



## Artigo Original

# Custo-efetividade do tratamento cirúrgico da fratura do quadril em idosos no Brasil<sup>☆</sup>



Fabiano Bolpato Loures<sup>a,\*</sup>, Alfredo Chaoubah<sup>b</sup>, Vinícius Silveira Maciel<sup>a</sup>, Elenir Pereira Paiva<sup>b</sup>, Patrick Pereira Salgado<sup>a</sup> e Álvaro Correa Netto<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Santa Casa de Misericórdia de Juiz de Fora, Juiz de Fora, MG, Brasil

<sup>b</sup> Universidade Federal de Juiz de Fora, Juiz de Fora, MG, Brasil

### INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 3 de abril de 2014

Aceito em 8 de abril de 2014

On-line em 7 de agosto de 2014

Palavras-chave:

Análise Econômica em Saúde

Fratura do quadril

Idoso

### R E S U M O

**Objetivos:** estimar o custo por ano de vida ajustado por qualidade (QALY) com foco no tempo entre o trauma e a cirurgia.

**Métodos:** foi feita uma coorte retrospectiva com amostra sistemática com todos os pacientes internados no hospital do estudo pelo Sistema Único de Saúde (SUS) durante três anos. Compararam-se duas estratégias de tratamento, uma precoce, se o paciente fosse operado até o quarto dia, e outra tardia, se após o quarto dia. O custo foi o direto médico do ponto de vista do SUS, colhido diretamente do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Custos de Materiais de Implantes (OPM) do SUS (Sigtap), para contagem dos custos associados ao hospital, aos honorários médicos e aos implantes usados, e o desfecho utilidade foi medido indiretamente por meio do EuroQOL-5D, instrumento mundialmente usado e transformado em utilidade pela normativa do Centro de Desenvolvimento e Planejamento Regional de Minas Gerais (Cedeplar) de 2013.

**Resultados:** a amostra contou com 110 pacientes, 27 no grupo precoce e 83 no tardio. Variáveis confundidoras foram controladas, idade, gênero, risco anestésico (ASA) e tipo de fratura e de cirurgia. As amostras se revelaram homogêneas quanto a essas variáveis. O custo por QALY da estratégia precoce foi de R\$ 5.129,42 e da estratégia tardia, de R\$ 8.444,50.

**Conclusão:** a estratégia precoce demonstra dominância em relação à tardia neste estudo.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

### Cost-effectiveness of surgical treatment for hip fractures among the elderly in Brazil

#### A B S T R A C T

**Objectives:** to estimate the cost per quality-adjusted life-year (QALY) focusing on the length of time between trauma and surgery.

Keywords:

Health Economical Analysis

<sup>☆</sup> Trabalho desenvolvido no Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Santa Casa de Juiz de Fora, MG, Brasil.

\* Autor para correspondência.

E-mails: [fabiano.loures@yahoo.com.br](mailto:fabiano.loures@yahoo.com.br), [elenirbolpato@yahoo.com.br](mailto:elenirbolpato@yahoo.com.br) (F.B. Loures).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2014.04.002>

0102-3616/© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

Hip fracture  
Elderly person

*Methods:* a retrospective cohort with systematic sampling was conducted among all the patients who were admitted to the study hospital through the Brazilian National Health System (SUS) over a three-year period. Two treatment strategies were compared: early treatment, if the patient was operated up to the fourth day; and late treatment, if this was done after the fourth day. The cost was the direct medical cost from the point of view of SUS, which was gathered from the management system, from the SUS table of procedures, medications and implant material costs (SIGTAP), to account for the costs associated with the hospital, medical fees and implants used. The outcome of usefulness was measured indirectly by means of EuroQOL-5D, which is an instrument used worldwide, and these measurements were transformed into usefulness by means of the standard rules of the Regional Planning and Development Center of Minas Gerais (CEDEPLAR) of 2013.

*Results:* the sample included 110 patients: 27 in the early group and 83 in the late group. The confounding variables of age, gender, anesthetic risk (ASA), fracture type and surgery type were controlled for. The samples were shown to be homogenous with regard to these variables. The cost per QALY of the early strategy was R\$ 5,129.42 and the cost of the late strategy was R\$ 8,444.50.

*Conclusion:* the early strategy was highly favorable in relation to the late strategy in this study.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

## Introdução

As fraturas do fêmur proximal têm repercussões seriíssimas no paciente idoso: alta morbidade e mortalidade, alto índice de incapacidade em pós-operatório e custos crescentes tanto para a família quanto para a sociedade, com resultados pobres do tratamento. São consideradas um dos maiores problemas de saúde pública do mundo.<sup>1,2</sup>

A linha-guia do Reino Unido recomenda 24 horas como objetivo ideal entre o trauma e a cirurgia, exceto naqueles casos em que o quadro do paciente necessite de mais tempo para melhoria clínica.<sup>3</sup> Alguns consideram o cumprimento desse tempo ideal um critério de qualidade do serviço em questão.<sup>4</sup>

O tempo entre o trauma e a cirurgia é alargado no Brasil, o que pode acarretar pioria dos resultados clínicos e de qualidade de vida, além de aumentar os custos em um sistema de saúde em desenvolvimento, como é o brasileiro.<sup>5-7</sup>

Os custos diretos médicos relacionados ao tratamento da fratura do quadril em idosos têm sido estudados desde 2001, no Brasil, e variam de forma importante, principalmente por causa das diferenças nas metodologias de coleta ou levantamento usadas, desde R\$ 1.700,00<sup>8</sup> até R\$ 24.000,00.<sup>9</sup>

A efetividade pode ser medida como qualidade de vida, o nome do resultado é “utilidade”. Trata-se de um método de mensuração em que um número cardinal que varia de zero a um representa um extrato possível da qualidade de vida. Morte é representada como “zero” e perfeita qualidade de vida é representada como “um”. Esse desfecho pode ser colhido direta ou indiretamente por meio de questionários.

Os métodos de coleta indiretos são mais fáceis e baratos.<sup>10</sup> O uso desses instrumentos depende das normativas de transformação, que, idealmente, devem ser criadas na população-alvo local.<sup>11</sup>

Independentemente do tipo de investimento, se público ou privado, os gastos em saúde vêm crescendo no mundo, ora por aumento da tecnologia dura, ora pela soma de tecnologias, uma característica do setor de saúde. Isso torna a eficiência alocativa e a eficiência dos tratamentos ainda mais importantes.<sup>12</sup> Esse conhecimento deve fazer parte do interesse dos ortopedistas.

Uma análise econômica da “fratura do quadril em idosos” torna-se um esforço para conhecer melhor o problema e seus detalhes e possibilitar o planejamento adequado para seu enfrentamento. Sua principal característica é o ponto de vista coletivo em vez do individual, o que traduz melhor a dimensão da questão aos nossos olhares e aos dos gestores da saúde.

O objetivo deste trabalho é analisar a relação entre o custo, sob a perspectiva do Sistema Único de Saúde (SUS), e a efetividade do tratamento cirúrgico da fratura do quadril em idosos, no Brasil, com foco no tempo decorrido entre o trauma e a cirurgia.

## Métodos

Estudou-se uma coorte retrospectiva formada por uma amostra sistemática de todos os pacientes com fraturas do quadril internados no hospital do estudo, de 1º de janeiro de 2009 a 31 de dezembro de 2011. Fez-se uma análise econômica em saúde com perspectiva do pagador, ou seja, do SUS, e levaram-se em consideração os custos diretos médicos associados às diversas técnicas possíveis de tratamento para fratura do quadril em idosos. O horizonte temporal considerado foi de um ano, não se aplicaram correções, pois não houve correção, durante esse tempo, da tabela que cuida do ressarcimento dos hospitais que trabalham com pacientes do SUS, conforme o que foi palco do estudo.

Dessa coorte colheram-se custos diretos médicos, tempo entre o trauma e a cirurgia, número de óbitos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2718004>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2718004>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)