

Análise do custo e jornada do transplante de células tronco hematopoiéticas em pacientes pediátricos com leucemia ou falência medular

Autores: Harli Pasquini-Netto, Fernanda Licker Cabral, Laiane Jesus Oliveira, Stella Caroline Schenidt Bispo da Silva, Vitor Henrique Ferreira da Costa, Carmem Bonfim, Marinei Campos Ricieri, Fábio Araújo Motta

Instituição: Hospital Pequeno Príncipe – Curitiba – PR – Brasil

Introdução: O transplante de células tronco hematopoiéticas (TCTH), indicado no tratamento de doenças hematológicas malignas como leucemias e doenças não malignas como as falências medulares (FM), hemoglobinopatias e imunodeficiência, tem por objetivo a substituição de uma medula óssea doente ou deficitária por células normais. É um processo de alta complexidade que requer atuação multiprofissional e gerenciamento de recursos, desde a seleção do doador até o acompanhamento pós TCTH, em prol da sobrevida livre de doença. **Objetivo:** Analisar a jornada e os custos relacionados ao TCTH de pacientes pediátricos com leucemia ou FM, considerando as perspectivas das Saúde Pública (SUS) e Saúde Suplementar. **Material e Método:** Coorte retrospectiva (CAAE: 77859224.8.0000.5580), com mapeamento por local de internamento para elaborar a jornada do paciente, e análise bottom-up dos custos de TCTH, atendidos de dezembro/2021 a janeiro/2023 em um hospital pediátrico no Sul do Brasil. Foram coletados apenas os custos diretos médicos (medicamentos, exames e procedimentos e internações, tanto na enfermaria quanto na unidade de terapia intensiva – UTI), do reembolso de cada paciente. **Resultados:** Foram incluídos 24 pacientes, sendo 42% (n=10) com FM [60% masculino (n=6), 60% SUS (n= 6)]. E 58% com leucemia (n= 14) [64% masculino (n= 9), 71% SUS, (n= 10)]. O custo médio do atendimento SUS foi de R\$ 101.020,83 por paciente para FM (Anemia Aplástica Severa (AAS) e anemia de Fanconi) e R\$ 85.639,47 para leucemias [Leucemia Linfóide Aguda (LLA) e Leucemia Mieloide Aguda (LMA)]; já para a Saúde Suplementar foi de R\$ 155.172,64 para FM e R\$ 177.255,93 para leucemias. A jornada do paciente foi dividida em LLA (n=9), LMA (n=5), AAS (n=5) e Fanconi (n=5). O tempo de internamento (t, em dias) foi LLA (t=44), LMA (t=39), AAS (t= 57) e Fanconi (t=36). atendimentos pelo SUS para cada doença: 55% LLA, 50% LMA, 80% AAS e 40% Fanconi. Internação hospitalar iniciada pela enfermaria (ENF) 100% LLA, 80% LMA, 80% AAS e 100% Fanconi. Destes, 89%, 60%, 80% e 60% respectivamente, tiveram alta no posto inicial. Nenhum paciente foi admitido diretamente na UTI, mas, 11% LLA, 20% LMA, 20% AAS e 40% Fanconi tiveram passagem pela UTI. Apenas um paciente, com anemia de Fanconi evoluiu a óbito na UTI. **Conclusões:** No SUS, o custo do TCTH em pacientes com FM foi 18% maior que em pacientes com leucemia. Por outro lado, na saúde suplementar, o custo médio do TCTH em pacientes com leucemias foi 14% maior que em pacientes com FM. Essas diferenças são atribuídas à condição clínica, demanda de UTI e forma de custeio. A maioria dos pacientes iniciou a internação na enfermaria, com altas frequentes na mesma unidade, refletindo eficiência no manejo inicial. A anemia de Fanconi, apresentou uma maior proporção de necessidade de cuidados intensivos na UTI. A análise destaca a importância de estratégias de saúde sustentáveis para otimizar recursos e melhorar a qualidade de vida dos pacientes pediátricos submetidos ao TCTH.

Palavras-chaves: Leucemia; Pediatria; Transplante de Medula Óssea; Anemia.

Referências Bibliográficas

1. Davies EL, Bulto LN, Walsh A, Pollock D, Langton VM, Laing RE, et al. Reporting and conducting patient journey mapping research in healthcare: A scoping review. *J Adv Nurs*. 2023 Jan 3;79(1):83–100. doi: 10.1111/jan.15479
2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos, Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias e Inovação em Saúde. Diretriz Metodológica: Estudos de Microcusteio Aplicados A Avaliações Econômicas Em Saúde . Ministério da Saúde [Internet]. 2021 [cited 2024 Jul 18]; Available from: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretriz_metodologica_microcusteio_avaliacoes_economicas.pdf ISBN: 978-65-5993-199-6
3. Oliveira ML de, Santos LMP, Silva EN da. Bases metodológicas para estudos de custos da doença no Brasil. *Revista de Nutrição*. 2014 Oct;27(5):585–95. <https://doi.org/10.1590/1415-52732014000500007>
4. Daudt LE, Macedo AV de, Guimarães RF, Fernandes Junior VC de A, Colturato MRVI, Castro Junior CG de, et al. Hematopoietic Stem Cell Transplantation for Pediatric Acute Lymphoblastic Leukemia – SBTMO/SOPOBE 2020 Consensus Guidelines. *Journal of Bone Marrow Transplantation And Cellular Therapy*. 2021 Nov 30;2(4):141. <https://doi.org/10.46765/2675-374X.2021v2n4p141>