

RECOMENDACIÓN T.5

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Guía de Práctica Clínica Salud Oral Integral: Tratamiento y Rehabilitación Oral en Personas Adultas y Personas Mayores con Edentulismo Parcial o Total

PREGUNTA: EN PERSONAS CON EDENTULISMO TOTAL INFERIOR ¿SE DEBE REHABILITAR CON SOBREDENTADURA IMPLANTO ASISTIDA (O IMPLANTOSOPORTADA) EN COMPARACIÓN A REHABILITAR POR MEDIO DE PRÓTESIS REMOVIBLE TOTAL?

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 usar antisépticos tópicos como complemento a la higiene bucal en comparación no usar en personas adultas con dependencia. 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.

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.

SÍNTESIS DE EVIDENCIA

Tabla de costos referenciales

Autor País (Año)	Zitzmann UN, Marinello CP, Sendi P. (1) Suiza (2006)	Heydecke G., Penrod JR, Takanashi Y, Lund JP, Feine JS y Thomason JM (2) Canadá (2005)
Moneda año	Franco Suizo Año 2000 (100 CHF = \$61 US)	Dólares Canadienses (CAN) Año 1999
Población	Pacientes edéntulos, que requerían prótesis en maxilar inferior	Pacientes entre 65-75 años, edéntulos por al menos 5 años
Intervención/ Comparador	Intervención: Tratamiento Prótesis Retenidas por Implantes (PRI) y Prótesis Implanto-soportadas (PIS). Comparador, Prótesis Dentales Totales (PDT)	Intervención: Prótesis retenidas con implantes de bola. Comparador: Prótesis Dentales Totales
Perspectiva	Perspectiva individual del paciente	Perspectiva individual del paciente
Modelo/ Horizonte temporal	Modelos matemáticos. Seguimiento por 3 años, extrapolación a 10 años	Costos calculados hasta un año post-instalación protésica. Por medio de Panel Delphi se estipularon valores hasta 17.9 años (promedio expectativa de vida esperable para la muestra)
Costo del tratamiento	Costos Iniciales - PDT 2525 CHF - PR, 6935 CHF - PIS, 15805 CHF Costos a 3 años - PDT, 3675 CHF - PRI, 8874 CHF - PIS, 17837 CHF	Costos Iniciales -Prótesis Totales Convencionales 2057 CAN -Prótesis Implanto-Retenidas 3650 CAN Costos a 17.9 años -Prótesis Totales Convencionales 5646 CAN -Prótesis Implanto-Retenidas 8852 CAN Costo promedio anual -Prótesis Totales Convencionales 399 CAN -Prótesis Implanto-Retenidas 625 CAN
RCEI	A 3 años PRI-PDT: 9100 CHF/QAPY PIS-PRI: 81482 CHF/QAPY A 5 años PRI-PDT: 6136 CHF/QAPY PIS-PRI: 42662 CHF/QAPY A 10 años PRI-PDT: 3810 CHF/QAPY PIS-PRI: 22375 CHF/QAPY *QAPY= Quality Prothesis Adjusted Years	14,40 CAN por cada punto de Encuesta OHIP-20 ganado
Análisis de sensibilidad	Autores estimaron distribuciones bivariadas de costos y variables de efectos usando 5000 muestras bootstrap	Se realizó estimando diferentes tasas de descuento y expectativas de vida.
Financiamiento	No se recibió financiamiento externo	Financiado en parte por Straumann Canada Limited
Umbral de pago del país	No existe, aunque han existido casos en que se sugirió el uso de 100000 CHF/QALY	No existe valor establecido
Conclusiones del estudio	RCEI varía considerablemente en el tiempo que se analiza. La opción más costo efectiva fueron las Prótesis retenidas por implantes cuando la disponibilidad de pago estaba entre 9100-19800 CHF/QAPY a los 3 años, y 3800-7100 CHF/QAPY a los 10 años. Prótesis Dentales Totales y Prótesis Implanto-soportadas eran respectivamente las más costo-efectivas para disponibilidades de pago menores y mayores a los valores ya indicados.	Calidad de vida es considerablemente mejor en el caso de las prótesis implanto-retenidas luego de un año.

REFERENCIAS

1. Zitzmann NU, Marinello CP, Sendi P. A cost-effectiveness analysis of implant overdentures. *J Dent Res.* 2006;85(8):717–21.
2. Heydecke G, Penrod JR, Takanashi Y, Lund JP, Feine JS, Thomason JM. Cost-effectiveness of Mandibular and Conventional Dentures and Conventional Dentures in the Edentulous Elderly. *J Dent Res.* 2005;84(9):794–9.