

## Comunicación oral corta presentada en las Jornadas AES 2023, Girona

**Título:** ANÁLISIS DE IMPACTO PRESUPUESTARIO DEL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER DE PULMÓN EN ESPAÑA

**Autores:** Aránzazu Hernández-Yumar<sup>1,2,3</sup>; Lidia García-Pérez<sup>1,2,3,4</sup>; Cristina Valcárcel-Nazco<sup>1,2,3,4</sup>; Paula Cantero-Muñoz<sup>3,5,6</sup>; Janet Puñal-Riobóo<sup>3,5,6</sup>; Lucinda Paz-Valiñas<sup>3,5,6</sup>; Renata Rinertová<sup>1,2,3,4</sup>; Carmen Guirado-Fuentes<sup>1,2,3,4</sup>

<sup>1</sup> Fundación Canaria Instituto de Investigación Sanitaria de Canarias (FIISC), España; <sup>2</sup> Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud (SESCS), España; <sup>3</sup> Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS), España; <sup>4</sup> Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud (RICCAPS), España; <sup>5</sup> Unidad de Asesoramiento Científico-técnico, Avalia-t; <sup>6</sup> Agencia Gallega para la Gestión del Conocimiento en Salud, ACIS

**Objetivo:** Este estudio analizó el coste de implementar un programa poblacional de cribado de cáncer de pulmón (CP), mediante tomografía computarizada de baja dosis de radiación (TCBD), en población de alto riesgo en España.

**Material y métodos:** Se realizó un análisis de impacto presupuestario (3 años), desde la perspectiva del Sistema Nacional de Salud (SNS), donde se comparó el escenario actual sin cribado de CP y un escenario hipotético de cribado bienal en personas de alto riesgo entre 50-70 años. El escenario sin cribado incluyó costes de diagnóstico, tratamiento y seguimiento, y el escenario con cribado consideró, además, costes propios del programa y la inversión en equipos de TC (euros de 2021). Partiendo de población residente, se calculó la población diana y los equipos de TC necesarios para cubrir la demanda del programa. Se realizó un análisis de sensibilidad determinístico.

**Resultados:** El impacto presupuestario bruto a 3 años se estimó en 788.53 y 3030.80 millones de euros (M€), para los escenarios sin/con cribado, respectivamente, resultando en un impacto neto de 2242.27 M€. La inversión en equipos de TC alcanzó 211.8 M€ (cerca del 17% de los costes anuales propios del programa), adquiriendo el 100% de los equipos necesarios (323). El impacto neto podría reducirse a 2136.68 y 2030.44 M€, para una adquisición del 50% o 0%.

**Conclusiones:** Implementar un programa de cribado de CP generaría un elevado coste para el SNS, suponiendo más de 2000 M€ adicionales respecto al escenario sin cribado.