

Salut promou un acord de risc compartit en un fàrmac per tractar el càncer de pulmó

► La medicació ha demostrat que aconsegueix una millora significativa en l'evolució d'aquesta malaltia

■ El departament de Salut, l'Institut Català d'Oncologia (ICO) i AstraZeneca estan desenvolupant, de forma pionera a l'Estat espanyol, un programa pilot d'acord de risc compartit per donar accés als pacients catalans a un nou medicament.

Es tracta d'un fàrmac que ja ha estat aprovat i que està indicat per a un tipus molt específic de càncer de pulmó, i que ha demostrat una millora significativa en el tractament d'aquesta malaltia en comparació dels tractaments disponibles fins ara. La novetat rau en el fet que a partir d'aquest acord es fa una medicació individualitzada dels resultats i es gestionen de manera més eficient els recursos disponibles.

El programa pilot té una durada d'un any, i en funció del resultat obtingut, i seguint l'exemple d'altres països europeus, es preveu estendre progressivament aquesta fórmula d'accés a nous fàrmacs a partir del 2012.

Fa anys que els sistemes nacionals de salut d'Europa treballen en fórmules per garantir que els nous medicaments, que acostumen a tenir un cost elevat, apor-

tin beneficis significatius respecte dels ja existents. Aquest és l'objectiu, per exemple, dels estudis de cost-efectivitat. En aquest context se situen també els acords de risc compartit.

Els acords de risc compartit són programes d'accés a la innovació terapèutica que han de ser utilitzats en casos molt concrets, i que busquen assolir de manera equilibrada el millor accés dels pacients a teràpies innovadores, la sostenibilitat del sistema i la compensació a la innovació.

La indústria farmacèutica i els serveis públics de salut tenen una relació de client-proveïdor on la indústria aporta nous medicaments i l'administració sanitària hi dona accés i els finança a través de la compra. Amb aquesta nova fórmula -els acords de risc compartit- la indústria farmacèutica i els serveis sanitaris públics s'associen per acordar la millora clínica que es pot esperar del fàrmac en qüestió, i el procés de medicació d'aquesta millora.

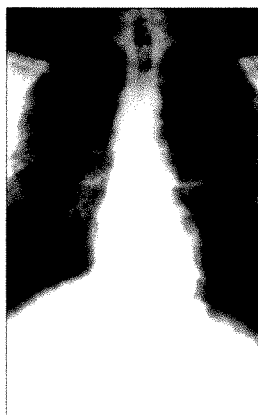
Amb aquest acord previ, es podrà identificar clarament, a través d'un monitoratge personalitzat, quin tipus de pacients són sus-

El càncer de pulmó és entre les patologies més sensibles i és el tipus de càncer amb més mortalitat

ceptibles de beneficiar-se del nou medicament i assolir uns millors resultats en la pràctica clínica diària. Tanmateix, aquesta informació resultarà útil per a futures investigacions en el desenvolupament dels nous tractaments.

El CatSalut vol orientar la política farmacèutica cap a l'avaluació dels resultats en salut, és a dir, avançar en el coneixement del perfil real d'efectivitat i seguretat del medicament en el context de la pràctica clínica habitual en el sistema sanitari públic.

Per tant, es tracta d'orientar la gestió clínica donant solucions diagnosticoterapèutiques innovadores als pacients basant-se en els resultats clínics obtinguts. Aquest tipus de programes d'accés haurien de ser utilitzats en casos molt concrets, dirigits principalment a patologies greus i habitualment de baixa incidència on el patró de resposta és molt variable.



Radiografia de pulmó

És fàcil identificar el grup de pacients que es poden beneficiar del tractament i existeix la possibilitat de monitorar de forma individualitzada el pacient.

Per què es fa el programa amb el càncer de pulmó? El càncer de pulmó es troba entre les patologies més sensibles i és el tipus de càncer amb més mortalitat. El programa pilot es fa amb gefitinib

(comercialitzat a Espanya com a Iressa), un tractament oral indicat en pacients amb càncer de pulmó no microcític amb mutació del gen EGFR. En aquests pacients, el gefitinib ha demostrat una eficàcia i tolerabilitat significativament superior en comparació dels tractaments disponibles fins ara.

La prova pilot es durà a terme en pacients de l'Institut Català d'Oncologia (ICO), que té un alt desenvolupament de protocols i de guies de pràctica clínica, i això permet el registre i el seguiment adequats del tractament del pacient i de la seva avaluació.

Aquest primer acord forma part d'un conveni marc entre el departament de Salut i la biofarmacèutica AstraZeneca, que té com a objectiu desenvolupar mecanismes innovadors en l'abordatge i la gestió clínica de determinades patologies. Aquesta nova forma de col·laboració públicoprivada permet optimitzar els resultats en salut dels medicaments, de manera compatible amb la màxima eficàcia en la utilització dels recursos públics, que han de garantir la sostenibilitat del sistema sanitari.