

3° JORNADAS NACIONALES DE MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA
2° JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA
1° JORNADAS DE KINESIOLOGÍA EN MEDICINA INTERNA PEDIÁTRICA
1° JORNADAS DE FARMACIA PEDIÁTRICA
HOSPITALARIA CABA, 8-11 DE AGOSTO 2012

Mesa Redonda:

**PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN A DISTANCIA DE
FORMULACIONES HUÉRFANAS**

Jueves 9 de Agosto 2012 16:00 a 17:15 hs.

**“DEFINICIÓN DE PACIENTES CON
NECESIDADES TERAPÉUTICAS
HUÉRFANAS”**

Mariana Nastri

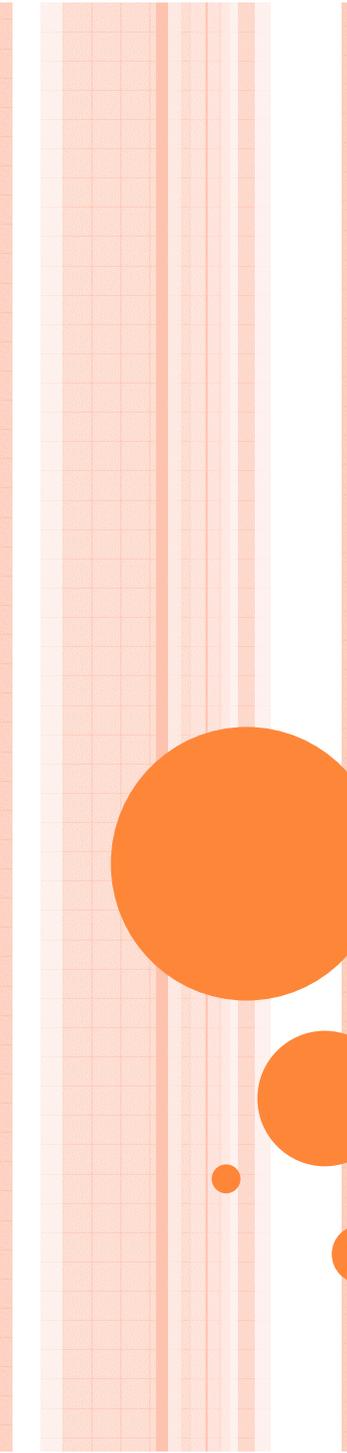
Médica Pediatra

Hospital Nacional de Pediatría Prof. Dr. J. P. Garrahan

Patricia García Arrigoni

Médica Pediatra





PROVISIÓN DE FORMULACIONES” HUÉRFANAS”

HOSPITAL DE PEDIATRIA J.P.GARRAHAN



FORMULACIONES HUÉRFANAS

- Son medicamentos no desarrollados por la industria farmacéutica por razones financieras, que sin embargo, responden a necesidades de salud pública, ya que van destinados a un determinado grupo de pacientes.



- En la población pediátrica, esto no sólo se relaciona con las drogas, sino además con las formas de presentación necesarias para este grupo etario.



FORMULACIONES HUÉRFANAS



- El hospital Garrahan elabora 120 Formulaciones Huérfanas, siendo algunas de ellas, distintas formas de presentación de la misma droga.



FORMULACIONES HUÉRFANAS

- Muchas formulaciones huérfanas se entregan a pacientes que deben concurrir al Hospital Garrahan frecuentemente, dada su enfermedad de base.
Ej.: Pacientes oncológicos en cuidados paliativos.
- Algunas se entregan a pacientes internados en el momento del alta, para completar tratamientos por períodos cortos.
- Ej.: antibioticoterapia artritis séptica



FORMULACIONES HUÉRFANAS



- Existe un grupo de pacientes con patologías, que requieren un seguimiento médico en el Hospital Garrahan, menos frecuente que la periodicidad con la que deben retirar medicación (uso prolongado).



HIPÓTESIS



- ¿Sería conveniente la entrega descentralizada de formulaciones huérfanas desde el Hospital Garrahan a los efectores de salud de las distintas Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires?



ENTREGA DE FORMULACIONES HUÉRFANAS DESCENTRALIZADA

OBJETIVOS

- Fidelización del paciente y su grupo familiar al CAP u Hospital local, que por domicilio le corresponda.
- Evitar que los pacientes y sus familias viajen hasta el Hospital, exclusivamente para retiro de medicación.



ENTREGA DE FORMULACIONES HUÉRFANAS DESCENTRALIZADA

MÉTODO

- Estabilización del producto farmacéutico bajo estrictos controles, mediante convenio con la Facultad de Farmacia de la UBA.
- Transporte de los medicamentos al efector correspondiente, utilizando para la entrega, la logística del Plan Remediar, con periodicidad mensual.
- Verificación de la entrega del medicamento, junto con el control clínico del paciente.



ENTREGA DESCENTRALIZADA DE FORMULACIONES HUÉRFANAS

ANÁLISIS

- Durante el mes de Mayo de 2011 se analizó la provisión de formulaciones huérfanas a los pacientes provenientes de la **Provincia de Bs As.**
- Se entregaron formulaciones huérfanas a **299** pacientes.
- Se seleccionó una Región Sanitaria para el análisis.



REGION SANITARIA ELEGIDA: V



Municipios: Exaltación de la Cruz, Zárate, Campana, Pilar, Escobar, Tigre, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, Vicente López, Gral. San Martín, San Miguel e Isla Martín García.

Hospitales Provinciales: 8

Hospitales Municipales: 18

**Centros de Atención Primaria:
356**



ENTREGA DESCENTRALIZADA DE FORMULACIONES HUÉRFANAS

- Provincia de Buenos Aires: 299 pacientes Mayo 2011
- **38** pacientes provenían de la **RS V** (que fue la seleccionada por convenios preexistentes en otras áreas).
- Los pacientes de **RS V** retiraron **51** medicamentos



FORMULACIONES HUÉRFANAS

- **Antibióticos : 6**

 - Ciprofloxacina solución 30mg/ml por 30 ml

 - Clindamicina solución 100 mg/ml por 30 ml

- **Medicación cardiológica: 3**

 - Propranolol clorhidrato susp. 4mg/ml por 30 ml

 - Espironolactona suspensión 5mg/ml por 15 ml

 - Enalapril maleato solución 2mg/ml por 15 ml

- **Medicación neurológica: 4**

 - Clobazán suspensión por 30 ml.

 - Fenobarbital solución 20 mg/ml 15 ml.



FORMULACIONES HUÉRFANAS

○ **Medicación paliativa: 10**

Morfina clorhidrato sol. 1 mg/ml por 70 ml

Morfina clorhidrato sol. 10 mg/ml por 150 ml

Morfina clorhidrato sol. 3 mg/ml por 70 ml

Codeína sol. 3 mg/ml por 70 ml

Metadona clorhidrato sol. 5mg/ml por 10 ml

○ **Medicación tópica: 20**

Lágrimas ungüento; Clorhexidina;

P. lassar con cotrimazol; Buches anestésicos;

crema de clorpromazina con hidrocortisona;

gel de polixiloxano, etc.

○ **Varios: 8**

Ácido Ursodesoxicólico suspensión 25mg/ml por 30 ml

Bicarbonato de Sodio, Ac Fólico; Sulfato de Zinc.



AMPLIACIÓN DE PERIODO OBSERVADO: REGIÓN V

Durante 6 meses se consignaron todos los pacientes procedentes de Región Sanitaria V que retiraron formulaciones huérfanas del Área de Farmacia del Hospital J.P.Garrahan.

- Período 1/11/2011 al 30/4/2012
- 88 pacientes
- 102 medicamentos (muchos de ellos retirados en más de una oportunidad por el mismo paciente).



TOTAL PACIENTES: 88

PACIENTES POR PARTIDOS:



- SAN MARTIN: 20
- PILAR: 12
- TIGRE: 12
- SAN MIGUEL: 12
- ESCOBAR: 9
- JOSEC.PAZ: 6
- VICENTE LOPEZ: 5
- CAMPANA: 4
- ZARATE: 3
- SAN FERNANDO: 2
- SAN ISIDRO: 2
- E. DE LA CRUZ: 1



FORMULACIONES SUMINISTRADAS:

Antibióticos: 9

- Clindamicina suspensión: 7
- Ciprofloxacina: 2

Cardiológicas: 13

- Espironolactona: 8
- Enalapril: 5



FORMULACIONES SUMINISTRADAS.

Neurológicas: 11

- Fenobarbital: 7
- Diazepam: 3
- Clobazam: 1

Medicación Paliativa: 20

- Morfina: 9
- Metadona: 1
- Medicación tópica: 10



FORMULACIONES SUMINISTRADAS:

Varios: 49

- Ac Fólico: 16
- Sulfato de Zinc: 19
- Sulfato de Magnesio: 2
- Arginina: 4
- Benzoato: 1
- Bicarbonato de Sodio: 1
- Cloruro de Sodio: 2
- Fosfatos: 1
- Indometacina: 2
- Dipiridamol: 1



MEDICACIÓN SELECCIONADA:

*A través de la revisión de Historias Clínicas
se excluyeron:*

- Morfina, metadona (frecuente N° de consultas).
- Sulfato de Zinc y Acido Fólico (suplementos vitamínicos).
- Formulaciones Tópicas.
- Formulaciones indicadas para terapias cortas.



PARTIDOS DE REGION V SELECCIONADOS

Partidos que concentran la población que más retiró medicamentos en la región.

- SAN MARTIN
- PILAR
- TIGRE
- SAN MIGUEL
- ESCOBAR
- JOSEC.PAZ



- DISTRIBUCIÓN DE LAS FORMULACIONES SELECCIONADAS RETIRADAS EN LOS PARTIDOS ELEGIDOS POR MAYOR NÚMERO DE PACIENTES.



PARTIDO/F ORMUL.	PILAR	S.MARTIN	S.MIGUEL	TIGRE	ESCOBAR	JCPAZ
TOTAL	2	5	6	9	4	3
ESPIRO.	1	2	1	2	2	
FB		1		3		1
DZP				1	1	
CL Na				1		
ARGININA		2				1
BENZOAT						1
BIC Na			1			
S. Mg			2			
CLOBAZ.			1			
FOSFATO			1			
ENAL.	1				1	
INDOMET.				2		



PACIENTES

- Posteriormente se contactó telefónicamente a las 18 familias correspondientes (20 pacientes 29 formulaciones).



- Se ubicaron 9 familias.
- Solo 6 familias manifestaron que podrían verse beneficiadas con la propuesta de suministro de formulaciones huérfanas en algún efector de salud cercano a su domicilio.



...entonces,

CÓMO SEGUIMOS????



SE DECIDIÓ SELECCIONAR:

4 formulaciones huérfanas frecuentemente solicitadas:

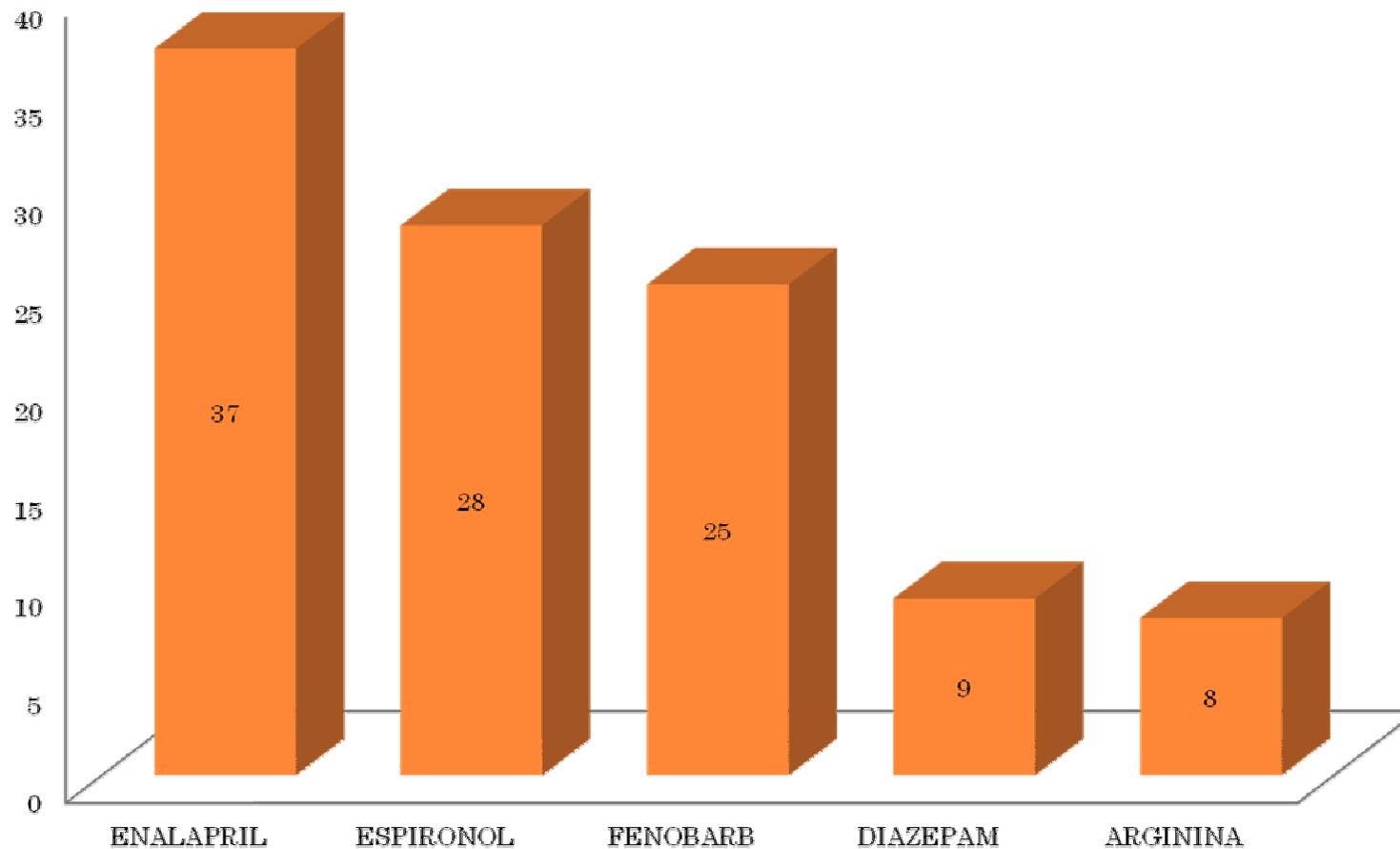
- ENALAPRIL
- FENOBARBITAL
- ESPIRONOLACTONA
- DIAZEPAM

1 formulación huérfana de baja demanda pero muy específica:

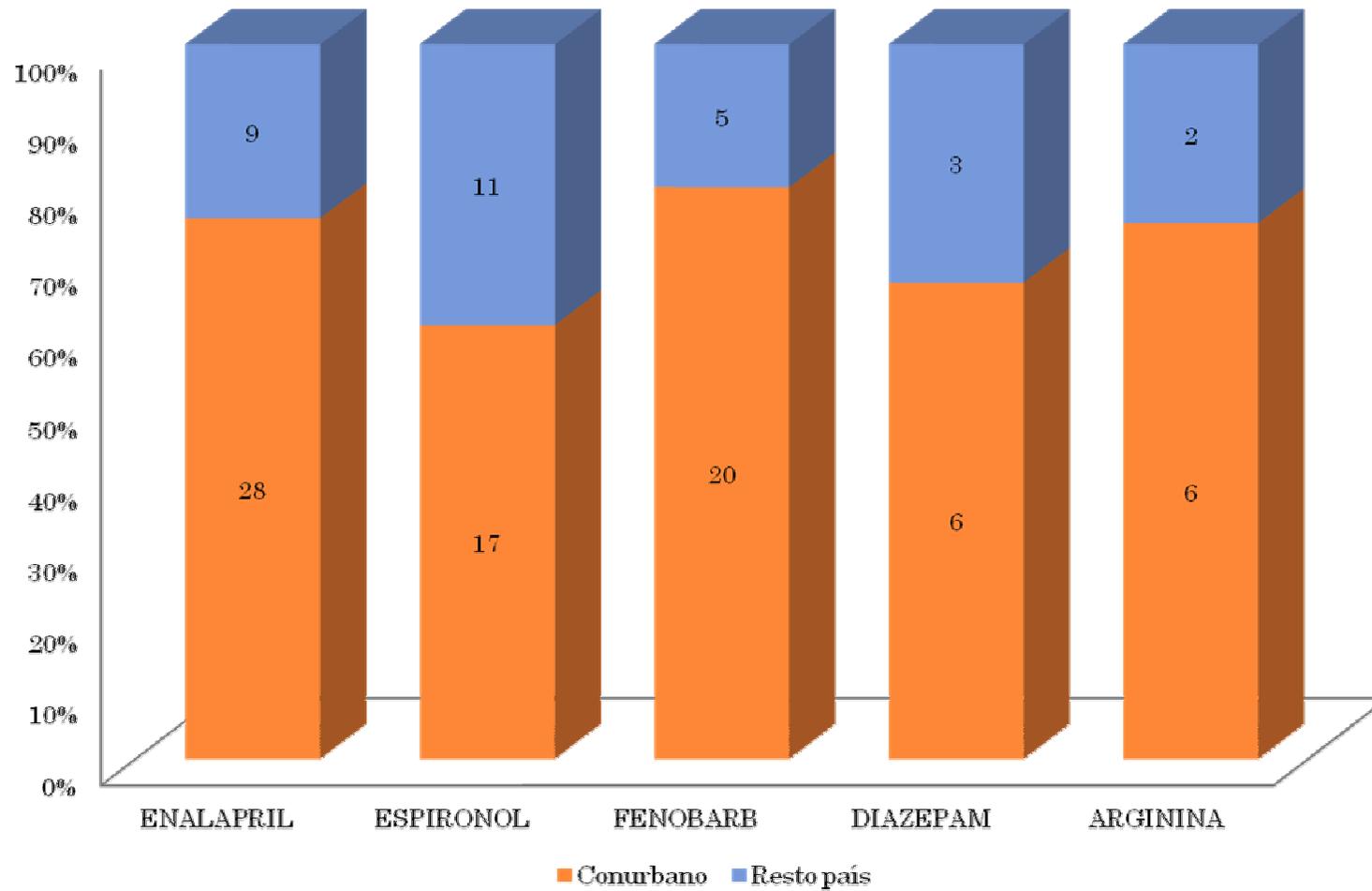
- ARGININA



ANÁLISIS RETIRO DE LAS FORMULACIONES HUÉRFANAS SELECCIONADAS EN EL PERÍODO MAYO/JUNIO 2012-TOTAL DEL PAÍS-

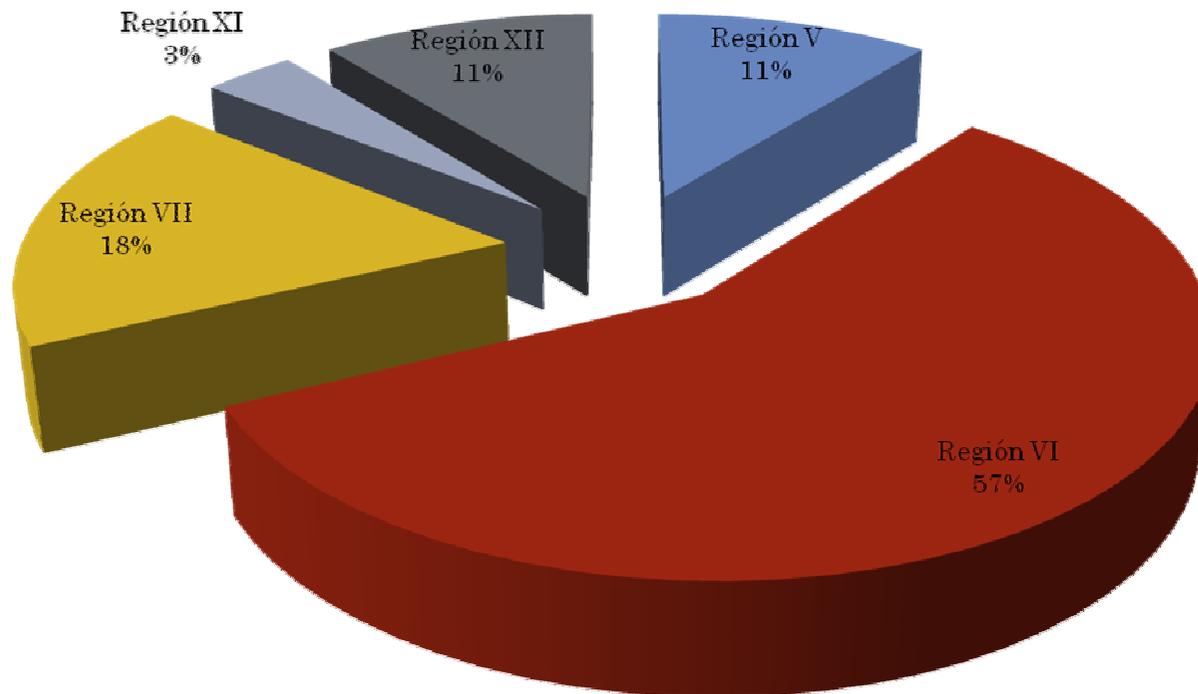


RETIRO DE MEDICACIÓN SELECCIONADA CONURBANO/RESTO DEL PAÍS



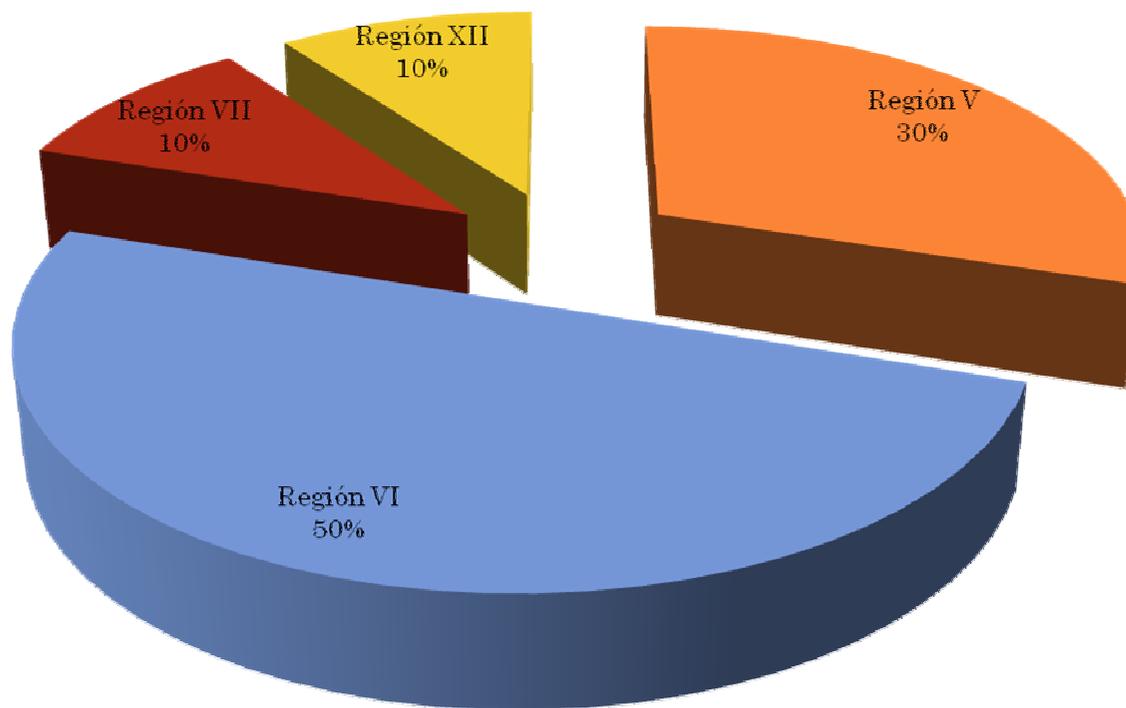
ENALAPRIL: DISTRIBUCIÓN POR REGIONES SANITARIAS

RETIRARON : 37
CONURBANO: 28



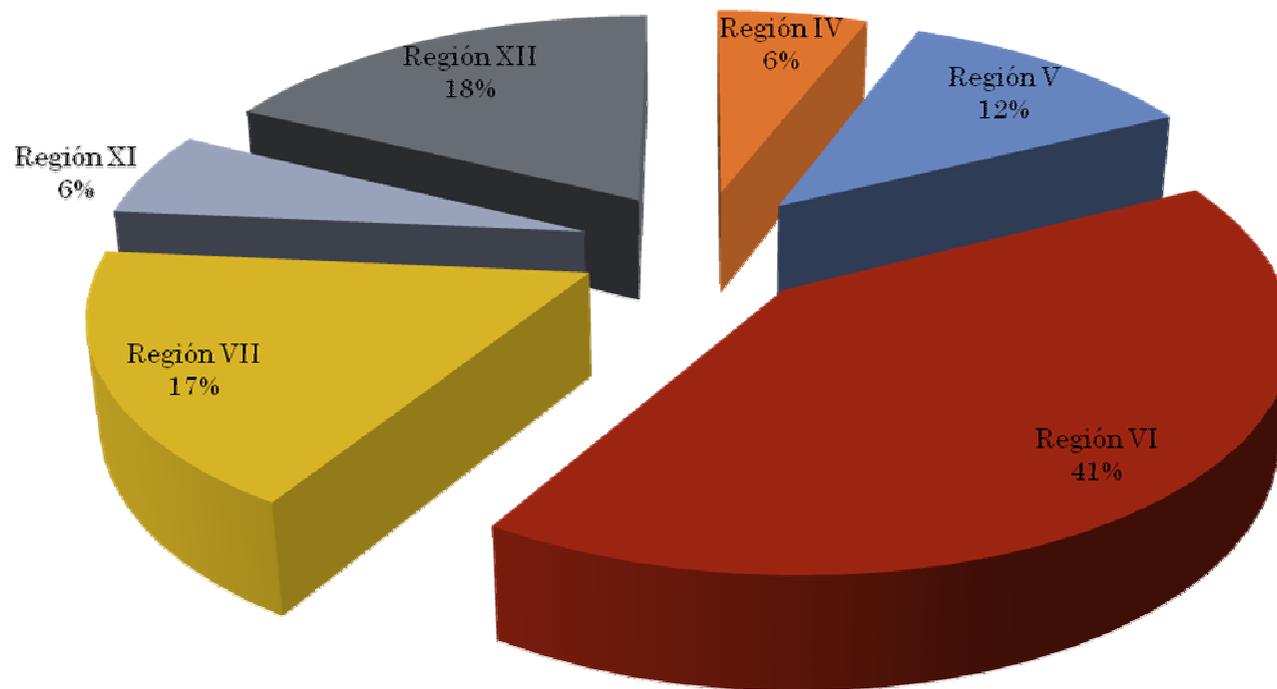
FENOBARBITAL: DISTRIBUCIÓN POR REGIONES SANITARIAS

RETIRARON: 25
CONURBANO: 20



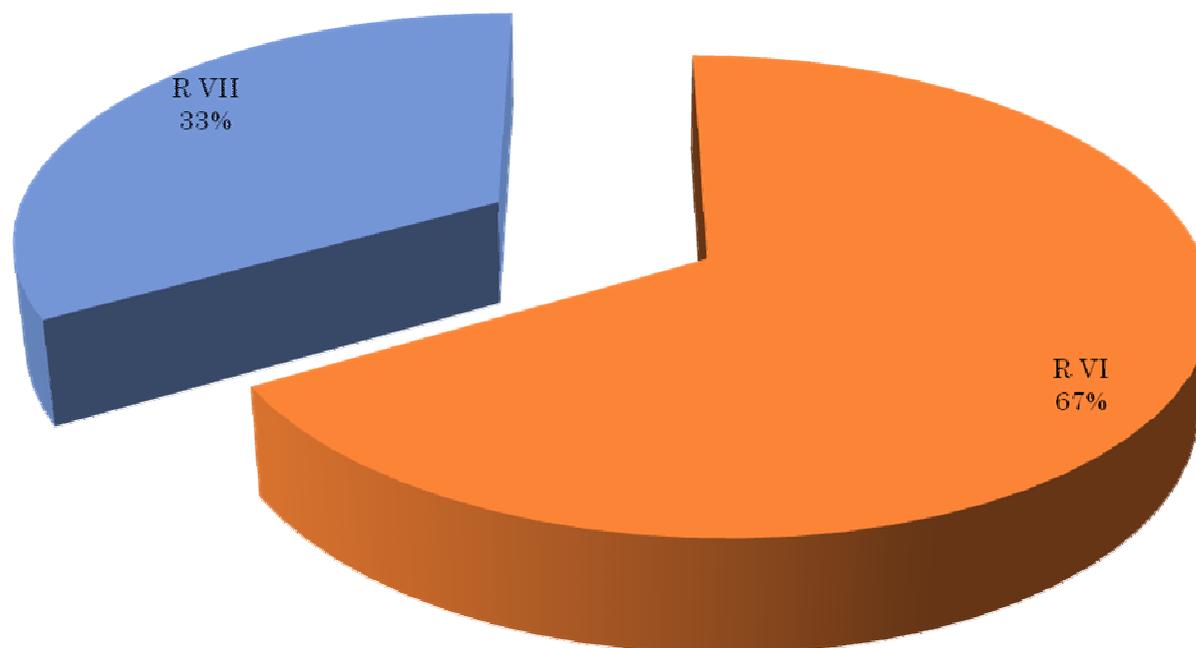
ESPIRONOLACTONA: DISTRIBUCIÓN POR REGIONES SANITARIAS

Retirados: 28
Conurbano: 17



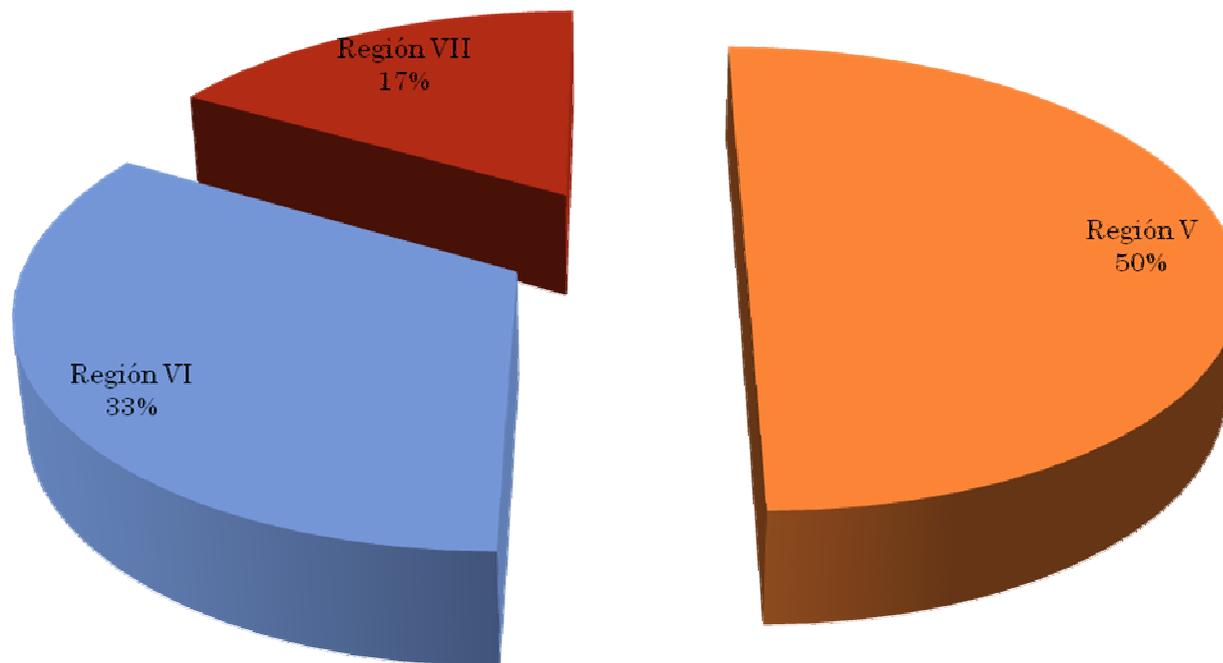
DIAZEPAM : DISTRIBUCIÓN POR REGIONES SANITARIAS

Retirados: 9
Conurbano: 6



ARGININA : DISTRIBUCIÓN POR REGIONES SANITARIAS

Retirados:8
Conurbano: 6



CONCLUSIONES:



- El retiro de formulaciones huérfanas sigue la distribución de la demanda, siendo la Región Sanitaria VI, la mayoritaria para la medicación de uso más frecuente.



CONCLUSIONES:

- No fue posible técnicamente correlacionar frecuencia de retiro de medicación, con frecuencia de consultas, ya que a lo largo de 2011 se comenzó a implementar en los distintos sectores y en forma progresiva, la HC informatizada, por lo que los registros fueron parciales.



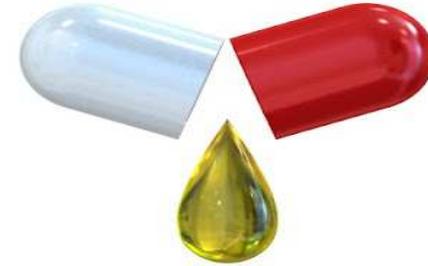
CONCLUSIONES:



- Hubo dificultades en localizar telefónicamente a las familias, pese al registro de datos de filiación y residencia, que deberán revisarse sistemáticamente en cada consulta.



CONCLUSIONES



- Dado que las Formulaciones Huérfanas no son provistas por programas nacionales, ni por la industria farmacéutica, del análisis surge la disyuntiva, **sobre la conveniencia de la dación planteada, o la alternativa de instrumentar la logística y capacitación para la elaboración de formulaciones huérfanas de alta demanda en las Regiones Sanitarias**



- El interrogante sigue....

MUCHAS GRACIAS!



PROPUESTA

- Establecer contacto con el Hospital de Niños “Sor María Ludovica “ de la ciudad de La Plata, para pensar en forma conjunta la estrategia de elaboración de formulaciones huérfanas, y la distribución regional utilizando la logística del Plan Remediar.

