

# TOMANDO CONTACTO CON RAVULIZUMAB EN HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA .A PROPÓSITO DE DOS CASOS.



Williana Melissa Torres Jiménez <sup>1</sup>, Jaime Fernández-Bravo Rodrigo <sup>2</sup>, Paula Hernando Martínez <sup>2</sup>, Caridad María Martí Gil <sup>2</sup>, María Josefa Busto Medina <sup>1</sup>, Dolores Barreda Hernández <sup>2</sup>.

1 Servicio de Hematología. 2 Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Luz. Gerencia de Atención Integrada de Cuenca

La **hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN)** es una enfermedad rara cuyo tratamiento con eculizumab es de elevado coste. La aprobación de **ravulizumab** plantea no inferioridad en eficacia y seguridad, y mejora en patient-reported experience measures (PREM: medición de la experiencia del paciente) y económica.

## OBJETIVOS

- Describir los aspectos de calidad de vida, sintomatología y su manejo tras *switching* de eculizumab a ravulizumab y estimar el impacto económico.

## METODOLOGÍA

Estudio transversal realizado en septiembre-2022 en un hospital nivel-II.

Se incluyeron pacientes diagnosticados de HPN en tratamiento con **eculizumab** que aceptaron cambio terapéutico a **ravulizumab**.

**REVISIÓN HISTORIA CLÍNICA Y FARMACOTERAPÉUTICA**  
Mambrino XXI® y Farmatools®-  
Dispensación pacientes ambulatorios:  
registro dispensaciones.  
Recolección de datos

- ✓ Sexo
- ✓ Edad
- ✓ Fecha diagnóstico
- ✓ Antecedentes personales
- ✓ Ingresos hospitalarios
- ✓ Fecha inicio tratamientos
- ✓ Pauta posológica tratamientos

Pregunta global sobre preferencia (eculizumab vs ravulizumab)

Evaluación PREM (Adaptación *Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria Patient Preference Questionnaire PHN-PPQ*®)<sup>1</sup>

10 preguntas tipo *Likert* [1-5]:  
1 muy favorable a eculizumab,  
3 sin diferencia,  
5 muy favorable a ravulizumab.

€ Para la estimación del impacto económico se calculó el ahorro del coste del tratamiento de mantenimiento anual de ravulizumab, tanto el primer año como en sucesivos, frente a eculizumab

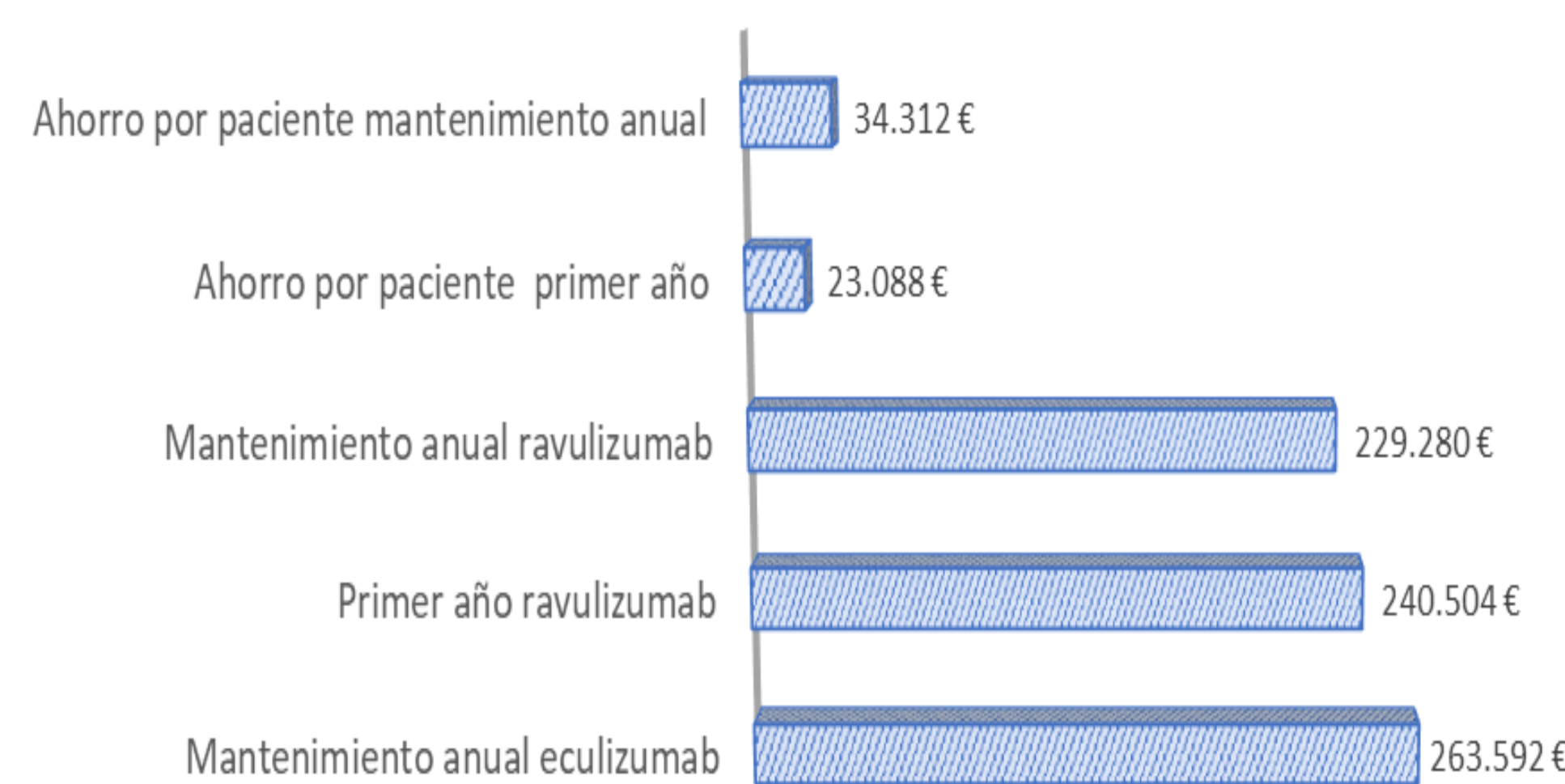
## RESULTADOS

PACIENTES	A	B
Edad	57	28
Fecha diagnóstico HPN	Enero 2017	Marzo 2018
Fecha inicio eculizumab	Marzo 2021	Marzo 2021
Q1 Basándote en tu experiencia con los dos tratamientos	Ravulizumab	Ravulizumab
Q2 En base al control de la fatiga	Sin respuesta	5
Q3 En base al control de otros síntomas, sin tener en cuenta la fatiga	5	5
Q4 En base a la frecuencia de las infusiones	4	5
Q5 En base a la capacidad de planificar actividades	5	5
Q6 Sobre tu calidad de vida general	5	5
Q7 Sobre la conveniencia de recibir el tratamiento	5	5
Q8 En cuanto a la efectividad de la medicación hasta la siguiente infusión	4	5
Q9 En cuanto a ansiedad relacionada con la infusión del tratamiento	5	3
Q10 Basándonos en la aparición de efectos adversos. ¿Con cuál de los dos medicamentos los percibes más?	3	3
Q11 Basándonos en la cantidad de revisiones con tu hematólogo	5	5

¿Cuál de las dos medicaciones prefieres?

¿Prefieres?

## IMPACTO ECONÓMICO



€ Además contención de costes asociados a visitas al centro sanitario (consultas con Hematología y estancias en Hospital de día Oncohematológico: 26 eculizumab versus 7 ravulizumab).

Ambas pacientes, sexo femenino, sin antecedentes relevantes, en tratamiento con eculizumab 600mg/semanal-4semanas-, 900mg/quincenal, sin ingresos hospitalarios. Por peso tuvieron prescripción en junio-2022 de dosis de carga 2700mg de ravulizumab, y 3300mg/8semanas (mantenimiento).

## CONCLUSIONES

- ✓ Las pacientes prefieren, inicialmente y a corto plazo, **ravulizumab** frente a eculizumab, tanto globalmente, como en factores específicos desarrollados en la encuesta, siendo la aparición de efectos adversos el único ítem que causa indiferencia en ambas encuestadas.
- ✓ A pesar del escaso tamaño muestral se confirma **la tendencia de los estudios**<sup>1</sup>.
- ✓ Estos resultados ponen de manifiesto una **mayor eficiencia**, conseguida en **equipo multidisciplinar** de farmacéuticos hospitalarios, hematólogos y pacientes.