

IMPLANTACIÓN E IMPACTO ECONÓMICO DE LA OPTIMIZACIÓN EN LA DOSIFICACIÓN DE PEMBROLIZUMAB.

M. VICTORIA VILLACAÑAS PALOMARES¹, CM. VALENCIA SOTO¹, S. BARBADILLO VILLANUEVA¹, A. GARCIA-AVELLO FERNANDEZ-CUETO¹, M. OCHAGAVIA SUFRATEGI¹, V. MARTINEZ CALLEJO¹, M. VALERO DOMINGUEZ¹

¹Hospital Marqués de Valdecilla. Farmacia Oncológica, Avenida Valdecilla s/n, CP. 39009 (Santander), Spain

Objetivo.

Los ensayos clínicos que aprobaron pembrolizumab se realizaron basándose en la dosificación por kg de peso (DP). Sin embargo, después se demostró la equivalencia farmacocinética de la dosificación fija (DF) frente a DP, cambiando las recomendaciones posológicas de ficha técnica. No obstante, la DF corresponde a un peso de 100 kg, el cual excede el peso habitual del paciente oncológico.

En noviembre 2021 se aprobó a nivel autonómico el “Protocolo de optimización de uso de anti-PD1” que contemplaba el uso de la DP y la DF para nivolumab y pembrolizumab en cualquiera de sus indicaciones.

El objetivo de este estudio es conocer los primeros datos del grado de implantación e impacto económico de dicho protocolo en la dosificación de pembrolizumab.

Material y métodos.

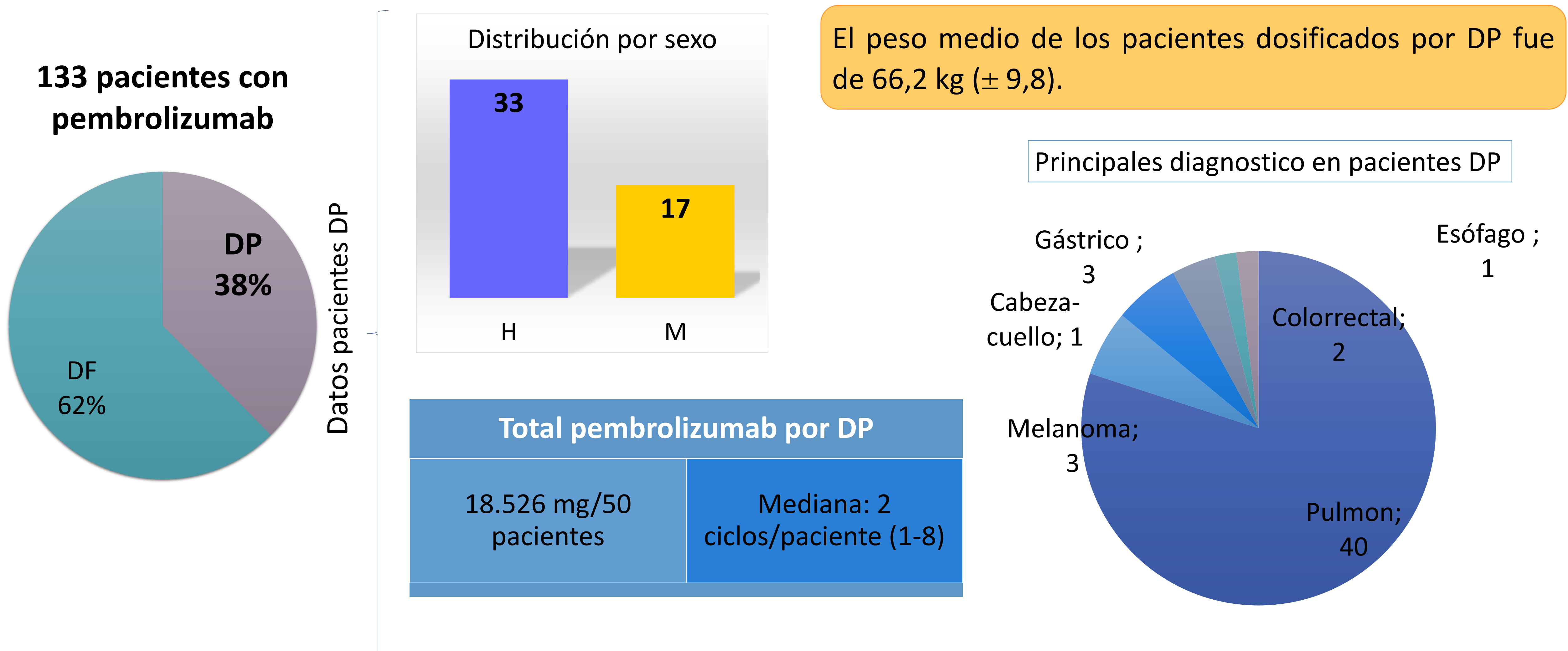
Estudio observacional retrospectivo de los pacientes tratados con pembrolizumab del 15/11/2021 al 15/04/2022 en un hospital de tercer nivel.

Las variables recogidas fueron: sexo, peso, indicación, dosis, número de ciclos recibidos.

Se calcularon los costes farmacológicos correspondientes de la DP (2 mg/kg cada 3 semanas o 4 mg/kg cada 6 semanas (máximo de 200 y 400 mg respectivamente)) y el coste que hubieran supuesto las dosis correspondientes por DF (200 mg cada 3 semanas o 400 mg cada 6 semanas).

Para determinar el impacto económico se utilizó el PVL de pembrolizumab (1.124,48€/vial 100 mg) y se tuvo en cuenta el aprovechamiento de viales una vez abiertos y manipulados en condiciones asépticas.

Resultados.



El coste de tratamiento en el periodo de estudio de estos 50 pacientes a DF hubiese sido 328.208 €. Sin embargo, el coste real fue 208.232,24€, lo que supuso un ahorro de 119.975,76€.

Conclusiones.

La incorporación de la inmunoterapia ha supuesto un importante impacto económico que hace necesario la búsqueda de estrategias que garanticen la sostenibilidad del sistema sanitario. La DP demuestra ser una herramienta eficaz en la reducción del impacto económico de pembrolizumab.

Aunque los primeros datos de implementación del protocolo son aceptables, el margen de mejora es amplio. Dada la posición y conocimientos del farmacéutico, su papel es esencial para la aplicación de dicho protocolo.