

En el artículo “Síndrome hepatopulmonar en niños: evaluación y tratamiento” (An Pediatr [Barc].2009;71[3]:224–229), de S. Rovira Amigo, C. Martín de Vicente, J. Bueno Recio, J. Ortega López, J. Girona Comas y A. Moreno Galdó se ha detectado un error en la autoría. Los autores correctos son los siguientes:

S. Rovira Amigo^a, C. Martín de Vicente^a, J. Bueno Recio^b, J. Ortega López^c, J. Girona Comas^d y A. Moreno Galdó^a
Véase contenido relacionado en DOI: [10.1016/j.anpedi.2009.05.011](https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2009.05.011).

Véase contenido relacionado en DOI: [10.1016/j.anpedi.2009.05.011](https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2009.05.011)

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: 42402sra@comb.cat (S. Rovira Amigo)

doi:10.1016/j.anpedi.2009.11.001

Fe de errores de “Gammaglobulina subcutánea en inmunodeficiencia común variable. Primera experiencia en España”

M. Maroto Hernando^a, P. Soler Palacín^{b,*}, A. Martín Nalda^b, M. Oliveras Arenas^a, T. Español Boren^c y C. Figueras Nadal^b

^aServei de Farmacia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

^bUnitat de Malalties Infeccioses i Immunodeficiències Pediàtriques, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

^cUnitat d'Immunologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

En el artículo “Gammaglobulina subcutánea en inmunodeficiencia común variable. Primera experiencia en España” (An Pediatr [Barc]. 2009;7[2]:111–9), de M. Maroto Hernando, P. Soler Palacín, A. Martín Nalda, M. Oliveras Arenas, T. Español Boren y C. Figueras Nadal, se ha detectado un error en la tabla 3. La tabla correcta es la siguiente:

Véase contenido relacionado en [doi:10.1016/j.anpedi.2008.11.014](https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2008.11.014).

Tabla 3 Comparación del coste anual con gammaglobulina intravenosa y gammaglobulina subcutánea en población pediátrica

Presentación	Endobulin [®]	Vivaglobin [®]
Lugar de administración	Hospital	Domicilio (con bomba infusión)
N.º administración GG en hospital/año	14 (13–17)	1.º año: 8 (periodo de entrenamiento)
N.º administración GG en casa/año	–	1.º año: 44 (10 meses). A partir del 2.º año: 52 (12 meses)
Coste de medicación		
Precio vial (PVL+IVA), euros	16,41 (0,5 g); 154,7 (5 g); 309,4 (10 g)	53,25 (1,6 g)
Precio medio de 1 g de GG, euros	30,94	33,28
Dosis GG (g/kg)/administración	0,459 (0,371–0,512) g/kg/cada 26 días	0,102 (0,098–0,125) g/kg/cada 7 días
Frecuencia de administración GG	26 (21–29) días	7 días
Peso paciente	57 (46–60) kg	57 (46–60) kg
Coste GG/administración, euros	812 (457–1.323)	194 (150–250)
Total: coste anual medicación, euros	11.403 (7.941–16.649)	10.061 (7.801–12.979)
Otros costes anuales sanitarios directos, euros		
Coste del hospital de día	2.734 (2.538–3.319)	1.º año: 1.562 (periodo de entrenamiento). A partir del 2.º año: 0
Bomba de infusión	–	670
Kit de infusión	–	100

Tabla 3 (continuación)

Presentación	Endobulin [®]	Vivaglobin [®]
Total: coste anual otros costes sanitarios	2.734 (2.538–3.319)	1.º año: 2.332. A partir del 2.º año: 770
Costes anuales no sanitarios directos, euros		
Coste del traslado al hospital (taxi o ambulancia) ^a	826 (767–1.003)	1.º año (8 sesiones entrenamiento+ 4 visitas seguimiento): 708. A partir 2.º año (6 visitas seguimiento): 354
Coste del paciente y familiar en el periodo de entrenamiento ^b	–	1.º año: 192. A partir del 2.º año: 0
Tiempo y coste del paciente y familiar durante la administración del fármaco	3–5 h/26 días ^a . Con infusión 3 h: 252 (234–306) euros. Con infusión 5 h: 420 (390–510) euros	1–2 h/7 días. 0 euros ^c
Total: coste anual costes no sanitarios, euros	Con infusión 3 h: 1.078 (1.001–1.309). Con infusión 5 h: 1.246 (1.277–1.513)	1.º año: 959. A partir del 2.º año: 354
Total anual, euros	Con infusión 3 h: 15.214 (11.480–21.278). Con infusión 5 h: 15.382 (11.756–21.482)	1.º año: 13.294 (11.033–16.211). A partir del 2.º año: 11.185 (8.925–14.103)
^a Se consideraron 4 h para desplazamiento y visita de seguimiento clínico (6 euros/h) y 35 euros del transporte por visita.		
^b El paciente acudió a 8 sesiones de entrenamiento en el hospital (4 h/sesión), donde se autoadministró la GGSC. Este tiempo incluye el tiempo de administración de GGSC (1–2 h). Se consideraron nulas las pérdidas económicas derivadas de la falta de asistencia del niño a la escuela.		
^c Se asumió que la infusión de GGSC en el domicilio se realizaba durante el tiempo libre del paciente y el familiar.		

Véase contenido relacionado en DOI: 10.1016/j.anpedi.2008.11.014

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: psoler@vhebron.net (P. Soler Palacín)

doi:10.1016/j.anpedi.2009.06.016