

## INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

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

**PREGUNTA N° 6:** En personas de 15 años y más con leucemia mieloide aguda en consolidación ¿Se debe utilizar dosis intermedia de citarabina (1-1,5 gr por mt2) en comparación a dosis alta de citarabina (3 gr por mt2)?

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 de costo-efectividad cuando la intervención fuera considerada un tratamiento o diagnóstico de alto costo<sup>1</sup>. La búsqueda consideró revisiones sistemáticas que evaluaran costo-efectividad para realizar tratamiento con dosis intermedia de citarabina (1-1,5 gr por mt2) en comparación a dosis alta de citarabina (3 gr por mt2) en personas de 15 años y más con leucemia mieloide aguda en consolidación. 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:

---

<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.

En personas de 15 años y más con leucemia mieloide aguda en consolidación ¿Se debe utilizar dosis intermedia de citarabina (1-1,5 gr por mt2) en comparación a dosis alta de citarabina (3 gr por mt2)?	
<b>Autor, año</b>	Beck J, 2001
<b>País, moneda, año.</b>	Francia, dólares USA
<b>Población</b>	Personas con mieloma múltiple crónica
<b>Comparación</b>	Interferón vs interferón con citarabina
<b>Perspectiva</b>	Desde el sistema de salud
<b>Horizonte temporal</b>	62 meses
<b>Costo del tratamiento</b>	QMT : \$10.400 interferón \$79.400, citaribina + IFN \$105.300
<b>RCEI</b>	Interferón \$17.970 por QALY citarabina + IFN \$17.380 por QALY
<b>Análisis de sensibilidad</b>	El modelo fue sensible a los QALY ganados por la intervención y la posibilidad de remisión.
<b>Financiamiento</b>	No se muestra financiamiento por terceros
<b>Umbral de pago del país</b>	No se muestra umbral
<b>Conclusiones del estudio</b>	La opción de citarabina en el esquema, resultó más costo efectivo.

## REFERENCIA

- Beck JR, Guilhot J, Giles FJ, Aoki N, Wirt DP, Guilhot F. Cytarabine Added to Interferon Improves the Cost-Effectiveness of Initial Therapy for Patients with Early Chronic Phase Chronic Myelogenous Leukemia. *Leuk Lymphoma*. 2001;41(1–2):117–24.