

## RESUMEN EJECUTIVO

### **ESTUDIO DEL COSTO Y EFECTIVIDAD DE LA CURACIÓN AVANZADA MÁS INDUCTOR POLÍMERO COMPARADO CON LA CURACIÓN AVANZADA EN EL TRATAMIENTO DE ÚLCERAS EN PACIENTES CON PIÉ DIABÉTICO MIXTO.**

Estudio realizado por el Instituto Nacional de Heridas para el Proyecto INNOVA CORFO 07-CN13 IBM-252, de la Universidad Austral de Chile.

Investigadores principales: E.U. Isabel Aburto T.

Dr. Rodrigo Julio A.

Lic. M.Sc Fernando Giménez Sena

Equipo de investigación:

Dr. Cristian Salas

Dr. Sergio Valenzuela

E.U. Lorena Rosales

A. Infor. Gonzalo Espinoza

E.U. Nataly Castillo

E.U. Leyla Arancibia

Ing. Com. Marcelo Matus de la P.

Ing. Com. Carlos Romero

Cont. Aud. Marcial Gutiérrez

El estudio cuyos resultados se presentan a continuación, es experimental, analítico y comparativo, ciego simple, en 30 pacientes con úlceras de pié diabético mixto tratados con curación avanzada, cuya cicatrización no hubiera sido superior a 1mm<sup>2</sup> en el transcurso de un mes. Su principal propósito era comprobar si la utilización de un inductor polimérico como una alternativa de tratamiento complementario es costo-efectivo para los pacientes con úlceras de pié diabético mixto de difícil manejo.

Fue realizado entre junio 2010 y noviembre 2011 en las dependencias del Instituto Nacional de Heridas. Ingresaron 33 pacientes, de los cuales 30 terminaron habiendo cumplido todas las exigencias del proyecto. Los pacientes fueron derivados de diferentes Servicios de Salud del Área Metropolitana y de Valparaíso. Previo al ingreso al estudio fueron sometidos a una selección mediante la aplicación de criterios de inclusión y exclusión. Una vez ingresados se les solicitó firmar un Consentimiento Informado. Fueron

divididos en dos grupos: uno Experimental conformado por 15 pacientes, al cual se le realizó curación avanzada con aplicación de un polímero y un grupo Control al que se le realizó curación avanzada sola según protocolo GES de Curación Avanzada para Úlcera de Pie Diabético. Los pacientes fueron evaluados con fotografía, aplicación de Diagrama de Valoración de Úlcera de Pie Diabético cada 15 días durante 3 meses o hasta que la cicatrización durante este período hubiera sido completa; se hicieron evaluaciones mensuales por cirujano vascular.

El resultado demostró que la utilización del polímero no es costo efectivo en este tipo de pacientes, ya que no existe una diferencia estadísticamente significativa entre ambos tipos de tratamiento. En ninguno de los dos procedimientos se consiguió el cierre total de todas las lesiones durante los 3 meses, problema que actualmente sucede con los pacientes con úlcera de pie diabético mixto con aplicación de Canastas GES con curación avanzada, las que han demostrado que en pacientes neuropáticos puros alcanzan cicatrización completa a los 3 meses.

Considerando que los resultados del estudio de la cicatrización alcanzada por ambos tratamientos no presentan diferencias significativas en términos de efectividad, se observa que lo más evidente que existe es una diferencia de costos, en donde la curación avanzada con polímero es más costosa (en 10%) que aquella que no usa polímero. En vista de la no linealidad en la cicatrización reflejada en las mediciones y la no obtención del 100% de la cicatrización para efectos de valorización de la efectividad, se concluye que no existe una relación clara de costo efectividad en el estudio desarrollado.

Cabe destacar que la muestra era insuficiente para un análisis estadístico formal, sobre todo cuando la cantidad de factores es considerable. No obstante, del análisis de varianza se desprende que la mayor parte de la variación observada es asociable a los valores iniciales del tamaño de la lesión, por lo que ésta es una característica a tener en cuenta en futuros estudios. También se debe destacar como un hecho positivo que en evaluaciones específicas de la lesión se observó un tejido de granulación más vascularizado y una mayor disminución del dolor en el grupo experimental.