



# Revista Mexicana de Oftalmología

www.elsevier.es/mexoftalmo



## ARTÍCULO ORIGINAL

# Auditoría interna sobre terapia fotodinámica en degeneración macular asociada a la edad exudativa: ¿mereció la pena el gasto económico?

Antonio M. Garrido-Hermosilla<sup>a,d,\*</sup>, Eduardo Esteban-González<sup>b,d</sup>,  
María J. Díaz-Granda<sup>b,d</sup> y Enrique Rodríguez-de-la-Rúa-Franch<sup>b,c,d</sup>

<sup>a</sup> Médico Oftalmólogo, Unidad de Investigación, Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

<sup>b</sup> Facultativo Especialista de Área, Unidad de Retina, Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

<sup>c</sup> Director de la Unidad de Gestión Clínica Intercentros de Oftalmología, Hospitales Universitarios Virgen Macarena y Virgen del Rocío, Sevilla, España

<sup>d</sup> OftaRed - RETICS Patología Ocular (Instituto de Salud Carlos III)

Recibido el 20 de septiembre de 2015; aceptado el 16 de febrero de 2016

### PALABRAS CLAVE

Degeneración macular asociada a la edad;  
Terapia fotodinámica;  
Coste-beneficio

### Resumen

**Objetivo:** En tiempos de merma de recursos, pretendemos con este estudio «auditar» el esfuerzo económico y humano realizado en nuestro hospital desde 2003 con la terapia fotodinámica (TFD) en la degeneración macular asociada a la edad.

**Métodos:** Estudio descriptivo de coste-beneficio que analiza 301 ojos de 252 pacientes con degeneración macular asociada a la edad neovascular tratada mediante TFD entre septiembre de 2003 y diciembre de 2006. Se analiza el cambio en la mejor agudeza visual corregida (MAVC), la variación del tamaño lesional en la angiografía fluoresceínica y el coste económico por ojo tratado en comparación con diferentes tratamientos antiangiogénicos intravítreos.

**Resultados:** Globalmente a lo largo del período de seguimiento, a pesar del tratamiento con TFD, las lesiones han sufrido un aumento de tamaño de  $0.315 \pm 1.144$  mm, mientras que la MAVC de estos pacientes ha experimentado un empeoramiento de  $-0.022 \pm 0.078$ . El crecimiento lesional medio ha sido mayor en: varones, edad  $\leq 75$  años, patrón angiográfico clásico y tamaño lesional inicial  $\leq 3$  mm. Se ha encontrado un mayor empeoramiento medio de la MAVC en: localización yuxtafoveal, tamaño lesional inicial  $\leq 3$  mm; MAVC inicial  $> 0.1$ . El coste económico medio ha sido superior en: patrón angiográfico clásico; localización subfoveal; tamaño lesional inicial  $\leq 3$  mm.

\* Autor para correspondencia. Calle Francisco Pizarro número 32, San José de la Rinconada, Código Postal 41300, Sevilla, Teléfono: +0034 636 248 082.

Correo electrónico: [gaherfamily@hotmail.com](mailto:gaherfamily@hotmail.com) (A.M. Garrido-Hermosilla).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.mexoft.2016.02.001>

0187-4519/© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

*Conclusiones:* Si sumamos la menor probabilidad global de empeoramiento de la MAVC en comparación con los estudios existentes y un coste anual razonable, podríamos considerar que la TFD se ha aplicado de forma rentable en nuestro hospital, aunque sin olvidar que la verteporfina no mejora la pérdida de visión como sí hacen los antiangiogénicos, solo logra frenarla.

© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## KEYWORDS

Age-related macular degeneration;  
Photodynamic therapy;  
Cost-benefit

## Internal audit about photodynamic therapy in exudative age-related macular degeneration: Was the expense worth it?

### Abstract

*Objective:* Having the resources been diminished nowadays, our main aim through this study is to audit both economic and human efforts made at our hospital in photodynamic therapy (PDT) applied to exudative age-related macular degeneration since 2003.

*Methods:* Cost-benefit descriptive study which analyzes 301 eyes from 252 patients suffering from neovascular age-related macular degeneration treated with PDT between September 2003 and December 2006. It is analysed the change of the best-corrected visual acuity (BCVA), the variation of the lesion size in the fluorescein angiography and the economic cost per eye compared to different intravitreal antiangiogenic treatments.

*Results:* Overall, despite the PDT, lesions increased in size ( $0.315 \pm 1.144$  mm) during the follow-up period, in which patients BCVA did also experienced a deterioration ( $-0.022 \pm 0.078$ ). Mean lesion growth has been higher in: men; age  $\leq 75$  years; classic angiographic pattern; initial lesion size  $\leq 3$  mm. Mean BCVA deterioration has been worse in: juxtafoveal localization; initial lesion size  $\leq 3$  mm; initial BCVA  $> 0.1$ . Mean expense per eye has been higher in: classic angiographic pattern; subfoveal localization; initial lesion size  $\leq 3$  mm.

*Conclusions:* PDT has been applied profitably at our hospital if we put together the global lower chance of BCVA deterioration compared to other existing studies and a reasonable annual cost, without forgetting that verteporfin can just stop loss of vision and not improving it as antiangiogenics do.

© 2016 Sociedad Mexicana de Oftalmología, A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

El tratamiento de la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) exudativa ha evolucionado de manera extraordinaria en los últimos 15 años. Se ha pasado de usar el láser térmico de argón, muy destructivo, a utilizar desde el año 2000 la terapia fotodinámica (TFD) con verteporfina en las formas húmedas de DMAE, y finalmente, unos años más tarde, las inyecciones intravítreas de fármacos antiangiogénicos, que se han convertido en el tratamiento de elección en la actualidad.

La TFD se comenzó a emplear en España hacia el año 2000. Nuestro hospital, el Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla, fue el primer centro público andaluz en aplicar la TFD para la DMAE exudativa. Desde septiembre de 2003 hasta mayo de 2014 se han realizado 1,384 tratamientos de este tipo de lesiones.

Hasta la fecha, no hemos hallado en la literatura oftalmológica ningún estudio coste-beneficio sobre la aplicación de la TFD en DMAE neovascular. Pretendemos, pues, con este trabajo analizar cuál ha sido la evolución visual-angiográfica y el coste económico de los pacientes tratados con TFD desde que comenzó a aplicarse en nuestro hospital allá

por septiembre de 2003, identificando aquellos subgrupos (patrón angiográfico, localización lesional, etc.) que pudieran implicar un peor pronóstico y, por ende, una menor rentabilidad terapéutica.

## Material y métodos

Se trata de un estudio descriptivo de coste-beneficio. En él se ha incluido la totalidad de los 301 ojos de 252 pacientes con DMAE exudativa tratada mediante TFD en la Unidad de Mácula del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla entre septiembre de 2003 y diciembre de 2006. El médico oftalmólogo encargado del procedimiento ha sido en todos los casos el director de dicha unidad, Dr. Eduardo Esteban González.

Las variables del estudio que se enumeran a continuación han sido obtenidas a partir de la base de datos de TFD existente en la Unidad de Mácula, contando para ello con el dictamen favorable del Comité de Ética de la Investigación de Centro del Hospital Universitario Virgen Macarena. Son las siguientes:

- Sexo masculino o femenino.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8795121>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8795121>

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