

Impacto presupuestario del cambio en el sistema de prestación de terapias respiratorias domiciliarias en el síndrome de apneas-hipopneas del sueño

Autores: Demetrio González Vergara^a; Sergio Márquez-Peláez^b; José Luis López-Campos^c.

^a Hospital de Alta Resolución Sierra Norte. Agencia Pública Empresarial Sanitaria Bajo Guadalquivir.

^b Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía. Consejería de Salud. Junta de Andalucía.

^c Unidad Médico Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias. Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla).

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

El síndrome de apneas-hipopneas del sueño (SAHS) consiste en la aparición de episodios recurrentes de limitación del paso del aire durante el sueño por una alteración anatómico-funcional de la vía aérea superior.

El tratamiento de elección es la presión continua sobre la vía respiratoria (CPAP), que se considera una intervención coste-efectiva y es financiada por el sistema nacional de salud.

Actualmente este servicio es prestado mediante el alquiler de la CPAP a empresas de oxigenoterapia que son mantenidas y gestionadas por la propia empresa en el domicilio de los pacientes. Debido a las características de los pacientes con SAHS, parece apropiado un cambio de modelo de prestación del servicio puesto que a diferencia de otros pacientes de oxigenoterapia domiciliaria, éstos pueden tener mayor independencia.

El objetivo del presente trabajo fue evaluar el impacto presupuestario en 5 años del cambio de sistema de prestación de CPAP en los pacientes con SAHS, del sistema actual de alquiler a empresas de oxigenoterapia domiciliaria mediante concurso, hacia un sistema de compra de los equipos por parte del centro hospitalario.

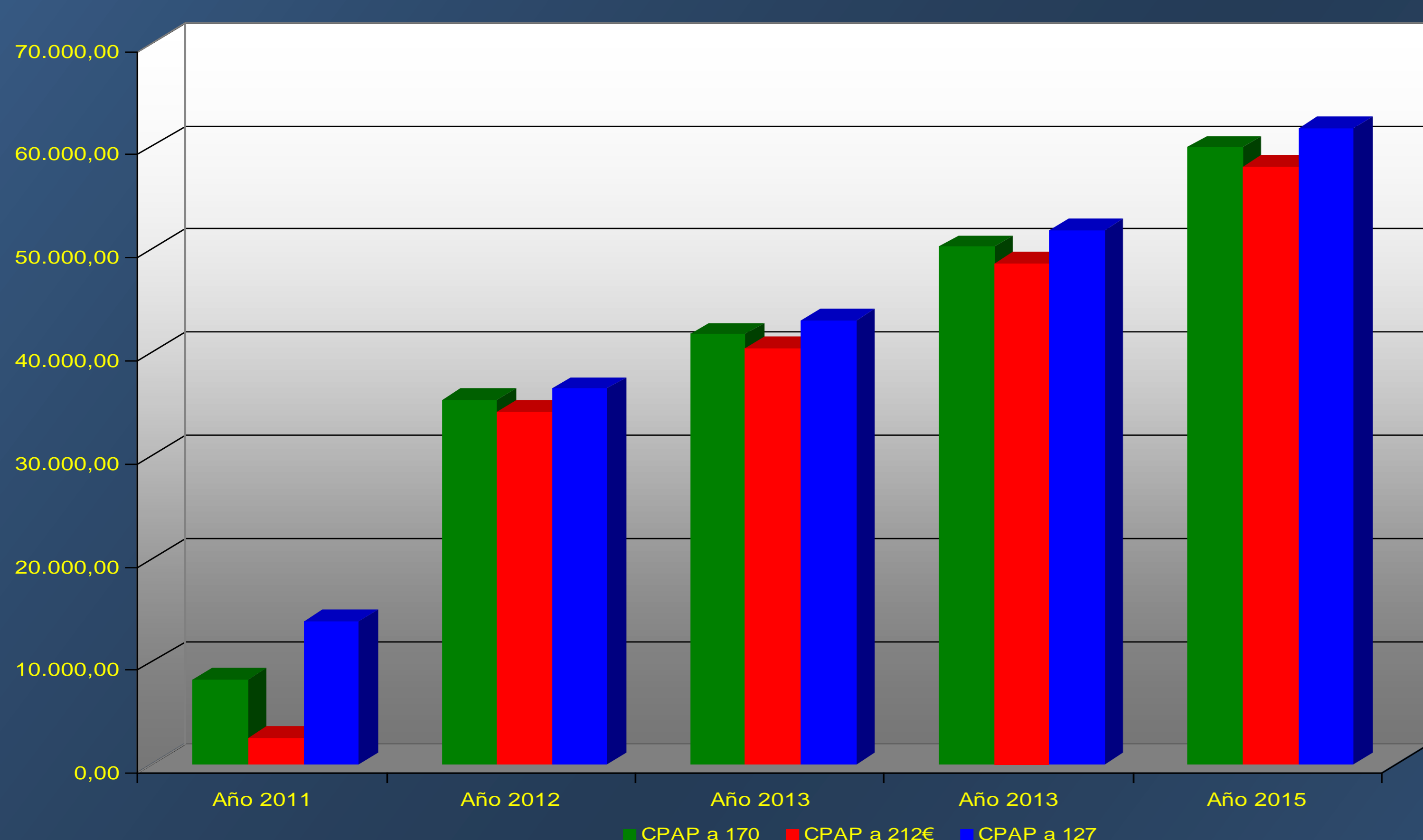
MATERIAL Y MÉTODOS

Para llevar a cabo el análisis de impacto presupuestario en el centro hospitalario se ha calculado el coste anual de la prestación con CPAP mediante el sistema actual de alquiler y se ha comparado con los costes anuales de adquisición, mantenimiento y consulta estimados para dar servicio a los pacientes actuales y estimados futuros según la incidencia (al inicio 174 pacientes y se llega hasta 272 pacientes). Se ha considerado un precio de la CPAP de 170€ y dos escenarios posibles ($\pm 25\%$, menos y más favorable).

Este trabajo forma parte del proyecto ECOPAP que complementa el análisis con un estudio clínico sobre eficacia y seguridad que se encuentra en evaluación, aunque las experiencias piloto arrojan resultados muy favorables.

RESULTADOS

Impacto presupuestario potencial: ahorro costes



Como puede observarse en el gráfico sin considerar la amortización, incluso en el primer año (adquisición) pueden obtenerse ahorros, de un mínimo de 2.500 euros en el escenario menos favorable y hasta casi 14.000 en el más favorable.

El coste del alquiler anual supera el 100% del coste del equipo, considerando su vida útil, el personal de enfermería especializado para revisión y la reposición de equipos fuera de garantía y mascarillas anuales, el ahorro estimado acumulado superaría los 190.000€ a los cinco años.

CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

El sistema de adquisición frente al de alquiler puede suponer importantes ahorros en costes al sistema de salud, aunque en centros hospitalarios con gran población de referencia, habría que considerar la importante inversión necesaria debido a la alta prevalencia de la enfermedad.