



¿Como gestionamos la innovación en el uso de medicamentos oncohematológicos?

Navarro Dávila M, Viña Romero MM, González Perera I, Calzado Gómez G, Hernández Rojas S, Gutiérrez Nicolás F, Merino Alonso J.



Objetivos

Analizar las solicitudes de medicamentos oncohematológicos (MOH) que requieran autorización por la Dirección Médica (DM) del centro, como variable para incorporar innovación farmacoterapéutica a la práctica habitual.

Secundariamente evaluar el tiempo medio desde la realización del informe por el médico especialista y realización del informe de Farmacia hasta la respuesta de DM, así como el porcentaje de aprobaciones ajustado al criterio del Servicio de Farmacia.

Materiales y Métodos

Estudio retrospectivo de 12 meses de duración (año 2016) en el que se analizaron las solicitudes realizadas desde los servicios de oncología y hematología a la DM. Estas están constituidas por la solicitud del médico prescriptor y un informe individualizado de evaluación (basado en su indicación según la evidencia científica publicada y el impacto presupuestario del mismo) realizado por el farmacéutico responsable del área.

Para ello revisamos una base de datos generada en el aplicativo Excell ® donde se registraron: medicamento solicitado, servicio médico solicitante, fecha de envío a la DM y de autorización.

Resultados

Durante el periodo de estudio se realizaron un total de 145 solicitudes de MOH: Un 79,2% (107) de las solicitudes fueron del servicio de Oncología médica y el resto (38) del servicio de Hematología.

En cuanto a la frecuencia de fármacos solicitados: 16 Bevacicumab (6 para carcinoma de ovario, 5 para carcinoma de mama y 5 carcinoma de cérvix), 12 nivolumab (5 Melanoma, 5 Cáncer escamoso de pulmón, 2 adenocarcinoma de pulmón), 10 lenalidomida (mieloma múltiple), 10 sorafenib (Hepatocarcinoma), 8 Pertuzumab (carcinoma de mama metastásico), 8 Regorafenib (6 cáncer colorrectal metastásico, 2 tumor del estroma gastrointestinal), 7 carfilzomib (mieloma múltiple), 6 everolimus (3 carcinoma de mama metastásico, 2 tumores neuroendocrino y 1 carcinoma renal).

El tiempo medio de respuesta por parte de la DM del hospital fue de 32 días. El tiempo de realización del informe por parte del SF, desde que se recibió el informe médico fue de 1,2 días.

El porcentaje de medicamentos aprobados por DM, en base al criterio farmacéutico fue del 100%.

Conclusiones

Oncología médica es un Servicio con mayor innovación farmacológica tanto en indicaciones, como previamente a su inclusión en Guía Farmacoterapéutica, en las indicaciones de ovario, mama y cérvix con Bevacizumab.

Hematología en la indicación de Mieloma Múltiple con el medicamento carfilzomib.

Existe un importante retraso en las aprobaciones de la DM en los MOH y debe evaluarse si esto supone un impacto para los resultados en salud esperados.

Para mejorar el proceso se ha propuesto a los servicios prescriptores realizar protocolos consensuados con el SF con criterios de coste-efectividad, con el fin de agilizar el proceso.

