

# ANÁLISIS DEL USO DE TERAPIAS BIOLÓGICAS A TRAVÉS DE UN COMITÉ EN UN HOSPITAL COMARCAL

Rodríguez Samper, MC; Sola Morena, MD; De Mora Alfaro, MJ.

**Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital General de Villarrobledo.  
Gerencia de Atención Integrada de Villarrobledo.**



## Objetivo:

Las terapias biológicas (TB) iniciadas en nuestro centro, así como cambios o suspensión de dichos tratamientos, se deciden de forma consensuada en el comité de terapias Biológicas (CTB) del hospital. Dicho comité es convocado de manera mensual, formado por los servicios médicos de Digestivo, Reumatología y Dermatología, así como el Servicio de Farmacia y Dirección Médica.

Los inicios de tratamiento se revisan aplicando los criterios de las rutas de eficiencia del SESCAM y guías clínicas, así como los cambios y suspensión de los mismos, se basan en la eficacia y seguridad observadas, adecuándose a las características del paciente.

El objetivo del estudio es conocer el uso de terapias biológicas en nuestro centro, basándonos en los inicios y cambios realizados tras los resultados obtenidos en los pacientes.

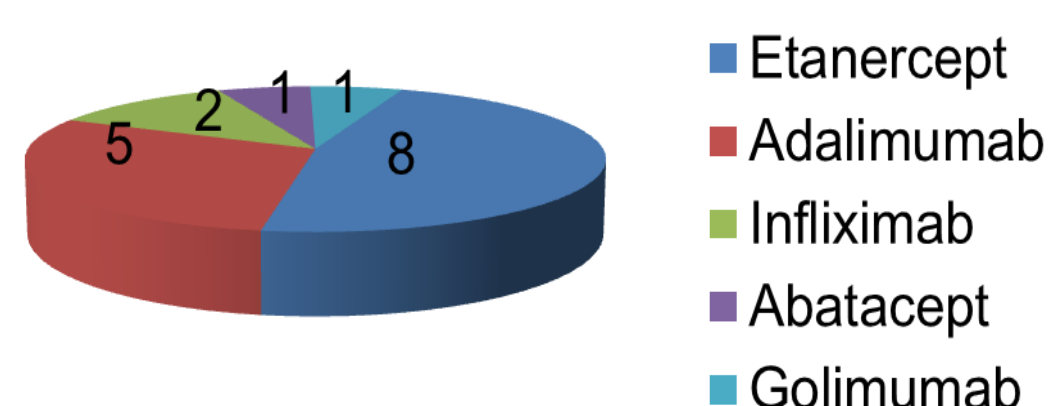
## Material y método

- Se revisaron actas redactadas por el Servicio de Farmacia y aprobadas cada en comité realizados durante el 2015.
- Variables registradas; sexo y edad del paciente, servicio médico solicitante, diagnóstico, intervención (inicio, suspensión de tratamiento, cambio de dosis, de intervalo o diana terapéutica) y el motivo de la misma.
- En las reuniones realizadas se valoraron todos aquellos casos que fueran candidatos a iniciar con TB, así como cualquier cambio sobre las mismas, en función a los resultados obtenidos en los pacientes.

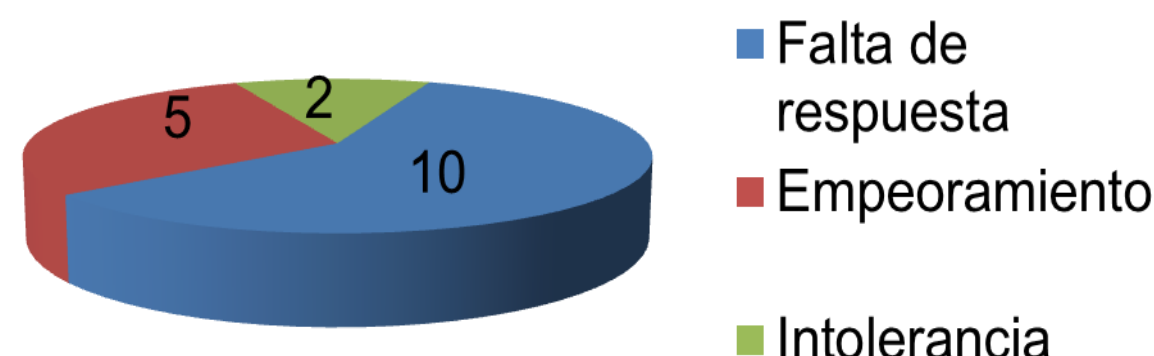
## Resultados:

En 11 reuniones convocadas se valoraron 55 pacientes (edad media: 43,2 años): 29 hombres y 26 mujeres. El 67% de Reumatología; Espondiloartropatía (21), artritis reumatoide (11), enfermedad de Behcet (2) y sacroileitis (1) y oligoartritis. 18% de Dermatología: Psoriasis (10). 15 % de Digestivo: Enfermedad de Crohn (5), colitis ulcerosa (2) y proctitis ulcerosa (1).

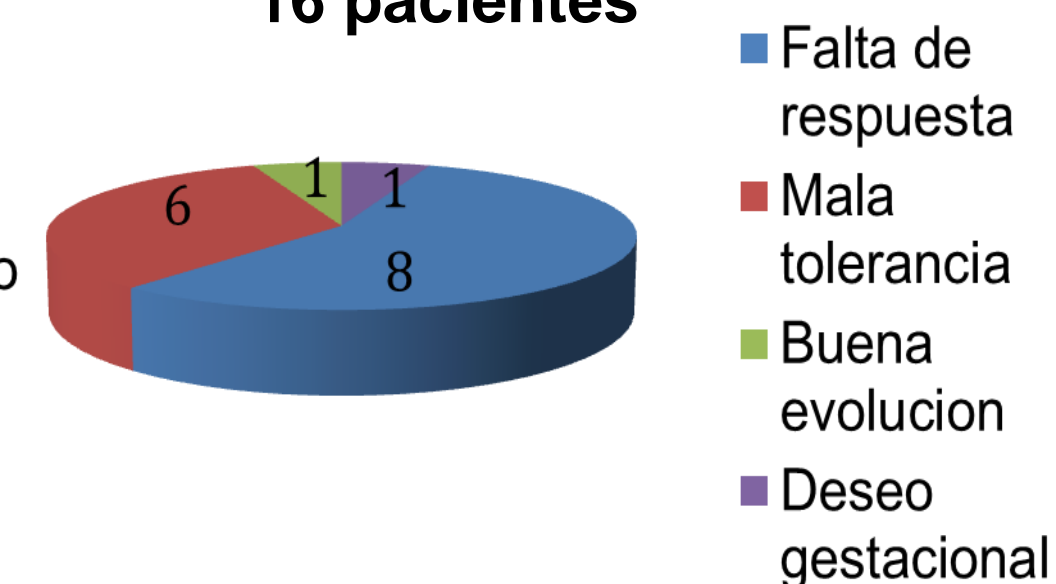
**Inicios con terapias biológicas:**  
17 pacientes



**Cambio de diana :**  
17 pacientes



**Suspensión de tratamiento:**  
16 pacientes



**Aumento de dosis: 1 paciente** (empeoramiento clínica)

**Acortamiento del intervalo: 1 paciente** (empeoramiento clínica)

**Cambio de presentación del mismo fármaco: 2 pacientes** (reacción en el lugar de inyección)

## Conclusión:

La creación de un CTB ha permitido un seguimiento más detallado de este tipo de terapias y la adecuación de pautas en función a la respuesta obtenida, valorando aspectos de seguridad y eficacia.

El abordaje de los tratamientos desde un punto de vista multidisciplinar facilita llegar a un acuerdo entre los servicios implicados con el paciente, buscando la opción más coste-efectiva en cada caso.