



## ARTÍCULO ORIGINAL

# Análisis coste-efectividad de las principales herramientas diagnósticas en mujeres con vejiga hiperactiva: historia clínica, diario miccional y estudio urodinámico



L. López-Fando\*, D. Carracedo, M. Jiménez, J.M. Gómez de Vicente, L. Martínez, C. Gómez del Cañizo, V. Gómez y F.J. Burgos

Servicio de Urología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

Recibido el 26 de noviembre de 2013; aceptado el 3 de marzo de 2014

Disponible en Internet el 13 de abril de 2014

### PALABRAS CLAVE

Coste-efectividad;  
Vejiga hiperactiva;  
Diario miccional

### Resumen

**Objetivos:** El presente trabajo de investigación clínica pretende analizar a la luz de la mejor evidencia científica el rendimiento y el coste de las principales herramientas utilizadas en el diagnóstico de la vejiga hiperactiva (VH).

**Metodos:** Se trata de un estudio transversal exploratorio y analítico, en el cual se seleccionó una muestra de 199 mujeres diagnosticadas de VH entre los años 2006 y 2008, a las que se realizó de forma prospectiva: exploración física, análisis de orina, diario miccional (DM) y estudio urodinámico (EUD). Se asumió que un porcentaje de diagnóstico altamente sensible debería ser 80% y que una diferencia de diagnóstico del 10% entre las pruebas sería clínicamente relevante. Se determinó estadísticamente la sensibilidad de cada una de las pruebas de forma aislada y combinada para el diagnóstico de VH y una valoración de los recursos económicos directos e indirectos que conlleva su realización, analizándose el coste efectividad de la historia clínica (HC), DM y EUD para el diagnóstico de VH.

**Resultados:** La sensibilidad global para el diagnóstico de VH es baja para cualquiera de las pruebas utilizadas de forma aislada, mientras que la combinación de 2 pruebas cualesquiera presenta una buena sensibilidad global para su diagnóstico. La combinación de HC y DM es la alternativa más coste efectiva en el diagnóstico de VH.

**Conclusiones:** El uso de HC y DM es una combinación tan sensible para el diagnóstico de la VH como la asociación de cualquiera de ellas con el EUD, presentando además un menor coste económico.

© 2013 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [urologia@lopez-fando.com](mailto:urologia@lopez-fando.com) (L. López-Fando).

**KEYWORDS**

Cost-effectiveness;  
Overactive bladder;  
Micturition diary

**Cost-effectiveness analysis of main diagnosis tools in women with overactive bladder. Clinical history, micturition diary and urodynamic study**

**Abstract**

**Objectives:** The aim of the present clinical research is to analyze, in the light of the best scientific evidence, the performance and the cost of the main diagnostic tools for overactive bladder (OAB).

**Methods:** It is an exploratory transversal study in which 199 women diagnosed of OAB between 2006 and 2008 were selected and underwent to following prospective analyses: physical examination, urine analysis, micturition diary (MD) and urodynamic study (UDS). A percentage of 80% was assumed as highly sensitive and a diagnostic difference among tests of 10% would be considered clinically relevant. Tests' sensitivity for diagnosis of OAB was statistically established by two ways: isolated and combined. Besides, the direct and indirect costs of these tests performance were conducted. Cost-effectiveness study of clinical history (CH), MD and US for the diagnosis of OAB was performed.

**Results:** Overall sensitivity for OAB diagnosis is low for the 3 tests used in isolated way, whilst the combination of any two tests shows good overall sensitivity. The combination of CH and MD has appeared as the most cost-effective alternative to OAB diagnosis.

**Conclusions:** For OAB diagnosis, CH-DM combination shows the same sensitivity than the association of either of them with the UDS, but unlike to these, it shows the lowest cost.

© 2013 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

**Introducción**

La vejiga hiperactiva (VH) es una entidad clínica crónica y debilitante con un gran impacto sobre la calidad de vida (CdV)<sup>1,2</sup> y un alto coste socioeconómico, aun sin estar asociada a incontinencia urinaria (IU), ya que el síntoma que más afecta a la CdV de los pacientes es la urgencia.

En el año 2002 la *International Continence Society* (ICS) modificó la definición según la cual se diagnostica la VH, estableciéndose como definición la «presencia de urgencia miccional con o sin incontinencia urinaria de urgencia (IUU), usualmente acompañada de aumento de la frecuencia miccional y nicturia, sin que exista infección probada u otra patología previa»<sup>3,4</sup>. Se define la urgencia miccional como «la percepción de un deseo miccional súbito claro e intenso, difícil de demorar y con miedo al escape»<sup>5</sup>.

El establecimiento de la urgencia como síntoma central de la VH requiere que los urólogos puedan identificarla y medirla de forma fiable en su dimensión cuantitativa y cualitativa. La capacidad de los métodos actuales, historia clínica (HC), cuestionarios y/o diario miccional (DM) y estudio urodinámico (EUD) para diagnosticar la urgencia no está evaluada de forma completa en la literatura.

Actualmente, el DM es la principal herramienta utilizada en ensayos clínicos para evaluar los síntomas de la VH, sin embargo es poco utilizada en la práctica habitual de las unidades especializadas y nada en el ámbito de la atención primaria<sup>6</sup>. El EUD es un examen invasivo que requiere de evaluación a través de habilidades y especialistas entrenados; su indicación en pacientes con síntomas compatibles con VH es discutida, y aunque existen autores que lo consideran imprescindible para el diagnóstico, otros afirman que debe ser una prueba reservada para pacientes sin respuesta a la terapia inicial o que presentan un cuadro complejo<sup>7-9</sup>.

Respecto al impacto económico de la VH tres son los aspectos que lo determinan: los gastos directos

(relacionados con el cuidado, atención, diagnóstico y tratamiento), los indirectos (vinculados a la pérdida de salarios por el paciente y sus cuidadores y la pérdida de productividad) y los intangibles (valor del dolor y sufrimiento y disminución de la CdV relacionada con la enfermedad). En consecuencia, determinar el coste económico de la VH es una tarea sumamente difícil<sup>10,11</sup>.

En el año 2009 se publicó el coste económico y social de los pacientes con VH en Estados Unidos según la frecuencia de aparición de los síntomas. Se clasificó a los pacientes en casos graves frente a leves, siendo el gasto total de gestión similar en ambos grupos, reafirmando la teoría de que los casos más leves generan también un considerable coste socioeconómico<sup>12</sup>. No existe, sin embargo, un estudio de evaluación de los costes directos que implica el proceso diagnóstico de la VH.

La razón de ser del presente trabajo de investigación clínica es analizar críticamente el rendimiento y el coste de las diferentes herramientas utilizadas en el diagnóstico de VH. La finalidad es homogeneizar la práctica clínica con el máximo rendimiento diagnóstico, el menor coste y el mayor beneficio para las pacientes.

**Material y métodos**

Se trata de un estudio transversal exploratorio y analítico con el objetivo de analizar el coste efectividad del proceso diagnóstico de la VH idiopática (VHI). La población estudiada está formada por mujeres mayores de 18 años, del área sanitaria norte del Servicio Madrileño de Salud, remitidas a las consultas de área u hospitalarias de la especialidad de urología entre años 2006 y 2008.

Durante este periodo se seleccionó en la Unidad de Urología Funcional y Urodinámica del Hospital Ramón y Cajal a las pacientes con sintomatología compatible con VHI, a las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843329>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843329>

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