

¿CUÁL ES EL COSTE DEL PACIENTE CON SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE EN COMPARACIÓN CON OTRAS PATOLOGÍAS INTESTINALES EN EL ÁREA DE SALUD DE BADALONA?

Cortés X¹, Plazas MJ¹, Asensio D¹, Paz S², Lizán L², Sicras T³

¹ Almirall S.A., Barcelona, España, ² Outcomes'10, Castellón, España, ³ Badalona Serveis Assistencials, Badalona, España

Objetivo del estudio

El coste del manejo del paciente con Síndrome del Intestino Irritable (SII) en España es escasamente conocida. El objetivo de este estudio es estimar el coste bial integral del paciente con SII en comparación con el coste de la Colitis Ulcerosa (CU) y otras patologías digestivas en la población española.

Metodología

Estudio observacional, transversal, comparativo con recopilación retrospectiva de variables socio-demográficas, clínicas, uso de recursos sanitarios y bajas laborales disponible en la base de datos de Badalona Serveis Assistencials (Barcelona). Se recogieron datos de pacientes mayores de 18 años diagnosticados entre 2007 y 2009, con una evolución de la enfermedad de dos años en el momento del inicio del estudio. Las cohortes de pacientes se definieron según la proporción de pacientes diagnosticados con SII, CU u otras patologías digestivas (enteritis regional, insuficiencia vascular, gastroenteritis no infecciosa, colitis y otras condiciones crónicas no específicas) registrada en la base de datos en el momento de la recopilación de la información. A partir del uso de recursos se estimó el coste directo, indirecto y total por paciente en los dos años posteriores al diagnóstico por todas las causas que el paciente lo requirió. Todos los costes se obtuvieron de fuentes locales y fueron actualizados a € 2012.

Resultados

- Se analizaron los datos de una muestra de 634 pacientes: 291 pacientes con SII, 116 con CU y 227 con otras patologías digestivas (Figura 1).

Figura 1. Distribución porcentual de la muestra en función de la patología



Características socio-demográficas y clínicas

- SII:** mujer (65%); edad 46 ± 7 años; trabajador en activo (77%); 5 ± 4 comorbilidades.
- CU:** varón (53%); edad 43 ± 17 años; trabajador en activo (73%); 4 ± 4 comorbilidades.
- Otras patologías intestinales:** varón (50%); edad 32 ± 6 años; trabajador en activo (99%); 2 ± 1 comorbilidades.

Uso de recursos sanitarios

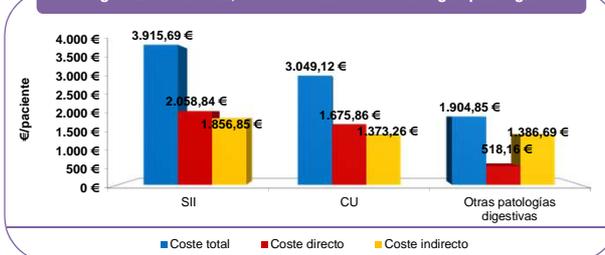
- Los pacientes con SII realizaron un mayor número de visitas a Atención Primaria (18 ± 15 vs 14 ± 15 ; $p < 0,05$) que los pacientes con CU.
- El número de visitas a Atención Primaria (18 ± 15 vs 8 ± 7 ; $p < 0,05$), Atención Especializada (1 ± 2 vs $0,03 \pm 0,20$; $p < 0,05$) e ingresos hospitalarios (2 ± 1 vs 1 ; $p < 0,05$) realizadas por los pacientes con SII fueron superiores que las realizadas por los pacientes con otras patologías intestinales.

Coste total bial: SII vs CU y otras patologías intestinales

- El coste total bial de un paciente con SII fue $3.915,69€ \pm 6.080,87$ tras el diagnóstico, siendo el coste directo $2.058,84€ \pm 3.289,25$ y el coste indirecto $1.856,85€ \pm 4.907,72$ (Figura 2).
- El coste total bial del paciente con CU fue $3.049,12€ \pm 4.172,51$, siendo los costes directos e indirectos de $1.675,86€ \pm 2.309,31$ y $1.373,26€ \pm 3.184,79$, respectivamente (Figura 2).
- El coste total bial del resto de patologías intestinales consideradas fue $1.904,85€ \pm 2.836,98$ por paciente, siendo los costes directos $518,16€ \pm 660,36$ y los costes indirectos $1.386,69€ \pm 2.612,55$ (Figura 2).

Los costes biales tras el diagnóstico del paciente con SII fueron un 28% superiores que los observados en el paciente con CU y un 106% más que el paciente con otras patologías intestinales

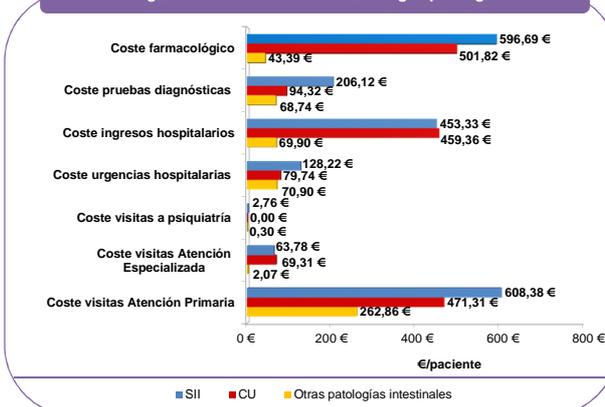
Figura 2. Coste total, directo e indirecto bial según patología



Coste directo bial: SII vs CU y otras patologías intestinales

- El coste bial derivado del uso de recursos en los pacientes con SII fue superior al de los pacientes con CU y otras patologías, excepto el coste asociado a los ingresos hospitalarios y a las visitas a Atención Especializada, donde dichos costes fueron similares entre los pacientes con SII y CU (Figura 3). Las principales diferencias se hallaron en el coste farmacológico y el coste de las visitas a Atención Primaria por todas las causas que el paciente requirió.

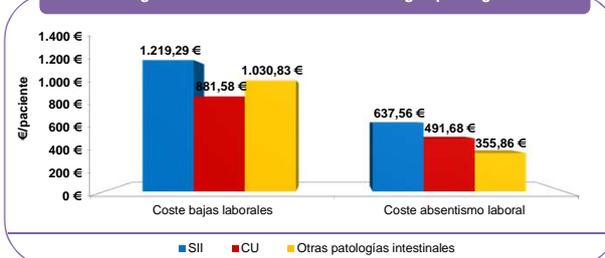
Figura 3. Costes directos biales según patología



Coste indirecto bial: SII vs CU y otras patologías intestinales

- Los costes relativos a las bajas laborales fueron superiores en los pacientes con SII, seguidos de los pacientes con otras patologías intestinales y de los pacientes con CU.
- El coste del absentismo laboral fue mayor en los pacientes con SII que el observado en los otros grupos de pacientes (Figura 4).

Figura 4. Costes indirectos biales según patología



Conclusiones

El coste del paciente con SII en el Área de Salud de Badalona en los dos años después del diagnóstico fue superior en comparación con otras patologías digestivas, incluida la CU, debido principalmente al coste de las visitas a Atención Primaria y al consumo farmacológico por todas las causas. Las estrategias terapéuticas destinadas a mejorar los síntomas del SII, así como el estado de salud general de estos pacientes, contribuirían a reducir los costes de la enfermedad.