Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):85

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

ICyFA-023 - RETORNO SOCIAL DE LA INVERSIÓN DE UN ABORDAJE IDEAL EN INSUFICIENCIA CARDIACA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ESPAÑOL

M. Merino Ventosa[1], M. Jiménez Torres[2], N. Manito Lorite[3], E. Casariego Vales[4], Y. Ivanova Markova[2], A. González Domínguez[2], M. San Saturnino Peciña[5] y C. Blanch Mur[6]

[1]Investigación de Resultados en Salud; [2]Farmacoeconomía y Acceso al mercado. Instituto Max Weber. Majadahonda (Madrid).[3] Unidad IC y Trasplante Cardiaco. Hospital Universitari de Bellvitge. L&#39Hospitalet de Llobregat (Barcelona).[4]Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Lugo. Lugo.[5]Presidencia. Cardioalianza. Barcelona.[6]Early Access. Novartis. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Consensuar un abordaje ideal de la insuficiencia cardiaca (IC) dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS) desde una perspectiva holística y multidisciplinar, así como estimar el valor social total que dicho abordaje generaría tras su implantación, en términos clínicos, asistenciales, económicos y sociales.

Material y métodos: Se ha aplicado la metodología SROI (Retorno Social de la Inversión) de tipo prospectivo, con un horizonte temporal de un año, para estimar el impacto que supondría la introducción de intervenciones para el abordaje ideal de la IC, a través de una ratio final que representa en términos monetarios los beneficios sociales que generaría la inversión. Las fuentes de información utilizadas fueron: literatura científica, fuentes públicas oficiales, una encuesta a 558 pacientes con IC y sus cuidadores informales, y un panel de expertos multidisciplinar (profesionales sanitarios, gestores, representantes de pacientes, pacientes y cuidador informal). Dicho panel consensuó un abordaje ideal de la IC. El análisis se organizó en torno a las principales áreas del manejo de los pacientes con IC: Urgencias y hospitalización (UH), Atención primaria (AP), Cardiología (C) y Medicina interna (MI).

Resultados: El abordaje ideal de la IC se compone de 28 propuestas, que incluyen, entre otras, la optimización del uso de la historia clínica digital y de la receta electrónica, la implantación de una red de enfermería gestora de casos, educación sanitaria a pacientes, unidades de rehabilitación cardiaca y la mejora del acceso al ecocardiograma en AP y urgencias. En términos monetarios el abordaje ideal supondría una inversión de 548,08 millones de €: 46,2% en C, 37,5% en AP, 14,4% en MI y 1,8% en UH. En cuanto al retorno social, ascendería a 1.931,71 millones de €: 49,3% en C, 33,3% en AP, 12,6% en MI y 4,7% en UH. La ratio SROI es 3,52€, lo que indica que por cada euro invertido en este abordaje ideal se obtendría un retorno social de 3,52€. Los retornos sociales por cada euro invertido, según nivel de asistencia, serían: 9,05€ en UH, 3,13€ en AP, 3,76€ en C y 3,09€ en MI. No obstante, el retorno ha de considerarse en términos de abordaje conjunto, ya que todas las áreas están interrelacionadas entre sí y dependen unas de las otras.

Discusión: Este es el primer trabajo a nivel nacional que determina el retorno social de la inversión de un abordaje ideal de la IC, permitiendo medir retornos intangibles, empoderar a los pacientes y hacer ver a las administraciones públicas el gasto como una inversión. Nuestros resultados dejan patente la necesidad de un nuevo abordaje de la IC en el SNS desde todos los niveles asistenciales.

Conclusiones: La carga social actual de la IC podría reducirse con las intervenciones adecuadas para un abordaje ideal. Por cada euro invertido se obtendría un retorno social de 3,52€, que repercutiría fundamentalmente en pacientes y cuidadores informales, incrementando su calidad de vida, los profesionales sanitarios, mejorando su conocimiento de la IC, y haciendo más eficientes sus recursos disponibles, y el SNS y sociedad en conjunto, por la mejora de la gestión racional de sus recursos. Además, esta ratio SROI podría facilitar la toma de decisiones, con criterios más apropiados, que contribuyan a maximizar el valor social de la inversión en recursos sanitarios.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.