



## **Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios AEMPS**

# **UNA JORNADA REPASA EL PRESENTE Y EL FUTURO DE BIFAP, LA BASE DE DATOS PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS**

Fecha de publicación: 10 de octubre de 2019

Categoría: MEDICAMENTOS DE USO HUMANO  
Referencia: MUH, 27/2019

***La AEMPS ha organizado hoy en el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, una jornada informativa sobre la base de datos BIFAP, un valioso registro con más de nueve millones de historias clínicas de atención primaria que es un claro ejemplo de cómo el 'big data' puede ayudar a obtener evidencias sólidas y así mejorar la seguridad de los medicamentos.***

Un total de 291 millones de registros de problemas de salud y 2.000 millones de prescripciones de medicamentos, correspondientes al seguimiento en el tiempo de las historias clínicas de casi 12 millones de pacientes con historias clínicas anonimizadas y con una media de seguimiento por paciente de 8,6 años. Estos son los datos que nutren la Base de datos para la Investigación Farmacoepidemiológica en Atención Primaria (BIFAP) que creó la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) hace ya 18 años y que es uno de los programas que existen en la Unión Europea capaz de generar datos de forma regular para la toma de decisiones en farmacovigilancia.

Para analizar el presente y el futuro de esta valiosa herramienta, la AEMPS ha organizado hoy una jornada en el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, que ha contado con la presencia del secretario general de Sanidad y Consumo, Faustino Blanco; y de la directora de la AEMPS, María Jesús Lamas, entre expertos de la AEMPS de la División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia; representantes de las comunidades autónomas participantes, médicos colaboradores e investigadores universitarios.

“BIFAP es un caso de éxito, de cómo el ‘big data’ puede ayudar a obtener evidencias sólidas y mejorar la seguridad de los medicamentos. Supone un

cambio de paradigma en la investigación pero también en la calidad asistencial del paciente”, ha afirmado la directora de la AEMPS.

La jornada titulada “Presente y futuro de BIFAP: base de datos para la investigación farmacoepidemiológica”, repasó los hitos de este registro fundamental para la toma de decisiones de farmacovigilancia en España y los retos que debe afrontar en el futuro. BIFAP nació con el objetivo de aumentar el rigor en la toma de decisiones reguladoras sobre medicamentos motivadas por problemas de seguridad. A través de esta base de datos de historias clínicas informatizadas, disponible para investigadores independientes, se realizan estudios farmacoepidemiológicos, especialmente los relacionados con sus patrones de uso y con la seguridad de medicamentos.

En BIFAP, herramienta financiada y gestionada por la AEMPS, participan un total de 10 comunidades autónomas, Aragón, Asturias, Canarias, Cantabria, Castilla y León, La Rioja, Madrid, Murcia, Navarra y Castilla - La Mancha, y una red de más de 1.500 médicos colaboradores de atención primaria.

Los datos, obtenidos de los registros de las comunidades autónomas participantes, son actualizados y normalizados anualmente, lo que permite a los investigadores del sistema público realizar estudios farmacoepidemiológicos con información validada y completa. Hasta la fecha, se han generado 56 publicaciones en revistas científicas derivadas de estudios en los que se ha utilizado BIFAP.

Desde el año 2015 se ha aprobado la realización de 49 proyectos de investigación independiente (37 de ellos por investigadores externos a la AEMPS), y en este momento hay 19 estudios activos en distintas fase de su ejecución.

El objetivo máximo de BIFAP es conseguir una representación de la población suficientemente completa para que con la ayuda de instituciones y profesionales de la Sanidad, obtener evidencias sólidas para mejorar la seguridad de los medicamentos.



Los ponentes de la jornada “Presente y futuro de BIFAP: base de datos para la investigación farmacoepidemiológica”, junto a la directora de la AEMPS, María Jesús Lamas.