



IMPACTO ECONOMICO DE LA DISPENSACION DE SUNITINIB EN FARMACIA DE HOSPITAL Y EVALUACION DE LA SEGURIDAD DEL FÁRMACO

Bernárdez Ferrán B; López Montero, E; Lamas Díaz MJ; León Mateos L; Mosquera Torre A; Chuclá Cuevas T

Objetivo:

Cuantificar el ahorro generado por la dispensación de sunitinib en Farmacia de Hospital en condiciones reales de uso y evaluar su seguridad.

Material y método:

Estudio retrospectivo observacional de 31 meses de duración (agosto 2006-abril 2009) de 20 pacientes diagnosticados cáncer renal metastático a tratamiento con sunitinib.

□ Revisión: historia clínica convencional e informatizada y de las dispensaciones individualizadas de los pacientes atendidos en la consulta de la Unidad de Farmacia Oncológica durante este periodo.

□ Variables analizadas: edad, sexo, tratamientos previos, dosis y número de ciclos, datos analíticos, evolución clínica del paciente (Respuestas y Tiempo a la Progresión), reacciones adversas relacionadas con sunitinib, unidades de Sunitinib dispensadas ajustando a control de toxicidad siguiente y a ciclo (ciclos de 28 días seguidos de 2 semanas de descanso).

□ Cálculo de consumos y costes: gasto real generado por consumo de sunitinib en nuestro hospital, con dispensaciones ajustadas a controles oncológicos y simulación del gasto potencial en oficina de farmacia con dispensación por envase de 30 comprimidos.

Resultados:

TABLA 1: DATOS DEMOGRÁFICOS Y DEL TUMOR

Variables clínicas		
N		20
Sexo	Varón	17
	Mujer	3
Edad (mediana)		66,5 (42-75)
Nefrectomía previa	SI	18
Tratamientos previos	No	10 (50%)
	Sorafenib	6 (30%)
	IL2⇒Sorafenib	3 (15%)
	IL2⇒Sora⇒Bevacizumab	1 (5%)

TABLA 2: RESULTADOS CON SUNITINIB

Variables clínicas		
Tiempo de tratamiento (mediana/meses)	4 (1-20)	
Motivo fin tratamiento	PE	8 (40%)
	Toxicidad	3 (15%)
	Exitus	1 (5%)
Mejor respuesta	RP	5 (12%)
	EE	12 (60%)
Tiempo a la progresión (mediana/meses)	1ª línea (n=10)	4,1 (1-19,3)
	2ª línea (n=6)	4,1 (2,3-20,2)
	3ª línea (n=3)	4,1 (1-6,2)
	4ª línea (n=1)	4,1

TABLA 3: SEGURIDAD

Variables de seguridad		
Número de consultas farmacia (mediana)	9 (1-38)	
Reacciones adversas (todos los grados)	Astenia	9 (45%)
	HTA (1 grado 3)	7 (35%)
	Tox. cutánea	6 (30%)
	Diarrea	4 (20%)
	Anorexia	3 (15%)
	Mucositis	3 (15%)
	Hipotiroidismo	3 (15%)
	Trombopenia	3 (15%)
	↑ Hepáticos	2 (10%)

TABLA 4: CONSUMOS Y COSTES

Ahorro dispensación hospitalaria	
Número de pacientes con reducción de dosis	10 (50%)
COSTE REAL CONSUMO SUTENT (Dispensación hospitalaria como inhibidor tirosina quinasa)	349.003 €
SIMULACIÓN GASTO (Reproducción del gasto en las condiciones reales de nuestros pacientes)	369.286 €
AHORRO DIRECTO	20.283€
AHORRO ANUAL	7862 €

Conclusiones:

- El ahorro por la dispensación de sunitinib en farmacia de hospital es un factor más para apoyar la dispensación hospitalaria de los inhibidores de tirosina quinasa, que ya está regulado en algunas Comunidades Autónomas.
- Los efectos adversos fueron de grado 1-2, precisando una reducción de dosis la mitad de los pacientes e interrupción del tratamiento en 3 pacientes. Si bien, estos datos son concordantes con la bibliografía, es esperable que en población fuera del contexto de un ensayo clínico aparezcan más reacciones adversas.