

COMPARACIÓN DE TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS PARA LA REDUCCIÓN DE LA ADICCIÓN AL TABACO: ANÁLISIS DE COSTO-EFECTIVIDAD

Becario: Drake I, Fundación de Estudios Socio-Sanitarios, Hospital Zonal de Agudos Virgen del Carmen, Zárate.
ignacio.drake@gmail.com

Dirección: Martich RL, Fundación de Estudios Socio-Sanitarios, Hospital Zonal de Agudos Virgen del Carmen, Zárate.

Colaboración: Martich E.

RESUMEN

Introducción

El tabaquismo es la principal causa global prevenible de morbi-mortalidad. Produjo alrededor de 6 millones de muertes en 2014, además de enfermedades y discapacidades asociadas. Existen diferentes estrategias para reducir su consumo, entre ellas los tratamientos farmacológicos. Argentina cuenta con información actualizada sobre las consecuencias económicas derivadas de su consumo pero la información referida a los costos de las diferentes alternativas de tratamiento es más limitada.

Objetivos

Identificar los tratamientos farmacológicos más costo-efectivos para reducir la adicción al tabaco.

Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo, que utilizó como eje el modelo de los análisis de costo-efectividad (ACE). Se calcularon los costos de los tratamientos recomendados en la Guía de Práctica Clínica Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco del Ministerio de Salud de la Nación (2011) para la población de 15 años o más, sin cobertura explícita de salud, fumadora y con un intento por dejar de fumar en los últimos 12 meses mediante algún método farmacológico. Se construyeron indicadores de calidad de vida (años de vida saludable, AVISA) y se estimaron los costos necesarios para la atención médica de patologías asociadas al tabaquismo.

Resultados

Si se contemplan los tres tipos de tratamientos recomendados por la Guía, sería necesario invertir alrededor de \$29,5 millones de pesos (a precios de mediados de 2013). El tratamiento farmacológico más costo-efectivo es el bupropión, seguido por la terapia de reemplazo nicotínico (TRN) y la vareniclina.

Conclusiones

Invirtiendo en la cesación tabáquica se generaría un ahorro de 52 313 AVISA y de \$779,5 millones en los costos de atención médica de las patologías seleccionadas. Para obtener un solo AVISA es necesario invertir \$564 en el financiamiento de los tratamientos farmacológicos. Por cada peso invertido en tratamientos farmacológicos se ahorran \$26,4 en todo lo referido a la atención médica.

Palabras clave

Costo-Efectividad; Cese del Uso de Tabaco