

**ASOCIACION MEDICA ARGENTINA  
SOCIEDAD ARGENTINA DE ADMINISTRACION  
DE ORGANIZACIONES DE ATENCION DE LA SALUD Y  
SALUD PUBLICA**

**PRIMER CONGRESO ARGENTINO DE  
ADMINISTRACION DE ORGANIZACIONES DE  
ATENCION DE LA SALUD Y SALUD PUBLICA**

**XIV JORNADAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA**

**“El rol de la Farmacoeconomía  
en los  
Sistemas y Servicios de Salud”**

**14.09.2007**

**República Argentina**

Cont. Bibiana G. Frare

# Farmacoeconomía

## Definiciones

- La farmacoeconomía es la parte de la economía de la salud centrada en el análisis de los productos farmacéuticos y analiza los costos y consecuencias de los medicamentos y sus efectos en los individuos, los sistemas de salud y la sociedad.
- Definición acotada: “Como un conjunto de métodos y herramientas para analizar los costos y consecuencias de utilizar dos o más drogas”.
- **La aplicación de la Teoría Económica a la Farmacoterapia.** La pregunta es: Teoría Económica aplicada ¿cómo una ciencia social ó como una técnica comercial?.

## Orígenes

La Farmacoeconomía aparece a finales de los '80 y principios de los '90.

El 1er. país que la incorpora como herramienta regulatoria es Australia.

Se difundió rápidamente entre grandes laboratorios multinacionales.

# Farmacoeconomía

- ¿Al servicio de quién?:
  - Del Estado
  - De los Mercados
- Prestadores
- Financiadores
- Proveedores
- Individuos-Familias

## Tipos de evaluaciones Farmacoeconómicas

- Económicas (se evalúa el costo total del cuidado médico asociado con una determinada condición).
- Clínicas (se analiza el valor de los resultados obtenidos, que se expresa en unidades clínicamente significativas como, por ejemplo, el número de vidas salvadas, las complicaciones evitadas, etc.).
- Humanísticas (es la autoevaluación de los pacientes de los efectos del tratamiento sobre su propio estado de salud).

Por lo tanto, en la farmacoeconomía no sólo se evalúan consecuencias clínicas sino también humanísticas y económicas, y esto es importante porque hay muchos tratamientos que alteran la calidad de vida de los pacientes.

Además, en las evaluaciones de los tratamientos no sólo se quiere analizar si los pacientes viven más, sino cómo viven.

# Impacto de la Farmacoeconomía

**La farmacoeconomía es una especialidad que, en cualquiera de sus facetas:**

- **minimización de costos,**
- **costo-efectividad,**
- **costo-beneficio,**
- **y costo-utilidad,**

**considera el impacto de los medicamentos y las tecnologías tanto en los costos directos (farmacéuticos, hospitalarios, asistenciales) e indirectos (por ej. pérdida de productividad) del sistema analizado.**

## Breve descripción de los análisis

- **Análisis de minimización de costos:** donde los costos se comparan cuando dos o más intervenciones han demostrado ser equivalentes en los resultados y consecuencias.
- **Análisis de costo efectividad:** es un método para evaluar diferentes tratamientos o programas con el mismo objetivo y al menor costo midiendo las diferencias en efectividad.
- **Análisis de costo beneficio:** mide tanto los costos como las consecuencias de un programa o una intervención para determinar el costo neto de ese programa.
- **Análisis de costo utilidad:** define el método menos costoso de tratamiento basado en la consecuencia con la mayor preferencia del paciente.



## Algunos objetivos de la Farmacoeconomía

**El uso racional de los medicamentos a través de evaluaciones económicas para alcanzar el máximo beneficio posible tanto para el sistema como para la sociedad.**

**Atento a que, una de las principales causas del aumento del gasto en Salud en las últimas décadas, obedece a los tratamientos no efectivos.**

## Impacto de la Farmacoeconomía

**Determinar cuánto cuesta una enfermedad para un paciente, un financiador, un prestador, una institución y un país.**

**Estimar los costos directos de una patología y también los indirectos y determinar una serie de rankings y parámetros. Dichas estimaciones deberían estar basadas en estudios cuantitativos, cualitativos y de participación.**

## **Utilidad de su aplicación en Políticas de Salud**

**Coadyuva a establecer el costo total de una enfermedad, a través de metodologías sistemáticas. Ello implica que facilita la determinación de prioridades referentes a las políticas de salud.**

**Atento a que los recursos son limitados y las necesidades cada vez más crecientes en todos los sistemas de salud del mundo, su aplicación se torna necesaria.**

# ¿Dónde se aplica?

## Circuito de Medicamentos:

- **Investigación y desarrollo de los fármacos**

Pregunta: ¿está orientada a resolver los desafíos epidemiológicos de un lugar-país-mundo?

- **Su producción**

- **Comercialización**

- **Prescripción**

- **Dispensa**

- **Utilización por parte de la población –pacientes–**

# Ámbitos de aplicación: basados en

- Políticas de Estado
- Políticas de Gobierno
- Políticas Institucionales
- Políticas Organizacionales
- Políticas del Individuo-Familia

# Premisas de:

## **Políticas de salud:**

- ⑩ Eficacia
- ⑩ Inocuidad
- ⑩ Calidad
- ⑩ Acceso

## **Política Industrial:**

- ⑩ Competitividad
- ⑩ Cambios
- ⑩ Precios
- ⑩ Aranceles-impuestos

## **Política de Ciencia y tecnología:**

- ⑩ Investigación
- ⑩ Desarrollo de patentes

# Políticas de Salud: Control de Calidad

- La calidad de los estudios clínicos es directamente controlada por el estado.
- La calidad de los estudios farmacoeconómicos:
  - ¿es directamente controlada por las gerencias de comercialización de los laboratorios?,
  - ¿cuál es la injerencia del Estado sobre la misma?.

# Evaluaciones Económicas

Las evaluaciones económicas comparan (costos y consecuencias) de dos o más tratamientos, programas o estrategias.

Las cuatro evaluaciones económicas clásicas son: minimización de costos, costo-efectividad, costo-utilidad, costo-beneficio, donde se miden tanto los costos y las consecuencias y hay una o más alternativas.

- Si se midiera sólo consecuencias, estamos haciendo un estudio de efectividad, un estudio clínico;
- Si se midiera sólo costos, estamos haciendo análisis de costos.
- **Los análisis farmacoeconómicos abordan tanto los costos como las consecuencias.**



# Evaluaciones Económicas

Las evaluaciones económicas aportan criterios para adoptar decisiones con menos incertidumbres. “Tender a cubrir lo efectivo”.

Es una técnica que analiza en forma comparativa cursos alternativos de acción en términos de evaluación de costos y consecuencias.

# Diferentes formas de evaluación económica

## Tipo de estudio y Medición de los beneficios

- 1) Análisis de **costo-minimización**: Cuando los beneficios de los programas comparados son equivalentes.
- 2) Análisis de **costo-efectividad**: Unidades naturales (por ej. Años de vida ganados, insuficiencias renales evitadas).
- 3) Análisis de **costo-utilidad**: Años saludables (por ej. años de vida ajustados por calidad).
- 4) Análisis de **costo-beneficio**: Se le asigna un valor monetario a los beneficios de la salud.

# Componentes de las evaluaciones económicas con ejemplos de aplicación

- **Diseño global del estudio:** Árboles de decisiones, modelos epidemiológicos.
- **Perspectiva del análisis:** Prepaga, Seguridad Social, Social.
- **Alternativas comparadas:** Se comparan las alternativas relevantes, ej: Diálisis actual vs. diálisis + disease management. , D.R.G. – P.M.C.
- **Medidas de beneficio:** Incidencia de patologías, mortalidad, expectativa de vida, etc.
- **Fuentes de datos de efectividad:** Búsqueda de la literatura de ensayos clínicos y revisiones sistemáticas.
- **Fuentes de datos de calidad de vida:** Si se realiza análisis de Costo-utilidad. C.R.M.
- **Estimación de uso de recursos:** Datos epidemiológicos locales.
- **Fuentes de datos de costos:** Costos locales.
- **Descuento:** Solo se considera si modelo es a largo plazo.
- **Análisis de sensibilidad:** Evalúa la importancia de las distintas variables evaluadas en el resultado final del análisis (efectividad del disease management, costos, consumo de recursos, etc.)

# Análisis de Costos

En “Economía de la Salud” no sólo se analizan los costos directos sino los costos indirectos e intangibles.

Los indirectos son los relacionados a la pérdida de productividad, por ejemplo, la gente que se muere o la que deja de trabajar por incapacidad.

# El análisis Farmacoeconómico

El análisis farmacoeconómico, junto con el análisis de factores sociales, culturales, epidemiológicos, éticos y políticos, es una herramienta complementaria y necesaria para la toma de decisiones en el campo de la Salud.

# Aprobación de un medicamento

“Para que un nuevo medicamento sea aprobado no sólo tiene que superar los pasos concernientes a su efectividad clínica, también tiene que superar las barreras de la costo-efectividad, es decir "que hay que aportar evidencias acerca del impacto económico que la nueva tecnología tiene a nivel nacional o regional y en términos de costo-efectividad", manifestó Pichón Riviere.

## Preguntas ante desvíos potenciales en evaluaciones Farmacoeconómicas:

- Fase de Diseño:
- ¿Cómo y por qué se seleccionan las unidades de análisis?
  - ¿por qué en un país y no en otro?
  - ¿cómo se extrapolaron los datos?
  - ¿por qué en determinada población y no en otra? (sexo-edad-patología-etc)
- ¿Cuál es el método analítico utilizado?
  - ¿qué costos se miden?(directos-indirectos-médicos-no médicos...)
  - ¿cómo se los calcula?(por DRG, por día de internación,...)
  - ¿qué resultados se miden?(sobrevida, reducción de tasas, incidencia, preferencias de las personas...)
  - ¿cómo se los mide?
  - ¿cuál es la tasa de descuento utilizada?
- ¿Cuál es el horizonte temporal?
  - ¿desde y hasta cuando se mantiene a la población bajo observación?

# Preguntas

- Fase de Ejecución:
- ¿Cómo se garantiza que no se abandone la evaluación si los resultados son desfavorables?
  - ¿cómo se sabe?  
y además,
  - ¿cómo se sabe si un estudio arroja un resultado en un contexto distinto a otro contexto ligeramente diferente?



# Preguntas

- Fase de Difusión:
- ¿Cómo se usan y se difunden los resultados?
  - ¿para fijar precios?
  - ¿para hacer propaganda entre los financiadores institucionales?
  - ¿para hacer propaganda a prescriptores?
  - ¿para “presionar” a reguladores a no habilitar otras drogas?

# Países que aplican en su regulación: Farmacoeconomía

Es considerada una herramienta de gestión, exigida en países como: Australia, Canadá, Finlandia, Holanda, Portugal, Reino Unido, EE.UU..

En Argentina aún no es aplicada por la  
A.N.M.A.T.

# Reflexiones sobre Farmacoeconomía

- ⑩ Es mucho más que una evaluación económica de los medicamentos.
- ⑩ El diseño e implementación de las evaluaciones farmacoeconómicas deben ser normatizados y supervisados por el Estado.
- ⑩ Debe contribuir a reducir asimetrías de información.
- ⑩ Debe colaborar en una selección adecuada de medicamentos (confección de listados).
- ⑩ Una farmacoeconomía centrada en el acceso precisa distinguir los motivos económicos de los motivos sociales.
- ⑩ Debe auxiliar el diseño de políticas de provisión pública.
- ⑩ La farmacoeconomía auxilia pero no sustituye la toma de decisiones.

La aplicación de la farmacoeconomía a la regulación de los medicamentos representa un conjunto de oportunidades y de amenazas.

# Claves de su aplicación

Entre otros factores...

- Mejor asignación de los recursos sanitarios ante el incremento de las necesidades de la población, a fin de lograr mejores resultados. Aplicada conjuntamente con estudios epidemiológicos, sociales, culturales, etc. de forma articulada.
- Coadyuva a la Mejora de procesos.
- Interviene en el Manejo del riesgo: paciente-organizacional.
- Colabora como una herramienta de gestión en la Planificación.
- Es necesaria en la Prevención sanitaria-económica.
- Importancia de lo geográfico, temporal y contextual.
- Y por último: La mayor amenaza es que no se haga un uso racional de la disciplina!!!