

Revisión de los análisis económicos en genómica y proteómica oncológica

Quecedo L(1), del Llano J(1). , Amador M^aL (2)

ORGANIZACIÓN: (1)Fundación Gaspar Casal (2) Roche Farma Españ

ANTECEDENTES: El proyecto Genoma Humano ha propiciado el desarrollo de nuevas tecnologías sanitarias; biochips, microarrays de DNA, de tejidos o de proteínas que se introducen en la práctica médica convencional dentro de la nueva era de la medicina personalizada.

OBJETIVO: Analizar aquellas tecnologías emergentes diagnósticas y terapéuticas cuyo ratio coste efectividad la hagan desde el punto de vista social idóneas para su adopción en los diferentes sistemas de salud.

MÉTODOS: Se localizan los estudios relevantes en los últimos 10 años en las bases de datos Medline, Embase, Cancerlit, Cochrane Library y se analizan los resultados. Se utilizaron los descriptores: *genetic screening, gene, pharmacogenomics, proteonomics, microarrays, biochips, cost analysis, cost effectiveness, cost benefit, cost minimization, neoplasm, tumour and cancer*

RESULTADOS: Se analizan 13 estudios de los cuales 5 evalúan trabajos sobre el cáncer de mama, 7 sobre neoplasia colorectal y 1 sobre patología urológica. De los trabajos analizados 4 fueron estudios de tipo coste utilidad, 8 sobre coste efectividad y 1 de minimización de costes. En el cáncer de mama la secuenciación genética del BRCA 1 y 2 en el contexto de consejo genético obtiene un adecuado ratio coste efectividad con incrementos de hasta 4.294€ por año de vida ganado. En el cribaje de pacientes con sobreexpresión de proteína HER-2 el Hercep test con confirmatorio FISH ha demostrado mejor ratio coste efectividad frente al FISH solo. Los microarrays Oncotype Dx y MammaPrint presentan un gran potencial en el análisis del riesgo de recurrencia y de los perfiles de expresión génica respectivamente. En el cáncer colorectal hereditario la identificación del gen APC, MSI o genes MLH1 y MSH2 mediante test específicos mejora la supervivencia y apoya el consejo genético de los familiares. El estudio de la DNA-ploidia como marcador pronóstico en tumores de próstata con grado histológico moderado seleccionados con DNA-ploidia es menos costoso y proporciona mejor AVAC.

CONCLUSIONES: Destaca el incremento en los últimos años de estudios de evaluación económica en genómica y proteómica, constituyendo una ayuda inestimable para los decisores sanitarios y médicos sobre la idoneidad y pertinencia de incorporar las aportaciones de la genómica y proteómica en el área oncológica, incorporando los aspectos éticos y sociales específicos de dicha especialidad.

El estudio ha contado con una ayuda parcial del Instituto Roche y está pendiente de publicación en Clinical and Translational Oncology.