

# Estudio de utilización de Bevacizumab en un hospital general

Sala-Vilajosana N, Pastor Cano P, León Villar J, Molina Guillén P,  
Llopis Fernández M, Iranzo-Fernández MD

Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia

## Objetivo

Analizar las pautas de prescripciones de bevacizumab en esquemas de quimioterapia, tanto en indicaciones autorizadas como uso compasivo, y estimar la repercusión económica sobre el presupuesto global de medicamentos adjudicado al Servicio de Oncohematología de nuestro hospital.

## Material y método

Realizamos un estudio observacional retrospectivo de utilización de bevacizumab en una muestra de 74 pacientes con tratamiento activo durante 2008, en el periodo de 13/03/2006 hasta 24/03/2009. Los ítems para el análisis del estudio fueron:

diagnóstico, estadio, nº de línea de tratamiento, dosis administradas, frecuencia, fecha inicio y fecha fin, retrasos de administración y motivos de retrasos indicados en la prescripción médica

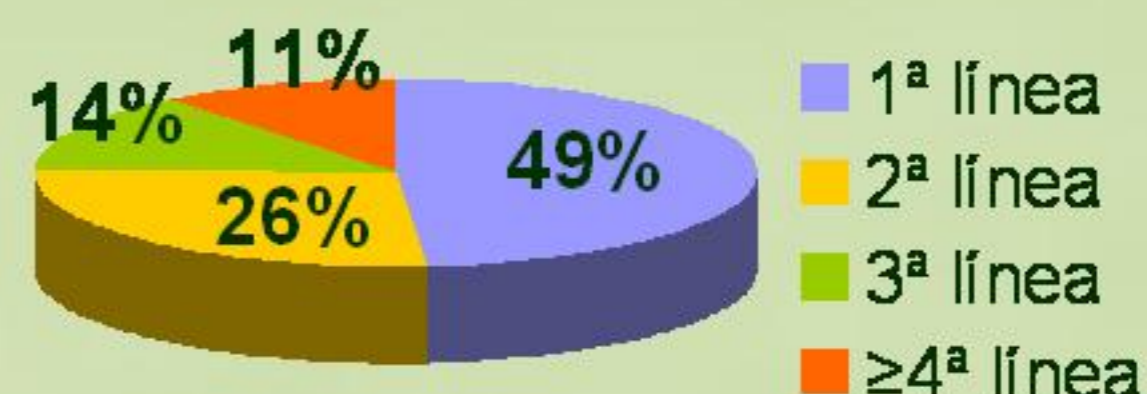
Los datos fueron obtenidos a partir de las prescripciones médicas de quimioterapia y del histórico del programa informático para la gestión de quimioterapia (Oncofarm®).

## Resultados

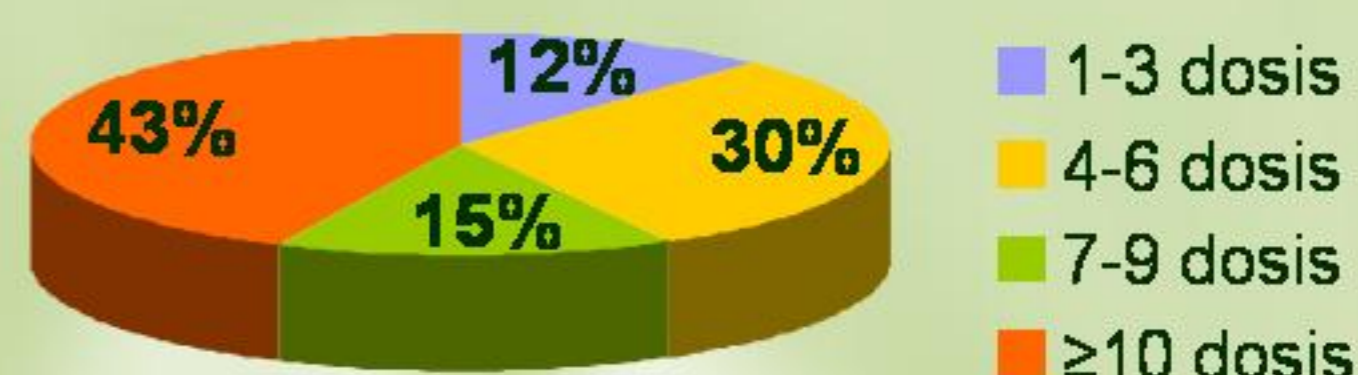
El 100% de los pacientes (n=74) fueron diagnosticados de tumor estadio IV. El coste (a valor contable) de Bevacizumab fue 930.314€. En la tabla siguiente, se muestra la distribución de los pacientes según diagnóstico y coste (a valor contable).

	% pacientes	€
Colo-Rectal	72	703.189
Mama	12	120.775
Pulmón No Microcítico	7	44.583
Células Renales	4	41.130
Uso Compasivo	4	20.636

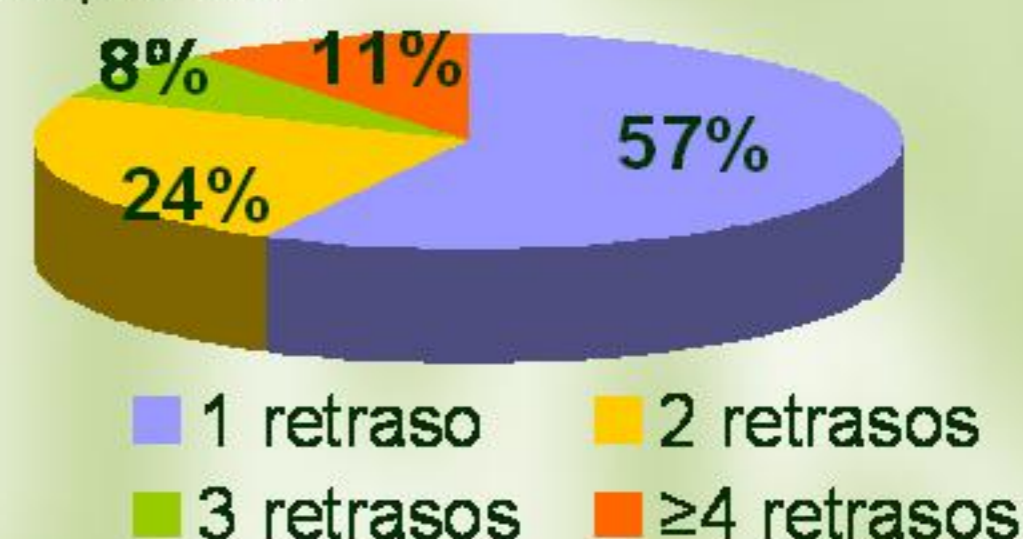
La distribución de pacientes por línea de tratamiento fue:



Dividiendo en intervalos el número de dosis recibida/paciente, se observa:



En 38 pacientes (51,4%) se observaron de 1 a 6 retrasos por esquema:



En el 16% de pacientes, los retrasos fueron documentados de acuerdo a: hipertensión arterial (50%), cirugía (17%), proteinuria (17%) y extrahematológica (17%).

## Conclusiones

- Mayoritariamente bevacizumab se utiliza en indicación autorizada (96%).
- El número de pacientes por línea de tratamiento disminuye conforme aumenta la línea.
- En más de la mitad de los pacientes, el tratamiento fue interrumpido precozmente recibiendo menos de 10 dosis, y en un 42%, con ≤ 6 dosis, lo cual pone en cuestión el beneficio/riesgo real del fármaco en éste grupo de pacientes.
- Aunque más de la mitad de los pacientes sufrieron retrasos, sólo un pequeño porcentaje de las causas se notificó al Servicio de Farmacia.