



Profilaxis en Hemofilia A con inhibidores en Colombia, ¿es posible contar con tratamientos que generen ahorros al sistema de salud?

Muñoz-Bedoya A, Restrepo-Avenia J, Casas-Ramirez D
 Productos Roche, Colombia
 Contacto: alex.munoz@roche.com

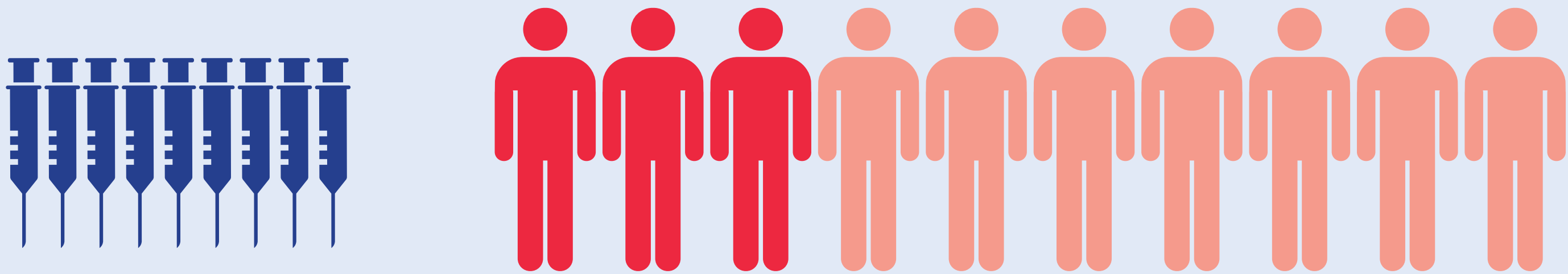
Contexto:

La aprobación de nuevas moléculas para el tratamiento de Hemofilia A con inhibidores en Colombia amplía las opciones terapéuticas para los pacientes; sin embargo, el impacto económico para el sistema de salud, pagadores y sociedad es incierto.

Objetivo:

Estimar el costo anual de profilaxis en un paciente tipo pediátrico y adulto con diagnóstico de Hemofilia A e inhibidores en Colombia desde la perspectiva del tercer pagador.

Los inhibidores se desarrollan en el **20 a 30%** de los pacientes con Hemofilia A¹

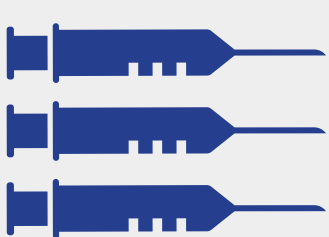


1. Gouw et al., Blood; 2007 109(11):4648-54

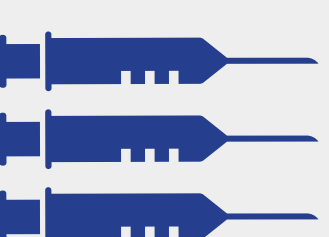
Metodología:

Se estimó el costo anual en medicamentos de la profilaxis en un paciente tipo pediátrico (17.5 kg) y adulto (75 kg), con los siguientes esquemas de tratamiento:

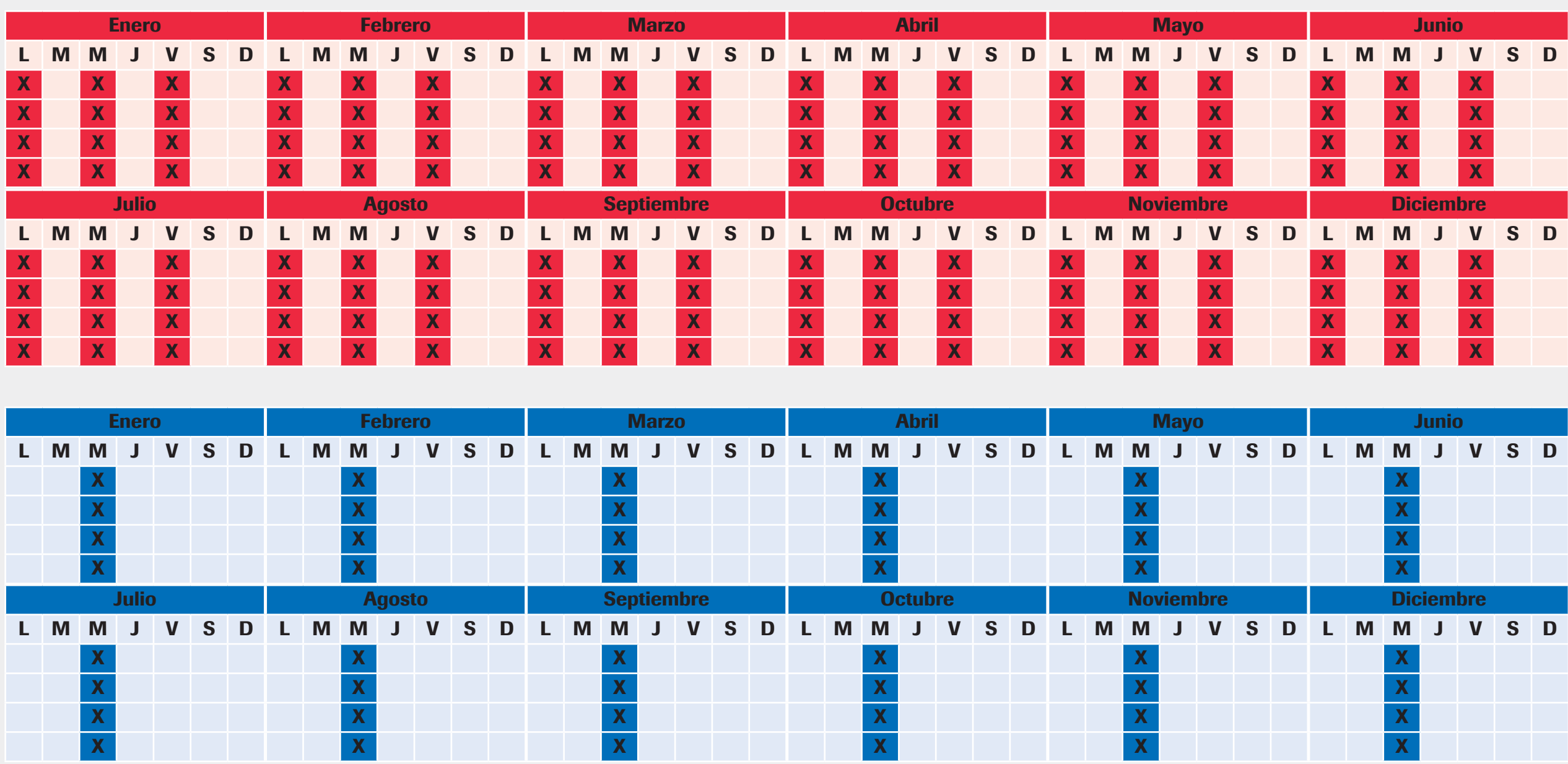
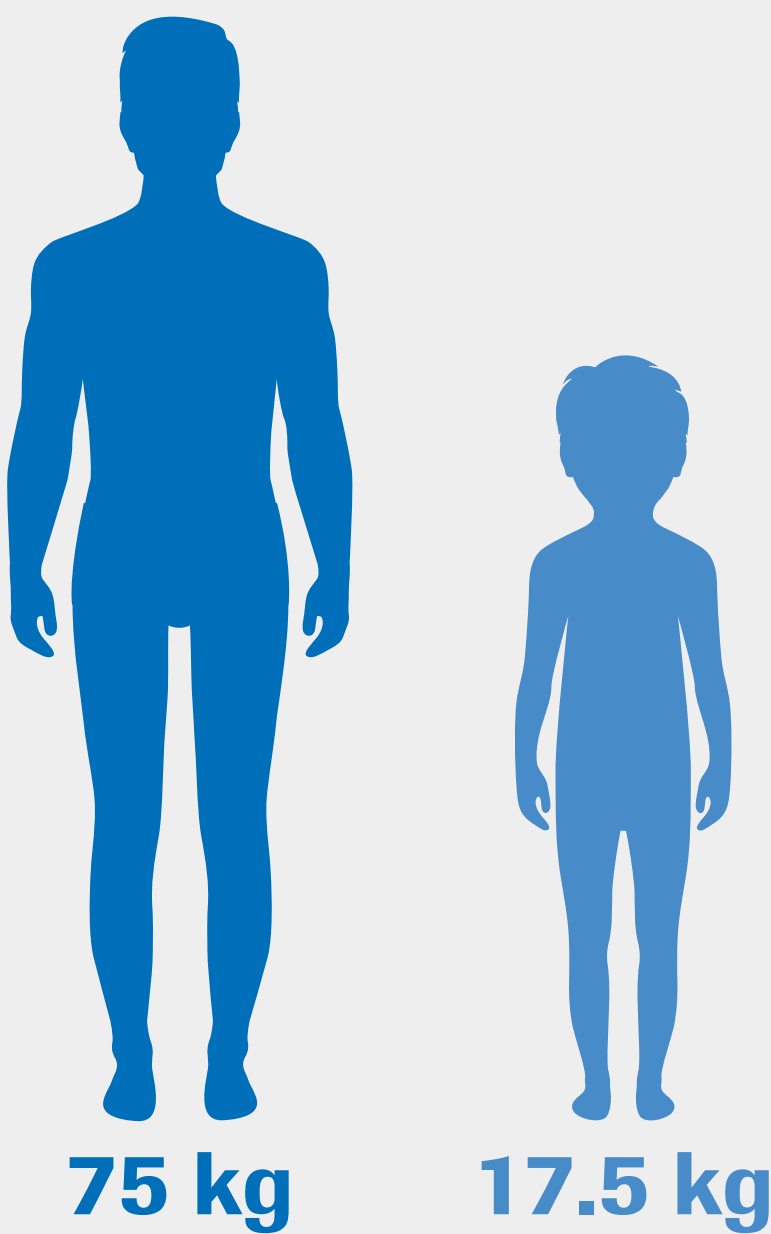
a) rFVIIa 90 mcg/Kg, tres veces vía intravenosa por semana.^{2,4}



b) CCPa 85 UI/Kg, tres veces vía intravenosa por semana.^{2,3}



c) Emicizumab 3mg/Kg/semana vía subcutánea por cuatro semanas (dosis de carga), y 1.5 mg/kg/semana vía subcutánea (dosis de mantenimiento).⁵



144
aplicaciones
al año

48
aplicaciones
al año

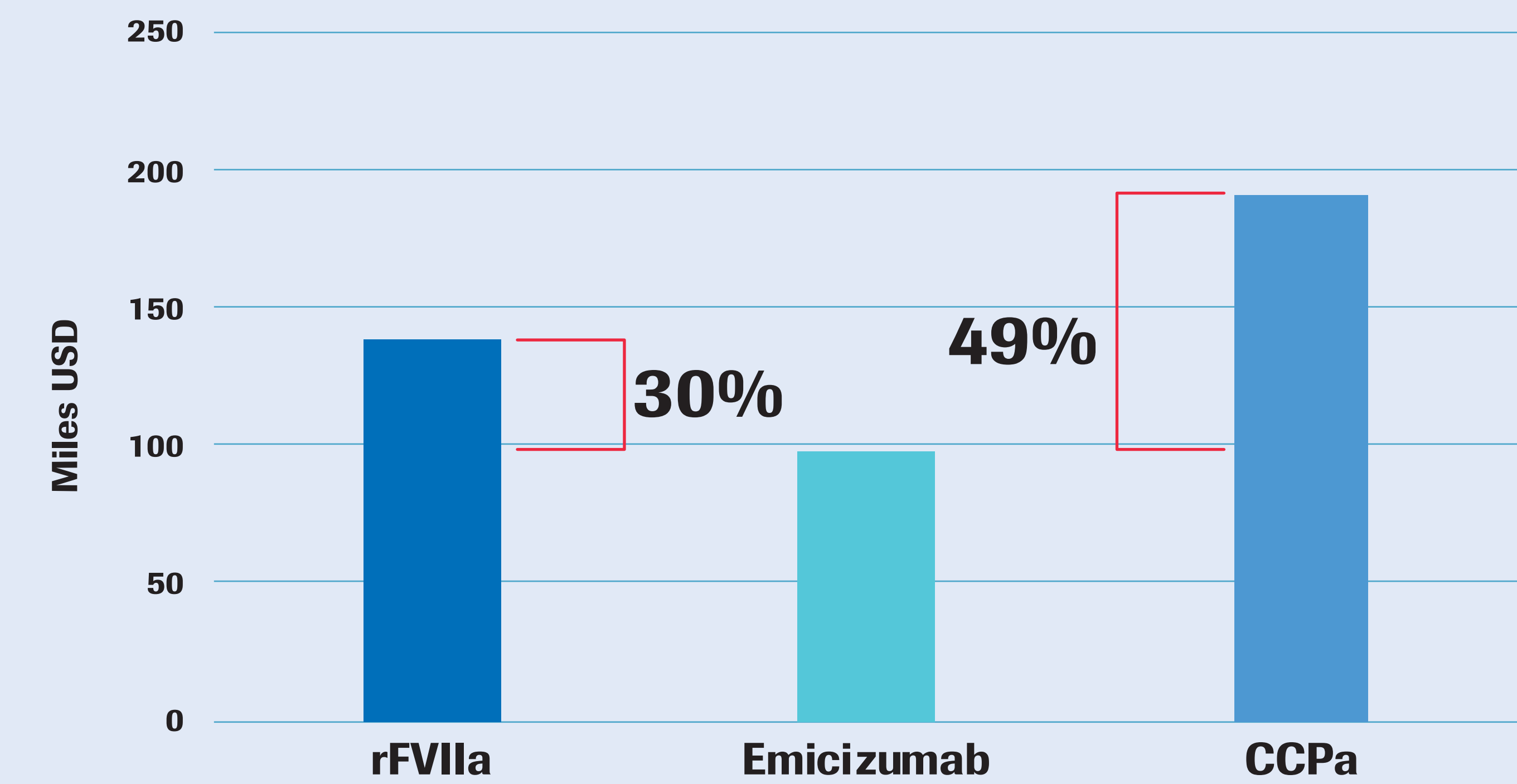
Los precios se obtuvieron de la circular de precios vigente para medicamentos regulados 6, y de SIMMED 2018 (Sistema de Información de Precios de Medicamentos) para los no regulados.

2. Sánchez G, Linares A, Sarmiento IC, Solano MH, Romano G, Castro CA. Cost of patients with hemophilia A and high-titer inhibitors in Colombia. Tercer Congreso Nacional de Investigación de la Asociación Colombiana de Hematología y Oncología, Montería, agosto 2018. 3. Inserto Feiba 0737983_CO_V2 4. Inserto Novoseven RT 8-9049-56-001-1 2015 2015 5. Oldenburg J Et al. Emicizumab Prophylaxis in Hemophilia A with inhibitors. N Engl J Med 2017;377:809-818

Resultados:

Ahorro en el costo de profilaxis anual de emicizumab vs. agentes bypass en un paciente tipo pediátrico.

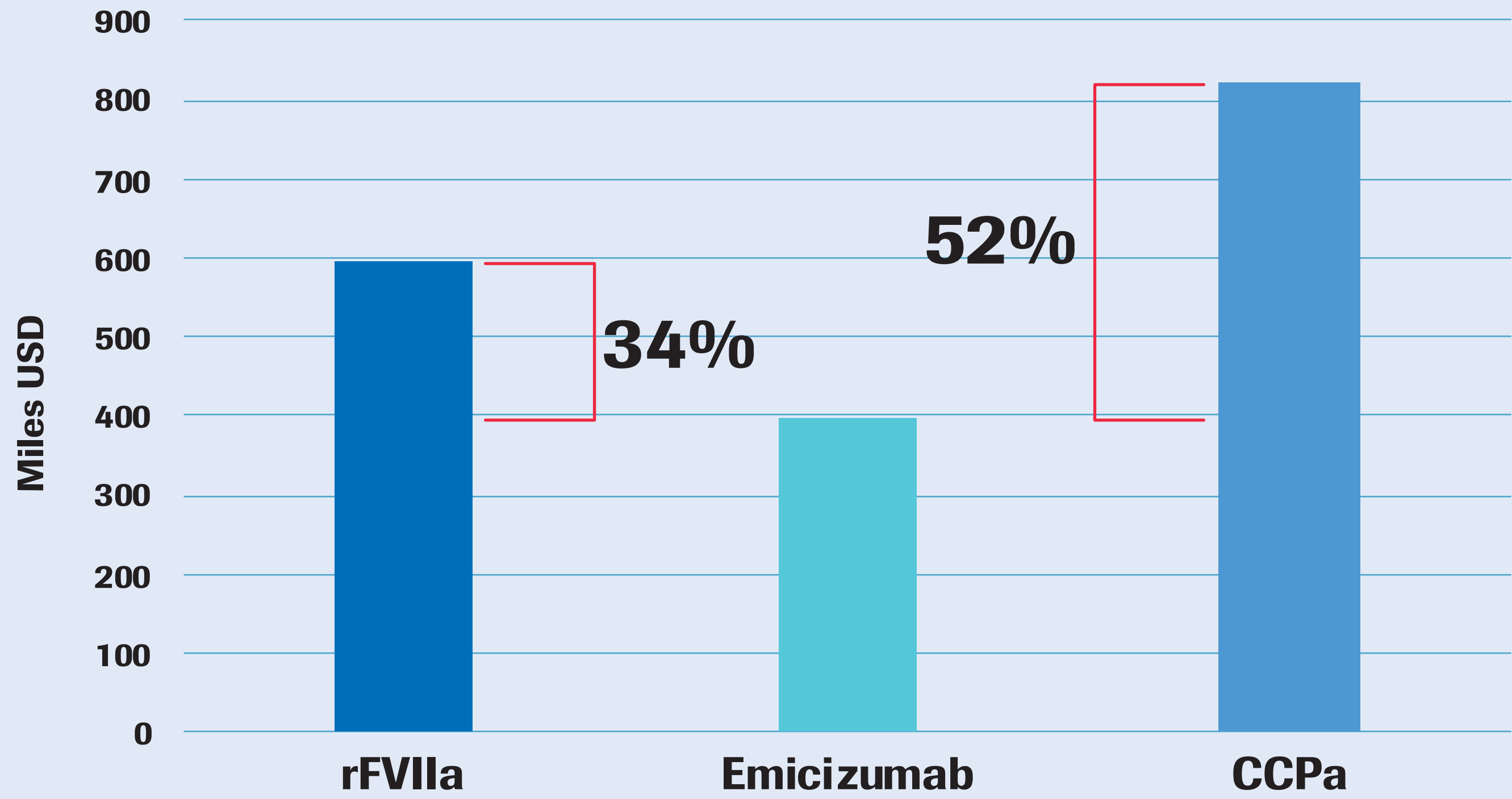
El costo de profilaxis anual en paciente pediátrico con rFVIIa⁶ es USD \$138,925, para CCPa⁶ USD \$190,749 y Emicizumab USD \$ 97,712. En la profilaxis anual en paciente pediátrico, Emicizumab genera ahorros al año de 30% versus rFVIIa y 49% frente a CCPa.



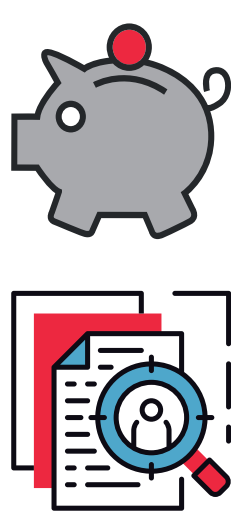
6. Circular 07 de 2018 Ministerio de Salud y Protección Social, Colombia.

Ahorro en el costo de profilaxis anual de emicizumab vs. agentes bypass en un paciente tipo adulto.

El costo de profilaxis anual en paciente adulto con rFVIIa⁶ es USD \$595,394, para CCPa⁶ USD \$817,494 y Emicizumab USD \$ 394,588. En la profilaxis anual en paciente adulto, Emicizumab genera ahorros al año de 34% versus rFVIIa y 52% frente a CCPa.



Conclusiones:



Emicizumab genera ahorros significativos en comparación directa de costos de medicamentos respecto a los agentes bypass (rFVIIa y CCPa) en el costo de profilaxis anual de un paciente tipo pediátrico y adulto con Hemofilia A e inhibidores en Colombia.

Es necesario generar evidencia del mundo real incluyendo desenlaces clínicos como Tasa Anual de Sangrado, calidad de vida, costos de atención hospitalaria y de eventos de sangrado, costos indirectos asociados a la frecuencia de aplicación acorde a la vida media de cada medicamento que impactan sobre el costo tratamiento y el criterio de decisión terapéutica.