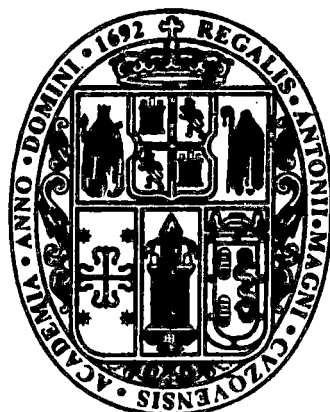


FAR
T-293
L29

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS, FÍSICAS, MATEMÁTICAS,
FARMACIA E INFORMÁTICA

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA TERAPÉUTICA Y CONSUMO DE
TRASTUZUMAB EN EL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA
VELASCO ESSALUD - CUSCO, PERIODO 2009 AL 2014.

TESIS PRESENTADO POR:
Bach. LIZETH CINTIA LAUPA ROMAN

**Para optar el título profesional de Químico
Farmacéutico**

ASESOR:
Dr. NERIO GONGORA AMAUT

Co ASESORA:
Q.F. GIANINA GALARRETA GONZALES

CUSCO - PERÚ
2015

RESUMEN

El trastuzumab es el primer anticuerpo monoclonal humanizado aprobado por la FDA para el tratamiento del cáncer de mama positivo a la sobreexpresión del gen HER2/neu. Algunos ensayos clínicos con seguimientos de 3 y 4 años, demostraron que el trastuzumab en adyuvancia prolonga la supervivencia libre de enfermedad en pacientes con cáncer de mama.

En el 2009 el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSALUD-Cusco introdujo el tratamiento con trastuzumab para los pacientes diagnosticadas con cáncer de mama HER2/neu positivo, mediante la técnica de inmunohistoquímica (IHQ) e hibridación fluorescente in situ (FISH) de tejido tumoral mamario. Al ser un tratamiento nuevo y de un costo muy elevado, se evaluó la respuesta terapéutica y consumo de trastuzumab en el periodo enero del 2009 a agosto del 2014 en un estudio retrospectivo descriptivo de 61 pacientes que iniciaron tratamiento con trastuzumab en monoterapia durante el periodo evaluado, mediante curvas de supervivencia de Kaplan Meier y dosis diaria definida.

Los resultados obtenidos muestran que la supervivencia global a los 2 años de iniciado el tratamiento con trastuzumab fue de 95.7%, a los 4 años de 82.3% y a los 5 años de 77.5% y la supervivencia libre de progresión a los 2 años de iniciado el tratamiento con trastuzumab fue de 89.2%, a los 4 años 73.7% y a los 5 años de 48.8%. Se cuantificó que 11 pacientes sufrieron reacciones adversas a trastuzumab, un 17.02% disminución de la fracción de eyección ventricular izquierda y arritmias, un 6,38% náuseas, escalofríos y/o fiebre.

Durante el 2009 al 2014 se dispensaron 917 ampollas de trastuzumab generando un costo de \$.2,032,453 y se devolvieron un total de 229 ampollas de trastuzumab equivalentes a \$.479,419 generando un ahorro de 23.59%. El consumo de trastuzumab en ATC/DDD/100 camas-día fue de 0.99 para el 2009, 0.99 en el 2010, 0.98 en el 2011, 1.01 en el 2012, 0.98 en el 2013 y 0.98 en el 2014. La supervivencia observada en la población es aceptable, considerando que son resultados observados en una población

no seleccionada de pacientes, con dificultades en el acceso a los servicios de salud, acceso a medicamentos, tecnologías disponibles para la detección y tratamiento oportuno. Esto refleja la asistencia en el “mundo real”. Llegándose a la conclusión que existe una buena respuesta al tratamiento con trastuzumab.

Palabras claves: Trastuzumab, anticuerpo monoclonal, monoterapia.