

Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

José María Abellán Perpiñán

Documento investigación ESYEC 06/2010



Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

- Tres cosas hay en la vida: **salud**, dinero y amor
- Sabemos que tiene un coste (creciente):
 - Gasto sanitario s./PIB España se ha multiplicado por más de 5 entre 1960 y 2004 ($\approx 1,5\% \rightarrow 8,1\%$)
- Sabemos que Δ costes se debe (Puig et al., 2004):

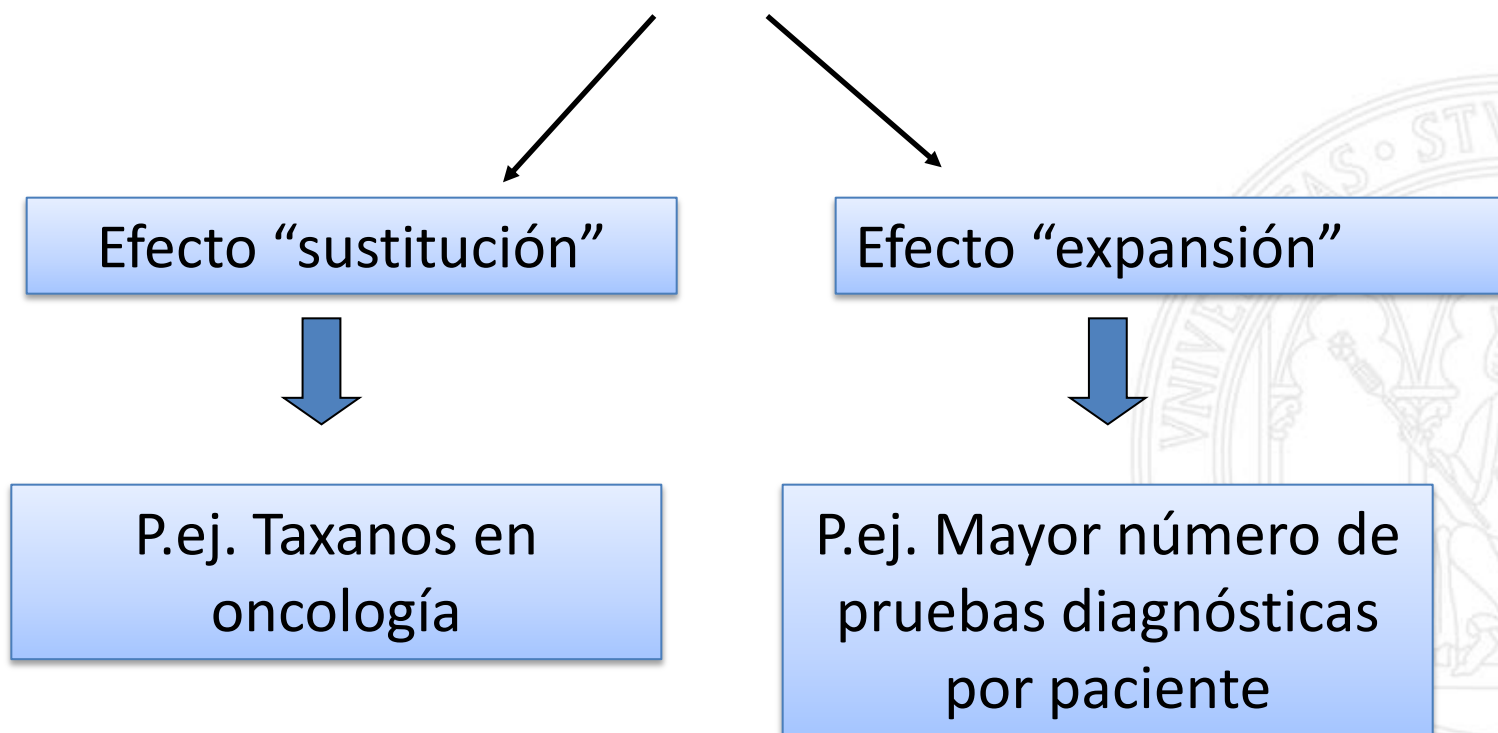


1/3 parte factor demográfico

2/3 partes cambio técnico

Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

- Sabemos que el cambio técnico (Cutler y McClellan, 2001):



Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

- Pero, ¿sabemos si la tecnología sanitaria “vale lo que cuesta”?

• Evaluación económica:

1. Preguntar a la población por su *máxima disposición a pagar* por **1 Año de Vida Ajustado por la Calidad (AVAC)** adicional (“umbral” coste-AVAC)
2. Si la razón Coste/AVAC de una tecnología $<$ umbral \Rightarrow “vale lo que cuesta” (es coste-“aceptable”)

Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

¿Qué son los AVAC?:

Esperanza de vida 80 años, suponiendo calidad de vida “media” 0.9 (escala 0-1):

$$80 \text{ años} \times 0.9 = 72 \text{ AVAC}$$

¿Cómo se combinan con los costes?:

Coste tr.A vs Coste tr.B = 100.000€; AVAC tr.A vs AVAC tr.B = 10 AVAC:

$$\Delta C / \Delta AVAC = 10.000€$$

Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

Ejercicio empírico:

1. Fuente de ratios coste-AVAC:

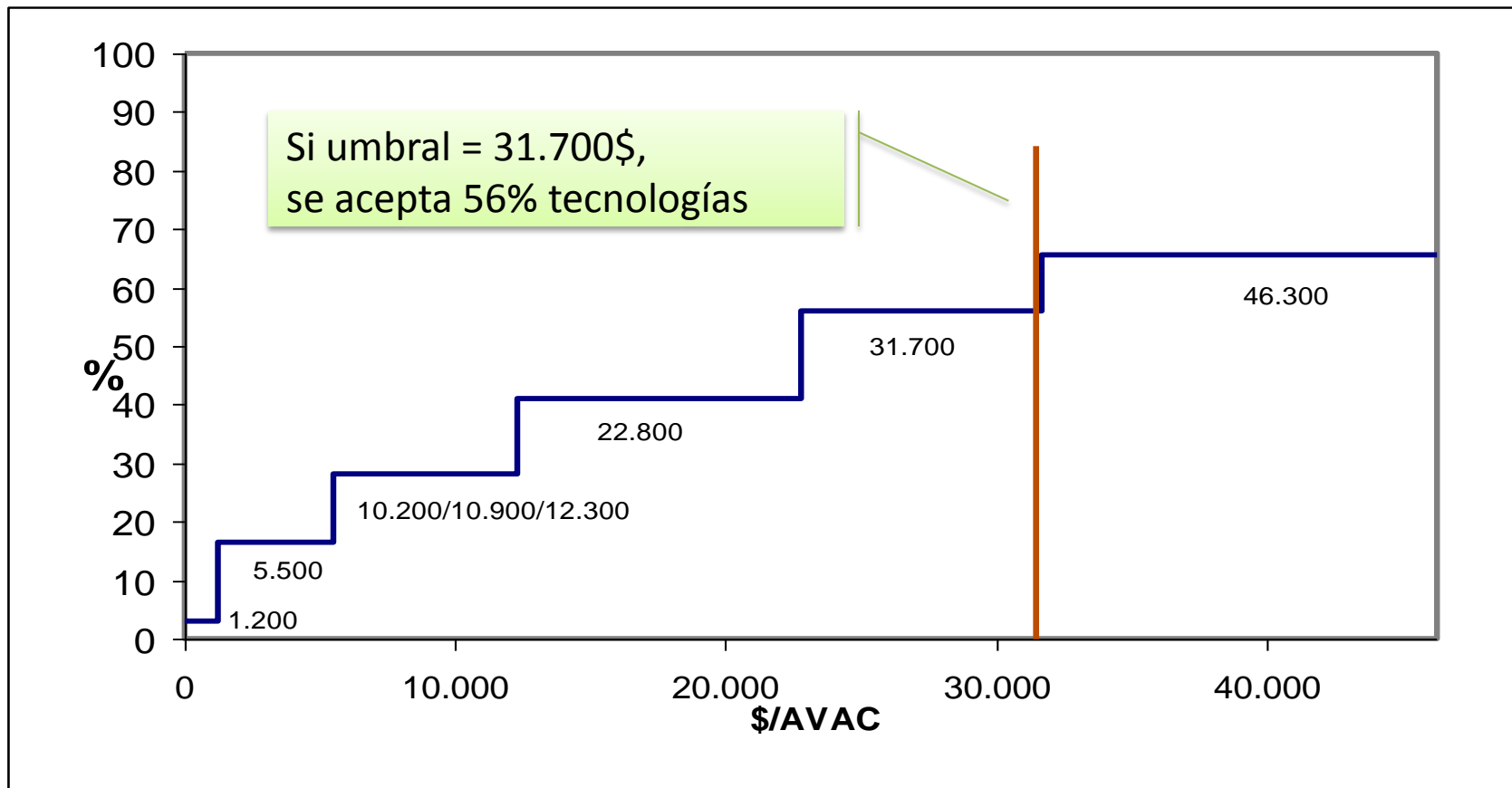
- Cost-Effectiveness Analysis Registry (Tufts-New England Medical Center)
- Más de 2.000 ratios (1976-2003)

2. Fuente de umbrales coste-AVAC:

- Revisión de la literatura (\$USA, año 2002): **1.200, 5.500, 10.200, 10.900, 12.300, 22.800, 31.700, 46.300**

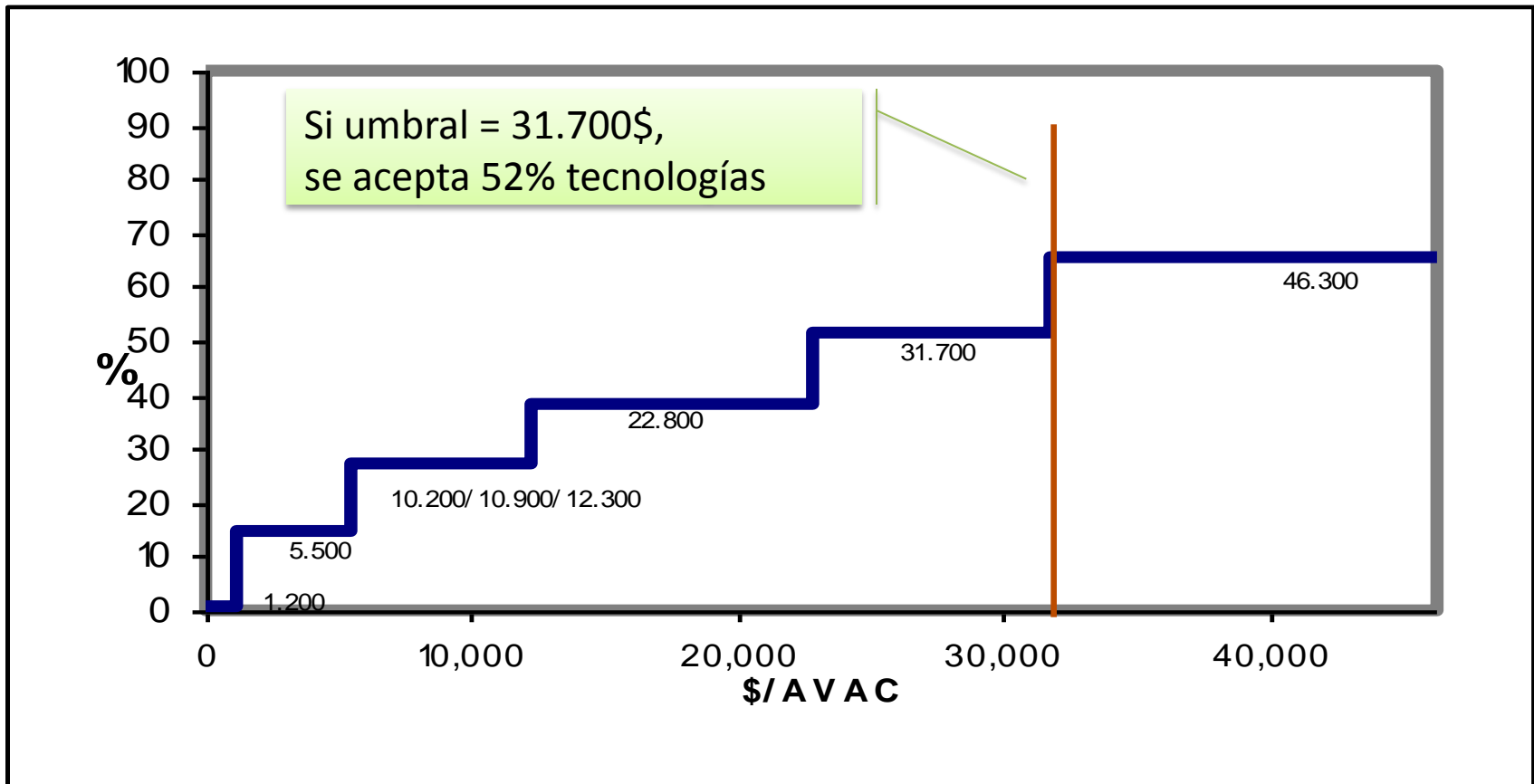
Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

Ratios coste-AVAC vs umbrales (todas patologías)



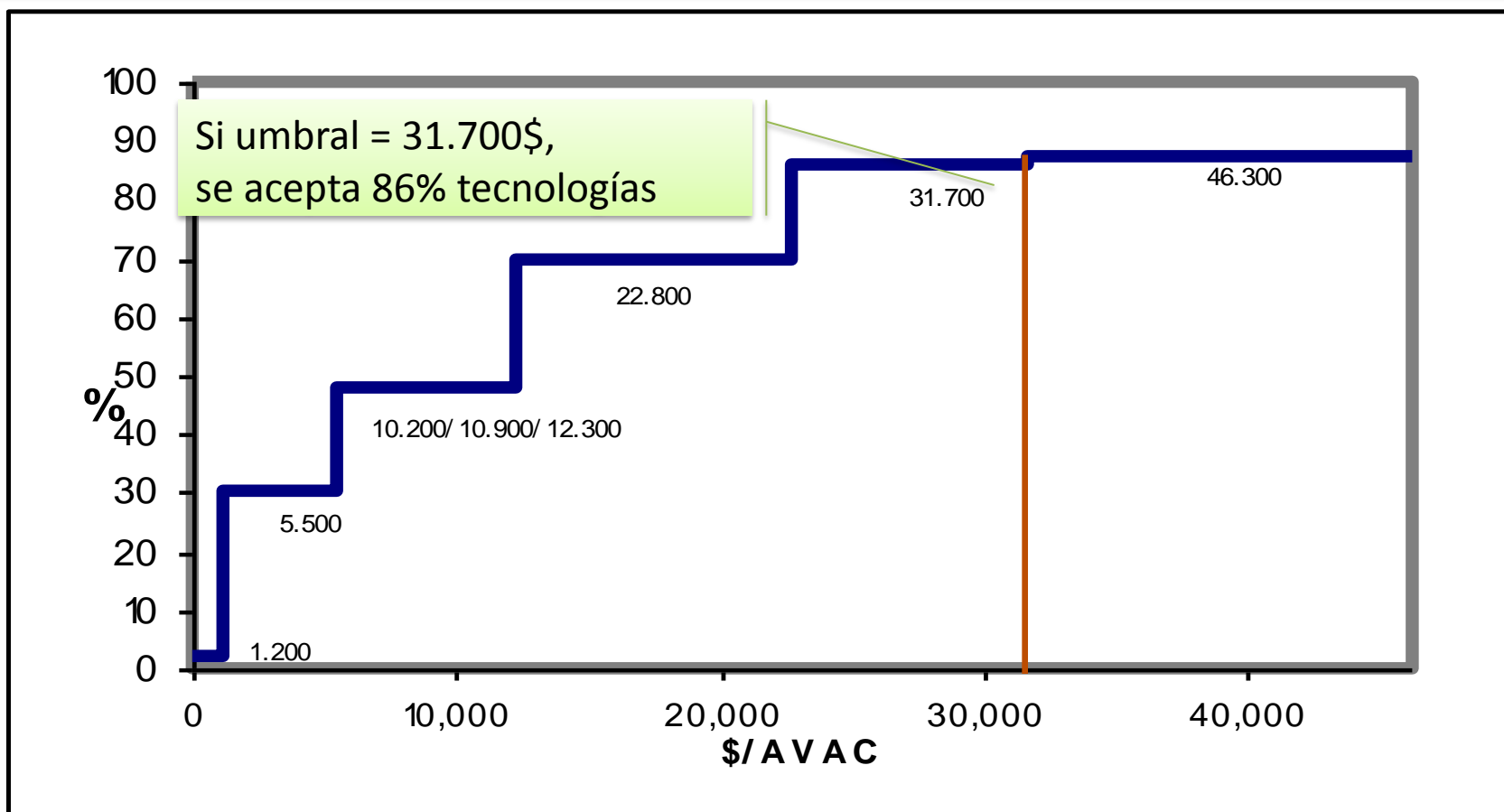
Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

Ratios coste-AVAC vs umbrales (enfermedades cardiovasculares)



Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

Ratios coste-AVAC vs umbrales (organizativas)



Inversión en sanidad: ¿vale lo que cuesta?

Conclusiones:

1. Usar rango de umbrales basados en DAP social x AVAC
2. Usar perspectiva social en las evaluaciones económicas
3. Combinar umbrales con impacto presupuestario neto
4. Revisar valor umbrales periódicamente



Referencias bibliográficas

- Abellán Perpiñán JM, Sánchez Martínez FI y Martínez Pérez JE. Evaluación económica de tecnologías sanitarias: ¿valen lo que cuestan? Cuadernos Económicos del ICE 2008; 75: 191-210.
- *Cutler D, McClellan M (2001). Productivity Change in Health Care. American Economic Review, 91: 281-286.*
- Puig-Junoy J. Incentives and pharmaceutical reimbursement reforms in Spain. *Health Policy, 2004; 67: 149-165.*

