



Impacto del tratamiento de las coagulopatías congénitas en la gestión de un Servicio de Farmacia.

Madrid 30-Noviembre-20167

Dr. Jose A. Romero Garrido. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Paz.



ÍNDICE:

1.-INTRODUCCIÓN:

TRATAMIENTO DE LAS COAGULOPATIAS Y Sº DE FARMACIA.

- 2.-IMPACTO EN LA GESTION DEL Sº FARMACIA.
- 3.-GESTION CLÍNICA, CALIDAD ASISTENCIAL E INVESTIGACIÓN EN HEMOFILIA.
- 4.-IMPACTO DE NUEVAS OPCIONES TERAPÉUTICAS.



INTRODUCCIÓN

El objetivo básico de las Unidades de Coagulopatías es ofrecer un tratamiento integral a los pacientes con coagulopatías congénitas:

EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

El <u>tratamiento integral</u> de las Coagulopatías Congénitas requiere un:

TRABAJO COORDINADO EN EQUIPO





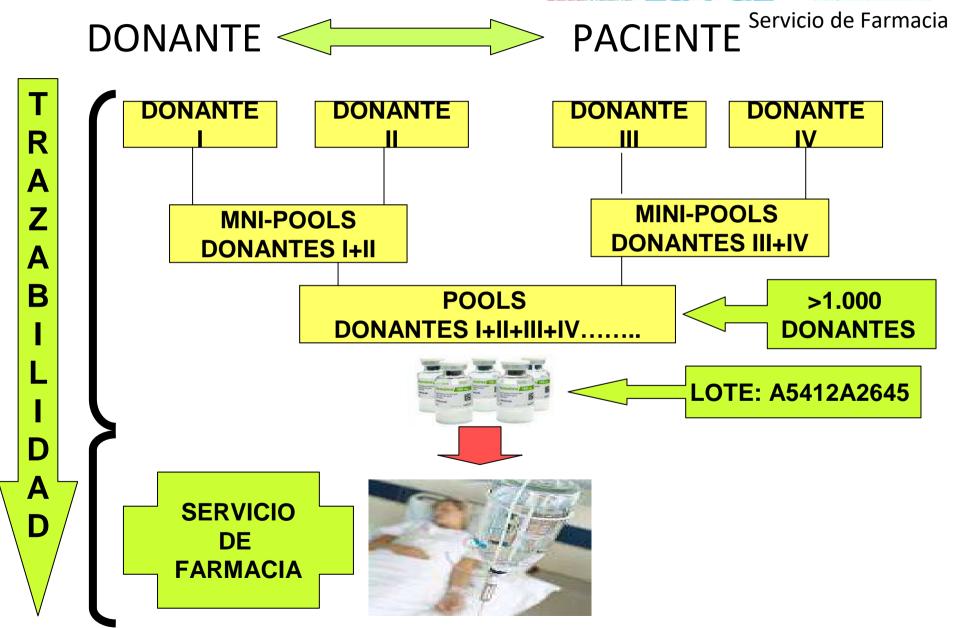


INTRODUCCIÓN

La función del Servicio de Farmacia es la de establecer, desarrollar y controlar todos aquellos procesos que permitan llevar a cabo un tratamiento sustitutivo adecuado y eficiente.













ÍNDICE:

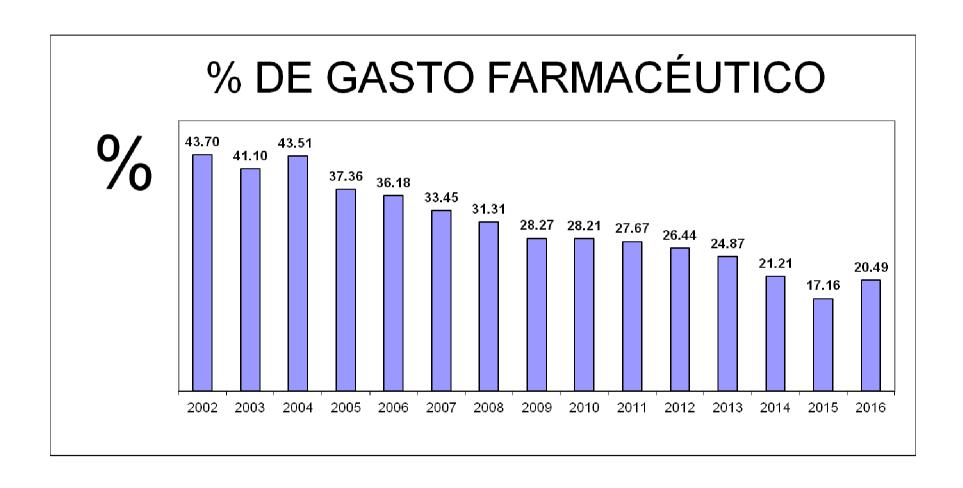
1.-INTRODUCCIÓN:

TRATAMIENTO DE LAS COAGULOPATIAS Y Sº DE FARMACIA.

2.-IMPACTO EN LA GESTION DEL Sº FARMACIA.

- 3.-GESTION CLÍNICA, CALIDAD ASISTENCIAL E INVESTIGACIÓN EN HEMOFILIA.
- 4.-IMPACTO DE NUEVAS OPCIONES TERAPÉUTICAS.





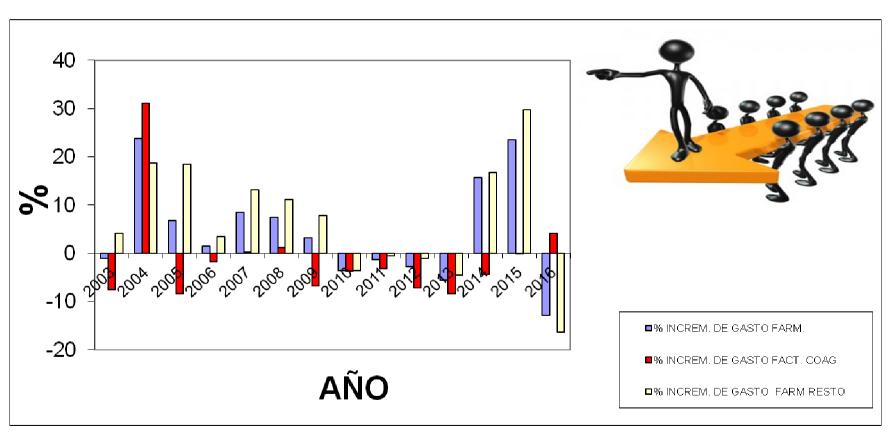


IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: FACTORES DE COAGULACIÓN



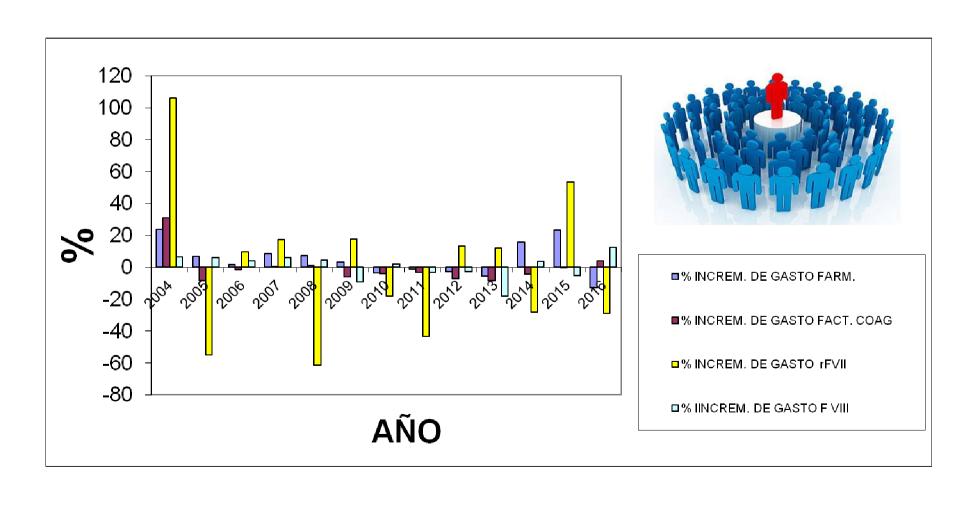


IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: EVOLUCIÓN DEL GASTO



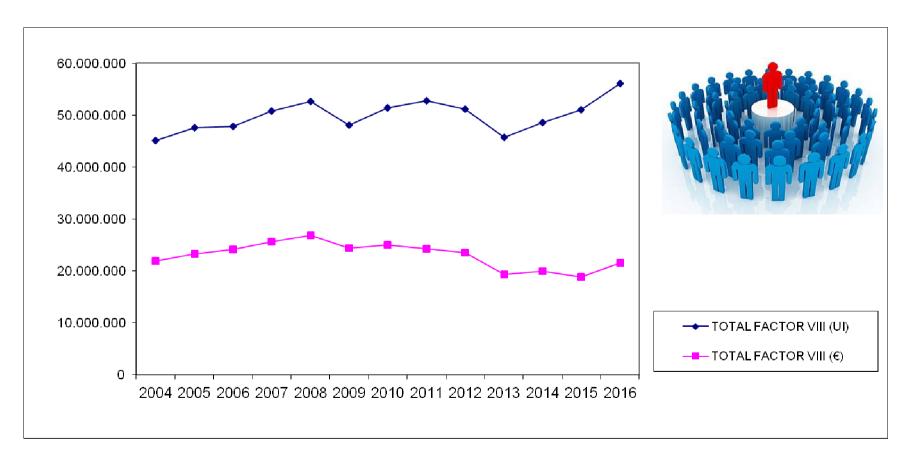


IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: POR FACTORES DE COAGULACION





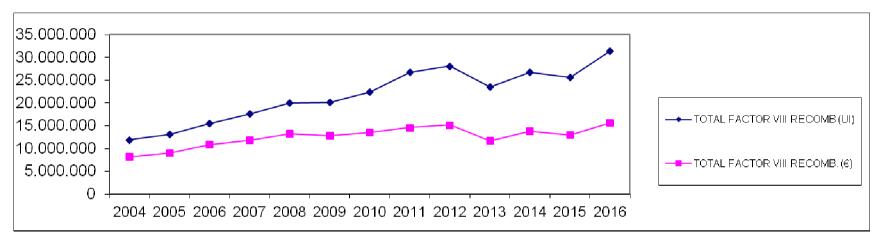
IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: TOTAL FACTOR VIII

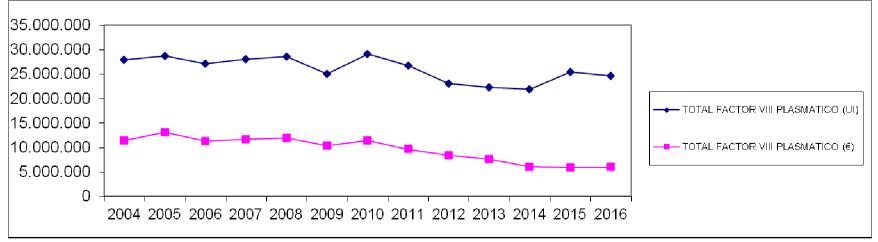




IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA:

FACTOR VIII RECOMBINANTE/PLASMÁTICO

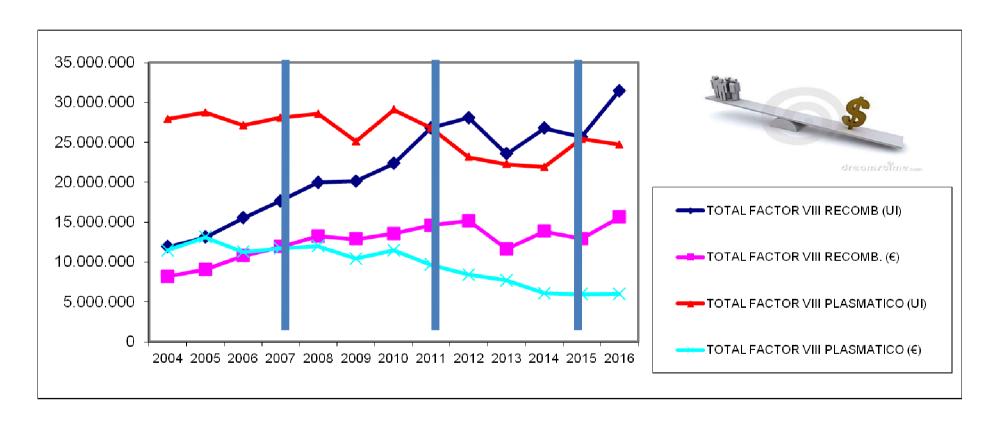






IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA:

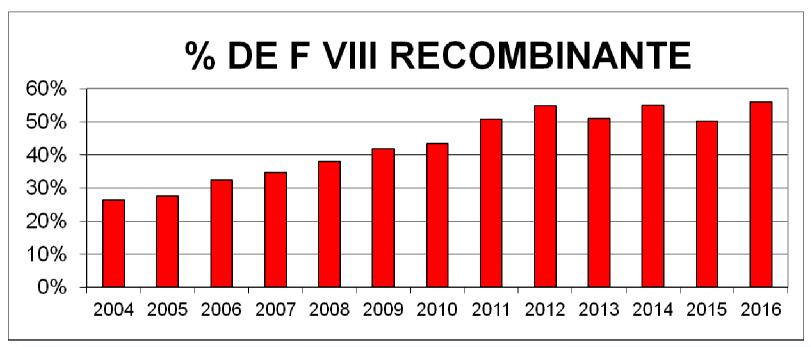
EVOLUCION DEL FACTOR VIII





IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA:

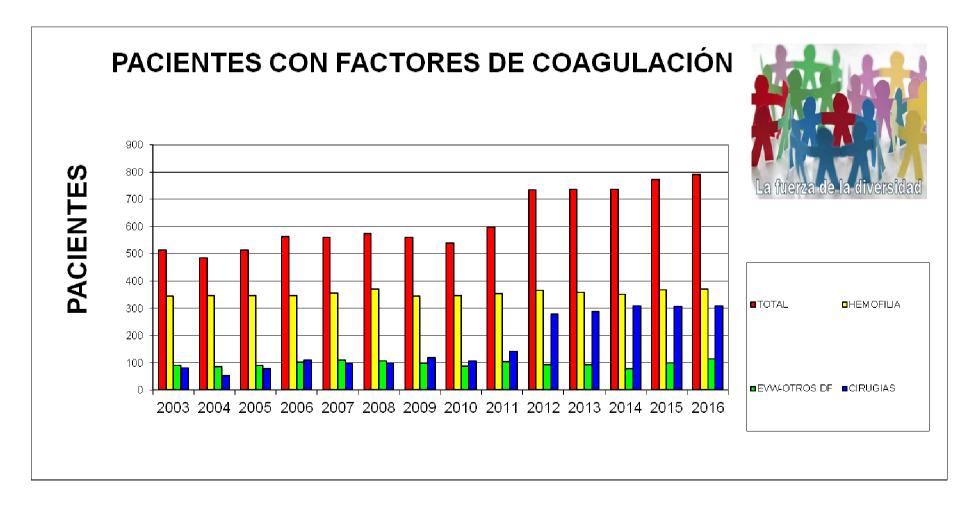
PLASMÁTICO/RECOMBINANTE





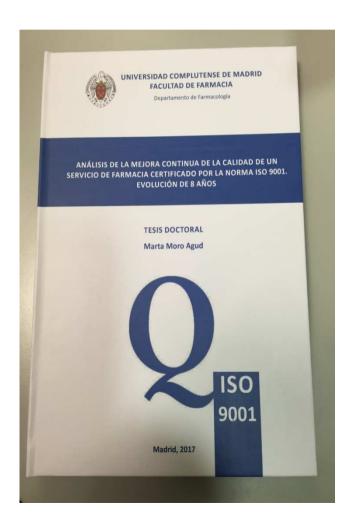


IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: PATOLOGÍAS



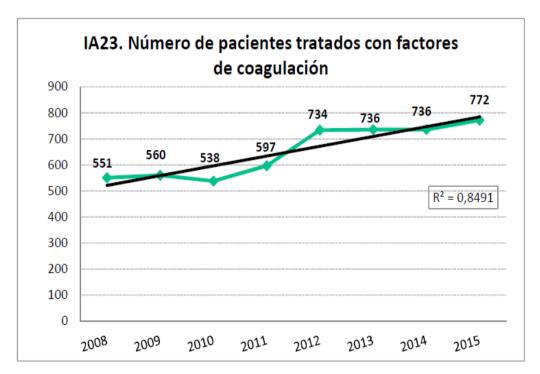


IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: NÚMERO DE PACIENTES



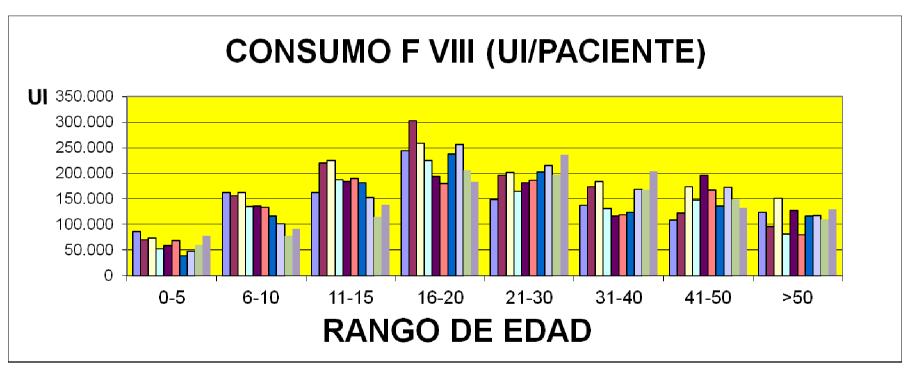
INDICADOR DE ACTIVIDAD

• IA23. Número de pacientes tratados con factores de coagulación.





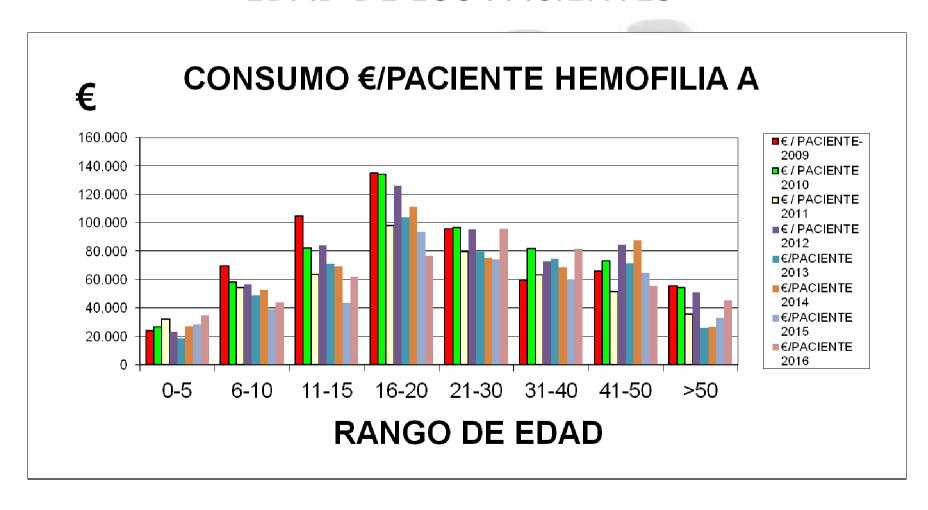
IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: EDAD DE LOS PACIENTES







IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: EDAD DE LOS PACIENTES





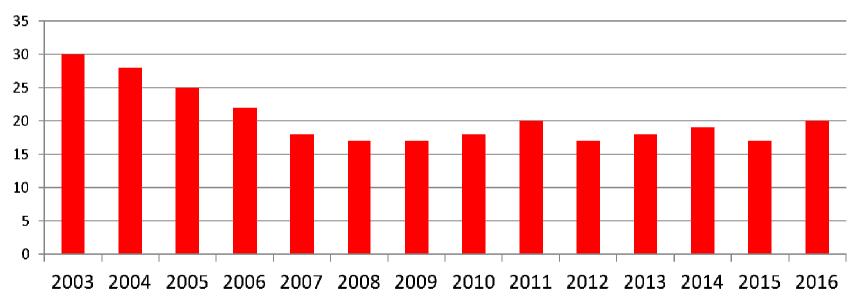
IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: PROFILAXIS: PREVENCION DE ARTROPATIAS





IMPACTO EN EL SERVICIO DE FARMACIA: INHIBIDORES

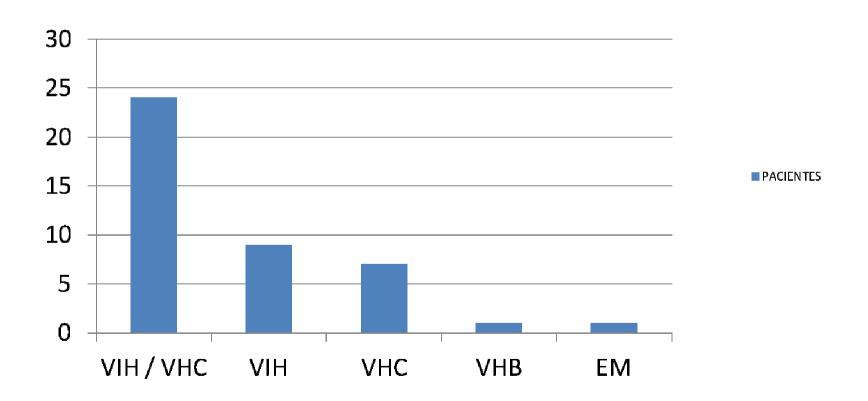
Nº PACIENTES CON INHIBIDOR / AÑO







PACIENTES HEMOFILIA: COMORBILIDADES





ÍNDICE:

1.-INTRODUCCIÓN:

TRATAMIENTO DE LAS COAGULOPATIAS Y Sº DE FARMACIA.

2.-IMPACTO EN LA GESTION DEL Sº FARMACIA.

3.-GESTION CLÍNICA, CALIDAD ASISTENCIAL E INVESTIGACION EN HEMOFILIA.

4.-IMPACTO DE NUEVAS OPCIONES TERAPÉUTICAS.



3.-OBJETIVOS GENERALES DE LA GESTIÓN CLÍNICA Y LA CALIDAD ASISTENCIAL EN HEMOFILIA

- 1.-MEJORAR LA ATENCIÓN DEL PACIENTE: Necesidades y expectativas:
 - a.-Trato más cercano.
 - b.-Mayor capacidad de repuesta.
 - c.-Continuidad asistencial.
 - d.-Participación del paciente.
- 2.-INCREMENTAR LA MOTIVACIÓN DE LOS PROFESIONALES:
 - a.-Aumentar su implicación.
 - b.-Mejorar su satisfacción.
- 3.-IMPLICAR A TODA LA ORGANIZACIÓN:
 - a.-Comprometer al personal en la generación del valor clínico.
 - b.-Potencial el reparto de liderazgo: sentimiento del profesional en los resultados de la unidad.
- 4.-REDUCIR COSTES:
 - a.-Rediseñar procesos para eliminar ineficiencias: uso racional de recursos y mejorar el control de costes para aumentar la productividad.
- 5.-INCREMENTAR LA CALIDAD ASISTENCIAL:
 - a.-Gestión clínica excelente: garantizar la seguridad y reducir la variabilidad clínica.



1.-MEJORAR LA ATENCIÓN DEL PACIENTE:

Necesidades y expectativas:

- a.-Trato más cercano.
- b.-Mayor capacidad de repuesta.
- c.-Continuidad asistencial.
- d.-Participación del paciente.









ADHERENCIA Y TRAZABILIDAD



2.-INCREMENTAR LA MOTIVACIÓN DE LOS PROFESIONALES:

- a.-Aumentar su implicación.
- b.-Mejorar su satisfacción.

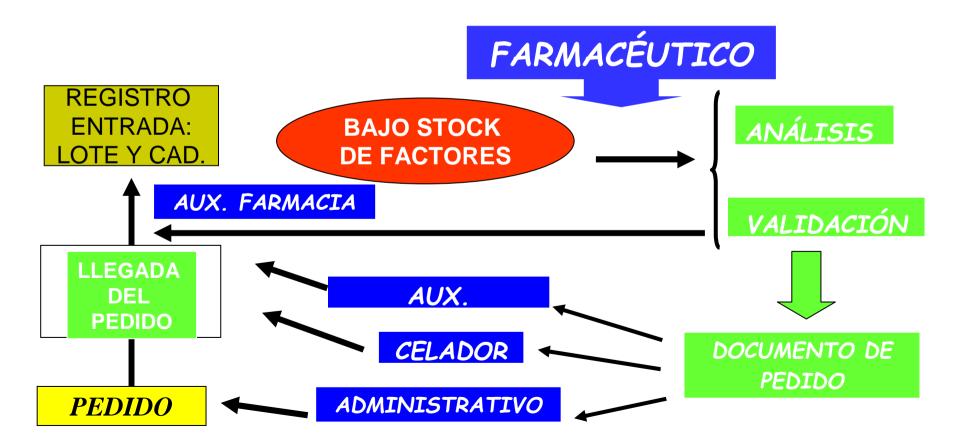






2.-INCREMENTAR LA MOTIVACIÓN DE LOS PROFESIONALES:

- a.-Aumentar su implicación.
- b.-Mejorar su satisfacción.





3.-IMPLICAR A TODA LA ORGANIZACIÓN:

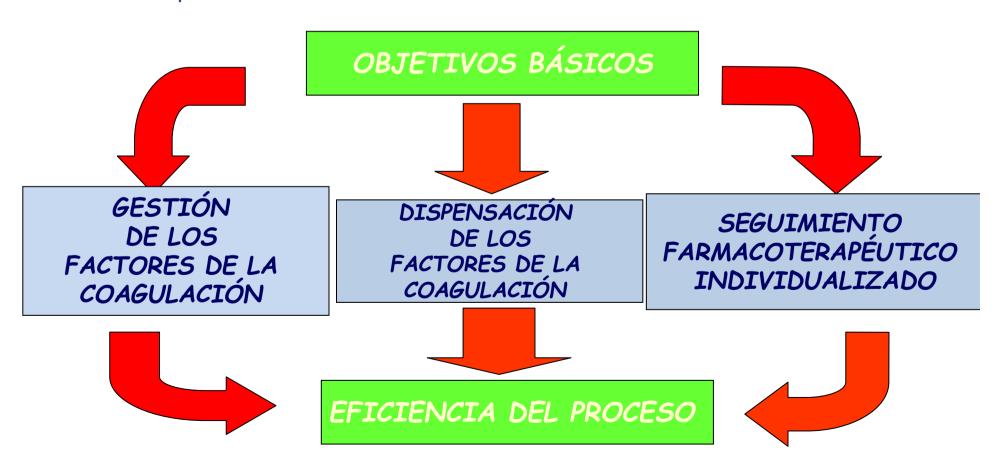
- a.-Comprometer al personal en la generación del valor clínico.
- b.-Potencial el reparto de liderazgo: sentimiento del profesional en los resultados de la unidad.





4.-REDUCIR COSTES:

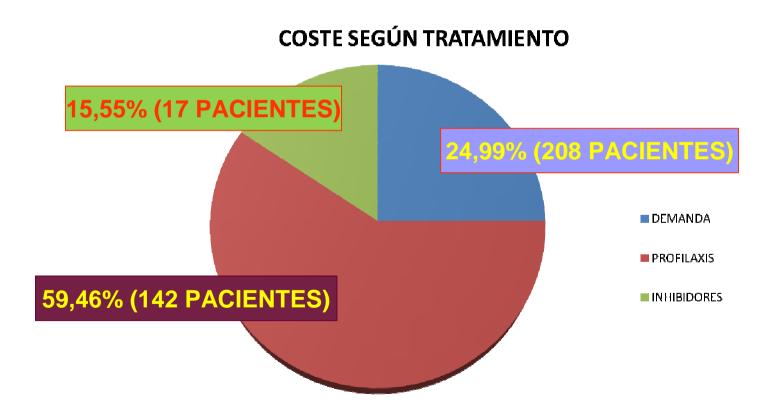
a.-Rediseñar procesos para eliminar ineficiencias: uso racional de recursos y mejorar el control de costes para aumentar la productividad.





4.-REDUCIR COSTES:

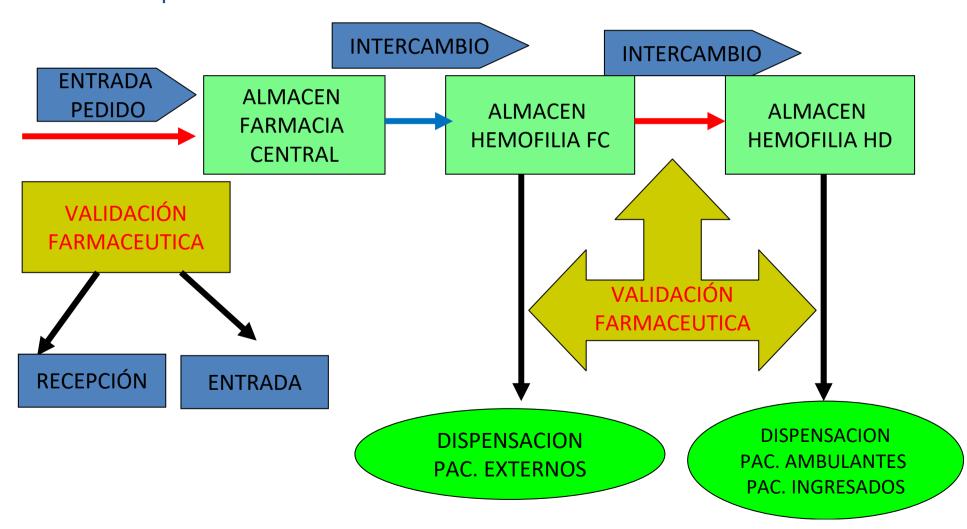
a.-Rediseñar procesos para eliminar ineficiencias: uso racional de recursos y mejorar el control de costes para aumentar la productividad.





4.-REDUCIR COSTES:

a.-Rediseñar procesos para eliminar ineficiencias: uso racional de recursos y mejorar el control de costes para aumentar la productividad.





a.-Gestión clínica excelente: garantizar la seguridad y reducir la variabilidad clínica.

SISTEMAS DE CODIFICACIÓN EN LA RECEPCION DE FACTORES DE COAGULACIÓN: TRAZABILIDAD







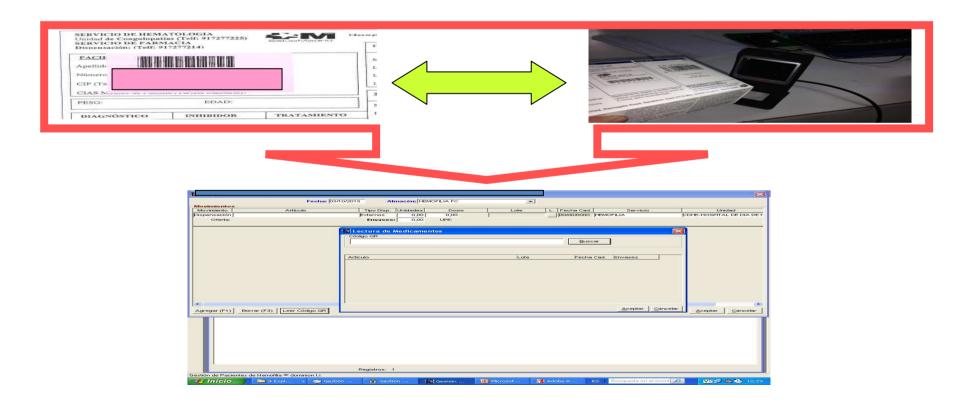






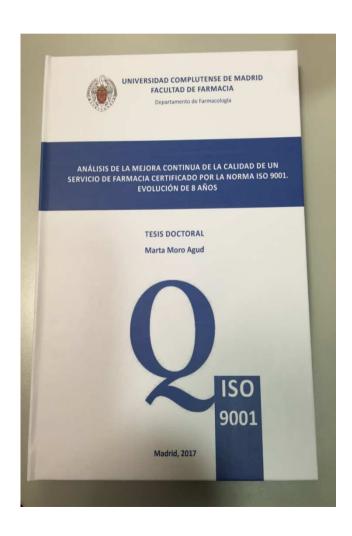
a.-Gestión clínica excelente: garantizar la seguridad y reducir la variabilidad clínica.

SISTEMAS DE INTEGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN LA DISPENSACION DE FACTORES DE COAGULACIÓN:TRAZABILIDAD



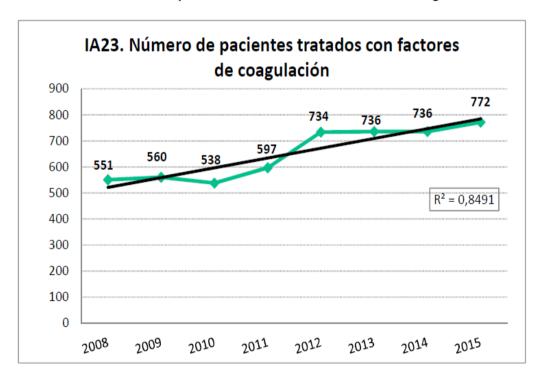


b.-Evaluacion de indicadores de Actividad y Calidad.



INDICADOR DE ACTIVIDAD

• IA23. Número de pacientes tratados con factores de coagulación.





b.-Evaluacion de indicadores de Actividad y Calidad.

INDICADOR DE CALIDAD





3.-INVESTIGACIÓN EN HEMOFILIA:

A.-Estudios de costes.

Pharmacoecon Span Res Artic DOI 10.1007/s40277-013-0016-5

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Estudio de los costes del desarrollo de inhibidores en pacientes con hemofilia A grave en España

José Antonio Romero Garrido · José Félix Lucía Cuesta · Laia Febrer · Inma Trabal · Francisco J. Sabater · Leandro Lindner · Alicia Herrero



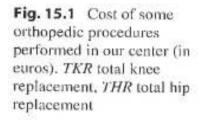
A.-Estudios de costes.

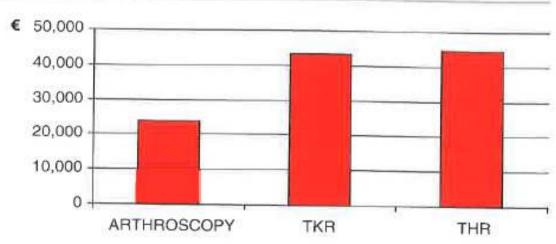
Pharmacoeconomics of Orthopedic Surgery in Hemophilia 15

José Antonio Romero-Garrido and E. Carlos Rodriguez-Merchán



115





E.C. Rodríguez-Merchán (ed.), Joint Surgery in the Adult Patient with Hemophilia, DOI 10.1007/978-3-319-10780-6_15, © Springer International Publishing Switzerland 2015



A.-Estudios de costes.

Pharmacoeconomics of Orthopedic Surgery in Hemophilia 15

José Antonio Romero-Garrido and E. Carlos Rodríguez-Merchán

Table 15.1 Costs, outcomes, and cost/effectiveness analysis of different treatment options for an adult hemophilic patient with severe knee arthropathy that eventually required a total knee replacement (TKR)

Alternatives	Costs (€)	Results (QALY)	Increase of costs	Increase of QALYs	Cost/effectiveness ratio (€/QALY)
No treatment	0	0	200,000	10	20,000
Secondary prophylaxis	200,000	10			
On-demand treatment	100,000	9	100,000	1	100,000
Secondary prophylaxis	200,000	10			
Secondary prophylaxis	200,000	10	100,000	10	10,000
Implantation of TKR	300,000	20			
QUALYs quality-adjuste	d life years				

E.C. Rodríguez-Merchán (ed.), Joint Surgery in the Adult Patient with Hemophilia, DOI 10.1007/978-3-319-10780-6_15, © Springer International Publishing Switzerland 2015



B.-Estudios de farmacoterapias combinadas.

Haemophilia (2016), 1–3 DOI: 10.1111/hae.12942

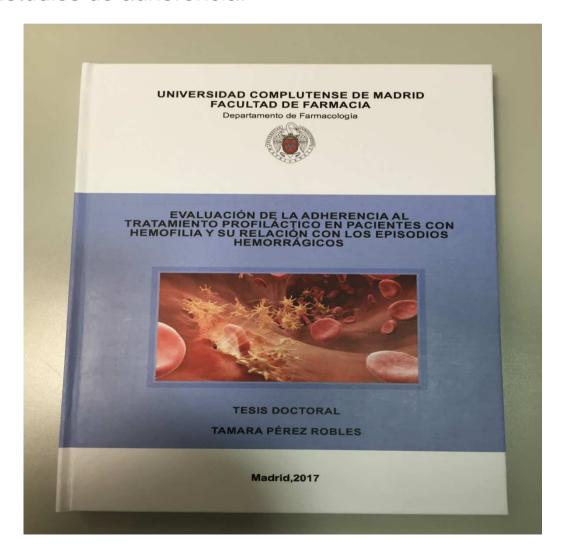
LETTER TO THE EDITOR

Multimodal blood loss prevention approach including intraarticular tranexamic acid in primary total knee arthroplasty for patients with severe haemophilia A

I E. C. RODRIGUEZ-MERCHAN,* J. A. ROMERO-GARRIDO† and P. GOMEZ-CARDERO*
*Department of Orthopaedic Surgery; and †Department of Pharmacy, La Paz University Hospital-IdiPaz, Madrid, Spain



C.-Estudios de adherencia.



Estudio de adherencia al tratamiento en pacientes hemofílicos en profilaxis con factores de coagulación y su relación con los episodios de sangrado.

Medida objetiva de la adherencia:

Registros de dispensación del Sº Farmacia

ADHERENCIA % = nº UI totales de factor dispensadas / nº UI totales de factor previstas * x 100

ADHERENCIA ≥ 75%

Pacientes adherentes

ADHERENCIA < 75%

Pacientes no adherentes

- ✓ Método indirecto y objetivo
 - ✓ Basado en 2 premisas:
 - un paciente no puede administrarse la medicación que no le es dispensada
 - 2. que toma de forma adecuada aquella que se le dispensa
- ✓ Correlación con resultados clínicos, aceptable E y S en patologías crónicas como el VIH.



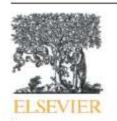
¿Existe relación entre la adherencia en % y el nº de episodios hemorrágicos?

*Se consideran UI previstas las necesarias para cumplir el tratamiento en los días incluidos desde la primera dispensación hasta la última.



C.-Estudios de Adherencia.

Thrombosis Research 143 (2016) 22-27



Contents lists available at Science Direct

Thrombosis Research





Objective quantification of adherence to prophylaxis in haemophilia patients aged 12 to 25 years and its potential association with bleeding episodes



Tamara Pérez-Robles a, José A. Romero-Garrido a, E. Carlos Rodriguez-Merchan b,*, Alicia Herrero-Ambrosio a

² Department of Pharmacy, La Paz University Hospital, Madrid, Spain

b Department of Orthopaedic Surgery, La Paz University Hospital, Madrid, Spain



ÍNDICE:

1.-INTRODUCCIÓN:

TRATAMIENTO DE LAS COAGULOPATIAS Y Sº DE FARMACIA.

- 2.-IMPACTO EN LA GESTION DEL Sº FARMACIA.
- 3.-CALIDAD, GESTION CLÍNICA E INVESTIGACION EN HEMOFILIA.
- 4.-IMPACTO DE NUEVAS OPCIONES TERAPÉUTICAS.



¿HACIA DÓNDE VAMOS?





Nuevas Moléculas / Nuevas Formulaciones

- -Vías de administración.
- -Perfil Farmacocinético más favorable.
- -Nuevas dianas terapéuticas en la coagulación

-Terapia génica:

Transferencia del gen del Factor al sujeto, para su posterior expresión.



TRANSICIÓN FARMACOLÓGICA EN HEMOFILIA

FACTORES PLASMÁTICOS

FACTORES RECOMBINANTES

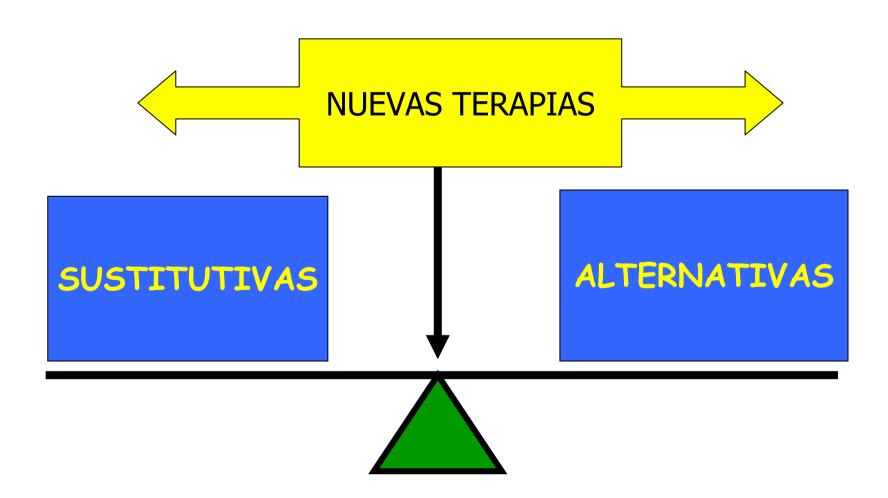
• FACTORES OBTENIDOS EN CÉLULAS HUMANAS

FACTORES DE LARGA VIDA MEDIA

• OTRAS MOLECULAS: ANTIC. MONOCLONALES

OTRAS VIAS DE ADMINISTRACIÓN: SC







¿MANEJO DE LOS NUEVOS FÁRMACOS?





¿NUEVOS DEBATES: NUEVOS IMPACTOS?

SEGURIDAD

FARMACOVIGILANCIA

TRAZABILIDAD

ADHERENCIA

COSTE

FINANCIACIÓN



HEMOFILIA: DEMANDAS NUEVOS TRATAMIENTOS

FÁRMACO

- SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD
- EFICIENCIA: COSTE

PACIENTES

- COMODIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN
- SEGURIDAD

PROF.

- ACCESIBILIDAD A LOS FÁRMACOS
- FACILIDAD EN SU USO

MUCHAS GRACIAS



NAVIDAD MADRID 2017