

RECOMENDACIÓN TRATAMIENTO INFORME DE COSTOS REFERENCIALES

Guía de Práctica Clínica de enfermedad pulmonar obstructiva crónica- 2019

PREGUNTA: EN PERSONAS CON EPOC CON EXACERBACIONES RECURRENTE ¿SE DEBE USAR TRIPLE TERAPIA (LABA + LAMA + CORTICOIDES) EN COMPARACIÓN A TERAPIA DUAL (LABA + LAMA)?

Uno de los dominios a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología GRADE (*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*) es el uso de recursos financieros, los cuales se deben evaluar analizando la capacidad de oferta en la red y los costos requeridos para implementar la recomendación¹.

Las posibles respuestas a este dominio son: costos extensos, costos moderados, costos y ahorros despreciables, ahorros moderados, ahorros extensos, varía y no lo sé. Cabe mencionar que este dominio hace alusión a los recursos adicionales o costos incrementales de la intervención evaluada respecto a su comparador.

La determinación de las distintas categorías de costos, se realizó desde la perspectiva del sistema público de salud chileno, utilizando la mediana de gasto por paciente anual en cada uno de los 80 problemas de salud GES para categorizar al gasto anual por paciente como costos/ahorros despreciables y costos/ahorros moderados², y la mediana de gasto anual de pacientes con cobertura de la Ley 20.850 (Ricarte Soto) constituiría un límite para categorizar al gasto anual por paciente como costos/ahorros moderados y costos/ahorros extensos³

Costos:

- Si el costo por paciente anual incremental de una intervención respecto a su comparador es **inferior a \$ 674.672**², dicha intervención presenta **costos despreciables**.
- Si el **costo** por paciente anual incremental de una intervención respecto a su comparador es **igual o superior a \$ 674.672** y menor a **\$4.502.112**³, dicha intervención presenta **costos moderados**.
- Si el costo por paciente anual incremental de una intervención respecto a su comparador es **igual o superior a \$4.502.112**, dicha intervención presenta **costos extensos**.

¹ Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica. Gobierno de Chile. Santiago; 2014.

² Según Estudio Verificación de Costos GES 2018 este límite para costo despreciable se encontraría entre los problemas de salud Depresión en mayores de 15 años y Trastorno bipolar en personas de 15 años y más.

³ Según información de ejecución presupuestaria de Ley Ricarte Soto generada por FONASA este límite para alto costo correspondería al costo anual paciente para Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente.

Ahorros:

- Si el ahorro por paciente anual incremental de una intervención respecto a su comparador es **inferior a \$ 674.672**, dicha intervención presenta **ahorros despreciables**.
- Si el ahorro por paciente anual incremental de una intervención respecto a su comparador es **igual o superior a \$ 674.672** y menor a **\$4.502.112**, dicha intervención presenta **ahorros moderados**.
- Si el ahorro por paciente anual incremental de una intervención respecto a su comparador es **igual o superior a \$4.502.112**, dicha intervención presenta **ahorros extensos**.

COSTOS REFERENCIALES

A continuación, se muestran los costos referenciales de las prestaciones sanitarias de “usar triple terapia (LABA+LAMA+corticoides) y usar terapia dual (LABA+LAMA)”, de modo que el equipo elaborador de la Guía se pudiese pronunciar al respecto y no debe ser utilizado para otros fines.

Tabla N° 1. Costos referenciales

Ítem	Principio activo	Precio mensual de usar triple terapia	Precio mensual de usar LABA+LAMA
Triple terapia (LABA + LAMA + corticoides) ¹	Vilanterol+Umeclidinio + fluticasona furoato	\$53.531*	-
LABA+LAMA ¹	Umeclidinium Bromuro + Vilanterol o Hidroxido De Glicopirronio + Indacaterol	-	\$27.614**
TOTAL Mensual		\$53.531	\$27.614
TOTAL ANUAL		\$642.372	\$331.368

*Valor de triple terapia en un inhalador (Vilanterol/umeclidinio/fluticasona furoato) 30 dosis.

**Valor promedio mensual entre Umeclidinium Bromuro + Vilanterol 55 /22 frasco 30 dosis y Hidroxido De Glicopirronio + Indacaterol 110/50 mcg CP.

Fuente:

- (1) Precio obtenido de Mercado Público 2019.

Nota: La consideración de tratamiento diario y permanente, para esta población, fue establecida por el panel de expertos elaborador de esta Guía de Práctica Clínica.