

Fecha: 22/01/2025

Asuntos tratados según el Orden del día:

Medicamento/ Protocolo/ Servicio	Indicación solicitada /evaluación tratamiento	Decisiones tomadas	Observaciones
FORMOTEROL+GLICOPIRRONEO+BU DESONIDA (Trixeo Aerosphere® 5/7,2/160 mcg susp para inhalación)/ SI/Neumología	Tratamiento de EPOC de moderada a grave, en pacientes que no están adecuadamente controlados con la combinación de un agonista beta 2 de acción prolongada con un antagonista muscarínico de acción prolongada o con un corticosteroide inhalado	Se aprueba	Se acuerda retirar RELVAR de la guía farmacoterapéutica del hospital. Pendiente enviar el protocolo actualizado y presentarlo a la Comisión de Continuidad Asistencial.
FLUTICASONA+UMECLIDINIO+VILANTER OL (Trelegy Ellipta® 22/55/92 mcg polvo para inhalación)/ SI/Neumología	Tratamiento de EPOC de moderada a grave, en pacientes que no están adecuadamente controlados con la combinación de un agonista beta 2 de acción prolongada con un antagonista muscarínico de acción prolongada o con un corticosteroide inhalado	Se aprueba	
AFLIBERCEPT (Eylea® 8 mg JER)/ SI/Oftalmología	Tratamiento de la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) neovascular (exudativa) y el tratamiento de la alteración visual debida al edema macular diabético (EMD)	Se aprueba	Se acuerda hacer swicht de ranibizumab al ranibizumab biosimilar
PICOSULFATO+MAGNESIO+ACIDO CÍTRICO (Citrafleet® 2 sob)/NO/Digestivo	Preparación para la colonoscopia como alternativa en casos de intolerancia o alergia a las soluciones basadas en polietilenglicol y para pacientes con fenilketonuria o déficit de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa	Se aprueba	Pendiente establecer la persona que indica el tipo de preparación en las pruebas solicitadas por médicos que no pertenecen al servicio de Digestivo. Pendiente enviar a la CFYT la actualización del protocolo de preparación de colonoscopias. Este protocolo se presentará en la Comisión de Continuidad Asistencial.
VERICIGUAT (Arquvo® 2,5 mg cap)/NO/Cardiología	Tratamiento de la insuficiencia cardiaca crónica sintomática en pacientes adultos con fracción de eyección reducida que están estabilizados después de un episodio reciente de descompensación que requirió tratamiento por vía intravenosa	Se aprueba	Pendiente enviar a la CFYT la actualización del protocolo de IC.

### Otros temas tratados

Se presenta el **nuevo impreso de solicitud de inclusion de medicamentos** y se acuerda que las solicitudes deben cumplir las normas básicas de presentación (extension recomendada, responder a todas las preguntas formuladas y venir firmadas por el medico responsable y el jefe de servicio), de no cumplirse se devolverá al médico solicitante indicando la información que falta.  
Se comenta la **memoria de 2024 de la comision de farmacia** y se solicita que los miembros de la misma aporten objetivos nuevos para el 2025