

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE ANTIMICROBIANOS

EVALUACIÓN ECONÓMICA

CONCEPTO DE FARMACOECONOMÍA

FARMACOECONOMÍA: Evaluación económica del medicamento

EVALUACIÓN: Señalar el grado de utilidad de las cosas

ECONOMÍA: Administración recta y prudente de los bienes

MEDICAMENTO: Sustancia que administrada interior o exteriormente sirve para prevenir, curar o aliviar la enfermedad y corregir o reparar las secuelas de ésta.

- **Evaluar es una actitud muy compleja que obliga generalmente a medir, a cuantificar mediante el establecimiento de *ÍNDICES*.**
- **La Evaluación Económica se basa fundamentalmente en la determinación de la *EFICIENCIA*.**
- La *EFICIENCIA* relaciona los resultados obtenidos en términos de Salud o Calidad de Vida (*beneficios o consecuencias*) y los recursos utilizados en términos monetarios (*costes*)

EVALUACIÓN ECONÓMICA

RAZONES DE LA FARMACOECONOMÍA

- La salud no tiene *precio*, pero sí tiene un *coste*.
 - La salud no es un objetivo definido, sino un nivel variable por lo que la demanda de asistencia sanitaria es prácticamente ilimitada.
 - Los recursos destinados a atención sanitaria son siempre limitados.
-
- El principio de la *Soberanía del consumidor* no es aplicable al terreno de la salud.
 - Las decisiones de un individuo o de un grupo pueden afectar a otros y, en el caso de los medicamentos, la decisión del prescriptor puede influir en el conjunto de la sociedad.
 - En la mayoría de los casos, los medicamentos son prescritos por los médicos, que utilizan recursos "ajenos" para proporcionar beneficios a terceros.

EVALUACIÓN ECONÓMICA

OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN

- Medir y comparar costes y consecuencias de varias decisiones terapéuticas, facilitando información útil que permita optar entre varias alternativas para un Uso Racional del Medicamento.
- Disponer de un modo sistemático para identificar las mejores alternativas terapéuticas y sus costes asociados.
- Optimizar los recursos dedicados al gasto farmacéutico, evaluando la calidad de la atención terapéutica y estimando las necesidades de la población.
- Establecer un nuevo principio normativo de actuación, mejorando la objetividad de las decisiones terapéuticas.

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ELEMENTOS DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA

INPUTS → RECURSOS

Conjunto de elementos disponibles para llevar a cabo una actuación terapéutica

COSTES

DIRECTOS INDIRECTOS INTANGIBLES

OUTPUTS → RESULTADOS

Efectos y consecuencias sobre la salud de la aplicación de unos recursos determinados

EVALUACIÓN FARMACOECONÓMICA

ANÁLISIS DE LA EFICIENCIA

AMC ACB ACE ACU

UNIDADES

MONETARIAS NATURALES UTILIDAD

EVALUACIÓN ECONÓMICA

RECURSOS

COSTE DIRECTO

COSTE TTO.

Tasa Éxitos
Coste Medicación Base

Tratamiento único vs
tratamiento combinado

Medicación adicional
para efectos 2º

Automedicación vs
Admon. facilitada

GASTOS SANITARIOS

Consulta APS y/o
hospitalaria

Análisis y pruebas
diagnósticas

Asistencia servicios de
urgencias

Hospitalización
(Estancia, asistencia
sanitaria, medicación,
etc).

Atención quirúrgica
Otros

COSTE INDIRECTO

GASTO SOCIAL Y
LABORAL

Absentismo laboral

Absentismo escolar

Invalideces

Pérdida de
Productividad

COSTE INTANGIBLE

"VALOR" DE LA SALUD

"El valor de la salud
consiste en las
actividades
provechosas, que,
gracias a ella, es
posible realizar"

J. Hanlon

EVALUACIÓN ECONÓMICA

BENEFICIOS

→ Como lo que se busca es la mejoría de la salud, habitualmente los efectos y las consecuencias sobre la salud de unos determinados recursos se suelen representar por los beneficios.

→ En los Programas de Farmacoeconomía, los beneficios pueden expresarse como:

- **Beneficios económicos**
- **Unidades de Salud (naturales, utilidad)**

→ Las "Unidades de Salud" pueden ser:

- Naturales (Años de vida ganados)
- Utilidad (Años añadidos con Calidad de Vida)

→ **Beneficio marginal** es el incremento de "beneficio sanitario" obtenido a cambio de un determinado coste marginal.

EVALUACIÓN ECONÓMICA

TIPOS DE EVALUACIÓN FARMACOECONÓMICA

LAS DECISIONES CLÍNICAS PUEDEN SER EVALUADAS Y COMPARADAS MEDIANTE:

ESTUDIOS HETEROGÉNEOS

- **Costes expresados en unidades monetarias y resultados expresados en unidades de salud**
- **Análisis de minimización de costes: AMC**
- **Análisis de coste/eficacia: ACE**
- **Análisis de coste/utilidad: ACU**

ESTUDIOS HOMOGÉNEOS

- **Costes y resultados expresados en unidades monetarias**
- **Análisis de coste/beneficio: ACB**

EVALUACIÓN ECONÓMICA

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE ATB

- **LOS ESTUDIOS FARMACOECONÓMICOS CONSTITUYEN UNA HERRAMIENTA ESPECIALMENTE ÚTIL PARA:**
 - selección de ATB
 - empleo de ATB

- **DE LOS DIFERENTES TIPOS DE ANÁLISIS FARMACOECONÓMICO, LOS ANÁLISIS DE COSTE/EFFECTIVIDAD (ACE) Y SU VARIANTE DE LA MINIMIZACIÓN DE COSTES (AMC) SON LOS MÁS UTILIZADOS EN ANTIBIÓTICOTERAPIA**

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ANÁLISIS COSTE/EFFECTIVIDAD

→ EL ANÁLISIS COSTE/EFFECTIVIDAD (ACE) COMPARA LOS COSTES DE LAS DECISIONES TERAPÉUTICAS, EXPRESADAS EN UNIDADES MONETARIAS, Y LAS CONSECUENCIAS DE LAS MISMAS, EXPRESADAS EN UNIDADES NATURALES, QUE DEPENDEN DE LO QUE SE ESTÁ EVALUANDO

→ LAS UNIDADES NATURALES O INDICADORES DE EFFECTIVIDAD MÁS UTILIZADOS SON:

- Tasa de éxito clínico (curación o alivio) de una enfermedad
- Reducción de la incidencia (prevención de una enfermedad)
- Reducción/aumento de cualquier variable relacionada negativamente/positivamente con la enfermedad (salud)
- Reducción de la mortalidad general por una causa específica
- Años de vida ganados (aumento de la esperanza de vida o supervivencia)

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ANÁLISIS COSTE/EFFECTIVIDAD

→ LA COMPARACIÓN ENTRE LAS DISTINTAS MEDIDAS EVALUADAS *PUEDE* ESTABLECERSE POR:

- Coste/unidad natural obtenida
- Resultados/unidad de coste

→ LA COMPARACIÓN ENTRE LAS DISTINTAS MEDIDAS EVALUADAS *DEBE* ESTABLECERSE POR:

- Coste-efectividad incrementada
- No coste/efectividad medio

→ EL ANÁLISIS COSTE/EFFECTIVIDAD (ACE) PERMITE COMPARAR TRATAMIENTOS CUYOS RESULTADOS SE PUEDAN MEDIR EN LAS MISMAS UNIDADES

→ LA VENTAJA ES QUE LA UNIDADES EN LAS QUE SE MIDEN LOS RESULTADOS SON LAS MISMAS QUE EN LOS ENSAYOS CLÍNICOS O LA PRÁCTICA CLÍNICA

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ANÁLISIS DE MINIMIZACIÓN DE COSTES

- EL ANÁLISIS DE MINIMIZACIÓN DE COSTES (AMC) COMPARA LOS COSTES DE LAS DECISIONES TERAPÉUTICAS EN UNIDADES MONETARIAS Y LAS CONSECUENCIAS DE LOS MISMOS EN UNIDADES DE SALUD
- SE UTILIZA CUANDO SE ASUME QUE NO EXISTE DIFERENCIA ENTRE LOS RESULTADOS DE LAS ALTERNATIVAS COMPARADAS, POR LO QUE ES SUFICIENTE COMPARAR LOS COSTES
- EN REALIDAD, EL AMC ES UNA VARIANTE DE LOS OTROS DOS ESTUDIOS HETEROGÉNEOS, ESPECIALMENTE DEL ACE, MUY EFICAZ CUANDO SE TRATA DE COMPARAR ALTERNATIVAS EQUIVALENTES
- EL PROBLEMA ES QUE, A MENUDO, SE CONSIDERAN EQUIVALENTES OPCIONES QUE, EN REALIDAD, PUEDEN NO SERLO
- EL AMC NO DEBE CONFUNDIRSE CON LOS ESTUDIOS DIRIGIDOS A ANALIZAR COSTES DE ENFERMEDAD

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ANÁLISIS DE MINIMIZACIÓN DE COSTES

- **MEDICAMENTOS CON EL MISMO PRINCIPIO ACTIVO**

Originales vs licencias vs copias vs genéricos

- **MEDICAMENTOS CON DISTINTO PRINCIPIO ACTIVO Y SIMILAR SUBGRUPO TERAPÉUTICO**

- **MEDICAMENTOS CON DISTINTO PRINCIPIO ACTIVO Y SUBGRUPO TERAPÉUTICO, PERO CLASE SIMILAR**

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ANÁLISIS COSTE/BENEFICIO

→ EL ANÁLISIS COSTE/BENEFICIO (ACB) COMPARA LOS COSTES Y LAS CONSECUENCIAS DE LAS DECISIONES TERAPÉUTICAS, EXPRESANDO AMBAS EN UNIDADES MONETARIAS

→ EL ANÁLISIS COSTE/BENEFICIO COMPARA, EN REALIDAD, EL DINERO GASTADO EN UN TRATAMIENTO CON EL DINERO AHORRADO POR LA APLICACIÓN DE DICHO TRATAMIENTO

→ PARA TRANSFORMAR UNIDADES DE SALUD EN TÉRMINOS MONETARIOS SE UTILIZA FUNDAMENTALMENTE DOS APROXIMACIONES METODOLÓGICAS:

- Enfoque del capital humano (CH)
- Influencia de la salud sobre la productividad
- Enfoque de la disponibilidad a pagar (DAP)
- ¿Qué se está dispuesto a pagar por una mejora cierta o probable?

→ EL ANÁLISIS COSTE/BENEFICIO PUEDE EXPRESARSE COMO:

- Ratio (cociente coste/beneficio)
- Valor Neto (Diferencias entre costes y beneficios)

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ANÁLISIS COSTE/BENEFICIO

LA VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL MERECE SER CATALOGADA COMO EFICIENTE POR SU CAPACIDAD DE PROPORCIONAR EN LOS ANCIANOS UN AÑO SUPLEMENTARIO DE VIDA A MUY BAJO COSTE.

SI LA VACUNA ES EFICAZ EN UN 70%, INMUNIZANDO A UN MILLÓN DE PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS, PREVENIMOS 500 MUERTES, QUE SUPONEN 5.400 AÑOS DE VIDA ADICIONADOS A UN COSTE NETO DE 65.000 PTS POR AÑO DE VIDA GANADO

ADEMÁS, VACUNAR A ESTA POBLACIÓN VALE MENOS DE 3,5% DEL COSTE HOSPITALARIO QUE CUESTA EL NO REALIZARLO

NO OBSTANTE, SÓLO 1 DE CADA 4 PERSONAS SUSCEPTIBLE DE INMUNIZACIÓN ACUDE DE FORMA ESPONTÁNEA AL CENTRO DE APS DURANTE EL PERIODO DE VACUNACIÓN

CONCLUSIÓN: Podría potenciarse la eficacia del programa invirtiendo en información

EVALUACIÓN ECONÓMICA

ANÁLISIS COSTE/UTILIDAD

→ EL ANÁLISIS COSTE/UTILIDAD (ACU) COMPARA LOS COSTES DE LAS DECISIONES TERAPÉUTICAS, EXPRESADOS EN UNIDADES MONETARIAS, Y LAS CONSECUENCIAS DE LAS MISMAS, EXPRESADAS EN TÉRMINOS DEL VALOR (UNIDADES DE UTILIDAD) QUE TIENEN PARA EL PACIENTE O LA SOCIEDAD.

→ LAS UNIDADES DE UTILIDAD SUELEN ESTAR RELACIONADAS CON LA CALIDAD DE VIDA, SIENDO EL ÍNDICE MÁS UTILIZADO EL DE AVAC (AÑOS DE VIDA AJUSTADOS POR CALIDAD) EXPRESADO MEDIANTE EL QALY (AÑO DE EXPECTATIVA DE VIDA SALUDABLE)

→ EL VALOR DE UTILIDAD DE LOS ESTADOS DE SALUD SE EVALÚAN MEDIANTE:

- ÍNDICES DE UTILIDAD
- PERFILES DE SALUD

→ EL ANÁLISIS COSTE/UTILIDAD SE UTILIZA A MENUDO PARA TOMAR DECISIONES ACERCA DE ACTUACIONES TERAPÉUTICAS ESPECÍFICAS, COMPARAR ALTERNATIVAS DIFERENTES, ORIENTAR LA DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS DESDE LAS TERAPIAS DE ALTO COSTE A LAS DE BAJO COSTE EN RELACIÓN A LOS BENEFICIOS GENERADOS Y, EN EL CASO DE CIRUGÍA, EVALUAR LISTAS DE ESPERA

EVALUACIÓN ECONÓMICA

APLICACIONES

- **DECISIONES DE I+D Y COMERCIALIZACIÓN DE LAS EMPRESAS FARMACÉUTICAS**
- **DECISIONES DE REGISTROS, COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LAS ADMINISTRACIONES SANITARIAS**
- **DECISIONES SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS POR PARTE DE LOS GOBIERNOS**
- **DECISIONES DE FORMULARIOS EN HOSPITALES, ASEGURADORAS, ETC.**
- **ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS Y GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA POR ORGANISMOS Y SOCIEDADES DIENTÍFICAS**

TOMA DE DECISIONES POR PARTE DEL MÉDICO EN CADA ACTO TERAPÉUTICO

EVALUACIÓN ECONÓMICA

CUESTIONES ANTE CUALQUIER TRABAJO PUBLICADO

1. ¿Estaba la cuestión objeto del análisis bien definida y formulada de forma que pudiera responderse?
2. ¿Se hace una descripción completa de las alternativas que se comparan?
3. ¿Aporta pruebas aceptables de que se ha establecido la eficiencia del programa?
4. ¿Están identificados todos los costes y consecuencias importantes de cada alternativa?
5. ¿Se miden con exactitud los costes y las consecuencias en unidades adecuadas?
6. ¿Es verosímil la valoración que se hace de los costes y las consecuencias?
7. ¿Se han ajustado los costes y las consecuencias para recoger las diferencias en el tiempo?
8. ¿Se hace un análisis de los costes adicionales y de las consecuencias de las alternativas?
9. ¿Se realiza un análisis de sensibilidad de las hipótesis y conclusiones?
10. ¿Están incluidos tanto en la presentación como en el debate del estudio todos los aspectos importantes?

EVALUACIÓN ECONÓMICA

VENTAJAS DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA EN RELACIÓN AL USO RACIONAL DE AMB

- ENFATIZA EL CONCEPTO DE VALOR FRENTE AL CONCEPTO DE COSTE/PRECIO
- TIENE EN CUENTA LOS ASPECTOS CLÍNICOS Y FARMACOECONÓMICOS

