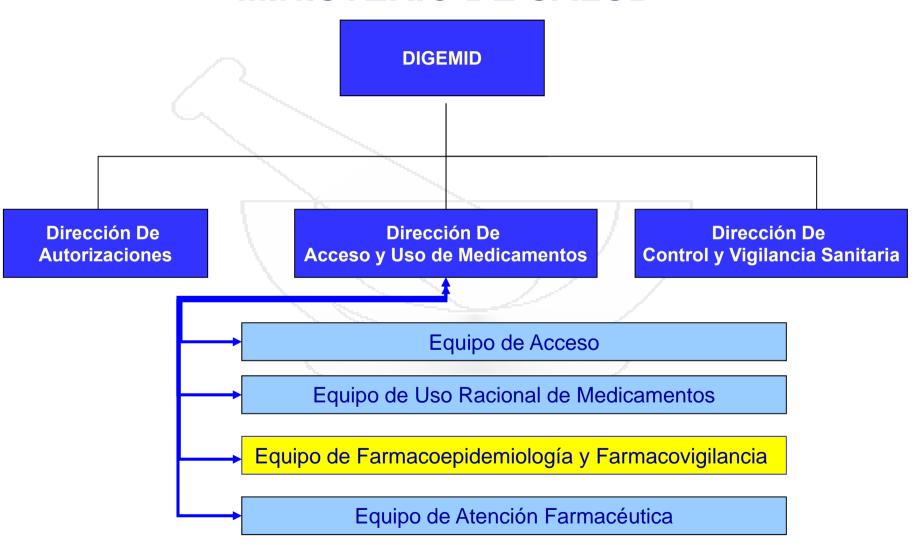
Sistema Peruano de Farmacovigilancia



Equipo de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia



MINISTERIO DE SALUD





Decreto Supremo N° 023-2005-SA. ROF del Ministerio de Salud

DIGEMID: Objetivo Funcional

Articulo 56

- f) Normar, conducir, desarrollar, promover, monitorear, vigilar, supervisar y evaluar el Sistema Nacional de farmacovigilancia en coordinación con las entidades del Sector Salud.
- g) Promover desarrollar y difundir estudios farmacoepidemiológicos
- o) Evaluar el perfil de seguridad de los medicamentos en ensayos clínicos
- p) Participar en la elaboración de normas y procedimientos para la realización de ensayos clínicos en el país, en coordinación con entidades del Sector Salud.
- s) Brindar asistencia técnica a las Direcciones Regionales de Salud a nivel nacional en asuntos de su competencia.



LEY GENERAL DE SALUD № 26842 (1997)

Los profesionales de salud están obligados a comunicar las reacciones adversas graves a la Autoridad de Salud, los productores y distribuidores de medicamentos están obligados a informar de las reacciones adversas de las que tengan conocimiento.





LEY N° 29459, LEY DE LOS PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS (2009)

- <u>Artículo 35º.-</u> Del Sistema Peruano de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia
- La Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) conduce el Sistema Peruano de Farmacovigilancia de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios y promueve la realización de los estudios de farmacoepidemiología necesarios para evaluar la seguridad de los medicamentos autorizados; como consecuencia de sus acciones adopta las medidas sanitarias en resguardo de la salud de la población.
- El Sistema Peruano de Farmacovigilancia incluye la tecnovigilancia de dispositivos médicos y productos sanitarios

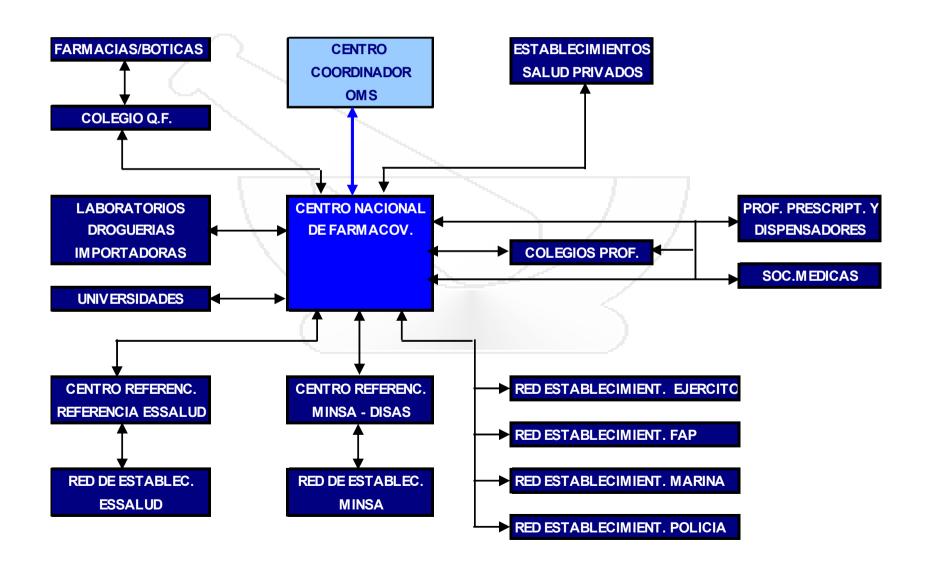
Artículo 36°.- De la obligación de reportar reacciones adversas

Es obligación del fabricante o importador, titular del registro sanitario de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, reportar a la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) sobre sospechas de reacciones y eventos adversos de los productos que fabrican o comercializan que puedan presentarse durante su uso, según lo establece el Reglamento respectivo.

Es obligación de los profesional y de los establecimientos de salud, en todo ámbito donde desarrollan su actividad profesional, reportar a los órganos desconcentrados de la Autoridad Nacional de Salud (OD), la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), las Autoridades Regionales de Salud (ARS) o las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda, las sospechas de reacciones y eventos adversos de los medicamentos, otros productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que prescriben, dispensan o administran según lo establece el Reglamento respectivo.

La información de los reportes de reacciones y eventos adversos tiene carácter confidencial.

Sistema Peruano de Farmacovigilancia



FARMACOVIGILANCIA

"Es una ciencia y actividad que se ocupa de la detección, evaluación, comprensión y prevención de los eventos adversos o cualquier otro posible problema relacionado a medicamentos".

The importance of pharmacovigilance WHO 2002



ÁMBITO DE LA FARMACOVIGILANCIA

Además de las RAMs de medicamentos, están las RAMs en:

- ■Medicina complementaria y tradicional
- □Productos hematológicos
- □Productos biológicos
- □Instrumental médico
- □Vacunas

Otros:

Error en la medicación, uso de medicamentos para indicaciones que no son aprobadas, reporte de casos de envenenamiento agudo y crónico, evaluación de la mortalidad relacionada a los medicamentos, abuso y mal uso de medicamentos, interacciones adversas de medicamentos con químicos e interacciones entre medicamentos y alimentos.

OBJETIVOS FARMACOVIGILANCIA

- ✓ Identificar los efectos indeseables no descritos previamente
- Cuantificar el riesgo de estos efectos asociados al uso de un determinado fármaco
- ✓ Informar a los profesionales y tomar eventuales medidas administrativas

Laporte J.R. Tognoni G. Principios de epidemiologia del medicamento 2° Ed Masson 1993



Sistema Peruano de Farmacovigilancia

SISTEMAS Y ESTUDIOS NO EXPERIMENTALES

- Sistema de Notificación Espontánea
 - Hoja Amarilla (profesionales/empresas)
 - Base de Datos
- Sistema de Vigilancia Hospitalaria
 - Supervisión Intensiva de pacientes
 - Farmacovigilancia en serv.de urgencias
- Estudios Epidemiológicos
 - Estudios cohortes
 - Estudios de Casos y controles

NOTIFICACIÓN ESPONTANEA

Es la comunicación de una "SOSPECHA" de reacción adversa a un medicamento a un Centro Regional o Nacional por parte del profesional de salud (médico, enfermera, farmacéutico, obstetriz, odontólogo) en forma espontánea (o voluntaria).

"Es la piedra angular de la Farmacovigilancia"



SEÑALES

- Uno de nuestros principales objetivos (como de todo Centro de Farmacovigilancia) es detectar y evaluar "señales".
- Señal: Es una preocupación temprana o hipótesis acerca de un posible problema de seguridad relacionado a un medicamento (OMS).





¿QUÉ DEBEN REPORTAR LOS PROFESIONALES DE SALUD?

Deben reportar todas las sospechas de reacciones adversas a medicamentos, especialmente las graves y desconocidas.

Según está establecido en nuestra normativa, las reacciones adversas que se deben reportar pueden ser:

- No serio
- Serio
- Grave

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

El costo de un sistema de farmacovigilancia, comparado con el costo de las reacciones adversas (a nivel nacional y en relación con el gasto total en medicamentos) es pequeño

El éxito o falla de cualquier actividad de farmacovigilancia depende del reporte de sospechas de reacciones adversas.

Para detectar el espectro total de las complicaciones derivadas del tratamiento con medicamentos y obtener un cuadro representativo, todos los sectores del sistema de salud necesitan estar involucrados.

| DISA/DIRESA/GERESA | Establecimiento | Nº Reportes |
|--|---|-------------|
| DIRESA Amazonas | Hospital Regional Virgen de F á tima | 45 |
| | C.S | 2 |
| DIRESA Ayacucho | Hospital de Apoyo San Miguel | 3 |
| / < | C.S. | 7 |
| | Hospital Regional Ayacucho | 1 |
| DIRESA Cajamarca | C.S. | 9 |
| A. A | Hospital de Apoyo Celendín | 5 |
| The same of the sa | Hospital de Apoyo Cajabamba | 19 |
| SUBDIRESA Cutervo | C.S. | 182 |
| | Hospital San Maria de Cutervo | 3 |
| DIRESA Callao | Hospital Daniel Alcides Carrion | 34 |
| | Hospital San Jose | 15 |
| | Hospital Ventanilla | 8 |
| | C.S. | 18 |
| DIRESA Cusco | C.S. Clas San Jeronimo | 1 |
| DIRESA Huancavelica | C.S. Pilpichaca | 0 |
| DIRESA Huanuco | DIRESA Huanuco | 3 |
| | P.S. | 1 |
| DIRESA Ica | Hospital de Apoyo Palpa | 2 |
| | Hospital de Apoyo Nasca | 2 |
| | Hospital San Jose de Chincha | 3 |
| | C.S. | 3 |

1

2070

| DISA/DIRESA/GERESA | Establecimiento | Nº Reportes |
|--|---|-------------|
| DIRESA Junin | Hospital El Carmen | 0 |
| | Hospital General Manuel Angel Higa Arakaki | 7 |
| | Hosp. General de Oxapampa | 4 |
| /\} | Hospital Daniel Alcides Carrion | 2 |
| | Hospital La Merced | 2 |
| | Hospital Felix Mayorca Soto | 2 |
| The same of the sa | Hospital El Carmen | 20 |
| *************************************** | C.S. | 1 |
| DIRESA Lambayeque | Hospital Las Mercedes | 4 |
| \ | Hospital Belen de Lambayeque | 2 |
| | c.s. | 3 |
| DIRESA Lima | Hospital de Chancay | 13 |
| | Hospital de Barranca | 2 |
| | Hospital de Huacho | 2 |
| (| Hospital de Huaral | 6 |
| | cs | 3 |
| DIRESA Madre de Dios | C.S. | 3 |
| DIRESA Puno | Hospital II-1 Ilave | 30 |
| | Hospital Regional Manuel Nuñez Butron | 6 |
| | Hospital Carlos Monge Medrano | 2 |
| | Hospital Lampa | 2 |
| | Hospital San Juan de Dios Ayaviri | 3 |
| | C.S. | 3 |
| DIRESA San Martin | Consultorio Medico Particular Santa Rita de Casia | 1 |



| inisterio SADirección | Establecimiento | Nº Reportes |
|-----------------------|--|-------------|
| DIKESA Tucha | CS | 4 |
| DIRESA Tumbes | Hospital de Apoyo JAMO | 8 |
| DIRESA Ucayali | Hospital Amazonico Yarinacocha | 1 |
| DISA II Lima Sur | Hospital Maria Auxiliadora | 28 |
| | P.S. CS | 41 |
| DISA IV Lima Este | Hospital Jose Agurto Tello Chosica | 1 |
| | Hospital Huaycan | 1 |
| | Hospital Vitarte | 11 |
| DISA V Lima Ciudad | Hospital Nacional Dos de Mayo | 126 |
| | Hospital Nacional Arzobispo Loayza | 127 |
| | Hosp. Nac. Cayetano Heredia | 2 |
| | Hospital Santa Rosa | 20 |
| | Hosp. Nac. San Bartolomé | 7 |
| | Hospital Sergio Bernales | 24 |
| | Hospital Puente Piedra Carlos Lanfranco La Hoz | 15 |
| > | Hospital de Emergencias Jose Casimiro Ulloa | 6 |
| | Hospital Nacional Victor Larco Herrera | 5 |
| ~ | INMP | 3 |
| | INEN | 31 |
| | INSN | 13 |
| | C.S. | 85 |
| GERESA Arequipa | Hospital de Apoyo Caman á | 26 |
| | Hospital General Goyeneche | 9 |
| | Hospital Regional Honorio Delgado | 8 |
| | C.S. | 20 |
| GERESA La Libertad | cs | 385 |

eq

S

2

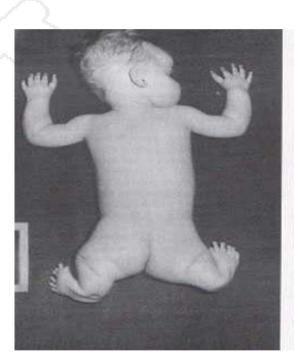


¿QUÉ ES TECNOVIGILANCIA?

Según el Proyecto de Reglamento

Conjunto de procedimientos encaminados a la prevención, detección, investigación, evaluación y difusión de información sobre incidentes adversos o potencialmente adversos relacionados a dispositivos médicos durante su uso que pueda generar algún daño al paciente, usuario, operario o al ambiente que lo rodea.







TALIDOMIDA

ES RESPONSABILIDAD DE LOS PROFESIONALES DE SALUD Y DE LAS EMPRESAS FARMACÉUTICAS REALIZAR LA FARMACOVIGILANCIA DE LOS MEDICAMENTOS, NOTIFICANDO LAS SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS AL SISTEMA PERUANO DE FARMACOVIGILANCIA

iGracias!

