

Anexo 6 Tabla de resultados de estudios fármaco-económicos	Análisis realizado
<b>Crespo [32]</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ganancia AVAC 5 años 0,103-0,145</li> <li>-Ganancia AVAC vida paciente 0,308-0,396</li> <li>-Coste/AVAC (farmacológicos) 5 años 25.173-35.807 €</li> <li>-Coste/AVAC (farmacológicos) vida paciente 19.056-25.351€</li> <li>-Coste/AVAC (directos) 5 años 29.682-42.175 €/AVAC ganado</li> <li>-Coste/AVAC (directos) vida paciente 22.514-29.848 €/AVAC ganado</li> <li>-Impacto presupuestario 120.000-160.000 pacientes (1º y 5º año, con un 20-24% pacientes en con MTX sc</li> </ul>
<b>Fitzpatrick 2011 [80]</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Impacto anual del tto con MTX sc= 13.342.311 euros (vs 37.618.048 euros de los pacientes que comienzan con el fármaco biológico)</li> <li>-Ahorro en el primer año si se pasa de MTX oral a cs= 24.275.737 euros</li> </ul>
<b>Fitzpatrick 2011_2 [81]</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Costes de los distintos modos de uso del MTX sc</li> <li>-Pac que se inyecta MTX sc en el hospital= 5458 euros</li> <li>-Pac entrenados para auto-administrarse el MTX en 3 visitas= 460 euros</li> <li>-Pac entrenados para auto-administrarse el MTX en 2 visitas= 204</li> <li>-En total, se podrían ahorrar 23.884.083 euros con un sistema de entrenamiento y auto-adminitración a los pac</li> </ul>
<b>Lee 2016 [82]</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vo= 47.463 dólares</li> <li>Vo→ biol= 212.170</li> <li>Vo→ sc= 59.058</li> <li>Vo→ sc→ Biol= 175.038</li> </ul>
<b>Mainman 2010 [35]</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Inferencia costes: cada 1,000 AR hay 40 con MTX sc, de las que 36 respuesta equivalente anti-TNFα, con lo que el ahorro es de 306.000 libras esterlinas o 300 por paciente-año</li> </ul>

Abreviaturas: AVAC= años de vida ajustados por calidad de vida; MTX= metotrexato; pac= pacientes; sc= subcutáneo