

Franco Sereno MT, Blázquez Romero C, Vila Torres E, Muñoz Cejudo BM, Martín Siguero A, Encinas Barrios C.
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

OBJETIVO

Evaluar la adecuación a las recomendaciones emitidas por la Dirección General de Atención Sanitaria y Calidad del SESCAM para la campaña de vacunación 2012-13 así como describir la población pediátrica que ha recibido inmunoprofilaxis del Virus Respiratorio Sincicial (VRS) con palivizumab y su adherencia al tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo de 5 meses de duración (Octubre 2013 a Febrero 2014) de todos los niños que reciben inmunoprofilaxis del VRS con palivizumab.



Farmacéutico Residente
Consulta externa de pediatría



Seguimiento del paciente y recogida de datos

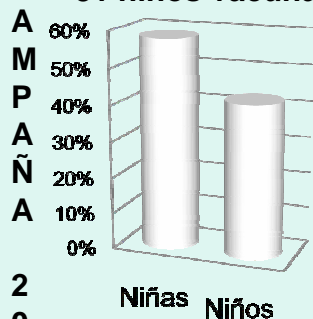
- Datos del paciente (nombre, número historia, fecha nacimiento, peso al nacer)
- Grupo de riesgo (enfermedad pulmonar, cardiopatías congénitas, nacidos $\leq 28^6$ semanas de gestación y nacidos entre 29^0 - 31^6 semanas de gestación)
- Posología

Indicador “adecuación a protocolo”: el porcentaje de niños incluidos en la inmunización sistemática según las recomendaciones de la campaña con respecto al total de niños que recibieron palivizumab

Se consideró **adherente** aquel niño que recibe el total de las dosis que le corresponden en relación a su fecha de nacimiento.

RESULTADOS

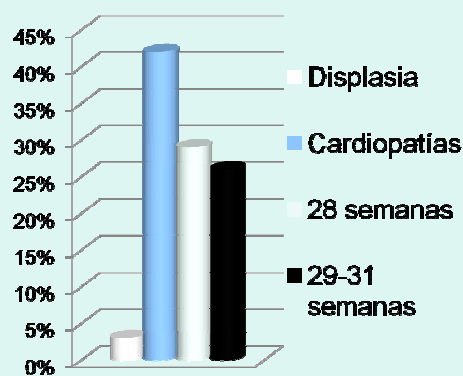
C 31 niños vacunados



Peso medio niños con enfermedad pulmonar y cardiopatías: 6,4kg (IC95%: 5-7,82) con una variabilidad interindividual del 38%.

Peso medio nacidos < 32 semanas: 4,02kg (IC95%: 3,03-5,00) con una variabilidad interindividual del 47,8%.

Distribución por grupos de riesgo



- 2 0 ✓ 100% “adecuación a protocolo”
- 3 ✓ Media de inyecciones recibidas: 3,6 (DE: 1,68)
- ✓ 93,8% de las dosis fueron administradas el día de campaña
- 1 ✓ 86,2% de los niños fue adherente (dos pacientes excluidos de la evaluación de la adherencia por traslado a su Hospital de Referencia)
- 4

CONCLUSIONES

La mayor parte de los pacientes vacunados fueron prematuros menores de 32⁰ semanas, seguido de pacientes con cardiopatías congénitas.

La “adecuación a protocolo” ha sido completa. Las dosis administradas fuera del día de campaña han sido aceptables y la adherencia al tratamiento elevada.