

AUTOR (ES)

Catalán JL, Real JV, Pérez C, Jiménez NV.

TÍTULO

Evaluación farmacoeconómica del envase de dos litros para fluidoterapia intravenosa

REVISTA

Farmacoeconomía

VOLUMEN

III

PÁGINAS

15-21

FECHA PUBLICACIÓN

1995

IDIOMA DE PUBLICACIÓN

Castellano

<<TECNOLOGÍA SANITARIA>>

La tecnología sanitaria evaluada en el estudio fue la utilización del envase de dos litros (E2L) de fluidos intravenosos de gran volumen (FIVGV).

<<ENFERMEDAD>>

Terapéuticas.

<<TIPO DE INTERVENCIÓN>>

Terapia.

<<HIPÓTESIS/PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN>>

El objetivo del estudio fue comparar los costes asociados a la utilización del E2L con los de los envases de 0,5 y 1 litro en la fluidoterapia intravenosa (FTIV) en España. Los autores asumieron que las dos alternativas tenían idéntica efectividad. La razón por conducir el análisis fue la aprobación en 1986 de la utilización del E2L en el hospital del estudio y la consiguiente necesidad de desarrollar una evaluación económica de la nueva tecnología. La perspectiva del estudio parece haber sido la del hospital porque se tuvieron en cuenta los costes del centro hospitalario.

<<TIPO DE EVALUACIÓN ECONÓMICA>>

Análisis coste-efectividad.

<<POBLACIÓN DEL ESTUDIO>>

La población del estudio estuvo formada por pacientes de Cirugía General y Urológica.

<<LOCALIZACIÓN/CONTEXTO DEL ESTUDIO>>

El ámbito del estudio fue el hospitalario. El estudio se llevó a cabo en el Hospital Dr. Peset en Valencia, España.

<<FECHA DE RECOGIDA DE LOS DATOS DEL ESTUDIO>>

No se indicaron fechas para la recogida de los datos de efectividad. Los datos de consumo de recursos se recogieron entre 1987 y 1994. El año de referencia de los costes fue 1994.

<<FUENTE DE LOS DATOS DE EFECTIVIDAD>>

Los datos de efectividad se basaron en unos supuestos de los autores.

<<EXISTENCIA DE UN MODELO Y SUS CARACTERÍSTICAS>>

Se desarrolló un modelo de decisión en forma de árbol de decisión para evaluar dos alternativas: la utilización o no del E2L en FTIV.

ESTUDIOS TIPO C:

<< MÉTODOS UTILIZADOS PARA OBTENER LAS ESTIMACIONES DE EFECTIVIDAD >>

Los autores realizaron una suposición para obtener las estimaciones de efectividad.

<< ESTIMACIONES DE EFECTIVIDAD Y SUPUESTOS PRINCIPALES >>

Se supuso que las alternativas consideradas en el análisis producían el mismo resultado terapéutico porque no se variaron los aportes hidroelectrolíticos globales diarios.

<<MEDIDA DE LOS EFECTOS SOBRE LA SALUD UTILIZADA EN LA EVALUACIÓN ECONÓMICA >>

No se utilizó una medida final de los efectos sobre la salud porque se consideró que la eficacia clínica de las alternativas era igual. Por lo tanto, la evaluación económica se clasificó como un análisis de minimización de coste (AMC).

<<COSTES DIRECTOS>>

Los costes incurridos desde 1987 fueron actualizados utilizando una tasa de descuento anual del 5% hasta valores de 1994. Los costes unitarios y las cantidades de recursos consumidos no se presentaron por separado. Se incluyeron en el análisis económico el coste promedio de los envases de las distintas presentaciones de fluidos intravenosos de gran volumen (FIVGV) y los costes fijos por envase (tiempo medio en minutos de enfermería, procesos de control y administración). La perspectiva elegida en el estudio parece haber sido la del hospital porque los costes se estimaron a partir de datos observados en el centro hospitalario. Los recursos utilizados se estimaron retrospectivamente a partir de un grupo de 300 pacientes médico-quirúrgicos subsidiarios de FTIV, de esta forma se obtuvo la frecuencia de prescripción de FIVGV de 0,5, 1 y 2 litros de capacidad. En algunos casos, los autores realizaron ciertos supuestos para las pautas de tratamiento.

<<COSTES INDIRECTOS>>

En el análisis económico no se incluyeron los costes indirectos.

<<MONEDA (DIVISA)>>

Pesetas (ptas.)

<<ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS RECURSOS CONSUMIDOS Y DE LOS COSTES>>

No se realizaron análisis estadísticos de los costes ni de las cantidades de recursos consumidos.

<<ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD>>

Se realizó un análisis de sensibilidad para evaluar la robustez de los resultados frente a variaciones en las probabilidades utilizadas en el modelo de decisión. Se consideraron la situación más y menos favorable.

<<ESTIMACIÓN DE LOS EFECTOS EN LA SALUD UTILIZADA EN LA EVALUACIÓN ECONÓMICA>>

Por favor, véanse los resultados de efectividad presentados anteriormente.

<<RESULTADOS DE COSTES>>

El análisis demostró que del número de litros utilizados de FIVGV presentó un incremento anual del 9,5%, en términos absolutos, desde el 1987 hasta 1994. El árbol de decisión indicó que el coste asociado con la utilización del E2L fue de 938 ptas./día mientras que el coste asociado a la no utilización del E2L fue 1.205 ptas. Por lo tanto, la estrategia de utilizar el E2L permitió ahorrar 267 ptas. por paciente/día. La diferencia de costes osciló entre un ahorro de 905 ptas./día en el escenario más favorable y un coste de 708 ptas./día en el escenario menos favorable.

<<SINTESIS DE COSTES Y EFECTOS SOBRE LA SALUD>>

No relevante porque se condujo un AMC.

<<CONCLUSIÓN DE LOS AUTORES>>

Los autores concluyeron que la utilización del E2L fue eficiente en comparación con envases de menor cantidad, sobre todo debido a que estaba asociado a unos menores costes fijos. Además, indicaron que el uso del E2L en su hospital permitiría alcanzar en ocho años un ahorro en costes equivalente al presupuesto anual de FIVGV del año entrante.

<<COMENTARIO CRÍTICO>>

Selección de las opciones objeto de la comparación:

La selección de la opción objeto de la comparación fue apropiada. Los envases de 0,5 y 1 litro se escogieron porque representaban la alternativa de rutina en el contexto donde se realizó el estudio.

Validez de la estimación de la efectividad:

El análisis de la efectividad de la intervención se basó enteramente en supuestos de los autores. Esta

fuerza de datos parece la más débil. Los autores no realizaron análisis de sensibilidad sobre la variable de eficacia. La validez interna del análisis parece limitada.

Validez de la estimación de los efectos en la salud:

No se utilizó una medida final de los efectos sobre la salud y la evaluación económica se clasificó como un AMC, por favor, remítase a los comentarios presentados en el apartado anterior.

Validez de las estimaciones de costes:

Los autores no indicaron explícitamente la perspectiva adoptada en el análisis pero parece que todas las categorías relevantes de costes hayan sido incluidas en la evaluación económica. Se aplicó una tasa de descuento para actualizar los costes. Se indicó el año de referencia de los costes. No se realizaron análisis estadísticos de los costes ni de los recursos consumidos. Sin embargo, los autores llevaron a cabo un análisis de sensibilidad para calcular los escenarios más y menos favorables.

Otros aspectos:

Los autores no compararon sus resultados con los de otras evaluaciones económicas y tampoco discutieron la transferibilidad de sus resultados a otros contextos clínicos o países.

Otras publicaciones relacionadas:

<<IMPLICACIONES DEL ESTUDIO>>

Los resultados del estudio sugirieron que la utilización del E2L puede representar una opción eficiente para los pacientes que necesitan FIVGV. Los autores añadieron que hubo un elevado grado de aceptación de la nueva intervención, tanto por el personal de enfermería, como por los pacientes. Son necesarios más estudios para confirmar de manera definitiva la eficiencia de la fluidoterapia intravenosa con envase de 2 litros.