

EVALUACION DEL USO DE TOXINA BOTULINICA TIPO A SIN PROTEINAS COMPLEJANTES

Pérez Rodríguez I; Álvarez Nonay AL; Ruiz González L; Horta Hernández AM
SERVICIO DE FARMACIA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA

OBJETIVO

Analizar la prescripción de neurotoxina de *Clostridium Botulinum* de tipo A sin proteínas complejantes (Xeomin®) en el hospital durante un periodo de seis meses (julio 2014- febrero 2015) y su adecuación a la ficha técnica (FT).

MATERIAL Y METODOS

Debido al incremento observado en el consumo de Xeomin® en el último año, se comenzó a registrar por paciente la dispensación de este fármaco.

Aunque existe una amplia bibliografía y experiencia clínica que avalan el uso de Xeomin® en otras indicaciones, las únicas que tiene aprobadas en FT son: tratamiento sintomático del blefaroespasmio, tortícolis espasmódica y espasticidad del miembro superior secundaria a ictus en adultos.

Con las solicitudes enviadas al Servicio de Farmacia, se procedió a crear una base de datos Excel donde se registró: número de historia clínica, edad, sexo, indicación, dosis, fecha de la prescripción y servicio prescriptor. Los datos fueron tratados con el programa estadístico PSPP

RESULTADOS

36 pacientes: 26 mujeres (73%), con una media de edad de 45 años y 10 hombres (27%) con una media de edad de 50 años.

El número de prescripciones por servicio fueron:

➤ **Neurología:** 30 (83%) con un 76% de prescripciones fuera de FT.

➤ **Dermatología:** 5 (13%), 100% de indicaciones fuera de FT.

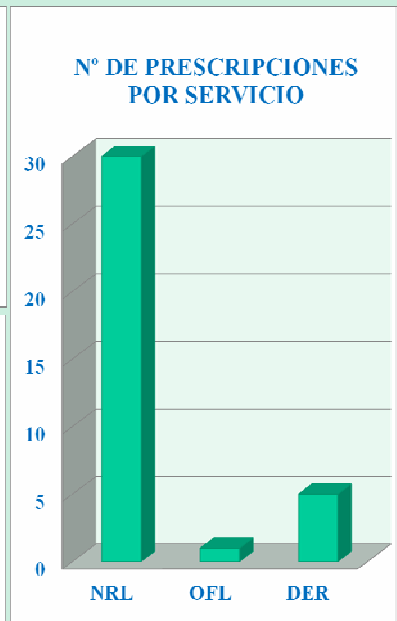
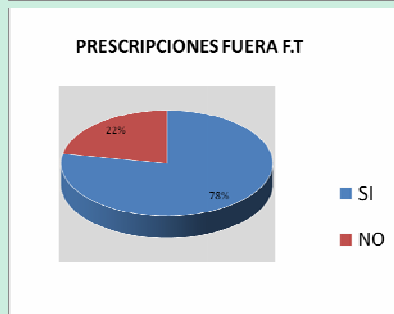
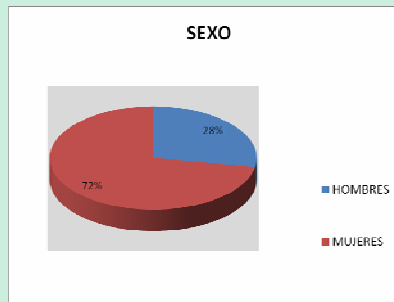
➤ **Oftalmología:** 1 (2%), fuera de FT.

INDICACIONES:

☐ **Neurología:** migraña (33%) distonías focales (16%), hemiplejias (13%), blefaroespasmio (8%), síndrome miofascial (5%), sialorrea (2%), bruxismo (2%).

☐ **Dermatología:** hiperhidrosis palmar (8%), hiperhidrosis axilar (5%)

☐ **Oftalmología:** parálisis oculomotora (2%).



CONCLUSIONES

El principal servicio prescriptor es Neurología y su uso mayoritario es en indicaciones no recogidas en FT. Sería conveniente la elaboración de un protocolo para indicaciones fuera de FT consensuado entre los servicios implicados, validado por la Comisión de Farmacia, para racionalizar el uso de Toxina Botulínica tipo A en el Hospital.