

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA ESTABLE: COSTOS DIRECTOS EN LA PRÁCTICA AMBULATORIA

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Inmunología y Enfermedades Obstructivas

Unidad Temática 2: Neumonología Clínica y Medicina Crítica

SIVORI, Martín | PASCANSKY, Daniel | GONZALEZ, Laura | MANCUSO, Marcela

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.J.M RAMOS MEJÍA

Introducción y objetivo: En nuestro país, no se conoce el gasto anual que ocasiona la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) ni su estructura. El objetivo de este estudio es describir el costo directo en salud, su estructura, ajustada a la severidad y matriz ABE GOLD de una cohorte de pacientes seguidos durante un año en un hospital público del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Material y método: Se diseñó un estudio descriptivo, observacional y prospectivo de 242 pacientes con EPOC (definición GOLD II a IV, matrices ABE). Se excluyeron a pacientes con otras enfermedades respiratorias crónicas. Se determinaron los costos directos desde la perspectiva del financiador, teniendo en cuenta los costos de medicamentos según KAIROS, la modulación de internación clínica y guardia del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires a Junio de 2024, expresándola en dólares a cotización oficial venta Banco Nación paridad peso/dólar de 918 pesos/dólar.

Resultados: La cohorte estaba compuesta por GOLD I 0.1%, GOLD II 26%, GOLD III 44.6% y GOLD IV 29.3%. El costo directo anual total fue de 41994,5 dól. (143,81 dól/paciente/año). El GOLD IV fue 100 veces más costoso que el II. El costo de GOLD IV fue 536,4 dólares/paciente/año; GOLD III 50,43 dólares/paciente/año y el GOLD II 51,32 dólares/paciente/año. En GOLD IV, el costo farmacológico fue 90% (97,2% por oxigenoterapia crónica domiciliaria), rehabilitación respiratoria (RR) 9.95% y el resto consultas ambulatorias (0.05%). En GOLD III representa la RR 82,65%, farmacológico 15,47%, y las consultas ambulatorias 1.88%. En GOLD II representa la RR 76,58% del costo seguido por el farmacológico 20,96% y las consultas ambulatorias 2,46%. Con respecto a la matriz ABE, el costo anual total para los grupos AB (n=57) fue de 10179,08 dól. (178,5 dól/paciente/año). El costo anual total para el grupo E (n=189) fue de 35772,45 dól. (189,27 dól/paciente/año).

Discusión y conclusiones: Se determinó por primera vez en Argentina, el consumo anual de recursos de salud y el costo anual de un paciente con EPOC estable ambulatorio, ajustándolo a la severidad y fenotipo exacerbador, hallándose patrones diferentes a lo publicado internacionalmente en la estructura de su costo. No obstante, se observó a mayor severidad de la obstrucción bronquial y número de exacerbaciones, mayor costo directo.