

Coste efectividad, uso e impacto presupuestario de la PrEP en HSH en Cataluña

Colin NJ Campbell, Juliana Reyes-Urueña , Jordi Casabona

Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT) - ASPC, Spain, CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Spain, Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol (IGTP), Spain, Departament de Pediatría, d'Obstetricia i Ginecología i de Medicina Preventiva i de Salut Pública, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Spain

Este estudio pretende responder preguntas indispensables si se propone implementar la profilaxis pre-exposición para el VIH (PrEP) en Cataluña, como:



Calcular el número de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) que probablemente participarían en el programa



Estimar el impacto presupuestario que tendría a mediano plazo en Cataluña.



Medir el coste-efectividad en la provisión de PrEP



Determinar los factores que impactarían en la rentabilidad de la PrEP

Métodos

Para calcular el coste de prevenir una sola infección se multiplicó el costo anual de la PrEP por el número necesario a tratar (NNT)



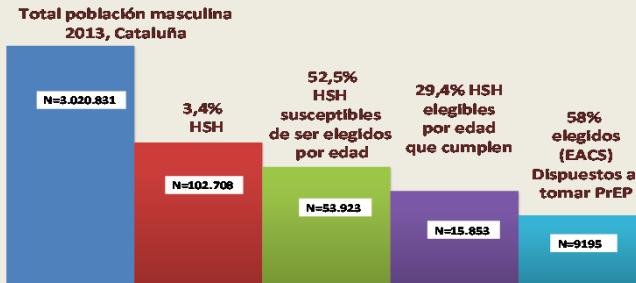
El NNT se calculó con una eficacia del 86% e incidencia basal del 2%, coste de Truvada® 244,75€/15 comprimidos/mes y costes de las pruebas de laboratorio y visitas (80€/visita)

En el análisis de coste-efectividad (CE) se comparó el coste de prevenir una infección con el coste de vida útil de una persona infectada con tratamiento, aplicando un descuento del 3% y el 5%.

El análisis de sensibilidad ajustó la incidencia basal entre 1%-5%, vario la eficacia entre 44%- 96%, incluyó una reducción de precio del medicamento hasta 90% y estimó el impacto de reducir un AVAC en un VIH+ entre 0,94- 0,84. Para el coste total de dar PrEP se estimó el número de HSH elegibles (18-59 años) dispuestos a utilizarla.

Para el coste total de dar PrEP se estimó el número de HSH elegibles (18-59 años) dispuestos a utilizarla.

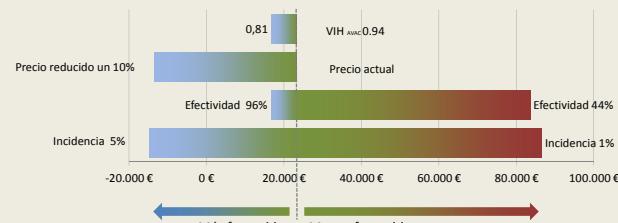
Resultados



Se estimó que el número total de HSH en Cataluña dispuesto a utilizar PREP oscilaría entre **4.381 y 8.009**

Se estimó que El coste anual de prescribir Truvada ® oscilaría entre **€12,9-47,0 millones**

El coste total anual de tratar una infección por VIH se estimó en €8.600, para un sujeto en PrEP/año con 15 comprimidos de Truvada®/mes en €4103. Con un NNT de 58, efectividad del 86% e incidencia de 2%/año, el coste de evitar una infección se estima en €238.581.



Analisis CE: Lifetime	Sin descuentos	Descuento del 3%	Descuento del 5%
Coste			
PrEP en el 1er año	238.581,4	238.581,4	238.581,4
Infección VIH	302.727,2	172.009,8	140.821,4
Coste incremental	-64.145,8	66.571,6	97.760,0
Beneficios años de vida			
PrEP	50,1	24,3	19,2
Infección VIH	35,2	20,8	17,2
Coste incremental	14,9	3,5	1,9
Beneficios en AVAC			
PrEP	50,08	24,3	19,2
Infección VIH	33,09	20,1	16,8
Coste incremental	16,99	4,19	2,36
ICER	Ahorro de Cos 15.874,85 €	41.508,21 €	
	-3.775,06 €	15.874,85 €	41.508,21 €

Análisis de sensibilidad

Porcentaje de reducción en el precio de Truvada®	Tiempo en años					
	5	10	20	30	40	50
Actual	618.173	236.760	85.693	47.039	31.343	23.406
10%	573.069	216.658	76.486	40.881	26.517	19.305
20%	527.964	196.556	67.279	34.722	21.692	15.204
30%	482.860	176.454	58.072	28.564	16.866	11.103
40%	437.755	156.352	48.865	22.406	12.041	7.002
50%	392.650	136.250	39.658	16.248	7.216	2.901
60%	347.546	116.148	30.451	10.090	2.390	-1.200
70%	302.441	96.047	21.244	3.932	-2.435	-5.301
80%	257.337	75.945	12.037	-2.226	-7.261	-9.402
90%	212.232	55.843	2.830	-8.384	-12.086	-13.503
Tota la vida	23.239	19.167	15.096	11.024	6.952	2.880

Conclusiones

Al igual que otros estudios europeos, con los precios actuales, a corto plazo la PrEP no es coste efectiva, siendo el precio de la medicación, la selección adecuada de los HSH candidatos a tomar PrEP y la adherencia al tratamiento, los tres factores que mayor impacto tienen en el coste-efectividad de esta intervención. A parte de una razón de oportunidad, la valoración de la introducción de la PrEP en un contexto de pocos recursos tiene que tener en cuenta estos aspectos, así como el probable aumento de las ITS y la necesaria planificación de los recursos necesarios para su diagnóstico y tratamiento. En estos momentos se recomienda la realización de estudios de implementación que generen la información necesaria para introducir la PrEP de forma eficiente y efectiva en un contexto de prevención combinada y contando con los correspondientes sistemas de información para su monitorización y evaluación. .