

Análisis de Costes del Tratamiento del Cáncer Colorrectal Metastásico con Bevacizumab y Cetuximab

José María Vieitez¹, Itziar Oyagüez², Miguel Angel Casado²

¹ Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ² Pharmacoconomics & Outcomes Research Iberia, Madrid

Introducción

- El cáncer colorrectal es uno de los tumores malignos con mayor mortalidad en nuestro país.⁽¹⁾
- El desarrollo de los anticuerpos monoclonales, que actúan específicamente sobre las células tumorales con escasos efectos sobre las células sanas, ha supuesto un avance importante en el tratamiento del cáncer colorrectal.⁽²⁾

Objetivo

Estimar el coste del tratamiento en primera línea de pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRM) con dos anticuerpos monoclonales: bevacizumab y cetuximab.

Métodos

- Se desarrolló un modelo de análisis de costes para determinar el coste de 6 meses de tratamiento con bevacizumab y con cetuximab^(3,4) desde la perspectiva hospitalaria en España.
- En el análisis se incluyeron los siguientes costes directos sanitarios: coste farmacológico y coste de administración.
- El coste farmacológico (en mg) se calculó en base a las posologías indicadas en las fichas técnicas de ambos medicamentos.
- También se incluyó el coste de la premedicación necesaria en el tratamiento con cetuximab (5mg dexclorfeniramina iv).

- bulatorio del Hospital Municipal de Badalona se consideraron pacientes con un peso y una superficie corporal medios de 70,4 kg y 1,80 m².
- Se consideró un aprovechamiento máximo de viales en cada una de las administraciones.
- En el caso de bevacizumab se utilizó el coste por mg medio de las dos presentaciones disponibles.
- Se consideró que la administración de los biológicos se asocia con una visita a un hospital para una sesión oncológica (166,07€/sesión).
- Los costes se obtuvieron del Catálogo de Medicamentos⁽⁵⁾ y de bases de datos de recursos sanitarios⁽⁶⁾ (€ 2010).

Caso base

- En base a una revisión de registros médicos de 86 pacientes con CCRM tratados en primera línea con biológicos seguidos en régimen hospitalario y ambulatorio.

- Se realizaron análisis de sensibilidad univariantes y también multivariantes de extremos con el fin de definir el escenario de mayor y menor coste para cada opción terapéutica evaluada.

Resultados

- Tanto el coste farmacológico como el coste de administración fueron menores con bevacizumab que con cetuximab.
- En el caso base del análisis, el coste total estimado por paciente fue de 17.258€ con bevacizumab administrado cada dos semanas, de 16.539€ con bevacizumab administrado cada 3 semanas y de 27.363€ con cetuximab, lo que indica un ahorro de costes con bevacizumab frente a cetuximab de entre el 37% y el 40%. (Tabla 1)
- Los análisis de sensibilidad confirmaron que el tratamiento con bevacizumab se asocia con un menor coste que con cetuximab. (Tabla 2 y Figura 1)

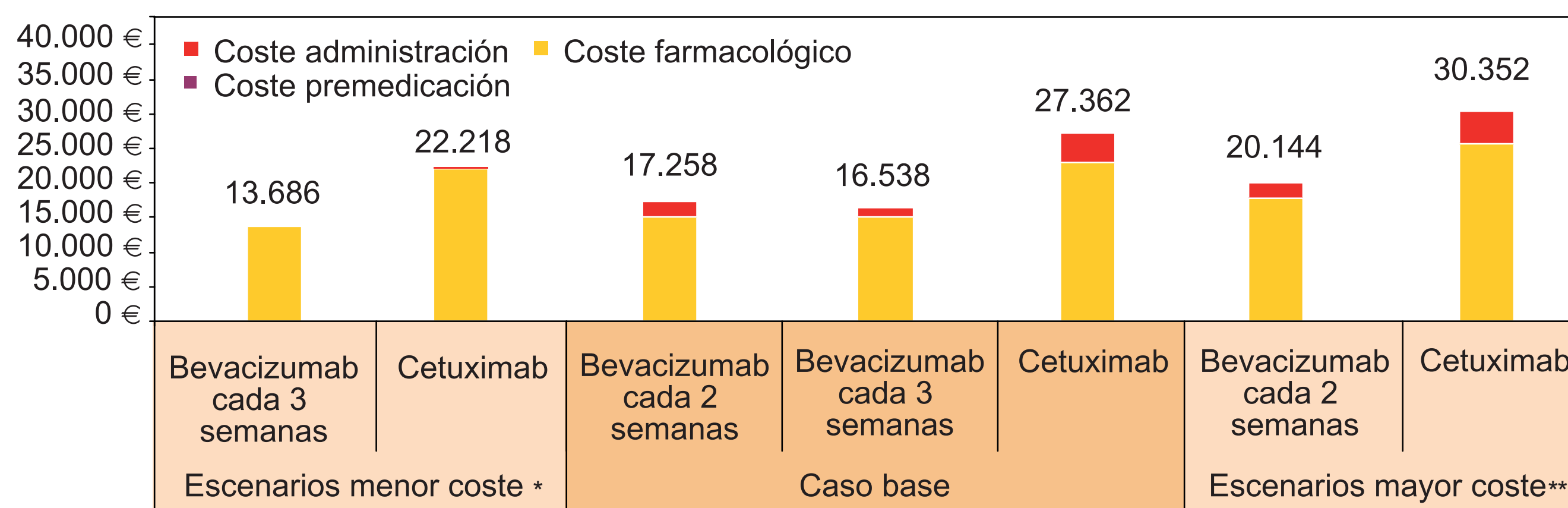
Tabla 1. Coste por paciente (€). Caso base

	Bevacizumab (5mg/Kg cada 2 semanas)	Bevacizumab (7,5mg/Kg cada 3 semanas)	Cetuximab	Diferencia frente a cetuximab (%)	
				Bevacizumab (5mg/Kg cada 2 semanas)	Bevacizumab (7,5mg/Kg cada 3 semanas)
Coste farmacológico (€)	15.099	15.099	23.018	-7.919 (-34%)	-7.919 (-34%)
Coste de premedicación (€)	0	0	27	-27 (-100%)	-27 (-100%)
Coste de administración (€)	2.159	1.439	4.318	-2.159 (-50%)	-2.879 (-67%)
COSTE TOTAL (€)	17.258	16.539	27.363	-10.104 (-37%)	-10.824 (-40%)

Tabla 2. Diferencia de coste por paciente. Análisis de sensibilidad univariantes

	Diferencia frente a cetuximab (%)			Diferencia frente a cetuximab (%)	
	Bevacizumab (5mg/Kg cada 2 semanas)	Bevacizumab (7,5mg/Kg cada 3 semanas)		Bevacizumab (5mg/Kg cada 2 semanas)	Bevacizumab (7,5mg/Kg cada 3 semanas)
Sin optimización de viales	-37%	-39%	Empleo únicamente de la presentación de bevacizumab de 4ml	-35%	-38%
Peso y superficie corporal: 66 Kg y 1,72m ²	-38%	-41%	Coste de administración en base a coste sesión oncológica -10%	-37%	-39%
Peso y superficie corporal: 75 Kg y 1,75m ²	-32%	-34%	Coste de administración en base a coste sesión oncológica +10%	-37%	-40%
Duración del tratamiento: 4 meses	-38%	-40%	Coste de administración en base únicamente al coste del tiempo de enfermería	-35%	-35%
Duración del tratamiento: 8 meses	-37%	-39%			
Empleo únicamente de la presentación de bevacizumab de 16ml	-39%	-42%			

Figura 1. Coste por paciente-6 meses (€). Análisis de sensibilidad multivariante



* Escenarios de menor coste: con optimización de viales, pacientes de 66 Kg y 1,72 m², bevacizumab cada 3 semanas, únicamente con presentación de 16ml, coste de administración en base al coste del tiempo de enfermería (18,53€/hora).

** Escenario de mayor coste: sin optimización de viales, pacientes de 75 Kg y 1,80 m², bevacizumab cada 2 semanas, únicamente con presentación de 4 ml, coste de administración en base al coste de sesión oncológica del caso base más un 10%

Conclusiones

El tratamiento con bevacizumab de pacientes con CCRM durante un periodo de 6 meses en España puede generar un ahorro de costes de entre 10.104€ y 10.824€ por paciente frente al tratamiento con cetuximab.

Referencias

- (1) Cabanes A, et al. La situación del cáncer en España, 1975-2006. ISCIII.
- (2) Wilson PM, et al. Molecular markers in the treatment of metastatic colorectal cancer. Cancer J 2010;16:262-72.
- (3) Saltz LB, et al. Bevacizumab in combination with oxaliplatin-based chemotherapy as first-line therapy in metastatic colorectal cancer: a randomized phase III study. J Clin Oncol. 2008;26(12):2013-9.
- (4) Van Cutsem E, et al. Cetuximab and chemotherapy as initial treatment for metastatic colorectal cancer. N Engl J Med. 2009;360(14):1408-17
- (5) Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos 2010 Catálogo de Medicamentos.
- (6) Oblikue Consulting. Base de datos sanitarios eSalud (2010).