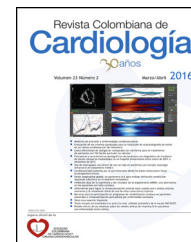




SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGÍA Y
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Evaluación de costo-efectividad de los nuevos anticoagulantes orales en pacientes con fibrilación auricular no valvular

Angel Alberto García-Peña

Unidad de Cardiología, Hospital Universitario San Ignacio - Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

Recibido el 17 de diciembre de 2015; aceptado el 7 de julio de 2016

PALABRAS CLAVE

Fibrilación auricular;
Ictus;
Tratamiento
anticoagulante;
Análisis de
costo-efectividad

Resumen La fibrilación auricular es el trastorno más frecuente del ritmo cardíaco y una de las causas potencialmente tratables de cardioembolia y ataque cerebrovascular. La disponibilidad de nuevos anticoagulantes para pacientes con fibrilación auricular no valvular, plantea retos, derivados principalmente de los costos de su uso, perfiles de eficacia y seguridad, tolerancia y disponibilidad. Se llevó a cabo un análisis de costo-efectividad con base en un modelo de Markov, que permite comparar las estrategias de anticoagulación disponibles para fibrilación auricular no valvular en el país (apixabán, dabigatrán, rivaroxabán). La perspectiva empleada fue la del tercero pagador (sistema de salud colombiano), considerando solo costos médicos directos. Se siguieron las guías metodológicas para este tipo de estudios propuestas por ISPOR (International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research) e INAHTA (International Network of Agencies for Health Technology Assessment). El horizonte temporal fue de 5 años, 10 años y toda la vida, en tanto que la tasa de descuento fue del 3%. Luego de la evaluación del modelo, con base en los análisis de sensibilidad realizados y el umbral de costo-efectividad para Colombia, se encontró que para el caso base, las diferentes moléculas evaluadas, si bien son costo-efectivas, exceden el umbral propuesto para este trabajo, siendo rivaroxabán y dabigatrán las únicas estrategias costo-efectivas con un horizonte temporal a 10 años con una tasa de descuento del 3% y para un horizonte temporal de toda la vida y tasa de descuento del 3%, las tres moléculas alcanzan el umbral de costo-efectividad establecido para Colombia. Dichas consideraciones son altamente sensibles al costo de los medicamentos.

© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por 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/>).

Correo electrónico: angel.garcia@javeriana.edu.co

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2016.07.012>

0120-5633/© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por 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/>).

Cómo citar este artículo: García-Peña AA. Evaluación de costo-efectividad de los nuevos anticoagulantes orales en pacientes con fibrilación auricular no valvular. Rev Colomb Cardiol. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2016.07.012>

KEYWORDS

Atrial fibrillation;
Stroke;
Anticoagulation
therapy;
Cost-effectiveness
analysis

Cost-effectiveness assessment of new oral anticoagulation drugs in patients with non-valvular atrial fibrillation

Abstract Atrial fibrillation is the most common heart rate disorder and one of the potentially treatable causes of cardioembolisms and cerebrovascular events. Availability of new anticoagulation drugs in patients with non-valvular atrial fibrillation poses challenges that mostly derive from usage costs, efficacy and security profiles, tolerance and availability. A cost-effectiveness analysis was conducted based on the Markov model, which allows to compare the available anticoagulation strategies for non-valvular atrial fibrillation in the country (apixaban, dabigatran, rivaroxaban). The third payer perspective (according to Colombian health system) was used, taking into consideration only the direct medical costs. The methodological guides followed were suggested by the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) and the International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA). The time frame was 5 years, 10 years and a lifetime, whilst the discount rate was 3%. After assessing the model based on the conducted sensitivity analysis and the cost-effectiveness threshold for Colombia, it was revealed that for the baseline case the different molecules assessed, despite being cost effective, exceed the threshold proposed for this study. Rivaroxaban and dabigatran are the only cost-effective strategies in a 10-year time frame with a discount rate of 3% and for a lifetime time frame and discount rate of 3% all three molecules reach the cost-effectiveness threshold established for Colombia. These considerations are highly sensitive to the cost of the medications.

© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by 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 y marco teórico

La fibrilación auricular es el trastorno más frecuente del ritmo cardíaco y una de las causas potencialmente tratables de cardioembolia y ataque cerebrovascular. Es un problema común en servicios de atención médica, que genera un aumento considerable de morbilidad, mortalidad y utilización de recursos del sistema de salud. Sin embargo, existen medidas para la prevención de ataques cerebrovasculares entre las cuales se cuenta la administración de antiagregantes plaquetarios y anticoagulantes, sustentada en guías de práctica clínica nacionales e internacionales¹⁻⁵.

Dentro del abordaje integral de los pacientes con fibrilación auricular, se incluye la evaluación y estratificación del riesgo de ataque cerebrovascular, considerado como la principal complicación de esta enfermedad. Ese proceso de estratificación permite estimar el riesgo de sufrir ataque cerebrovascular en el siguiente año y elegir, en ausencia de contraindicaciones para su administración, una estrategia farmacológica que tiene como objetivo disminuir dicho riesgo, en cuyo caso la anticoagulación constituye la terapia estándar de tratamiento para la mayor parte de los pacientes, que según la evidencia científica disponible es segura y eficaz. Están disponibles varios medicamentos anticoagulantes que han demostrado beneficios significativos en la reducción de ataque cerebrovascular cardioembólico con bajo riesgo de sangrado, así que su uso rutinario es una práctica frecuente.

Entre los medicamentos disponibles para la anticoagulación oral en pacientes con fibrilación auricular no valvular está la warfarina, usada desde el siglo pasado y considerada como el estándar de tratamiento. Tiene interacciones

farmacológicas con múltiples medicamentos y obliga a controles frecuentes de los niveles de INR (International Normalized Ratio) y de su dosificación, razón que ha llevado al desarrollo de nuevos anticoagulantes como apixabán, dabigatrán, edoxabán y rivaroxabán, ya disponibles en el mercado nacional (a excepción del edoxabán), que tienen como ventajas un perfil de seguridad más favorable, farmacocinética más previsible y menor número de interacciones farmacológicas en comparación con la warfarina. Sus principales limitaciones son la ausencia de antidotos aprobados y disponibles en el país para revertir su efecto anticoagulante, la contraindicación para su uso en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada o bajo terapias de soporte renal, y su alto costo en Colombia. Esta última razón motivó el planeamiento de este trabajo, que busca, mediante una evaluación de costo-efectividad, definir los costos y razones de costo-efectividad incremental (RCEI), en el uso de estos medicamentos en el contexto del sistema de salud colombiano, a partir de información proveniente de los resultados de los experimentos clínicos que avalan en la literatura científica el empleo de estas moléculas, los costos propios del seguimiento, los insumos y el manejo de complicaciones.

Metodología

Se realizó un estudio de costo-efectividad (y costo-utilidad), con el objetivo de determinar la relación de costo-efectividad (y costo-utilidad) de los nuevos anticoagulantes de administración oral (apixabán, dabigatrán y rivaroxabán) en comparación con warfarina, para la prevención de ataque cerebrovascular en pacientes con fibrilación auricular no valvular en Colombia. Se siguieron las guías

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5620318>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5620318>

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