

PILOTO DEL CÁLCULO DEL POTENCIAL IMPACTO ECONÓMICO DE LA APLICACIÓN DE UNA RECOMENDACIÓN DEL PROYECTO ESSENCIAL EN CATALUÑA

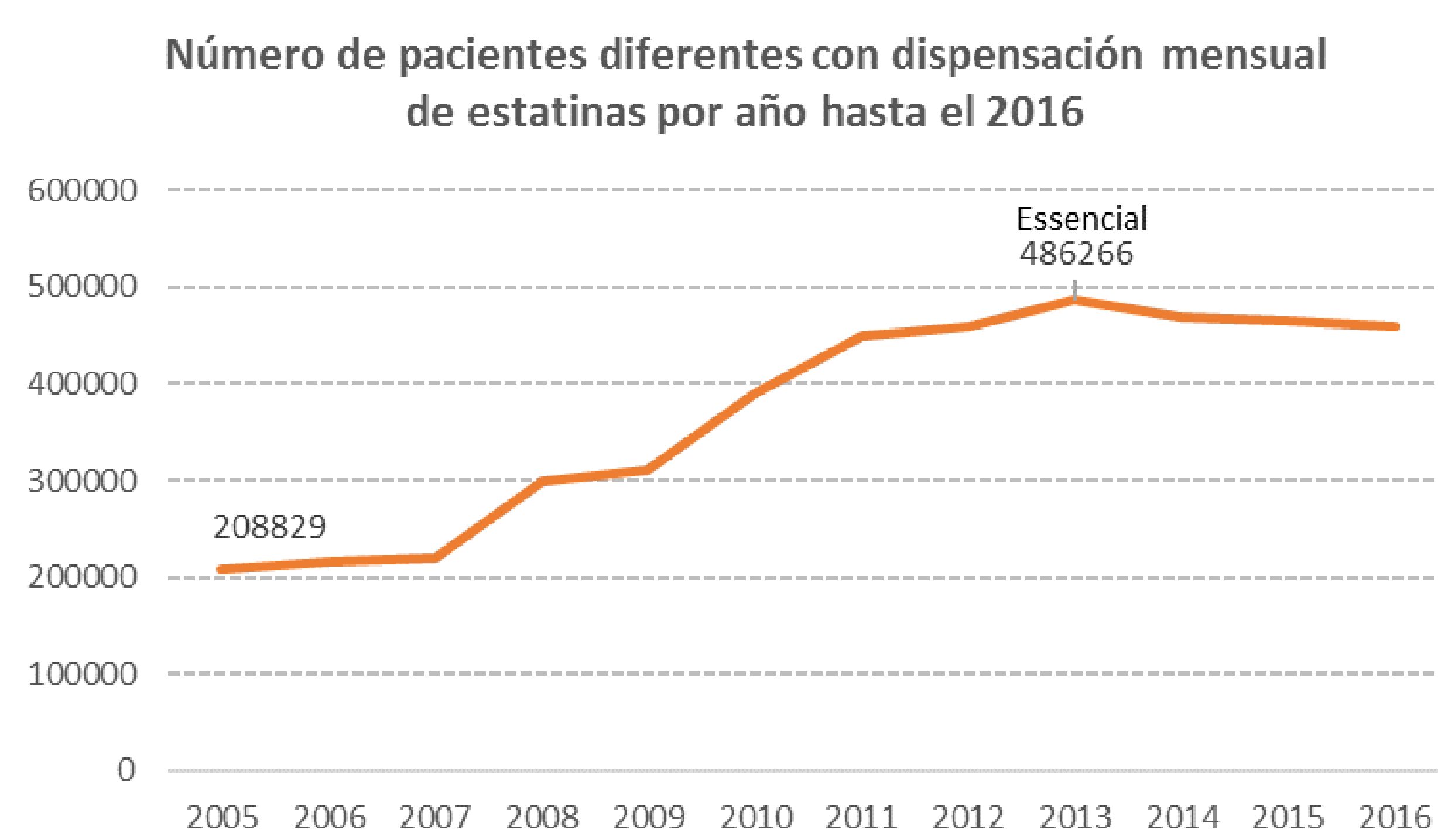
Emmanuel Gimenez E¹, Johanna Caro-Mendivelso¹, Caritat Almazan C¹, Manuel Medina²

¹Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries (AQUAS),

²SISAP, Àrea de Sistemes de Informació – Especialista en Medicina de Família- Institut Català de la Salut²

Introducción

- El proyecto Essencial es una iniciativa liderada por el AQUAS que desde el año 2013 identifica prácticas clínicas de poco valor, o ejemplos de tratamientos o de atención innecesaria, y elabora recomendaciones para evitar su realización. Así mismo, promueve el cambio en la práctica clínica mediante la implementación de las recomendaciones y evalúa su impacto.
- En el año 2014, el proyecto en colaboración con las sociedades científicas, elaboró una recomendación en la que no se recomienda la prescripción sistemática de hipolipemiantes para la prevención primaria cardiovascular en población con riesgo cardiovascular (RCV) bajo (menor a 5) (1).



Objetivo

- El presente análisis **estima y pilota** el cálculo del **potencial impacto económico anual del seguimiento en Cataluña** de la recomendación relacionada con la prescripción de hipolipemiantes en pacientes con RCV menor a 5.

Resultados

- La Tabla 1 muestra los cálculos principales aplicados para el cálculo del potencial impacto económico anual de la práctica de poco valor.
- La estimación del potencial impacto económico anual de la plena implementación y cambio asociados a las recomendaciones de la práctica no recomendada pilotada, asociada a **206.237 pacientes**, correspondería a **1.666.430€**.
- La principal estimación presentada corresponde a la población asignada al ICS. Realizando un análisis de sensibilidad, la adherencia podría ser más reducida. Así, considerando un 10%, el potencial ahorro anual sería de 0,8 millones de € (población ICS). Considerando que el 74% de la población de Cataluña está asignada a la atención primaria del ICS (3), los valores para toda Cataluña para un 10% y un 20% de adherencia serían: 2,2 y 1,1 millones de €.

Metodología

- La **práctica no recomendada pilotada** corresponde a un tratamiento inadecuado: **no utilizar estatinas en personas con riesgo cardiovascular bajo en prevención primaria**.
- La **estimación poblacional** parte de información específica del Sistema d'Informació dels Serveis d'Atenció Primària (SISAP) del Institut Català de la Salut (ICS).
- La distribución de la **facturación** de los tratamientos se solicitó al mismo ICS (Octubre-2017).
- Las dosis consideradas (mg/día) correspondieron a las **más similares acorde a la mala interpretación de las fichas técnicas**
- La imputación económica se realizó con los **precios (PVP-IVA)** establecidos en el Nomenclator del Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad (Enero-2018) y **considerando el copago** para tener una estimación bajo la perspectiva del Sistema Nacional de Salud. La distribución del copago se implementa considerando las edades de los pacientes específicos (dato disponible vía ICS) y de niveles de renta.
- Se asumió que todos los pacientes llevan un año, sin importar que alguno haya empezado hace 6 meses el tratamiento. Asimismo se estableció una hipótesis conservadora de adherencia del **20%** (1).
- Los inputs se validaron/contrastaron adicionalmente con la perspectiva de la práctica clínica real con un profesional especialista en Medicina de Familia del ICS

Tabla 1. Cálculos principales aplicados para el cálculo del potencial impacto económico anual e la práctica de poco valor: uso de estatinas en personas con riesgo cardiovascular bajo en prevención primaria en Cataluña

Tratamientos	Población ICS en tratamiento inadecuado	% prescripción	Coste anual	TOTAL
ESTATINAS*	206.237	93,0%	38,9€	7.461.413,90 €
EZETIMIBA	206.237	2,0%	670,17 €	2.764.260,80 €
SIMVASTATINA+EZETIMIBA	206.237	0,2%	710,84 €	306.150,35 €
ATORVASTATINA+AMLODIPINO	206.237	0,1%	172,59 €	35.855,20 €
AAS+IECAS+ESTATINAS	206.237	0,2%	263,97 €	88.277,35 €
ATORVASTATINA+EZETIMIBA	206.237	0,0%	730,26 €	44.402,22 €
PRAVASTATINA+FENOFIBRATO	206.237	0,4%	278,91 €	240.249,14 €
		96%**		8.332.150,67 €***
Corrector adherencia				1.666.430,13 €

*Iovastatina (1,1%); Simvastatina (80,6%), Pravastatina (4,3%), Atorvastatina (14,0%)

**se controla a través del cálculo un 96% del mercado de práctica clínica de poco valor

Se aplicó la presentación con PVP/IVA más bajo entre las que corresponden a la dosificación del análisis de las FT
*** copago se aplica en éste paso del cálculo, considerando 57,2% (>65 años), 42,8% (<65 años; aplicación tramos renta)

Conclusiones

El proyecto Essencial es uno de los proyectos de mayor impacto de AQUAS, llegando sus mensajes de forma relevante pero desigual al profesional sanitario. En éste contexto evitar los riesgos de los tratamientos innecesarios contribuye a la mejora de la calidad de la atención sanitaria junto con la estimación o aproximación del **potencial impacto económico** del seguimiento de las correspondientes recomendaciones. Todo ello **permite incrementar el coste-oportunidad** del proyecto, **consiguiéndose beneficios para la sostenibilidad del sistema** y la salud de la ciudadanía.

Referencias: (1) Pàgina web AQUAS. Essencial. Recomanacions. Cardiovascular. Estatinas en població amb risc coronari baix o moderat [goo.gl/YWs2so] (2) Esteban Ruiz García. Tesis doctoral. Receta electrónica y adherencia al tratamiento farmacoterapéutico en pacientes dislipémicos. Universidad de Granada. 2011 (3) Pàgina web de l'ICS (visitat a 5 de maig de 2018)