

ESTUDIO DE COSTO-EFECTIVIDAD E IMPACTO PRESUPUESTARIO DEL RASTREO DE CÁNCER COLORRECTAL EN LAS PROVINCIAS DE NEUQUÉN, SANTA FE, BUENOS AIRES Y CIUDAD DE BUENOS AIRES

Coordinación: Hasdeu S, Ministerio de Salud de Neuquén.
hasdeusanti@gmail.com

Becarios/as: Caporale J, Hospital Italiano de Buenos Aires - Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA); Lamfre L, Universidad Nacional del Comahue, Neuquén; Torales S, Ministerio de Salud y Medio Ambiente de Santa Fe; Sánchez Viamonte J, Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires; Altuna J, Ministerio de Salud de CABA.

Colaboración: Hutter F, Mac Mullen M.

RESUMEN

Introducción

En Argentina, el cáncer colorrectal (CCR) es un problema prioritario para la salud pública; sin embargo, el rastreo poblacional se realiza en forma insuficiente. En el territorio nacional se presenta una importante fragmentación del sistema de salud y coexisten diferencias demográficas, epidemiológicas, organizacionales, de recursos económicos y sanitarios. La alta cobertura de población por el subsector de salud pública y de obras sociales provinciales permite pensar en la articulación de políticas públicas conjuntas. Las evaluaciones económicas en salud permiten, al comparar los costos y consecuencias de las intervenciones, identificar la/s opción/es más costo-efectiva/s y el impacto presupuestario asociado a su implementación, transformándose en una herramienta fundamental para la planificación sanitaria. No está estudiado el impacto presupuestario ni la costo-efectividad del rastreo del CCR desde la perspectiva de subsectores regionales de salud en Argentina.

Objetivos

Analizar la costo-efectividad y el impacto presupuestario de diversas estrategias de rastreo basadas en el test de sangre oculta en materia fecal inmunohistoquímico (SOMFihq) desde distintos subsectores sanitarios.

Métodos

Se desarrolló un modelo de Markov y uno de análisis de impacto presupuestario.

Resultados

El análisis desde las diferentes perspectivas de salud pública y de las obras sociales provinciales de Santa Fe, Neuquén y Buenos Aires, y de salud pública de Ciudad Autónoma de Buenos Aires permitió identificar las estrategias más convenientes y asequibles teniendo en cuenta los recursos disponibles de cada subsector y sus umbrales de disponibilidad a pagar.

Conclusiones

Comparado con el no rastreo, el rastreo de CCR con SOMFihq resultó costo-efectivo en todos los subsectores analizados y fue robusto en el análisis de sensibilidad. Se estimó el impacto presupuestario de cada subsector: en todos es una intervención factible, representando una inversión de entre un 0,7% y un 1,1% del gasto en salud pública de esas provincias.

Palabras clave

Neoplasias Colorrectales; Tamizaje Masivo; Análisis Costo-Beneficio; Economía de la Salud; Sangre Oculta