



Revista Española de Cardiología



6027-333. ¿SE AHORRA MUCHO CON UNA POLÍTICA MUY RESTRICTIVA DE USO DE STENTS FARMACOACTIVOS EN LA REVASCULARIZACIÓN CORONARIA PERCUTÁNEA?

Teresa Gil Jiménez, Juan Manuel Casanova Sandoval, José Benjamín Camacho Jiménez, Pedro Kristian Rivera Aguilar, Maria Núria Sans Rosell y Fernando Worner Diz del Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

Resumen

Introducción y objetivos: La tasa de restenosis intrastent (ISR) en *stent* convencionales (BMS) es superior a farmacoactivos (DES). En nuestro medio con limitaciones presupuestarias eligiendo al paciente de "bajo riesgo" ¿el uso de BMS por encima de la media nacional, puede llegar a suponer una práctica coste/eficaz? El objetivo de nuestro estudio es determinar los costes asociados a la aparición de ISR en la actualidad, para nuestro centro con baja tasa de utilización de DES.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, centro único. Se incluyeron todos los pacientes que de forma consecutiva se les realizó ICP con implante de *stents* (BMS o DES) desde el 1/01/2012 hasta el 31/12/2013, seguimiento a 2 años. Se excluyeron ICP simple e ICP con balón farmacoactivo.

Resultados: 674 procedimientos; 552 pacientes; 841 lesiones: 528 tratadas con BMS y 313 con DES. 51 ISR (35 BMS y 16 DES). El precio estimado para el tratamiento de una ISR sobre BMS es de 4.019€: 3.315€ (coste establecido por el ICS para un cateterismo terapéutico) + 704€ (un día de ingreso quirúrgico, considerando que la mayoría de las ISR en BMS debutan como angina estable). El precio medio actual del BMS es 742€ frente a 1.101€ de DES; con una utilización del 70/30, la diferencia de usar 100% DES hubiera sido de 189.552€. En la situación ideal en la que el DES evitara el 100% de las ISR de BMS, se ahorraría un coste adicional de: $35 \times 4.019€ = 140.665€$. $189.552€ - 140.665€ = 48.887€$ (5,27% respecto a si se hubiera utilizado 100% de DES). Teniendo en cuenta que la utilización de 100% DES no elimina todas las ISR de los BMS (imaginemos que evitara el 50%), el ahorro sería de entre el 5 (mejor escenario) al 10%.

Conclusiones: A pesar de obtener una tasa muy baja de ISR gracias a una buena selección a priori en la utilización de BMS, desde el punto de vista meramente económico, la utilización de un protocolo restrictivo de utilización de DES (solo en el 30% de los casos), supone un ahorro directo de alrededor del 5-10% en el total del proceso.