

EFICIENCIA Y SEGURIDAD DE PALIVIZUMAB FRENTE AL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

Esnaola Barrena E, Leunda Eizmendi L, Valbuena Pascual O, Aranguren Redondo A, Bachiller Cacho MP, Paisán Grisolí L
 Servicio de Farmacia • Hospital Donostia • San Sebastián (Gipuzkoa)
 53 Congreso Nacional de la SEFH Valencia. 21-24 Octubre 2008



Objetivo

Evaluar la eficiencia y seguridad del palivizumab en la profilaxis de la bronquiolitis por Virus Respiratorio Sincital (VRS) en niños prematuros, durante la campaña 2007/2008, comparando con la campaña 2000/2001, que fue la primera que se realizó con profilaxis específica en este hospital.

Material y Métodos

TIPO Y DURACIÓN DEL ESTUDIO	DATOS RECOGIDOS
Estudio prospectivo durante 6 meses, entre el 1 de octubre de 2007 y el 31 de marzo de 2008.	Nombre, fecha de nacimiento, semana de gestación, peso al nacer, peso mensual, factores de riesgo asociados y reacciones adversas durante el tratamiento.

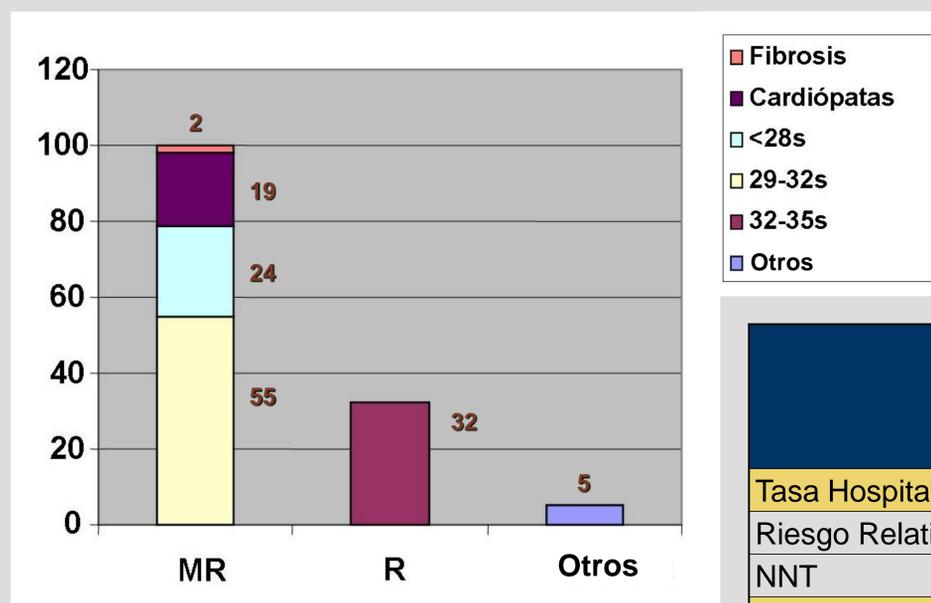
*Dosis administrada: 15 mg/kg/mes IM

Los criterios de prescripción del palivizumab fueron los establecidos por la Sociedad Española de Neonatología (SEN) en 2005:

MUY RECOMENDABLES	RECOMENDABLES
<ul style="list-style-type: none"> Niños menores de 2 años afectados de enfermedad pulmonar crónica que han requerido tratamiento. Niños menores de 2 años afectados de cardiopatía congénita con alteración hemodinámica significativa. Niños prematuros nacidos a las 28 semanas de gestación o menos que tengan 12 o menos meses de edad al inicio de la estación del VRS o dados de alta durante la misma. Niños prematuros nacidos entre las 29 y 32 semanas de gestación que tengan 6 o menos meses de edad al inicio de la estación del VRS o sean dados de alta durante la misma. 	Niños prematuros nacidos entre las 32 y 35 semanas de gestación y menores de 6 meses al comienzo de la estación o dados de alta durante la misma que presenten factores de riesgo.

Resultados

Distribución de pacientes



Eficacia

Campaña	2000-2001	2007-2008
Tasa Hospitalización (%)	7,14	0,0
Riesgo Relativo (RR)	0,07	0
NNT		14
Coste medio por paciente	-	3.077 €
Gasto para evitar 1 hospitalización	-	43.078 €
Gasto medio bibliográfico de 1 hospitalización por VRS		5.189 €
Coste-efectividad incremental	-	37.889 €
Reacciones Adversas	2 casos de rinitis leve	1 caso diarrea 1 caso fiebre
Nº total pacientes	38	137

Conclusiones

- La profilaxis de bronquiolitis por VRS con palivizumab ha sido efectiva en el 100% de los casos, con un NNT de 14 respecto a la campaña 2000-2001.
- El coste para evitar un ingreso ha sido de 43.078 euros. Sería necesario realizar un estudio que evalúe aspectos de la calidad de vida para determinar con más precisión la utilidad del tratamiento.