

# Diálise peritoneal versus hemodiálise: uma análise crítica de seu custo-utilidade no tratamento da doença renal crônica estágio V

Onislene Alves Evangelista de Almeida\*  
Érica Tatiane da Silva\*\*

## **PesquisaSUS**

1º Encontro Científico de Pesquisas Aplicadas às  
Políticas Públicas em Saúde

\*Enfermeira. Aluna do curso de Especialização em Saúde Coletiva da Fiocruz, mestranda do Programa de Pós-graduação em Enfermagem da Universidade de Brasília e assistente do Centro de Diálise do Hospital Universitário de Brasília.

\*\*Pesquisadora em Saúde Pública. Programa de Evidências em Políticas e Tecnologias em Saúde. Fundação Oswaldo Cruz - Fiocruz Brasília.

# Contexto

A Doença renal crônica (DRC) é caracterizada por anormalidades da estrutura ou função dos rins, presentes por mais de três meses, com implicações para a saúde

A DRC em estágio V é um problema de saúde pública crescente em todo o mundo, inclusive no Brasil.

Embora a terapia renal substitutiva (TRS) prolongue a sobrevida dos pacientes, está associada a complicações físicas, psicológicas e sociais, além de acarretar altos custos para os sistemas de saúde.

# Terapia Renal Substitutiva

No início da década passada, estimava-se que haveria cerca de 2 milhões de pessoas em terapia renal substitutiva (TRS) em todo o mundo (XUE, J. L. et al, 2001)

No Brasil em 2010 havia cerca de **28.680 pessoas em TRS**, a uma taxa de incidência de 149 pacientes por milhões de pessoas (Sesso et al., 2011)

# Avaliação Econômica Custo-utilidade



↑ CUSTOS

↓ QUALIDADE DE VIDA

↑ DEMANDA

↓ RECURSOS

Serviços de Saúde



## Objetivo

Analisar as evidências científicas disponíveis acerca do custo-utilidade da diálise peritoneal em relação à hemodiálise no tratamento da doença renal crônica estágio V

## Estratégia PICO

Descritores	Bases de Dados
"Renal Disease(Mesh)"	PubMed
"Renal Dialysis(Mesh)"	BVS
"Peritoneal Dialysis(Mesh)"	Cochrane
"Cost-Benefit Analysis(Mesh)"	Library
"Cost"	Scopus
	CRD
	Health System Evidence
	Health Evidence
	PDQ Evidence
	Rx for Change
	NICE Healthcare data base

Foram incluídos estudos primários de avaliação econômica completa tipo custo-utilidade sobre as TRS de interesse, sem restrição de idioma e data.

# Metodologia

## Dados coletados:

Título  
Autoria  
Idioma  
Ano e País  
Periódico de publicação  
Perspectiva da análise

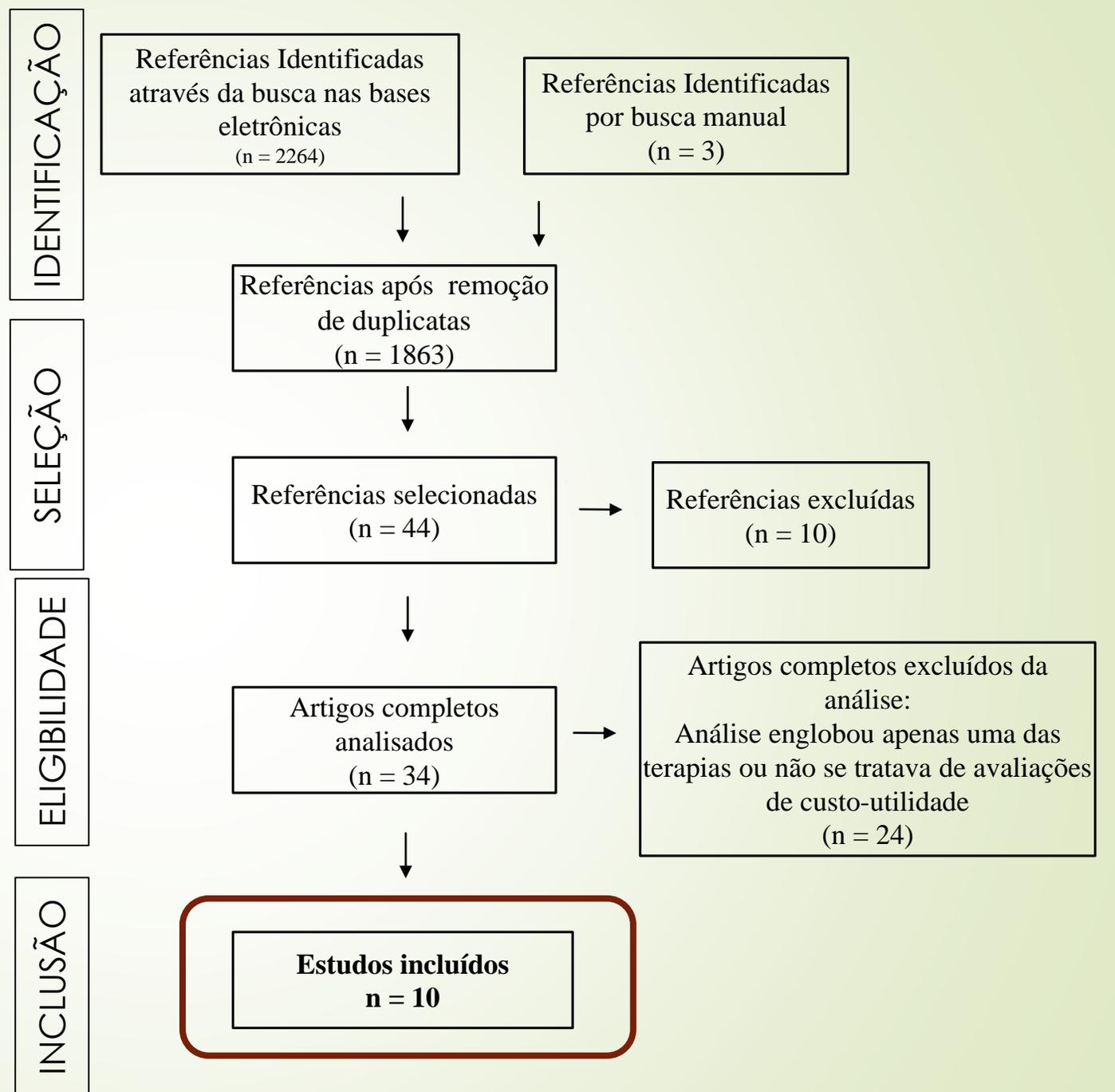
Horizonte temporal  
Tipos e origens dos custos e  
Tipos e origens das utilidades,  
Análise incremental  
Análise de sensibilidade  
Resultados principais.

Um instrumento com 32 itens foi utilizado para julgamento da qualidade da evidência das avaliações econômicas.

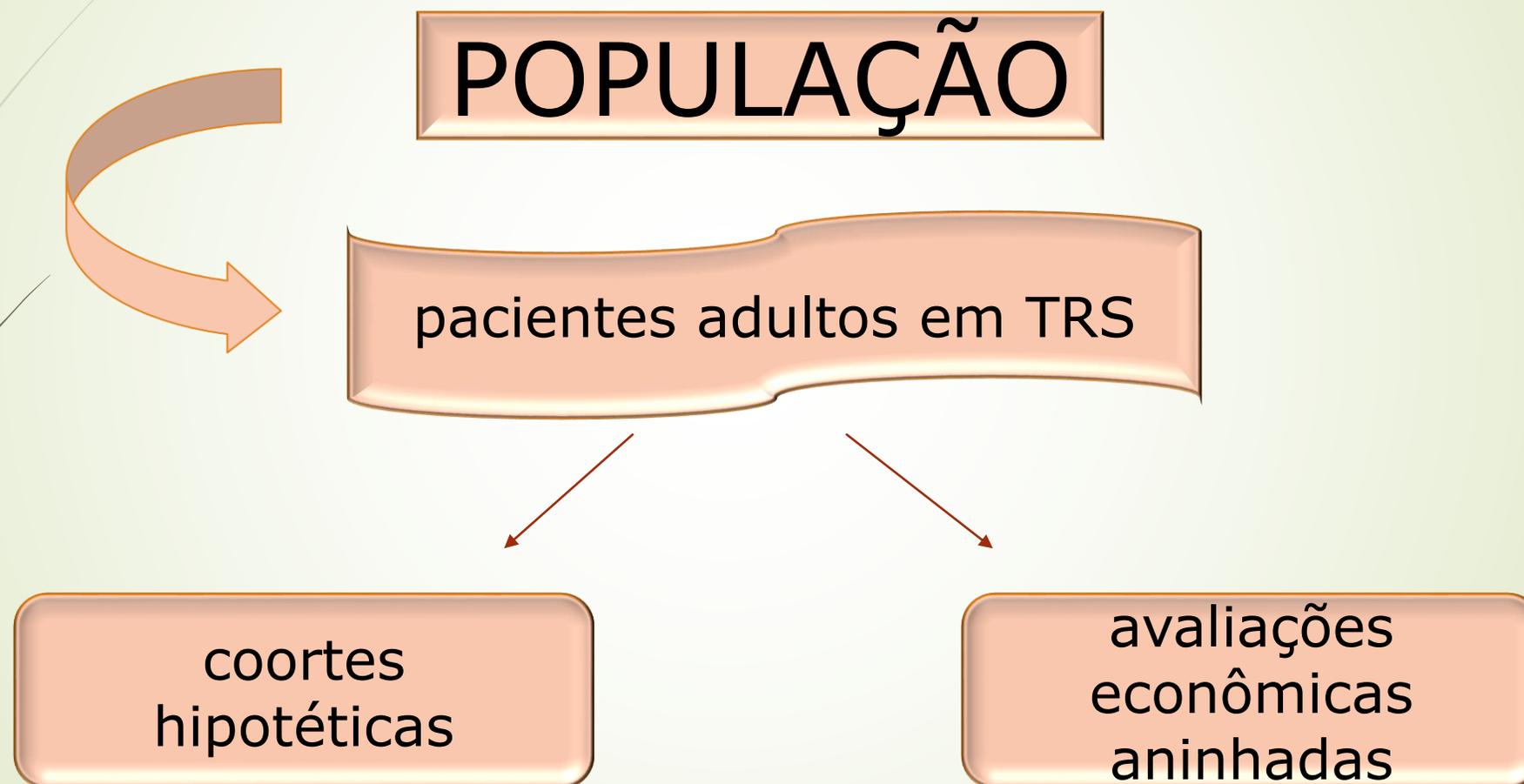
SILVA, E. N. et al. Estudos de avaliação econômica de tecnologias em saúde: roteiro para análise crítica. Rev Panam Salud Publica, v. 35, n. 3, p. 219-27, 2014

# Resultados

## Fluxograma de identificação dos estudos



# Resultados



# Caracterização dos Estudos

10

<b>Local do estudo</b>	
<b>Europa</b>	6
<b>América</b>	3
Ásia	1
<b>Ano de Publicação</b>	
<b>1998</b>	1
2002	2
2007	2
2008	2
2011	1
2012	1
<b>2014</b>	1
<b>Periódicos</b>	
Jornal Internacional de Diálise Peritoneal	3
Jornal de Saúde e Política	2
Revista de Saúde Pública	1
Transplante e diálise em nefrologia	1
Applied Health Economics and Health Policy	1
Revista MedUAB	1
Value in Health	1

<b>Perspectiva do pagador</b>	
<b>Sociedade</b>	4
<b>Serviço</b>	4
Ambas	1
<b>Idioma</b>	
Inglês	9
Espanhol	1
<b>Horizonte temporal</b>	
<b>1 ano</b>	2
5 anos	4
10 anos ou mais	3
	2
<b>Ao longo da vida</b>	
<b>Modelagem</b>	
<b>Markov</b>	5
	2
Árvore de decisão	
Não referida	2
<b>Taxa de desconto</b>	
3%	2
3,50%	2
5%	4

# Resultados

Os custos mais indicados foram os médicos diretos.

Destacou-se a obtenção das medidas de utilidade (anos de vida ajustados por qualidade de vida) a partir da literatura

A avaliação da qualidade da evidência foi satisfatória com a indicação da maioria dos itens verificados.

Autores	País	Custo anual hemodiálise	Custo anual diálise peritoneal
1. Arredondo, A .et al (1998)	México	↑ US\$ 9,631.60	US\$ 5,643.07
2. Haller, M. et al (2011)	Austria	↑ € 43.600	€ 25.900
3. Kontodimopoulos, N; Niakas, D. (2008)	Grécia	↑ € 36247	€ 30719
4. Pacheco (2007)	Chile	↑ US\$ 20.803	US\$ 20.742
5. De Wit, A. G. et al (2002)	Holanda	↑ Dutch Guilders 152.666	Dutch Guilders 102.839
6. Sennfält, K., et al (2002)	Suécia	↑ US\$ 99.084	US\$ 74.880
7. Villa, G. et al (2012)	Espanha	↑ € 37.968	€ 25.826
8. Rosselli, M.D., et al (2008)	Colômbia	↑ Pesos colombianos \$ 37,6 (milhões)	Pesos colombianos \$ 34,6 (milhões)
9. Yot Teerawattananon, M. D., et al (2007)	Tailândia	↑ Bath Tailandês 380.000	Bath Tailandês 356.000

# Anos de vida ajustados por qualidade de vida

13

<b>Autores / Ano</b>	<b>País</b>	<b>Qaly Hemodiálise</b>	<b>Qaly Diálise Peritoneal</b>
<b>Arredondo, A .et al (1998)</b>	México	0,86	0,87 ↑
<b>Kontodimopoulos, N; Niakas, D. (2008)</b>	Grécia	0,63	0,59
<b>Sennfält, K., et al (2002)</b>	Suécia	0.44	0.65 ↑
<b>Villa, G. et al (2012)</b>	Espanha	0,69	0,69 =
<b>Rosselli, M.D., et al (2008)</b>	Colômbia	0.59	0.63 ↑
<b>Yot Teerawattananon, M. D., et al (2007)</b>	Tailândia	0,62	0,78 ↑

A diálise peritoneal apresentou melhor relação de custo por anos de vida ajustados por qualidade quando comparada à hemodiálise.

## Considerações Finais

Os altos custos associados à diálise peritoneal e hemodiálise e seus impactos na qualidade de vida configuram a avaliação de custo-utilidade como ferramenta para uma alocação de recursos mais eficiente e equitativa.

## Considerações Finais

São necessários estudos adicionais para maior comparabilidade e entendimento de diferentes cenários, particularmente quanto ao perfil da população e tipos de sistemas de saúde.

# Considerações Finais

Em processo  
de elaboração:

