



ORIGINAL

Análisis de coste-efectividad de dapagliflozina en comparación con los inhibidores de la DPP4 y otros antidiabéticos orales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en España[☆]



Eduardo José Abad Paniagua^a, Pedro Casado Escribano^b,
José María Fernández Rodríguez^c, Francisco J. Morales Escobar^d,
Lourdes Betegón Nicolás^e, Joaquín Sánchez-Covisa^f y Max Brosa^{g,*}

^a Centro de Salud Las Águilas, Madrid, España

^b Hospital La Princesa, Madrid, España

^c Hospital Carmen y Severo Ochoa, Cangas de Narcea, Asturias, España

^d Centro de Salud de Arucas, Arucas, Gran Canaria, España

^e Departamento de Economía de la Salud Bristol-Myers Squibb, Madrid, España

^f Departamento de Economía de la Salud AstraZeneca, Madrid, España

^g Oblikue Consulting, Barcelona, España

Recibido el 23 de abril de 2014; aceptado el 4 de noviembre de 2014

Disponible en Internet el 30 de diciembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Diabetes;
Costes;
Dapagliflozina;
Inhibidores de DPP4;
Sulfonilureas;
Tiazolidindionas

Resumen

Objetivo: Evaluar la eficiencia de la terapia combinada de metformina y dapagliflozina, un nuevo antidiabético oral con un mecanismo de acción independiente de la insulina, en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en comparación con inhibidores de DPP4, sulfonilureas y tiazolidindionas, combinados también con metformina.

Diseño: Análisis de coste-efectividad utilizando un modelo de simulación de eventos discretos a partir de los resultados de los ensayos clínicos disponibles y considerando un horizonte temporal de toda la vida del paciente.

Emplazamiento: Perspectiva del Sistema Nacional de Salud.

Participantes: El modelo simuló la historia natural de 30.000 pacientes con DM2 para cada opción comparada.

Mediciones principales: Años de vida ajustados por calidad (AVAC) y consecuencias económicas del manejo de la enfermedad y sus complicaciones. Se consideraron los costes directos (actualizados a euros de 2013) y se aplicó un descuento del 3% tanto para costes como para resultados en salud.

[☆] Los resultados preliminares del actual estudio fueron presentados en el XVI congreso europeo de la International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) en Dublín, únicamente en la modalidad de abstract/póster.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: max.brosa@oblikue.com (M. Brosa).

Resultados: El análisis principal comparó dapagliflozina con los inhibidores de DPP4, resultando dapagliflozina como una opción de tratamiento que aportaría una ligera mayor efectividad (0,019 AVAC) con menores costes totales asociados (-42 €). En los análisis adicionales, dapagliflozina fue una opción coste-efectiva en comparación con sulfonilureas y tiazolidindionas con razones de coste por AVAC ganado de 3.560 € y 2.007 €, respectivamente. Los análisis de sensibilidad univariantes y probabilístico confirmaron la solidez de los resultados.

Conclusiones: Los resultados del análisis realizado sugieren que dapagliflozina, en combinación con metformina, sería una alternativa coste-efectiva en el contexto español para el tratamiento de la DM2.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Diabetes;
Costs;
Dapagliflozin;
DPP4 inhibitors;
Sulphonylureas;
Thiazolidinediones

Cost-effectiveness analysis of dapagliflozin compared to DPP4 inhibitors and other oral antidiabetic drugs in the treatment of type-2 diabetes mellitus in Spain

Abstract

Objective: To assess the efficiency of the combined therapy with metformin and dapagliflozin, a new oral anti-diabetic drug with an insulin-independent mechanism of action, in the treatment of type-2 diabetes mellitus (T2DM) compared to DPP4 inhibitors, sulphonylureas and thiazolidinediones, also combined with metformin.

Design: Cost-effectiveness analysis using a discrete event simulation model based on the results of the available clinical trials and considering patient's entire life as time horizon.

Setting: National Health System perspective.

Participants: The model simulated the natural history of 30,000 patients with T2DM for each of the options compared.

Main measurements: Quality-adjusted life-years (QALY) and economic consequences of managing the disease and its complications. The analysis considered direct costs updated to 2013. A discount rate of 3% was applied to costs and health outcomes.

Results: In the main analysis comparing dapagliflozin with DPP4 inhibitors, dapagliflozin resulted in a treatment option that would provide a slightly higher effectiveness (0.019 QALY) and lower overall associated costs (-€42). In the additional analyses, dapagliflozin was a cost-effective option compared with sulphonylureas and thiazolidinediones resulting in a cost per QALY gained of €3,560 and €2,007, respectively. The univariate and probabilistic sensitivity analyses confirmed the robustness of the results.

Conclusions: The results of the analyses performed suggested that dapagliflozin, in combination with metformin, would be a cost-effective alternative in the Spanish context for the treatment of T2DM.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad crónica, con una alta prevalencia y cuyas complicaciones microvasculares y macrovasculares incrementan la morbilidad y la mortalidad relacionadas con la enfermedad, reducen la calidad de vida de los pacientes y generan un elevado gasto para el Sistema Nacional de Salud (SNS)¹. Los resultados del estudio SECCAID mostraron que el coste total directo generado por la DM en España es de 5.809 millones de euros¹. El coste total por paciente con DM2 a 2 años se sitúa en los 4.458 €, y se incrementa con la presencia de factores de riesgo².

El abordaje inicial de la DM2 se basa en medidas sobre el estilo de vida y tratamientos antidiabéticos individualizados³. La elección del tratamiento farmacológico depende principalmente de su potencia en el control glucémico y de los factores de riesgo cardiovascular, así como de las complicaciones y del riesgo de efectos adversos

(EA) que presente, siendo lo más habitual empezar con metformina (MET)³. Según la Agencia Europea del Medicamento, sigue existiendo la necesidad de nuevas opciones terapéuticas para la DM2 dada la prevalencia global en aumento de la enfermedad, su progresión (que eventualmente lleva a la necesidad de una combinación de terapias en la mayoría de los pacientes) y los EA indeseables de los tratamientos disponibles (como ganancia de peso o eventos de hipoglucemia)⁴.

Dapagliflozina es un antidiabético oral (ADO) inhibidor del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (*sodium-glucose co-transporter 2* [SGLT-2]), un mecanismo de acción independiente de la insulina, que aporta un control sostenido de los parámetros glucémicos, reduce el peso y la presión arterial, produce menos episodios hipoglucémicos comparado con las sulfonilureas y no aumenta el riesgo de presentar episodios cardiovasculares⁵. La eficacia y la seguridad de dapagliflozina han sido demostradas en diversos ensayos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457211>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457211>

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