

ESTIMACIÓN DEL AHORRO ECONÓMICO TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA MULTIDISCIPLINAR DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS EQUIVALENTES DE ANTI-PD 1 EN MELANOMA AVANZADO

P-87

Martínez Ortega P¹, González-Haba Peña E¹, Márquez Rodas I²,
Marzal Alfaro B¹, Martín Jiménez M², Sanjurjo Sáez M¹

¹Servicio de Farmacia ²Servicio de Oncología Médica, Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón. Madrid. España

OBJETIVO

Estimar el ahorro económico conseguido con la implantación de un programa multidisciplinar de alternativas terapéuticas equivalentes (ATE) de anti-programmed death 1 (anti-PD1) para el tratamiento del melanoma avanzado.

MATERIAL Y MÉTODOS

El equipo formado por la farmacéutica oncológica y el oncólogo médico de melanoma seleccionó pembrolizumab o nivolumab para cada uno de los pacientes candidatos a antiPD1, teniendo en cuenta criterios de eficiencia.

El ahorro económico conseguido en cada paciente se calculó como la diferencia entre el coste que hubiera supuesto seleccionar la otra alternativa y el coste real de adquisición del tratamiento de cada paciente (PVL -7.5% RD + 4% IVA).

Criterios de elección entre anti-PD1:

- Peso del paciente
- Aprovechamiento de viales entre pacientes
- Desplazamientos del paciente a Hospital de Día
- Nivolumab: siempre en melanoma de mucosas

RESULTADOS

Se incluyeron todos los pacientes diagnosticados de melanoma a partir de agosto de 2015 hasta la actualidad, candidatos a tratamiento con un antiPD1, siendo un total de ocho.

En cinco pacientes, el tratamiento seleccionado fue pembrolizumab, y en los tres restantes, nivolumab. Para cada uno de ellos, se calcularon los costes de adquisición del medicamento seleccionado, de la alternativa no elegida, y la diferencia entre ambos. El ahorro global conseguido en este periodo ha sido de 27551,10 €

Tabla 1: Costes y ahorros para cada paciente

Paciente	Medicamento	Tratamiento finalizado	Coste ciclo(€)	nº ciclos recibidos	Coste tratamiento (€)	Coste teórico ciclo (€)	Coste teórico tratamiento (€)	Ahorro (€)
1	Pembrolizumab	No	4079,37	11	44873,07	2458,87	49177,40	4304,33
2	Pembrolizumab	Sí	4079,37	2	8158,74	2458,87	7376,61	-782,13
3	Pembrolizumab	Sí	2719,58	2	5439,16	1844,15	5532,45	93,29
4	Pembrolizumab	No	5439,16	7	38074,12	3073,59	36883,08	-1191,04
5	Pembrolizumab	No	2719,58	3	8158,74	1844,15	9220,75	1062,01
6	Nivolumab	Sí	2049,06	11	22539,66	4079,31	28555,59	6015,93
7	Nivolumab	No	2458,87	12	29506,44	5439,16	43513,28	14006,84
8	Nivolumab	No	2049,06	4	8196,24	4079,37	12238,11	4041,87
							AHORRO GLOBAL (€)	27551,10

CONCLUSIONES

Consensuar los tratamientos entre el Servicio de Oncología Médica y el Servicio de Farmacia, teniendo en cuenta aspectos que permitan aumentar la eficiencia, da lugar a un significativo ahorro económico.

