

64

CONGRESO NACIONAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE FARMACIA HOSPITALARIA

SEVILLA 17/19 OCT 2019

IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA MULTIDISCIPLINAR DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE INMUNOGLOBULINAS: **PROIg**

Autores: José Manuel Caro, Pedro Rodríguez, Carmen García,
Oscar Cabrera, Francisco Martínez, José Miguel Ferrari.

Servicio de Farmacia, Servicio de Inmunología





INTRODUCCIÓN

Autosuficiencia nacional en sangre y derivados plasmáticos en base a la donación voluntaria no remunerada

Fabricación hemoderivados

90%



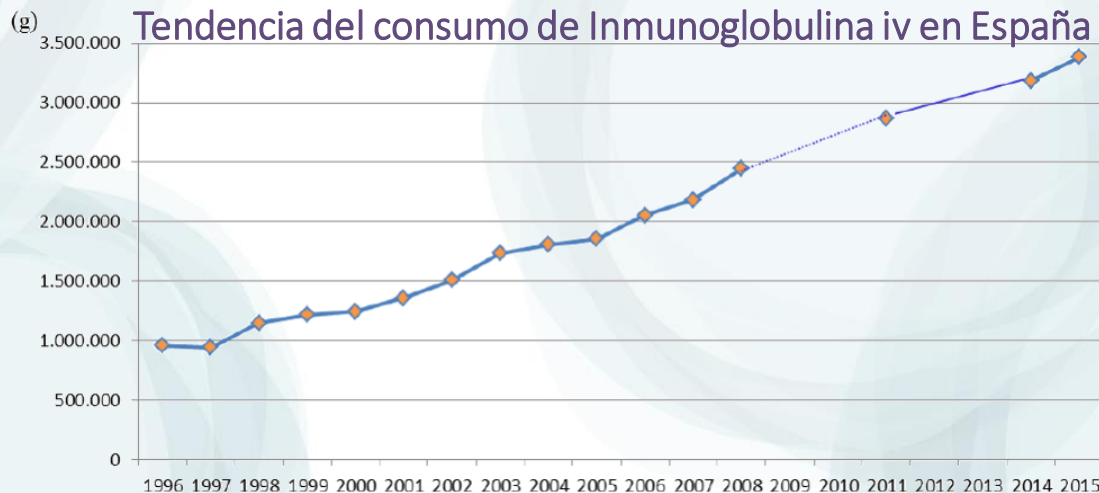
10%

Necesidades transfusionales



COMITÉ CIENTÍFICO PARA LA SEGURIDAD
TRANSFUSIONAL

“El fraccionamiento del plasma excedentario supone solo en torno al 50% de la demanda actual de Ig intravenosa”.



COMPOSICIÓN PROIg

Coordinación

☐ Farmacia Hospitalaria (1)

Miembros

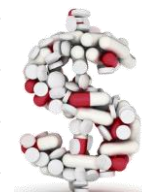
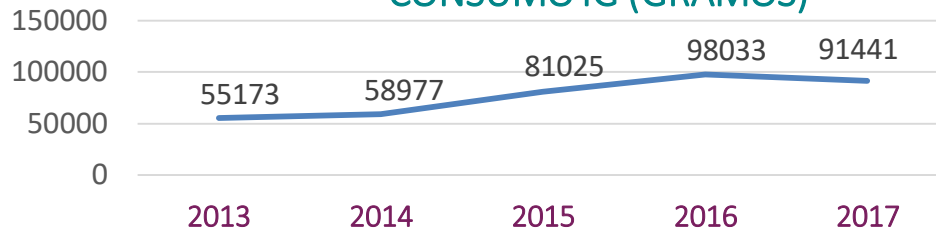
☐ Pediatría (2)☐ Farmacia Hospitalaria (1)☐ Medicina Interna (1)☐ Infecciosas (1)☐ Trasplantes (1)☐ Reumatología (1)☐ Neurología (1)☐ Dermatología (1)☐ Hematología (1)☐ Calidad (1)

Secretaría

☐ Inmunología (1)Grupo de Trabajo delegado de la
Comisión de Farmacia y
TerapéuticaReuniones
mensuales

ACTIVIDADES PROIg

CONSUMO IG (GRAMOS)

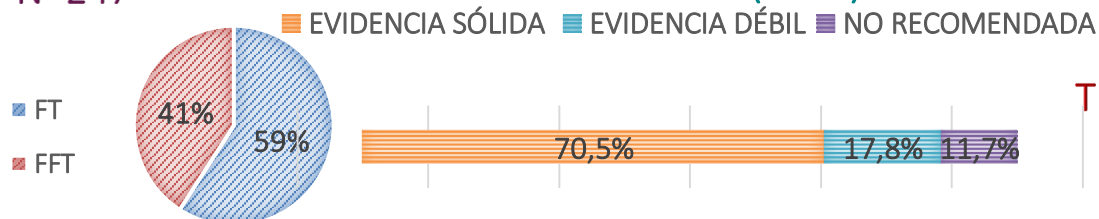


3,5 Mill €



N=247

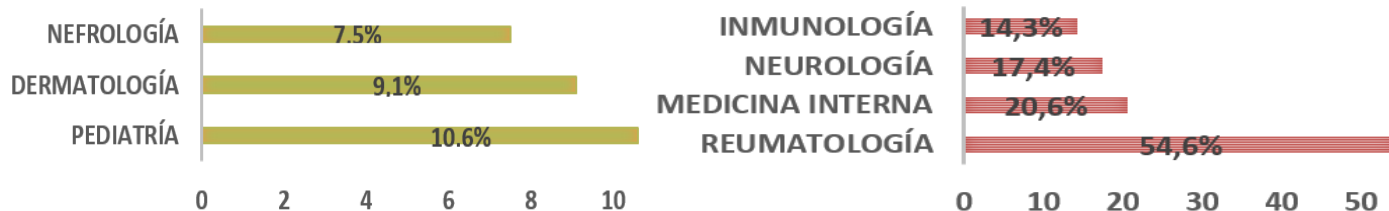
ANÁLISIS USO IG (2017)



6,2% FFT

TRAMITACIÓN "USO
SITUACIONES
ESPECIALES"

DISTRIBUCIÓN POR SERVICIOS USOS FFT DÉBIL / SIN EVIDENCIA



Guía clínica para
el uso de inmunoglobulinas

Adaptación para España



Clínico

REVISIÓN POR PARES

Farmacéutico

Indicaciones "verdes" 27

Púrpura trombopénica autoinmune

Indicación FFT aprobada por el PROIg bajo protocolo

Indicaciones "azules" 48

Síndrome de Rasmussen

Indicación FFT con aprobación individualizada previa. Reevaluación periódica por el PROIg

Indicaciones "rojas" 15

*Lupus eritematoso sistémico*Posicionamiento desfavorable PROIg.
Uso excepcional. Reevaluación periódica

Criterios de selección

Encefalomiелitis diseminada aguda

Si fracaso o intolerancia a dosis altas de corticosteroides (ciclo 5días)

Criterios de efectividad

*Pioderma gangrenoso*Inicial (1mes) mejoría úlceras y STOP nuevas lesiones
Completa (6meses) reepitelización úlceras

Criterios posológicos

Encefalitis autoinmune

0,4 gramos/kg/día durante 5 días

90 FFT

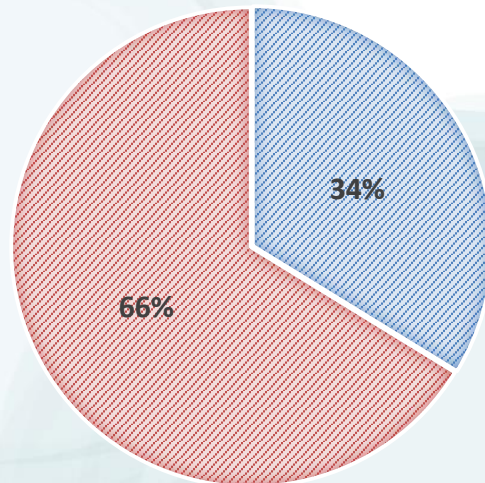
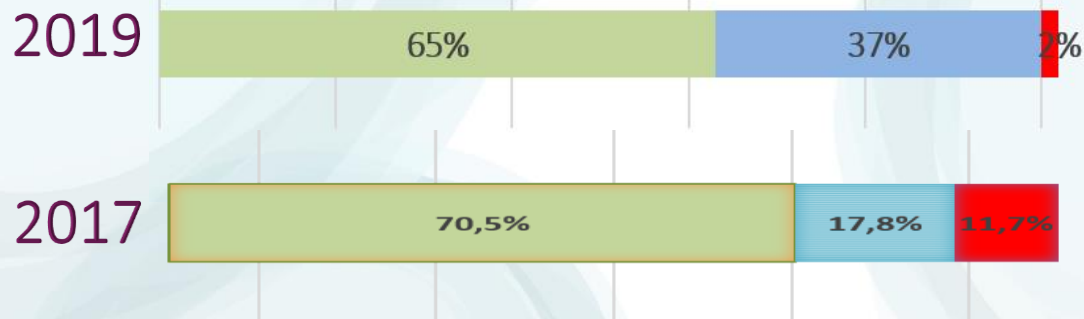


RESULTADOS PROlg

N=226

■ FT ■ FFT

■ EVIDENCIA SÓLIDA ■ EVIDENCIA DÉBIL ■ NO RECOMENDADA



ACTUACIONES FUTURAS PROlg



Normativa instrucciones optimización

- Ajuste dosis por Farmacia a viales enteros (alza pediatría; baja adultos)
- Ajuste a peso ideal en $IMC > 30\text{Kg/m}^2$ 9% pacientes 2017



Seguimiento de resultados

- Indicaciones azules y rojas. Solicitud informe al prescriptor
- Periodicidad anual como máximo



Mejorar circuito trazabilidad

- Desde la recepción hasta la administración

CONCLUSIONES

Reconocimiento del
FH como figura clave.
Corresponsabilidad
toma decisiones

Garantizar
prescripción
evidencia coherente

PROig
HU120

Participación activa
del clínico maximiza
el impacto de la
iniciativa

Optimización de
recursos sin mermar
la seguridad y la
efectividad

64

CONGRESO NACIONAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE FARMACIA HOSPITALARIA

SEVILLA 17/19 OCT 2019

¡MUCHAS GRACIAS!



josemanuel.caro@salud.madrid.org

www.madrid.org/hospital12octubre/farmacia



Hospital Universitario
12 de Octubre

