

EXPERIENCIA EN LA UTILIZACIÓN DE PAGAPTANIB INTRAVÍTREO COMO USO COMPASIVO

Salazar Laya B, Cea Pereira L, Bardán García B, Freire Fojo A, García Iglesias A.
Servicio de Farmacia. Hospital Arquitecto Marcide. Área Sanitaria de Ferrol.

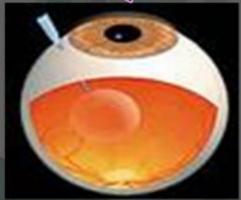
OBJETIVO: Analizar la efectividad, seguridad y coste de la utilización de pegaptanib intravítreo en pacientes con retinopatía diabética (RD), trombosis venosa central retiniana (TVCR) y agujero macular (AM).
Diseño: Estudio retrospectivo.

Población: Todos los pacientes que recibieron tratamiento con pegaptanib bajo uso compasivo (UC) desde Julio de 2008 a Enero de 2009.

Fuentes y Métodos:



Antes de iniciar y una vez finalizado el tratamiento



Reacciones adversas
Número de dosis
Coste del tratamiento



RESULTADOS

24 OJOS DE 21 PACIENTES:
Edad: 64,9 años (39-80)
57,1%: Diabetes Mellitus
33,3%: HTA
9,52%: cardiópatas, IRC, antecedentes de ACV



21 pacientes:
16: RD
4: TVCR
1: AM

47%: ambos ojos (AO)
28,6%: ojo izquierdo (OI)
23,81%: ojo derecho (OD)

19 ojos con RD:
10 ojos: 1 dosis → eficaz en 6 (60%)
7 ojos: 2 dosis → eficaz en 3 (42,86%)
2 ojos: 3 dosis → eficaz en 1 (50%)
19 ojos: tratamiento complementario



38 DOSIS
1-3/ojo

• Tratamiento efectivo: **13 ojos (54,17%)**
Recuperación total AV: **2 de 13 ojos.**
• No efectividad: **11 ojos (45,83%)**

4 ojos con TVCR:
3 ojos: 1 dosis → eficaz en 1
1 ojo: 2 dosis → eficaz

1 ojo con AM:
1 dosis → eficaz

El coste oscila entre los **649,27 y 1947,81 €/ojo**



CONCLUSIONES:

- En nuestra experiencia, el tratamiento fue eficaz en aproximadamente la mitad de los ojos.
- La eficacia fue similar en pacientes con RD y TVRC, si bien, el número de ojos tratados con RD fue muy superior.
- La administración de una única dosis de pegaptanib parece ser la más coste-efectiva.
- En la población de estudio el pegaptanib intravítreo fue seguro.

