

Resumen

Objetivo: Determinar el impacto económico tras la inclusión en el Sistema Nacional de Salud (SNS) de los biosimilares de bevacizumab para el tratamiento de pacientes oncológicos con un tratamiento sistémico y que reciben bevacizumab en España.

Métodos: se realizó una adaptación de un análisis de impacto presupuestario (AIP) a tres años para calcular el impacto de la introducción de los biosimilares de bevacizumab en el SNS para la población adulta candidata a recibir un tratamiento con bevacizumab. Las estimaciones de las poblaciones dianas se obtuvieron tanto de la literatura como de un panel de expertos. Para la estimación solamente se emplearon los costes farmacológicos (€, 2021) obtenida de las bases de datos oficiales. Se realizaron análisis de sensibilidad (AS) para determinar la robustez del modelo.

Resultados: La introducción de los biosimilares de bevacizumab supondría unos ahorros de 11.558.268 € (-5,1%) en el primer año con una cuota de penetración de los biosimilares del 30,0%, 29.126.373 € (-8,5%) el segundo año con una cuota del 50,0% y 52.361.778 € (-13,6%) en tercer año con una cuota del 80,0%.

En cuanto a los costes farmacológicos totales, en el escenario sin biosimilares fueron 227.033.352 € para el primer año, 342.663.209 € para el segundo año y 385.013.076 € para el tercer año. En comparación con los costes farmacológicos del escenario con disponibilidad de biosimilares de bevacizumab que fueron 215.475.084 €, 313.536.836 € y 332.651.297 € para los años 1, 2 y 3 respectivamente

Conclusiones: La entrada de los biosimilares en el sistema sanitario de salud español supondrá una disminución en las partidas presupuestarias destinadas a la adquisición de fármacos biológicos que serán notables desde el primer año.

Palabras clave: bevacizumab, presupuestos, cáncer, biosimilar, España