



Reumatología Clínica



<https://www.reumatologiainclinica.org>

RC126 - Análisis de Impacto Presupuestario de belimumab intravenoso para población pediátrica con lupus eritematoso sistémico

E. Mariscal Jurado¹, A. García Luri¹, J.C. López Robledillo², I. Calvo³, A. Boteanu⁴, A. Quintero-González⁵ y C. Crespo⁵

¹GlaxoSmithKline SA. España. ²Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid. ³Hospital Universitario Politécnico La Fe. Valencia. ⁴Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ⁵Axentiva Solutions SL. España.

Resumen

Objetivos: El objetivo fue evaluar el impacto presupuestario de la introducción de belimumab intravenoso (IV) como tratamiento del lupus eritematoso sistémico pediátrico (LESp) (5-17 años) en España.

Métodos: El análisis de impacto presupuestario comparó el escenario actual con terapia estándar (TE) en pacientes con LESp frente a un nuevo escenario con belimumab IV. El análisis se realizó desde la perspectiva del sistema nacional de salud (SNS) español, con un horizonte temporal de 3 años y usando un modelo de Markov con cuatro estados de salud basado en los datos del ensayo clínico PLUTO. La población elegible fue calculada a partir de datos epidemiológicos publicados para España y validados por un panel de expertos. En la estimación de la población elegible se excluyó a la población no diagnosticada, a los pacientes con lupus nefrítico grave y con lupus activo del sistema nervioso central grave, y se consideró solo a aquellos con alta actividad de la enfermedad y anticuerpos positivos. Las características de los pacientes, las ratios de brotes y su gravedad también fueron analizados.

Resultados: Se estimó que en España había 188 pacientes con LESp, de los cuales 71 son elegibles para ser tratados con belimumab. De éstos, habrá 17 (24,1%) pacientes potenciales a recibir belimumab el primer año, 20 (26,2%) el segundo año y 28 (33,3%) el tercero. Se observó que el uso de belimumab IV generará una reducción de los costes asociados a los brotes no severos de 176,63 €/paciente y de 1.376,15 €/paciente en el caso de los brotes graves, en comparación con TE. La introducción de belimumab IV en el SNS español dará lugar a un coste farmacológico acumulado de 169.910,17 € y aun coste directo total de 318.585,71 € al cabo de 3 años (0,0003% del presupuesto del SNS español para 2019).

Conclusiones: La incorporación temprana de belimumab IV tendrá un impacto neto razonable para el SNS español, considerando las implicaciones a largo plazo de un mejor manejo de los pacientes pediátricos con LES.

Este estudio fue financiado por GlaxoSmithKline (Código de estudio: 210984).

Mariscal E y García A son empleadas de GlaxoSmithKline. Quintero-González A, Crespo C, López-Robledillo JC, Calvo I y Boteanu A recibieron honorarios de consultoría de GlaxoSmithKline durante la participación en el estudio. Todos los autores cumplen los requisitos de la ICMJE.

Bibliografía

1. Brunner HI, et al. Clinical trials in children and adolescents with systemic lupus erythematosus: methodological aspects, regulatory landscape and future opportunities. *Ann Rheum Dis*. 2019;78(2):162-70.
2. Alonso MD, et al. Systemic Lupus Erythematosus in Northwestern Spain". *Medicine (Baltimore)*. 2011;90(5):350-8.
3. Lopes SRM, et al. Outcomes of 847 childhood-onset systemic lupus erythematosus patients in three age groups. *Lupus*. 2017;26(9):996-1001.