

INFORME A LA COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

EXTRACTO DE VENENO DE HIMENÓPTEROS (04/06/2007)

Datos del solicitante

El Dr. Martínez Bohigas del Servicio de Alergología solicita la inclusión del PRODUCTO NO MEDICAMENTO : Extracto de veneno de Himenópteros.

Datos del medicamento

DCI: Extracto de veneno de Himenópteros

Grupo terapéutico: No procede

Presentaciones comerciales:

Forma Farmacéutica	Dosificación	Nombre comercial	Laboratorio	PVP + IVA
LIOFILIZADO	550 MICROG	ALBEY	STALLERGENES	99,30
LIOFILIZADO	500 MICROG	ALLERGOVAC	BIAL-ARISTEGUI	
LIOFILIZADO	VARIAS DOSIS	DIATER	DIATER	
LIOFILIZADO	500 MCG	PHARMALGEN	ALK-ABELLO	

Farmacología

Este tratamiento está indicado en aquellos pacientes (adultos o niños) en los que se ha demostrado su alergia a los venenos de himenópteros a través de, como mínimo, una historia clínica y pruebas cutáneas positivas, habiendo presentado reacciones sistémicas graves o moderadas y con riesgo de picadura por exposición alta. Las reacciones menos graves (urticaria, angioedema, etc...) pueden necesitar una inmunoterapia en los casos de pacientes muy expuestos, sobre todo en casos de reacciones sistémicas repetidas.

Evaluación de la eficacia

Es aceptada a nivel mundial como el modelo de inmunoterapia más eficaz y seguro, proporcionando unos niveles de protección tras nuevas picaduras del 92-98%. Se debe realizar en centro hospitalario y a partir de los 5 años de edad. No está indicada cuando la hipersensibilidad a veneno de himenópteros no se ha podido demostrar por pruebas cutáneas o por presencia de anticuerpos IgE específicos.

Evaluación de la seguridad

Los efectos adversos más frecuentes son las reacciones de tipo inmediato y las reacciones locales. Son más frecuentes durante la fase inicial de incremento de dosis.

Evaluación económica

Coste de un tratamiento: es difícil de determinar ya que existen varias pautas de administración. En la pauta tradicional, las inyecciones pueden ponerse con incremento semanal de la dosis. Sin embargo, en los últimos años se están utilizando una serie de protocolos con una reducción importante en el número de inyecciones y, por lo tanto, en el número de visitas. La pauta cluster consiste en unas pocas inyecciones que se dan en cada visita, habitualmente a intervalos de una semana o menos. Una forma más rápida de este esquema, la pauta rush, puede alcanzar la dosis de mantenimiento de 100 µg en un día, o incluso en unas horas. Sin embargo, son muy frecuentes los tratamientos de 1-5 días. Algunos autores, en un intento de reducir el coste del tratamiento, alcanzan una dosis de mantenimiento de solo 50 µg, aunque esta dosis puede disminuir la protección ante nuevas picaduras, otros aumentan el intervalo de mantenimiento de 1 a 3 meses con extractos acuosos, y reducen el período de tratamiento entre 2-3 años en casos leves

Conclusiones

le facilita por el hospital a través de Farmacia.

La alergia a venenos de himenópteros es un problema relevante, no tanto por su frecuencia como por la gravedad de las reacciones que puede originar. Pero, al mismo tiempo, es una patología para la que disponemos de una herramienta de tratamiento muy eficaz, la inmunoterapia, con un índice de curaciones muy elevado (superior al 90%).

La cuestión a resolver, desde nuestro punto de vista, es si la vacuna debe ser financiada como tratamiento hospitalario, o bien, seguir como hasta ahora en que el paciente la adquiere en oficinas de farmacia de la calle y se le administra en la consulta de Alergias del Hospital.

Puestos en contacto con otros hospitales de Castilla La Mancha, las situaciones son dispares, por ejemplo, mientras que en el Hospital General de Ciudad Real el paciente lo adquiere en una farmacia, en el hospital de Guadalajara se