



Avances en Diabetología



P-180. - COSTE-EFECTIVIDAD DE DAPAGLIFLOZINA EN COMBINACIÓN CON INSULINA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN ESPAÑA

J. Sánchez-Covisa, M. Capel, V. Iriarte y L. Cordero

AstraZeneca. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficiencia de dapagliflozina, primer inhibidor del co-transportador sodio-glucosa de tipo 2 (SGLT2) disponible en España, como tratamiento en combinación con insulina en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) que no están bajo control glucémico con insulina.

Material y métodos: Se utilizó un modelo previamente validado y publicado (CARDIFF). Los datos clínicos se obtuvieron de un ensayo clínico aleatorizado que comparó dapagliflozina añadida a insulina frente a insulina sola. Sumados a las ecuaciones del estudio UKPDS (United Kingdom Prospective Diabetes Study), el modelo predice la evolución de la enfermedad, el número de complicaciones micro y macrovasculares, así como la mortalidad ocasionada por la diabetes u otras razones. Se contempló la perspectiva del Sistema Nacional de Salud con un horizonte temporal de toda la vida del paciente, y se asignaron costes y utilidades a los correspondientes parámetros del modelo para calcular los años de vida ajustados por calidad (AVAC) y los costes totales de cada opción de comparación. Además, se realizaron distintos análisis de sensibilidad determinísticos y probabilísticos.

Resultados: Dapagliflozina, añadida a insulina, se asoció con una mejora en la esperanza de vida ajustada por calidad de 0,698 AVAC respecto a insulina sola, con un coste adicional total de 1.473 € (tabla). Según estos resultados, se obtuvo un ratio de coste-efectividad incremental para dapagliflozina de 2.110 €/AVAC ganado respecto a seguir sólo con insulina, muy por debajo del umbral de eficiencia comúnmente aceptado en España (30.000 €/AVAC ganado). Estos hallazgos fueron respaldados por los análisis de sensibilidad realizados para diversos parámetros.

Resultados	Insulina + Dapagliflozina	Insulina sola	Diferencia
AVAC totales	12,811	12,112	0,698
Costes totales	34.961 €	33.487 €	1.473 €
Farmacológicos	21.941 €	20.296 €	1.645 €
Complicaciones, eventos adversos, IMC	13.019 €	13.191 €	-172 €
RCEI (ratio coste-efectividad incremental)	2.110 € por AVAC ganado		

Conclusiones: Los resultados de este análisis sugieren que añadir dapagliflozina al tratamiento con insulina es una alternativa coste-efectiva en España frente a continuar sólo con insulina en los

pacientes con DM2 que no están controlados con ésta.