

RECOMENDACIÓN T.5

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Ovario Epitelial - 2018

PREGUNTA. En mujeres > 15 años con cáncer de ovario epitelial recurrente ¿Se debe usar bevacizumab más quimioterapia en comparación a realizar sólo quimioterapia?

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 usar bevacizumab más quimioterapia en comparación a realizar sólo quimioterapia en mujeres > 15 años con cáncer de ovario epitelial recurrente. 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 SEGÚN PREGUNTA

Un estudio estadounidense (1) evaluó la costo-efectividad de añadir bevacizumab a la quimioterapia para el tratamiento del cáncer de ovario recurrente, basado en los resultados del ensayo AURELIA.

El RCEI (Relación de coste-efectividad incremental) asociado con añadir bevacizumab a la quimioterapia es US\$410.455 por el año de vida ajustado por calidad (AVAC) ganado y US\$ 217.080 por año de vida libre de progresión. En un contexto estadounidense con una disposición a pagar umbral de US\$ 50.000 por AVAC, añadir bevacizumab en estos pacientes no es costo

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.

efectivo, incluso con umbral US\$ 100.000 por AVAC. Estos hallazgos son robustos para los análisis de sensibilidad.

REFERENCIA

1. Wysham WZ, Schaffer EM, Coles T, Roque DR, Wheeler SB, Kim KH. Adding bevacizumab to single agent chemotherapy for the treatment of platinum-resistant recurrent ovarian cancer: A cost effectiveness analysis of the AURELIA trial. *Gynecol Oncol* [Internet]. 2017 May [cited 2018 Dec 10];145(2):340–5. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28291545>

ANEXO 1: TÉRMINOS DE BÚSQUEDA Y RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

1. Términos de búsqueda	
("Ovarian Neoplasms"[Mesh]) AND ("Bevacizumab"[Mesh] OR "Antibodies, Monoclonal, Humanized"[Mesh]) AND ("chemotherapy"[tiab]) 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])	
Resultados de la búsqueda	
Base de datos	PUBMED
N° de artículos obtenidos	8
N° de artículo seleccionados por título/abstract	1
N° de artículos seleccionados	1