

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Adjunto remito respuesta a la pregunta formulada por el diputado del Grupo Parlamentario IZQUIERDA UNIDA DE ASTURIAS, don GASPAR LLAMAZARES TRIGO, sobre:

**El gasto farmacéutico hospitalario ha crecido en el mes de junio en casi un nueve por ciento. Cuatro puntos encima de la media española se encuentra el gasto farmacéutico en Asturias.**

**¿Qué razones para tan importante incremento?**

**¿Cómo ha evolucionado en los distintos hospitales de la red?**

**¿Qué medidas de racionalización y uso racional del medicamento, en particular en el ámbito hospitalario, ha puesto o piensa poner en marcha el gobierno? (10/0189/1844/26679)**

Oviedo, 18 de octubre de 2018

EL CONSEJERO DE PRESIDENCIA Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Fdo: Guillermo Martínez Suárez.



EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO.

# GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## CONSEJERÍA DE SANIDAD

### EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

En contestación a la **Pregunta Escrita** formulada por don Gaspar Llamazares Trigo, Diputado del Grupo Parlamentario Izquierda Unida de Asturias, sobre:

#### PREGUNTA ESCRITA:

El gasto farmacéutico hospitalario ha crecido en el mes de junio en casi un nueve por ciento. Cuatro puntos encima de la media española se encuentra el gasto farmacéutico en Asturias.

¿Qué razones para tan importante incremento?

¿Cómo ha evolucionado en los distintos hospitales de la red?

¿Qué medidas de racionalización y uso racional del medicamento, en particular en el ámbito hospitalario, ha puesto o piensa poner en marcha el gobierno? (10/0189/1844/26679)

#### RESPUESTA:

En primer lugar se ha de indicar que los datos del SESPA sobre gasto en compras de farmacia hospitalaria son los siguientes:

- El gasto acumulado a junio de 2018 asciende a **91.291.015,28€**.
- Los datos publicados por el Ministerio de Hacienda para el mismo periodo es de un gasto de **94.884,26 miles de €**, lo que supone una diferencia de 3.593.244,72 €. Consideramos que la diferencia podría ser debida a que en los datos del Ministerio de Hacienda se incluyan compras y obligaciones procedentes ejercicio del 2017 que se han abonado con cargo a presupuestos de 2018.

En segundo lugar, se ha de informar que conforme a los registros de compras de farmacia hospitalaria del SESPA, el crecimiento acumulado de enero-junio de 2018 respecto al mismo periodo de 2017 fue de **1,71%** (utilizando los datos del Ministerio fue del 12,5%). El gasto bruto desglosado por hospitales fue el siguiente:

Centros	Suma de Valor Compra 2018	Suma de Valor Compra 2017	Incremento 2018/2017
H. Cangas	1.002.758,92	1.043.812,33	-3,93
H. Jarrío	2.313.246,62	2.098.747,76	10,22
H. Naranco	2.279.905,98	1.949.757,74	16,93
H. Oriente	1.101.493,72	1.035.036,11	6,42
H. S. Agustín	10.597.362,13	10.609.505,77	-0,11
H. V. Nalón	4.181.673,17	4.362.963,77	-4,16
H.A.Buylla	3.679.904,57	3.767.332,90	-2,32
H.Cabueñes	22.816.320,08	21.903.589,60	4,17
HUCA	43.318.350,08	42.981.737,42	0,78
<b>Total general</b>	<b>91.291.015,28</b>	<b>89.752.483,40</b>	<b>1,71</b>
<b>Datos publicados del Ministerio</b>	<b>94.884.260,00</b>	<b>83.666.530,00</b>	<b>12,49851767</b>

#### ¿Cómo ha evolucionado en los distintos hospitales de la red?

El hospital con mayor incremento del gasto ha sido el **Monte Naranco** (16,93%) seguido del hospital de Jarrío (10,22%), hospital del Oriente (6,42%), Cabueñes (4,17%) y el HUCA (0,78%). Para el resto de hospitales el incremento fue negativo.

La explicación del incremento del gasto en el hospital **Monte Naranco**, puede ser debida fundamentalmente a que es el hospital de referencia que suministra los antipsicóticos depot a todos los centros de salud mental del Área IV.

# GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## CONSEJERÍA DE SANIDAD

Así, la paliperidona es el principio activo de mayor gasto y la risperidona y el aripiprazol ocupan el tercer y quinto lugar.

La suma del gasto en los 3 antipsicóticos asciende a un **1.262.296,86 €**, un 41,46% más que en 2017. El mayor incremento fue para el principio activo aripiprazol (175,49%), lo que puede ser debido a la mayor comodidad posológica de la especialidad Abilify maintaina®, cuya administración es mensual versus quincenal de los otros principios activos.

El incremento para el **Hospital de Jarrío** (10,22%) fue debido fundamentalmente al tratamiento con daratumumab asociado a bortezomib (**137.592 €**) para tres pacientes diagnosticado de Mieloma Múltiple (MM). Así, daratumumab fue el principio activo de mayor gasto seguido de trastuzumab para el cáncer de mama, ibrutinib para leucemia linfocítica crónica (LLC), eculizumab para miastenia grave generalizada y bortezomib para MM.

Por su parte, en el Hospital del Oriente de Asturias, los 5 principios activos de mayor gasto en 2018, hasta junio, fueron: lenalidomida, ibrutinib, paliperidona, dexametasona y abiraterona. El mayor incremento se obtuvo para dexametasona, lo que fue debido en gran medida al incremento del número de pacientes a los que se les ha realizado un implante intravítreo con dexametasoma (Ozurdex®) para la degeneración macular y el edema macular diabético, por el servicio de oftalmología. El precio de cada implante a precio de venta de laboratorio notificado (PVLN) asciende a 950 €.

En las variaciones del gasto del **Hospital Universitario de Cabueñes** destacan los siguientes principios activos: Los 5 principios activos de mayor gasto: Adalimumab, paliperidona, lamivudina/abacavir/dolutegravir, trastuzumab y las inmunoglobulinas humanas. El mayor incremento fue para lamivudina/abacavir/dolutegravir (Triumeq®) para el tratamiento del VIH, seguido de adalimumab para el tratamiento de enfermedades reumáticas y autoinmunes incluyendo la artritis psoriásica, artritis reumatoide, psoriasis, uveítis, la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa.

En las variaciones del gasto del **Hospital Universitario Central de Asturias** destacan los siguientes principios activos:

Los 5 principios activos de mayor gasto en 2018 fueron adalimumab, factor VIII (Eptacog alfa), Bevacizumab, Inmunoglobulinas y sofosbuvir/ledipasvir (Harvoni®).

El mayor incremento fue para las Inmunoglobulinas (17,59%) debido en cierta medida a la introducción de inmunoglobulina subcutánea, de mayor coste que la intravenosa. El uso de Inmunoglobulina subcutánea revierte en una mayor conveniencia para el paciente que evitaría de esta forma la administración intravenosa en el hospital de día.

El decremento del (48,57%) en Sofosbuvir/Ledipasvir (Harvoni®) fue debido a la incorporación de nuevos antivirales de Acción Directa para el tratamiento de la hepatitis C (Zepatier, Maviret, Eplclusa y Vosevi) lo que ha provocado un reparto en la cuota de mercado.

### Medidas que se están adoptando para el control del gasto de farmacia hospitalaria:

- Expedientes de contratación centralizada de medicamentos de mayor gasto incluyendo Biosimilares dentro del Plan de Contratación del segundo semestre de 2018 del SESPA.
- Evaluación de medicamentos de alto impacto económico por la CURMP.

Oviedo, 15 de octubre de 2018  
EL CONSEJERO DE SANIDAD

Francisco del Busto de Prado