

USO COMPASIVO EN ONCOLOGÍA: COSTE Y EVIDENCIA CIENTÍFICA

M. Sánchez Cuervo, M. Vélez Díaz-Pallarés, T. Bermejo Vicedo
 Servicio de Farmacia

Introducción:

La incorporación de la Medicina Basada en la Evidencia en el campo de la Oncología ha provocado que una parte importante de la terapia validada por la evidencia clínica no se encuentre todavía regulada desde el punto de vista administrativo. Esto es debido al continuo y progresivo desarrollo de la investigación e información en el tratamiento del cáncer y al retraso de la Administración en su regulación. Así, el número de solicitudes de medicamentos en la modalidad del uso compasivo (UC) en oncología se ha ido incrementando de forma significativa en los últimos años.

Objetivo:

Analizar los fármacos solicitados como UC en el Servicio de Oncología Médica durante el año 2008, la evidencia científica disponible en cada indicación solicitada, su aprobación de uso por la DGFP y valorar el coste de la terapia.

Material y métodos:

- Estudio retrospectivo.
- Variables: diagnóstico, indicación para la que se solicitaba el medicamento y dictamen de la DGFP.
- Para cada indicación se revisó la existencia o no de recomendación de uso en la Guías Clínicas del National Comprehensive Cancer Network (NCCN).
- El coste de la terapia antineoplásica se calculó a través del programa de gestión integral HospiWin®.

Resultados:

- 133 pacientes
- 28 principios activos solicitados
- 35 indicaciones distintas
- Todos fueron aprobados por la DGFP
- En el 53,38 % de los UC, la indicación solicitada estaba recomendada en las Guías NCCN.
- Coste medio por paciente: 7.593 €, destacando:
 - Cetuximab: 47.872 €/paciente
 - Temozolamida: 40.098 €/paciente
 - Trabectedina: 31.420 €/paciente
 - Bevacizumab: 31.309 €/paciente

Principios activos más solicitados como UC

Principio activo	Solicitudes	Indicaciones solicitadas como UC
Lapatinib	14	Cáncer de mama HER2 + en progresión
Bevacizumab	13	Cáncer de colon y recto en segunda línea Cáncer renal Cáncer de mama Cáncer de ovario
Docetaxel	11	Cáncer de estómago 2ª línea en monoterapia Cáncer páncreas Cáncer de vejiga Cáncer de tiroides Colangiocarcinoma Sarcoma de partes blandas
Oxaliplatino	10	Cáncer páncreas Cáncer de colon en estadio II Mesotelioma
Erlotinib	8	Cáncer de pulmón en primera línea Cáncer de cérvix

Conclusiones:

- Existe una elevada demanda por el Servicio de Oncología Médica para la tramitación de fármacos como UC para diversas indicaciones, para todas las cuales la DGFP aprueba su administración.
- Más de la mitad de las indicaciones solicitadas como UC están contempladas en las recomendaciones internacionales del NCCN.
- El coste de los tratamientos de UC es muy elevado, por lo que el conocimiento de los resultados de eficacia y tolerancia debería ser analizado para evaluar el coste-efectividad de los mismos.