

# **Evaluación económica de tecnologías con criterios extensivos - Ventajas y desventajas**



**Juan Pablo Denamiel**

**Natalia Jörgensen**



# Índice

- ▣ Motivación: El papel de la evaluación económica “ampliada”
- ▣ Ventajas de los Modelos extensivos
- ▣ Implementación - Desventajas

# Evaluación económica de tecnologías sanitarias

- La evaluación económica (EE) de tecnologías sanitarias puede definirse como un proceso sistemático de análisis que permite
  - ordenar y sintetizar explícitamente la mejor evidencia científica disponible
  - para contribuir a la toma de decisiones informadas en la priorización de recursos sanitarios.

**RACIONAL**

**TRANSPARENTE**

**BASADA EN LA EVIDENCIA**

**PREDECIBLE**

**SOCIAL Y ETICAMENTE RESPONSABLE**



## La evaluación económica

- Provee información que debe servir para ayudar a la toma de decisiones, pero **no para reemplazarla**.
- **Componente más de información.**
- **Método no exacto:** bajo la existencia de sesgos e incertidumbres,
- **y no único,** ya que existen otros métodos y perspectivas.



# La evaluación económica

## HERRAMIENTA

**NOS AYUDA A ASIGNAR DE MANERA EFICIENTE (Aplicar los recursos donde mas SALUD generen) LOS RECUROS ESCASOS**

## SUPUESTOS Y LIMITACIONES

**SI NO LOS TENEMOS EN CUENTA PUEDEN GENERAR DISTORSIONES NO DESEADAS EN LA ASIGNACIÓN DE RECURSOS**

## Supuesto implícitos en la EETS

- ❑ Que el AVAC puede ser formalmente considerado una utilidad implica:
  - ✓ que los individuos son neutrales al riesgo con respecto a los años de vida ganados en los distintos estados de salud
  - ✓ Divisibilidad de la función de utilidad
  - ✓ Independencia de la utilidad en los distintos períodos. 20
- ✓ Utilidad marginal de la renta constant en relación a la financiación de las tecnologías que estamos analizando
- ✓ Rendimientos constantes a escala



## Supuesto implícitos en la EETS

- **Criterio implícito de equidad: Se asume que todas las vidas tienen un valor idéntico**, independientemente de sus características sociodemográficas (sexo, edad, posición socio económica) y de las características de la patología, como su gravedad y su prevalencia.
  - Una misma ganancia en salud en personas distintas tiene el mismo valor para la sociedad, con independencia de las características del paciente y de la patología.



# Análisis ampliado

- ¿Es posible incluir en el análisis asunciones éticas o de justicia social, tanto implícitas como explícitas?
  - SI, ES POSIBLE
  
- ¿Qué implica?
  - Incorporar en el análisis las **ponderaciones a los beneficios** que la sociedad considere oportunas, siempre y cuando se basen en asunciones válidas sobre la VERDADERA ponderación que la sociedad considera que se debe dar a pacientes con características distintas.





## Análisis ampliado – equidad -

- ❑ Incorporar explícitamente la valoración social no invalida los supuestos subyacentes a la evaluación económica
  
- ❑ Aproximaría mejor la función de bienestar social. La sociedad podría valorar aspectos como:
  - ❑ la gravedad de la enfermedad, la edad de los pacientes, la innovación y la capacidad del tratamiento para lograr mejoras sustantivas en la calidad o esperanza de vida, Disponibilidad de tratamientos alternativos adecuados



## Evaluación económica de medicamentos huérfanos (MMHH)

- Hay consenso que el criterio de costo – efectividad no debe ser la única variable para justificar financiación y el acceso:
  - Equidad
  - Prevalencia
  - Falta de alternativas terapéuticas
  - Carga global de la enfermedad
  - Repercusión sobre los cuidadores informales
  - Impacto presupuestario



## Métodos para dar cuenta de equidad en ETESA

**Programación matemática lineal:** se estima el óptimo distribucional de un presupuesto dado y se incorpora una restricción adicional de equidad

Ejemplo, Cleary y cols. estimaron asignación óptima de un presupuesto dado para financiar tratamiento anti-retroviral en pacientes con SIDA atendiendo las siguientes consideraciones de equidad:

- dar a todos el mismo tratamiento;
- todos deben recibir al menos un tratamiento mínimo
- y distribuir los recursos de manera de maximizar salud



# Métodos para dar cuenta de equidad en ETESA

## **Análisis de Decisión por Multi-Criterios (ADMC)**

proveer a los tomadores de decisiones de un conjunto de alternativas (políticas o tecnologías) que pueden ser “ranqueadas” de acuerdo al peso relativo de varios criterios definidos a priori.

Incluye aspectos distribucionales y eficiencia técnica.

Este método ha sido aplicado, por ejemplo, en Colombia

Los resultados de estas limitadas experiencias sugieren ampliar su uso; sin embargo, su aplicación es aún incipiente



# Incorporación multicriterio en Colombia

## ■ Criterios asignados en Colombia

- seleccionados a partir del análisis de la factibilidad, pertinencia, utilidad, necesidades locales
- Población afectada
- Gravedad
- Interés en Salud Pública (prevención, reducción de la transmisión de la enfermedad, reducción de la prevalencia de factores de riesgo, entre otros).
- Costos
- Equidad (grupos vulnerables de la población, por ejemplo en condición de discapacidad, etnias minoritarias, adultos mayores, niñez, condiciones de género, víctimas de violencia)
- Solicitud de la ciudadanía



# Métodos para dar cuenta de equidad en ETESA

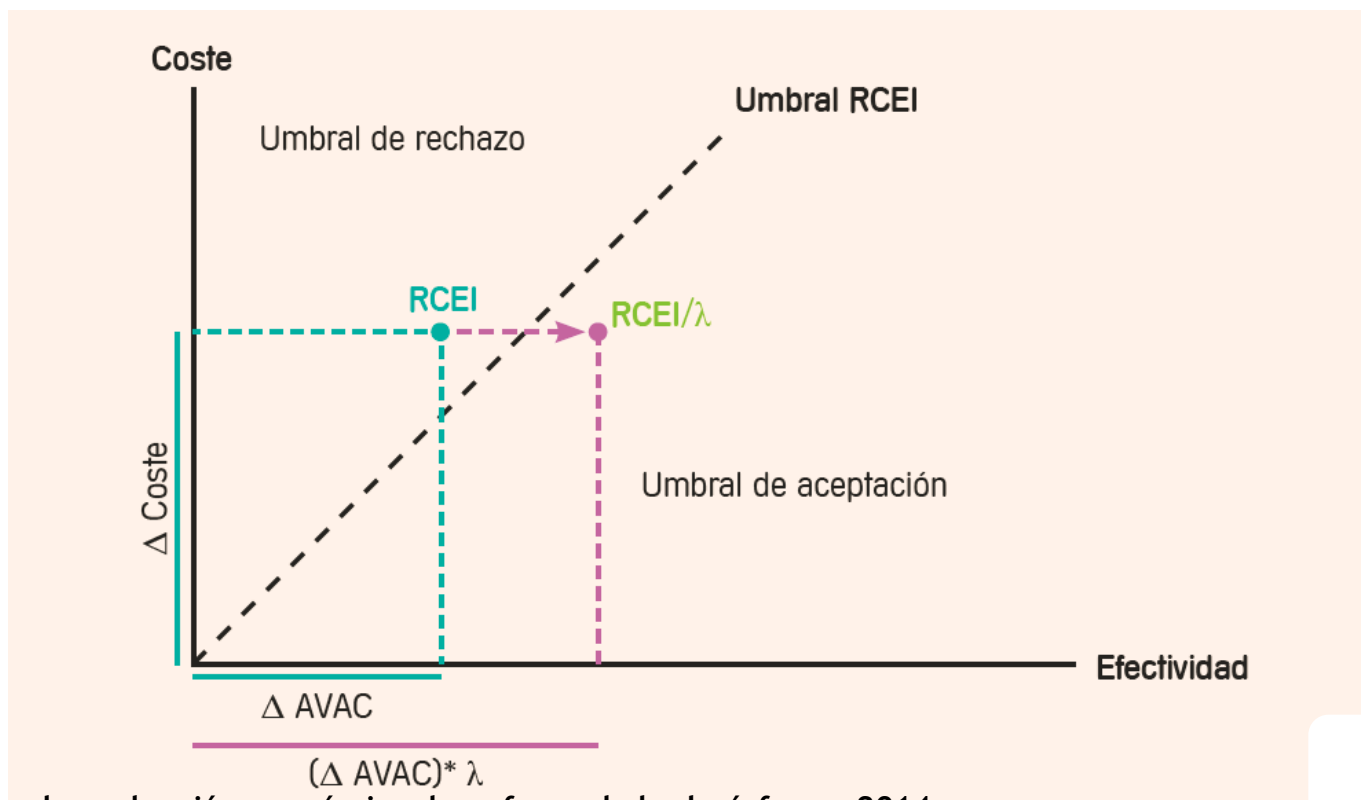
## **Incorporar ponderadores al resultado Sanitario**

- ❑ Levantar el supuesto “un QALY es un QALY es un QALY”.
- ❑ El gran desafío es la estimación de los ponderadores, y como consecuencia más de un método ha sido propuesto en la literatura para llevar a cabo dicha estimación que aún está en desarrollo.

## ¿Qué es una tecnología sanitaria eficiente en este contexto?

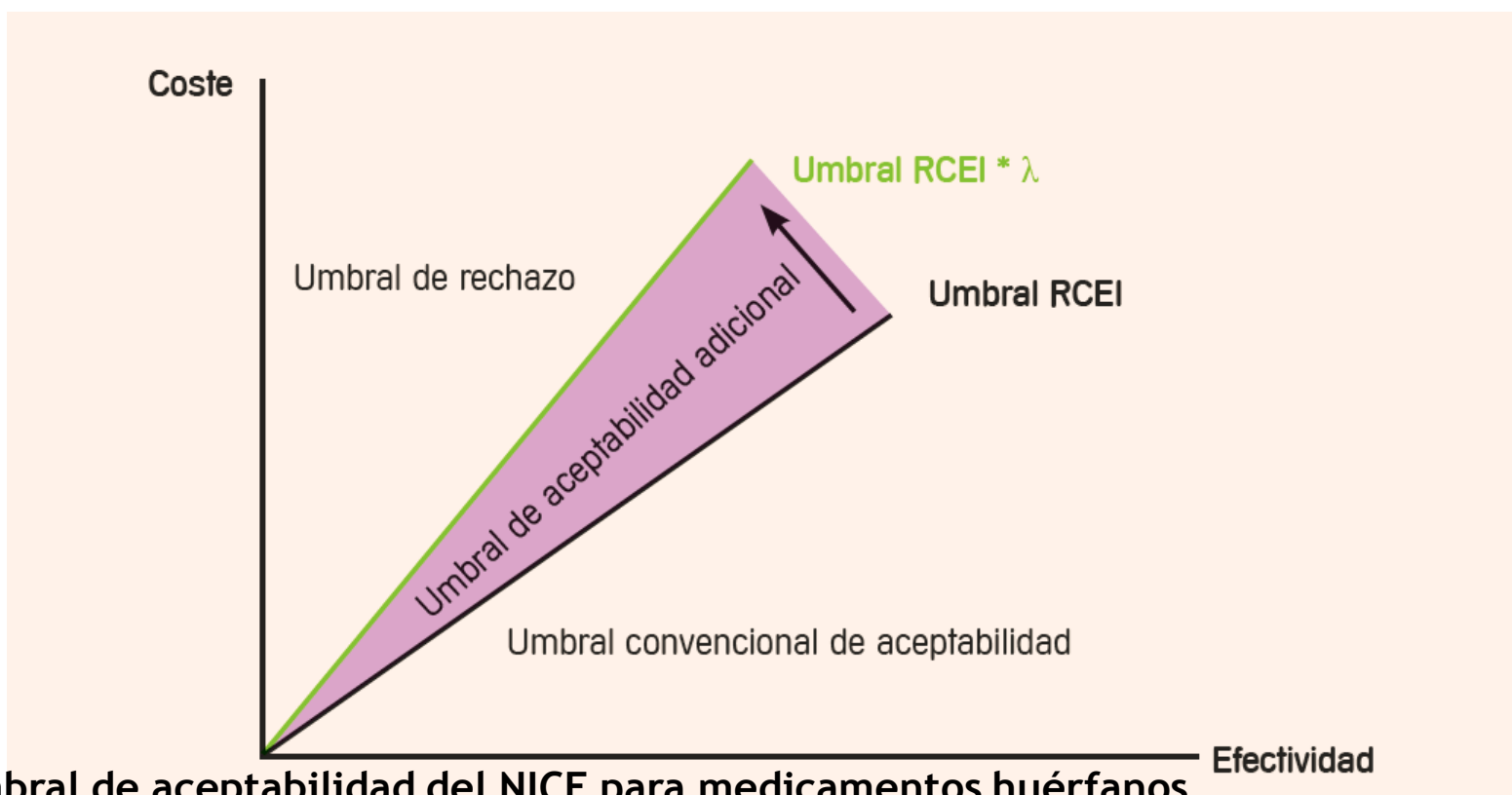
▣ Ponderar la efectividad (los AVACS ganados) con un factor  $\lambda > 1$

▣  $RCEI \text{ alternativo} = \frac{\text{costo A} - \text{costo B}}{\text{efectividad A} - \text{efectividad B}} \frac{1}{\lambda} = RCEI * \frac{1}{\lambda}$



## ¿Qué es una tecnología sanitaria eficiente en este contexto?

- Ponderar el umbral de aceptabilidad ( $x$ ):  $x' = x * \lambda$



**El umbral de aceptabilidad del NICE para medicamentos huérfanos es 10 veces superior al de los demás medicamentos**





## Toma de decisiones. Ventajas y desventajas modelos

- ❑ TRANSPARENCIA
- ❑ PARTICIPACIÓN
  
- ❑ COMPLEJIDAD EN LAS DECISIONES
- ❑ INCERTIDUMBRE



## Desventajas de los modelos de MCA

- ❑ **Valor de la información adicional:** si el beneficio adicional de la generación de info compensa el costo adicional
- ❑ Pueden ser percibidos como un abordaje extremadamente tecnocrático y mecanicista
- ❑ Dificultad en expresar “beneficios”, solo constituyen un metodo de comparación relativa



## Debilidades de los modelos de MCA

- Flexibilidad en la fijación de criterios y la ponderación de los mismos
  - Democrático; Expertos; Consenso; Diferentes grupos para cada criterio

**¿realmente reflejan preferencias sociales?  
Problema en su cuantificación**



## Debilidades de los modelos de MCA

- ▣ Cuidado!! pueden disfrazarse como valores de la sociedad intereses privados.
- ▣ ¿Aplicabilidad y transferibilidad de modelos de otros países o regiones?



## Debilidades de los modelos de MCA

- ❑ Ambigüedad y subjetividad (debiera explicitarse todo el proceso??)
- ❑ Cuidado con la duplicidad o superposición de criterios
- ❑ Fijación de componentes arbitrarios
- ❑ ¿Son reproducibles y consistentes?



## Limitaciones de los modelos MCA

- En general se piensa que los MCA son útiles en las escalas meso y micro, donde todas las partes interesadas (stakeholders) pueden ser individualizadas y consultados.
- Los análisis de CE tienden a apuntar a la eficiencia del gasto, mientras que el MCA buscan el mejor camino para lograr el objetivo (ex-ante) o evaluar el nivel de performance (ex-post)



# Limitaciones de los modelos MCA

- ❑ Debe realizarse una estructura única o debe individualizarse.
- ❑ Resultados
  - Definir la performance cuando los resultados no son lineares
- ❑ Selección de los criterios
  - Relevantes, completos, entendibles, reproducibles
  - Costoso y a veces generan gran incertidumbre



# Limitaciones de los modelos MCA

- Ponderación de los pesos
  - Depende de las preferencias de los decisores (posibilidad de sesgo)
- Dificultad en la decisión de un posible umbral
  - Resultan mas útiles en ordenar preferencias





## Contrarios o complementarios

- Podrían ser evaluaciones complementarias
  - Análisis de costos y beneficios (CE)
  - Valor a las preferencias (MCA)

**Muchas gracias por su atención**

**Juan Pablo Denamiel**

**Natalia Jörgensen**