

ACTA 4 - 2012

CUARTA REUNIÓN VIRTUAL DE LA RED NACIONAL DE CENTROS Y SERVICIOS DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS Y TÓXICOS

Representantes de instituciones que participaron en la Reunión Virtual:

Nº	RESPONSABLE	INSTITUCIÓN	TIPO	CIUDAD
1	Q.F. ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	MINSA	TRUJILLO
2	Q.F. CARREÑO QUISPE MARIA ROSARIO	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS		LIMA
3	Q.F. CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN	GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA	MINSA	AREQUIPA
4	Q.F. CORREA VICENTE LUCY	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE	MINSA	LIMA
5	Q.F. GAMBOA GOICOCHEA MARIA GEORGINA	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	MINSA	TRUJILLO
6	Q.F. ESTACIO HUAMAN MARTHA	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - INEN	MINSA	LIMA
7	Q.F. HERMENEGILDO PINEDO IVAN	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS – DPTO. DE FARMACIA	ESSALUD	LIMA
8	Q.F. JAIMES DELGADO NORCA	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS – DPTO. FARMACIA	ESSALUD	LIMA
9	Q.F. MOREYRA PACHAS CARLOS ALBERTO	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO		CUSCO
10	Q.F. NUÑEZ RODRIGUEZ AIDA ELIZABETH	HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO	MINSA	AREQUIPA
11	Q.F. PALACIOS GONZALES ELLEN	HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO	MINSA	CUSCO
12	Q.F. SALCEDO GUEVARA JESSICA VALLOSKA	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO	MINSA	CUSCO

Los siguientes representantes justificaron su inasistencia a la reunión:

- ▶ Q.F. AQUINO LUPE (HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME)
- ▶ Q.F. GALARRETA GONZALEZ GIANINA (HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO)
- ▶ Q.F. ESTRELLA CASABONA ALIDA MARIA (HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS - UFC CIM)
- ▶ Q.F. HERENCIA TORRES VICTOR REYNALDO (HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N. SAENZ)
- ▶ Q.F. SÁNCHEZ GALLEGOS FANNY (HOSPITAL MILITAR CENTRAL CRL. SAN LUIS ARIAS SCHREIRBER)
- ▶ Q.F. ESPINOZA FERIA LUZMILA FREDESVINDA (HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO), por problemas técnicos.

Siendo las 11:05 horas del viernes 14 de diciembre del 2012, se da inicio a la 4ª Reunión Virtual de Centros y Servicios de Información de Medicamentos y Tóxicos.

La Dra. Zoila Rodríguez, responsable del CENADIM, dió la bienvenida a todos los representantes conectados, procediendo luego con el desarrollo de lo programado en la agenda:

- Avances en la implementación del CIM/ SIM en el 2012.
- Propuestas para actividades en el 2013.

1. Avances en la implementación del CIM/ SIM en el 2012:

Los representantes nos informaron respecto a los avances en la implementación de CIM/SIM en sus instituciones. Se detalla algunos comentarios:

- ▶ **ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO (DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD)**, informa que se encuentra liderando la asistencia técnica a profesionales de la salud de la región de la Libertad. Brindan servicios de preguntas puntuales. Actualmente se encuentran recibiendo un curso virtual por la OPS. Están viendo la posibilidad de fortalecer el CIM.
- ▶ **CARREÑO QUISPE MARIA ROSARIO (UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS)**, nos informa que se ha realizado la convocatoria del grupo de estudio CIM-GAF, y que se esta por sustentar la tesis de interacciones medicamentosas en la facultad de farmacia, en el cual CENADIM apoyó facilitando sus fuentes de información.
- ▶ **CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN (GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA)**, nos informa que está trabajando en 02 líneas, una impulsando la creación de servicios de información de medicamentos en los hospitales de su jurisdicción (H. Honorio Delgado, H. Goyeneche, IREN Sur, Aplao y Camana); y en la segunda línea se esta implementando la creación del centro regional de información de medicamentos y tóxicos de la GERESA, se tenía programado empezar a funcionar oficialmente a fines de noviembre pero por sobrecarga de trabajo en el área no se pudo efectuar, sin embargo actualmente se está trabajando en ello, están revisando la normatividad dentro del ámbito regional ordenanzas regionales, etc. que tengan que colocar en la resolución gerencial que indique la creación oficial del centro de información de medicamentos. Así mismo, se esta coordinando con la oficina de informática para que desde la pagina web de la GERESA se formulen las preguntas, pero según coordinaciones con el CENADIM nos indicaron que todavía no podíamos colocar los logos de las bases de datos proporcionadas, mientras tanto están empezando con la capacitación en fuentes de información de medicamentos, promocionando el servicio, las actividades fueron informadas en el reporte consignado en el informe de actividades del tercer trimestre.
- ▶ **CORREA VICENTE LUCY (HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE)**, informa que desde el mes de octubre del presente año el CIM ya se encuentra en funcionamiento, atendiendo consulta a pacientes de TARGA, realizando 60 consultas, 18 intervenciones a profesionales, 38 sobre temas de administración, conservación para pacientes. Aun no hay personal estable, no hay un responsable fijo para el CIM, la encargada actualmente viene desarrollando dos actividades más; sin embargo, ya se aprobó la contratación de un personal bachiller en Farmacia, pero los trámites aun están en proceso. Han publicado boletines. Se brinda charlas educativas a pacientes, en el mes de octubre capacitaron a 30 pacientes y en noviembre a 22 pacientes. Están desarrollando una

encuesta de satisfacción a los usuarios. Tienen plan de desarrollar un proyecto de implementación de su CIM, incluyendo un horario de atención de 8:30am a 5:30pm.

- ▶ ESTACIO HUAMAN MARTHA (INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS – INEN), nos informa que se esta brindado información puntual para conseguir adherencia al tratamiento de quimioterapia en pacientes ambulatorios y respecto a los planes para el 2013 se esta implementando el CIM para reforzar las actividades de farmacovigilancia.
- ▶ GAMBOA GOICOCHEA MARIA GEORGINA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, nos informa que el problema que se tienen para la implementación del CIM, es más administrativo, se les ha recortado personal, a pesar de haber realizado el requerimiento para la implementación.
- ▶ HERMENEGILDO PINEDO IVAN (HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS - DPTO. DE FARMACIA), informa que su institución se ha retrasado un poco por el cambio de autoridades, pero ya están retomando a sus actividades. Ya cuentan con un área específica, con equipo informático y acceso a internet; también cuentan con 4 colegas que se han capacitados en búsqueda de información, por lo cual, quieren elaborar el plan de implementación. El colega, consulta cual es el trámite para ser miembro de la Red CIM
- ▶ MOREYRA PACHAS CARLOS ALBERTO (UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO), informa que están compartiendo el material de las capacitaciones brindadas por CENADIM, la universidad ha brindado un ambiente provisional para el desarrollo de sus actividades pero solicitaran uno propio, ya cuentan con el apoyo de un equipo de docentes, está teniendo reuniones de coordinación con la DIRESA Cusco para la formación de la Red CIMs del Cusco, sin embargo la universidad está promoviendo el desarrollo de su propio CIM, así como el implementar un laboratorio toxicológico dentro de la Universidad, ésta propuesta esta siendo mejorada para ser expuesta frente a las autoridades máximas de la universidad. Actualmente, sólo se atiende medio tiempo, pero a partir del próximo año va a trabajar mañana y tarde.
- ▶ NUÑEZ RODRIGUEZ AIDA ELIZABETH (HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO), informa que han presentado el proyecto de implementación del CIM, a la Dirección, el cual ha sido enviado a la Oficina de planificación para opinión, al momento no cuentan con un farmacéutico que se dedique exclusivamente al CIM, a pesar de haberlo solicitado en más de una oportunidad, ya que la colega que estaba a cargo del módulo de atención farmacéutica renunció Si cuentan con infraestructura.
- ▶ PALACIOS GONZALES ELLEN (HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO), informa que están elaborando el proyecto para la implementación del centro de información ya que a la fecha no se cuentan con personal dedicado a esta labor ya que la actual responsable también tiene otras actividades a su cargo, como el sistema de dosis unitaria del hospital.
- ▶ SALCEDO GUEVARA JESSICA VALLOSKA (DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO), nos informa que este año se logro el objetivo de contar con profesionales capacitados en hospitales y universidad. Así mismo, tienen programado una reunión para el 28 de diciembre con la finalidad de alinear los planes de trabajo de las instituciones a nivel regional. Se encuentran coordinando con el área informática para la creación de un

espacio en la página web de la DIRESA que les permita una comunicación más fluida y se pueda publicar información y recepcionar las solicitudes de consultas.

2. Propuestas para actividades 2013:

Respecto a las actividades a realizar en el 2013, los representantes dieron las siguientes propuestas:

- ▶ **CORREA VICENTE LUCY (HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE)**, sugiere la elaboración de un plan de trabajo anual que permita generar información como red para la elaboración de indicadores mensuales o trimestrales, tomando como base los informes trimestrales que ya están presentando.
- ▶ **CARREÑO QUISPE MARIA ROSARIO (UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS)**, sugiere que el CENADIM visite a las sedes por lo menos semestralmente, continuar con los cursos virtuales, que sigan las reuniones virtuales trimestrales, considerar en una de las reuniones la exposición de los resultados de la tesis sobre interacciones a cargo de las tesis de la UNMSM, así mismo, harán un resumen de la tesis y lo publicarán.
- ▶ **ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO (DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD)**, sugiere continuar con los cursos virtuales de fortalecimiento a los CIM/SIM a nivel nacional, plantea talleres macroregionales sobre el fortalecimiento de los CIM/SIM, según los avances se les brindaría como incentivo más accesos a bases de datos. Realizar mas talleres presenciales sobre el análisis crítico de la literatura científica en cada una de las GERESA/DIRESA/DISAS/hospitales/institutos a nivel nacional.
- ▶ **SALCEDO GUEVARA JESSICA VALLOSKA (DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO)**, nos comenta que sus ejes de trabajo 2013 serán la gestión: en la cual esta contemplada la resolución de conformación de la red y permita la gestión de infraestructura y equipamiento en hospitales y la misma DIRESA. Así mismo se han contemplado acciones de capacitación y marketing (difusión del servicio), respecto a recurso humano se debe buscar la exclusividad de actividad. Como propuesta considera que se debe continuar con la asistencia técnica, reuniones macroregionales para fortalecer este trabajo, elaboración de directivas desde el nivel central para fortalecer el desarrollo de los centros y servicios. Concuerdan con la propuesta de compartir casos clínicos presentados por nuestros hospitales y así promover una participación activa. Sugiere hacer llegar a nivel central el plan de trabajo de cada región y esta compartirla a nivel nacional. Comparte la propuesta de Arequipa pues en su plan de trabajo 2013 se ha contemplado el fortalecimiento de competencias de profesionales en este tema y la implementación sostenible de la red con base legal y asignación de presupuesto esto dentro del eje de gestión
- ▶ **PALACIOS GONZALES ELLEN (HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO)**, sugiere que se debe seguir con las capacitaciones presenciales y virtuales, con la resolución de casos clínicos ya que eso nos permite tener más experiencia en la búsqueda de información. ojala se pueda seguir con estas capacitaciones y obviamente estar conectados con otras redes de información. Las capacitaciones virtuales deben ser por lo menos una vez al mes.
- ▶ **ESTACIO HUAMAN MARTHA (INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS – INEN)**, sugiere oficializar una inspección de los avances de implementación de centros

de información, incentivando el apoyo por los directores responsables de la institución, se podría establecer una programación de exposición de casos clínicos por instituciones.

- ▶ HERMENEGILDO PINEDO IVAN (HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS - DPTO. DE FARMACIA), nos comenta que respecto a las actividades programadas para el 2013 sería iniciar el trabajo con los servicios hospitalarios a través del soporte al seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hospitalizados, y a pacientes ambulatorios. Sugiere que se debería continuar con las reuniones virtuales, capacitándolos continuamente, así mismo hacer la revisión de casos clínicos.
- ▶ CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN (GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA), sugiere que el CENADIM vaya conformando la red nacional de centros de información regionales a través de las GERESAS/DIRESAS y proporcionando los accesos continuos a las bases de datos.
- ▶ NUÑEZ RODRIGUEZ AIDA ELIZABETH (HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO-AREQUIPA), sugiere continuar con las capacitaciones tanto virtuales como presenciales.
- ▶ JAIMES DELGADO NORCA (HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS - DPTO. DE FARMACIA), sugiere realizar un taller sobre fuentes de información y que se les brinde accesos a los mismos. También está de acuerdo con las visitas a las instituciones que están desarrollando actividades de CIM.

Siendo las 13:00 horas del viernes 20 de julio del 2012 se da por terminada la reunión.