

Gasto inteligente en salud

Gasto en medicamentos

Los costos ocultos de los medicamentos de alto costo

el caso de Colombia

Por Catalina Gutiérrez, Consultora, Banco Interamericano de Desarrollo



La velocidad con la que están emergiendo nuevas tecnologías de la salud no tiene precedentes. Algunas traen mejoras significativas a la salud para condiciones previamente intratables mientras que otras ofrecen beneficios clínicos modestos. Estas innovaciones ponen presión a los presupuestos en todas partes y, aunque sea políticamente difícil de aceptar, es un hecho que ningún país, por más rico que sea, puede financiar todas las terapias efectivas para todos.

Elegir financiar algunos servicios implica necesariamente no financiar otros, y estas decisiones tienen consecuencias para la salud de la población.

Técnicamente, esto se conoce como el *costo de oportunidad*: el beneficio que podríamos haber recibido pero al que renunciamos por haber tomado otro curso de acción (Giedion y Guzman, 2023). ¿Cuál es el costo de oportunidad de financiar medicamentos de alto costo en países de ingresos bajos y medios? ¿Debería ser tenido en cuenta el costo de oportunidad en el proceso decisorio?

Un estudio reciente del Banco Interamericano de Desarrollo (Gutiérrez, C., Palacio, S., Giedion, U. y Ollendorf, D., 2023) estimó cuánta salud se gana o se pierde en Colombia al financiar 10 medicamentos de alto costo.

Los colombianos tienen acceso a un amplio rango de servicios de salud a través de un programa de beneficios explícitos provisto por el sistema nacional de aseguramiento. También pueden obtener tratamientos no incluidos en dicho paquete a través de solicitudes especiales del médico tratante

o de una orden judicial. El sistema MIPRES hace el seguimiento de estas compras, la mayoría de las cuales son de medicamentos de altos costos.

Usando el MIPRES, los autores calcularon el costo de oportunidad de 10 medicamentos entre aquellos con el mayor costo por paciente y/o con el mayor impacto sobre el presupuesto de salud. Los medicamentos seleccionados tratan enfermedades huérfanas, desórdenes autoinmunes o degenerativos, cánceres y diabetes. Anualmente, benefician a 23.261 pacientes a un costo por paciente de entre US\$614 y US\$179.000.

Para cuantificar el *costo de oportunidad* de estos medicamentos, los autores calculan los Beneficios Netos en Salud (BNS). En términos generales, el BNS es la salud adicional que ofrece el medicamento de alto costo en comparación a la alternativa, menos la salud que puede alcanzarse si los recursos adicionales necesarios para financiar dicho medicamento se usaran, en cambio, para mejorar la oportunidad y el acceso a los demás servicios en todo el sistema de salud. Los resultados muestran que...

...los 10 medicamentos de alto costo proporcionan beneficios adicionales que van desde dos semanas a un año y medio en perfecta salud durante todo el tratamiento con un costo acumulado de US\$543,5 millones para el sistema de salud para la atención de 23.216 pacientes.

Si estos recursos se invirtieran en el sistema de salud en su conjunto, la población colombiana ganaría 88.000 años de vida en perfecta salud.

Otros resultados interesantes emergen del estudio. Contrario a lo que podría esperarse, los medicamentos con precios más altos no siempre tienen los mayores costos de oportunidad. Un ejemplo es el aflibercept, para la degeneración macular, que tiene un precio de US\$2.100 por año por paciente (el tercero más bajo entre los 10 medicamentos): dado su limitado beneficio adicional y la cantidad de pacientes que lo reciben, tiene el segundo mayor costo de oportunidad, de 17.000 años de vida en perfecta salud (ver Tabla 1). **Es decir, hasta medicamentos de precios moderados pueden tener costos de oportunidad significativos si sus beneficios clínicos son limitados y si son prescritos para una gran cantidad de pacientes.**

→ **TABLA 1**

Costo de oportunidad de medicamentos con beneficios incrementales bajos, el caso del aflibercept

Salud ganada por persona (en semanas)	2
Cantidad total de personas tratadas	5.856
Años en salud ganados en total	234
Costo incremental total (millones de US\$)	91,3
Ganancias de salud de invertir el costo adicional en el sistema de salud (años en perfecta salud)	17.240
Beneficios Netos en Salud (+)/Pérdidas(-), en años vividos en perfecta salud	-17.006

Otro resultado interesante es que, aunque mayores precios en promedio se asocian con mayores ganancias en salud, esta relación es, a lo sumo, tenue. Por ejemplo, tanto el nusinersen para la atrofia muscular espinal y el abatacept para la artritis reumatoide proveen 1,4 años adicionales en perfecta salud comparados con tratamientos alternativos; pero el primero a un costo adicional de US\$1,5 millón durante el tratamiento contra apenas US\$24.000 para el segundo.

Finalmente, algunos medicamentos de alto costo registran una gran variabilidad de precios de mercado. Esto afecta el costo de oportunidad y hasta puede hacer que el medicamento de alto costo sea una mejor alternativa. Un ejemplo es la lenalidomida, para ciertos casos de leucemia. Para la estimación inicial se usaron precios promedio de mercado tanto para la lenalidomida como para su comparador (bortezomib). Pero al usar los precios

más bajos entre los reportados para ambos medicamentos, la lenalidomida resultó más efectiva y menos costosa, con un beneficio neto de 376 años saludables.

El proceso decisorio debe incorporar cuestiones más allá de la eficiencia –incluyendo la equidad y la priorización de quienes sufren mayor padecimiento–. Pero estos resultados ilustran que las decisiones tienen costos en términos de ganancias y pérdidas en vidas y en calidad de vida. **Por lo tanto, los países que busquen mejorar la salud poblacional deberían incluir el costo de oportunidad en la toma de decisiones para alinear las políticas de manera acorde.**

Las evaluaciones económicas pueden ayudar a tomar decisiones informadas al explicitar los costos de oportunidad, y los países pueden adoptar un amplio abanico de políticas para minimizar el costo de oportunidad de los medicamentos de alto costo. **Los países pueden empezar por utilizar métodos de compra inteligentes para asegurarse menores precios para los medicamentos caros, alineados con su aporte clínico adicional.**

Establecer guías precisas para que los médicos especialistas autorizados puedan prescribir estos medicamentos y definir protocolos explícitos para iniciar y discontinuar el tratamiento puede ayudar a minimizar el uso ineficiente y mejorar los resultados clínicos.

Finalmente, los países de ingresos bajos y medios deben reconsiderar el financiamiento de medicamentos de alto costo con beneficios clínicos marginales y con costos de oportunidad significativos, sobre todo si tienen brechas de cobertura de servicios esenciales de salud que afectan desproporcionadamente a poblaciones vulnerables y marginadas.

Gutiérrez, C., Palacio, S., Giedion, U. y Ollendorf, D. (2023). “¿Cuál es el costo de oportunidad de financiar medicamentos de alto costo? El caso de Colombia”. Washington D.C.: Banco Interamericano de Desarrollo. De próxima publicación.

Giedion U. y Guzmán, J. (2021). “The Opportunity Cost Neglect in Healthcare: Bad Choices are not about Overspend but Life Lost”. Blog Post: Center for Global Development, 13 de diciembre.

Consulta el estudio completo aquí

