



“Utilización e impacto económico de los medicamentos biotecnológicos en el ámbito hospitalario”

Hernández Sansalvador M; Lerma Gaude V; Aldaz Francés R; Clemente Andújar M; García Gómez C; Acebal Gómez I.

Servicio de Farmacia. Area Funcional de Gestión de Albacete.

OBJETIVOS

- ➔ **PRINCIPAL:** Describir la utilización e impacto económico de los medicamentos biotecnológicos (MBT) en los hospitales de nuestro servicio de salud.
- ➔ **SECUNDARIO:** Valorar el incremento o disminución del consumo de estos medicamentos según la patología que tratan.

MATERIAL Y METODOS (I)

- ➔ Diseño de una tabla con los 84 MBT comercializados.
- ➔ Envío a los 15 hospitales públicos de CLM solicitando datos con nota informativa.
- ➔ Análisis información recibida.

MATERIAL Y METODOS (II)

- ➔ Clasificación de los hospitales:
 - < 200 camas
 - > 200 camas

- ➔ Clasificación de los 84 MBT en 14 grupos según patologías que tratan.

CASTILLA LA MANCHA



Patologías: Agrupación de los MBT

- ⇒ AR (7)
- ⇒ Neoplasias: Antitumorales (15)
- ⇒ Factores Estimulantes Eritropoyesis (5)
- ⇒ Interferones en Hepatitis (2)
- ⇒ Esclerosis Múltiple (4)
- ⇒ DMAE (2)
- ⇒ Factores estimulantes granulocitos (3)
- ⇒ Enzimas de sustitución (5)
- ⇒ Trombolíticos, Antitrombóticos, Antiagregantes (7)
- ⇒ Factores Coagulación Recombinantes (5)
- ⇒ VRS (1)
- ⇒ Tratamiento Infertilidad (6)
- ⇒ Tratamientos Hormonales (5)
- ⇒ Otros MBT (15)

A.Reumatoide-A.Psoriásica- E.Crohn-Otras: ANTI-TNF

- ABATACEPT
- ADALIMUMAB
- ANAKINRA
- ETANERCEPT
- INFLIXIMAB
- TOCILIZUMAB
- USTEKINUMAB

Neoplasias: Anticuerpos Monoclonales

- ALEMTUZUMAB
- BEVACIZUMAB
- BORTEZOMIB
- CETUXIMAB
- DASATINIB
- ERLOTINIB
- GEFITINIB
- IMATINIB
- LAPATINIB
- NILOTINIB
- PANITUMUMAB
- RITUXIMAB
- SORAFENIB
- SUNITINIB
- TRASTUZUMAB

F Estimulantes Eritropoyesis

- DARBEPOETINA ALFA
- EPOETINA ALFA
- EPOETINA BETA
- EPOETINA BETA PEGILADA
- EPOETINA ZETA

Interferones en Hepatitis

- PEGINTERFERON ALFA 2A
- PEGINTERFERON ALFA 2B

Esclerosis Múltiple

- GLATIRAMERO
- INTERFERON BETA 1 A
- INTERFERON BETA 1 B
- NATALIZUMAB

Degeneración Macular Asociada a la Edad

- PEGAPTANIB
- RANIBIZUMAB

F estimulantes granulocitos

- FILGRASTIM
- LENOGRASTIM
- PEGFILGRASTIM

Enzimas de sustitución

- AGALSIDASA ALFA/BETA
- ALGLUCOSIDASA ALFA
- GALSUFASA
- IMIGLUCERASA
- LARONIDASA

Trombolíticos Antitrombóticos Antiagregantes

- ABCIXIMAB
- ALTEPLASA
- BIVALIRUDINA
- DESIRUDINA
- LEPIRUDINA
- RETEPLASA
- TENECTEPLASA

Factores Coagulación Recombinantes

- F IV (NONACOG)
- F VII (EPTACOG)
- F VIII (OCTOCOG-
MOROCTOCOG)
- ANTITROMBINA III
- COMP COAGULANTE
ANTIINHIBIDOR

Tratamiento Infertilidad

- CORIOGONADOTROFINA ALFA
- FOLITROPINA ALFA
- FOLITROPINA BETA
- GOSERELINA
- LUTROPINA ALFA
- TRIPTORELINA

Tratamientos Hormonales

- HORMONA PARATIROIDEA
- SOMATROPINA
- LEUPRORELINA
- MECASERMINA
- TERIPARATIDA

V Respiratorio Sincitial

- PALIVIZUMAB

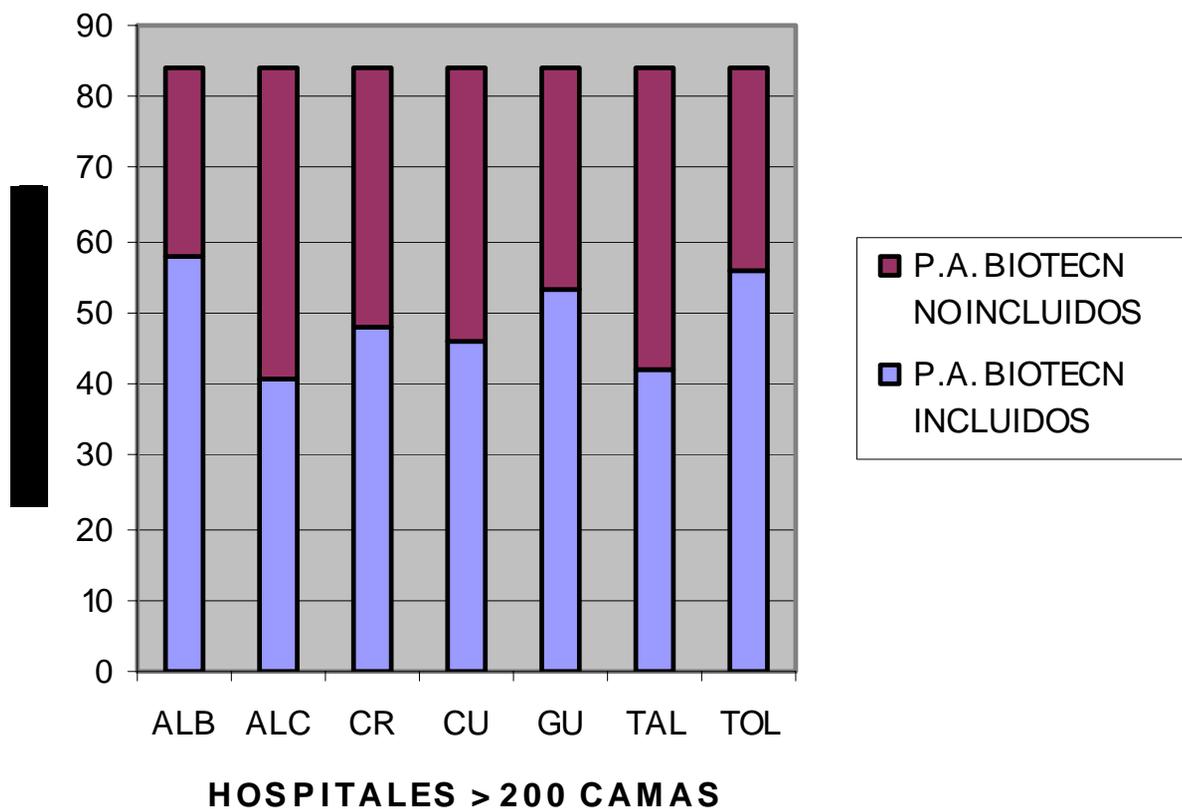
Otros med biotecnológicos

- ALDESLEUKINA
- BASILIXIMAB
- BUSERELINA
- DORNASA ALFA
- DROTRECOGINA ALFA
- ECULIZUMAB
- IFN GAMMA 1B
- IFN ALFA 2A
- IFN ALFA 2B
- LANREOTIDO
- OMALIZUMAB
- PEGVISOMANT
- PROTEINA C HUMANA
- RASBURICASA
- TIROTROPINA ALFA

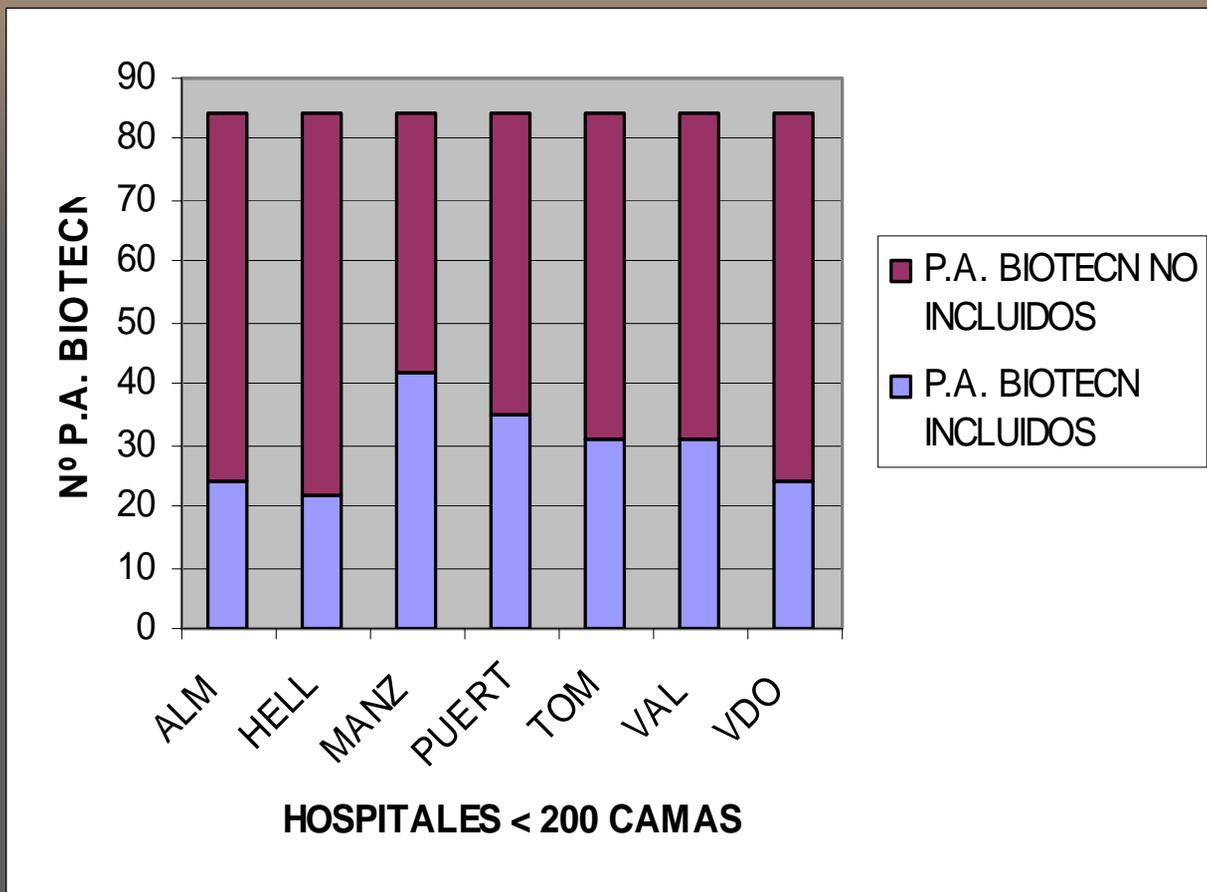
RESULTADOS

⇒ Información solicitada a 15 hospitales:

- 1 monográfico - no evaluable
- 14 incluidos estudio
- 7 hospitales < 200 camas
- 7 hospitales > 200 camas



Los hospitales > 200 camas → incluidos el 49.1% del total de los MBT analizados (AB=58% vs ALC=41%)

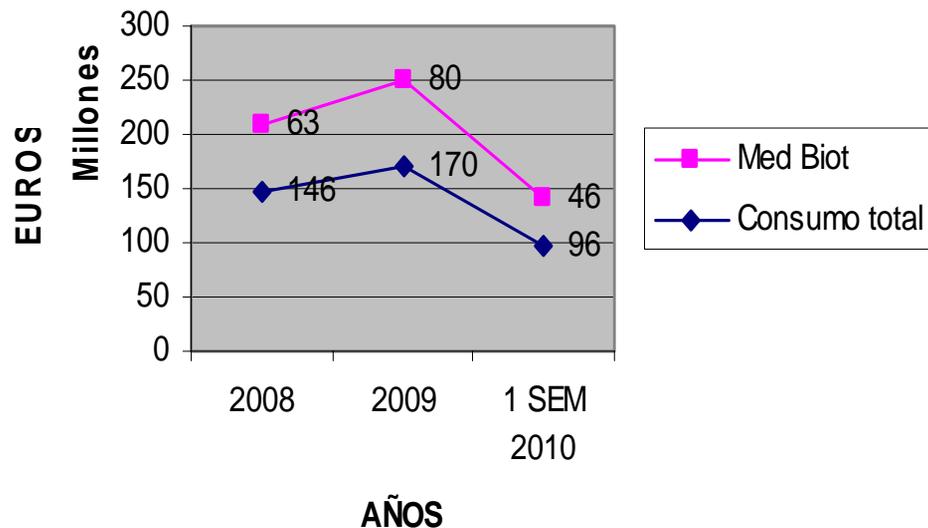


Los hospitales < 200 camas → incluidos sólo el 29.8% del total de los MBT analizados (MANZ=42% vs HELL=22%)

CONCLUSIONES (I)

- ➔ En hospitales >200 camas → mayor n° de especialidades médicas y unidades especializadas → mayor n° de MBT

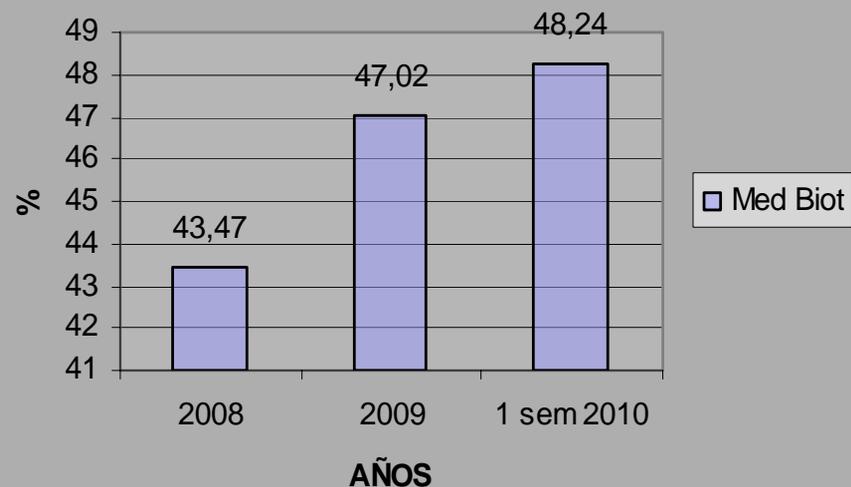
CONSUMO SESCAM



El consumo de los MBT sigue la misma línea de crecimiento que el global de los medicamentos

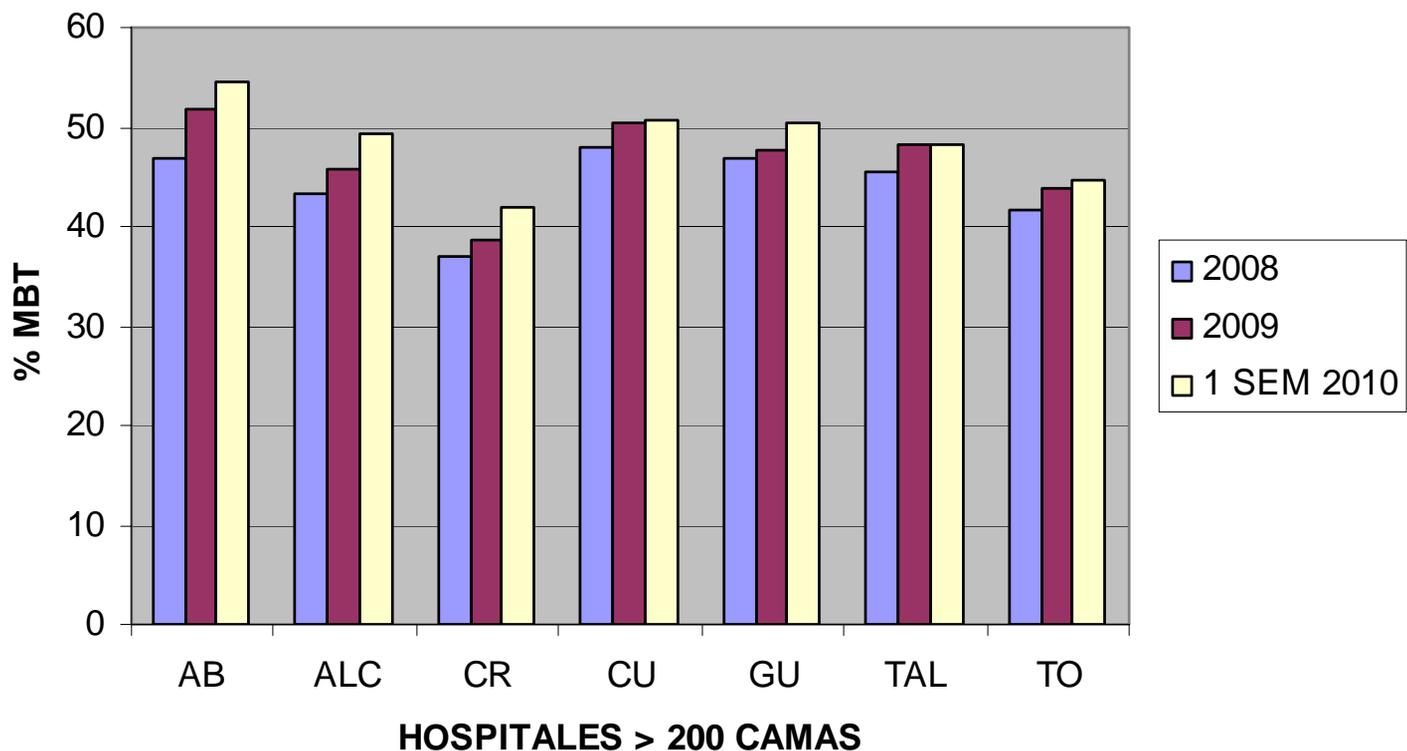
En el consumo global, los MBT supusieron un 43.47% (2008); 47.02% (2009) y un 48.24% primer semestre 2010)

CONSUMO MBT SESCAM

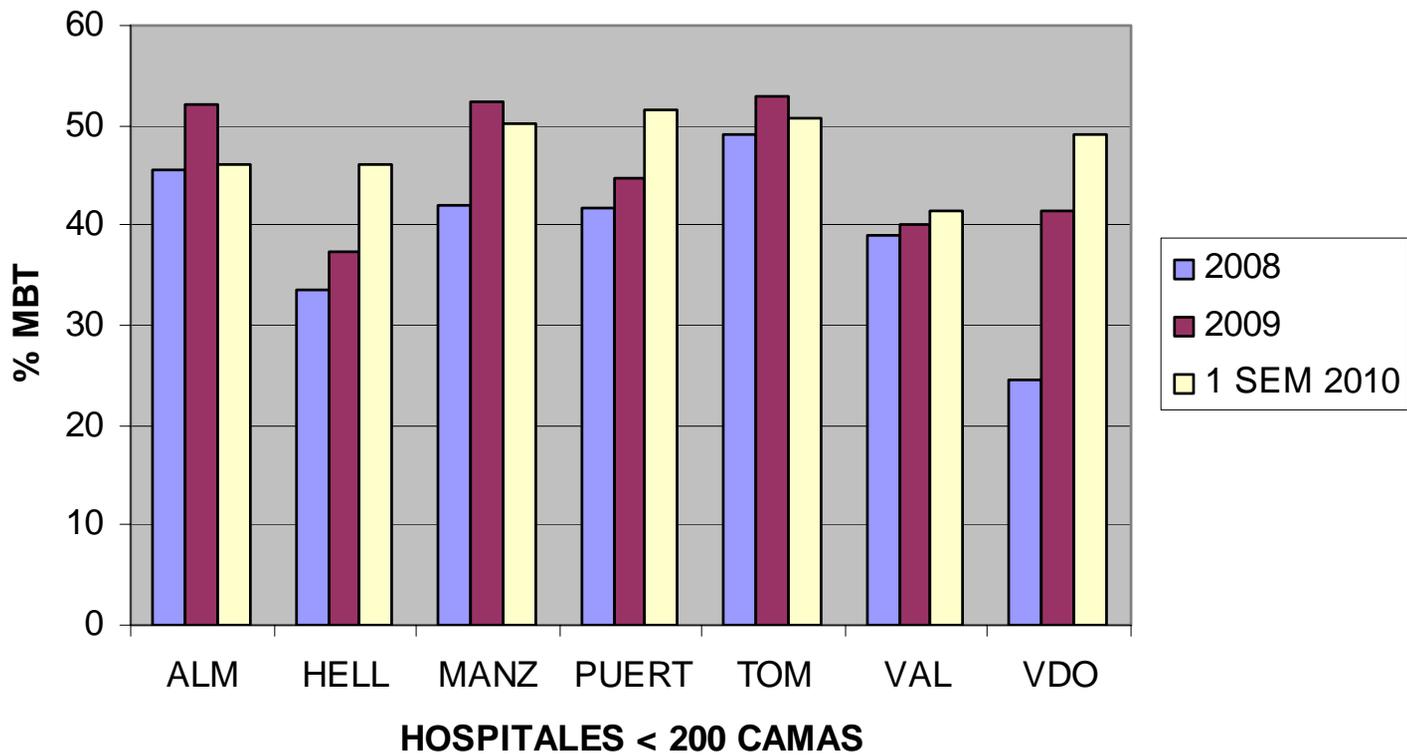


CONCLUSIONES (II)

- ⇒ Los MBT → casi la mitad del total del importe del consumo hospitalario en nuestro servicio de salud



En todos los hospitales > 200 camas el crecimiento interanual es positivo, siendo AB, ALC, CR y GU los de mayor incremento; CU, TAL y TO más estabilizados.

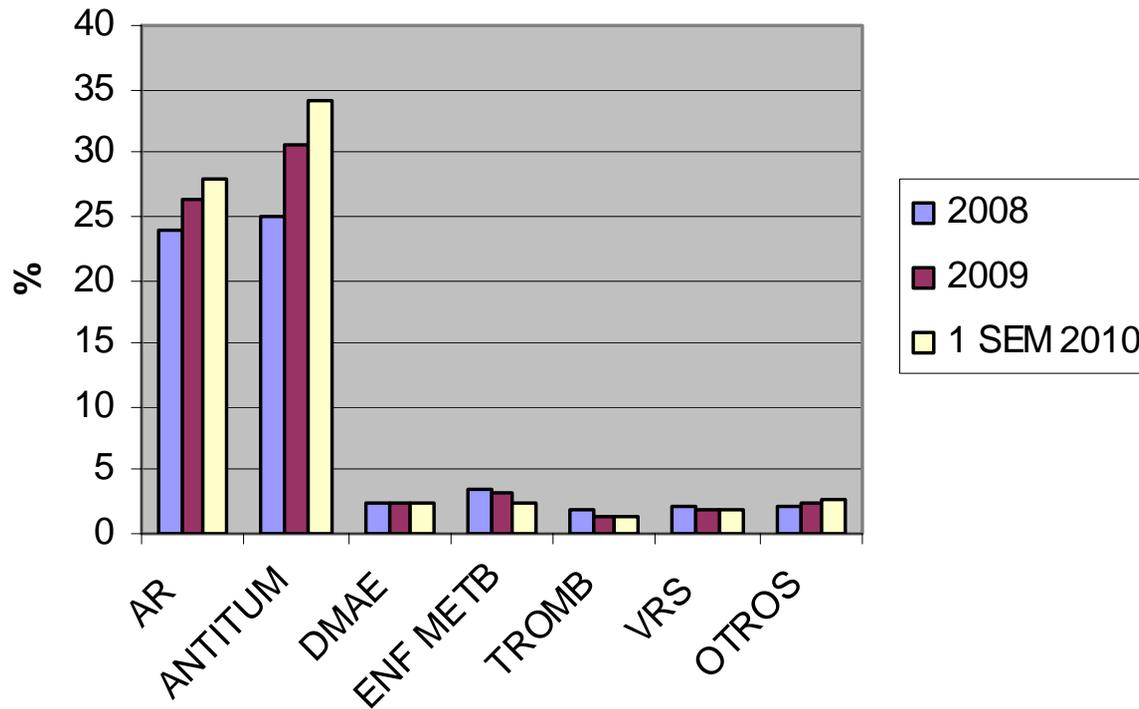


En hospitales < 200 camas, el crecimiento interanual no es positivo en todos, es más irregular. HELL, PTOL, VAL y VDO claro crecimiento.

CONCLUSIONES (III)

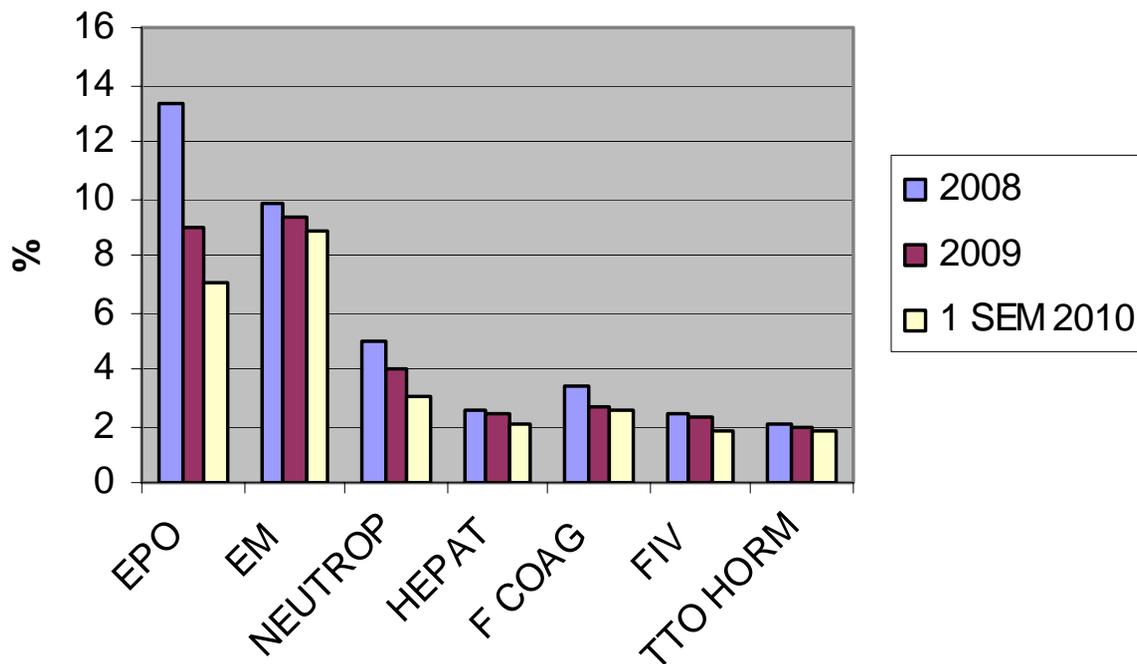
- ➔ Mientras que en los hospitales > 200 camas el crecimiento interanual es positivo, en los < 200 camas el consumo es más irregular en función de revisiones, recogida de medicación, definición de circuitos de dispensación.

TTO PATOLOGIA MBT SESCAM



De los 14 grupos de patologías, éstos son los que presentan incremento de consumo o, al menos, se mantienen igual

TTO PATOLOGIA MBT SESCAM



Estos 7 grupos de MBT por patología han sufrido en estos años una disminución de consumo

CONCLUSIONES (IV)

⇒ Incremento AR →

- A.Reumatoide estabilizada.
- E.Crohn 5-10mg/Kg; pauta 5-10 semanas.

⇒ Incremento ANTITUMORALES →

- Normativa jul-2009.

⇒ Disminución NEUTROPENIA →

- Nuevos precios en DGEI 51/07.

CONCLUSIONES (V)

⇒ Disminución EPO →

- Nuevos precios DGEI 51/07.
- Controversias en utilización de EPO en oncología.

⇒ Disminución EM →

- N° Pacientes estabilizado.
- Negociaciones con el IFN beta 1B.

CONCLUSIONES FINALES

⇒ 400 MBT en desarrollo → futura comercialización.

⇒ Necesario:

- Estudio del impacto presupuestario en relación a la efectividad esperable.
- Protocolización en la selección de pacientes candidatos a estos MBT.
- Seguimiento de su eficacia para un uso eficiente de los recursos.



muchas gracias

milagrosh@sescam.jccm.es