

Mininos conceptuales de Fármacoeconomía para un médico clínico que se hace gestor

Grupo 2

- Geraldine Altamar
- Sandra Caicedo
- Paulo Fortes
- Alejandro Herrera
- Santiago Herrera
- Kenida Mieses
- Mauricio Quesada
- José Yañez

Introducción

Farmaeconomía

Tendencia a pensar que es “asunto de otros”.

Equivocación!!!

Porque la economía está integrada en cada una de las decisiones y acciones en el campo de la salud

introducción

- Los recursos son siempre limitados y muchas veces mal utilizados
- Debemos revisar la formación en farmacoeconómico para decidir qué tratamiento o procedimiento elegimos para nuestros pacientes



Actores de este Mercado

- Pagadores de servicios
- Prestadores de servicios
- Servicios de salud
- Profesionales de la salud
- Consumidores / usuarios de servicios
 - Familias
 - Pacientes
- Empresas
 - Productores de insumos



Paisaje (1)

- Paciente
 - Aumento demográfico de la población
 - Aumento de la esperanza de vida
 - Envejecimiento de la población
 - Cambio del perfil epidemiológico
 - Mejor acceso a la información
 - Mejor acceso a los servicios de salud
- profesionales
 - Alta especialización
 - Aumento del número de nuevos médicos
 - Relación número de médicos / población

Paisaje (2)

- **Serviços (mantenimiento)**
 - Incorporación rápida de tecnología
 - ley de Roemer - un nuevo servicio de la salud tiene la capacidad de generar su propia demanda, incluso en mercados saturados
 - Multiplicidad de los proveedores
 - Difusión de la innovación tecnológica
 - Inflación del sector
- **Pagadores**
 - Crecimiento del número de beneficiarios de planes de salud
 - Alto coste de los servicios prestados
 - Tentativa de control

- Nadie debe quedar excluído del acceso a los bienes y servicios esenciales para vivir una vida humana digna
- El acceso a la atención sanitaria es un derecho de todos ciudadanos, sea cual fuere su condicion
- La persona debiera ser el recurso más valioso e importante em el processo productivo de bienes e serviços

farmacoeconomía

- La descripción y el análisis de los costes y las consecuencias de las terapias medicamentosas para los pacientes, los sistemas de salud y la sociedad, así como la comparación entre ellos.
- Objetivo identificar productos y servicios farmacéuticos, cuyas características puedan conciliar atención las terapias con bajo costo.

Farmacoeconomía

¿ qué se puede evaluar?

Ejemplos: un tratamiento quirúrgico

un tratamiento farmacológico

un programa de prevención

una estrategia terapéutica

el lugar más apropiado para administrar un tratamiento

el momento más adecuado para iniciar un tratamiento

Conceptos importantes en farmacoeconomía

- **Eficacia**
 - los resultados de los medicamentos utilizados en condiciones ideales (en ensayos clínicos, por ejemplo).
- **Efectividad**
 - resultados de la utilización de medicamentos en la práctica clínica diaria, evaluándolo en condiciones de rutinas con múltiples interferencias modificando la respuesta.
- **Eficiencia**
 - confirmación de la efectividad bajo costos razonables; es el sinónimo de costo-efectividad.

Eficacia, efectividad y eficiencia

<i>Eficacia</i>	<i>¿algo puede funcionar?</i>	<i>ENSAYOS CLÍNICOS</i>
<i>Efectividad</i>	<i>¿funciona?</i>	<i>PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA</i>
<i>Eficiencia</i>	<i>¿compensa económicamente?</i>	<i>EVALUACIÓN ECONÓMICA</i>

Un ejemplo

- Un fármaco anti-hipertensivo há demostrado eficacia (EF) del 76%
- A la consulta del medico acude el 80% de la población adulto (P)
- La precisión diagnóstica (PD) es del 90%
- Cumplen el tratamiento correctamente l 60% (CT)
- La efectividade (E) del fármaco será

$$E = EF \times P \times PD \times CT$$

$$E = 0,76 \times 0,8 \times 0,9 \times 0,6$$

$$E = 0,328 \text{ ---- } 32,8\%$$

Resultados en salud

Resultados clínicos



Eficacia o efectividad

Resultados económicos



Eficiencia

Coste y utilización de recursos

Intervenciones en salud relacionadas con eficacia clínica

Resultados humanísticos



Calidad de vida

Síntomas del paciente

Tipos de análisis económico

- Minimización de costo
- Análisis de costo efectividad
- Análisis de costo utilidad
- Análisis de costo beneficio

Tipos de resultados

Forma de Análisis	Medida de costos	Medida de beneficios	Síntesis de costos y beneficios
Minimización de costos	Monetarios	Ninguna	Costo incremental
Análisis de costo efectividad	Monetarios	Dimensión única de efectividad	Costo incremental por unidad de efectividad
Análisis de costo utilidad	Monetarios	Utilidad (ejemplo QALY)	Costo incremental por unidad de utilidad ganada
Análisis de costo beneficio	Monetarios	Monetarios	Beneficios netos

Minimización de costes

- Es la forma más simple de evaluación económica donde solamente los costos son sometidos a las comparaciones, pues la eficacia o efectividad de las alternativas comparables son iguales
- Los tipos de intervenciones que pueden evaluarse con este método son limitados. Es el tipo de análisis útil en la comparación de dosis y vías de administración diferentes o en la medición de los costos de aplicación de un medicamento en diferentes ambientes.

Análisis de costo beneficio

- Expresa costos y resultados reales y potenciales (individual o colectivo) de la implementación de un programa, exclusivamente en unidades monetarias.
- Utilizada en el sector público como estrategia de evaluación de viabilidad económica de proyectos sociales, cuando comparados en unidades monetarias.
- Se atribuye a los beneficios o impactos de una acción en salud un valor monetario.
- Los resultados de este análisis se presentan en beneficios netos (beneficios de intervención menos los costos de intervención).

Analisis de costo efectividad (1)

- Se comparadas intervenciones que poseen el mismo objetivo, pero que presentan tamaños de efecto distintos.
- Utilizan como desenlaces unidades naturales de salud que indican mejoras de salud
 - años de vida ganados, unidades de presión arterial reducidas,
- Objetiva evaluar el impacto de distintas alternativas de intervención a la salud
 - permitiendo mejorar los efectos del tratamiento a cambio de la aplicación de recursos adicionales

Analisis de costo efectividad (2)

- Es siempre comparativa
 - destina a la elección de la mejor estrategia para alcanzar un mismo objetivo (prevención, diagnóstico o tratamiento)
- Utilizado actualmente en la farmacoeconomía
 - Posibilita el uso en la práctica cotidiana de las mismas unidades utilizadas en los ensayos clínicos.
- Mayor limitación su aspecto puntual
 - considerar sólo el objetivo final del estudio
 - la mortalidad, y no su repercusión sobre la calidad de vida de los pacientes (re-internaciones, limitaciones físicas, etc.) que puede ser mejor o peor en relación a su efectividad.

Ejemplo de Análisis de costo efectividad

Análisis CE: Medida de los efectos

$$\frac{CA - CB}{EA - EB} = (CA - CB) \times NNT$$

Tratamiento	Responden	Costo
A	60%	100 Dólares
B	40%	80 Dólares

$$NNT = 100 / (60 - 40) = 5$$

$$(CA - CB) \times NNT = (100 - 80) \times 5 = 100 \text{ Dólares/ UEA(*)}$$

Analisis costo utilidad (1)

- Se considera el tipo más complejo de análisis pues se añade el punto de vista del paciente.
- Mide la cantidad y calidad de vida empleando el concepto de utilidad
- la satisfacción obtenida por el paciente ante el impacto de una intervención de salud.
- Utiliza una medida de consecuencia genérica
- intenta englobar tanto la cantidad de años de vida ganados como la calidad de vida durante estos años.

Analisis costo utilidad (2)

- Las medidas genéricas más utilizadas
 - QALY (años de vida ganados ajustados por calidad de vida)
 - DALY (años de vida ajustados por incapacidad)
 - YLL (años de vida perdida).
- Debe ser empleado siempre que la calidad de vida es importante
 - dolor, incomodidad incorporando datos de morbilidad en las valoraciones.

Definir como se va a medir la efectividad



Analisis costo utilidad (2)

- El estudio más difícil y laborioso de ser realizado
- Aplicable en estudios dirigidos a la comparación de los diferentes tratamientos dirigidos principalmente a pacientes crónicos.
- Principal ventaja
 - Comparación entre diferentes estrategias de intervención en salud dirigidas a diferentes condiciones de salud.

Conclusion

- Existen diferentes tipos de análisis económicos, destinados a responder preguntas específicas.
- Estos análisis estar bien planificadas y conducidas para basar la toma de decisión de gestores y profesionales de la salud y hacer que este proceso sea más explícito y objetivo.