

# INCLUSIÓN DE PACIENTES HEMATOLÓGICOS EN ENSAYOS CLÍNICOS: ¿CONTRIBUYE LA INNOVACIÓN TERAPÉUTICA AL IMPACTO ECONÓMICO?

León Barbosa A, Carbajales Álvarez M, Pampín Sánchez R, Labeaga Beramendi Y, Rodríguez De Castro B, Rodríguez Nebreda S.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón. Asturias

## OBJETIVOS

Evaluar el impacto económico que ha supuesto la inclusión de pacientes hematológicos en EC en un Hospital de tercer nivel, valorando la aportación de los medicamentos de investigación por parte de los promotores de los EC.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo y observacional

### FUENTES:

- Programa Oncofarm®.
- Módulo de Gestión Económica de Farmatools®.
- Memoria de actividad del Área de EC-citostáticos.

### EC EXCLUÍDOS:

- EC abiertos en los que no se incluyó ningún paciente.
- EC abiertos en los que el promotor no aportaba el tratamiento citostático completo.

### LIMITACIONES:

- Nos referimos al coste evitado como el valor de los fármacos para el hospital, suponiendo que los pacientes hubieran recibido esos mismos fármacos si no hubiesen pertenecido al EC.

### CÁLCULO DEL AHORRO ECONÓMICO:

- Para los medicamentos comercializados: Precios medios de adquisición en el momento de su utilización (4% IVA incluido).
- Para los medicamentos no comercializados: Precio propuesto para la comercialización o del tratamiento alternativo estándar.
- El cálculo se realizó a través del sumatorio de los costes relacionados con los medicamentos aportados por el promotor.
- Se cuantificó el ahorro económico global y se analizó en función del gasto farmacéutico total del Hospital y del Servicio de Hematología, del medicamento de investigación y de la patología a estudio.

Período de estudio

Enero 2013

42 meses

Junio 2016

## RESULTADOS

8 EC SELECCIONADOS

6 EC incluidos

2 EC excluidos

### Ahorro total

**647.381€**

4,16% del gasto farmacéutico total del Servicio de Hematología y el 0,53% del Hospital.

### Contribución de fármacos al ahorro total.

Bortezomib: 525.931€ (81,2% del AT)

Rituximab: 97.128€ (15% del AT)

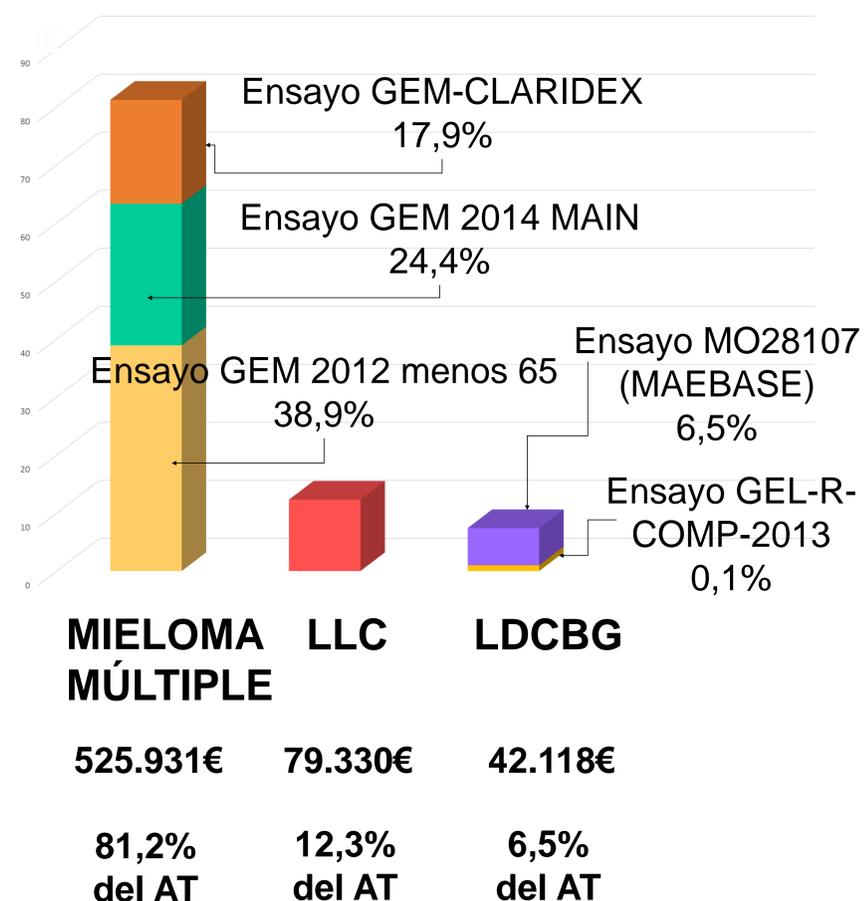
Obinutuzumab: 12.104€ (1,9% del AT)

Bendamustina: 11.567€ (1,8% del AT)

Doxorrubicina: 648€ (0,1% del AT)

AT: Ahorro Total

### Distribución del ahorro por patología



## CONCLUSIONES

Para el sistema sanitario la aportación gratuita de medicamentos en investigación por los promotores de EC además de contribuir a la innovación terapéutica genera un ahorro relevante en el gasto farmacéutico durante el periodo de desarrollo de los EC.