

Título de la presentación: La rentabilidad de proveer tratamiento básico basado en evidencia para niños/niñas con fibrosis quística en riesgo en la Ciudad de México

Autores:

Mark A Tremblay (pronombres: El)

Rol: Presentator

Jose Luis Lezena-Fernandez, Sr (pronombres: El)

Rol: Co-autor

Magali Reyes Apodaca (pronombres: Ella)

Rol: Co-autor

SooHo Lee (pronombres: El)

Rol: Co-autor

Kathleen Barrett (pronombre: Ella)

Rol: Co-autor

Resumen

Categoría Primaria: Equidad de salud, tratamiento médica, acceso y entrega de tratamiento

Este resumen es temporal?

- No

Premium al Mejor Resumen en competencia para investigadores primerizo

- Si

Formación

Fibrosis Quística (FQ) es un trastorno médico genético causado por más de 2,000 mutaciones conocidas, resultando en la producción de mucosidad anormal que afecta la función pulmonar y gastrointestinal. Esto causa complicaciones en múltiples sistemas del cuerpo, incluyendo la malabsorción, infecciones recurrentes, e insuficiencia respiratoria crónica. FQ es una enfermedad global, y aun así el acceso a tratamiento es extremadamente inequitable y en gran parte determinado por localidad geográfica y situaciones económicas. Aproximadamente el 27% de pacientes a través del mundo - especialmente en países de alto ingreso- tiene acceso a terapia moduladora que es altamente eficaz, lo cual ha aumentado la expectativa de vida para esta comunidad a mediados de los cincuenta años. En comparación, pacientes de bajos recursos no tienen acceso a terapias intervencionista básicas como el despeje de las vías respiratorias, terapias con nebulizador, y apoyo nutricional. En México, las tasas de supervivencias continúan siendo sustancialmente más bajas que en países con altos ingresos, con el promedio de expectativa de vida aproximadamente de 23 años en el hospital Federico Gómez Children's Hospital.

Métodos

Este estudio evaluó resultados clínicos, calidad de vida, y la rentabilidad de implementar un tratamiento básico basado en evidencia investigado en un grupo de 22 pacientes pediátricos en la ciudad de México de bajos recursos. Los pacientes fueron seleccionados basado en índices de masa de graves bajos y acceso limitado a terapias esenciales. El plan de intervención incluyó suplementos calóricos, equipos médicos para el despeje de la vías respiratorias, solución salina hipertónica, compresor del nebulizador, y donde indicado concentradores de oxígeno portátil. Los resultados fueron notados a través de un periodo de intervención de nueve meses y anualizados para comparación a través de una línea de base de doce meses.

Resultados

Los resultados preliminares demostraron reducciones sustanciales en el uso de atención médica, incluyendo un descenso del 62% en hospitalizaciones del paciente y una reducción de 53% en visitas de emergencia. El uso de antibióticos también redujo considerablemente (Intravenosos 51%, Oral 34%, inhaladas 62%). Resultados clínicos también mejoraron con 281% de mejoría en índices de masa corporal, 12% mejoría en peso corporal, y el 2% de incremento en función pulmonar (FEV1). La calidad de vida medida a través del Cuestionario-Revisado de Fibrosis Quística mejoró para los pacientes analizados en las esferas: Digestivas (27%), Respiratorias (16%), Corporal (10%), y físicas (9%).

El análisis de la rentabilidad (figura 1) demuestra mejoría en los resultados y la reducción de costo (-\$12,090), ubicando la intervención en el cuadrante dominante. El análisis de la rentabilidad incremental para evaluar la sostenibilidad será completado a los doce meses.

Conclusión

Los descubrimientos preliminares demuestran que un tratamiento de fibrosis quística básica representa una intervención dominante, mejora resultados clínicos - más notable en índice de masa de graves (Z-Score)- mientras reduciendo costos de atención médica. Estos resultados indican que una intervención de bajo costo puede aumentar niveles nutricionales, calidad de vida, y necesidad de atención médica particularmente en reducir servicios de alta agudeza. Este estudio apoya los esfuerzos de implementar políticas que expandan acceso a terapias fundamentales y básicas para pacientes con fibrosis quística en países de medio y bajos recursos a través de una estrategia que ahorre dinero y sea de alto valor con meta de mejorar resultados y reducir la disparidad de atención médica globalmente.

Reconocimientos

Cystic Fibrosis Vests 4 Life (CFV4L) quisiera agradecer a:

Federico Gomez Children 's Hospital , Ciudad de México y la Asociación Mexicana de Fibrosis Quística por proveer instalaciones de investigación y recolección de datos.

Pipers Angels Foundation por financiar esta investigación

University of West Georgia MPA Director, Dr Sohoo Lee, y facultad Dr Kathleen Barrett.

Evolution Nutraceuticals and Aerosol medical systems, quien provee todos los recursos nutricionales y de atención médica adquiridos en México a descuento.