XXXVIII Jornadas de Economía de la Salud
Compartiendo decisiones: ¿Qué cambios se requieren?
Las Palmas de Gran Canaria, 20 al 22 de junio de 2018
www.aes.es/jornadas
Osteba

ANÁLISIS ECONÓMICO DE LA MICROPIGMENTACIÓN DEL COMPLEJO AREOLA-PEZÓN EN MUJERES MASTECTOMIZADAS AFECTADAS DE CÁNCER DE MAMA.

Gutierrez Iglesias, A.[1], Bayón Yusta, JC.[1], Reviriego Rodrigo, E [1], Galnares- Cordero L[1].
OSTEBA. Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitarias. Departamento de Salud. Gobierno Vasco.
Contacto: Juan Carlos Bayón Yusta | Email: jc-bayon@euskadi.eus | Tel: +34 944032435 | Web: http://www.osakidetza.euskadi.eus/osteba

INTRODUCCIÓN

CAP micropigmentado

En España se diagnostican unos 25.000 casos de cáncer de mama anuales, de los cuales un 64 % acaba en mastectomía y un 28 % (4.500 mujeres) en reconstrucción mamaria; y sólo al 30%-40% de las pacientes sometidas a reconstrucción, se les realiza la micropigmentación de areola y pezón (SECPRE, 2017).

Esta técnica crea una imagen del complejo areola-pezón (CAP) usando una combinación de pigmentos estériles con el objeto de darle volumen y profundidad para conseguir dimensión y crear así una imagen real del CAP. El pigmento es aplicado con una pequeña máquina de micropigmentación eléctrica, llamada dermógrafo, a la que se le incorporan agujas estériles que insertan el color en la epidermis de la piel.

SECPRE:Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética

El **objetivo** ha sido conocer el impacto económico-presupuestario de la introducción de la técnica de micropigmentación del CAP en mujeres mastectomizadas y afectadas de cáncer de mama en el Sistema Nacional de Salud (SNS).

METODOLOGÍA

✓ **Revisión sistemática de la evidencia científica:** identificación de estudios de costes y económicos en las principales bases de datos de estudios económicos: NHS EED (NHS Economic Evaluation Database) y HEED (The Health Economic Evaluations Database), así como en la página de HTA y la Cochrane Library. Asimismo, se buscaron estudios en las bases de datos Medline y Embase, mediante el empleo de términos y filtros económicos.

✓**Cuestionario:** con la finalidad de conocer el grado de difusión de la micropigmentación en los hospitales públicos del SNS y centros privados financiados con fondos públicos. De las respuestas se obtuvieron datos relativos a: el número medio de micropigmentaciones realizadas al año, el coste medio del dermógrafo, parte del coste material fungible (agujas, vasitos portapigmentos y soporte vasitos portapigmentos) y del material complementario (gasas, guantes y paño), y el coste de la anestesia.

✓**Análisis económico:** se describieron los costes por sesión asociados a la técnica de micropigmentación del CAP en 3D, a la técnica de micropigmentación simple de la areola-pezón, a los retoques y a las repigmentaciones. Asimismo, se valoró la carga económica para SNS de la realización de estas técnicas a todas las posibles mujeres solicitantes durante el periodo (2017-2020) y para dos escenarios (escenario uno: en el 80 % de las pacientes la reconstrucción del CAP fue en una mama -unilateral- y en el 20 % en las dos -bilateral-; escenario dos: en el 100 % la reconstrucción del CAP fue en una mama-unilateral-). Finalmente, se realizó un análisis de sensibilidad univariante, representado mediante un diagrama tornado, con la variables que presentaban incertidumbre.

RESULTADOS

Tabla 1. Coste total/sesión de la micropigmentación del CAP en 3D, simple areola-pezón, retoque y desvanecimiento CAP.

Variables	Unilateral		Bilateral	
	Personal enfermería	Cirujano plástico	Personal enfermería	Cirujano plástico
Micropigmentación del CAP en 3D	134 €	149 €	155 €	177 €
Micropigmentación Simple areola-pezón	78 €	85 €	91 €	102 €
Retoque	85 €	96 €	85 €	96 €
Desvanecimiento del CAP en 3 D	134 €	149 €	155 €	177 €
Desvanecimiento del CAP simple areola-pezón	78 €	85 €	91 €	102 €

Figura 1. Micropigmentación unilateral 3D

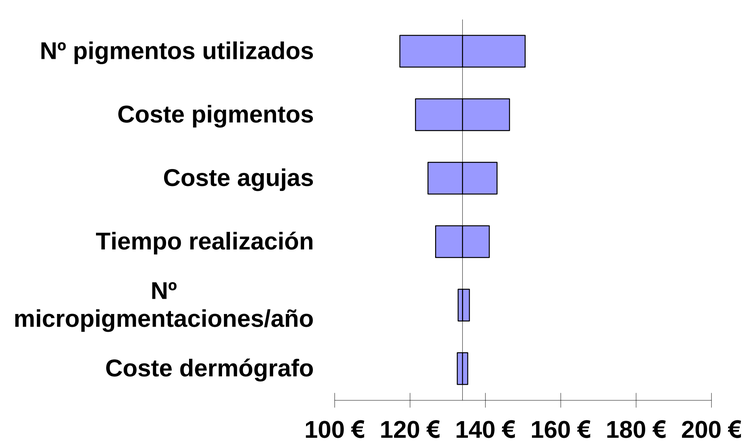


Figura 2. Micropigmentación bilateral 3D

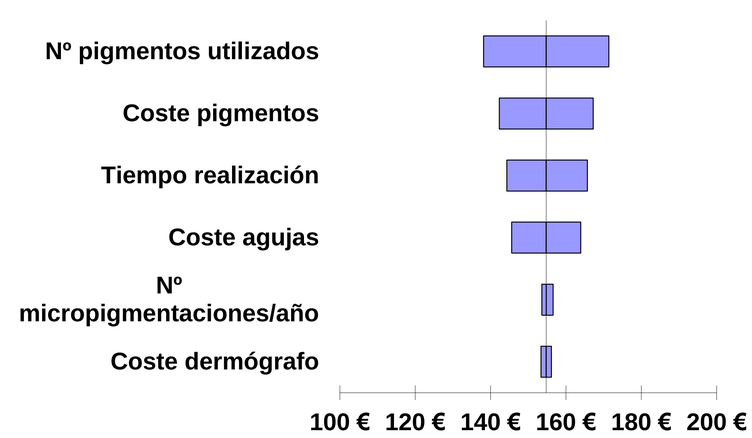


Tabla 2. Carga económica de la micropigmentación para el SNS periodo (2017-2020). Escenario 1 y 2 .

Variables	AÑO 2017		AÑO 2018		AÑO 2019		AÑO 2020	
	Unilateral	Bilateral	Unilateral	Bilateral	Unilateral	Bilateral	Unilateral	Bilateral
Escenario 1								
- Costes	553.146 €	154.237 €	554.955 €	154.795 €	563.068 €	157.111 €	1.015.804 €	283.529 €
- Carga económica	**707.383 €**		**709.750 €**		**720.179 €**		**1.299.333 €**	
Escenario 2								
-Costes y carga económica	**691.433 €**	—	**693.694 €**	—	**703.835 €**	—	**1.269.755 €**	—

Figura 3. Micropigmentación unilateral areola-pezón

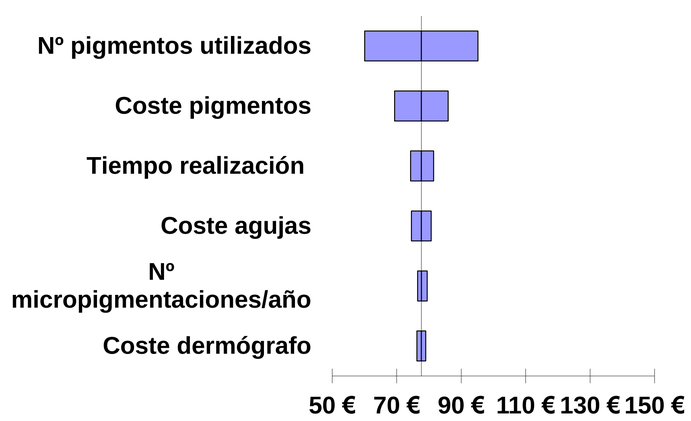
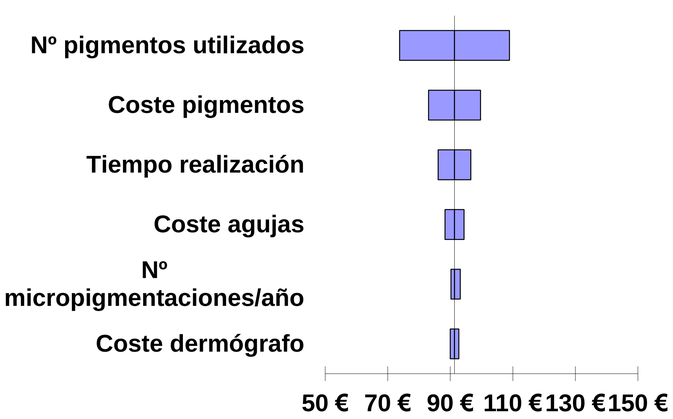


Figura 4. Micropigmentación bilateral areola-pezón



CONCLUSIONES

❖El coste total por sesión, unilateral o bilateral, de la técnica de micropigmentación del CAP en 3D o de la técnica de micropigmentación simple de la areola-pezón, de los retoques y de la realización de repigmentaciones por el desvanecimiento del color, dependerá principalmente del coste del personal sanitario que las realiza, del tiempo que suponga la intervención, del número de pigmentos utilizados y de su coste, y del coste de las agujas empleadas.

❖El análisis realizado para estimar la carga económica que para el SNS supondría la realización de la micropigmentación del CAP a todas las posibles mujeres solicitantes de la misma dependerá del coste del tipo de técnica, del número de mujeres que requieren retoques y de la necesidad de llevar a cabo una nueva sesión de micropigmentación como consecuencia del desvanecimiento del color CAP micropigmentado con el tiempo.

MINISTERIO DE SANDIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD
Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud
Este documento ha sido realizado por el Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Osteba, en el marco de la financiación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para el desarrollo de las actividades del Plan Anual de trabajo de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS, aprobado en el Pleno del Consejo Interterritorial de 1 de diciembre de 2017 (conforme al Acuerdo del Consejo de Ministros de 8 de noviembre de 2017).
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD