

Evaluación de Costos del Tratamiento
Farmacológico
en pacientes ambulatorios que presentan
Patología Cardiovascular

Introducción

La aplicación de políticas sanitarias adecuadas y la inversión en recursos en países desarrollados han conseguido reducir notablemente la mortalidad por enfermedades cardiovasculares y con ello liberar recursos económicos que pueden contribuir al desarrollo económico.

Lamentablemente, en nuestros países en vías de desarrollo ciertos factores económicos han tenido un efecto contrario ya que los cambios sociales acelerados han generado aumento del consumo de grasas saturadas y del tabaquismo, se suman al deterioro económico y al acceso desigual de los servicios, dichos cambios han contribuido a empeorar la situación de salud cardiovascular. En el informe titulado Invertir en Salud(1998) se afirma que cuando se fomenta la atención primaria se evita la desviación de fondos hacia la atención secundaria y terciaria, además de que se impulsa el desarrollo económico y se estimula aplicación de políticas sociales que llevan a un aumento de los ingresos familiares.

Por lo tanto, invertir en salud también significa considerar la efectividad en función del costo a la hora de elegir tratamiento farmacológico, intervenciones clínicas y hospitalarias.

La evaluación del costo de las enfermedades cardiovasculares es compleja y depende de los objetivos preestablecidos en su estudio. En general, se estudia el costo promedio de un caso, que luego se multiplica por el total de casos que se presenta en la institución o país.

Es necesario conocer el costo promedio de un caso y el número total de casos. Estos datos pueden obtenerse para el total de pacientes que tienen un costo fijo por la compra de sus medicamentos. El costo se establecerá inicialmente en la compra del medicamento en la farmacia de la institución y luego se realizara una comparación con otras farmacias del mercado.

Un objetivo final será calcular el exceso de costo que se puede atribuir al tratamiento farmacológico y/o cambios en el estilo de vida del paciente.

Los costos directos son los que incurre el paciente en la compra mensual de sus medicamentos en la institución o en otro sitio.

Los costos indirectos son los costos sociales secundarios al hecho de padecer la enfermedad, como ausentismo laboral, pérdida de trabajo, traslado de costos familiares, muerte. Este tipo de este estudio se limitara a pacientes que continúen padeciendo la enfermedad.

Objetivos

Realizar un diagnóstico preliminar de los costos en medicamentos que tiene mensualmente los pacientes cardiacos

Definir las características socioeconómicas de una muestra de personas con problemas cardiacos atendidas en la Liga Guatemalteca del Corazón y Hospital Roosevelt

Determinar las razones de la discontinuación del medicamento específicamente por falta de recursos económicos

Analizar si la sustitución de medicamentos a los originalmente prescritos por el médico obedece a falta de recursos económicos

Proyectar el gasto mensual en medicamentos cardiovasculares al ingreso familiar

Comparar el costo de la compra de medicamentos en la farmacia de la institución vrs. farmacias privadas

Método

Variables Sociodemográficas: sexo, educación, edad, e ingreso económico familiar

Variables de diagnóstico: duración de la enfermedad en años, pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, enfermedad isquémica, insuficiencia cardiaca, problema valvular.

Asociación con otros factores de riesgo.

Variables de resultado: tratamiento actual, costo en medicamentos de acuerdo a la patología,

Discontinuación del medicamento, Razones de discontinuación, Sustitución del medicamento

Se desarrollara un estudio descriptivo transversal de una población de 1600 pacientes diagnósticados con alguna patología cardiovascular. La muestra de esta población será por segmentos.

El instrumento a utilizar será un cuestionario en el cual se determinará las formas y costos de tratamiento mensuales de cada paciente dependiendo de su patología.

Plan de análisis

- Calculo del costo atribuible por compra de medicamentos cardiovasculares (diferencia entre patologías)

Calculos estadísticos: Estadística descriptiva y Pruebas no paramétricas

Proyecciones.

Presentación de Resultados (versión preliminar)

Categoría de Trabajo

	Porcentaje
<i>Empleado</i>	23
<i>Desempleado</i>	68
<i>Jubilado</i>	9
<i>Total</i>	100.0

SEXO

	Porcentaje
<i>Masculino</i>	28
<i>Femenino</i>	72
<i>Total</i>	100.0

Diagnóstico Principal

	Porcentaje
<i>ANGINA INESTABLE</i>	2
<i>ARRITMIA CARDIACA</i>	3
<i>CARDIOMIOPATIAS</i>	5
<i>CORAZÓN SANO</i>	7
<i>DIABETES</i>	5
<i>DISLIPIDEMIA</i>	7
<i>DOLOR PRECORDIAL</i>	3
<i>EPOC</i>	1
<i>HIPERTENSION ARTERIAL</i>	56
<i>INSUFICIENCIA CARDIACA</i>	3
<i>SOBREPESO</i>	5

Numero Medicamentos toma

	Porcentaje
1 MED.	30
2 MED.	31
3 MED.	12
4 MED.	5
5 O MAS	3
Total	81
No contestaron	19
Total	100.0

Modificación dosis medicamento

	Frecuencia	Porcentaje
Si	168	16.8
No	644	64.4
Total	812	81.2
no resp.	188	18.8
Total	1000	100.0

Cambio a otro medicamento

	Frecuencia	Porcentaje
Si	184	18.4
No	627	62.7
no resp.	188	18.8
Total	1000	100.0

Suspensión del Medicamento

	Porcentaje
Parcialmente	18.7
Si	16.6
No	64.7
Total	100.0

Le explicaron los efectos secundarios medicamento

	Porcentaje
Si	16.6
No	63.5
no resp.	18.6
Total	100.0

Indicacion del medicamento

	Porcentaje
Si	81
No	19
Total	100.0

Explicacion de su enfermedad

	Porcentaje
Si	69
No	31
Total	100.0

Explicacion de su tratamiento

	Porcentaje
Si	59.1
No	40.9
Total	100.0

Uso medicamentos sin marca

	Porcentaje
Si	7.0
No	73.8
No resp	19.2
Total	100.0

Enfermedad le impide trabajar

	Porcentaje	
Válidos	Si	17.5
	No	53.8
	A veces	10.1
Perdidos	Sistema	18.6
Total		100.0