

# Diseminación de información independiente de medicamentos.

**Reunión de Trabajo  
Taller sobre Información Independiente y Uso  
Racional de Medicamentos**

**San Salvador, El Salvador  
24 y 25 de marzo de 2015**

**Martín Cañas  
Fundación Femeba**



## Declaración conflictos de interés

**No tengo compromisos dobles, financieros o de otro tipo, que puedan entrar en conflicto con el carácter objetivo e imparcial de mi presentación**

## Hoja de ruta

- El contexto del mercado y el volumen de información
- Características deseables de la información
- Los centros información de medicamentos
- CIMs y nuevas tecnologías
- formación/información a los profesionales de la salud con información independiente

## Volumen de información

En promedio, un profesional de salud debería leer 19 artículos/día los 365 días del año para poder estar actualizado.

*BMJ* 1996;312:71-72

2010

OPEN  ACCESS Freely available online

PLOS MEDICINE

Policy Forum

### Seventy-Five Trials and Eleven Systematic Reviews a Day: How Will We Ever Keep Up?

Hilda Bastian<sup>1\*</sup>, Paul Glasziou<sup>2</sup>, Iain Chalmers<sup>3</sup>

<sup>1</sup> German Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG), Cologne, Germany, <sup>2</sup> Centre for Research in Evidence-Based Practice, Faculty of Health Sciences, Bond University, Gold Coast, Australia, <sup>3</sup> James Lind Library, James Lind Initiative, Oxford, United Kingdom

PLoS Med 7(9): e1000326. doi:10.1371/journal.pmed.1000326

## Francia 2004: Veintitres años de calificación de nuevos medicamentos por *La Revue Prescrire* (a)



Calificación de Prescrire	Nº de especialidades farmacêuticas	%
¡ Bravo !	7	0,24
Interesante	77	2,68
Trae algún beneficio	217	7,56
Eventualmente útil	455	15,85
Nada de nuevo	1.913	66,63
Inaceptable	80	2,79
La comisión de redacción no se puede pronunciar	122	4,25
Total	2.871 (b)	100

(a) De 1981 a 2003, inclusive; (b) Solamente nuevas especialidades o nuevas indicaciones terapéuticas de productos registrados.

**La industria farmacéutica es la principal fuente de información para los profesionales**

**-es el principal financiador de ensayos clínicos**

**-Es el espónsor más importante de la formación continuada**

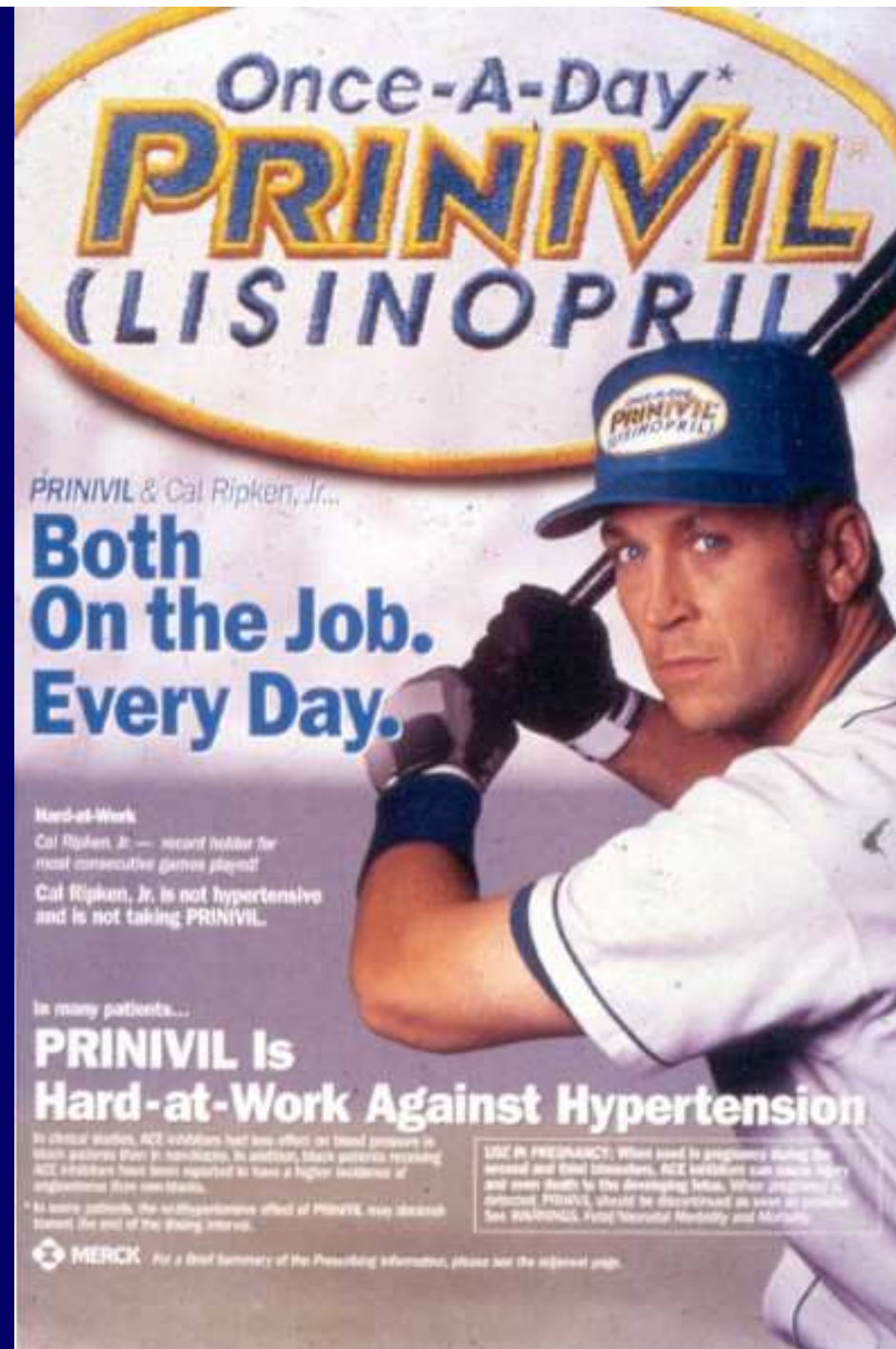
**-La publicidad como fuente de información posee varias “ventajas”:**

**es gratuita**

**es accesible**

**es cómoda**

Y a veces..



Once-A-Day\*  
**PRINIVIL**  
(LISINOPRIL)

*PRINIVIL & Cal Ripken, Jr.,*  
**Both  
On the Job.  
Every Day.**

**Hard-at-Work**  
Cal Ripken, Jr. — record holder for  
most consecutive games played!  
Cal Ripken, Jr. is not hypertensive  
and is not taking PRINIVIL.

**In many patients...**  
**PRINIVIL Is  
Hard-at-Work Against Hypertension**

In clinical studies, ACE inhibitors had less effect on blood pressure in  
black patients than in non-blacks. In addition, black patients receiving  
ACE inhibitors have been reported to have a higher incidence of  
angiotensin II-related side effects.

\* In some patients, the antihypertensive effect of PRINIVIL may decrease  
toward the end of the dosing interval.

**USE IN PREGNANCY:** When used in pregnancy during the  
second and third trimesters, ACE inhibitors can cause injury  
and even death to the developing fetus. When pregnancy is  
suspected, PRINIVIL should be discontinued as soon as possible.  
See **WARNINGS, Fetal/Neonatal Morbidity and Mortality.**

**MERCK** For a Brief Summary of the Prescribing Information, please see the adjacent page.

# BOTH On the Job. Every Day.

## Hard-at-Work

Cal Ripken, Jr. — record holder for  
most consecutive games played!

Cal Ripken, Jr. is not hypertensive  
and is not taking PRINIVIL.

In many patients...

## PRINIVIL Is Hard-at-Work Against H

In clinical studies, ACE inhibitors had less effect on blood pressure in  
black patients than in Caucasians. In addition, black patients frequently

LIST IN PREGNANCY



## Resultado



The Network, Association for Rational Use of Medication in Pakistan,

**Entonces .....**

**Sobre que y que tipo de información necesitamos??**

## Características deseables de la información:

---

- Fiable
- Relevante
- Accesible
- centrada en problemas terapéuticos prevalentes
- basada en estudios científicos de calidad
- independiente del fabricante

**Perspectivas  
políticas sobre  
medicamentos  
de la OMS**



Septiembre de 2002  
Organización Mundial de la Salud  
Ginebra

5

# **Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales**



## **Cuadro 4 Doce intervenciones fundamentales para promover un uso más racional de las medicinas**

1. Un organismo nacional multidisciplinario autorizado para la coordinación de políticas de uso de medicinas
2. Directrices clínicas
3. Lista de medicamentos esenciales basada en los tratamientos elegidos
4. Comités para medicamentos y terapéutica en distritos y hospitales
5. Cursos de farmacoterapia basada en problemas concretos en los programas de estudios universitarios
6. Educación médica continua como requisito para el desempeño de la profesión
7. Supervisión, auditoría y opiniones/comentarios
8. Información independiente sobre medicinas
9. Educación del público sobre medicinas
10. Rechazo de incentivos financieros con efectos negativos
11. Regulación adecuada y su aplicación
12. Suficiente gasto público para garantizar la disponibilidad de medicinas y personal

## El punto 8. Información independiente sobre medicamentos

Es esencial proporcionar información independiente (imparcial)

Los **centros de información sobre medicamentos (CIM)** y los **boletines sobre medicamentos** son dos de las formas más útiles

Tanto para los **profesionales** como la **población**

Quienquiera que esté a cargo del CIM o del boletín debe ser:

- Independiente y revelar cualquier conflicto de intereses financieros o de otro tipo
- Aplicar criterios médicos basados en evidencias y un sistema deductivo transparente para formular recomendaciones

Los formularios terapéuticos nacionales y los CFT deberían constituirse como fuente de información independiente



## Centros de información de medicamentos

Unidades operacionales y funcionales estructuradas que proporcionan información técnica- científica sobre medicamentos en forma objetiva y oportuna y que cuentan con disponibilidad de fuentes de información. Estrategia optima para atender las necesidades particulares de información.

Centros de información de medicamentos: una estrategia para el apoyo del URM.OPS, 1995

Vacca C, Cañas M, López JJ. Guía para el desarrollo y funcionamiento de los CIM. 2010.

# Centros información de medicamentos y nuevas tecnologías



El concepto del CIM ha evolucionado -gracias a las nuevas tecnologías- a un área de **gestión del conocimiento**.

Algunos CIM han desarrollado páginas web, intranets o recursos de red para gestionar la información farmacológica que tanto activa como pasivamente se generaba.

A pesar de estos avances, **el difundir y compartir este conocimiento entre los diferentes profesionales de la salud y los propios pacientes continúa siendo uno de los principales objetivos** de las organizaciones sanitarias y de los CIM



## Web 2.0

nueva generación de Internet

tendencias a la colectividad, mejorando la comunicación y colaboración abierta

participación activa de usuario en redes sociales

accesible a partir de diferentes dispositivos móviles

# La web 2.0 en las diferentes etapas de la gestión de la información

Búsqueda de información

Filtro de información

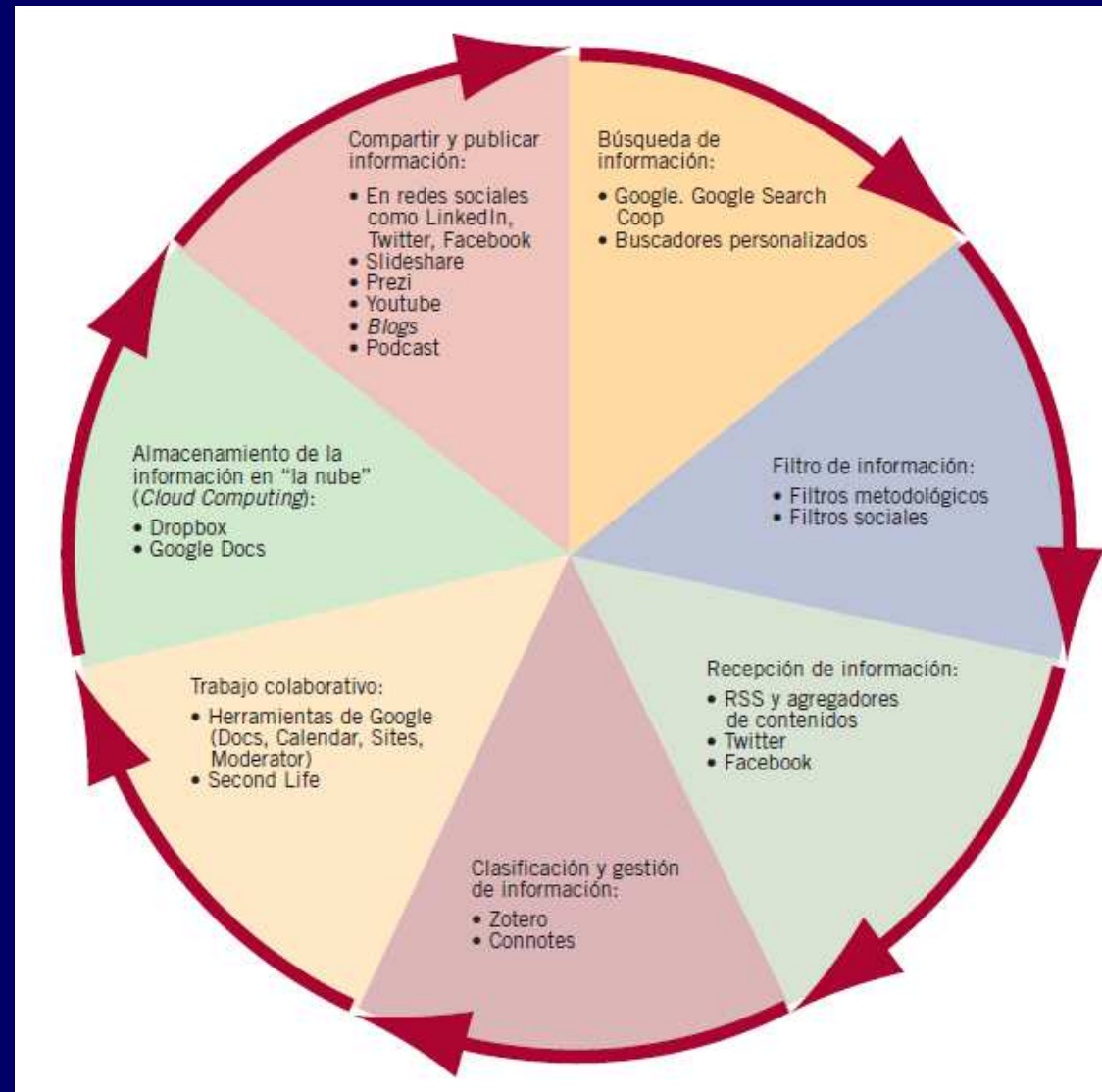
Recepción de información

Clasificación y gestión

Trabajo colaborativo

Almacenamiento en “la nube”

Compartir y publicar información



# La web 2.0 en las diferentes etapas de la gestión de la información

## Búsqueda de información

Filtro de información

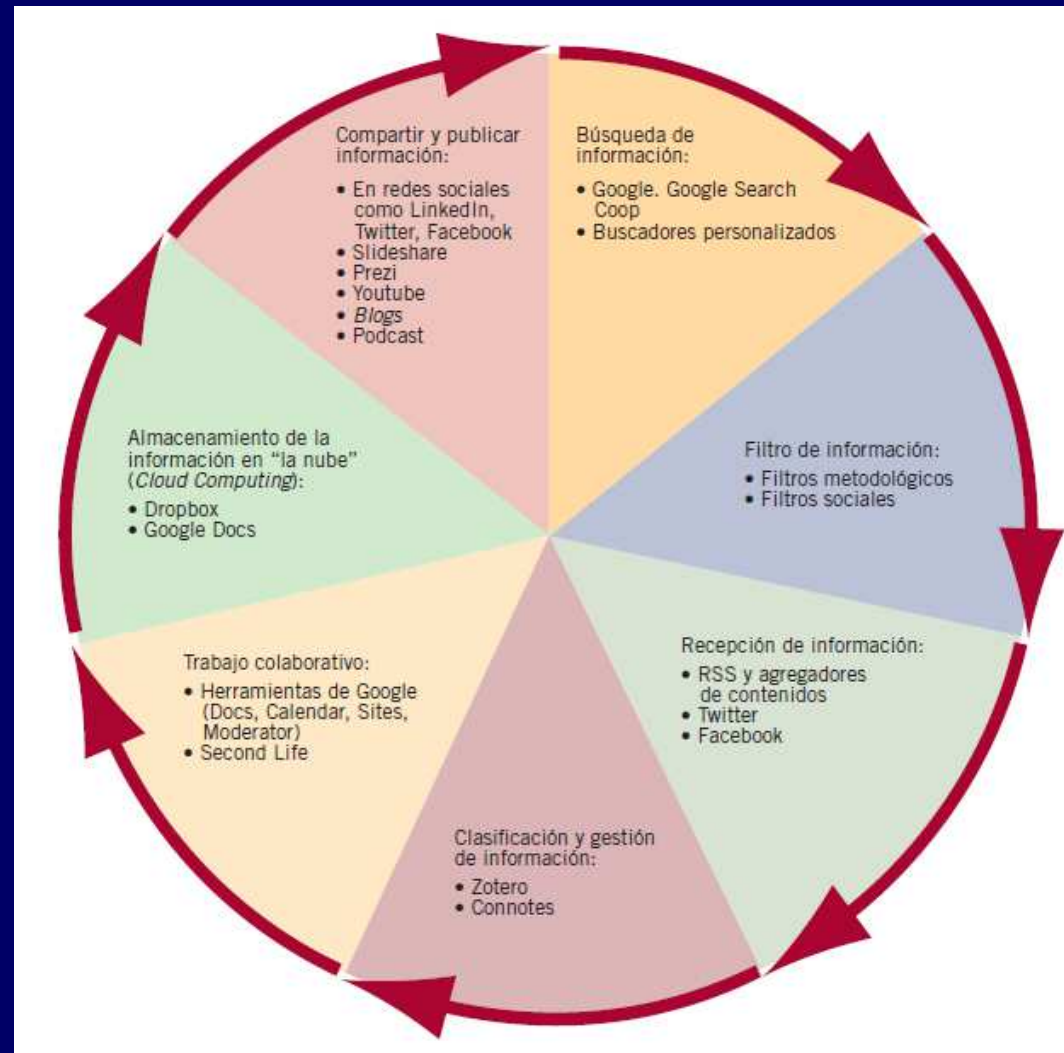
## Recepción de información

Clasificación y gestión

Trabajo colaborativo

Almacenamiento en "la nube"

## Compartir y publicar información



# Búsqueda de información

Filtro de información

Recepción de información

Clasificación y gestión de información

Trabajo colaborativo

Almacenamiento de la información en “la nube” (Cloud Computing)

Compartir y publicar información



# Motores de Búsqueda Personalizados

Motor de búsqueda **personalizado** es una...

“búsqueda adaptada”,

creada con la tecnología de búsqueda de Google,

que **prioriza o restringe** los resultados de búsqueda en los sitios web seleccionados por el usuario,

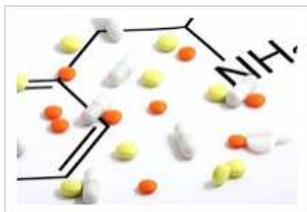
se puede adaptar hacia un área de especialización como los medicamentos

# Motores de Búsqueda Personalizados



<https://sites.google.com/site/informacionfarmacoterapeutica/>

## Buscador de Información Farmacoterapéutica Independiente



Esta herramienta busca en los principales boletines y fuentes de información independiente en español y en inglés, arrojando como resultado información farmacoterapéutica terciaria, procesada y de gran utilidad para tomar decisiones en la práctica diaria.

Para mejores resultados utilice operadores de búsqueda Booleanos (AND, OR, etc) encerrando la búsqueda entre corchetes.  
Ejemplo: [Antidepresivos OR Antipsicóticos]



### Inicio BVCenadIM



### Buscador Multifuente

Herramienta que busca en las principales fuentes de información independiente de medicamentos, brindando como resultado información farmacológica de gran utilidad para la toma de decisiones en la práctica diaria. La búsqueda puede realizarse utilizando términos en idioma español o inglés. Se recomienda registrarse en el [British National Formulary](#) y en [Medscape](#) para acceder a la información que contienen.



<http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/>

### Miembros de



**RED CIMLAC**

Red de Centros de  
Información de Medicamentos de  
Latinoamérica y el Caribe

OURG La • OPS/OMS



Búsqueda de información

# Filtro de información

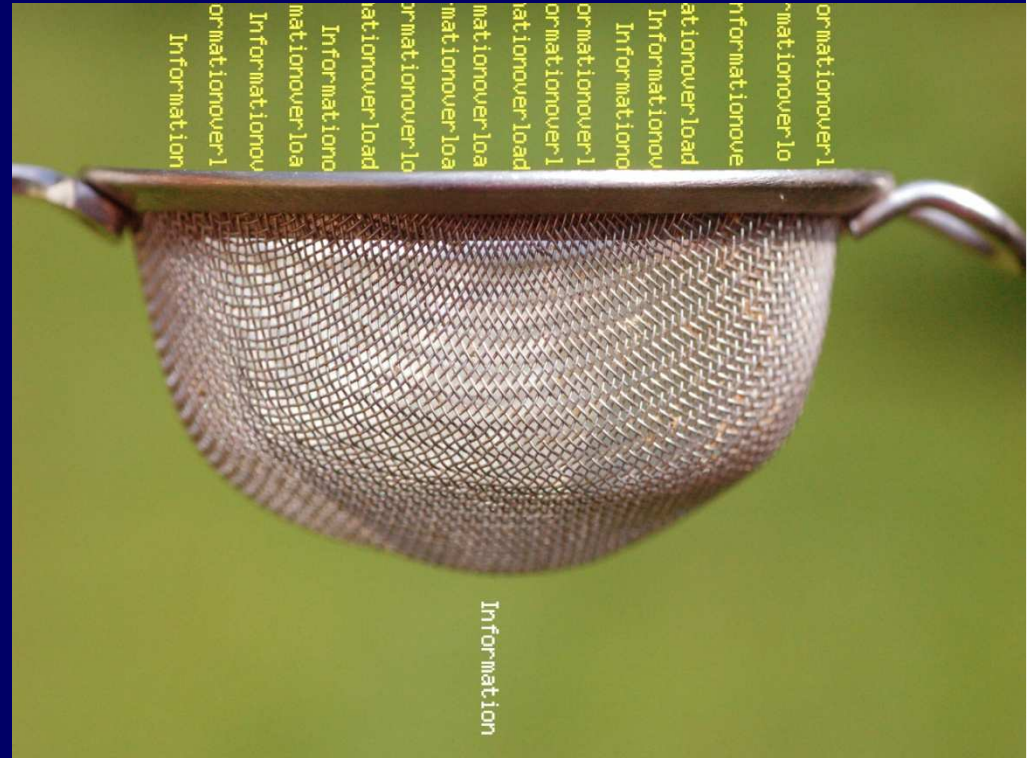
Recepción de información

Clasificación y gestión de información

Trabajo colaborativo

Almacenamiento de la información en “la nube” (Cloud Computing)

Compartir y publicar información





Búsqueda de información

Filtro de información



## Recepción de información

RSS y agregadores

Twitter

Facebook

Clasificación y gestión de información

Trabajo colaborativo

Almacenamiento de la información en “la nube” (Cloud Computing)

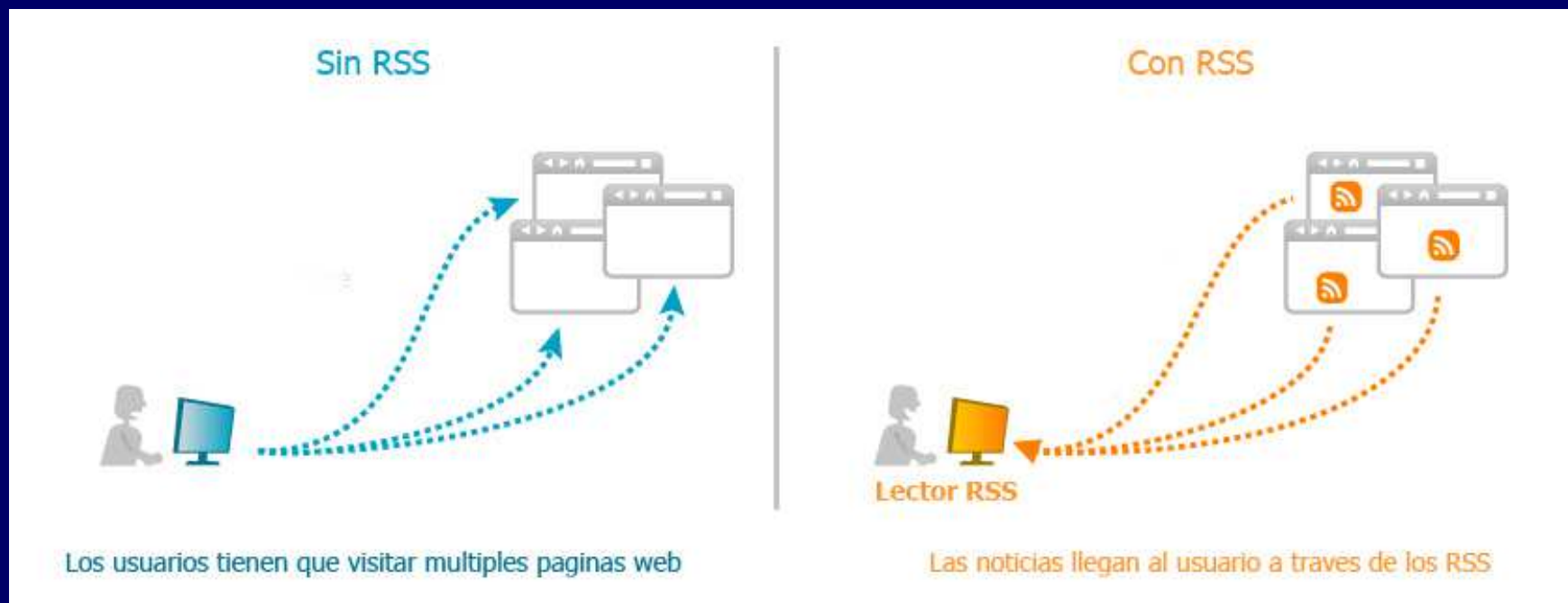
Compartir y publicar información

# RSS: sindicación de contenidos



## *RSS really simple syndication*

básicamente es una manera de suscribirnos a páginas de internet que están en constante movimiento (como blogs, revistas médicas o sitios de noticias en salud) para no tener que estar visitando cada página en particular y poderlas ver en un solo sitio



# RSS

RSS (Really Simple Syndication)



RSS formato de datos que permite la difusión de contenidos a los suscriptores de un sitio Web.

Publicación de titulares y resúmenes cortos que avisan de algo nuevo en un sitio web, con enlaces a sus artículos completos.

Para leer estos resúmenes (archivos RSS) se necesitan **agregadores o lectores de feeds** que son programas que leen y presentan fuentes RSS de diferentes procedencias.

Agregadores: Bloglines, FeedShow, Alesti, **Feedly**, **Netvibes**, Feedness, ....



Organize your feedly to your liking: remove the categories and websites you are not interested in. [Import OPML](#) | [Export OPML](#)



## AGENCIAS

- MedWatch 14
- Eye on FDA 3

## BUENOS

- News Butletí 3
- Novedades 0
- Novedades 0

## FARMACIA

- Medscape 19
- Pharmacy / 3

## ABOGADOS

- FDA Law Blog 1
- Yourlawyer.com 0

## NOTICIAS

- Food and Drug 20
- Food and Drug 11
- Eye on FDA 3
- FDA Center for 0
- Food and Drug 0

## SALUD

- NHS Choices: 14
- Pharma 12
- BMJ Latest 0
- PhRMA (Press 0

## UK

- Prescribing 6
- NICE | Nice 10
- Black Triangle 0
- National 0
- National 0

1 more sources

## VARIOS INGLISH

- In the Pipeline 11
- ASHP Health- 0

## UNCATEGORIZED

- Pharmalot 18

## NEW CATEGORY



## Home

### of Crunch Pak Brand Apple Slices Because of Possible Health Risk

Crunch Pak of Cashmere, Washington is voluntarily recalling  
**7** Food and Drug Administration--Recalls / 3h

By Allyson B. Mullen – For many individuals, a diagnosis, be it life threatening or chronic, is scary. However, the trial and error process that can follow the diagnosis in order  
 FDA Law Blog / 7h

US researchers have discovered that by modifying a long-standing drug used to treat serious parasitic diseases like malaria, they could get it to affect human proteins in a way  
**18** Pharmacy / Pharmacist News From Medical News Today / 1d

## AGENCIAS

### Over-the-Counter Topical Antiseptic Products: Drug Safety Communication - FDA Requests Label Changes and Single-Use Packaging to Decrease Risk of Infection

MedWatch Safety Alert RSS... 1d // [keep unread](#) // [trash](#) // [preview](#)



+TAG





## RSS ¿Cómo se identifican las páginas que ofrecen el servicio ?

Suelen indicarse Web mediante íconos que incluyen las siglas "RSS" como:



# Netvibes



servicio web, como escritorio virtual personalizado, similar a la página principal personalizada de Google (iGoogle).

organizada en solapas o pestañas (tabs)

cada solapa es en sí un agregador de módulos definidos por el usuario

Los módulos actúan como pequeñas ventanas cuyo contenido es generado por otro servicio web, o pueden ser miniaplicaciones).

# Centro de Información de Medicamentos del Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Vall d'Hebron (CIMS FHUVH)


Centre d'Informació de Medicaments del Servei de Farmàcia de l'HUVH (CIMS FHUVH)

Recursos bibliogràfics bàsics | Altres Recursos bibliogràfics | Avaluació de Medicaments | Notes, Protocols, Guies | CIM&Residents | + Altres

### Que podem trobar?


Bases de dades per respondre consultes generals: efectes adversos, indicacions, farmacologia, farmacocinètica i altres. La majoria de pagament o subscripció però que tenim accés des de l'Hospital

### Indice Medico Español




[http://bddoc.csic.es:8080/inicioBuscartabla=docu&bd=IME&estado\\_formular](http://bddoc.csic.es:8080/inicioBuscartabla=docu&bd=IME&estado_formular)

### Pubmed Vall d'Hebron




US National Library of Medicine  
National Institutes of Health

### Buscando Evidencias




<http://www.easp.es/exploraevidencia>  
Motor de cerca bibliogràfica del SAS

### UpToDate




<http://www.uptodate.com/home/index>  
Accés des de l'Hospital

### Best Practice




<http://bestpractice.bmj.com/best-practice/welcome.html>  
Base de dades Clínica i terapèutica Europea (Accés des de l'Hospital) INCLOU EL MARTINDALE ONLINE

### MICROMEDEX




<http://www.micromedexsolutions.com>  
Amb claus: demaneu al CIM

### Revista Prescrire (consulteu al CIM)




<http://www.prescrire.org>

### Biblioteca Digital




<http://portal.cs.vhebron.es/portal/ca/>  
La nostra Biblioteca Digital des de l'Hospital

### Tripdatabase



<http://www.tripdatabase.com/>  
Motor clínic i farmacoterapèutic de cerca bibliogràfica

### BOT PLUS



<https://botplusweb.portalfarma.com/baccion=INICIO>  
BOT PLUS: claus al "Q"

### Medscape Pharmacists

Inicio | [Icons] | 10:27 a.m. 12/11/2012



 cimfarmaciachua
 [Regístrate](#)
[✓ Iniciar sesión](#)

CENTRO INFORMACIÓN MEDICAMENTOS COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO ALBACETE

¿QUIÉNES SOMOS?
 NOTICIAS FARMACIA
 REVISTAS DE INTERÉS
 GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA
 INFECCIOSAS
 NUTRICIÓN
 ONCOLOGÍA/HEMATOLOGÍA
 PACIENTE CRÍTICO
 GERIATRÍA

 SEFH
 

 SCMFH
 

 (100) ASHP
 

- Oral Therapy Approved to Treat Active Psoriatic Arthritis Hace 21 horas
- Imaging Agent Approved As Part of Evaluation for Alzheimer's Disease Hace 4 días
- Miltefosine Approved for Leishmaniasis Hace 4 días
- Atlanta's Pharmacy Personnel Persevere Hace 4 días

[más antiguo](#)

 (33) DIARIO MÉDICO
 

- Desmienten el riesgo de cáncer por antidiabéticos Hace 5 días
- Primer biológico eficaz para cáncer ovárico avanzado Hace 5 días
- Un 85% de respuestas a medicamentos están mediadas por genética Hace 1 semana
- El fármaco tenapanor ayuda a eliminar el sodio del organismo sin cambiar la dieta Hace 1 semana

[más antiguo](#)

 (20) SEFAP
 

- Correo Farmacéutico: premios a las mejores iniciativas de 2013 Hace 6 días
- BIT: Revisión de la medicación en pacientes crónicos complejos Hace 1 semana
- AEMPS: zolpidem y riesgo de somnolencia al día siguiente Hace 1 semana
- AEMPS: restricciones de uso de domperidona por riesgo cardíaco Hace 1 semana

[más antiguo](#)

 (127) REV GENÉRICO
 

- El precio más bajo europeo afectaría a pocos fármacos Hace 1 hora
- "EFG y biosimilares deben percibirse como diferentes" Hace 1 hora
- Entrevista de Correo Farmacéutico a Pablo de Mora, director general de Hospira Hace 1 hora
- El Gobierno aprueba un nuevo sistema de precios que abaratará unos 14.500 fármacos Hace 1 hora

[más antiguo](#)

 (147) NOTICIAS FARMACIA
 

- El artista José Manuel Rodríguez Trigueros pinta un graffiti en la ... - torreviejaip.tv Hace 3 horas
- Balearon el frente de la farmacia del secretario de Gobierno de Villa ... - LaCapital.com.ar Hace 18 horas
- La Rioja regula la subasta electrónica - Periodista Digital ayer
- El 50% de las visitas a la farmacia son por la alergia Diario de León ayer

[más antiguo](#)

[http://www.netvibes.com/cimfarmaciachua#NOTICIAS\\_FARMACIA](http://www.netvibes.com/cimfarmaciachua#NOTICIAS_FARMACIA)





**CIMSFHUVH**  
@CIMSFHUVH



Seguir

Cur Op Pediatrics: Off-label use of medicine in pediatrics: focus on gastrointestinal diseases [bit.ly/16StRyP](http://bit.ly/16StRyP)

Ver traducción

Responder Retwittear Favorito Más

2

RETWEETS



2:16 AM - 10 nov 13



**Sano y salvo**  
@sanoysalvoblog



Siguiendo

(BMJ) Bad medicine: gabapentin and pregabalin [bmj.com/content/347/bm...](http://bmj.com/content/347/bm...)  
#PtSafety

Ver traducción

Responder Retwittear Favorito Más

2

RETWEETS

3

FAVORITOS



1:53 AM - 9 nov 13



**CIMUN**  
@CIMUNCOL



Siguiendo

Johnson & Johnson recibe multa por comercializar medicamentos sin permiso - Salud - [CNNMexico.com](http://CNNMexico.com) [ow.ly/qy1wA](http://ow.ly/qy1wA)

Responder Retwittear Favorito Más

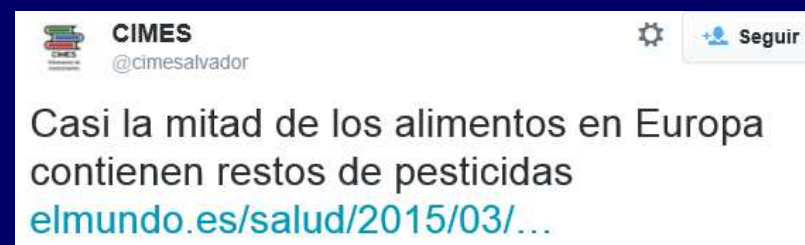


Johnson & Johnson recibe multa por comercializar medicamentos sin...

El Risperdal, el Invega y el Natrecor fueron recetados para tratar padecimientos para los que no habían sido aprobados

View on <http://mexico.cnn.com>





## AMÉRICA DEL SUR – USUARIOS DE INTERNET Y USUARIOS DE FACEBOOK

País	Población	Usuarios de Internet	Penetración de Internet	Usuarios de Facebook	Penetración de Facebook
Brasil	201.103.330	75.943.600	37,8%	8.747.120	11,5%
Paraguay	6.375.830	1.000.000	15,7%	401.980	40,2%
<b>Argentina</b>	<b>41.343.201</b>	<b>26.614.813</b>	<b>64,4%</b>	<b>12.359.920</b>	<b>46,4%</b>
Perú	29.907.003	8.084.900	27,0%	3.856.960	47,7%
Colombia	44.205.293	21.529.415	48,7%	11.765.020	54,6%
Uruguay	3.510.386	1.855.000	52,8%	1.035.920	55,8%
Venezuela	27.223.228	9.306.916	34,2%	7.512.640	<b>80,7%</b>
Bolivia	9.947.418	1.102.500	11,1%	893.160	<b>81,0%</b>
Ecuador	14.790.608	2.359.710	16,0%	2.027.200	<b>85,9%</b>
Chile	16.746.491	8.369.036	50,0%	7.564.720	<b>90,4%</b>







**El Centro Nacional de Información de Medicamentos (CIMED) de la UCR** es centro de referencia para la consulta en el país de información científica, actualizada, de calidad y oportuna relacionada con medicamentos, sea esta sobre su composición, dosificación, contraindicación o interacción. Atiende a profesionales, científicos, instituciones estatales, públicas o privadas del área de la salud y al público en general.

**CIMED UCR**  
A 1432 personas les gusta esta página · 49 personas están hablando de esto

Salud/Medicina/Productos farmacéuticos  
Centro Nacional de Información de Medicamentos (sitio oficial)

Me gusta Seguir

1432

Fotos Me gusta Eventos

Información – Sugerir una edición



**Centro de Información de Medicamentos Universidad Nacional (CIMUN)**  
A 1114 personas les gusta esta página · 14 personas están hablando de esto

Salud/Medicina/Productos farmacéuticos  
El CIMUN es una entidad sin ánimo de lucro localizada en el Departamento de Farmacia de la Universidad Nacional de Colombia.

Me gusta Seguir Mensaje

1114

Fotos Me gusta Eventos

Información – Sugerir una edición



**Centro Andaluz de Documentación e Información de Medicamentos (CADIME)**  
A 115 personas les gusta esta página · 3 personas están hablando de esto

Comunidad  
CADIME elabora información sobre medicamentos y terapéutica de manera objetiva, científica, independiente y sin ánimo de lucro.

Me gusta Seguir Mensaje

115

Fotos Me gusta Twitter

Información – Sugerir una edición



**Cimes Centro Informacion**  
Añadir a mis amigos Mensaje

Biografía Información Amigos 1 amigos en común Fotos Más

Búsqueda de información

Filtro de información

Recepción de información

Clasificación y gestión de información

Trabajo colaborativo

Almacenamiento de la información en “la nube” (Cloud Computing)

**Compartir y publicar información**

# Posibilidades básicas de un blog

introducir comentarios

organizar por categorías o subcategorías

Redifusión de contenidos por medio de canales de noticias formato RSS

Búsqueda en el blog

Listas de enlaces web (de tipo permanente)

Agregación de Noticias

Introducir contenido multimedia.



Grup del Medicament



Informació de medicaments

en atenció primària

Principal

Qui som?

Noticiari

Informació de medicaments

Pacients

Imprescindibles

Legislació

Conflicte d'interessos

DIMECRES 11 DE SETEMBRE DE 2013

Los crímenes y la industria farmacéutica. A propósito del libro de Gøtzsche.

"Léase no para contradecir o impugnar  
ni para creer o dar por admitido,  
ni para encontrar tema de charla y conservación,  
sino para sopesar y considerar."  
(De la Sabiduría Egoísta, Francis Bacon)

El Dr. Peter C Gøtzsche es un médico danés,  
profesor universitario y director del Centro  
Nordic Cochrane, que recientemente ha  
publicado un libro titulado "**Deadly  
Medicines and Organised Crime: How  
big pharma has corrupted healthcare**"  
(324 pàgs London: Radcliffe Publications,





El Grupdelmedicament  
subscriu els principis de  
HONcode. Comprova-ho ací:





TRADUCCIÓ

<http://grupdelmedicament.blogspot.com.ar/>



### 11/11/2013: Insuficiencia renal en pacientes tratados con un bloqueador de los canales de calcio y claritromicina

📌 Categoría: Toxicidad

En pacientes adultos de edad avanzada tratados con un bloqueador de los canales de calcio (BCCa), el uso concomitante de claritromicina puede aumentar el riesgo de ingreso por insuficiencia renal aguda, según los resultados de un estudio retrospectivo (JAMA 2013; 9 noviembre).

La claritromicina es un inhibidor del CYP3A4 y puede aumentar las concentraciones plasmáticas y la toxicidad de los BCCa cuando se administran conjuntamente. En un estudio canadiense de casos y controles, con 7.100 pacientes ingresados por hipotensión mientras recibían un BCCa, 176 tomaban también un macrólido. El uso de eritromicina se asoció a un mayor riesgo de hipotensión, seguido del de la claritromicina, mientras que el de la azitromicina no fue significativo (CMAJ 2011;183:303-7; Rev Prescrire 2012;32:197-8).

Se ha publicado un estudio de cohortes de base poblacional en Canadá en pacientes adultos de edad avanzada (76 años de media), a los que se les había prescrito claritromicina (n=96.226) o bien azitromicina (n=94.083) mientras

#### Noticias

- Hoy
- Archivos

#### Categorías

- Todas
- Artículos de interés
- Eficacia
- Mercado
- Métodos
- Otras
- Prescripción
- Toxicidad

#### Idiomas

- Català

#### Búsqueda

<http://w3.icf.uab.es/notibg/>

# Principios para una prescripción prudente

*24 principios para una prescripción más segura*



[Inicio](#) [¿Quiénes somos?](#) [Material adicional](#)

## Presentación prescripcion prudente en un centro de salud

Publicado en [09/11/2013](#)

por nuestro rimador



**Iniciativa por una  
Prescripción Prudente**



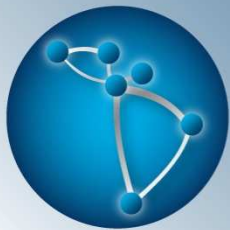
<http://prescripcionprudente.wordpress.com/>

## Repasando los recursos de la Web 2.0

- Comunicación en la Web: blogs (las plataformas más usadas son Blogger y WordPress), microblogging (principalmente Twitter), redes sociales (principalmente Facebook, pero también LinkedIn, Google + y otras).
- Difusión en la Web: RSS , podcasts.
- Colaboración en la Web: wikis (principalmente Wikipedia), marcadores sociales (Citeulike, Delicious).
- Multimedia en la Web: alojamiento y compartición de vídeos (Youtube), fotografías (Picasa, Flickr, Instagram) y presentaciones (Slideshare, Scribb).

La selección de los recursos de la Web 2.0 y su adaptación al área de conocimiento e información de medicamentos dependerá de las posibilidades institucionales .

La red social (Web 2.0) ofrece herramientas útiles, intuitivas y costo-eficientes, que pueden implementarse en un CIM como un conjunto de recursos que ayuden a gestionar y difundir la información, no solo dentro de la propia institución sino también en redes de interés farmacoterapéutico externas, aumentando su visibilidad a otros profesionales de la salud y de la información



**RED CIMLAC**

Red de Centros de  
Información de Medicamentos de  
Latinoamérica y el Caribe

DURG La • OPS/OMS

## MISSION

La Red de Centros de Información de Medicamentos LAC tiene la misión de vincular los Centros de Información de Medicamentos (CIM) de Latinoamérica y el Caribe que conforman la red, respetando sus autonomías



<http://web2.redcimlac.org/index.php>



**RED CIMLAC**  
Red de Centros de  
Información de Medicamentos de  
Latinoamérica y el Caribe  
DURG La / OPS



RED CIMLAC

Red de Centros de  
Información de Medicamentos de  
Latinoamérica y el Caribe

DURG La • OPS/OMS

## Propósitos de la Red

- Fortalecer el papel de los CIM en las actividades para las cuales fueron creados: proveer información activa y pasiva.
- Colaborar en la toma de decisiones de entidades sanitarias, organizaciones científicas.
- Funcionar como una red corporativa y colaborativa en el área de la gestión de conocimiento en la rama de los medicamentos y la terapéutica.





**RED CIMLAC**  
Red de Centros de  
Información de Medicamentos de  
Latinoamérica y el Caribe  
DURG La • OPS/OMS

# SISTEMA DE TRABAJO

## TIC

Sesiones virtuales por  
Elluminate

Lista de correos gmail

Share point

Plataforma  
PRAIS

## Redes sociales

Google  
groups

## Método de trabajo

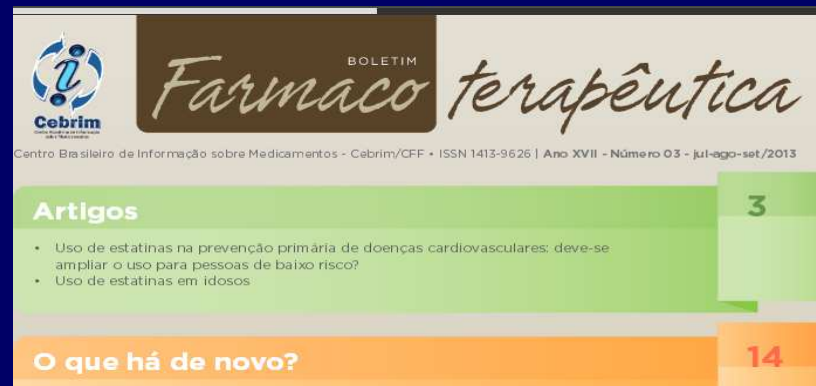
Reuniones virtuales  
(periodicidad  
bimensual)

Reunion presencial  
anual

Flujo de informacion a  
traves del correo  
redcimlac@gmail.com



# Boletines de información producidos por los miembros de la red



Producción y diseminación de información  
independiente a través de programas de  
Formación de recursos humanos en URM

# Formación en el pregrado



Prescripción Razonada  
Sistemática para la resolución de problemas de salud

- Definir el problema de salud
- Seleccionar objetivos terapéuticos
- Establecer estrategias terapéuticas
- Seleccionar el/los Grupos medicamentos P.
- Seleccionar medicamentos P.
- Elaborar un listado y formulario de medicamentos P.

Se lleva a cabo en 5 facultades de medicina , de  
Universidades Nacionales

Material de lectura  
Puestos de venta



En el posgrado: Instituciones Oficiales

La experiencia de Capacitación en URM en el  
Programa Remediar y su Listado de  
medicamentos en el primer nivel de atención

Ministerio de Salud Argentina

**Enfoque centrado en el medicamento : medicalización?**



**Necesidad de capacitación del personal de salud en el URM**

## **Curso de Postgrado para el URM en patologías prevalentes para médicos de APS (MINSA Programa REMEDIAR y OPS)**

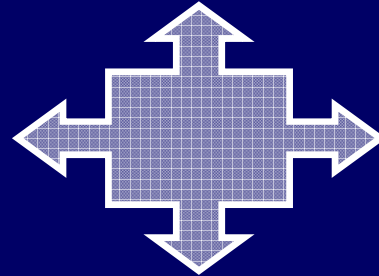
**CUFAR desarrolló el programa a solicitud de OPS y el Ministerio de Salud de Nación**

A partir de **Octubre de 2003** hasta junio de 2005 :

- Se llevaron a cabo **94 Talleres en Uso Racional de Medicamentos**, en 22 jurisdicciones donde se sensibilizaron **3776** profesionales; con la participación de la **Universidad de Buenos Aires**, la **Universidad Nacional de La Plata**, la **Universidad Nacional de Córdoba** y la **Universidad Nacional de Tucumán**.

# Estrategias de intervención Programa de URM-2006/2007

Comité docente



23 Facultades de  
Medicina

## Conformado por:

- referentes de Facultades de Medicina

- CUFAR,  
Centro Colaborador  
OMS/OPS

- REMEDIAR

**Modalidad: a distancia**  
*con cinco instancias presenciales*

**Duración : 1 año lectivo (208 hs.)**  
**Contenidos : en 5 módulos**  
**Cupos : 5.000 Becas**

Plataforma OPS

**6581** alumnos  
1er, 2da y 3ra Cohorte

# Estrategias de intervención

## Programa de TRAPS-2010 en adelante

### PROGRAMA DE TERAPÉUTICA RACIONAL EN APS

#### PROPÓSITO

Brindar información práctica, actualizada y basada en la evidencia de medidas farmacológicas y no farmacológicas para la prevención, diagnóstico precoz, tratamiento y seguimiento de las enfermedades prevalentes.

#### PRIMER CURSO

Riesgo  
Cardiovascular  
Global

#### SEGUNDO CURSO

Infecciones  
Prevalentes  
en el PNA

#### TERCER CURSO

Detección temprana y seguimiento de  
Factores de Riesgo Cardiovascular y  
Enfermedades Oncológicas en el PNA



Riesgo Cardiovascular  
Global



Infecciones Prevalentes en  
el Primer Nivel de  
Atención



Detección temprana y  
seguimiento de Factores de  
Riesgo Cardiovascular y  
Enfermedades Oncológicas en  
el PNA

FORMULARIO  
TERAPÉUTICO  
PARA EL  
PRIMER NIVEL  
DE ATENCIÓN

1ª edición 2011

REMEDIA  
del REDES

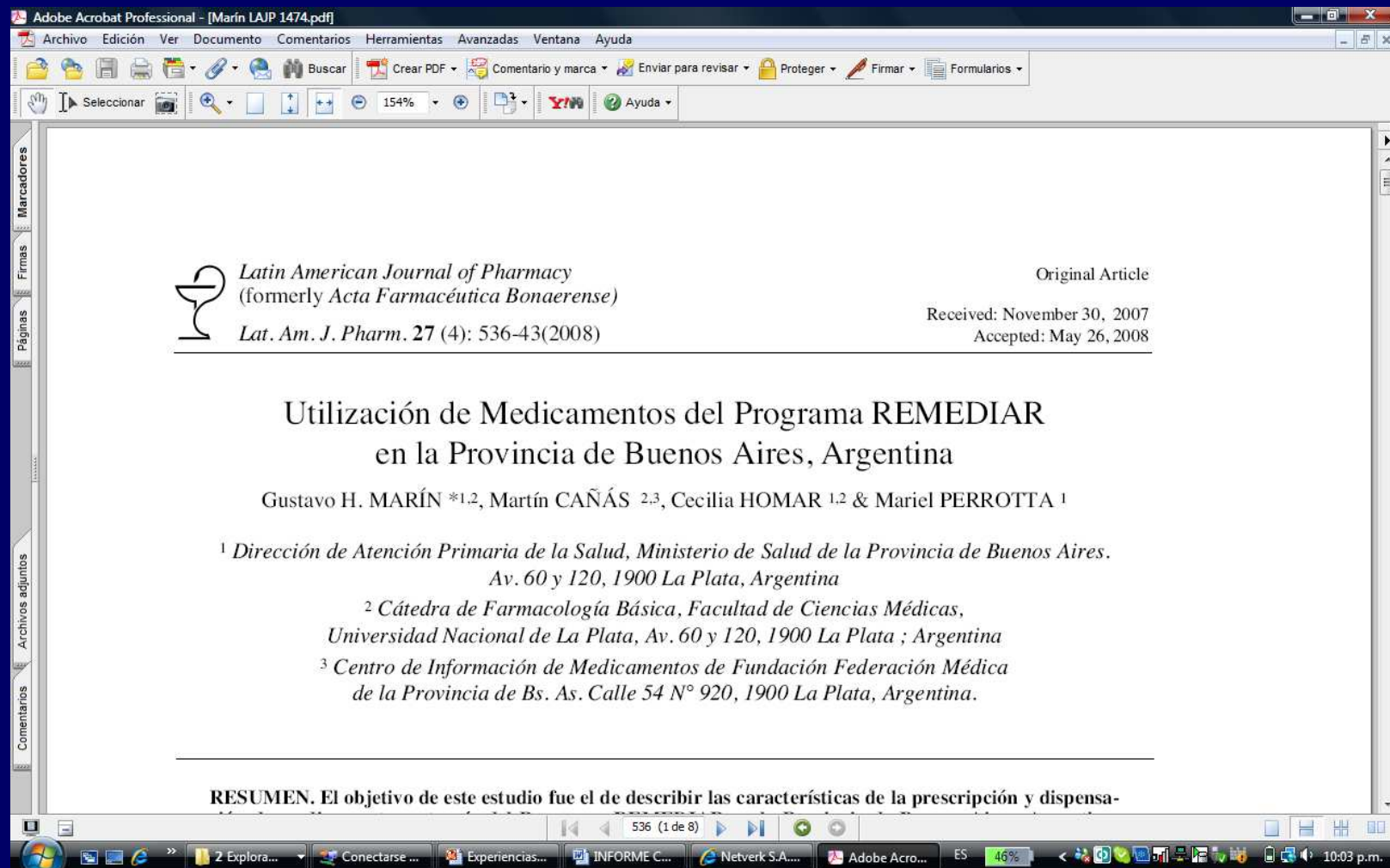
ARGENTINA  
Ministerio de  
Salud Pública y Consumo

4588 alumnos 1er, 2da y 3ra Cohortes 2010-2012



# Pero... el monitoreo y los resultados??

algunas evaluaciones por fuera del programa muestran algunos detalles de interés





# Hacia el monitoreo...



Adobe Acrobat Professional - [LISTADO CON LOS GANADORES.pdf]

<b>Buenos Aires</b>	Soriano	poblacion mayor de 65 años del Gran Bs As. Análisis de equidad.	
<b>Favaro</b>	Guillermo De Girolamo	Prescripción y uso de medicamentos para el tratamiento de la hipertensión arterial provistos por el Plan Remediar en primer nivel de atención del partido de Berazategui	92.6
<b>Favaro</b>	Guillermo De Girolamo	Prescripción y uso de antibióticos provistos por el Plan Remediar en el primer nivel de atención de pacientes pediátricos del partido de Berazategui	92.6
<b>Maimónides</b>	Julio Bello	Influencia en la prescripción y utilización de medicamentos y en la salud de la población de las intervenciones en la comunidad realizada desde los CAPS	74.00
<b>Maimónides</b>	Aníbal Picarel	Evaluación del consumo de medicamentos antihipertensivos del programa PROAPS Remediar y de los hábitos prescriptivos en Almirante Brown, Lanús y Lomas de Zamora	74.00
<b>U. de La Plata</b>	Graciela Etchegoyen	Análisis de patrones prescriptivos en la infección urinaria	77.4
<b>U. de La Plata</b>	Osvaldo Hugo Farina	Análisis e impacto potencial de la utilización de los analgésicos en atención primaria bajo el Programa Remediar	87.5
		Análisis de las estrategias de vida de	

1 de 2

educacion medica c... Experiencias de Edu... Adobe Acrobat Prof...

ES 76% 10:43 a.m.



# Excellencis

Proyecto regional  
de autoevaluación y autoformación  
para la promoción  
de las buenas prácticas de atención y prescripción

# Objetivos

Promover una modalidad de **autoevaluación y autoformación** sobre buenas prácticas de atención y prescripción entre diferentes países de la región.

Implementar herramienta de comunicación electrónica para educación permanente.

# Versión online (www.excellencis.org)

pe your search here!  Estado de la página Noticias [30]

excellencis |  Nicaragua  publicidad **Acción Internacional por la Salud**  
Promoviendo el acceso a medicamentos esenciales y su uso racional

**Menu**

- Página principal
- Temas ya tratados
- Próximos temas
- Respuestas a preguntas de usuarios/as

**Mi excellencis**

- Mi perfil
- Mis apuntes
- Mi puntaje
- Mis invitaciones**

**Buscar con**

- Excellencis**
- Excelencia clínica

 Nosotros subscribimos los [Principios del código HONcode](#). Compruébelo [aquí](#).

**MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN Y AUTOFORMACIÓN EN LÍNEA**

Te damos la bienvenida a excellencis, una herramienta de formación continuada y auto evaluación para profesionales de la salud. Esta iniciativa de educación a distancia en Nicaragua es producto de la coordinación entre la [Facultad de Ciencias Médicas \(UNAN Managua\)](#), [Acción Internacional por la Salud \(AIS-Nicaragua\)](#) y el Grupo Nacional de Promoción de la Medicina Basada en Evidencia (GRUNAMEB), para promover la actualización de los profesionales de la salud. Cuenta con la cooperación solidaria de la sociedad Excellence de Bélgica que pone su software a disposición de los usuarios/as de Nicaragua.

**Nuevas funciones de Excellencis**

01 de marzo 2011

Desde ahora, cuando realizarás un módulo excellencis, descubrirás una nueva página para tu puntaje desde donde podrás.

- mejorar tu puntaje global volviendo a realizar el módulo de puntaje más bajo.
- realizar un módulo que no has hecho todavía: cada vez se te dará a elegir uno de dos módulos aún no realizados.
- invitar a un colega a descubrir excellencis
- acceder a los módulos ya publicados
- obtener una versión impresa del módulo que acabas de realizar...

Para descubrir estas nuevas funciones, tienes que realizar cualquier módulo de tu elección

Saludos cordiales.

El equipo de excellencis y AIS-Nicaragua

**Emergencias obstétricas (2): trastornos infecciosos (actualizado 02-2011)**

Categoría : gineco-obstetricia - 24 de febrero 2011

 A solicitud de los responsables CURIM (Comités de Uso Racional de Insumos Médicos) , Docentes y Organismos de cooperación que utilizaron excellencis en sesión de educación permanente, hemos actualizado este módulo sobre trastornos infecciosos en el embarazo en función de las ultimas recomendaciones del Ministerio de Salud.

Te invitamos por lo tanto a realizarlo nuevamente para comprobar tus conocimientos sobre este tema.



## Menu

Página principal

Temas ya tratados

Próximos temas

Respuestas a preguntas de  
usuarios/as

## Mi excellencis

Mi perfil

Mis apuntes

Mi puntaje

Mis invitaciones

## Buscar con

Excellencis

Excelencia clínica



Nosotros  
suscribimos los  
[Principios del  
código HONcode](#).  
[Compruébelo  
aquí](#).



## MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN Y AUTOFORMACIÓN EN LÍNEA



### Diabetes mellitus tipo 2 (cuestionario # 2)

Este módulo de formación fue redactado y validado por AIS-Nicaragua (Acción Internacional por la Salud), en coordinación con el CIMED (Centro de Información en Medicina) del Ministerio de Salud de Nicaragua, la Dra. Nubia Cano (nefróloga) y Dra. Lucy Villagra (médico internista), el Pr. Gianni Tognoni y la Dra. María Font (Instituto Mario Negri y Dialogo sui farmaci) y el Dr. Denis Pigot de Guatemala, con apoyo financiero de Farmamundi España y la Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo.

La diabetes mellitus es una de las enfermedades crónicas que más incide en la población en general. La adopción de hábitos de vida saludables y el uso juicioso de los medicamentos contribuyen a la reducción de la morbilidad por complicaciones agudas o crónicas.

Este segundo modulo de formación sobre diabetes se enfoca en la utilidad de las glitazonas y de la insulina en el manejo de la diabetes tipo 2, en el manejo de situaciones particulares como son la diabetes durante el embarazo, el pie diabético y algunas complicaciones agudas de la diabetes.

Es aconsejable que antes de realizar este modulo respondas el primer cuestionario (búscalo en "Temas anteriores", en el menú a la izquierda de tu página principal) en el que abordamos aspectos prácticos esenciales sobre el diagnóstico y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en personas adultas no embarazadas.

Esperamos que disfrutes esta metodología de autoformación y actualización que hemos preparado para ti.

Puedes obtener una versión impresa de este módulo haciendo "clic" aquí: [Versión para imprimir](#).

>> Lista de referencias <<

Iniciar este módulo

# Resolución de preguntas y validación



publicidad

Con el apoyo de:



FARMACÉUTICOS  
— MUNDI —

## Menu

[Página principal](#)

[Instrucciones](#)

[Temas ya tratados](#)

[Próximos temas](#)

[Centro de documentación](#)

## My excellencis

[Mi perfil](#)

[Mis Apuntes](#)

[Mi puntaje](#)

## Buscar con

[Trip database](#)



## MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN Y AUTOFORMACIÓN EN LÍNEA PARA MÉDICOS GENERALES

### Diabetes mellitus tipo II (cuestionario # 2)

1

Entre los medicamentos introducidos en los últimos años en el tratamiento de la diabetes, las glitazonas han demostrado:

- A) superar a otros hipoglucemiantes orales conocidos en la mejoría del control glucémico, ☐
- B) disminuir la morbilidad micro y macrovascular a largo plazo, ☒
- C) aumentar el riesgo de insuficiencia cardiaca, ☐
- D) Todas las respuestas son correctas. ☐
- E) Ninguna respuesta es correcta. ☐



Elija la respuesta  
que le parece  
adecuada haciendo  
click en la casilla

NIVELES DE  
CERTeza

No estoy  
seguro ☐

Mas o menos  
seguro ☐

Seguro ☐

Totalmente  
seguro ☐

Validar

Tiempo para este módulo : 17:00:37



Nosotros  
suscribimos los  
principios del código  
HONcode.  
[Compruébelo aquí.](#)

[Plan del sitio](#) | [Metodología](#) | [Pedagogía](#) | [Confidencialidad](#) | [Ética](#) | [Contactos](#) | [Salir](#) | Versión .557



# Elección del nivel de certeza



## Menu

[Página principal](#)

[Instrucciones](#)

[Temas ya tratados](#)

[Próximos temas](#)

[Centro de documentación](#)

## My excellencis

[Mi perfil](#)

[Mis Apuntes](#)

[Mi puntaje](#)

## Buscar con

[Trip database](#)



## MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN Y AUTOFORMACIÓN EN LÍNEA PARA MÉDICOS GENERALES

### Diabetes mellitus tipo II (cuestionario # 2)

1

Entre los medicamentos introducidos en los últimos años en el tratamiento de la diabetes, las glitazonas han demostrado:

- A) superar a otros hipoglucemiantes orales conocidos en la mejoría del control glucémico, ☐
- B) disminuir la morbilidad micro y macrovascular a largo plazo, ☒
- C) aumentar el riesgo de insuficiencia cardiaca, ☐
- D) Todas las respuestas son correctas. ☐
- E) Ninguna respuesta es correcta. ☐



Elija un nivel de certeza.

**NIVELES DE  
CERTeza**

No estoy  
seguro ☐

Mas o menos  
seguro ☐

Seguro ☐

Totalmente  
seguro ☒

Validar

Tiempo para este módulo : 17:00:10



Nosotros  
suscribimos los  
principios del código  
HONcode.  
[Compruébelo aquí.](#)

# Validar su respuesta



## Menu

- Página principal
- Instrucciones
- Temas ya tratados
- Próximos temas
- Centro de documentación

## My excellencis

- Mi perfil
- Mis Apuntes
- Mi puntaje

## Buscar con

- Trip database



## MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN Y AUTOFORMACIÓN EN LÍNEA PARA MÉDICOS GENERALES

### Diabetes mellitus tipo II (cuestionario # 2)

1

Entre los medicamentos introducidos en los últimos años en el tratamiento de la diabetes, las glitazonas han demostrado:

- A) superar a otros hipoglucemiantes orales conocidos en la mejoría del control glucémico, ☐
- B) disminuir la morbilidad micro y macrovascular a largo plazo, ☒
- C) aumentar el riesgo de insuficiencia cardiaca, ☐
- D) Todas las respuestas son correctas. ☐
- E) Ninguna respuesta es correcta. ☐



Valide su respuesta  
o seleccione otra  
respuesta.

NIVELES DE  
CERTEZA

No estoy  
seguro ☐

Mas o menos  
seguro ☐

Seguro ☐

Totalmente  
seguro ☒

Validar

Tiempo para este módulo : 17:00:38



Nosotros  
suscribimos los  
principios del código  
HONcode.  
[Compruébelo aquí.](#)

[Plan del sitio](#) | [Metodología](#) | [Pedagogía](#) | [Confidencialidad](#) | [Ética](#) | [Contactos](#) | [Salir](#) | [Versión .557](#)



## Menu

[Página principal](#)

[Instrucciones](#)

[Temas ya tratados](#)

[Próximos temas](#)

[Centro de documentación](#)

## My excellencis

[Mi perfil](#)

[Mis Apuntes](#)

[Mi puntaje](#)

## Buscar con

[Trip database](#)



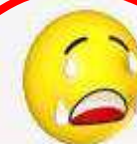
## MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN Y AUTOFORMACIÓN EN LÍNEA PARA MÉDICOS GENERALES

### Diabetes mellitus tipo II (cuestionario # 2)

1

Entre los medicamentos introducidos en los últimos años en el tratamiento de la diabetes, las glitazonas han demostrado:

- A) superar a otros hipoglucemiantes orales conocidos en la mejoría del control glucémico, ☐ ☐
- B) disminuir la morbilidad micro y macrovascular a largo plazo, ☒ ☐
- C) aumentar el riesgo de insuficiencia cardiaca, ☐ ☒
- D) Todas las respuestas son correctas. ☐ ☐
- E) Ninguna respuesta es correcta. ☐ ☐



¡Respuesta errónea!  
¿Quiere guardar la  
respuesta en "Mis  
apuntes"?

Puntaje para esta pregunta : 0  
Puntaje acumulativo : 0

[Informarse más](#)

Tiempo para este módulo : 17:01:13



Nosotros  
suscribimos los  
principios del código  
HONcode.  
[Compruébalo aquí.](#)

## Menu

[Página principal](#)  
[Instrucciones](#)  
[Temas ya tratados](#)  
[Próximos temas](#)  
[Centro de documentación](#)

## My excellencis

[Mi perfil](#)  
[Mis Apuntes](#)  
[Mi puntaje](#)

## Buscar con

[Trip database](#)



## MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN Y AUTOFORMACIÓN EN LÍNEA PARA MÉDICOS GENERALES

## Diabetes mellitus tipo II (cuestionario # 2)

1

Se ha observado que las glitazonas (ej. pioglitazona, rosiglitazona) solas o combinadas (con sulfonilureas o biguanidas) son eficaces para controlar la glucemia y las cifras de hemoglobina glucosilada (HbA1c) en personas diabéticas pero sin superar a los medicamentos orales ya conocidos. Sin embargo al contrario de las biguanidas y sulfonilureas no han demostrado reducir la morbilidad micro y macrovascular a largo plazo. Por otro lado, las glitazonas combinadas al compararse con la combinación de una sulfonilurea con biguanida aumentan el riesgo de insuficiencia cardíaca, efecto no observado en el uso de sulfonilureas combinadas con metformina.<sup>1</sup>

Si bien es cierto que la Asociación americana de la diabetes (ADA) y la Asociación europea para el estudio de la diabetes consensuaron un algoritmo para el tratamiento de la hiperglucemia que contempla el uso de las glitazonas en casos especiales<sup>2</sup>, se han publicado en los meses posteriores a este consenso numerosos artículos sobre los riesgos asociados a su uso, principalmente aumento de peso, edemas e insuficiencia cardíaca (mejor documentada con la rosiglitazona) pero también; IAM, fracturas distales en mujeres, cáncer de vejiga y leiomiomas con pioglitazona y lipomas con rosiglitazona.<sup>3,4</sup>

A la luz de esta nueva evidencia sobre toxicidad y tomando en cuenta la falta de eficacia demostrada a largo plazo, equipos editoriales de la [ISDB](#) (Sociedad internacional de boletines independientes) consideran que el perfil de beneficio-riesgo de las glitazonas no es favorable y por lo tanto no aconsejan su uso<sup>3,4</sup>.

## Referencias:

1. Centro Vasco de Información de Medicamentos. [Glitazonas en diabetes mellitus tipo 2](#). Infac. Vol 14, Nº 3. marzo 2006
2. Diabetes care. [Management of hyperglycemia in Type 2 diabetes. A consensus algorithm for the initiation and adjustment of therapy](#). Diabetes care 2006;29: 1963-72.
3. La revue Prescrire. [Diabète de type 2 Ni seules, ni associées: pas de glitazones pour les patients diabétiques](#). Rev Prescrire 2007; **27** (283): 333
4. Fundació Institut Català de Farmacologia.. [Glitazonas en la diabetes de tipo 2: ¿una relación beneficio-riesgo desfavorable?](#). Butlletí groc. Vol. 20, Nº 4. julio - septiembre 2007

Puntaje para esta pregunta : 0  
Puntaje acumulativo : 0

[Revisar la pregunta](#)[Pregunta siguiente](#)

Tiempo para este módulo : 17:01:59



Nosotros  
suscribimos los  
principios del código  
HONcode.  
[Compruébelo aquí.](#)

[Plan del sitio](#) | [Metodología](#) | [Pedagogía](#) | [Confidencialidad](#) | [Ética](#) | [Contactos](#) | [Salir](#) | [Versión .557](#)

La selección y diseminación de información es un proceso necesario para

- Asegurar una regulación eficiente
- Selección de los medicamentos más apropiados
- Seguimiento de las novedades internacionales
  - Sobre eficacia
  - Sobre efectos indeseados
  - Otras
- Establecer sistemas de información propios
- Seguimiento de los efectos de los medicamentos sobre la salud de la población



**Muchas Gracias !!!!**

[farmacol@femeba.org.ar](mailto:farmacol@femeba.org.ar)