

UTILIZACIÓN DE INFLIXIMAB EN ENFERMEDAD DE CROHN Y PSORIASIS

Roca Montañana A, Seguí Gregori I, Pérez Prior N, Rocher Milla A, Martínez Castro B, Soler Company E

OBJETIVOS

Infliximab (IFX) se utiliza en nuestro hospital en artritis reumatoide y artritis psoriásica desde el año 2001. En el año 2007 se inician tratamientos en pacientes con enfermedad de Crohn (EC) y psoriasis (PS).

Los objetivos del trabajo son analizar la utilización de IFX en EC y PS y valorar el impacto económico respecto al consumo anual de medicamentos en el hospital.

PACIENTES Y MÉTODOS

Pacientes con EC y PS tratados con IFX.

Se realizó un estudio observacional retrospectivo desde enero del 2007 hasta diciembre del 2008.

EL IFX es preparado y administrado en el hospital de día.

Se recogieron las variables a partir de las historias clínicas (HC) de los pacientes: edad, peso, diagnóstico, tratamientos previos, motivo de cambio de prescripción a IFX, dosis de IFX, nº dosis, reacciones adversas registradas.

Los listados de consumo de medicamentos del hospital de los años 2006, 2007 y 2008, nos permitió valorar el impacto económico que tuvo el inicio de tratamientos de EC y PS con IFX en el año 2007.

RESULTADOS

15 pacientes, 8 con EC y 7 con PS.

La edad media fue de 41.5 años (29-72). El peso medio de 63 Kg (42-91).

Sólo en las HC de 5 pacientes se registró que hubiesen sido tratados con inmunosupresores previamente. El motivo de prescripción de IFX fue falta de respuesta clínica o intolerancia a otros tratamientos.

El nº medio de dosis administradas en EC fue de 4 (2-9) y en PS de 10 (2-22).

Sólo se reflejó una RAM, suspensión de tratamiento con IFX en EC por reacción a la perfusión, con manifestaciones de disnea y taquicardia. Normalmente se administran previamente a la infusión corticoides y antihistamínicos para evitar este tipo de reacciones. Las dosis administradas fueron correctas, según ficha técnica, de 5mg/Kg en ambas enfermedades.

AÑO	% CONS. TOTAL	% ACUMULADO respecto a ese año	Nº UNIDADES CONS.	COSTE ANUAL
2006	1,61%	40,60%	416	232.026 €
2007	1,94%	30,70%	543	301.939,5 €
2008	2,60%	15%	641	356.433 €

CONCLUSIONES

Es necesaria la colaboración del farmacéutico con otros profesionales sanitarios en la elaboración de protocolos que permitan un seguimiento óptimo de utilización de IFX como medicamento de 2ª línea, en enfermedades que no hayan respondido a terapias convencionales, evaluación de respuestas, registro y notificación de RAM.

Es considerable el impacto económico del incremento de consumo de IFX en el consumo global anual de medicamentos en el hospital. La preparación de las soluciones de IFX en el servicio de farmacia contribuiría a optimizar las dosis y a la contención del gasto.

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno.