

Análisis de Patrones de Tratamiento y Coste Farmacológico en Pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico, en un Hospital General

Montserrat Pàmols¹, Carmen Frías², Covadonga Torres³, Carles Pericay¹, Itziar Oyagüez³, Miguel A. Casado³

¹Oncología Médica, Corporació Sanitària Universitària Parc Taulí, Sabadell; ²Farmacia Hospitalaria, Corporació Sanitària Universitària Parc Taulí, Sabadell; ³Pharmacoeconomics and Outcomes Research Iberia, Madrid

Introducción

- Las nuevas quimioterapias y anticuerpos monoclonales (AcMs) han mejorado la morbi-mortalidad asociada al cáncer colorrectal metastásico (CCRm).
- En España supone el 11% del total de tumores, con una incidencia de 21.000 casos/año y una prevalencia de 64.000 casos/5años, siendo la 1ª causa de muerte por cáncer¹.

Objetivo

Describir el patrón de prescripción y estimar el coste farmacológico del tratamiento del CCRm.

Métodos

- Se analizó el patrón de prescripción por línea de tratamiento en pacientes con CCRm del Hospital Parc Taulí en Sabadell, Barcelona.
- El análisis de los patrones se realizó:
 - Según el régimen quimioterápico (en combinación o no de AcMs) agrupados en cinco grupos:
 - FOLFIRI (5-fluorouracilo/leucovorina e irinotecán)
 - Otras terapias con oxaliplatino
 - FOLFOX (infusión 5-fluorouracilo/leucovorina y oxaliplatino)
 - Otras terapias con irinotecán
 - Otros
 - Según el AcM empleado.
- El análisis de costes se realizó según los grupos de quimioterapia descritos diferenciando, si se combinaban o no con AcMs.
- Se analizó el coste farmacológico de las terapias (€, 2012), calculado a partir del PVL² con la deducción correspondiente³, según posologías de fichas técnicas.
- No se incluyó coste de administración.

Resultados

- Se analizaron 157 pacientes, edad media 61 años y 59,9% varones (Tabla 1).

Tabla 1: Características clínicas de los pacientes

Localización del tumor, n (% pacientes)			
Colon ascendente	33 (21,0)	Sigma + Rectosigma	61 (38,9)
Colon transverso	8 (5,1)	Recto	39 (24,8)
Colon descendente	16 (10,2)		
Localización del tumor, n (% pacientes)			
Suprarrenal	62 (39,5)	Hígado + otra localización	44 (28,0)
Pulmón	16 (10,2)	Hígado	17 (10,8)
Peritoneo	11 (7,0)	Retroperitoneal	7 (4,5)
Número de localizaciones medio (desviación estándar)		1,51 (0,7)	
Resección del tumor primario, n, (% pacientes)		44 (28,0)	
Estado del gen KRAS. Mutado, n (%)		65 (41,4)	

- Todos recibieron una 1ª línea de tratamiento, 71,3% recibieron una 2ª línea, 42,7% una 3ª y 19,1% una 4ª línea.
- Se observó un 1,3% de remisiones tras la 1ª línea de tratamiento y un 71,3% de éxitos al finalizar el estudio.
- FOLFOX fue el esquema más frecuente en 1ª línea, FOLFIRI en 2ª línea, tratamientos con irinotecán en 3ª línea y otro tipo de quimioterapias en 4ª línea (Figura 1).
- Bevacizumab y cetuximab fueron los AcMs más utilizados en cualquiera de las líneas (Figura 2).
- El coste de tratamiento medio/paciente fue de 20.478,67€ (seguimiento promedio: 23,14 meses).
- El coste total para el hospital Parc Taulí fue de 3.215.150,76€.
- El coste total/línea se muestra en la tabla 2.

Figura 1: Distribución de los pacientes por línea y quimioterapia

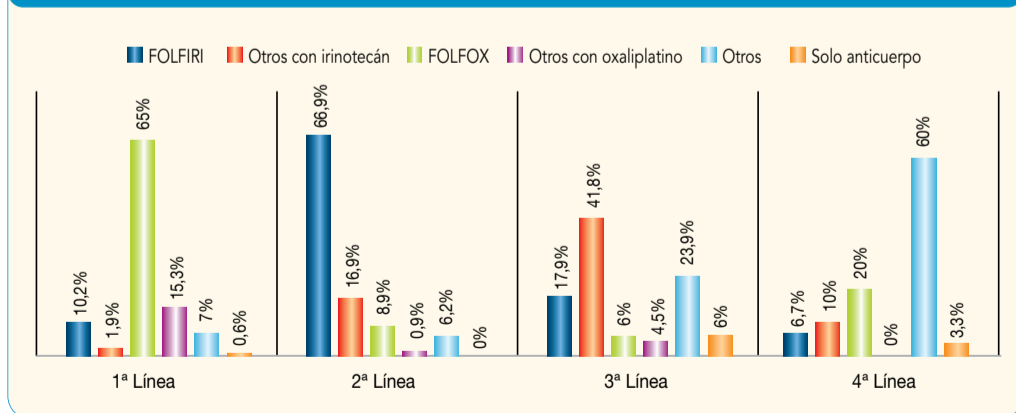


Figura 2: Distribución de los pacientes por línea de tratamiento y AcMs

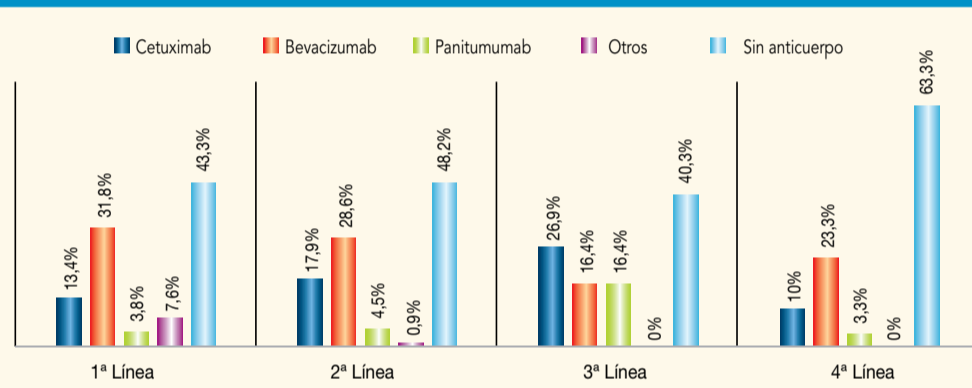


Tabla 2: Costes promedio (€, 2012) paciente/quimioterapia, n ± desviación típica

Esquema tratamiento	1ª línea n=157	2ª línea n=112	3ª línea n=64	4ª línea n=26
FOLFIRI	13.251±7.584	11.895±6.685	13.920±10.899	7.280±8.502
sin AcMs	4.818±5.747	8.750±5.460	18.176±18.573	
con AcMs	14.457±7.164	14.366±6.572	11.522±4.371	7.280±8.502
Otros con irinotecán	3.120±2.789	6.198,93±6.799	10.020±7.516	10.983±18.134
sin AcMs	1.512±179	1.035±6.65	1.690±1.758	514,36±341
con AcMs	6.337*	10.846±6.437	12.291±6.831	31.920±0
FOLFOX	7.167±7.388	3.878±4.161	12.601±9.494	11.879±6.840
sin AcMs	1.354±506	1.1089±6.62		1.516*
con AcMs	12.134±6.878	6.648±4.398	12.601±9.494	13.952±5.124
Otros con oxaliplatino	17.329±15.285	1.169±0	2.052±1.304	
sin AcMs	2.041±1.330	1.169*	13.034±190	
con AcMs	23.625±3.813		3.550*	
Otros	3.480±3.917	2.219±1.559	1.634±4.028	1.981±3.740
sin AcMs	1.963±946	2.393±1.632	527±575	523±376
con AcMs	11.067±4.757	1.177*		10.725±1.379
Solo anticuerpo			16.526±9.738	1.665±8.182
Coste medio por línea de tratamiento	8.981±(9.706)	9.513±7.168	9.242±8.934	5.699±8.182

*Sin desviación típica, sólo un paciente.

Conclusiones

- FOLFOX y FOLFIRI son los regímenes quimioterápicos más empleados para el tratamiento del CCRm y bevacizumab y cetuximab los AcMs de mayor uso, resultados consistentes con las recomendaciones nacionales⁴.
- El coste de tratamiento medio/paciente con CCRm fue de 20.478,67€, cifra con un elevado impacto para el Sistema Sanitario siendo el coste/medio por paciente en 2ª línea el más elevado de todas las líneas de tratamiento.

Referencias

- Ocampo-Molano LF, et al. Boletín Oncológico 2007;24(1):14-20.
- BOT Plus. www.portalfarma.com
- Real Decreto 1038/2012. www.boe.es
- García-Carbonero R, et al. Clin Transl Oncol. 2010;12:729-34.