



## Análisis de costoefectividad de un modelo de atención integral para pacientes de cáncer de pulmón atendidos en el Instituto Médico de Alta Tecnología-IMAT Oncomédica: 2018-2021

»Manuel Enrique González Fernández<sup>1</sup>  
»Sandra Eugenia Aruachan Vesga<sup>1</sup>  
»Santiago Duque<sup>1</sup>  
»Danis Mestra Rojas<sup>1</sup>  
»Andrés Ángel<sup>1</sup>  
»Javier Ospina Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup> IMAT Oncomédica

**Objetivo:** realizar un análisis de costoefectividad de una atención fragmentada de pacientes de cáncer de pulmón, con relación a un Modelo de Atención Integral para Cáncer de Pulmón, desde atención primaria hasta atención oncológica especializada, midiendo el impacto presupuestal, gracias la implementación de programas de promoción y prevención, así como la remisión oportuna, diagnóstico temprano y una atención oncológica especializada integral. Se tomará la evidencia y resultados para soportar los nuevos modelos de contratación bajo las condiciones del Decreto 441 de 2022 y sus beneficios en la comunidad de pacientes oncológicos, en especial pacientes con diagnóstico o riesgo de ser diagnosticados con cáncer de pulmón.

**Materiales y métodos:** se tomaron como fuentes la información de “cargos” y facturación de servicios de la Clínica IMAT Oncomédica a las EPS.

Se usó una metodología de análisis econométrico de recopilación en archivos planos, procesamiento en R-Studio y visualización en Tableau. Cada variable es evaluada en términos de completitud, conformidad, consistencia, precisión, duplicación e integridad. Estas seis dimensiones permiten identificar y separar los defectos de los datos y así evaluar el alcance de la base de datos. En esta fase también se garantiza que las codificaciones y atributos estén plenamente homologados con datos de referencia (DIVIPOLA, CIE10, etc.).

**Resultados:** se evidencia una relación de costoefectividad de un modelo integral de atención de pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón, haciendo la comparación con una atención fragmentada desde el primer nivel hasta el nivel oncológico especializado, donde se incluyen todos los servicios de primer nivel y unidades de atención oncológica de

**Autor para correspondencia:** Manuel Enrique González Fernández

**Correo electrónico:** manuel101@gmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

IMAT Oncomédica (consulta, medicamentos oncológicos, radioterapia, laboratorios clínicos, imagenología, hospitalizaciones, UCI, urgencias), para evaluar el Impacto Presupuestal Promedio Ponderado por Paciente (IP4). Se corrobora que el IP4 en estadios tardíos equivale a un 66 % más, con relación al estadio temprano de los pacientes diagnosticados con cáncer de pulmón.

**Conclusión:** los programas de educación, promoción y prevención evidencian una relación de costoefectividad al garantizar el diagnóstico temprano y oportuno en pacientes con estadios tempranos, lo que reduce la demanda de servicios y el costo integral del tratamiento de pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón. A partir

de esta situación, el acceder a un tratamiento integral y especializado por parte del prestador complementario, como IMAT Oncomédica, favorece positivamente la adherencia, seguimiento y control estricto de la enfermedad, reduciendo las tasas y tiempos de progresión del cáncer de pulmón, así como el aumento de las tasas de supervivencia global. Por otro lado, la eficiencia presupuestal generada, servirá a futuro para aumentar el presupuesto disponible para programas de promoción y prevención, atender más pacientes en estadios tempranos y mejorar su calidad de vida.

**Palabras Clave:**

Costoefectividad; pulmón; atención integral.