

AUTOR (ES)

Plans Rubio P., Garrido Morales P. Y Salleras Sanmartí L.

TÍTULO

Coste-efectividad de la vacunación neumocócica en Cataluña.

REVISTA

Revista Española de Salud Pública

VOLUMEN

69

PÁGINAS

409-417

FECHA PUBLICACIÓN

1995

IDIOMA DE PUBLICACIÓN

Español

<<TECNOLOGÍA SANITARIA>>

La tecnología sanitaria evaluada en el análisis fue un programa de vacunación neumocócica contra las infecciones por el neumococo. La vacuna consistió en los polisacáridos capsulares de 23 serotipos neumocócicos.

<<ENFERMEDAD>>

Infecciones bacterianas y micosis

<<TIPO DE INTERVENCIÓN>>

Prevención primaria (vacunación).

<<HIPÓTESIS/PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN>>

El objetivo del estudio fue realizar un análisis coste-efectividad de la vacunación neumocócica en Cataluña en comparación con la opción de no vacunación. La hipótesis de partida fue que el programa de vacunación podría reducir los costes sanitarios totales y aumentar la expectativa de vida en la población general. La perspectiva del estudio fue la del sistema sanitario.

<<TIPO DE EVALUACIÓN ECONÓMICA>>

Análisis coste-efectividad y análisis coste-utilidad.

<<POBLACIÓN DEL ESTUDIO>>

La población de estudio fue la población catalana mayor de o igual a 5 años de edad. Se consideraron los siguientes grupos de edad: 5-24 años, 25-44 años, 45-64 años y 65 o más años.

<<LOCALIZACIÓN/CONTEXTO DEL ESTUDIO>>

El contexto del estudio fue atención primaria y hospitalaria. El estudio se llevó a cabo en Cataluña, España.

<<FECHA DE RECOGIDA DE LOS DATOS DEL ESTUDIO>>

Los datos de efectividad y de consumo de recursos se obtuvieron de estudios publicados entre 1979 y 1993. El año de referencia de los costes parece haber sido 1992.

<<FUENTE DE LOS DATOS DE EFECTIVIDAD>>

La fuente de datos de la efectividad fue una revisión de estudios publicados anteriormente y supuestos de los autores.

<<EXISTENCIA DE UN MODELO Y SUS CARACTERÍSTICAS>>

No se utilizó ningún modelo de decisión.

ESTUDIOS TIPO B:**<< EFECTOS EVALUADOS EN LA REVISIÓN >>**

Los parámetros evaluados en la revisión fueron los datos de mortalidad por neumonía, la esperanza de vida en Cataluña en 1992, la eficacia de la vacuna, la duración de la inmunidad, el porcentaje de neumonías neumocócicas causadas por los serotipos vacunales y el aumento en la esperanza de vida ajustada por calidad (años de vida ganados ajustados por calidad, AVAC) actualizados mediante una tasa del 5% en las 4 rangos de edad consideradas en el análisis.

<<DISEÑO Y OTROS CRÍTERIOS DE SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS REVISADOS>>

No referidos.

<<FUENTES UTILIZADAS PARA IDENTIFICAR LOS ESTUDIOS PRIMARIOS>>

No referidas.

<<CRÍTERIOS UTILIZADOS PARA ASEGURAR LA VALIDEZ DE LOS ESTUDIOS PRIMARIOS >>

No referidos.

<< MÉTODOS UTILIZADOS PARA VALORAR LA RELEVANCIA Y VALIDEZ DE LOS ESTUDIOS Y PARA VALORAR EL PROCESO DE EXTRACCIÓN DE DATOS >>

No referidos.

<< NÚMERO DE ESTUDIOS PRIMARIOS INCLUIDOS >>

Seis estudios primarios fueron incluidos en la revisión de la literatura.

<< MÉTODOS UTILIZADOS PARA COMBINAR LOS ESTUDIOS PRIMARIOS >>

Métodos narrativos.

<< INVESTIGACIÓN DE DIFERENCIAS ENTRE LOS ESTUDIOS PRIMARIOS >>

No referido.

<< RESULTADOS DE LA REVISIÓN >>

La eficacia vacunal fue del 80%. La duración de la inmunidad fue 8 años. El porcentaje de neumonías neumocócicas causadas por los serotipos vacunales fue del 87%. Los AVACs por individuo vacunado fueron 0,00019 en el grupo de 5-24 años, 0,00041 en el grupo de 25-44 años, 0,00118 en el grupo de 45-64 años y 0,00436 en el grupo de 65 o más años.

ESTUDIOS TIPO C:

<< MÉTODOS UTILIZADOS PARA OBTENER LAS ESTIMACIONES DE EFECTIVIDAD >>

Los autores realizaron unas supuestos para estimar los datos necesarios para calcular la efectividad del programa de vacunación.

<< ESTIMACIONES DE EFECTIVIDAD Y SUPUESTOS PRINCIPALES >>

Se supuso que el 15% de las muertes por neumonía estuvieron causadas por el neumococo.

<<MEDIDA DE LOS EFECTOS SOBRE LA SALUD UTILIZADA EN LA EVALUACIÓN ECONÓMICA >>

Las medidas principales de los efectos sobre la salud fueron los años de vida ganados (AVG) y los AVAC ganados con el programa de vacunación en comparación con la opción de no vacunación. Se aplicó una tasa de descuento del 5% sobre los efectos sobre la salud futuros. Ambos valores se calcularon en función del aumento en la esperanza de vida por cada muerte evitada.

<<COSTES DIRECTOS>>

Como el horizonte temporal de la intervención fue bastante largo, se aplicó una tasa de descuento del 5% para actualizar los costes futuros. Los costes unitarios y las cantidades de recursos consumidos se indicaron por separado sólo en algunas categorías de costes. La evaluación económica consideró los costes del programa, los costes adicionales como consecuencia del tratamiento de los efectos secundarios de la vacunación y la reducción de los costes sanitarios de la enfermedad neumocócica conseguida con la vacunación. La perspectiva del estudio fue la del sistema sanitario. El consumo de recursos se basó en supuestos de los autores. Las fuentes de datos de los costes unitarios y de los recursos consumidos fueron supuestos realizados por los autores, estudios publicados anteriormente y encuestas hospitalarias llevadas a cabo en Cataluña. El año de referencia de los costes parece haber sido el 1992.

<<COSTES INDIRECTOS>>

No fueron incluidos en el análisis.

<<MONEDA (DIVISA)>>

Pesetas (ptas..).

<<ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS RECURSOS CONSUMIDOS Y DE LOS COSTES>>

No se condujeron análisis estadísticos de recursos consumidos y costes.

<<ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD>>

Los autores realizaron un análisis de sensibilidad univariante sobre ciertas variables utilizadas en el estudio, como el coste del programa de vacunación, la eficacia de la vacuna, el porcentaje de neumonías causadas por el neumococo, el porcentaje de neumonías neumocócicas causadas por los serotipos vacunales, la estancia media hospitalaria, la población vacunada, los costes sanitarios del tratamiento de la neumonía, la duración de la inmunidad y la eficacia vacunal en los individuos mayores de 65 años.

<<ESTIMACIÓN DE LOS EFECTOS EN LA SALUD UTILIZADA EN LA EVALUACIÓN ECONÓMICA>>

Los AVGs totales fueron 3.359,6 (146,4 en el rango de 5-24 años, 319,6 en el rango de 25-44 años, 755 en el rango de 45-64 años y 2.138,6 para mayores de 65 años). Los AVAC ganados en total fueron 6.463,1 (341,1 en el rango de 5-24 años, 711,1 en el rango de 25-44 años, 1.628,6 en el rango de 45-64 años y 3.781,5 para los mayores de 65 años).

<<RESULTADOS DE COSTES>>

Los costes totales fueron 4.942.035.000 ptas.: 961.087.000 ptas.. para el rango de 5-24 años, 1.057.521.000 ptas.. para el rango de 25-44 años, 1.311.372.000 ptas.. para el rango de 45-64 años y 2.612.055.000 ptas.. para los mayores de 65 años.

<<SINTESIS DE COSTES Y EFECTOS SOBRE LA SALUD>>

Se calculó el cociente coste-efectividad incremental para combinar los costes y los efectos sobre la salud de las intervenciones y para evaluar la eficiencia relativa del programa de vacunación en comparación con la opción de no vacunación. El coste incremental del programa de vacunación por AVG fue 833.491 ptas.. (10.149.378 ptas. para el rango de 5-24 años, 4.217.350 ptas. para el rango de 25-44 años, 948.906 ptas. para el rango de 45-64 años y <0 ptas. para los mayores de 65 años). El coste incremental del programa de vacunación por AVAC ganado fue 433.259 ptas. (4.365.080 ptas. para el rango de 5-24 años, 1.893.355 ptas. para el rango de 25-44 años, 456.591 ptas. para el rango de 45-64 años y <0 ptas. para los mayores de 65 años). Por lo tanto, la reducción en los costes sanitarios, por los casos evitados de enfermedad neumocócica gracias a la vacunación, fue mayor que los costes efectivos del programa en el grupo de individuos mayores de 65 años. Los resultados del análisis fueron sensibles a muchas variables, sobre todo a los costes del programa, a la eficacia vacunal, al porcentaje de neumonías causadas por el neumococo, a los costes del tratamiento de la neumonía y a la duración de la inmunidad. Sin embargo, los costes por AVG o AVAC no fueron sensibles a variaciones en el porcentaje de población vacunada.

<<CONCLUSIÓN DE LOS AUTORES>>

Los autores afirmaron que el estudio mostraba que el desarrollo de un programa de vacunación neumocócica reduce la mortalidad y mejora la calidad de la vida a un coste que parece aceptable desde la perspectiva del sistema sanitario. El programa fue coste-efectivo para los individuos mayores de 65 para los cuales la vacunación supuso ahorros.

<<COMENTARIO CRÍTICO>>

Selección de las opciones objeto de la comparación:

Los autores compararon la intervención estudiada con la opción de no-vacunación, que parece la más apropiada para evaluar el impacto epidemiológico y económico del programa de vacunación neumocócica.

Validez de la estimación de la efectividad:

El análisis de la efectividad de la intervención se basó en estudios publicados anteriormente. No quedó claro si los autores hicieron una revisión de la literatura y no se indicaron ni los diseños ni las características de los estudios primarios utilizados en el análisis. Se utilizaron métodos narrativos para combinar los datos extraídos de los estudios primarios y no se comentó la validez de dichos estudios. Tampoco se indicaron las fuentes utilizadas para identificar los estudios. Los autores

realizaron un análisis de sensibilidad sobre aquellos factores evaluados en la literatura en los que había cierta incertidumbre. Los autores realizaron algunos supuestos para estimar los datos necesarios para el cálculo de las medidas de los efectos sobre la salud.

Validez de la estimación de los efectos en la salud:

Las medidas utilizadas para evaluar los efectos sobre la salud del programa en el análisis económico fueron los años de vida ganados y los AVACs ganados. Ambas medidas son muy apropiadas y permiten comparar los beneficios del programa estudiado con los resultados de otras evaluaciones económicas. Se aplicó apropiadamente una tasa de descuento a los años futuros ganados.

Validez de las estimaciones de costes:

La perspectiva del estudio fue la del sistema sanitario y parece que todas las categorías de costes relevantes hayan sido incluidas en el análisis. Se aplicó una tasa de descuento a los costes futuros debido a que el horizonte temporal del estudio era largo. Los costes unitarios se presentaron separadamente de las cantidades de recursos consumidos sólo para algunas categorías de costes. Se indicó la fuente de los costes unitarios por cada categoría de recursos. Aunque no se realizaron análisis estadísticos sobre los recursos consumidos y los costes, los autores realizaron un análisis de sensibilidad sobre las categorías de costes más relevantes. Los autores indicaron el año base de los costes.

Otros aspectos:

Los autores compararon sus resultados con los de unas otras evaluaciones económicas, pero no discutieron la transferibilidad de sus resultados a otros países. Aunque se realizó un análisis de sensibilidad para evaluar la consistencia de los resultados, la validez exterior del análisis parece débil debido a que muchos datos parecen específicos del contexto del estudio.

Otras publicaciones relacionadas:

<<IMPLICACIONES DEL ESTUDIO>>

Los autores recomendaron añadir el programa de vacunación neumocócica a los programas de vacunas que en ese momento existían en España (contra el tétanos, la difteria y la gripe), sobre todo para los individuos mayores de 65 años.