

ANÁLISIS DUPLICIDAD TERAPÉUTICA SUBGRUPO TERAPÉUTICO H01 - TERAPIA DE HORMONAS HIPOFISARIAS E HIPOTALÁMICAS Y SUS ANÁLOGOS

Clasificación ATC

H01A- HORMONAS DEL LÓBULO ANTERIOR DE LA HIPÓFISIS

H01AA.- ACTH (Uso hospitalario)

Tetracosactida

H01AC. – SOMATROPINA (Uso hospitalario)

Somatropina

Mecasermina

H01AX.- OTRAS HORMONAS DEL LÓBULO ANTERIOR DE LA HIPÓFISIS (Uso hospitalario)

Pegvisomant

H01B- HORMONAS DEL LÓBULO POSTERIOR DE LA HIPÓFISIS

H01BA.- VASOPRESINA Y ANÁLOGOS (Uso hospitalario)

Desmopresina

Terlipresina

H01BB.- OXITOCINA Y ANÁLOGOS (Uso hospitalario)

Oxitocina

Carbetocina

H01C- HORMONAS HIPOTALÁMICAS

H01CA.- FACTORES DE LIBERACIÓN DE LA GONADOTROPINA (Uso hospitalario)

Nafarelina

Histrelina

H01CB.- INHIBIDORAS DEL CRECIMIENTO (Uso hospitalario)

Somatostatina

Octeotrida

Lanreotida

H01CC.- INHIBIDORAS DE LA LIBERACIÓN DE LA GONADOTROPINA (Uso hospitalario)

Cetrorelix

Ganirelix

1. Análisis de duplicidad a nivel 4 de la ATC

H01AA.- ACTH

TETRACOSACTIDA

Tetracosactida 1mg/1ml//3ampollas de 1ml es la única presentación farmacéutica comercializada de la hormona ACTH.

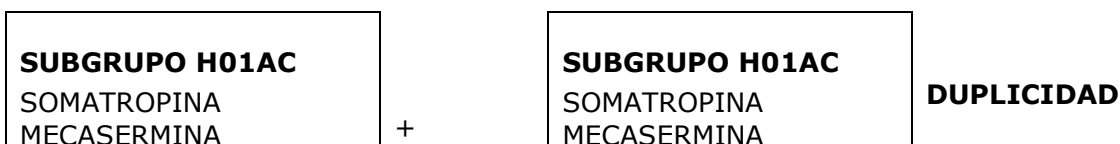


H01AC. - SOMATOTROPINA (uso hospitalario)

SOMATOPRINA MECASERMINA

a) Diferente principio activo e igual o diferente nemónico

La combinación de los 2 principios activos supone duplicidad ya que comparten el mismo mecanismo de acción y la indicación.



H01AX.- OTRAS HORMONAS DEL LÓBULO ANTERIOR DE LA HIPÓFISIS Y ANÁLOGOS

PEGVISOMANT

a) Mismo principio activo e igual o diferente nemónico

Existen cuatro presentaciones farmacéuticas del mismo principio activo y todas comparten las mismas indicaciones y el mismo mecanismo de acción. Por tanto se considera duplicidad su combinación.



H01B- HORMONAS DEL LÓBULO POSTERIOR DE LA HIPÓFISIS

H01BA.- ANÁLOGOS DE LA VASOPRESINA

DESMOPRESINA TERLIPRESINA

Dado que las indicaciones de ambos principios son diferentes, no se consideraría duplicidad la administración conjunta.

Subgrupo H01BA DESMOPRESINA	+	Subgrupo H01BA TERLIPRESINA	INDICADO
---------------------------------------	---	---------------------------------------	-----------------

a) Mismo principio activo y mismo nemónico

Subgrupo H01BA DESMOPRESINA	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA	DUPLICIDAD
---------------------------------------	---	---------------------------------------	-------------------

Subgrupo H01BA TERLIPRESINA	+	Subgrupo H01BA TERLIPRESINA	DUPLICIDAD
---------------------------------------	---	---------------------------------------	-------------------

b) Mismo principio activo y diferente nemónico

Aunque tengan la misma indicación y mecanismo de acción, se podrían combinar las diferentes presentaciones, si el facultativo lo considerase necesario.

Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 0,1mg/ml //frasco de 2,5ml. GOTAS NASALES	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 10µg/ml // frasco de 5ml - 150µg/ml//frasco de 2,5ml AEROSOL NASAL	INDICADO
--	---	---	-----------------

Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 0,1mg/ml //frasco de 2,5ml. GOTAS NASALES	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 200µG/30 COMPRIMIDOS	INDICADO
--	---	--	-----------------

Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 0,1mg/ml //frasco de 2,5ml. GOTAS NASALES	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 4µg/ml//10 ampollas de 1ml	INDICADO
Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 0,1mg/ml //frasco de 2,5ml. GOTAS NASALES	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 120µg/30 240µg/100 COMPRIMIDOS LIOFILIZADOS ORALES	INDICADO
Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 10µg/ml//frasco de 5ml - 150µg/ml//frasco de 205ml AEROSOL NASAL	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 200µg/30 COMPRIMIDOS	INDICADO
Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 10µg/ml//frasco de 5ml - 150µg/ml//frasco de 205ml AEROSOL NASAL	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 4µg/ml//10 ampollas de 1ml	INDICADO
Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 10µg/ml//frasco de 5ml - 150µg/ml//frasco de 205ml AEROSOL NASAL	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 120µg/30 240µg/100 COMPRIMIDOS LIOFILIZADOS ORALES	INDICADO
Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 200µg/30 COMPRIMIDOS	+	Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 4µg/ml//10 ampollas de 1ml	INDICADO

<p>Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 200µg/30 COMPRIMIDOS</p>	+	<p>Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 120µg/30 240µg/100 COMPRIMIDOS LIOFILIZADOS ORALES</p>	INDICADO
<p>Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 4µg/ml//10 ampollas de 1ml</p>	+	<p>Subgrupo H01BA DESMOPRESINA 120µg/30 240µg/100 COMPRIMIDOS LIOFILIZADOS ORALES</p>	INDICADO
<p>Subgrupo H01BA TERLIPRESINA</p>	+	<p>Subgrupo H01BA TERLIPRESINA</p>	DUPLICIDAD

H01BB.- OXITOCINA Y ANÁLOGOS (USO HOSPITALARIO)

OXITOCINA CARBETOCINA

Tanto de la Oxitocina como de la Carbetocina se encuentra sólo una presentación de cada una por lo que se entiende que se producen duplicidades entre mismos principios activos.

Teniendo en cuenta que ambos principios activos son análogos y comparten el mecanismo de acción y las indicaciones, consideramos que su combinación da lugar a duplicidad.

a) Diferente principio activo

<p>Subgrupo H01BB OXITOCINA</p>	+	<p>Subgrupo H01BB CARBETOCINA</p>	DUPLICIDAD
--	---	--	-------------------

H01C.- HORMONAS HIPOTALÁMICAS

H01CA.- HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROPINA

NAFARELINA HISTRELINA

Sólo se encuentra una presentación de cada principio activo por lo que no da lugar las combinaciones del mismo principio activo.

Si son diferentes principios activos, tienen indicaciones totalmente diferentes. La NAFARELINA está indicada en mujeres y la HISTRELINA en hombres por lo que no tendría sentido prescribir ambos fármacos a una misma persona.

Subgrupo H01CA NAFARELINA	+	Subgrupo H01CA HISTRELINA	NO INDICADO
-------------------------------------	---	-------------------------------------	--------------------

H01CB.- HORMONAS INHIBIDORAS DEL CRECIMIENTO

SOMATOSTATINA OCTEOTRIDA LANREOTIDA

Los tres principios activos son análogos por lo que su mecanismo de acción es el mismo. Por lo tanto su combinación no estaría indicada ya que supondría duplicidad.

Subgrupo H01CB SOMATOSTATINA OCTEOTRIDA LANREOTIDA	+	Subgrupo H01CB SOMATOSTATINA OCTEOTRIDA LANREOTIDA	DUPLICIDAD
Subgrupo H01CB SOMATOSTATINA	+	Subgrupo H01CB OCTEOTRIDA LANREOTIDA	NO DUPLICIDAD

H01CC.- HORMONAS INHIBIDORAS DE LA LIBERACIÓN DE GONADOTROPINAS

CETRORELIX GANIRELIX

Subgrupo H01CC GANIRELIX CETORELIX	+	Subgrupo H01CC GANIRELIX CETORELIX	DUPLICIDAD
---	---	---	-------------------

2. Análisis duplicidades a nivel 3 de la ATC

H01A- HORMONAS DEL LÓBULO ANTERIOR DE LA HIPÓFISIS

En el análisis entre los subgrupos H01AA (hormona ACTH), H01AC (hormona somatotropina) y H01AX (Otras hormonas del lóbulo anterior de la hipófisis) consideramos que, al tener DIFERENTE MECANISMO DE ACCIÓN, su combinación no

supone duplicidad y por lo tanto está INDICADA salvo la asociación de histrelina (H01CA) con algún fármaco del subgrupo H01CC que no estaría indicada.

Subgrupo H01AA ACTH	+	Subgrupo H01AC SOMATROPINA	INDICADO
Subgrupo H01AA ACTH	+	Subgrupo H01AX PEGVISOMANT	INDICADO
Subgrupo H01AC SOMATROPINA MECASERMINA	+	Subgrupo H01AX PEGVISOMANT	NO INDICADO

H01B- HORMONAS DEL LÓBULO POSTERIOR DE LA HIPÓFISIS

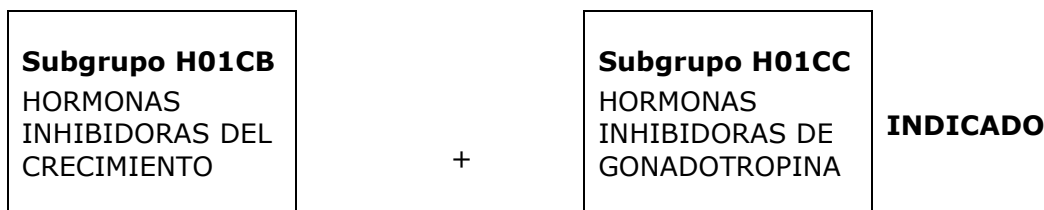
Subgrupo H01BA DESMOPRESINA TERLIPRESINA	+	Subgrupo H01BB OXITOCINA CARBETOCINA	INDICADO
---	---	---	-----------------

H01C.- HORMONAS HIPOTALÁMICAS

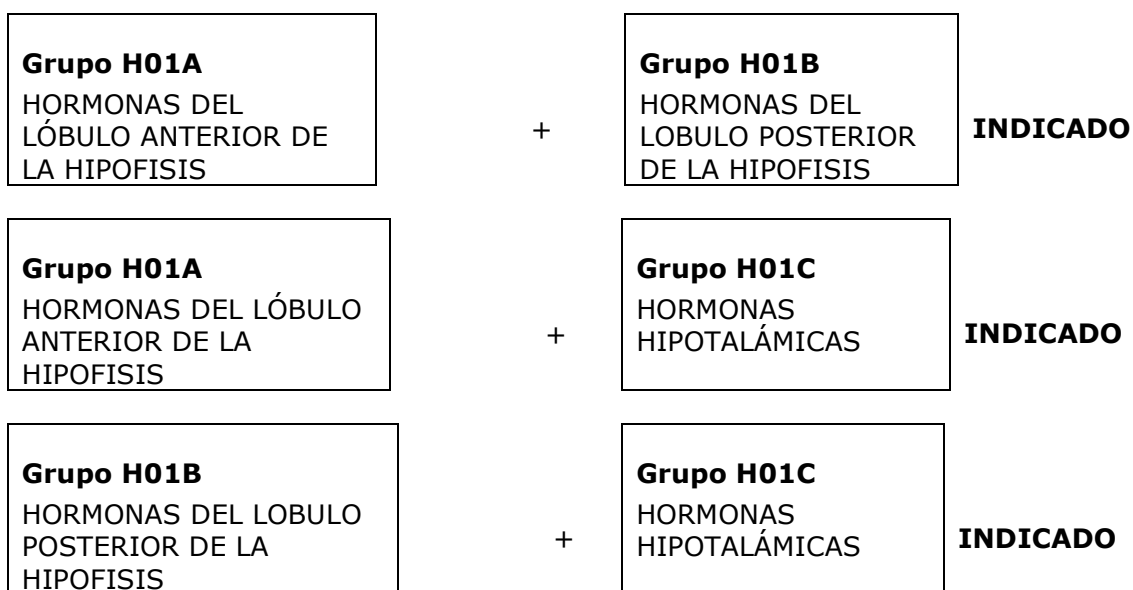
Subgrupo H01CA HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROPINA	+	Subgrupo H01CB HORMONAS INHIBIDORAS DEL CRECIMIENTO	INDICADO
--	---	---	-----------------

Subgrupo H01CA HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROPINA Nafarelina	+	Subgrupo H01CC HORMONAS INHIBIDORAS DE GONADOTROPINA	INDICADO
--	---	--	-----------------

Subgrupo H01CA HORMONAS LIBERADORAS DE GONADOTROPINA Histrelina	+	Subgrupo H01CC HORMONAS INHIBIDORAS DE GONADOTROPINA	NO INDICADO
--	---	--	--------------------



3. Análisis duplicidad a nivel 2 de la ATC



Revisión:

Validado por el Dr. Carlos Pardo Ruiz, especialista en endocrinología y nutrición del Hospital Verge dels Liris de Alcoy.

Subgrupo H01BB Validado por Dr. Francisco Anaya Blanes, especialista en Ginecología y Obstetricia del Hospital Verge dels Liris de Alcoy.

Los Subgrupos H01CA y H01CC han sido validados por el Dr. Dolz, del Servicio de Ginecología del Hospital Clínico, especializado en fertilización in Vitro. Validado por la Comisión de Uso Racional del Medicamento (CURM) del departamento de Salud de Alcoy.

Análisis revisado por el Servicio de Farmacia de Atención Primaria del Departamento de Salud de Alcoy. Validado por la Comisión de Uso Racional del Medicamento del Departamento de Salud de Alcoy.