

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE TAXANOS EN EL TRATAMIENTO ADYUVANTE Y NEOADYUVANTE DEL CÁNCER DE MAMA

M.D. Vega, A. Castillo, F.J. Bautista, M.D. Velázquez, C. Del Prado, R. Muñoz.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Virgen del Rocío.

Objetivos:

- Analizar la utilización de taxanos en el tratamiento adyuvante y neoadyuvante del cáncer de mama.
- Valorar la adecuación de las prescripciones a las evidencias disponibles de eficacia.
- Calcular el impacto económico de docetaxel frente a paclitaxel.
- Proponer un taxano de elección para el tratamiento del cáncer de mama.

Material y Métodos:

Se realizó una búsqueda bibliográfica de los ensayos clínicos que comparaban paclitaxel vs docetaxel en el tratamiento adyuvante/neoadyuvante del cáncer de mama.

Se realizó un estudio retrospectivo de utilización de taxanos, para ello se identificaron todos los pacientes diagnosticados de cáncer de mama que estuvieron en tratamiento con taxanos durante el período comprendido entre enero de 2007 y marzo de 2008.

Con los datos procedentes del sistema de información clínica de la intranet del hospital y los obtenidos de la aplicación informática utilizada en la elaboración de las preparaciones se identificó la pauta utilizada (docetaxel, paclitaxel semanal o paclitaxel cada 21 días) para cada paciente, así como su indicación en adyuvancia o neoadyuvancia.

Se calculó el coste incremental por paciente asociado al uso de docetaxel, así como su impacto económico durante el período de estudio.

Resultados:

Se encontraron varias publicaciones que hacían referencia a la similitud en cuanto a eficacia (con diferente perfil de seguridad) de ambos taxanos en el tratamiento adyuvante del cáncer de mama, siendo el artículo más destacado el publicado por Sparano y colaboradores, que comparaba diferentes pautas (semanal vs cada 21 días) de taxanos (paclitaxel y docetaxel) en el tratamiento adyuvante del cáncer de mama. Los resultados de este ensayo ponían de manifiesto la superioridad de paclitaxel administrado semanalmente frente a cualquiera de las dos pautas de docetaxel.

En la figura 1 se muestra el número y porcentaje de pacientes en tratamiento con docetaxel, en comparación con el número y porcentaje de pacientes tratados con paclitaxel en pauta semanal y paclitaxel cada 21 días.

En la figura 2 se muestra el número de pacientes en tratamiento con paclitaxel y docetaxel en función de su indicación en adyuvancia, neoadyuvancia o tratamiento del cáncer de mama metastásico.

El coste incremental por paciente asociado al uso de docetaxel fue de 4120 euros (4500 – 380 euros), que multiplicado por el número de pacientes en tratamiento (67) supuso un impacto económico de 276040 euros.

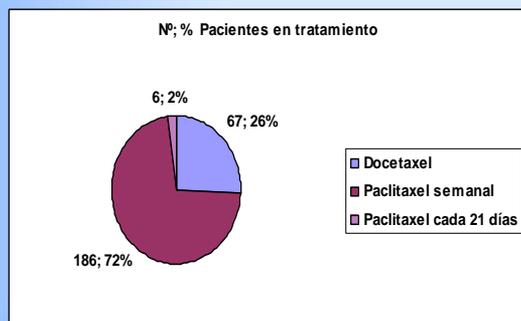


Figura 1

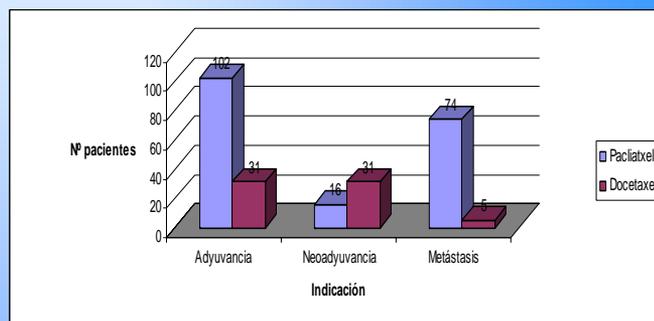


Figura 2

Conclusiones:

La utilización de paclitaxel semanal en adyuvancia fue bastante superior a la de docetaxel, aún así, la existencia de pacientes en tratamiento con docetaxel adyuvante originó un gasto económico adicional innecesario, exceptuando aquellos casos en los que la decisión de usar docetaxel en detrimento de paclitaxel se tomó por motivos de seguridad.

Las evidencias disponibles, unidas al gran coste incremental por paciente e impacto económico en el hospital que supone el uso de docetaxel, hacen que deba plantearse paclitaxel (en pauta semanal) como taxano de elección en el tratamiento adyuvante del cáncer de mama.