

Presentación: La economía de la salud

Guillem López-Casasnovas y Vicente Ortún Rubio

Departamento de Economía y Empresa
Centro de Investigación en Economía y Salud
Universidad Pompeu Fabra, Barcelona

Resulta afortunadamente sencillo confeccionar un monográfico sobre Economía de la Salud. Ya en junio de 1981, *Información Comercial Española* concentró su número 574 en la Economía de la Salud, dedicó el número 681-682, de mayo-junio de 1990, a las reformas sanitarias y ha vuelto sobre el tema en múltiples ocasiones, la última con el monográfico de enero-febrero de 2003, en su número 804. Los propios *Cuadernos Económicos de ICE* presentaron, hace sólo un par de números, una sección de Microeconometría y Salud. *Hacienda Pública*, en 1993, dedicó una monografía al Análisis Económico del Sistema Sanitario Español, *Papeles de Economía Española* en 1998 publica, en su número 76, un monográfico sobre Economía de la Salud y, en general, la presencia de esta rama de la Economía dedicada a la producción de salud y a la atención sanitaria ha ido aumentando no tan sólo en las mejores revistas internacionales de Economía, sino también en las revistas de investigación sobre servicios sanitarios, en las revistas clínicas e, incluso, en las de gestión. Las anteriores citas seleccionadas brindan al lector curioso la posibilidad de apreciar el progreso registrado: La comparación de la evolución de monográficos y de libros de texto a lo largo del tiempo nos dice casi todo acerca del progreso científico de una disciplina.

Constituye un buen síntoma de la pujanza de la Economía de la Salud en España el que sea este país el quinto en el mundo que organiza el Congreso Mundial de la International Health Economics Association en el año 2005: sólo por detrás de Canadá, Holanda, Reino Unido y Estados Unidos. Diversos factores pueden haber permitido la requerida atracción de talento y medios hacia la Economía de la Salud:

- La mejora de la base disciplinaria de la Economía en general, el claro aumento de su nivel e internacionalización en España. Algunos modelos, como el de la demanda de salud de Grossman, se originan en la Economía de la Salud; la mayor parte, no obstante, de los avances teóricos relevantes provienen de otros campos. Que España disponga de varios Departamentos de Economía y Empresa entre los 100 mejores de Europa proporciona el medio adecuado para el florecimiento —bien enraizado— de cualquier aplicación de la Economía.
- La financiación tanto por organismos públicos de investigación, españoles e internacionales, como por financiadores privados (fundaciones, industria farmacéutica, etcétera) de la investigación sobre Economía de la Salud.
- El carácter fundamentalmente aplicado de la Economía de la Salud. Su orientación hacia los problemas de política sanitaria, de gestión pública, de gestión de centros sanitarios e incluso, de gestión clínica, ha dado visibilidad a las investigaciones de economistas publicadas en medios que leen otros profesionales más allá de los colegas académicos. Ello tiene obviamente un coste ya que las barreras de acceso al

sector, en términos de conocimientos institucionales y sanitarios, son más elevadas que en otros campos más tradicionalmente «económicos».

- La versatilidad de la Economía de la Salud y el interés por parte de organismos internacionales, ONGs, escuelas de salud pública, escuelas de negocios, consultoras, empresas farmacéuticas y electromédicas, aseguradoras, centros sanitarios, administraciones públicas, etcétera, en contratar economistas de la salud.
- El funcionamiento en España, desde hace 25 años, de una Asociación de Economía de la Salud, AES (www.aes.es), organizadora de múltiples actividades científicas, entre las que destacan sus jornadas anuales. AES, asociación no corporativa, aglutina 680 socios académicos, gestores y clínicos que han contribuido a reforzar tanto la relevancia, no equivocándose en el objeto de estudio, como el rigor (los problemas son «de verdad») de la Economía de la Salud.

Este número de Cuadernos se ha estructurado en cuatro bloques: Análisis de la Eficiencia de la Atención Sanitaria, Gestión Sanitaria, Sector Farmacéutico y Evaluación Económica.

El primer bloque se compone de dos artículos. En el primero de ellos, a cargo de **Ricard Meneu** y **Salvador Peiró**, se proporciona un panorama sobre las perspectivas que, desde diferentes disciplinas, se emplean para valorar eficiencia estática y dinámica en los servicios de salud, tomando como ejemplo una patología tan socialmente relevante como el infarto agudo de miocardio. Un breve apéndice a este primer artículo caracteriza para un lector no necesariamente ducho en estos temas la situación de la cardiopatía isquémica, grupo de enfermedades a la que el infarto de miocardio pertenece, en España; anexo útil asimismo para el penúltimo artículo del monográfico, el de los costes no sanitarios de las enfermedades isquémicas de corazón.

El segundo artículo, de **Fernando Rodríguez López** y **José Ignacio Sánchez-Macías**, se centra en índices de eficiencia técnica, calculados mediante técnicas de envolvente de datos, para poner de relieve cómo la especialización puede resultar beneficiosa para los hospitales.

La segunda parte del número, la de Gestión Sanitaria, arranca con el artículo de espectro temporal y temático más amplio, el de **Guillem López**, quien presenta la gestión sanitaria como economía aplicada y establece, sobre claves de investigación, una serie de reformulaciones de la organización y la financiación sanitaria. **José M. Elena**, a continuación, compara las repercusiones de varios sistemas de financiación hospitalaria mediante un modelo de información asimétrica y selección adversa en un contexto de multiplicidad de tareas; adicionalmente simula numéricamente el desempeño de cada sistema de pago.

Almudena Rivera Deán et al. aplican, en el quinto artículo, el análisis conjunto para priorizar, clínica y socialmente, con criterios transparente y estables, a los pacientes incluidos en una lista de espera de cirugía de varices. También puede tener utilidad para la gestión el conocimiento preciso de las variaciones de la demanda a lo largo del año, la semana o del día en un servicio de urgencias hospitalarias, en el que la rapidez cuenta. **Gloria Martín Rodríguez** y **Carlos Murillo** utilizan funciones *splines* para describir estos comportamientos estacionales cuyo conocimiento confirma intuiciones y resulta útil para decisiones de contratación, organización por turnos o derivaciones hacia otros centros.

Cierra el bloque de Gestión Sanitaria un tema casi olvidado por la Economía de la Salud: el de la atención bucodental. **Jaime Pinilla** analiza cuatro de sus áreas: estado de salud bucodental y determinantes, provisión, utilización y financiación y asegurabilidad de los servicios.

La tercera parte del monográfico, la dedicada a la Industria Farmacéutica, agrupa cuatro artículos. **Beatriz González López-Valcárcel et al.** revisan la metodología de los estudios de utilización de medicamentos, con especial atención a los de adecuación de la prescripción y al ámbito de atención primaria. La informatización de las historias de salud empieza a permitir en España que los estudios de adecuación, utilizando regresión multinivel, asignen «responsabilidades» de la ineficiencia a paciente, médico, y entorno organizativo o institucional, como ilustra el estudio empírico sobre adecuación de los inhibidores de la bomba de protones.

Con la evidencia que ofrece el conjunto de medicamentos contra el VIH/SIDA, bajo distintos regímenes de patentabilidad en países en desarrollo, **Joan Ramón Borrell** concluye acerca del impacto de las patentes en la introducción de nuevos medicamentos. **Vicente Ortún** analiza de forma generalizada el conflicto entre regulación de la propiedad intelectual e innovación así como entre regulación de precios e innovación para establecer un conjunto de estrategias de compromiso en ambas disyuntivas.

Fernando Gascón y Eduardo González Fidalgo cierran la tercera parte del monográfico analizando la eficiencia y productividad de la distribución farmacéutica en España entre 1993 y el año 2000.

El cuarto y último bloque de tres artículos, agrupados bajo la denominación Evaluación Económica, arranca con un análisis de las inconsistencias en los resultados de un experimento de elección aplicado a la valoración de políticas para reducir el riesgo de efectos en la salud de la contaminación procedente de una central termoeléctrica. Los resultados de **Maria Xosé Vázquez y Carmelo J. León** muestran que la presencia de inconsistencias influye en la magnitud y precisión de las medidas de bienestar, aumentando la disposición al pago obtenida y disminuyendo su eficiencia.

Juan Oliva et al. estiman los costes indirectos (pérdidas de productividad laboral) ocasionados por las enfermedades isquémicas de corazón, utilizando tanto el enfoque del capital humano como el de los costes de fricción, así como el coste de los cuidados prestados a aquellas personas que sufren una discapacidad causada por la enfermedad.

Finalmente, el cuarto bloque, y por tanto el monográfico, son cerrados por **Jorge Araña** quien define formalmente la metodología bayesiana y las principales justificaciones para su adopción, muestra las ventajas del enfoque bayesiano en el análisis coste-efectividad y realiza una serie de recomendaciones para el buen uso de esta metodología.

Gracias, por último, a Sergi Jiménez, director de *Cuadernos Económicos de ICE*, por la confianza que depositó en nosotros, y a Isabel Sampedro por su excelente tarea editorial. Los lectores juzgarán el resultado; a nosotros nos queda ponernos a su disposición no sin antes recordarles que éste no es sino uno entre varios monográficos posibles. La afortunada sencillez a la que se aludía al principio hace que la alineación final de autores y temas haya estado muy influida por la relativamente corta ventana temporal de confección del número.