COMITÉ MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIAS BIOLÓGICAS. EXPERIENCIA DE 7 AÑOS.

Ismael Pérez Alpuente Eva Garcia Martinez

COMITÉ DE TERAPIAS BIOLÓGICAS

Comité multidisciplinar destinado a la selección, monitorización y seguimiento de los pacientes candidatos a tratamiento biológicos

REUMATOLOGÍA

Artritis Reumatoide Espondilitis anquilosante Artritis idiopática juvenil Artritis psoriásica

DIGESTOLOGÍA

E. Chron
Colitis Ulcerosa

DERMATOLOGÍA

Psoriasis Hidroadenitis supurativa

NEUMOLOGÍA

Asma eosinofílica grave

ALERGIA

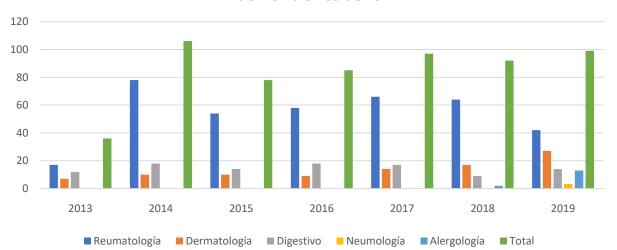
Urticaria

Se excluyen: patologías oncológicas y hematológicas, esclerosis múltiple

Formado en **2013**. Inicialmente constituido por:

- Gerencia.
- Farmacéuticos Hospitalarios.
- Jefe de Servicio de MI.
- Reumatólogos
- Dermatológos
- Digestólogos

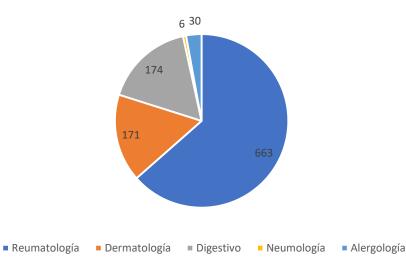
Nº de Revisiones del CTB



En la actualidad:

- Gerencia.
- Farmacéuticos Hospitalarios.
- Reumatólogos
- Dermatológos
- Digestólogos
- Alergólogos
- Neumólogos.

Nº de Revisiones del CTB



¿Cómo son las reuniones?



Mensualmente, 1 hora duración aprox.



2 semanas previas, los facultativos comunican a farmacia los pacientes a presentar (adjuntan un informe de cada paciente),



Farmacia prepara el orden del día con los paciente a revisar por especialidad con un breve resumen de su historia clínica.



En la reunión se valoran los pacientes:

inicios de tratamiento, cambios de tratamiento, evaluación de los tratamientos, aparición de reacciones adversas y su manejo, etc.



¿Qué ha aportado el Comité de Terapias Biológicas?

1. COMITÉ MULTIDISCIPLINAR



ATENCIÓN CENTRADA EN LOS PACIENTES



Patologías multidisciplinares

Reumatología Artritis psoriásica Dermatología

Neumología Asma eosinofílica grave Alergología

Alergología Urticaria Dermatología

Toma de decisiones consensuadas ----

Mayor calidad en la selección del tratamiento farmacológico.

2. Mejoría de la comunicación entre los distintos profesiones.

Se comparte y se debate la información científica:



Guías de las principales sociedades científicas, protocolos, rutas de eficiencia, informes de posicionamiento terapéutico, estudios científicos, etc.

MEJORÍA DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES

3. Implicación de la Gerencia.

RECONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO Funciones administrativas

Funciones de gestión

FUNCIONES CLÍNICAS



¿Cuál ha sido el papel de Farmacéutico Hospitalario?



Coordinación de las reuniones







Ayuda en la prescripción

Selección de los tratamientos



Monitorización de los pacientes RAM Vacunas Adherencia



Farmacovigilancia



		CION DE	SOSPEC	CHA DE REA	ACCION	ADVE	RSAA	MED	CAMEN	TOS		
2. INFORMACIÓN DEL PACIENTE NOMBRE O INICIALES DEL PACIENTE EDAD 2. INFORMACIÓN SOBRE LA REACCIÓN ADVERS			T	SEXO		PESO	TALLA	LA Nº HISTORIA CLINICA				
			F D M	O INICIO DE RAA	A:		Into	FECHA FIN DE RAM				
DESCRIPCIÓN DE LA RA		SA CLÍNICA RELEVANTE DEL PACIENTE										
3. INFORMACIÓN DEL NOMBRE GENÉRICO	MEDICAMENTO NOMBRE CO		in de los med LOTE	Earne ritos ad má	nistrados :	FIN DO			amentos sos ADMINIS.		ICACIÓN	
4. DESENLACE				_	_		_					
RAM despared if technic separed if technical separed in technical separed in technical separed in techni						Mortal Recoperated Nesentto Recoperated in secretal En recoperated En recoperated Description Oversione Secretaria Control of the secretaria Secretaria Description Oversione Secretaria Oversione Secretaria Oversione Oversione Oversione Secretaria Oversione Secretaria Oversione Secretaria Oversione Secretaria Secreta						
S. INFORMACIÓN DEL NOTIFICADOR NOMBRE: PROFESION:							LUGAR DE TRABAJO					
ривессион:						TELÉFONO			FIRM	FIRMA:		
6. SOLO PARA USO DE CNEV Y COMITES DE EV, CLASIFICACIÓN DE RAM						MAIL:						
		M	6 0	ÓDIGO ATC	ò	RGANO AFE	CTADO:		FECHA	Y SELLO DE E	VALUACIÓN	
PBD PBB PSB					- 0	CHA DE NO	THEICACH	in:				
					1 **							