



## COSTES DE LA TUBERCULOSIS EN ESPAÑA

**J. A Gullón<sup>1,2</sup>, J.M García-García<sup>1,2</sup>, F. Álvarez Navascues<sup>1,2</sup>, M.A Villanueva<sup>1,2</sup>, J. Rodríguez López<sup>1</sup>,  
T Rodrigo<sup>2,3</sup>, J. Cayla<sup>2,4</sup> y Grupo de Trabajo PII-TB<sup>5</sup>**

**Unidad de Gestión Clínica Neumología. Hospital San Agustín. Avilés<sup>1</sup>. Miembros PII-TB<sup>2</sup>.  
Fundación Respira SEPAR<sup>3</sup>. Agencia Salud Publica Barcelona<sup>4</sup> y Grupo de Trabajo PII<sup>5</sup>**

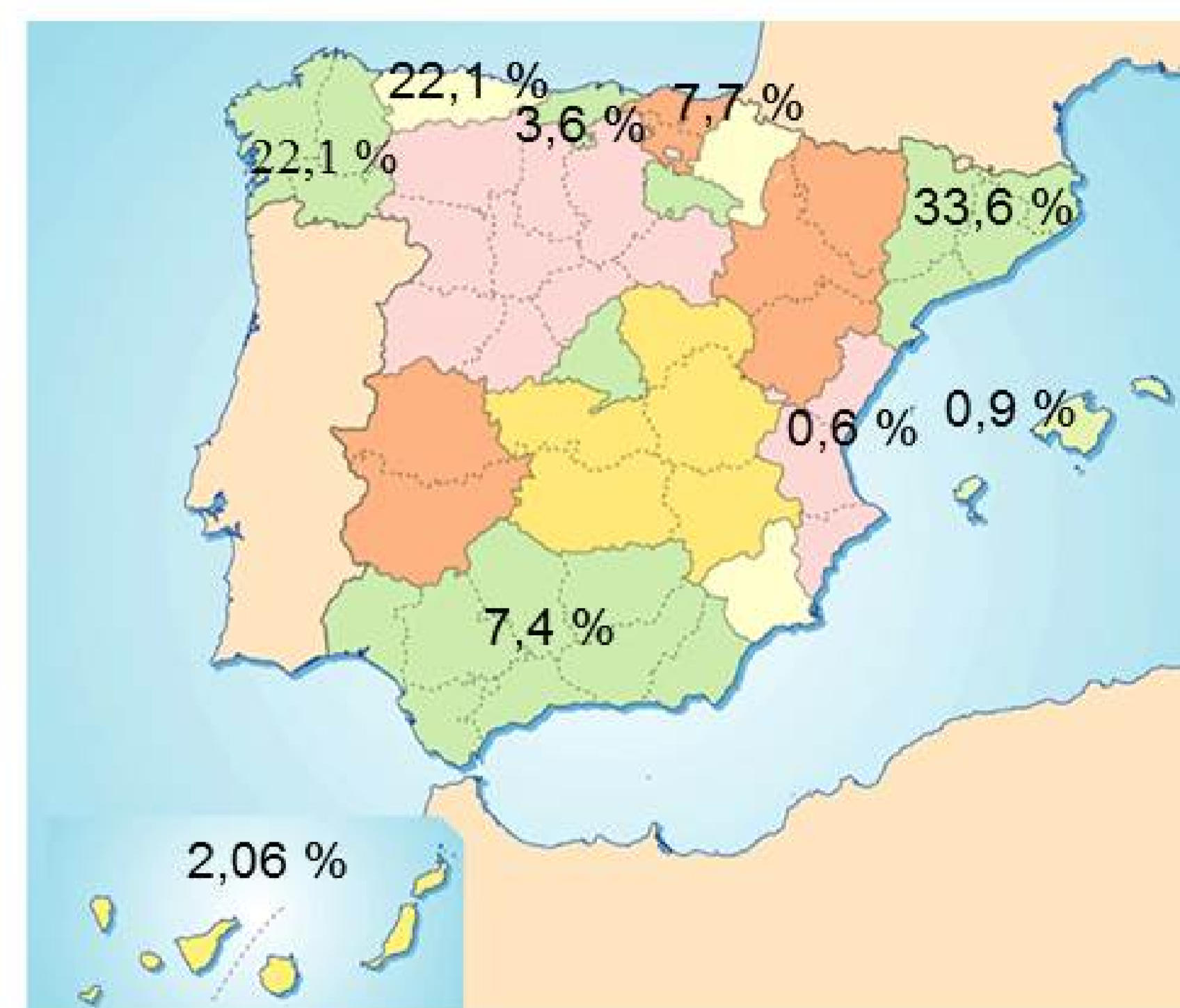
### Objetivo

Analizar los costes derivados de la tuberculosis

### Material y métodos

Estudio observacional, prospectivo, multicentrico

Diagnosticados de Tuberculosis registrados en base datos ámbito nacional PII TB



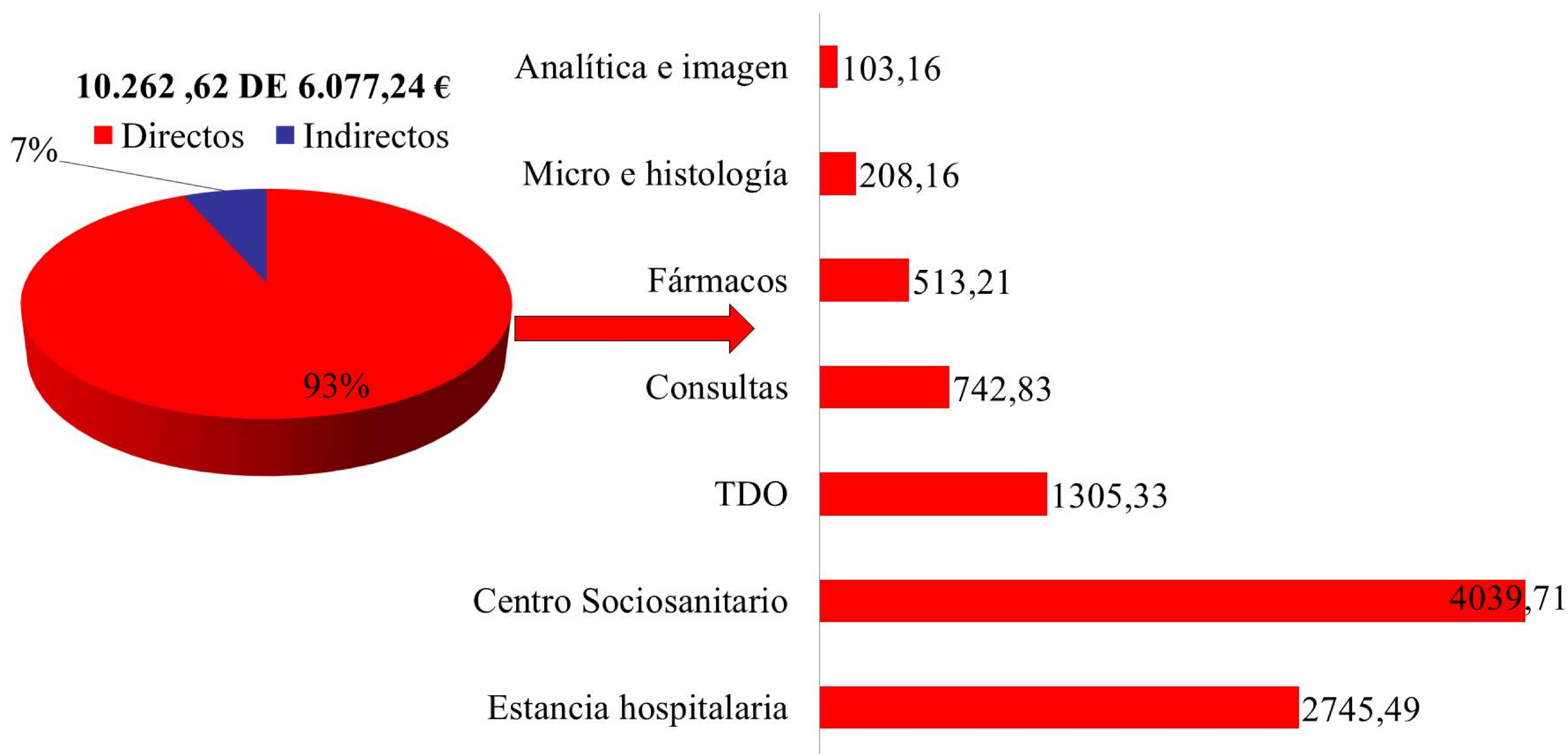
Costes directos: hospitalización, consultas ambulatorias, estudios analíticos y radiológicos, microbiología, tratamiento farmacológico, TDO, otros métodos diagnósticos ( broncoscopia, biopsia pleural o de otras localizaciones)

Costes indirectos: absentismo laboral  
( *número días de baja x coste por día de baja x proporción población activa con empleo* )

Variables cualitativas: medidas de centralización y dispersión. Variables cualitativas: tablas de frecuencias

### Resultados

319 pacientes    187 ( 58,6 %) hospitalizados    67 (21 %) TDO  
14 Resistencias: 2 MDR    89 (27,9 %) baja laboral



### Conclusiones

La tuberculosis acarrea un gasto relevante, fundamentalmente a expensas de costes directos ( más del 90 %), y de estos, los derivados de los gastos por hospitalización y estancia en Centros Sociosanitarios representan aproximadamente el 70 %

Por tanto medidas encaminadas a reducir los ingresos hospitalarios ayudarían a disminuir los costes originados por la enfermedad