



# INCLUSIÓN DE COSTES NO SANITARIOS EN INFORMES DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

Lucía Prieto Remón, Celia Muñoz Fernández, María José Vicente Edo, Silvia Vázquez Fernández del Pozo  
Especial agradecimiento a la asociación Menudos Corazones y a Daniel Bordonaba.

## 1 Justificación

### Inequidad



Los costes no sanitarios aumentan la carga en el paciente, fomentando las inequidades sanitarias y las desigualdades<sup>1</sup>.

### Adherencia



Los costes soportados por el paciente en el cumplimiento de un tratamiento pueden influir negativamente en el mismo<sup>2</sup>.

### Coste-Efectividad



Son un punto clave en la EE, que determina qué costes se incluyen y el resultado de la misma EE.

**A pesar de esto,** los informes de ETS no se realizan desde la perspectiva de la sociedad. Esto se debe a que los costes que soporta la sociedad son difíciles de identificar y de cuantificar.

2017

Estrategia Progresiva de Implicación de Pacientes en el Proceso de ETS<sup>3</sup>



## 2 Identificación



Identificar costes no sanitarios en pacientes con CIV y sus cuidadores. Tipos y relevancia

Informe ETS  
Comunicación Interventricular (CIV) Congénita



Entrevistas en profundidad con cuidadores. 3 familias, 2 ♀ 2 ♂

### Costes identificados

**Desplazamientos** a otra CCAA antes de intervención, en hospitalización y seguimiento (10 años+). Manutención durante ingresos y visitas. Parking privado en hospitales.



**Bajas** para el cuidado del paciente y reducción de jornada. **Días libres** para visitas de seguimiento. Rechazo de oportunidades laborales.



**Sanidad privada** para segunda opinión y atención más "disponible".



**Aislamiento** de otros niños y otros adultos. Paciente demandante y dependiente, **dedicación completa**. **Dificultad para delegar** el cuidado por necesidades muy específicas.



**Medicación**, como vacunas no incluidas en el plan de su CCAA.



**Ayudas previstas en la legislación** al desplazamiento por paciente derivado.



**Cuidados informales** para atender a otros miembros de la familia



**Dificultad de acceso** desde distintas CCAA.

## 3 Cuantificación



### Encuesta a cuidadores

Muestreo por conveniencia entre los Asociados de Menudos Corazones, teniendo en cuenta la prevalencia de la CIV que requiere intervención quirúrgica.



### Estimación de costes

#### Desplazamientos

**Transporte público:** Se calculará según el precio medio de los billetes y el uso reportado por los participantes.

**Transporte privado:** Media de distancias según CP desde las CCAA y localidades a la unidad de referencia aplicando kilometraje.

**Manutención:** Precio medio dietas por día.

#### Pérdidas de productividad

Cálculo de tiempo de ausencia. Salario medio según la Encuesta de Estructura Salarial.

#### Uso de sanidad privada

Cálculo de la contratación de pólizas contratadas. Media de tarifas ofrecidas por las principales aseguradoras.

#### Carga para el cuidador

Calidad de vida percibida a través de la Escala de carga del cuidador Zarit<sup>4</sup>.

#### Medicación

PVP/PVL del tratamiento farmacológico.

#### Ayudas previstas en la legislación

Según tipo, disponibilidad y cuantía.

#### Cuidados informales y formales

Según tipo, uso y coste medio.

1 Marmot, M., Friel, S., Bell, R., Houweling, T. A., Taylor, S., & Commission on Social Determinants of Health. (2008). Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. *The Lancet*, 372(9650), 1661-1669.

2 . Papaioannou, A., Kennedy, C. C., Dolovich, L., Lau, E., & Adachi, J. D. (2007). Patient adherence to osteoporosis medications. *Drugs & aging*, 24(1), 37-55.

3 Toledo-Chávarri A, Perestelo-Pérez L, Álvarez-Pérez Y, et al. (2018) Participación de los pacientes en la Evaluación de Tecnologías Sanitarias: manual metodológico. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud, Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

4 Álvarez, L., González, A.M., & Muñoz, P. (2008). El cuestionario de sobrecarga del cuidador de Zarit. Cómo administrarlo e interpretarlo. *Gaceta Sanitaria*, 22(6), 618-619.