



PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CON INMUNOGLOBULINAS IV

DATOS DEL PACIENTE

Etiqueta identificativa del paciente

Fecha: _____ Peso: _____

Diagnóstico principal: _____

Posología: _____ mg/kg/día Dosis total de IGIV/día: _____ g Duración: _____ días LOTE: _____

INDICACIONES APROBADA EN FICHA TÉCNICA

1.1 TERAPIA DE REPOSICIÓN

1.1.1. INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS

- Agammaglobulinemias e hipogammaglobulinemias congénitas
- Inmunodeficiencia variable común
- Inmunodeficiencia combinada grave
- Síndrome de Wiskott-Aldrich

1.1.2. INMUNODEFICIENCIAS SECUNDARIAS

- Mieloma con hipogammaglobulinemia secundaria con enfermedad estable e infecciones recurrentes
- Leucemia linfocítica crónica (LLC) con hipogammaglobulinemia secundaria con enfermedad estable e infecciones recurrentes

1.2. INMUNOMODULACIÓN

- Púrpura Trombopénica Idiopática
- Síndrome de Guillain-Barré (en Pediatría valoración individualizada)
- Enfermedad de Kawasaki

1.3. TRASPLANTE ALOGÉNICO DE MÉDULA ÓSEA

- Profilaxis de infecciones injerto contra huésped post TMO.
- Falta persistente de producción de anticuerpos.

INDICACIONES NO APROBADA EN FICHA TÉCNICA avaladas científicamente

NEUROLOGÍA

- Polirradiculopatía desmielinizante inflamatoria crónica (CIDP)
- Miastenia grave (exacerbaciones agudas y tratamiento a corto plazo de MG grave)
- Neuropatía multifocal motora (enfermedad progresiva)
- Síndrome de Lambert-Eaton
- Esclerosis múltiple remitente recidivante actividad moderada-severa (2ª-3ª línea si terapia convencional no tolerada)
- Encefalomiелitis aguda diseminada (tras fracaso a altas dosis de corticoides)
- Mioopatías inflamatorias: Dermatomiositis, polimiositis y miopatía por cuerpos de inclusión
- Neuropatía por paraproteinemia
- Síndrome de la persona rígida (Stiff-Person Síndrome)

REUMATOLOGÍA

- Vasculitis sistémicas refractarias, particularmente aquellas asociadas a ANCA, y otras vasculitis sistémicas (fracaso a otras estrategias)
- Lupus eritematoso sistémico activo severo (fracaso a otras estrategias)

PEDIATRÍA

- Trombocitopenia aloinmune neonatal (neonatos sintomáticos en riesgo de sangrado intracraneal)
- Ictericia neonatal (Isoinmunización RH y ABO)

HEMATOLOGÍA

- Trombocitopenia aloinmune fetal y neonatal (MADRE DE ALTO RIESGO)
- Trombocitopenia grave sin causa organica hepatopatía, hiperesplenismo (refractaria a transfusión plaquetaria)
- Aplasia pura de células rojas
- Anemia hemolítica autoinmune

OTROS

- Profilaxis CMV en trasplante de órgano sólido (en receptores CMV negativos de donantes CMV positivos)
- Necrolisis epidérmica tóxica y síndrome de Stevens-Johnson (Refractario a otras medidas)

En el caso de indicaciones no autorizadas en ficha técnica y que han sido excluidas del protocolo por falta de evidencia científica se valorará el uso de Inmunoglobulina iv bajo petición individualizada por el procedimiento habitual de fuera de ficha técnica.

Dr.: _____ Servicio _____

Firma:

Fecha: