



28

REUNIÓN ANUAL  
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA  
DE GASTROENTEROLOGÍA



## Análisis coste-efectividad de etrasimod en el tratamiento de pacientes con colitis ulcerosa moderada-grave *naïve* a terapia avanzada en España

Ana Cábez <sup>1</sup>; Alfonso De Lossada <sup>1</sup>; María Arruñada <sup>2</sup>; Alberto de la Cuadra-Grande <sup>2</sup>; Itziar Oyagüez <sup>2</sup>

1) Pfizer SLU, España; 2) Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia (PORIB), Paseo Joaquín Rodrigo 4-I, Madrid.

### INTRODUCCIÓN

- La colitis ulcerosa (CU) es una enfermedad crónica que produce un gran impacto sobre la calidad de vida de los pacientes<sup>1,2</sup>, con alta prevalencia en España<sup>3</sup> y que ocasiona importantes costes para el sistema nacional de salud (SNS)<sup>2,4</sup>.
- Alternativamente a las terapias actuales para la CU moderada-grave basadas principalmente en tratamientos convencionales y biológicos<sup>5</sup>, etrasimod (2 mg oral, administrado una vez al día) ha sido aprobado para el tratamiento de pacientes a partir de 16 años de edad con CU activa de moderada a grave. Siendo su eficacia y seguridad demostrada en el programa de desarrollo clínico ELEVATE UC<sup>6-8</sup>.

### OBJETIVO

El objetivo de este análisis coste-efectividad (ACE) fue evaluar la eficiencia de etrasimod en pacientes con CU activa moderada-grave *naïve* a terapia avanzada (TA), desde la perspectiva del SNS en España

### MÉTODOS

- La evolución de la CU se simuló mediante un modelo para toda la vida del paciente, que incluyó las fases de inducción (árbol de decisión) y mantenimiento (modelo de Markov) (Figura 1). Se aplicó una tasa de descuento del 3%<sup>9</sup>.
- Todos los parámetros y variables del modelo fueron validados por un panel de expertos multidisciplinar, comprendido por tres gastroenterólogos y un farmacéutico de hospital.
- El modelo comparó etrasimod vs. a las siguientes TA financiadas: adalimumab, filgotinib, golimumab, infliximab, tofacitinib, upadacitinib y vedolizumab. La eficacia y seguridad de estas se estimó en un NMA Bayesiano<sup>10</sup>.
- Los costes (€, 2024) incluyeron adquisición de fármacos (PVL notificado con deducción por RD 8/2010, posología estándar e intensificada acorde a Ficha Técnica)<sup>11,12</sup>, administración intravenosa (75€/dosis si aplica)<sup>13</sup>, manejo de CU (Tabla 1)<sup>14,15,15</sup> y eventos adversos (5.802€/infección)<sup>16</sup>.

Tabla 1. Costes asociados al manejo de la colitis ulcerosa y utilidades.

Figura 1. Representación gráfica del modelo.



Comparadores: adalimumab, filgotinib, golimumab, infliximab, tofacitinib, upadacitinib y vedolizumab.

# Análisis coste-efectividad de etrasimod en el tratamiento de pacientes con colitis ulcerosa moderada-grave *naïve* a terapia avanzada en España

