

Sumario

- Actualización farmacoterapéutica pediátrica
- Nuevas fórmulas magistrales
- Nuevos fármacos indicados en pediatría
- Cursos y congresos relacionados con pediatría
- [Proyectos del GEFP.](#)

Actualización farmacoterapéutica

Atención farmacéutica

[Datos actualizados del uso de fármacos en pediatría según el procedimiento derivado del Artículo 45 del Reglamento Pediátrico: Amiodarona, Baclofeno y Clobazam.](#)

Amiodarona: los datos remitidos señalan la efectividad y seguridad del uso de amiodarona en pediatría para el tratamiento de arritmias tanto supraventriculares como ventriculares. Sin embargo, debe reforzarse la contraindicación de su uso en neonatos y niños por vía parenteral por su contenido en alcohol bencílico.

Baclofeno intratecal: los datos remitidos señalan la posible extensión de la indicación a niños a partir de 4 años para el tratamiento de espasticidad.

Clobazam: los datos remitidos muestran una limitada evidencia en su uso en niños de 3-15 años para el tratamiento de la ansiedad, por lo que se solicita justificación de dicha indicación.

[Weight estimation in paediatrics: a comparison of the APLS formula and the formula 'Weight=3\(age\)+7'.](#) Luscombe MD, Owens BD, Burke D. Emerg Med J 2011;**28**:590-3.

Validación de una fórmula para calcular el peso, en función de la edad del paciente, en situaciones de emergencia.

Embarazo y lactancia

[A prospective and open-label study for the efficacy and safety of telbivudine in pregnancy for the prevention of perinatal transmission of hepatitis B virus infection.](#) Guo-Rong Hana, Min-Kai Caob, Wei Zhaoc, et al. Journal of Hepatology abril de 2011

Estudio que valora la eficacia y seguridad de 600 mg/día de telbivudina administrados a la gestante, con altos índices de virales, desde la semana 20-32, en la prevención de la transmisión perinatal del virus de la hepatitis B. Se observa una disminución de la transmisión de la enfermedad sin efectos adversos que reseñar en la madre y el niño.

[FDA Drug Safety Communication: Risk of oral clefts in children born to mothers taking Topamax \(topiramate\)](#)

Debido a la reciente información sobre la utilización de topiramato en humanos se ha variado la clasificación de "C" a "D", ya que se ha relacionado su uso durante el primer trimestre del embarazo a una mayor incidencia de labio leporino en los niños.

[Risk of adverse perinatal outcomes with antithyroid treatment during pregnancy: a nationwide population-based study.](#) Chen CH, Xirasagar S, Lin C et al. Br J Obs Gynaecol published online 31 May 2011

Revisión de los efectos adversos en el recién nacido de madre con hipertiroidismo. Se realizan tres grupos en función del tratamiento que recibe la madre (propiltiouracilo, carbemizol/metimazol y no tratamiento). Se concluye que existe un incremento del riesgo de bajo peso al nacer en niños nacidos de madres que tomaban propiltiouracilo.

[Treatment with Biologics of Pregnant Patients with Rheumatic Diseases.](#) Østensen M, Förger F. Curr Opin Rheumatol. 2011;**23**(3):293-298.

Revisión de la utilización de anti TNF durante el embarazo.

Errores de medicación

[Alerta de seguridad emitida por el NPSA \(National Patient Security Agency, dependiente del NHS\) sobre la administración no segura de morfina en unidades de neonatología](#)

De Abril de 2008 a Noviembre de 2010 se han identificado 74 notificaciones de errores de medicación relativas al uso de morfina intravenosa en unidades de neonatología. En dichas notificaciones se comunicaban errores tanto en la dosis prescrita, la dosis calculada para la preparación de la infusión, la correcta dilución, o el correcto ritmo de infusión. Para evitarlos, recomiendan disponer de protocolos relativos a la preparación y administración de dicho fármaco, así como promover la preparación centralizada y el uso de bombas inteligentes para su infusión.

[Prescribing of medicines in the Danish paediatric population outwith the licensed age group: characteristics of adverse drug reactions.](#) Aagaard L, Hansen EH. British Journal of Clinical Pharmacology. Volume 71, Issue 5, pages 751–757, May 2011

Estudio que analiza las reacciones adversas debidas a los fármacos utilizados en indicaciones no recogidas en ficha técnica en el periodo de 1.998-2.007 en la población pediátrica. Los grupos terapéuticos asociados a reacciones adversas más graves fueron: hormonas sexuales y agentes dermatológicos y alérgicos. El estudio concluye con la necesidad de establecer una monitorización estrecha sobre la seguridad de estos recursos terapéuticos.

Preventing Medication Overdoses in Young Children: An Opportunity for Harm Elimination. **S. Budnitz DS, Salis S.** Pediatrics 2011; 127 (6): 1597 -9.

Artículo que pone de manifiesto un aumento del 20% en las sobredosificaciones en niños menores de 5 años. El 95% se deben a intoxicaciones accidentales, mientras que menos del 5% se deben a errores cometidos por sus cuidadores. En base a estos resultados se ha establecido una nueva revisión del "Health People 2020" con objeto de disminuir en un 10% esta problemática en el año 2.020.

[Policy Statement—Principles of Pediatric Patient Safety: Reducing Harm Due to Medical Care.](#) STEERING COMMITTEE ON QUALITY IMPROVEMENT AND MANAGEMENT AND COMMITTEE ON HOSPITAL CARE. Pediatrics, Published online May 29, 2011

Actualización de los protocolos de actuación para minimizar los errores de medicación en pediatría y mejorar la calidad de la atención sanitaria.

Farmacotecnia

[Visual compatibility of common nebulizer medications with 7% sodium chloride solution.](#) Laura M. Fox LM, Foushee JA, Jackson DJ, Watson H. Am J Health Syst Pharm. 2011; 68:1032-1035.

Se evalúa la compatibilidad de cloruro sódico 7% con medicación para nebulización de uso habitual en la fibrosis quística. Dicha compatibilidad se ha determinado mediante inspección visual y medición de la turbidez.

Farmacoterapia

- **Anestesiología**

[Dexmedetomidine for opioid and benzodiazepine withdrawal in pediatric patients.](#) Oschman A, McCabe T, Kuhn RJ. Am J Health Syst Pharm. 2011;68:1233-1238

El artículo revisa la bibliografía disponible sobre el empleo de dexmetomidina en el manejo de la retirada de opioides en el paciente pediátrico. La dexmetomidina es un agonista alfa 2 con un mecanismo de acción similar a la clonidina.

[Intravenous Acetaminophen Use in Infants and Children.](#) Back M. Pediatr Pharm. 2011;17(4).

Revisión de la utilización de acetaminofeno intravenoso en lactantes y niños.

[Propofol for procedural sedation/anaesthesia in neonates.](#) Shah PS, Shah VS. Cochrane Database Syst Rev. 2011 Mar 16;(3).

Ensayo clínico abierto y randomizado diseñado para valorar la eficacia y seguridad del propofol comparándolo con placebo o morfina-atropia-suxametonio en neonatos sometidos a sedación o anestesia en la realización de intervenciones. No se recomienda el uso de propofol en neonatos hasta que no exista un mayor conocimiento de la farmacocinética del fármaco en este grupo de edad y se realicen estudios randomizados y controlados que evalúen la su eficacia y seguridad.

- **Dermatología**

[Atopic eczema in children.](#) National institute for health and clinical excellence (NICE). Mayo de 2011

Actualización de la Guía clínica sobre el uso de antiinfecciosos, inhibidores de la calcineurina, fototerapia, emolientes y probióticos en eczema atópico en pediatría.

- **Enfermedades infecciosas**

[Fluconazole loading dose pharmacokinetics and safety in infants.](#) Piper L, Smith B, Hornik CP, Cheifetz IM, Barrett JS, Moorthy G et al. Pediatr Infect Dis J 2011; 30: 375-8.

Se administra una dosis de carga de fluconazol de 25 mg/kg en niños con riesgo de candidiasis invasiva para determinar si se consiguen alcanzar concentraciones terapéuticas el primer día de tratamiento. Se concluye que esta dosis de carga es segura y que consigue alcanzar concentraciones terapéuticas más rápidamente que con la pauta tradicional.

[Fluconazole prophylaxis in extremely low birth weight infants and neurodevelopmental outcomes and quality of life at 8 to 10 years of age.](#) Kaufman DA, Cuff AL, Wamstad JB, Boyle R, Gurka MJ, Grossman L et al. *J Pediatr* 2011; 158: 759-65

La profilaxis de las infecciones invasivas por *Candida* con fluconazol en prematuros de extremadamente bajo peso es segura y no está relacionada con ningún efecto adverso neuronal a largo plazo ni afecta a la calidad de vida a los 8-10 años de edad.

[Recurrent laryngeal papillomatosis: successful treatment with human papillomavirus vaccination.](#) Mudry P, Vavrina M, Mazanek P, Machalova M, Iltz J, Sterba J. *Arch Dis Child* 2011; 96 : 476-477

Se describe el caso de una niña de 5 años con papilomatosis laríngea recurrente producida por papilomavirus humano tipo 11 que requiere tratamiento quirúrgico frecuente para controlar las recaídas. Se consigue una respuesta completa tras la vacunación para el virus de papiloma humano (Gardasil®). La respuesta se confirma a los 17 meses de seguimiento. Los autores concluyen que la vacunación para el virus de papiloma humano puede representar una nueva opción terapéutica en esta situación clínica.

[Elevated International Normalized Ratio associated with long-term azithromycin therapy in a child with cerebral palsy.](#) Stork CM, Marraffa JM, Ragosta K, Wojcik SM, Angelino KL. *Am J Health Syst Pharm.* 2011; 68:1012-1014.

Notificación de un caso de aumento del INR relacionado con un tratamiento profiláctico con azitromicina. Publicaciones anteriores asocian el empleo de tratamientos prolongados de antibiótico con deficiencia de vitamina K y trastornos de la coagulación, pero no se trataba el uso específico de azitromicina u otros macrólidos.

[Efficacy of limited cefuroxime prophylaxis in pediatric patients after cardiovascular surgery.](#) Knoderer CA, Cox EG, Berg MD, Webster AH, Turrentine MW. *Am J Health Syst Pharm.* 2011; 68:909-914.

El artículo evalúa la eficacia de la profilaxis con cefuroxima en los niños sometidos a cirugía cardiovascular. En este estudio limitar la profilaxis a las 24 horas posteriores a la cirugía no aumentó las infecciones en estos pacientes.

[Linezolid-Associated peripheral and optic neuropathy in children.](#) Nambiar S, Rellosa N, Wassel R, Borders-Hemphill V, Bradley J S. *Pediatrics.* 2011; 127: e1528-e1532.

La neuropatía periférica y la neuropatía óptica asociadas al empleo de linezolid eran descritas hasta ahora en población adulta. En este trabajo, que revisa la base de datos de efectos adversos notificados de la FDA, se identifican 8 casos de neuropatía asociada a linezolid en niños, la resolución de los cuales tuvo lugar entre 2 semanas y 6 meses tras la suspensión del tratamiento.

[Treatment of Urinary Tract Infections in Children.](#) Nguyen S, Whitehill J. *US Pharmacist* © 2011 Jobson Publishing

Revisión de las infecciones del tracto urinario en pediatría. Valorando la epidemiología, patogénesis, factores de riesgo, clasificación, profilaxis y el tratamiento en el paciente ambulante y hospitalario.

- **Gastroenterología**

[Docosahexaenoic acid supplementatation decreases liver fat content in children with non-alcoholic fatty liver disease: double-blind randomised controlled clinical trial.](#) *Arch Dis Child* 2011; 96 : 350-353

Ensayo clínico randomizado que evalúa el efecto del suplemento dietético de ácido docosahexaenoico (DHA) 250 y 500 mg/día versus placebo en niños con enfermedad hepática grasa no alcohólica (NAFLD). El objetivo principal es evaluar el cambio en el contenido de grasa en el hígado por ultrasonografía y como objetivo secundario evaluar los cambios en el índice de sensibilidad a la insulina, la alanina transaminasa, triglicéridos e índice de masa corporal, a los 6 meses de tratamiento. El resultado obtenido es que el DHA disminuye el contenido de grasa en el hígado y aumenta la sensibilidad a la insulina en niños con NAFLD y que este efecto es similar en ambas dosis ensayadas.

[Efficacy of proton-pump inhibitors in children with gastroesophageal reflux disease: a systematic review.](#) Van der Pol R, Sits MJ, van Wijk MP, Omari TI, Tabbers MM, Benninga MA.. *Pediatrics.* 2011; 127: 925-935.

El uso de inhibidores de la bomba de protones para el tratamiento del reflujo gastroesofágico en niños se ha incrementado mucho en los últimos años. La presente revisión sistemática repasa los datos publicados sobre eficacia y seguridad de dicho uso, y señala que en lactantes los inhibidores de la bomba de protones no son efectivos, mientras que en niños y adolescentes su eficacia es similar a otras alternativas (alginatos, ranitidina...) aunque es preciso la realización de más estudios aleatorizados y controlados con placebo. En cuanto a la seguridad, no hay evidencia suficiente para señalar que su uso en pediatría es seguro.

[A British Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition survey of the effectiveness and safety of adalimumab in children with inflammatory bowel disease.](#) Russell RK, Wilson ML, Loganathan S et al. Aliment Pharmacol Ther. 2011 Apr;33(8):946-53.

Revisión de la utilización de adalimumab en pediatría, valorando los porcentajes de remisión de la enfermedad y los efectos adversos asociados al uso del mismo.

- **Inmunología**

[Evaluation of Immunization Rates and Safety Among Children With Inborn Errors of Metabolism.](#) Klein N, Aukes L, Lee J, et al. Pediatrics Vol. 127 No. 5 May 1, 2011pp. e1139 -e1146.

Revisión acerca de la inmunización y efectos adversos de las vacunas en pacientes con errores congénitos del metabolismo.

- **Neonatología/terapia fetal**

[Efficacy and safety of oral versus intravenous ibuprofen in very low birth weight preterm infants with patent ductus arteriosus.](#) Gokmen T, Erdevi O, Altug N, Suna Oguz S, Uras N, Dilmen U. J Pediatr 2011; 158: 549-54.

Se compara la eficacia del ibuprofeno administrado por vía oral con la administración parenteral para cerrar el ductus arteriosus en niños prematuros de muy bajo peso. Las dosis empleadas fueron las mismas para la vía oral y la parenteral: 10 mg/kg como dosis inicial y 5 mg/kg a las 24 y 48 horas de la primera. La tasa de cierre del ductus fue superior en el grupo que lo recibió por vía oral (84,6% versus 62%, p=0.001), aunque la tolerancia renal fue menor en este grupo.

[Pain relief in neonates: when to use intravenous paracetamol.](#) Van den Anker J, Tibboel D. Arch Dis Child 2011; 96 : 573-574

Los autores revisan la dosificación, seguridad e indicación del paracetamol endovenoso en los neonatos prematuros. En neonatos de 32 a 44 semanas se sugiere una dosis de carga de 20 mg/kg seguida de 10 mg/kg cada 6 horas. A pesar de que existen dosis para neonatos de menos de 32 semanas no hay una uniformidad de criterios y se concluye que se necesita con urgencia más investigación farmacocinética-farmacodinámica para conseguir una dosis apropiada para estos pacientes. En cuanto a su indicación no hay duda de que el paracetamol endovenoso puede ser usado en el tratamiento del dolor leve-moderado post-operatorio para reducir la necesidad de opiáceos.

- **Neumología**

[Targeting airway inflammation in cystic fibrosis in children.](#) Pressler T. Pediatr Drugs 2011; 13 (3): 141-7.

Artículo de revisión de los fármacos con propiedades antiinflamatorias que se pueden utilizar en fibrosis quística. Estos fármacos son: los corticoides, el ibuprofeno, la azitromicina, la desoxirribonucleasa, los antioxidantes como glutatión, vitamina E y betacaroteno, y los inhibidores de la proteasa.

[Documento de consenso del síndrome de apneas e hiponeas durante el sueño en niños.](#) Asociación española de pediatría, 30/06/2011

Se presenta un consenso que analiza el diagnóstico y tratamiento del síndrome de apneas-hipopneas durante el sueño infantil, elaborado por especialistas de diferentes ámbitos de la medicina de nuestro país. Esta patología afecta al 4% de la población y se considera una patología emergente, con repercusión desde el punto de vista cardiovascular y del desarrollo estatuoponderal y neurocognitivo.

[Trasplante pulmonar en niños: retos y realidades.](#) Anales de Pediatría, Vol 74 N°6, junio 2011

Se describe la evolución del trasplante pulmonar en España, entre 1990 y 2010. La fibrosis quística constituye la indicación más frecuente para el trasplante pulmonar en los niños. Representa en el registro internacional el 55,1% de los trasplantes en el grupo de edad entre 6 y 11 años y el 70,2% en los niños entre 12 y 17 años. Se describen nuevas estrategias para aumentar el número de donaciones.

[Steroids and bronchodilators for acute bronchiolitis in the first two years of life: systematic review and meta-analysis.](#) Hartling L, Fernandes RM, Bialy L, et al. BMJ 2011; 342:d1714

Revisión sobre la utilización de corticoides y broncodilatadores en pacientes menores de 2 años con bronquiolitis aguda.

- **Neurología/psiquiatría**

[Clonidine Extended-Release Tablets as Add-on Therapy to Psychostimulants in Children and Adolescents With ADHD.](#) Kollins S, Jain R, Brams M et al. Pediatrics Vol. 127 No. 6 June 1, 2011; 1406 – 13.

Ensayo clínico doble ciego controlado en fase tres que valora la eficacia de la asociación de clonidina en comprimidos de liberación sostenida en asociación con psicoestimulantes (metilfenidato o anfetamina) en el

déficit de atención e hiperactividad. Los resultados sugieren que la clonidina es eficaz en los pacientes con respuesta parcial a los psicoestimulantes.

[Multiple Sclerosis Therapies in Pediatric Patients With Refractory Multiple Sclerosis](#). Yeh EA, Waubant E, Krupp LB et al. Arch Neurol. 2011;68 (4):437-444.

Artículo de revisión sobre la esclerosis múltiple refractaria a agentes modificadores de la enfermedad de primera línea.

- **Nutrición y metabolismo**

[Obesidad infanto-juvenil: una enfermedad heterogénea con nuevos fundamentos fisiopatológicos](#). Anales Pediatría. Volumen 75, Nº1, julio 2011.

La obesidad es hoy la enfermedad crónica más prevalente en la infancia y la adolescencia en el mundo occidental. Se describen las alteraciones genéticas, endocrinológicas o sindrómicas subyacentes en obesidad infantil, que permiten distintos abordajes terapéuticos en función del tipo de obesidad.

- **Oncología/hematología**

[Off-label recombinant factor VII a use and thrombosis in children: a multi-center cohort study](#). Witmer CM, Huang YS, Lynch K, Raffini LJ, Shah SS. J Pediatr 2011; 158: 820-5.

Se describe la utilización del factor VII activado fuera de las indicaciones autorizadas. Desde el año 2000 se ha incrementado su uso debido en parte a la falta de ensayos clínicos de eficacia y seguridad. La frecuencia de eventos tromboticos y la mortalidad son muy altos entre los pacientes que lo reciben para indicaciones no autorizadas.

[Hydroxycarbamide for sickle-cell anaemia in infancy](#). Weatherall DJ. The Lancet 2011, 377; 1628 - 30

Ensayo clínico doble ciego randomizado que valora la eficacia y seguridad de hidroxycarbamida en niños, de 9-18 meses, con anemia falciforme. La dosis utilizada fue de 20 mg/kg/día, se observa una mejora en la reducción del dolor, dactilitis, menor número de transfusiones y hospitalizaciones. El tratamiento fue bien tolerado a excepción de una moderada neutropenia. En base a los resultados de este estudio la hidroxycarbamida se presenta como un recurso terapéutico eficaz en niños pequeños con anemia falciforme.

- **Sistema músculo esquelético**

[Clinical outcomes after withdrawal of anti-tumor necrosis factor-alpha therapy in juvenile idiopathic arthritis: A twelve-year experience](#). Baszis K, Garbutt J, Toib D, et al. Arthritis & Rheumatism (Jun 2011)

Estudio que analiza el tiempo en remisión que permanece al paciente con artritis idiopática juvenil después de suspenderle el anti TNF.

- **VIH**

[Risk of triple-class virological failure in children with HIV: a retrospective cohort study](#). The Pursuing Later Treatment Options II (PLATO II) project team for the Collaboration of Observational HIV Epidemiological Research Europe (COHERE). The Lancet, 2011; 377: 1580 – 7.

El objetivo de este estudio es realizar una estimación de la resistencia a los 3 principales grupos de antirretrovirales existentes, en pacientes menores de 16 años, entre los años 1.998 y 2.008. Se incluyen 1.007 pacientes valorados sobre un periodo medio de 4,2 años. Se observa que un 12% de los pacientes presenta fallo con los tres grupos de antirretrovirales después de 5 años de terapia. Los autores sugieren que se deben poner en marcha estrategias encaminadas a minimizar este riesgo, tales como una pronta identificación de los pacientes no respondedores a la terapia antirretroviral, hacer especial hincapié en la adherencia, sobre todo en los pacientes adolescentes y simplificar, en lo posible, la terapia.

Nuevas formulas magistrales

[Stability of compounded thioguanine oral suspensions](#). Aliabadi HM, Romanick M, Somayaji V, Mahdipoor P, Lavasanifar A. Am J Health Syst Pharm 2011;68:900-908.

El artículo estudia la estabilidad de una suspensión de tioguanina 20mg/ml preparada a partir de los comprimidos comercializados. Se presentan diferentes opciones de preparación (ora-plus, ora-sweet, metilcelulosa y jarabe simple y una formulación con ácido ascórbico). Los preparados mostraron una estabilidad de 9 semanas a 19-23°C. La adición de ácido ascórbico no incrementó la estabilidad del preparado

Nuevos fármacos indicaciones en pediatría

RoActemra® (TOCILIZUMAB)

Indicado para el tratamiento de la artritis idiopática juvenil sistémica activa en pacientes a partir de los 2 años de edad, que hayan respondido inadecuadamente a terapias previas con AINES y corticoides sistémicos. Puede ser administrado como monoterapia, en caso de intolerancia a metotrexato (MTX) o cuando el tratamiento continuado con MTX es inadecuado, o bien en combinación con MTX.

Buccolam® (MIDAZOLAM)

Indicado para el tratamiento de crisis convulsivas agudas y prolongadas en niños y adolescentes (desde 3 meses hasta 18 años). Solo debe utilizarse en pacientes diagnosticados con epilepsia. Para niños de entre 3-6 meses de edad el tratamiento debe administrarse a nivel hospitalario, donde se garantiza que existen los medios necesarios para la monitorización del paciente y los equipos de resucitación en caso necesario.

Las reacciones adversas más frecuentes observadas durante el desarrollo clínico fueron depresión respiratoria, sedación, somnolencia, disminución de los niveles de consciencia, náuseas y vómitos.

Eurartesim® (DIHIDROARTEMISINA- FOSFATO DE PIPERAQUINA)

Indicado para el tratamiento de la malaria no complicada por *Plasmodium falciparum* en adultos y niños desde 6 meses y que pesen más de 5 kg. Los principios activos son dihidroartemisina y fosfato de piperquina, una combinación fija de un conocido esquizotónico y una aminoquinolina.

Las reacciones adversas más frecuentes observadas durante el desarrollo clínico fueron anemia, cefalea, astenia y prolongación del intervalo QT.

Votuvia® (EVEROLIMUS)

El Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP) de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ha recomendado la autorización condicional para everolimus, a la espera de que exista más evidencia clínica sobre el medicamento.

Indicado en el tratamiento de pacientes mayores de 3 años con astrocitoma subependimial de células gigantes (SEGA) asociado con el complejo esclerosis tuberosa que requieran intervención terapéutica pero que no sean susceptibles de cirugía. La evidencia se basa en análisis del cambio del volumen del astrocitoma. No se ha demostrado beneficio clínico adicional, como mejora en los síntomas relacionados con la enfermedad.

Las reacciones adversas más frecuentes observadas durante el desarrollo clínico fueron estomatitis, infección del tracto respiratorio superior, sinusitis, otitis media, pirexia y dermatitis acneiforme.

Carbaglu® (ÁCIDO CARGLÚMICO)

Extensión de indicación:

“Tratamiento de hiperamoniemia debido a acidemia isovalérica, acidemia metilmalónica y acidemia propiónica

FDA

[Menactra®](#)

The US Food and Drug Administration (FDA) ha aprobado el uso de *Menactra* en niños de 9 meses para la prevención de la enfermedad meningocócica invasiva causada por *Neisseria meningitidis* serogroups A, C, Y, and W-135.

[Invega® \(PALIPERODONA\)](#)

La FDA ha aprobado el uso de paliperidona en pacientes de 12 a 18 años con esquizofrenia, basándose en un estudio clínico de seis semanas donde se vio la eficacia del fármaco a dosis de 3-12 mg día.

[Creon® \(PANCREALIPASE\)](#)

La FDA ha aprobado una nueva formulación de enzimas digestivos con una dosis menor de lipasa (3.000 UI), más adaptada a la dosificación de lactantes con fibrosis quística.

Cursos y congresos relacionados con pediatría

[Foundation in Paediatric Pharmaceutical Care. First International Masterclass](#)

9-11 de septiembre de 2011;

Organizado por Evelina Children's Hospital, Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust in collaboration with King's College London and King's Health Partners.

[Atención Farmacéutica en pediatría: el paciente cardiópata.](#)

18 de octubre de 2011

Organizado por el Grupo Español de Farmacia Pediátrica

Impartido en el seno del 56 Congreso Nacional de la SEFH en Santiago de Compostela.

[NPPG 17th Annual Conference and Exhibition. Bristol, 11-13 de Noviembre 2011.](#)

GOSH 8th Annual Paediatric Pain Symposium. Keyworth Building, London South Bank University. 1 de Diciembre 2011.

Proyectos del GEPF

El GEFP trabaja en la especialización del profesional farmacéutico, desarrollando una labor docente y de formación continuada. Esta línea de trabajo se concreta este año en varias actividades que tendrán lugar en el 56 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria:

Curso precongreso "[Atención farmacéutica en pediatría: el paciente cardiópata](#)". Martes, 18 de octubre de 2011.

Mesa redonda del Grupo Español de Farmacia Pediátrica. Miércoles, 19 de octubre. 16-30h – 18.30h.

El paciente cardiópata será el hilo conductor para revisar aspectos básicos de la Farmacia Pediátrica y Atención Farmacéutica, actualizar los conocimientos sobre las principales patologías y tratamientos farmacológicos así como mejorar nuestras habilidades de comunicación con los niños.

Esperamos que este congreso sea punto de encuentro de los farmacéuticos que nos dedicamos a la Pediatría, podamos compartir experiencias y poner en común los principales proyectos del GEFP.

CURSO PRECONGRESO:

Ante el interés mostrado en los 2 años anteriores por el curso precongreso de pediatría, este año hemos decidido dar un paso más en la especialización en la farmacia pediátrica, y centrarnos en el paciente cardiópata. Se trata de pacientes de elevada complejidad que requieren atención farmacéutica especializada. Durante este curso se contemplarán aspectos generales de farmacia pediátrica y otros específicos de pacientes cardiopatas.

El objetivo del curso es que el alumno conozca las enfermedades cardíacas más frecuentes, aprenda a resolver problemas relacionados con formulación magistral, acceso a medicamentos fuera de ficha técnica, y adquiera conocimientos sobre los tratamientos más frecuentes (antiinfecciosos, terapia de soporte, profilaxis del virus sincitial respiratorio, etc). Además se planteará un caso clínico para el abordaje terapéutico del paciente con trasplante cardíaco.

MESA REDONDA:

Modera: Dra. M^ª Teresa Pozas. Jefe S. Farmacia. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús.

Presentación de proyectos del GEFP (15 minutos):

- Presentación del Proyecto "Diseño y validación de un modelo de atención farmacéutica a pacientes pediátricos" al que se le ha otorgado una beca dentro de la Convocatoria de Ayudas de Investigación y Proyectos Docentes y Asistenciales para Grupos de Trabajo de la SEFH.

El objetivo principal del proyecto es diseñar un modelo de atención farmacéutica que incluya distintos niveles de implantación (mediante una técnica Delphi de consenso de doble ronda), así como validar dicho proyecto. La validación del modelo propuesto se llevará a cabo mediante la realización de un estudio multicéntrico pseudo experimental pre-post exposición, antes y después de la implantación del modelo, que analice si existen diferencias en ambos periodos en el volumen y perfil general de nuestras intervenciones. Se está llevando a cabo en 9 hospitales de nuestro país.

- Presentación del libro de "Farmacia Hospitalaria Pediátrica".

Mesa redonda "COMUNICACIÓN CON NIÑOS" (45 minutos) con las ponencias:

- "Aspectos básicos de la comunicación con niños en las distintas etapas de desarrollo". Dra. Ana Gago. Psiquiatra del SERGAS (Servizo Galego da Saúde).
- "Comunicación con las familias en el proceso hospitalario y de enfermedad de los niños con cardiopatías". Belén Tarrat Fierros. Psicóloga. Fundación "Menudos Corazones".

El objetivo de esta mesa es proporcionar herramientas para mejorar la comunicación efectiva del farmacéutico con el paciente pediátrico.

Se tratarán los siguientes temas: el desarrollo cognitivo del niño, aspectos básicos de la comunicación con niños, la comunicación en las distintas etapas de la infancia y adolescencia y la experiencia práctica de comunicación con el niño y la familia en el caso del paciente cardiópata

A los asistentes se les entregará la guía dirigida para padres "Los medicamentos en las cardiopatías congénitas" editada por la Fundación Menudos Corazones.

Presentación de comunicaciones de Pediatría (60 minutos).

Editado por Grupo Español de Farmacia Pediátrica @GEFP_SEFH

Autores: Hernández Y, Cabañas MJ, Pozas M, Villalonga M, Martínez-Llamazares C, Feal B

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Calle Serrano 40, 2º Dcha 28001 Madrid

Tel: +34915714487

Fax: +34915714586

Email: sefh@sefh.es

Web: <http://www.sefh.es>

ISSN: 1989-9343

Para recibir el boletín debes darte de alta como adherido al Grupo Español de Farmacia Pediátrica, dentro de la página web de la SEFH.