Hospital Universitario Príncipe de Asturias

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

5º CONGRESO de Oncología y Farmacia Médica Oncológica

23-25 noviembre 2017

EVALUACION DE LA EFECTIVIDAD E IMPACTO FARMACOECONOMICO DE EVEROLIMUS Y PALBOCICLIB EN CANCER DE MAMA METASTASICO

Ginés Palomares A, Sánchez Navarro I, Herrero Fernández M, Ramos Díaz F, Luque Infantes R.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Madrid. España.

OBJETIVO

Evaluar la **efectividad** de **Everolimus** y **Palbociclib** en combinación con terapia hormonal, en pacientes con **cáncer de mama** metastásico o localmente avanzado en un Hospital de 400 camas, así como el **impacto farmacoeconómico** que representan.

MATERIAL Y METODOS

Estudio observacional retrospectivo de 18 meses de duración (marzo 2016 - septiembre 17).

Para evaluar y comparar la **efectividad** de estas terapias se midió la **mediana de Supervivencia Libre de Progresión** (SLP), definida como tiempo desde la fecha del primer ciclo hasta progresión, en base al método **Kaplan- Meier** mediante el programa estadístico **SPSS vs18.0**.

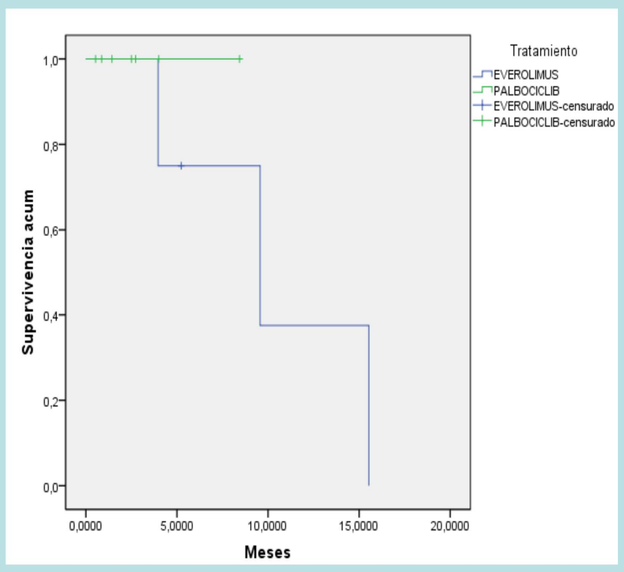
Recursos materiales: aplicación informática Farmatools®, historia clínica y controles radiológicos y clinicoanalíticos a través de la Intranet del Hospital.

Variables medidas: datos demográficos, líneas de tratamiento previas, coste por paciente, duración del tratamiento y motivo de fin de tratamiento si procede.

RESULTADOS

Total: 11 pacientes, 4/11 (36,36%) tratadas con Everolimus-Exemestano, 3/11 (27,27%) tratadas con Palbociclib-Letrozol y 4/11 (36,36%) con Palbociclib-Fulvestrant, media de edad 59 años (46-79).

Media de líneas de tratamiento previas a Everólimus-exemestano: 3 (2-4) y a Palbociclib-hormonoterapia: 3 (2-8).



Fármaco	Dosis habitual	Reducción de dosis por toxicidad	Coste/ meses/pac.
Everolimus	10 mg/día	5mg/día	2.178€
Palbociclib	125mg/día durante 21 días	100mg/día	3.908€

Ha requerido disminución de dosis de Everólimus 1/4 pacientes (25%) y en el caso de Palbociclib 3/7 pacientes (42,85%).

La mediana de **SLP** para **Everólimus-exemestano** fue de **9,57 meses** (IC95% 15,53-3,97).

En la terapia con **Palbociclib** no se puede estimar ya que todas las pacientes permanecen estables al finalizar el estudio, por lo que tampoco se puede determinar la diferencia estadística que existe entre ambas líneas en términos de SLP.

Finalizaron el tratamiento con Everólimus-Exemestano 4/4 pacientes (100%), 3/4 (75%) por progresión tumoral y 1/4 (25%) por toxicidad. Por el contrario, a día de hoy continúan en tratamiento todas las pacientes con Palbociclib.

CONCLUSIONES

El resultado expresado en términos de SLP en nuestro estudio para Everolimus-Exemestano (9,57 meses; IC95% 15,53-3,97), ha sido superior al constatado en el Ensayo Clínico Pivotal, (BOLERO2: 7,8 meses; IC 95% 6,9-8,5). En el caso de Palbociclib todavía no se ha alcanzado la mediana de esta variable. Debido a la reciente introducción del tratamiento con Palbociclib combinado con terapia hormonal y al escaso número de pacientes sería necesario prolongar este estudio para obtener resultados en salud robustos, que permitan determinar la efectividad de ambos tratamientos y comparar estos resultados.

ana.gines@salud.madrid.org

Toledo, 23 Noviembre - 25 Noviembre 2017