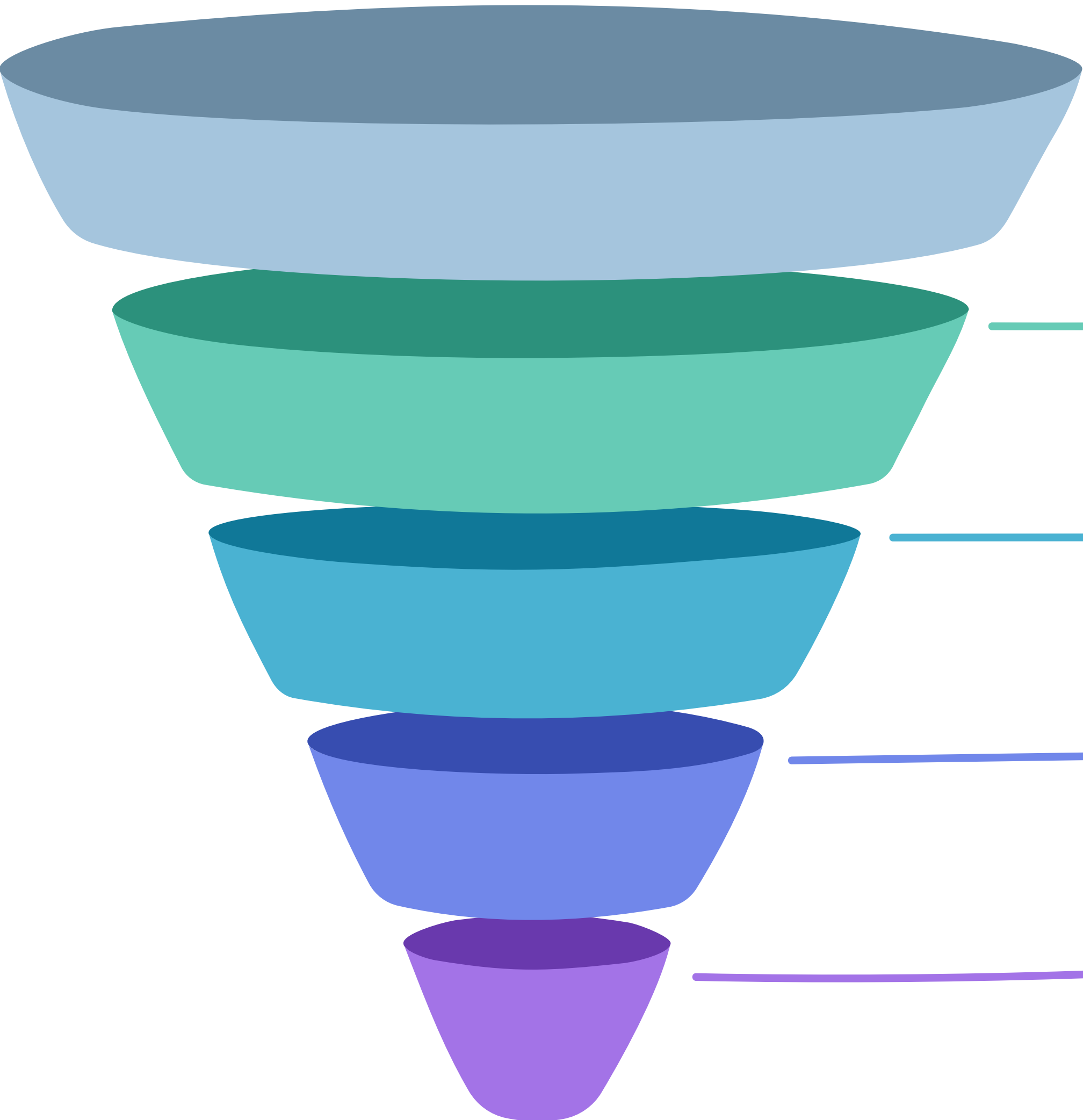


1



Situación actual





1

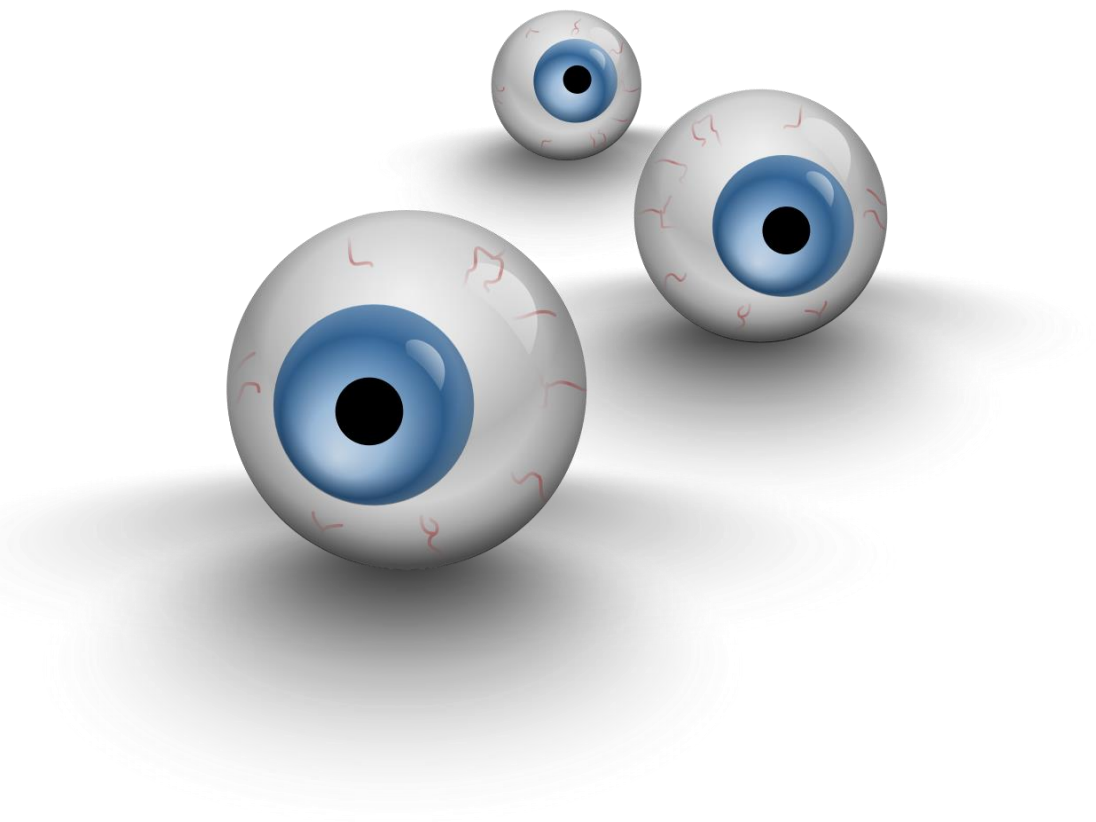
Plan estratégico

2

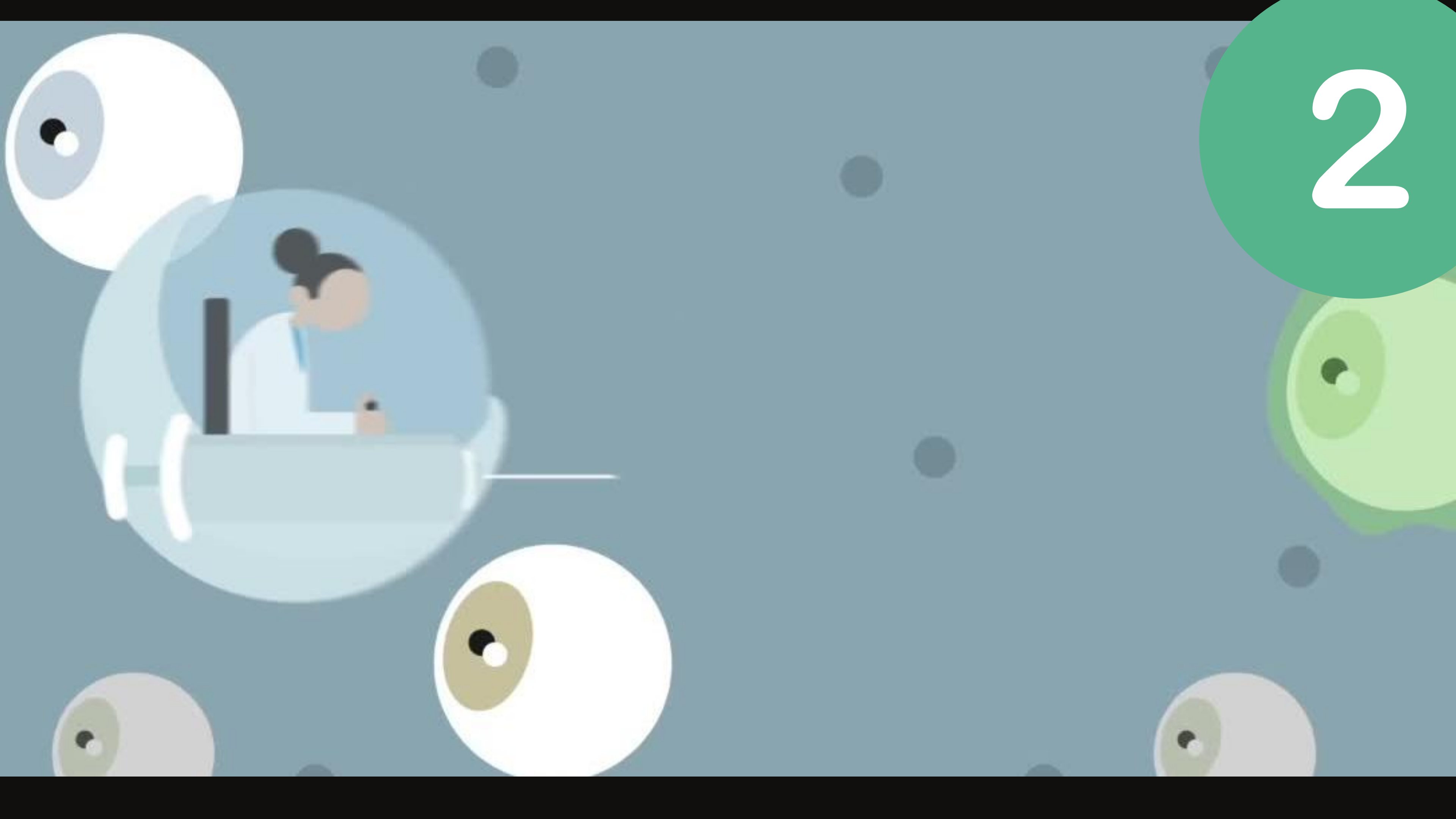
3

4

5



2



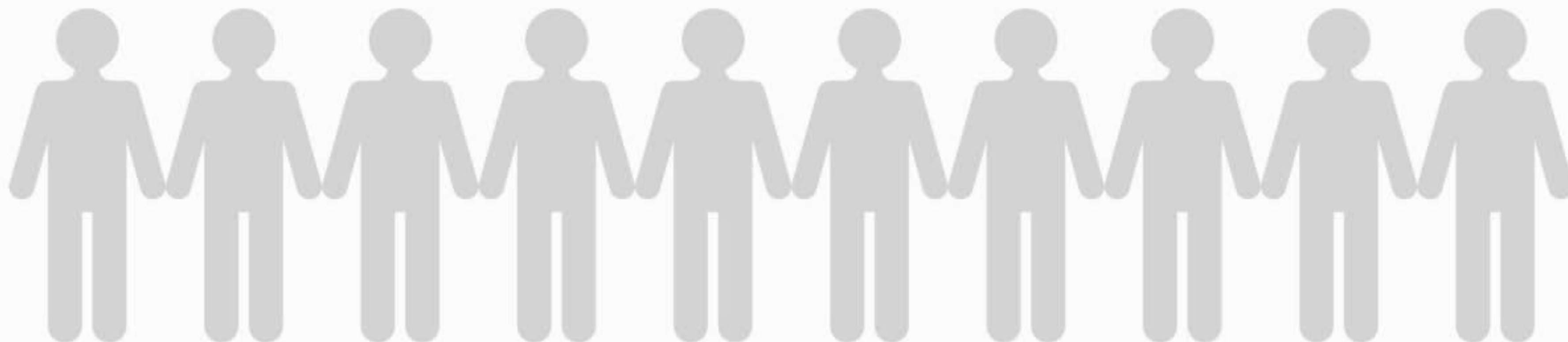


Farmacos anti-complemento

Approved

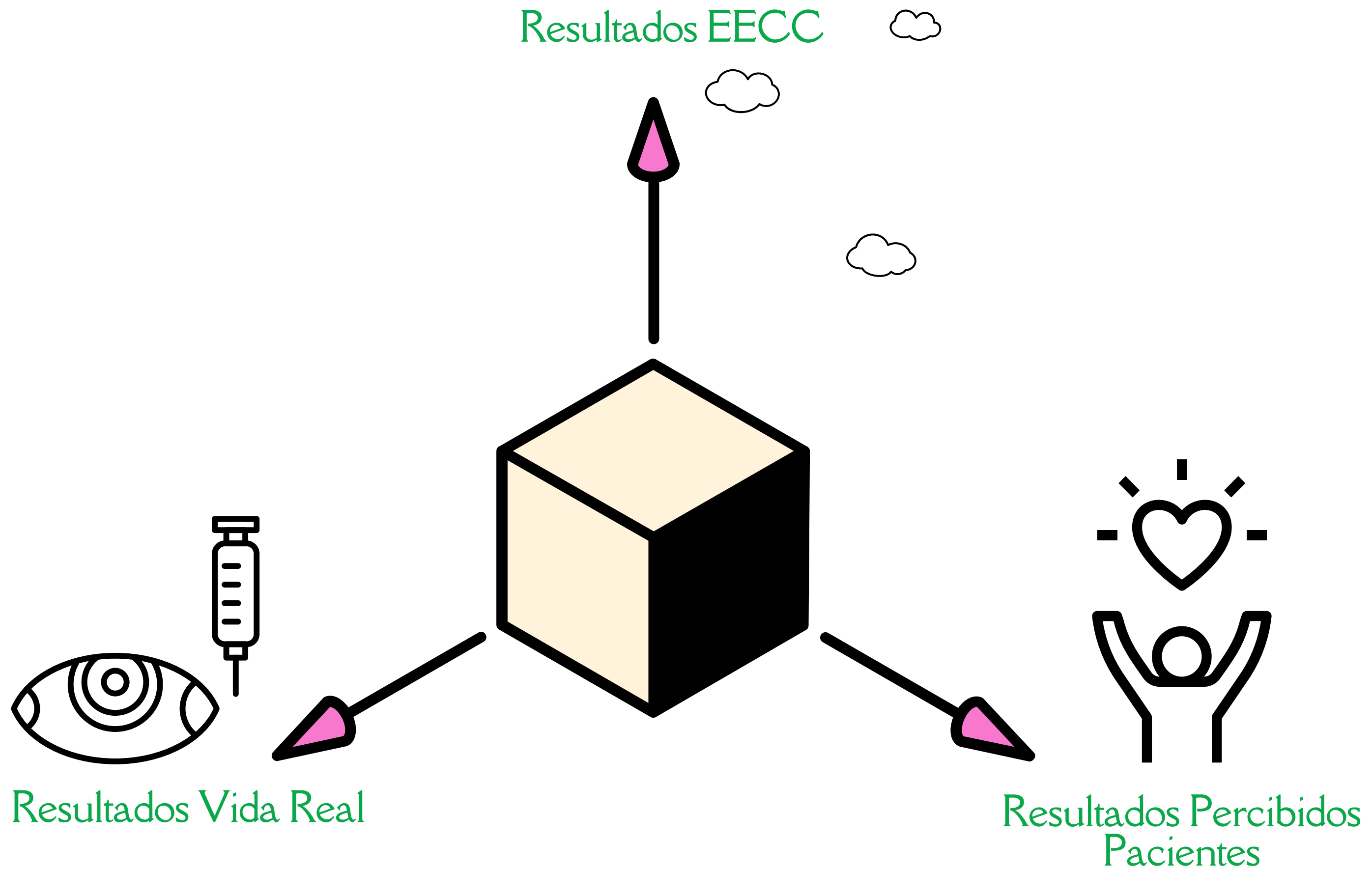


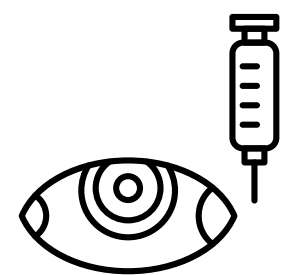
Disapproved



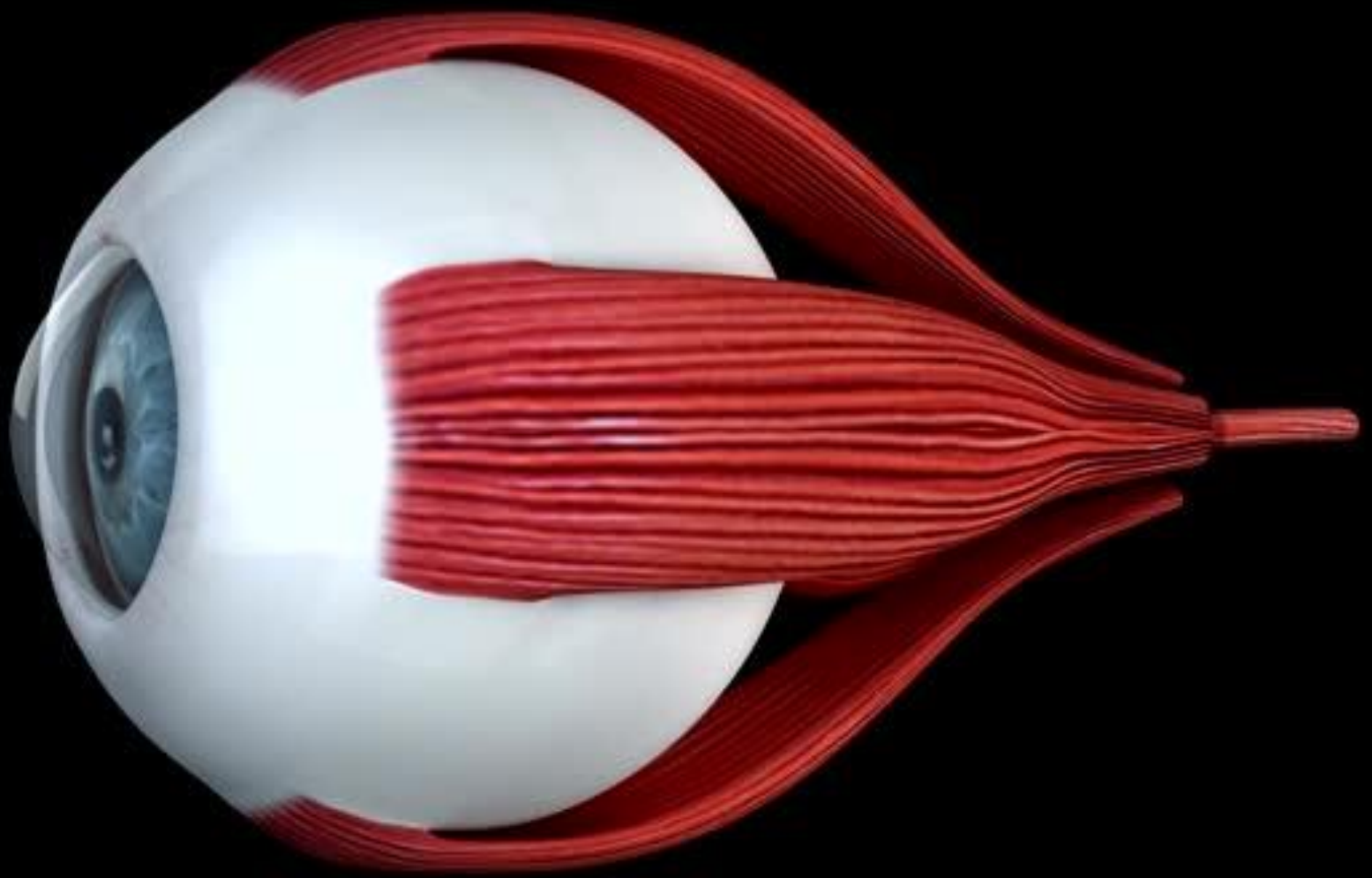
0 %

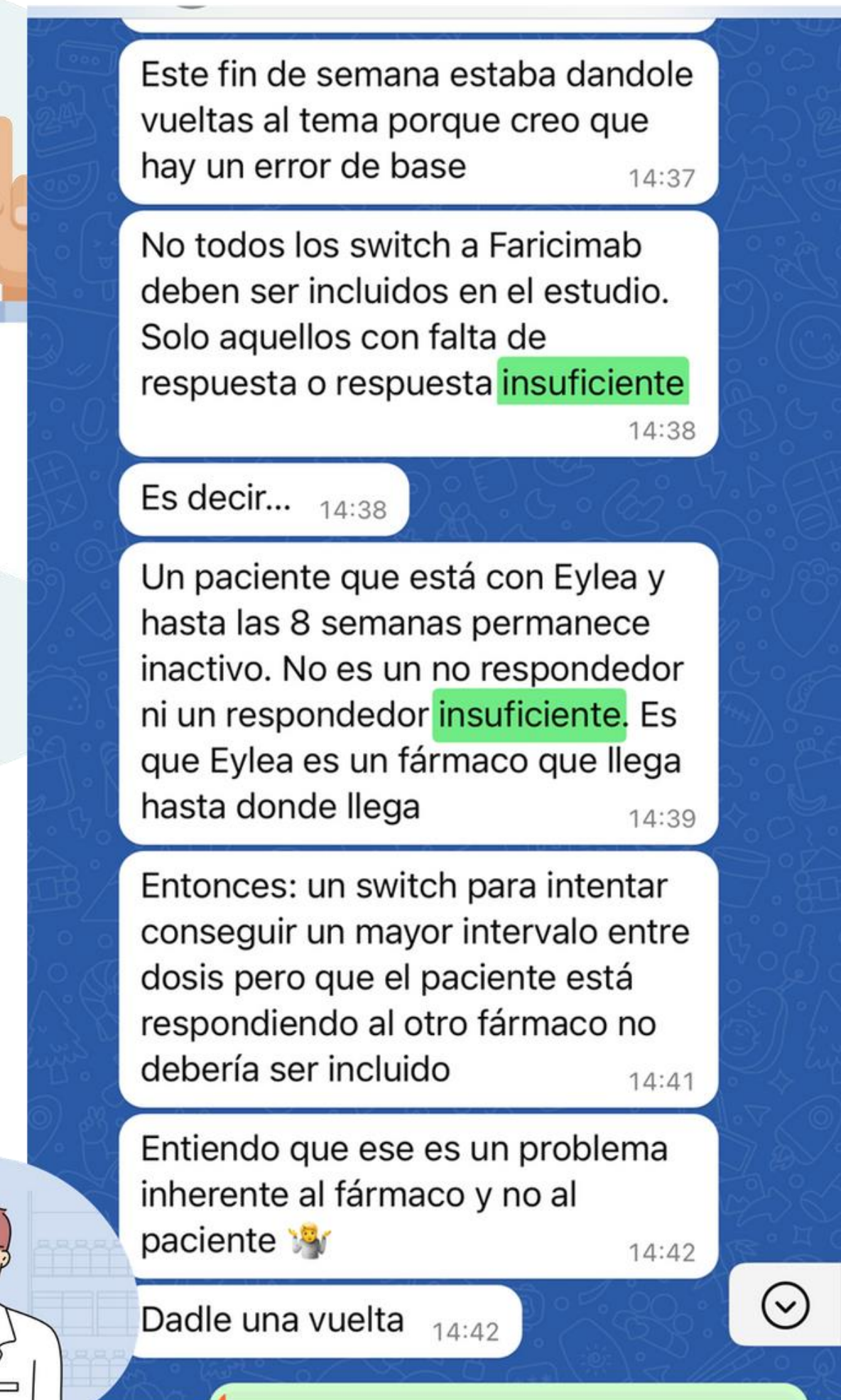
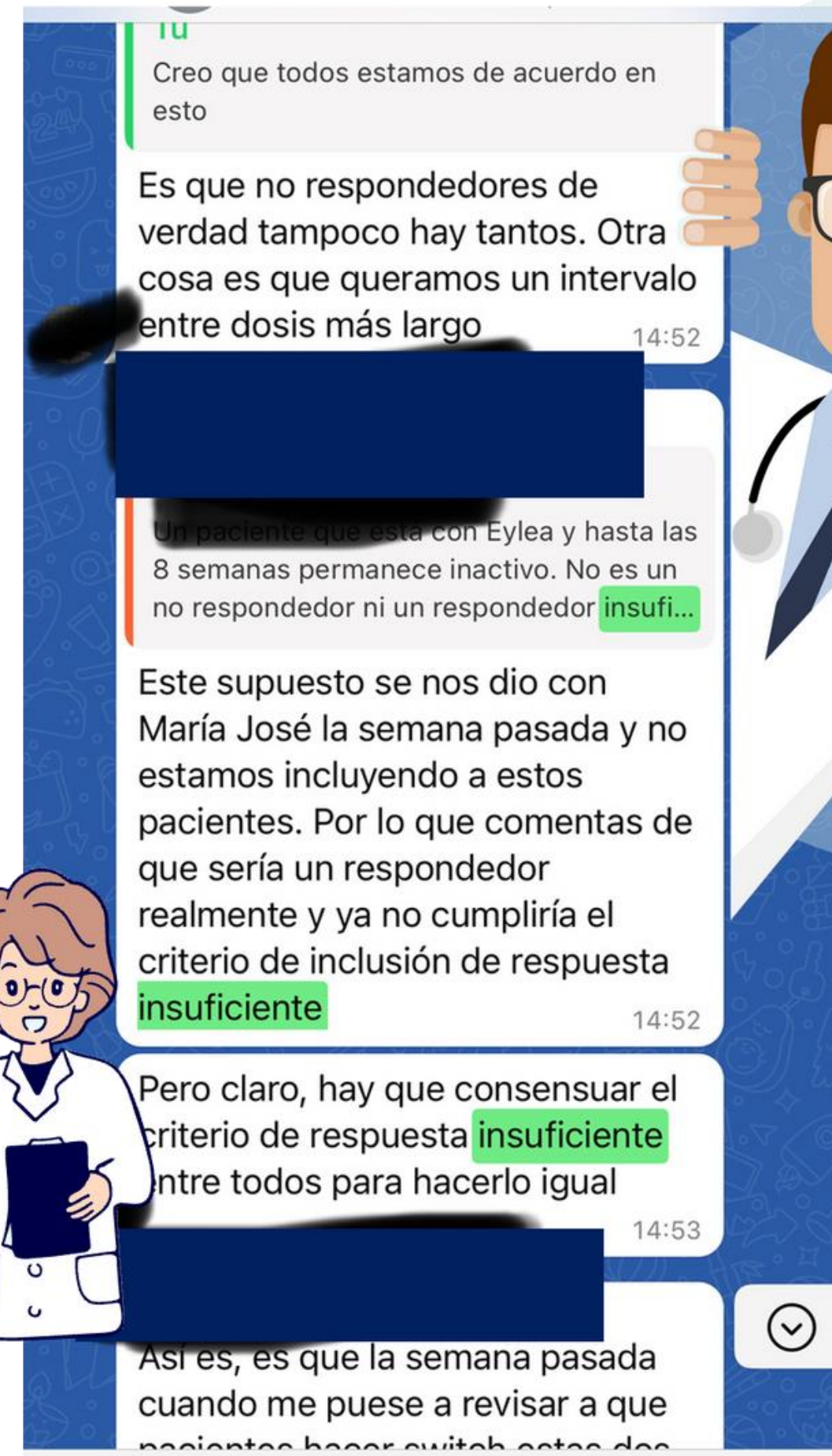
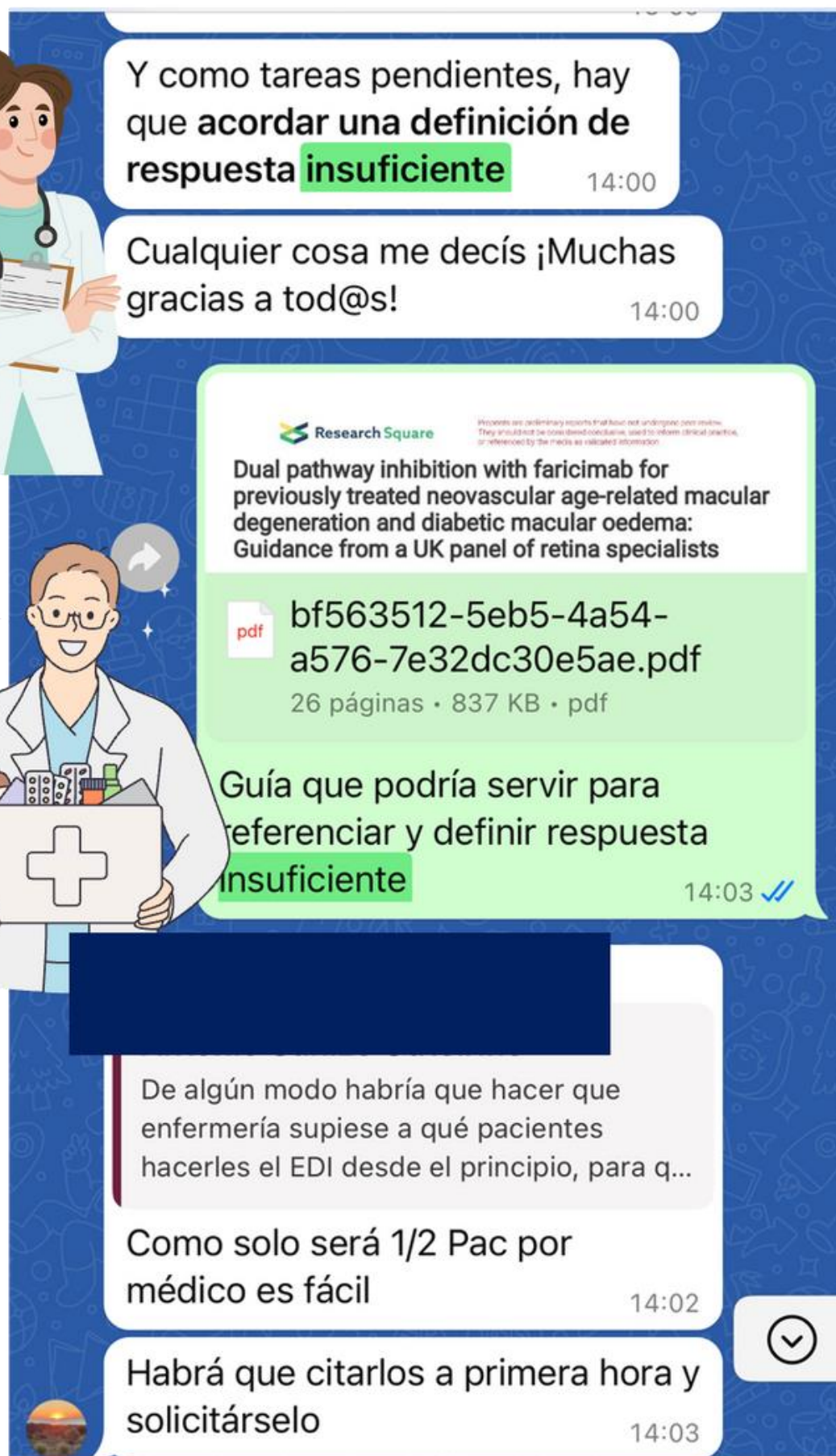


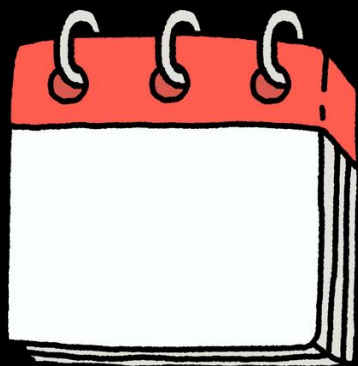
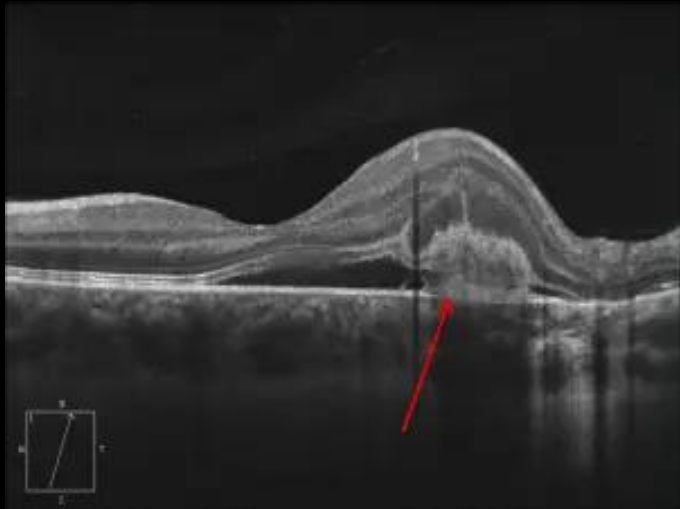




Metrica	Definición	¿Quién las reporta?	¿Qué miden?	Ejemplos	¿Cómo se obtienen?
CROMs	Resultados reportados por el clínico (Clinician-Reported Outcome Measures)	Clínico	Variables clínicas asociadas a una enfermedad	Agudeza visual, Glucosa en sangre, Marcador PSA	Historia clínica
PROMs	Resultados reportados por el paciente (Patient-Reported Outcome Measures)	Paciente	Variables relacionadas a su calidad de vida o aspectos relevantes asociados a la enfermedad o tratamiento	Movilidad del paciente, Capacidad de autocuidado, Dolor o molestias	Pregunta directa al paciente
PREMs	Experiencia reportada por el paciente (Patient-Reported Experience Measures)	Paciente	Variables relacionadas con un proceso organizativo o con la relación con la institución	Interés mostrado por el médico en sus síntomas, Facilidad para obtener cita, Tiempos de espera	Pregunta directa al paciente







AGUDEZA VISUAL	Completa	50%
	Parcial	42%
	No respuesta	8%
PROGRESIÓN ANATOMICA	Progresión	8%
	No Progresión	92%
FLUIDOS	Mejor sin desaparecer	21%
	Igual o peor	46%
	Desaparición	33%
EXTENSIÓN DE INTERVALO	Sí	42%
	No	58%

- Respuesta clínica

Mes 4: 65% pacientes buena respuesta, 35% pobre respuesta

Mes 12: 46% buena respuesta y 54% pobre respuesta

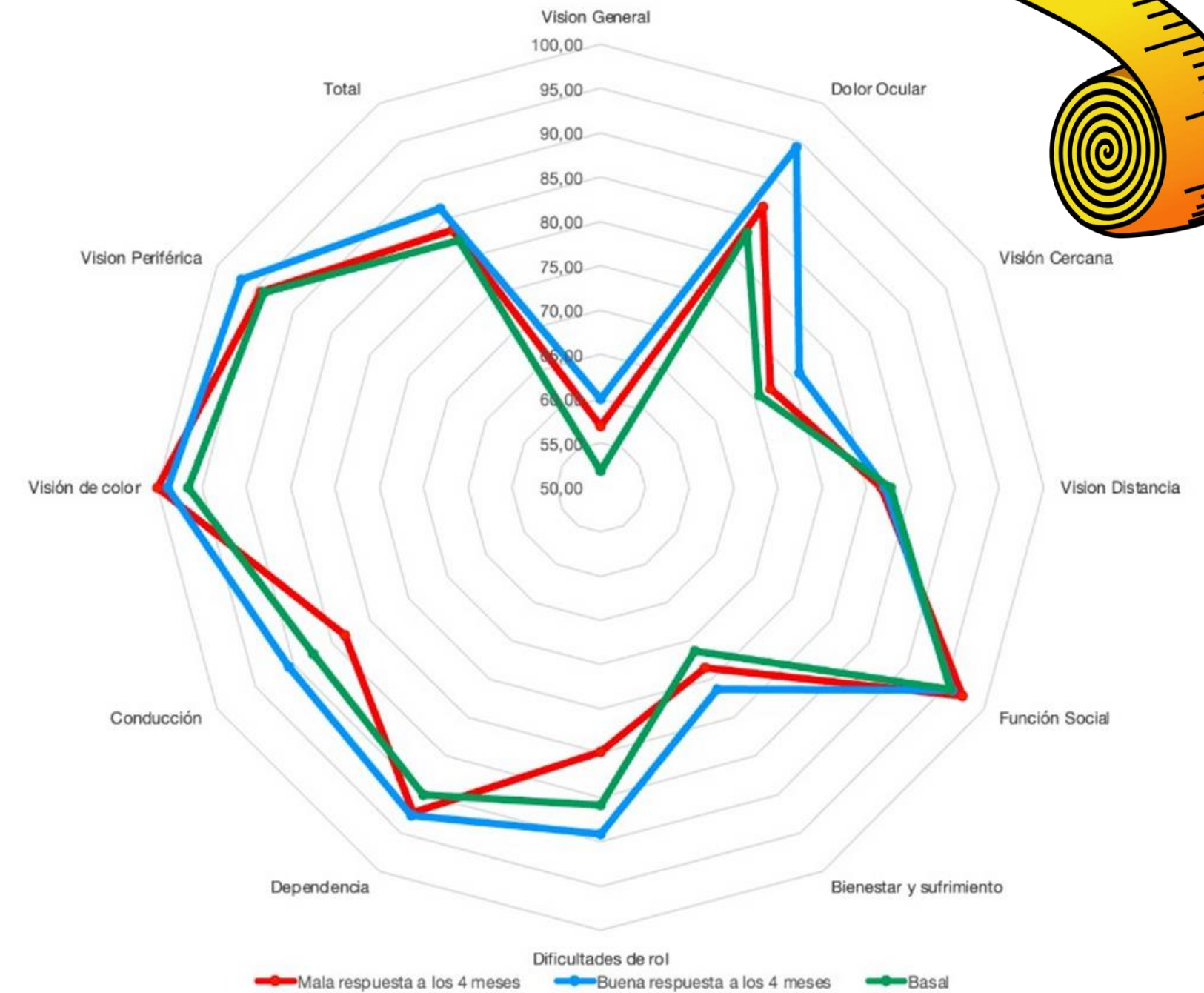
- Tratamiento mejora CdV una media de 4,27 puntos

Mayor incremento de CdV tras fase de carga

No diferencias aumento CdV entre buena y pobre respuesta

- Buena respuesta mes 4, mejor CdV mes 12 ($p = 0,048$)

87,95 ($\pm 5,89$) buenos respondedores vs 83,56 ($\pm 6,86$) en pobres respondedores



Implementation of value-based healthcare in ophthalmology: a scoping review

Zulkarnain Abubakar ¹, Amal Chalik Sjaaf,² Tjahjono Darminto Gondhowiardjo,³
Moh Anfasa Giffari Makkaraka ⁴



ICHOM *International Consortium for Health Outcome Measurements*

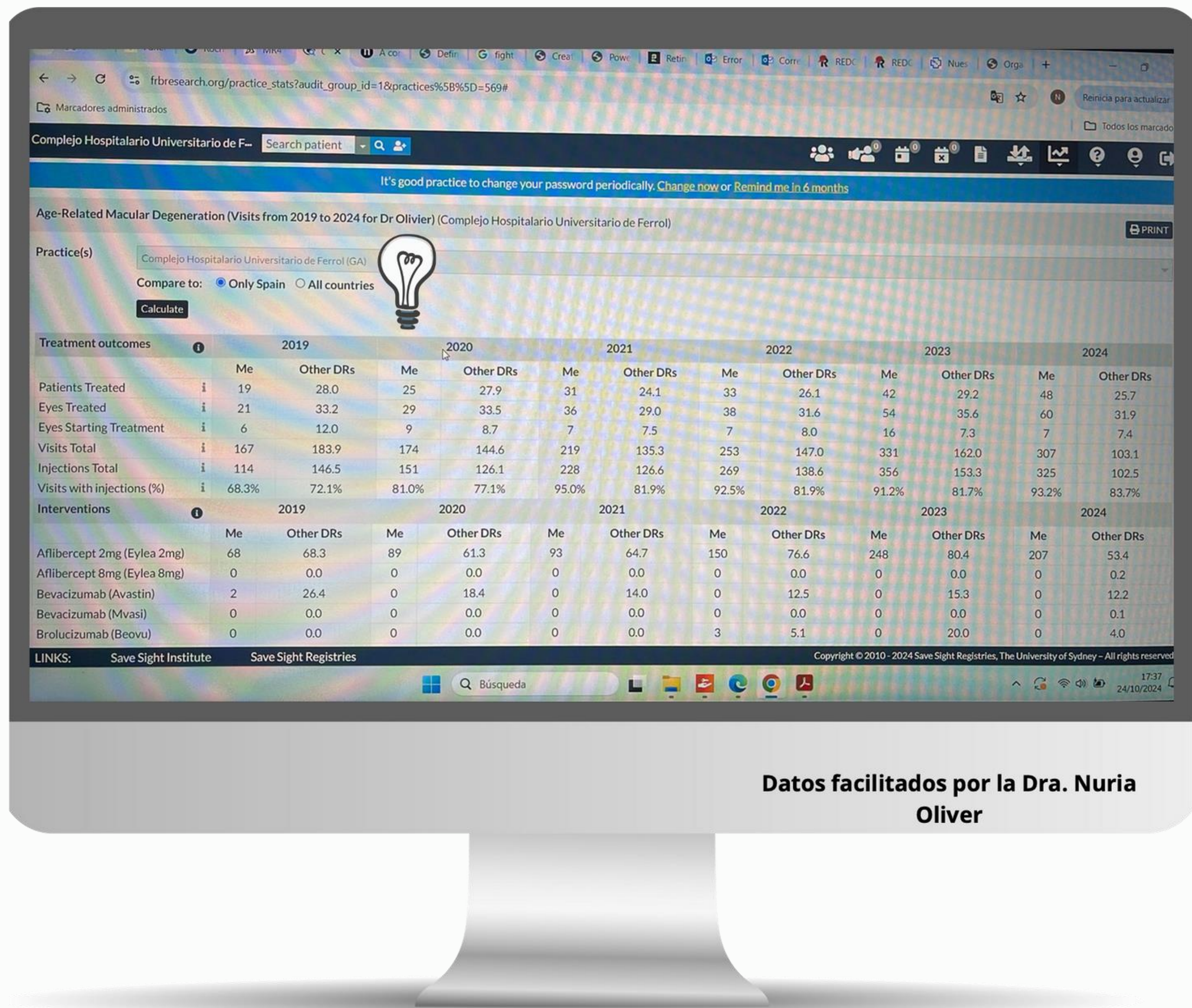
Macular Degeneration

✓ Completed

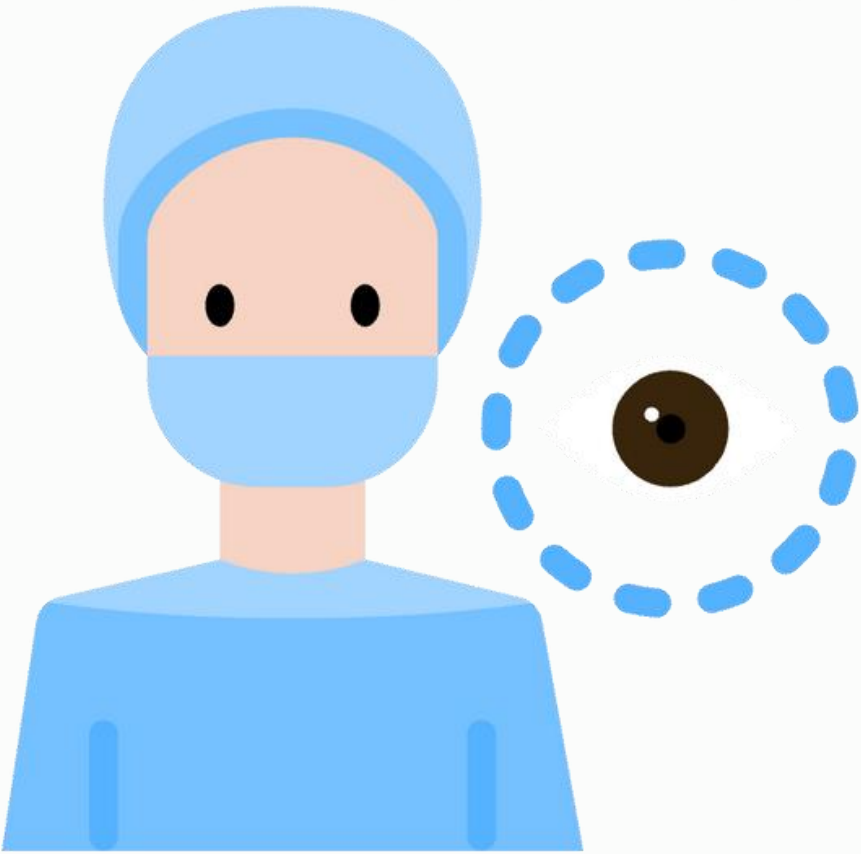
The ICHOM Set of Patient-Centered Outcome Measures for Macular Degeneration is the result of hard work by a group of leading physicians, measurement experts and patients. It is our recommendation of the outcomes that matter most to patients with Macular Degeneration. We urge all providers around the world to start measuring these outcomes to better understand how to improve the lives of their patients.

1. Endophthalmitis
2. Individual treatments received for macular degeneration
3. Recommended to track via the Brief Impact of Vision Impairment (B_IVI) Questionnaire
4. Presence of fluid, edema, or hemorrhage





FRB resultado global de mis pacientes de DMAE de los últimos 5 años



Solución inteligente

para el seguimiento del paciente oftalmológico,
apoyo al diagnóstico y medición de resultados en
salud

SOLICITAR DEMO

NAVETA STANDART SETS

Rheumatoid arthritis

PROMIS-PI	WPAI-RA
PROMIS-Fatigue	WRFQ
PROMIS-PF	EESS Auto
IPAQ	RAID
TSQM	RAPID3*
P3CEQ*	

Psoriasis

DLQI**	PROMIS 29
PSSD	WRFQ
HADS**	EESS Auto
IPAQ	TSQM
P3CEQ*	

Multiple sclerosis

MusiQoL	WRFQ
HADS**	EESS Auto
FACIT-Fatigue	IPAQ
TSQM	P3CEQ*

Prostate cancer

EPIC-26	MST
EORTC QLQ-PR25	NCI's PRO-CTCAE
EORTC QLQ-C30	WRFQ
EESS Auto	PROMIS 29
IPAQ	TSQM
P3CEQ*	

HIV

HIV SI**	HADS**
WHOQoL-HIV**	ESTAR
Berger HSS	SMAQ
WRFQ	IPAQ
TSQM	P3CEQ*

Psoriatic arthritis

PSSD	PROMIS-PF
PROMIS-PI	PsAID12
PROMIS-Fatigue	EESS Auto
IPAQ	P3CEQ*

Atopic dermatitis

QoLIAD	5-D Itch Scale
NRS-Itch	DLQI**
POEM	PROMIS 29
WRFQ	IPAQ
EESS Auto	TSQM
P3CEQ*	

Migraine

HIT-6	PROMIS 29
MIDAS	WRFQ
MSQ	EESS Auto
TSQM	IPAQ
P3CEQ*	

Breast cancer

EORTC QLQ-BR23	EORTC QLQ-C30
BREAST-Q	MST
FACT-ES	NCI's PRO-CTCAE
PROMIS 29	WRFQ
IPAQ	EESS Auto
TSQM	P3CEQ*

Asthma

ACT	FACIT-Fatigue
mini AQLQ	PROMIS 29
SNOT-22	WRFQ
IPAQ	EESS Auto
TSQM	P3CEQ*

Ankyl. spondylitis

ASDAS	PROMIS-PF
BASFI	WPAI:RA
PROMIS-PI	PROMIS-29
PROMIS-Fatigue	EESS Auto
WRFQ	IPAQ
TSQM	P3CEQ*

Hidra. suppurativa

HSQoL24	VAS-Pain
DLQI**	PROMIS 29
HADS**	IPAQ
WRFQ	TSQM
EESS Auto	P3CEQ

Crohn's disease

IBDQ32	HBI**
IBD Control*	FACIT-Fatigue
MIBDI**	WRFQ
IPAQ	EESS Auto
TSQM	P3CEQ*

Lung cancer

EORTC QLQ-LC 13	WRFQ
EORTC QLQ-C30	EESS Auto
MST	IPAQ
PROMIS 29	TSQM
WRFQ	P3CEQ*
NCI's PRO-CTCAE	

Nasal polypsis

SNOT-22	PROMIS 29
NCS	WRFQ
VAS-LoS	EESS Auto
TSQM	IPAQ
P3CEQ*	

Lupus

LIT	HADS**
PROMIS-Fatigue	IPAQ
VAS-Pain	WRFQ
EESS Auto	P3CEQ*
TSQM	

Urticaria

UAS7	PROMIS 29
UCT	WRFQ
CU-Q2oL	EESS Auto
TSQM	IPAQ
P3CEQ*	

Ulcerative colitis

IBDQ32	SCCAI
IBD Control*	FACIT-Fatigue
MIBDI**	WRFQ
PROMIS 29	EESS Auto
TSQM	IPAQ
P3CEQ*	

Anaemia

IPAQ	PROMIS 29
------	-----------

Ophthalmol. diseases

LVQOL	WRFQ
VFQ-25	EESS Auto
PROMIS 29	IPAQ
TSQM	P3CEQ*

PROMs (Patient-reported Outcome measures)

PREMs (Patient-reported Experience measures)

NAVETA
RHEUMA

NAVETA
NEURO

NAVETA
HIV

NAVETA
DIGEST

NAVETA
ONCO

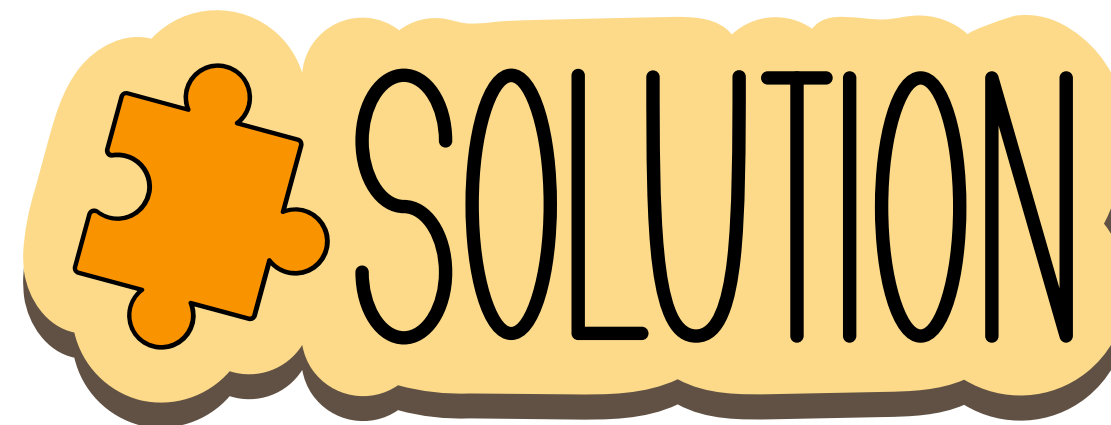
NAVETA
MISCELLANEOUS

NAVETA
DERMA

NAVETA
RESPIR

ALGOPROMIA
E<0.3
** p <0.8; * p <0.7

 **naveta**
PRO/telemedicina
proms



Nuevo enfoque
farmacoterapéutico
basado en valor

2

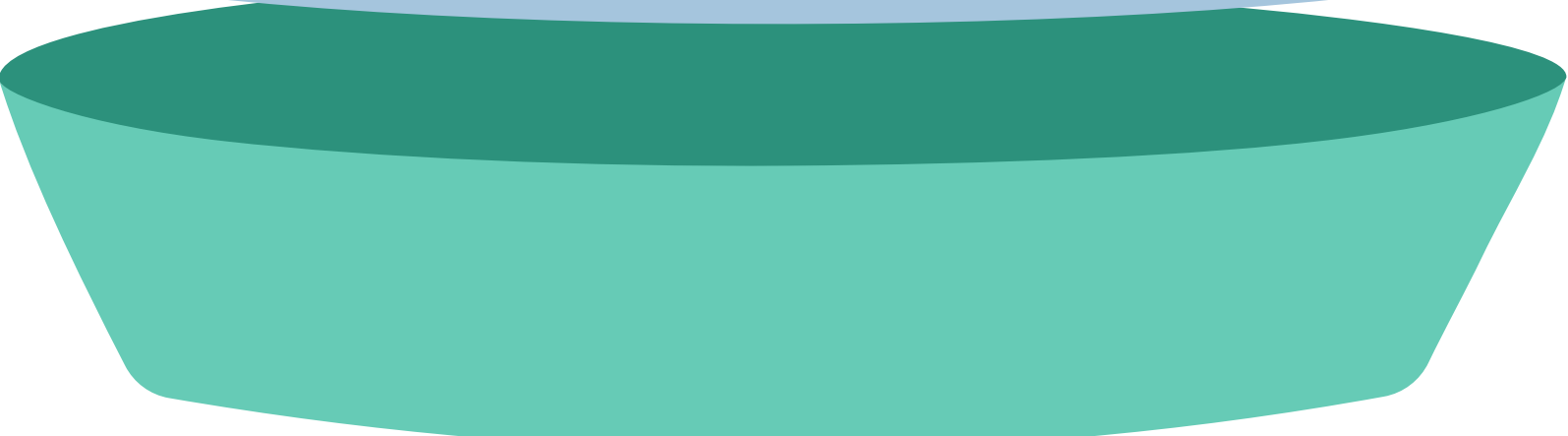
Innovación
Terapéutica





1

Plan estratégico

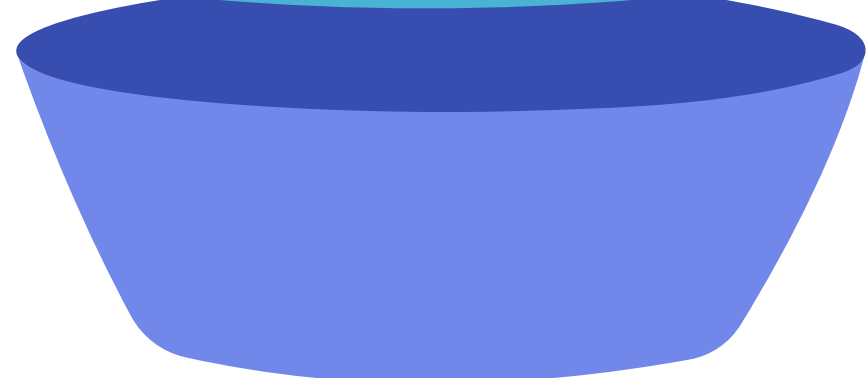


2

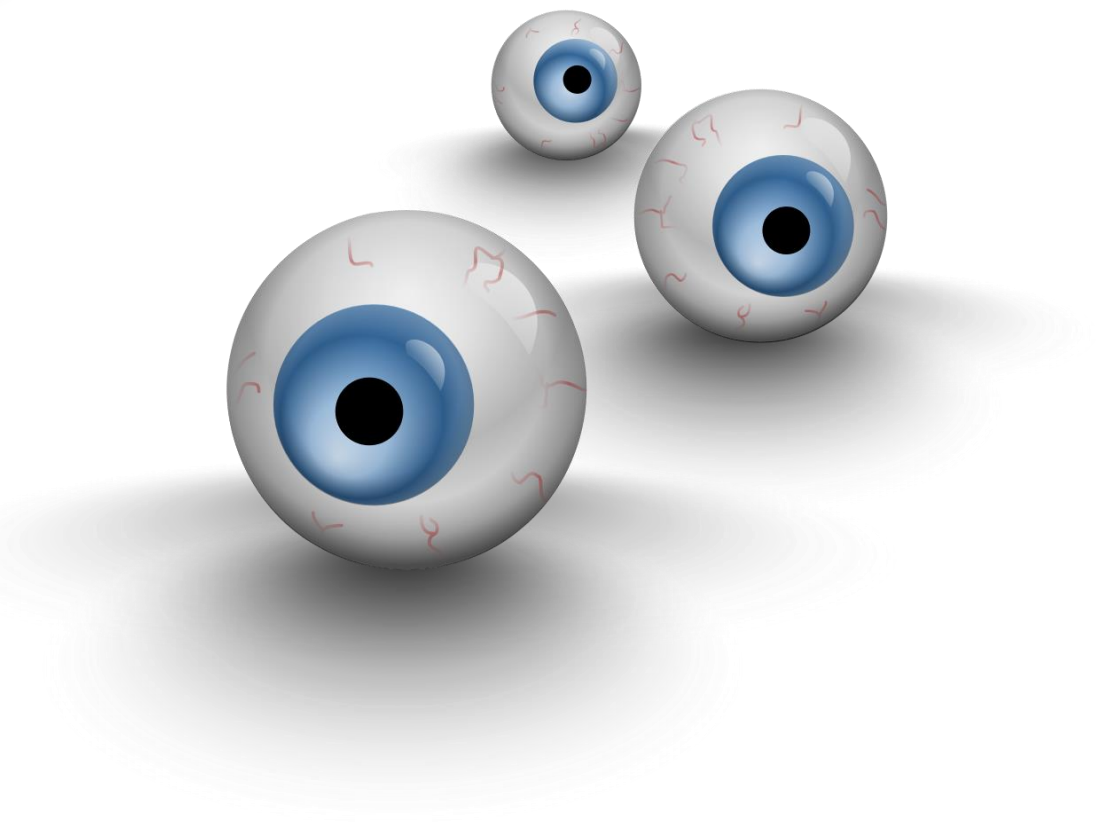
Valor e innovación



4



5





SEFHVIDEOS
2,11 K suscriptores

3



La Farmacia Hospitalaria trata de ti - Farmacotecnia

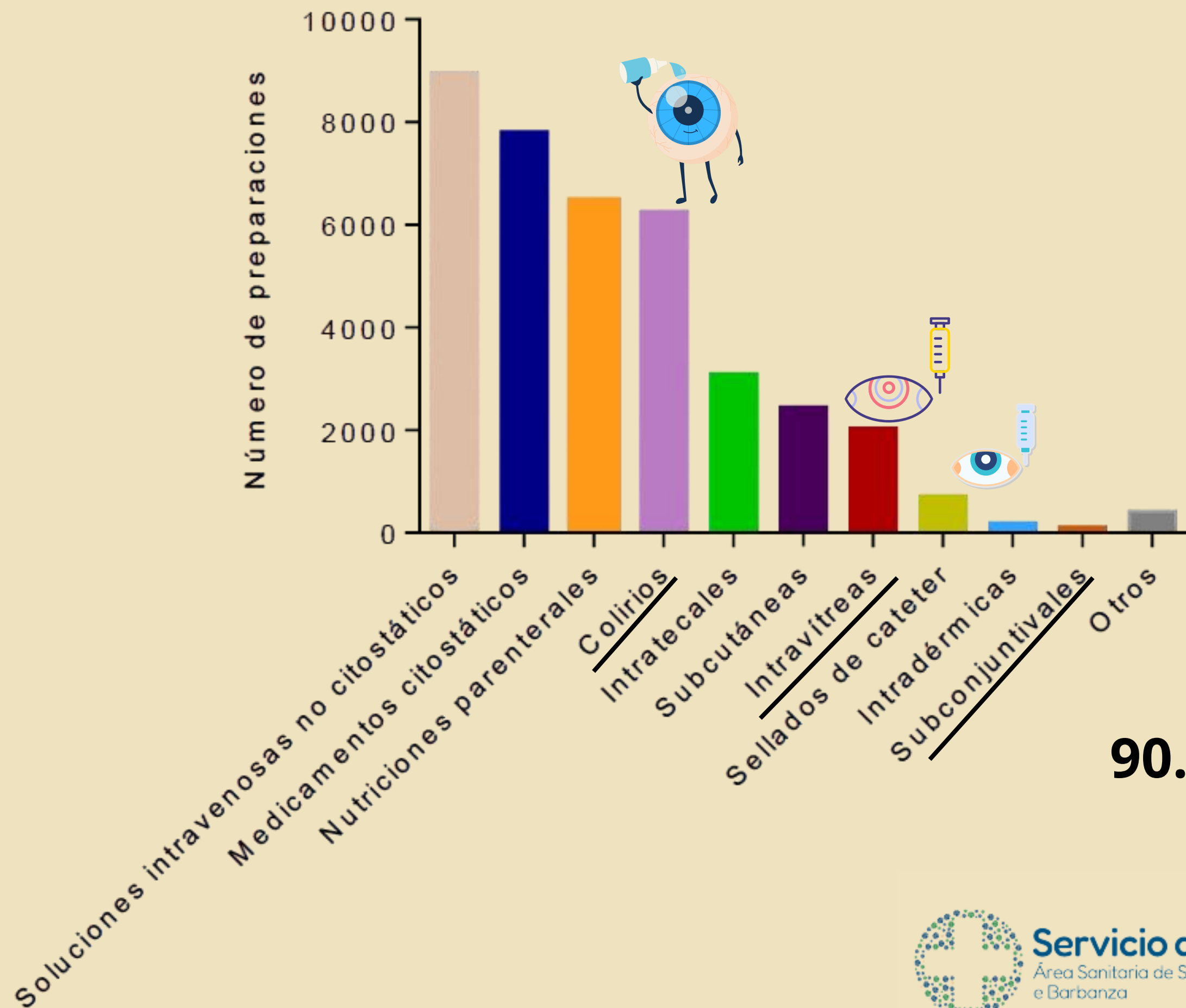


NOT FOUND



 **SOLUTION**





90.000 preparaciones/año
40% esterilidad



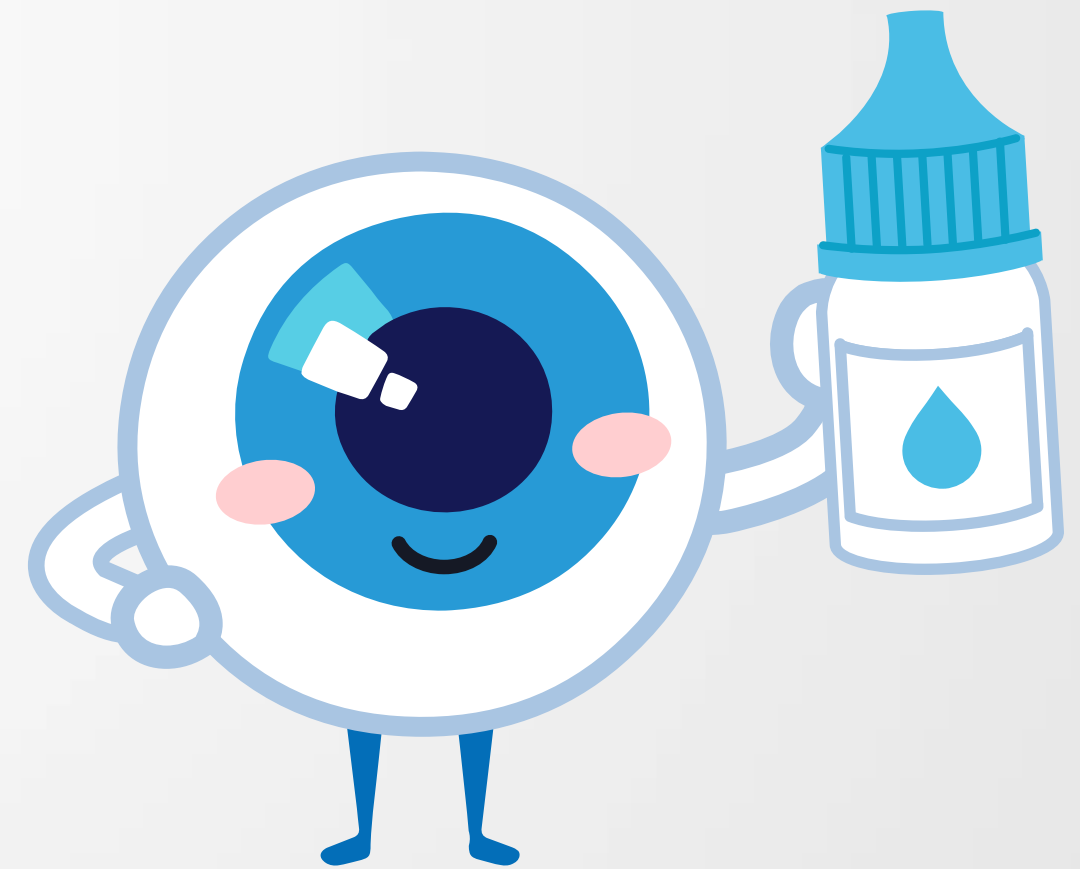
Servicio de Farmacia
Área Sanitaria de Santiago de Compostela
e Barbanza



FarmaCHUS | lab
Unidade de investigación e innovación

INSULIN

5 pacientes: 2020
80 pacientes: 2025





2 pacientes: 2020
90 pacientes: 2025

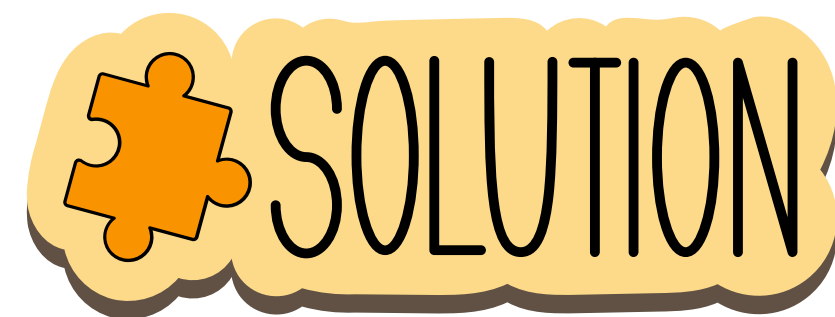
TACRO
UNUS











**Derivación,
Externalización
Dedicación**

3



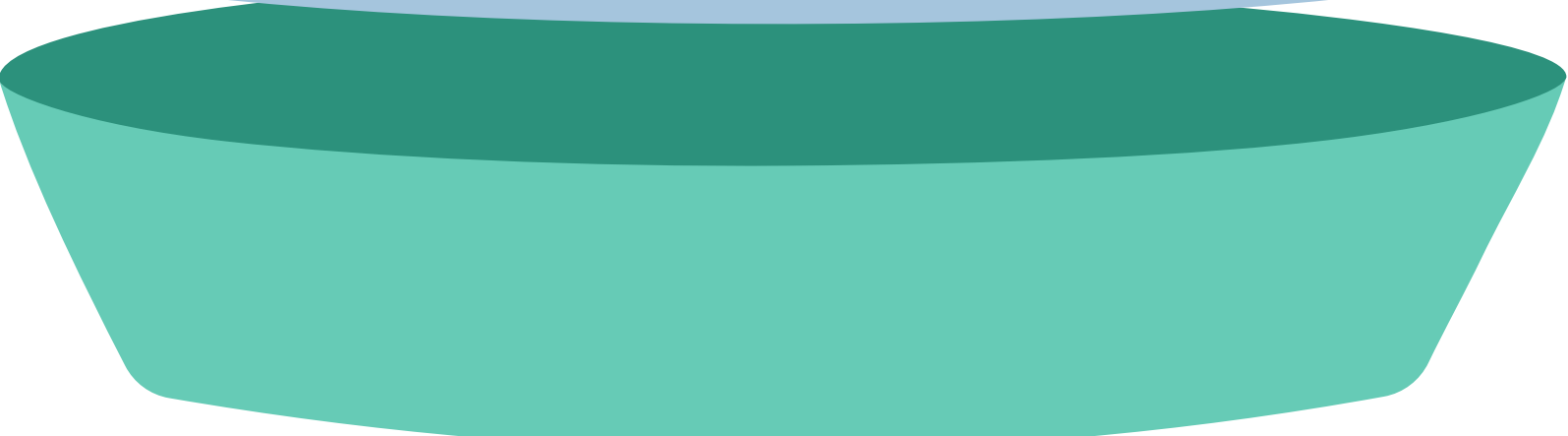
**Elaboración
medicamentos
oftálmicos**





1

Plan estratégico



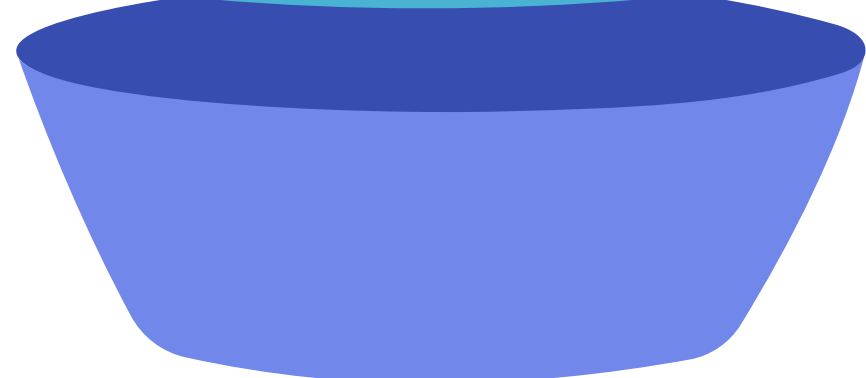
2

Valor e innovación



3

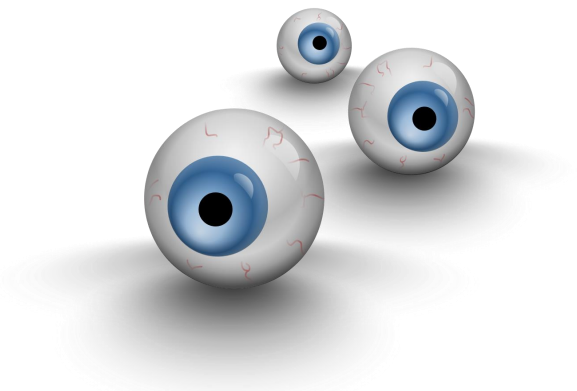
Continuidad asistencial,
dedicación



4



5



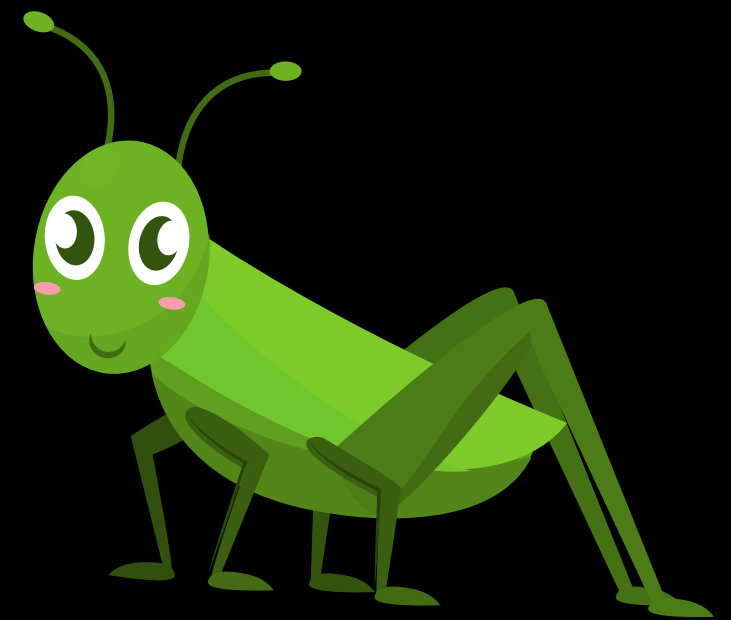


**Colirio de
Losartan???**

¿Materia prima?

¿Concentración? ¿Estable?

¿Efectivo, seguro?



cri



Fecha	Consulta
23/8/2016	Estabilidad físico-química y microbiológica c
26/10/2016	Colirio de foscarnet
29/11/2017	Colirio de insulina para úlceras corneales
13/3/2018	Tacrolimus colirio
15/3/2018	Re: tacrolimus colirio
24/5/2018	Consulta sobre estabilidad de colirio
25/5/2018	Re: estabilidad colirio de anfotericina B
10/7/2018	Colirio de ácido ascórbico
2/11/2018	Colirio de atropina 0,05% y 0,01%
27/11/2018	Metronidazol colirio
28/11/2018	Re: metronidazol colirio
4/11/2019	Colirio con mitomicina (uso en oftalmología)
20/11/2019	Colirio de suero autólogo
11/5/2020	Colirio de suero autólogo
1/6/2020	Colirio con mitomicina
3/6/2020	Colirio de insulina (consulta breve)
9/4/2021	Colirio de EDTA disódico
28/5/2021	Colirio de atropina 0,
1/6/2021	Colirio de insulina (problemas de adsorción)
2/6/2021	Re: colirio de atropina 0,01%
30/3/2022	Re: preparación colirio de interferón con Bic
30/3/2022	Preparación colirio de interferón con Biofero
1/4/2022	Respuesta sobre colirio de interferón usand
5/5/2023	Colirio de insulina vs suero autólogo en paci
31/7/2024	Colirio de losartán
1/8/2024	Re: colirio de losartán
1/8/2024	Re: colirio de losartán
2/8/2024	Re: Re: colirio de losartán
4/12/2024	Colirio de povidona yodada
27/3/2025	Colirio con polihexanida (materia prima)

ListaSEFH







Investigación
TRASLACIONAL

Investigación
CLINICA

EXCELENCIA ASISTENCIAL



TACRO LIMUS

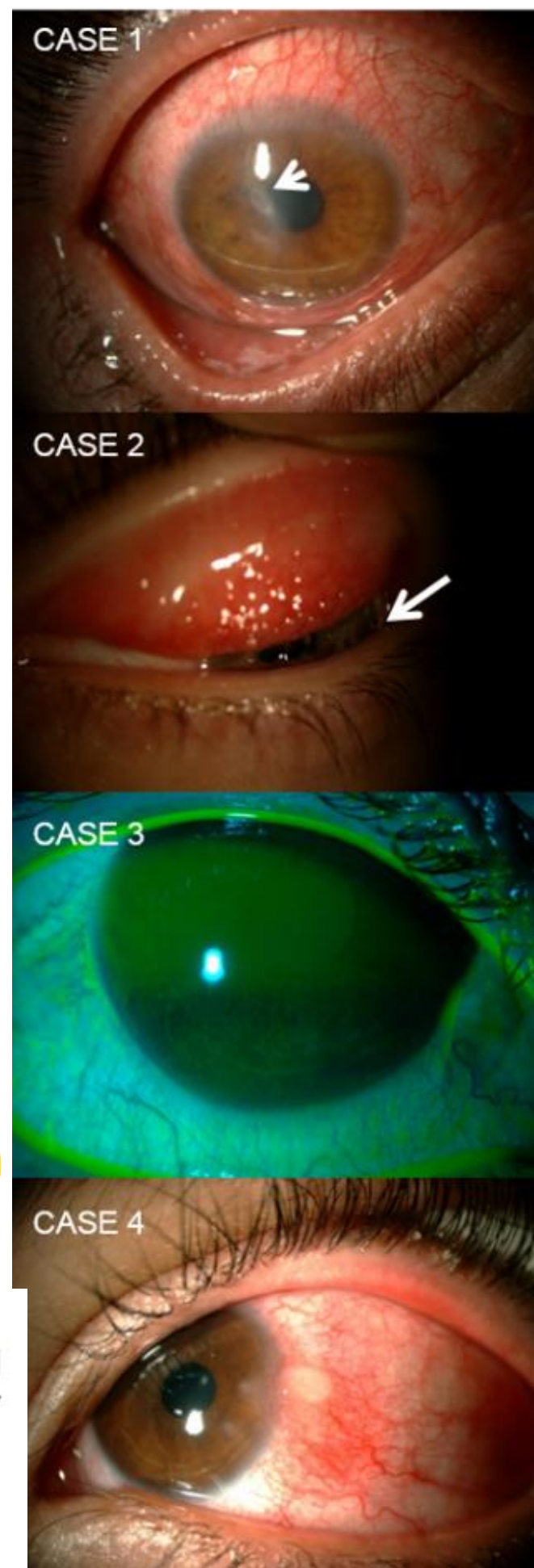


Article

Development and Characterization of a Tacrolimus/ Hydroxypropyl- β -Cyclodextrin Eye Drop

Xurxo García-Otero ^{1,2}, Victoria Díaz-Tomé ^{1,3}, Rubén Varela-Fernández ^{1,4}, Manuel Martín-Pastor ⁵, Miguel González-Barcia ³, José Blanco-Méndez ^{1,6}, Cristina Mondelo-García ³, Maria A. Bermudez ⁷, Francisco Gonzalez ^{8,9}, Pablo Aguiar ^{2,*}, Anxo Fernández-Ferreiro ^{3,*} and Francisco J. Otero-Espinar ^{1,6,*}

BEFORE 0.03% TLI



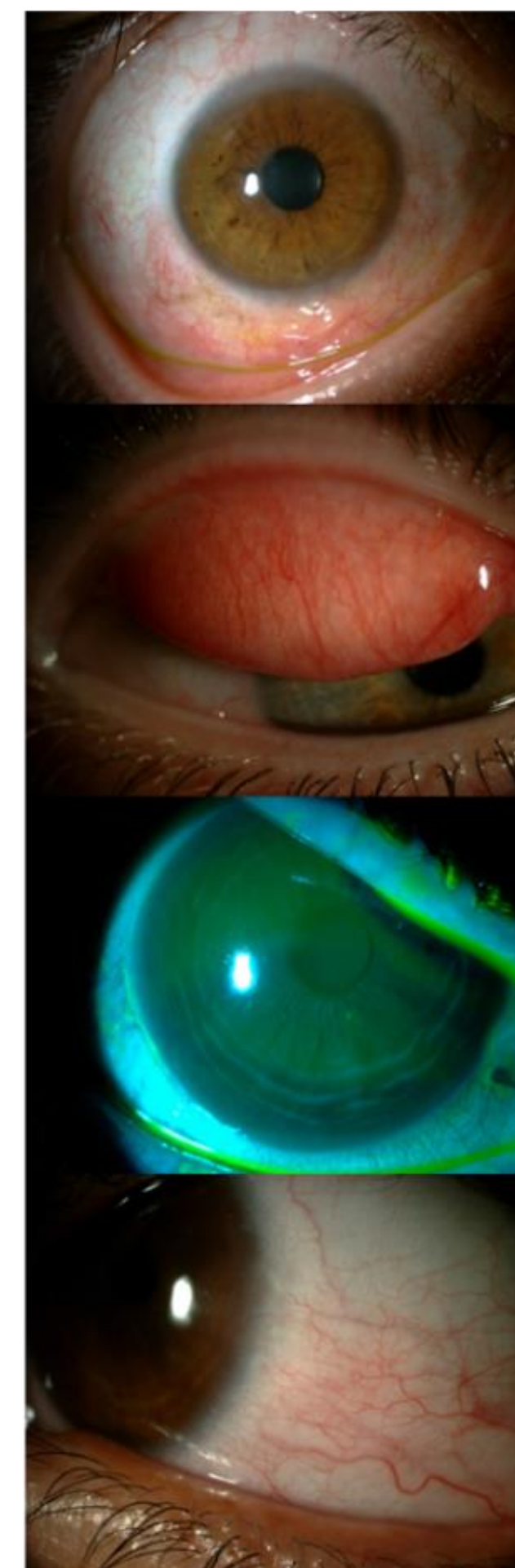
Case 1: 35 years-old patient with important dilatation of conjunctival vessels (score 3) and a shield ulcer (marked with an arrow) (score 3). In the right picture, it can be observed a mild dilation of conjunctival vessels (score 1) and no corneal ulcers (score 0).

Case 2: 15 years-old patient with moderate papillae (score 2) and discharge (mucus secretions) (marked with an arrow) (100% VAS). After treatment the patient showed no discharge (0% VAS) and no papillae.

Case 3: 43 years-old patient with diffuse punctate keratitis (score 2) which produced important discomfort (foreign body sensation - 90% VAS). After treatment, diffuse keratitis disappeared (score 0).

Case 4: 8 years-old patient with Trant's dots in the limbus (score 1) and moderate dilatation of conjunctival vessels (score 2). After treatment, the limbus inflammation and conjunctival affectation were stopped (score 0).

AFTER 0.03% TLI





56 pacientes



Prospectivo
Pragmático
Unicentro

Antes y después al
cambio de TCD

- **Eficacia:** MAVC, lámpara de hendidura
- **Seguridad:** estabilidad lagrimal, PIO, EVA
- **PROMs**
- **Adherencia**



Signos oculares y tinción corneal estables



Aumento de TMH y no cambio en la estabilidad lagrimal ni en la PIO



Disminución del dolor en escala VFQ-25 y disminución de la sensación de quemazón en VAS



Aumento de la adherencia en un 34,4% y mantenimiento de la misma en un 56,6%

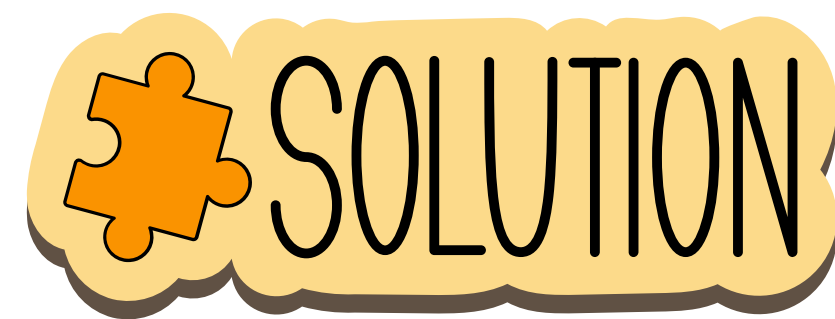


Misma eficacia, aumento de la seguridad, tolerancia y adherencia para TCD

0,03%
0,015%



Excelencia asistencial



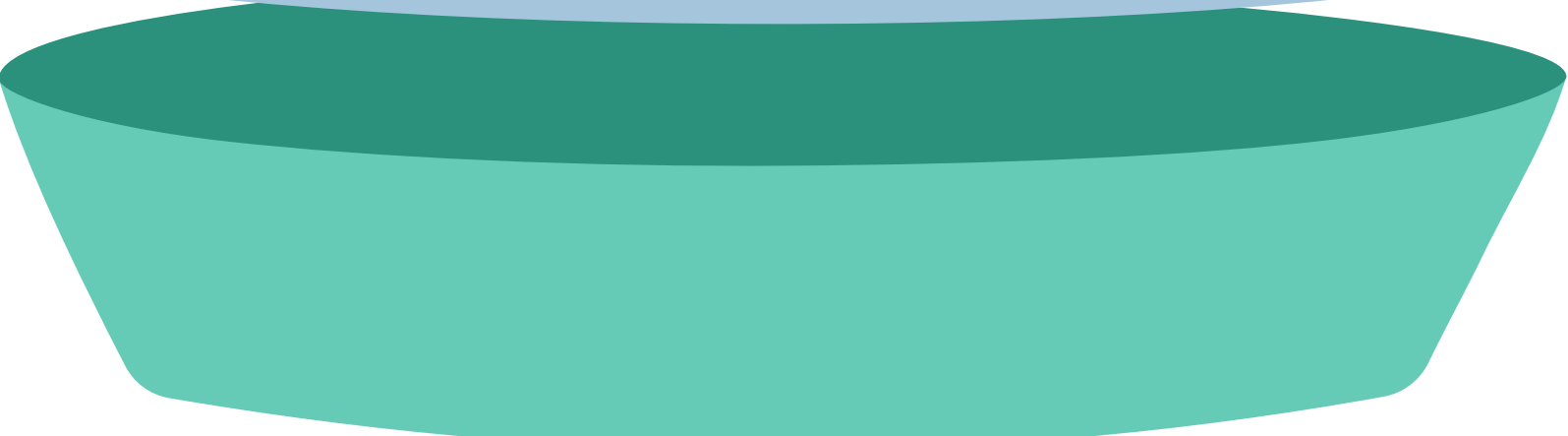
Investigación

4





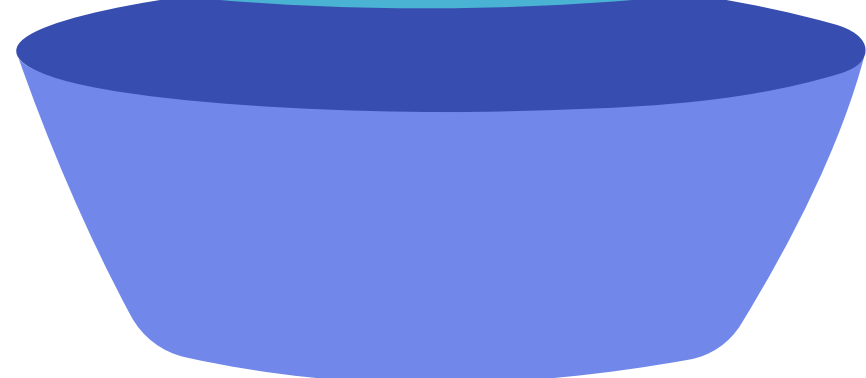
Plan estratégico



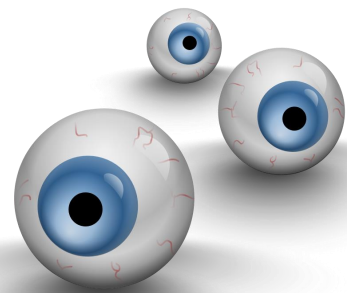
Valor e innovación



**Continuidad asistencial,
dedicación**



Investigación



5



Detección de biomarcadores en imagen.

Cribados RD, Oculomica y Medicina de Precisión

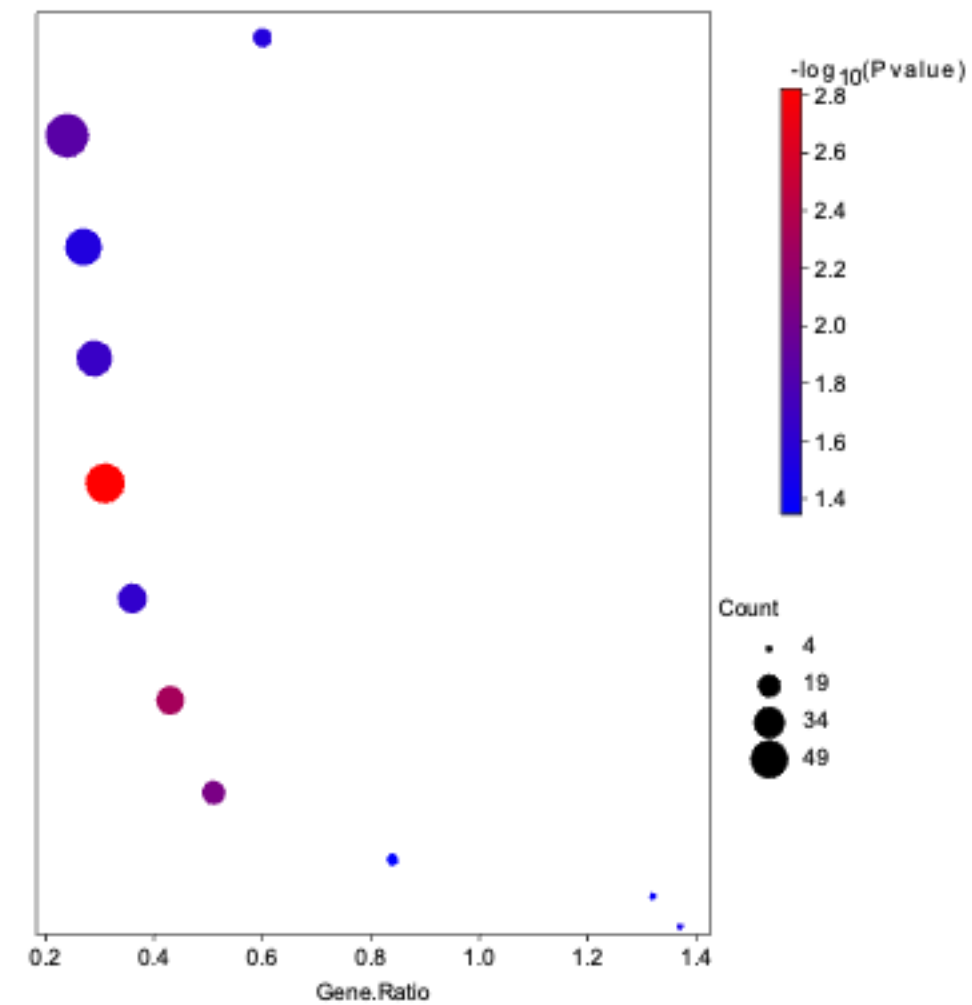
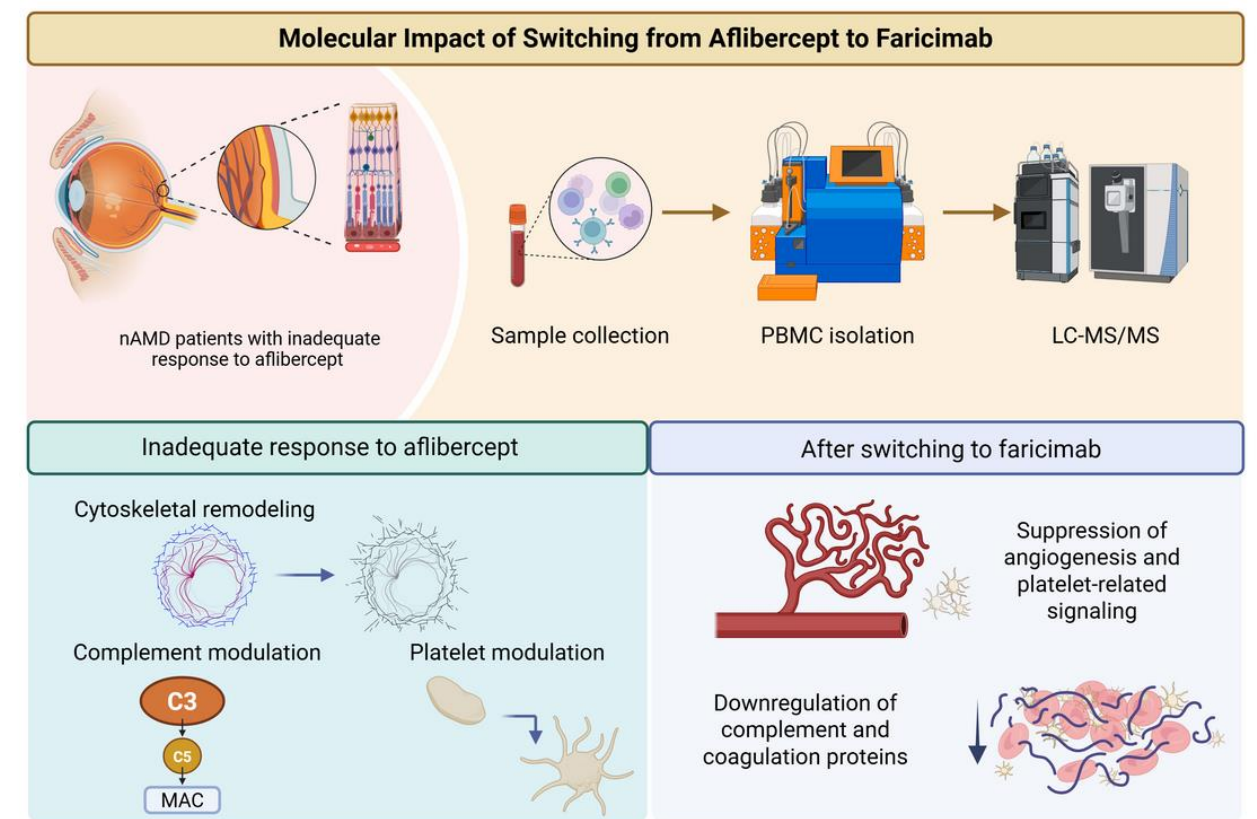
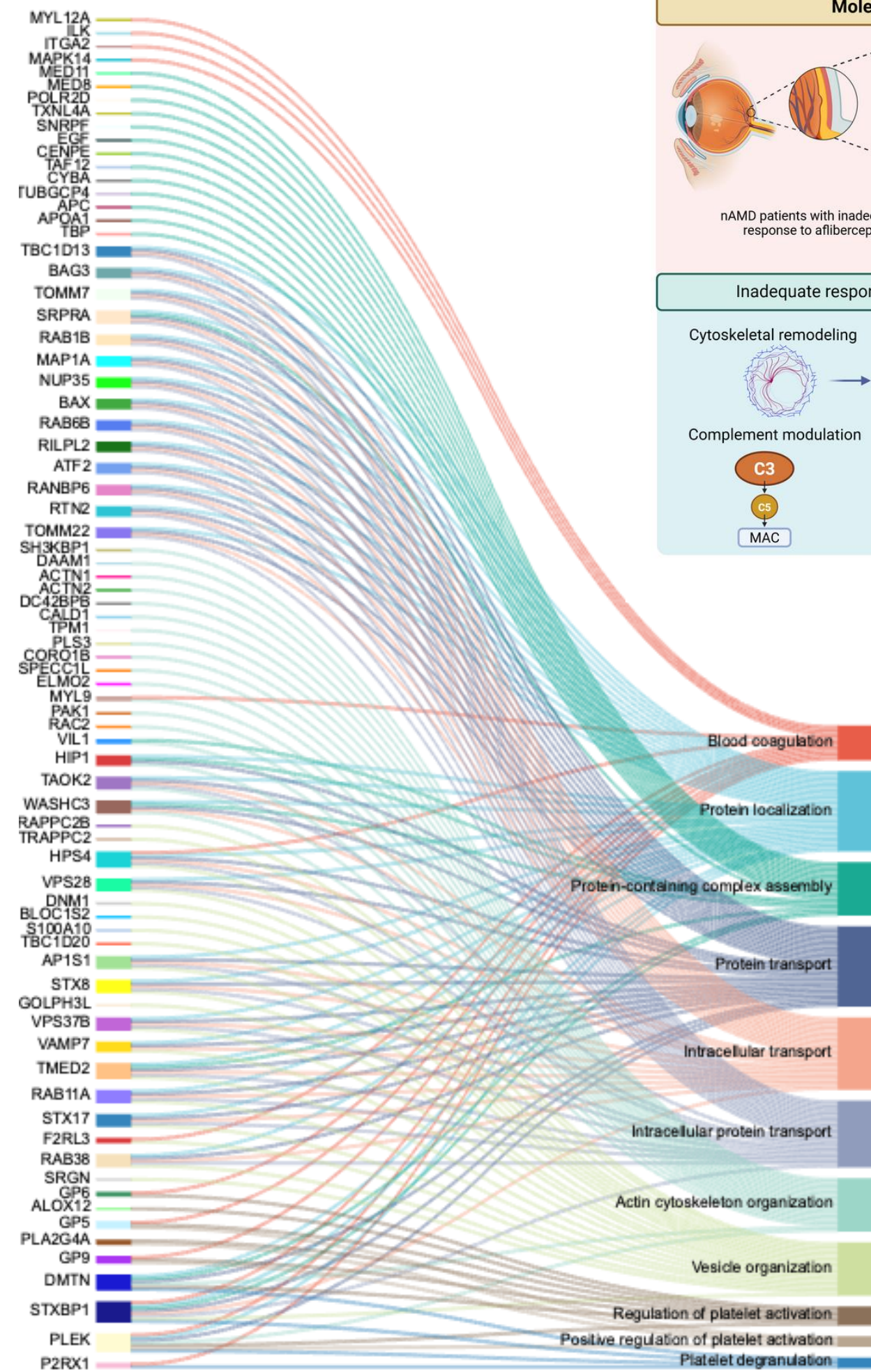
The logo for IDx-DR, featuring the text "IDx-DR" in white, centered within a white square. This square is itself centered within a larger white circle. The background of the slide is a dark blue with faint, glowing green and blue geometric shapes and numbers, including "02", "KER", "K1", "K2", "AX", "2.00", "0.25", "63", and "43".

IDx-DR

IDx-DR es el primer y único sistema autónomo de Inteligencia Artificial para la detección y diagnóstico precoz automatizado de Retinopatía Diabética autorizado por la FDA y con marcado CE.



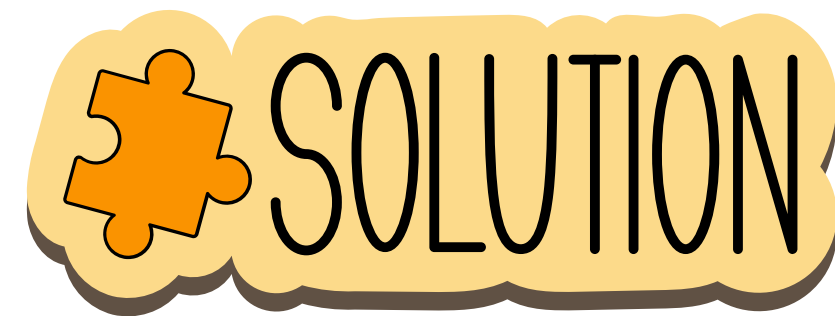
Predicting response to anti-VEGF therapy in neovascular age-related macular degeneration using random forest and SHAP algorithms







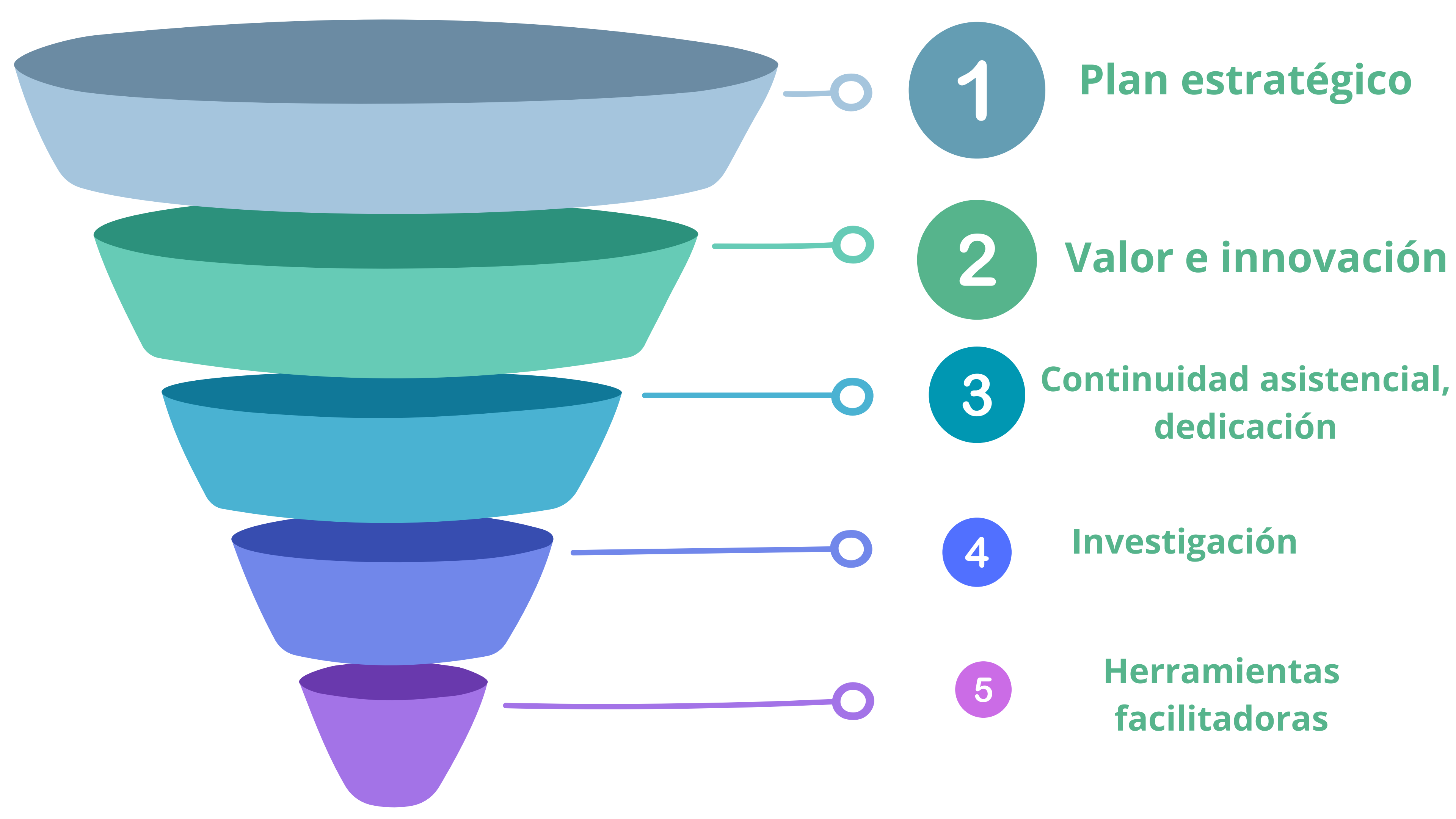
**Mejorar procesos
asistenciales**



**Herramientas
facilitadoras**

5





1

Plan estratégico

2

Valor e innovación

3

Continuidad asistencial,
dedicación

4

Investigación

5

Herramientas
facilitadoras

8 objetivos estratégicos

En base a la información recopilada, el Grupo Ofhta identificó **ocho objetivos estratégicos** con el propósito de mejorar el posicionamiento de la Farmacia Hospitalaria en el ámbito de la Oftalmología.

_Objetivo 1

Promover y desarrollar un nuevo enfoque farmacoterapéutico basado en valor mediante la evaluación de resultados en salud en el ámbito oftalmológico.

_Objetivo 2

Promover la incorporación de conocimiento sobre la innovación terapéutica y tecnológica en el manejo de las patologías oftálmicas.

_Objetivo 3

Potenciar y promover la creación de alianzas estratégicas y de redes colaborativas nacionales e internacionales con otros agentes del Ecosistema Sanitario.

_Objetivo 4

Potenciar e incentivar la investigación en el campo de la Oftalmología.

_Objetivo 5

Potenciar el valor del farmacéutico hospitalario como agente estratégico en el abordaje y manejo del paciente con patología oftálmica.

_Objetivo 6

Definir y promover la elaboración de nuevos protocolos que aseguren la continuidad asistencial en el abordaje y tratamiento de pacientes con patologías oftalmológicas.

_Objetivo 7

Promover y potenciar la prevención de la enfermedad, la concienciación de la salud visual y el buen manejo de medicamentos oftálmicos.

_Objetivo 8

Diseñar e implementar nuevos modelos de abordaje que faciliten y aseguren el acceso, seguridad y trazabilidad del medicamento entre los diferentes servicios asistenciales con foco en la patología oftálmica.

Mejorando el abordaje de las patologías oftálmicas







Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos



**CONGRESO
NACIONAL**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25



Gracias

anxordes@gmail.com