

EVOLUCIÓN DE LA UTILIZACIÓN OFF-LABEL DE BEVACIZUMAB EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Autores: Marín Pozo JF, Sánchez Rovira P, Duarte Pérez JM, Merino Almazán M, Sánchez Ruiz A, López López A
Servicio Farmacia Hospitalaria y Oncología Médica Complejo Hospitalario de Jaén y Departamento Farmacología Facultad Farmacia Universidad Granada (46)



OBJETIVOS

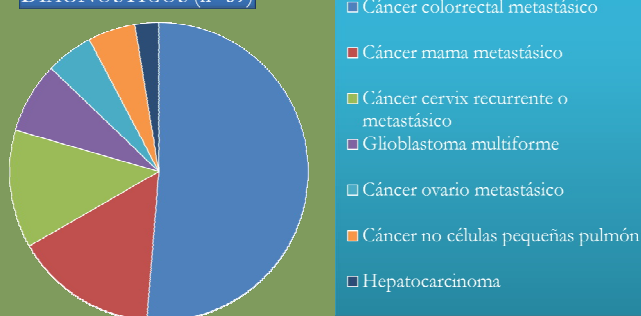
- Bevacizumab es un antiangiogénico que desde su comercialización ha ido aumentando su número de indicaciones. En diferentes estudios ha mostrado un alto porcentaje de utilización *off-label*
- Se analiza la evolución de su uso *off-label* en dos periodos diferentes (2012 y 2016) en un hospital general de referencia en oncología para el área sanitaria

MATERIAL Y MÉTODO

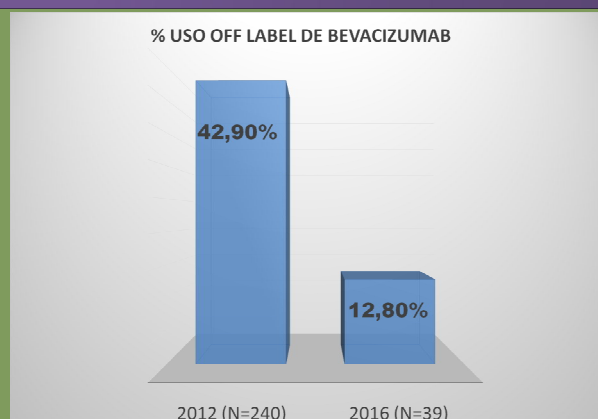
- Estudio descriptivo de utilización de medicamentos.
- Datos recogidos: diagnóstico, línea, fármacos asociados y dosis de las prescripciones de bevacizumab en pacientes que iniciaron su tratamiento con bevacizumab durante el periodo Enero-Agosto 2016.
- Se clasifica su uso *off-label* o no mediante un algoritmo secuencial con los criterios recogidos en la FT de actualizada en 2016
- Se determinan las frecuencias de uso off-label y las de las causas que lo motivaron.
- Estos datos se comparan con los obtenidos en 2012 en el estudio MAR-BEV-2013-01 para este fármaco

RESULTADOS

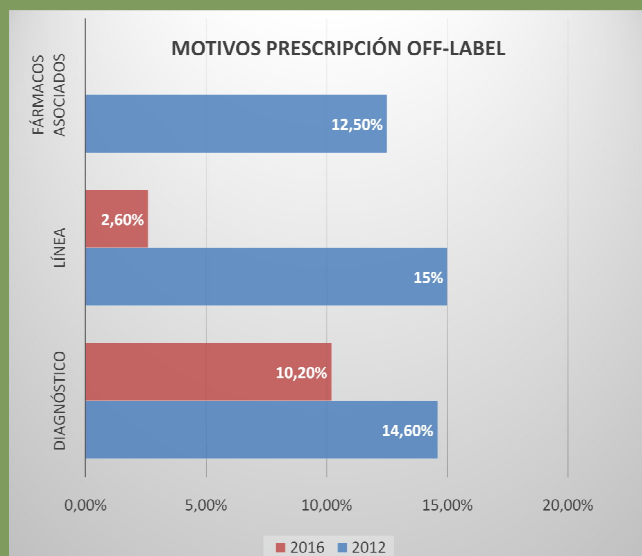
DIAGNÓSTICOS (n=39)



% USO OFF LABEL DE BEVACIZUMAB



MOTIVOS PRESCRIPCIÓN OFF-LABEL



MOTIVOS PRESCRIPCIÓN OFF-LABEL 2016:

- 3 por diagnóstico (3 glioblastoma multiforme y 1 hepatocarcinoma)
- 1 por uso en 2ª línea en cáncer mama metastásico (CMm)

No se detectó uso OFF-LABEL junto a fármacos o dosis no recogidas en FT

➤ Si aplicamos los criterios de 2012 a las prescripciones de 2016 el resultado de uso *off-label* es 25,6%. La diferencia con los criterios de 2016 es atribuible a 5 casos de cáncer de cervix metastásico. Esta indicación no se utilizó durante 2012.

CONCLUSIONES

- La utilización de bevacizumab en condiciones diferentes a las recogidas en la FT ha disminuido de forma significativa en nuestra área sanitaria.
- Esta disminución está motivada por un cambio de criterios de prescripción y no por la modificación de la FT del fármaco
- Este hecho contribuye a una utilización más eficiente de bevacizumab.