



# Endocrinología y Nutrición



## P-104. - Análisis de coste-efectividad de albiglutida vs sitagliptina en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en España

L. Ruiz<sup>a</sup>, R. Morano<sup>a</sup>, R. Pollock<sup>b</sup>, B. Hunt<sup>b</sup> y A. Martín<sup>c</sup>

<sup>a</sup>GlaxoSmithKline, Madrid, Tres Cantos. <sup>b</sup>Ossian Consulting, Basilea, Suiza. <sup>c</sup>GlaxoSmithKline, Londres, UK.

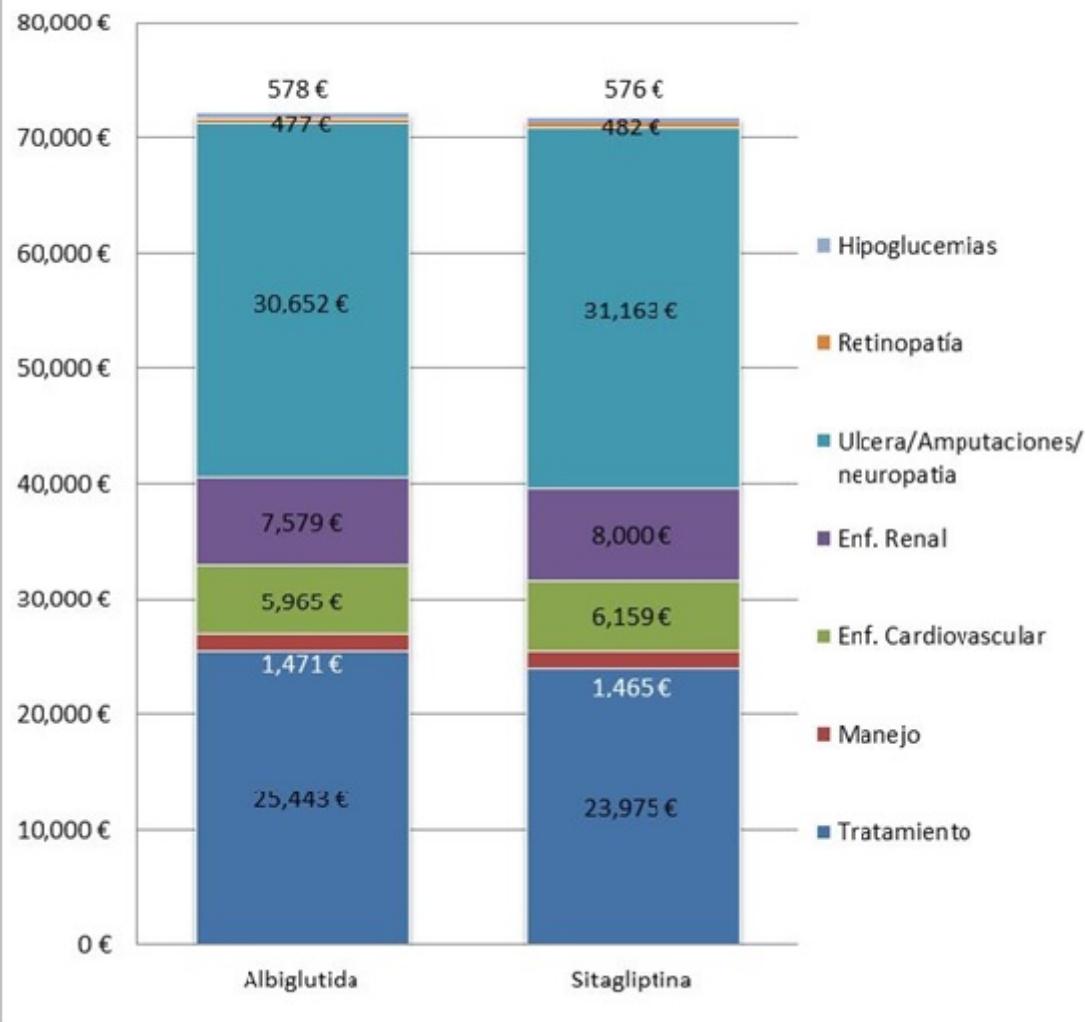
### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el ratio coste-efectividad incremental (RCEI) de albiglutida, fármaco agonista del receptor GLP-1 de administración semanal, vs sitagliptina en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en España.

**Material y métodos:** El análisis se realizó utilizando el modelo IMS CORE adaptado a la situación española. Los datos de costes y utilidades fueron obtenidos de la literatura publicada. Las características basales de la población, así como los resultados clínicos fueron obtenidos del estudio clínico Harmony 3 donde la eficacia y seguridad de albiglutida 30 mg (50 mg en caso necesario) de administración semanal se comparaba con sitagliptina (100 mg diarios) en pacientes con DM2 no controlados con metformina durante tres años. En el modelo, a partir del cuarto año, se administró insulina glargina en ambas ramas de tratamiento para simular el curso natural de la enfermedad. El análisis se realizó desde la perspectiva del Sistema Nacional de Salud (SNS) durante un horizonte temporal de 50 años y aplicando una tasa de descuento en costes y resultados de un 3%. Se obtuvo el RCEI expresado en euros/años de vida ajustados por calidad (€/AVAC). Se realizó un análisis de sensibilidad probabilístico para determinar la robustez de los resultados obtenidos.

**Resultados:** El modelo mostró una mejora en AVACs (9,83 vs 8,77) para albiglutida comparado con sitagliptina. La diferencia en costes totales entre las ramas de tratamiento fue de 344€ más para albiglutida (72.164€ vs 71.820€) (fig.), obteniendo un RCEI de 5.225€/AVAC. En la modelización, se obtuvo para albiglutida una menor incidencia acumulada de complicaciones como son la neuropatía (73,7% vs 74,4%), retinopatía (33,6% vs 34,1%) y enfermedad renal (21,8% vs 22,4%). En el análisis de sensibilidad, albiglutida resultó una alternativa coste efectiva en un 64,3% de las ocasiones.

## Costes totales y componentes del coste



**Conclusiones:** Albiglutida podría resultar una opción coste-efectiva vs sitagliptina para el SNS en pacientes diabéticos tipo 2 considerando el umbral de 30.000€/AVAC.