

RECOMENDACIÓN T.2

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Ovario Epitelial - 2018

PREGUNTA. En mujeres < 50 años con diagnóstico de cáncer de ovario epitelial ¿Se debe realizar determinación de BRCA 1 y 2 mutado en comparación no realizarla?

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 considerado un tratamiento o diagnóstico considerado de alto costo¹. La búsqueda consideró revisiones sistemáticas que evaluaran el costo-efectividad de realizar determinación de BRCA 1 y 2 en mujeres < 50 años con diagnóstico de cáncer de ovario epitelial. 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. Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”.

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.

SÍNTESIS DE EVIDENCIA

Se identificó una revisión sistemática (1) cuyo propósito fue identificar los principales programas de atención de la salud para las pruebas de BRCA y evaluar su rentabilidad, uno de los tipos de programas identificado se centraba en detección genética basada en el cáncer, es decir, pruebas a individuos con cánceres relacionados con BRCA.

Identificaron un estudio primario que se centraba en mujeres con cáncer de mama (2). Sus resultados mostraron que las pruebas en mujeres menores de 40 años con cualquier tipo de cáncer de mama y las pruebas en mujeres menores de 50 años con cáncer de mama triple negativo fueron costo-efectivas si el tratamiento preventivo para las portadoras fue la cirugía

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.

profiláctica (ipsilateral y / o mastectomía contralateral y BSO) (\$ 7,070 y \$ 8,027 / LYG y \$ 8,085 y \$ 9,094 / QALY, respectivamente)(1).

REFERENCIA

1. D'Andrea E, Marzuillo C, De Vito C, Di Marco M, Pitini E, Vacchio MR, et al. Which BRCA genetic testing programs are ready for implementation in health care? A systematic review of economic evaluations. *Genet Med* [Internet]. 2016;18(12):1171–80. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27906166>
2. Kwon JS, Gutierrez-Barrera AM, Young D, Sun CC, Daniels MS, Lu KH, et al. Expanding the Criteria for BRCA Mutation Testing in Breast Cancer Survivors. *J Clin Oncol* [Internet]. 2010 Sep 20;28(27):4214–20. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20733129>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Ovarian Neoplasms"[Mesh]) AND ("Quality-Adjusted Life Years"[Mesh] OR "Cost-Utility Analys*" OR "Cost Utility Analys*" OR "Cost-Benefit Analysis"[Mesh] OR "Cost Benefit Analys*" [tiab] OR "cost-effectiveness ratio" [tiab] OR "ICER" [tiab] OR "cost effectiveness ratio" [tiab] OR "Costs and Cost Analysis"[Mesh]) Filters: Systematic Reviews	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
Nº de artículos obtenidos	12
Nº de artículo seleccionados por título/abstract	1
Nº de artículos seleccionados	1