

IMPACTO PRESUPUESTARIO DEL TRATAMIENTO EN SEGUNDA LÍNEA DE LOS PACIENTES CON LINFOMA FOLICULAR EN RECAÍDA O REFRACTARIO A RITUXIMAB, CON ⁹⁰Y-IBRITUMOMAB TIUXETAN EN LUGAR DE LOS TRATAMIENTOS HABITUALES

C. Rubio-Terrés^a, J. Gómez Codina^b y J.L. Tisaire^c

^aHERO Consulting, Madrid; ^bServicio de Oncología Médica, Hospital La Fe, Valencia;

^cDepartamento Médico, Schering España, Madrid.

Objetivo: Estimar el impacto sobre el presupuesto que el Sistema Nacional de Salud (SNS) dedica al tratamiento en segunda línea del linfoma no Hodgkiniano folicular (LF) en recaída o refractario a rituximab, en relación con la prescripción de ⁹⁰Y-ibritumomab tiuxetan (YIT) o la de los tratamientos habituales.

Métodos: Se hizo un estudio retrospectivo en una muestra de 14 hospitales españoles sobre los esquemas de tratamiento administrados durante un año, en segunda línea, de los pacientes con LF, con o sin trasplante autólogo de médula ósea (TAMO). Se estimó el coste promedio anual por paciente de los tratamientos administrados en cada hospital y en todos ellos, así como el coste esperado si se hubieran prescrito tratamientos con YIT a los pacientes candidatos según la opinión de los expertos y, en consecuencia, los costes incrementales para cada hospital y para todos ellos. Finalmente, se hizo una extrapolación al conjunto del SNS de los resultados obtenidos en la muestra, considerando el impacto que tendría una sustitución hipotética de parte de los tratamientos actuales por YIT en la segunda línea del LF. Los costes se expresan en euros (#euro) de 2.005.

Resultados: En la muestra de 14 hospitales se trataron durante un año 257 pacientes con LF en segunda línea. El coste promedio anual del tratamiento habitual de un paciente fue de 31.969 #euro, oscilando entre un mínimo de 16.304 #euro y un máximo de 45.351 #euro al año. El coste anual del tratamiento hipotético del 82% de esos pacientes (211) susceptibles de recibir el esquema de YIT, según los expertos, hubiera sido de 16.920 #euro, con un ahorro promedio por paciente de 15.049 #euro (entre 3.717 #euro y 18.251 #euro). El gasto total anual en los 14 hospitales fue de 7.914.712 #euro. El tratamiento con YIT, hubiera producido un gasto de 4.200.983 #euro, con un ahorro para dichos hospitales de 3.713.729 #euro. Considerando que el número total estimado de pacientes con LF que se tratan en segunda línea cada año en España oscila entre 1.648 y 2.052, el ahorro para el conjunto del SNS oscilaría, aproximadamente, entre 24 y 30 millones de euros anuales. Excluyendo los gastos por TAMO del análisis, el ahorro anual para el SNS se estima en unos 2,5 a 3 millones de euros al año.

Conclusiones: El tratamiento en segunda línea del LF con ⁹⁰Y-ibritumomab tiuxetan podría generar unos ahorros anuales considerables para el Sistema Nacional de Salud.