

ANÁLISIS DE COSTE-UTILIDAD E IMPACTO PRESUPUESTARIO DE LA PREVENCIÓN PRIMARIA CON ALENDRONATO DE LA FRACTURA OSTEOPORÓTICA DE CADERA EN CATALUÑA

María J Pueyo¹, X Surís¹, M Larrosa¹, J Fusté¹, AJ Garcia-Ruiz²
¹Departament de Salut. Generalitat de Catalunya ²Universitat de Málaga

Objetivo

Determinar si la prevención farmacológica primaria con alendronato de la fractura osteoporótica de cadera (FC) es coste-útil en Cataluña y conocer cual sería su impacto presupuestario.

Material y métodos

Análisis coste-utilidad con perspectiva social y horizonte temporal de 10 y 20 años. Se compara no hacer nada con una intervención de cribado de osteoporosis en mujeres >64 años y, en las diagnosticadas, tratamiento con alendronato genérico durante 10 años. Se elaboran árboles de decisión para los grupos de 65-69, 70-74 y 75-79 años. Se ha asumido una reducción del riesgo de fractura del 40% (nivel evidencia 1++) y un porcentaje de dependencia severa del 30% a partir del primer año. Los datos de FC provienen de las altas de 2009. Para los costes se utilizan las tarifas pagadas por la aseguradora pública y el PVP de tratamiento. Valores actualizados a 2010 con tasa de descuento 5%. Análisis de sensibilidad univariante en el que se han considerado la disminución del efecto protector, de la adherencia terapéutica, de ambos, el acortamiento del período de tratamiento y una tasa de descuento del 3%.

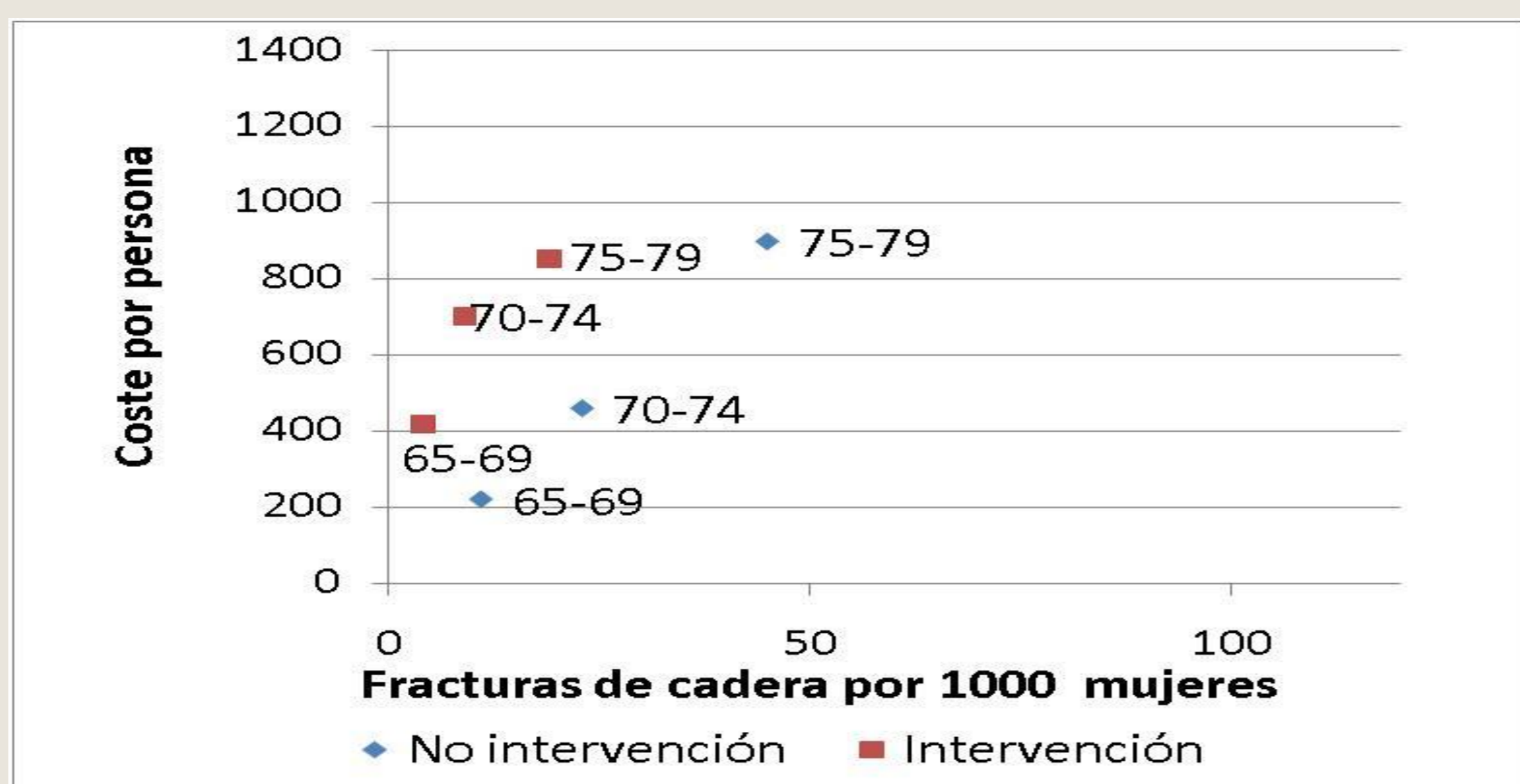
Limitaciones

La metodología basada en árboles de decisión y estimaciones puntuales con análisis de sensibilidad univariante.

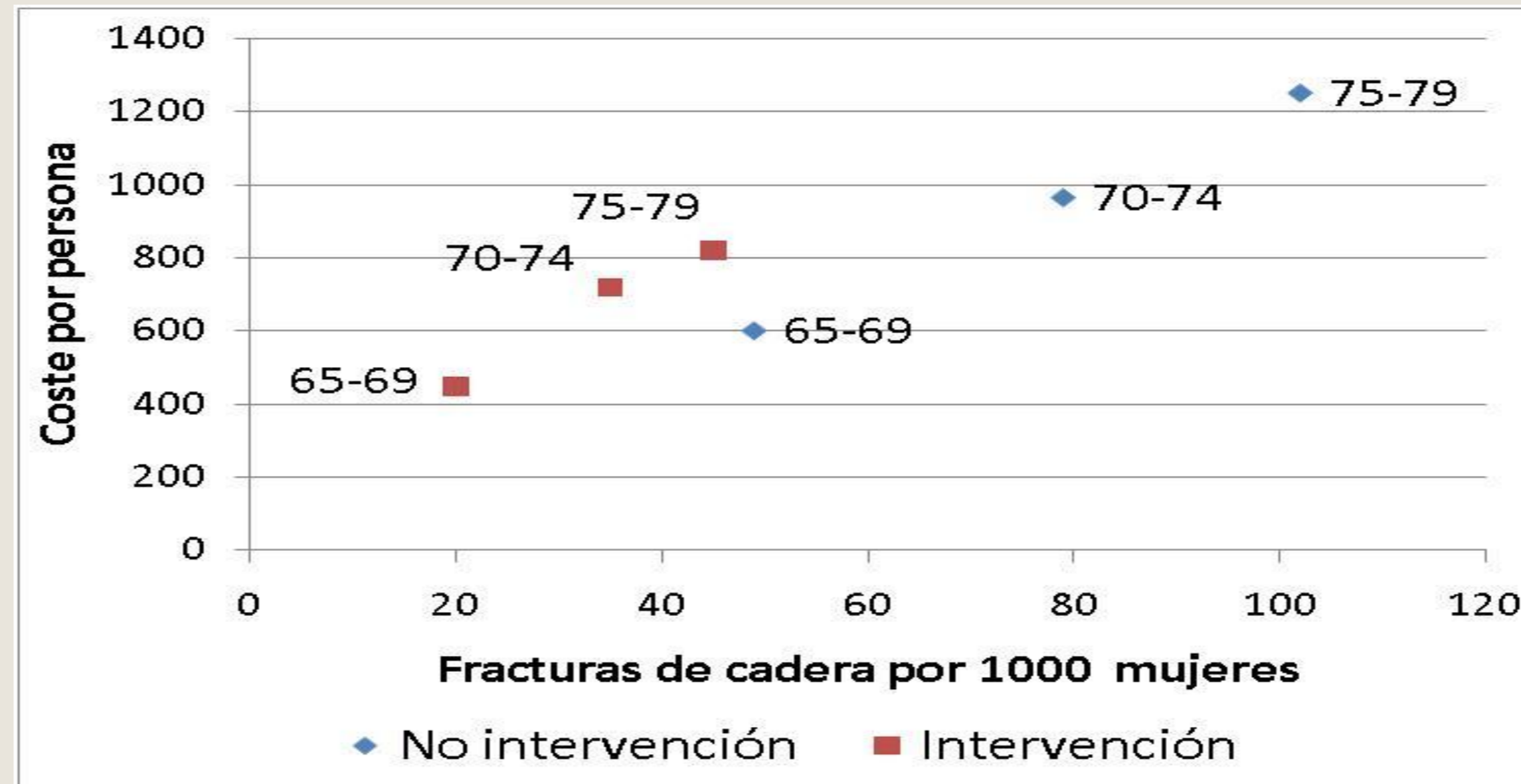
Resultados

Las 9.262 FC supusieron un **coste directo** de 55 millones € (5.943,4 €/paciente). El **coste total** es de 227 millones € (10 años). La intervención domina en todos los grupos de edad en una perspectiva de 20 años

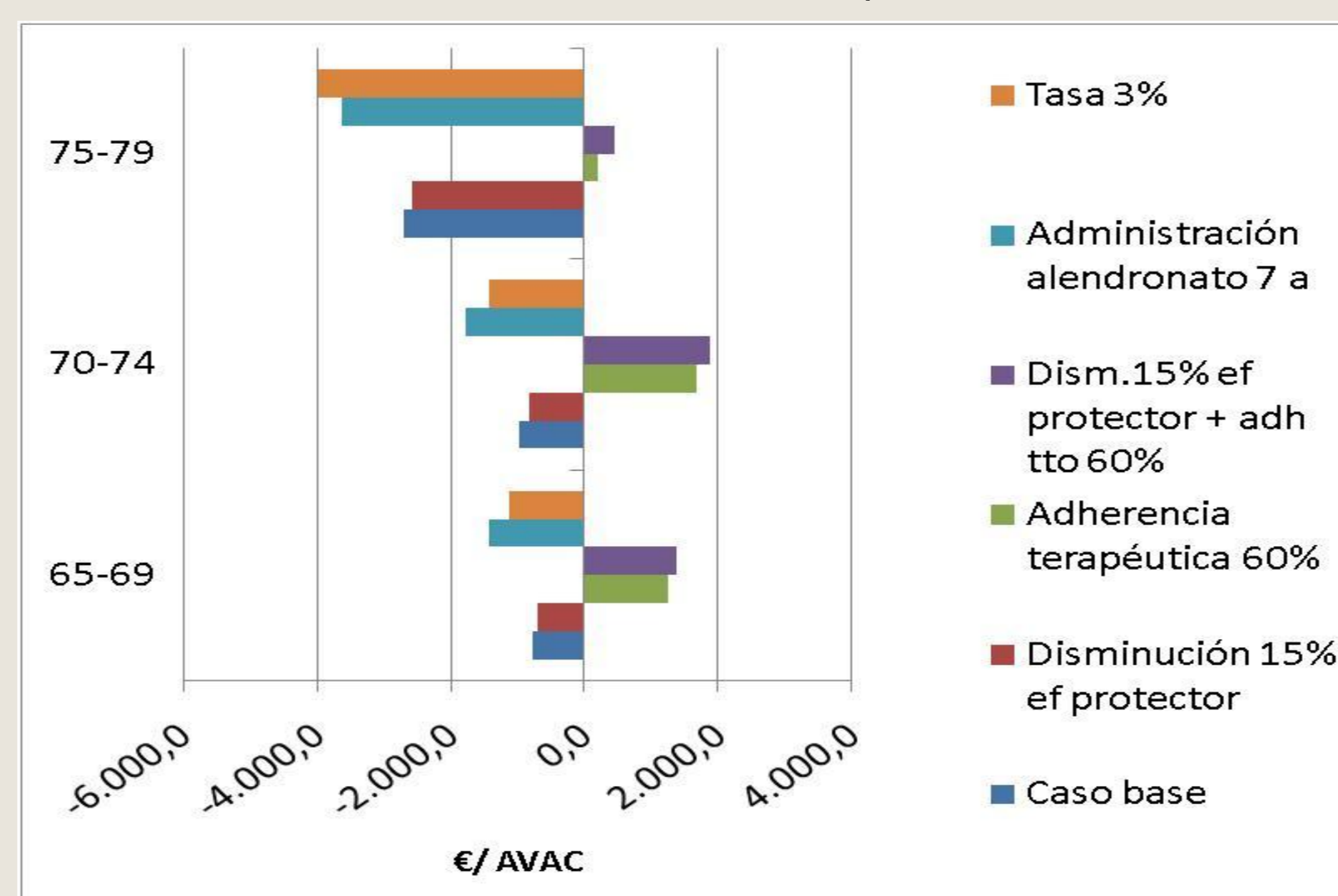
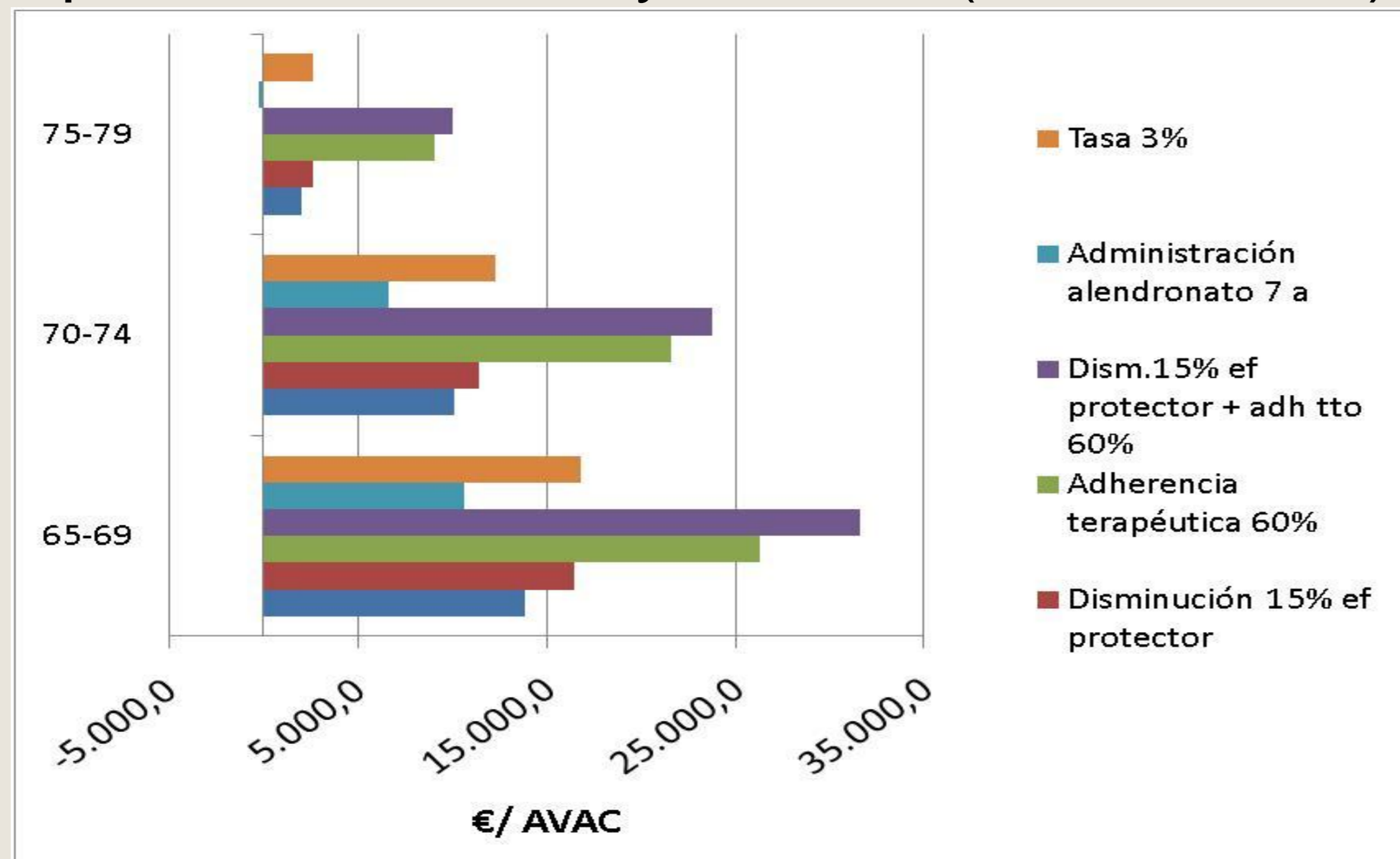
Horizonte temporal 10 años. (Eje efectividad de más a menos)



Horizonte temporal 20 años (Eje efectividad de más a menos)



En cualquier horizonte, grupo de edad y escenario **el valor por AVAC es aceptable** según los valores propuestos para España entre 9.200€ y 44.000€ (valores 2010) (Abellán y col. Rev Esp Salud Pública. 2009;83:71-84)



El **impacto presupuestario** de la intervención en el grupo de 75-79 años supone un incremento del presupuesto de la aseguradora pública de un 0,5%. Si se tienen en cuenta los costes totales la intervención es beneficiosa

	Valores medios período 2010-2020. (Valores monetarios actualizados a 2010)
COSTES DIRECTOS	
Mujeres de >65a	751.243
Hospitalizaciones previstas	6.757
Coste directo de la no intervención (€)	29.231.622
Mujeres de 75-79 años en tratamiento	53.326
Coste del tratamiento y seguimiento (€)	14.162.101
Hospitalizaciones ahorradas	1.268
Coste directo intervención(€)	38.170.779
Balance	8.939.156
Incremento gasto por intervención (%)	30,6%
COSTES TOTALES (D+I)	
Coste total (D+I) no intervención (€)	120.504.818
Coste total (D+I) intervención (€)	113.135.785
Balance	-7.369.033
Reducción anual del gasto	-6,1%

Conclusiones

La prevención de FC con alendronato en mujeres osteoporóticas >64 años es coste-útil a largo plazo (20 años). La intervención en el grupo de 75-79 años tiene bajo impacto presupuestario.