

ANÁLISIS DE UTILIZACIÓN Y COSTOS DE TRATAMIENTO DE ANTICUERPOS MONOCLONALES

AUTORES:

Dr. Walpen, Juan Santiago

Farm. Vich, Marisa Claudia

DIRECCION DE BIOQUIMICA, FARMACIA Y
DROGUERIA CENTRAL - PROVINCIA DE SANTA FE

RESUMEN

Introducción:

Durante los últimos 20 años los costos de la salud se incrementaron de forma sostenida en todo el mundo y, dentro de ellos, la participación del gasto en medicamentos tiende a crecer a un ritmo aun mayor. (1)

En nuestro país, el gasto total de medicamentos y el precio medio registran un crecimiento sostenido desde el año 2003. (2)

Entre los medicamentos de alto costo se encuentran los *anticuerpos monoclonales*, productos medicinales innovadores cuyos principios activos son producidos por biotecnología. Los mismos están incluidos dentro del grupo de los Biofármacos, cuya actividad biológica está condicionada por el proceso de producción y sus características farmacocinéticas y farmacodinámicas particulares. Si bien éstos presentan escasa eficacia comprobada, igualmente se genera la demanda y los usuarios presentan sus derechos a acceder a los mismos. (3) (4)

Por la baja prevalencia y altos costos de los tratamientos con estos medicamentos, a estas patologías para las cuales se indican se las denomina “enfermedades catastróficas”, ya que generan un impacto económico que demanda un volumen creciente de recursos financieros, ajenos a cualquier control de precios, desfinanciando los diferentes sub sistemas de salud. (5) (6)

En la provincia de Santa Fe, los anticuerpos monoclonales no se encuentran incluidos en el Formulario Terapéutico Provincial (FTP), por lo cual su solicitud ingresapor “vía de excepción” a la Comisión Provincial de Medicamentos, dependiente de la Dirección de Bioquímica y Farmacia del Ministerio de Salud, para su consideración.

Por lo innovador de este tipo de medicamentos no existen muchas referencias para su circuito y/o logística de compra, suministro y provisión en el sistema público de salud, tanto provincial como nacional.

Objetivos:

- Describir el uso por efector público solicitante y tipo de anticuerpo monoclonal.
- Determinar el costo de los tratamientos con anticuerpos monoclonales solicitados en efectores públicos de la provincia de Santa Fe.

Material y método:

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo.

Se analizaron las solicitudes de vía de excepción de los anticuerpos monoclonales recibidas en la Comisión Provincial de Medicamentos entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de mayo de 2014. Estas solicitudes no correspondían a tratamientos oncológicos ya que las mismas son remitidas al programa de referencia.

De dichas solicitudes se tomaron, diagnóstico, anticuerpo monoclonal y su presentación indicada, evolución de la prescripción (incidencia) así como el efector donde se originó la prescripción.

Se diseñaron tablas donde se consignaron los precios de los diferentes monoclonales prescriptos, tomados del manual farmacéutico y de los remitos de compras de los hospitales, y se registró el efector solicitante (origen de la prescripción).

Para cada monoclonal y por cada forma farmacéutica, se calculó el costo de un “tratamiento estándar”, a saber, el destinado al paciente adulto, teniendo en cuenta sólo el precio del medicamento. El mismo se obtuvo del Manual Farmacéutico del mes de mayo 2014 y, para aquéllos que no constaban, del remito de compra del efector.(7)

Resultados:

En el período analizado de 17 meses, de un total de 2.767 solicitudes recibidas, 164 correspondieron a prescripciones de anticuerpos monoclonales y las mismas provinieron de 12 efectores públicos de salud de la provincia de Santa Fe.

La cantidad total de pacientes únicos para los cuales se indicaron anticuerpos monoclonales fue 105; la prevalencia del año 2013 fue de 94 pacientes con una incidencia parcial del 10,5% hasta la evaluación del mes de mayo del año 2014.

El mayor número de prescripciones correspondió a la especialidad de reumatología, siendo el diagnóstico de artritis (en todas sus variantes) la patología con mayor prescripción de uso de anticuerpos monoclonales (85%).

Se indicaron en total 10 monoclonales diferentes para patologías disímiles en 16 formas farmacéuticas distintas. El **etanercept** fue el más prescripto (39%).

De los 10 monoclonales utilizados, el de mayor prescripción en los hospitales de la ciudad de Rosario no coincidió con el de mayor prescripción en los hospitales de la ciudad de Santa Fe, tanto en los hospitales generales como en los pediátricos, para una misma patología.

El 84% de las solicitudes de monoclonales correspondió a los hospitales referentes de mayor complejidad de las ciudades de Santa Fe y Rosario.

Los costos de los tratamientos mensuales para diferentes monoclonales variaron entre \$12.540,00 y \$114.000,00 resultando el promedio por cada tratamiento mensual de \$25.029,60.

Conclusiones:

Comparada la prescripción de anticuerpos monoclonales entre los diferentes efectores de la provincia, para una misma patologíase observa que no hay un consenso de uso (en cuanto a la selección del tipo de monoclonal).

El costo de los tratamientos con monoclonales durante el período estudiado es elevado. Muy pocos efectores han informado el precio pagado y, cuando lo hicieron, éste no ha sido equiparable al valor de mercado la mayoría de las veces. La incidencia de prescripciones lleva a un incremento constante del recurso financiero.

Dado el costo y la variabilidad en la prescripción en los tratamientos con monoclonales y su repercusión general para la utilización de los mismos, surge la necesidad de tomar acciones para su uso racional y suministro.

Propuestas:

Se propone ofrecer una respuesta homogénea, segura y adecuada para garantizar una cobertura sanitaria, tal como:

*Confeción de guías de práctica clínica por parte de los efectores de salud, avaladas por el Ministerio de Salud Provincial

*Adquisición centralizada de estos medicamentos de alto costo con el objetivo de alcanzar una mayor economía de escala y lograr una reducción en el valor final de compra.

*Provisión centralizada con el objetivo de lograr un registro y seguimiento de la utilización.

Bibliografía:

- 1- Tobar, Federico – Hamilton, Gabriela – Lifschitz, Esteban. Política y gestión de la cobertura de medicamentos de alto costo- Relevamiento de la experiencia internacional y respuesta del Fondo Nacional de Recursos- Publicación técnica N° 13. Montevideo, FRN, 2010.
- 2- Federico Tobar. Financiación de los medicamentos en Argentina – MPA- 13 de octubre de 2009.
- 3- Gustavo H. Marín; María Andrea Polach. Medicamentos de alto costo: análisis y propuestas para los países del Mercosur. Revista Panamericana de Salud Publica. Vol. 30 N°2. Washington. Aug. 2011.
- 4- Boletín informativo Centro de Información de Medicamentos Servicio de Farmacia Hospital Centenario Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas Universidad Nacional de Rosario Julio – Agosto 2012. Año 30. N° 200.
- 5- Organización Panamericana de la Salud. Washington, DC. Serie Técnica N°1. Medicamentos esenciales, acceso e innovación. El acceso a los medicamentos de alto costo en las Américas: contexto, desafíos y perspectivas. Octubre, 2009.
- 6- Federico Tobar – Gabriela Hamilton – Romina Solano – Sofía Olaviaga. Un seguro nacional de enfermedades catastróficas: fundamentos para su implementación – CIPPEC documento de trabajo N° 100. Diciembre de 2012.
- 7- Manual Farmacéutico N° 648. Mayo 2014.