

ELABORACIÓN E IMPACTO ECONÓMICO DE UN PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE WALDESTROM.

Domínguez Leñero V¹, Prado Mel E¹, Cortés de Miguel Sol¹, Ruiz Nicolas, Carlos³, Román Márquez E¹, Sierra García F²

¹Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital de la Inmaculada. Huerca Overa.

²Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Torrecardenas. Almeria

³Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Inmaculada. Huerca Overa.

Objetivo

Elaborar e implantar un protocolo de tratamiento farmacológico en la enfermedad de Waldeström. Evaluar el impacto económico de su implantación.

Método

- Revisión de guías y protocolos elaborados por las sociedades científicas y entidades públicas, nacionales e internacionales.
- Elaboración de protocolo conjuntamente por el Servicio de Hematología y el Servicio de Farmacia del hospital. Presentado y aprobado por la Comisión de Farmacia del centro.
- Se evaluó el impacto económico de la implantación mediante la determinación del número de pacientes tratados por Macroglobulinemia de Waldeström (MW) en el hospital desde 2012 hasta la aprobación del protocolo, mayo 2016; se calculó el importe del tratamiento prescrito y se comparó con el coste del tratamiento adecuado según el protocolo para cada uno de los pacientes y se estimó la diferencia.

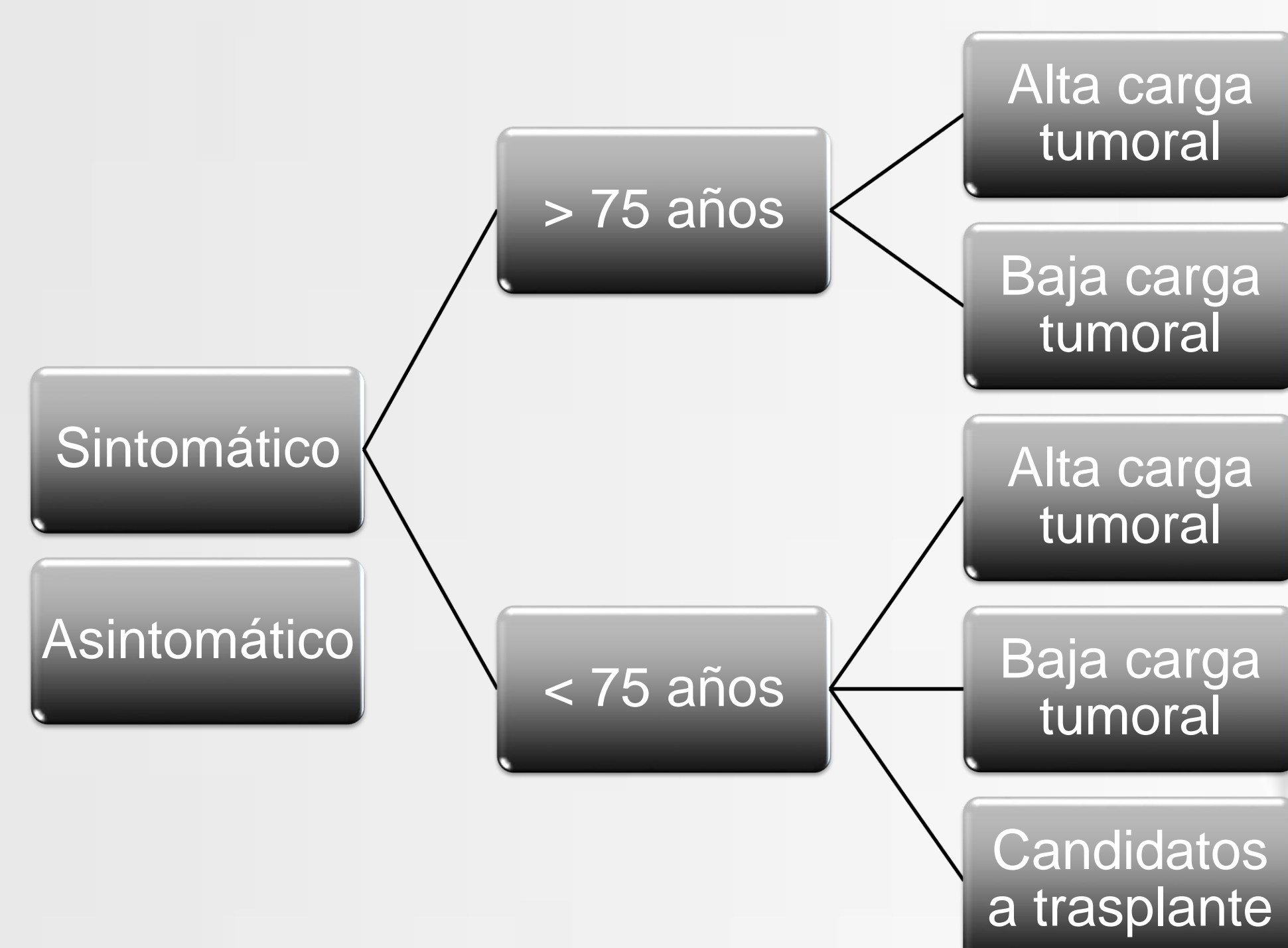
Resultado

Elaboración

Revisión de literatura:

- Versión 2.2016 Guía de practica clínica del National Comprehensive Cancer Network
- Opciones de tratamiento de la Fundación Internacional de Macroglobulinemia de Waldenström
- Treatment and prognosis of Waldenström macroglobulinemia de UpToDate.

Se dividieron a los pacientes en



La respuesta se clasifico

| Respuesta (International Working Group of Waldeström Macroglobulinemia) |
|---|
| Completa |
| Muy buena |
| Parcial |
| Menor |
| Enfermedad estable |
| Enfermedad progresiva |

Se acordó revisión cada tres meses durante el primer año y cada seis meses en los años siguientes. También se definió el tratamiento de la enfermedad refractaria que será diferente si la recaída se produce antes o después de los dos años..

Impacto

- Desde la implantación del Servicio de Hematología clínica en el hospital (2012) se han tratado 3 pacientes
- Solo uno recibe tratamiento según las directrices del protocolo actual
- De los dos no adecuados al protocolo
 - Uno esta siendo tratado con Rituximab + Bortezomib + Dexametasona, ajustándonos al protocolo actual se trataría con clorambucilo. Disminuiría el coste del tratamiento en un 98%.
 - El segundo esta siendo tratado con Rituximab + Bortezomib + Dexametasona, ajustándonos al protocolo se trataría con Rituximab en monoterapia. Disminuiría el coste del tratamiento en un 80%.

Conclusiones

- La falta de protocolo para el tratamiento de la MW ha puesto de manifiesto un aumento en los costes del tratamiento de la enfermedad.
- La elaboración del protocolo ha permitido establecer criterios uniformes para el tratamiento de la MW según la evidencia científica actual y al mismo tiempo la aplicación del mismo en futuros pacientes puede permitir una gestión mas coste efectiva de los recursos de esta patología.