
REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



25^a
Semana Científica
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - www.hcpa.ufrgs.br

IMPACTO ECONÔMICO DA INDICAÇÃO DE DISPOSITIVOS IMPLANTÁVEIS PARA O TRATAMENTO DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONFORME CRITÉRIOS DOS PRINCIPAIS ENSAIOS CLÍNICOS

TIAGO GNOCCHI DA COSTA; LUÍS BECK DA SILVA NETO; PAULO FETT NETO; THIAGO ROCHA; ANDRÉIA BIOLO; LUÍS EDUARDO ROHDE; NADINE OLIVEIRA CLAUSELL

Introdução: Dispositivos implantáveis diminuem mortalidade em pacientes com ICC. Seu custo é uma limitação. O objetivo deste trabalho é estimar o custo de implantar cardio-desfibrilador implantável (CDI), marcapasso multi-sítio (MP-Biv) ou dispositivo combinado (MP-Biv+CDI) nos pacientes que preenchem critérios dos respectivos ensaios clínicos SCD-Heft, CARE-HF e COMPANION e comparar com o custo de implantá-los apenas nos subgrupos de maior benefício. **Métodos:** Estudo transversal retrospectivo de uma coorte ambulatorial de 402 pacientes. Selecionou-se pacientes que preenchiem os critérios de inclusão dos três ensaios clínicos e dos grupos que apresentaram maior benefício em cada ensaio. 343 pacientes apresentavam dados completos. O número de pacientes encontrados foi multiplicado pelo valor do implante de cada dispositivo (sem custo do seguimento) conforme tabela SUS (Fevereiro 2005). **Resultados:** 55/343 (16%) pacientes preencherem critérios do SCD-Heft, sendo o custo para implantar CDI nesses pacientes de 1.984.916,00 reais. Se implantarmos somente no grupo com $QRS \geq 120ms$ (29/343 (8,5%)), o custo seria 1.046.595,00 reais, uma economia de 938.921,00 reais. Vinte de 343 (5,8%) preencheram os critérios do CARE-HF gerando um custo de 398.712,00 reais. Implantar MP-Biv somente nos pacientes com $QRS \geq 160ms$ (12/343 (3,5%)) custaria 239.227,20 reais, uma economia de 159.484,80 reais. 29/343 (8,5%) preencheram critérios do COMPANION o que geraria um custo de 1.624.724,00 reais. Implantar MP-Biv+CDI somente nos pacientes com $QRS > 168ms$ (9/343 (2,3%)) custaria 504.225,00 reais, uma economia de 1.120.496,00 reais. **Conclusão:** A indicação dos dispositivos somente para o

subgrupo de maior benefício representa uma economia de 47% para CDI, 69% para MP-Biv e 40% para CDI+MP-Biv.