

CUSTO EFETIVIDADE DO IMPLANTE DE BIOPRÓTESE AÓRTICA TRANSCATETER EM UM PLANO PRIVADO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE EM SANTA CATARINA

Roschel, LF; Coelho, PBM; Silva, RMG; Santos RJRG; Pinheiro, MMM.

Qualirede Gestão de Planos de Saúde.

**OBJETIVOS:** O objetivo deste trabalho foi analisar a Razão de Custo Efetividade (RCE) do Implante de Bioprótese Aórtica Transcater (TAVI) em um plano privado de assistência à saúde com abrangência estadual em Santa Catarina.

**MÉTODOS:** Trata-se de estudo de coorte retrospectiva. As informações necessárias foram obtidas do sistema de contas médicas da Qualirede. Foram incluídos todos os beneficiários submetidos ao TAVI no período de janeiro de 2012 a dezembro de 2017. A RCE foi calculada pelo quociente entre o custo do procedimento e o tempo de sobrevida. O custo foi calculado pela soma do custo da prótese e do honorário médico cirúrgico. Os valores foram corrigidos para janeiro de 2018. A sobrevida foi calculada pelo Método de Kaplan-Meier.

**RESULTADOS:** Durante o período de estudo, 279.480 beneficiários fizeram parte do plano. Destes, 15 foram submetidos ao TAVI (5,37 casos/100.000 beneficiários), sendo oito homens (53,3%) e sete mulheres (46,7%). A média de idade dos beneficiários submetidos ao TAVI foi  $82,05 \pm 7,85$  anos. Durante o período de observação, quatro (26,7%) beneficiários foram à óbito. O custo do procedimento foi R\$ 96.726,86  $\pm$  R\$ 14.772,80 e a mediana da sobrevida 1,99 anos (IC 95% 0,64 a 3,34 anos). A RCE foi R\$ 48.606,46 por ano de sobrevida.

**CONCLUSÕES:** O TAVI tem sido proposto para o tratamento de pacientes com estenose aórtica sem condições clínicas para troca cirúrgica da valva aórtica. O TAVI foi pouco custo efetivo na população estudada porque seu custo por ano de sobrevida foi 1,54 vezes maior que o PIB *per capita* brasileiro em 2017. É possível que o extremo de idade dos beneficiários ( $82,05 \pm 7,85$  anos) tenha interferido neste resultado. Os autores sugerem que, para beneficiários com expectativa de vida menor que dois anos, como aqueles com idade acima de 80 anos, sejam considerados procedimentos com menor RCE, como a Valvotomia Aórtica com Balão.



Lucas Facciuto Roschel



Raniere José Ramos Gomes Santos



Paula Bianca Minikovski Coelho



Rafael Mariano Gislon da Silva



Mirian Maria Marques Pinheiro

Florianópolis, 04 de outubro de 2018.