

IMPACTO ECONÓMICO DE LOS MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS EN UN HOSPITAL GENERAL

Troncoso Mariño A, Inaraja Bob MT, Álvarez Seoane J, Castro Núñez I, Cuiña González JR, Pellicer Lorenzo S

Servicio de Farmacia. Hospital Meixoeiro. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI). Pontevedra

53 Congreso Nacional SEFH. Valencia. 21-24 Octubre 2008



OBJETIVOS

1. Estimar el impacto económico de los medicamentos biotecnológicos (MBT) en el medio hospitalario.
2. Describir la evolución de su consumo en estos últimos años.

PERIODO DE ANÁLISIS: 72 meses (Abril 2002 - Marzo 2008)

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo en un hospital general de 415 camas.

Se identificaron en la Guía Farmacoterapéutica 43 principios activos clasificados como MBT pertenecientes a 9 grupos principales:

- Cáncer
- Hormonas
- Vacunas
- Hepatitis C
- Esclerosis múltiple
- Factores estimulantes
- Medicamentos relacionados con la coagulación
- Inhibidores del Factor de Necrosis Tumoral (anti-TNF)
- Degeneración macular

Los datos se obtuvieron a partir de los consumos registrados en el programa SINFHOS v2.5 y DIPEX v2.5 (programa de dispensación a pacientes externos).

Datos analizados: Evolución del coste anual, coste por paciente, coste respecto al total de la farmacoterapia, impacto del uso intra- y extrahospitalario.

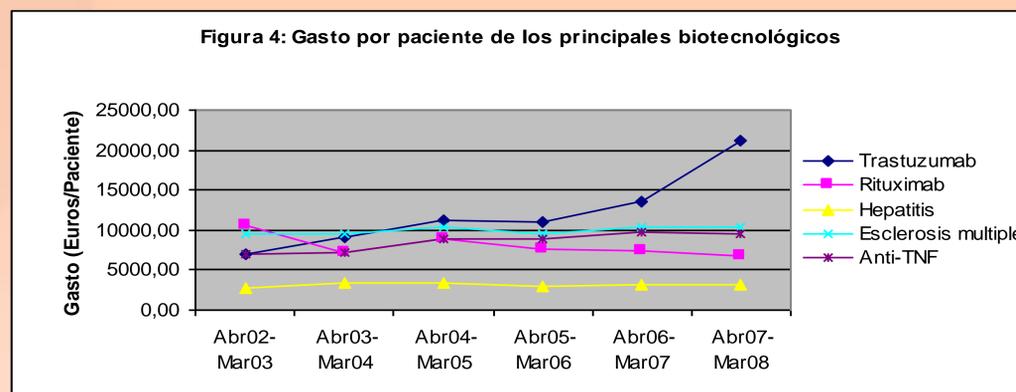
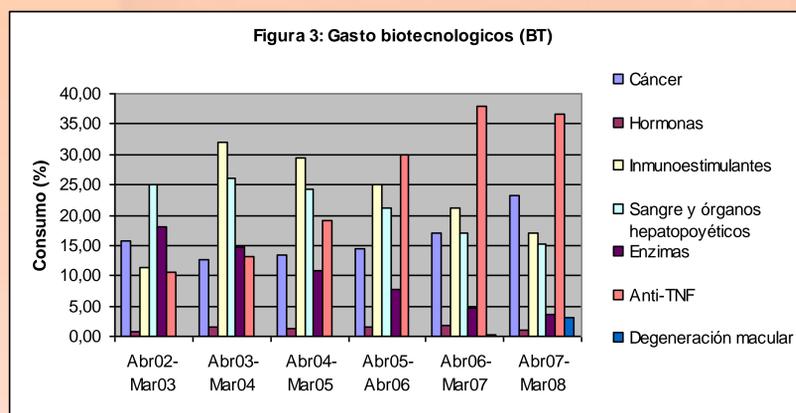
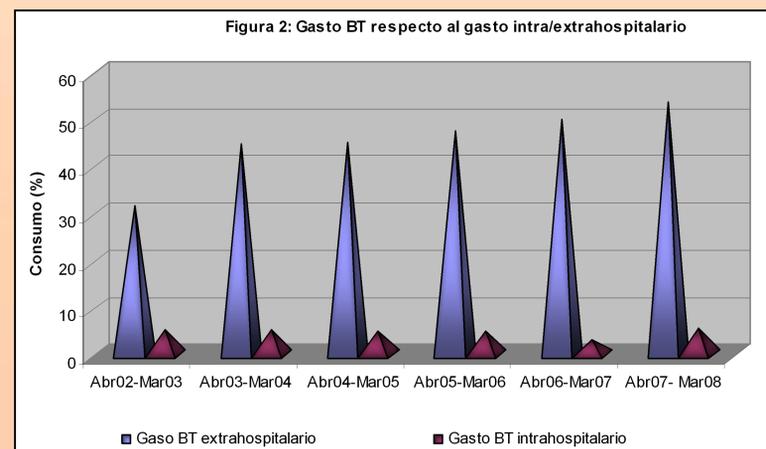
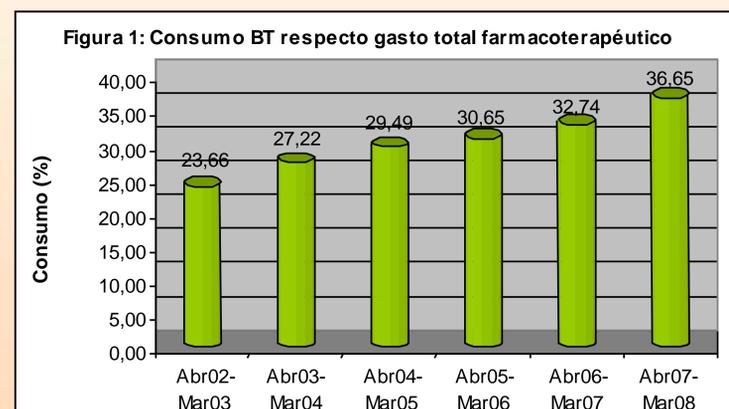
RESULTADOS

En los últimos 6 años el gasto hospitalario en MBT ha experimentado un incremento medio anual del 22,2% hasta alcanzar en el año 2008 los 5.239.393 €, es decir, un 170,22% más que en 2002.

Respecto al gasto total en medicamentos, el grupo de MBT supone actualmente el 36,7%, siendo el 33,9% de uso extrahospitalario (Figura 1). El uso extrahospitalario de MBT supone entre el 85 y 92% del gasto en MBT, y el 53% del gasto total extrahospitalario en 2008 (31,6% en 2002). El gasto intrahospitalario de MBT ha permanecido constante en estos 6 años, entorno al 5% del consumo (Figura 2).

Los MBT anti-TNF y anticancerígenos suponen el 60% (3.141.623 €) del gasto en MBT (Figura 3). El mayor volumen e incremento del gasto durante este periodo ha correspondido a los anti-TNF, pasando de representar un 11-13% del consumo total de MBT durante los años 2002-2004 a casi un 37% en estos dos últimos años. El coste anual por paciente se sitúa en 9.500 €. En la terapia del cáncer el incremento medio anual ha sido del 42,4% (22-79%) entre 2004 y 2008, siendo los medicamentos de mayor impacto trastuzumab y rituximab. Según el coste por paciente, el trastuzumab fue el MBT que ha experimentado una mayor variación (21.185,96 euros/paciente en 2007, 6.907,79 euros/paciente en 2002), debido a la ampliación de sus indicaciones en el 2007.

En esclerosis múltiple el incremento medio anual ha sido del 21% (10-30%) siendo el coste medio anual por paciente de 10.000 €. Los derivados eritropoyéticos suponen entre el 10-15% del gasto en MBT, sin variaciones importantes desde 2004.



CONCLUSIONES

1. Los MBT han supuesto el principal impacto presupuestario del gasto en el medio hospitalario.
2. Los MBT representan más de un tercio del gasto total farmacoterapéutico en nuestro hospital, y la mitad del gasto extrahospitalario, siendo los grupos de anti-TNF y anticancerígenos los de mayor impacto.
3. De los 9 grupos estudiados 5 (cáncer, anti-TNF, inmunoestimulantes (interferones), enzimas y factores estimulantes) representan el 70-80% del gasto total de MBT.
4. Dado su elevado coste, es imperativo realizar seguimiento de efectividad e impacto presupuestario ante la aprobación de nuevas indicaciones, así como la introducción en la terapéutica de nuevos agentes biológicos, especialmente en el tratamiento del cáncer y de enfermedades crónicas.

CONFLICTO DE INTERÉS: Ninguno

BIBLIOGRAFÍA:

1. Ficha técnica de los medicamentos.