

IMPACTO ECONÓMICO DE UN SISTEMA DE ALERTA ELECTRÓNICA PARA LA PREVENCIÓN DEL TROMBOEMBOLISMO VENOSO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

R. Lecumberri¹, E. Panizo¹, A. Gómez-Guiu², S. Varea¹, E. García-Quetglas², M. Serrano³, A. García-Mouriz⁴, M. Marqués⁵, A. Gómez-Outes⁶, J.A. Páramo¹

¹Servicio de Hematología. ²Servicio de Farmacología Clínica. ³Servicio de Farmacia. ⁴Departamento de Informática. ⁵Servicio de Documentación. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona. ⁶División de Farmacología y Evaluación Clínica. Medicamentos de uso Humano. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Madrid

Introducción: La prevención del tromboembolismo venoso (TEV) debe constituir una prioridad para mejorar la seguridad de los pacientes hospitalizados. De forma global, existe una preocupación creciente acerca de la insuficiente utilización de los métodos adecuados de profilaxis antitrombótica. Los sistemas informatizados de apoyo para la toma de decisiones pueden mejorar la implementación de la tromboprofilaxis y reducir la incidencia de TEV hospitalario, pero nunca se han evaluado desde el punto de vista económico.

Objetivos: Evaluar el impacto económico de un sistema de alerta electrónica (e-alert) para la prevención del TEV en pacientes hospitalizados, tras cuatro años de funcionamiento.

Pacientes y métodos: Se incluyeron todos los pacientes hospitalizados en nuestro centro durante los primeros semestres de 2005 a 2009 (N=32.280). Todos los casos de TEV acontecidos durante la hospitalización fueron analizados de forma individual, calculando los costes directos asociados con el diagnóstico y tratamiento del episodio trombótico.

Resultados: La implementación del sistema e-alert se asoció con una reducción, mantenida en el tiempo, del TEV durante la hospitalización, *odds ratio* (OR) 0,50 (IC95%, 0,29-0,84), siendo ésta particularmente significativa en los pacientes con patología médica, OR 0,44 (IC95%, 0,22-0,86). No se ha observado incremento en la incidencia de complicaciones hemorrágicas asociadas a la profilaxis antitrombótica. En nuestro entorno, el coste medio directo (durante la hospitalización y tras el alta) de un episodio de TEV intrahospitalario es 7058 €. Dividiendo los gastos derivados de los episodios de TEV entre la totalidad de los pacientes hospitalizados, este coste se redujo de 21,8 € por paciente antes a 11,8 € por paciente después de la implantación del sistema de e-alert; mientras que el aumento en la utilización de la tromboprofilaxis y el desarrollo y mantenimiento del sistema informático supusieron 3 € y 0,35 € por paciente, respectivamente. Por tanto, la puesta en marcha del sistema de e-alert se asocia con un ahorro neto de 6,5 € por paciente hospitalizado. Si se tomaran en consideración todos los pacientes hospitalizados en España, el ahorro anual superaría los 30 millones de euros.

Conclusiones: Se describe por primera vez la relación coste-efectividad de un sistema de alerta electrónica para la prevención del TEV en pacientes hospitalizados. Su implementación conlleva una reducción de complicaciones tromboembólicas y un considerable ahorro económico.

Este trabajo ha sido financiado parcialmente con una ayuda del Instituto Carlos III para la evaluación de tecnologías sanitarias (PI05/900094).