



ANÁLISIS DE COSTO-EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE  
SALUD RENAL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL  
CRÓNICA (ERC) EN LA RED REBAGLIATI-LIMA, PERÚ

**REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 09-2019**

**PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ**  
Directora de IETSI

**VICTOR SUAREZ MORENO**  
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

### **Autores**

- Enrique Saldarriaga, Consultor-IETSI.
- Jéssica Bravo, Hospital Rebagliati-EsSalud.
- Yamilée Hurtado Roca, IETSI.
- Víctor Suarez, IETSI.

### **Reporte de resultados de investigación 09-2019**

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2018, aprobados con la Resolución N° 031-IETSI-ESSALUD-2016.

Tema de salud en investigación prioritario: Políticas, Gestión en Salud, Buen Gobierno Corporativo.

Pregunta de investigación prioritaria: ¿Cuál es la costo-efectividad de los programas preventivos (prevención primaria y secundaria) implementados en EsSalud para enfermedades crónicas?

Informe solicitado por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud.

### **Conflicto de intereses**

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

### **Financiamiento**

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

### **Citación**

Este documento debe ser citado como: “Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Análisis de costo-efectividad del programa de salud renal en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en la Red Rebagliati-Lima, Perú 09-2019. Lima: ESSALUD; 2019.”

### **Datos de contacto**

Yamilée Hurtado Roca

Correo electrónico: [leda.hurtado@essalud.gob.pe](mailto:leda.hurtado@essalud.gob.pe)

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

## MENSAJES CLAVES

A nivel regional existen programas de prevención de enfermedad renal crónica (ERC), los cuales han mostrado resultados clínicos positivos; sin embargo, a la fecha no han mostrado una evaluación de su costo-efectividad, lo cual hace que exista una falta de información en relación con el impacto económico de las estrategias de prevención en la Región.

A nivel local, en el 2013, la Unidad de Salud Renal del Hospital E. Rebagliati, implementó el Programa de Salud Renal (PSR), el cual se centró en pacientes con ERC y tuvo como objetivo reducir la incidencia de pacientes debutantes en diálisis, así como de reducir la mortalidad general de los pacientes con ERC.

Se realizó un análisis de costo-efectividad utilizando un modelo de Markov de tres estados de salud, proyectando el costo y las consecuencias para la salud durante 30 años para evaluar el valor económico del programa en comparación con el estándar de cuidado. Este análisis evidenció:

- La razón de costo efectividad incremental por persona-año evitado en diálisis es de -2,1173 USD y por año de vida ajustado a calidad (AVAC) ganado es de -21,660 USD.
- La intervención ahorró, es decir costó S/ -2,583 menos que el estándar de atención por persona y produjo 0.04 más AVAC.
- El análisis probabilístico de sensibilidad mostró que la intervención ahorra costos en 999 de los 1,000 escenarios evaluados.

Por lo tanto, nuestros resultados muestran que el programa de salud renal logra un mejor resultado en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica y tiene un menor costo que el manejo estándar.

## RESUMEN

**ANTECEDENTES:** El Programa de Salud Renal implementó una estrategia de prevención secundaria en el año 2013 para reducir la incidencia de pacientes con enfermedad renal crónica que progresan a diálisis. Un estudio anterior encontró que la intervención redujo el riesgo de debutar en diálisis en un 58% en comparación con el estándar de atención.

**OBJETIVO:** Nuestro objetivo fue estimar las consecuencias económicas y de salud de la adherencia a esta intervención, para determinar su rentabilidad en comparación con el estándar de cuidado.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Utilizamos un modelo de Markov de tres etapas de salud para simular durante 30 años el costo asociado con el programa de salud renal y el estándar de cuidado, así como los años vividos sin diálisis (YL) y años de vida ajustados a la calidad (AVAC). El costo se estimó desde la perspectiva del pagador. Realizamos un análisis probabilístico de sensibilidad (PSA) para evaluar la solidez de nuestras estimaciones.

**RESULTADOS:** Encontramos que el programa de salud renal es una alternativa de ahorro de costos en comparación con el estándar de cuidado, con una diferencia por persona de -2,583 PEN en costos y 0.04 en los AVAC. El ICER por AVAC fue de -21,660 USD. Al realizar el análisis probabilístico de sensibilidad, evidenciamos que se mantiene el ahorro de costos en 999 de los 1,000 escenarios evaluados.

**CONCLUSIONES:** Nuestros resultados muestran el valor económico de por vida de una intervención de manejo de casos en pacientes con ERC para retrasar su progresión a diálisis. El programa de salud renal es económico en comparación con el estándar de cuidado, con un ICER negativo por AVAC robusto a diferentes escenarios. Estos resultados contribuyen en el proceso de toma de decisiones de ampliación e inversión de estrategias similares en Perú; incrementando la evidencia en América Latina, donde existe una falta de información sobre las consecuencias de la prevención a corto plazo y las estrategias de derivación temprana en pacientes con ERC.