

1A JORNADA DE VALIDACIÓ SANITÀRIA

28 DE NOVEMBRE
Auditori Josep Irla



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



CatSalut

Servei Català
de la Salut

Regió Sanitària Girona



Institut Català de la Salut
Direcció d'Atenció Primària
Girona

Versatis®

Dra. Carme Pigem

The advertisement features a woman in profile on the left, with a white adhesive patch on her upper back. Behind her is a blue-tinted, semi-transparent image of her same profile, with a glowing pink and purple neural network visible on her back. The background is a solid blue color. In the top right corner, the brand name 'versatis' is written in a white, lowercase, sans-serif font with a registered trademark symbol. Above the name is a stylized logo consisting of two wavy lines, one blue and one yellow. Below the brand name, the text 'Apósito adhesivo medicamentoso de lidocaína al 5%' is written in a smaller, white, sans-serif font. In the bottom right corner, the text 'En Neuralgia Post-herpética...' is written in a bold, yellow, sans-serif font.

versatis®

Apósito adhesivo medicamentoso de lidocaína al 5%

**En Neuralgia
Post-herpética...**

FICHA TÉCNICA

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Versatis 5% apósito adhesivo medicamentoso

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Composición cualitativa y cuantitativa

Cada apósito adhesivo de 14 cm x 10 cm contiene 700 mg (5% en p/p) de lidocaína (50 mg de lidocaína por gramo de base adhesiva)

4.1 Indicaciones terapéuticas

Versatis está indicado para el alivio sintomático del dolor neuropático asociado a infección previa por herpes zoster (neuralgia posherpética, NPH) en adultos.

4.2 Posología y forma de administración

Pacientes adultos y ancianos

El área dolorosa debe cubrirse con el apósito una vez al día hasta 12 horas dentro de un periodo de 24 horas. Sólo debe usarse el número de apósitos que sean necesarios para un tratamiento eficaz. Cuando sea necesario, los apósitos pueden cortarse en tamaños más pequeños, con tijeras, antes de retirar la lámina de liberación. En total, no deben usarse más de tres apósitos al mismo tiempo.

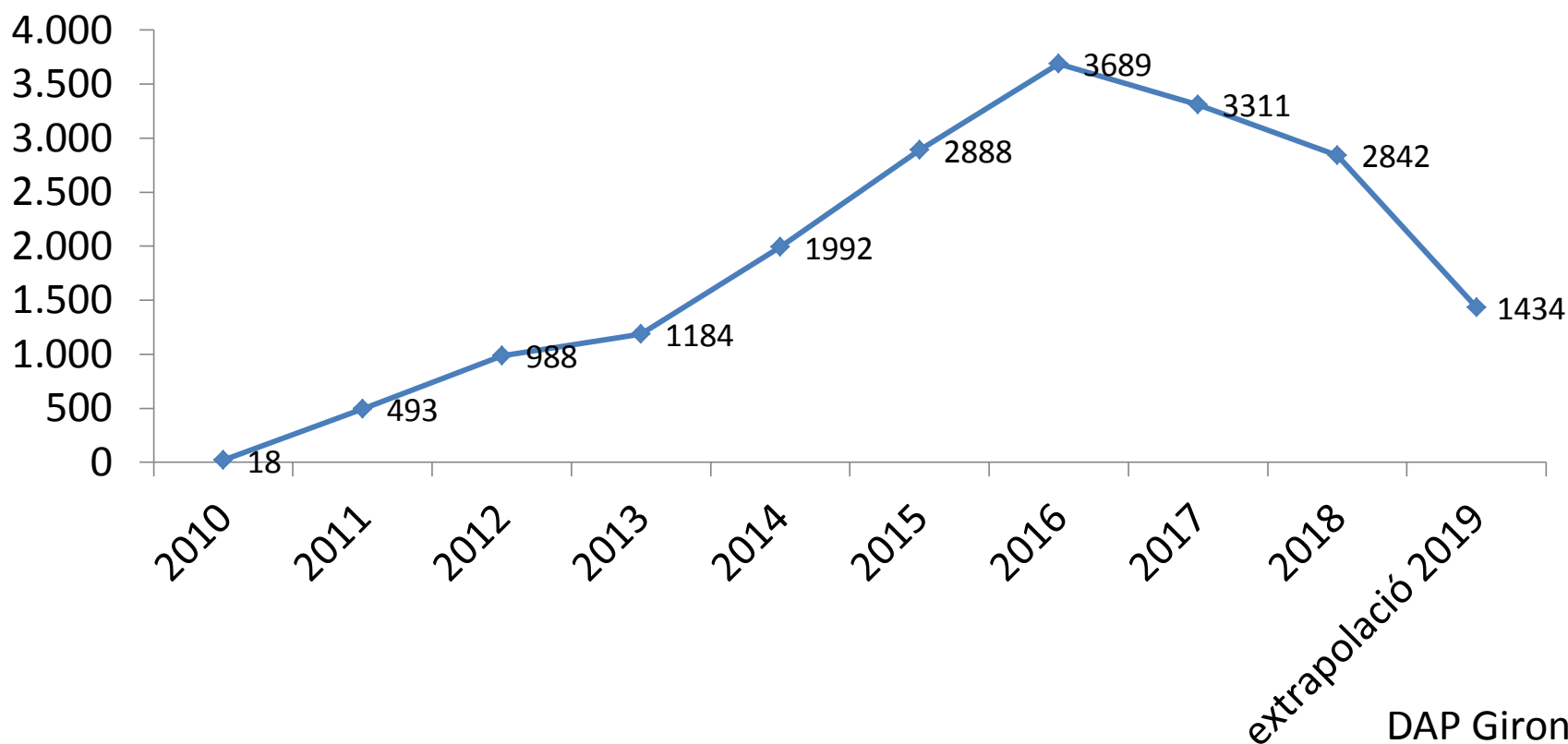
El apósito debe ponerse en la piel intacta, seca y no irritada (después de la curación del herpes).

Cada apósito debe llevarse durante un tiempo no superior a 12 horas. El intervalo posterior sin apósito debe ser de al menos 12 horas. El apósito puede ponerse durante el día o durante la noche.

El apósito debe ponerse en la piel inmediatamente después de extraerse del sobre y de retirar la lámina de liberación de la superficie del gel. Deben cortarse con unas tijeras (no afeitarse) los pelos que haya en el área afectada.

El resultado del tratamiento debe reevaluarse después de 2-4 semanas. Si no ha habido respuesta a Versatis después de este periodo (durante el tiempo de uso del apósito y/o durante el intervalo sin apósito), el tratamiento debe suspenderse, porque los riesgos potenciales pueden superar a los beneficios en este contexto (ver secciones 4.4 y 5.1). El uso prolongado de Versatis en estudios clínicos ha demostrado que el número de apósitos utilizados fue disminuyendo con el tiempo. Por consiguiente, el tratamiento debe reevaluarse a intervalos periódicos para decidir si la cantidad de apósitos necesarios para cubrir el área dolorosa se puede reducir o si se puede ampliar el periodo sin apósito.

Nombre d'envasos de Versatis®





CatSalut

Servei Català
de la Salut

Travessera de les Corts, 131-159
Edifici Olímpia
08028 Barcelona
harmonitzacioAPC@catsalut.cat
<http://catsalut.gencat.cat>

Nota informativa sobre la prescripció dels apòsits de lidocaïna (Versatis®)

- Els apòsits de lidocaïna estan autoritzats per al tractament del dolor neuropàtic associat a una infecció prèvia per herpes zòster (neuràlgia postherpètica).
- El Programa d'harmonització farmacoterapèutica de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària (PHFAPC) ha realitzat una avaluació de la indicació autoritzada i ha conclòs que els apòsits de lidocaïna no es consideren un tractament de primera línia per a la neuràlgia postherpètica atès que les dades disponibles són limitades, que han mostrat una **eficàcia poc concloent davant de placebo** en estudis de curta durada i amb un nombre baix de pacients i que la **informació comparativa respecte als fàrmacs orals de referència és escassa**.
- S'ha detectat un increment de la utilització dels apòsits de lidocaïna: durant el període 2014-2016 tant el **nombre de pacients tractats com la despesa s'han quasi duplicat**. Actualment, a Catalunya, **aproximadament 11.000 pacients estan en tractament amb aquests apòsits**.

- Des del dia 30 de gener de 2017 és condició indispensable enregistrar el diagnòstic en el moment de la prescripció. Les dades preliminars mostren que menys d'un 5% de les prescripcions (500 pacients) corresponen a la indicació autoritzada i que l'ús majoritari és en indicacions no recollides a la fitxa tècnica.
- L'accés a medicaments en condicions diferents a les establertes a la fitxa tècnica, regulat pel Reial decret 1015/2009 de 19 de juny, i la Instrucció 05/2010 del CatSalut, ha de tenir un caràcter excepcional i ha de respectar els protocols terapèutics assistencials dels centres sanitaris. Així mateix, requereix informar específicament el pacient i obtenir el seu consentiment informat.

En aquest context, l'Àrea del Medicament recorda que la prescripció dels apòsits de lidocaïna en condicions diferents a l'autoritzada s'ha de limitar a les situacions en les quals per a un determinat pacient no es disposi d'altres alternatives terapèutiques autoritzades, ja sigui per manca de resposta, per contraindicació o per intolerància. El tractament s'ha de reavaluar després de 2-4 setmanes i mantenir-lo només si hi ha un benefici terapèutic per al pacient.

Responsable de l'Àrea del Medicament
Josep Torrent Farnell

Barcelona, 12 de maig de 2017

President de la COMAPC
Armando Martín Zurro

Plans de Medicació amb Versatis® actiu

13/08/2018 ICS/IAS

- 367 pacients amb Versatis® a SIRE pendent de dispensar
- 71 amb diagnòstics de:
 - Neuràlgia trigèmin (4)
 - Neuràlgia i neuritis no especificades (31)
 - Neuràlgia post Herpes Zòster (34)
 - Neuropatia intercostal (1)
 - Neuritis o radiculitis dorsal o lumbosacra no especificada (1)

Plans de Medicació amb Versatis® actiu

04/10/19 ICS/IAS

- 123 pacients amb Versatis® a SIRE pendent de dispensar
- Amb diagnòstics de:
 - Neuràlgia post Herpes Zòster (65)

Prescripcions Pendents de Validació

Metge: 11703849 - CARME PIGEM JUTGLAR - 38788997A

Criteris Recerca :

Cons.Auditoria


























































00120-EAP Figueres

Validació (7 darrers dies) Validació (setmanes anteriors)

Cercar

Marcar totes files Desmarcar totes files

Mostrat Totes Filtre

	Prescripció	Pacient	Env	Posologia	Dur	Prot	Prescriptor	Especialitat	Centre					
<input type="checkbox"/>	 ARICEPT 100mg COMPRESOS RECUBIERTOS			1 COMPRIMIT/ 24 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	A.CASADEMONT	MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 VERSATIS 700mg 20 APOSITOS			1 CÀPSULA/ 24 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	M.BELTRAN	MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 ADVAGRAF 3MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA			1 CÀPSULA/ 24 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	M.BELTRAN	MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 ADVAGRAF 5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA			1 CÀPSULA/ 24 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	M.BELTRAN	MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 TRULICITY 1.5MG 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE			1 INYECTABLE/ 7 DIES	SEGONS EVOLUCIÓ	N	A.CASADEMONT	MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 VIRIREC 3MG/G 4 APLICADORES CREMA			1 APLICACIÓ/ 72 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	E.SORIANO	MEDICINA GENERAL	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 GLUCANTIME 1500MG/5ML 10 AMPOLLAS 5ML SOLUCION INYECTABLE			3 AMPOLLA/ 24 Hores	365	N	D.ESCORIZA	MEDICINA GENERAL	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 OZEMPIC 0.5MG 1 PLUMA PRECARGADA 1.5ML SOLUCION INYECTABLE			1 PLOMA O XERINGA/ 28 DIES	SEGONS EVOLUCIÓ	N	L.HARO	MEDICINA GENERAL	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 ABSORB INC ORINA DIA ANAT ABS PANTS T. GRANDE 80 U			2 Unitats/ 24 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	A.BONANY	MEDICINA GENERAL	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 ABSORB INC ORINA NOC ANAT SERENITY PANTS T. GRANDE 80U			1 Unitats/ 24 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	A.BONANY	MEDICINA GENERAL	EAP Figueres					
<input type="checkbox"/>	 ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS			1 COMPRIMIT/ 24 Hores	SEGONS EVOLUCIÓ	N	C.PIGEM	MEDICINA GENERAL	EAP Figueres					



Validar

VERSATIS 700MG 20 APOSITOS 10x14 CM

Instruccions

Pacient:

Codi Prescripció : Envasos per recepta: Receptes per interval: Protegida: Tipus reg. : Validada RSA:

Diagnòstic

CIM10MC D F0390 Demència no especificada sense alteració del comportament

Informe Curt:

NEURÀLGIA POSTHERPÈTICA

Informació Adicional Pacient

Cip/Nom i Cognoms: Edat: Sexe:

ABS Residència: UP:

UAB: Localitat:

Informació Adicional Prescriptor

Colegiat : Especialitat:

Nom: Servei/UT:

UP:

Missatge al Prescriptor



Validar

No Validar

Cancel·lar

Dona, de 65 anys



Reviso els MEAP!

The screenshot shows a medical software interface. On the right, a list of conditions is displayed with colored squares next to them:






- DISTRÒFIA MUSCULAR** (Red square)
- PÒLIP (ADENOMA TUBULAR) DE CÒLC (Yellow square)
- CARÈNCIA DE VITAMINA D NO ESPECIF (Yellow square)
- DOL PATOLÒGIC (Yellow square)
- OBESITAT (IMC 30 - 40) (Yellow square)
- ARTROSI SECUNDÀRIA D'ALTRES ARTIGT@ (Yellow square)
- REUMATISME NO ESPECIFICAT (Yellow square)
- INSUFICIÈNCIA VENOSA (CRÒNICA) (PI (Yellow square)
- TROMBOCITOPÈNIA NO ESPECIFICADA (Yellow square)
- TRASTORN DEPRESSIU MAJOR D'EPISIGT@ (Yellow square)
- MALALTIA DE REFLUX GASTROESOFÀGT@ (Yellow square)
- SOBREPÈS (IMC < 30) (Cyan square)
- GESTIONS EN L'ÀMBIT DE LA SALUT (Cyan square)

Below the list, there is a section for 'Valoració crònics' with a sub-tab 'i'. The main form contains the following fields:

- DETALL DEL PROBLEMA** (selected), **NOU PROBLEMA**, **COMENTARI**
- Data Alta:** 29/01/2015
- Codi:** G71.0
- Descripció:** DISTRÒFIA MUSCULAR
- Comentari:** (empty text area)

1319320 - Seguiment problemes de salut

Dades clíniques iT prOves **Prescripció** Agenda paciEnts vacUnes

    TS 

Notes prèvies Introduir

Pàg. 1

- Activa
- sElf audit
- Tract. tipus
- Grups d'usuaris
- oRdre de Tractament
- historial Earmacoterapèutic**

Data fi: << 09/2019 >>



CODI ATC	NOM PRODUCTE	2018 OCT	NOV	DES	2019 GEN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	TOTAL
Tracte aliment. y metab.	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 28 COMPR GASTRORR (A/AI-POLIAM-PVC) EFG	2	2	1	1		1	1	1	1	1		1	12
Dermatologics	NUTRASONA 1MG/G 60G CREMA					1								1
Antiinfeccio. us sistemic	LEVOFLOXACINO MYLAN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG					1								1
Sistema nervios central	TARGIN 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	1	2	1	2		1	1			1		1	10
	TARGIN 20/10MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	1	2	1	2		1	1			1		1	10
	ACTIQ 200MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL										1		1	2
	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS		1		1		1							3
	RIVOTRIL 2.5MG/ML 1 FRASCO 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	1	1		1									3
	ALPRAZOLAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2	2											4
	NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS	1	2	3	2			3	2	2	2		1	18
	TRYPTIZOL 10MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA										2			2
	CITALOPRAM NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1	1											2
		10	14	7	10	2	5	7	4	3	9	0	6	77

Generar 9E



Darrera revisió ()



SPD

Prefaseg



ACTIUS | INACTIUS

Tots Amb prescripció Sense prescripció

Diagnòstic

- DISTRÒFIA MUSCULAR
- PÒLIP (ADENOMA TUBULAR) DE CÒLO
- NEURÀLGIA POSTHERPÈTICA GT@
- DOL PATOLÒGIC
- 1 CARÈNCIA DE VITAMINA D NO ESPECIF
- DOL GT@
- 2 OBESITAT (IMC 30 - 40)
- ARTROSI SECUNDÀRIA D'ALTRES ART GT@
- REUMATISME NO ESPECIFICAT
- INSUFICIÈNCIA VENOSA (CRÒNICA) (PE
- TROMBOCITOPÈNIA NO ESPECIFICADA
- TRASTORN DEPRESSIU MAJOR D'EPISCGT@
- MALALTIA DE REFLUX GASTROESOFÀGT@
- 3 DOLOR ABDOMINAL
- SOBREPÈS (IMC < 30)
- GESTIONS EN L'ÀMBIT DE LA SALUT

Tots Amb diagnòstic Sense diagnòstic

Medicament

Posologia Durada Vigència

■ FENTANIL CITRAT ,2 MG (MFC)	1 x 24 h.	360 dies	RE-85
■ OXICODONA + NALOXONA 10 MG (MFC)	2 x 24 h.	360 dies	RE-85
■ OXICODONA + NALOXONA 20 MG (MFC)	2 x 24 h.	360 dies	RE-85
■ LIDOCAINA 700 MG (MFC)	1 x 24 h.	360 dies	RE-355
■ LORMETAZEPAM 2 MG (MFC)	2 x 24 h.	360 dies	RE-355
■ PANTOPRAZOL SÒDIC 20 MG (MFC)	1 x 24 h.	Indefinida	RE-360
■ ALPRAZOLAM 1 MG (MFC)	1 x 24 h.	360 dies	RE-355
■ AMITRIPTILINA, CLORHIDRAT D' 10 MG (MFC)	2 x 24 h.	Indefinida	RE-360
■ METAMIZOL MAGNESIC 575 MG (MFC)	1 x 12 h.	360 dies	RE-355

Alta



Gestió SIRE



Missatgeria



Història

Més



LA JORNADA DE VALIDACIÓ SANITÀRIA



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

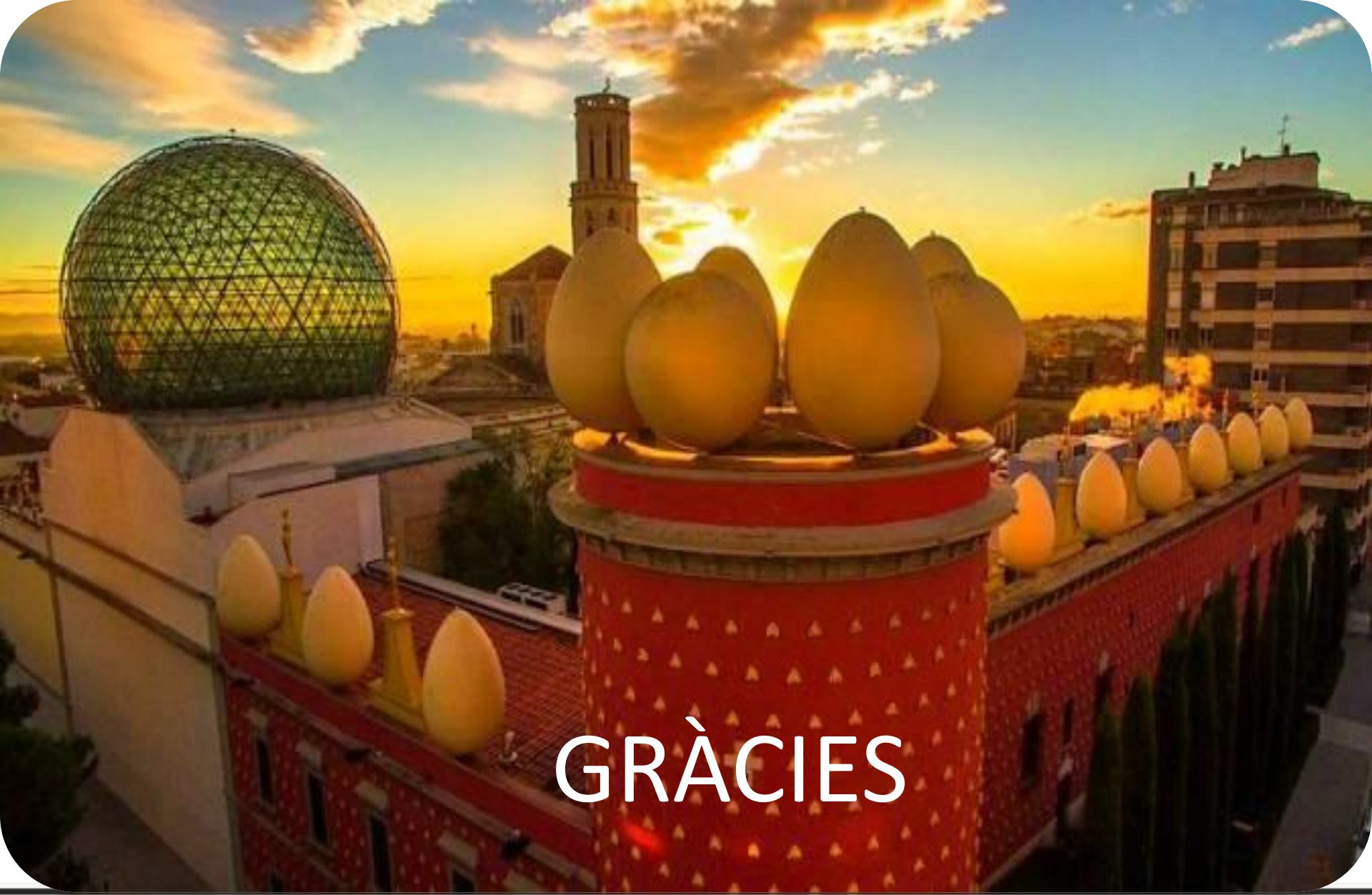


CatSalut

Servici Català de la Salut



Institut Català de la Salut
Direcció d'Atenció Primària
Girona



GRÀCIES

LA JORNADA DE VALIDACIÓ SANITÀRIA



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



CatSalut

Servici Català
de la Salut



Institut Català de la Salut
Direcció d'Atenció Primària
Girona