



Análisis de la efectividad y costes de la incorporación de los coagulómetros portátiles en el País Vasco

**Gutiérrez Asun, Gutiérrez-Ibarluzea Iñaki,
Dpto de Sanidad del Gobierno Vasco**

**5ª Reunión Científica de la AEETS
Valencia 6 ,7 y 8 de noviembre de 2002**

Osteba

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias

OSASUN
DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Introducción



- El uso de anticoagulantes orales se ha incrementado en los últimos años .
- El 1-3% de la población del País Vasco sigue pautas de tratamiento con anticoagulantes orales (TAO).
- Las muestras analizadas en la CAV son de 7.500/semana mediante punción venosa.

Introducción



- La monitorización se realiza en unidades de hematología específicas o en laboratorios de referencia.
- Los aparatos portátiles que han aparecido calculan el ratio normalizado internacional (INR) que es una buena referencia para el control del TAO en sangre capilar.

Objetivo



- Determinar la eficiencia de los coagulómetros portátiles en el control de los pacientes con TAO en hospitales y atención primaria.
- Analizar el impacto en la CAPV
- Establecer recomendaciones y escenarios de actuación

Métodos



- Revisión sistemática de la literatura
- Reunión de un grupo de consenso (hematólogos, médicos de atención primaria, enfermeras y directivos)
- Información de dos estudios pilotos: un centro de atención primaria y un hospital, que usan los coagulómetros portátiles en lugar de los test de laboratorio

Resultados



- Los coagulómetros portátiles tienen unos niveles de precisión buenos, igualándose a los que se obtienen en los laboratorios especializados (80-90%)
- Los resultados mejoran si estos aparatos son utilizados por personal sanitario entrenado
- Clara preferencia de los pacientes por la punción digital frente a la venopunción

Osteba

Resultados



- Los estudios pilotos prueban que los coagulómetros portátiles son eficientes en el control del TAO en casos de pacientes con anticoagulación estable (INR: 2-4)
- y que los resultados de atención primaria son superiores a los hospitalarios 69% vs 65%
- El coste medio/ visita de los análisis de laboratorio y de los aparatos pÓrtatiles son 8,76€y 2,22€respectivamente.

Osteba



Estimación económica del coste de la derivación a A.P

Análisis de laboratorio	-Muestras desplazadas 42.461,51€ -Muestras internas 21.696,54€
Aparatos portátiles *	9.916,70€

N= 1000 pacientes t= 6 meses
* * Se incluyen los gastos de amortización del aparato
de amortización del aparato

Conclusiones



Se presentan 4 escenarios:

- 1.- Continuación de los test de anticoagulación actuales con determinación analítica en laboratorios hospitalarios
- 2.- Continuación de los test de anticoagulación actuales, apoyados por test de anticoagulación portátiles, realizándose los test personal sanitario en ambulatorios o centros de salud y control por los servicios de hematología

Osteba



MINISTERIO DE SANIDAD

Osasun Teknologien Ebalaketa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias

Conclusiones



- 3.-Utilización de coagulómetros portátiles por pacientes previamente seleccionados y posteriormente entrenados en el manejo y seguimiento de las pautas por especialistas
- 4.-Sustitución de las pruebas de laboratorio de referencia por coagulómetros portátiles

Osteba



MINISTERIO DE SANIDAD
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANTABRIA

Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias

Conclusiones Finales



- Los coagulómetros presentan una efectividad muy similar y un coste menor a la técnica empleada en laboratorio → técnica coste-efectiva
- *Realizar los test de laboratorio en pacientes con TAO inestable y usar aparatos portátiles en controles de AP u hospital*
- En pacientes con TAO estable , instaurar controles de garantía por los servicios de hematología y laboratorios especializados