



Título

INCREMENTO EN EL CONSUMO DE ERITROPOYETINA. CUANTIFICACION Y ANALISIS DE CAUSAS

Clasificación

07 GESTION DE LA LOGISTICA / 11 FARMACIA

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: ERITROPOYETINA, CONSUMO, ANÁLISIS DE CAUSAS

Autores

GARCIA PELLICER J, ROMA SANCHEZ E, LOPEZ BRIZ E, FERRER ALBIACH E.

Entidad HOSPITAL LA FE

CCAA COMUNIDAD VALENCIANA

INTRODUCCION

La eritropoyetina supone en la actualidad aproximadamente un 11,5% del importe total de consumo de medicamentos en el Hospital La Fe, con un valor superior a 4,26 millones de euros en el año 2.001. En los últimos cuatro años ha sido constante el aumento en su utilización, suponiendo uno de los principales factores en la desviación presupuestaria.

En la presente comunicación, se determina el incremento producido en el consumo de eritropoyetina en el Hospital Universitario La Fe y se analizan las posibles causas que generan dicha circunstancia

MATERIAL Y METODOS

Se determina el incremento de consumo de eritropoyetina de los últimos cuatro años (1998-2001) de forma global, así como referido a los principales servicios que la consumen.

Además, se analiza dicho incremento en función de la indicación del fármaco, estableciendo posibles asociaciones con el volumen de pacientes tratados, la aparición de nuevas pautas de administración y la introducción de nuevas indicaciones.

CONCLUSIONES

El consumo de eritropoyetina ha tenido un incremento global del 145% desde 1.998, con un consumo de 1,72 millones de euros, hasta los 4,22 millones de euros del año 2.001.



En Nefrología se observa un incremento mantenido del consumo desde 1.998 hasta 2.001, que cuantitativamente supone un incremento del 112%, pasando de 1,60 millones de euros en 1.998 a 3,38 millones de euros en 2.001. Sin embargo, el porcentaje de consumo sobre el total ha descendido del 92,5% en 1.998 al 79,9% en 2.001, debido al impacto relativo del uso en oncología.

Como posibles causas para este incremento pueden apuntarse:

1. Aumento en el número de pacientes tratados, extremo poco probable por si solo, pues supondría duplicar la población a tratar.
2. El desarrollo de nuevos protocolos y pautas de administración que implican el uso de un mayor número de UI y provienen de la publicación en el año 2.000 de las Guías Terapéuticas Europeas para el Manejo Óptimo de la Anemia en la Insuficiencia Renal Crónica, en las que se establece como objetivo a conseguir en todos los pacientes una hemoglobina no inferior a 11 g/dL. Además, se incrementa o se incluye el tratamiento de pacientes en prediálisis, de instauración progresiva desde la aparición de dichas Guías.

El consumo en Oncología se mantiene regular durante 1.998 y 1.999 con un porcentaje de consumo sobre el total de aproximadamente un 7,5%, comenzando un incremento mantenido en el primer semestre del año 2.000 hasta la actualidad, con un porcentaje de consumo sobre el total del 20%. Cuantitativamente, el incremento de consumo ha sido del 544% (año 2.001 respecto a 1.998), con un coste actual de 841.500 Euros.

Este incremento de consumo mantenido coincide claramente con la aprobación en Abril de 2.000 de la indicación para el tratamiento de anemia y reducción de requerimientos transfusionales en pacientes adultos que requieren quimioterapia en general, para el tratamiento de tumores sólidos, linfoma maligno o mieloma múltiple, mientras que con anterioridad a ésta fecha estaba indicada para la misma indicación pero sólo en tratamientos con cisplatino.

