Wingfield T, Ramos E, Valencia T, Carrera S, Ching M, Wingfield T, Tovar M, Evans CA.  
Estimación de los costos operativos del diagnóstico de tuberculosis en Perú  
Presentación de resumen PD-825-31, 31 de octubre de 2014.

En Actas de la 45ª Conferencia Mundial sobre Salud Pulmonar de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y las Enfermedades Pulmonares (La Unión): 28 de octubre a 1 de noviembre de 2014; Barcelona, España.  
*International Journal of Tuberculosis and Lung Disease* 2014;18(11 Suppl 1):S284-285.  
Acceso abierto: <https://www.theunion.org/what-we-do/journals/ijtld/body/Abstract_Book_2014-Web.pdf>

**Antecedentes:** La investigación sobre los costos de diagnóstico de la tuberculosis (TB) es limitada, especialmente en entornos con recursos limitados. Los datos que están disponibles generalmente se limitan a los costos de los materiales comprados en países con abundantes recursos. Se requieren costos operativos precisos de diagnóstico de TB para planificar e implementar programas de control de TB factibles. Objetivo: Realizar un análisis de los costos económicos de las pruebas de frotis y cultivo de TB en un laboratorio de investigación de TB en Lima, Perú.

**Métodos:** De junio a diciembre de 2013, se registraron los costos directos de los frotis de esputo (n¼5061) y 3 pruebas diagnósticas de tuberculosis basadas en cultivo: agar de capa fina MDR / XDR-TB ‘‘Prueba de color ’’ (n¼5061); Susceptibilidad farmacológica por observación microscópica (MODS, n = 1333); y ensayo de microplaca de tetrazolio (TEMA, nº 420). El cultivo TEMA solo se realizó en cultivos de TB positivos que crecieron en la prueba de color o MODS. Los costos "unitarios" (por prueba) se calcularon utilizando tanto bienes comercializados (equipo de laboratorio y materiales comprados en Perú) como bienes no comercializados (tiempo del personal, alquiler, mantenimiento y gastos generales). No se consideraron los costos de recolección y transporte de la muestra. Se utilizó el método de "observación del tiempo" para evaluar los costos desde la perspectiva de los servicios de laboratorio: tiempo promedio y proporción del tiempo total de trabajo del laboratorio requerido para realizar cada prueba; y número total de pruebas realizadas. Se realizaron dos análisis complementarios de los costos de MODS: asumiendo pruebas MODS por lotes (5 muestras procesadas simultáneamente) y sin pruebas por lotes (, 5 muestras disponibles). Todos los costos se convirtieron a dólares estadounidenses.

**Resultados:** El costo unitario de una prueba de frotis fue de US $ 3,23. De las 3 pruebas de cultivo, la Prueba de color tuvo el costo unitario más bajo (US $ 10,43), seguida de MODS (US $ 18,68) y TEMA (US $ 41,22, Figura). Los bienes comercializados como proporción de los costos totales de las pruebas fueron los más bajos para el frotis (28%), seguidos por la prueba de color (41%), TEMA (53%) y MODS (55%). Cuando las muestras MODS no se procesaron por lotes, el costo unitario fue hasta 3 veces mayor.

**Discusión:** Es difícil dar costos unitarios confiables para las pruebas de diagnóstico porque los cálculos están influenciados por: el precio del mercado nacional y los costos de importación; prácticas de laboratorio tales como tasas de procesamiento, lotes, vida útil de los materiales y niveles de bioseguridad y costos de recursos humanos. Los bienes no comercializados representan una proporción significativa de los costos generales de diagnóstico de la tuberculosis; por lo tanto, considerar solo los bienes comercializados al presupuestar las actividades del programa de control de la tuberculosis subestimará los costos generales y no se recomienda.