

Tabela 1. Características sócio- demográficas dos pacientes

Variáveis	Pneumonia não grave
Idade (meses), média (DP)	27(15)
Sexo n(%)	
Masculino	102 (50,3%)
Cor n (%)	
Pardo	106 (57%)
Renda familiar n (%)	
<US\$ 300	43(24,7%)
=US\$ 300	31 (17,8%)
>US\$ 300	100 (57,5%)
Pessoas no domicílio n (%)	
3 pessoas	36,2%
4 pessoas	28,2%
≥ 5 pessoas	35,6%

Tabela 2. Custos diretos da assistência à saúde dos pacientes ambulatoriais com pneumonia adquirida na comunidade no Brasil

Testes laboratoriais e cuidados assistenciais	Valor unitário	Quantidade	Total
Radiografia de tórax	US\$ 5,58	406	US\$ 2.265,58
Coleta de secreção nasal	US\$ 10,91	4	US\$ 43,64
Hemograma completo	US\$ 2,41	69	US\$ 166,29
Hemocultura	US\$ 6,75	1	US\$ 6,75
Dosagem de proteína C reativa	US\$ 1,66	7	US\$ 11,62
Serviços médicos			
Consultas médicas no atendimento atual	US\$ 27,80	203	US\$ 5.643,40
Serviços de enfermagem			
Nebulização	US\$ 0,37	1	US\$ 0,37
Total			US\$ 8.137,65

Tabela 3. Medicamentos do Sistema Único de Saúde prescritos para os pacientes

Medicações	Valor unitário	Quantidade	Total
Amoxicilina 250mg/5ml	US\$ 0,76	530	US\$ 402,80
Dipirona 500mg/ml	US\$ 0,35	18	US\$ 6,30
Paracetamol 100mg/ml	US\$ 0,27	8	US\$ 2,16
Prednisona 5mg	US\$ 0,03	1	US\$ 0,03
Prednisolona 3mg/ml	US\$ 1,33	2	US\$ 2,66
Ibuprofeno 100mg / ml	US\$ 0,88	3	US\$ 2,64
Dexclorfeniramina 0.4mg/ml	US\$ 0,46	3	US\$ 1,38
Fenoterol bromidrato 5 mg/ml	US\$ 0,79	4	US\$ 3,16
Hidroxizina	US\$ 5,11	1	US\$ 5,11
Diclofenaco 15mg/ml	US\$ 1,29	1	US\$ 1,29
Sais reidratação oral	US\$ 0,10	1	US\$ 0,10
Total			US\$ 427,63

Tabela 4. Custos gerais da assistência à saúde dos 203 pacientes não hospitalizados menores de 5 anos com pneumonia adquirida na comunidade em Salvador, Brasil

Custos	Números de usuários/ informantes	Custo total (US\$)
Custos diretos médicos		
Visita anterior em unidade de saúde	124	3.447,20
Visita atual	203	5.643,40
Testes laboratoriais	203	2.493,88
Medicamentos fornecidos pelo SUS	203	427,63
Medicamentos não fornecidos pelo SUS	95	832,74
Total		12.844,85
Custos diretos não médicos		
Transportes	203	972,60
Outros custos	75	313,29
Tempo de espera	203	270,47
Total		1.556,36
Custos indiretos		
Licença de ausência do trabalho	72	1.939,98
Perda específica de renda	43	2.191,18
Receita adicional perdida	47	1.591,76
Despesas com alimentação extra	38	426,53
Total		6.149,45
Total		20.550,66

Tabela 5. Custos diretos da assistência à saúde de um paciente hospitalizado com pneumonia adquirida na comunidade

Tratamento/testes/serviços /medicações	Valor unitário	Quantidade	Total
Tratamento para pneumonias	US\$ 342,60	1	US\$ 342,60
Radiografia de tórax	US\$ 5,58	2	US\$ 11,16
Dosagem de potássio	US\$ 1,08	1	US\$ 1,08
Dosagem de sódio	US\$ 1,08	1	US\$ 1,08
Dosagem de ureia	US\$ 1,08	1	US\$ 1,08
Dosagem de creatinina	US\$ 1,08	1	US\$ 1,08
Hemograma completo	US\$ 2,41	1	US\$ 2,41
Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	US\$ 0,97	1	US\$ 0,97
Atendimento fisioterapêutico em paciente	US\$ 2,74	10	US\$ 27,40
Consulta/Avaliação em paciente internado	US\$ 0,00	11	US\$ 0,00
Nebulização/Inalação	US\$ 0,00	73	US\$ 0,00
Prednisona 5mg	US\$ 0,03	1	US\$ 0,03
Amoxicilina 250mg/5ml	US\$ 0,76	2	US\$ 1,52
Prednisolona 3mg/ml	US\$ 1,33	1	US\$ 1,33
Dipirona 500mg/ml	US\$ 0,35	1	US\$ 0,35
Fenoterol bromidrato 5mg/ml	US\$ 0,79	1	US\$ 0,79
Benzilpenicilina, potássica, 5.000.000 ui, injetável	US\$ 0,57	12	US\$ 6,84
Nistatina, associada com óxido de zinco, 100.000 ui + 200mg/g, creme	US\$ 0,95	1	US\$ 0,95

Continuação da Tabela 5. Custos diretos da assistência à saúde de um paciente hospitalizado com pneumonia adquirida na comunidade

Ceftriaxona sódica 500mg/ml	US\$ 0,58	1	US\$ 0,58
Cloreto de potássio 10% solução injetável	US\$ 0,07	1	US\$ 0,07
Cloreto de sódio 20% solução injetável	US\$ 0,06	1	US\$ 0,06
Cloreto de sódio 0,9% 500 ml	US\$ 1,01	36	US\$ 36,36
Diária de acompanhante criança/adolescente com pernoite	US\$ 4,70	8	US\$ 37,70
Diária de permanência a maior	US\$ 11,80	3	US\$ 35,40
Total			US\$ 515,35

RESUMO

ANÁLISE DE CUSTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE PARA CRIANÇAS COM PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE (PAC) NA CIDADE DE SALVADOR, BA

INTRODUÇÃO: Pneumonia adquirida na comunidade (PAC) é uma das principais causas de morbidade e mortalidade no mundo. **OBJETIVO:** Estimar os custos diretos e indiretos da assistência à saúde para crianças menores de 5 anos com PAC. **MÉTODOS:** Estudo observacional, prospectivo, cuja amostra incluiu crianças com idade entre 2-59 meses com diagnóstico de PAC, atendidas no Pronto Atendimento Pediátrico do Hospital da Universidade Federal da Bahia, em Salvador, Bahia. Os acompanhantes foram entrevistados e as informações sobre custos foram anotadas em um formulário padronizado; em seguida, os dados foram digitados e analisados no programa SPSS. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética da Universidade Federal da Bahia e o termo de consentimento informado foi obtido antes do recrutamento das crianças. **RESULTADOS:** Foram recrutados 203 pacientes entre junho/2010 e maio/2011. A média da idade foi 27 ± 15 meses (mediana 24 meses, mínima 3,7 meses, máxima 3, 2 anos), 20% eram menores de 1 ano e 50,2% eram meninos. No geral, o custo médio ambulatorial da PAC por episódio foi US\$ 101,23, a média do custo direto médico foi US\$ 63, 27, a média do custo direto não médico foi US\$ 7,67 e a média dos custos indiretos foi US\$ 30, 29. No total, a soma dos custos foi US\$ 20.550,66. O que predominou entre os custos médicos diretos foi o custo da consulta, entre os custos diretos não médicos foi o custo do transporte e entre os custos indiretos a perda específica de renda. **CONCLUSÃO:** Um episódio de PAC impõe custos consideráveis para o sistema de saúde e familiares afetados. Do ponto de vista de custo-benefício, apenas a radiografia na posição ântero-posterior deve ser realizada rotineiramente na prática diária para economizar custos.

Palavras-chaves: 1. Infecção respiratória aguda; 2. Custos e análise de custos; 3. Custos da doença; 4. Infecção do trato respiratório inferior.

ABSTRACT

ANALYSIS OF COST OF HEALTH ASSISTANCE FOR CHILDREN WITH PNEUMONIA ACQUIRED IN THE COMMUNITY IN THE CITY OF SALVADOR, BAHIA

INTRODUCTION: Community-acquired pneumonia (CAP) is one of the leading causes of morbidity and mortality in the world. **OBJETIVE:** To estimate the direct and indirect costs of healthcare (cost-of-illness) for children with community-acquired pneumonia (CAP) aged <5 years. **METHODS:** This observational, prospective study included children aged 2-59 months with CAP, seen in an Emergency Room, in Salvador, Brazil. Caregivers were interviewed and data were registered in a standardized questionnaire on costs, then entered and analysed in the software SPSS. Written informed consent was obtained before recruitment and the study was approved by the Ethics Committee of the Federal University of Bahia. **RESULTS:** We recruited 203 patients between June 2010 and May 2011. The mean age was 27±15 months (minimum 3.7 months, maximum 3.2 years), 20% were younger than 1 year and 50.3% were male. The overall average cost associated with an episode of non-hospitalized CAP was US\$ 101.23, being the average direct medical cost equal to US\$ 63.27, the average direct non-medical cost equal to US\$7.67, and the average indirect cost equal to US\$ 30.29. The overall total cost was the sum of US\$ 20,550.66. Direct medical costs were dominated by consultation cost, whereas direct non-medical costs and indirect costs were dominated by transport expenses and specific loss of income, respectively. **CONCLUSION** One episode of non-hospitalized CAP imposes considerable cost to the healthcare system and to affected families. From a cost benefit point of view, only standard frontal view CXR should be routinely performed in daily practice to save money.

Keywords acute respiratory infection, cost and cost analysis, cost of illness, lower respiratory tract infection