

Gerencia de Atención Integrada Alcázar de San Juan



# EVALUACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA SU INCLUSIÓN EN LA GUIA FARMACOTERAPÉUTICA EN UN HOSPITAL ESPAÑOL Y UNO PORTUGUÉS

Jerez Fernández, E., Viegas E., Fraga Fuentes, MD., López Sánchez, P., Nieto Sandoval, P., Conde García, MC.

Servicio de Farmacia. CH-Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real

## **OBJETIVOS**

- Comparar el papel del farmacéutico en la selección y evaluación de medicamentos para su inclusión en la Guía Farmacoterapéutica (GFT) de dos hospitales generales europeos.
- Comparar las decisiones tomadas sobre los mismos medicamentos en los últimos tres años (2011-2013)

### **MATERIAL Y MÉTODOS**

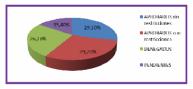
- Estudio retrospectivo, descriptivo, comparativo entre un hospital español y uno portugués.
- Se analizó la metodología de evaluación de medicamentos y las funciones del farmacéutico en la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFT).
- Se revisaron las actas de la CFT de 2011-2013, se compararon los medicamentos solicitados y las decisiones adoptadas.

#### **RESULTADOS**

43 medicamentos evaluados por el hospital español entre 2011-2013



65 medicamentos evaluados por el hospital portugués entre 2011-2013



12medicamentos evaluados por los 2 hospitales

- Se excluyeron 2: Nab-paclitaxel (pendiente de decisión) e implante de dexametasona (distinta indicación solicitada).
- > Misma decisión en 4 (40%):
- 3 con las mismas condiciones: dabigatrán 150mg (aprobado con restricciones), telaprevir (equivalente terapéutico), ribaroxabán (denegación).
- 1 con distintos requisitos: dabigatrán 110mg (equivalente terapéutico frente a aprobado con restricciones).
- Distinta decisión en 6 (60%) aprobación frente a denegación: Ac.hialurónico, icatibant, ivabradina, fingolimod, ticagrelor, ustekinumab.

#### **CONCLUSIONES**

- ✓ El farmacéutico de hospital desempeña un papel similar en ambos hospitales, siendo clave en la evaluación y selección de medicamentos.
- ✓ Las diferencias en la toma de decisiones entre los hospitales se vieron influidas por la cartera de servicios de cada hospital y la oferta económica al valorar equivalentes terapéuticos.



