



Las nuevas tecnologías ahorran trabajo a pequeñas y grandes farmacias

Farmacias

Llega la robotización

El sector farmacéutico se adelanta a otros e incorpora robots a la gestión de las boticas. Mejora la atención al cliente y potencia las ventas

POR RUTH PILAR ESPINOSA

«**Á**cido acetil-salicílico, por favor». Dicho y hecho. Poner fin al dolor de cabeza, por ejemplo, ha estado al alcance de casi todos desde que el principio activo empezó a comercializarse hace más de un siglo. Ahora, si cabe, despacharlo le resulta más sencillo al farmacéutico. La robotización llega a las boticas en forma de dispensadores inteligentes. Ahorran espacio y tiempo. La recesión obliga a buscar nuevas estrategias que posibiliten el rendimiento económico. Además, están mejorando la calidad de la atención al cliente.

La idea de trasladar la sofisticada tecnología de estanterías para almacenamiento vertical a un tamaño más pequeño ya está presente tanto en farmacias como en hospitales. El espacio útil se incrementa en un 50 por ciento. La ruta del personal se limita al área del mostrador. Y se consigue una mayor fidelización. Antes, las idas y venidas des-

de la parte pública al almacén, así como la ordenación y clasificación de los medicamentos, lastraba la verdadera labor de la plantilla: el asesoramiento de los clientes. La robotización aumenta el consejo, fundamental en los momentos actuales, sobre todo para los laboratorios pequeños y gestionados de manera tradicional.

Los nuevos sistemas mecánicos, gracias a su diseño, permiten ampliarse a la par que evolucionan las necesidades de las farmacias y hospitales. El escáner, por su configuración modular, puede ubicarse en cualquier tipo de instalación (bien en forma de L o de U): lee e identifica los códigos de barras y les asigna una ubicación concreta. Por supuesto, se los suministra también al farmacéutico en la misma mano cuando éste lo precisa.

Un sistema de puerta de carga almacena 300 unidades cada hora —la rotación de 15 días—. Y la dispensación, que depende del número de aparatos contratados, oscila entre las 300 y 1.200 referencias cada hora.

«El robot gestiona todas las entradas y salidas diarias de la

farmacia, le hace los números. Permite, además, la colocación de más expositores en el establecimiento, potenciando la venta. Y el mantenimiento es, además de presencial, telemático, para detectar fallos, si los hubiera, arreglarlos y evitar así que el usuario lo tenga que detener», asegura José Carbonell Soto, delegado de Mach4 Pharma Systems.

Receta electrónica

La robotización de servicios públicos destinados a la atención directa tardará aún años en implantarse en otros sectores. El farmacéutico, en cambio, ha notado la importancia de mejorar su servicio a través de este sistema, empleado en las farmacias de toda Europa desde hace ocho años. El crecimiento que supone para el sector hace prever que en los próximos más del 10 por ciento de las boticas españolas se automaticen. En la actualidad hay medio millar. Aunque en una segunda fase se baraja que el 25 por ciento podría apostar por estas soluciones.

Ya no se ve como un producto de élite sólo accesible para grandes facturaciones. Farmacias con 100 dispensaciones diarias están adquiriéndola con vistas a reforzarse ante la receta electrónica. Saben que ésta supondrá un aumento del 17% en la facturación de farmacias situadas fuera del ámbito cercano al ambulatorio.

EL FICHERO

EPILEPSIA

¿Qué es?

El término «epilepsia» describe un conjunto de diferentes enfermedades o «síndromes epilépticos» que tienen en común cursar con crisis epilépticas, que a su vez pueden ser de diferentes tipos. Existen epilepsias que sólo afectan a una parte del cerebro y producen crisis con síntomas de dicha región, y hay síndromes epilépticos con crisis que afectan a todo el cerebro a la vez, lo que puede causar las crisis con convulsiones. Los síndromes epilépticos se definen por la edad de inicio de las crisis, el tipo de crisis, la causa, los factores desencadenantes, la severidad y el pronóstico.

¿Se cura?

Existen síndromes epilépticos que desaparecen a cierta edad, como las epilepsias benignas de la infancia, o que dejan de presentar crisis epilépticas con el tiempo. La mayoría de los síndromes epilépticos se deben a una causa específica que no desaparece con el tiempo y por este motivo muchos pacientes requieren medicación de por vida.

¿Permite llevar una vida normal?

En la mayoría de los casos sí, siempre que la causa o enfermedad subyacente no limite por sí misma la calidad de vida del paciente. Más de un 70% de los pacientes están libres de crisis con la medicación adecuada.

¿Existen tratamientos alternativos a los fármacos?

Sí, existen terapias alternativas como la cirugía de la epilepsia o el estimulador del nervio vago para aquellos pacientes que no se controlan con la medicación. La cirugía de la epilepsia se puede realizar en pacientes en los que el inicio de las crisis está bien localizado y se pueda extirpar esa región sin causar daños neurológicos. Cuando no exista esta posibilidad, otra alternativa es la implantación de un marcapasos que estimula el nervio vago. Esta terapia puede disminuir la frecuencia de las crisis.

Anne Gómez Caicoya
Unidad de Neurología del
Hospital Quirón Madrid

Grupo Hospitalario Quirón, S.A.

VENTAJAS

- Los **diseños pueden ampliarse** según las necesidades de las boticas y hospitales.
- Incrementan el **espacio** en un 50 por ciento.
- Limitan la **ruta** del personal al mostrador.
- Mejoran la **atención al cliente**, consiguiendo una mayor fidelización.
- Todos los días del año, las 24 horas, hay disponible un soporte de **mantenimiento**. Éste es, además de presencial, también telemático.
- **Almacenan** 300 unidades cada hora.
- **Dispensan** 300-1.200 unidades cada hora.
- Muy útiles, sobre todo, para **farmacias pequeñas** y de **gestión tradicional**.
- Un **escáner** lee e identifica los códigos de barra y los ubica en un lugar concreto.
- Las estimaciones son que ahorra unas **3.500 horas** de trabajo al año.