



Comunicación

Nº referencia

764/23

Análisis de Minimización de Costes de la pauta cada dos meses de aripiprazol inyectable de liberación prolongada frente a la mensual.

Autores

Rafael Subiran¹; Maite Becerra²; Paula Castro-Albarrán³; Itziar Oyagüez³.

¹ Otsuka Pharmaceutical S.A., Barcelona, España, Departamento de Acceso al Mercado.

² Lundbeck Spain, Barcelona, España, Departamento de Acceso al Mercado.

³ Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia (PORIB), Madrid, España, Economía de la salud.

Objetivos

Comparar los costes anuales de la pauta cada dos meses de aripiprazol (A2M) inyectable de liberación prolongada (ILP) frente a la mensual (A1M) en pacientes con esquizofrenia desde la perspectiva del sistema sanitario español.

Metodología

Se realizó un Análisis de Minimización de Costes (AMC) en base a los resultados comparables de farmacocinética y seguridad entre A1M y A2M^{1,2}.

Durante un año de tratamiento:

- Se aplicaron diferentes posologías de administración para A1M y A2M (Tabla 1).
- Se consideraron los costes de adquisición y administración de los tratamientos (Tabla 2).
- En el primer mes de tratamiento se consideró un 30% de administraciones hospitalarias. En meses sucesivos un 0%.

Se realizaron análisis de sensibilidad (AS) variando ($\pm 10\%$) las proporciones de inyecciones hospitalarias y ambulatorias, los costes unitarios y empleando estrategias posológicas alternativas.

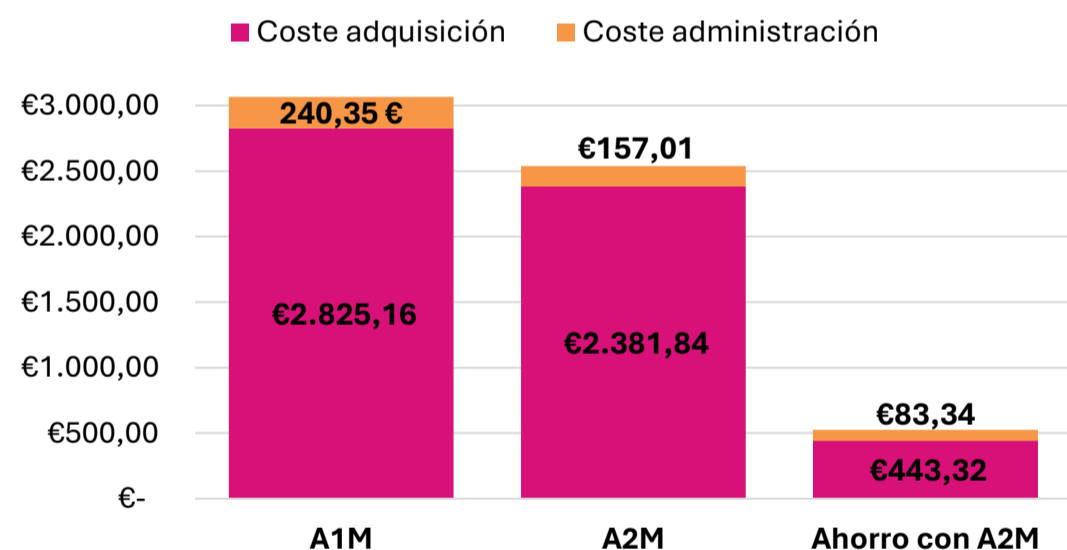
Resultados

El coste total/paciente-año (Figura 1) fue de 3.065,51€ para A1M y 2.538,85€ para A2M, lo que supuso un ahorro de la pauta cada dos meses de 526,66€/paciente-año.

En el AS-determinístico el ahorro alcanzó 547,93€ considerando la pauta con 2 inyecciones iniciales (400mg) en el 10% de los pacientes con A1M, y 674,00€ considerando un 10% de administración hospitalaria en las dosis sucesivas (Figura 2).

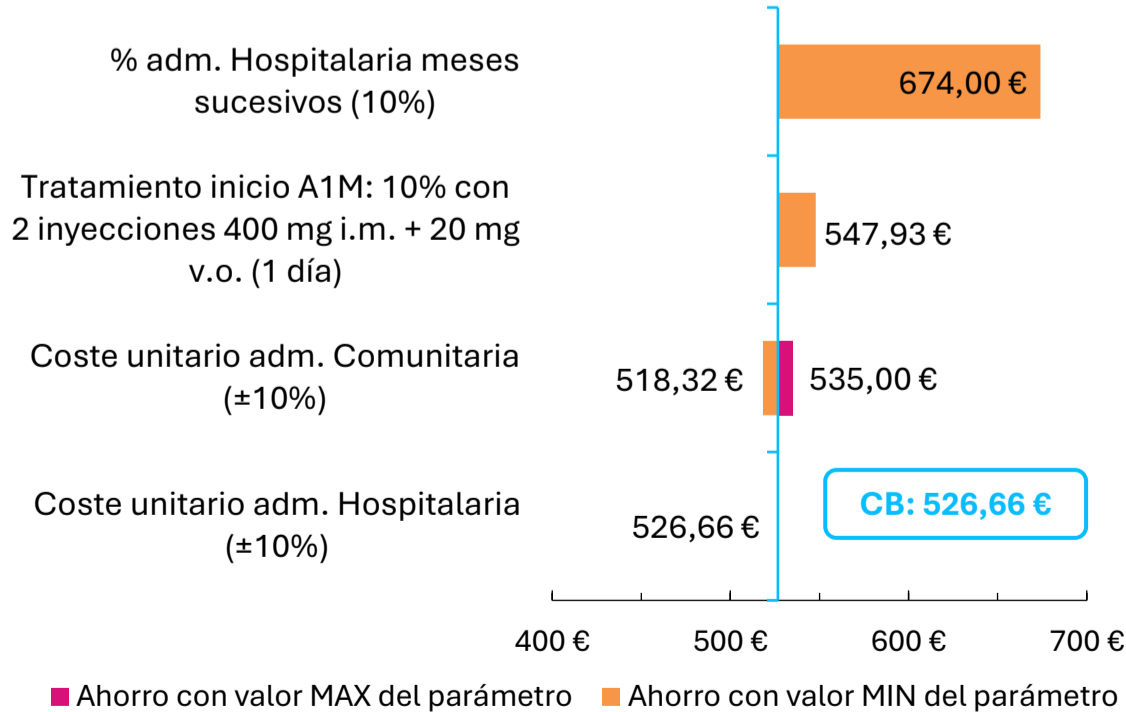
El ahorro promedio de 500 simulaciones en el AS-probabilístico fue 526,54€ [IC95%:510,20€-543,10€].

Figura 1: Coste anual por paciente



A1M: Aripiprazol de administración mensual; A2M: Aripiprazol de administración cada dos meses.

Figura 2: Resultados AS-Determinístico



A1M: Aripiprazol de administración mensual; i.m: intramuscular; v.o: vía oral; CB: Caso base; MAX: máximo; MIN: mínimo.

Tabla 1: Posologías de tratamiento

Posología	Descripción
A1M	<ul style="list-style-type: none"> • Primer mes: 400mg i.m. + 15mg v.o. (14 días).⁴ • Meses sucesivos: 400mg i.m. cada mes.⁴
A2M	<ul style="list-style-type: none"> • 960 mg i.m. cada dos meses.⁵

A1M: Aripiprazol de administración mensual; A2M: Aripiprazol de administración cada dos meses; i.m: intramuscular; v.o: vía oral.

Tabla 2: Costes unitarios (€, 2024)

PVL-RDL A1M *	233,52 € ⁶
PVL-RDL A2M *	396,97 € ⁶
Administración hospitalaria	259,46 € ⁷
Administración comunitaria	13,89 € ⁷

PVL-RDL: PVL-Deducción Real Decreto Ley 8/2010 3; A1M: Aripiprazol de administración mensual; A2M: Aripiprazol de administración cada dos meses.
* Deducción aplicada del 7,5 %

Conclusiones

La pauta cada dos meses de aripiprazol ILP supone un ahorro de costes frente a la mensual en la adquisición y administración del tratamiento, reduciendo la carga para el sistema sanitario.

Bibliografía

1.Harlin M, Yildirim M, Such P, et al. CNS Drugs 2023;37(4):337–350; 2.Citrome L, Such P, Yildirim M, et al.. J Clin Psychiatry 2023;84(5); 3.BOE-A-2010-8228 Real Decreto-ley 8/2010; 4.CIMA, Ficha técnica Abilify Maintena 400mg; 5.CIMA, Ficha técnica Abilify Maintena 960mg; 6.Base de datos de información sanitaria (BOTPLUS). Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 7.Publicación número 745 del BORM número 39 de 16/02/2024.