

Carga Económica del Angioedema Hereditario desde la Perspectiva del Sistema Público de Salud en México

Economic Burden of Hereditary Angioedema from the Perspective of the Public Health System in Mexico

Mauricio Mijail Rodríguez-Mendoza¹, Eduardo Enrique Piñeyro-Beltrán², Francisco Alberto Contreras-Verduzco³, Ulises García U⁴

¹Takeda México

²ISSSTE, San Luis Potosí, México

³Instituto Nacional de pediatría, CMDX, México

⁴IMSS- UMAE T1 Centro Médico Nacional del Bajío, León, Guanajuato, México

Correspondencia:

Mauricio Mijail Rodríguez Mendoza
mauricio-mijail.rodriguez@takeda.com

Rev Alerg Mex 2025; 72 (3): 78

<https://doi.org/10.29262/ram.v72i3.1507>

Resumen

Objetivo: Este estudio evalúa la carga económica del angioedema hereditario (AEH) y compara el impacto del tratamiento a demanda en comparación con uso de profilaxis a largo plazo (PLP) con Lanadelumab, desde la perspectiva del sistema público de salud en México.

Método: Se realizó una revisión sistemática de la literatura y Panel Delphi modificado con la finalidad de conocer el uso de recursos que implica a las instituciones del sector público el diagnóstico y tratamiento del AEH. Los costos se obtuvieron de fuentes institucionales como el portal de contrataciones del IMSS y los Grupos Relacionados con el Diagnóstico (GRD-2017). La carga económica consideró costos médicos directos. Los resultados expresan costo anual por paciente con y sin profilaxis a largo plazo.

Resultados: Con un diagnóstico correcto, el costo es de \$5,154.78MXN (250.20 USD). Sin profilaxis a largo plazo, el costo anual por paciente es de \$3,446,790.56MXN (167,229.63 USD), distribuyéndose en 70% ataques periféricos, 28% abdominales, y 1% laríngeos. Los gastos médicos se dividen en 38% tratamiento, 36% complicaciones, y 20% hospitalizaciones. Con PLP, el costo anual es de \$2,641,682.18MXN (128,221.44 USD), con 8% para tratamiento de ataques y 92% para profilaxis. El tratamiento profiláctico reduce la carga económica de los ataques de AEH en un 94.2% comparado con el tratamiento a demanda y disminuye la carga económica en un 23% desde el punto de vista institucional.

Conclusiones: El AEH representa una alta carga económica, afectando hospitalizaciones y productividad. La PLP con Lanadelumab reduce la carga en el sistema de salud mexicano.

Palabras clave: Angioedema hereditario; Carga económica; Profilaxis a largo plazo.

Abstract

Objective: This study evaluates the economic burden of hereditary angioedema (HAE) and compares the impact of on-demand treatment versus long-term prophylaxis (LTP) with Lanadelumab, from the perspective of the public health system in Mexico.

Method: A systematic literature review and modified Delphi Panel were conducted to understand the resource use of public sector institutions in the diagnosis and treatment of HAE. Costs were obtained from institutional sources such as the IMSS contracting portal and the Diagnosis Related Groups (DRG-2017). The economic burden considered direct medical costs. The results express the annual cost per patient with and without long-term prophylaxis.

Results: With a correct diagnosis, the cost is \$5,154.78 MXN (250.20 USD). Without long-term prophylaxis, the annual cost per patient is \$3,446,790.56 MXN (167,229.63 USD), with 70% peripheral attacks, 28% abdominal attacks, and 1% laryngeal attacks. Medical expenses are divided into 38% treatment, 36% complications, and 20% hospitalizations. With LTP, the annual cost is \$2,641,682.18 MXN (128,221.44 USD), with 8% for attack treatment and 92% for prophylaxis. Prophylactic treatment reduces the economic burden of HAE attacks by 94.2% compared to on-demand treatment and decreases the economic burden by 23% from an institutional perspective.

Conclusions: HAE represents a high economic burden, affecting hospitalizations and productivity. LTP with Lanadelumab reduces the burden on the Mexican healthcare system.

Keywords: Hereditary angioedema; Economic burden; Long-term prophylaxis.