



La simplificación del proceso de diagnóstico de la hepatitis C es una estrategia coste-efectiva.

García F, Domínguez-Hernández R, Alados JC, Casado M,
Macías J, Téllez F, Pascasio JM, Casado MA



ibs.GRANADA
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOSANITARIA

**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN CECILIO**



Estudio financiado por



Diseñado por

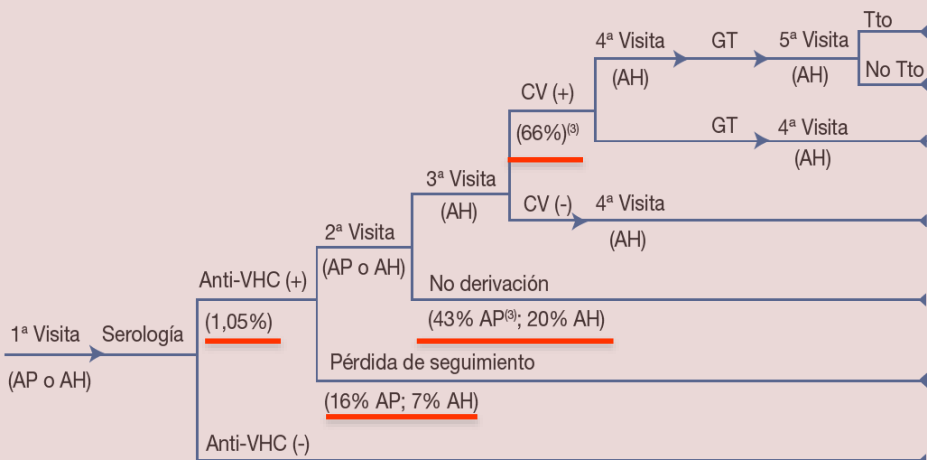


Objetivo

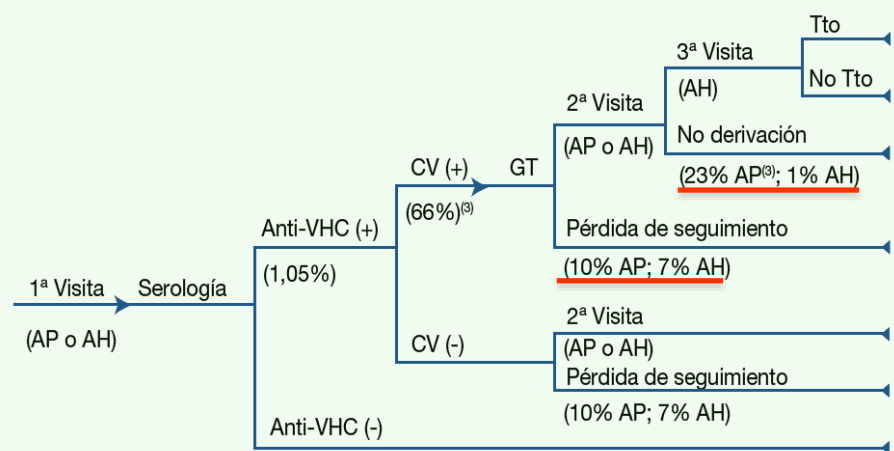
- Estimar el impacto sanitario y económico del diagnóstico de la infección crónica de VHC en un sólo paso (D1P), comparado con el diagnóstico tradicional (DTRA) en Andalucía

Métodos

Diagnóstico Tradicional

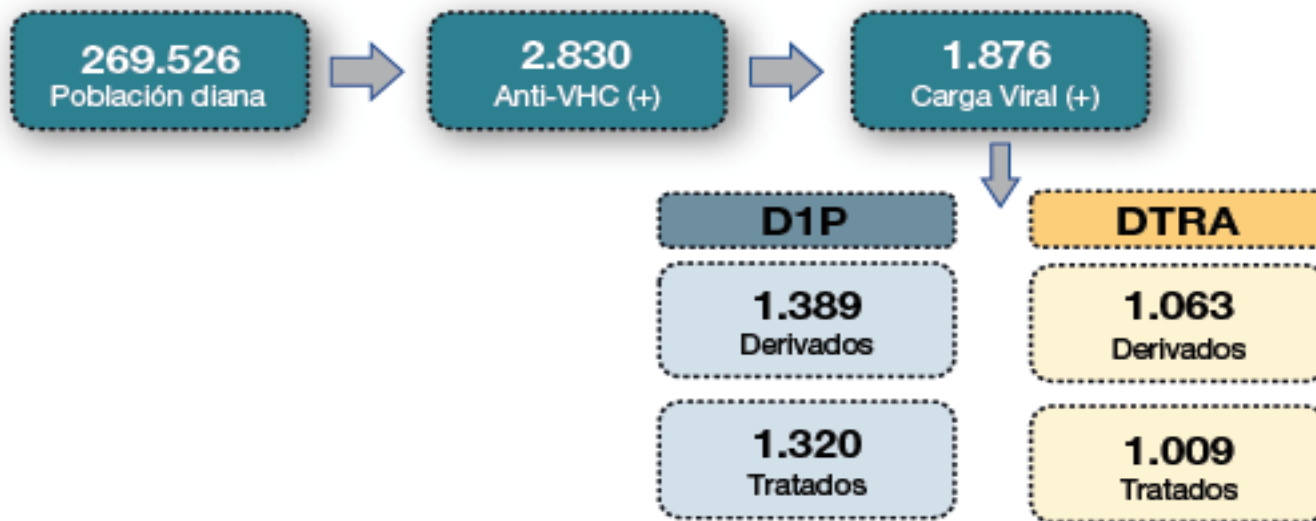


Diagnóstico en 1 Paso



Los costes unitarios (€, 2018) de los recursos sanitarios se obtuvieron de las bases de datos del SAS, y los precios públicos de la Junta de Andalucía

Resultados Poblacionales



- Con el circuito asistencial D1P ningún paciente con carga viral negativa sería remitido al especialista frente a 540 pacientes con el DTRA.

Resultados económicos

	Circuito asistencial D1P	Circuito asistencial DTRA	Diferencia
Visitas médicas	14.995.124€	15.252.927€	-257.803€
Pruebas diagnósticas	676.369€	603.495€	72.875€
Costes totales	15.671.493€	15.856.421€	-184.928€

- Al comparar el circuito asistencial D1P frente al DTRA:
 - Se generaría un ahorro de costes asociados a las pruebas de diagnóstico y al circuito asistencial de 184.928€
 - El ahorro por paciente con carga viral positiva derivado al especialista sería de 3.634€ (11.283€ vs 14.917€)*.

*(15.671.493€/1.389 pacientes) vs (15.856.421€/1.063 pacientes)

Conclusiones

- En el análisis, el diagnóstico en un solo paso ha demostrado su eficiencia en el Sistema Sanitario Andaluz, ya que:
 - Produce un incremento de pacientes diagnosticados.
 - Consigue un aumento del acceso de los pacientes al tratamiento.
 - Genera un ahorro de costes.