

A review of the cost-effectiveness literature yielded the conclusion that fluvastatin was the HMG-CoA inhibitor with a more favourable cost-effectiveness ratio in patients needing minor to moderate reductions of LDL-c levels. A stochastic simulation model.

Autores: Albert Cobos\*, Albert J Jovell\*\*, Anna García-Altés\*\*

\* Novartis Farmacéutica, S.A., Barcelona.

\*\* Agència d'Avaluació de Tecnologia Mèdica, Department de Sanitat i Seguretat Social, Barcelona.

## Objetivo

A partir de una revisión de la literatura de coste-efectividad, se extrajo la conclusión de que fluvastatina es el inhibidor de la HMG-CoA con una razón de coste-efectividad más favorable en los pacientes que necesitan reducciones pequeñas o moderadas de los niveles plasmáticos de LDL-c. Para verificar la aplicabilidad de esta conclusión en el tratamiento de la hipercolesterolemia en nuestro medio, se utilizó un modelo de simulación estocástica que utiliza patrones de consumo de recursos y datos de costes españoles.

## Métodos

Los principales parámetros del modelo son las medias y desviaciones típicas de la reducción porcentual del LDL-c conseguida por las diferentes estatinas a distintas dosis, la probabilidad de interrupción del tratamiento durante el primer año y las probabilidades de visitas imprevistas o días de trabajo perdidos a consecuencia de efectos indeseables. Se realizó un análisis de coste-efectividad desde las perspectivas social y del sistema de financiación público. Las razones de coste-efectividad se estimaron como el coste por paciente que alcanza el objetivo del tratamiento, de acuerdo con las actuales recomendaciones españolas de las tres sociedades.

## Resultados

Los resultados muestran que fluvastatina presenta la menor razón de coste-efectividad en pacientes que necesitan reducciones del LDL-c no superiores al 25%. Estos resultados son notablemente estables frente a las variaciones en las estimaciones de los parámetros del modelo consideradas en el análisis de sensibilidad.

## Conclusión

De acuerdo con las conclusiones alcanzadas en la revisión de la literatura internacional, los resultados de este trabajo sugieren que fluvastatina es más eficiente que lovastatina, pravastatina o simvastatina, cuando se requieren reducciones pequeñas o moderadas del LDL-c, tanto desde la perspectiva social, como desde la del financiador.