



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

PARAGUÁI
REKUÁI



INCAN
Instituto Nacional del Cáncer

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL
PARAGUAY

PARAGUÁI
TESÁI HA TEKO
PORÁVE
MOTENONDEHA

Instituto Nacional del Cáncer

JUSTIFICACION TECNICA DE LA CONTRATACION

ADQUISICION DE: ATEZOLIZUMAB 1200 mg

1. Diagnóstico

El Atezolizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado indicado en el tratamiento de:

- Cáncer de pulmón no microcítico avanzado o metastásico
- Carcinoma urotelial
- Cáncer de mama triple negativo
- Carcinoma hepatocelular

Estas patologías presentan alta carga de enfermedad y creciente demanda terapéutica, especialmente en estadios avanzados donde la inmunoterapia constituye una alternativa estándar de tratamiento.

2. Proyección

a. Estimación de crecimiento

Se proyecta un crecimiento anual del 10% en la demanda del medicamento, sustentado en:

- Incremento de diagnósticos oncológicos
- Mayor indicación de inmunoterapia
- Ampliación de cobertura en el sistema de salud

b. Proyección ajustada del consumo

- Consumo promedio mensual actual: 121 frascos
- Consumo promedio anual actual:
 $121 \times 12 = 1.452$ frascos/año

Aplicando crecimiento estimado del 10%:

- Proyección mensual ajustada:
 $121 \times 1,10 = 133$ frascos/mes (aprox.)
- Proyección anual ajustada:
 $1.452 \times 1,10 = 1.597$ frascos/año (aprox.)

Esta proyección permite prever el aumento de la demanda y evitar quiebres de stock, asegurando la continuidad del tratamiento.

c. Impacto proyectado

La disponibilidad del Atezolizumab permitirá:

- Incrementar la supervivencia global



Subir Noguera
Directora General

- Reducir progresión tumoral
- Mejorar calidad de vida
- Disminuir complicaciones y hospitalizaciones

d. Esquema posológico y duración del tratamiento

- Dosis: 1200 mg IV cada 3 semanas
- Uso: 1 frasco por ciclo
- Duración estimada: 6 a 12 meses (variable según respuesta clínica)

3. Consumo promedio anual estimado

- Consumo base anual: 1.452 frascos
- Consumo proyectado ajustado: 1.597 frascos/año

4. Fundamento técnico

El Atezolizumab es un inhibidor de PD-L1 con evidencia clínica sólida (ensayos fase III como IMpower), demostrando:

- Mejora en supervivencia global
- Perfil de seguridad aceptable
- Beneficio clínico significativo frente a terapias convencionales

Aprobado por agencias regulatorias internacionales (FDA, EMA) e incluido en guías NCCN y ESMO.

5. Beneficiarios finales

- Pacientes con cáncer avanzado candidatos a inmunoterapia
- Usuarios del sistema público de salud
- Red oncológica nacional

Impacto indirecto en:

- Reducción de costos por complicaciones
- Mejora en indicadores sanitarios



J. J. Noguera
Directora General
INCAN