

**ACTA 1 - 2013**

**PRIMERA REUNIÓN VIRTUAL DE LA RED NACIONAL DE CENTROS Y  
SERVICIOS DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS Y TÓXICOS - 2013**

Representantes de instituciones que participaron en la Reunión Virtual:

Nº		RESPONSABLE	INSTITUCIÓN	TIPO	CIUDAD
1	Q.F.	ARIAS MACASANA ORFILIA CAROLINA	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	MINSA	LIMA
2	Q.F.	AQUINO LUPE	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME	MINSA	LIMA
3	Q.F.	ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	MINSA	TRUJILLO
4	Q.F.	CARREÑO QUISPE MARIA ROSARIO	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS		LIMA
5	Q.F.	CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN	GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA	MINSA	AREQUIPA
6	Q.F.	CORREA VICENTE LUCY	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE	MINSA	LIMA
7	Q.F.	ESTRELLA CASABONA ALIDA MARIA	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS – UNIDAD DE FARMACOLOGÍA CLINICA (UFC)	ESSALUD	LIMA
8	Q.F.	ESPINOZA FERIA LUZMILA FREDESVINDA	HOSPITAL BELEN	MINSA	TRUJILLO
9	Q.F.	MOREYRA PACHAS CARLOS ALBERTO	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO		CUSCO
10	Q.F.	MUÑOZ MANUEL	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	MINSA	LIMA
11	Q.F.	NUÑEZ RODRIGUEZ AIDA	HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO	MINSA	AREQUIPA
12		PAVON CESAR	DISA LIMA ESTE		LIMA
12	Q.F.	REA ROSA	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS (IREN)		TRUJILLO
14	Q.F.	RODRIGUEZ CARMEN	HOSPITAL GOYENECHÉ	MINSA	AREQUIPA
15	Q.F.	SALCEDO GUEVARA JESSICA VALLOSKA	DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO	MINSA	CUSCO
16	Q.F.	SÁNCHEZ GALLEGOS FANNY	HOSPITAL MILITAR CENTRAL CRL. SAN LUIS ARIAS SCHREIRBER	MINSA	LIMA

Los siguientes representantes justificaron su inasistencia a la reunión:

- Yuan Almora (Hospital Hipólito Unanue)
- Jorge Lescano Bejarano (Hospital FAP)
- Juan Julio Cerna Alcántara (Hospital Nacional Cayetano Heredia)
- María Gamboa Goicochea (Hospital Regional Docente de Trujillo)
- Ellen Palacios (Hospital Regional del Cusco)

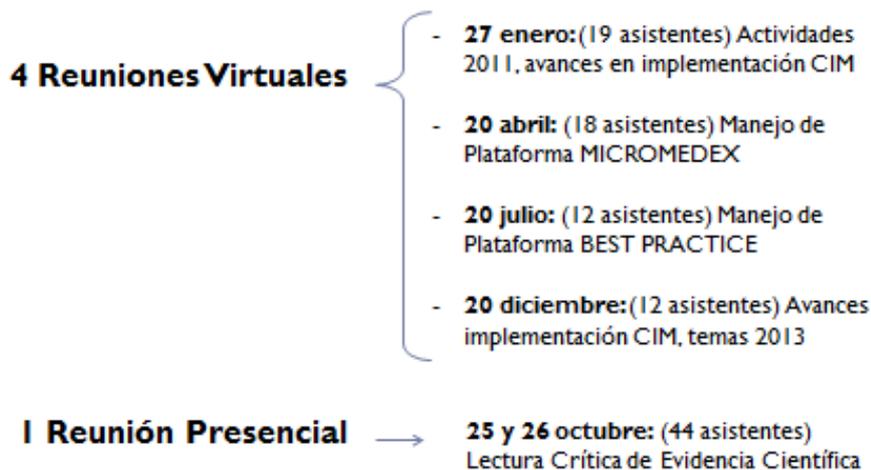
Siendo las 11:00 horas del martes 26 de marzo del 2013, se da inicio a la 1ª Reunión Virtual de Centros y Servicios de Información de Medicamentos y Tóxicos.

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

- Actividades 2012
- Cronograma y temas a tratar en las siguientes reuniones
- Manejo de ATC, DDD, DCI (INN)
- Otros

### 1. Actividades 2012

Se hizo un repaso de las actividades realizadas en el 2012, las cuales fueron las siguientes:

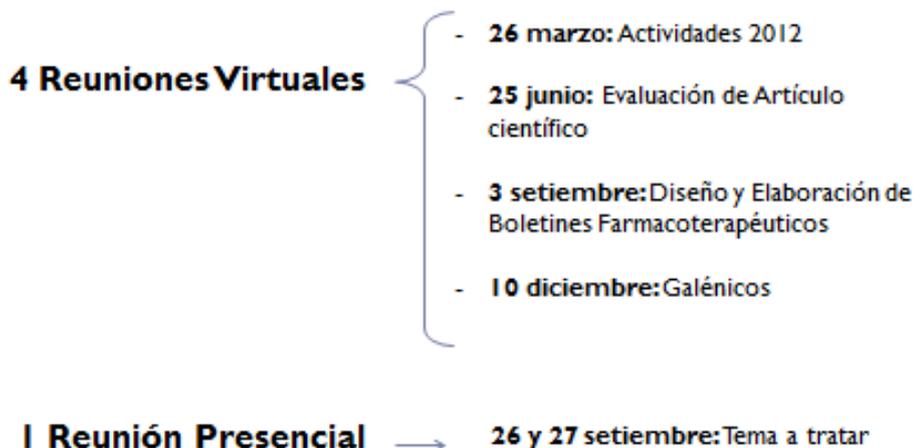


Respecto a lo desarrollado los participantes comentaron lo siguiente:

- ▶ ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO (DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD), refiere que es necesario volver a realizar nuevamente un Curso Taller sobre Análisis crítico de la literatura científica para el 2013.

### 2. Cronograma 2013

Se plantearon los siguientes temas:



Respecto a lo desarrollado los participantes comentaron lo siguiente:

- ▶ **ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO** (DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD), comenta: Me parece muy interesante el cronograma 2013 pero me parece que para la II Reunión Virtual es necesario fortalecer la respuesta acertada y oportuna frente a una pregunta podría ser Experiencias del CENADIM en dicho reporte. Es necesario continuar con la aplicación de la evaluación de medicamentos a través de verdadero análisis crítico de la evaluación de artículo científico sería una propuesta en la I REUNION PRESENCIAL 2013 netamente práctico. Es importante reconocer que la Reunión Presencial en el 2012 nos permito reconocer las limitaciones que tenemos sobre el uso practico de RR, RAR, RRR, NNT entre otros.
- ▶ **CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN** (GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA), refiere si existe la posibilidad de realizar talleres para poner en práctica lo aprendido, quizás dejar un trabajo y en una próxima reunión revisarla. Propongo un taller para el análisis crítico de la Guía Terapéutica de una Estrategia Nacional de TBC, VIH No Trasmisibles etc.
- ▶ **PAVON CESAR** (DISA LIMA ESTE), refiere que comparte realizar el análisis crítico de la guía de la terapéutica de la estrategia sanitaria de TBC.
- ▶ **MUÑOZ MANUEL** (HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO), sugiere que se trabaje con evaluación de una revisión sistemática porque constituye la mayor jerarquía en cuanto a evidencia.

### **3. Manejo de ATC, DDD, DCI (INN)**

Se procedió con la capacitación sobre ATC, DD y DCI, se adjunta ponencia para mayor detalle.

Respecto a lo desarrollado los participantes comentaron lo siguiente:

- ▶ **ESTRELLA CASABONA ALIDA MARIA** (HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS – UNIDAD DE FARMACOLOGÍA CLINICA - UFC), refiere que en el proceso de realización de estudios de utilización de medicamentos es necesario incorporar la clasificación ATC por lo que es necesario tener el listado de ATC en formato EXCEL y no tener que digitar uno por uno. Creo que es importante primero evaluar adecuadamente estudios clínicos y revisiones sistemáticas, luego podríamos pasar a ver las guías de práctica clínica. Es importante homogenizar criterios, creo que el ATC si es solo para estadísticas no es tan necesario, porque las consultas también son por patologías entonces incorporaríamos el CIE 10, sin embargo el ATC para los estudios de utilización de medicamentos es fundamental.

### **4. Otros**

Se dio espacio a los participantes para que nos hagan sus comentarios generales.

- ▶ **ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO** (DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD), refiere que en la GERESA LA LIBERTAD lo poco que se ha

avanzado a nivel regional es necesario fortalecerlos con temas específicos que son diferentes a nivel Hospitalario o Instituto especializado, con el apoyo de las UNIVERSIDADES Nacionales o Particulares de Farmacia y BBQQ, entre otros.

- ▶ CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN (GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA), refiere que con respecto a la formalización del centro la GERESA Arequipa cuenta con el borrador del proyecto de resolución de la creación del Centro Regional de Información de Medicamentos el mismo que lo enviare a CENADIM al finalizar la reunión para sus comentarios.
- ▶ SALCEDO GUEVARA JESSICA VALLOSKA (DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO), refiere que desea conocer la posibilidad de contar con asistencia técnica regional de parte de CENADIM, pues la región DIRESA Cusco ha programado dentro de su plan de trabajo 2013 remitido en anterior oportunidad eventos de capacitación dirigido a hospitales y la universidad. Asimismo, quisiéramos saber si la remisión de indicadores será trimestralmente o habrá otro cronograma. Al respecto de la oficialización de la Red Regional de CIM/SIM Cusco se ha iniciado una oficialización interna por parte de cada integrante de a la red (Hospital Regional, ESSALUD, La Universidad) para así proceder a generar el RD a nivel DIRESA Cusco. Como avances de Cusco también indicar que ya se cuenta con un link en la pagina web de la DIRESA con la finalidad de difusión de información de CIM y facilitar los medios para favorecer consultas, asimismo se esta coordinando la implementación de link en paginas web de los integrantes de esta red regional Cusco.
- ▶ CORREA VICENTE LUCY (HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE), pregunta como va lo de la formalización de la Red CIM Nacional.
- ▶ NUÑEZ RODRIGUEZ AIDA ELIZABETH (HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO), sugiere que se le envíe las grabaciones porque suelen tener problemas de audio.
- ▶ ESTRELLA CASABONA ALIDA MARIA (HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS – UNIDAD DE FARMACOLOGÍA CLINICA - UFC), refiere que es necesario tener una organización establecida por el órgano central de esta manera poder fortalecer los centros de información a nivel nacional y tener mayor acceso a diversas fuentes de información como EMBASE por ejemplo.

Siendo las 13:00 horas del martes 26 de marzo del 2013 se da por terminada la reunión.