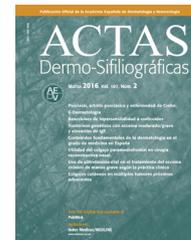




ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



ORIGINAL

Impacto económico de la dermatitis atópica en adultos: estudio de base poblacional (estudio IDEA)



A. Sicras-Mainar^a, R. Navarro-Artieda^b y J.M. Carrascosa Carrillo^{c,*}

^a Red de Investigación en Servicios Sanitarios (Fundación REDISS), Barcelona, España

^b Documentación Médica, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

^c Servicio de Dermatología, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Universitat Autònoma de Barcelona, Badalona, Barcelona, España

Recibido el 17 de julio de 2017; aceptado el 10 de septiembre de 2017

Disponible en Internet el 8 de noviembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Dermatitis atópica;
Uso de recursos;
Costes

Resumen

Objetivo: Determinar el uso de los recursos y los costes de la dermatitis atópica (DA) en adultos según su gravedad y las comorbilidades asociadas en situación de práctica clínica habitual.

Pacientes y métodos: Se efectuó un diseño observacional retrospectivo realizado a partir de la revisión de registros de pacientes ≥ 18 años que demandaron asistencia durante 2013-2014 en un área geográfica de Cataluña con una población de 215.634 personas. Se constituyeron 3 grupos de gravedad en función del tratamiento prescrito. Las variables evaluadas fueron el conjunto de comorbilidades, la medicación concomitante/específica; y los costes sanitarios directos/indirectos. El análisis estadístico se elaboró mediante modelos de regresión múltiple, $p < 0,05$.

Resultados: Se reclutaron 6.186 sujetos con diagnóstico de DA (edad-media: 47,1 años; mujeres, 61,6%). En función de la gravedad de la DA se consideraron 3 grupos; el 55,7% leve ($n = 3.445$), el 38,2% moderada ($n = 2.361$) y el 6,1% grave ($n = 380$). La DA grave se asoció a la probabilidad de presentar comorbilidades ($\beta = 0,192$); específicamente: asma ($\beta = 0,138$), depresión ($\beta = 0,099$), eventos cardiovasculares ($\beta = 0,087$), obesidad ($\beta = 0,085$) y hábito tabáquico ($\beta = 0,025$), $p < 0,001$. El coste ascendió a 9,3 millones de euros (costes sanitarios: 75,5%; pérdidas de productividad: 24,5%), con un promedio/unitario de 1.504 euros/año. Los promedios/unitarios corregidos (ANCOVA) fueron mayores en la DA grave en comparación con la moderada y la leve (3.397 vs. 2.111 y 885 euros, respectivamente; $p < 0,001$).

Conclusiones: La DA grave se asocia a una elevada utilización de recursos sanitarios y costes para el Sistema Nacional de Salud proporcional a la gravedad de la dermatosis. La comorbilidad general y el asma fueron los factores con mayor impacto asociado al coste sanitario.

© 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jmcarrascosa@hotmail.com (J.M. Carrascosa Carrillo).

KEYWORDS

Atopic dermatitis;
Resource usage;
Costs

Economic Impact of Atopic Dermatitis in Adults: A Population-Based Study (IDEA Study)

Abstract

Objective: To determine resource usage and costs associated with atopic dermatitis in adults according to severity and comorbid conditions in daily clinical practice.

Patients and methods: We performed an observational, retrospective study based on a review of registries of patients aged ≥ 18 years who sought health care in 2013 and 2014 in an area of Catalonia, Spain, with a population of 215,634 persons. We established 3 classes of severity depending on the treatment prescribed. The variables evaluated were total comorbid conditions, concomitant/specific medication, and direct/indirect health care costs. The statistical analysis was based on multiple regression models. Statistical significance was set at $P < .05$.

Results: We included 6,186 patients with a diagnosis of atopic dermatitis (mean age, 47.1 years; women, 61.6%). We established 3 groups based on severity, as follows: mild ($n = 3,445$ [55.7%]); moderate ($n = 2,361$ [38.2%]); and severe ($n = 380$ [6.1%]). Severe atopic dermatitis was associated with risk of presenting comorbid conditions ($\beta = 0.192$), namely, asthma ($\beta = 0.138$), depression ($\beta = 0.099$), cardiovascular events ($\beta = 0.087$), obesity ($\beta = 0.085$), and smoking ($\beta = 0.025$); $P < .001$. Costs reached €9.3 million (health care costs, 75.5%; loss of productivity, 24.5%), with an average unit cost of €1,504 per year. The corrected average unit cost (ANCOVA) was greater in severe atopic dermatitis compared with moderate and mild disease (€3,397 vs. €2,111 vs. €885; $P < .001$), respectively.

Conclusions: Severe atopic dermatitis generates considerable usage of health care resources and high costs for the National Health System. These are in proportion with the severity of the disease. General comorbid conditions and asthma were the factors with the greatest impact on health care costs.

© 2017 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La dermatitis atópica (DA) es una enfermedad inflamatoria crónica recidivante de la piel¹ con una expresión morfológica que varía con la edad del paciente, pero con un predominio de formas recurrentes, y cuyo síntoma más frecuente es el prurito². Su etiología es compleja, y en ella se encuentran implicados factores genéticos y una combinación de factores alérgicos (el 80% de los pacientes pueden presentar niveles elevados de IgE) y no alérgicos (disfunción de la barrera epidérmica, biológicos y factores ambientales)¹⁻⁴.

La DA afecta a alrededor del 10-15% de los niños, y entre el 2-7% de los adultos, sobre todo en las sociedades occidentales desarrolladas^{2,5,6}. El 50% se resuelve en la adolescencia, y en los adultos puede persistir hasta en el 20% de los casos¹. La incidencia es mayor en mujeres, aunque en la infancia predomina en los varones. Las formas moderadas/graves representan alrededor del 10-20% del total de pacientes con DA^{1,2}.

En general es una enfermedad que ocasiona una elevada carga psicosocial para los pacientes y sus familiares⁷. Tienen peor pronóstico los pacientes con historia familiar de DA, edad de inicio tardía, enfermedad diseminada en la infancia, sexo femenino y cuando se asocia a otras enfermedades alérgicas (asma y rinitis)¹⁻⁴. Los corticoides tópicos se consideran actualmente la piedra angular del tratamiento farmacológico en los casos moderados de DA, mientras que para los casos graves se emplean fototerapia e inmunomoduladores sistémicos como ciclosporina A, metotrexato, micofenolato mofetilo o azatioprina^{2,4}. No

obstante, en los casos moderados/graves están en marcha ensayos clínicos en fase III con fármacos biológicos dirigidos frente a puntos concretos del proceso patogénico^{8,9}.

La DA tiene un elevado impacto económico en los pacientes y familiares¹⁰. Sin embargo, la mayoría de los estudios revisados evalúan solamente el coste del tratamiento farmacológico, por lo que las evidencias disponibles hasta el momento, incluyendo el uso de recursos y los costes asociados a este colectivo de pacientes en nuestro país, son escasas^{11,12}. Además, existe una necesidad creciente de llevar a cabo estudios naturalísticos, representativos de las condiciones clínicas reales de las intervenciones sanitarias que reflejen de forma adecuada el flujo de los pacientes, el consumo de recursos sanitarios y sociales y el impacto en sus comorbilidades. El *objetivo* del estudio fue determinar el uso de los recursos y los costes de la DA en adultos según su grado de gravedad (leve, moderada, grave) en situación de práctica clínica habitual.

Pacientes y método

Diseño y población de estudio

Se efectuó un estudio observacional, multicéntrico y longitudinal (de carácter retrospectivo), realizado a partir de la revisión de los registros médicos (bases de datos informatizadas, con datos disociados). La población de estudio se obtuvo a partir de los registros informatizados de proveedores de salud de diversos centros de atención primaria (AP) de Cataluña y varios hospitales, concretamente en el área de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8709765>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8709765>

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