



ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.elsevier.es/ad



ORIGINAL

Análisis coste-efectividad de la fototerapia domiciliaria con ultravioleta B de banda estrecha frente a fármacos biológicos en el tratamiento de la psoriasis moderada-grave

S. Vañó-Galván^{a,*}, M.T. Gárate^a, B. Fleta-Asín^a, Á. Hidalgo^b, M. Fernández-Guarino^a, T. Bermejo^c y P. Jaén^a

^a Servicio de Dermatología Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

^b Departamento de Análisis Económico y Finanzas, Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo, España

^c Servicio de Farmacia, Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

Recibido el 13 de marzo de 2011; aceptado el 8 de mayo de 2011

Accesible en línea el 27 de octubre de 2011

PALABRAS CLAVE

Psoriasis;
Fototerapia;
Ultravioleta B;
Domiciliaria;
Biológicos;
Coste;
Efectividad;
Eficiencia;
Evaluación
económica en campo
de la salud

Resumen

Introducción: La psoriasis ocasiona un elevado coste terapéutico debido a la creciente utilización de los fármacos biológicos. La fototerapia ha demostrado ser un tratamiento seguro y coste-efectivo para la psoriasis, aunque presenta la limitación del desplazamiento del paciente varios días en semana a un centro hospitalario.

Objetivos: Evaluar la eficiencia de la fototerapia domiciliaria con ultravioleta B de banda estrecha frente a los fármacos biológicos en el tratamiento de la psoriasis moderada-grave en condiciones reales de nuestro entorno.

Métodos: Estudio de evaluación económica de coste-efectividad, con carácter retrospectivo, sobre 12 pacientes con psoriasis moderada-grave. La mitad recibió tratamiento con fármacos biológicos —dos etanercept, dos adalimumab y dos infliximab— y la otra mitad recibió fototerapia en su domicilio con una lámpara Waldmann UV100L-T. La medida de efectividad clínica fue la obtención de un PASI-75 antes de la semana 16 de tratamiento.

Resultados: En 5 de 6 pacientes (83%) con terapia biológica y en 4 de 6 pacientes (66%) con fototerapia domiciliaria el tratamiento fue efectivo. Los costes directos por PASI-75 alcanzado fueron de 8.256 euros para los biológicos y de 903 euros para la fototerapia domiciliaria. Con el coste requerido para que un fármaco biológico fuera efectivo en un único paciente podía obtenerse respuesta en 9,1 pacientes tratados con fototerapia domiciliaria.

Limitaciones: Número reducido de pacientes, horizonte temporal limitado a 16 semanas, grupo de comparación heterogéneo, con fármacos de perspectivas de respuesta diferente.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sergiovano@yahoo.es (S. Vañó-Galván).

Conclusiones: A pesar de que los fármacos biológicos presentaron una mayor efectividad, la fototerapia domiciliaria fue más eficiente para el tratamiento de la psoriasis moderada-grave. La fototerapia domiciliaria representa una alternativa terapéutica coste-efectiva para los pacientes con psoriasis con potencial aplicación en nuestro sistema sanitario.

© 2011 Elsevier España, S.L. y AEDV. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Psoriasis;
Phototherapy;
UV-B radiation;
Home-based treatment;
Biologic therapy;
Cost;
Effectiveness;
Efficiency;
Health-economic evaluation

Analysis of the Cost Effectiveness of Home-Based Phototherapy With Narrow-Band UV-B Radiation Compared With Biological Drugs For the Treatment of Moderate to Severe Psoriasis

Abstract

Background: Psoriasis is associated with high treatment costs due to the increasing use of biological drugs. Phototherapy has been demonstrated to be safe and cost effective for the treatment of psoriasis, although it is limited by the requirement for patients to visit a hospital various times a week.

Objectives: To evaluate the efficiency of home-based phototherapy with narrow-band UV-B radiation compared with biologic drugs for the treatment of moderate to severe psoriasis under normal practice conditions in our setting.

Methods: A retrospective cost-effectiveness study was undertaken in 12 patients with moderate to severe psoriasis. Half of the patients were treated with biologic drugs (2 with etanercept, 2 with adalimumab, and 2 with infliximab) and the other half with home-based phototherapy using a Waldmann UV100L-TL01 lamp. Clinical effectiveness was determined on the basis of achieving a 75% improvement in Psoriasis Area and Severity Index (PASI 75) within 16 weeks of treatment.

Results: Treatment was considered to be effective in 5 out of 6 patients (83%) treated with biologics and 4 out of 6 patients (66%) treated with home-based phototherapy. The direct costs required to achieve PASI 75 were 8256€ per patient for biologics and 903€ per patient for home-based phototherapy. The costs associated with effective treatment using biologic drugs in a single patient would provide effective home-based phototherapy for 9.1 patients.

Limitations: The study included a limited number of patients analyzed over a short time period (16 weeks) and the comparison group included multiple treatments with different predicted responses.

Conclusions: Although biologic drugs exhibited greater efficacy, home-based phototherapy was more efficient for the treatment of moderate to severe psoriasis. Home-based phototherapy represents a cost-effective treatment option for patients with psoriasis and may be appropriate for use in the Spanish health care system.

© 2011 Elsevier España, S.L. and AEDV. All rights reserved.

Introducción

La psoriasis es una enfermedad cutánea de carácter inflamatorio, generalmente de curso crónico y recidivante y de etiología desconocida. Se trata de una enfermedad prevalente que afecta al 1-2% de la población^{1,2}, en la que aproximadamente un 5-10% de los pacientes presentan formas moderadas-graves³. La definición de psoriasis moderada-grave no está establecida de forma general; en un documento de consenso recientemente publicado en España¹ se define como psoriasis moderada-grave la que requiere (o ha requerido previamente) tratamiento sistémico (incluyendo fármacos convencionales, agentes biológicos o foto[quimio]terapia). Según este documento, está indicado el tratamiento sistémico en pacientes con psoriasis que cumplan alguna de las siguientes condiciones: no controlable con tratamiento tópico, con formas extensas ($BSA \geq 5-10\%$), o *Psoriasis Area Severity Index* (PASI) ≥ 10 , o empeoramiento rápido, o compromiso de áreas visibles, o limitación funcional (palmoplantar, genital), o con percepción de gravedad subjetiva (*Dermatology Life Quality Index* [DLQI] > 10),

o eritrodermia o psoriasis pustulosa extensa, o asociada a artropatía psoriásica.

El arsenal terapéutico para hacer frente a la enfermedad incluye la fototerapia, diversos tratamientos tópicos, tratamientos sistémicos clásicos (acitretino, metotrexato y ciclosporina) y los modernos fármacos biológicos (etanercept, adalimumab, infliximab y ustekinumab). Dada la elevada prevalencia de la enfermedad y el desarrollo creciente de nuevas terapias como los fármacos biológicos, el coste asociado al tratamiento de los pacientes con psoriasis moderada-grave se ha incrementado de forma notoria en los últimos años^{4,5}.

Se ha producido asimismo un descenso en la indicación de fototerapia, a pesar de que esta alternativa terapéutica ha demostrado ser coste-efectiva y segura⁶⁻⁹. Una de las razones principales parece corresponder a la poca disponibilidad de los pacientes a asistir 3 o 4 días en semana a un centro hospitalario para recibir las sesiones, dada la pérdida de tiempo laboral y el coste que ello supone. La realización de las sesiones de fototerapia en el propio domicilio del paciente de una forma controlada

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3180674>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3180674>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)