



Seminario Internacional Evaluación y Políticas Públicas: respondiendo a los determinantes de la salud

Santiago de Cali, Colombia, 14 de junio de 2005

Evaluación Económica en Promoción de la Salud ¹

Alan Shiell

Director del Centro de Economía de la Salud, de la Universidad Monash (Australia) y
profesor de Economía de la Salud de la Universidad de Cálgary (Canadá)

Si queremos usar mejor los recursos que tenemos, debemos decidir en qué vamos a gastar los recursos, en qué tipo de atención en salud y cuál va a ser el beneficiario. Lo que quiero decir es que los recursos tienen que adjudicarse a estos servicios que son más costo - efectivos. Ahora, voy a saltarme los métodos porque no creo que eso sea algo importante para hablar en este momento; vamos a ir al grano para hablar sobre lo que nosotros sabemos sobre la evaluación económica en la promoción de la salud.

Les voy a decir lo que sugiere la evidencia: la evidencia de Canadá, de Australia, de Europa, de USA. Primero que todo, sabemos que hay algunas intervenciones en promoción de la salud que mejoran la salud y que ahorran dinero. No les voy a mostrar la evidencia, pero sí algunos ejemplos de programas comunitarios con intervenciones, programas de control del tabaquismo en colegios, programas de intercambios en Holanda, para poder evitar VIH, Hepatitis B, y todos estos programas que no solamente han demostrado ahorrar y mejorar la salud, porque el costo es mucho menor que combatir las enfermedades que se pueden evitar.

Y ahora en cuanto a políticas tenemos, por ejemplo, en Australia las grúas de alcohol para los conductores; el ácido fólico evita defectos congénitos al nacer; hay algunos ejemplos en la prevención en salud que han demostrado que ahorran dinero y promueven la salud, y creo que todos deberían de implementar. Sin embargo, existen algunas intervenciones en promoción de la salud que a pesar de las buenas intenciones no funcionan para nada y cuestan dinero, y esto es lo que se debe evitar; les voy a dar algunos ejemplos:

El primero. Si nosotros suministramos alimentos con algunos suplementos de vitaminas, vamos a ahorrar dinero; pero si usted le dice a la persona que utilice esto, obviamente no los van a utilizar; entonces la respuesta es suministre los alimentos pero no le dé la responsabilidad a la persona. También diría que a pesar de las buenas intenciones de las personas que desarrollan intervención no solamente no van a funcionar sino que van a costar mucho dinero; por lo tanto, los problemas hay que evitarlos.

Quiero mostrar más ejemplos al respecto. Quiero mostrarles esta tabla que es un poco complicada, lo más difícil de entender es que representa la lista de precios, tenemos una

¹ Este documento es una transcripción de las grabaciones de la traducción del inglés al español, de la conferencia presentada durante el Seminario.



lista de intervenciones y el costo de valores al lado de ese precio que nosotros tenemos que pagar por el equivalente a un año de vida con plena salud; sin importar como llegué a estos cálculos, hay varios debates sobre si es válido o no, pero por lo pronto tenemos este resultado.

Este es entonces el tipo de precio de las intervenciones en salud, vemos que hay algunos que son bastante económicos. Por ejemplo en términos de países desarrollados encontramos vacunación contra Hepatitis B, lo cual cuesta más o menos 5 mil dólares lograr el equivalente a una vida de un año con problemas de salud; en el otro extremo, donde tenemos vacunación para varicela en adultos sincronizada para poder detectar la susceptibilidad, lo cual vale más de 1 millón de dólares en USA para poder lograr el equivalente de un año de salud. Lo que nos vamos a permitir usar es estos sesgos, vemos estos malos que hemos mencionado anteriormente, para poder clasificar diversidades de intervenciones como éstas, en términos de tiempo y costo adicional.

Lo importante es que ustedes mismos saquen la evidencia de sus problemas para poder tomar decisiones. Puedo decir que estoy más que satisfecho de trabajar con la Doctora Salazar y las otras personas de la Universidad de Toronto y la Organización Panamericana de la Salud.

Hay otro cúmulo de intervenciones en cuanto a prevención y promoción de la salud, como por ejemplo: los “Estens” para enfermedades de alteraciones coronarias, los “By pass” el “Injerto” para enfermedades cardiovasculares; esos son unos procedimientos bastante utilizados en diferentes criterios, y que exceden de alguna manera todos los costos.

De manera que si usted quiere colaborar con promoción y prevención en salud, puede hacerlo, para quitarles el dinero a los médicos y entregárselo a la promoción de la salud. Porque si nosotros tenemos 600 mil dólares que le quitamos a la promoción de la salud para tratar enfermedades de alto costo que equivalen a un año de vida, se van a sufrir consecuencias inevitables; pero si por el contrario tomamos esos 600 mil dólares y los invertimos en vacunas contra la Hepatitis B o control de tabaquismo, las ganancias que vamos a obtener en salud van a ser relativas al año de vida que vamos a perder invirtiéndolo en personas que sufren de esclerosis múltiple.

El costo en todo esto no es el valor que vemos acá, sino el costo en salud al que tenemos que renunciar porque no estamos invirtiendo el dinero en la promoción de la salud.

Les voy a dejar cuatro conclusiones:

- Ustedes están más conscientes sobre las difíciles decisiones que deben tener en cuenta en cuanto a promoción de la salud, se debe tener en cuenta muchas variables de tipo económico y social para no desperdiciar dinero en programas que no van a dar un resultado, a pesar de las buenas intenciones de estos.
- Toda la evidencia en promoción de salud, es una forma constructiva de mejorar la salud; no todas las intervenciones lo hacen, en algunas se malgasta dinero, pero el equilibrio es claro: si usted quita el dinero de la prevención de la salud y lo pone en la promoción de la salud va a promover la salud, pero todavía usted puede

CEDETES

Centro para el Desarrollo y Evaluación de
Políticas y Tecnología en Salud Pública



años
1945-2005

Universidad del Valle

Centro Colaborador de la OMS/OPS en
Evaluación, Entrenamiento y Abogacía en
Promoción de la Salud



Escuela de Salud Pública
Facultad de Salud

retirar dinero de otros fondos para promover la salud, o sea que, la promoción de la salud es una forma costo efectiva de promover la salud.

- Para los ejecutores de la salud, el costo en relación a la promoción y prevención de la salud no es una panacea, esto es posible si invertimos en programas que arrojen resultados efectivos.
- La inversión en promoción de la salud es alta, pero todo esto nos retribuye en resultados. Necesitamos la evidencia en estos programas para poder certificar estos puntos y tener la posibilidad de hacer mejores en el futuro.

Muchas gracias.