



Comisión de Farmacia y Terapéutica de BSA

B Pascual. Cap de Servei de Farmàcia. Diciembre 2022

BSA



Quiénes somos



MISSION

MISIÓN

Proporcionar soporte al tratamiento farmacoterapéutico, en el proceso asistencial en todos los niveles asistenciales añadiendo valor mediante su contribución a:

- La mejora de la calidad con criterios de efectividad y seguridad
- La mejora de la eficiencia (sostenibilidad)
- La mejora de los sistemas de trabajo y de la seguridad de los profesionales
- Comprometido con la docencia y la investigación

FUNCIONES COMISIÓN DE FARMACIA

Agente evaluador de la Dirección Asistencial en el uso de los medicamentos

Desarrollar una **GFT con los medicamentos aceptados** para su uso en el Hospital y CSSC. La selección de medicamentos estará basada en la evaluación terapéutica objetiva, así como su seguridad y coste.

Evaluar el cumplimiento de los **objetivos económicos y de calidad de la prescripción farmacéutica establecidos por Catsalut** y proponer de medidas correctoras

Dirigir estudios de evaluación del uso de los medicamentos en todos los ámbitos de BSA.

Establecer **procedimientos** que ayuden a **garantizar el uso seguro y efectivo de los medicamentos**. Promover estudios de evaluación de las reacciones adversas a medicamentos, conjuntamente con la comisión de seguridad.

Promover la sustitución equivalentes terapéuticos más coste-efectivos: **Protocolo de Sustituciones Terapéuticas (PST)**

Asegurar la **coordinación entre los diversos niveles asistenciales en medicamentos**.

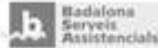
Hacer recomendaciones adecuadas para optimizar el uso de los medicamentos

BSA

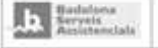
GFT: GUIA FARMACOTERAPÉUTICA



PROTOCOLO COMISIÓN DE FARMACIA BSA

 COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA BSA		
Edició: 3	Data: 01-09-2018	Pàgina 1 de 27
ELABORA:	REVISÀ:	APROVA:
Cap del Servei de Farmàcia Begoña Pascual	Cap Unitat de Qualitat i Seguretat de pacients Santiago Tomàs	Directora Assistencial Pilar Otermin
Data: 01-09-2018	Data: 01-09-2018	Data: 01-09-2018

COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA BADALONA SEVEIS ASSISTENCIALS

 COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA BSA		
Edició: 3	Data: 01-09-2018	Pàgina 3 de 27

ÍNDICE

1.-	INTRODUCCIÓN	4
2.-	ÀMBIT DE ACTUACIÓ	7
3.-	REFERENCIES	8
4.-	DEFINICIÓ	8
5.-	DESARROLLO	9
5.1.-	COMPOSICIÓ DE LA COMISSIÓ	9
5.2.-	NORMES DE FUNCIONAMENT	11
5.3.-	DRECHES DE LOS MIEMBROS	11
5.4.-	OBLIGACIÓ	12
6.-	OBJETIVOS	13
7.-	FUNCIONES	13
8.-	CIRCUIT DE SOLICITUD I EVALUACIÓ DE NUEVOS MEDICAMENTOS	14
5.1.-	SOLICITUD INCLUSIÓ DE UN NUEVO PRINCIPIO ACTIVO	15
5.2.-	PROTOCOLO DE INTERCAMBIO TERAPÉUTICO	16
5.3.-	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	18
5.4.-	INFORME DE EVALUACIÓN	19
9.-	ANÁLISIS DE COSTE-EFECTIVIDAD E IMPACTO PRESUPUESTARIO	21
10.-	POSICIONAMENT TERAPÉUTICO	23
11.-	SELECCIÓ MARCA COMERCIAL	24
12.-	INDICADORS DE CALIDAD DE LA CEGIT	26
13.-	RESPONSABILITATS	26

BSA

Guía Farmacoterapéutica (GFT) y Protocolo de Sustituciones Terapéuticas (PST)



GFT

- Documento resultado del proceso continuo de selección y evaluación de medicamentos de la Comisión de Farmacia y Terapéutica, en base a criterios de eficacia, seguridad y coste que contiene los principios activos disponibles para su utilización en hospital y centro sociosanitario

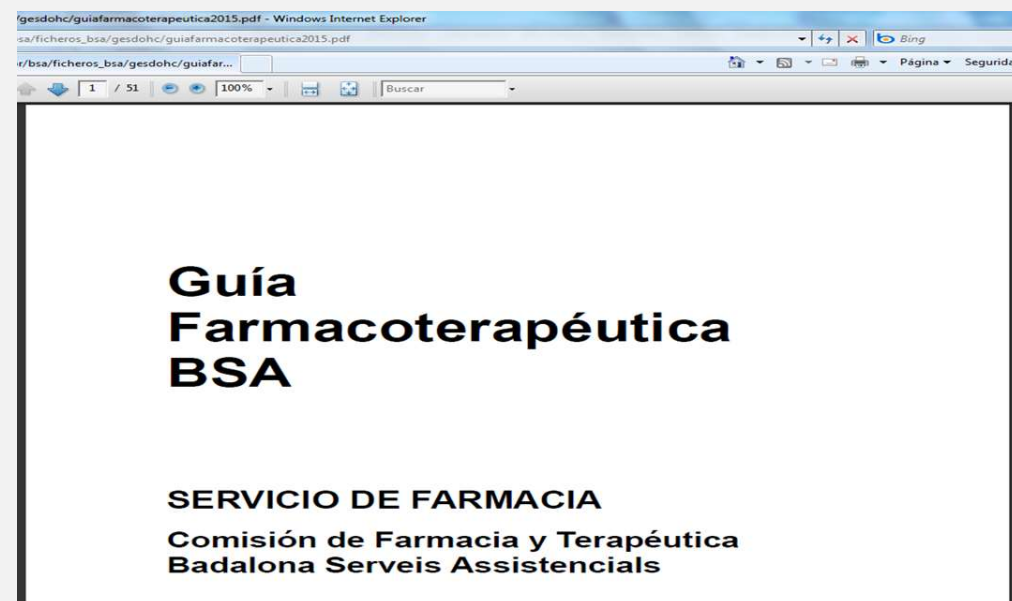
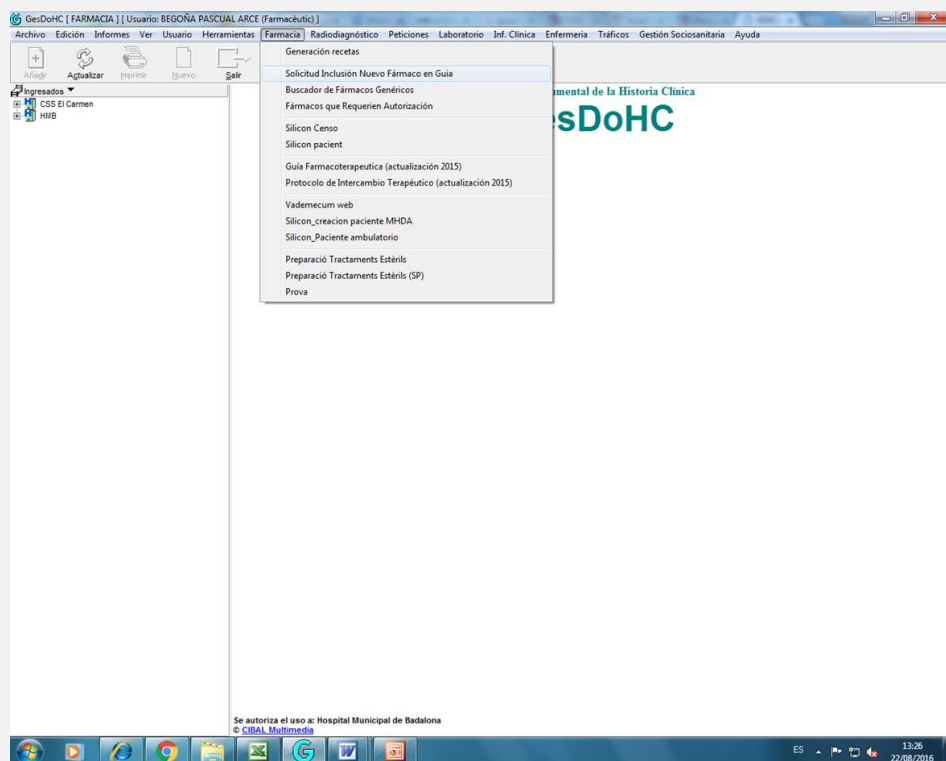
PST

- Procedimiento mediante el cual un medicamento es sustituido por otro de diferente composición, pero del que se espera el mismo o superior efecto terapéutico.
 - El Intercambio Terapéutico considera la existencia de medicamentos clínicamente equivalentes e intercambiables entre sí, y define cual es el más adecuado para la prescripción según el paciente y en base a la política de medicamentos del hospital.
 - Mediante los Programas de Intercambio Terapéutico se asegura también el uso de la mejor alternativa terapéutica dentro de los fármacos incluidos en la GFT de la institución

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.



Guía farmacoterapéutica



BSA



PROTOCOLO DE SUSTITUCIONES TERAPÉUTICAS

ssa/gesdohc/pit2015.pdf - Windows Internet Explorer

tr/bsa/ficheros_bsa/gesdohc/pit2015.pdf

tp://cerespr/bsa/fichero... http://cerespr/bsa/fich... X

1 / 32 100% Buscar

Badalona Serveis Assistencials

PROTOCOLO DE SUSTITUCIONES TERAPÉUTICAS HMB/CSSC
Servicio de Farmacia

PROTOCOLO DE SUSTITUCIONES TERAPÉUTICAS

COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA (CFT)
Hospital Municipal de Badalona
Centro Sociosanitario el Carmen

GRUPO B. SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS

B01A2A-Heparina y otros anticoagulantes inyectables

INCLUIDOS EN GUIA

Enoxaparina-Bemiparina (solo para profilaxis post-IQ)

EQUIVALENTES TERAPÉUTICOS (Medicamentos homólogos)

Dalteparina SC (Borox, Fragmin), Enoxaparina SC (Clexane, Decipar), Nadroparina SC (Fraxiparina), Tinzaparina SC (Innohep) y Bemiparina SC (Hibor) se consideran equivalentes terapéuticos para las indicaciones aprobadas en los correspondientes informes técnicos. El Servicio de Farmacia suministrará uno u otro adaptando la posología.

Equivalencias en profilaxis

- Profilaxis bajo riesgo:

Enoxaparina 20mg 0,2ml ↔ Dalteparina 2500UI 0,2ml ↔ Nadroparina 2850UI 0,3 ml. ↔ Bemiparina 2500UI 0,2 ml. Se administran cada 24 h. Para esta indicación actualmente se dispone de Bemiparina 2500UI 0,2 ml.

- Profilaxis alto riesgo:

Enoxaparina 40mg 0,4ml ↔ Dalteparina 5.000UI 0,2ml ↔ Nadroparina 3.800UI 0,4 ml ↔ Bemiparina 3500 UI 0,2 ml. Se administran cada 24h. Para esta indicación actualmente se dispone de Bemiparina 3500 UI 0,2 ml.

Equivalencias para tratamiento TVP (Trombosis Venosa Profunda):

Se basa en la posología usual de: Dalteparina 100UI/Kg/12h o 200 UI/Kg/24h. Nadroparina : 85 UI/Kg/12h. Enoxaparina 1 mg/Kg/12h o 1,5 mg/Kg/24h. Tinzaparina 175 UI/Kg/24h.

Para esta indicación actualmente se dispone de Enoxaparina jeringa de 60 mg en 0,6 ml, Enoxaparina jeringa de 80 mg en 0,8 ml y Enoxaparina jeringa de 100 mg en 1 ml, Enoxaparina jeringa de 120 mg en 1,2 ml.

Equivalencias para tratamiento de la angina inestable e infarto de miocardio sin onda Q: Para esta indicación se recomienda emplear Enoxaparina a las dosis de 1mg/Kg/12h. Duración máxima del tratamiento 8 días

NOTA: -Alerta con las presentaciones, ya que las jeringas precargadas tienen diferentes volúmenes:

Hibor jeringa 2500 UI/0,2 ml; Hibor jeringa 3500 UI/0,2 ml

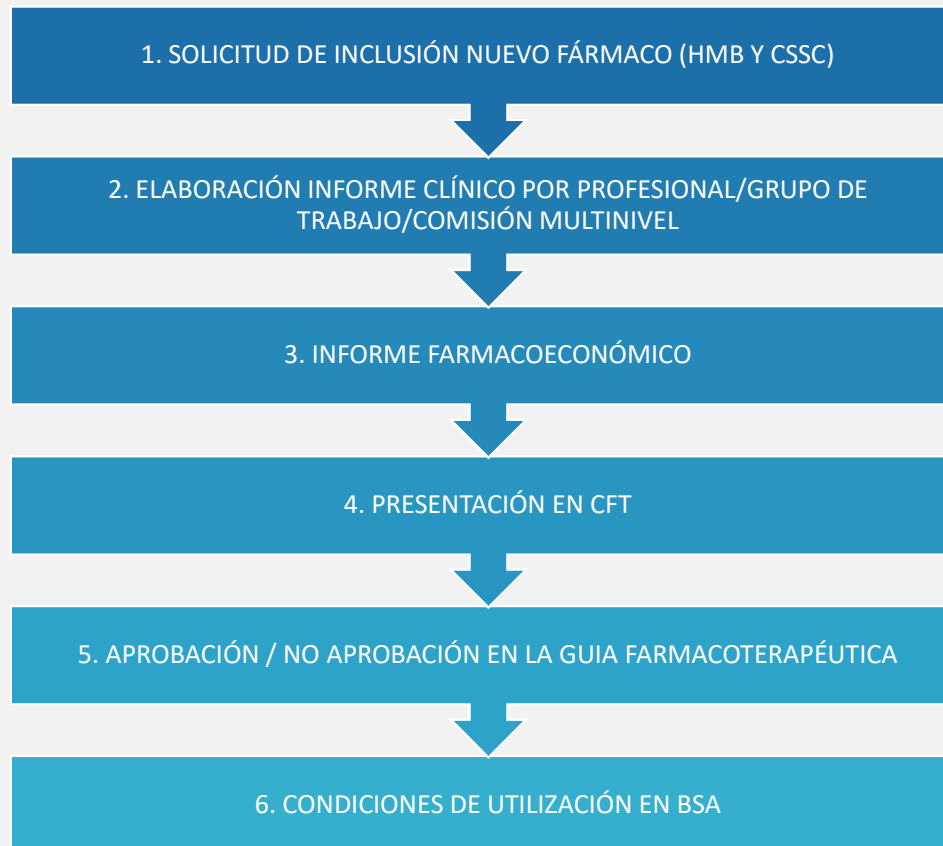
Boxol jeringa de 2500 UI/ 0,2 ml; Boxol jeringa de 5000 UI/0,2ml

Fragmin jeringa de 2500 UI/ 0,2 ml; Fragmin jeringa de 5000 UI/0,2 ml; Fragmin jeringa 10000 UI/0,4ml; Fragmin jeringa 12500 UI / 0,5 ml; Fragmin jeringa 15000 UI/0,6 ml; Fragmin jeringa 18000 UI/0,72 ml; Fragmin ampolla 10000 UI /1 ml

Clexane jeringa de 20 mg/0,2 ml; Clexane jeringa de 40 mg/0,4 ml; Clexane jeringa de 60 mg/0,6ml; Clexane jeringa 80mg/0,8ml; Clexane jeringa 100 mg/1 ml, Clexane jeringa de 120 mg/1,2ml.

BSA

CIRCUITO INCLUSIÓN DE UN FÁRMACO EN LA GFT PARA PACIENTE INGRESADO/INSTITUCIONALIZADO



Todos los fármacos se incluyen con indicaciones restringidas de utilización y obligación de seguimiento de variables clínicas relevantes

BSA

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS



COMISIONES del DEPARTAMENT DE SALUT

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)
Comissió tècnica en matèria de documentació clínica

Servei Català de la Salut. Programa Harmonització
farmacoterapèutica

- Comissió Farmacoterapèutica SISCAT (CFT-SISCAT)
- Consell Assessor de la Medicació d l'Atenció Primària i Comunitària i Atenció Especialitzada (CAMAPCE)
- Consell Assessor de la Medicació hospitalària (CAMH)

Informes d'avaluació i acords dels medicaments harmonitzats

Pautes d'harmonització farmacoterapèutica i recomanacions
tractament

Informes d'utilització i de seguiment de resultats

BSA

COMISIONES ASISTENCIALES DE BSA Y OTROS CENTROS

Comisión de Infecciones

- Definir las políticas de utilización de antimicrobianos en BSA y actividad PROA

Comisión de Seguridad

- Coordinándose para detección y resolución de incidencias relacionadas con la medicación

Comisión de Investigación

- Utilización de fármacos en el contexto de ensayo clínico o no comercializados

Comisión de Nutrición

- Definir las valoraciones nutricionales de los pacientes ingresados y adecuar los suplementos nutricionales

Unidad transversal insuficiencia cardiaca

Xarxa d'atenció farmacèutica del Institut Català d'Oncologia (multicentro)

- Protocolos utilizados en onco hematología.

Selección de las
alternativas más coste-
efectivas para la
medicación hospitalaria
de dispensación
ambulatoria

GRUPOS DE TRABAJO MHDA

☐	Unidad de lípidos	☐
☐	Reumatología	☐
☐	Dermatología	☐
☐	Digestivo	☐
☐	Neumología	☐
☐	Neurología	☐
☐	Otros	☐

BSA

ESPECIALIDADES (MARCA COMERCIAL)

Los proveedores de los principios activos introducidos en la GFT se determinan por **concurso público** a través del Consorcio de Salut i Social de Catalunya mediante procedimiento de compras agrupadas

Algunos concursos
conjuntamente
con ICS

GRUPOS DE TRABAJO MULTINIVEL

- EPOC
- UROLOGÍA
- ESTATINAS
- IBP
- OSTEOPOROSIS
- DIABETES
- RESPIRATORIO
- BENZODIAZEPINAS
- INCIDENCIAS DE
PRESCRIPCIÓN
(ANTICOLINÉRGICOS)

Indicadores
prescripción (IQF)
Incidencias de
seguridad

ALGORITMOS DE
TRATAMIENTO
Y
RECOMENDACIONES
DE UTILIZACIÓN

OBJETIVOS PRESCRIPCIÓN CATSALUT



MATMAS Cy D y biosimilares

Prevalencia: IBP, osteoporosis, AINEs, benzos

Selección: AHT, IBP, estatinas, bifosfonatos, antidep, antidiabéticos orales

EJEMPLO GRUPO EPOC

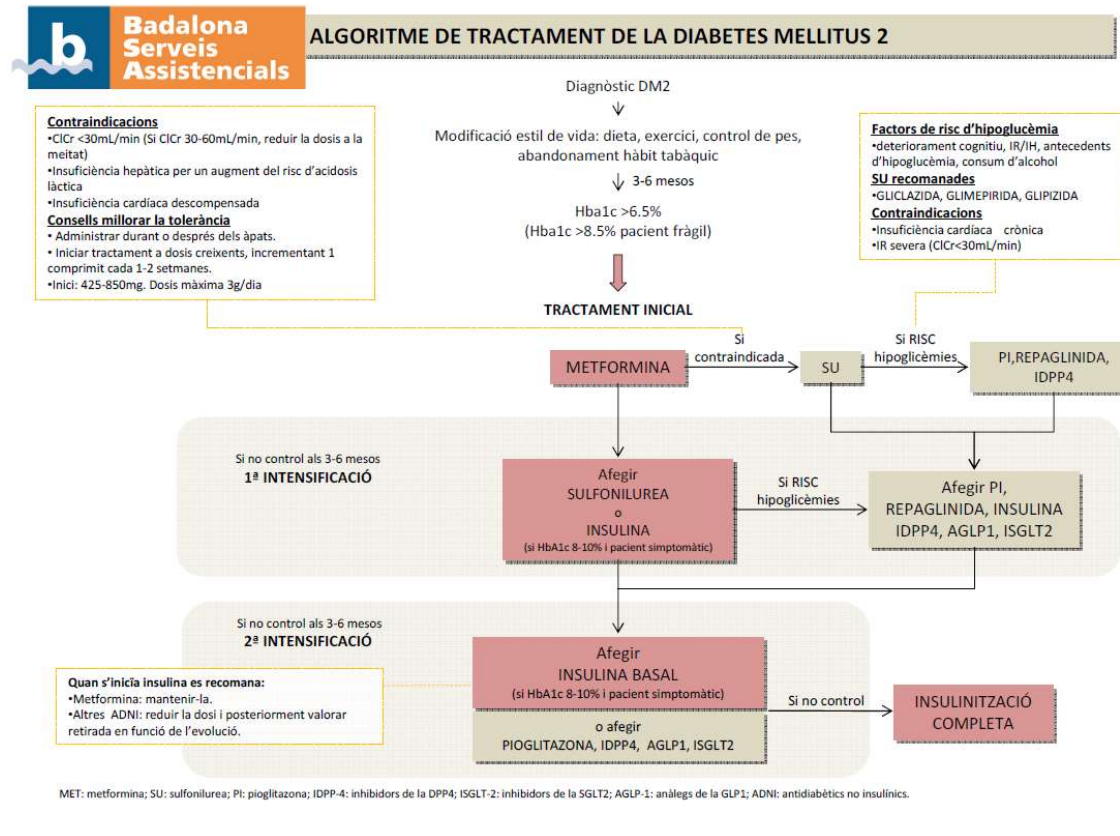
BRONCODILATADORS			
	ICP (inhalador cartutx pressuritzat)	Pols seca multidosis	Pols seca monodosis
beta-adrenèrgics			
acció curta (SABA = short-acting beta2-adrenergic agonists)			
salbutamol c/6h		Salbutamol Aldo Union, Ventolin, Ventoaldo 100 mcg	
terbutalina c/6h		 Terbasmin Turbuhaler 500 mcg	
acció llarga (LABA = long-acting beta2-adrenergic agonists)			
formoterol c/12h		Foradil neo Broncoral neo 12 mcg	 Formoterol, Foradil, Broncoral, Neblik Aerolizer 12 mcg
salmeterol c/12h		Beglan, Serevent, Inaspir, Betamican 25 mcg	 Accuhaler 50 mcg
indacaterol c/24h			 Onbrez, Hirobriz Oslif Breezhaler 150/300 mcg
olodaterol c/24h		Striverdi Respimat 2,5 mcg	
Anticolinèrgics			
acció curta (SAMA = short-acting muscarinic antagonists)			
ipratropi c/6-8h		Ipratropio, Atrovent, Atroaldo 20 mcg	
acció llarga (LAMA = long-acting muscarinic antagonists)			

acció llarga (LAMA = long-acting muscarinic antagonists)			
tiotropi c/24h		Spiriva Respimat 2,5 mcg	 Spiriva Handihaler 18 mcg
aclidini c/12h		 Bretaris, Eklira Genuair 322 mcg	
glicopirroni c/24h			 Enurev Seebri Tovanor Breezhaler 44 mcg
umeclidini c/24h		 Incruse Ellipta 55 mcg	

ASSOCIACIONS dosis fixes			
	ICP (inhalador cartutx pressuritzat)	Pols seca multidosis	Pols seca monodosis
LABA + CI			
formoterol + budesònida c/12h		 Symbicort, Rilast Turbuhaler 4,5+80 4,5+160 9+320mcg	
		 Bufomix Easyhaler 4,5+160 9+320 mcg	
formoterol + fluticasona propionat c/12h		Flutiform 5+50 mcg 5+125 mcg 10+250 mcg	

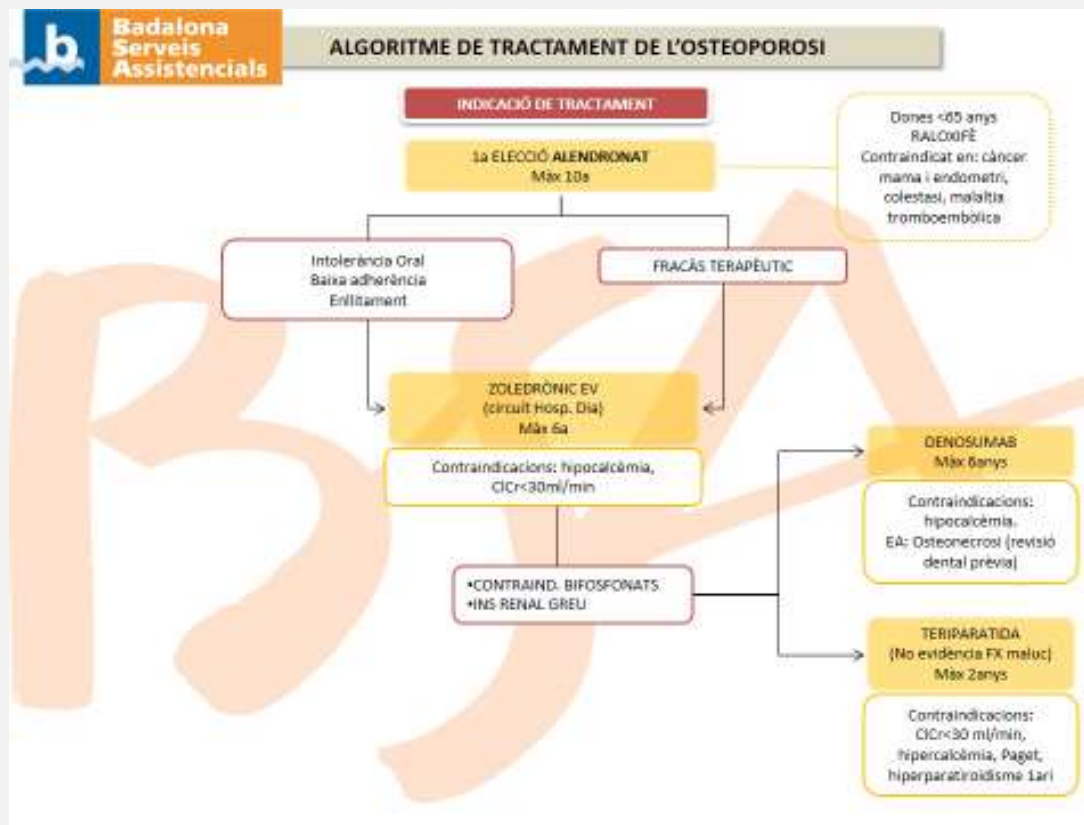
BJA

EJEMPLO GRUPO DIABETES



BSA

EJEMPLO GRUPO OSTEOPOROSIS



SESIONES FORMATIVAS AP, AE

- Biosimilares
- Aplicativo de prescripción electrónica
- Reuniones individuales diferentes especialidades



EVALUACIÓN FÁRMACOS ONCO- HEMATOLOGIA 2022

Xarxa treball
ICO
ICOPRAXIS

- Trastuzumab y rituximab sc
- Ablemaciclib (c. mama metastásico)
- Bendamustina (linfoma)
- Aflibercept (c. colon)

EVALUACIÓN FÁRMACOS MHDA 2022

Dictámenes del
CAMHDA

Seguimiento
por facturación
mensual

Requiere RPT

- Biosimilares potenciación de su utilización. (100% en inicios de tratamiento)
- Upadacitinib (AR y espondilitis)
- Tofacitinib (AR, Apsoriásica y espondilitis)
- Baricitinib (AR, Apsoriásica y espondilitis)
- Vedolizumab (Colitis ulcerosa/Crohn)
- Dupilumab (asma grave)

EVALUACIÓN NUTRICIONES 2022

Comisión de nutrición



- Redefinición de todas dietas y suplementos orales/enterales. Adaptación a nuevo concurso.
- Fomento de la utilización de volúmenes de 500ml en tomas fraccionadas frente a suplementos 200ml.
- Nuevas composiciones de nutrición parenteral periférica y nutrición parenteral central y elaboración en unidad centralizada de preparaciones estériles.
- Cambio de espesante para paciente ingresado (facilidad de manejo).

EVALUACIÓN FÁRMACOS ANTIINFECCIOSOS y ANTISÉPTICOS 2022

Comisión de
infecciones

Grupo PROA



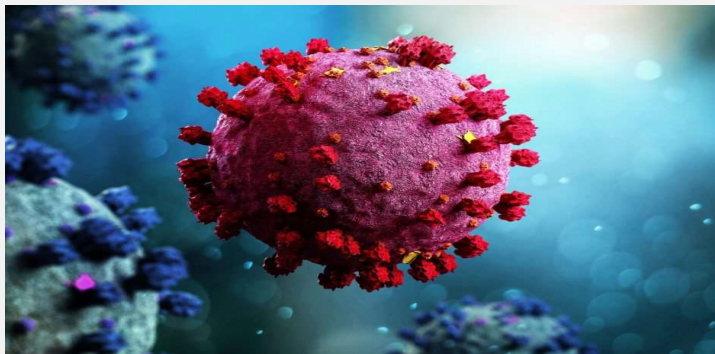
- Antibióticos
 - Revisión utilización de ertapenem
 - Inclusión de la fidaxomicina como 2-3 línea infección sintomática de Clostridium
 - Elaboración de antibióticos en reservorio de infusión 24h para TADE
 - Piperacilina/tazobactam
 - Ceftazidima
- Antisépticos
 - Cambio de clorhexidinas quirúrgicas
 - Adaptación de los productos del concurso

EVALUACIÓN FÁRMACOS ANTIINFECCIOSOS

Comisión de
infecciones

Recomendacion
es CATSALUT

- Antivíricos COVID
 - Paxlovid (nirmatrelvir/ritonavir)
 - Vacunas



EVALUACIÓN VARIOS FÁRMACOS

Diversos
ámbitos

Recomendaciones
CATSALUT

- Salud Mental
 - Buprenorfina (tratamiento dependencia a opioides alternativa a metadona)
- Cardio
 - Sacubitril/valsartan (pendiente)
 - Alteplasa (sustituir tenecteplasa por desaprovisionamiento)
- Antídotos
 - Idarucizumab



BSA

EVALUACIÓN FÁRMACOS 2022

Protocolos de trabajo

- Cardio/hemato
 - Cambio de AVK a enoxaparina en ingreso HMB
 - Protocolo hierro ev dosis altas
- Cirugía general
 - Plasma rico en plaquetas (PRP) para cirugía general
 - Toxina botulínica para fistulas complejas (uso compasivo)

ACTIVIDAD DE LA COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

