



V Curso Evaluación y  
Selección de Medicamentos  
Hospitales Universitarios  
Virgen del Rocío  
Sevilla, 15 de mayo de 2007

# INICIATIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN SANITARIA ANDALUZA EN SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS A NIVEL CENTRAL

**Dolores Bejarano Rojas**  
Jefe del Servicio de Suministros Farmacéuticos  
Subdirección de Farmacia y Prestaciones  
Servicio Andaluz de Salud

# ANÁLISIS DE SITUACIÓN

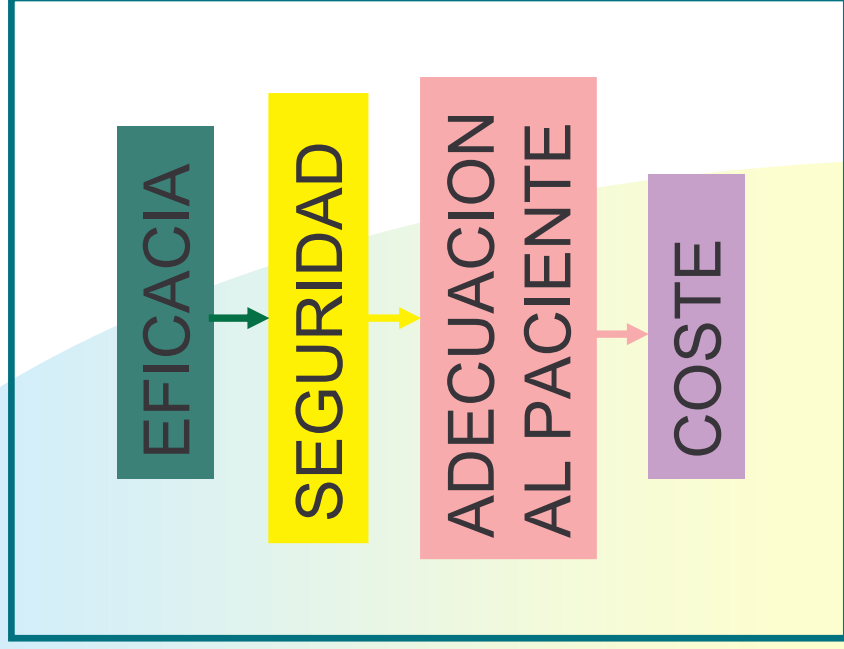
## ASPECTOS POSITIVOS:

- Las C.F.T. han desarrollado políticas de selección de medicamentos.
- Esto ha incidido de forma positiva en la calidad de los tratamientos instaurados.

## PROBLEMAS O DEFICIENCIAS DETECTADOS:

- Es heterogénea y no siempre se adecua a la evidencia disponible, ni se efectúa con una metodología correcta.
- En el hospital no se tiene en cuenta la repercusión de esta selección en la prescripción a través de recetas en AP.
- Selección se adecua a la evidencia disponible, pero la decisión basada en el coste/efectividad es compleja.

## SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS



## ESTRATEGIAS

Mejora en la selección de medicamentos

Adecuación del uso de medicamentos

Indicadores de calidad de prescripción

**ESTRATEGIAS**

Mejora en la selección  
de medicamentos:

- Guías FT
- Concursos DT



Adecuación del uso de  
medicamentos

Indicadores de calidad  
de prescripción

**MEJORA EN LA SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS:**

**GUÍAS FARMACOTERAPÉUTICAS**

## **ATENCIÓN HOSPITALARIA**

# **GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DE REFERENCIA DE HOSPITALES DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO ANDALUZ**

- Se elabora y mantiene a través de un convenio entre el SAS y la S.A.F.H.

Primera edición: En el año 2002.

- Comisión de Actualización de la Guía:
  - Detecta y prioriza las necesidades de evaluación.
  - Decide la inclusión o no.
  - Establece las condiciones de uso, protocolización y otras.
- Los informes de evaluación se recogen en:  
Actualizaciones semestrales (Junio y Diciembre).



## **OBJETIVOS:**

- Establecer una metodología adecuada de selección, ajustada a criterios de eficacia y eficiencia.
- Homogeneizar las guías de los hospitales.
- Facilitar la edición de las guías propias de cada hospital.

## A través del Contrato-Programa las actuaciones se focalizan hacia estas dos líneas de actuación:

- La adecuación progresiva de las Guías propias a la Guía FT de Hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, que se establece **de referencia**.
- Adoptar la **GINF** como metodología para la toma de decisiones en la inclusión de medicamentos en las GFT.



Disponible en internet y en la intranet del SAS.

## Guía Farmacoterapéutica de Hospitales

SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA

2002. Última actualización: 2.12.2006

*[Novedades última actualización](#)*

[Guía de medicamentos](#)

[Nuevos fármacos evaluados \(2006\)](#)

[Archivo de evaluaciones \(2003 - 2005\)](#)

[Anexos y protocolos](#)

[Nuevos fármacos en estudio](#)

### [Check-List para revisión de grupos farmacoterapéuticos de la Guía](#)

- [Introducción](#)
- [Abreviaturas](#)
- [Metodología de actualización GÉNESIS](#)
- [Medicina basada en la evidencia](#)
- [Algunas direcciones útiles](#)

Servicio Andaluz de Salud (SAS)

Autores Guía 2002

[Comité de actualización](#)

[Sugerencias](#)

Sociedad Andaluza de Farmacéuticos de Hospital



# ATENCIÓN PRIMARIA

## GUÍA TERAPÉUTICA BASADA EN LA EVIDENCIA, DE LA SEMFYC

GUÍA  
Terapéutica

**Guía Terapéutica  
en Atención Primaria**

Basada en la Evidencia



en Atención  
Primaria

**semFYC**  
Sociedad Española de Medicina  
de Familia y Comunitaria

- Es una herramienta de fácil manejo que recoge la práctica totalidad de los motivos de consulta que se producen en AP.
- Es un buen instrumento de formación e información para los médicos y sirve de apoyo para la toma de decisiones terapéuticas.
- Propone tratamientos de elección, sean o no farmacológicos.
- La selección de los medicamentos se realiza en función de la mejor relación beneficio/riesgo para el paciente y al menor coste posible

# FÁRMACO NO INCLUIDO EN LA GUÍA SEMFYC

Consulta a GUIA SEMFYC, USUARIO [Nº de S.S.:600000002565 N.H.C. 9/1]

### Selección de Fármacos

Criterios de búsqueda  
PANTOPRAZOL      Dosis:      Vía:     

Principio Activo  
 Nombre comercial  
 Absorbentes  
 Tiras reactivas

**1 envases máximo por receta**

Nombre	Euros	Grupo
PANTOPRAZOL 20MG, 28 COMPRIMIDOS	26,28	OTROS ANTIULCERA PEPTICA
PANTOPRAZOL 40MG, 14 COMPRIMIDOS	24,60	OTROS ANTIULCERA PEPTICA
PANTOPRAZOL 40MG, 28 COMPRIMIDOS	44,58	OTROS ANTIULCERA PEPTICA

### Selección de Fármacos

Nombre
--------

Total: 0           

**Versión de Vademécum: SEPTIEMBRE 2003**

*Paciente de Alta*



**Selección de Fármacos**

Criterios de búsqueda: PANTOPRAZOL Dosis:

Principio Activo  
 Nombre comercial  
 Absorberentes

**PANTOPRAZOL no incluido en la Guía Terapéutica SEMFYC 2003.**

**Alternativas contenidas en la guía**

Nombre	Inc
PANTI	
PANTI	
PANTI	

**OMEPRAZOL**

Volver a la prescripción inicial

Excluir Fármaco de la Selección

Total: 0

**Versión de Vademécum: SEPTIEMBRE 2003**

Ver HSC H.Cttes I.T. Pr. Asis. Salir

**Acceptar**

Datos Pers. Antecedentes H.Medicación *Paciente de Alta*

**ESTRATEGIAS**

**Mejora en la selección de medicamentos:**

- Guías FT
- **Concursos DT**



Adecuación del uso de medicamentos

Indicadores de calidad de prescripción

## **MEJORA EN LA SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS:**

# **CONCURSOS PÚBLICOS DE DETERMINACIÓN DE TIPO DE MEDICAMENTOS**

## **OBJETIVOS RELACIONADOS CON LA SELECCIÓN:**

- Selección basada en unos criterios técnicos, de servicio y económicos, establecidos previamente.
- Introducir un elemento de competitividad a todos los niveles y no sólo desde el punto de vista económico.
- Se han licitado determinados medicamentos como “alternativas terapéuticas equivalentes”:
  - EPO (alfa o beta) y darbopoetina
  - Interferon pegilado (alfa 2b o alfa 2a)
  - Inhibidores de la bomba de protones
  - Somatropina

## METODOLOGÍA:

Asesoramiento técnico de la **Comisión Central de Farmacia Hospitalaria** (integrada por responsables de diferentes servicios de FH de la red pública andaluza).

## ÁMBITO DE APLICACIÓN:

Medicamentos adquiridos por Hospitales y distritos AP

# Resultados de los Concursos Centralizados de Determinación de Tipo de Medicamentos

	<b>1º Concurso</b> Entrada en vigor: 2003	<b>2º Concurso</b> Entrada en vigor: 2005	<b>3º Concurso</b> Entrada en vigor: 2007
<b>Lotes licitados</b>	144	164	204
<b>Lotes adjudicados</b>	127 (88,19%)	150 (91,46%)	198 (97,06%)
<b>Licitadores presentados</b>	54	59	69
<b>Licitaciones presentadas</b>	383	568	820
<b>Adjudicaciones realizadas</b>	269	433	684

### ESTRATEGIAS

Mejora en la selección de medicamentos

**Adecuación del uso de medicamentos:**  
- **Protocolos y Comisiones**  
- **Visado**

Indicadores de calidad de prescripción

## ADECUACIÓN DEL USO DE MEDICAMENTOS:

## PROTOCOLOS TERAPÉUTICOS Y

## COMISIONES CENTRALIZADAS DE URM

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- No sólo es necesario garantizar que la utilización de los medicamentos se realice con unos estrictos criterios de **máxima eficacia, seguridad y eficiencia.**
- Estos criterios deben aplicarse de forma homogénea para garantizar la **equidad** en el acceso a los tratamientos de todos los pacientes.



**COMISIÓN ASESORA CENTRAL PARA EL  
URM UTILIZADOS EN EL TRATAMIENTO  
DE LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS  
INFLAMATORIAS**

**RESOLUCIÓN DEL SAS 2/2005, DE 25 DE ENERO**



## Funciones de la Comisión Asesora Central

- Elaborar protocolos para seleccionar casos susceptibles de tratamiento con terapia biológica y protocolos de utilización de los mismos.
- Analizar y dictaminar las solicitudes de tratamiento remitidas por los centros andaluces.
- Informar y asesorar a la Secretaría General del SAS sobre la correcta prescripción y utilización de terapias biológicas en el tratamiento de Enfermedades RI.

## Miembros de la Comisión Asesora Central

- **Presidente y Coordinador:** de la Subdirección de Farmacia (SAS).
- **Vocales:**
  - \* **4 reumatólogos:**
    - 2 → a propuesta de la Sociedad Andaluza de Reumatología.
    - 2 → a propuesta del SAS.
  - \* **2 farmacéuticos de hospital** → a propuesta de la SAFH.
  - \* **1 farmacólogo del Centro Andaluz de FV.**
- **Secretario:** 1 farmacéutico especialista en F.H. de la Sub. Farmacia

## Comisiones Asesoras Locales (C.A.L.)

Se crean en cada hospital donde se traten estos pacientes.

### Funciones:

- Analizar y evaluar la adecuación de las solicitudes de tratamiento a los criterios establecidos por la C.A.C.
- Auditorías de calidad de la información de los protocolos.

### Miembros:

- 1 representante de la Dirección Médica
- 1 facultativo del servicio de Farmacia Hospitalaria
- 1 facultativo del servicio que instaure el tratamiento

(Nombrados por Dirección Gerencia)

## Actuaciones llevadas a cabo por la Comisión Asesora Central

- Elaboración de protocolos basados en Consensos de diferentes sociedades científicas reumatológicas:  
(SER, EULAR, BSR, CRA)
  - \* Criterios de inclusión de nuevos pacientes.
  - \* Criterios de seguimiento.
  - \* Criterios de cambio de tratamiento.
- Elaboración de las normas de funcionamiento de las C.A.L.
- Plazo de garantía para el paciente.
- Sistema de información.

## Procedimiento de solicitud de inicio/cambio de terapia biológica

Envío a la C.A.L. de la solicitud de inicio de tratamiento con terapia biológica para un paciente

**C.A.L.: EVALUACIÓN**

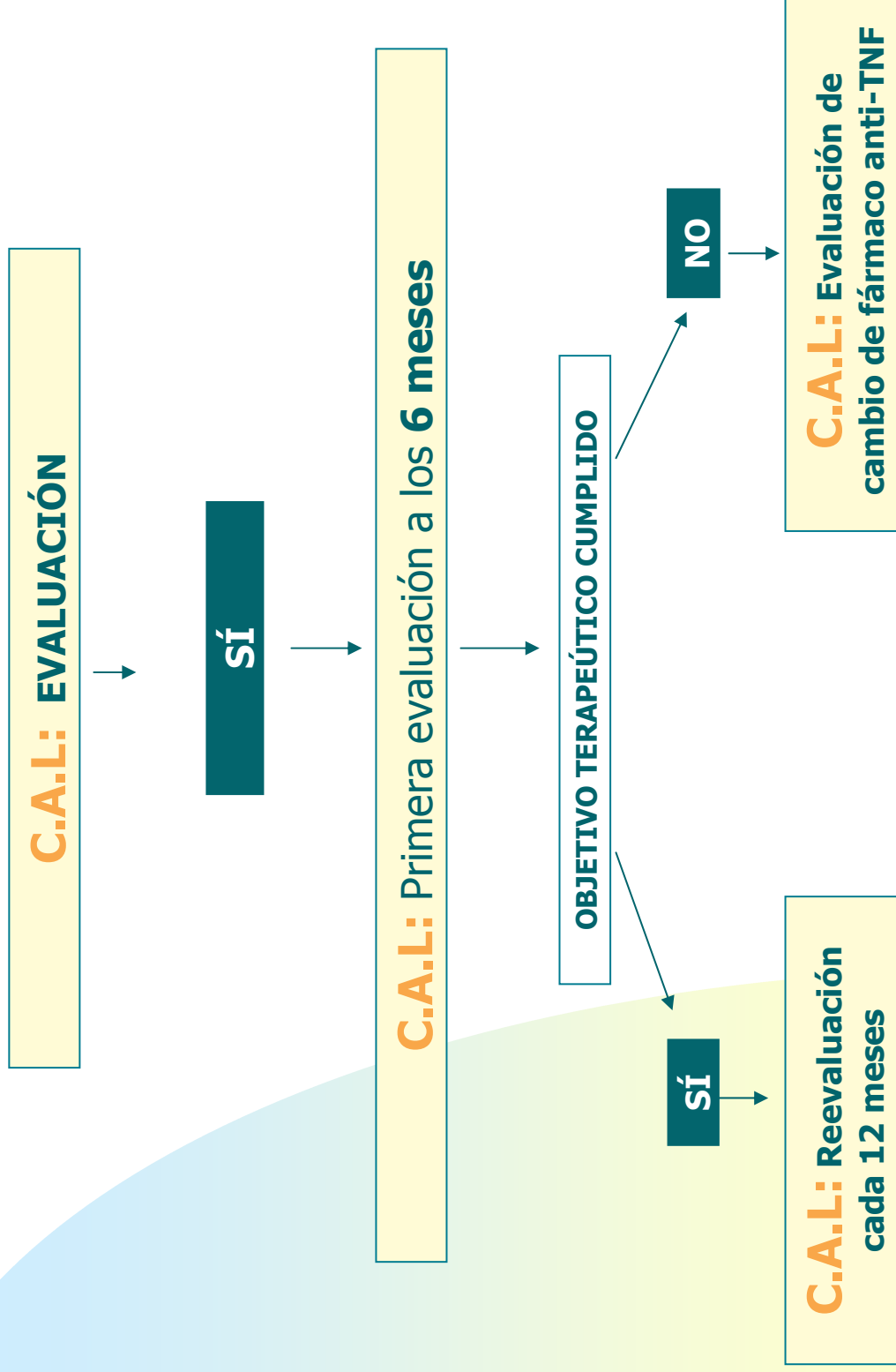
Plazo: 15 días

**NO UNANIMIDAD**

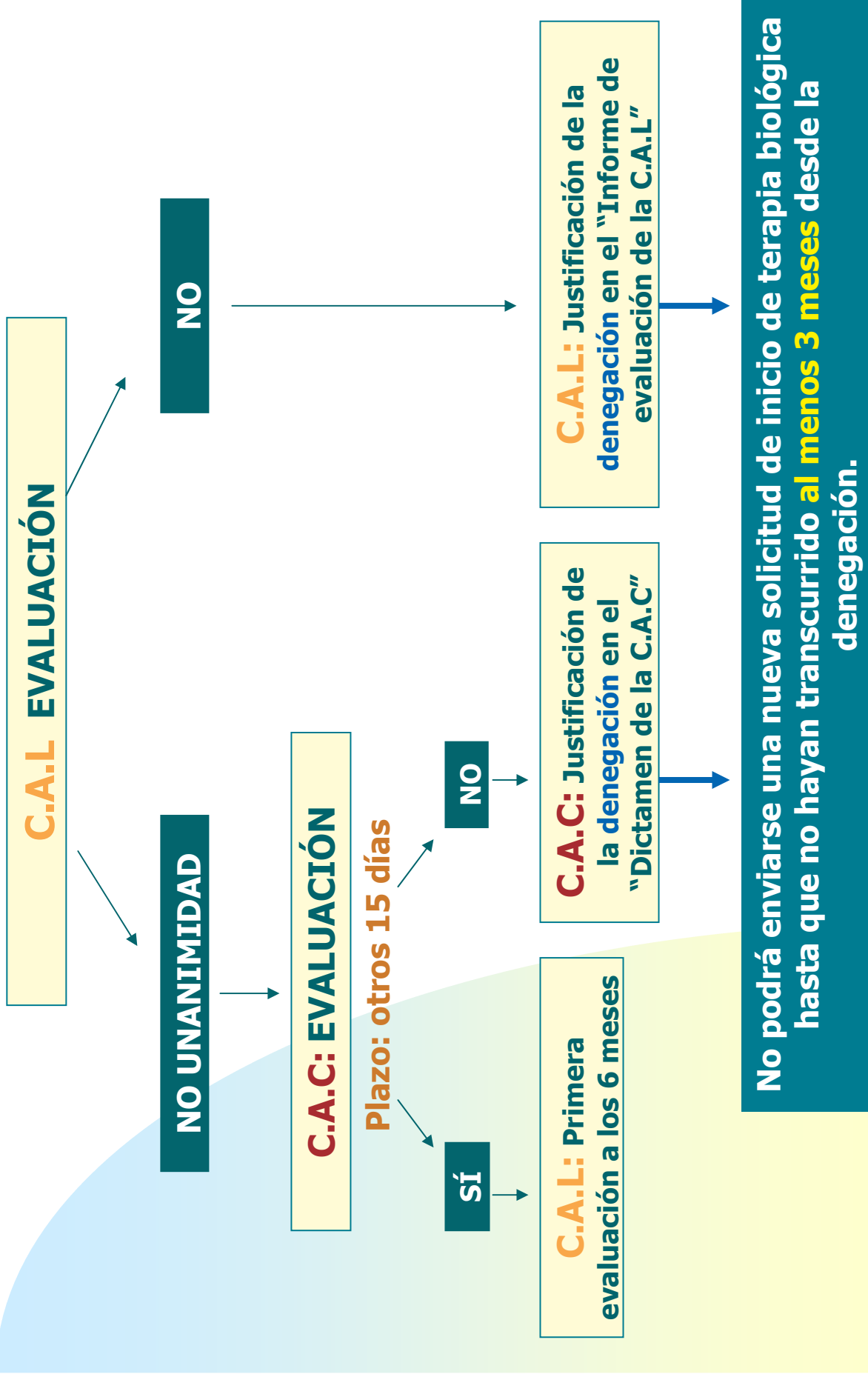
**SÍ**

**NO**

# Procedimiento de solicitud de inicio / cambio de terapia biológica (II)



# Procedimiento de solicitud de inicio/cambio de terapia biológica (III)



## Procedimiento de solicitud de inicio/cambio de terapia biológica (IV)

**C.A.L.: EVALUACIÓN**

Plazo: 15 días



**NO**



**C.A.L.:** Justificación de la denegación en el "Informe de evaluación de la C.A.L."

No podrá enviarse una nueva solicitud de inicio de terapia biológica hasta que no hayan transcurrido **al menos 3 meses** desde la denegación.



## Protocolos elaborados

---

- De inicio o cambio de tratamiento.
- De seguimiento de pacientes en tratamiento con terapia biológica.
- De evaluación de pacientes en tratamiento con anterioridad a la puesta en marcha de las C.A.L.

## Sistema de información

---

- El objetivo es que sea seguro, eficiente y dinámico  
→ “ vía web ”
- Permitirá realizar un análisis de situación pormenorizado en nuestra Comunidad Autónoma.
- Se podrá llevar a cabo el seguimiento temporal para conocer la evolución.
- Los Servicios de Reumatología y las C.A.L. pueden disponer de una herramienta muy útil para la explotación de sus propios datos.

BD Terapia Biológica en Artritis Reumatoide - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Atrás Búsqueda Favoritos

Dirección <http://10.234.9.40/tbar/home.jsp>

**Sistema de Información Del SAS de  
Terapia Biológica en Artritis Reumatoide**

Formularios | Histórico de Pacientes

Manual de Usuario, Protocolos y Normas de Funcionamiento

- Manual de Usuario
  - Manual de Usuario
- Protocolos
  - Solicitud de inicio o cambio de tratamiento
  - Solicitud de seguimiento de tratamiento
  - Solicitud de evaluación de pacientes en tratamiento antes de mayo06
  - Protocolo de utilización de terapia biológica en pacientes con AR aprobado por la Comisión Asesora Central
- Normas de Funcionamiento
  - Normas de funcionamiento de la CAL
  - Algoritmo de actuaciones de la CAL
  - Informe evaluación CAL Inicio-Cambio
  - Informe evaluación CAL Seguimiento

**Página de información general**

Inicio Datos de consumo Microsoft PowerPoint - [...] BD Terapia Biológica ... Intranet local Escritorio 15:30

# Facultativo prescriptor

# Acceso a Formularios

**Sistema de Información Del SAS de Terapia Biológica en Artritis Reumatoide**

Formularios | Histórico de Pacientes

1ª Evaluación anterior a Mayo'06 | Hoja de Seguimiento | Finalización de Tratamiento

Solicitud Inicio/Cambio

**Manual de Usuario, Protocolos y Normas de Funcionamiento**

- Manual de Usuario
- Manual de Usuario
- Protocolos
  - Solicitud de inicio o cambio de tratamiento
  - Solicitud de seguimiento de tratamiento
  - Solicitud de evaluación de pacientes en tratamiento antes de mayo06
  - Protocolo de utilización de terapia biológica en pacientes con AR aprobado por la Comisión Asesora Central
- Normas de Funcionamiento
  - Normas de funcionamiento de la CAL
  - Algoritmo de actuaciones de la CAL
  - Informe evaluación CAL Inicio-Cambio
  - Informe evaluación CAL Seguimiento

Dr. Facultativo

BD Terapia Biológica ...

Microsoft PowerPoint - [...]

Datos de consumo

Intranet local

Escritorio

15:30

# Facultativo prescriptor

# Acceso a *Histórico de pacientes*

**Sistema de Información Del SAS de Terapia Biológica en Artritis Reumatoide**

Formularios **Historico de Pacientes**

**Listado de Pacientes**

Dr. Facultativo

Filtrar / Buscar

Filtro Actual:

- Todos los Registros

Paciente	NUSS	Médico solicitante	Fecha Solicitud	Tipo Solicitud
RHU	411423922	Médico	23/06/2006	Inicio/Cambio
ARB	410058061178	Médico	23/06/2006	Inicio/Cambio
jab	410081723219	Médico	19/06/2006	Inicio/Cambio
pml	411043747709	Médico	19/06/2006	Inicio/Cambio

**Listado de pacientes de ese hospital introducidos en el Sistema**

**Ver Historico de ese paciente concreto**

# Farmacéutico del Servicio de Farmacia

*Ultimo episodio de todos los pacientes incluidos en su hospital*

**Sistema de Información Del SAS de Terapia Biológica en Artritis Reumatoide**

Historico de Pacientes

Dr. Farmacéutico

Historico de Pacientes

Filtrar / Buscar

Filtro Actual:

- Todos los Registros

Paciente	NUSS	Médico solicitante	Hospital dispensador	Fecha Solicitud	Tipo Solicitud
RHJ	411423922	Médico	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE VALME	23/06/2006	Inicio/Cambio
ARB	410058061178	Médico	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE VALME	23/06/2006	Inicio/Cambio
pml	411043747709	Médico	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES VIRGEN DE VALME	23/06/2006	Inicio/Cambio

Ver la solicitud hecha por el médico

Ver Historico completo de este paciente

El farmacéutico puede trasladar la dispensación del tratamiento autorizado a otro hospital del SAS.

BD Terapia Biológica en Artritis Reumatoide - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Atrás Búsqueda Favoritos

Dirección http://10.234.9.40/tbar/listaPacientes.jsp

Inicio Bandoja de entrada - Mic... Microsoft PowerPoint - [...] BD Terapia Biológica ...

Escritorio Intranet local 9:52



# Farmacéutico del Servicio de Farmacia

*Historico completo de un paciente concreto*

**Sistema de Información Del SAS de  
Terapia Biológica en Artritis Reumatoide**

Historico de Pacientes

Dr. Farmacéutico

Paciente	NUSS	Médico solicitante	Fecha solicitud	Tipo solicitud	Ver solicitud
RHU	411423921	Médico	23/06/2006	Inicio/Cambio	
					

**Solicitudes del médico e  
informes de las Comisiones  
en formato pdf**

Inicio

Bandeja de entrada - Mic...

Microsoft PowerPoint - [...]

BD Terapia Biológica ...

Intranet local

Escritorio

9:53

# Nivel de acceso: Miembro de la C.A.L.

*Página de inicio*

**Sistema de Información Del SAS de  
Terapia Biológica en Artritis Reumatoide**

Historico de Evaluaciones | Historico de Pacientes

Manual de Usuario, Protocolos y Normas de Funcionamiento **Dr. Farmacéutico**

- Manual de Usuario
  - Manual de Usuario
- Protocolos
  - Solicitud de inicio o cambio de tratamiento
  - Solicitud de seguimiento de tratamiento
  - Solicitud de evaluación de pacientes en tratamiento antes de mayo06
  - Protocolo de utilización de terapia biológica en pacientes con AR aprobado por la Comisión Asesora Central
- Normas de Funcionamiento
  - Normas de funcionamiento de la CAL
  - Algoritmo de actuaciones de la CAL
  - Informe evaluación CAL Inicio-Cambio
  - Informe evaluación CAL Seguimiento



# Nivel de acceso: Miembro de la C.A.L.

## Historico de evaluaciones de la C.A.L

**Sistema de Información Del SAS de Terapia Biológica en Artritis Reumatoide**

Historico de Evaluaciones | Historico de Pacientes

Dr. Farmacéutico

Paciente	NUSS	Médico solicitante	Fecha Solicitud	Tipo Solicitud
IOM	04253048		04/07/2006	1ª Evaluación
SOR	14319896		01/07/2006	1ª Evaluación
SOR	14319896		01/07/2006	1ª Evaluación
MEFF	04316915		01/07/2006	1ª Evaluación
JCE	040021647379		01/07/2006	1ª Evaluación
MCL	041006011483		01/07/2006	1ª Evaluación

21 Registros encontrados. Mostrando 16 de 21  
[Primero](#) / [Anterior](#) 1, 2

Filtrar / Buscar

Filtro Actual:

- Todos los Registros

**Dictamen de CAL finalizado**

**Editar dictamen pendiente**

**Listado de pacientes incluidos en el Sistema en ese hospital**



Servicio Andaluz de Salud  
**CONSEJERÍA DE SALUD**

# **COMISIÓN ASESORA CENTRAL PARA EL URM EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

## **PROYECTO DE RESOLUCIÓN DEL SAS (AÑO 2007)**



Servicio Andaluz de Salud  
**CONSEJERÍA DE SALUD**

# **COMITÉ CONJUNTO ENTRE PIOA Y LA SUBDIRECCIÓN DE FARMACIA**

**CREADO EN 2006**

## Miembros del Grupo

- Subdirección de Farmacia del SAS
- Dirección del Plan Integral Oncológico Andaluz
- **4 oncólogos:** Propuestos por el PIOA
- **4 farmacéuticos de hospital:** propuestos por la Subdirección de Farmacia

## Actividades realizadas

---

- Establecer la información mínima que deben contener las prescripciones de citostáticos.
- Esquemas de quimioterapia más utilizados en:
  - Tumores de mama
  - Pulmón
  - Cabeza y cuello
  - Colon y recto
  - Linfomas.

**ESTRATEGIAS**

Mejora en la selección de medicamentos

**Adecuación del uso de medicamentos:**

- Protocolos y Comisiones
- **Visado**

Indicadores de calidad de prescripción

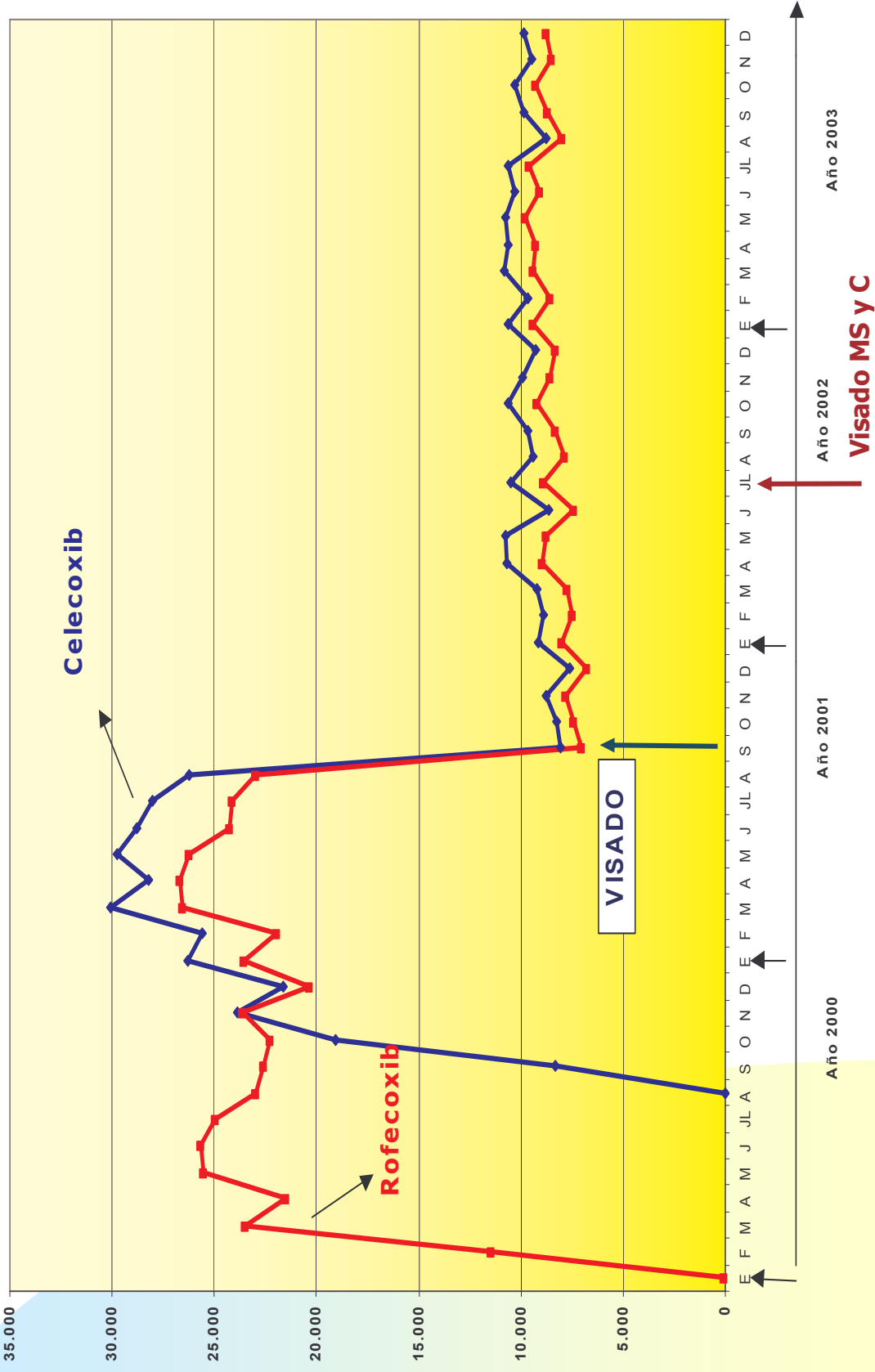
# ADECUACIÓN DEL USO DE MEDICAMENTOS:

## VISADO DE INDICACIONES

Establecimiento del visado de recetas para  
determinados medicamentos, tras comprobar  
que se prescribían para indicaciones no autorizadas

# EVOLUCIÓN DE PRESCRIPCIÓN DE ROFECOXIB - CELECOXIB (2000 - 2003)

Nº ENVASES







O.J.D.: 24621  
E.G.M.: 79000

# Cinco Días

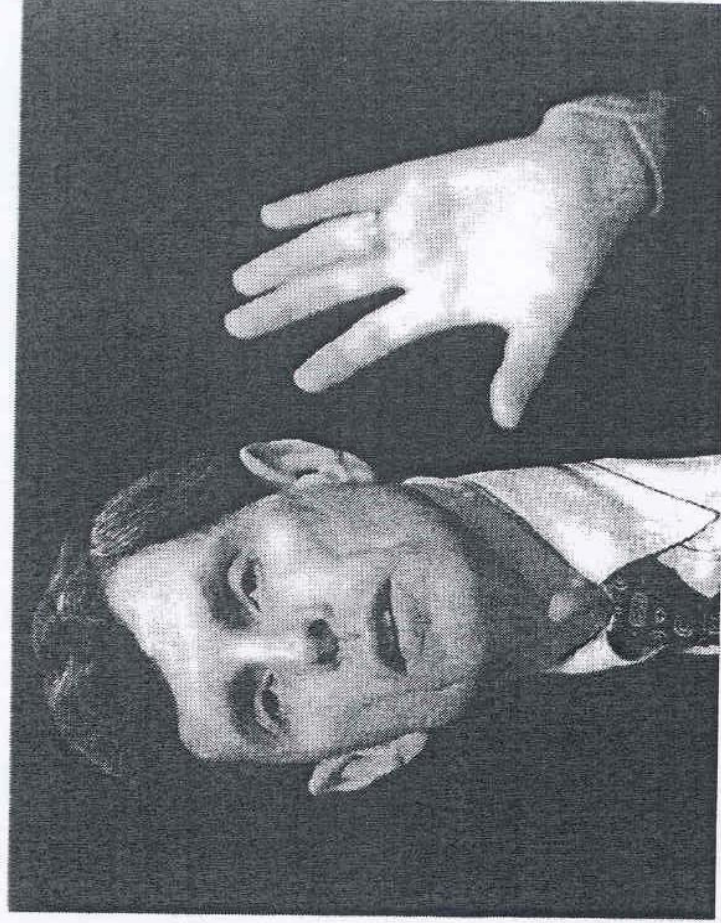
Fecha: 04/01/2005  
Sección: EMPRESA  
Páginas: 12

Graham cree que 139.000 estadounidenses han tenido problemas con el fármaco

## El científico que recomendó retirar Vioxx advierte sobre miles de muertes

David Graham, el científico de la FDA que en agosto pasado advirtió que 28.000 estadounidenses podrían haber fallecido o tenido problemas con Vioxx, el fármaco de Merck contra la artritis, sostiene ahora que la cifra de muertes o de problemas cardíacos relacionados con el consumo del medicamento se eleva a 139.000 sólo en EE UU.

ALBERTO GARCÍA MONTAÑA

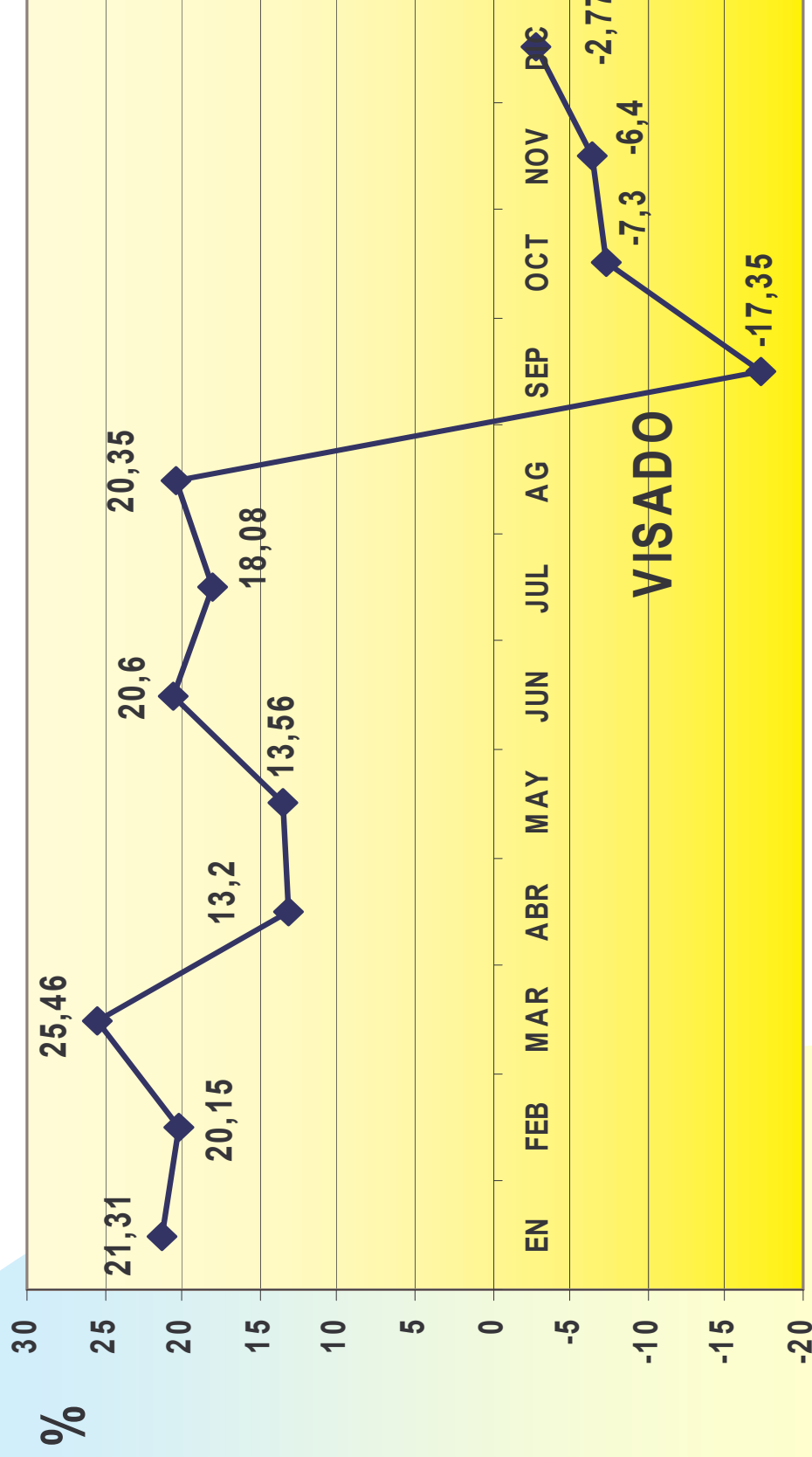


David Graham, durante una comparecencia ante el Senado de EE UU por el caso Vioxx, en noviembre. BLOOMBERG

### El doctor Laporte, precedente español

de retirar del mercado su fármaco Vioxx. En su defensa, el ejecutivo afirmó incluso que su esposa tomó el medicamento hasta su retirada. En la

# EVOLUCIÓN PRESCRIPCIÓN DE ANTIPIPSICÓTICOS ATÍPICOS. AÑO 2003



(Nº ENVASES)

**ESTRATEGIAS**

Mejora en la selección de medicamentos

Adecuación del uso de medicamentos

**Indicadores de calidad de prescripción**



# INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS

• % de recetas prescritas por "principio activo"  
( $\geq 65\%$ )

- NTNRR
- Antihipertensivos
- Hipolipemiantes
- Antidiabéticos
- AINES
- Antiulcerosos
- Antidepresivos

**Atención Primaria**

Indice sintético  
de calidad de  
prescripción

## OBJETIVOS RELACIONADOS CON EL URM EN CP

- Peso del URM en acuerdos de gestión de UGC:
  - ✓ AP: 15%
  - ✓ AE: 15% (UGC médicas y medico-quirúrgicas)
- La UGC debe poner especial énfasis en tomar las medidas necesarias para conseguir la utilización de los medicamentos de la forma más eficiente.

# SELECCIÓN

## Para asegurar un URM

Para garantizar el acceso de todos los ciudadanos a los fármacos necesarios

Con criterios de:  
eficacia, seguridad y eficiencia

Según principios de:  
homogeneidad y equidad