

L'impatto economico delle comorbidità nei pazienti affetti da psoriasi

Feldman SR, Tian H, Gilloteau I, Mollon P, Shu M
Economic burden of comorbidities in psoriasis patients in the United States: results from a retrospective US database
 BMC Health Serv Res 2017; 17: 337

INTRODUZIONE

La psoriasi è una malattia multifattoriale e infiammatoria della pelle e di norma è associata a varie comorbidità fra cui artrite psoriasica, obesità, ipertensione, tumori, sindromi metaboliche e malattie cardiovascolari. Nonostante il numero di comorbidità legate alla psoriasi sia così ampio, il loro costo non viene evidenziato in molti studi, senza contare il fatto che i pazienti affetti da psoriasi ricorrono più di altri alle cure in emergenza, hanno un maggior numero di ospedalizzazioni e visite ambulatoriali, e un ricorso più frequente alle terapie farmacologiche. Obiettivo dello studio di Feldman e dei suoi collaboratori è la stima del costo delle comorbidità in termini di utilizzo di risorse, costi diretti e costi indiretti.

METODI

È stato consultato il database MarketScan Commercial and Medicare Supplemental and Coordination of Benefits nel periodo gennaio 2010-dicembre 2011. Il database include tutte le informazioni anagrafiche e sanitarie, e quelle legate alle eventuali assenze dal lavoro dei pazienti. Sono stati selezionati i pazienti con età superiore a 18 anni con almeno due diagnosi di psoriasi nel periodo dello studio (almeno una diagnosi nel corso del 2010). I pazienti sono stati classificati e confrontati in base alla presenza/assenza di comorbidità preselezionate nel 2010. Le variabili considerate nel modello sono state: età, sesso, residenza, indice di comorbidità di Charlson e severità della malattia (il paziente che ha ricevuto almeno una terapia sistemica o una fototerapia nel periodo baseline, ossia il 2010, è stato considerato con una severità da moderata a severa). I costi diretti sono stati calcolati sulla base dei costi associati alle visite, al ricorso

al pronto soccorso, ai ricoveri e all'utilizzo di farmaci nel 2011. I costi indiretti, calcolati con il metodo del capitale umano, sono stati desunti dal prodotto fra il numero di giorni di assenza a breve termine (8 ore al giorno) e il salario medio giornaliero (US Bureau of Labor Statistics) nel 2011. L'analisi statistica è stata condotta tramite una regressione multipla per confrontare l'impiego dei servizi sanitari e i costi diretti e indiretti nel 2011 nei pazienti con e senza comorbidità, stratificando per età, sesso, residenza e severità della malattia. L'analisi è stata realizzata con l'utilizzo del software SAS 9.3.

RISULTATI

I pazienti inclusi per il calcolo dei costi diretti sono stati 56.046, mentre quelli per l'analisi dei costi indiretti sono stati 5787. Il 50% dei pazienti era di sesso femminile, con un'età media di 51,6 anni e con un indice medio di Charlson di 0,4. Il 24,3% dei pazienti presentava una severità da moderata a acuta. L'ipertensione, le patologie cardiovascolari, il diabete e l'artrite psoriasica sono state le malattie più rappresentate. Come prevedibile, i pazienti con comorbidità hanno presentato un ricorso maggiore ai servizi sanitari. L'incidenza maggiore si è verificata per le malattie cardiovascolari (visite, ricoveri e ricorso al pronto soccorso). Anche in termini di costi diretti l'impatto economico si è dimostrato maggiore in questi pazienti rispetto a quelli senza comorbidità. Il costo incrementale più rilevante si è verificato con l'artrite psoriasica. Per quanto riguarda i costi indiretti, l'impatto maggiore si è riscontrato con i pazienti che presentavano obesità e patologie cerebrovascolari.

DISCUSSIONE

Lo studio dimostra come il carico della malattia sia influenzato dalla presenza delle comorbidità che determinano un utilizzo aggiuntivo di risorse. I risultati sottolineano la necessità di fare considerazioni cliniche ed economiche adeguate quando vengono definiti gli algoritmi per il trattamento di pazienti con psoriasi e comorbidità.

Letizia Orzella

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, Agenas