

**BOLETIN CRONOS Volumen 03 Número 01,
MARZO 2018**



CONTENIDO

EMA: publicación de las nuevas guías clínicas sobre la investigación de tratamientos para el Alzheimer	2
Alertas y Novedades farmacoterapéuticas	2
Actualización farmacoterapéutica, guías de práctica clínica y revisión bibliográfica	4
Agradecimientos	5
Formación, Jornadas y Congresos	5
Sobre nosotros: renovación en el grupo coordinador	6

**BOLETIN CRONOS Volumen 03 Número 01,
MARZO 2018**



EMA: publicación de las nuevas guías clínicas sobre la investigación de tratamientos para el Alzheimer

- El pasado mes de febrero el Comité para el uso de productos médicos humanos aprobó (después de un periodo de consulta pública), las nuevas guías clínicas (CPMP/EWP/553/95 Rev.2) que han de regir la investigación en el Alzheimer. Esta nueva guía clínica será efectiva a partir del 1 de septiembre de 2018.
- Puedes encontrar esta información en:
http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Scientific_guideline/2018/02/WC500244609.pdf

Alertas y Novedades farmacoterapéuticas

https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2018/febrero/docs/boletin-mensual-MUH_febrero-2018.pdf

Fentanilo de liberación inmediata: importancia de respetar las condiciones de uso autorizadas

- Fentanilo de liberación inmediata está indicado en el tratamiento del dolor irruptivo en pacientes adultos con cáncer que ya están recibiendo tratamiento de mantenimiento con opioides para tratar el dolor crónico asociado al cáncer.
- Se ha constatado un aumento del uso de las presentaciones de fentanilo de liberación inmediata y que un porcentaje de estos tratamientos no cumplen con las condiciones de uso autorizadas con el consiguiente riesgo de abuso y dependencia para los pacientes.

Azitromicina: interacción con colchicina

- Se ha constatado la interacción entre azitromicina y colchicina (aumento de los niveles séricos de colchicina).

https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2018/enero/docs/boletin-mensual-MUH_enero-2018.pdf

Steglatro (ertugliflozina), Segluromet (ertugliflozina/metformina) y Stuglujan (ertugliflozina/sitagliptina):

- Indicado en adultos mayores de 18 años con diabetes mellitus tipo 2 como adyuvante a la dieta y el ejercicio para mejorar el control glucémico.

**BOLETIN CRONOS Volumen 03 Número 01,
MARZO 2018**



- Ertugliflozina actúa bloqueando una proteína en el riñón llamada cotransportador de sodio-glucosa tipo 2. Esto reduce la reabsorción renal de glucosa con su consiguiente excreción por la orina.
- Las reacciones adversas observadas con más frecuencia durante el desarrollo clínico fueron micosis vulvovaginal y otras infecciones micóticas del tracto genital femenino, además de síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal y pérdida del apetito). La cetoacidosis diabética grave se produjo raramente

Claritromicina y acontecimientos cardiovasculares

- En algunos estudios observacionales se ha identificado un riesgo, de frecuencia rara, a corto plazo, de arritmia, infarto de miocardio y mortalidad cardiovascular asociada a macrólidos, incluida claritromicina.

Dulaglutida y obstrucción gastrointestinal

- Se ha identificado obstrucción intestinal no mecánica en pacientes que recibían tratamiento con dulaglutida como nueva reacción adversa asociada al medicamento.

Febuxostat y agranulocitosis

- Se ha identificado agranulocitosis como nueva reacción adversa asociada a la administración de febuxostat

Glucosamina e interacción con antagonistas de la vitamina K

- Existen datos limitados sobre posibles interacciones medicamentosas de glucosamina, pero se han informado elevaciones del parámetro INR con antagonistas orales de la vitamina K.

https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2017/diciembre/docs/boletin-mensual-MUH_diciembre-2017.pdf

Ozempic (semaglutida) solución inyectable

- Indicado para el tratamiento de pacientes adultos con diabetes tipo II insuficientemente controlada, como adyuvante a la dieta y el ejercicio: cuando la metformina se considera inapropiada debido a intolerancia o contraindicaciones; o añadida a otros medicamentos para el tratamiento de la diabetes.

Empaglifocina y empaglifocina/metformina: pielonefritis y urosepsis

- Durante el periodo poscomercialización, se han notificado casos de pielonefritis y urosepsis en pacientes tratados con empagliflozina y empaglifocina/metformina.

**BOLETIN CRONOS Volumen 03 Número 01,
MARZO 2018**



Ibuprofeno e ibuprofeno/lisina: DRESS y acidosis metabólica por sobredosis

- Se ha identificado reacción al fármaco con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS) como nueva reacción adversa asociada a la administración de este medicamento. Asimismo, se ha identificado acidosis metabólica en caso de intoxicación grave (sobredosis)

https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2017/noviembre/docs/boletin-mensual-MUH_noviembre-2017.pdf

Intrarosa (prasterona)

- Tratamiento de atrofia vulvar y vaginal en mujeres postmenopáusicas con síntomas de moderados a graves.
- El principio activo prasterona, también conocido como dehidroepiandrosterona (DHEA), es un precursor esteroide que se transforma en estrógenos y andrógenos. Incrementa el número de células superficiales e intermedias y disminuye el número de células parabasales en la mucosa vaginal por un mecanismo mediado por estrógenos. También disminuye el pH vaginal por debajo de los valores normales, facilitando el crecimiento de la flora bacteriana normal.
- Las reacciones adversas observadas con más frecuencia durante el desarrollo clínico fueron el incremento del flujo vaginal.

Saccharomyces boulardii

- En base a la información de seguridad más reciente de este medicamento, así como a los datos de *EudraVigilance* y la literatura disponible se va a insertar una advertencia de fungemia en la información del producto.
- Teniendo en cuenta el riesgo potencial conocido de fungemia y los casos mortales notificados en pacientes sin inserción de catéteres venosos centrales, el uso de *S. boulardii* debe estar contraindicado en pacientes críticos o inmunodeprimidos y en consecuencia se actualizará la información del producto.

Actualización farmacoterapéutica, guías de práctica clínica y revisión bibliográfica

Dispones de los artículos de la revisión bibliográfica mensual que realiza el grupo, y que podéis consultar en <http://gruposedetrabajo.sefh.es/cronos/>

BOLETIN CRONOS Volumen 03 Número 01, MARZO 2018



Agradecimientos

Desde el grupo coordinador queremos agradecer a todos los adheridos al grupo CRONOS por su colaboración durante todo el último periodo de revisión bibliográfica mensual que realizan. Muchas gracias a: Conxita Mestres Miralles, Christine Cirujeda Ranzenberger, María Pilar Flox Benítez, Leticia Soriano Irigaray, María Inmaculada Segui Gregori, Eva Martín Alcalde, Ana Such Díaz, Julia Hernández Martín, Patricia Bravo José, María Ángeles Cánoves Escolano, Mónica Montero Hernández, Alejandro J. Sastre Heres, Susana Corral Baena, María García-Mina Freire.

Si quieres colaborar como un revisor del grupo, te animamos a que nos escribas a grupocronos_sefh@sefh.es

Formación, Jornadas y Congresos

I Congreso nacional de geriatría oncológica

- Durante los días 9 y 10 de abril se celebrará el primer congreso nacional de geriatría oncológica, que cuenta entre otros, con el aval y la colaboración de la SEFH.
- Dispones de toda la información al respecto en la página web <http://www.oncogeriatría.com/>

63 Congreso de la SEFH:

- Bajo el lema “La Salud nos mueve”, el próximo congreso de la SEFH (edición 63) se celebrará en Palma de Mallorca durante los días 8, 9 y 10 de noviembre.
- Desde el lunes 12 de marzo y hasta el viernes 4 de mayo permanece abierto el periodo para el envío de Comunicaciones, Casos Clínicos y Proyectos. ¡Desde el grupo CRONOS os animamos a compartir vuestras investigaciones con toda la comunidad de la SEFH!
- Puedes encontrar toda la información en la página web <https://63congreso.sefh.es> y en la cuenta de Twitter @63congresoSEFH

**BOLETIN CRONOS Volumen 03 Número 01,
MARZO 2018**



Sobre nosotros: renovación en el grupo coordinador

CRONOS (Atención Integral al Paciente Crónico Frágil) es un grupo de trabajo integrado dentro de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria que está compuesto por farmacéuticos especialistas con especial dedicación e interés en los pacientes geriátricos, crónicos y frágiles. Somos un grupo transversal que representa diferentes ámbitos de trabajo (atención especializada de agudos, intermedia, sociosanitario y residencias, y atención primaria) con un objetivo común que es el de ofrecer la mejor farmacoterapia a estos pacientes.

En el último trimestre, y según la normativa vigente de los grupos de trabajo de la SEFH, hemos procedido a la renovación del Grupo Coordinador. Actualmente somos:

Ana Juanes (nueva coordinadora), Virginia Saavedra (nueva secretaria), Idoia Beobide, Pilar Casajús (nuevo miembro), Eva Delgado, Elia Fernández, Núria Iglesias, Maite Llanos, Jesús Martínez (nuevo miembro), Bernardo Santos, Daniel Sevilla.

Nuestra nueva *community manager* es: Elena Alba Álvaro Alonso.

Queremos agradecer especialmente a los miembros que han dejado sus funciones:

- Eva Delgado: ex coordinadora
- Ana Cristida Bandrés, Carlos Crespo y Marisol Ucha: ex miembros del comité coordinador
- Berta Montero: ex *community manager*

Si desarrollas tu actividad profesional y te apetece participar activamente, este es nuestro e-mail de contacto del grupo: grupocronos_sefh@sefh.es

Nos puedes seguir en Twitter® en: @GRUPOCRONOSSEF1 . También dispones de forma libre el acceso a nuestro webmix CRONOSFERA® en: <https://www.symbaloo.com/mix/cronosfera>

Editado por: Grupo de Trabajo de Atención Integral al Paciente Crónico Frágil (CRONOS) de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria C/ Rafael del Riego, 38 28045 Madrid. Tel: +34 91 571 44 87 Fax: +34 91 571 45 86. Email: sefh@sefh.es