

Análisis coste-efectividad de cetuximab y panitumumab para el tratamiento de primera línea de cáncer colorrectal metastásico (CCRm) en pacientes RAS WT en

España.

Belda C,¹ Polanco C,² Suárez J.²

¹ Corporate Affairs, Merck S.L. ² Health Economics, Corporate Affairs, Merck S.L.



Objetivo

El reciente ajuste de la indicación de los anticuerpos anti-EGFR cetuximab y panitumumab según el biomarcador RAS evidencia la necesidad de actualizar los ratios de coste-efectividad incremental (RCEI) como terapias de primera línea en pacientes CCRm RAS WT.

Metodología

Revisión de la literatura acerca de supervivencia global (SG) con ambos anticuerpos en pacientes CCRm RAS WT. Análisis desde la perspectiva de la farmacia hospitalaria del coste farmacológico por año de vida ganado (AVG) en base a los resultados de eficacia en los estudios publicados de cada una de las terapias. La revisión de las fichas técnicas y guías de práctica clínica se usaron para definir la pauta posológica mientras que la dosificación se calculó considerando valores estándar de 70 kg de peso y 1.79m² de superficie corporal

Supuestos para el cálculo del coste farmacológico del tratamiento

	Panitumumab	Cetuximab	Bevacizumab
Posología	6 mg/kg	Dosis inicial: 400 mg/m ² Dosis posteriores: 250mg/m ²	5 mg/kg
Caract antropométricas	Peso. 70 kg	SC: 1,79	Peso. 70 kg
Frecuencia de admon	Quincenal	Semanal	Quincenal
Duración (semanas)	22	24	40

Resultados

Tratamiento	Biomarcador	Diferencia en SG (meses)	Coste tratamiento farmacológico +(PVL s/IVA)	Coste por año de vida ganado (PVL s/IVA)
Panitumumab+FOLFOX vs FOLFOX (Estudio PRIME)	RAS	5,8m (26,0m vs 20,2m) HR: 0,78;p=0,04	17.094,00 €	35.367 €
Cetuximab+FOLFIRI vs FOLFIRI (Estudio CRYSTAL)	RAS	8,2m (28,4m vs 20,2m) HR: 0,69;p=0,0024	18.597,09 €	27.215 €
Cetuximab+FOLFIRI vs Bevacizumab+FOLFIRI (Estudio FIRE-3)	RAS	8,1m (33,1m vs 25,0m) HR: 0,697;p=0,006	3.484,50 €	5.162 €

- El diferencial de SG frente al estándar se optimiza en los estudios con Cetuximab.
- Se presenta como la terapia más coste-efectiva, situándose además por debajo del límite de los 30.000 €/AVG.

Durante la realización del presente análisis, no se disponía de los resultados completos del estudio CALGB-80405 de modo que no han sido incluidos en la presente evaluación.

Conclusiones

Cetuximab es la terapia biológica que optimiza la SG y minimiza el coste por AVG en tratamientos de primera línea para pacientes con CCRm RAS WT, con un ratio inferior al umbral habitual de 30.000 €/AVG. Estos resultados están en línea con las recientes decisiones del National Cancer Drugs Fund sobre terapias biológicas en CCRm (NHS, enero y marzo 2015).

Referencias

- ¹ Heinemann V, Fischer von Weikersthal L, Decker T et al. Randomised comparison of FOLFIRI plus cetuximab versus FOLFIRI plus bevacizumab as first-line treatment of KRAS wild-type metastatic colorectal cancer: German AIO study KKK-0306 (FIRE-3). J Clin Oncol 2013; 31 (suppl; abstr LBA3506).
- ² Douillard JY, Oliner KS, Siena S et al. Panitumumab-FOLFOX4 treatment and RAS mutations in colorectal cancer. N Engl J Med 2013; 369: 1023–1034.
- ³ Ciardiello F, Lenz H-J, Köhne C-H et al. Effect of KRAS and NRAS mutational status on first-line treatment with FOLFIRI plus cetuximab in patients with metastatic colorectal cancer (mCRC): new results from the CRYSTAL trial. J Clin Oncol 2014; 32 (suppl 3; abstr LBA443).
- ⁴ National Cancer Drugs Fund List, Version 4.0 March 2015. Disponible en: <http://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2015/03/ncdf-list-mar-15.pdf>
- ⁵ ESMO Clinical Practice Guidelines
- ⁶ Gutierrez L, Campos I. (2011). Costes de tratamiento con panitumumab y cetuximab en España según las características antropométricas en pacientes con CCRm
- ⁷ Ficha técnica Erbitux
- ⁸ Ficha técnica Vectibix
- ⁹ Ficha técnica Avastin