



Perfil clínico y costos directos de la atención de asma en una red de instituciones de salud en Bogotá

Diego Rosselli ¹, Yaneth Gil ², Pieralessandro Lasalvia ², María Paula Peña ², Camilo Castañeda ², Óscar Virgúez ³, Andrés González ⁴, Carmen García ⁴, María Laucho-Contreras ⁴
 (1) Pontificia Universidad Javeriana, (2) Neuroeconomix, (3) Virrey Solís IPS, (4) GlaxoSmithKline Colombia

Introducción

El asma es la más prevalente de las enfermedades respiratorias crónicas en Colombia, implicando una gran carga clínica y económica al sistema de salud (1).

Objetivo

Describir las características clínicas, uso de recursos y costos directos de la atención del asma en una red de instituciones prestadoras en salud de Bogotá.

Métodos

- Diseño:** Estudio descriptivo con recolección retrospectiva de datos.
- Población:** Pacientes con diagnóstico de asma atendidos en Virrey Solís IPS (red de atención primaria y urgencias) entre octubre de 2014 y marzo de 2017 con al menos una consulta y una prescripción asociados a la enfermedad. Se excluyeron pacientes con comorbilidad respiratoria significativa incluyendo EPOC.
- Información clínica:** Los datos clínicos y de costos del año de observación fueron extraídos de las historias clínicas electrónicas y sistemas de información administrativos. La gravedad de la enfermedad se determinó a partir de los pasos de GINA 2017.
- Costos:** Para el cálculo del costo directo se multiplicó la frecuencia medida de uso de recursos por los precios 2018 obtenidos de manuales tarifarios SOAT e ISS y la base SISMED 2018 según metodología IETS (2). Una estimación teórica independiente del uso de recursos realizada por cuatro neumólogos fue costeadada y cotejada con los hallazgos observados.

Resultados

- ✓ 7919 pacientes incluidos, 86% con asma leve o moderada (tablas 1 y 2).
- ✓ El costo directo anual promedio de la atención de asma leve, moderada y grave según tarifario SOAT fue de 502.752, 769.454 y 5.924.398 pesos respectivamente.
- ✓ El costo total observado fue inferior al estimado por los expertos (tabla 3).
- ✓ Los medicamentos representaron el 79% de los costos totales.
- ✓ Las hospitalizaciones, aunque poco frecuentes, fueron de alto costo (mediana por episodio \$976.401).

Conclusiones

El costo promedio de atención del asma es altamente variable, siendo en su mayoría causado por el costo de los medicamentos. Se evidencia una tendencia entre el costo y la gravedad de la enfermedad.

Punto de discusión

La baja frecuencia y costo promedio de las hospitalizaciones podría ser explicada por la distribución de la gravedad del asma y por el uso de medicamentos de control (63% corticosteroide inhalado)

Tabla 1: Características clínicas

	n	%
Grupo de edad		
Infante (<12 años)	3.707	46,81
Adolescente (12 a 18 años)	778	9,82
Adulto (19 a 65 años)	3.201	40,42
Adulto mayor (>65 años)	233	2,94
Sexo femenino	4419	55,73
Raza		
Mestiza	3.337	42,14
Blanca	626	7,91
Negra	105	1,33
Indígena	15	0,19
Sin dato	3.836	48,44
Estrato socioeconómico		
1 (más bajo)	60	0,76
2	11	0,14
3	7.146	90,24
4	4	0,05
5 (más alto)	1	0,01
Sin dato	697	8,80
Gravedad del asma*		
Leve	3.154	39,83
Moderado	3.652	46,12
Grave	70	0,88
No clasificable†	1.043	13,17
Comorbilidades presentes‡		
Rinitis alérgica	1.631	20,60
Eczema	669	8,45
Obesidad	664	8,38
Conjuntivitis	406	5,13
Rinitis crónica	307	3,88
Factores de riesgo		
Tabaquismo (12+ años)	80	1,90
Exposición pasiva a cigarrillo	131	1,65

* Clasificada según pasos GINA 2017: asma leve (pasos 1 y 2), moderado (paso 3) y grave (pasos 4 y 5)
 † El tratamiento recibido no coincide con ningún paso de GINA
 ‡ Se muestran las cinco comorbilidades más frecuentes

Tabla 2: Frecuencia individual de desenlaces y uso de recursos

	Minimo	Mediana	Promedio	Máximo
Eventos relacionados con el asma				
Exacerbaciones*	0,0	1,0	1,27	25,0
Consultas ambulatorias	0,0	4,0	4,49	41,0
Visitas a urgencias	0,0	1,0	1,15	24,0
Espirometrías	0,0	0,0	0,09	3,0
Hospitalizaciones	0,0	0,0	0,01	2,0
		n	%	
Una o más exacerbaciones		4.388	55,4	
Una o más consultas a médico especialista		3.772	47,6	
Una o más visitas a urgencias		4.008	50,6	
Frecuencia estimada por expertos			60,0	
Una o más consultas a otros profesionales		2.464	31,1	
Una o más hospitalizaciones		54	0,7	
Frecuencia estimada por expertos			40,0	
Cuidados intermedios o intensivos		12	0,2	
Frecuencia estimada por expertos			2,0	
Medicamentos				
SABA	7.031		88,8	
Antihistamínicos	5.368		67,8	
Corticosteroides inhalados	5.011		63,3	
Corticosteroides orales	2.180		27,5	
SAMA	1.265		16,0	
Cromoglicato	652		8,2	
Antileucotrienos	580		7,3	
ICS/LABA	345		4,4	
Xantinas	72		0,9	
SABA/SAMA	19		0,2	
Omalizumab	17		0,2	
Mucolíticos	4		0,1	

SABA: beta agonista de acción corta; SAMA: antagonista muscarínico de acción corta; ICS/LABA: combinación de corticosteroide inhalado y beta agonista de acción larga.
 * Una exacerbación del asma se definió como: 1) consulta de urgencias relacionada con asma o admisión hospitalaria relacionada con asma, o 2) uso de corticosteroides orales ≥20mg prednisona o equivalente por al menos 3 días (pero no más de 28 días) con un registro diagnóstico de asma dentro de ± 2 semanas.

Tabla 3: Costos directos de la atención de asma, en miles de pesos

	Mínimo	Mediana	Promedio	Máximo
Costo anual por persona				
Todos los pacientes (ISS+30%)	0	111	561	197.502
Todos los pacientes (SOAT)	0	232	711	197.768
Adultos clasificables* (ISS+30%)	0	99	625	197.502
Estimado por expertos	998	1.451	1.455	2.166
Adultos clasificables (SOAT)	3	207	761	197.768
Estimado por expertos	1.638	2.073	2.181	3.288
Costo según categoría (todos los pacientes)				
Atención ambulatoria (ISS+30%)	0	82	112	13.388
Atención ambulatoria (SOAT)	0	202	262	3.631
Medicamentos (SISMED 2018)	0	20	444	197.460
Hospitalización (datos administrativos)	0	0	5	12.747
Costo según categoría (adultos clasificables)				
Atención ambulatoria (ISS+30%)	0	70	105	4.274
Atención ambulatoria (SOAT)	0	177	241	2.238
Medicamentos (SISMED 2018)	2	21	514	197.460
Hospitalización (datos administrativos)	0	0	8	12.747
Costo según gravedad (ISS+30%, todos)				
Leve	3	99	364	197.502
Moderada	5	122	503	197.768
Grave	71	1.173	5.712	90.944
No clasificable	0	100	632	135.811
Costo según gravedad (estimación expertos)				
Leve	292	517	548	866
Moderada	1.663	2.633	2.499	3.266
Grave	3.301	6.340	6.543	10.193
Costo según grupo de edad (ISS+30%)				
Infante (<12 años)	0	124	439	117.131
Adolescente (12 a 18 años)	0	69	218	57.475
Adulto (19 a 65 años)	0	105	632	197.502
Adulto mayor (>65 años)	11	190	2.657	135.299

Valores en miles de pesos. Las cifras están redondeadas hacia arriba.
 * Mayores de 12 años con clasificación de gravedad de la enfermedad (n=3579)

Declaraciones: Este estudio fue patrocinado por GSK, código HO-16-16570. AG, CG y MELC son empleados y/o accionistas de GSK. YG, PL, MPP, CC y DR recibieron honorarios por el proyecto de investigación, pero su actuar científico fue independiente al patrocinio.

Referencias

- Ministerio de Salud y Protección Social, Organización Panamericana de la Salud. Morbi-mortalidad de las enfermedades respiratorias crónicas, Colombia 2005-2013 2016.
- Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS. Manual metodológico para la elaboración de evaluaciones de efectividad, seguridad y validez diagnóstica de tecnologías en salud. Bogotá D.C. 2014