

• Sistema de Información Farmacológica



• Participación en Política Farmacéutica



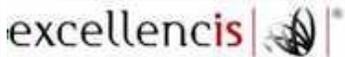
• Sistema de Información Terapéutica



• Participación en Política Pública Uso Racional



• Autoevaluación y Formación FARMACOTERAPEUTICA



• Sistema de Comunicaciones



[CRUZ de ASCOFAME](#)
[Dr. Sergio Isaza Villa](#)
[Presidente de la FMC](#)



PRESCRIRE Internacional Incluye Sitagliptina, Saxagliptina y Linagliptina en Lista Negativa de Medicamentos Inservibles (edición 2014)

El pasado 23 de junio PRESCRIRE Internacional ([Francés](#) - [Inglés](#)) liberó para difusión pública su informe "[Pour mieux soigner: des médicaments à écarter](#)" o "[Towards better patient care: drugs to avoid in 2014](#)" que en la práctica constituye una "Lista negativa" de 68 principios activos que considera "medicamentos nocivos, ineficaces o inservibles". Con las "gliptinas" allí mencionadas, existe una gran presión promocional de las farmacéuticas, pero, según múltiples [evaluaciones terapéuticas](#), [alertas de farmacovigilancia](#) y [revisiones independientes](#), ellas **no suponen avances terapéuticos importantes**, producen **reacciones secundarias graves** y no justifican su **alto costo para los pacientes y el sistema de salud**.

Sin duda esta noticia es muy importante para miles de médicos que prescriben y pacientes que consumen JANUVIA, JANUMET, ONGLYSA, KOMBIGLYZE, TRAYENTA y TRAYENTA DUO en Colombia. Algunos [medios internacionales](#) y organizaciones de la sociedad civil como "[No Gracias](#)" resaltaron la noticia, pero a los grandes medios del país no les pareció muy importante y ninguno publicó siquiera una pequeña nota. ¿Será que en Colombia no se produjo aún ningún caso de Pancreatitis aguda por esta causa? ¿Y las instituciones de defensa de la salud pública? Seguramente trabajando en silencio.

1. Con esta noticia la FMC activa **Excellencis** y **Elijamos Sabiamente**

Para la FMC, existe una confrontación mundial por el uso racional de "gliptinas." Hay quienes sugieren que el tratamiento de primera línea debe ser la asociación más común de Metformina-Glibenclamida y que el uso de Gliptinas (Sitagliptina, Saxagliptina, Vildagliptina, etc.) debería darse sólo al agotarse dicha primera alternativa. Por otro lado, hay quienes sugieren que el uso de Gliptinas es recomendado incluso como tratamiento de primera línea.

En Colombia las "Guías de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la Diabetes tipo 2" del Centro Nacional de Investigación en Evidencia y Tecnologías en Salud CINETS (conformado por la Universidad Nacional de Colombia, la Pontificia Universidad Javeriana y la Universidad de Antioquia) con **fuerte influencia** de autores de la Guía de la Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD) vienen sugiriendo que reemplacemos la asociación más popular de Metformina-Glibenclamida (por riesgo de hipoglicemia y aumento de peso) con la asociación Metformina-Gliptina, **pese al riesgo de pancreatitis aguda y alergia cruzada** (Ver [Alerta 1](#) y [Alerta 2](#) del INVIMA).

Probablemente como consecuencia de dicha recomendación y de acuerdo con informes del Sistema VMI-CFN para OBSERVAMED, existe un "boom" en las ventas de Gliptinas - técnicamente incretinomiméticos como Exenatida, Sitagliptina, Saxagliptina, Linagliptina y Vildagliptina- según reportes de las farmacéuticas a SIMED 2013. Hecho que - sin duda- tiene un impacto epidemiológico y económico importante, tanto para el gasto de bolsillo de los pacientes, como para el sistema de salud.

Frente a este fenómeno, en Colombia no existen respuestas institucionales distintas de las pocas alertas del INVIMA y el trabajo silencioso de los defensores de la salud pública.

Para comenzar, le invitamos a:

- Revisar la Guía de Navegación Internet sobre Diabetes Mellitus Tipo II en [Versión htm Internet](#) o [Descargando Archivo.pdf](#)
- Comprobar si su registro en <https://www.excellencis.org/> y <http://www.mivademecum.info/> se encuentra vigente
- Revisar rápidamente el texto que aparece al inicio de <https://www.excellencis.org/> y pulsar el botón "Iniciar este módulo"
- Finalmente, dejarse guiar por las diferentes opciones de la plataforma EXCELLENCIS.

Juegue con el cuestionario de Autoevaluación de la Plataforma EXCELLENCIS -tantas veces lo desee- tratando de obtener cada vez un mejor puntaje.

Cuando desee terminar, active el hipervínculo que aparece en la parte resaltada del final de la página inicial del módulo (la que dice "Puedes obtener una versión impresa de este módulo haciendo "clic" aquí: Versión para imprimir").

Revise el documento "module_685.pdf" y háganos llegar sus sugerencias al correo observamed.fmc@gmail.com

Por favor, envíenos sus comentarios hasta el 30 de junio de 2014. En nuestro Boletín BIS-BCM N°27 del 6 de julio 2014 mencionaremos los cambios para el nuevo cuestionario y seguiremos así sucesivamente los siguientes 3 meses (julio a septiembre de 2014, con un cuestionario mensual).

Active los siguientes hipervínculos, si desea conocer más sobre: [Actividades FMC-CMCB-OBSERVAMED](#) ver [ArchivoPDF Presentación de Excellencis.co](#) ver [ArchivoPDF | Siete Preguntas y Respuestas al comenzar Excellencis.co](#) ver [ArchivoPDF Presentación de la Iniciativa "Elijamos Sabiamente"](#) ver [ArchivoPDF | Informe PRESCRIRE en PDF](#).

5. Nota periodística sobre el Informe PRESCRIRE

Por su importancia, transcribimos literalmente el artículo "[Prescrire publica la lista de medicamentos nocivos, ineficaces o inservibles, entre ellos todos los de la enfermedad de Alzheimer](#)" de Gonzalo Garteiz:

Los médicos piensan que cuentan con una información fiable de los laboratorios farmacéuticos a la hora de prescribir un tratamiento farmacológico, pero muchas veces con lo que cuentan es con una información sesgada que les induce a recetar medicamentos más caros que los ya probados pensando que son más eficaces. Más grave aún es la relación viciada de las empresas farmacéuticas con las autoridades sanitarias que deben dar el visto bueno a un fármaco.

Estas malas prácticas han sido denunciadas en el ámbito académico y mediático. El pasado mes de septiembre, el Centro Edmond Safra de Ética de la Universidad de Harvard, publicó en el Journal of Law, Medicine & Ethics, un artículo "[Institutional Corruption and the Pharmaceutical Industry](#)", en el que dieciséis autores describían cómo funciona esta corrupción, que impide que el interés sanitario general prime sobre el particular de las empresas.

Afortunadamente, además de las denuncias provenientes del campo científico, hay iniciativas muy loables como la de la asociación francesa Mieux Prescrire, sin ánimo de lucro y que no acepta ninguna donación ni ayuda de los laboratorios, que edita [la revista Prescrire](#), en la que se analizan comparativamente los fármacos que salen al mercado o las novedades terapéuticas de medicinas que ya se comercializaban.

Con total independencia, tanto de la industria como de las autoridades sanitarias, Prescrire realiza el trabajo de evaluación con un método riguroso, que se detalla en su [página web](#). El objetivo es abstraerse del ruido promocional y distinguir entre los medicamentos que en verdad aportan valor terapéutico de los que, a pesar de haberse invertido en ellos mucho dinero, no lo hacen, bien por el riesgo desproporcionado que conllevan, sus contraindicaciones, u otras razones.

En los últimos seis años no ha salido al mercado ningún medicamento decisivo en áreas huérfanas

Sorprende que en los últimos seis años haya quedado desierto el trofeo 'Píldora de oro'. Esto significa según Prescrire que llevamos mucho tiempo sin que aparezca un medicamento que aporte un progreso terapéutico decisivo en un área en el que pacientes y médicos estaban huérfanos. Tampoco en 2013 han inscrito fármaco alguno en el Cuadro de Honor por suponer un claro progreso, ponderando ventajas y desventajas, respecto a medios terapéuticos ya disponibles.

Prescrire solamente ha aceptado citar en su palmarés, donde recoge aportaciones más modestas, a la vacuna contra la meningitis Nimenrix, producida por GSK, y destinada a los niños a partir de un año. La revista médica, que como decimos se financia exclusivamente por las suscripciones, ha concedido dos premios menores por la presentación y el formato de medicinas, de tal suerte que eviten riesgos en su dosificación, pero muchas tarjetas amarillas y rojas por el mismo concepto y en algunos casos por faltas en el prospecto.

La lista de medicamentos negativos por no aportar nada nuevo o incluso por ser peligrosos se ha actualizado este año respecto a la de los dos anteriores. En total son 68 los fármacos con un balance desfavorable en la relación riesgo-beneficio. Esta lista negra comenzó en 2010 y el último año se han añadido algunos. Por ejemplo, Protelos, prescrito para la osteoporosis, y al que la Agencia Española de Medicamentos también ha suspendido, recomendando a los médicos que no inicien nuevos tratamientos a la espera de que emita un fallo la Agencia Europea.

En antibióticos se ha incluido el Moxifloxacino, que Bayer lo vende como Avelox, por considerarlo no más eficaz que otros y conllevar muchos más riesgos. Este año hay una mención negativa muy rotunda a los fármacos que toman enfermos de Alzheimer, que son de una eficacia mínima y transitoria, y que dejan a los enfermos expuestos a efectos indeseables, sobre todo en combinación con otros. Han incluido en la lista al Aricept, Reminyl y Exelon, u otros que contengan Donepezil, Galantamina y Rivastigmina, como principios básicos. También es considerado negativo el Memantina, de Ebixa u otras marcas. En el tratamiento de Parkinson hay otro agujero negro, como es el Tolcapone, de Tasmar.

Quedan descalificados muchos fármacos de cáncer, incluido el Yondelis de Zeltia

En otra enfermedad cruel como el cáncer, los análisis de Prescrire descalifican a Removab, Vectibix, Caprelsa, Javlor, y el Yondelis de la española Zeltia. Deja fuera en cardiología a Resilez, Befizal, Lipanthyl, Procoralan, Adancor y Vastarel.

En Dermatología y Alergología, la asociación, que solamente vela por el cuidado de los pacientes, ataca el Protopic, utilizado en el cuidado de eczemas, por considera que entraña riesgos desproporcionados de linomas y cánceres cutáneos. El antihistamínico, Primalan, de eficacia modesta en el tratamiento de las alergias, expone más que otros al riesgo de taquicardias. Por último, advierte contra el Fenegan, prescrito para tratar urticaria severa.

En todos los casos de denuncia se ofrece una alternativa mejor, aquí solamente informamos de los criticados de uso en España, a los cuales el ministerio de Sanidad mantiene en el mercado. En Gastroenterología, el Motilium y otros que contengan el principio activo, domperidona, genera excesivo riesgo para el tratamiento de náuseas, vómitos y reflujo. En la misma línea, no considera beneficioso por el riesgo que conlleva de problemas cardiovasculares, al Resolor.

Los diabéticos deberían evitar los que llevan gliptinas, como el Ongluzza, Januvia, Xelevia y Galvus, sin eficacia clínica demostrada sobre las complicaciones de la

enfermedad, y por el contrario con un perfil de efectos no deseados como pancreatitis, hipersensibilidades y problemas inmunológicos.

La lista es excesivamente larga para cubrirla en este artículo, y todo los lectores pueden acceder al informe completo gratuitamente ([Pdf, accès libre](#)). Por su uso masivo, diremos que en materia de analgésico y antiinflamatorios, Precire es rotundo en recomendar el Paracetamol y el Ibuprofeno. Dejando fuera una amplia lista por diferentes motivos, Celebrex, Feldene, Acupan y otros.

¿Busca información objetiva sobre medicamentos y el sistema de salud?

[Vea el Boletín Informática y Salud - Boletín del Consumidor de Medicamentos](#)

Envíe sus comentarios al correo observamed.fmc@gmail.com

Este es un mensaje legal, libre de virus y con información de interés público.

De acuerdo con normas internacionales, la distribución de este correo NO se considera "spam" porque incluye una forma eficaz de que su dirección sea removida del listado de distribución. Si no desea recibir este Boletín, simplemente envíenos un mensaje con la palabra REMOVE a la dirección: observamed.fmc@gmail.com