

**BOLETIN CRONOS Volumen 02 Número 03,  
SEPTIEMBRE 2017**



**CONTENIDO**

Alertas y novedades farmacoterapéuticas	2
Actualización farmacoterapéutica, guías de práctica clínica y revisión bibliográfica	4
Formación, jornadas y congresos	4
Sobre nosotros	6

**BOLETIN CRONOS Volumen 02 Número 03,  
SEPTIEMBRE 2017**



**Alertas y novedades farmacoterapéuticas**

[https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2017/mayo/docs/boletin-mensual-MUH\\_mayo-2017.pdf](https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2017/mayo/docs/boletin-mensual-MUH_mayo-2017.pdf)

**Trimbow®**

- Es un nuevo inhalador-combo que contiene tres familias diferentes de principios activos: LAMA (glicopirronio bromuro) + LABA (formoterol) + ICS (beclometasona).
- Está indicado como tratamiento de mantenimiento de la EPOC moderada a grave en pacientes adultos que no son tratados adecuadamente con una combinación de corticosteroides inhalados y agonistas de los receptores adrenérgicos  $\beta_2$  de acción prolongada

**Veltassa®**

- El principio activo es patirómero (como patirómero cálcico) un polímero no absorbible de intercambio catiónico que contiene el complejo sorbitol-calcio. Incrementa la excreción fecal de potasio mediante su unión en la luz del tracto gastrointestinal lo que resulta en la reducción de los niveles de potasio séricos.

**Finasterida y alteraciones del estado de ánimo y depresión**

- Se han notificado casos de alteraciones del estado de ánimo, incluido estado de ánimo deprimido, depresión y con menor frecuencia ideación suicida, en pacientes tratados con finasterida 5 mg. Se incluirá esta información en la sección de advertencias de la ficha técnica del medicamento junto con la recomendación de supervisar a los pacientes en relación con la aparición de síntomas psiquiátricos y si estos ocurren, indicarles que busquen consejo médico

[https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2017/junio/docs/boletin-mensual-MUH\\_junio-2017.pdf](https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2017/junio/docs/boletin-mensual-MUH_junio-2017.pdf)

**Bromuro de umeclidinio y aumento de la presión intraocular**

- Se ha identificado aumento de la presión intraocular, como nueva reacción adversa asociada a la administración de bromuro de umeclidinio.

**Edoxabán: cefalea, dolor abdominal y mareos**

- Se ha identificado cefalea, dolor abdominal y mareos como nuevas reacciones adversas asociadas a la administración de edoxabán.

**BOLETIN CRONOS Volumen 02 Número 03,  
SEPTIEMBRE 2017**



**Dapaglifocina y cetoacidosis diabética**

- Se han notificado, raramente, casos de cetoacidosis diabética, incluyendo casos con desenlace mortal en pacientes que recibían dapaglifocina.

**Empaglifocina y empaglifocina/metformina: hipersensibilidad y cetoacidosis diabética**

- Se ha identificado exantema, angioedema y urticaria como nuevas reacciones adversas asociadas al tratamiento con empaglifocina.

**Gabapentina y depresión respiratoria**

- Se ha identificado depresión respiratoria como nueva reacción adversa asociada a la administración de gabapentina.
- Los pacientes que presentan mayor riesgo de desarrollar depresión respiratoria y que requieren ajuste de la dosis de gabapentina son aquellos que padecen enfermedades respiratorias y neurológicas, pacientes con insuficiencia renal, o aquellos que reciben concomitantemente medicamentos depresores del sistema nervioso central.

**Insulina degludec/liraglutida: colecistitis y coleditiasis**

- Se han identificado colecistitis y coleditiasis como nuevas reacciones adversas asociadas al tratamiento con insulina degludec/liraglutida.

**Informe de Posicionamiento Terapéutico (IPT) de interés: OPICAPONA (Ongentys®)**

<https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/informesPublicos/docs/IPT-opicapona-Ongentys-Parkinson.pdf>

- Opicapona es un nuevo inhibidor periférico, selectivo y reversible de la COMT (Catecol O-metil transferasa), autorizado como terapia adyuvante a las preparaciones de levodopa/ILAAD en pacientes adultos con enfermedad de Parkinson y fluctuaciones motoras de final de dosis que no pueden ser estabilizados con esas combinaciones.
- La dosis recomendada es de 50 mg una vez al día (al acostarse) y al menos una hora antes/después de la administración de levodopa/ILAAD.
- Se recomienda precaución en su uso en los pacientes con insuficiencia hepática moderada (Child-Pugh B) y en los pacientes > 85 años (baja experiencia en este grupo de edad).
- No se ha podido establecer que el control motor global de estos pacientes ni la calidad de vida sea mejor que con entacapona, no existiendo comparaciones directas con los diferentes IMAO-B (rasagilina, safinamida) ni con agonistas dopaminérgicos.

## BOLETIN CRONOS Volumen 02 Número 03, SEPTIEMBRE 2017



### **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/>

### **Formación, jornadas y congresos**

En los próximos días, del 18 al 21 de octubre se celebra la edición número 62 del Congreso Nacional de la SEFH, en esta ocasión en Madrid y, bajo el lema “Retos, Redes, Resultados”. Dispones de toda la información al respecto en la página web <https://62congreso.sefh.es/pagina/presentacion> y también en la cuenta de Twitter ® @62CongresoSEFH. Además, en breve estará disponible la app “SEFH17” (disponible en Apple Store y Google Play) en la cual podrás estar actualizado al momento, organizar tu agenda e inscribirte a las diferentes sesiones y talleres.

Desde el grupo CRONOS participamos en el 62 Congreso Nacional de la SEFH y hemos desarrollado las siguientes actividades:

- Taller “FARMACIA ASISTENCIAL ALREDEDOR DEL PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO” (Jueves 19 Octubre; Sala Caracas – Planta 2ª).

En este taller se revisará el circuito que debe seguir el Paciente Crónico Complejo (PCC) respecto a la actividad asistencial farmacéutica. Para ello se pedirá la participación activa de los asistentes, formulándose preguntas con respuestas múltiples que se contestarán mediante un sistema interactivo de voto. El objetivo de este apartado es poner de manifiesto el estado de situación de los participantes del taller con respecto a la actividad asistencial del farmacéutico alrededor del PCC.

Posteriormente se presentará la evidencia científica disponible y casos clínicos prácticos de cuatro actividades asistenciales que realizan los farmacéuticos sobre PCC. Las cuatro actividades seleccionadas son:

- o Conciliación de la medicación y seguimiento farmacoterapéutico.
- o Revisión y adecuación terapéutica.
- o Adherencia.
- o Información y educación sanitaria.

Por último se presentarán unas conclusiones finales.

**BOLETIN CRONOS Volumen 02 Número 03,  
SEPTIEMBRE 2017**



- Curso temático “ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO: CASOS PRÁCTICOS EN LOS DIFERENTES NIVELES DEL PROCESO ASISTENCIAL” (Sábado 21 Octubre; Sala Castilla – Hotel Meliá Castilla).

El objetivo principal de este curso es proporcionar conocimientos y aptitudes sobre las características del paciente crónico complejo: abordaje integral de la multimorbilidad, aspectos relacionados con la farmacoterapia racional y eficiente y, atención interdisciplinar entre los diferentes equipos que atienden a estos pacientes.

La metodología se basará en un formato práctico “método de caso”, es decir, estudiar los diferentes conceptos teóricos a través de la descripción de diferentes casos clínicos. Así, se propondrán tres ámbitos asistenciales con tres casos clínicos diferentes:

- Paciente en centro socio-sanitario
- Paciente ingresado en centro de agudos
- Paciente ambulatorio / comunitario

**BOLETIN CRONOS Volumen 02 Número 03,  
SEPTIEMBRE 2017**



**Sobre nosotros**

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.

El Grupo Coordinador está compuesto: Eva Delgado (coordinadora), Ana Juanes (secretaria), Ana Cristina Bandrés, Idoia Beobide, Carlos Crespo, Elia Fernández, Núria Iglesias, Maite Llanos, M<sup>a</sup> Dolores Martínez, Virginia Saavedra, Bernardo Santos, Daniel Sevilla y Marisol Ucha. Nuestra *community manager* es: Berta Montero.

Si desarrollas tu actividad profesional con pacientes crónicos complejos y te apetece participar activamente, este es nuestro e-mail de contacto del grupo: [grupocronos\\_sefh@sefh.es](mailto:grupocronos_sefh@sefh.es)

Nos puedes seguir en Twitter<sup>®</sup> en: @GRUPOCRONOSSEF1 . También dispones de forma libre el acceso a nuestro webmix CRONOSFERA<sup>®</sup> 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