

Análisis de costes de la profilaxis antifúngica en el paciente hematológico

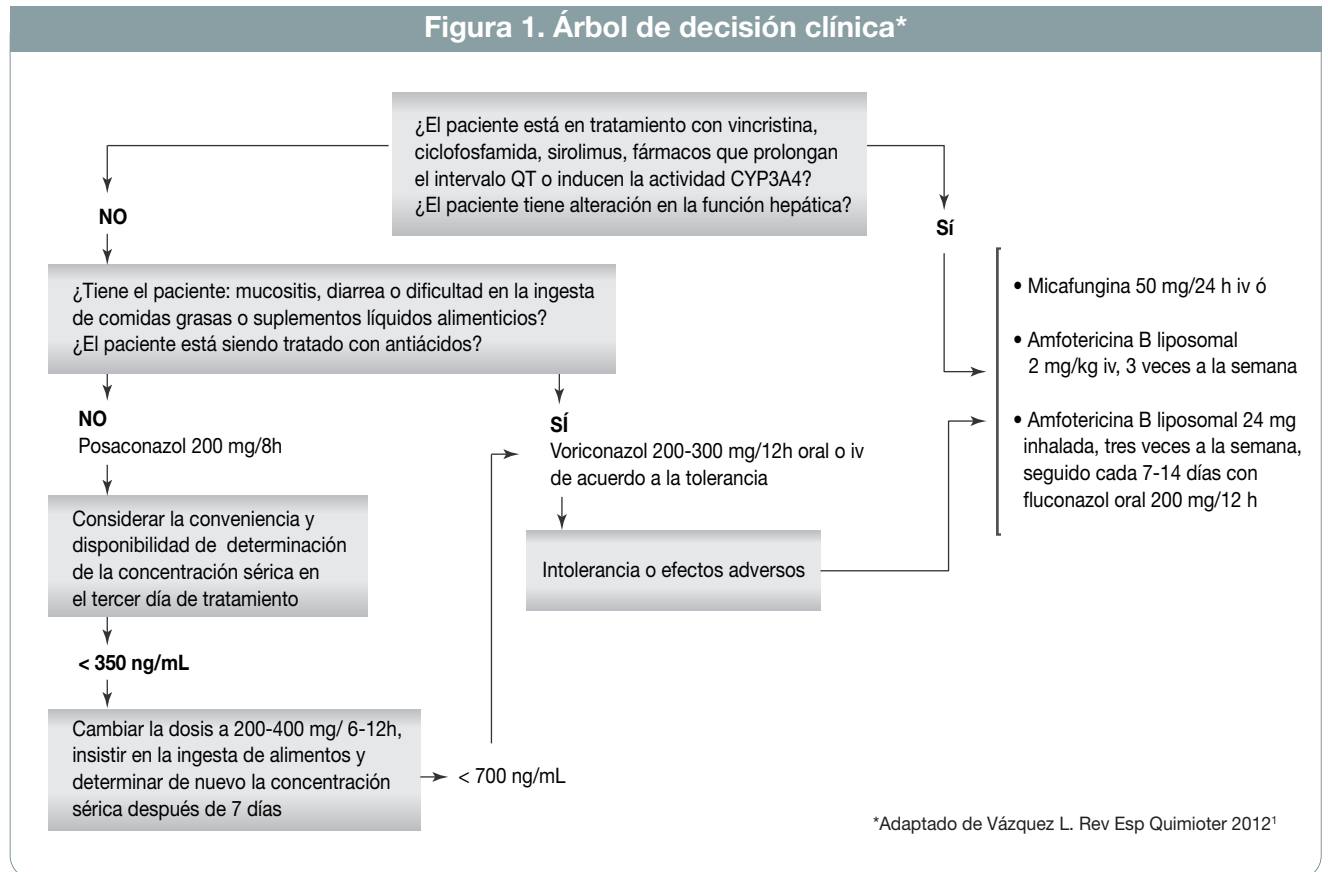
Domínguez R¹, Oyagüez I¹, Casado MA¹
¹Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia, Madrid.

OBJETIVO

Estimar el coste farmacológico del tratamiento profiláctico antifúngico por paciente hematológico, desde la perspectiva del Sistema Nacional de Salud.

MÉTODOS

- Se realizó un análisis de costes a partir de un árbol de decisión clínico para la elección de un agente antifúngico para la profilaxis de infección por hongos filamentosos¹ (Figura 1).
- Los pacientes fueron divididos en dos grupos:
 - Situación clínica 1: Tratados con vincristina, ciclofosfamida, sirolimus, fármacos que prolongan el intervalo QT o que inducen la actividad del CYP3A4 o con alteración de la función hepática.
 - Situación clínica 2: No tratados con los fármacos anteriores o sin alteración en la función hepática.
- Las terapias evaluadas fueron amfotericina B liposomal iv, amfotericina B liposomal inhalada (inh) con fluconazol oral, micafungina iv, posaconazol oral y voriconazol oral e iv.
- Se calculó el coste farmacológico (PVL, € 2013)² con las posologías incluidas en el árbol de decisión, considerando peso de 70,2 Kg³, duración de tratamiento de 28 días y asumiendo que todos los pacientes estaban ingresados en el periodo de estudio.
- No se analizó el coste adicional de los pacientes con intolerancia o efectos adversos a voriconazol.
- Se realizaron análisis de sensibilidad con: a) duración mínima recomendada del tratamiento en pacientes neutropénicos (14 días); b) duración máxima del tratamiento en pacientes sometidos a trasplante alogénico (100 días); y c) PVL aplicando deducciones de 7,5% ó 15% según corresponda (RD 8/2010)⁴.



RESULTADOS

- En la situación clínica 1, el coste estimado por paciente de la profilaxis es de 6.000€ con micafungina, 4.383€ con amfotericina B liposomal iv y 771€ con amfotericina B liposomal inh más fluconazol oral.
- En la situación clínica 2, el coste de voriconazol es de 7.466€ (iv) y 1.998€ (oral); posaconazol 2.516€ (dosis continuas), 3.265€ (si <350 ng/mL), 2.461€ (<700 ng/mL más voriconazol oral) y 5.908€ (<700 ng/mL más voriconazol iv).
- Considerando los tratamientos intravenosos, amfotericina B liposomal es la opción de menor coste (Figura 2). En los tratamientos orales la opción con menor coste es voriconazol (Figura 3).
- En los análisis de sensibilidad, los costes oscilan entre 386€ en pacientes neutropénicos y 26.664€ en pacientes sometidos a trasplante alogénico (Tabla 1).

Figura 2. Coste farmacológico/paciente de los tratamientos iv (28 días)

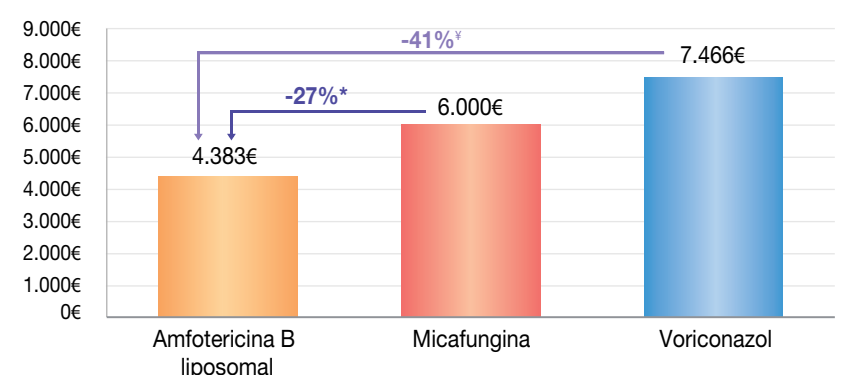
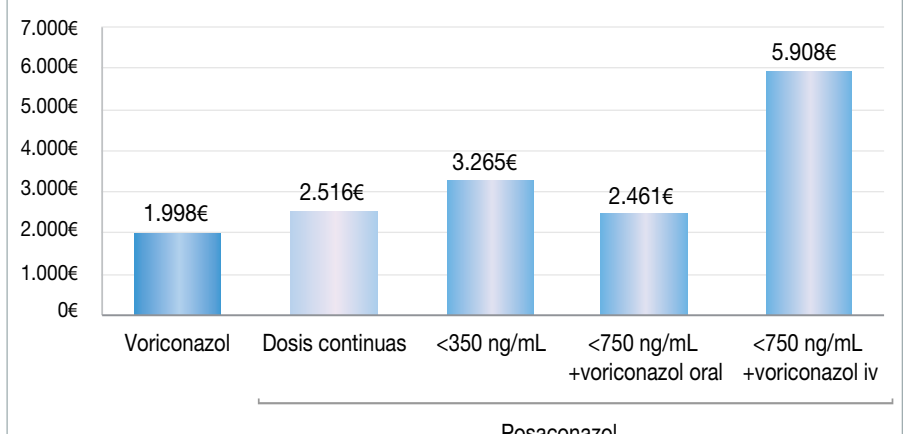


Tabla 1. Resultados del análisis de sensibilidad

Alternativa terapéutica	Coste/paciente		
	Neutropénico (14 días)	Alo-TPH* (100 días)	Deducción [†] (28 días)
Situación clínica 1			
Amfotericina B liposomal (iv)	2.191,27€	15.651,91€	3.725,16€ †
Micafungina (iv)	3.000,06€	21.429,00€	5.550,11€ †
Amfotericina B liposomal (inh)+fluconazol (oral)	385,62€	2.754,40€	658,86€ †
Situación clínica 2			
Posaconazol (dosis continuas)	1.258,18€	8.987,00€	2.327,63€ †
Posaconazol (<350 ng/mL)	1.587,70€	11.892,80€	3.020,38€ †
Posaconazol (<750 ng/mL + voriconazol iv)	2.174,96€	25.106,00€	5.464,82€ †
Posaconazol (<750 ng/mL + voriconazol oral)	1.408,93€	7.870,40€	2.276,24€ †
Voriconazol (oral)	998,94€	7.135,29€	1.848,04€ †
Voriconazol (iv)	3.732,96€	26.664,00€	6.905,98€ †

*Trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos; †PVL-Deducción RD 8/2010; ‡Deducción 7,5%; †Deducción 15%

Figura 3. Coste farmacológico/paciente de los tratamientos orales (28 días)



CONCLUSIONES

- En la situación clínica 1, el uso de amfotericina B liposomal frente micafungina supone un ahorro de 1.617€.
- En la situación clínica 2, el coste de cada terapia depende de las características del paciente que condicionan la administración del tratamiento.
- Considerando los tratamientos intravenosos, amfotericina B liposomal resulta la opción con menor coste frente a micafungina (ahorro del 27% o 33% con deducciones del RD 8/2010) y frente a voriconazol (ahorro 41% o 46% con deducciones del RD 8/2010).

Referencias

- Vázquez L, et al. Rev Esp Quimioter. 2012;25(4):299-304.
- BOT Plus. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. www.portalfarma.com
- Instituto Nacional de Estadística (INE). Peso medio de la población por países 2001. www.ine.es
- Real Decreto-Ley 8/2010. www.boe.es