





El Proyecto SROI-AR presenta 22 propuestas de mejora para el abordaje ideal de la artritis reumatoide

Por cada euro invertido para implementar un abordaje integral de la artritis reumatoide se obtendría un retorno de 3,16 euros

- El retorno social que se lograría con la implementación de las 22 propuestas ascendería a 913 millones de euros, más del triple de la inversión necesaria para ponerlas en marcha (289 millones de euros)
- El informe evalúa el impacto clínico, asistencial, económico y social de las medidas planteadas por un grupo multidisciplinar de expertos en artritis reumatoide, divididas en las áreas de diagnóstico, artritis reumatoide precoz y artritis reumatoide establecida
- El proyecto, desarrollado por Weber, con la colaboración de ConArtritis y promovido por Lilly, ha estudiado la viabilidad y rentabilidad de cada propuesta en distintos escenarios a partir de reuniones con gestores autonómicos

Madrid, 1 de abril de 2019. Casi 300.000 personas conviven en España de forma diaria con artritis reumatoide (AR)ⁱ, una enfermedad autoinmune sistémica crónica que cursa en brotes y que provoca dolor, la inflamación crónica de las articulaciones y discapacidad. Debido a esto, junto al consumo de recursos sanitarios, los pacientes con artritis reumatoide se ven obligados a ausentarse más del trabajo, generan más días de baja o se jubilan antes que la población general, lo que produce una gran carga económica para la sociedad.

El proyecto SROI-AR, desarrollado por Weber, con la colaboración de la Coordinadora Nacional de Artritis (ConArtritis) y promovido por Lilly, ha reunido a un grupo multidisciplinar de expertos en artritis reumatoide para definir un abordaje ideal de esta enfermedad dentro del Sistema Nacional de Salud que favorezca las expectativas y la calidad de vida de los pacientes. El informe ha evaluado el impacto clínico, asistencial, económico y social del abordaje ideal de la artritis reumatoide en comparación con el abordaje actual e incluye 22 propuestas de mejora divididas en tres categorías (diagnóstico, artritis reumatoide precoz y artritis reumatoide establecida) que, de implementarse, apunta Álvaro Hidalgo-Vega, **presidente de la Fundación Weber,** "obtendrían un retorno social muy positivo: por cada euro invertido en este abordaje, se conseguirían 3,16 euros de retorno social".

En términos absolutos, el retorno social que se obtendría con la implementación de estas 22 propuestas ascendería a 913 millones de euros, una cifra que triplica la inversión necesaria para su puesta en marcha, que es de 289 millones de euros. Además, se ha evaluado la viabilidad y la rentabilidad de cada una de estas 22 propuestas con gestores de las distintas comunidades autónomas. "Se les han presentado las medidas para conocer en qué grado estas medidas estaban implantadas y/o eran implementables en su comunidad", ha explicado Hidalgo-Vega.

Conjunto de 22 propuestas de mejora

Las propuestas para una mejora del abordaje de la AR suman un total de 22, distribuidas entre el área de diagnóstico (5 medidas), en pacientes con menos de 2 años desde el diagnóstico (7 medidas) y en pacientes con 2 o más años desde el diagnóstico (10 medidas).

Las propuestas enmarcadas en **el área de diagnóstico** apuntan a una detección precoz, mediante la formación en los síntomas dirigida a medicina de atención primaria y a urgencias, así como la implementación de rutas de acceso rápido desde atención primaria y atención especializada a reumatología. Además, incluye atención psicológica para todos los pacientes tras el diagnóstico.

En este sentido, la Dra. Rosario García de Vicuña, jefe del Servicio de Reumatología del Hospital Universitario de la Princesa, destaca que "la atención psicológica es una de las mayores carencias y el estado anímico de la persona es uno de los motivos más frecuentes de fracaso terapéutico, por lo que creo que se debería realizar una valoración psicológica a todos los pacientes con artritis reumatoide, al menos al inicio", ha apuntado. Además, la Dra. García de Vicuña, que ha participado en el planteamiento de estas 22 propuestas, ha subrayado que el bienestar psicológico del paciente debería ser uno de los objetivos de tratamiento en artritis reumatoide.

En las dos siguientes categorías, el abordaje de la artritis reumatoide en una fase precoz (con dos años o menos de evolución desde el diagnóstico) y el abordaje de la artritis reumatoide en una fase avanzada (a partir de los dos años desde el diagnóstico), la Dra. Garcia de Vicuña ha destacado la importancia de las consultas de artritis precoz y la puesta en marcha de consultas de enfermería propias para la atención de los pacientes. "Cada vez hay más evidencia de la eficiencia de estas consultas, que sirven para realizar una valoración holística de las necesidades del paciente y además realizan una labor de coordinación muy importante con otros profesionales y con los cuidadores".

Además, añade, estas consultas de enfermería podrían resultar esenciales también para la puesta en marcha de otra de las propuestas, como el control estrecho de los síntomas para conseguir los mejores resultados de forma segura, **favorecer la accesibilidad al especialista de pacientes sin cita** cuando experimenten un brote de su enfermedad, y la educación y empoderamiento del paciente.

Otra de las medidas novedosas que plantea el proyecto es el fomento del papel de las asociaciones de pacientes como elemento complementario a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud, una medida que Laly Alcaide, directora de ConArtritis, ha calificado de "muy positiva". "Nuestra experiencia con la enfermedad y la atención que prestamos a las personas y a sus familiares nos proporciona información muy relevante sobre sus necesidades, no solo en el ámbito sanitario, sino también en áreas como las relaciones personales, vida laboral, ocio, áreas que son fundamentales para un abordaje integral de la enfermdad", ha afirmado Alcaide.

Por su parte, Teresa Millán, **directora de asuntos corporativos de Lilly España**, ha recordado el compromiso de esta empresa farmacéutica innovadora con la sostenibilidad del sistema sanitario. "Con el informe SROI-AR, vemos cómo es viable implementar pequeños cambios para mejorar la salud de las personas con artritis reumatoide, que además resultan beneficiosos para toda la sociedad. Nuestra aspiración es que la artritis reumatoide no limite el día a día de los pacientes, y en este caso además de aumentar su calidad de vida, la perspectiva económica es favorable si consideramos la implementación de estas medidas".

Sobre la metodología del Proyecto SROI-AR

El método SROI combina enfoques cualitativos, cuantitativos y financieros que permiten calcular el retorno o el valor social de las propuestas y demuestra la importancia de crear un diálogo formal entre los

SROI = Valor actual total del IMPACTO
Valor total de la INVERSIÓN

grupos de interés. Para el proyecto SROI-AR, se ha realizado un análisis prospectivo para evaluar el impacto clínico, asistencial, económico y social que tendría la implantación hipotética de 22 propuestas para la mejora del abordaje de la artritis reumatoide. Las medidas se han evaluado con un horizonte temporal de un año y, para su cálculo, se ha comparado el impacto o beneficio total que generarían respecto a la inversión requerida, con un resultado final que ofrece distintos tipos de retornos, entre los que se contemplan retornos tangibles e intangibles. En el análisis realizado por el Proyecto SROI-AR, el 21% de los retornos son tangibles mientras que el 79% se encuentra en el marco de los intangibles, es decir, un retorno en términos de calidad de vida y bienestar del paciente como consecuencia de la mejora de su estado físico y emocional.

Conjunto de propuestas para la mejora del abordaje de la AR dentro del SNS, consensuado por el Grupo Multidisciplinar de Trabajo:

Propuestas para la mejora del abordaje de la AR en el área de Diagnóstico.

1	Programas de educación y sensibilización social.
2	Formación sobre el diagnóstico dirigida a medicina de atención primaria, urgencias y medicina del trabajo.
3	Ruta rápida de acceso desde atención primaria a reumatología.
4	Ruta rápida de acceso desde atención especializada a reumatología.
5	Atención psicológica tras diagnóstico.

Propuestas para la mejora del abordaje de la AR en el área de AR precoz.

6	Estrategias <i>Treat to Target</i> y control estrecho. Tratamiento precoz con FAME tras diagnóstico.
7	Consensuar el plan terapéutico (farmacológico y no farmacológico) con el paciente.
8	Accesibilidad sin cita al especialista ante brotes o descompensaciones.
9	Consultas propias de enfermería en reumatología en AR precoz.
10	Formación en adherencia y uso de medicamentos en AR precoz.
11	Formación y adherencia en aspectos no farmacológicos ligados a la enfermedad para los pacientes con AR precoz.
12	Abordaje asistencial integral de otros aspectos intangibles.

Propuestas para la mejora del abordaje de la AR en el área de AR establecida.

13	Estrategias Treat to Target y control estrecho.
14	Coordinación entre atención primaria y atención especializada para el tratamiento y seguimiento del paciente.
15	Equidad en acceso a todos los fármacos disponibles comercializados.
16	Consultas propias de enfermería en reumatología en AR establecida.
17	Formación en adherencia y uso de los medicamentos en AR establecida.
18	Formación y adherencia en aspectos no farmacológicos ligados a la enfermedad en AR establecida.
19	Ampliación del horario de atención especializada.
20	Abordaje integral multidisciplinar e individualizado, asegurando el contacto con otros profesionales sanitarios.
21	Fomentar el papel de las asociaciones como elemento complementario a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud.
22	Atención a la discapacidad: coordinación socio-sanitaria y soporte social general.

Sobre Weber

Weber (Weber, Economía y Salud) es una consultora especializada en evaluación de tecnologías sanitarias y creada para dar solución a las dificultades de introducción de medicamentos y productos sanitarios innovadores en el mercado español. Parte de su actividad está centrada en trabajos de investigación, con el claro objetivo de contribuir al desarrollo de herramientas para la toma de decisiones. De los principales objetivos de la compañía está el poder ofrecer una guía para el desarrollo de acciones de tipo táctico, así como también de tipo estratégico. Weber está formada por un equipo multidisciplinar, cuyos orígenes radican en diversos campos de la ciencia, como son la economía, la estadística, la biología, la farmacia y la biotecnología. Así, cuenta con amplia experiencia y capacidad técnica, que le permite abordar de forma integral los proyectos a desarrollar y garantizar la calidad y el rigor científico de los mismos.

En 2017, Weber constituye la Fundación Weber, con el fin de impulsar la investigación económica en materia de salud y promover proyectos que contribuyan a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y/o permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes. La Fundación Weber supone la evolución del Instituto Max Weber, que desde el año 2005 lleva realizando proyectos de estas características, y también la consolidación de su trabajo en materia sanitaria. Con la creación de la Fundación Weber el Grupo Weber se configura como un referente de investigación, consultoría y formación en el ámbito de la economía de la salud, los resultados reportados por los pacientes y la farmacoeconomía.

Sobre ConArtritris

La Coordinadora Nacional de Artritis, ConArtritis, es una asociación sin ánimo de lucro que engloba a 16 asociaciones de personas con artritis de toda España y dispone de 10 delegaciones. Tiene como misión integrar y representar a dichas asociaciones y delegaciones ante las administraciones y los gestores sanitarios a fin de promover iniciativas públicas y legislativas que redunden en la plena integración social y laboral y en la mejora de la calidad de vida de los pacientes. ConArtritis proporciona a las asociaciones y delegaciones de personas con artritis que engloba, su experiencia y asesoría, así como información de relevancia sobre la enfermedad y los últimos avances médicos y científicos para su tratamiento. De manera continuada, ConArtritis promueve el conocimiento de la artritis y sus consecuencias entre la sociedad en general. www.conartritis.org

Sobre Lilly

Lilly es un líder global de la atención sanitaria que une pasión con descubrimiento para mejorar la vida de las personas en todo el mundo. Nuestra compañía fue fundada hace más de un siglo por un hombre comprometido a fabricar medicinas de gran calidad que atienden necesidades reales. Hoy seguimos siendo fieles a esa misión en nuestro trabajo. En todo el mundo los empleados de Lilly trabajan para descubrir y ofrecer medicinas vitales a aquellos que las necesitan, mejorar la comprensión y el tratamiento de la enfermedad y contribuir a las comunidades a través de la acción social y el voluntariado. Si desea más información sobre Lilly, visítenos en www.lilly.com y www.lilly.es

-

i Datos EPISER 2016