



O-012 - CÁNCER DE PULMÓN: EFICIENCIA COSTO-BENEFICIO DE LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y PROGRAMAS DE DIAGNÓSTICO PRECOZ

Rudith Guzmán Portillo¹, Ángela Guirao², Leandro Grando², Néstor Quiroga², Marc Boada², Pablo Paglialunga³, David Sánchez-Lorente² y Laureano Molins²

¹Corporació Sanitària Parc Taulí, Barcelona; ²Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; ³Hospital Sagrat Cor, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia comparativa y la rentabilidad de las intervenciones quirúrgicas frente a los tratamientos médicos en el cáncer de pulmón (CP), con un enfoque particular en el impacto de la detección temprana y los programas de cribado.

Métodos: Este estudio integral integra y analiza datos de dos investigaciones originales y una tesis doctoral. La metodología implica un enfoque de métodos mixtos que combina el análisis de cohortes retrospectivas, la evaluación comparativa de coste-beneficio y la modelización estadística. El primer estudio examina una cohorte de 12.096 pacientes con CP, contrastando resultados y utilización de servicios de salud en tratamientos médicos (n = 10.866) y quirúrgicos (n = 2.230). Se emplearon técnicas de análisis de supervivencia, incluyendo Kaplan-Meier y pruebas de rango logarítmico, para comparar los resultados a largo plazo. El segundo, un análisis retrospectivo de 269 pacientes quirúrgicos con CP, estratifica además a los participantes en dos grupos basados en metodologías diagnósticas: diagnóstico histopatológico (Grupo I) y criterios del Comité Multidisciplinario de Cáncer (MCC) (Grupo II). Este segmento emplea métodos estadísticos avanzados, incluyendo regresión multivariante y ANCOVA, para ajustar factores de confusión y comparar costos, duración de estancias hospitalarias y resultados clínicos. Estos estudios ofrecen una perspectiva metaanalítica, sintetizando datos, evaluando el impacto económico más amplio de las intervenciones quirúrgicas y la eficacia de los programas de cribado de CP.

Resultados: La cohorte quirúrgica mostró tasas de supervivencia significativamente mejoradas, una reanudación más rápida de las actividades diarias y una reducción de los costos de atención sanitaria. Los pacientes en el grupo guiado por MCC (Grupo II) incurrieron en costos notablemente menores (media de 2.581,8 euros, DE 1.002,5 euros) y estancias hospitalarias más cortas que aquellos en el grupo de histopatología (Grupo I). El análisis de coste-beneficio, empleando un modelo dinámico, proyecta que el programa de cribado de CP de Cataluña alcance un punto de equilibrio dentro de los 3-6 años, significando un ahorro sustancial en el cuidado de la salud a largo plazo.

Conclusiones: El estudio demuestra concluyentemente que la intervención quirúrgica, particularmente guiada por protocolos de MCC, es clínicamente superior y más rentable en comparación con las terapias médicas estándar en el tratamiento de CP. Además, la implementación de programas estructurados de cribado de CP refuerza significativamente la eficiencia económica y

clínica en la gestión del CP.