Actualidad sobre evaluación económica en Salud y su contextualización en Cuba

News on economic evaluation in Health and its contextualization in Cuba

MSc. Dra. Leidys Cala Calviño¹, MSc. Dr Liam Kadel Dunán Cruz.²

¹Doctor en Medicina. Especialista en MGI y Farmacología. Máster en Atención Integral al Paciente con MNT. Profesor Asistente. Investigador Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. leidyscalacalvino@gmail.com <https://orcid.org/0000-0001-6548-4526>

²Doctor en Medicina. Especialista en MGI. Máster en Salud Pública. Profesor Instructor. Policlínico 30 de Noviembre. liams@infomed.sld.cu

RESUMEN

La evaluación económica se utiliza cada vez más para ayudar en la asignación de recursos sanitarios escasos y representa un valioso mecanismo que mejora la eficiencia de los procesos en salud. Se realizó una revisión bibliográfica tanto en ámbito nacional como internacional, en las bases de datos internacionales Google Scholar, Latindex, Redalyc, Dialnet, LILACS y Scielo para valorar la importancia de la evaluación económica en salud como herramienta de trabajo para orientar el proceso de toma de decisiones en el campo de la salud. La utilización de las nuevas tecnologías de búsqueda de información científica permitió la selección de fuentes documentales consideradas válidas, diversas, fiables y con adecuado nivel de actualidad para la elaboración de este trabajo. Se concluye que las evaluaciones económicas en salud son una herramienta que ayuda a tomar decisiones que permitan hacer que el uso de los recursos sea más eficiente y requieren un proceso multidisciplinario, que además de los aspectos económicos tenga en cuenta aspectos clínicos, sociales, organizacionales y éticos. Es imprescindible tener el conocimiento necesario sobre los costos para la realización de una evaluación económica en salud y se reconoce la necesidad de considerar aspectos económicos en las decisiones de asignación de recursos para cubrir intervenciones en salud.

DeCS: economía de la salud, evaluación económica en salud, costos en salud.

INTRODUCCIÓN

El análisis económico representa un valioso mecanismo que mejora la eficiencia de los procesos de distribución presupuestaria entre los distintos niveles de atención en salud. El alza creciente de los costos en salud ha creado la urgente necesidad de evaluar económicamente las intervenciones de salud con el objetivo de priorizar aquellas que ofrecen un mejor valor o beneficio en relación a sus costos en un contexto local. En la gran mayoría de los sistemas de salud existe la necesidad de generar una provisión de servicios sanitarios de calidad que contenga una demanda potencialmente ilimitada en un contexto de recursos escasos.^{1,2} Constituye una necesidad imperiosa la incorporación de la evaluación económica para el sistema de vigilancia en salud, con vista a poder desarrollar una actividad eficaz y eficiente en el campo sanitario que posibilite orientar el proceso de toma de decisiones para el Sistema Nacional de Salud.³

A nivel mundial países como Australia, Canadá e Inglaterra han integrado por muchos años la metodología económica como pilar fundamental en la toma de decisiones en salud e inclusive han creado organismos gubernamentales que regulan y aconsejan la adopción de nuevas tecnologías o medicamentos.¹ En América Latina no se cuenta con fuentes apropiadas de información cuantitativa sobre los artículos publicados de Evaluación Económica en Salud.⁴ La salud ha sido uno de los pilares de nuestro sistema socialista desde el triunfo revolucionario de enero de 1959, prioridad otorgada que se evidencia en los resultados que hemos alcanzado a lo largo de estos 53 años, ostentando estándares de salud solo comparables con países del primer mundo. Todo ello es posible porque nuestro sistema de salud es único, gratuito y accesible a la totalidad de la población cubana.⁵

El aumento sostenido en los costos de atención de la salud constituye una preocupación a nivel mundial. Esto ha obligado a los gobiernos, a priorizar la asignación de los recursos disponibles entre diversas opciones de gasto en salud; lo que supone en términos económicos, un costo de oportunidad, ya que cualquier toma de decisión implicará un sacrificio económico y social, puesto que una vez destinado un recurso para un fin, no podrá ser utilizado nuevamente. Ante ello, se impone lograr una mayor eficiencia en la aplicación de los recursos existentes como uno de los criterios básicos de priorización de necesidades en salud.^{5,6}

En los momentos actuales, en los que nuestro Sistema de Salud desarrolla las transformaciones necesarias a partir de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución, resulta vital brindar a la población toda la información posible sobre los cambios que se están desarrollando, en aras de lograr su comprensión y

acompañamiento en este proceso, con la premisa de que estos se realizan en aras de garantizar la sostenibilidad de nuestro Sistema de Salud.^{7,8} El MINSAP ha elaborado una estrategia de información en relación con los costos de los servicios de salud, tomando en cuenta ejemplos puntuales, con el objetivo de concientizar a nuestro pueblo sobre los mismos.⁹ El **objetivo** de este estudio es realizar una revisión de la literatura para valorar la importancia de la evaluación económica en salud como herramienta de trabajo para orientar el proceso de toma de decisiones en el campo de la salud.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica tanto en ámbito nacional como internacional, entre marzo y junio del 2022, para valorar la importancia de la evaluación económica en salud como herramienta de trabajo para orientar el proceso de toma de decisiones en el campo de la salud. El método empleado para la búsqueda de la información consistió en una revisión sistemática en las bases de datos internacionales Google Scholar, Latindex, Redalyc, Dialnet, LILACS y Scielo, enfocada en los artículos publicados en los últimos cinco años, consultando todos documentos de manera individual e independiente, tanto en idioma español como inglés, utilizando como palabras clave economía de la salud, evaluación económica en salud y costos en salud.

La utilización de las nuevas tecnologías de búsqueda de información científica permitió la selección de más de 40 fuentes documentales que fueron consideradas válidas, diversas, fiables y con adecuado nivel de actualidad, de las que finalmente 23 se utilizaron para la elaboración de este trabajo.

DESARROLLO

Definición y propósito de las evaluaciones económicas en salud

La evaluación económica es un conjunto de técnicas que se utilizan para comparar las opciones abiertas para el decisor, en una situación de elección relacionada con un conjunto de posibles cursos de acción. Se está en presencia de evaluaciones económicas completas, cuando se ejecuta una secuencia de fases de identificación, medición y valoración de los efectos, tanto sobre los recursos, como sobre la salud, de las opciones comparadas. Cuando se deja de considerar al menos uno de estos 3 elementos se denominan evaluaciones económicas parciales.¹⁰

El principal propósito de una evaluación económica es promover el uso más eficiente de los recursos en un ambiente de escasez. De esta manera, el sistema de salud es considerado como una serie de procesos en los cuales las materias primas (hospitales, doctores, enfermeras, equipos médicos, medicamentos) son transformadas en productos sanitarios (prestaciones de salud, programas sanitarios, calidad de vida, etc) que son finalmente consumidos por los potenciales clientes (población). Promoviendo la existencia de un mayor número de procesos eficientes presentes en el sistema, en desmedro de los que no lo son, el beneficio neto en salud aumenta.¹

Contexto cubano para la evaluación económica en salud.

En solo cinco países, Canadá, Costa Rica, Cuba, Estados Unidos de América y Uruguay el gasto público sanitario está por encima de 6% del PIB. Los gobiernos de las Américas destinan al sector salud, como promedio, 14% del gasto público como porcentaje del gasto total, en un rango de 7% a 23%.⁸ En Cuba, la salud pública, gratuita y universal, se asume totalmente como una responsabilidad del Estado. El mecanismo más apropiado para enfrentar las condiciones concretas de limitación en la disponibilidad de recursos se vincula con la elevación de la eficiencia económica y, consecuentemente, con la utilización de la evaluación económica.^{4,11} En Cuba, se obtienen actualmente muchos de los resultados de orden cuantitativo de la salud universal y se exhiben indicadores de salud que nos sitúan en niveles comparables a los de muchos países desarrollados. La salud pública y la asistencia social han tenido una alta priorización fiscal, para el 2017 este valor llega a 28% del total de gasto de la actividad presupuestada.⁸

Cuba es un país que construye el socialismo, su economía es planificada. Esta está regida por la Ley Económica Fundamental del Socialismo, cuyo principal objetivo es asegurar la satisfacción de las necesidades siempre crecientes de la población. Garantizar la salud del pueblo, con altos niveles de calidad en los servicios, forma parte de esta meta social. El Estado cubano, desde el triunfo de la Revolución, ha mantenido la voluntad política de asignar recursos, de manera priorizada, a la salud pública. Como consecuencia de esta estrategia, los indicadores de salud cubanos pueden ser hoy comparados ventajosamente, con los de países de alto desarrollo socioeconómico.^{12,13}

Cuba participa de la Estrategia de Salud Universal que promueven la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Su Sistema Nacional de Salud (SNS) es integrado, universal y gratuito, con tres niveles de atención. Para ello,

cuenta con un área básica de 451 policlínicos, cuya célula principal son los consultorios que tienen al personal médico y de enfermería requerido en vinculación directa con la población, entre otras instituciones destinadas al primer nivel de atención. Además, dispone de 150 hospitales en el segundo nivel de atención y 19 instituciones de investigación y atención en el tercer nivel. Esto constituye una sólida infraestructura, con recursos humanos calificados y articula una amplia red de instalaciones sanitarias que garantizan la cobertura y el acceso plenos para toda la población.⁸

Un trabajo publicado en 2004 que tuvo como objetivo realizar un diagnóstico de la situación de la evaluación económica en Salud en Cuba apreció un incremento sostenido en la utilización de esta técnica en Cuba, aunque refirió que aún son escasas las evaluaciones económicas completas y que los estudios encontrados tenían una gran variabilidad metodológica, reconociendo su necesidad para fortalecer la toma de decisiones en Salud.⁴

Ha sido necesario enfrentar la limitación de recursos, existente en cualquier ámbito, agravada por la presencia del bloqueo económico impuesto por el gobierno de los Estados Unidos de Norteamérica. Al mismo tiempo, el incremento en los costos, como consecuencia del envejecimiento de la población y la complejización de las tecnologías sanitarias, entre otras causas, han determinado la necesidad de priorizar el objetivo de elevar la eficiencia en los servicios de salud cubanos. La toma de decisiones, encaminadas a lograr el mejor aprovechamiento de los recursos asignados al Sector Salud, requiere de información económica oportuna y de una gran comprensión de su importancia.¹

Cuba lleva a cabo un proceso de actualización de su modelo económico que, a pesar de exhibir logros en los ámbitos político y diplomático, no ha encontrado aún solución a los problemas de la dualidad monetaria y cambiaria, la baja productividad o la inversión extranjera insuficiente, entre otros. También afronta el envejecimiento de su población, la baja fecundidad y las dificultades inherentes a los procesos migratorios. En la actualidad, el SNS está abocado a un claro llamado a la eficiencia sin menoscabo de la excelencia en los servicios. En respuesta a ello, a partir del 2011 se inició la implementación de un plan de perfeccionamiento y transformaciones dirigido a reorganizar, compactar y regionalizar los servicios de salud.⁸

Investigaciones efectuadas en el país confirman que, aunque en los últimos 20 años las evaluaciones económicas en salud se han incrementado, la mayor parte de los estudios que se han realizado constituyen evaluaciones económicas parciales. Aunque ya se cuenta con una Guía Metodológica para la evaluación económica en salud en Cuba, no obstante,

enfrentar la ejecución de una evaluación económica, en el ámbito cubano, puede convertirse en una tarea difícil, por la carencia de experiencias en este tipo de actividad.¹⁰

En Cuba la ley económica fundamental del socialismo consiste en asegurar el pleno bienestar y el desarrollo libre e integral de todos los miembros de la sociedad mediante el continuo crecimiento y perfeccionamiento de la producción social. Para alcanzar esto se precisa utilizar de manera eficiente los recursos disponibles. La utilización de los recursos que se asignan dentro del sector salud debe ser muy bien fundamentada y priorizada a partir de una toma de decisiones acertada.⁴

Para garantizar la atención a la población aun en los momentos más adversos desde el punto de vista económico, nuestro gobierno ha invertido cuantiosos recursos materiales y humanos, para lograr instalar la tecnología médica de punta, reparar unidades y garantizar la sostenibilidad de los servicios, todo ello con el fin único de ofrecer a la población cubana una atención de calidad.⁵

Elementos a tener en cuenta para realizar una evaluación económica en salud.

Independientemente de que es muy aceptado que la evaluación económica es una herramienta útil para la toma de decisiones, no existe un consenso en las metodologías para llevarlas a cabo, entre otras razones, porque constituye un área de trabajo relativamente nueva y con problemas de diferentes orígenes.¹⁰ La credibilidad de la evaluación económica en salud se incrementa, cuando ha sido conducida organizadamente, de manera tal que incluya medidas de verificación de la efectividad, el seguimiento de los costos adecuados y las opciones de análisis. El estudio debe ser transparente y reproducible.^{10,13}

Pasos para realizar una evaluación económica:

1. Definición de la situación objeto de evaluación. Es imprescindible que la situación objeto de estudio sea claramente definida y, al mismo tiempo, expresados los objetivos del mismo.
2. Creación del equipo de investigadores. La composición del equipo está ligada a las características del problema a enfrentar.
3. Identificación de las opciones. La evaluación económica es una técnica eminentemente comparativa. De ahí la importancia de identificar las opciones que deben compararse.
4. Identificación de la perspectiva del estudio y horizonte temporal. Se refiere al punto de vista desde el cual se va a realizar la investigación. El horizonte temporal es un parámetro analítico central en la evaluación económica porque determina el período durante el cual se miden los efectos de las opciones sobre los recursos y sobre la salud.

5. Estimación de los costos, medición de los efectos y valoración de la efectividad. Este es el paso más complejo y definitorios de la evaluación económica que se pretende realizar.

6. Determinación del método a utilizar:

- Costo-Beneficio
- Costo-Efectividad
- Minimización de costos
- Costo-Utilidad

7. Realización de análisis complementarios, presentación de resultados y discusión:

- Actualización de costos y efectos
- Análisis marginal
- Análisis incremental
- Análisis de sensibilidad
- Explicación de las limitaciones y supuestos del estudio. Incluyendo los fundamentos éticos y los criterios de equidad.

8. Conclusiones. Deben ser exhaustivas y hacer referencia al impacto económico de las opciones estudiadas.

9. Redacción del informe final.

Tipos de evaluaciones económicas en salud.

Existen diversos tipos de evaluaciones económicas en salud, sin embargo, todas deben comparar al menos dos alternativas de intervención en términos de sus costos y efectividad. Los beneficios y costos a considerar en dicha comparación dependerán de la perspectiva de análisis que adopte el investigador. Las perspectivas que se reportan con mayor frecuencia en la literatura son las de la sociedad, del sistema de salud o del paciente. La elección de la perspectiva de análisis constituye un elemento crucial en el diseño de una evaluación económica y que en parte explica la existencia de discrepancias con respecto a la disposición de financiar distintas intervenciones preventivas o curativas.¹

Dado el creciente interés en el uso del enfoque de capacidades para las evaluaciones económicas de la salud a nivel mundial existen algunos instrumentos de capacidad en evaluaciones económicas de intervenciones relacionadas con la salud. Ha habido un interés creciente en aplicar el enfoque basado en la capacidad en las evaluaciones económicas de la salud, pero persisten cuestiones metodológicas y conceptuales. Helter *et al.*¹⁴ identificó 14 instrumentos en su investigación pero hace referencia a que las evaluaciones

económicas utilizando instrumentos de capacidad muestran una falta de consenso en lo referente a los años de vida ajustados por capacidad.

Las evaluaciones económicas de tecnologías en salud son un tipo de análisis cuantitativo que buscan comparar sistemáticamente los costos relativos y los efectos de las diferentes intervenciones en salud. Su objetivo es hacer que los recursos sean utilizados de manera eficiente. El término costo-efectividad se tiende a utilizar a veces de forma genérica para referirse a cualquier tipo de evaluación económica hecha en salud, sin embargo, desde un punto de vista técnico, existen cuatro tipos principales: análisis de costo-minimización, análisis costo-efectividad, análisis costo-utilidad y análisis costo-beneficio. Si bien todos estos análisis emplean una metodología similar en la estimación de costos, se diferencian en el método utilizado para estimar los beneficios obtenidos por una intervención.¹

Los análisis de costo-utilidad son una variante de los análisis de costo-efectividad. En este los beneficios generados por la intervención se miden en términos de la calidad y expectativa de vida, Siendo la *utilidad* el beneficio en salud percibido obtenido usando una tecnología en salud y la medida más frecuentemente utilizada en estas evaluaciones es el Año de Vida Ajustado por Calidad (AVAC). Las evaluaciones de costo-beneficio se caracterizan porque tanto los costos como los beneficios se miden en términos monetarios. Existen las evaluaciones de costo-minimización donde no se toman en cuenta los beneficios, se consideran solo los costos de las alternativas a evaluar y se asume que los beneficios de las diferentes alternativas son equivalentes, pero este tipo de evaluación no se utiliza con frecuencia.^{13,15}

Interpretación de los resultados en las evaluaciones económicas

Los resultados de los diferentes tipos de evaluaciones económicas muestran, de diferentes maneras, la relación que existe entre los costos de la intervención y los beneficios que ofrece. Los análisis de costo-efectividad y costo-utilidad son los dos tipos más frecuentes en el área de la salud.^{6,15}

Los resultados de estas evaluaciones se presentan como la razón entre la diferencia en el costo de dos posibles intervenciones y la diferencia en su efecto. Es decir, los costos de la intervención menos los costos del comparador, sobre los beneficios de la intervención menos los beneficios del comparador. Esta razón se conoce como razón incremental de costo-efectividad (RICE, ICER por sus siglas en inglés). Frecuentemente se usa el término RICE para referirse también a los resultados de las evaluaciones de costo-utilidad. Sin

embargo, cuando los efectos se miden en términos de la calidad y expectativa de vida, la razón se llama razón incremental de costo utilidad.^{12,13}

Costos en salud. Factores determinantes de su incremento.

Los costos, constituyen una importante herramienta que posibilita la toma de decisiones tanto en la práctica asistencial diaria como en la elección de la mejor de las alternativas investigativas para obtener los mejores resultados con los recursos disponibles. Garantizan la mayor eficiencia en los servicios prestados y su correcta utilización logra el éxito del binomio calidad-eficiencia.⁹ Diversos factores se consideran determinantes del aumento sostenido en los costos de atención de la salud, entre los cuales se citan:⁵

1. Cambios demográficos que se traducen en poblaciones de edad más avanzada, cuya atención exige servicios más costosos y especializados.
2. Transición epidemiológica caracterizada por la prevalencia de padecimientos crónicos o no transmisibles como causas de enfermedad y muerte, y minusvalías propias de los nuevos estilos de vida, asociado a la presencia de enfermedades propias de la pobreza, la reemergencia de enfermedades infecciosas y la emergencia de nuevos padecimientos.
3. Adelantos inusitados en la tecnología médica, que conducen a sistemas de diagnóstico más complejos, a su uso intensivo, y a la ampliación del alcance de la atención médica.
4. Mayores expectativas de los pacientes y de los profesionales de la salud, lo que incide en un incremento de la demanda sanitaria.

Aplicar un eficiente Sistema de Costo en salud permite:⁹

1. Establecer políticas en salud que logren mayor gestión y eficiencia;
2. Servir de instrumento gerencial con la finalidad de optimizar los costos sociales en los servicios de salud;
3. Optimizar el empleo de los recursos materiales, humanos y financieros;
4. Preparar anteproyectos de presupuestos basados en el estudio de los costos para los diferentes servicios de salud;
5. Establecer indicadores necesarios para la planificación estratégica y contención de los gastos en las diferentes instituciones del sector.

El costo juega un papel determinante para el logro de los mejores resultados esperados en salud, puesto que es un indicador que resume en términos monetarios el resultado de la utilización de los recursos humanos, materiales y financieros en el desarrollo de una

actividad económica. Sin embargo, constituye a su vez un elemento económico distorsionado, de poco conocimiento y no aplicable en toda su magnitud.⁹

Importancia de la evaluación económica en salud desde la práctica

La salud está determinada por las interacciones complejas entre las características individuales, los factores sociales, económicos y los entornos físicos. El estado de salud de la población es un proceso dinámico, multidimensional, multifactorial, en constante interacción, donde todos sus componentes desempeñan un papel importante, destacándose los determinantes del ambiente en todas sus facetas y los diversos factores en la esfera socioeconómica.⁴

Un ejemplo de lo que en materia de salud se realiza en nuestro país es la vacunación. Anualmente, en Cuba se administran, en promedio, 4 800 000 dosis de vacunas simples o combinadas que protegen contra 13 enfermedades, incluida una pentavalente cuyos cinco componentes se producen en el país. En Cuba, la vacunación es gratuita, de acceso universal, está integrada en la atención primaria de salud, y el compromiso y la voluntad política con la salud de la población se vehiculizan mediante un sistema de salud integral. La información y la vigilancia epidemiológica son sistemáticas, confiables y sensibles. Se alcanzan coberturas de vacunación por encima de 98% en todas las vacunas y la población tiene un nivel inmunitario alto.¹⁶

La evaluación económica debe reflejar los valores sociales en lugar de las preferencias individuales, o las divergencias existentes en la forma de determinar los beneficios intangibles de los programas. Los criterios de eficiencia y equidad en el contexto de la salud pública cubana refuerzan el uso adecuado de recursos, con un mínimo de costos y maximizando los resultados sobre la salud de la población conjugados con altos niveles de calidad de la atención. La equidad se manifiesta en la atención a la población no sólo con las mismas posibilidades de acceso a los servicios de salud, sino garantizando las necesidades básicas, así como una atención focalizada a grupos especiales de población.⁴

En términos prácticos, una evaluación económica se define como un análisis comparativo de cursos alternativos de acción en términos de sus costos y consecuencias. Su resultado principal se expresa como la razón incremental de costo-efectividad.¹ Se puede expresar que la evaluación económica aplicada al sistema de vigilancia en salud debe ser considerada como un aspecto que contribuye a incrementar la eficacia y eficiencia de la actividad de vigilancia para el sistema sanitario, ya que permite realizar los análisis comparativos de los

costes y consecuencias (tanto beneficiosas como perjudiciales) de las distintas intervenciones, dirigidas a valorar el impacto de las acciones alternativas sobre la salud de la población.³

La farmacoeconomía aplicada a las actividades de farmacovigilancia debe ser considerada como un aspecto que contribuya a mejorar el uso racional de los medicamentos, ya que permite comparar los costos y consecuencias (beneficiosas y perjudiciales) con el uso de diferentes alternativas farmacoterapéuticas, con el fin de evaluar los efectos negativos de las RAM (reacciones adversas a medicamentos), que aumentan directamente la morbimortalidad en los pacientes, aumentan los costos directos en salud y disminuyen indirectamente la productividad laboral.¹⁷ También se puede concluir que la farmacoeconomía constituye un aspecto importante de la actividad de farmacovigilancia en los sistemas sanitarios, para poder evaluar el impacto negativo de las RAM, tanto en la salud del paciente como en sus implicaciones económicas, por los costes asociados a estos efectos adversos.¹⁸

La evaluación económica se utiliza cada vez más para ayudar en la asignación de recursos sanitarios escasos. Es un área en la que la investigación, la enseñanza y la publicación están floreciendo a nivel internacional.¹² Roberts y col¹⁹ consideran que la cantidad de evaluaciones económicas publicadas aplicadas al campo de la investigación de mejora e implementación sigue siendo modesta; sin embargo, la calidad es buena en general. Los científicos de implementación y mejora deben trabajar en estrecha colaboración con los economistas de la salud para considerar los costos asociados con las intervenciones de mejora y sus estrategias de implementación asociadas.

Reeves y col²⁰ en una investigación realizada en 2019 con el propósito de evaluar en qué medida se han aplicado las evaluaciones económicas a la implementación de intervenciones en salud pública plantearon que las intervenciones de implementación aplicadas en la salud pública se refieren al uso de estrategias probadas para influir en la adopción de iniciativas de prevención y promoción de la salud basadas en pruebas y que la decisión de invertir en implementación tiene un costo de oportunidad que puede pasarse por alto. Destacan que para informar de manera útil las políticas de salud pública y las decisiones de inversión, es necesario que haya una mayor aplicación de la evaluación económica para comprender la rentabilidad de los esfuerzos de implementación alternativos.

Los estudios microeconómicos representan aspectos importantes para las prácticas de salud basadas en evidencia y la toma de decisiones que relacionan los beneficios para la salud con los costos involucrados, así lo expresa Sánchez Gómez *et al*²¹ en su artículo

publicado en 2020. Los gerentes y tomadores de decisiones en salud pública enfrentan opciones en un mundo con recursos limitados. Las evaluaciones de las intervenciones, los programas o las estrategias de salud pública analizan su eficacia para lograr el objetivo previsto de mejorar los resultados de salud. La evaluación económica proporciona un elemento adicional para comprender los factores de costo de una intervención.²²

En todas las regiones del mundo existen recursos limitados para la salud y necesidades que aumentan vertiginosamente. Los recursos para la salud son escasos en relación con las necesidades en salud crecientes. Esto lleva a que se requiera establecer prioridades para la destinación de los recursos.²³ Planificar consiste, esencialmente, en identificar problemas y prioridades de intervención para implementar soluciones. Se hace necesario entonces como parte de la planificación determinar si estas se encuentran dentro de la capacidad de acción de quien planifica; establecer quiénes serán responsables de la ejecución de tales acciones, así como definir los procedimientos de evaluación que permitirán monitorear el cumplimiento de los fines perseguidos, de modo que los resultados obtenidos se ajusten a lo esperado.⁷

La evaluación económica se ha consolidado, en los últimos años, dentro de la investigación sanitaria. La limitación de recursos, la necesidad de su priorización y de alcanzar una asignación eficiente ha constituido, entre otros elementos, la base para buscar cada vez con más fuerza instrumentos para una acertada toma de decisiones.⁴

Las estimaciones de costos y efectividad clínica que poseen las distintas intervenciones en salud pueden provenir de variadas fuentes siendo las más comunes los ensayos clínicos controlados, los estudios quasi-experimentales y los estudios observacionales. Es importante aclarar que las evaluaciones económicas en salud se enfocan en las mediciones de efectividad y no eficacia, ya que lo relevante es la magnitud del efecto de una determinada intervención al ser implementada en condiciones rutinarias. Una alternativa o complemento válido a los estudios clínicos ya descritos es el uso de *modelos analíticos*.¹

Las evaluaciones económicas en salud son una herramienta que ayuda a tomar decisiones que permitan hacer que el uso de los recursos sea más eficiente y requieren un proceso multidisciplinario, que además de los aspectos económicos tenga en cuenta aspectos clínicos, sociales, organizacionales y éticos. Es imprescindible tener el conocimiento necesario sobre los costos para la realización de una evaluación económica en salud y se reconoce la necesidad de considerar aspectos económicos en las decisiones de asignación de recursos para cubrir intervenciones en salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zárata V. Evaluaciones económicas en salud: Conceptos básicos y clasificación. Rev. méd. Chile [Internet]. 2010 Sep [citado 2022 Jun 10]; 138(Suppl 2): 93-97. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010001000007&Ing=es.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872010001000007>.
2. Cosme J, Escobar N, Fonseca G, Luque D, Luque E, Mock P et al. Economía de la salud. Texto básico. 3 ed. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 2015.
3. Collazo M, Rodríguez D, Fernández A. Importancia y necesidad de la evaluación económica para la vigilancia en salud. Pharmaco Economics Spanish Research Articles[Internet]. [citado 2021 Jun 10]; 2018. Disponible en: https://www.infona.pl/resource/bwmeta1.element.springer-doi-10_1007-S40277-017-0073-2.
4. Gálvez González AM, Álvarez Muñiz M, Sarduy Domínguez Y, Morales Laberón M. Diagnóstico de la evaluación económica en salud en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2004 Mar [citado 2022 Jun 10]; 30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000100003&Ing=es.
5. Gálvez González AM, Graber N, Le GC. Innovación y cuidados del cáncer en Cuba desde la evaluación socioeconómica y la etnocontabilidad. INFODIR [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2020; 16 (33):1-22. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2020/ifd2033o.pdf>
6. Collazo M, Gálvez AM. La evaluación económica y su aplicación al campo sanitario. Cap 4. en Economía de la Salud. Un enfoque multidisciplinario. ECIMED, 2020.
7. Baly A, Toledo M, González K, Van-der-Stuyft P, Cabrera P, Reyes A, et al. Evidencias científicas para la selección de intervenciones de prevención y control de arbovirosis: una mirada desde la evaluación económica. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [revista en Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2019; 9(3): [aprox. 722 p.]. Disponible en: <http://www.revistaccuba.cu/index.php/revacc/article/view/722>
8. Gálvez González AM, González López R, Álvarez Muñiz M, Vidal Ledo MJ, Suárez Lugo NC, Vázquez Santiesteban M. Consideraciones económicas sobre la salud pública cubana y su relación con la Salud Universal. Rev Panam Salud Pública [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2018; 42:e28. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2018.v42/e28/es>
9. Costos en salud pública. Temas de salud. Portal infomed. [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; marzo 2016. Disponible en: <https://temas.sld.cu/costossalud/2016/03/30/bibliodir-octubre2015-costos-de-la-atencion-en-salud/#more-64>

10. Gálvez González A M. Guía metodológica para la evaluación económica en salud: Cuba, 2003. Rev Cub Salud Pública [Internet]. 2004 Mar [citado 2022 Jun 10]; 30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000100005&lng=es.
11. Collazo Herrera MM, Chaviano Pedroso I. Los costos indirectos en la evaluación económica de salud. INFODIR [Internet]. 2021 [citado 14 Jun 2022]; (36):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1087>
12. García-Altés A, Navas E, Soriano MJ. Evaluación económica de intervenciones de salud pública Gac Sanit [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2011; 25(Supl 1):25-31. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/81176789.pdf>
13. Gálvez González AM, Álvarez Muñiz M, Sarduy Domínguez Y, Morales Laberón M. Diagnóstico de la evaluación económica en salud en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. [citado 2021 Jun 10]; 2004 Mar [citado 2022 Jun 10]; 30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000100003&lng=es.
14. Helder TM, Coast J, Łaszewska A. Capability instruments in economic evaluations of health-related interventions: a comparative review of the literature. Qual Life Res [Internet]. [citado 2021 Jun 10]; 2020; (29): 1433–1464. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11136-019-02393-5>
15. Moreno M, Mejía A, Castro H. Manual para la elaboración de evaluaciones económicas en salud. IETS, 2014 p. 1–36.
16. Ambrón, Lena López et al. Experiencia cubana en inmunización, 1962–2016. Revi Panam Salud Pública [online]. [Accedido 14 Junio 2022] 2018;(42):e34. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e34/#>
17. Collazo M, Pérez L. Importance of pharmacoeconomics in the pharmacovigilance for National Health Systems. Journal of Pharmacy and Pharmacology [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2017; (5): 79-84. Disponible en: <http://www.davidpublisher.org/Public/uploads/Contribute/589abc12e07cc.pdf>
18. Collazo M, Sosa I, Fernández L, García D, Corona B. Evaluación económica del tratamiento con el Heberprot P para la úlcera del pie diabético en el Centro de Atención al Diabético. La Habana 2012-2014. Pharmaco Economics Spanish Research Articles [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2017;(14):59–66. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40277-017-0071-4>

19. Roberts SLE, Healey A, Sevdalis N. Use of health economic evaluation in the implementation and improvement science fields—a systematic literature review. *Implementation Sci* [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2019; (14):72. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13012-019-0901-7>
20. Reeves P, Edmunds K, Searles A, Wiggers J. Economic evaluations of public health implementation-interventions: a systematic review and guideline for practice [Internet]. [citado 2021 Jun 10]; Apr 2019;(169):101-113. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30877961/>
21. Sánchez Gómez JM, Betancur Mejía MI, Cardona-Arias JA. Revisión sistemática de evaluaciones económicas en salud para el tratamiento de la obesidad en adultos, 2009-2019. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2020; 44:e158. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53058/v44e1582020.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
22. Gálvez González AM, García Fariñas A, Portuondo Sánchez C, Lara Bastanzuri C, Collazo Herrera M. Evaluación económica en salud y toma de decisiones en el contexto sanitario cubano. *Rev Cub Salud Pública* [Internet]. [citado 2022 Jun 10]; 2012; 38(2):253-262. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2012.v38n2/253-262/es>
23. Moreland S, Foley S, Morris L. Guide to Fundamentals of Economic Evaluation in Public Health. [Internet]. 2019:19-162. [citado 2022 Jun 10]; Disponible en: <https://www.measureevaluation.org/resources/publications/ms-19-162>