





COMISIÓN REGIONAL DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA (CRFT) ACTA Nº 1/2021 DE LA REUNIÓN ORDINARIA DE 16 DE ABRIL DE 2021 (CRFT/ACT/01/042021)

Fecha de la reunión: 16 de abril de 2021

Hora: 11:30

Lugar: via telemática

Asistentes:

• Presidente de la CRFT:

D. Jesús Cañavate Gea

• Vicepresidentes de la CRFT:

- o Dña. Isabel Ayala Vigueras
- D. Casimiro Jiménez Guillén

Vocales de la CRFT:

- Dña. Isabel Lorente Salinas
- D. Víctor Rausell Rausell
- D. Alberto Espuny Miró
- Dña. Josefa León Villar
- o Dña. María del Carmen Mira Sirvent
- o Dña. Isabel Susana Robles García
- o D. Francisco Manuel Sánchez Rodríguez
- Dña. María Teresa Herranz Marín
- o Dña. Ana Aranda García
- o D. Manuel Sánchez Solís de Querol
- o D. José Luís Alonso Romero
- o D. Francisco García Gelardo
- o Dña. Elena Urbieta Sanz
- o D. Carlos Marras Fernández-Cid
- o Tomás Fernández Aparicio







Secretario de la CRFT:

o Francisco José Martínez Cánovas

• Excusan la asistencia:

o Irene Villegas Martínez

Asistentes invitados:

- D. Juan Abellón Ruiz. Servicio de Gestión Farmacéutica Servicio Murciano de Salud.
- Dña. Celia María González Ponce FEA Servicio de Farmacia Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.
- D. Jaime Mateo Carmona FEA Servicio de Farmacia Hospital Comarcal del Noroeste.
- Dña. Mar Alcalde Encinas, coordinadora regional del proyecto IRAS-PROA
 Subdirección General de Calidad Asistencial, Seguridad y Evaluación.

En Murcia, a las 11:30 horas del día 16 de abril de 2021, via telemática, se reúnen las personas anteriormente relacionadas, que han sido convocadas de forma previa de acuerdo con el siguiente:

Orden del día

- 1. Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior de 11 de diciembre de 2020.
- 2. Declaración de conflicto de intereses y confidencialidad.
- 3. Validación, si procede, del documento "Guía Hospitalaria de Terapéutica Antibiótica en adultos edición 1".
- 4. Validación y aprobación, si procede, del documento "Procedimiento para la detección y abordaje de la adicción en pacientes en tratamiento con opioides de prescripción médica versión 1".
- 5. Presentación y aprobación, si procede, del documento "Documento de consenso sobre el uso de fármacos de alto impacto en el tratamiento del cáncer de mama" versión 4.0/042021.
- Presentación y aprobación, si procede, del documento "Documento de consenso en el tratamiento de la psoriasis moderada grave" – 2.0/042021.
- 7. Presentación del informe de evaluación de:

Tivozanib en carcinoma de células renales

Área I – Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca







- 8. Presentación y aprobación, si procede, del documento "Heparinas de Bajo Peso Molecular versión 1.0/122020".
- 9. Informe de actividades de la CRFT 2020.
- 10. Información sobre acuerdos de la Comisión Permanente.
- 11. Ruegos y preguntas.

Al inicio de la sesión, el vicepresidente de la CRFT, D. Casimiro Jiménez, da la bienvenida a todos los asistentes.

Acto seguido da paso al Secretario para que, tras excusar las asistencias, proceda al desarrollo de los puntos incluidos en el orden del día.

ACUERDOS

1º Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior de 11 de diciembre de 2020.

Los asistentes conocen el contenido del borrador del acta nº 6/2020 (CRFT/ACT/06/122020) correspondiente a la reunión de 6 de noviembre de 2020 celebrada vía telemática, por haber sido remitida con anterioridad.

Sin más comentarios se aprueba el acta nº 6/2020 (CRFT/ACT/06/122020) correspondiente a la reunión de 11 de diciembre de 2020.

2º. Declaración de conflicto de intereses y confidencialidad.

Por parte del Secretario se pregunta explícitamente por posibles conflictos de intereses manifestando negativamente su existencia todos los presentes.

D. Casimiro Jiménez recuerda la obligación de mantener la confidencialidad e indica que aunque los acuerdos de esta Comisión son públicos, los debates son confidenciales.

3º Validación, si procede, del documento "Guía Hospitalaria de Terapéutica Antibiótica en adultos – edición 1".

Presenta el documento Dña. Mar Alcalde Encinas, coordinadora regional del proyecto IRAS-PROA – Subdirección General de Calidad Asistencial, Seguridad y Evaluación.

Esta guía incluye el medicamento fidaxomicina como una opción de tratamiento de Clostridium difficile en recurrencias o riesgo de recurrencias estando su financiación restringida a su utilización en adultos para una segunda recurrencia tras uso de metronidazol y vancomicina, como tercera línea de tratamiento.

Se inicia un debate en el que se analizan, las posibilidades que ofrece el documento de uso de medicamentos en situaciones especiales en el Sistema Murciano de Salud, la







documentación disponible y la solicitud realizada por la Dirección General de Asistencia Sanitaria sobre la utilización de fidaxomicina.

Finalmente se acuerda la validación del documento Guía Hospitalaria de Terapéutica Antibiótica en adultos – edición 1" salvo las menciones al medicamento fidaxomicina como opción de tratamiento de Clostridium difficile en recurrencias o riesgo de recurrencias. Por parte de esta Comisión se solicita a la ponente la elaboración de un informe de evaluación, conforme al anexo II del Reglamento de la CRFT, para la toma de una decisión sobre el tema.

4º. Validación y aprobación, si procede, del documento "Procedimiento para la detección y abordaje de la adicción en pacientes en tratamiento con opioides de prescripción médica – versión 1".

Presenta el documento D. Juan Abellón Ruiz.

Durante el debate, los asistentes ponen de manifiesto el interés y utilidad del documento para intervenir en unas situaciones ya existentes y que sería importante desarrollar intervenciones que incidan en la prevención, incluyendo las dirigidas a poner de manifiesto situaciones derivadas del uso de medicamentos fuera de indicación.

Se acuerda la aprobación del documento "Procedimiento para la detección y abordaje de la adicción en pacientes en tratamiento con opioides de prescripción médica – versión 1".

5º. Presentación y aprobación, si procede, del documento "Documento de consenso sobre el uso de fármacos de alto impacto en el tratamiento del cáncer de mama" – versión 4.0/042021.

Toma la palabra D. José Luis Alonso Romero, Jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca y ponente del Grupo de Trabajo de Medicamentos Oncológicos / cáncer de mama.

Finalmente, se acuerda la aprobación del documento "Documento de consenso sobre el uso de fármacos de alto impacto en el tratamiento del cáncer de mama – versión 4.0/042021" que incluye la utilización para la indicación de cáncer de mama de los medicamentos de alto impacto bevacizumab, doxorubicina liposomal, eribulina, everolimus, lapatinib, nab-paclitaxel, trastruzumab, trastuzumab-emtansina, pertuzumab, palbociclib, ribociclib y abemaciclib y la propuesta a la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano para su inclusión en la correspondiente resolución a que se refiere el artículo 3.2 de la Orden de 21 junio de 2016 de la Consejería de Sanidad, por la que se regula la composición, organización y funcionamiento de la Comisión Regional de Farmacia y Terapéutica.







6º. Presentación y aprobación, si procede, del documento "Documento de consenso en el tratamiento de la psoriasis moderada grave" – 2.0/042021.

Se indica que, por no estar finalizado, se presentará en la próxima reunión de la CRFT.

7º. Presentación del informe de evaluación de:

Tivozanib en carcinoma de células renales

Área I - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Realiza la presentación Dña. Celia María González Ponce, farmacéutica del Servicio de Farmacia del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Finalmente, se acuerda, una vez visto el informe de evaluación de tivozanib en carcinoma de células renales, considerando los criterios establecidos en el anexo II del Reglamento de Funcionamiento de la CRFT y con la información disponible a día de hoy:

Clasificarlo en la Categoría C-2. El medicamento es de una eficacia y seguridad comparable a alternativas existentes para la indicación propuesta. Además no aporta ninguna mejora en la relación coste-efectividad. Sin embargo, se estima que su incorporación a los procedimientos de compra podría suponer ventajas en la gestión. Por tanto, se incluye como equivalente terapéutico a opciones existentes.

Se consideran equivalentes terapéuticos a los siguientes ITK: sunitinib, pazopanib y tivozanib en carcinoma renal de células claras y la selección entre ellos se realizará según criterios de eficiencia y perfil de seguridad y dar traslado de esta propuesta a la Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano para su inclusión en la correspondiente resolución a que se refiere el artículo 3.2 de la Orden de 21 de junio de 2016 de la Consejería de Sanidad, por la que se regula la composición, organización y funcionamiento de la Comisión Regional de Farmacia y Terapéutica.

8º. Presentación y aprobación, si procede, del documento "Heparinas de Bajo Peso Molecular – versión 1.0/122020".

D. Victor Rausell presenta un informe sobre el impacto económico de estos medicamentos a nivel de asistencia primaria y a continuación, D. Jaime Mateo presenta el documento "Heparinas de Bajo Peso Molecular – versión 1.0/122020" conforme a lo establecido en la reunión de la CRFT del pasado 11 de diciembre.

Finalmente se aprueba el documento "Heparinas de Bajo Peso Molecular – versión 1.0/122020".

9º. Informe de actividades de la CRFT 2020.

Presenta el documento D. Francisco Martínez como secretario de esta Comisión.

Los asistentes conocen el contenido del informe aprobándose sin más comentarios.







10º. Información sobre acuerdos de la Comisión Permanente.

El Secretario inicia este punto e informa, en nombre de la Comisión Permanente, de las decisiones adoptadas con respecto a las solicitudes de inclusión de medicamentos en las guías farmacoterapéuticas de las instituciones sanitarias públicas de la Región de Murcia, remitidas por las Comisiones de Farmacia de Área:

Linagliptina

Indicación: en adultos con diabetes mellitus tipo 2 como tratamiento asociado a dieta y ejercicio para mejorar el control glucémico como monoterapia cuando la metformina no es adecuada debido a intolerancia o está contraindicada debido a insuficiencia renal; como tratamiento en combinación con otros medicamentos para el tratamiento de la diabetes, incluida la insulina, cuando estos no proporcionen un control glucémico adecuado.

Propuesta: medicamento sobre el que no se va a tomar una decisión de ámbito regional por parte de la CRFT - evaluación de ámbito local.

<u>Argatroban</u>

Indicación: anticoagulación en pacientes adultos con trombocitopenia inducida por heparina (TIH) de tipo II que necesiten tratamiento antitrombótico parenteral.

Propuesta: medicamento sobre el que no se va a tomar una decisión de ámbito regional por parte de la CRFT - evaluación de ámbito local.

Lurasidona

Indicación: tratamiento de la esquizofrenia en adultos de 18 años de edad y mayores.

Propuesta: medicamento sobre el que no se va a tomar una decisión de ámbito regional por parte de la CRFT - evaluación de ámbito local.

Argipresina

Indicación: tratamiento de la hipotensión refractaria a catecolaminas asociada a un shock séptico en pacientes mayores de 18 años.

Propuesta: medicamento sobre el que no se va a tomar una decisión de ámbito regional por parte de la CRFT - evaluación de ámbito local.

<u>Guselkumab</u>

Indicación: tratamiento de la psoriasis en placas de moderada a grave en adultos que son candidatos a tratamiento sistémico.

Propuesta: medicamento sobre el que se va a tomar una decisión por parte de la CRFT una vez evaluado por el Grupo de Trabajo de Medicamentos Biológicos – Dermatología.







Hasta esta evaluación, se asume en cuanto a eficacia, seguridad y posicionamiento el Informe de Posicionamiento Terapéutico disponible, incorporándose, en su caso, los aspectos económicos por parte de la Comisión de Farmacia del Área correspondiente.

Buprenorfina subcutánea (Buvidal®)

Indicación: tratamiento de la dependencia de opioides, en el marco de un tratamiento médico, social y psicológico. El tratamiento está indicado en adultos y adolescentes de 16 años en adelante.

Propuesta: medicamento sobre el que se va a tomar una decisión por parte de la CRFT - evaluación de ámbito regional

Se propone como evaluador a la Comisión de Farmacia del Área VIII y como revisores la Comisión de Farmacia del Área III y la Comisión de Farmacia del Área V.

Alutard SQ® Apis Mellifera

Indicación: inmunoterapia con alérgenos para pacientes con una historia clínica documentada de reacciones alérgicas generalizadas y/o sistémicas mediadas por IgE debido a la sensibilización al veneno de abeja (*Apis mellifera*), confirmada a través de prueba cutánea de prick y/o prueba intradérmica y/o prueba IgE específica.

Propuesta: medicamento sobre el que se va a tomar una decisión por parte de la CRFT - evaluación de ámbito regional

Se propone como evaluador a la Comisión de Farmacia del Área VIII y como revisores la Comisión de Farmacia del Área VII y la Comisión de Farmacia del Área IX.

<u>Upadacitinib</u>

Indicaciones:

Artritis reumatoide. Tratamiento de la artritis reumatoide activa de moderada a grave en pacientes adultos con respuesta inadecuada o intolerancia a uno o más fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAMEs). Se puede utilizar en monoterapia o en combinación con metotrexato.

Artritis psoriásica. Tratamiento de la artritis psoriásica activa en pacientes adultos con respuesta inadecuada o intolerancia a uno o más FAMEs. RINVOQ se puede utilizar en monoterapia o en combinación con metotrexato.

Espondilitis anquilosante. Tratamiento de la espondilitis anquilosante activa en pacientes adultos con respuesta inadecuada al tratamiento convencional.

Propuesta: medicamento sobre el que se va a tomar una decisión por parte de la CRFT una vez evaluado por el Grupo de Trabajo de Medicamentos Biológicos – Reumatología. Hasta tanto se realice esta evaluación, se asume en cuanto a eficacia, seguridad y







posicionamiento el correspondiente Informe de Posicionamiento Terapéutico disponible, incorporándose, en su caso, los aspectos económicos por parte de la Comisión de Farmacia del Área implicada.

<u>Patirómero</u>

Indicación: tratamiento de la hiperpotasemia en adultos.

Propuesta: medicamento sobre el que no se va a tomar una decisión de ámbito regional por parte de la CRFT - evaluación de ámbito local.

Ropivacaina

Indicaciones: Perfusión epidural continua o administración en bolo intermitente durante el postoperatorio o en dolor de parto.

Propuesta: medicamento sobre el que no se va a tomar una decisión de ámbito regional por parte de la CRFT - evaluación de ámbito local.

11°. Ruegos y preguntas.

No hay ruegos ni preguntas por parte de los asistentes.

No habiendo más asuntos que tratar, se da por concluida la reunión a las 15:30 horas.

El Secretario

Fdo.: D. Francisco J. Martínez Cánovas

V₀B₀

El Presidente

Fdo.: D. Jesús Cañavate Gea