

Hoja de resumen de comunicación

Título Cálculo de los pesos de calidad de vida mediante la valoración del estado de salud autopercebido
Responsable de la comunicación Anna García-Altés, agarcia@imsb.bcn.es
Autores Anna García-Altés, Salvador Peiró Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud, Pere Serafí 38 5-2, 08012 Barcelona, agarcia@imsb.bcn.es Escuela Valenciana de Estudios para la Salud, Juan de Garay 21, 46017 Valencia, peiro_bor@gva.es
Palabras clave Años de vida ajustados por calidad, Encuesta Nacional de Salud, capital salud
Resumen <p>Objetivo. La estimación de los pesos de calidad de vida tradicionalmente se hace a través de encuestas, preguntando a la población que de un valor en una escala de 0 a 1 a un conjunto de estados de salud. Una opción alternativa sería la de obtener los pesos de calidad de vida comparando el estado de salud autopercebido de personas con y sin la enfermedad. El objetivo de este trabajo es el de estimar, mediante varios modelos, los pesos de calidad de vida para España en los años 1987 y 2001, a partir del estado de salud autopercebido declarado en la Encuesta Nacional de Salud. Adicionalmente, se analizarán las posibles diferencias existentes en los pesos de calidad de vida según sexo y grupos de edad, y entre Comunidades Autónomas.</p> <p>Métodos. Los pesos de calidad de vida se estimarán mediante un modelo probit ordenado y regresiones de intervalo. En los modelos, la calidad de vida estará relacionada con la existencia de enfermedades crónicas, características demográficas y un error aleatorio. Para evitar problemas de colinealidad, a parte de las enfermedades crónicas, la edad y el sexo, se incluirán como variables explicativas interacciones entre enfermedades, e interacciones entre enfermedades y grupos de edad. La fuente principal de datos será la Encuesta Nacional de Salud para los años 1987 y 2001, años para los cuales era representativa al nivel de Comunidad Autónoma.</p> <p>Resultados. Los resultados se presentarán en el transcurso de las jornadas.</p> <p>Conclusión. El trabajo presentado es una aplicación de un trabajo pionero muy reciente de van Doorslaer y Jones con datos de Canadá, que sólo ha sido validado en Finlandia. Las ventajas de esta metodología son dos. Por una parte está el hecho de que pueden calcularse los pesos de calidad de vida a partir de los datos de las encuestas de salud, sin necesidad de hacer estudios ad-hoc para recoger las preferencias -utilidades- de la población, con la ventaja añadida de tener una muestra poblacional representativa. La aplicabilidad inmediata de esto serán los estudios de evaluación económica. Por otra parte, la obtención de los pesos de calidad de vida de los AVACs permite el cálculo del capital salud, multiplicando los pesos obtenidos por los años de vida ganados, y dando un valor monetario a los AVACs, cálculo que todavía no se ha hecho en España.</p>