

Retos para mejorar la calidad en el cuidado de enfermedades crónicas

Alejandro Arrieta PhD

FIU

Robert Stempel College
of Public Health
& Social Work

CALIDAD: Dimensión necesaria en el cuidado de enfermedades crónicas

- Universalización de la salud y calidad: La nueva ola de reformas
- ¿Dónde está la calidad en el colesterol road map?
- Intersección entre acceso y calidad
- Caso: Adherencia a tratamientos de prevención primaria y secundaria

Adherencia a medicación contra hipercolesterolemia

- Estatinas usadas apropiadamente en solo 20.4% de pacientes con hipercolesterolemia (México)
- Acceso: Muchas medicinas testeadas pero pocas disponibles
- Estatinas son efectivas, pero no para todos
- Inhibidores PCSK9 reducen el colesterol LDL en hasta 60%
- Son los inhibidores PCSK9 costo-efectivos?

Costo-efectividad de inhibidores PCSK9

- Evolocumab (Repatha–Amgen)
 - Reducción de eventos cardiovasculares (20%), pero no mortalidad
 - Precio: \$14,100/año
 - Estudio FOURIER (3 años)
- Dos estudios (Arrieta et al., 2017 y 2018)
 - \$338mil/QALY
 - Precio debería reducirse a \$5,500 (62%)
 - Consistencia con otros estudios de costo-efectividad

Costo-efectividad de inhibidores PCSK9

- Bococizuman (Pfizer). Retirada en el 2016.
- Alirocumab (Praluent – Regeneron y Sanofi)
 - Reducción de eventos cardiovasculares (15%) y mortalidad total
 - Precio: \$4,460/año (reducción de 68%)
 - Estudio ODYSSEY (4 años)
- Estudio costo-efectividad (preliminar)
 - \$157mil/QALY

Healthcare Advancement Conference

HAC 2018

3rd Latin American Forum – ISQua

Nuevos Retos en
Calidad y Gestión
de Riesgos en Salud

Cali–Colombia
1 y 2 de Noviembre

hac.fiu.edu