Rev Esp Cardiol. 2023;76(Supl 1): 745

Revista Española de Cardiología

6. CUANTIFICACIÓN A CORTO PLAZO REPETITIVA INAPROPIADA DE NT-PROBNP ES ASOCIADA A COSTES INNECESARIOS PARA EL SISTEMA DE SALUD

Joana Lima Lopes, Miguel Santos, Inês Fialho, Mariana Passos, Carolina Mateus, Ana Filipa Gerardo, Inês Miranda, Nuno Cabanelas y João Bicho Augusto

Cardiología. Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca, EPE., Amadora Lisboa, Portugal.

Resumen

Introducción y objetivos: El fragmento N-terminal del péptido natriurético tipo B (NT-proBNP) es un parámetro de laboratorio caro utilizado como marcador diagnóstico y pronostico en insuficiencia cardiaca (IC). En pacientes con fallo cardiaco agudo (FCA), es útil en la admisión y en el alta, pero cuantificaciones repetidas en poco tiempo es inapropiado y supone de un coste innecesario. Los objetivos de este análisis son (i) evaluar la prevalencia de la utilización inapropiada del NT-proBNP a nivel hospitalario y (ii) calcular el ahorro inducido por la implementación de una regla para detener la cuantificación excesiva de este marcador.

Métodos: Se condujo un análisis retrospectivo y unicéntrico, desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2019. El equipo médico, ha tenido acceso a pautar la cuantificación de NT-proBNP en nuestro departamento. Se seleccionaron los datos de cuantificación de NT-proBNP del Laboratorio de la institución. Los gastos con este análisis han sido registrados y los ingresos por FCA han sido identificados utilizando el código ICD-9. Se determinó como inapropiada la reevaluación del NT-proBNP en menos de 5 días tras un primer resultado, por ser un tiempo inferior al tiempo de ingreso mediano por fallo cardiaco.

Resultados: 2.459 pacientes con FCA fueron evaluados en nuestra institución durante 12 meses. 1.782 han estado ingresados y 677 han sido dados de alta tras asistencia de corta duración en el servicio de urgencias. El tiempo medio de duración de permanencia hospitalaria fue 8,5 (5,9-16,2) días. En ese tiempo, 11.253 test de NT-proBNP han sido realizados en los dos grupos (valor medio de 1.496 (353-4.931) pg/ml. El número de pacientes con test repetido al NT-proBNP fue 7.331, con repetición hecha en una media de 30 (5-89) días. La repetición inapropiada ocurrió en 1354 pacientes (55,1% del total). Teniendo en cuenta un precio de 29,6 euros por test, se podrían haber ahorrado 40.078,48 euros en cuantificaciones innecesarias.

Conclusiones: En nuestro mejor conocimiento, este es el primer estudio portugués que evalúa la prevalencia de la repetición innecesaria del test del NT-proBNP. La repetición innecesaria ocurrió en más de la mitad de pacientes. Implementar un mecanismo para reducir o evitar la petición innecesaria de estos testes, podría tener un impacto económico importante en el presupuesto de gastos en salud, particularmente en las instituciones de gran volumen.