

## RECOMENDACIÓN S.2

### INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

#### Guía de Práctica Clínica de Linfoma de Hodgkin en personas mayores de 15 años - 2018

#### **PREGUNTA. EN PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS CON LINFOMA DE HODGKIN ¿SE DEBE REALIZAR PET-CT EN COMPARACIÓN A REALIZAR SOLAMENTE TAC AL FINAL DE TRATAMIENTO?**

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<sup>1</sup>. La búsqueda consideró revisiones sistemáticas que evaluaran la costo-efectividad de realizar PET-CT en comparación a realizar solamente TAC al final de tratamiento en personas de 15 años o más con Linfoma de Hodgkin. 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.

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.

---

<sup>1</sup> 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.

## SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

A continuación un resumen de los artículos seleccionados:

<b>Autor, año</b>	Guadagnolo, 2006 (1)	M Garcia-Molina, 2014 (2)
<b>País, moneda, año.</b>	USA, Dólar, 2005	Colombia, Peso colombiano, 2010
<b>Población</b>	Pacientes de 25 años en estadio I-II o III IV	Pacientes menores de 18 años con Linfoma de Hodking
<b>Comparación</b>	TAC anual por 10 años, TAC anual por 5 años o seguimiento sin TAC	Realización de PET-CT vs TAC al final del tratamiento
<b>Perspectiva</b>	Perspectiva social modificada	Sistema de Salud Colombiano
<b>Horizonte temporal</b>	5 – 10 años	No reportado 1 año
<b>Costo del tratamiento</b>	Etapa I-II No-CT \$14.000 CT-5 años: \$19.000 CT-10 años \$24.000 Etapa II- IV No-CT \$23.000 CT-5 años: \$27.800 CT-10 años \$32.100	TAC seguido de CT: \$2 058 356 PET CT:3 875 000
<b>RCEI</b>	Etapa I-II CT-5 años: \$291.500 por año de vida (dominada) CT-10 años \$14.447.300 por año de vida (dominada) Etapa II- IV CT-5 \$9,042,300/QALY CT-10 dominada	ICER desenlace verdadero positivo: \$34.508.590
<b>Análisis de sensibilidad</b>	Se utilizó un análisis de sensibilidad tanto con costos bajos y altos, además de diferentes	El análisis de sensibilidad mostró que la especificidad del examen diagnóstico es el valor más importante
<b>Financiamiento</b>	No se muestra financiamiento externo	No se muestra financiamiento externo
<b>Umbral de pago del país</b>	No mencionado	1 USdólar =1.897,89 Pesos colombianos (al año 2010). Umbral (3 veces el pib) 36.142.245
<b>Conclusiones del estudio</b>	La intervención no es costo efectiva en ningún escenario	El diferencial de esperanza de vida entre verdaderos positivos y falsos negativos debe ser de al menos 1,03 años, el uso de 18FDG-PET/CT en la evaluación al final del tratamiento de pacientes pediátricos con LH, es una estrategia costo-efectiva para Colombia.

## REFERENCIAS

1. Guagnolo BA, Punglia RS, Kuntz KM, Mauch PM, Ng AK. Cost-effectiveness analysis of computerized tomography in the routine follow-up of patients after primary treatment for Hodgkin's disease. *J Clin Oncol.* 2006;24(25):4116–22.
2. Garcia-Molina M, Chicaíza-Becerra L, Moreno-Calderón A, Prieto-Martínez V, Sarmiento-Urbina I, Linares-Ballesteros A. Costo-efectividad de 18FDG-PET/CT vs CT al final del tratamiento en pacientes pediátricos con Linfoma Hodgkin. *Rev salud Pública.* 2014;16(2):260–9.