



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.