

[Consulta bàsica](#)[Consulta avançada](#)

Entrada a cercar:

Condicció de cerca :

Si voleu afinar la consulta, podeu accedir a la consulta avançada sense perdre els criteris de selecció inicials.

Resultats de la consulta

Condicions de cerca: Entrada coincident: seleccionar.

Resultats: 1 al 1

(1 registres)

[▶ Imprimir la llista](#)

seleccionar

seleccionar

v. tr. [LC] Escollir (les millors) d'un conjunt de coses.

***La selección de fármacos no es un
ejercicio de austeridad
sino de inteligencia clínica***

Juan Ramón Laporte

La prescripción farmacéutica en atención primaria. Informe SESPAS 2012

Gabriel Sanfélix-Gimeno^{a,*}, Salvador Peiró^{a,b} y Ricard Meneu^b

^a Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP), Valencia, España

^b Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud, Valencia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 23 de marzo de 2011

Aceptado el 22 de septiembre de 2011

On-line el xxx

Palabras clave:

Prescripción

Gasto farmacéutico

Atención primaria

Adecuación

Gestión de la prescripción

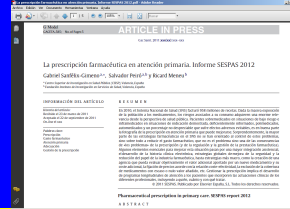
R E S U M E N

En 2010, el Sistema Nacional de Salud (SNS) facturó 958 millones de recetas. Dada la masiva exposición de la población a los medicamentos, los riesgos asociados a su consumo adquieren una enorme relevancia desde la perspectiva de salud pública. Pacientes sobremedicados en situaciones de bajo riesgo e inframedicados en situaciones de indicación demostrada, deficientemente informados, polimedificados, automedicados y un porcentaje no despreciable que sufre efectos adversos evitables, es en buena parte la fotografía de la prescripción en atención primaria que puede mejorarse. Sorprendentemente, la mayor parte de las estrategias farmacéuticas en el SNS no se han orientado al control de estos problemas, sino sobre todo a reducir el gasto farmacéutico, que no es el problema sino una de las consecuencias de «los problemas» de la prescripción (y de la regulación y la gestión de la prestación farmacéutica). Algunos elementos esenciales para mejorar esta situación pasan por una mayor integración asistencial, el desarrollo de la historia clínica electrónica, estrategias globales de mejora de la seguridad y la reducción del papel de la industria farmacéutica, hasta estrategias más macro, como la creación de una agencia que pueda evaluar objetivamente el valor adicional aportado por un nuevo medicamento y su coste adicional, la fijación de precios acorde con la relación coste-efectividad, la exclusión de la cobertura de medicamentos con escaso o nulo valor añadido, etc. Gestionar la prescripción implica el desarrollo de programas longitudinales de atención a los pacientes que incorporen las actuaciones clínicas de los diferentes profesionales, incluyendo a quién, cuánto y con qué tratar.

© 2011 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Pharmaceutical prescription in primary care. SESPAS report 2012

A B S T R A C T



“Prescripció en atenció primària”

EQUIVAL A DIR

“Prescripció en receta oficial del SNS”



INCLOU LA

PRESCRIPCIÓ INDUÏDA

(segons els estudis, representa un 25-72%)

**ELS METGES DEL SERVEI
NACIONAL DE SALUT,**

**SELECCIONEN ELS
MEDICAMENTS QUE
PRESCRIUEN?**

LA HIPÒTESI ÉS QUE NO.



COMITÉ DE EVALUACIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS DE EUSKADI



INFORME DE EVALUACIÓN

Principio activo:

AGOMELATINA

Nombre comercial y presentaciones:

▲ VALDOXAN® (Servier);
▲ THYMANAX® (Rovi)
25 mg, 28 comprimidos (60,10 €)

Excipientes de declaración obligatoria:

Lactosa

Condiciones de dispensación:

Receta médica

Fecha de evaluación:

Octubre 2009

Fecha de comercialización:

Septiembre 2009

Procedimiento de autorización:

Centralizado

Código ATC:

NO6AX22

INDICACIONES APROBADAS¹

Tratamiento de episodios de depresión mayor en adultos.

CONTRAINDICACIONES¹



4 / 8



105%



Buscar

COMITÉ DE EVALUACIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS DE EUSKADI

RESUMEN ANÁLISIS COMPARATIVO

Principios activos de referencia: ISRS.

1. Eficacia:

No existen ensayos clínicos frente a comparador activo para el tratamiento de la depresión mayor. Sólo se han realizado estudios frente a placebo. La eficacia antidepressiva de agomelatina es modesta y la magnitud del efecto parece menor que la de los ISRS. Todos los ensayos han sido realizados a corto plazo. Se desconoce su eficacia a largo plazo.

Conclusión: INFERIOR.

2. Seguridad:

Las reacciones adversas detectadas en los ensayos clínicos fueron de leves a moderadas. El perfil de seguridad es distinto al de los ISRS (sin aumento de peso y menor disfunción sexual) pero debe tenerse en cuenta el riesgo de alteración hepática. Se desconoce la seguridad a largo plazo.

Conclusión: INFERIOR.

3. Pauta:

La pauta de administración es 1 vez al día, como otros antidepressivos.

Conclusión: SIMILAR.

4. Coste: muy superior al de otros ISRS y al de venlafaxina

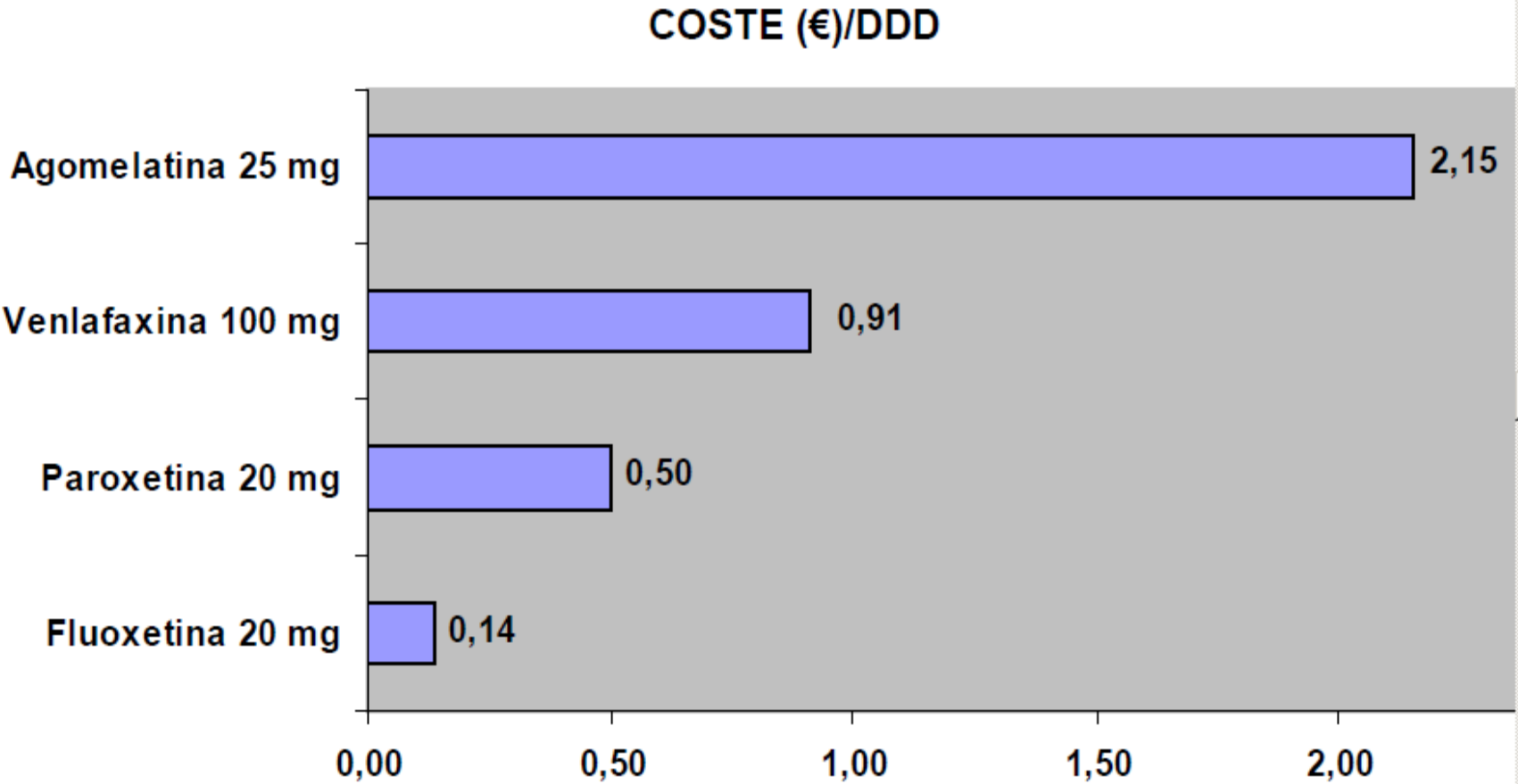
Conclusión: SUPERIOR.

COSTE (€)/DDD

Agomelatina 25 mg

2,15

4. Coste: muy superior al de otros ISRS y al de venlafaxina
Conclusión: SUPERIOR.



dosis de la agomelatina es la de mantenimiento.

parece adecuado utilizar la agomelatina cuando se dispone de otros antidepresivos con una relación beneficio/riesgo favorable.

FRASE RESUMEN: continuar utilizando los ISRS como fármacos de elección en el tratamiento de la depresión mayor.

CALIFICACIÓN: “NO SUPONE UN AVANCE TERAPÉUTICO”

Posibilidades de calificación:

Aporta en situaciones concretas: *

Importante mejora terapéutica: ***

No supone un avance terapéutico: ●

Modesta mejora terapéutica: **

No valorable: información insuficiente ?

Esta evaluación ha sido realizada de acuerdo con el Procedimiento Normalizado de Trabajo de los Comités de Nuevos Medicamentos de Andalucía, Aragón, Cataluña, Euskadi y Navarra.

La evaluación de novedades terapéuticas en el momento de su comercialización se apoya en información que puede verse limitada con el paso del tiempo, por lo que debe ser empleada con precaución.

Queda totalmente prohibido el uso de este documento con fines promocionales.

COMITÉ DE REDACCIÓN

- Iñigo Aizpurua Imaz. Farmacéutico de CEVIME. Departamento de Sanidad.
- Susana Fernández Gallastegui. Farmacéutica de Atención Primaria; Comarca Uribe. Osakidetza.
- Julia Fernández Uria. Farmacéutica de Atención Primaria; Comarca Bilbao. Osakidetza.
- Juan José García Albás. Farmacéutico de Farmacia Hospitalaria; Hospital de Txagorritxu. Osakidetza.
- Josu Ibarra Amarica. Médico de Atención Primaria; Comarca Araba. Osakidetza.
- Nekane Jaio Atela. Farmacéutica de Atención Primaria; Comarca Interior. Osakidetza.
- Itxasne Lekue Alkorta. Farmacéutica de Atención Primaria; Comarca Ezkerraldea-Enkarterri. Osakidetza.



Institut Català
de la Salut

CANM

Comité d'Avaluació
de Nous Medicaments

Núm. 3
Febrer 2010

Dictamen

Agomelatina

Nom comercial:

Valdoxan®

Composició:

Agomelatina

Procediment i data d'autorització:

Centralitzat, març de 2009

Laboratori:

Servier

Fàrmacs comparadors:

Inhibidors de la recaptació de serotonina (ISRS)

Data d'avaluació:

Octubre de 2009

Qualificació del CANM *:

No suposa un avenç terapèutic

Explicació de qualificació: No es disposa d'estudis comparatius en la indicació autoritzada, hi ha problemes de seguretat i el cost és superior.

* Possibles qualificacions: important millora terapèutica; modesta millora terapèutica; aporta en situacions concretes; no suposa un avenç terapèutic; no valorable: informació insuficient



**COMITÉ DE EVALUACIÓN
DE NUEVOS MEDICAMENTOS DE ARAGÓN
INFORME DE EVALUACIÓN**

Principio activo	AGOMELATINA
Nombre comercial y presentaciones	▲ VALDOXAN® (Servier) 25 mg 28 comprimidos (60,10 €)
Grupo terapéutico	N06AX22: Otros antidepresivos
Condiciones de dispensación	Con receta médica.
Procedimiento de autorización	Centralizado
Fecha de comercialización	Septiembre 2009
Fecha de evaluación	Octubre 2009

INDICACIONES¹

Tratamiento de episodios de depresión mayor en adultos.

MECANISMO DE ACCIÓN¹

- Teniendo en cuenta la incertidumbre sobre la eficacia clínica real, las dudas sobre su seguridad y su elevado coste, no parece adecuado utilizar la agomelatina cuando se dispone de otros antidepresivos con una relación beneficio/riesgo más favorable.

FRASE RESUMEN: “continuar utilizando los ISRS como fármacos de elección en el tratamiento de la depresión mayor”.

CALIFICACIÓN: “NO SUPONE UN AVANCE TERAPÉUTICO”.



La evaluación de novedades terapéuticas en el momento de su comercialización se apoya en información cuya validez puede verse limitada con el paso del tiempo, por lo que debe ser empleada con precaución.

Esta evaluación ha sido realizada de acuerdo con el Procedimiento Normalizado de Trabajo de los Comités de Evaluación de Nuevos Medicamentos de Andalucía, Aragón, Cataluña, Euskadi y Navarra.

La información que aquí se presenta es la disponible hasta el momento y es susceptible de modificaciones futuras en función de los avances científicos que se produzcan.

Es de gran importancia la comunicación de las sospechas de reacciones adversas a los nuevos medicamentos al Centro Autonómico de Farmacovigilancia.

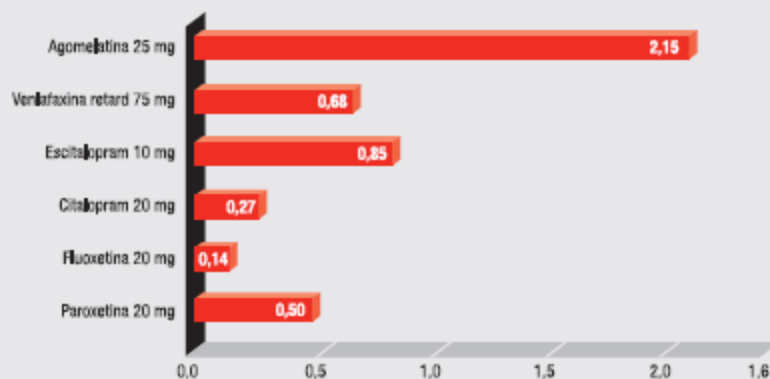
03/2010

Agomelatina[▲] (Valdoxan[®])

Peor que los antidepresivos de elección, hasta 15 veces más caro y de dudosa seguridad hepática



Coste (€) / Tratamiento día



- La agomelatina es un antidepresivo que no tiene ningún ensayo bien diseñado para evaluar su eficacia frente a otros antidepresivos.
- Los ensayos clínicos frente a placebo han presentado datos discordantes sobre su eficacia con una significación clínica dudosa.
- A la dosis habitual (25 mg/d) parece ser menos eficaz que otros antidepresivos y a, dosis máximas (50 mg/d), no ha demostrado ser más eficaz.
- Tiene un perfil de seguridad diferente al de otros antidepresivos, con un posible efecto hepatotóxico dependiente de la dosis.
- No está claro cuál es el beneficio/riesgo de este fármaco.



número 2 del año 2010

D
T
E
R
A
P
É
U
T
I
C
A

Agomelatina (DCI)



No supone avance terapéutico: La novedad no aporta ventajas frente a otros medicamentos ya disponibles en la indicación para la que ha sido autorizado.

NUEVO PRINCIPIO ACTIVO

DENOMINACIÓN

Agomelatina (DCI)

MARCA REGISTRADA (LABORATORIO)

Valdoxan® (Servier)

GRUPO TERAPÉUTICO

N06AX - Otros antidepresivos

COSTE TRATAMIENTO/DÍA COMPARATIVO (*)

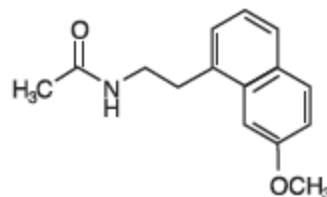
Principio Activo	coste diario en euros
Agomelatina	1,91 €
Citalopram	0,27 €
Escitalopram	0,87 €
Fluoxetina	0,15 €
Fluvoxamina	0,37 €
Paroxetina	0,50 €
Sertralina	0,29 €
Venlafaxina	1,02 €

Fuente: Subdirección de Prestaciones. Servicio Andaluz de Salud.

RESUMEN

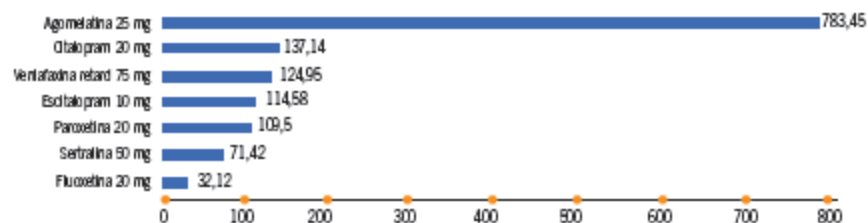
- La agomelatina (AG), es un nuevo agente antidepresivo indicado para el tratamiento de los episodios de depresión mayor en adultos, que presenta un mecanismo de acción diferente, al actuar como agonista selectivo de los receptores MT₁ y MT₂ de la melatonina y como antagonista selectivo de los receptores 5-HT_{2A} de la serotonina.

AGOMELATINA



Medicamentos	Valdoxan®	Thymanax®
Presentaciones	25 mg, 28 comprimidos recubiertos con película	
Grupo terapéutico N06AX	Antidepresivos: Otros antidepresivos	
Condiciones de dispensación	Con receta médica	

Coste de tratamiento/año (PVP €)



Fuente Remedios marzo 2011

En base a la evidencia disponible, AG no debe utilizarse en lugar de los ISRS



INFORME MENSUAL DE SEGUIMENT DE LA PRESTACIÓ FARMACÈUTICA

1 FACTURACIÓ DE FARMÀCIA, DESEMBRE 2011

Taula 1. Facturació dels 20 principis actius amb major participació sobre l'import líquid

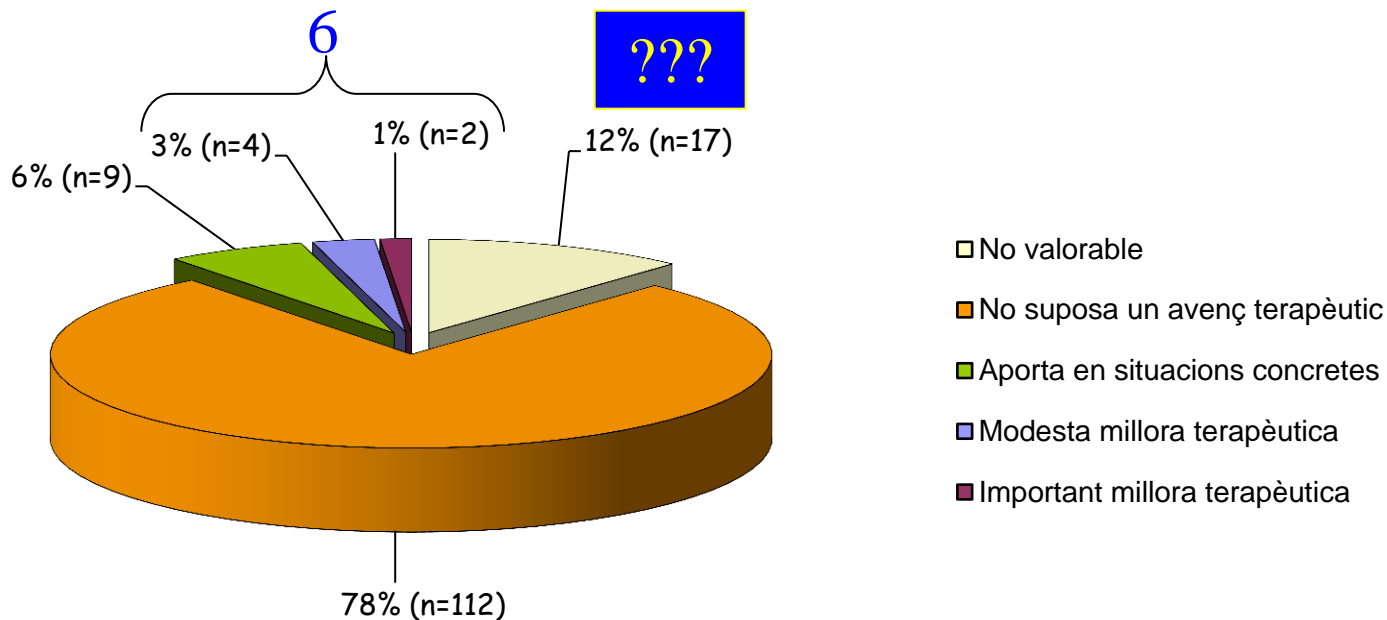
Taula 2. Facturació 20 principis actius amb major increment de l'import líquid

Principi actiu	Indicació	Líquid 11	% / total
Salmeterol y otros	Antiasmàtic	46.282.536	3,0%
Atorvastatina	Hipolipemiant	30.717.047	2,0%
Risperidona	Antipsicòtic	29.311.912	1,9%
Pregabalina	Antiepilèptic	28.809.149	1,8%
Formoterol y otros	Antiasmàtic	26.455.067	1,7%
Olanzapina	Antipsicòtic	25.058.728	1,6%
Tiotropio, bromuro de,	Antiasmàtic	24.160.864	1,5%
Insulina glargina	Diabetis	21.506.753	1,4%
Omeprazol	Antiúlcer	20.824.086	1,3%
Escitalopram	Antidepressiu	18.165.188	1,2%
Clopidogrel	Antitrombòtic	18.116.931	1,2%
Venlafaxina	Antidepressiu	17.133.976	1,1%
Quetiapina	Antipsicòtic	16.135.309	1,0%
Memantina	Antidemència	16.013.638	1,0%
Duloxetina	Antidepressiu	15.488.492	1,0%
Enoxaparina	Antitrombòtic	15.254.300	1,0%
Donepezilo	Antidemència	14.930.915	1,0%
Levetiracetam	Antiepilèptic	14.568.011	0,9%
Paracetamol	Analgèsic	14.090.793	0,9%
Aripiprazol	antipsicòtic	13.501.458	0,9%

Principi actiu	Indicació	Líquid 10	Líquid 11	incr 10/11
Olmesartan+diur.	Hipotensor	2.015.346	3.123.934	55,8%
Agomelatina	Antidepressiu	3.204.986	4.888.507	52,5%
Closoazol	Antitrombòtic	1.316.300	1.919.556	45,8%
Fulvestrant	Teràpia endocrina	1.482.700	2.151.504	45,1%
Olmesart.+ amlod.	Hipotensor	3.393.323	4.774.697	40,7%
Metformina y vilda.	Antidiabètic	5.948.237	8.347.542	40,3%
Eplerenona	Diurètic	3.282.251	4.560.009	38,9%
Vildagliptina	Antidiabètic	646.941	888.344	37,3%
Calcifediol	Vitamina D	797.263	1.065.745	33,7%
Ivabradina	Malaltia cardíaca	3.603.344	4.738.728	31,5%
Everolimus	Immunosupressor	1.962.247	2.579.206	31,4%
Pioglit/Metformina	Antidiabètic	838.729	1.099.033	31,0%
Levetiracetam	Antiepilèptic	11.657.874	14.568.011	25,0%
Fesoterodina	Ús urològic	3.502.347	4.372.374	24,8%
Aliskireno	Hipotensor	2.069.077	2.556.119	23,5%
Aripiprazol	Antipsicòtic	10.941.601	13.501.458	23,4%
Furoato de flutic.	Descongestiu nasal	1.006.298	1.239.055	23,1%
Mesalazina	Antiinfl. intestinal	4.405.095	5.344.781	21,3%
Triglicer. omega3	Hipolipemiant	3.843.686	4.661.438	21,3%
Calci carb.+colec.	Supl. Minerals	8.221.267	9.913.999	20,6%

CANM: DE 144 medicaments avaluats, 89% no suposen un avenç terapèutic.

Qualificacions assignades pel CANM 2000- 2011



Translated from *Rev Prescrire* February 2010; 30 (316): 136-142

A look back at 2009: one step forward, two steps back

- In 2009, we examined 104 new brand name products or new indications for existing products in the French edition of *Prescrire*. Only 3 of these 104 “innovations” provided some therapeutic advantage, while 19 had clearly unfavourable risk-benefit balances. Marketing authorisations are failing to adequately protect patients.

- A number of cheaper generic versions of useful drugs were introduced to the market, while BigPharma's anti-competitive practices were aimed at slowing the growth of generics manufacturers.

- The quality of over-the-counter drugs marketed for self-medication

In 2009, *Prescrire* published independent assessments of 325 drugs, 91 of which were new products. The latter included 46 products with new brand names, 25 line extensions, and 20 generic drugs with invented brand names (a).

The following article reviews the major trends observed in 2009.

**Therapeutic advance:
the cupboard is bare**



PRESCRIRE: de 904 medicaments avaluats durant el període 2000-2009, 89% no suposen un avenç terapèutic (809/904)

Prescrire's ratings of new products and indications over the last 10 years (a)

Prescrire's rating	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Bravo	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
A real advance	4	2	4	4	0	1	1	2	0	0
Offers an advantage	9	11	9	5	6	4	8	14	6	3 (c)
Possibly helpful	24 (b)	17	18	23	12	20	31	27	25	14
Nothing new	53	36	35	34	41	38	69	79	57	62
Not acceptable	2	9	6 (b)	7 (b)	7	19	17	15	23	19 (d)
Judgement reserved	5	7	0	6	4	2	8	3	9	6 (e)
Total	97	82	72	79	70	84	135	141	120	104

a- There is only space in this table to provide the results for the last 10 years. Readers interested in previous years (1981 to 1999) can find the information in Prescrire issue 213 p. 59 and issue 224 p. 56.

This table includes new products (other than generics) and indications intended for patients both in the community and in the hospital setting, and also, since 2005, line extensions (new doses, pharmaceutical forms and preparations of existing drugs), and drugs for self-medication examined in Prescrire. A given product is counted several times if it received different ratings in different indications.

b- Including two jointly marketed products.

c- The drugs concerned include:

- caspofungin as a last resort for children with invasive aspergillosis (Prescrire Int 102);
- thalidomide for first-line treatment of some myelomas in elderly patients (Prescrire Int 100);
- influenza vaccine containing a fragmented virus, with no adjuvant, for type A/H1N1v influenza (Rev Prescrire 313).

d- The drugs concerned include:

- a combination of nicotinic acid + laropiprant for lipid disorders (Prescrire Int 105);

- agomelatine for depression (Prescrire Int 104);

- ambrisentan for grade II pulmonary arterial hypertension (Prescrire Int 100);
- bosentan for grade II pulmonary arterial hypertension (Prescrire Int 100)
- certolizumab pegol as a last resort for Crohn's disease (Prescrire Int 101);
- dapoxetine for premature ejaculation (Prescrire Int 105);
- duloxetine for generalised anxiety disorder (Rev Prescrire 303);
- gefitinib for some forms of non small-cell lung cancer (Prescrire Int 100);
- gemtastine for some forms of relapsed ovarian cancer (Prescrire Int 102);
- glatiramer for multiple sclerosis (Prescrire Int 104);
- ibritumomab for consolidation therapy of follicular lymphoma (Rev Prescrire 308);
- the combination of levodopa + arbidopa + entacapone, at high (Rev Prescrire 309) and intermediate doses (Rev Prescrire 314) for Parkinson's disease;
- micafungin for severe candidiasis (Prescrire Int 102);
- moxifloxacin for upper genital tract infections (Prescrire Int 103);

- the combination of paracetamol + tramadol in the form of effervescent tablets for pain (Rev Prescrire 314);
- ranolazine for stable angina (Prescrire Int 102);
- rotigotine for restless legs syndrome (Prescrire Int 103);
- topical tacrolimus for the prevention of exacerbations of atopic dermatitis (Rev Prescrire 311).

e- The drugs concerned include:

- caspofungin for suspected fungal infections in children (Prescrire Int 102);
- cetuximab for recurrent and metastatic upper respiratory tract and gastrointestinal malignancies (Rev Prescrire 308);
- cinacalcet for primary hyperparathyroidism (Rev Prescrire 308);
- etanercept for plaque psoriasis in children (Rev Prescrire 309);
- temoporfin for upper respiratory tract and gastrointestinal malignancies after failure of standard treatment (Rev Prescrire 308);
- influenza vaccine containing inactivated whole virus for A/H1N1v influenza (Rev Prescrire 313).

SAME SAME

BUT DIFFERENT

En quin
aspecte?

COMMENTARY

JAMA, February 16, 2011—Vol 305, No. 7

How Many “Me-Too” Drugs Is Too Many?

Joshua J. Gagne, PharmD, MS

Niteesh K. Choudhry, MD, PhD

ON AUGUST 3, 2009, THE US FOOD AND DRUG ADMINISTRATION (FDA) approved pitavastatin (Livalo), making it the eighth statin approved for use in the United States and seventh currently available for sale. This approval comes almost a quarter century after that for the first member of the class, lovastatin, 8 years after generic lovastatin was approved and 4 years after 2 additional statins, pravastatin and simvastatin, lost patent protection and generic versions of them entered the market.

“Me-too” drugs are common in numerous widely used classes, including angiotensin-converting enzyme inhibitors and selective serotonin reuptake inhibitors. As with pitavastatin, their approval may come many years after the ap-

United States generally believe free market principles effectively determine the appropriate role of competing products, and thus the existence of me-too drugs helps optimize consumer choice and the ability to personalize care.

In contrast, more options in a therapeutic class may make treatment decisions more difficult and may undermine clinical outcomes.³ Producing me-too drugs focuses research and development resources on drugs for conditions for which treatment options currently exist, while neglecting other conditions of more pressing public health importance.⁴ The proprietary nature of rebate information makes estimating the savings from within-class competition a matter of speculation, especially if generic drugs already exist in the class. Even at heavily discounted prices, brand-name drugs almost certainly cost more than generic medications. The associated spending differentials may have important implications for consumers and the health care system as a whole.⁵ Newly approved me-too drugs are much more likely to be

How Many “Me-Too” Drugs Is Too Many?

ESTATINES

The approval of pitavastatin raises several questions:

Are so many agents in a single therapeutic class really needed, particularly when generic drugs are available, and, if not, what should be done about it?

7

**L,S,P,F,A
,R, P**



Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios
AEMPS

**INSTRUCCIONES SOBRE LA INCLUSIÓN DEL
“TRIÁNGULO AMARILLO” EN EL MATERIAL
PROMOCIONAL DE LOS MEDICAMENTOS**

Fecha de publicación: 3 de abril de 2012

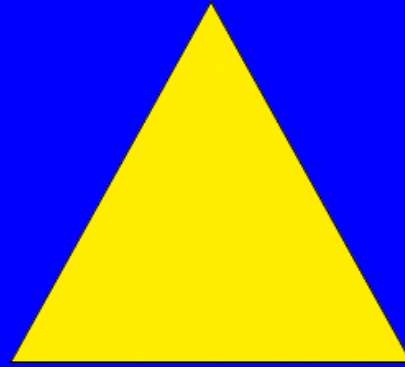
Categoría: MEDICAMENTOS USO HUMANO, INDUSTRIA.

Referencia: MUH, 6 /2012

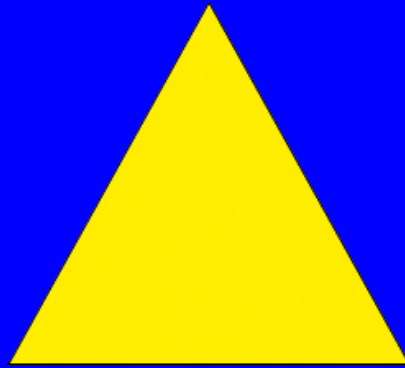
En el Real Decreto 1344/2007 de 11 de octubre, por el que se regula la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano, se introduce como novedad la inclusión de un pictograma constituido por un triángulo amarillo con el vértice hacia arriba, en todos los catálogos, materiales promocionales y cualquier otro tipo de material para difusión a los profesionales sanitarios.

La aplicación de esta obligación ha generado dudas que el presente

Nota informativa



- **Los primeros 5 años desde su primera autorización en España.**
- **En todos los catálogos, materiales promocionales y cualquier otro tipo de material para difusión a los profesionales sanitarios.**



Objetivos del triángulo amarillo

- Informar que los medicamentos marcados con dicho símbolo son nuevos y, en consecuencia, el conocimiento que se tiene de su seguridad es limitado.
- Indicar que la notificación de las sospechas de RAM asociadas a productos marcados con el triángulo amarillo constituye una prioridad .

EDITORIAL

The seven-year rule for safer prescribing

Sidney M Wolfe

Director
Public Citizen's Health
Research Group

Editor
Worst Pills, Best Pills News
Washington DC, USA

Key words

adverse effects, drug
safety, fluoroquinolones,
sibutramine

Aust Prescr 2012;35:138-9

Public Citizen is a national research-based advocacy organisation in the USA. In 1999 our Health Research Group decided to advise against the use of any new prescription drug, except for truly 'breakthrough' drugs, for five years after approval by the Food and Drug Administration (FDA). Our decision was based on the impression that it was during this first post-approval period that a large proportion of drugs either required a new 'black box' warning or were actually withdrawn from the market for safety reasons.¹ This empirical observation was buttressed by the knowledge that the approval process for drugs is heavily tilted toward establishing evidence of benefit, but statistically underpowered to detect all but the most commonly occurring harms. Once the drug is approved, considerably larger numbers of people, including groups which were under-represented in the trials, become exposed to the drug. New adverse reactions and interactions with other drugs are then reported. As the information about harm begins

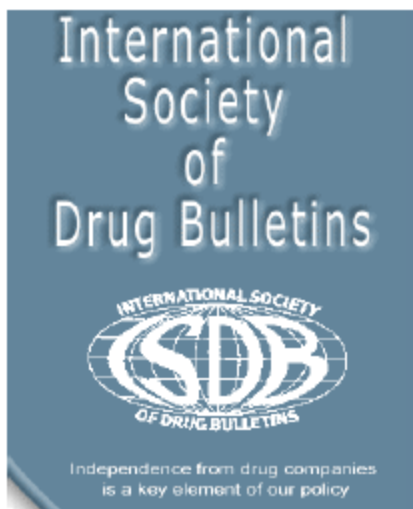
of these changes occurred within seven years of the drug's introduction. Of the 16 drug safety withdrawals studied, 94% had occurred within seven years.²

Our initial assumption, that five years was a safe enough time to wait after the approval of a non-breakthrough drug before considering its use, turned out to be inadequately conservative. We thus started using a seven-year rule (see Box). Our reasoning was that since one-half of all new safety actions, including almost all safety withdrawals, have occurred within seven years, these drugs should be in a DO NOT USE for seven years category. This change was reflected in the most recent edition of the book *Worst Pills, Best Pills*³ and in articles in our monthly publication *Worst Pills, Best Pills News*.

The Health Research Group's seven-year rule³

You should wait at least seven years from the date

Concepte d'innovació



<http://www.isdbweb.org/pag/spa.php>

- El comercial: qualsevol *nou producte* comercialitzat, noves substàncies, noves formulacions i noves formes de tractament.
- El tecnològic: qualsevol *innovació industrial*, com pot ser l'ús de biotecnologia o el desenvolupament de nous sistemes d'alliberament (pegats, esprais, etc.), la selecció d'un isòmer o d'un metabòlit
- El d'avanç en terapèutica: nous tractaments que *ofereixen beneficis* per als pacients *quan es comparen* amb les opcions prèviament existents

**CONVÉ
TENIR-LO
CLAR**

**La selecció de medicaments
transmet un
missatge pedagògic.**

EQPF 2006

Antihipertensius recomanats

Grups farmacològics implicats

- β -blocadors
- Diürètics
- IECA
- Calciantagonistes
- ARA II

Principis actius recomanats(*)

- Atenolol, bisoprolol, metoprolol
- Hidroclorotiazida, amilorida, clortalidona
- Captopril, enalapril, lisinopril
- Diltiazem, verapamil, Amlodipino
- Losartan

(*) Incloses les associacions dels principis actius recomanats.

ARA II Losartan

(*) Incloses les associacions dels principis actius recomanats.

EQPF 2006

INDICADORS ANTIHIPERTENSIS	OBJECTIU	PUNTUACIÓ (màxim:15)	PERCENTIL 25
Indicador 1: % de (β -blocadors+diürètics ¹)/ total d'AHT ¹	$\geq 40 \%$ $\geq 35 \%$	3 1	>44%
Indicador 2: % d'ARA II/ (IECA+ARA II)	$\leq 20 \%$ $\leq 25 \%$	5 3	<24%
Indicador 3: % d'AHT recomanats/ total d'AHT ¹	$\geq 72 \%$ $\geq 67 \%$	7 4	>74%

EQPF 2007

7

Antihipertensius recomanats

Grups farmacològics implicats	Principis actius recomanats
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> β-blocadors<input type="checkbox"/> Diürètics<input type="checkbox"/> IECA<input type="checkbox"/> Calciantagonistes	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Atenolol, bisoprolol, carvedilol, metoprolol<input type="checkbox"/> Hidroclorotiazida, amilorida, clortalidona<input type="checkbox"/> Captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril,trandolapril.<input type="checkbox"/> Diltiazem, verapamil, amlodipino

EQPF 2007

INDICADORS ANTIHIPERTENSIUS	OBJECTIU	PUNTUACI3	PERCENTIL
		(m3xim:15)	25
<p>Indicador 1: % de Diur3tics¹sols o associats als recomanats/ total d'AHT¹</p>	<p>≥ 35 % ≥ 30 %</p>	<p>3 1</p>	<p>35 %</p>
<p>Indicador 2: % d'ARA II/ (IECA+ARA II)</p>	<p>≤ 25% ≤ 33%</p>	<p>6 3</p>	<p>26%</p>

Objectiu: limitar la utilitzaci3 dels ARA II

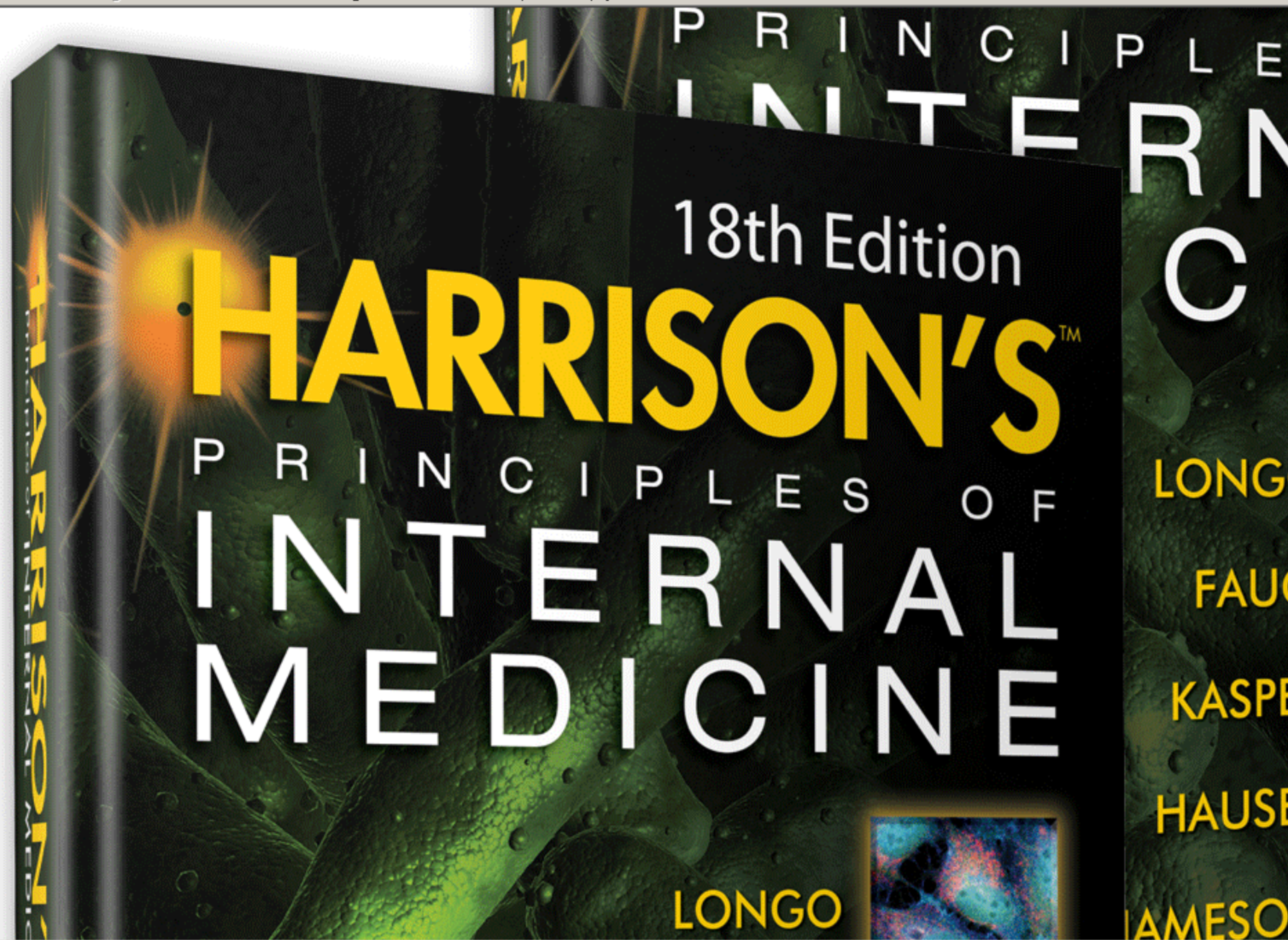
**¿QUI ENSENYA A ESCOLLIR,
A SELECCIONAR?**

ELS LLIBRES DE TEXT???

NO!

- Els llibres de text mostren les opcions terapèutiques en conjunt.

- **PERÒ**, dins de cada família de fàrmacs, **NO** aconsellen **NI** proposen una opció terapèutica concreta.

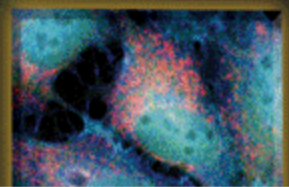


18th Edition

HARRISON'S™

PRINCIPLES OF INTERNAL MEDICINE

LONGO



LONGO

FAUCONG

KASPER

HAUSE

JAMESON

10816730 VILASECA CANALS, JORDI

Sense al·lèrgies conegudes

HC3 HCCNet

Marcar

Electrònica Totes

Prefaseg

Al·lèrgies



Val. Medicament

Principi Actiu

Posologia

Durada

Envàs x dies

Vigència

Signat



Presc. electrònica



Gestió SIRE



Més ↓

Actualitzar

ALTA

Modificar

GT@

Tract. tipus

Imprimir (T)

Missatgeria

Cadycar

Històrica



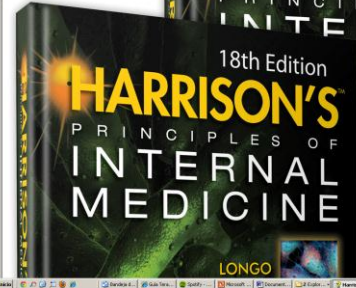
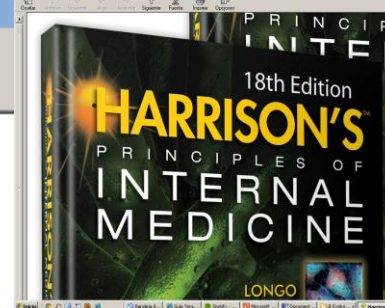


Table 356-6 Summary of the Major Drugs Used for the Treatment of Hyperlipidemia

Drug	Major Indications	Starting Dose	Maximal Dose	Mechanism	Common Side Effects
HMG-CoA reductase inhibitors (statins)	Elevated LDL-C			↓ cholesterol synthesis, ↑ hepatic LDL receptors, ↓ VLDL production	Myalgias, articular pain, elevated transaminases, dyspepsia
Lovastatin		20 mg daily	80 mg daily		
Pravastatin		40 mg qhs	80 mg qhs		
Simvastatin		20 mg qhs	80 mg qhs		
Fluvastatin		20 mg qhs	80 mg qhs		
Atorvastatin		10 mg qhs	80 mg qhs		
Rosuvastatin		10 mg qhs	40 mg qhs		
Cholesterol absorption inhibitors				↓ Intestinal cholesterol absorption	Elevated transaminases
Ezetimibe	Elevated LDL-C	10 mg daily	10 mg daily	LDL receptors	
Bile acid sequestrants	Elevated LDL-C			↑ Bile acid excretion and ↑ LDL receptors	Bloating, constipation, elevated triglycerides
Cholestyramine		4 g daily	32 g daily		
Colestipol		5 g daily	40 g daily		
Colesevelam		3750 mg daily	4375 mg daily		
Nicotinic acid	Elevated LDL-C, low HDL-C, elevated TG			↓ VLDL production	Cutaneous flushing, GI upset, elevated glucose, uric acid, and liver function tests
Immediate-release		100 mg tid	1 g tid		
Sustained-release		250 mg bid	1.5 g bid		
Extended-release		500 mg qhs	2 g qhs		

14 fàrmacs



Fibric acid derivatives	Elevated TG, elevated remnants			↑ LPL, ↓ VLDL synthesis	Dyspepsia, myalgia, gallstones, elevated transaminases
Gemfibrozil		600 mg bid	600 mg bid		
Fenofibrate		145 mg qd	145 mg qd		
Omega 3 fatty acids	Elevated TG	3 g daily	6 g daily	↑ TG catabolism	Dyspepsia, diarrhea, fishy odor to breath

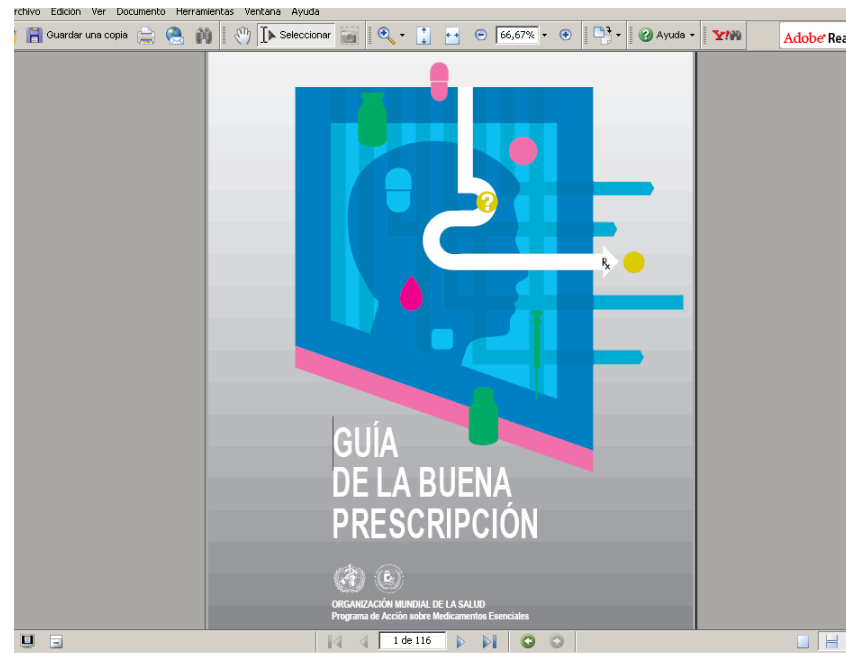
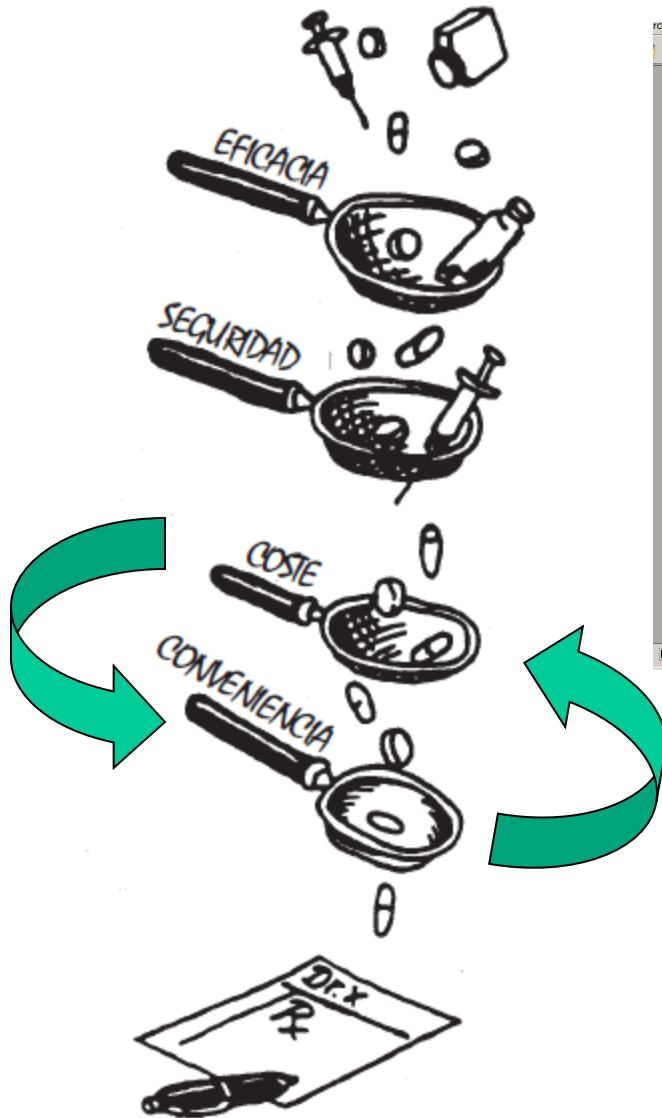
Abbreviations: GI, gastrointestinal; HDL-C, HDL-cholesterol; LDL, low-density lipoprotein; LDL-C, LDL-cholesterol; LPL, lipoprotein lipase; TG, triglyceride; VLDL, very low-density lipoprotein.



GUÍA DE LA BUENA PRESCRIPCIÓN



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD
Programa de Acción sobre Medicamentos Esenciales



Oferta farmacèutica

Espanya, any 2009:

≈ 3000 principis actius diferents
> 12.000 marques comercials



World Health
Organization

World Health Organization
(WHO): ≈ 350 fàrmacs
inclosos en la llista de
medicaments essencials

WHO Model List
of
Essential Medicines

17th list
(March 2011)

Printer of this document
This is a reprint of the text on the WHO Medines web site
<http://www.who.int/medines/publications/essentialmedicines/en/index.html>

EXEMPLE DE SELECCIÓ DE MEDICAMENTS SEGONS ELS CRITERIS DE LA OMS

390
principios activos diferentes

406
Problemas de salud
que es poden atendre a l'A.P.



Presentación Servicios

Ya puede acceder a la totalidad de los contenidos de **guiaterapeutica.net**
[Cambiar datos de acceso](#)

Toda la información necesaria para entender la *Guía Terapéutica*.



Visite **Problemas de salud SIN REGISTRARSE**

Actualización: 15/03/2012

Busque cualquier problema de salud propio de Atención Primaria y visualice rápidamente el tratamiento de elección y sus circunstancias modificantes, además de importantes y valuosas observaciones.

Compre *on-line* la **Guía Terapéutica** en Atención Primaria y obtenga su *login* y *password* para la **guiaterapeutica.net**

- Visite **12 Problemas de salud SIN REGISTRARSE:**
- Hipertensión arterial esencial
 - Diabetes mellitus tipo 2
 - Hipercolesterolemia
 - Insuficiencia cardíaca crónica
 - Fibrilación auricular. Control de la frecuencia cardíaca o reversión a ritmo sinusal
 - Fibrilación auricular. Prevención de embolismos
 - Cardiopatía isquémica estable. Angina estable o postinfarto
 - EPOC
 - Neumonía adquirida en la comunidad
 - Depresión mayor

- ¡ Artículos recientes de interés !**
- *Guía de la buena prescripción.*
 - Novedades terapéuticas en APS.
 - Alertas farmacológicas y avisos urgentes.
 - Enlaces a web terapéuticas de interés en APS.
 - Revistas de fármacos.
 - Boletines de Medicamentos de las CCAA.
 - Directorio de centros autonómicos del sistema español de farmacovigilancia.
 - Atención a los usuarios.

Publicaciones relacionadas con la Guía terapéutica de la semFYC.

ENSEÑEN
A TRIAR

-  Australian Government
Department of Health and Ageing
Therapeutic Goods Administration
 - Australian Adverse Drug Reactions Bulletin
-  Australian Prescriber
 - Australian Prescriber
-  dtb
From the BMJ Group
 - Drug and Therapeutics Bulletin (DTB)
-  MeRec
Bulletin
 - MeRec Bulletins
-  N P S
National Prescribing Service Limited
 - National Prescribing Service (Nueva Zelanda)
-  Prescrire
LA REVUE
 - Prescrire (francés)
 - Prescrire (inglés)
 - (páginas privadas, acceso pagando)
-  THERAPEUTICS
INITIATIVE
University Based
Drug Therapy
 - Therapeutics Letter
-  The Medical Letter®
A Nonprofit Organization
 - The Medical Letter
 - (páginas privadas, acceso pagando)
-  World Health
Organization
 - WHO Pharmaceuticals Newsletter

MeReC Bulletin

Vol.22 No.04 February 2012

MeReC Publications

Implementing key therapeutic topics: 2

Antipsychotics in dementia; statins and ezetimibe; and hypnotics

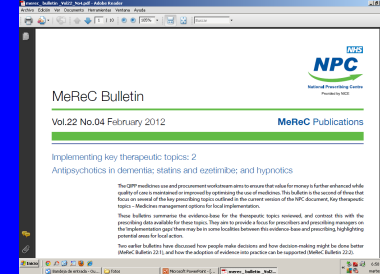
The QIPP medicines use and procurement workstream aims to ensure that value for money is further enhanced while quality of care is maintained or improved by optimising the use of medicines. This bulletin is the second of three that focus on several of the key prescribing topics outlined in the current version of the NPC document, Key therapeutic topics – Medicines management options for local implementation.

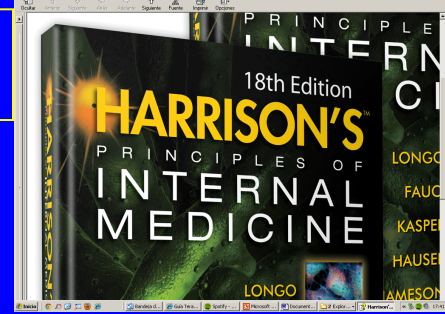
These bulletins summarise the evidence-base for the therapeutic topics reviewed, and contrast this with the prescribing data available for these topics. They aim to provide a focus for prescribers and prescribing managers on the 'implementation gaps' there may be in some localities between this evidence-base and prescribing, highlighting potential areas for local action.

Two earlier bulletins have discussed how people make decisions and how decision-making might be done better (MeReC Bulletin 22:1), and how the adoption of evidence into practice can be supported (MeReC Bulletin 22:2).

NICE recommendations for lipid management

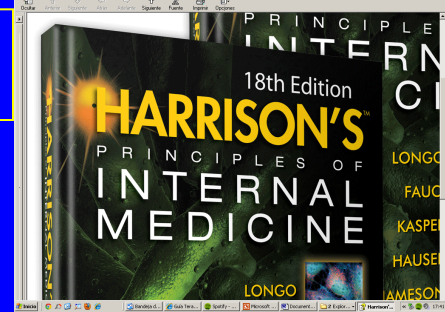
Simvastatin 40 mg





Anticholinergic Agents

- Ipratropium bromide improve symptoms and produces acute improvement in FEV_1 .
- Tiotropium improve symptoms and reduce exacerbations.
- Studies of both ipratropium and tiotropium have failed to demonstrate that either influences the rate of decline in FEV_1 .

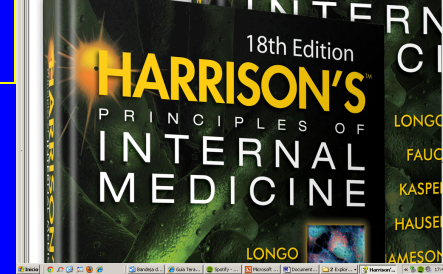


Beta Agonists

- Provide symptomatic benefit.
- Long-acting inhaled agonists, such as salmeterol, have benefits comparable to ipratropium bromide. Their use is more convenient than short-acting agents.

Únic LABA
mencionat

NO PROPOSA DOSI



Inhaled Glucocorticoids

- **The impact of inhaled corticosteroids on mortality rates in COPD is controversial.**
- **A trial of inhaled glucocorticoids should be considered in patients with frequent exacerbations, defined as two or more per year, and in patients who demonstrate a significant amount of acute reversibility in response to inhaled bronchodilators.**

GOLDMAN'S CECIL MEDICINE 24 ed, 2012

TABLE 87-2 ESTIMATED EQUIPOTENT DAILY DOSE FOR INHALED GLUCOCORTICOSTEROIDS FOR ADULTS

DRUG	LOW DAILY DOSE (µg)	MEDIAN DAILY DOSE (µg)	HIGH DAILY DOSE (µg)
Beclomethasone dipropionate	200-500	500-1000	>1000-2000
Budesonide*	200-400	400-800	>800-1600
Ciclesonide*	80-160	160-320	>320-1280
Flunisolide	500-1000	1000-2000	>2000
Fluticasone	100-250	250-500	>500-1000
Mometasone furoate*	200-400	400-800	>800-1200
Triamcinolone acetonide	400-1000	1000-2000	>2000

*Once-a-day dosing is acceptable.

Note: Some doses may be outside package labeling. Metered-dose inhaler doses are expressed as the amount of drug leaving the valve, not all of which is available to the patient. Dry powder inhaler doses are expressed as the amount of drug in the inhaler after activation.

Modified from 2010 Global Initiative for Asthma guidelines (www.ginasthma.com).

Malaltia pulmonar
obstructiva crònica

Guies de pràctica clínica

www.gencat.cat/ics

AUTORS:

Carme Anguera, Jacint Caula, José Antonio Castillo, Amparo Gaitano, M.
Antonia Llauger, Esther Pastor, Antonio Rodríguez.

Taula 16. Tractament esglaonat de la malaltia pulmonar obstructiva cr3nica estable

CARACTERÍSTIQUES			
I: LLEU	II: MODERADA	III: GREU	IV: MOLT GREU
FEV ₁ /FVC < 0,70 FEV ₁ ≥ 80 %	FEV ₁ /FVC < 0,70 50 % ≤ FEV ₁ < 80 %	FEV ₁ /FVC < 0,70 30% ≤ FEV ₁ < 50 %	FEV ₁ /FVC < 0,70 FEV ₁ < 30 % FEV ₁ < 50 % amb insufici3ncia respirat3ria cr3nica
<p>Consell antitabàquic. Educaci3n sanitària Vacunaci3n antigripal i antipneumoc3ccica</p>			
<p>Broncodilatador de curta durada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salbutamol, terbutalina a demanda • Si persisteixen els símptomes, cal afegir-hi: bromur d'ipratropi, cada 4 - 6 h 			
		<ul style="list-style-type: none"> • Cal afegir-hi: broncodilatador de llarga durada (salmeterol, formoterol) • Si persisteixen els símptomes es pot afegir-hi bromur de tiotropi • Rehabilitaci3n 	
		<ul style="list-style-type: none"> • Cal afegir-hi: corticoide inhalat, si hi ha exacerbacions repetides (beclometasona, budesonida, fluticasona) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cal afegir-hi: oxigenoteràpia domiciliària a llarg termini, si existeix insufici3ncia respirat3ria cr3nica • Cirurgia: s'ha de valorar

Modificada de GOLD². FEV₁: postbroncodilatador.

ATENCIÓN INTEGRAL
AL PACIENTE CON
ENFERMEDAD PULMONAR
OBSTRUCTIVA CRÓNICA

EPOC

DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA
A LA ESPECIALIZADA

Guía de práctica clínica
2010

EPOC: uso de corticoides inhalados



- Los corticoides inhalados deben utilizarse en pacientes con EPOC estable grave o muy grave ($FEV1 < 50\%$) que sufren frecuentes exacerbaciones (evidencia moderada, recomendación fuerte a favor).
- Las combinaciones de beta-2 de acción larga y CI deben utilizarse en pacientes con EPOC grave, síntomas permanentes y exacerbaciones frecuentes (evidencia alta, recomendación fuerte a favor).



ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGIA

www.archbronconeumol.org


Revisión

Utilización excesiva de corticoides inhalados en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

José Luis Izquierdo Alonso^{a,*} y José Miguel Rodríguez Glez-Moro^b

^a Servicio de Neumología, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España

^b Servicio de Neumología, Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 31 de diciembre de 2011

Aceptado el 8 de enero de 2012

On-line el 3 de marzo de 2012

Palabras clave:

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Corticoides inhalados

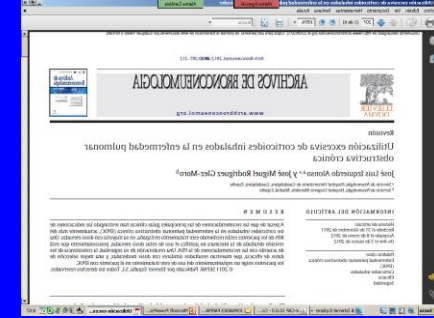
Eficacia

Seguridad

R E S U M E N

A pesar de que las recomendaciones de las principales guías clínicas han restringido las indicaciones de los corticoides inhalados en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), actualmente más del 80% de los pacientes están recibiendo este tratamiento en España, en su mayoría con dosis elevadas. Una revisión detallada de la literatura no justifica el uso de estas dosis elevadas, posicionamiento que está de acuerdo con las recomendaciones de la FDA. Una revaloración de su seguridad, la consistencia de los datos de eficacia, que muestran resultados similares con dosis moderadas, y una mejor selección de los pacientes exige un replanteamiento del uso de este tratamiento en el paciente con EPOC.

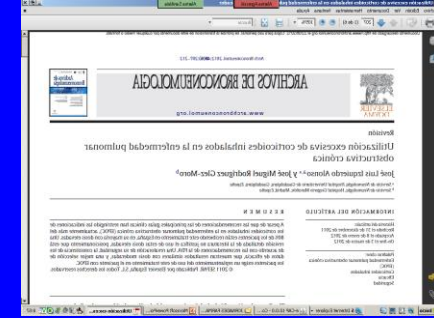
© 2011 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.



EPOC: uso de corticoides inhalados en España.

2005: 71% de los pacientes con EPOC, en su gran mayoría con dosis elevadas de 500 mcg de fluticasona cada 12 h.

2008: > 80%, en su mayoría con dosis elevadas.



- **En EEUU no está autorizado el uso de la dosis de 500 mcg de fluticasona para el tratamiento de la EPOC, decisión basada en estudios comparativos frente a la de 250 mcg.**
- **En Europa la dosis recomendada y autorizada de fluticasona en EPOC es la de 500mcg cada 12 horas.**

http://www.mspes.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/SubgruposATCvol35n4.pdf

http://www.mspes.es/biblioPublic/publicaciones/recurs...

1 / 5 108%

Buscar

Herramientas

IT del Sistema Nacional de Salud. Volumen 35, Nº 4/2011

Subgrupos ATC y Principios activos de mayor consumo en el Sistema Nacional de Salud en 2010

Cap és de 1^a elecció segons la GT semFYC (excepte 3)

Tabla II. Principios activos de mayor consumo en 2010 ordenados por importe a P.V.P.

PRINCIPIO ACTIVO	IMPORTE TOTAL (en millones de €)	ENVASES TOTALES (en miles de unidades)	PRECIO MEDIO/ ENVASE	Δ % 2010/2009 (en importe)	Δ % 2010/2009 (en envases)
Atorvastatina	535,55	16.388,28	32,68	-15,41	7,24
Salmeterol, asociado ^(a)	364,24	4.977,16	73,18	0,67	0,51
Clopidogrel	247,59	4.943,08	50,09	-10,79	2,68
→ Formoterol, asociado ^(a)	211,38	3.406,35	62,05	6,90	6,98
Tiotropio bromuro	198,96	3.770,99	52,76	7,05	7,05
→ Risperidona	189,51	2.092,20	90,58	0,72	3,42
Pregabalina	181,90	2.959,67	61,46	17,56	18,33
Escitalopram	175,61	5.606,65	31,32	8,88	15,31
Olanzapina	168,20	1.379,18	121,96	2,38	1,78
→ Omeprazol	165,62	51.874,63	3,19	-15,31	4,83
Valsartán y diuréticos	161,29	4.746,32	33,98	6,13	4,15
Insulina glargina	150,53	1.961,89	76,73	12,95	12,85
Valsartán	147,65	4.417,45	33,43	0,66	-0,02
Tamsulosina	144,53	6.033,85	23,95	4,18	8,85
Pantoprazol	138,36	7.020,19	19,71	3,89	15,25
Venlafaxina	137,27	3.446,48	39,83	-6,84	4,60
Esomeprazol	135,47	3.165,89	42,79	9,53	9,92



INFORME MENSUAL DE SEGUIMENT DE LA PRESTACIÓ FARMACÈUTICA

1 FACTURACIÓ DE FARMÀCIA, DESEMBRE 2011

Taula 1. Facturació dels 20 principis actius amb major participació sobre l'import líquid

Taula 2. Facturació 20 principis actius amb major increment de l'import líquid

Principi actiu	Indicació	Líquid 11	% / total
Salmeterol y otros	Antiasmàtic	46.282.536	3,0%
Atorvastatina	Hipolipemiant	30.717.047	2,0%
Risperidona	Antipsicòtic	29.311.912	1,9%
Pregabalina	Antiepilèptic	28.809.149	1,8%
Formoterol y otros	Antiasmàtic	26.455.067	1,7%
Olanzapina	Antipsicòtic	25.058.728	1,6%
Tiotropio, bromuro de,	Antiasmàtic	24.160.864	1,5%
Insulina glargina	Diabetis	21.506.753	1,4%
Omeprazol	Antiúlcer	20.824.086	1,3%
Escitalopram	Antidepressiu	18.165.188	1,2%
Clopidogrel	Antitrombòtic	18.116.931	1,2%
Ventafaxina	Antidepressiu	17.133.976	1,1%
Quetiapina	Antipsicòtic	16.135.309	1,0%
Memantina	Antidemència	16.013.638	1,0%
Duloxetina	Antidepressiu	15.488.492	1,0%
Enoxaparina	Antitrombòtic	15.254.300	1,0%
Donepezilo	Antidemència	14.930.915	1,0%
Levetiracetam	Antiepilèptic	14.568.011	0,9%
Paracetamol	Analgèsic	14.090.793	0,9%
Aripirazol	antipsicòtic	13.501.458	0,9%

Principi actiu	Indicació	Líquid 10	Líquid 11	incr 10/11
Olmesartan+diur.	Hipotensor	2.015.346	3.123.934	55,0%
Agomelatina	Antidepressiu	3.204.986	4.888.507	52,5%
Cilostazol	Antitrombòtic	1.316.300	1.919.556	45,8%
Fulvestrant	Teràpia endocrina	1.482.700	2.151.504	45,1%
Olmesart.+ amlod.	Hipotensor	3.393.323	4.774.697	40,7%
Metformina y vilda.	Antidiabètic	5.948.237	8.347.542	40,3%
Eplerenona	Diurètic	3.282.251	4.560.009	38,9%
Vildagliptina	Antidiabètic	646.941	888.344	37,3%
Calcifediol	Vitamina D	797.263	1.065.745	33,7%
Ivabradina	Malaltia cardíaca	3.603.344	4.738.728	31,5%
Everolimus	Immunosupressor	1.962.247	2.579.206	31,4%
Pioglit/Metformina	Antidiabètic	838.729	1.099.033	31,0%
Levetiracetam	Antiepilèptic	11.657.874	14.568.011	25,0%
Fesoterodina	Ús urològic	3.502.347	4.372.374	24,8%
Aliskireno	Hipotensor	2.069.077	2.556.119	23,5%
Aripirazol	Antipsicòtic	10.941.601	13.501.458	23,4%
Furoato de flutic.	Descongestiu nasal	1.006.298	1.239.055	23,1%
Mesalazina	Antiinfl. intestinal	4.405.095	5.344.781	21,3%
Triglicer. omega3	Hipolipemiant	3.843.686	4.661.438	21,3%
Calci carb.+colec.	Supl. Minerals	8.221.267	9.913.999	20,6%

Cap és de 1^a elecció segons la GT semFYC (excepte 4)

Cap és de 1^a elecció segons la GT semFYC (excepte 2)

FACTURACIÓ JULIOL 2012

Taula 1. Facturació dels 20 principis actius amb major participació sobre l'import líquid

Principi actiu	Indicació	Líquid 12	% / total
Salmeterol y otros	Antiasmàtic	29.589.485	3,2%
Pregabalina	Antiepilèptic	20.397.843	2,2%
Formoterol y otros	Antiasmàtic	17.821.711	1,9%
Tiotropio, bromuro de,	Antiasmàtic	16.267.010	1,7%
Atorvastatina	Hipolipemiant	15.612.750	1,7%
Insulina glargina	Diabetis	15.316.507	1,6%
Risperidona	Antipsicòtic	14.327.030	1,5%
Omeprazol	Antiúlcer	12.767.558	1,4%
Enoxaparina	Antitrombòtic	10.481.074	1,1%
Memantina	Antidemència	10.401.695	1,1%
Quetiapina	Antipsicòtic	10.320.493	1,1%
Duloxetina	Antidepressiu	10.151.705	1,1%
Aripiprazol	Antipsicòtic	9.898.272	1,1%
Paracetamol	Analgèsic	9.193.542	1,0%
Clopidogrel	Antitrombòtic	8.936.102	1,0%
Fentanilo	Analgèsic	8.813.801	0,9%
Rivastigmina	Antidemència	8.776.493	0,9%
Olanzapina	Antipsicòtic	8.542.282	0,9%
Metformina y sitaglip.	Antidiabètic	8.088.764	0,9%
Tacrolimus	Immunosupres.	8.052.139	0,9%

Taula 2. Facturació 20 principis actius amb major increment de l'import líquid

Principi actiu	Indicació	Líquid 11	Líquid 12	incr 11/12
Dabigatran	Antitrombòtic	865.579	1.438.873	66,2%
Saxagliptina	Antidiabètic	302.018	470.810	55,9%
Lacosamida	Antiepilèptic	978.217	1.320.179	35,0%
Silodosina	Hipertr. Prostàt	908.030	1.221.809	34,6%
Imidapril	Antihipertensiu	272.528	365.364	34,1%
Valsartan+amlod+hidr	Antihipertensiu	926.181	1.238.468	33,7%
Metformina y sitag.	Antidiabètic	6.171.910	8.088.764	31,1%
Olmesartan+diur.	Hipotensor	1.928.636	2.424.035	25,7%
Calcifediol	Vitamina D	678.450	850.740	25,4%
Eplerenona	Diurètic	2.762.949	3.458.871	25,2%
Vildagliptina	Antidiabètic	560.886	697.832	24,4%
Aciclovir	Antiviral	439.381	533.612	21,4%
Tetrazepam	Relax. muscular	621.397	753.097	21,2%
Everolimus	Immunosup.	1.588.255	1.896.835	19,4%
Ivabradina	Malaltia cardíac	2.959.220	3.515.791	18,8%
Metformina y vild	Antidiabètic	5.245.490	6.175.696	17,7%
Insulina lispro	Antidiabètic	1.271.289	1.492.372	17,4%
Aripiprazol	Antipsicòtic	8.437.146	9.898.272	17,3%
Insulina asparta	Antidiabètic	2.986.990	3.501.359	17,2%
Hidromorfona	Analgèsic	592.045	685.285	15,7%

Cap és de 1^a elecció segons la GT semFYC (excepte 4)

Cap és de 1^a elecció segons la GT semFYC (excepte 2)

Generalitat de Catalunya
 Departament de S. i S.S.
 Institut Catal3 de Salut

ICS Serveis Centrals

Relaci3 de productes m3 prescrits, per import

Periode: 01/2011 - 11/2011

3mbit: 05 METROPOLITANA SUD

Amb VIF = Tots | Nomes EFG = N

Inclou les dades de L3nia Pedi3trica

Full : 1

Data : 20/01/2012

Hora : 13:19:33

Usuari : OPS\$P000UGRP

farrs201

Cap 3s de 1^a elecci3 excepte 3

ORDRE	CODI PRODUCTE	NOM DEL PRODUCTE	NOM DEL PA	IMPORT TOTAL
1	751511	SPIRIVA 18MCG/CAP 30 CAP + 1 D	BROMUR DE TIOTROPI	4.021.103,40
2	656076	LANTUS 100U/ML SOLOSTAR 5 PLUM	INSULINA GLARGINA	2.734.033,50
3	754754	LYRICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS	PREGABALINA	2.671.729,20
4	804997	SERETIDE ACCUHALER 50/500 MICR	SALMETEROL+ALTRES AN	1.690.241,71
5	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	EZETIMIBA	1.542.608,46
6	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GAS	RABEPRAZOL SODICO	1.478.568,00
7	666487	XALATAN 0,005% COLIRIO 2,5ML	LATANOPROST	1.420.780,09
8	849844	FORSTEO 20MCG/80MCL SOL INY 1	TERIPARATIDA	1.276.541,62
9	754804	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	PREGABALINA	1.251.721,41
10	940551	PLUSVENT ACCUHALER 50/500MCG 6	SALMETEROL+ALTRES AN	1.229.508,24
11	864868	SYMBICORT TURBUHALER 160/4,5MC	FORMOTEROL+ALTRES AN	1.218.548,16
12	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS	MONTELUKAST, SODIC	1.199.142,00
13	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DU	CONDROITINA, SULFAT D	1.180.059,14
14	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURA	DULOXETINA, HIDROCLOR	1.158.238,38
15	739052	LANTUS 100UI/ML OPTISET 5 PLUM	INSULINA GLARGINA	1.132.857,90
16	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RE	DONEPEZIL, CLORHIDRAT	1.113.402,15
17	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CO	LEVETIRACETAM	1.101.588,00
18	736066	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS C	LEVETIRACETAM	1.072.309,92
19	656553	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS CUB	CLOPIDOGREL	1.048.177,92
20	876466	VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASE	CARMELOSA SODICA	1.046.145,10
21	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	RASAGILINA MESILAT	1.037.785,70
22	776427	INSULATARD FLEXPEN 100U/ML 5	INSULINA HUMANA REGUL	1.010.811,00
23	656773	NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML, S	INSULINA ASPART	929.688,80
24	788059	HIDROSALURETIL 50MG 20 COMPRIM	HIDROCLOROTIAZIDA	906.741,81
25	804757	SERETIDE ACCUHALER 50/250MCG 6	SALMETEROL+ALTRES AN	883.488,72
26	852681	SYMBICORT FORTE TURBUH 320/9MC	FORMOTEROL+ALTRES AN	878.250,40
27	741256	RISPERDAL CONSTA 50MG/VIAL 1 V	RISPERIDONA	857.696,69
28	656774	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML, SO	INSULINA ASPART	836.488,73
29	827279	VESICARE 5MG 30 COMPRIMIDOS RE	SOLIFENACINA SUCCINAT	836.251,45
30	727529	AVIDART 0 5MG 30 CAPSULAS BLAN	DIUTASTERIDE	826.780,00

2,34 €

Generalitat de Catalunya
 Departament de S. i S.S.
 Institut Catal3n de Salut

ICS Serveis Centrals

Relaci3n de productes m3s prescrits, per import

Peri3de: 01/2011 - 11/2011

DAP: 15 L'HOSPITAL ET DE LLOBREGAT

Amb VIF = Tots | Nom3s EFG = N

Inclou les dades de L3nia Pedi3trica

Full : 1
 Data : 20/01/2012
 Hora : 13:18:50
 Usuari : OPS\$P000UGRP
 farrs201

ORDRE	CODI PRODUCTE	NOM DEL PRODUCTE	NOM DEL PA	IMPORT TOTAL
1	751511	SPIRIVA 18MCG/CAP 30 CAP + 1 D	BROMUR DE TIOTROPI	737.268,24
2	656076	LANTUS 100U/ML SOLOSTAR 5 PLUM	INSULINA GLARGINA	463.392,90
3	754754	LYRICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS	PREGABALINA	456.870,00
4	849844	FORSTEO 20MCG/80MCL SOL INY 1	TERIPARATIDA	365.247,38
5	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GAS	RABEPRAZOL SODICO	355.790,58
6	804997	SERETIDE ACCUHALER 50/500 MICR	SALMETEROL+ALTRES AN	321.990,34
7	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURA	DULOXETINA, HIDROCLOR	316.717,04
8	666487	XALATAN 0,005% COLIRIO 2,5ML	LATANOPROST	292.073,19
9	741256	RISPERDAL CONSTA 50MG/VIAL 1 V	RISPERIDONA	269.929,89
10	776427	INSULATARD FLEXPEN 100UI/ML 5	INSULINA HUMANA REGUL	266.209,36
11	656553	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS CUB	CLOPIDOGREL	257.829,88
12	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DU	CONDROITINA, SULFAT D	257.737,22
13	940551	PLUSVENT ACCUHALER 50/500MCG 6	SALMETEROL+ALTRES AN	241.451,24
14	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	EZETIMIBA	227.951,94
15	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS	MONTELUKAST, SODIC	220.487,40
16	876466	VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASE	CARMELOSA SODICA	215.918,01
17	754804	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	PREGABALINA	213.510,15
18	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	RASAGILINA MESILAT	204.484,65
19	736066	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS C	LEVETIRACETAM	198.271,54
20	864868	SYMBICORT TURBUHALER 160/4,5MC	FORMOTEROL+ALTRES AN	198.172,64
21	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RE	DONEPEZIL, CLORHIDRAT	196.037,10
22	788059	HIDROSALURETIL 50MG 20 COMPRIM	HIDROCLOROTIAZIDA	190.869,16
23	852681	SYMBICORT FORTE TURBUH 320/9MC	FORMOTEROL+ALTRES AN	186.393,60
24	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CO	LEVETIRACETAM	184.204,80
25	650917	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS	GALANTAMINA BROMHIDR	177.885,82
26	827279	VESICARE 5MG 30 COMPRIMIDOS RE	SOLIFENACINA SUCCINAT	167.800,62
27	656773	NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML, S	INSULINA ASPART	167.286,40
28	656774	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML, SO	INSULINA ASPART	159.322,24
29	679373	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS	MICOFENOLAT MOFETIL	153.859,76
30	651649	ZYPREXA VETOTAB 10MG 56 COMPRI	OLANZAPINA	149.058,70

Generalitat de Catalunya
 Departament de S. i S.S.
 Institut Catal3 de Salut

ICS Serveis Centrals

Relaci3 de productes m3 prescrits, per import

Periode: 01/2011 - 11/2011

UP: 00163 HOSPITALET-2(Sant Josep) [agregat]

Amb VIF = Tots | Nom3 EFG = N

Full : 1
 Data : 20/01/2012
 Hora : 13:19:09
 Usuari : OPS\$P000UGRP
 farrs201

ORDRE	CODI PRODUCTE	NOM DEL PRODUCTE	NOM DEL PA	IMPORT TOTAL
1	751511	SPIRIVA 18MCG/CAP 30 CAP + 1 D	BROMUR DE TIOTROPI	75.816,12
2	849844	FORSTEO 20MCG/80MCL SOL INY 1	TERIPARATIDA	59.996,24
3	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GAS	RABEPRAZOL SODICO	44.844,48
4	940551	PLUSVENT ACCUHALER 50/500MCG 6	SALMETEROL+ALTRES AN	40.435,61
5	656076	LANTUS 100U/ML SOLOSTAR 5 PLUM	INSULINA GLARGINA	39.244,50
6	804997	SERETIDE ACCUHALER 50/500 MICR	SALMETEROL+ALTRES AN	38.608,95
7	754754	LYRICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS	PREGABALINA	36.433,20
8	776427	INSULATARD FLEXPEN 100UI/ML 5	INSULINA HUMANA REGUL	35.965,84
9	656553	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS CUB	CLOPIDOGREL	32.780,24
10	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURA	DULOXETINA, HIDROCLOR	29.053,88
11	679373	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS	MICOFENOLAT MOFETIL	28.032,80
12	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CO	LEVETIRACETAM	26.371,20
13	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS	MONTELUKAST, SODIC	25.702,04
14	736066	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS C	LEVETIRACETAM	25.409,74
15	666487	XALATAN 0,005% COLIRIO 2,5ML	LATANOPROST	23.312,91
16	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	EZETIMIBA	22.568,99
17	788059	HIDROSALURETIL 50MG 20 COMPRIM	HIDROCLOROTIAZIDA	21.820,78
18	656866	PREOTACT 100 MICROGRAMOS POLVO	HORMONA PARATIROIIDE	20.998,07
19	885780	PROGRAF 1MG 60 CAPSULAS	TACROLIMUS	20.663,84
20	827279	VESICARE 5MG 30 COMPRIMIDOS RE	SOLIFENACINA SUCCINAT	20.212,12
21	779660	GLIVEC 400MG 30 COMPRIMIDOS RE	IMATINIB	20.164,88
22	728196	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	ARIPIPRAZOL	20.012,06
23	876466	VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASE	CARMELOSA SODICA	19.829,81
24	880161	CERTICAN 1MG 60 COMPRIMIDOS	EVEROLIMUS	19.827,64
25	669622	FEMARA 2.5MG 30 COMPRIMIDOS LA	LETROZOL	19.527,79
26	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DU	CONDROITINA, SULFAT D	18.324,02
27	650124	PROTELOS 2G 28 SOBRES	RANELAT, ESTRONCI	17.632,23
28	864868	SYMBICORT TURBUHALER 160/4,5MC	FORMOTEROL+ALTRES AN	17.215,52
29	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS R	EXAMESTÀ	16.964,92
30	754804	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	PREGABALINA	16.848,42