

INVERSIÓN EN SALUD Y TABAQUISMO*

UN ANÁLISIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

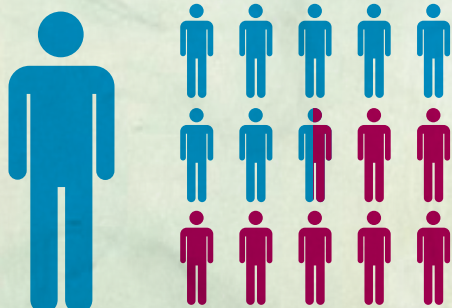
AUTORES:

Ignacio Drake
(ignacio.drake@gmail.com)

Evangelina Martich
(evangelinamartich@hotmail.com)

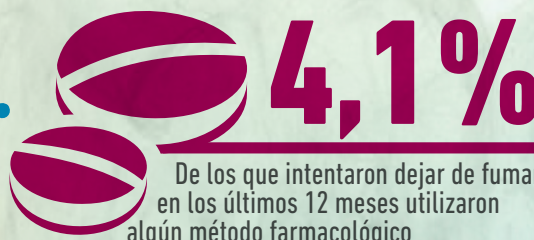
7,9 MILLONES

DE FUMADORES EN ARGENTINA



3,8 MILLONES

INTENTARON DEJAR DE FUMAR EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES



52.527 PERSONAS
CON COBERTURA PÚBLICA EXCLUSIVA

COSTOS DE TRATAMIENTO



BUPROPIÓN		\$9.539.393
VARENICLINA		\$2.559.122
TRN	PARCHES DE NICOTINA	\$16.488.336
	CHICLES DE NICOTINA	\$599.629
	SPRAY NASAL DE NICOTINA	\$91.775
	COMP. DISPERSABLES DE NICOTINA	\$224.850
TOTAL		\$29.503.105*

* los gastos son en Pesos argentinos

GASTOS EN ATENCIÓN MÉDICA DE PATOLOGÍAS SELECCIONADAS

ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR	\$181.767.120
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR	\$101.625.341
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	\$148.993.707
CÁNCER DE PULMÓN	\$347.201.684
TOTAL	\$779.587.852*

* Los gastos son en Pesos argentinos

INDICADORES CALIDAD DE VIDA. PATOLOGÍAS SELECCIONADAS

	AVPMP	AVD	AVISA
CÁNCER DE PULMÓN	8.373	813	9.186
EPOC	3.092	7.782	10.874
IAM	10.851	405	11.256
ACV	14.874	6.123	20.997
TOTAL	37.190	15.123	52.313

Años de Vida Saludables (AVISA), que se desagrega en dos componentes principales: años de vida perdidos por muerte prematura (AVPMP) y años de vida con discapacidad (AVD).

AVISA = AVPMP + AVD

COSTO/BENEFICIO



MONTO QUE SE AHORRA EN ATENCIÓN MÉDICA POR CADA \$ QUE SE INVIERTE EN TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS PARA DEJAR DE FUMAR.



COSTO/EFFECTIVIDAD

MONTO QUE SE NECESITA PARA GENERAR UN AVISA

INTRODUCCIÓN: El tabaquismo es la principal causa global prevenible de morbi-mortalidad. Produjo alrededor de 6 millones de muertes en 2014, además de enfermedades y discapacidades derivadas de su consumo. Existen diferentes estrategias para reducir su consumo, entre ellas los tratamientos farmacológicos.

Argentina cuenta con información actualizada sobre las consecuencias económicas derivadas de su consumo pero la información referida a los costos de las diferentes alternativas de tratamiento es más limitada.

OBJETIVO: este proyecto se propuso identificar los tratamientos farmacológicos más costo-efectivos para la reducción de la adicción al tabaco.

METODOLOGÍA: cuantitativo, descriptivo, utilizando como eje el modelo de los análisis de costo-efectividad (ACE). Se calcularon los costos de los tratamientos recomendados en la Guía de Práctica Clínica Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco del Ministerio de Salud de la Nación en 2011, para la población de 15 años en adelante, sin cobertura explícita de salud, fumadora y con un intento por dejar de fumar en los últimos 12 meses usando algún método farmacológico. Se construyeron indicadores de calidad de vida (Años de Vida saludable - AVISA) y se estimaron los costos necesarios para la atención médica de patologías asociadas al tabaquismo (Ca Pulmón, EPOC, IAM y ACV).

RESULTADOS: invirtiendo en la cesación tabáquica se generaría un ahorro de \$ 779,5 millones de pesos en los costos de atención médica de las patologías seleccionadas. Para obtener un solo AVISA es necesario invertir \$564 pesos en el financiamiento de los tratamientos farmacológicos. Por cada peso invertido en tratamientos farmacológicos se ahorran \$26,4 pesos en todo lo referido a la atención médica.

CONCLUSIONES: una intervención centrada en la provisión gratuita de tratamientos farmacológicos para la cesación tabáquica demuestra ser costo-efectiva y además permitiría disminuir una importante barrera de acceso, que es el factor económico.