Octubre, 2018

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica Leucemia Aguda en personas mayores de 15 años año 2018

PREGUNTA N° 1: En personas mayores de 15 años con Leucemia Linfática Crónica sin deleción de 17 p ¿Se debe utilizar Fludarabina, Ciclofosfamida y Rituximab (FCR) en comparación a Fludarabina con Ciclofosfamida (FC)?

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología "*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*" es la relación entre la efectividad y los costos de las intervenciones a evaluar.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó la búsqueda de estudios que abordaran la costo-efectividad cuando la intervención fuera considerada un tratamiento o diagnóstico de alto costo[1]. La búsqueda consideró revisiones sistemáticas que evaluaran la costo-efectividad de utilizar Fludarabina, Ciclofosfamida y Rituximab (FCR) en comparación a Fludarabina con Ciclofosfamida (FC) En personas mayores de 15 años con Leucemia Linfática Crónica sin deleción de 17 p . Se identificaron términos MESH y términos de texto libre asociados a la población. La búsqueda consideró estudios publicados en inglés, en bases de datos Pubmed

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se seleccionaron las evaluaciones económicas que utilizaran como método la costo utilidad, costo efectividad y costo minimización.

A continuación un resumen de los artículos seleccionados:

[1] Anual $2.418.399 y Mensual $201.533. Ministerio de Salud. Decreto 80: Determinar umbral nacional de costo anual al que se refiere el artículo 6° de la Ley 20.850 [Internet]. Santiago; 2015 Nov.

En personas mayores de 15 años con Leucemia Linfática Crónica sin deleción de 17 p ¿Se debe utilizar Fludarabina, Ciclofosfamida y Rituximab (FCR) en comparación a Fludarabina con Ciclofosfamida (FC)?			
Autor, año	D Muller,2016	F. Casado, 2011	C. Main, 2010
País, moneda, año.	Alemania, Euro, 2010	España	Reino Unido
Población	Pacientes sin tratamiento anterior, con leucemia linfocítica crónica	Pacientes sin tratamiento anterior, con leucemia linfocítica crónica	Pacientes sin tratamiento anterior, con leucemia linfocítica crónica
Comparación	Rituximab con Fludarabina/Ciclofosfamida vs Fludarabina/ciclofosfamida	Rituximab con Fludarabina/Ciclofosfamida vs Fludarabina/ciclofosfamida	Rituximab con Fludarabina/Ciclofosfamida (R-FC) vs Fludarabina/ciclofosfamida (FC)
Perspectiva	Seguro de salud alemán	Seguro de salud español	Servicio Nacional de Salud
Horizonte temporal	Horizonte de 30 años	Horizonte de 10 años	Horizonte de 15 años
Costo del tratamiento	FC: 8.904 euros R-FC: 28.449 euros	FC: 17.013euros R-FC: 28.798 euros	FC: 17.013 euros R-FC: 28.798 euros
RCEI	ICER: 17.979 euros por QALY	ICER: 24.603 euros por QALY	(ICER) £13,189 por QALY
Análisis de sensibilidad	En el análisis de sensibilidad, el costo de rituximab y las tasas de descuentos fueron las características mas importantes, sin embargo, el modelo fue robusto en todo momento	En el análisis de sensibilidad, mostró que era robusto en todos los escenarios	El análisis de sensibilidad mostró un ICER entre £10,249 per QALY a £22,661 per QALY
Financiamiento	No se menciona financiamiento por terceros	Financiado por Roche	No se muestra financiamiento o conflicto de interés
Umbral de pago del país	20.000 – 30.000 euros por QALY	Umbral 30.000 euros	No se muestra, pero el Umbral en Reino Unido está entre 20.000 y 30.000 libras actualmente
Conclusiones del estudio	Se mostró que R-FC en un umbral de 20.000 euros tenía un 68% de probabilidad de ser costo efectivo y a 30.000 euros mostró ser un 90% costo efectivo	El fármaco sería costo efectivo en este escenario	Se muestra que el estudio sería costo efectivo en la mayoría de los umbrales
Müller D, Fischer K, Kaiser P, Eichhorst B, Walshe R, Reiser M, et al. Cost-effectiveness of rituximab in addition to fludarabine and cyclophosphamide (R-FC) for the first-line treatment of chronic lymphocytic leukemia. Leuk Lymphoma. 2016;57(5):1130–9.		Felipe Casado L, García Marco JA, Gilsanz F, González M, Ríos E, de la Serna J, et al. Evaluación económica de rituximab en combinación con fludarabina y ciclofosfamida en comparación con fludarabina y ciclofosfamida en el tratamiento de la leucemia linfática crónica. Gac Sanit. 2011;25(4):274–81.	Main C, Pitt M, Moxham T, Stein K. The clinical effectiveness and cost-effectiveness of rituximab for the first-line treatment of chronic lymphocytic leukaemia: an evidence review of the submission from Roche. Health Technol Assess. 2010;14(Suppl. 2):27–32.