



tendiendo puentes



ANÁLISIS DE MINIMIZACIÓN DE COSTES DE AZACITIDINA VERSUS DECITABINA.

Navarro M; Viña M; Ramos S; Gómez E; Mesa R; Merino J .

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife

Objetivos:

Realizar un análisis de minimización de costes en el tratamiento del Síndrome Mielodisplásico (SMD) y/o Leucemia Mieloblástica Aguda (LMA).

Materiales y Métodos:

En el estudio se compararon los costes directos de adquisición de los fármacos Azacitidina y Decitabina, y se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de SMD y/o LMA.

Se obtuvieron los datos antropométricos de los pacientes, en un periodo de dos años (Marzo de 2014-Marzo de 2016), se obtuvieron de las historias clínicas y los diagnósticos y dosis administradas del aplicativo informático Farmatools y Oncofarm®, así como los costes.

En el periodo de estudio los pacientes fueron tratados con Azacitidina. Se hace la estimación del coste de dichos tratamientos como si fuese Decitabina. El coste utilizado ha sido el PVL aplicando la reducción por Real Decreto.

Resultados:

Durante el periodo de estudio se evaluaron 24 pacientes, con una media de ciclos de 10 ciclos por paciente (1-38).

El coste de Azacitidina total durante esos dos años es de 671.357, 26 €, en los 24 pacientes, de tal forma que el coste por ciclo fue de 2.774 € y el coste por paciente de 27.973 €.

Tratar estos pacientes con Decitabina hubiesen supuesto un gasto de 947.780 €, con un coste por ciclo de 94.778 €.

El coste por paciente de Decitabina es 39.490 €.

CONCLUSIONES:

Los ensayos clínicos para el tratamiento de estas dos patologías han mostrados unos resultados similares en cuanto eficacia y seguridad.

Nuestro estudio revela como el uso de Azacitidina permite un potencial ahorro de 138.211 €/año.

Este tipo de análisis se muestran como una herramienta de decisión para seleccionar aquellas terapias mas coste-eficaces.



F HUNSO rmacia