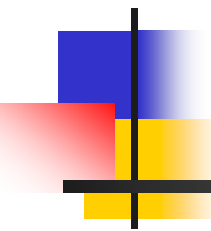




FARMACOECONOMÍA

Herman Soto Molina
Economista de la Salud

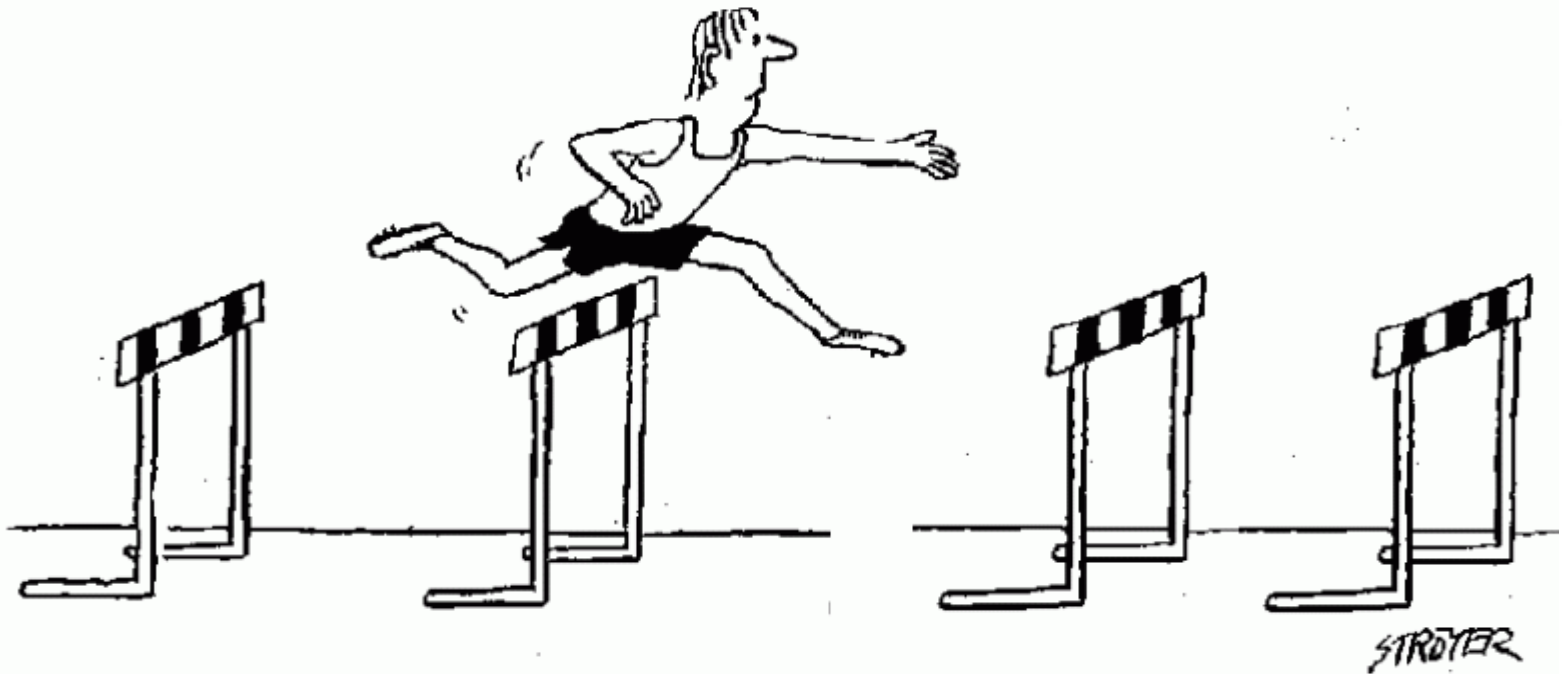


La *Economía de la Salud* ha tenido una contribución esencial en el esfuerzo por basar las discusiones en el sector sanitario no en deseos, sino en evidencias.



Contenido

- Conceptos básicos de Farmacoeconomía
- Farmacoeconomía en México



Eficacia Seguridad Calidad Eficiencia



Antecedentes

- Originalmente se empezaron a usar datos farmacoeconómicos en Australia y Ontario, Canada.
- Es obligatorio en Australia
- Ontario, Finlandia y Holanda debe haber estudios de costo-efectividad para que el medicamento sea reembolsado

Países que aplican el Análisis Farmacoeconómico

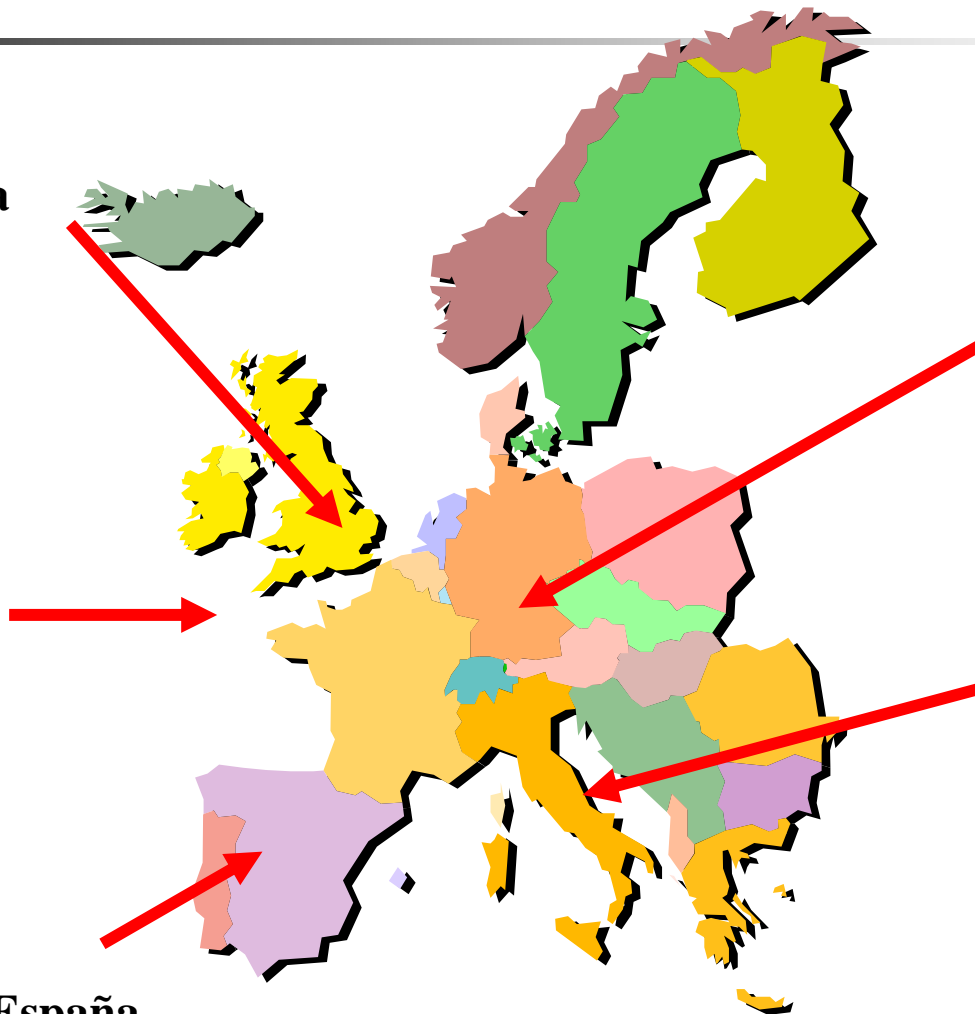
Inglaterra

Alemania

Francia

Italia

España





Farmacoeconomía

- **Farmacoeconomía es la identificación, medición y comparación de los costos y consecuencias (clínicas y económicas) de los productos farmacéuticos.**



¿Para qué sirve?

- **¿Cuál es el mejor medicamento para una enfermedad particular o un grupo de personas?**
- **¿Cuáles son los medicamentos que deben incluirse en el cuadro básico de las instituciones públicas y privados?**
- **¿Cuáles son los costos y beneficios relevantes en un estudio clínico?**



¿ Por qué es importante la Farmacoeconomía ?

- **Los recursos son escasos y necesidades ilimitadas.**
- **Valoración sistemática de los factores:**
 - ✓ Sin un análisis sistemático, es difícil identificar las alternativas relevantes.
 - ✓ Sin mediciones puede ser impredecible la magnitud de las categorías cuantificables (Inclusión de costos de oportunidad).



¿ Por qué es importante la Farmacoeconomía ?

“The drug is good value for money”

Esto es que el precio del medicamento es determinado por su impacto en el estado de salud y su valor que los tomadores de decisiones dan a esos cambios en el estado de salud.



¿ Por qué es importante la Farmacoeconomía ?

- **En un estudio de la Universidad de Columbia EEUU encontró:**
 - **que por cada dólar adicional gastado en nuevos medicamentos (en lugar de un viejo)**
 - **ahorra alrededor de \$7.20 en otros costos de atención de la salud.**



¿ Por qué es importante la Farmacoeconomía ?

- **Otra investigación en EEUU encontro que el uso de antiagregantes previno 40,000 infartos al año**
 - **Y ahorro \$600 millones USD anualmente**
- **Ipharma. What goes into the cost of prescription drugs?. 2006. En <http://www.phrma.org/issues/>**



¿Quiénes deben conocer los estudios de Farmacoeconomía?


- **Tomadores de decisiones**
 - **Macro**
 - **Meso**
 - **Micro**



¿Cómo?

**Utilizando las técnicas y metodologías
de la evaluación económica**

Metodología de Farmacoeconomía



- Costo-efectividad (la técnica más usada en farmacoeconomía)
- Costo-beneficio
- Costo-utilidad
- Minimización de costos
- Costo Consecuencia



Minimización de costos

- El tipo más simple de evaluación económica completa es éste análisis.
- Cuando se comparan dos o más opciones de tratamiento que tienen el mismo resultado sanitario (efectividad), estamos ante un análisis de minimización de costes.



Análisis de Costo Efectividad

- Beneficio en salud medido en unidades naturales (hospitalizaciones evitas, muertes evitadas, porcentaje de pacientes que llegan a la meta)
- Facilita la interpretación de la metodología y de los resultados



Análisis costo-utilidad

- **Mide los costos de una intervención en unidades monetarias y los resultados en términos del valor que los pacientes asignan a lo ganado en una terapia médica.**
- **Más que expresar los resultados en términos de mediciones clínicas objetivas, lo realiza con las valuaciones subjetivas que los pacientes hacen de los beneficios que reciben por una terapia.**



Análisis costo-beneficio

Los análisis de costo-beneficio son aquellos que utilizan como común denominador las unidades monetarias para expresar los beneficios y costos de los distintos programas que se quieren evaluar.



Diseño y Conducción de EE

- Paralelamente a cualquier tipo de estudio clínico
 - Estudios observacionales
 - Estudios intervencionales
- Idealmente conjuntamente con ensayos controlados aleatorizados
- A través de modelos de decisiones



Farmacoeconomía en México

- En México, desde febrero 2003 es obligatoria presentar este estudio para la inclusión de medicamentos en el cuadro básico nacional

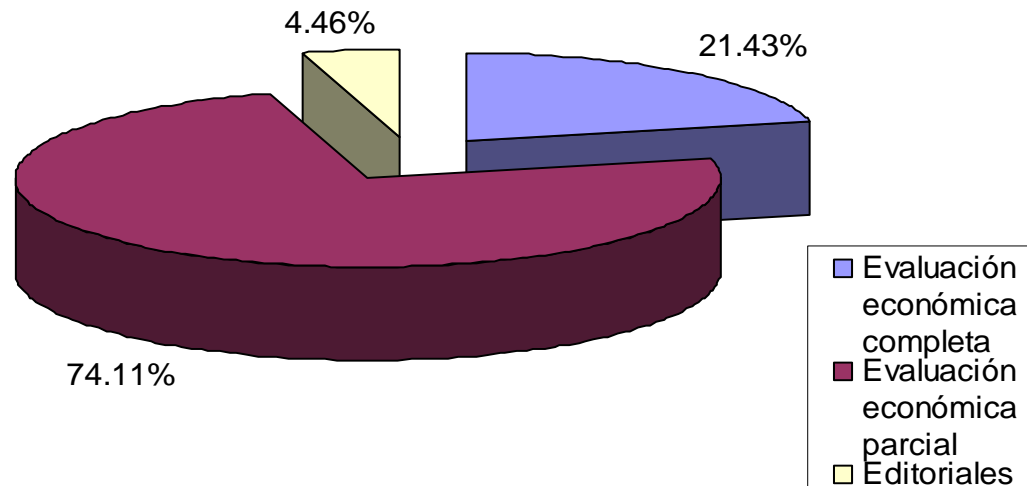


Estudios de EE en México

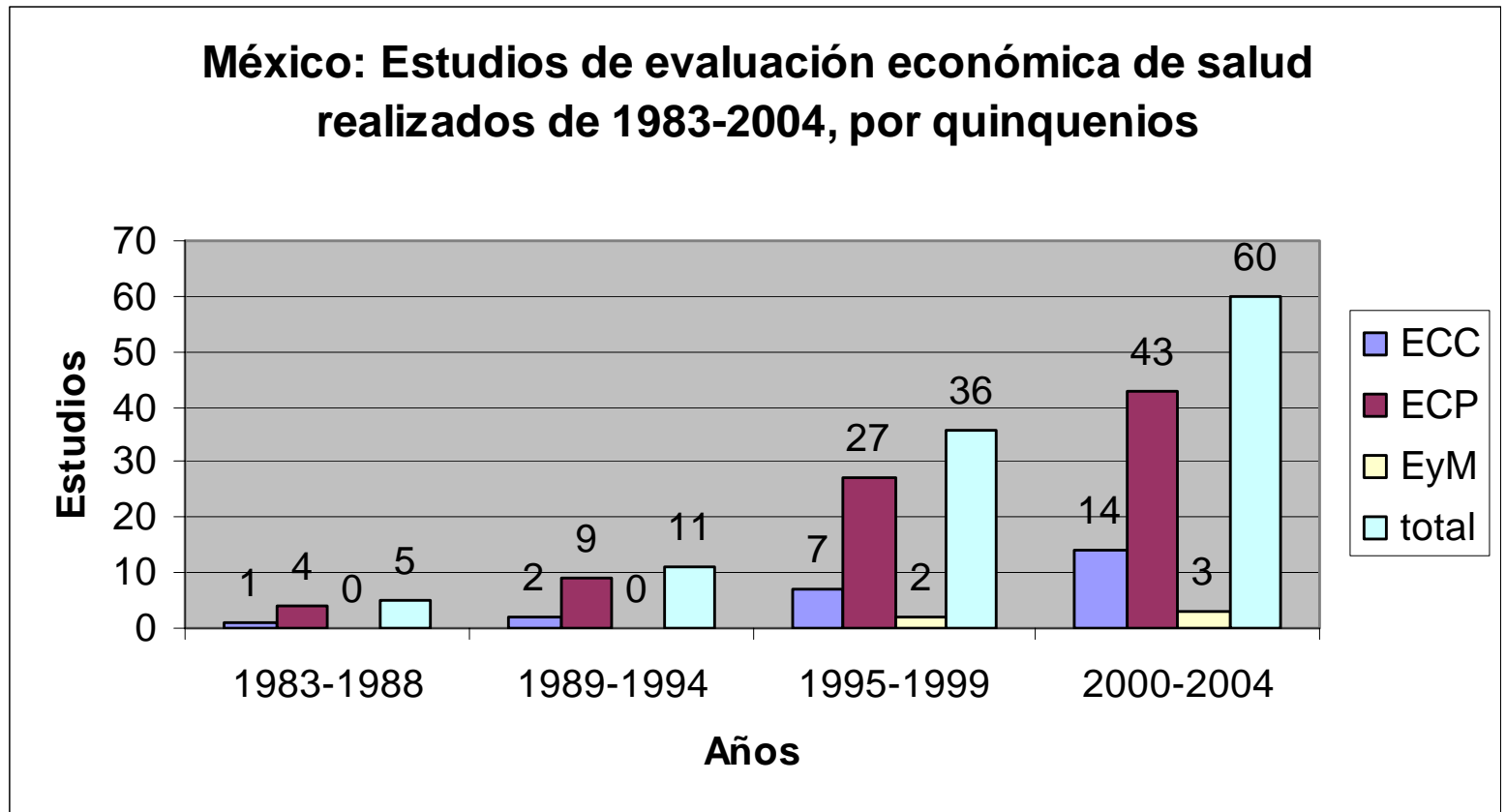
- Se seleccionaron 112 artículos que cumplían los criterios de inclusión
- De estos, 24 eran evaluaciones económicas completas, 83 evaluaciones económicas parciales, 5 editoriales o metodología

Estudios de EE en México

Gráfica: Artículos de evaluación económica publicados en revistas científicas realizados en México de 1983-2004, clasificado por tipo de estudio

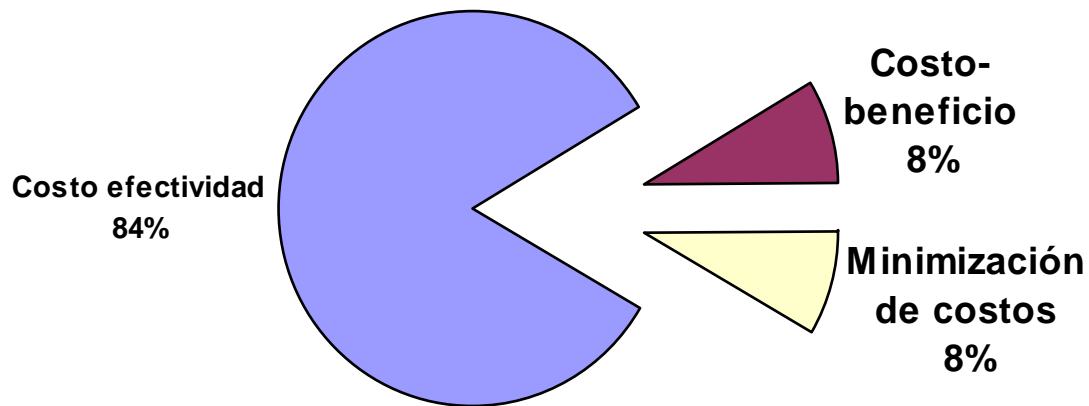


Estudios de EE en México



Estudios de EE en México

México: estudios de evaluación económica en salud, 1983-2004, por tipo de estudio



Farmacoeconomía es importante para los tomadores de decisión

Tabla : Utilización de los EE por parte de los TD a nivel local, en México

	# de TD	Porcentaje
Ha tomado algún curso de EE	62	44.60%
Ha tomado algún diplomado administrativo	91	65.47%
Reviso EE en los últimos 6 meses	85	61.15%
Revistas que más revisaron		
Salud Pública de México	47	33.81%
Revista Médica del IMSS	46	33.09%
Ninguna	29	20.86%
Utilizo EE para inclusión de medicamento en cuadro básico	95	68.35%
Utilizo EE para inclusión de equipo en su hospital	72	53.80%
Utilizo EE para inclusión de procedimientos médicos en su hospital	58	41.73%

Farmacoeconomía es importante para los tomadores de decisión

Tabla N.: Los conceptos que consideran fundamentales los TD locales en México, para decidir incluir un medicamento en el cuadro básico de un hospital, por orden de importancia

Concepto	Total
Eficacia	82.73%
Seguridad y Tolerancia	76.94%
Perfil riesgo beneficio	71.94%
Farmacocinética	65.47%
Farmacoeconomía	64.03%

Farmacoeconomía es importante para los tomadores de decisión

Ventajas, desventajas y obstáculos de EE en México, según los TD

	#TD	Porcentaje
Ventajas		
Ayuda al uso optimo de recursos	76	54.68%
Contar información validad y confiable	11	7.91%
Desventajas		
Información de variada calidad e incompletos	8	5.76%
No entienden estudios	7	5.04%
Obstaculos	58	41.73%
Poco acceso a estudios económicos	21	36.20%
Falta de capacitación	12	20.69%



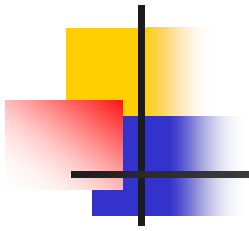
Barreras

- Farmacoeconomía es todavía una ciencia joven.
- Más educación farmacoeconómica en médicos generales y especialistas.



Conclusiones

- Los estudios farmacoeconómicos son una herramienta para la toma de decisiones.
- Facilitan el proceso
 - Establecen de criterios objetivos
 - Promueven la transparencia del proceso de toma de decisiones
- Tendencia internacional: inclusión gradual de estudios de evaluación económica en los procesos de toma de decisión.



■ Gracias