

¿PODEMOS REDUCIR EL GASTO DE PALIVIZUMAB EN NIÑOS CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA?

Miranda Romero, P; Sacristán de Lama, MP; Alaguero Calero, M; Camacho González de Aguilar, M; Lamela Piteira, CJ; Ordóñez Fernández, L.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Objetivos

❑ Describir las características de los niños con cardiopatía congénita (CC) que reciben palivizumab y determinar los costes evitables por la no adherencia a las recomendaciones de uso publicados por distintos Organismos.

Material y métodos

❑ Se revisaron las prescripciones de palivizumab e historias clínicas de niños con CC durante la temporada 2008-2009.

❑ Se tuvieron en cuenta las recomendaciones de uso de los siguientes Organismos:



The Joint Committee on Vaccination and Immunization (JVCI)

❑ Se establecieron 5 criterios de no adherencia

Resultados

❑ Se administraron un total de 97 dosis a 18 niños, de los cuales la mitad eran niñas. Dos niños presentaban CC cianógena, 15 acianógena y 1 no presentaba CC. De todos ellos 8 presentaban CC hemodinámicamente significativas, 5 hipertensión pulmonar de moderada a severa y 5 fueron sometidos a intervención quirúrgica. Se administraron 11.803 mg de palivizumab, una media de 5,4 dosis/niño y 655,7 mg/niño. El coste total fue de 104.294€ y el coste/niño de 5.794,1€.

Criterio de no adherencia (CR) ¹		Nº de niños	Suma de dosis (mg)	Coste evitable(€)	% Coste
1. Administración de una sexta dosis	MSC SECPCCE JVCI	14	1.921 mg	16.975 €	16,27%
2. No diagnosticado de CC	MSC SECPCCE JVCI	1	531 mg	692 €	0,7%
3. Niños entre 12 y 24 meses con CC no hemodinámicamente significativas, que no cumplen ninguna recomendación	MSC SECPCCE JVCI	5	3.872 mg	34. 213 €	32,8%
4. Niños mayores de 24 meses con CC hemodinámicamente significativa, que no cumplen con las indicaciones del MSC	MSC JVCI	9	6.216 mg	54.926 €	52,7%
5. Niños mayores de 6 meses con CC hemodinámicamente significativa cianógena y/o sin HP, que no cumplen con las recomendaciones de JCVI	JVCI	13	7.997 mg	70.664 €	67,75%

¹En cada criterio de no adherencia se indican los Organismos para los cuales esos niños no cumplen el criterio.

Conclusiones

❑ Entre 49,77% (CR1+CR2+CR3) y el 84,72% (CR1+CR2+CR5) del gasto de palivizumab en niños con CC podría haberse evitado, según se sigan las recomendaciones seguidas más o menos restrictivas.