

ENTECAVIR EN HEPATITIS B: EFECTIVIDAD E IMPACTO ECONÓMICO

Pérez Serrano R, Vicente Sánchez MP, Garrido Peño N, Molina García T, Gil Ares F*, Arteta Jiménez M. Servicio de Farmacia. *Servicio de Medicina Digestivo. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.

INTRODUCCIÓN

Entecavir es un fármaco antiviral análogo de nucleósidos indicado en el tratamiento de la hepatitis crónica por el virus B (HCB), y considerado como primera línea en pacientes no tratados previamente. Fue autorizado para su comercialización en Europa en Julio de 2006 y en abril de 2008 se inició el primer tratamiento en nuestro hospital, general, universitario y de tercer nivel de complejidad.

OBJETIVOS

Como objetivos primarios del estudio se establecieron: valorar la efectividad de entecavir y su repercusión económica en el hospital.

El objetivo secundario fue analizar el perfil de prescripción en HCB tras un año de utilización del fármaco.

MÉTODO

➤ Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo en el que fueron incluidos todos los pacientes diagnosticados de HCB que recogieron medicación en el Servicio de Farmacia entre marzo de 2008 y marzo de 2009 y que llevasen al menos 12 semanas en tratamiento.

➤ Se calculó el coste/tratamiento/paciente/mes antes de la primera dispensación y 12 meses después, utilizando el precio medio contable.

➤ Se analizó la respuesta virológica y bioquímica mediante la variación de la carga viral (CV) y los niveles de transaminasas en la última determinación analítica antes del inicio del tratamiento y 12 semanas después.

➤ Para la obtención del perfil de prescripción se utilizó el módulo de dispensación a pacientes externos de la aplicación informática FarmaTools®.

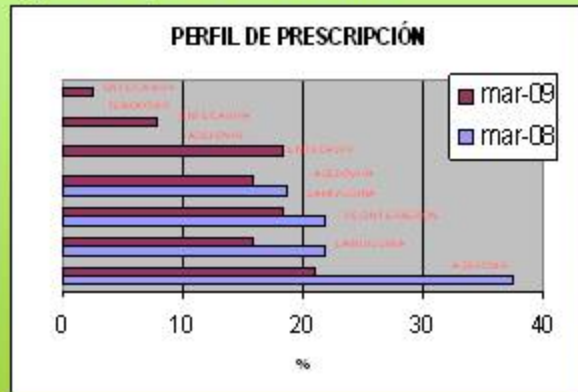
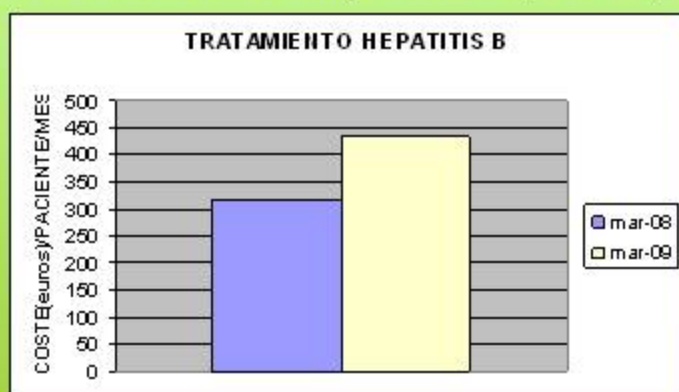
RESULTADOS

➤ 50 pacientes fueron incluidos en el estudio,

➤ 8 (ninguno naive; mediana de edad 56,5; y distribución por género 91% masculino y 9% femenino) fueron tratados con entecavir.

➤ En el 100% de los pacientes disminuyó la CV al menos un 95% tras 12 semanas de tratamiento y en el 50% se alcanzaron valores indetectables.

➤ Las transaminasas disminuyeron en el 85,7% de los pacientes y en el 71,4% se normalizaron.



CONCLUSIONES

✓ Tras la inclusión de entecavir en el hospital para el tratamiento de la HCB, se ha producido un posicionamiento destacado de este fármaco frente a los existentes previamente. Esto ha supuesto un aumento del coste directo del tratamiento farmacológico. Desde el punto de vista clínico se ha observado un claro beneficio, manifestado por la superior respuesta virológica y bioquímica.

✓ Sería interesante completar el análisis de efectividad con resultados de respuesta histológica.