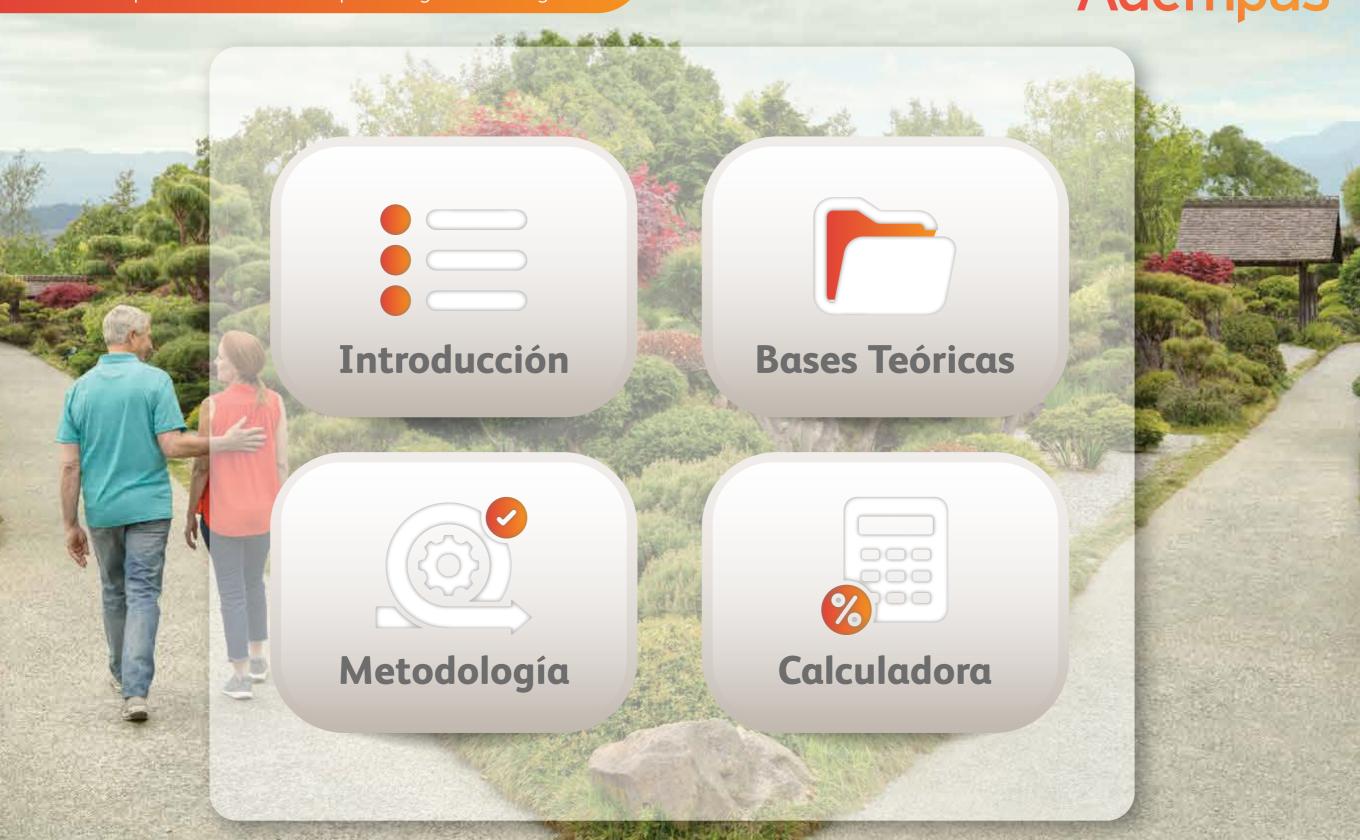
Calculadora de costos

de la Hipertensión Pulmonar por categoria de riesgo





Hemos desarrollado una herramienta que calcula los costos asociados con la atención médica en el contexto de la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (HTP)

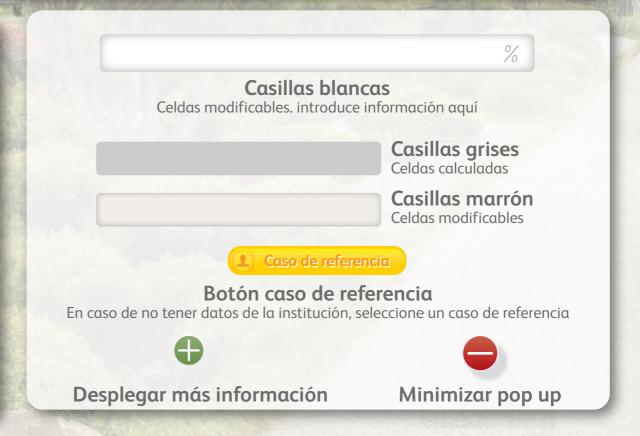
La calculadora toma en cuenta varios factores:

- Riesgo del paciente
- Costos de los procedimientos médicos necesarios
- Costo de las complicaciones que puedan surgir
- Costos asociados con el uso de diferentes tecnologías médicas.
- También consideramos los factores que pueden modificar la enfermedad, como la gravedad de la condición del paciente.

Los resultados que proporciona la calculadora incluyen los costos totales asociados con el tratamiento de la enfermedad en general, así como un escenario de valor específico que tiene en cuenta el uso de un medicamento llamado Adempas[®].

Instrucciones

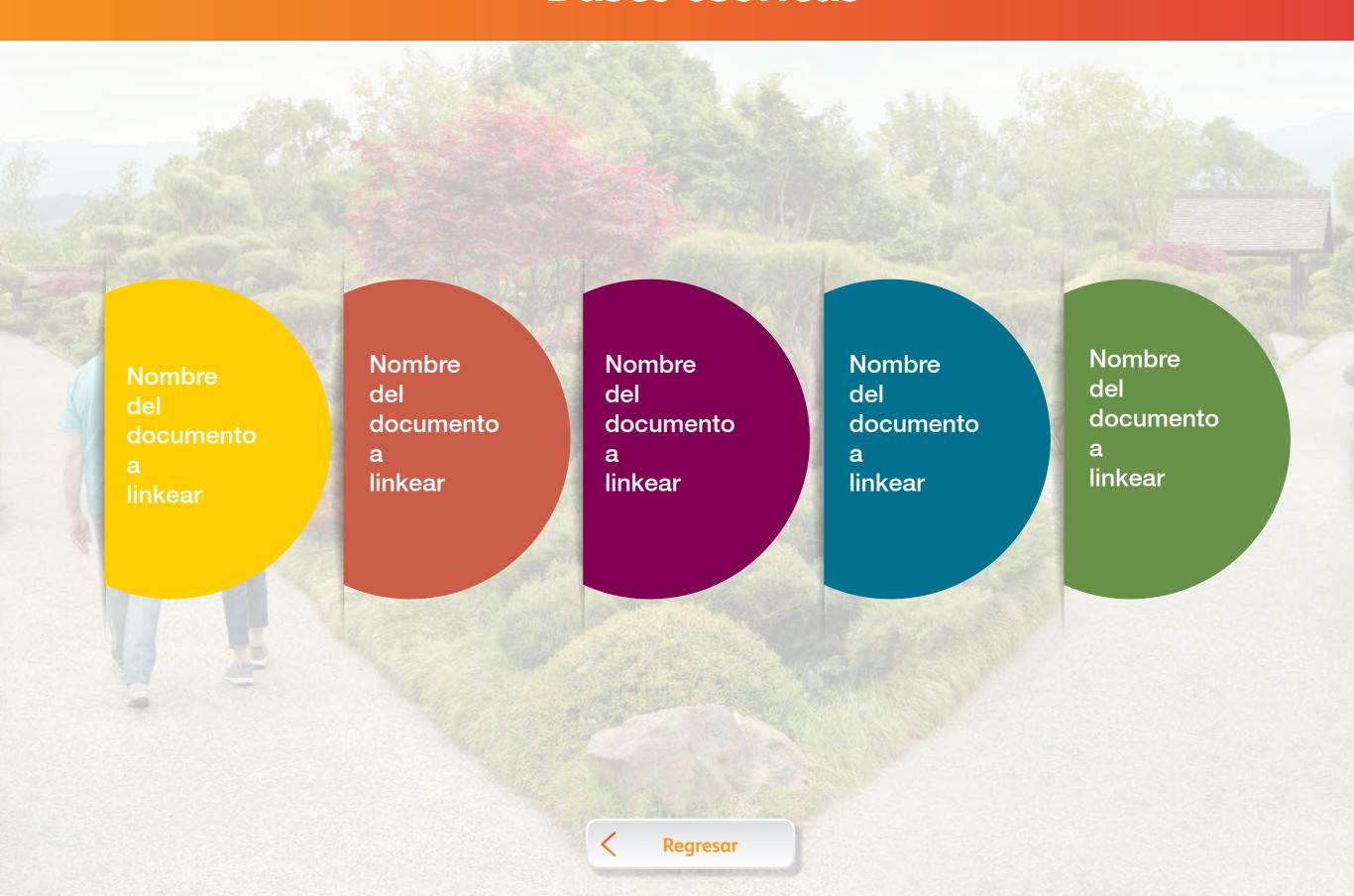
- 1. Debe registrar la cohorte de pacientes de la institución.
- **2.** La cohorte según la literatura o con datos de la institución, se distribuirá según la proporción de pacientes por cada categoria de riesgo.
- **3.** Se asignara un costo de procedimientos, costo de complicaciones y uso de terapias por cada categoria de riesgo por paciente, la cual se ajustará a la proporción de pacientes distribuidos de la cohorte total.
- **4.** El porcentaje de uso de tecnologías (*Mono, Doble y Triple terapia*) podrá ser modificado según la realidad de cada institución.
- **5.** Los factores modificadores, podrán ser modificados según el tipo de apoyo que se brinde desde Bayer.



En resumen, esta herramienta nos ayuda a entender y estimar los costos financieros asociados con la atención médica para pacientes con HTP, lo que puede ser útil para la toma de decisiones clínicas y la planificación de tratamientos.



Bases teóricas



Metodología

Estadificación riesgo Bajo

Proporción de pacientes Costos de atención

Estadificación riesgo Intermedio

Proporción de pacientes Costos de atención

Estadificación riesgo Alto

Proporción de pacientes Costos de atención

Consideraciones

- 1. Esta escala se debería usar para evaluar el riesgo de mortalidad al momento del diagnóstico, 3-6 meses después de cambio de terapia, cada 3-6 meses en pacientes estables y en caso de empeoramiento clínico.
- **2.** Se tienen en cuenta 3 variables principales para la clasificación de riesgo
 - 2.1. Clase funcional según la OMS*
 - 2.2. Distancia en la prueba de camina de 6 minutos
 - 2.3. Niveles séricos de NT-proBNP o BNP

Supuestos

- 1. El modelo contempla que la cohorte se divide en las categorias de riesgo, sumando el total de los pacientes diagnosticados con HTP Grupo I + Grupo IV
- 2. La suma de la proporción de pacientes debe ser igual a 100 % y la suma de pacientes debe ser igual al número total de la cohorte
- **3.** La distribución de pacientes es la base de las estimaciones económicas





Costos procedimientos por paciente = Recurso en salud * Proporción de uso por estadificación de riesgo * Costo unitario.

La proporción de uso de recursos según estadificación de riesgo está basada en la literatura (38) y el costo unitario basado en el tarifario del Instituto de Seguridad Social de Colombia de

2001 más el 35% de inflación estimado desde año a la actualidad (39)

38. Zozaya N., et al. The economic burden of pulmonary arterial hypertension in Spain. BMC Pulm Med. 2022 Mar 26;22(1):105. 39. Ministerio de Salud. ACUERDO No. 256 DE 2.001. URL disponible: https://lexsaludcolombia.files.wordpress.com/2010/10/tarifas-iss-2001.pdf.

Distribución uso de tecnologías **Tratamiento** Estadificación riesgo Bajo Estadificación riesgo Intermedio Estadificación riesgo Alto % Monoterapia Terapias combinadas (doble) % Terapias combinadas (Triples) % Caso de referencia 100% 100% 100%

Distribución por estadificación de riesgo

Complicaciones	Estadificación riesgo Bajo	Estadificación riesgo Intermedio	Estadificación riesgo Alto
Hospitalizaciones por causas diferentes a falla cardiaca derecha	%	%	%
Falla cardiaca en hospitalización general	%	%	%
Falla cardiaca derecha de paciente Crítico	%	%	%
Caso de referencia			

Regresar

Si no tiene datos de la institución, seleccione un caso de referencia

Calcular

Monoterapia Estadificación riesgo Bajo Estadificación riesgo Intermedio Estadificación riesgo Alto **RIOCIGUAT** % % % **ERAs** % % % iPDE-5 % % Selexipag % % % Treprostinil % % Epoprostenol % % % Iloprost % % Falla cardiaca derecha de p

Distribución uso de tecnologías

Tratamiento

Estadificación riesgo Bajo

Estadificación riesgo Intermedi

Estadificación riesgo Alto

Terapias combinadas (Dobles)



		Estadificación riesgo Bajo	Estadificación riesgo Intermedio	Estadificación riesgo Alto
ERA	- iPDE-5	%	%	%
ERA	- Riociguat	%	%	%
ERA	- Selexipag	%	%	%
ERA	- Treprostinil	%	%	%
ERA	- Epoprostenol	%	%	%
ERA	- Iloprost	%	%	%
Riociguat	- Selexipag	%	%	%
Riociguat	- Treprostinil	%	%	%
Riociguat	- Epoprostenol	%	%	%
Riociguat	- Iloprost	%	%	%

Hospital

Falla ca



Distribución uso de tecnologías

Terapias combinadas (Triples)

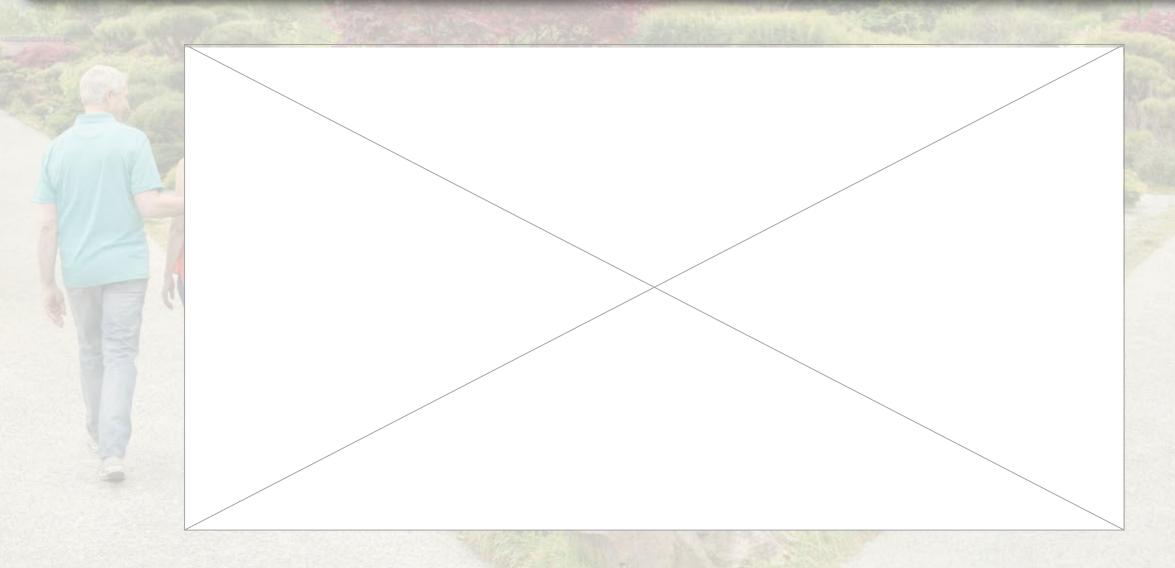


			Estadificación riesgo Bajo	Estadificación riesgo Intermedio	Estadificación riesgo Alto
ERA -	iPDE-5	Selexipag	%	%	%
ERA -	iPDE-5	Treprostinil	%	%	%
ERA -	iPDE-5	Epoprostenol	%	%	%
ERA -	iPDE-5	Iloprost	%	%	%
ERA -	Riociguat -	Selexipag	%	%	%
ERA -	Riociguat -	Treprostinil	%	%	%
ERA -	Riociguat -	Epoprostenol	%	%	%
ERA -	Riociguat -	Iloprost	%	%	%

Costo TOTAL por paciente





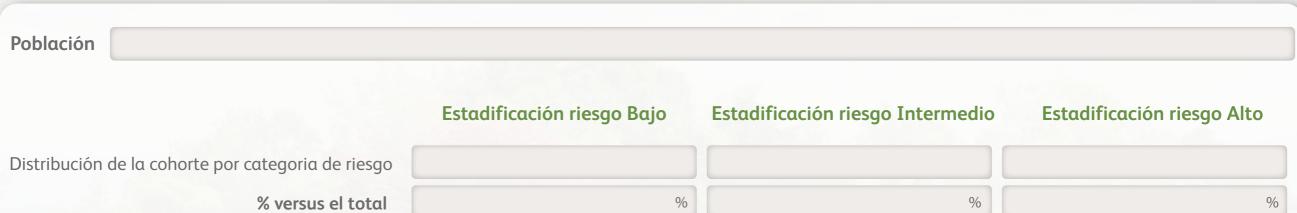


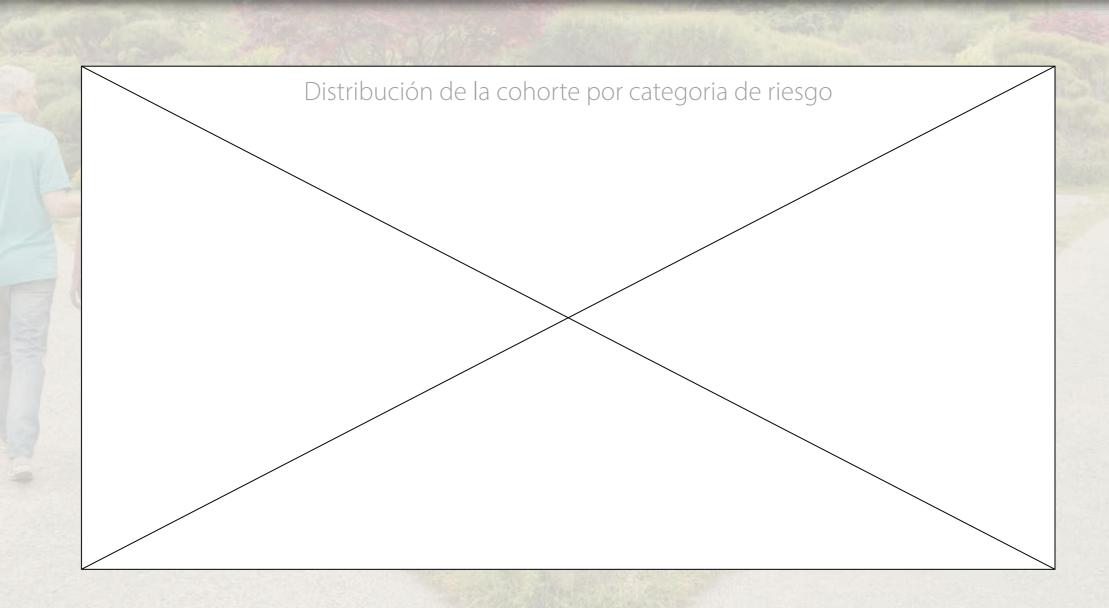
COHORTE

Costo TOTAL por paciente

Población

Población



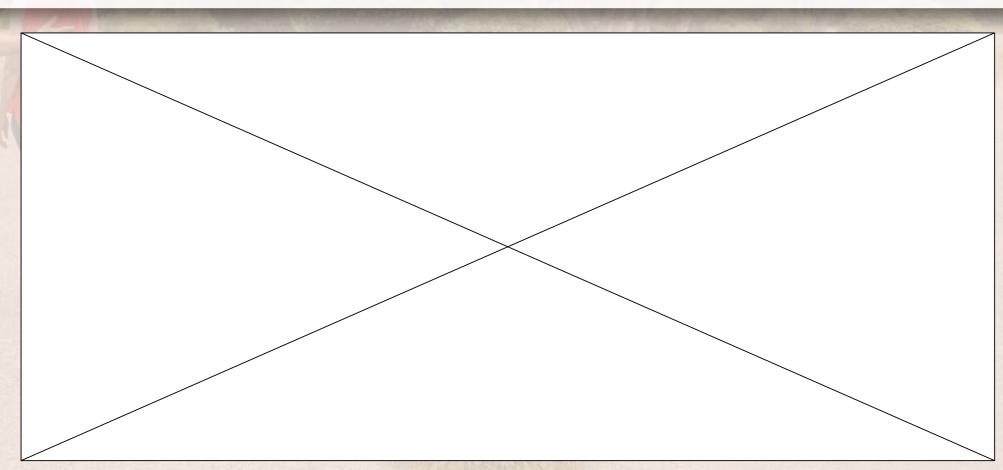


Costo procedimientos anual de uso por paciente

Costo procedimientos anual de uso por paciente



	Estadificación riesgo Bajo	Estadificación riesgo Intermedio	Estadificación riesgo Alto	TOTAL
Costo procedimientos anual de uso por paciente	\$	\$	\$	\$
Hospitalizaciones por causas diferentes a falla cardiaca derecha	\$	\$	\$	\$
Falla cardiaca en hospitalización general	\$	\$	\$	\$
Falla cardiaca derecha de paciente Crítico	\$	\$	\$	\$
Costo complicaciones anual por paciente	\$	\$	\$	•



Estadificación riesgo Bajo Estadificación riesgo Intermedio Estadificación riesgo Alto % % % versus el total % paciente crítico versus promedio costo total paciente

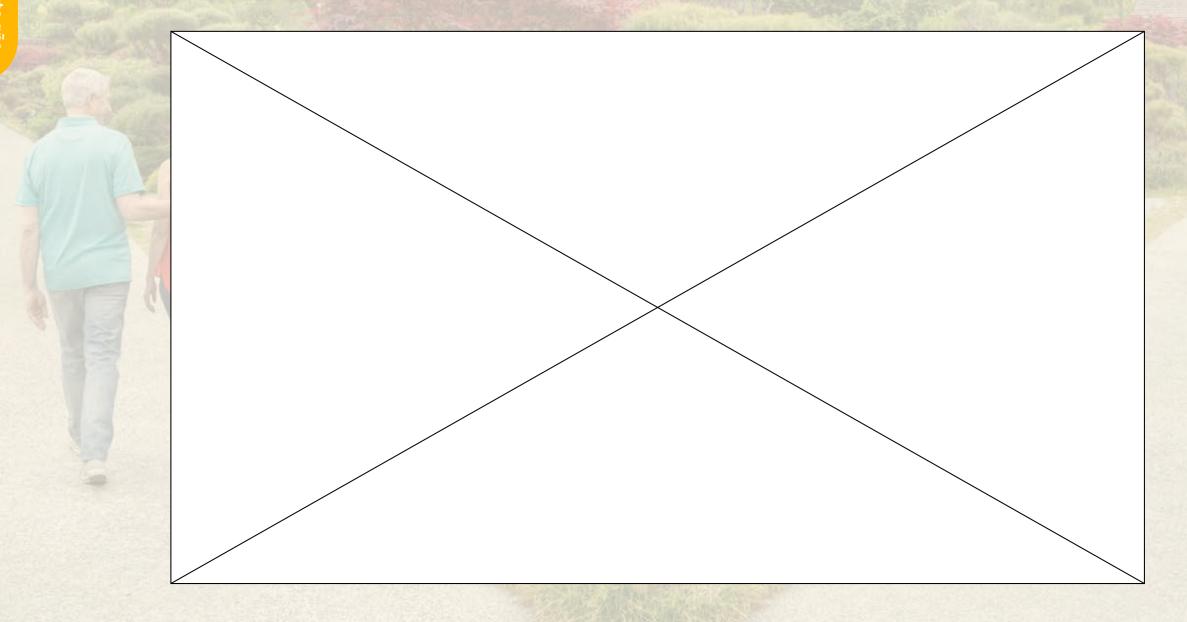
Costo procedimientos anual de uso por paciente

Costo anual de tecnologías por paciente año



Estadificación riesgo Bajo Estadificación riesgo Intermedio Estadificación riesgo Alto TOTAL

Costo anual de tecnologías por paciente año \$ \$ \$ \$



COHORTE

Número de pacientes con complicaciones de la cohorte	Estadificación riesgo Bajo	Estadificación riesgo Intermedio	Estadificación riesgo Alto	TOTAL
Hospitalizaciones por causas diferentes a falla cardiaca derecha				
Falla cardiaca en hospitalización general				
Falla cardiaca derecha de paciente Crítico				
Costo de complicaciones de la cohorte	Estadificación riesgo Bajo	Estadificación riesgo Intermedio	Estadificación riesgo Alto	TOTAL
Hospitalizaciones por causas diferentes a falla cardiaca derecha	\$	\$	\$	\$
Falla cardiaca en hospitalización general	\$	\$	\$	\$
Falla cardiaca derecha de paciente Crítico	\$	\$	\$	\$
TOTAL	\$	\$	\$	\$
	Estadificación riesgo Bajo	Estadificación riesgo Intermedio	Estadificación riesgo Alto	TOTAL
Costo de la cohorte	\$	\$	\$	\$
% versus el total	%	%	%	