



COMITE TECNICO DE MEDICAMENTOS Y EVALUACION DE TECNOLOGIA

Noviembre 21 de 2004
México



ANTECEDENTES

1. **COMISION ASESORA DE MEDICAMENTOS**
(Acuerdo 004/1994)
2. **COMITÉ TECNICO ASESOR DE MEDICAMENTOS**
(Acuerdos 051/1997, 129/1999 y 170/2000)
3. **COMITÉ TECNICO DE MEDICAMENTOS Y
EVALUACION DE TECNOLOGIA** (Acuerdos
232/2002 y 246/2003)



INTEGRANTES

- Medico o químico farmacéutico con especialización en Farmacología. (Invima).
- Medico clínico con conocimientos en farmacología
- Epidemiólogo.
- Profesional de la salud con especialización en Economía de la Salud.



INTEGRANTES

- Profesional de la salud con especialización en Economía de la Salud y/o Tecnología Biomédica.
- Director General de Calidad del Ministerio de la Protección Social.
- Profesional con conocimientos en economía y costos de servicios de salud, de la Dirección General de Gestión de la demanda en salud del Ministerio de la Protección Social.



FUNCIONES

- **Presentar al CNSSS recomendaciones para excluir o incluir del Plan Obligatorio de Salud actividades, intervenciones, medicamentos y procedimientos.**



FUNCIONES

- Presentar recomendaciones al CNSSS para una adecuada toma de decisiones emitiendo conceptos técnicos que permitan aclarar los contenidos del POS de acuerdo con las solicitudes que presentan los actores del sector.



FUNCIONES

- Emitir conceptos técnicos que permitan actualizar las intervenciones contenidas en el POS, de acuerdo con los desarrollos tecnológicos y de acuerdo con las necesidades colombianas.



FUNCIONES

- Evaluar permanentemente las intervenciones contenidas en el POS, que por su evaluación técnica, clínica, epidemiológica y económica tengan que ser parte o no del POS.



COMPROMISO

- **CODIGO DE ETICA**
- **DEDICACION**
- **INVESTIGACION**
- **TRANSPARENCIA**



**MECANISMO DE
EVALUACION Y GUIA
METODOLOGICA**



Componentes:

1. Elaboracion de formatos de solicitud de inclusion o exclusion de Medicamentos, tecnologia y dispositivos medicos.
 1. Que se evalua?
 1. Seguridad
 2. Efectividad
 3. Eficacia
 4. Utilidad
 5. Eficiencia



Proceso de solicitud revisión:

- Cualquier institución o persona tiene acceso
- Formato: Impreso, completamente diligenciado
- Anexos
- 8 copias foliadas y completas
- Recepción: Coordinación – Dirección Calidad
- Reunión mensual
- Concepto escrito



Tipo de formatos:

1. SOLICITUD DE INCLUSIÓN O EXCLUSIÓN DE **MEDICAMENTOS** DEL LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL SGSSS
2. SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE OTROS SISTEMAS DE ENTREGA DEL FARMACO (**FORMA FARMACEUTICA**) AL LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL SGSSS
3. SOLICITUD DE INCLUSIÓN O EXCLUSIÓN DE TECNOLOGÍA EN SALUD PARA EL SGSSS. **PROCEDIMIENTOS**
4. SOLICITUD DE INCLUSIÓN O EXCLUSIÓN **DISPOSITIVOS** MÉDICOS PARA EL SGSSS



Libertad y Orden

República de Colombia
Ministerio de Salud
Dirección General de Salud Pública

FORMATO No. 1

**SOLICITUD DE INCLUSION O EXCLUSION DE MEDICAMENTOS
DEL LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD**

IDENTIFICACION DEL PETICIONARIO

NOMBRE: _____

NIT / CC: _____

INSTITUCION: _____

DIRECCION _____ TELEFONO _____

FIRMA Y FECHA: _____

1. TIPO DE SOLICITUD
Marque con una X

INCLUSION EXCLUSION

2. NOMBRE GENERICO: _____

3. ESTE PRODUCTO ES EXCLUSIVO DE UN PRODUCTOR: SI NO

4. FORMA(S) FARMACEUTICA(S)

Según Decreto 677 de 1995

5. CONCENTRACION:

6. FABRICANTE(S).

7. VIA DE ADMINISTRACION:

7.1 Inyectable 7.2 Oral 7.3 Tópico 7.4 Otra

Cuál _____

8. CATEGORIA FARMACOLOGICA

9. INDICACIONES TERAPEUTICAS:



Libertad y Orden

10. DOSIS Y REGIMEN DE DOSIFICACION RECOMENDADOS:

PEDIATRICA:

ADULTOS:

GERIATRICA:

11. DURACION RECOMENDADA DE LA TERAPIA:

12. JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD:

13. RESUMA BREVEMENTE SU EXPERIENCIA EN EL USO DEL MEDICAMENTO (Resultados terapéuticos obtenidos, dosificación utilizada, efectos adversos, etc. En caso de tener publicaciones, anexar dos):

14. VENTAJAS DE ESTE MEDICAMENTO SOBRE LOS OTROS DE LA MISMA CATEGORIA FARMACOLOGICA. (Anexar dos publicaciones):

15. SEÑALE LAS PRECAUCIONES, CONTRAINDICACIONES, EFECTOS SECUNDARIOS Y TOXICIDAD ASOCIADA CON EL EMPLEO O ABUSO DEL MEDICAMENTO. (Anexar dos publicaciones):



Libertad y Orden

16. EL MEDICAMENTO QUE PROPONE INCLUIR PUEDE SUSTITUIR A LOS SIGUIENTES PRODUCTOS YA INCLUIDOS EN EL LISTADO:

17. CITE POR LO MENOS UN ESTUDIO ECONOMICO QUE PERMITA DETERMINAR EL BALANCE COSTO-EFECTIVIDAD, O INDIQUE SI NO EXISTE. (Para cada una de las indicaciones sugeridas):

18. CITE LOS PAISES EN LOS CUALES EL MEDICAMENTO ESTA INCLUIDO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, PARA CADA UNA DE LAS INDICACIONES SUGERIDAS:

19. CITE COMO MINIMO TRES ESTUDIOS CLINICOS QUE PERMITAN DETERMINAR EL BALANCE BENEFICIO/RIESGO DEL MEDICAMENTO. (Sirvase anexar fotocopias de los artículos publicados en revistas científicas reconocidas internacionalmente, para cada una de las indicaciones sugeridas).

| | | |
|-----------------|---------|------------------------|
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| Autor Principal | Revista | Volumen y páginas. Año |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| Autor Principal | Revista | Volumen y páginas. Año |
| <hr/> | <hr/> | <hr/> |
| Autor Principal | Revista | Volumen y páginas. Año |

20. OBSERVACIONES:



Ejemplo en Medicamentos:

1. Reclasificar los grupos farmacológicos.
2. Corregir algunas descripciones de medicamentos existentes en el manual.
3. Excluir algunos medicamentos.
4. Incluir algunos medicamentos.
5. Incluir algunos procedimientos y dispositivos al MAPIPOS.
6. Garantizar el equilibrio financiero de la UPC considerando las inclusiones y exclusiones.



1. RECLASIFICAR LOS GRUPOS FARMACOLOGICOS

- Revisión de la denominación de los grupos y subgrupos farmacológicos del Manual.
- Adecuación a la denominación establecida por la OMS.
- Ejemplo de cambios propuestos, para un total de 37:

| Denominación ACTUAL | Propuesta NUEVA denominación |
|--------------------------------|--------------------------------|
| I. PROGRAMAS ESPECIALES | I. PROGRAMAS ESPECIALES |
| LEPROSTATICOS | ANTILEPROSOS |
| TUBERCULOSTATICOS | ANTITUBERCULOSOS |
| ANTIMALARICOS | ANTIPALUDICOS |
| LEISHMANIASICOS | ANTILEISHMANIASICOS |



2. CORREGIR ALGUNAS DESCRIPCIONES EXISTENTES

- Corrección de la ubicación en los grupos farmacológicos.
- Corrección de la concentración. Ej: Naproxeno 150mg/5 ml suspensión oral cambiar a 125mg/5ml
- Se corrigen 11 medicamentos.

| PRINCIPIO ACTIVO | PRESENTACION ACTUAL | NUEVA PRESENTACION PROPUESTA | CAMBIO PROPUESTO Y MOTIVO |
|---|---|---|---|
| Trimetoprim + Sulfametoxazol | (40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%) suspensión oral | (40 + 200) mg/5 mL (0,8% + 4%) suspensión oral | Passar a uso ambulatorio. |
| Sales de rehidratación oral, fórmula OMS Componentes: expresados en g/L. | Polvo para disolver en un litro de agua. | Polvo para disolver en un litro de agua. | Passar a uso ambulatorio. |
| Levonorgestrel + Etinilestradiol | (150 -250 + 30-50) mcg tableta o gragea | (150 + 30) mcg tableta o gragea | Separar las dos concentraciones y pasar a uso ambulatorio |
| Levonorgestrel + Etinilestradiol | (150 -250 + 30-50) mcg tableta o gragea | (250 + 50) mcg tableta o gragea | |
| Betametasona | 0,05 % crema | 0,05 - 0.1 % crema | Cambiar concentración incluyendo la de 0.1% |
| Betametasona | 0,05 % ungüento | 0,05 - 0.1% ungüento | |
| Naproxeno | 150 mg/ 5mL suspensión oral | 125 mg/ 5mL suspensión oral | Modificar la concentración a 125mg |
| Insulina Zinc Cristalina | 80 -100 UI/mL solución inyectable | Insulina Regular o Cristalina de origen Humano o Bovino | Modificar nombre |
| Insulina Zinc NPH | 80 -100 UI/mL solución inyectable | Insulina NPH de origen Humano o Bovino | Modificar nombre |
| Digoxina (NOTA: Puede sustituirse por beta metil digoxina) | 0,75 mg/mL (0,075%) solución oral | Digoxina 0,75 mg/mL (0,075%) solución oral | Separar la digoxina y betametil digoxina solución oral y modificar concentración. |
| Digoxina (NOTA: Puede sustituirse por beta metil digoxina) | 0,75 mg/mL (0,075%) solución oral | Beta metil digoxina 0,6 mg/mL solución oral | |



3. EXCLUIR ALGUNOS MEDICAMENTOS

- Porque existen nuevas, mejores y más seguras alternativas en el manual propuesto.
- Porque actualmente no se utilizan en la práctica médica.
- Porque no se comercializan y tienen alternativas dentro del manual.
- Se propone excluir 19 medicamentos

NOTA: Se mantienen dentro del manual los medicamentos considerados como Huérfanos.

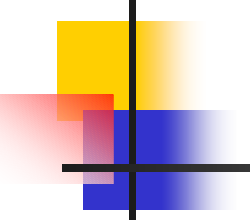
| PRINCIPIO ACTIVO | DESCRIPCION |
|-----------------------------------|--|
| Difenhidramina | 100 mg/10 mL solución inyectable |
| Ampicilina anhidra o trihidrato | 250 mg tableta o cápsula |
| Cefalexina | 250 mg tableta o cápsula |
| Diyodohidroxiquinoleína | 650 mg tableta |
| Niclosamida | 500 mg tableta |
| Isosorbide dinitrato | 40 mg tableta |
| Hidralazina clorhidrato | 25 mg tableta |
| Tolbutamida | 500 mg tableta |
| Tetracaína clorhidrato | 5 mg/mL (0,5%) solución oftálmica |
| Idoxuridina | 1 mg/mL (0,1%) solución oftálmica |
| Atropina sulfato | 5 mg/mL (0,5%) solución oftálmica |
| Tranilcipromina | 25 mg tableta |
| Clorpromazina clorhidrato | 25 mg/mL solución inyectable |
| Clorpromazina clorhidrato | 40 mg/mL (4%) jarabe |
| Clorpromazina | 25 mg tableta |
| Clorpromazina | 100 mg tableta |
| Clozapina | 50 mg tableta. Uso exclusivo de especialista |
| Pilocarpina clorhidrato o nitrato | 10 mg/mL (1%) solución oftálmica |
| Pilocarpina clorhidrato o nitrato | 40 mg/mL (4%) solución oftálmica |



4. INCLUIR ALGUNOS MEDICAMENTOS

- Estudio de solicitudes de inclusión
- Revisión completa del Manual de Medicamentos y recomendación de inclusión
- Se propone incluir 26 medicamentos
- Justificación de la inclusión con análisis de cada medicamento.

| | PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA |
|----|---|---|
| 1 | Amodiaquina | 200 mg Tableta |
| 2 | Vacuna triple viral Sarampión, Rubeola y Poopera (SRP o MM) | Inyectable |
| 3 | Vacuna pentavalente (HB, DPT, Hib) | Inyectable |
| 4 | Vacuna contra Sarampión Rubeola (SR) | Inyectable |
| 5 | Clonidina | 150 mcg tableta |
| 6 | Amlodipino | 5 mg tableta |
| 7 | Calcio carbonato + Vitamina D | 500-600 mg como calcio y 200 UI de Vitamina D, tableta |
| 8 | Propiltiouracilo | 50 mg tableta |
| 9 | Hidroxicina | 100 mg Inyectable |
| 10 | Claritromicina | 500 mg Inyectable |
| 11 | Cefepime | 1 g polvo para inyección |
| 12 | Desmopresina acetato | 15 mcg Solución inyectable |
| 13 | Surfactante pulmonar (fosfolipidos) | 25-80 mg/ml inyectable |
| 14 | Paclitaxel | 30 mg ampolla |
| 15 | Paclitaxel | 100 - 150 mg ampolla |
| 16 | Efavirenz | 200 mg cápsula |
| 17 | Efavirenz | 50 mg cápsula |
| 18 | Lopinavir + Ritonavir | 133.3 + 33.3 mg cápsulas |
| 19 | Lopinavir + Ritonavir | (400 +100 mg)/ 5 ml jarabe |
| 20 | Abacavir | 300 mg tableta |
| 21 | Abacavir | 20mg / ml solución oral |
| | Nutrición Parenteral | |
| 22 | Dextrosa 50% en Agua destilada | 55 g/100 ml ó al 50% Solución inyectable |
| 23 | Acidos grasos | 10%, 20% y 30% Emulsión inyectable |
| 24 | Fosfato de Potasio | Fosfato 3 mM/ml. Potasio 4.4 mEq/ml Solución inyectable |
| 25 | Micronutrientes orgánicos esenciales - Multivitaminas | Solución inyectable |
| 26 | Micronutrientes inorgánicos esenciales - Elementos Traza | Solución Inyectable |



5. INCLUIR ALGUNOS PROCEDIMIENTOS Y DISPOSITIVOS

- Prueba de ayuda diagnóstica de laboratorio **CARGA VIRAL**
- Prótesis endovascular **STENT**
CORONARIO no recubierto



6. GARANTIZAR EL EQUILIBRIO FINANCIERO – UPC.

- En caso de acoger las recomendaciones de inclusión se propone que el CNSSS defina una nueva UPC para garantizar el equilibrio financiero del Sistema.
- Estudios económicos y de costos:
 - Comité
 - Ministerio de la Protección Social
- Metodología para calcular el peso en la UPC de las inclusiones y exclusiones



PROCESO DE INCLUSION

1. Evidencia clínica - MBE (Eficacia, efectividad y seguridad).
2. Evaluación económica.
3. Impacto en el gasto y su relación con la UPC.



METODOLOGÍA DEL ESTUDIO ECONOMICO

Tabla para evaluación económica

- Frecuencia de uso
- Porcentaje de reemplazo
- Frecuencia de uso corregida
- Dosis diaria definida
- Dosis equivalente
- Precio estimado de la unidad
- Precio ajustado por equivalencia
- Peso de la UPC año de cada molécula
- Peso de la UPC por usuario año

| PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION FORMA FARMACEUTICA | FRECUENCIA DE USO | PORCENTAJE DE REEMPLAZO | FRECUENCIA DE USO CORREGIDA | DOSIS DIARIA DEFINIDA | DOSIS EQUIVALE NTE | PRECIO ESTIMADO DE LA UNIDAD | PRECIO AJUSTADO POR EQUIVALENCIA | PESO DE LA UPC DE CADA MOLECULA | PESO DE LA UPC POR USUARIO AÑO |
|------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
|------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------|----------|------|----------|---|------|----|----|-----|----------|
| Amlodipino | 5 mg tableta | 0,007032 | 1,00 | 0,007032 | 1 | 1,00 | 75 | 75 | 0,5 | 1 |
|-------------------|---------------------|----------|------|----------|---|------|----|----|-----|----------|

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------|--|--|--|---|------|----|----|-----|------------|
| Amlodipino | 5 mg tableta | | | | 1 | 1,00 | 75 | 75 | 3,6 | (4) |
|-------------------|---------------------|--|--|--|---|------|----|----|-----|------------|

| | | | | | | | | | | |
|------------|---------------|----------|------|----------|---|------|-----|-----|-----|--|
| Nifedipina | 30 mg tableta | 0,240200 | 0,20 | 0,048040 | 1 | 1,00 | 168 | 168 | 8,1 | |
|------------|---------------|----------|------|----------|---|------|-----|-----|-----|--|

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------|--|--|--|---|------|----|----|------|-------------|
| Amlodipino | 5 mg tableta | | | | 1 | 0,33 | 75 | 25 | 23,6 | (22) |
|-------------------|---------------------|--|--|--|---|------|----|----|------|-------------|

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------------|----------|------|----------|---|------|----|----|------|--|
| Verapamilo clorhidrato | 80 mg tableta | 4,716526 | 0,20 | 0,943305 | 3 | 1,00 | 48 | 48 | 45,3 | |
|---------------------------|---------------|----------|------|----------|---|------|----|----|------|--|

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------|--|--|--|---|------|----|----|------|-------------|
| Amlodipino | 5 mg tableta | | | | 1 | 0,33 | 75 | 25 | 17,9 | (31) |
|-------------------|---------------------|--|--|--|---|------|----|----|------|-------------|

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|----------|------|----------|---|------|----|----|------|--|
| Verapamilo clorhidrato | 120 mg tableta | 3,584885 | 0,20 | 0,716977 | 3 | 1,00 | 68 | 68 | 48,8 | |
|---------------------------|----------------|----------|------|----------|---|------|----|----|------|--|

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| Amlodipino | | | | | | | | | | (56) |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|----------|------|----------|---|------|--------|--------|------|-----------|
| Cefepime | 1 g Inyectable | 0,000560 | 1,00 | 0,000560 | 2 | 1,00 | 63.689 | 63.689 | 35,7 | 36 |
|-----------------|-----------------------|----------|------|----------|---|------|--------|--------|------|-----------|

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------|--|--|----------|---|------|--------|--------|------|--------------|
| Cefepime | 1 g polvo para inyección | | | 0,001996 | 2 | 0,67 | 63.689 | 42.459 | 84,8 | (114) |
|-----------------|---------------------------------|--|--|----------|---|------|--------|--------|------|--------------|

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------|----------|------|----------|---|------|--------|--------|-------|--|
| Imipenem + Cilastatina | 500 mg + 500 mg inyectable | 0,003992 | 0,50 | 0,001996 | 3 | 1,00 | 99.790 | 99.790 | 199,2 | |
|---------------------------|-------------------------------|----------|------|----------|---|------|--------|--------|-------|--|

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------|--|--|----------|---|------|--------|--------|-----|-------------|
| Cefepime | 1 g polvo para inyección | | | 0,000165 | 2 | 0,67 | 63.689 | 42.459 | 7,0 | (12) |
|-----------------|---------------------------------|--|--|----------|---|------|--------|--------|-----|-------------|

| | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|----------|------|----------|---|------|---------|---------|------|--|
| Meropenem | 1 g polvo para inyección | 0,000329 | 0,50 | 0,000165 | 3 | 1,00 | 115.484 | 115.484 | 19,0 | |
|-----------|-----------------------------|----------|------|----------|---|------|---------|---------|------|--|

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| Cefepime | | | | | | | | | | (91) |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|----------|------|----------|----|------|---------|---------|-------|------------|
| Paclitaxel | 30 mg ampolla | 0,000084 | 1,00 | 0,000485 | 16 | 1,33 | 241.300 | 321.733 | 156,1 | 149 |
|-------------------|----------------------|----------|------|----------|----|------|---------|---------|-------|------------|

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|----------|------|----------|----|------|--------|--------|-----|--|
| Doxorrubicina clorhidrato | 10 mg polvo para inyección | 0,004016 | 0,10 | 0,000402 | 12 | 1,00 | 18.506 | 18.506 | 7,4 | |
|------------------------------|-------------------------------|----------|------|----------|----|------|--------|--------|-----|--|

Resultado de la evaluación económica

| MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIA RECOMENDADA A INCLUIR EN EL POS | | |
|--|--|----------------------------------|
| MEDICAMENTOS RECOMENDADOS A INCLUIR | | |
| PRINCIPIO ACTIVO | CONCENTRACION Y FORMA FARMACEUTICA | PESO EN LA UPC AÑO POR INCLUSIÓN |
| Amodiaquina | 200 mg Tableta | 0 |
| Vacuna triple viral Sarampión, Rubeola y Poopera (SRP o MMR) | Inyectable | 0 |
| Vacuna pentavalente (HB, DPT, Hib) | Inyectable | 0 |
| Vacuna contra Sarampión Rubeola (SR) | Inyectable | 0 |
| Clonidina | 150 mcg tableta | 505 |
| Amlodipino | 5 mg tableta | (56) |
| Calcio carbonato + vitamina D | 500-600 mg como calcio y 200 UI de Vitamina D, tableta | 500 |
| Propiltiouracilo | 50 mg tableta | 2 |
| Hidroxicina | 100 mg Inyectable | 2 |
| Claritromicina | 500 mg Inyectable | 5 |
| Cefepime | 1 g polvo para inyección | (91) |
| Desmopresina acetato | 15 mcg Solución inyectable | 3 |
| Surfactante pulmonar (fosfolipidos) | 25-80 mg/ml inyectable | 575 |
| Paclitaxel | 30 mg ampolla | 149 |
| Paclitaxel | 100 - 150 mg ampolla | 307 |
| Efavirenz | 200 mg cápsula | 165 |
| Efavirenz | 50 mg cápsula | (3) |
| Lopinavir + Ritonavir | 133.3 + 33.3 mg cápsulas | 590 |
| Lopinavir + Ritonavir | (400 +100 mg)/ 5 ml jarabe | 1 |
| Abacavir | 300 mg tableta | 631 |
| Abacavir | 20mg / ml solución oral | 5 |
| Nutricion Parenteral | | 2.221 |
| SUBTOTAL UPC POR MEDICAMENTOS | | 5.512 |
| | | |
| TECNOLOGIA RECOMENDADA A INCLUIR | | |
| Stent coronario convencional | | 2.036 |
| Carga Viral | | 529 |
| SUBTOTAL UPC POR TECNOLOGIA | | 2.565 |
| | | |
| TOTAL VALOR UPC POR MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIA RECOMENDADA A INCLUIR | | 8.077 |



En CONCLUSIÓN se propone:

1. Cambiar la denominación de 37 grupos farmacológicos.
2. Corregir la concentración o ubicación de 11 medicamentos del manual existente.
3. Excluir 19 medicamentos
4. Incluir 26 medicamentos
5. Incluir 2 procedimientos y dispositivos al MAPIPOS
6. Tener en cuenta que los cambios propuestos representan un ajuste en el valor de la UPC de \$8,077



Propuestas realizadas:

1. Creación de un Centro de Evaluación de Tecnología que dependa del Ministerio de la Protección Social
2. Afiliación a bases de datos. vgr. ECRI
3. Fomentar creación de Centros de Evaluación de Tecnología regionales para formar una red de Evaluación de Tecnología.
4. Realización del primer Workshop en Gestión de Tecnología e Ingeniería Clínica en Cartagena Marzo 14 al 18 de 2005.



Muchas Gracias !!!

Juan Esteban Valencia, M.D.
jevalencia@ces.edu.co