

IMPACTO ECONÓMICO TRAS MODIFICAR LAS CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DE ETANERCEPT

Autores: Llopis Fernández M; Collados Arroyo V; Iranzo Fernández MD; Aranda Garcia A; Sala Vilajosana N; Molina Guillen P; Hospital Morales Meseguer. Murcia.

Introducción

El etanercept es una proteína humana obtenida por tecnología del ADN recombinante, inhibe la unión del factor de necrosis tumoral (FNT) a su receptor (RFNT), provocando su inactivación biológica. El etanercept fue autorizado en: artritis reumatoide, artritis psoriásica, artritis idiopática juvenil poliarticular, espondilitis anquilosante, psoriasis en placa y psoriasis pediátrica en placa. Inicialmente, fue calificado como medicamento de uso hospitalario (UH) y era dispensado desde las unidades de pacientes externos (UPE) de servicios de farmacia hospitalaria (SFH). En febrero 2008 pasa a ser de diagnóstico hospitalario (DH), siendo dispensado por las oficinas de farmacia (OF). En diciembre 2008 entra en vigor la instrucción nº 3/2008 del director Gerente del Servicio Murciano de Salud (SMS) por la que etanercept es dispensado por los SFH del Servicio Murciano de Salud (SMS), aun siendo calificado de DH.

Objetivos

Estimar el impacto económico en la dispensación de etanercept tras el cambio de calificación de medicamento de UH a DH.

Material y Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo comparativo del coste de medicamentos biológicos de enero a octubre del 2007 y 2008 en el área de influencia de nuestro hospital.

Se valoró el importe y el porcentaje de etanercept respecto al total de biológicos a través del registro de las dispensaciones de pacientes externos en 2007.

Los datos proporcionados por el SMS permitieron conocer las unidades y el importe económico de etanercept dispensado desde la OF de febrero a octubre 2008, cuando era calificado de DH.

Se calculó el coste estimado de la dispensación de etanercept como UH en 2008 y la diferencia económica que supuso el cambio en las condiciones de dispensación en nuestra área de salud.

Conclusiones

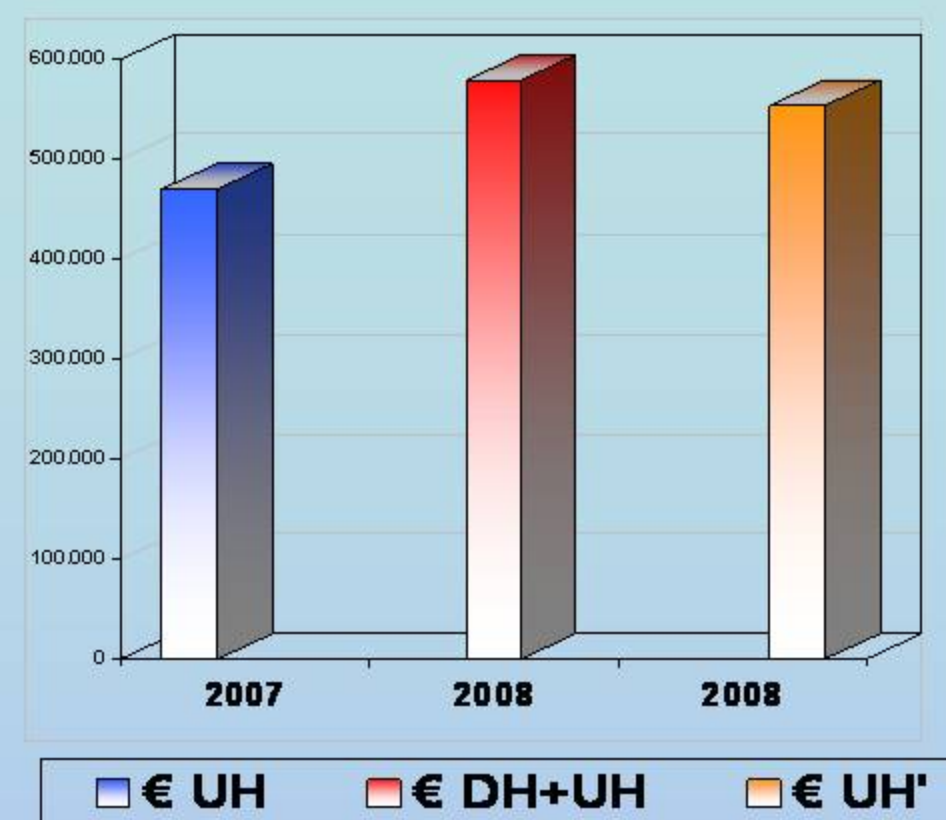
- El cambio de etanercept de UH a DH. aumenta los costes asociados a la dispensación. La dispensación hospitalaria de etanercept permite contener los costes del tratamiento.
- El gasto hospitalario en biológicos por el cambio en las condiciones de dispensación de etanercept tan sólo descendió un 20.2%, objetivándose un incremento en el consumo de otros biológicos como infliximab y adalimumab.
- El abordaje de la atención de los pacientes desde una perspectiva multidisciplinar hospitalaria y el seguimiento farmacoterapéutico continuado desde un único SFH, contribuye a conseguir la máxima eficiencia y seguridad en su utilización.

Resultados

GASTO HOSPITALARIO

	2007	2008
Biológicos	899.448 €	717.785 €
Etanercept	470.635 €	579.895 €
Uso Hospitalario	470.635 € (52.32%)	84.595 € (11.78%)
Diagnostico DH.		495.300 €

COSTE DE ETANERCEPT DISPENSADO



UH: Uso hospitalario; UH' Uso hospitalario estimado
DH+UH: Diagnostico+ Uso hospitalario

La diferencia estimada de coste asociado a la dispensación desde la OF supuso un incremento del **5.13%** en el gasto de etanercept en nuestra área de salud.