

55
CONGRESO
NACIONAL
SEFH
Sociedad Española de
Farmacia Hospitalaria



GRUPO ATENCION FARMACEUTICA VIH-SEFH ACTIVIDAD 2010



Ramón Morillo. Hospital de Valme. Sevilla
Maite Martín. Hospital Clínic Barcelona



Presidente

Ramón Morillo Verdugo

Secretaria

Maite Martín Conde

Comité Coordinador

Isabel Castillo Romera

José Manuel Ventura Cerdá

Ismael Escobar Rodríguez

Olatz Ibarra Barrueta

Luís Ortega Valín

Joaquín Ignacio Serrano López de las Hazas

Consultor

Carles Codina Jané

Vocal de la SEFH:

Jorge de la Puente

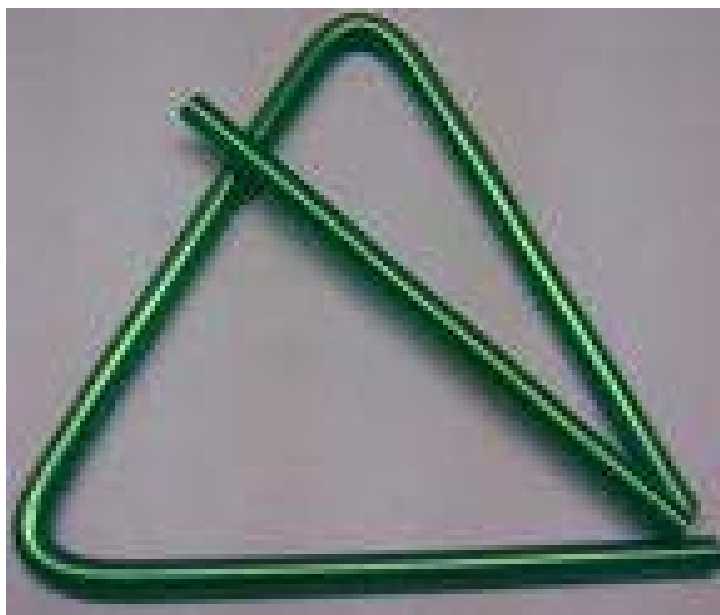
A nivel organizativo.....

Y miembros del
grupo de trabajo!!!

Dra. Aitziber Illaro
Nueva coordinadora.



ASISTENCIAL



INVESTIGADORA

DOCENTE



- ✓ **Actividades asistenciales**
 - ✓ Indicadores de tratamiento antirretroviral MSPS
 - ✓ Proceso VIH
 - ✓ Proyecto ARIAM
- ✓ **Actividades docentes**
 - ✓ X y XI Jornadas de actualización en atención farmacéutica al paciente VIH
 - ✓ 1º y 2º Master Internacional de seguimiento farmacoterapéutico al paciente VIH/SIDA
 - ✓ Aula VIHrtual
- ✓ **Actividades investigadoras**
 - ✓ Grupo PIM-Proyecto Tolerómetro
 - ✓ Proyecto Predictor
 - ✓ Proyecto ARPAS-II



✓ Actividades asistenciales

✓ Indicadores de tratamiento antirretroviral MSPS

Implantar un programa nacional de seguimiento del tratamiento antirretroviral de manera que puedan recogerse directa y automáticamente los indicadores de tratamiento solicitados en el entorno de la encuesta de la OMS.

Este proyecto se plantea en dos fases consecutivas:

1^{era} fase: Fase de desarrollo:

1. Definición de términos y variables de medida.
2. Elaboración de un cuadro de datos e indicadores, con definición y método de cálculo.
3. Desarrollo piloto de la recuperación de los datos en un número reducido de centros.

2^a fase: Fase de implantación:

4. Establecimiento de un programa de colaboración de los Servicios de Farmacia Hospitalarios que deseen participar a través de la SEFH-Grupo de trabajo VIH.
5. Implantación del sistema centralizado de obtención de indicadores.



✓ Actividades asistenciales

✓ Recomendaciones asistencia sanitaria VIH España

- Se estima que viven en España entre 120.000 y 150.000 personas con VIH.
- Se estima que entre 88.000 y 110.000 personas serían candidatas a recibir tratamiento antirretroviral (TAR) en nuestro país.
- El precio aproximado del TAR por paciente oscila entre 6.000-12.000 € (dependiendo del tipo de combinación de FARV utilizados) por lo que se estima que el gasto anual en antirretrovirales si todos los pacientes estuvieran en tratamiento estaría comprendido entre 528.000.000 y 1.320.000.000 €.
- Gracias a los TAR actuales los pacientes tienen un pronóstico y una calidad de vida equiparable a la de otras enfermedades crónicas.
- En el momento actual, el tratamiento y seguimiento de los pacientes con VIH se realiza en las unidades hospitalarias de VIH.
- La cronificación de los pacientes, la aparición de patologías propias de la edad y el coste de los tratamientos antirretrovirales ha motivado que distintas CCAA se estén planteando reorientar la atención sanitaria del VIH en sus respectivos sistemas regionales de salud.
- Parece oportuno elaborar unas recomendaciones acerca de cómo debería orientarse en el futuro la asistencia sanitaria de las personas con VIH en el SNS para garantizar la equidad y disminuir la variabilidad asistencial en todo el Estado.



✓ Actividades asistenciales

✓ Recomendaciones asistencia sanitaria VIH España

- Establecer unas recomendaciones para la asistencia sanitaria de las personas con VIH en España.
 - Delimitar las competencias de los niveles asistenciales implicados:
 - Atención Primaria.
 - Atención Hospitalaria.
 - Establecer los cauces principales dentro de la Atención Hospitalaria.
- Proponer unas pautas para la progresiva integración de los antirretrovirales genéricos en las pautas de tratamiento.



✓ Actividades asistenciales

✓ Recomendaciones asistencia sanitaria VIH España

PERFIL DEL GRUPO DE PERSONAS EXPERTAS

- Experiencia en atención a pacientes en Unidades Hospitalarias de VIH.
- Experiencia en VIH en el ámbito de Atención Primaria.
- Experiencia en manejo de pacientes VIH en urgencias.
- Experiencia en manejo de TARV en farmacia hospitalaria.
- Experiencia en desarrollo de vías clínicas y gestión de pacientes.
- Experiencia en elaboración de recomendaciones clínicas en VIH.

SOCIEDADES IMPLICADAS

- GESIDA
- SEISIDA
- AP
- Fundación Avedis Donabedian
- Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria VIH
- Sociedad Española Infectología Pediátrica
- Sociedad de Urgencias
- Sociedad de Psicología
- Enfermería hospitalaria
- PNS



✓ **Actividades asistenciales**

✓ **Proyecto ARIAM**

- ✓ **Los S. Farmacia** a través de las Unidades de Atención Farmacéutica son un **instrumento clave** de los Sistemas Sanitarios para asegurar la **calidad en la atención de los pacientes VIH** y garantizar un uso racional de los medicamentos.
- ✓ **Desarrollo de Unidades de Atención Farmacéutica** y facilitar las medidas y procesos necesarios que **garanticen** una atención multidisciplinar de la **mayor calidad posible**.
- ✓ **Se publican datos de consumos globales** de estos medicamentos.
- ✓ **NO** hay **estudios** sobre cuales son los fármacos **antirretrovirales más prescritos** o en qué situaciones clínicas
- ✓ La **información indicadores de resultado** **escasa**; el número y tipo de antirretrovirales ha aumentado de modo importante durante la última década.
- ✓ **No existe actualmente una herramienta** que permita conocer este tipo de indicadores de efectividad y seguridad, agregando información proporcionada de manera **cooperativa** por distintos centros.



✓ Actividades asistenciales

✓ Proyecto ARIAM

Creación registro nacional cooperativo sobre utilización de antirretrovirales

[Contacto secretaria](#)

[Nuevo usuario](#)

Nombre de usuario

Contraseña

Idioma



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE SALUD



Registro
de Cirugía Cardíaca



plan integral
de atención
a las
cardiopatías
de Andalucía

OTROS REGISTROS

- [Síndrome Coronario Agudo](#)
- [Sepsis Grave - Shock Septico](#)
- [Paradas Cardiorespiratorias](#)

SOCIOS REGISTRO

Activos Todos

Países :	1
Regiones :	1
Centros :	12
Casos :	2970
Usuarios :	43

En caso de funcionamiento anormal de la pagina WEB, refresquela (F5) para evitar errores, o bien contacte con la secretaria del proyecto para solucionar posibles problemas.

Web optimizada para navegador Internet Explorer 5.0 o superior.

Resolucion de pantalla de 1024 x 768 como minimo.



- REGISTROS
- INFORMES
- GESTION DATOS
- ADMINISTRACION
- DOCUMENTACION
- AYUDA

SERVICIO	ID. CASO	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NUMERO HISTORIA	EDAD	FECHA CIRUGIA	ALTA UCI	ALTA PLANTA
Virgen del Rocio	5982 J	M	M		2420595	49	31/03/2010	03/04/2010	
Puerta del mar	5981 J				664805	65	31/03/2010	01/04/2010	
Puerta del mar	5980 J				697456	75	30/03/2010	01/04/2010	
Virgen Nieves	5979 M	G	G		1078623	67	31/03/2010		
Virgen Nieves	5978 M	H	H		1014860	70	31/03/2010		
Carlos Haya	5977 R	G	A		AN0369145928	76	31/03/2010		
Infanta Luisa	5976 M	C	R		43575	73	24/02/2010	02/03/2010	03/03/2010
Infanta Luisa	5975 M	M	B		34277	66	17/03/2010	18/03/2010	18/03/2010
Infanta Luisa	5974 M	E	B		43297	45	03/03/2010	07/03/2010	10/03/2010
Virgen Nieves	5973 P	M	E		359013	53	30/03/2010		
Virgen Nieves	5972 M	R	M		521988	79	30/03/2010		
Reina Sofia	5971 J	T	H		576399	76	25/03/2010	26/03/2010	
Reina Sofia	5970 J	O	O		106616	60	24/03/2010	27/03/2010	
Virgen del Rocio	5969 P	B	P		1033645	76	30/03/2010		
Reina Sofia	5968 G	S	C		3609	69	25/03/2010	30/03/2010	
Carlos Haya	5967 F	S	G		AN0409705971	65	26/03/2010	29/03/2010	
Carlos Haya	5966 A	C	P		AN0395040076	66	30/03/2010		
Virgen del Rocio	5965 J	O	V		1702691	70	29/03/2010		
Virgen Nieves	5964 G	G	A		924504	83	29/03/2010		
Virgen Nieves	5963 T	E	M		1073298	66	29/03/2010		
Virgen Macarena	5962 J	T	B		494046	87	26/03/2010	29/03/2010	
Virgen Macarena	5961 M	R	P		1079739	73	26/03/2010	29/03/2010	
Xanit	5960 S	A	A		41901	62	23/02/2010	25/02/2010	28/02/2010
Xanit	5959 R	C			114491	60	23/02/2010	25/02/2010	27/02/2010
Virgen del Rocio	5958 M	L	C		2208582	76	26/03/2010	04/04/2010	
Virgen del Rocio	5957 J	B	G		2213722	78	26/03/2010	29/03/2010	
Virgen Nieves	5956 J	L	G		349554	83	26/03/2010		
Virgen Nieves	5955 P	M	T		1203562	57	26/03/2010		
Virgen Nieves	5954 J	A	G		1259468	73	25/03/2010		
Carlos Haya	5953 A	S	Z		AN0350878808	70	25/03/2010	29/03/2010	
Puerta del mar	5952 J	C	G		692391	26	24/03/2010	26/03/2010	
Virgen Nieves	5951 N	M			1282867	48	25/03/2010	29/03/2010	
Virgen Nieves	5950 J	H	S		1277358	55	25/03/2010		
Virgen del Rocio	5949 L	M	T		1441534	74	25/03/2010	30/03/2010	



- Resumen listado de casos.
 - Acceso a las opciones del programa.
 - Noticias del proyecto.
 - Diferentes perfiles de visualización de datos y casos.
- Ocultación de datos de filiación (LOPD).



Ultima actualizacion dia 01/04/2010 0:00:00

Inicio

Foro

Publico

Enlaces

Acerca

Salir

Filiacion

Antecedentes

Pre cirugía

C.C.V.

UCI

Post UCI

Nombre: aaa

Apellidos: aaa

Sexo: Hombre

Edad: 45

EuroScore: 0
0.88 %

Parsonnet 97: 0
0.56 %

SAPS 3: 21
0.38 %

Identificacion

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

Nº hª clinica *

Pais nacimiento

Edad * años

Peso Kgs. I.M.C. =

Talla cms.

Sexo *

Domicilio

Pais

Provincia

Municipio

Domicilio

Codigo postal

Telefonos

NOTA IMPORTANTE: Los datos subrayados y con un asterisco son de obligada cumplimentacion.

Guardar

Cancelar





Ultima actualizacion dia 01/04/2010 0:00:00

Inicio Foro Publico Enlaces Acerca Salir

Evolucion
 Desde 31/03/2009
 Hasta 31/03/2010
 Temporalidad Completo
 Geografia Local

Score Euroscore Lugar Hospital

	N	%	Media	P10	P25	Mediana	P75	P90
<=2	176	14,32%	11	6	7	9	12	17
>2 y <=4	258	20,99%	12	6	8	10	13	18
>4 y <=6	309	25,14%	13	6	8	11	15	22
>6 y <=8	273	22,21%	15	4	8	12	17	27
>8 y <=10	121	9,85%	19	2	7	12	22	51
>10	92	7,49%	15	1	5	11	18	33
Total	1229	100 %	14	5	8	11	15	26

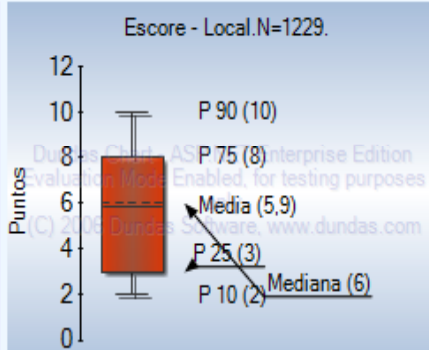
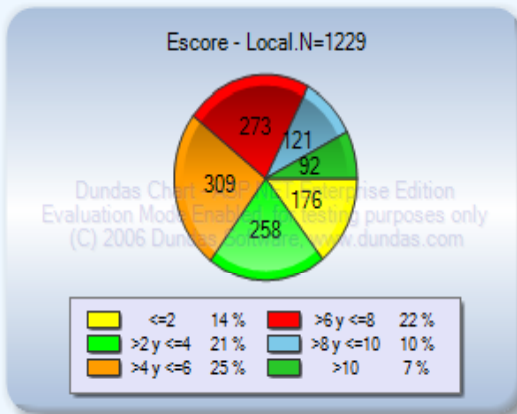


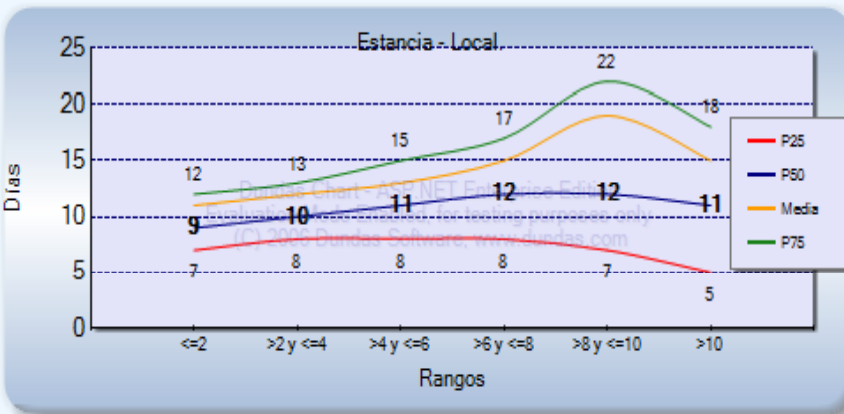
Tabla 2.- Mediana y percentiles de la estancia en dias, segun escore.

Grafica 4.- Escore.

Sexo Todos
 Edad De 0 a 120
 Caracter CCV Todas
 Tipo CCV Todas
 EUROSCORE De 0 a 45
 PARSONNET 97 De 0 a 186
 SAPS3 De 0 a 217



Grafica 5.- Escore.



Grafica 6.- Estancia en dias relacionados con escore.

Evolucion. Local. Desde 31/03/2009 hasta 31/03/2010.

Informe realizado a 05/04/2010 1:20:43
 Pagina 2 de 7. Escore relacionado con estancia.

Realizar informe Cancelar

Estancia Escore estancia Exitus Escore exitus Evolucion UCI Evolucion post UCI Evolucion hosp.



Ultima actualizacion dia 01/04/2010 0:00:00

Inicio

Foro

Publico

Enlaces

Acerca

Salir

- DATO A SELECCIONAR
 - Servicio
 - Version caso
 - Pre cirugia
 - Filiacion
 - Pais nacimiento
 - Edad
 - Peso
 - Talla
 - IMC
 - Sexo
 - Pais residencia
 - Provincia residencia
 - Municipio residencia
 - Antecedentes
 - Cirugia Cardio Vascular
 - UCI
 - EscORES

Opciones

Temporalidad:

Compararse con:

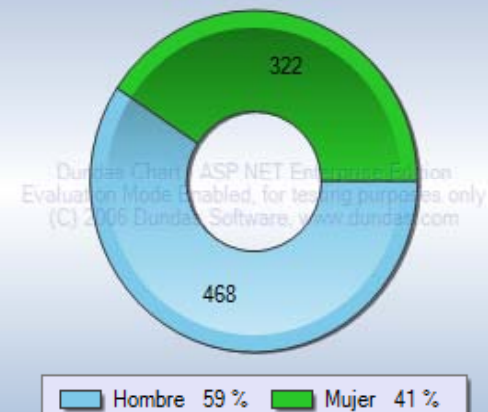
Pais: Region:

Agrupar 5 %

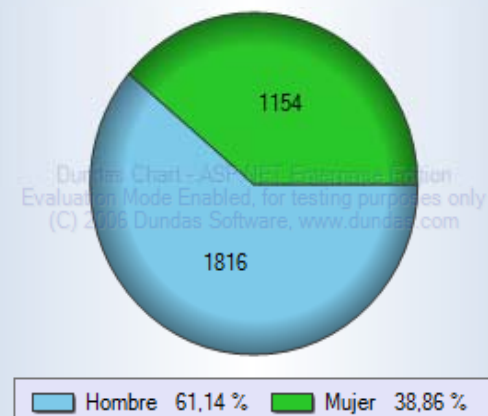
Realizar Grafica

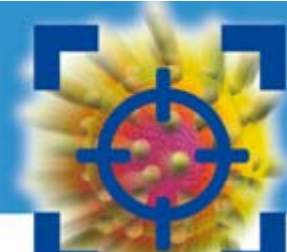
Cancelar

Sexo - Local. N=790



Sexo - ANDALUCIA. N=2970





Ultima actualizacion dia 01/04/2010 0:00:00

Inicio

Foro

Publico

Enlaces

Acerca

Salir

DATOS A SELECCIONAR

- Servicio
- Version caso
- Identificador caso
- Pre cirugía
- Cirugia cardio vascular
- UCI
- Escores
- Post alta UCI
- Retrasos

Variables Seleccionadas

IdCaso - Identificador Caso # NombreVbl=CASOS.Id_Caso - TablaResu

Nombre Variable

Añadir Variable

Email

Telefono

Tipo Archivo

DESDE

HASTA

Datos de ...

Borrar

Borrar Todos

Mi Servicio

Aceptar

Cancelar



MANTENIMIENTO

- Errores del programa son actualizados para todos los usuarios al momento de ser encontrados y arreglados, sin parches ni nuevas versiones.
- Las novedades se podrán incorporar de manera rápida y efectiva sin necesidad de parches ni de nuevas versiones.
- El sistema al ser centralizado se gestiona en un sólo punto.
- Posibilidad de incorporar datos puntualmente para un estudio de corte concreto y desaparecer al término de éste. Módulos opcionales de datos a bajo coste.
- Cumplimiento normativa vigente LOPD a nivel de Software.



Hardware.

- Hardware gestionado directamente por personal experto.
- Hardware propio del proyecto sin compartir con otros proyectos ni intermediación de empresas externas.
- Escalable según las necesidades de volumen de datos y de usuarios del proyecto.
- Cumplimiento normativa vigente LOPD a nivel de Hardware.



Soporte del sistema.

- Sistema on-line de gestión de incidencias de cualquier tipo. Control por parte del usuario que abre la incidencia del estado de la misma.
- Teléfono de atención al cliente.
- Correo electrónico de contacto.
- Tareas de mantenimiento de funcionamiento del sistema, de ayuda al usuario, de creación de informes específicos, de consultoría referente al proyecto y de ayuda de consultoría con otros proyectos.
- Creación de cursos periódicos para el aprendizaje de la herramienta con ejercicios prácticos.



Estado actual.

- Cuantía económica: 7.000 euros/anuales.
- Proyecto pendiente de búsqueda de financiación
- Sugerencias, comentarios..
- Proyecto liderado por Dra. Begoña Tortajada (H. Costa del Sol. Marbella)



✓ **Actividades docentes**

✓ X y XI Jornadas de actualización en atención farmacéutica al paciente VIH

[COORDINADORES]
Dr. María Martín, Servicio de Farmacia, Hospital Clínic, Barcelona
Dr. Ramón Marañón, Servicio de Farmacia, Hospital de Valme, Sevilla

[PONENTES]
Dr. José Alcami, Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III, Madrid
Dr. Antonio Astola, Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Clínico de Santiago de Compostela, S. Compostela
Dr. José Luis Bimbuela, Escuela Andaluza de Salud Pública
Dr. Ismael Esteban, Servicio de Farmacia, Hospital Infanta Leonor, Madrid
Dr. Xavier Fragalet, Coordinador, Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (gT), Barcelona
Dr. José María Galán, Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Clínic, Barcelona
Dr. Félix Goñi, Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital General Universitario de Elche, Alicante
Dr. Olatz Barrio, Servicio de Farmacia, Hospital de Galdakao, Vizcaya
Dr. Aitziber Miras, Servicio de Farmacia, Hospital Marques de Valdecilla, Santander
Dr. Haruzio Kambel, Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital del Mar, Barcelona
Dr. Fernando Lozano, Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario de Valme, Sevilla
Dr. María Martín, Servicio de Farmacia, Hospital Clínic, Barcelona
Dr. Santiago Martínez, Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Ramón y Cajal, Madrid
Dr. Ramón Marañón, Servicio de Farmacia, Hospital de Valme, Sevilla
Dr. José Muñoz-Morales, Psicólogo, Unidad VIH, Hospital Germans Trias y Pujol, Barcelona
Dr. Luis Orjedo, Servicio de Farmacia, Complejo Hospitalario de León, León
Dr. Rosa Peto, Secretaria del Plan Nacional sobre el Sida, Madrid
Dr. José Luis Poveda, Presidente de la SEFH
Dr. Federico Pardo, Unidad VIH, Hospital Doce de Octubre, Madrid
Dr. Joaquín Ignacio Serrano, Servicio de Farmacia, Hospital Utrazar, Palma de Mallorca

[Seminario de Atención Farmacéutica]

10^{as} Jornadas de ATENCIÓN FARMACÉUTICA al PACIENTE VIH

Grupo de VIH de la S.E.F.H.



Sevilla
26, 27 y 28 de Mayo de 2010

NH CENTRAL CONVENCIONES
Diego Martínez Barrio 6 – 8
Sevilla

PROGRAMA

Organizado por:



SEFH

Avalado científicamente por el Plan Nacional sobre el Sida

Con la colaboración de:



Viiv Healthcare



Solicitada acreditación

902 202 700

✓ **Nuevo formato: éxito organizativo y asistencial**

✓ **Amplia difusión prensa**

✓ **Mantenimiento formato, correalización grupo GHEVI**



Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

GRUPO VIH



✓ Actividades docentes

✓ 1º y 2º Master Internacional de seguimiento farmacoterapéutico al paciente VIH/SIDA

<p>Presentación</p> <p>Los tratamientos farmacológicos actuales de los pacientes VIH/SIDA presentan una gran complejidad, lo que justifica que su Seguimiento Farmacoterapéutico sea de enorme importancia en aras de conseguir buenos resultados en salud, que mejoren la calidad de vida de estos pacientes.</p> <p>Este Máster pretende especializar a médicos y farmacéuticos en el Seguimiento Farmacoterapéutico de los pacientes VIH/SIDA, para detectar problemas relacionados con medicamentos y prevenir y resolver resultados negativos asociados a la medicación.</p> <p>Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Difundir el concepto de Seguimiento Farmacoterapéutico y brindar las herramientas para que el farmacéutico y el médico puedan aplicarlo, identificando los problemas y la asistencia del paciente desde un punto de vista práctico e interactivo. • Analizar y optimizar la terapéutica medicamentosa del paciente VIH. • La aplicación de los conocimientos adquiridos en situaciones clínicas. • Actualizar los conocimientos clínicos-farmacológicos que permitan evaluar los datos científicos relativos a la farmacoterapia disponible. • Desarrollar las habilidades de comunicación y entrevista clínica necesarias para el correcto Seguimiento Farmacoterapéutico de este tipo de pacientes. <p>Metodología</p> <p>Está basado en el aprendizaje por módulos de objetivos. La finalidad de este método es facilitar al estudiante la comprensión global de los distintos conocimientos que están de una u otra forma relacionados entre sí y que componen las áreas temáticas del curso.</p> <p>Igualmente existirá un apartado de casos clínicos en el que el aprendizaje estará basado en problemas, donde el alumno analizará el planteamiento de un problema para cuya resolución el alumno debe adquirir las competencias y conocimientos necesarios.</p> <p>En definitiva, se trata de un aprendizaje centrado en el alumno. Se estimulará la participación activa del alumno en el proceso del aprendizaje, implicándolo en el desarrollo de capacidades de reconocimiento, de autoaprendizaje y de evaluación. Todo ello a través de un sistema de aprendizaje virtual on-line, con claves individualizadas y llevando a cabo un seguimiento periódico de la participación del alumno en el espacio virtual creado para el Máster.</p>	<p>Dirigido:</p> <p>Licenciados/as Universitarios/as en Farmacia y/o Medicina</p> <p>Número de Becas:</p> <p>Se destinará a Becas un número máximo del 15% del presupuesto del curso y se distribuirá conforme a los criterios establecidos por la Normativa de Becas de la Universidad de Granada.</p> <p>Las SEFH concederá un número de Becas aún no determinado.</p> <p>Precios Públicos:</p> <p>1800€</p> <p>Plazos:</p> <p>Primer plazo durante el periodo de inscripción: 900€ Segundo plazo, antes del 31 de marzo de 2010: 900€</p> <p>Plazo de inscripción y solicitud de Becas</p> <p>Del 1 de septiembre al 30 de diciembre de 2009. Abierto el plazo de reservas.</p> <p>Información complementaria</p> <p>Facultad de Farmacia, Unidad de Postgrado, Planta (-2), Campus Universitario de Cartuja s/n, 18071 Granada. Tfno: 958 24 19 31 / 958 24 42 20 Fax: 958 24 19 32 / 958 24 31 82 e-mail: progred@ugr.es cbs131@ugr.es http://www.atencionfarmaceutica-ugr.es www.sefhas</p>	<p>Master Internacional</p> <p>on-line</p>  <p>Seguimiento Farmacoterapéutico al paciente VIH/SIDA</p> <p>edición 2009-2010</p>	<p>Dirigido:</p> <p>Licenciados/as Universitarios/as en Farmacia y/o Medicina</p> <p>Duración:</p> <p>1500 horas / 60 créditos ECTS</p> <p>Número de Becas:</p> <p>Se destinará a Becas un número máximo del 15% del presupuesto del curso y se distribuirá conforme a los criterios establecidos por la Normativa de Becas de la Universidad de Granada.</p> <p>Precios Públicos:</p> <p>1800€</p> <p>Plazos:</p> <p>Primer plazo durante el periodo de inscripción: 1000€ Segundo plazo, antes del 31 de mayo de 2010: 800€</p> <p>Plazo de inscripción y solicitud de Becas</p> <p>Del 23 de julio al 30 de diciembre de 2009.</p> <p>Información General, inscripción y solicitud de becas</p> <p>Escuela de Postgrado Avda. de la Constitución, 16 - Edificio Elvira (pasaje bajo) 18071 - Granada Tfno. 958 24 89 00 / 958 24 43 20 Fax: 958 24 89 01 e-mail: cbs131@ugr.es http://www.cartuja.ugr.es</p> <p>Información complementaria</p> <p>Facultad de Farmacia, Unidad de Postgrado, Planta (-2), Campus Universitario de Cartuja s/n, 18071 Granada. Tfno: 958 24 19 31 / 958 24 42 20 Fax: 958 24 19 32 / 958 24 31 82 e-mail: progred@ugr.es cbs131@ugr.es http://www.atencionfarmaceutica-ugr.es www.sefhas</p>	<p>on-line </p> <p>Master Propio Internacional</p>  <p>Seguimiento Farmacoterapéutico al paciente VIH/SIDA</p> <p>2ª edición 2010-2011</p> <p>VIH SIDA</p>
---	---	--	--	--

✓ 1ª Edición: 109 inscritos

✓ 2ª Edición: Abierto plazo inscripción

✓ No becas. No patrocinador

✓ Email contacto: masterVIH@atencionfarmaceutica-ugr.es



- ✓ **Actividades docentes**
 - ✓ Aula VIHrtual. Tele-sesiones compartidas entre diferentes hospitales
- ✓ Periodicidad mensual
- ✓ Expertos en diferentes materias
- ✓ Acreditadas por SNFC
- ✓ Sistema Univadis



Videos
Master SEFH



Podcast
Master SEFH



MasterClass
Master SEFH





- ✓ **Actividades docentes**
 - ✓ Participación VI Congreso Estudiantes (Alicante)



PROGRAMA OFICIAL DE ACTOS

12:00. **Ciclo de conferencias “Situación actual del VIH”**

- Dr. José Miguel Sempere Ortells, inmunólogo y epidemiólogo de la Universidad de Alicante: Introducirá el tema dando una visión epidemiológica del impacto del VIH en la actualidad, tanto a nivel sociosanitario como económico, así como la importancia de la educación para la salud.

- Dra. Margarita Bofill, ICREA Research Professor at IRSICAIXA. Life & Medical Sciences: Dará una visión general de la investigación actual y las líneas más importantes que se están llevando a cabo en este campo.

- Dr. Jose M. Gatell, Senior Consultant & Head, Infectious Diseases & AIDS Units. Clinical Institute of Medicine & Dermatology en el Hospital Clinic de Barcelona y profesor de medicina en la Universidad de Barcelona: Nos proporcionara una visión sobre la farmacoterapia actual contra el VIH así como su evolución durante estos últimos veinte años.

→ Dr. José Manuel Ventura, Doctor en Farmacia, especialista en farmacia hospitalaria. Agencia valenciana de salud. Hospital General de Castellón: hablará del papel del farmacéutico y la Atención Farmacéutica que se presta a los pacientes con VIH.



✓ Publicaciones:

- ✓ Publicación Suplemento especial aniversario



EDITORIAL

Una década del grupo VIH-SEFH: eval identificando obstáculos y renovando

A decade of the VIH-SEFH group: Evaluatin and renewing commitment

R. Morillo Verdugo^{a,*} y J.I. Serrano López de las I de Atención Farmacéutica al paciente VIH de la S



ARTÍCULO ESPECIAL

Papel del farmacéutico de hospital en la prevención, identificación y manejo de los efectos adversos asociados al tratamiento antirretroviral

R. Morillo Verdugo^{a,*}, L.C. Fernández Lisón^b, M.J. Huertas Fernández^c, M.T. Martín Conde^d, J.C. Roldan Morales^e, R. Ruano Camps^f, J.I. Serrano López De Las Hazas^g, O. Ibarra Barrueta^h y A. Illaro Urangaⁱ

^aUnidad de Gestión Clínica de Farmacia, Hospital Universitario de Valme, Sevilla, España

^bServicio de Farmacia, Hospital de Cáceres, Cáceres, España

^cServicio de Farmacia, Hospital Puerta del Mar-Gádiz, Gádiz, España

^dServicio de Farmacia, Hospital Clínic-Barcelona, Barcelona, España

^eUnidad de Gestión Clínica de Farmacia, Hospital de la Línea, Cádiz, España

^fServicio de Farmacia, Hospital Carlos Haya, Málaga, España

^gServicio de Farmacia, Hospital San Lluís, Palma de Mallorca, España

^hServicio de Farmacia, Hospital Galdakao, Usansolo, Vizcaya, España

ⁱServicio de Farmacia, Hospital Marques de Valdecilla, Santander, España

- ✓ Mayor difusión actividad
- ✓ Mejora en la metodología investigadora
- ✓ Mayor actividad colaborativa-multicentrica



ARPAS II: ADHERENCIA, SATISFACCIÓN Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD DE LOS PACIENTES CON TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN ESPAÑA

Investigador principal: JM Ventura, Ramón Morillo, Maite Martín

- ✓ La falta de adherencia es uno de los principales factores de fracaso terapéutico y selección de resistencias
- ✓ La adherencia a corto y largo plazo es un proceso complejo que se desarrolla a través de diferentes etapas:
 - ✓ Aceptación del diagnóstico
 - ✓ Percepción de la necesidad de realizar el tratamiento
 - ✓ Motivación, disposición y adquisición de habilidades
 - ✓ Capacidad de superar las barreras que puedan aparecer
 - ✓ Mantenimiento de los logros alcanzados
- ✓ Numerosos factores implicados



✓ **Objetivo principal:**

- ✓ Determinar, en la práctica clínica habitual, la relación entre satisfacción con el tratamiento antirretroviral y la adherencia, según la carga posológica diaria.

✓ **Objetivos secundarios:**

- ✓ Determinar la relación entre satisfacción con el TAR y la calidad de vida.
- ✓ Describir variables sociodemográficas y clínicas y determinar su influencia sobre la adherencia, satisfacción y calidad de vida de los pacientes.



- ✓ Estudio observacional, transversal y multicéntrico
- ✓ Financiación: Gilead
- ✓ Gestión de datos y análisis estadístico: Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia (PORIB)
- ✓ **Cronograma:**
 - ✓ Jun 2010: Versión definitiva del protocolo
 - ✓ Sep 2010: Aprobado por el CEIC del Hospital Clínic de Barcelona
 - ✓ Nov 2010 a Ene 2011: Periodo de reclutamiento
 - ✓ Feb 2011: Verificación de la información
 - ✓ Mar-Abr 2011: Análisis estadístico e informe final del estudio



✓ **Farmacéutico:**

- ✓ Informará a los paciente de los objetivos del estudio.
- ✓ Recogerá las variables demográficas, clínicas y relacionadas con la enfermedad
- ✓ Cumplimentará el registro de dispensación en los 6 meses previos a la inclusión del paciente para calcular la adherencia

✓ **Paciente:**

- ✓ Consentimiento informado
- ✓ Cuestionario de adherencia SMAQ
- ✓ Cuestionario calidad de vida relacionada con la salud (MOS-HIV)
- ✓ EVA para evaluar la adherencia
- ✓ Escala de satisfacción ESTAR
- ✓ Cuestionario sobre su percepción de la presencia de efectos adversos relacionados con el TAR



- ✓ Tamaño muestral: 300 pacientes
- ✓ 30 centros: 10 pacientes/centro (mín 3, máx 15)
- ✓ No se reclutarán más de 3 pacientes por día
- ✓ TAR durante al menos 12 meses y 6 meses sin cambios ni en los fármacos ni en la carga posológica
- ✓ Para asegurar el reparto proporcional de cargas posológicas se facilitará a los investigadores un esquema de reclutamiento que indica la carga posológica que debe tener el paciente para entrar en el estudio



PREDICTOR: DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UN MODELO PREDICTIVO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES VIH CON PRM

Investigador principal: Ramón Morillo

- ✓ **TAR: Control enfermedad → disminución morbi-mortalidad**
- ✓ **Además adherencia → otros PRM**
- ✓ **Volumen creciente pacientes → correcto seguimiento?**
- ✓ **Optimizar los recursos disponibles y desarrollar sistemas de seguimiento más eficientes**



- ✓ **Objetivo:**
 - ✓ Desarrollar y validar un modelo matemático predictivo para la detección de pacientes con alto riesgo de aparición de PRM.
- ✓ **Estudio multicéntrico, abierto y prospectivo**
- ✓ **Fase I: Desarrollo del modelo**
- ✓ **Fase II: Validación e implantación**
- ✓ **Variables:**
 - ✓ Paciente
 - ✓ Farmacoterapéuticas relacionadas con el TAR
 - no relacionadas con el TAR



Fase I: Desarrollo del modelo

Modelo multivariante de regresión para identificar las variables independientes predictoras de la aparición de PRM

Tamaño muestral:

Regla de Freeman: $10 \cdot (k+1) \rightarrow 190$ con PRM y 190 sin PRM

Validación interna (cruzada), incrementa tamaño 30%

Total: 494 pacientes (247 con PRM y 247 sin PRM)



Fase II: Validación

- Validación interna: con la muestra de entrenamiento.
- Validación externa: 380 pacientes de muestra externa.

Criterios de validez:

- Metodo shrinkage: Determinar y aplicar factores con objeto de mejorar las predicciones a partir del modelo de regresión logística original
- Capacidad discriminadora: Estadístico C de Harrell
- Calibración de los modelos: Hosmer-Lemeshow, test de bondad del ajuste



• Cronograma de trabajo

•Fase: Elaboración del protocolo del estudio.

Objetivo: Diseñar y poner a punto las herramientas para llevar a cabo correctamente el estudio.

Cronograma: Enero-Abril 2010

•Fase: Presentación y periodo de inclusión de hospitales

Objetivo: Presentación del estudio en los hospitales participantes.

Cronograma: Mayo-Junio 2010

•Fase: Inicio del estudio.

Objetivo: Recogida de la información del estudio prospectivo.

Cronograma: Junio-Diciembre 2010.

•Fase: Análisis de los datos.

Objetivo: Verificación y análisis de la información recogida

Cronograma: Enero-Marzo-2011.

•Fase: Discusión. Elaboración final del manuscrito. Difusión

Objetivo: Elaboración de los abstracts y manuscritos finales para la posterior presentación y difusión de los datos obtenidos a congresos nacionales e internacionales y revistas SEFH

Cronograma: Abril-Junio-2011

• Concedida beca Ruiz-Jarabo de la SEFH 2010.



TOLERÓMETRO: DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA VISUAL ANALÓGICA PARA MEDIR LA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Investigadores principales: Olatz Ibarra y Aitziber Illaro

- ✓ Factores que afectan a la adherencia:
 - ✓ Aparición de EA a corto y largo plazo
 - ✓ Asociados a la calidad de vida del paciente
 - ✓ Adicona: Pacientes no adherentes refieren media EA↑
 - ✓ Aprocco: Mayor síntomas primer mes → menos adherencia
- ✓ No se dispone de una herramienta estandarizada para conocer el grado de tolerancia al TAR
- ✓ EVA se ha utilizado para medir estados de salud y cálculo de adherencia



✓ **Objetivo principal:**

- ✓ Desarrollar y validar la escala analógica visual para medir el grado de tolerancia al TAR

✓ **Objetivos secundarios:**

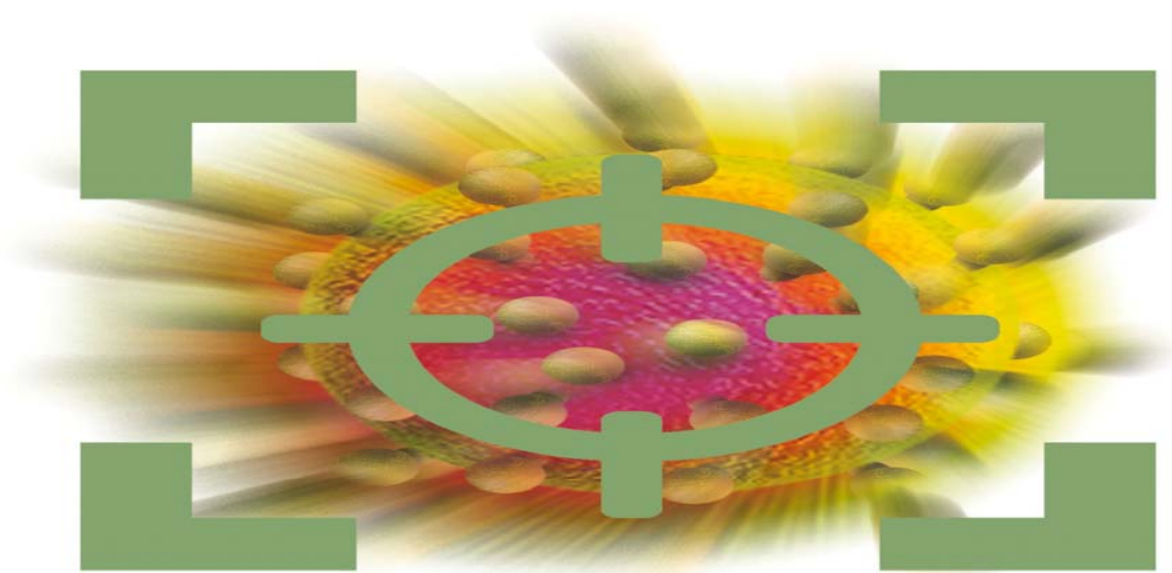
- ✓ Determinar las propiedades psicométricas de la EVA utilizando como patrón un cuestionario validado de calidad de vida
- ✓ Evaluar la relación entre la adherencia y el grado de tolerancia
- ✓ Describir variables sociodemográficas y clínicas y determinar su relación con la tolerancia



- ✓ Estudio observacional, transversal y multicéntrico
- ✓ Tamaño muestral: 600 pacientes
- ✓ Pacientes estratificados en función del TAR (IP/NN)
- ✓ Cuestionarios para evaluar la calidad de vida:
 - ✓ MOS-HIV
 - ✓ SF-12
- ✓ Adherencia:
 - ✓ Registro de dispensación de los últimos 6 meses
 - ✓ Cuestionario SMAQ
- ✓ Análisis multivariante para determinar los predictores de QoL y adherencia, según la tolerancia ajustada por otras variables.



GRACIAS!!!



aillaro@humv.es

mmartin@clinic.ub.es

ralejandro.morillo.sspa@juntadeandalucia.es