



Gastos com o tratamento da artrite psoriásica no Sistema Único de Saúde PD-28

SILVA, M.R.R.¹; SANTOS, J.B.R.²; SILVA, R.P.³; GUERRA-JÚNIOR A.A.⁴; ALMEIDA, A.M.⁴; ALVARES-TEODORO J.⁴; ACURCIO, F.A.⁴

¹Docente do Departamento de Farmácia e Nutrição da UFES, ²Pesquisadora do Grupo de Avaliação, Tecnologia e Economia em Saúde da UFES, ³Discente do Programa de Pós Graduação em Ciência da Computação da UFMG, ⁴Docente do Departamento de Farmácia Social da UFMG.

INTRODUÇÃO

A artrite psoriásica (AP) é uma doença inflamatória crônica que pode acometer múltiplas articulações e está associada a psoríase. Apresenta baixa prevalência e resulta em importante incapacidade funcional e diminuição da qualidade de vida dos pacientes acometidos. Os primeiros agentes biológicos incluídos no Sistema Único de Saúde (SUS) para o tratamento da AP foram os inibidores do fator de necrose tumoral (anti-TNF), infliximabe, adalimumabe e etanercepte.

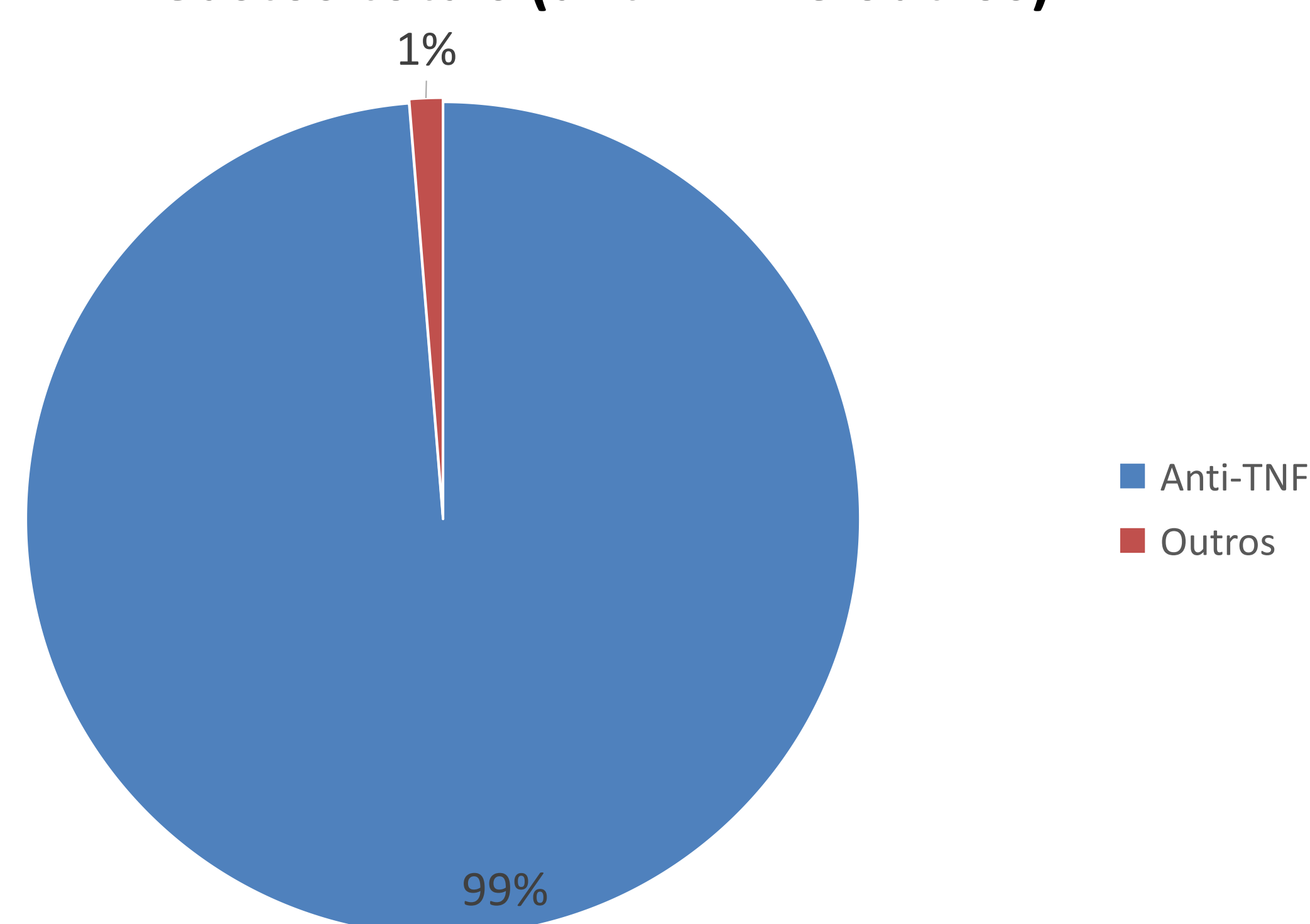
METODOLOGIA

Foi realizada uma coorte histórica em nível nacional dos usuários do SUS, que iniciaram o tratamento de AP no período de janeiro de 2010 a dezembro de 2015. Para isso, foi construída uma base de dados com a identificação dos pacientes em três bancos de dados administrativos do Departamento de Informática do SUS: o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informação Hospitalar (SIH). Os registros de um mesmo paciente foram relacionados por meio das técnicas de pareamento determinístico e probabilístico. A análise de custos foi desenvolvida sob a perspectiva do SUS. A abordagem de macrocusteio (top-down) foi utilizada para estimar os custos diretos com agentes anti-TNF, procedimentos ambulatoriais e hospitalares, conforme utilizado em cada paciente com AP. Os custos foram descritos por meio de média. Os valores monetários foram ajustados usando o fator de conversão “*purchasing power parity*” (PPP) do Banco Mundial.

RESULTADOS

Foram identificados 13.860 pacientes que iniciaram tratamento da AP pelo SUS, no período analisado. O gasto total foi de \$ 320,7 milhões, sendo \$ 317,2 milhões com medicamentos (98,9%). Do total de pacientes, 1.746 passaram por procedimentos clínicos, com gasto de 1,5 milhão, 1.151 passaram por procedimentos cirurgicos, com gasto de \$ 1,2 milhão, e 3.804 por procedimentos diagnósticos, com gastos de \$ 0,5 milhão. Os gastos com anti-TNF foram de \$ 312,7 milhões, correspondente à 98,6% do gasto com medicamentos e 97,5% do gasto total. O gasto com imunomoduladores e imunossupressores foi de \$ 0,462 milhão, e com antipsoriásicos foi de \$ 0,428 milhão (Gráfico 1). O gasto médio com medicamentos anti-TNF por paciente foi de \$ 25,5 mil.

A - Gastos totais (anti-TNF e outros)



B - Outros gastos

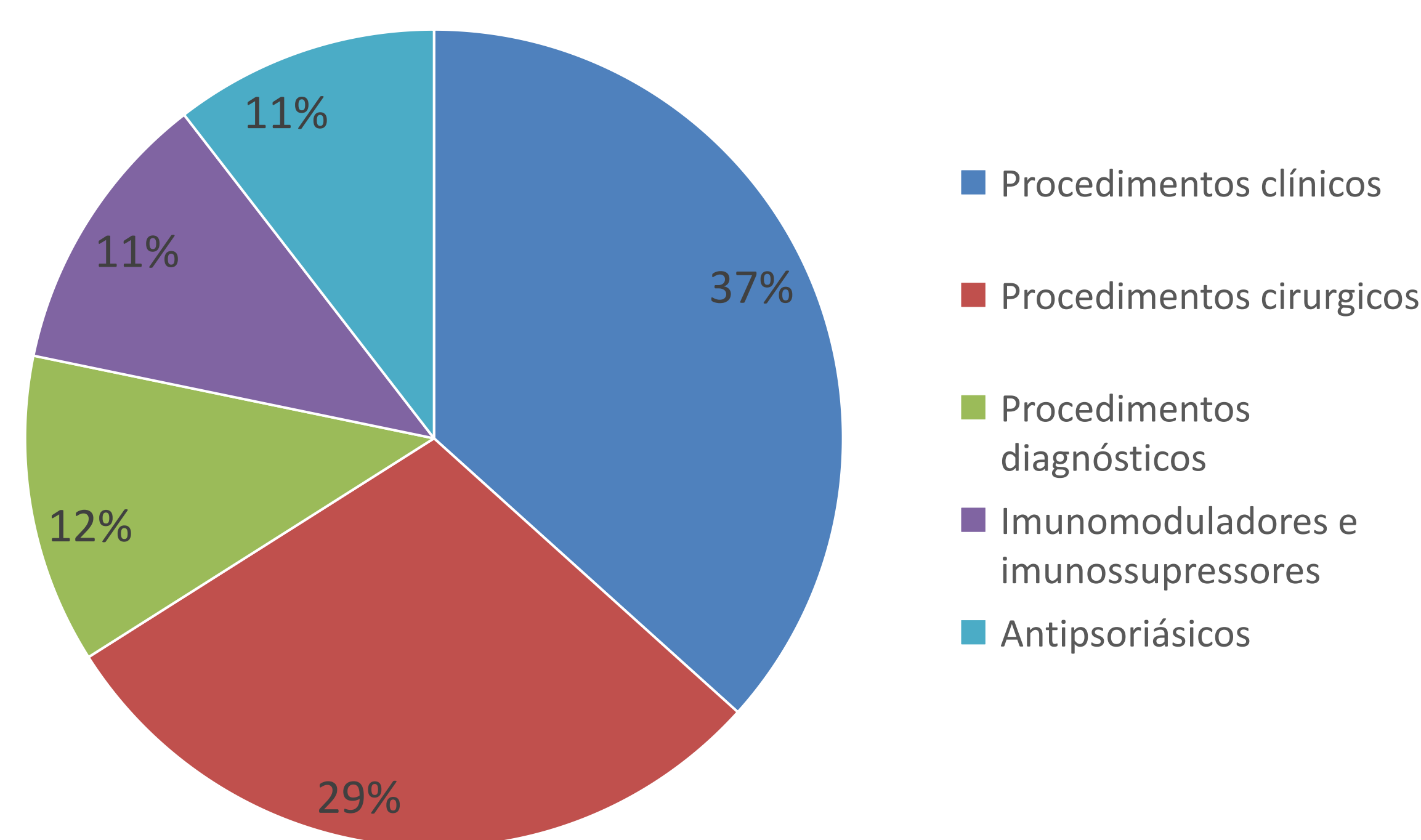


Gráfico 1: A) Gastos totais dos pacientes com artrite psoriásica no SUS (todos os procedimentos realizados) e B) Outros gastos dos pacientes com artrite psoriásica, excluindo os gastos com anti-TNF.

DISCUSSÃO

O custo com agentes anti-TNF correspondeu a mais de 95% do custo total do tratamento. Observou-se que pacientes não persistentes na terapia biológica tendem a utilizar mais outros procedimentos ambulatoriais e hospitalares, como internações e cirurgias [1]. Uma recente revisão sistemática demonstrou que a AP está associada a uma carga econômica significativa e que as terapias biológicas contribuem diretamente para esses custos, sendo seu principal componente [2]. Observou-se que os custos com agentes anti-TNF foram muito similares entre os medicamentos estudados.

CONCLUSÃO

Os medicamentos biológicos foram os principais componentes do gasto total do tratamento da AP, correspondendo a 97,5% do total. Espera-se que a inclusão dos medicamentos biossimilares no SUS promovam uma redução nesses gastos.

REFERÊNCIAS

1. Silva MRR, Dos Santos JBR, Almeida AM, Guerra Júnior AA, Alvares Teodoro J, Acurcio FA. Biological therapy in the treatment of psoriatic arthritis: economic and epidemiological considerations. *Expert Rev Clin Immunol*. 2019 Aug;15(8):879-887. doi: 10.1080/1744666X.2019.
2. D'Angiolella LS, Cortesi PA, Lafranconi A, et al. Cost and Cost Effectiveness of Treatments for Psoriatic Arthritis: A Systematic Literature Review. *Pharmacoeconomics*. 2018 May;36(5):567-589. doi: 10.1007/s40273-018-0618-5.