

Porib.com le ofrece esta Newsletter en la que se recogen los principales contenidos de la página web.
Si no visualiza correctamente este email [pinche aquí](#).

Newsletter



NÚM. 46 FECHA: 31.03.2025



- >>> Carga de la pérdida de visión y ceguera en España
- >>> PORIB en el Congreso de la AEG
- >>> Comunicación presentada en el Congreso de la ATTD 2025





La pérdida de agudeza visual es un problema de salud de gran relevancia, ya que es el origen de la pérdida de visión y la ceguera



Carga de la pérdida de visión y ceguera en España

Miguel Ángel Casado, director general de PORIB, ha participado recientemente en el **Congreso de los Diputados** en una jornada científico-técnica organizado por la asociación Mácula Retina y dirigida a los miembros de la Comisión de Sanidad.

- En el evento se presentó un **estudio sobre la carga económica de la pérdida de visión y/o ceguera en España** entre los años 2021 a 2030. Los resultados se basan en un artículo publicado en la revista Health Economics Review en el que PORIB ha trabajado con oftalmólogos, farmacéuticos hospitalarios, representantes de la Administración Sanitaria y de Asociaciones de pacientes, con el patrocinio de AbbVie.
- Los resultados obtenidos en el estudio sugieren que el coste económico acumulado, para el periodo 2021 a 2030, asociado a las 5 patologías evaluadas (glaucoma, degeneración macular asociada con la edad, retinopatía diabética, edema macular diabético y miopía magna) **alcanzará cerca de 100 mil millones de euros** al final del periodo, siendo las partidas de costes más importantes aquellas relacionadas con la pérdida de productividad y con los costes directos no sanitarios (fundamentalmente, cuidados informales).
- Además, se estima que la población con pérdida de visión y/o ceguera **aumentará en más de un 100%** entre los años 2021 (casi 4 millones de pacientes) a 2030 (cerca de 8 millones de pacientes). ([Más información](#)).

28 REUNIÓN ANUAL ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA AEG

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

Ana Cabeza¹, Alfonso De Lencastre², María Arruñada³, Alberto de la Cueva-Grande⁴, Iñaki Oyagüez⁵

¹Univ. del País Vasco, ²PharmacoEconomics & Outcomes Research, ³Univ. País Vasco, ⁴Univ. País Vasco, ⁵Univ. País Vasco

INTRODUCCIÓN

- La colitis ulcerosa (CU) es una enfermedad crónica que produce un gran impacto sobre la calidad de vida de los pacientes¹, con alta prevalencia en España² y que supone importantes costes para el sistema nacional de salud (SNS)³.
- Alternativamente a las terapias actuales para la CU moderada-grave basadas principalmente en tratamientos convencionales e biológicos, etrasimod (3 mg oral, administrado una vez al día) ha sido aprobada 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 SUBVANCE^{4,5}.

MÉTODOS

- La evolución de la CU se simuló mediante un modelo para toda la vida del paciente, que incluyó las fases de inducción (p-501 de desarrollo) y mantenimiento (p-501 de desarrollo) (Figura 1), la cual usó una tasa de descuento del 3%⁶.
- Todos los parámetros y variables del modelo fueron validados por un panel de expertos multidisciplinares, compuesto por tres gastroenterólogos y un farmacéutico de hospital.
- El modelo comparó etrasimod vs. a las siguientes TA: fumarato de adalimumab, infliximab, golimumab, vixotecnib, ustekinumab y vedolizumab. La eficacia y seguridad de estas se estimó en un HMA Bayesian⁷.
- Los costes de todo incluyen adquisición de fármaco (PV), refuerzo con descuento por RD, fármaco genérico estándar o biosimilares acorde a ficha técnica^{8,9}, administración intravenosa (750 euros al episodio), manejo de CU (Tabla 1)^{10,11} y eventos adversos (5.860 euros/año)¹².

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.

Figura 1. Representación gráfica del modelo.

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

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



PORIB en el Congreso de la AEG

Con la Comunicación “**Análisis coste-efectividad de etrasimod en el tratamiento de pacientes con colitis ulcerosa moderada-grave naïve a terapia avanzada en España**”, PORIB ha estado presente en la 28 Reunión anual de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG), que se ha celebrado en Madrid del 12 al 14 de marzo. [\(Más información\)](#).

Cost-Analysis of FreeStyle Libre Devices from the National Health System Perspective in Patients with T2D on Basal Insulin Treatment and Poor Glycemic Control in Spain

INTRODUCTION: FreeStyle Libre[®] (FSLE) is effective¹ and provides cost-savings in self-monitoring blood glucose (SMBG) in type 2 patients². Studies^{3,4} did not show more of insulin usage. Data from RELIEF study suggest that FSLE is also effective in patients with T2D requiring basal insulin⁵.

OBJECTIVE: This cost-analysis evaluated the use of FSLE versus SMBG in patients with T2D on basal insulin with poor glycemic control in Spain.

RESULTS: In 1,122 patients FSLE, would prevent 11,227 acute events (Figure 1) and 126 chronic complications (Figure 2).

CONCLUSION: Compared to SMBG, FSLE for reducing acute and chronic complications in poorly controlled (HbA1c > 9%) patients with T2D on basal insulin, had an apparent cost savings from the Spanish Health System.

AUTORES: Gómez-Peralta F, De la Cuadra-Grande A, Mezquita-Raya P, Hernández Martínez AM, Cebrían-Cuenca AM, Carretero-Gómez J, Bellido-Castañeda V, Ampudia-Blasco EJ

Comunicación presentada en el Congreso de la ATTD 2025

PORIB ha estado presente en el *18th International Conference on Advanced Technologies & treatments for Diabetes (ATTD)*, que se ha celebrado en Amsterdam del 19 al 22 de marzo, con la Comunicación **“Cost-Analysis of FreeStyle Libre Devices from the National Health System Perspective in Patients with T2D on Basal Insulin Treatment and Poor Glycemic Control in Spain”**. ([Más información](#)).

>>> Artículos publicados en Revistas Científicas ([Más información](#))

El artículo ***Perceived quality of life by patients with immune-mediated inflammatory diseases treated with biological therapies. SACVINFA study***, de los autores Chamorro-de-Vega E, Calvo A, Fernández-Pacheco M, Hernández-Muniesa B, Romero-Jiménez R, Casado-Gómez A, Ramírez E, Grupo de Trabajo Estudio SACVINFA.; Morell A, Herrero N, Úbeda B, Ais-Larisoitia A, Lobato-Matilla E, Muñoz Á, Casado MÁ, Escudero-Vilaplana V, ha sido publicado en la revista ***Farmacia Hospitalaria***.



REVIEW

The process map of penile prosthesis implantation in outpatient surgery in Spain: a consensus document

Oscar Gorriá, Matilde Zaballos*, María Presa¹, Luis A. Hidalgo², Jérica M. Lorenzo², Juan I. Martínez-Salamanca³, Rosario Merino⁴, Ignacio Moncada⁵, Esperanza Torres⁶, Miguel A. Casado⁷, Josep Torremadé⁸

Reproductive Urology and Andrology Department, Basque University System, Leioa, Basque Country, Spain; Department of Urology, Hospital Universitario General de Asturias, Oviedo, Asturias, Spain; Hospital Universitario de Asturias, Oviedo, Asturias, Spain; Hospital Universitario de Asturias, Oviedo, Asturias, Spain; Hospital Universitario de Asturias, Oviedo, Asturias, Spain; Hospital Universitario de Asturias, Oviedo, Asturias, Spain; Hospital Universitario de Asturias, Oviedo, Asturias, Spain; Hospital Universitario de Asturias, Oviedo, Asturias, Spain

Abstract Penile prosthesis (PP) implantation is feasible as an outpatient surgery. The present study describes the surgical process and establishes a consensus for improving the care circuit for outpatient PP implantation in Spain. A working group composed of scientific, clinical and professional experts in PP implantation and consensus-building scientific societies reached a consensus about the recommendations for outpatient PP implantation. The consensus was based on a structured methodology and evidence extracted from a systematic review, literature review and clinical experience. This study details the consensus reached regarding the profile of patients who are candidates for outpatient PP implantation, the care process in the pre-surgical, surgical and post-surgical phases, and the quality indicators for assessing and evaluating the quality-of-care standards for outpatient PP implantation. Based on the results of the working group, this study gives a description of the process map of outpatient PP implantation and presents the step as a useful tool for urologist physicians and hospital managers.

La revista *Revista Internacional de Andrología* ha publicado el artículo *The process map of penile prosthesis implantation in outpatient surgery in Spain: a consensus document*, de los autores Gorriá O, Zaballos M, Presa M, Hidalgo LA, Lorenzo JM, Martínez-Salamanca JI, Merino R, Moncada I, Torres E, Casado MA, Torremadé J.

El artículo *Cost analysis of hidden hepatitis D virus infection in Spain*, de los autores Fornis X, Rodríguez M, Domínguez-Hernández R, Cantero H, Salinas-Ortega L, Ángel Casado M, ha sido publicado en la revista *Gastroenterología y Hepatología*.



La revista *Gastroenterología y Hepatología* ha publicado el artículo *The efficiency of artificial intelligence for management and clinical decision-making in the identification of patients with undiagnosed HCV infection (Intelligen-C strategy)*, de los autores Castro Urda JL, Álvarez M, Cantero H, Ayala V, Vázquez M, Castro J, Salinas-Ortega L, Domínguez-Hernández R.

El artículo *Percepción de los profesionales sanitarios sobre la buprenorfina de liberación prolongada en el trastorno por consumo de opioides. Estudio FOLIPRO*, de los autores Oraá R, Sucunza Guibert D, Yébenes Cortés M, Casado Gómez MA, Antón Basanta JJ, Pascual Pastor F, Roncero C, ha sido publicado en la revista *Adicciones*.



La revista *Journal Health Econ Outcomes Research* ha publicado el artículo *Are trends in economic modeling of pediatric diabetes mellitus up to date with the clinical practice guidelines and the latest scientific findings?*, de los autores Cardona-Hernández R, de la Cuadra-Grande A, Monje J, Echave M, Oyagüez I, Álvarez M, Leiva-Gea I.

El artículo **Efficiency of the Relink C strategy: identification and retrieval of chronic HCV patients full and partial diagnosed but unlinked to care**, de los autores Aguilera V, González-Grande R, Pena MJ, Bono A, Granados R, Jiménez-Pérez M, Serrano M, Cantero H, González-de-Adalid C, Sainz M, Espinoza Cámac N, Domínguez-Hernández R, ha sido publicado en la revista **Medical Research Archives**.

THE EUROPEAN SOCIETY OF MEDICAL RESEARCH
Efficiency of the Relink C strategy: identification and retrieval of chronic HCV patients full and partial diagnosed but unlinked to care
 Victoria Aguilera¹, Raúl González-Grande², María-José Peña³, Rafael González⁴, Miguel Jimenez-Perez⁵, Miquel Serrano⁶, Marina Cantero⁷, Cristina González-de-Adalid⁸, María Sainz⁹, Nancy Espinoza-Cámac¹⁰, Daniel Domínguez-Hernández¹¹

ABSTRACT
 Background: The existence of patients with Hepatitis C virus who were diagnosed but unlinked to care (DUIC) hinders the Hepatitis C elimination. The objectives were to present the results of the Relink-C strategy in three Spanish hospitals and analyze its efficiency for both patients with positive viral load being full diagnosed and with HCV antibodies, but without positive viral load being (partial diagnosed) and partial diagnosis only. Methods: The strategy was divided in two phases: Phase I, DUIC patients with complete or partial diagnosis without follow-up from Microbiology and were searched and identified, and Phase II, missing patients were contacted.

Cost-effectiveness analysis of artificial intelligence-aided colonoscopy for adenoma detection and characterization in Spain

OPEN ACCESS

Addresses:
 María Bustamante-Balén¹, Merino Rodríguez B,
 Pedro J, Oyangüez I, Nancy Van Lent², María Mareque³

ABSTRACT
 Background and study aims: The aim of this study was to assess the cost-effectiveness of an intelligent endoscopy model for complete-colonoscopy adenoma detection (AI-CAD) compared with standard practice, from a Spanish tertiary health system perspective. Methods: A Markov model was designed to estimate total costs, life years gained (LYG), and quality-adjusted life years (QALYs) over a lifetime horizon with a discount rate of 3%.

La revista **Endoscopy International Open** ha publicado el artículo **Cost-effectiveness analysis of artificial intelligence-aided colonoscopy for adenoma detection and characterisation in Spain**, de los autores Bustamante-Balén M, Merino Rodríguez B, Barranco Priego L, Monje J, Álvarez M, de Pedro S, Oyangüez I, Van Lent N, Mareque M.

El artículo **Estrategia de detección precoz de hepatitis víricas en pacientes con solicitud de perfil bioquímico hepático e hipertransaminasemia**, de los autores Tajada P, Villalta V, Gómez-Chacón L, Monge D, Álvarez M, Heredia B, Calvo M, Herrera L, Caro MR, Salinas L, Casado A, Casado MA, ha sido publicado en la revista **Semergen**.

Estrategia de detección precoz de hepatitis víricas en pacientes con solicitud de perfil bioquímico hepático e hipertransaminasemia

P. Tajada Alegre¹, V. Villalta Robles¹, L. Gómez-Chacón Galán², D. Monge Monge³, M. Álvarez González⁴, B. Heredia Álvarez⁵, M. Calvo Sánchez⁶, L. Herrera García⁷, B. Caro Neros⁸, L. Salinas Ortega⁹, A. Casado Gómez¹⁰ y M.A. Casado¹¹

Recibido el 17 de marzo de 2024; aceptado el 5 de agosto de 2024

>>> **Comunicaciones presentadas en Congresos Científicos (Más información)**

PORIB ha estado presente con la Comunicación Científica **Análisis coste-efectividad de etrasimod en el tratamiento de pacientes con colitis ulcerosa moderada-grave naïve a terapia avanzada en España**, de los autores Cábez A, De Lossada A, Arruñada M, de la Cuadra-Grande A, Oyangüez I, en la **28 Reunión anual de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG)**, que se celebró en Madrid del 12 al 14 de marzo.

28 Reunión Anual de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG)

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

María Cábez¹, De Lossada A², Arruñada M³, de la Cuadra-Grande A⁴, Oyangüez I⁵

INTRODUCCIÓN
 La colitis ulcerosa (CU) es una enfermedad crónica que provoca un gran impacto sobre la calidad de vida de los pacientes y con una prevalencia en España¹ y en Europa Occidental entre una y cinco personas por cada 100.000.²

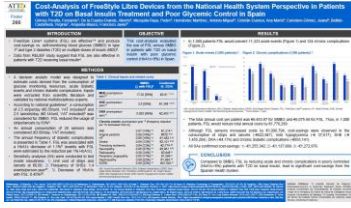
OBJETIVO
 El objetivo de esta sesión es analizar la coste-efectividad de etrasimod en el tratamiento de pacientes con CU de gravedad moderada-grave naïve a terapia avanzada en España.

MÉTODOS
 La evaluación de la CU se realizó mediante un modelo para toda la vida del paciente, que utilizó la Metodología de Modelado de Efectos de Estado (Markov) y la Simulación de Montecarlo (MC) para analizar la efectividad y el coste de etrasimod en comparación con el tratamiento estándar (5-ASA).
 Se evaluó la efectividad y el coste de etrasimod en comparación con el tratamiento estándar (5-ASA) en un modelo de Markov de efectos de estado (MC) para analizar la efectividad y el coste de etrasimod en comparación con el tratamiento estándar (5-ASA).
 El modelo simuló el estado de la CU en los siguientes 54 meses: Remisión completa, Remisión parcial, Activación, Exacerbación, Hospitalización, y Fallecimiento. Se utilizó un horizonte de tiempo de 54 meses.
 Se consideró la efectividad (reducción de la actividad de la enfermedad) y el coste (coste de etrasimod y 5-ASA) en el horizonte de tiempo de 54 meses.
 Se realizó un análisis de sensibilidad (SA) para evaluar el impacto de los parámetros de entrada en los resultados de efectividad y coste.

RESULTADOS
 El etrasimod fue más efectivo y más costoso que el tratamiento estándar (5-ASA) en el horizonte de tiempo de 54 meses. El coste incremental por calidad de vida ganada (ICQV) fue de 12.345 euros. El etrasimod fue más efectivo que el tratamiento estándar (5-ASA) en el horizonte de tiempo de 54 meses. El coste incremental por calidad de vida ganada (ICQV) fue de 12.345 euros.

CONCLUSIONES
 El etrasimod es más efectivo y más costoso que el tratamiento estándar (5-ASA) en el horizonte de tiempo de 54 meses. El coste incremental por calidad de vida ganada (ICQV) fue de 12.345 euros.





PORIB ha estado presente con la Comunicación Científica **Cost-Analysis of FreeStyle Libre Devices from the National Health System Perspective in Patients with T2D on Basal Insulin Treatment and Poor Glycemic Control in Spain**, de los autores Gómez-Peralta F, De la Cuadra-Grande A, Mezquita-Raya P, Hernández Martínez AM, Cebrián-Cuenca AM, Carretero-Gómez J, Bellido-Castañeda V, Ampudia-Blasco FJ, en **The 18th International Conference on Advanced Technologies & treatments for Diabetes (ATTD)**, que se celebró en Amsterdam del 19 al 22 de marzo.



Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia
Paseo Joaquín Rodrigo, 4 letra I
28224 Pozuelo de Alarcón, Madrid, España
porib@porib.com // +34 91 715 91 45
www.porib.com

Si desea anular la suscripción, [haga clic aquí.](#)