

IMPACTO PRESUPUESTARIO DE LA INTRODUCCIÓN DE TENOFOVIR/EMTRICITABINA/ RILPIVIRINA EN EL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

Martínez Sesmero J.M. , Rubio Salvador A.R., García Palomo M, Labrador Andújar N., Cía Lecumberri J.J., Moya Gómez P.
Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Salud de Toledo.

COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO

HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD

Avda. Barber, 30. 45004. Toledo. Teléfono 925 269200



OBJETIVOS

Estimar el impacto presupuestario de la utilización de la combinación fija emtricitabina/tenofovir/rilpivirina en pacientes VIH-1 sin tratamiento previo en Castilla-La Mancha.

MÉTODOS

Se desarrolló un modelo de impacto presupuestario desde la perspectiva del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, considerando únicamente los costes farmacológicos directos (PVL menos descuento según RDL 8/2010), y un horizonte temporal de tres años (2013-2015). Se estimó que anualmente inician tratamiento antirretroviral 100 pacientes VIH-1, de los cuales 70 (70%) tenían una carga viral basal ≤ 100.000 copias/ml. Se asumió una mortalidad anual de 2,21% y una probabilidad anual de cambio de tratamiento del 9,8%. Se consideró que a un determinado porcentaje de estos pacientes se les prescribe tenofovir/emtricitabina/rilpivirina en lugar de una pauta con tenofovir/emtricitabina como backbone: 20% en el año 2013, 30% en 2014 y 40% en 2015 de los pacientes que empezarían con pautas que incluyen como tercer agente un ITINAN y la mitad de ese porcentaje en pautas con otros terceros agentes. Se realizó un análisis de sensibilidad para probar la robustez del modelo teniendo en cuenta un +20 % y un -20% en la población de análisis y en las cuotas de penetración de la combinación.

RESULTADOS

Considerando únicamente los pacientes que inician tratamiento, el porcentaje de pacientes tratados con tenofovir/emtricitabina/rilpivirina será 13% en el año 2013, 20% en 2014 y 26% en 2015, y estará asociado con ahorros de 9.726€ (7.580€-11.201€), 23.139€ (16.325€-25.387€) y 39.796€ (29.478€-45.784€) respectivamente. Lo que supone un ahorro total acumulado a lo largo de los tres años de 72.661€ (61.547€-81.598€). Los resultados obtenidos a partir del análisis de sensibilidad demuestran la robustez del modelo.

CONCLUSIONES

La utilización de la combinación fija de tenofovir/emtricitabina/rilpivirina es una alternativa de tratamiento en paciente naïve que puede aportar ahorros al Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

CONFLICTO DE INTERÉS

Nada que declarar.