

Las oncoguías como instrumento para evaluar el impacto presupuestario de la innovación terapéutica

J Corral, F Cots, X Castells, JA Espinàs, JM Borràs

Pla Director d'Oncologia, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona.

Hospital del Mar, Institut Municipal d'Assistència Sanitària, Barcelona

Antecedentes / Objetivos

El tratamiento del cáncer es una de las áreas con mayor crecimiento del gasto sanitario debido al coste de los nuevos fármacos recientemente introducidos en el mercado. Desde la perspectiva de la planificación sanitaria de la oncología, es necesario evaluar el impacto económico que puedan tener estos nuevos fármacos sobre la práctica asistencial definida en guías de práctica clínica ya elaboradas y consensuadas.

El objetivo planteado en este estudio fue evaluar el impacto de una innovación terapéutica, seleccionando como ejemplo la introducción del trastuzumab en adyuvancia, en el coste del tratamiento quimioterápico y en el coste total del tratamiento del cáncer de mama en estadios precoces, a partir del abordaje terapéutico establecido en la OncoGuía de Cáncer de mama.

Métodos

Se evaluó el coste del tratamiento del cáncer de mama en estadios precoces a partir de la elaboración de un árbol de decisión que representa de manera simplificada las recomendaciones diagnósticas y terapéuticas establecidas en la OncoGuía de Cáncer de mama del año 2003 para este subgrupo de pacientes.

Se evaluó el impacto económico que supone la introducción de trastuzumab en el tratamiento adyuvante (postoperatorio) en el coste del tratamiento quimioterápico y en el coste total de las estrategias terapéuticas establecidas.

Resultados

Tabla 1. Impacto económico de la introducción del trastuzumab en el coste del tratamiento quimioterápico (€)

	2003	2006	Aum.(%)
Ganglios negativos			
Bajo riesgo	-	-	-
Otro riesgo			
Receptores hormonales negativos	2.169	12.377	470,5
HER-2(-)		2.720	
HER-2(+)		41.347	
Receptores hormonales positivos	2.169	12.377	470,5
HER-2(-)		2.720	
HER-2(+)		41.347	
Ganglios positivos			
Receptores hormonales negativos	10.057	20.815	107,0
HER-2(-)		11.158	
HER-2(+)		49.785	
Receptores hormonales positivos	10.057	20.815	107,0
Premenopáusicas			
Postmenopáusicas			
Menor 70 años	10.057	20.815	107,0
Mayor o igual 70 años	-	-	-

Tabla 2. Impacto económico de la introducción del trastuzumab en el coste total del tratamiento de cáncer de mama. Tratamiento conservador (€)

	Tratamiento conservador					
	Menor complejidad			Mayor complejidad		
	2003	2006	Aum.(%)	2003	2006	Aum.(%)
Ganglios negativos						
Bajo riesgo	10.788	10.788	-	15.871	15.871	-
Otro riesgo						
Receptores hormonales negativos	6.731	16.938	151,7	11.814	22.021	86,4
HER-2(-)		7.282			12.365	
HER-2(+)		45.909			50.992	
Receptores hormonales positivos	12.957	23.165	78,8	18.040	28.248	56,6
HER-2(-)		13.508			18.591	
HER-2(+)		52.135			57.218	
Ganglios positivos						
Receptores hormonales negativos	14.618	25.377	73,6	19.701	30.460	54,6
HER-2(-)		15.720			20.803	
HER-2(+)		54.347			59.430	
Receptores hormonales positivos	15.090	25.849	71,3	20.173	30.932	53,3
Premenopáusicas						
Postmenopáusicas						
Menor 70 años	23.752	34.510	45,3	28.835	39.593	37,3
Mayor o igual 70 años	12.706	12.706	-	17.789	17.789	-

Tabla 3. Impacto económico de la introducción del trastuzumab en el coste total del tratamiento de cáncer de mama. Mastectomía (€)

	Mastectomía					
	Menor complejidad			Mayor complejidad		
	2003	2006	Aum.(%)	2003	2006	Aum.(%)
Ganglios negativos						
Bajo riesgo	12.082	12.082	-	17.165	17.165	-
Otro riesgo						
Receptores hormonales negativos	8.025	18.233	127,2	13.108	23.316	77,9
HER-2(-)		8.576			13.659	
HER-2(+)		47.203			52.286	
Receptores hormonales positivos	14.252	24.459	71,6	19.335	29.542	52,8
HER-2(-)		14.802			19.885	
HER-2(+)		53.429			58.512	
Ganglios positivos						
Receptores hormonales negativos	15.913	26.671	67,6	20.996	31.754	51,2
HER-2(-)		17.014			22.097	
HER-2(+)		55.641			60.724	
Receptores hormonales positivos	16.385	27.143	65,7	21.468	32.226	50,1
Premenopáusicas						
Postmenopáusicas						
Menor 70 años	25.046	35.804	43,0	30.129	40.887	35,7
Mayor o igual 70 años	14.000	14.000	-	19.083	19.083	-

Conclusiones / Recomendaciones

El aumento en el coste de la quimioterapia es importante y sensiblemente mayor en aquellos subgrupos de pacientes que antes recibían pautas de quimioterapia de menor complejidad. El impacto de este incremento en el aumento del coste global del tratamiento es menor, aunque sigue siendo un incremento significativo y varía en función de la realización y complejidad de la cirugía recibida.

El modelo presentado puede servir de base comparativa de evaluación del impacto del cambio de terapias en el coste total y en el peso relativo de cada estrategia terapéutica.

Financiación: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya