

Informe Semanal del Uso del Tratamiento de Anticuerpo Monoclonal (MAB)

Fecha de reporte: 22 de febrero de 2021

Objetivos:

1. Determinar el inventario disponible y distribución de tratamientos de Anticuerpo Monoclonal en las instituciones médicas de Puerto Rico.
2. Describir la utilización del tratamiento Anticuerpo Monoclonal.
3. Describir el perfil epidemiológico de los casos de COVID-19 que recibieron el tratamiento de Anticuerpo Monoclonal en Puerto Rico.

Resumen:

Al momento, se han utilizado 319 tratamientos de anticuerpo monoclonal. Tenemos 1,451 viales disponibles de Bamlanivimab, de los cuales 1,351 están en 22 instituciones que ya lo están ofreciendo (Tabla 1) y 100 en seis instituciones que aún no han comenzado a ofrecerlo (Tabla 2). Para el tratamiento de anticuerpo monoclonal Regeneron, hay 304 viales disponibles, distribuidos en cinco instituciones alrededor de la isla (Tabla 3).

Durante la semana del 13 al 19 de febrero de 2021, se identificaron 66 pacientes candidatos al tratamiento MAB. A través de la vigilancia epidemiológica activa de SMICRC, se lograron contactar 47 pacientes; de los cuales 12 pacientes aceptaron a recibir el tratamiento, 12 quedaron pendientes y 17 rechazaron el tratamiento. De los pacientes que aceptaron el tratamiento, 66.7% (8/12) recibieron el tratamiento en los centros de infusión para el periodo analizado. Por otro lado, de los 17 pacientes que rechazaron el tratamiento, la razón principal fue que lo consultarán con su proveedor de salud 70.6% (Tabla 4).

El perfil epidemiológico de los 12 pacientes que recibieron tratamiento MAB durante este periodo presentan los siguientes factores de riesgo: hipertensión (50.0%), ser mayor de 65 años (33.0%), diabetes (24.0%), enfermedad pulmonar crónica (16.7%), enfermedad autoinmune (12.0%), enfermedad cardiovascular (16.7%) y obesidad mórbida (25.0%). La distribución por sexo fue de 25.0% mujeres y 75.0% hombres, con una edad promedio de 52 años de edad. En la Tabla 5 se observa la distribución de los pacientes por municipio.

Se recomienda continuar con los esfuerzos de educación en salud a nivel de comunidad y a los profesionales de la salud sobre los beneficios del tratamiento MAB. Debido a que aproximadamente 3 de cada 10 pacientes candidatos contactados rechazan recibir el tratamiento. También es importante continuar con el registro de los médicos primarios en la plataforma tratamiento.covidpr.info, para facilitar el proceso de referido y coordinación de citas para los pacientes candidatos a el tratamiento.

Análisis descriptivo

Fecha de actualización de datos: 19 de febrero de 2021

Este informe resume información relevante a los tratamientos de Anticuerpo Monoclonal (MAB) Bamlanivimab o Regeneron administrados a personas que hayan obtenido un resultado positivo al COVID-19 por pruebas de antígeno o molecular y que cumplan con los criterios de inclusión previamente establecidos por la FDA (Food and Drug Administration, por sus siglas en inglés)¹.

Tabla 1. Inventario de tratamiento MAB Bamlanivimab en las instituciones médicas

| Nombre Institución | Total de viales Bamlanivimab utilizados | Total de viales Bamlanivimab disponibles |
|--|---|--|
| Advanced Infusion Center | 1 | 34 |
| ASEM (Hosp. Pediátrico le va a transferir los vials) | 20 | 210 |
| Ashford Presbyterian Hospital | 25 | 25 |
| Best Option | 73 | 163 |
| Caribbean Medical Center | 2 | 58 |
| Dr. Center Manatí | 37 | 83 |

¹ Fact Sheet: [Bamlanivimab factsheet patient.pdf \(salud.gov.pr\)](http://Bamlanivimab factsheet patient.pdf (salud.gov.pr))

| | | |
|---|------------|-------------|
| Hospital de La Concepción-San Germán | 1 | 14 |
| Hospital Dr. Perea | 7 | 3 |
| Hospital HIMA San Pablo - Caguas | 33 | 32 |
| Hospital HIMA San Pablo Bayamón | 23 | 38 |
| Hospital HIMA San Pablo -Fajardo | 0 | 5 |
| Hospital HIMA SAN PABLO-CUPEY | 0 | 10 |
| Hospital Metropolitano de San Juan | 4 | 10 |
| Hospital Metropolitano Dr. Pila | 4 | 6 |
| Hospital Pavía Arecibo | 24 | 37 |
| Hospital Pavía Santurce | 0 | 15 |
| Hospital Pediátrico Universitario | 0 | 20 |
| Hospital San Francisco | 0 | 10 |
| Hospital Universitario Dr. Ramón Ruiz Arnau | 62 | 506 |
| Mayaguez Medical Center | 1 | 29 |
| Optima Infusion Pharmacy | 2 | 33 |
| San Jorge Childrens Hospital | 0 | 10 |
| Total | 319 | 1351 |

Tabla 2. Inventario de tratamiento MAB Bamlanivimab en las instituciones médicas que **no** han comenzado a ofrecerlo

| Nombre Institución | Total de viales Bamlanivimab disponibles |
|--------------------------------|--|
| Centro Comprensivo de Cáncer | 15 |
| Hospital Buen Samaritano | 25 |
| Hospital Damas Inc. | 10 |
| Hospital Municipal de San Juan | 15 |
| Hospital Pavía Hato Rey | 10 |
| Hospital San Cristóbal | 25 |
| Total | 100 |

Tabla 3. Inventario de tratamiento MAB Regeneron en las instituciones médicas que **no** han comenzado a ofrecerlo

| Nombre Institución | Total de viales Regeneron disponibles* |
|--------------------------|--|
| Advanced Infusion Center | 48 |
| Best Option | 48 |
| Dr. Center Manatí | 72 |
| Hospital Menonita Caguas | 48 |
| Optima Infusion Pharmacy | 88 |
| Total | 304 |

Nota: *Cuatro (4) viales constituyen un solo tratamiento de Regeneron. Aún no se ha ofrecido este tratamiento.

Descripción de los casos

Fecha de análisis: 13 al 19 de febrero 2021

El Sistema de Vigilancia SMICRC, identificó para la semana del 13 al 19 de febrero 2021, 66 candidatos de los cuales 47 se lograron contactar: 12 aceptaron tratamiento, 12 quedaron pendientes y 17 rechazaron el tratamiento. Las razones de rechazo dadas por los contactados fueron: (2) expresaron sentirse bien de salud, (12) consultaron o consultarán con su médico primario, (2) desconfían del tratamiento y (1) ya estaban hospitalizados cuando se les contactó.

Tabla 4. Candidatos al tratamiento MAB referidos por el Sistema de Vigilancia SMICRC

| Descripción | Frecuencia (%) |
|---|----------------|
| Total de candidatos a los que se llamó | 66 |
| Total de contactados | 47 (71.2%) |
| Aceptaron tratamiento | 12 (25.5%) |
| Médico primario | 1 |
| SMICRC | 11 |
| No cualificaba | 6 (12.8%) |
| Pendiente (no ha rechazado/aceptado) | 12 |
| Rechazaron tratamiento (razones se detallan a continuación:) | 17 (36.2%) |
| Consultaron con su médico | 12 (70.6%) |
| Hospitalizado | 1 (5.9%) |
| Desconfía del tratamiento | 2 (11.8%) |
| Se siente bien de salud | 2 (11.8%) |
| Se confirmó que recibieron el tratamiento | 8 (66.7%) |

Tabla 5. Perfil Epidemiológico de los candidatos contactados por el Sistema de Vigilancia SMICRC y que aceptaron tratamiento MAB

| Descripción | Frecuencia (%) n=12 |
|--|----------------------------------|
| Sexo | - |
| Hombre | 9 (75.0%) |
| Mujer | 3 (25.0%) |
| Edad | Promedio: 52 (Rango: 24-72 años) |
| Municipios | - |
| Caguas | 1 (5.9%) |
| Guaynabo | 1 (5.9%) |
| Gurabo | 3 (17.6%) |
| Hatillo | 1 (5.9%) |
| Salinas | 3 (17.6%) |
| Santa Isabel | 2 (11.8%) |
| Mayagüez | 1 (5.9%) |
| Criterios para tratamiento (no son excluyentes) | |
| 65 años o más | 4 (33.0%) |
| Diabetes | 6 (24.0%) |
| Enfermedad Autoinmune | 3 (12.0%) |
| Enfermedad Cardiovascular | 2 (16.7%) |
| Enfermedad Pulmonar Crónica | 2 (16.7%) |
| Hipertensión | 6 (50%) |
| Obesidad Mórbida | 5 (25.0%) |

Informe redactado por:

Roberta Lugo, MPH, DrPH: Epidemióloga, SMICRC

Héctor Contreras, MS, Bioestadístico, SMICRC

Katiria Cintrón, MA.Ed., Educadora, SMICRC

Llamadas, referidos y seguimiento de pacientes e instituciones:

Diana Durán, BS: Especialista en Salud Pública, SMICRC

José Martínez, MD, Médico Asistente, SMICRC

Mayra Boneta Soto, MPH, MT(ASCP): Epidemióloga, SMICRC

Liderado por:

Fabiola Cruz López, MPH, Ph.D.: Epidemióloga, Directora SMICRC

Danilo T Pérez, BS: Coordinador de Análisis de Datos, SMICRC