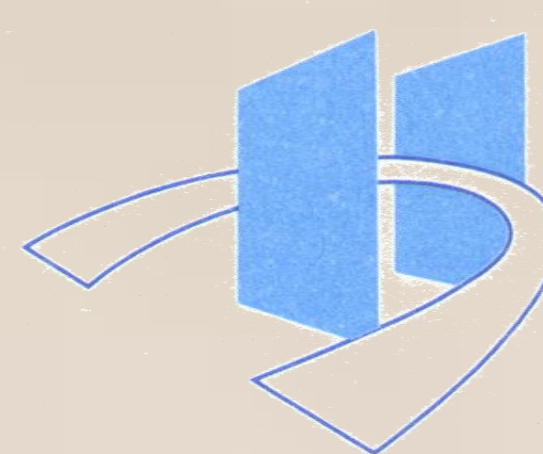




HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO
Avda. Ramón y Cajal, 3
Tfno. 983 42 00 00
47005 - VALLADOLID

SEGUIMIENTO DE LA UTILIZACIÓN DE PALIVIZUMAB EN UN HOSPITAL GENERAL



Sánchez Sánchez MT; Jiménez Labaig LA; Martín Muñoz AB; Fernández Prieto M; Frutos Soto A; López González A.

Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

OBJETIVO

- Tolerancia y efectividad de *palivizumab* durante la estación de riesgo del Virus Respiratorio Sincitial (VRS).
- Análisis de costes derivados de la intervención farmacéutica.

MATERIAL Y MÉTODOS

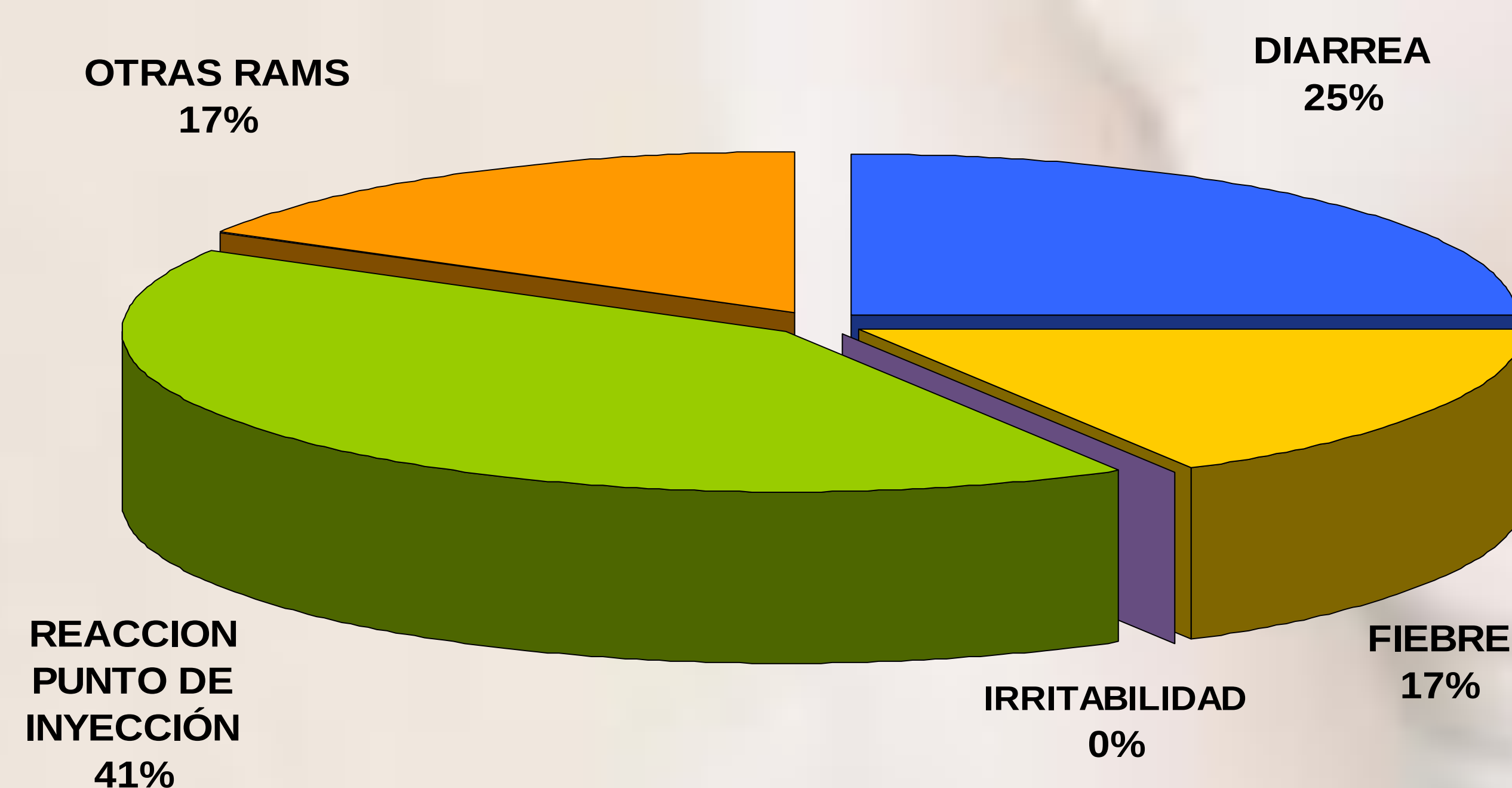
Estudio observacional, prospectivo de cinco meses de duración (Octubre 2007 a Febrero 2008), en 58 pacientes menores de 2 años, con criterios de tratamiento con *palivizumab* en un hospital general.

- El Servicio de Neonatología y Pediatría prescribió *palivizumab* en 58 niños. La recomendación de tratamiento en base al riesgo de contraer el VRS, fue en 10 pacientes “muy recomendable”, 35 “recomendable” y 13 “valoración individual”.
- Los pacientes se distribuyeron en 3 grupos, con cita en tres días consecutivos (MXJ) cada 28 días durante 5 meses. Desde la primera dosis Farmacia dispensó jeringas precargadas (15 mg/kg) individualizadas por paciente.
- Desde la segunda dosis, un farmacéutico recogió información sobre tolerancia y efectividad, mediante encuesta verbal a los padres (efectos adversos: diarrea, fiebre, irritabilidad, reacción local, otros ; efectividad: patología respiratoria con o sin demanda asistencial en el periodo entre dosis).

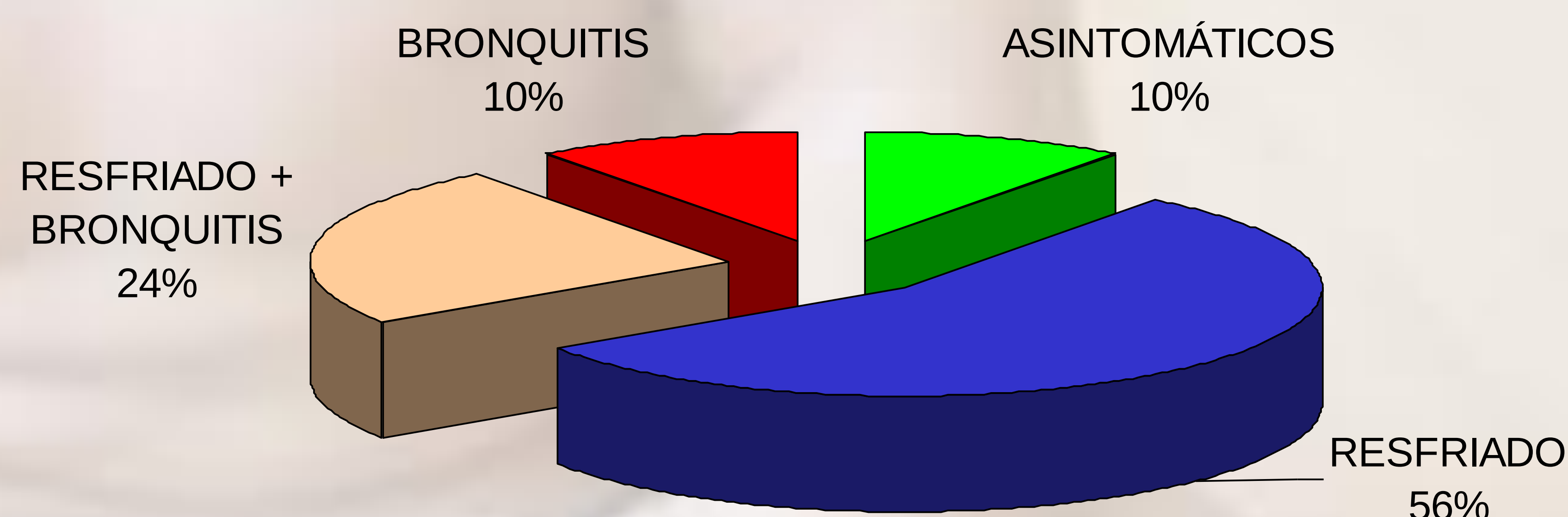
RESULTADOS

Se trataron 58 pacientes, el cumplimiento fue del 100% en 45 niños frente 13 no cumplidores. De los cumplidores el 91% recibieron 5 dosis; el 2,22% 4 dosis; el 2,22% 3 dosis y el 4,40% 1 dosis. De los no cumplidores el 53,84 % recibieron cuatro dosis y el 46,15% entre 3 y 1 dosis.

TOLERANCIA



EFFECTIVIDAD



- Tres niños requirieron hospitalización por otros motivos y uno falleció por otras causas.

Análisis de Costes: se dispensaron 266 dosis. Se utilizaron 9 viales de Synagis® 50mg y 267 viales de Synagis® 100mg, con un coste de adquisición a Precio Valor Contable de 241.252,08€. Sin individualización de dosis ni planificación para la administración, se habrían necesitado 107 viales de 50 mg y 228 viales de 100 mg, con un coste de 258.404,16€.

- El ahorro neto de la intervención farmacéutica fue de 12.652,08€. Considerando un ahorro de 17.152,08€ en la adquisición y descontando unos costes de farmacéutico de 4.500€ — 4h/grupo/día → 60h; coste farmacéutico/h → 75€ — .

CONCLUSIONES

- La selección de niños de alto riesgo de contraer el VRS es clave para que la terapia con palivizumab sea coste-efectiva.
- El palivizumab es seguro y bien tolerado. La seguridad no es criterio suficiente para ampliar el uso del medicamento a niños con bajo riesgo.
- La intervención farmacéutica es importante en la reducción de costes de adquisición y en la colaboración en selección de pacientes.