OMALIZUMAB EN PACIENTES CON ASMA ALÉRGICA GRAVE: VALOR AÑADIDO DEL SERVICIO DE FARMACIA

Rodríguez España E., Lago Rivero N., Pérez Rodríguez A.,González Costas S., Cendón Otero A., Romero Ventosa EY.

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (Xeral Cíes)

COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE VIGO

OBJETIVO

Evaluar la utilización de omalizumab en nuestro hospital y el valor añadido por el Servicio Farmacia a la calidad del tratamiento.

MÉTODOS

Estudio retrospectivo desde septiembre del 2006 hasta mayo del 2008, de los pacientes que llevasen al menos 4 meses de tratamiento con omalizumab.

Se revisaron:

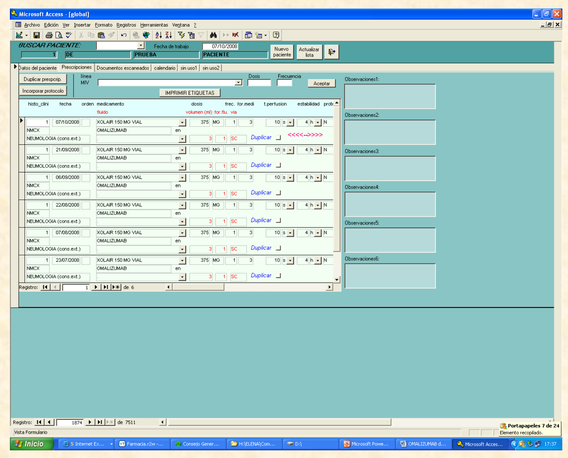
•Informes de inicio de tratamiento; diagnóstico, peso, valores de inmunoglobulina E (IgE)>75 UI/ml, volumen máximo espirado en el primer segundo de una espiración forzada (FEV1)<80%, y positividad a aeroalergenos perennes.

•Historias clínicas; tratamientos previos y FEV1 posteriores.

•Valoración de los pacientes a las 16 semanas por los servicios prescriptores (neumología y alergología).

•Datos de nuestro programa de mezclas.

•Preparación por el Servicio de Farmacia



RESULTADOS

En el periodo de estudio iniciaron tratamiento 6 pacientes (2 hombres y 4 mujeres) con una edad media de 53 años y un peso medio de 66 Kg. Los 6 pacientes tenían una IgE> 75 UI/ml y un diagnóstico de asma bronquial grave. El FEV1 medio al inicio del tratamiento fue de 45%.

La dosificación se realizó en función de los valores de IgE y del peso de los pacientes: 375mg/15 días (2 pacientes), 300mg/15 días (2), 300mg/28 días (1) y 225 mg/15 días (1)

Tratamientos previos: agonistas beta2 de larga y corta duración, corticoides inhalados y antagonistas de los leucotrienos.

La valoración clínica a las 16 semanas se realizó en los 6 pacientes:

- 3 suspendieron por ausencia de cambios clínicos significativos.
- 3 mostraron mejoría; 2 registraron mejores valores en las espirometrías y se suspendieron los corticoides orales en 2 casos.

Durante el periodo a estudio se respetó el intervalo posológico en todos los pacientes consiguiendo una adecuada adherencia .

La preparación por parte del Servicio de Farmacia de dosis individualizadas consiguió un ahorro de 4060€ al permitir el aprovechamiento de los viales.

CONCLUSIONES

1. - El trabajo del equipo multidistiplinar permitió suspender en tiempo adecuado los tratamientos ineficaces.
2. - La colaboración del Servicio de Farmacia con los servicios prescriptores (neumología y alergología) asegura una adecuada adherencia al tratamiento.
3. - La elaboración por parte del Servicio de Farmacia permite un ahorro económico al preparar las dosis individualizadas reduciendo así el número de viales necesarios.