

TOXICIDAD, CALIDAD DE VIDA Y COSTES ASOCIADOS EN PACIENTES DE CARCINOMA ESCAMOSO DE CABEZA Y CUELLO LOCALMENTE AVANZADO

Suárez J¹, Estella E¹
¹HEOR, Corporate Affairs, Merck S.L

INTRODUCCIÓN

El tratamiento del carcinoma escamoso de cabeza y cuello localmente avanzado (CECC LA) se basa en la administración de radioterapia (RT) sola o en combinación con cisplatino. Sin embargo, estas quimioterapias (QT) adyuvantes se asocian a toxicidades severas que pueden afectar la calidad de vida de los pacientes.

OBJETIVOS

La aparición de las terapias personalizadas para el tratamiento de CECC LA, enfatiza la necesidad de analizar la calidad de vida y los costes asociados a la toxicidad involucrada en el uso de Cisplatino+Radioterapia (Cis+RT) en el tratamiento comparado con la radioterapia sola.

MÉTODOS

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica para evaluar la toxicidad, calidad de vida y costes asociados en pacientes de CECC LA en tratamiento con Cis+RT o RT sola.

RESULTADOS

- El tratamiento de Cis+RT está asociado a una mejora de supervivencia global (SG) en pacientes de CECC LA, pero también a una incidencia significativamente mayor de complicaciones relacionadas con el tratamiento de frente al uso de RT sola.
- El 77% de los pacientes tratados con Cis+RT sufren efectos secundarios de grado 3-4 frente al 33% de los pacientes tratados con RT sola. El 43% de los pacientes tienen toxicidades tardías y en el 23% de los casos aparecen alteraciones en la función faríngea con una alta tasa de mortalidad (4%-5%), lo que lleva asociado unos importantes costes tanto emocionales como económicos.

Costes Economico

Suplementos Nutricionales
Hidratación Intravenosa
Medicación para el dolor
Tubo de alimentación
Visitas a los hospitales y a los domicilios

Costes Emocionales

El estrés asociado con tener una reducción de los ingresos
Incapacidad para realizar función social
Problemas de Salud Mental
Ansiedad / Depresión

- Desde un punto de vista económico, diferentes estudios estiman que los costes sanitarios derivados de las complicaciones ascienden a 9,119.22€ en los pacientes en tratamiento con RT sola y 19.316,95€ con Cis+RT. Los costes de hospitalización son 16.388,80€ para pacientes con RT sola y 26.264,48€ para Cis+RT. Esto significa que los costes adicionales asociados al uso de Cis+RT son 9.500€ superiores que con el uso de RT sola (15,311.18€ vs 5,825.14€; 160% superior).

CONCLUSIONES

A pesar de la mejora en la supervivencia global asociada al uso de Cis+RT, el alto coste asociado con las toxicidades y el efecto perjudicial que produce en la calidad de vida del paciente puede ser un importante factor negativo en comparación con otras alternativas.

REFERENCIAS

1. Baxi SS, et al. American Society of Clinical Oncology (ASCO) Educational book 2014;e296–e303.
2. Institute of Medicine (US) Committee on Psychosocial Services to Cancer Patients/Families in a Community Setting; Adler NE, Page AEK, editors. Washington (DC): National Academies Press (US): 2008. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK4011/>
3. Cooper JS, et al. N Engl J Med 2004;350:1937–1944
4. Lang K, et al. Incidence and Costs of Treatment-related Complications among Patients with Advanced Squamous Cell Carcinoma of the Head and Neck Value in Health 2008
5. Oblique database