



Revista Española de Cardiología



6004-81. DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO IMPLANTABLE EN EL CONTEXTO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMÓRFICA CATECOLAMINÉRGICA: ANÁLISIS ECONÓMICO

Julio Salvador Hernández Afonso¹, Fernando Wangüemert Pérez², Luis Álvarez Acosta¹, Eduardo Caballero Dorta³ y Federico Segura Villalobos² del ¹Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, ²Cardiavant Centro Médico Cardiológico, Las Palmas de Gran Canaria y ³Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción y objetivos: A un 30% de los pacientes afectados de taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica (TVPC) se les implanta DAI, la mayoría pacientes jóvenes. No existe evidencia sobre el coste económico de esta terapia. El objetivo fue analizar el coste anual de la terapia DAI en el contexto de esta enfermedad, el coste por paciente con descarga apropiada y el ahorro al ajustar las indicaciones a las guías clínicas.

Métodos: Realizamos desde diciembre de 2007 hasta octubre de 2015 un estudio multicéntrico, ambidireccional y analítico de todas las familias afectas de TVPC en nuestra región. Para el análisis económico se contempló una rama de 50 pacientes con DAI en combinación con tratamiento farmacológico y por otro lado el tratamiento farmacológico en 99 pacientes de la misma cohorte.

Resultados: Se identificaron 50 pacientes con DAI pertenecientes a 7 familias, 45 en 238 pacientes de la familia 1 y 5 en 14 pacientes de las familias 2-7. Las indicaciones de DAI para la familia 1 fueron las aceptadas por un grupo de trabajo al inicio del estudio. El seguimiento medio de los portadores de DAI fue de $6,8 \pm 3,1$ años. Desde el implante un total de 11 pacientes (22%) recibieron choques, el 82,7% (8 pacientes) apropiados. La familia 1 presentó menos descargas apropiadas (4 de 45 pacientes frente a 4 de 5 pacientes familias 2-7; $p = 0,001$). Ocurrieron complicaciones en 6 pacientes (12%), siendo los problemas relacionados con el electrodo la causa más frecuente (71,4%). El 8% del total de pacientes requirió reintervención durante el seguimiento. El coste medio anual de los pacientes portadores de DAI fue de 6.217 € en la rama con DAI frente a 495 € en la rama sin DAI. El coste asociados a la terapia DAI es de 248.770 €/año. El coste anual paciente con descarga apropiada/año fue de 210.822 € (para la familia 1 de 379.480 €/paciente con descarga apropiada/año y para las familias 2-7 de 42.164 €/paciente con descarga apropiada/año). Ninguno de los pacientes de la familia 1 cuya indicación no estaba contenida en las guías clínicas internacionales (35%) presentó descargas apropiadas. Ajustar en la familia 1 las indicaciones supone un ahorro anual de 78.711 €, lo que equivale a 134.926 €/paciente con descarga apropiada/año.

Análisis económico en la Rama Implante de DAI

Rama implante de DAI	Número	Coste en €
----------------------	--------	------------

Días de hospitalización	3,96 días	2.452,4 €/paciente
Primoimplantes de DAI	50 pacientes	22.313,2 €/paciente
Recambios	12 pacientes	20.939 €/recambio
Visitas clínicas	4/año	221,2€/año
Visita adicional	0,4/año	21,6€/año
Complicaciones	7 complicaciones	366,4 €/paciente
Tratamiento farmacológico preimplante	357,3 días	59,4 € paciente/año
Tratamiento farmacológico posimplante	2.496,9 días	86,4 € paciente/año
Pruebas de esfuerzo	9,49	861,3 €/paciente
Pruebas genéticas	50	363,2 €/paciente

Conclusiones: 1. La terapia DAI supone en el contexto de la TVPC un coste adicional de 4.975 €/año. 2. La adecuación de las indicaciones supone un ahorro anual de 78.711 € en el tratamiento de la familia 1, sin aumentar riesgos.