

¿En qué consiste el análisis coste-utilidad?

Es un método de evaluación económica que se basa en la valoración de las preferencias o utilidades de los individuos.

Una vez determinadas esas utilidades se calculan y comparan los ratios (coste/ utilidad) de cada una de las alternativas. Y luego se elige la ratio de menor coste/utilidad.

¿Qué es la utilidad?

La preferencia o valoración que el ciudadano tiene respecto a un estado de salud.

¿Las preferencias o utilidades de quién hay que considerar?

- a) De un grupo de personas (enfermos) con ese determinado estado de salud (se ahorra el tiempo de explicación).
- b) De personas que no padecen determinado estado de salud, pero a los que previamente se les ha informado sobre ese determinado estado de salud que se quiere estudiar.

Unidades de medida de las utilidades

Es el QALY o AVAC, es decir, años ganados ajustados por calidad de vida.

El QALY es una unidad de medida de las preferencias de los ciudadanos respecto a la calidad de vida que se ha producido o evitado combinada con los años ganados o perdidos de vida respecto de un determinado estado de salud.

*** Fases por las que transcurren los análisis coste utilidad**

- 1) Medición de las utilidades de los estados de salud o determinación de la calidad de vida.
- 2) Confeccionar tabla utilidades medias de la población encuestada sobre esos estados de salud, para los distintos horizontes temporales y las alternativas.
- 3) Confeccionar QALYS con los datos anteriores de las tablas. De ahí obtendremos las tablas de QALYS con descuento sin descuento.
- 4) Lo mismo que en 3) realizaremos con los costes de cada una de las alternativas.
- 5) Elaboramos las tablas LEAGUE o tablas costes/Qalys con descuento o sin descuento, según los datos.
- 6) También podríamos realizar un análisis en términos marginales de estos datos de QALYS y costes.
- 7) Y por último se realizan los análisis de fiabilidad, validez y sensibilidad aplicando diferentes test estadísticos.

*** Métodos de cálculo de los QALYS**

Los QALYS combinan dos variables: calidad de vida y cantidad de vida.

QALYS : (Util estado salud i o calidad vida estado i) x (tiempo o años ganados)

$$U(Q,T) = U(Q) \times T$$

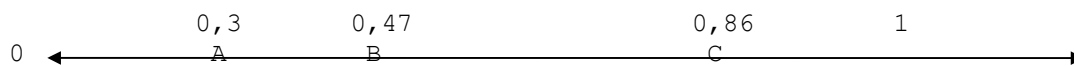
Los valores de calidad de vida se pueden determinar a través de los siguientes métodos específicos:

- 1) Método de TORRANCE G.W; BOYLE, M.H. and HORWOOD, S.P.
- 2) QWB, escala de calidad del bienestar o (Quality of well-being Scale, Kaplan and Bush)
- 3) Escala de discapacidad y aflicción (Disability/distress Rosser Scale)
- 4) MHIQ, índice de salud de McMaster (McMaster Health Index Questionnaire)
- 5) PSIP, perfil de impacto de la enfermedad (Sickness Impact Profile)
- 6)NHP, Perfil de salud de Nottingham (o Nottingham Health profile)
- 7) DUHP, Perfil de salud de Duke o Duke-unc health profile
- 8) FSQ, Functional Status Questionarie
- 9) MOS-SF o Medical Outcomes Study-form General Health Survey
- 10) Euroqol (EQ-5D)
- 11) SF-36

Los métodos de cálculo genéricos son:

1) **ESCALAS DE PUNTUACION O DE CATEGORIAS.** En este método el enfermo asigna un valor a sus preferencias según una escala que va desde el estado de salud más deseado (1) al menos deseado (0).

Ejemplo : Se realiza una entrevista a una persona y se le pide que señale cuál es su valoración sobre los estados de salud A, B y C. Su valoración la expresará señalando con una flecha a qué altura del termómetro de sentimientos atribuiría cada estado de salud:



la utilidad del estado de salud A es de 0,3
la utilidad del estado de salud B es de 0,47
la utilidad del estado de salud C es 0,86

Cuando a estas utilidades se las multiplique por el tiempo de duración que implica ese estado de salud habremos calculado los QUALY.

$$\text{QUALY} : U_A \times T_A$$

EJEMPLO : Si el estado de salud A es tomarse la tensión con asiduidad, ¿Cuántos años de vida ajustados por calidad se ganan si se toma la tensión durante 6 años?

$$\text{QUALY}_A = 0,3 \times 6 = 1,8$$

2) LOTERÍA NORMALIZADA o RIESGO ESTANDAR (standar gamble) .

El usuario elige entre dos alternativas. La probabilidad (p) se va variando hasta que el sujeto es indiferente entre la alternativa 1 y 2. En ese punto de indiferencia el valor de p indica el peso de utilidad asignada al estado de salud que se estudia.

3) TÉCNICA DEL COMPROMISO TEMPORAL o COMPENSACION TEMPORAL (TIME TRADE OFF) . En este método no se emplean las probabilidades y por ello es más sencillo. Lo importante en este método es el valor del tiempo de vida que se está dispuesto a vivir con un determinado estado de salud. Se calcula la utilidad cuando se llega a un punto en el que el valor del tiempo de vida es indiferente para el entrevistado entre las alternativas.

Alternativa 1: tener el mismo estado de salud el resto de su vida (t)

Alternativa 2: disfrutar de una vida más corta (x) pero más sana, y luego morir.

El valor del tiempo de vida se va cambiando hasta que el entrevistado es indiferente entre las dos alternativas.

$$U = x/t$$

Cuestiones en relación con los métodos de cálculo

Requisitos de las entrevistas. Se necesitan:

- Buenos entrevistadores, que sepan utilizar una jerga especial para expresarse.
- Hay que definir bien el escenario.
- Utilizar técnicas visuales.
- Mucho tiempo para realizar la entrevista, y
- Conocimiento por parte del entrevistado.

Características básicas de los métodos:

- la escala de categorías es el método más barato y rápido, pero el más complejo de interpretar. No tiene base teórica.
- el método del riesgo estándar es el más caro, lento y complicado ya que usa las probabilidades.
- el método del compromiso temporal es más fácil de pasar, pero es lento y caro.

Inconvenientes de los métodos:

De cara a realizar comparaciones entre estudios:

- Cada tabla de QALYS se ha determinado en función de una muestra y en un momento determinado del tiempo.
- Las enfermedades pueden presentar diferencias de síntomas según áreas geográficas.
- Las prácticas médicas varían de un lugar a otro.
- A medida que transcurre el tiempo las preferencias de los ciudadanos cambian

- Los costes que se recogen en cada tabla suelen ser calculados de manera distinta. No sólo hay que incorporar los costes monetarios y directos sino también otros.

- Tener en cuenta el colectivo al que va dirigido el análisis. No son iguales los resultados según edad.

*** Ventajas e inconvenientes de los QUALYs**

Ventajas:

- Introduce una vía racional para comparar distintos procedimientos sanitarios teniendo en cuenta la calidad y cantidad de vida de las personas.

Inconvenientes:

- es complicado de obtener y traducir los resultados para que los entiendan los expertos y ciudadanos.

- Los procedimientos están por perfeccionar, algunos de ellos son difíciles de calcular, otros necesitan de muchas formalidades (explicaciones previas a las encuestas, etc.)

- los resultados derivados de la comparación entre utilidades obtenidas por diferentes métodos son dudosos.

- Se aplica casi siempre a procesos de enfermedad crónicos con un período de evolución larga. ¿Qué ocurre con las enfermedades transitorias? Se cuestiona el cero de la escala de categorías.

- No toma en cuenta cuestiones de equidad, ya que no trata por igual a todos los ciudadanos

CONCLUSION:

Se recomienda que sean abandonados para evitar ambigüedades a la hora de tomar decisiones sanitarias.

Se sigue defendiendo como una herramienta más de trabajo.

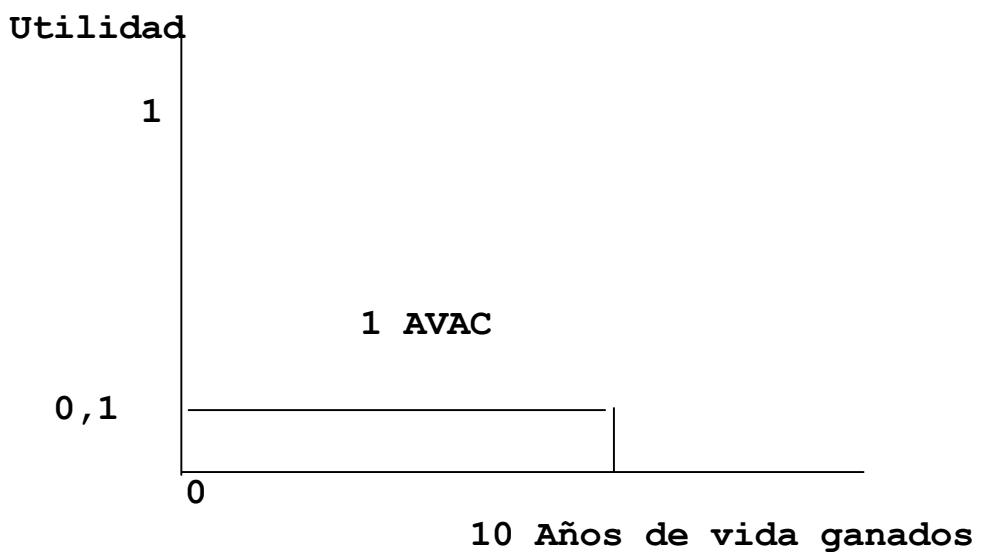
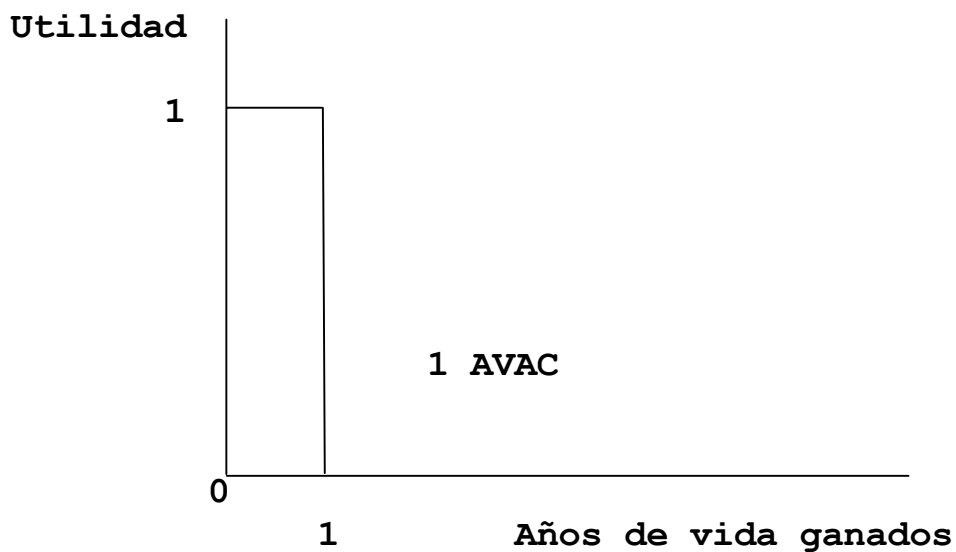
En respuesta a esta situación, surgen nuevas figuras: SAVES y HYES

EJEMPLO :

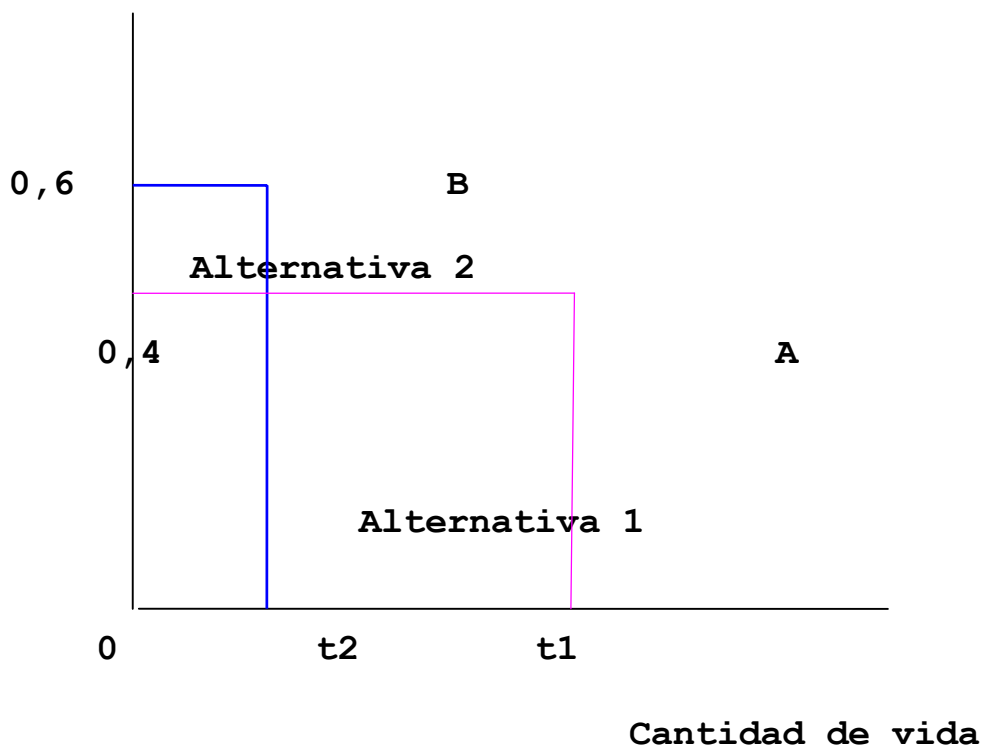
Un AVAC es equivalente a:

- 1) un año más de vida a un nivel completo de salud : 1×1 , o
- 2) 10 años mas de vida con una utilidad del 0,10 : $10 \times 0,1$
- 3) que 10 personas ganasen un año más de vida a un nivel de utilidad del 0,10 : $10 \times 1 \times 0,1$

Gráficamente se puede expresar de la siguiente manera:



Calidad de vida



El área bajo el recuadro (0,4-A, 0-t1) indica un determinado estado de salud en el que se tiene una calidad de vida menor (0,4) durante un número mayor de años (t1). En cambio esas preferencias cambian tras la aplicación de un nuevo tratamiento. En ese caso se prefiere obtener una mayor calidad de vida (0,6) durante menos tiempo ($t2 < t1$).

La superficie de las dos áreas nos permitirá saber cuáles son los QALYs o años que se han ganado/evitado en función de la calidad de vida ganada/evitada en cada alternativa. Y la diferencia entre las dos áreas nos indicaría si existe ganancia o pérdida de calidad de vida y años de vida, al comparar ambas alternativas.