

Análisis coste-efectividad contemporáneo comparando Secuencial Bacillus Calmette-Guerin y Electromotive Mitomicina vs. Bacillus Calmette-Guerin solo para pacientes con alto riesgo no músculo invasivo de cáncer de vejiga. (Canadá).

Bassel G. Bachir, MD1; Alice Dragomir, PhD1; Armen G. Aprikian, MD1; Simon Tanguay, MD1; Adrian Fairey, MD2; Girish S. Kulkarni, MD3,4; Rodney H. Breau, MD5; Peter C. Black, MD6; and Wassim Kassouf, MD1,7

CONCLUSIÓN DEL ESTUDIO

“Los resultados del estudio demuestran que la terapia secuencial (consistente en EMDA –Electromotive Drug Administration- con mitomicina alternando con tratamiento de BGC) es un tratamiento eficaz en términos de costes”.

*Cancer 2014; 000:000-000 © 2014 American Cancer Society.
Publicado online Month 00, 2014 en Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com)*

RESULTADOS DEL ESTUDIO

Seguimiento 5 años

	CON Electromotive Mitomycin (EMDA)	SIN Electromotive Mitomycin (EMDA)
Fallecimiento	13,5%	20,6%
Cistectomía	5,5%	18,8%
Resección	17,8%	25,6%

Seguimiento en 10 años

	CON Electromotive Mitomycin (EMDA)	SIN Electromotive Mitomycin (EMDA)
Fallecimiento	21,1%	32,5%
Progresión	7%	25,8%
Recurrencia	39,5%	58%

RELACIÓN ENTRE COSTO Y EFECTIVIDAD DE EMDA

CONCLUSIONES

El estudio demuestra que aplicando EMDA:

- Los pacientes sobreviven al cáncer durante un mayor número de años.
- Disfrutan de más años de vida sin sufrir la patología
- Requieren menos intervenciones posteriores y menos cistectomías
- En general, el paciente disfruta de una mejor calidad de vida
- En cuanto al costo, el tratamiento secuencial puede ser más elevado que el que aplica BGC únicamente, aunque queda demostrado que la aplicación de EMDA significa un ahorro para el sistema sanitario por año de vida.