

Estudo da implementação do Xpert[®] MTB/RIF na rotina de Hospital Geral de Alta Complexidade: análise de acurácia e custo

Lida J. A. Figueredo^a, Isabela N. Almeida^b, Valéria M. Soares^c, Maria C. Vater^c, Suely Alves^d, Matheus M.S^e, Farid A.D.S^f, Nathália F. B^g, Caroline G.G Manso^h, Wânia S. Carvalhoⁱ, Afrânio L. Kritski^j, Silvana S. Miranda^k

Laboratório de Pesquisa em Micobactérias, Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), Belo Horizonte, MG, Brasil ^{a,b,c,e,f,g,h,k}; Faculdade de Farmácia UFMG, Belo Horizonte, MG, Brasil^f; Programa Acadêmico de tuberculose, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), Rio de Janeiro, RJ, Brasil ^{c,d,j}

O Xpert[®] MTB/RIF é utilizado para detecção de *M. tuberculosis* e para a detecção de resistência à rifampicina. O plano Global Stop TB 2011-2015, recomenda a realização de pesquisas que avaliem a acurácia de testes de diagnóstico da tuberculose (TB) e da TB resistente, o custo-efetividade e o impacto na tomada de decisão pelos gestores. O objetivo foi avaliar a acurácia e o custo do Xpert[®] MTB/RIF na rotina de um Hospital Geral de Alta complexidade. Materiais e Métodos: Foram incluídas 862 amostras pulmonares e extra pulmonares de pacientes provenientes do complexo hospitalar do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Minas Gerais, local de baixa prevalência de TB no período de novembro de 2014 a novembro de 2015. A acurácia do teste foi calculada considerando a cultura como método padrão. O custo por atividade (ABC) foi calculado após aferição dos componentes desse. Foi calculado o tempo médio de liberação dos resultados. Também foi avaliada a decisão médica em tratar ou não o paciente. Resultados e Discussão: A acurácia do Xpert[®] MTB/RIF foi de 98,4% a concordância foi de 0,74/boa (Kappa) e o tempo de liberação do resultado variou de 12 a 16 horas. O ABC foi de R\$ 51,49. Em estudo realizado no Rio de Janeiro e Manaus, o valor médio do custo entre os locais foi de R\$ 35,57. Dentre os 35 pacientes que tiveram resultado positivo no Xpert[®] MTB/RIF, a decisão médica de iniciar o tratamento antes do resultado da cultura foi em 13 pacientes, aumentando nesses casos a rapidez do início do tratamento. A implantação do Xpert[®] MTB/RIF na rotina em local de baixa prevalência teve bom impacto no diagnóstico da TB e tem a perspectiva de avaliar o custo efetividade nesse sistema de saúde.

Palavra chave: análises de custo, Xpert[®] MTB/RIF, tuberculose

Apoio: CNPq 31017420147, FAPEMIG APQ0326613 e REDE-TB