

Perfil de utilización de inmunoglobulinas intravenosas en un hospital terciario. Comparación de dos periodos.

Escudero Vilaplana V, García Sánchez R, Giménez Manzorro A, Durán García E, De Lorenzo Pinto A, Sanjurjo Sáez M.
 Servicio de Farmacia, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid (España).

OBJETIVO

Estudiar cómo ha evolucionado el perfil de prescripción de inmunoglobulinas intravenosas (IGIV) en un hospital terciario en un periodo de dos años.

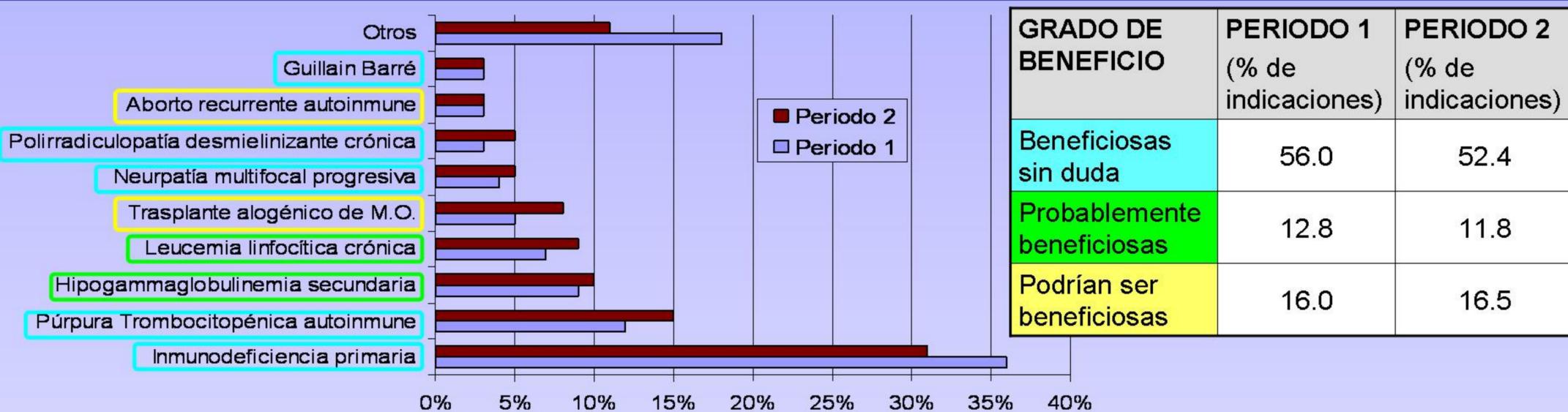
MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizaron dos cortes transversales de las prescripciones de IGIV de todo el hospital: Periodo 1 (desde 01/12/2006 hasta 01/02/2007) y Periodo 2 (desde 01/12/2008 hasta 15/02/2009). Los datos recogidos fueron: Identificación del paciente, indicación, dosis, duración del tratamiento y servicio prescriptor.

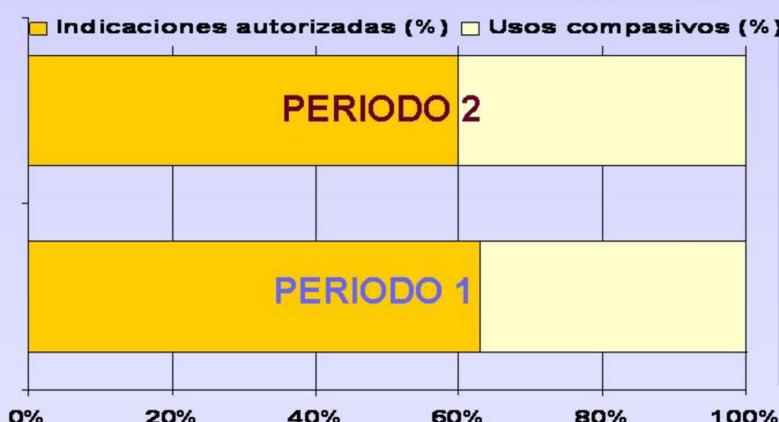
Las indicaciones se clasificaron según dos criterios: el grado de beneficio clínico y su inclusión o no en ficha técnica. Se utilizó el grado de beneficio clínico de acuerdo con el protocolo de uso de IGIV del hospital, que clasifica las indicaciones en: beneficiosas sin duda, probablemente beneficiosas, que podrían ser beneficiosas y que es improbable que sean beneficiosas. Este protocolo fue elaborado en base a una revisión sistemática de la literatura científica con criterios de medicina basada en la evidencia.

Las variables analizadas fueron: *servicios prescriptores, perfil de indicaciones, grado de beneficio clínico e inclusión o no en ficha técnica.*

RESULTADOS



GRADO DE BENEFICIO	PERIODO 1 (% de indicaciones)	PERIODO 2 (% de indicaciones)
Beneficiosas sin duda	56.0	52.4
Probablemente beneficiosas	12.8	11.8
Podrían ser beneficiosas	16.0	16.5



✓ Los principales servicios prescriptores en el Periodo 1 (125 pacientes) y en el Periodo 2 (170 pacientes) fueron: Inmunología (46.6% vs 44.1%) Onco-hematología (20.8% vs 20.5%) y Neurología (13.6 vs 11.8%).

✓ En el Periodo 1 se encontraron 27 indicaciones diferentes y en el segundo periodo 23, cuatro de las cuales fueron nuevas respecto al periodo anterior.

CONCLUSIONES

No se han encontrado diferencias significativas entre las variables medidas en sendos estudios. En ambos casos el porcentaje de prescripciones que se ajustaron a indicaciones en las que el uso de IGIV aporta algún beneficio de acuerdo con la evidencia científica es muy alto, cerca del 85%. Por lo que podemos concluir que en nuestro hospital se siguen utilizando correctamente las IGIV. No obstante, el elevado número de indicaciones, muchas de ellas usos compasivos, y su elevado coste, hacen necesario revisar su adecuación de uso ante cualquier incremento en el consumo o sospecha de una utilización inadecuada.