

UTILIZACIÓN DE PAVILIZUMAB EN PROFILAXIS Y TRATAMIENTO DEL VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Apolo Carvajal F, García Palomo M, Bustos Morell C, Labrador Andújar N, Martínez Sesmero JM, Moya Gómez P.

COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO

INTRODUCCIÓN

Palivizumab (PVZ) es un anticuerpo monoclonal indicado en la profilaxis de la bronquiolitis por el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) y como fuera de indicación (FFT) por vía intravenosa en pacientes con bronquiolitis grave.

Recomendaciones de la DGASC sobre uso PVZ en profilaxis bronquiolitis por VRS

- ✓ Niños menores de 2 años:
 - Enfermedad pulmonar crónica que haya necesitado tratamiento en los 6 meses previos a estación (P1)
 - Cardiopatía congénita (P2)
- ✓ Nacidos < 28^o semanas gestación menores 12 meses inicio estación (P3)
- ✓ Nacidos entre semanas gestación menores 6 meses inicio estación (P4)
- ✓ Otros grupos según criterio clínico (P5)

Protocolo CHT de uso de PVZ en el tratamiento de VRS como FFT

Infección por VRS confirmada en paciente:

- ✓ Sano e infección grave SWD > 8 (T1)
- ✓ Alto riesgo e infección moderada SWD > 4 (T2)

*DGASC: Dirección General de Asistencia Sanitaria y Calidad
SESCAM CHT: Complejo Hospitalario Toledo SWD: Score
Wood-Downes-Ferres.*

Objetivo: analizar el perfil de utilización de PVZ en nuestro hospital así como, el grado de concordancia con las recomendaciones DGASC y su influencia en la prescripción de PVZ de esta estación comparada con la anterior.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Observacional retrospectivo (10/2011-03/2013)
- Revisión datos de consumo de PVZ e Historias Clínicas de paciente que recibieron PVZ
- Se separaron los pacientes por temporadas (2011/2012 y 2012/2013)
- Variables; tipo de uso (profilaxis o tratamiento), número de dosis media recibidas en profilaxis, consumo medio de PVZ por paciente, % de incumplimiento y administración fuera de estación.
- Temporada 2012/2013 análisis de indicación según las recomendaciones DGASC y protocolo CHT.

RESULTADOS

Tabla de resultados

Variable	2011/2012	2012/2013
Nº pacientes	98	78
Profilaxis	96	74
Tratamiento	2	4
Nº medio dosis/paciente	4,08	4,10
Consumo medio/paciente	332,65 mg	330,12 mg
% fuera estación	14,6%	21,6%
% incumplimiento	9,4%	12,2%

CONCLUSIONES

- ✓ La profilaxis con PVZ está muy extendida en nuestro hospital y se ha realizado conforme a las recomendaciones de DGASC en una amplia mayoría (78%).
- ✓ Incidir en la administración de PVZ únicamente dentro de temporada puede suponer un ahorro en los costes
- ✓ La publicación de las recomendaciones de DGASC no ha influido en la prescripción ya que los resultados obtenidos en ambas temporadas son similares.

Análisis de indicación de PVZ 2012/2013

