

UTILIZACIÓN Y ADECUACIÓN A PROTOCOLO DE MEDICAMENTOS ANTI-TNF EN UN HOSPITAL GENERAL.

Vera Meseguer IB, Bejar Riquelme A, Alonso Herreros JM, Iniesta Navalón C Franco Miguel JJ, Antequera Lardón M^aT, Urbieta E



OBJETIVO:

Analizar el empleo de fármacos anti-TNF en un hospital general universitario, su adecuación al protocolo establecido, los cambios de tratamiento, y el posible impacto del paso del etanercept a diagnóstico hospitalario durante un año.

MATERIAL Y METODOS:

Se emplearon los registros de dispensación y preparación de estos medicamentos durante un año, y los protocolos de utilización en vigor en el hospital. En ellos se valoraba la posible falta de adherencia al tratamiento de los antiTNF subcutáneos y los costes por paciente según peso e indicación. La evolución de la enfermedad se realizó mediante el análisis de la historia clínica digitalizada. Dado el carácter crónico de las enfermedades tratadas con estos medicamentos, se estudiaron especialmente los cambios de tratamiento, y su adecuación a las condiciones aprobadas.

RESULTADOS:

Precio Medio Paciente	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Artritis Reumatoide	1.371	1.402	1.466	1.228	1.439	1.279	1.843	1.776	1.744	1.529	1.444	1.561
Artritis psoriásica	1.279	1.233	1.556	1.368	3.048	1.377		1.997	1.441	1.312	1.703	1.172
Colitis Ulcerosa	2.148		2.224		2.224	2.780	2.780	2.502		2.224		3.614
Enfermedad de Crohn	1.049	2.099	2.099	1.399	1.574	1.976	1.866		1.574	2.099	1.574	1.574
Psoriasis	1.896	1.330	1.256	1.539	1.194	985	739			2.099	1.574	1.937

Coste Total	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	total
Artritis Reumatoide	35.644	35.039	36.653	29.479	40.287	29.408	36.864	21.309	29.641	19.883	26.000	37.455	377.663
Artritis psoriásica	20.467	16.032	26.458	19.148	39.627	17.895	-4.458	5.991	8.646	5.246	11.919	8.202	175.173
Colitis Ulcerosa	2.148		2.224		2.224	2.780	2.780	5.005		2.224		7.229	26.614
Enfermedad de Crohn	1.049	4.197	6.296	4.197	3.148	5.928	5.598		3.148	6.296	3.148	3.148	46.153
Psoriasis	18.963	13.299	12.560	15.392	11.944	1.970	739		2.099	3.148	13.556	93.670	
Suma	78.271	68.567	84.191	68.217	97.231	57.982	41.523	32.305	41.434	35.748	44.215	69.589	719.273

FARMACO INICIAL	CAMBIO TTO	CAUSA	INDICACION
etanercept	adalimumab	fracaso terapéutico con etanercept	psoriasis severa
adalimumab	infiximab	fracaso terapéutico con adalimumab (posible tratamiento en primaria con etanercept)	artritis psoriásica y uveítis 2 ^a
etanercept	infiximab	fracaso terapéutico con etanercept	hidradenitis supurativa grave (uso compasivo)
etanercept	infiximab	fracaso y progresión de la enfermedad	hidradenitis supurativa (uso compasivo)
etanercept	abatacept	fracaso terapéutico con el resto de anti TNF	Artritis reumatoide

CONCLUSIONES:

1. La utilización de modificadores de la respuesta biológica del TNF se ajusta al protocolo aunque sería preciso una actualización del mismo donde se incluyese la modificación de la dosis máxima de infliximab en el tratamiento de la artritis reumatoide.
2. La consideración de la nueva dosis máxima podría hacer más coste-efectivo el uso de antiTNF subcutáneos si se garantiza la adecuada adherencia.
3. De los cambios de tratamiento que se han tenido que realizar, destaca que en su mayoría sean pacientes tratados con etanercept, lo que podría estar en relación con la menor eficacia descrita por algunos autores.
4. El bajo número de pacientes estudiados, y el que muchos pacientes fuesen tratados desde primaria – con lo que no podemos eliminar otras causas alternativas como una mayor falta de adherencia terapéutica – nos impide afirmar o desmentir esta última observación.