ENSAYOS CLÍNICOS EN MIELOMA MÚLTIPLE: EVALUACIÓN DE COSTES DIRECTOS E IMPACTO PRESUPUESTARIO

García García MP[1], Sáez Fernández EM[1],Jimenez Cabrera S[1], Castaño Rodríguez B[1], Mateos Manteca MV[2], Ocio San Miguel E[2], Otero López MJ[1]
1- Servicio de Farmacia, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
2- Servicio de Hematología, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

INTRODUCCIÓN

El mieloma múltiple es la 2ª neoplasia hematológica más frecuente, y supone un elevado impacto económico en el gasto farmacéutico de un hospital, debido a la creciente disponibilidad de nuevas terapias de elevado coste.
La participación en ensayos clínicos, tanto para pacientes de nuevo diagnóstico como en recaída, e incluso refractarios, puede suponer una reducción del gasto asociado a esta patología.

OBJETIVO

✓ Evaluar el ahorro que ha supuesto para el hospital la participación de pacientes con mieloma múltiple en ensayos clínicos durante el año 2016.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo y retrospectivo.
- Periodo de estudio: año 2016.
- Información obtenida del programa informático PK ensayos®:
  - Nº de ensayos clínicos activos en mieloma múltiple.
  - Nº de participantes reclutados.
  - Medicamentos utilizados y unidades consumidas.

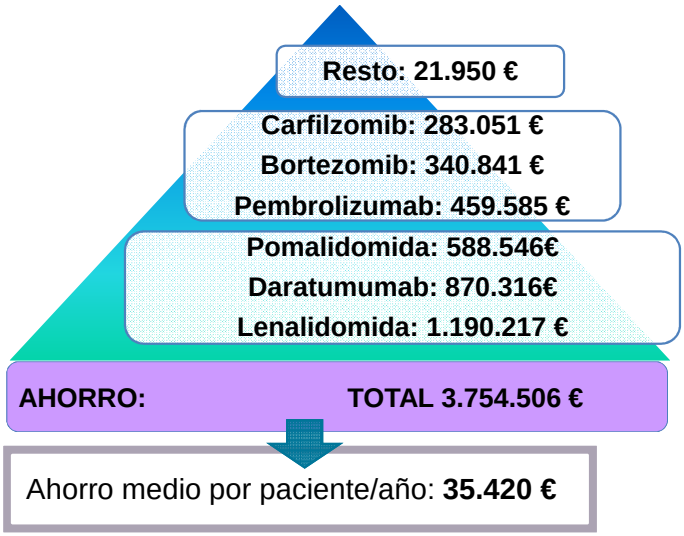
Estimación del coste directo de los medicamentos utilizados mediante el precio medio factura de 2017:

Sólo se incluyeron aquellos **medicamentos comercializados** en el momento del estudio, por presentar precio notificado.

RESULTADOS

✓ **41 ensayos clínicos** de mieloma múltiple.
✓ **106 pacientes** incluidos.

Fármaco	Unidades consumidas
Ácido Zoledrónico 4 mg vial	35
Busulfan 60 mg vial	36
Bortezomib 3,5 mg vial	371
Carfilzomib 60 mg vial	377
Calcio/Vitamina D3 500 mg/400 UI comp	1350
Ciclofosfamida 50 mg comp	800
Daratumumab 100 mg vial	2651
Denosumab/placebo 120 mg vial	35
Dexametasona 2 y 4 mg comp	9118
Dexametasona 4 y 40 mg amp	122
Lenalidomida (5, 10, 15 y 25 mg) cáps	6090
Melfalán 2 mg comp	2725
Pembrolizumab (50 y 100 mg) vial	248
Pomalidomida (3 y 4 mg) cáps	1722
Prednisona (5 y 10 mg) comp	3280



Ahorro medio por paciente/año: **35.420 €**

Fármacos en fases de investigación temprana **no valorados económicamente**: ABBV-838, Acy-241, aplidina, daratumumab-subcutáneo, elotuzumab, filanesib, isatuximab, ixazomib, LBH589, y pomalidomida 1 y 2 mg

✓ **Ahorro adicional no cuantificable**

CONCLUSIONES

Incentivar el **desarrollo** de los **ensayos clínicos** en el campo de la terapia **onco-hematológica** en los centros asistenciales es muy importante porque, además de favorecer el **acceso** de los pacientes a **nuevas alternativas terapéuticas,** supone una importante **reducción del gasto farmacéutico** para el hospital.

COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA