



ORIGINAL

## Uso de recursos y costes asociados a las exacerbaciones de enfermedad pulmonar obstructiva crónica: estudio retrospectivo de base poblacional



A. Sicras<sup>a</sup>, A. Huerta<sup>b,\*</sup>, R. Navarro<sup>c</sup> y J. Ibañez<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Dirección de Planificación, Badalona Serveis Assistencials, Badalona, Barcelona, España

<sup>b</sup> Departamento de Evaluación de Medicamentos, GlaxoSmithKline, Madrid, España

<sup>c</sup> Servicio de Documentación, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

<sup>d</sup> Dirección Médica, Badalona Serveis Assistencials, Badalona, Barcelona, España

Recibido el 23 de septiembre de 2013; aceptado el 22 de octubre de 2013

Disponible en Internet el 30 de enero de 2014

### PALABRAS CLAVE

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica;  
Exacerbaciones;  
Costes;  
Consumo de recursos

### Resumen

**Objetivo:** Las exacerbaciones son una característica clínica común de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). El objetivo de este estudio fue determinar la utilización de recursos y los costes asociados a las exacerbaciones de la EPOC.

**Pacientes y métodos:** Estudio observacional realizado a partir de la revisión retrospectiva de registros de pacientes pertenecientes a un hospital y sus 6 centros de atención primaria. Se incluyeron pacientes EPOC > 40 años que demandaron atención sanitaria durante los años 2010-2011 y cumplieron criterios de inclusión/exclusión. Se calculó el consumo de recursos sanitarios y costes asociados a un episodio de exacerbación (moderada/grave). Asimismo, se calculó el uso de recursos sanitarios y no sanitarios, así como los costes asociados al seguimiento, distinguiendo entre pacientes sin/con exacerbaciones. Análisis estadístico: modelo de regresión logística y ANCOVA,  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se incluyeron 1.210 pacientes, de los que el 51,2% sufrió alguna exacerbación, con un promedio de 4 exacerbaciones/paciente. La presencia de exacerbaciones se asoció con la edad, la gravedad de la EPOC, la presencia de comorbilidades y el tiempo transcurrido desde el diagnóstico. El coste sanitario medio de una exacerbación fue de 481 € (moderada: 357 €; grave: 863 €). Los pacientes que sufrieron alguna exacerbación presentaron un mayor consumo de recursos y costes asociados ( $p < 0,001$ ). Así, el coste total del seguimiento de los pacientes sin exacerbaciones fue de 1.392 €, frente a 3.175 € en los pacientes con exacerbaciones.

**Conclusiones:** La presencia de exacerbaciones en los pacientes con EPOC se asoció con un incremento del consumo de recursos sanitarios y no sanitarios, así como de los costes.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alicia.h.huerta@gsk.com](mailto:alicia.h.huerta@gsk.com) (A. Huerta).

**KEYWORDS**

Chronic obstructive pulmonary disease; Exacerbations; Costs; Resource consumption

## Use of resources and associated costs of chronic obstructive pulmonary disease exacerbations: A population based retrospective study

**Abstract**

**Objective:** Exacerbations are a clinical characteristic of chronic obstructive pulmonary disease (COPD). The objective of the study was to estimate the resource use and costs associated with COPD exacerbations

**Patients and methods:** Observational study performed by retrospective review of patient clinical charts of a Hospital and 6 associated Primary Care Centers. COPD patients >40 years old who were followed-up during 2010-2011, and who fulfilled inclusion/exclusion criteria were included in the study. Healthcare resource use and costs associated to COPD exacerbations (moderate/severe) were estimated. Healthcare resource use, loss of productivity and costs associated to the follow-up of COPD patients (with/without exacerbations) were also estimated. Statistical analysis: regression model and ANCOVA,  $P < .05$ .

**Results:** A total of 1,210 patients were included in the study, of whom 51.2% experienced an exacerbation, and with an average of 4 exacerbations/patient. Presence of exacerbations was associated with age, COPD severity, presence of comorbidities, and time from diagnosis. The average healthcare cost of an exacerbation was €481 (moderate: €375; severe: €863). Patients who experienced an exacerbation had a higher resource use and costs ( $P < .001$ ). Thus, the follow-up cost of patients without exacerbations was €1,392 versus €3,175 for patients with exacerbations.

**Conclusion:** The presence of exacerbations in COPD patients was associated with an increase in resource use and associated costs.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una patología respiratoria progresiva de elevada prevalencia y una de las principales causas de morbimortalidad en el mundo<sup>1</sup>. Diversos estudios muestran una prevalencia del 6-12% de la población entre 40 y 70 años, existiendo diferencias entre áreas geográficas o incluso en un mismo país<sup>1,2</sup>. De acuerdo con el estudio EPI-SCAN, la prevalencia de EPOC en España es del 10,2%<sup>3</sup>.

La EPOC se caracteriza por una limitación crónica al flujo aéreo poco reversible y asociada principalmente al humo del tabaco<sup>1</sup>. Una de las características clínicas más comunes de la EPOC son las exacerbaciones, caracterizadas por un empeoramiento sostenido de los síntomas respiratorios del paciente, de comienzo agudo y que puede hacer requerir medicación adicional<sup>1,4</sup>. Se estima que los pacientes con EPOC sufren un promedio de entre 1 y 4 exacerbaciones anuales<sup>5</sup>, aunque existe variabilidad entre pacientes, siendo el mejor predictor de una exacerbación la historia previa de exacerbaciones<sup>6</sup>.

Las exacerbaciones de la EPOC se asocian con una disminución acelerada de la función pulmonar<sup>7</sup> y ocasionan limitaciones en la actividad física<sup>8</sup>, empeoramiento de la calidad de vida<sup>9</sup> y un aumento de la mortalidad<sup>10</sup>. Asimismo, son responsables de una parte importante de los costes atribuibles a la EPOC<sup>11</sup>. Se ha estimado que la utilización de los servicios sanitarios por exacerbaciones puede suponer entre el 50 y el 70% de los costes totales de la enfermedad<sup>12,13</sup>.

Si bien se conoce que las exacerbaciones en los pacientes con EPOC se relacionan con un incremento en el consumo de recursos asociados a la EPOC, los datos sobre cómo son

manejadas las exacerbaciones en condiciones de práctica clínica habitual en España, así como sus consecuencias económicas, son limitados. Es por ello que se planteó este estudio con el objetivo de determinar la utilización de recursos sanitarios y no sanitarios (pérdidas de productividad laboral), así como los costes asociados a las exacerbaciones de EPOC en condiciones de práctica clínica habitual.

**Pacientes y métodos****Diseño y población de estudio**

Estudio observacional longitudinal de 2 años de duración (2010-2011) realizado a partir de la revisión retrospectiva de los registros médicos (bases de datos informatizadas) de pacientes seguidos en régimen ambulatorio y hospitalario. La población de estudio fueron pacientes pertenecientes a 6 centros de atención primaria (AP) y un centro hospitalario (Hospital Municipal de Badalona) gestionados por *Badalona Serveis Assistencials* (BSA).

Se incluyeron todos los pacientes que demandaron atención sanitaria y que cumplieron los siguientes criterios de inclusión: a) edad  $\geq 40$  años; b) pacientes diagnosticados de EPOC un mínimo de 12 meses antes de iniciar el estudio; c) estar en el programa de prescripciones para la obtención de las recetas médicas (con registro constatado de dosis diaria, intervalo de tiempo y duración de cada tratamiento administrado), y d) que se pudiera garantizar el seguimiento regular de los pacientes durante el periodo de estudio (años 2010 y 2011). Fueron excluidos: a) los sujetos trasladados a otros centros de AP, los desplazados o fuera de zona; b) los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834706>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834706>

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