

ACTA 1 - 2012

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

Participaron los siguientes representantes:

1	Q.F.	ALMORA PINERO YUAN	HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE - LIMA
2	Q.F.	AQUISE SUCASACA ERNESTO	HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA - LIMA
3	Q.F.	ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO	DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD - TRUJILLO
4	Q.F.	CHAVEZ FLORES JUANA ELVIRA	UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - LIMA
5	Q.F.	CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN	GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
6	Q.F.	ESPINOZA FERIA LUZMILA	HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO
7	Q.F.	GUTIERREZ GARCIA KARINA MABEL	HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA - LIMA
8	Q.F.	HERENCIA TORRES VICTOR REYNALDO	HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N. SAENZ - LIMA
9	Q.F.	HERMENEGILDO PINEDO IVAN PAUL	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS - LIMA
10	Q.F.	MANTILLA RODRIGUEZ ANA ELENA	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
11	Q.F.	MOREYRA PACHAS CARLOS ALBERTO	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
12	Q.F.	NUÑEZ RODRIGUEZ AIDA ELIZABETH	HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO DE AREQUIPA
13	Q.F.	PEÑA GÓMEZ LUCY	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH
14	Q.F.	RAMIREZ ALMANZA YESENIA CARMEN	HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA - APURIMAC
15	Q.F.	REA VÁSQUEZ ROSA MARÍA	IREN NORTE - TRUJILLO
16	Q.F.	SALCEDO GUEVARA JESSICA VALLOSKA	DIRESA CUSCO
17	Q.F.	SÁNCHEZ GALLEGOS FANNY	HOSPITAL MILITAR CENTRAL CRL. SAN LUIS ARIAS SCHREIRBER - LIMA
18	Q.F.	TORRES ROCA MANUEL ALBERTO	CENTRO DE INFORMACION, CONTROL TOXICOLOGICO Y APOYO A LA GESTION AMBIENTAL (CICOTOX) - LIMA
19	Q.F.	AMELIA VILLAR LÓPEZ	ORGANIZACIÓN PANAMERICANAD DE LA SALUD (OPS-PERÚ)

La colega Roxana Gutierrez Aranibar (Universidad Católica Santa María de Arequipa) se excusó de no poder participar.

Siendo las 15:00 horas del 27 de enero del 2012, se da inicio a la 1ª Reunión virtual de Centros y Servicios de Información de Medicamentos y Tóxicos.

Previo a la agenda propuesta, se realizaron 2 presentaciones para brindar un mayor panorama sobre los puntos a tratar en esta reunión, debido a que algunos de los representantes no pudieron participar de todas las actividades realizadas por CENADIM. La primera presentación “Reuniones Técnicas 2011”, a cargo de la Q.F. María E. Ledezma Carbajal, donde se informó sobre las 2 reuniones técnicas realizadas en noviembre del 2011, las cuales tuvieron por nombre “Primera Reunión Técnica Nacional: Centros y Servicios de Información de Medicamentos-Gestión del Conocimiento” y “Reunión para la revisión del proyecto de la Norma Técnica en Salud: Servicio de Información de Medicamentos y Tóxicos en el Sector Salud”. La segunda presentación “Implementación de un Centro/Servicio de Información de Medicamentos y Tóxicos”, a cargo de la Q.F. Roselly M. Robles Hilario, trató sobre generalidades de los requisitos mínimos importantes para implementar un CIM/SIM.

Luego del preámbulo necesario, se da inicio a la agenda propuesta:

1. Implementación de un Centro/Servicio de Información de Medicamentos y Tóxicos (CIM/SIM)

El CENADIM dio a conocer el consolidado de las Estrategias proporcionadas por los participantes de la Primera Reunión Técnica Nacional “Centros y Servicios de Información de Medicamentos-Gestión del Conocimiento”, realizada el 14 y 15 de noviembre del 2011. Quedando el cuadro de las estrategias para la implementación de un CIM/SIM de la siguiente manera:

Estrategia	Actividades	Recursos	Indicador	Meta
Estructura orgánica	Elaborar el Manual de Organización y Funciones Elaborar el Manual de Procedimientos	Comisión de trabajo Material de oficina y equipo de computo	Número de documentos aprobados	Manuales aprobados por la institución
Gestión de espacio físico	Determinar un espacio físico adecuado donde se pueda desarrollar las actividades	Comisión de trabajo Documentos (oficios, solicitud, etc)	Número de documentos enviados a la Dirección o Gerencia de la Institución	Espacio físico asignado
Gestión de recurso humano	Seleccionar a un profesional Químico Farmacéutico que cumpla con los requisitos para las actividades a desarrollar	Comisión de trabajo Documentos (oficios, solicitud, etc.)	Número de Personal seleccionado	Personal seleccionado

Suministro de equipos de computo	Gestionar la adquisición de equipos de cómputo con acceso a internet	Comisión de trabajo. Documentos (oficios, solicitud, etc.)	Número de equipos de cómputo adquiridos	Equipos de cómputo con acceso a internet adquiridos
Suministro de mobiliario, equipos y materiales de oficina	Gestionar la adquisición del mobiliario, equipos y materiales.	Comisión de trabajo Documentos (oficios, solicitud, etc)	Número de mobiliario, equipos y materiales adquiridos	Mobiliario, equipos y materiales adquiridos
Gestión de fuentes y recursos de Información	Establecer políticas de selección, adquisición de fuentes y recursos de información.	Comisión de trabajo Documentos (oficios, solicitud, etc)	Número de fuentes y recursos adquiridos	Fuentes y recursos de información adquiridos
Difusión y promoción de los servicios que brinda	Charlas a los profesionales promocionado los servicios a brindar. Elaboración de trípticos o dípticos. Informar sobre los servicios a brindar a través del espacio web de la institución. Publicar sobre la creación del SIM/CIM a través del Boletín Institucional.	Recursos humanos (Q. Farmacéutico, internos) Trípticos, Dípticos Espacio web.	Número de charlas realizadas Número de trípticos elaborados Número de dípticos elaborados Publicación en el Espacio Web. Publicación en el Boletín Institucional.	01 charla por servicio. 01 publicación en el Boletín Institucional o página web de la institución.

Finalizado la presentación del consolidado de estrategias, los participantes hicieron las siguientes preguntas y comentarios:

- ▶ JAÉN PACHECO CAROLA (HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO DE AREQUIPA), comentó que las bases de datos costosas deberían ser proporcionadas por el CENADIM.
- ▶ SALCEDO GUEVARA JESSICA VALLOSKA (DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CUSCO), comentó que la DIRESA Cusco ha incluido en el plan de trabajo del CIM en el POI 2012 programando un estudio de accesibilidad a información sobre medicamentos y una reunión técnica regional de fortalecimiento de CIM. Así mismo, dio a conocer su inquietud sobre la propuesta de directiva SISMED en donde se estaría restringiendo el uso del Fondo Rotatorio del SISMED para la implementación de los CIM/SIM.
- ▶ ARMAS JUAREZ CESAR ALBERTO (DIRECCION REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD – TRUJILLO), comentó que se debe seguir considerando el fondo del SISMED para la implementación del CIM/SIM en el nuevo proyecto. Así mismo, comenta que en la GERESA La Libertad no tienen autoridad regional de medicamentos.
- ▶ CONTRERAS CABRERA ALBERTO SERAFIN (GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA) comentó que en Arequipa se tuvo la reunión programada entre los hospitales y la UCSM donde se viene trabajando en una Red de CIM/SIM, en una primera etapa habrá uno por cada institución; es decir, uno por universidades, uno por hospitales, etc y un centro de información en la GERESA que coordine con los otros.
- ▶ AQUISE SUCASACA ERNESTO (HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA – LIMA) comentó que es muy importante la presencia de la DIGEMID-CENADIM para presionar a las autoridades de las instituciones; y que este trámite tiene similitud a cuando se quería implementar el sistema de Dosis Unitaria.
- ▶ RAMIREZ ALMANZA YESENIA CARMEN (HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA – APURIMAC), comentó que en Abancay-Apurímac la DIRESA está a media cuadra del hospital y no sabe si será factible la creación de centros de información en cada institución, y cuantos puede haber en una región pequeña como Apurímac. Otro punto es que el personal está capacitado pero al igual que en otras ciudades desarrollan otras actividades y no tienen tiempo. A la vez preguntó desde cuándo se debe empezar a ejecutar las actividades
- ▶ SÁNCHEZ GALLEGOS FANNY (HOSPITAL MILITAR CENTRAL CRL. SAN LUIS ARIAS SCHREIRBER – LIMA), preguntó si el financiamiento brindado por el SISMED es para todas las instituciones.

- ▶ ESPINOZA FERIA LUZMILA (HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO), preguntó a partir de qué fecha se podrá iniciar las actividades del SIM, si a partir de la emisión de la norma técnica o antes.
- ▶ TORRES ROCA MANUEL ALBERTO (CICOTOX), comentó que cuentan con área física, el equipo de cómputo, acceso a internet. Y preguntó cuál sería el siguiente paso para desempeñarnos dentro de los lineamientos trazados.
- ▶ ALMORA PINERO YUAN (HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE – LIMA), comentó que cuentan con el recurso humano capacitado, un área física, algunas bases de datos, pero, el recurso humano realiza otras actividades simultáneamente, lo que dificulta poder realizar las actividades a tiempo completo.
- ▶ PEÑA GÓMEZ LUCY (DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH), comentó que en muchos hospitales de nivel II existe solo un Técnico en Farmacia y un Q.F. al que no se le debe de responsabilizar de todo lo que se pide (Dosis Unitaria, Comité farmacoterapéutico, Farmacovigilancia y otros).

La Q.F. Roselly Robles dio respuesta a las preguntas realizadas, informando:

En las reuniones técnicas realizadas hasta el momento por el CENADIM se ha brindado capacitación en el uso de fuentes de información; sobre medicamentos, tóxicos y otros temas relacionados a la salud; de acceso gratuito a través de internet; así mismo, se ha facilitado algunos textos especializados en archivos pdf y se dio acceso a la base HINARI a través de un usuario y contraseña en la Biblioteca Virtual de CENADIM (BVCENADIM). A la vez se ha realizado coordinaciones con la Biblioteca de CONCYTEC para que se de acceso a los integrantes de la Red de CIM/SIM a la base PROQUEST, así como se ha solicitado que en el próximo contrato de suscripción a MICROMEDEX y BEST PRACTICE se incluya el acceso a los miembros de la Red Nacional de CIM/SIM.

En base a los requisitos mínimos que se han presentado en la presente reunión y en las anteriores se puede realizar la evaluación de los recursos con que actualmente se cuenta en la institución para luego gestionar la adquisición de los recursos faltantes. A la vez, teniendo en cuenta las capacitaciones y el material bibliográfico brindado por CENADIM, así como los formatos de consulta presentados en la reunión se puede empezar a realizar una de las principales actividades de un CIM/SIM que es la atención de consultas técnicas.

La norma técnica en salud “SERVICIO DE INFORMACION DE MEDICAMENTOS Y TÓXICOS EN EL SECTOR SALUD”, está en proceso de revisión, la cual estimamos que se encuentre vigente a mediados de este año. Sí bien la norma brindará mayor respaldo a la implementación de una CIM/SIM y con ello el sustento de la

necesidad de personal, ya se debe empezar a realizar las actividades del CIM/SIM, sobre todo la atención de consultas.

Así mismo, como se puede observar en los primeros comentarios, los participantes manifestaron su inquietud frente a la nueva directiva que se viene trabajando con respecto al presupuesto del SISMED, donde se pretende excluir la implementación de los CIM/SIM del fondo rotatorio del SISMED. Es por ello que CENADIM, se compromete a realizar coordinaciones con otras áreas de DIGEMID, a fin de evitar que en la directiva del SISMED se excluya el uso de los recursos generados por el SISMED en la implementación de los CIM/SIM.

2. Temas a tratar en próximas reuniones

El CENADIM propuso a los participantes brindar los siguientes temas para capacitación:

- ▶ Manejo de la plataforma de BEST PRACTICE
- ▶ Manejo de la plataforma MICROMEDEX 2.0
- ▶ Diseño de estudios epidemiológicos

Con la votación a favor de los participantes se dio la conformidad a los temas propuestos. Con ello, el CENADIM iniciará las capacitaciones con el tema **“MANEJO DE LA PLATAFORMA MICROMEDEX 2.0”**.

Algunos de los participantes sugirieron los siguientes temas:

- ▶ “Análisis Crítico de la Evaluación de Ensayos Clínicos”, propuesto por el Q.F. Cesar Armas de la GERESA La Libertad (Trujillo) y el Q.F. Yuan Almora del Hospital Nacional Hipólito Unánue (Lima).
- ▶ “Estudios epidemiológicos - Estudios de Utilización de Medicamentos”, propuesto por la Q.F. Valloska Salcedo de la DIRESA Cusco.

Se informó a los participantes que de tener otros temas de interés como propuestas, hacer de conocer al CENADIM, a través del siguiente mail cenadim@digemid.minsa.gob.pe

3. Próximas reuniones

El CENADIM propuso a los participantes las siguientes fechas para las posteriores reuniones virtuales:

- ▶ 2ª Reunión Virtual: 27 de Abril del 2012*
- ▶ 3ª Reunión Virtual: 20 de Julio del 2012
- ▶ 4ª Reunión Virtual: 26 de Octubre del 2012

* Debido a la sugerencia de la Dra. Amelia Villar (OPS/OMS-Perú), se modificó la fecha de la reunión del mes de Abril, quedando la fecha para la **2ª Reunión Virtual el 20 de abril del 2012, a las 11:00 am**. Las fechas para la 3ª y 4ª Reunión Virtual quedaron según lo propuesto por el CENADIM.

4. Varios

El colega Carlos Alberto Moreyra Pachas de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, preguntó si existe un programa de toxicovigilancia a nivel del MINSA. La Q.F. Zoila Rodríguez le respondió que aún el MINSA no cuenta con el programa en mención.

Siendo las 16:30 horas del viernes 27 de enero del 2012 se da por terminada la reunión.