

Anexo 1

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Para la evaluación de impacto presupuestario se asumió la perspectiva del financiador de salud pública, y se lo extendió a 3 años. Se realizó una estimación de potenciales usuarias de la tecnología por metodologías complementarias. Se consensuó con expertos una tasa de difusión de la tecnología en los primeros 3 años. La tasa de difusión esperada fue de 10% el primer año, 25% el segundo año y 50% el tercer año. Se averiguaron los precios de adquisición de los métodos anticonceptivos actualmente utilizados a partir de licitaciones públicas. Para los parches, dado que aún no han sido comprados por licitación por la Provincia del Neuquén ni por el Ministerio de Salud de la Nación, se realizaron tres abordajes diferentes para dar resultados más robustos y confiables mediante un análisis de sensibilidad:

- Se averiguó el precio con un proveedor oficial.
- Se estimó junto al área de compras el descuento esperado en caso de lanzar una licitación en escala, teniendo en cuenta la experiencia ante situaciones similares con otros fármacos (laboratorio extranjero, producto importado, sin competidores en el país).
- Se averiguó el costo de adquisición/venta sugerido por el sitio Kairos y Alfa-beta al 13/7/22.

Para la estimación de potenciales usuarias se consensuó con expertos cuántas de las mujeres con tratamiento anticonceptivo en curso podrían potencialmente cambiar de método y elegir parches. Los expertos consideraron que las parejas que utilizan algunos de los métodos no cambiarían hacia parches por más que estén disponibles y se los ofrezcan (por ejemplo, las parejas que utilizan preservativos). Sobre el total de mujeres que podrían potencialmente pasar a parches, algunas utilizan métodos más económicos que las píldoras (como DIU de cobre) y otras utilizan métodos más costosos (como SIU o DIU liberador de hormonas o implantes subdérmicos). Se asumió que el total de mujeres requerirían una inversión equivalente a la necesaria en caso de que todas utilizaran píldoras anticonceptivas con etinilestradiol y levonorgestrel.

Precios comparativos (en pesos argentinos)

Método	Precio unitario	Fuente	Estimación de costo anual por paciente
Preservativo masculino	\$17,94	Licitación pública Neuquén 2022	
DIU* de cobre	\$316,05	Licitación pública Neuquén 2020	\$105,35
DIU de cobre	\$387,46	Licitación pública Ministerio de Salud de la Nación 2022	\$129,15
DIU liberador de hormonas de 1 varilla	\$31072,82	Licitación pública Neuquén 2022	\$10357,61
Píldoras EE† +levonorgestrel x21	\$237	Licitación pública Neuquén 2022	\$2844,00
Parches EE +norelgestronina (EVRA)x3	\$1310,77	Precio de venta al público Kairos	\$15729,24
Parches EE +norelgestronina (EVRA)x3	\$1244,50	Precio de venta del proveedor	\$14934
Parches EE +norelgestronina (EVRA)x3	\$1048,61	Estimación de reducción 20% de precio de venta por compra en escala	\$12583,39

*DIU: Dispositivo intrauterino; †EE: Etinilestradiol.

El precio de venta al público de parches (Kairos Web al 13/7/2022) es \$1310,77 por mes (total 3 parches), el precio de venta del proveedor provincial es \$1244,50 en la misma fecha. En forma comparativa se buscó el precio de venta al público en misma fuente y misma fecha para la marca de píldoras que compra la Provincia del Neuquén (\$720,91 por mes; total: 21 píldoras), mientras que por licitación la Provincia las compra a \$237. La diferencia entre ambos métodos en venta al público es de 1,8 veces (los parches salen 1,8 veces más caros para un comprador en venta al público), pero esta relación se distorsiona al analizar el precio de adquisición del sistema de salud. La Provincia realiza compras por licitación en forma centralizada y consigue así descuentos importantes. Por ejemplo, la misma marca que sale \$720,91 al comprar en licitación se compra por \$237, lo que representa una reducción de precio del 67,12%. Se solicitó un presupuesto a distribuidores y al laboratorio en caso de lanzar una licitación por parches para toda la Provincia. Al momento de realizar el informe, no se recibió respuesta, por lo que se discutió con el área de compras acerca de la proyección de potencial reducción de costos en caso de realizar una licitación centralizada por parches. Dado que se trata de una única marca y modelo disponible en el mercado, y por antecedentes de otras compras en situaciones similares y con el laboratorio, se consideró como proyección más cercana una potencial reducción de un 20% sobre el precio de venta al público. Esto implicaría una reducción en el costo por tratamiento mensual de \$1310,77 a \$1048,62. De este modo, la compra de un tratamiento mensual con parches le costaría a la provincia unas 4,4 veces más que un tratamiento mensual con píldoras. En la tabla se realizan comparaciones estimativas entre los tratamientos anuales de los distintos métodos por paciente.

Costos comparativos anuales de los distintos métodos por paciente (referencia: DIU* de cobre y píldoras de EE† + levonorgestrel).

Método anticonceptivo utilizado	Relación de costos anuales por paciente (comparador: DIU de cobre)	Relación de costos anuales por paciente (comparador: píldoras)
DIU de cobre	1	0,04
Píldoras EE +levonorgestrel x21	22	1
DIU liberador de hormonas de 1 varilla	80	3,6
Parches EE +norgestromina (EVRA)x3	97,4	4,4

*DIU: Dispositivo intrauterino; †EE: Etinilestradiol.

Como se observa en la segunda columna de la tabla superior, por mujer por año, el tratamiento con píldoras es 22 veces más costoso que el DIU de cobre, el SIU (DIU liberador de hormonas) es 80 veces más costoso que el DIU y los parches serían 97,4 veces más costosos que el DIU.

Como se observa en la tercera columna de la tabla superior, por mujer por año, el tratamiento con DIU de cobre representa 0,04 veces el costo de las píldoras, el SIU (DIU liberador de hormonas) es 3,6 veces más costoso que las píldoras y los parches serían 4,4 veces más costosos que las píldoras.

ANÁLISIS DE IMPACTO PRESUPUESTARIO

Sobre la base de las estimaciones arriba detalladas, se realizó un análisis de impacto presupuestario con un horizonte temporal de 3 años. Se dolarizó el precio al 15/7/22 (dólar oficial, precio de venta del Banco Nación: 1 USD = 135,0 pesos)

Con precios dolarizados no se consideró inflación. En la sección métodos se brindan más detalles. Otras asunciones y variables tenidas en cuenta para el modelo fueron las siguientes:

No se tuvo en cuenta el crecimiento vegetativo de la población en 3 años.

Dado que las bases de datos no se encuentran nominalizadas, a partir de las fuentes de compras y provisión (que se ajustan según consumos históricos) se realizaron distintas estimaciones. Se calcularon según el uso diario, mensual, trimestral y trienal la cantidad estimada de mujeres que podrían ser cubiertas con las tecnologías compradas y entregadas. A partir de datos de la OMS se ajustó teniendo en cuenta la adherencia de las mujeres a los distintos métodos disponibles. Se estimaron cerca de 30 000 personas beneficiarias de distintos métodos anticonceptivos en Neuquén. De ellas, se asumió que 11 160 mujeres utilizan métodos que podrían ser reemplazados potencialmente por parches en un escenario hipotético de difusión progresiva de la tecnología. La tasa de difusión se consensuó con farmacéuticas y ginecólogas, asumiendo que sobre el total de mujeres estimadas que retiran píldoras, inyectables e implantes en un año en salud pública podrían pasarse a parches: el primer año un 10%, el segundo año un 25% y el tercer año un 50%. Esto representa, sobre un total de 11 160 mujeres: el primer año 1116 mujeres, el segundo año 2790 mujeres y el tercer año 5580 mujeres.

Se estimó la diferencia marginal entre un escenario aproximado al actual, donde 11 160 mujeres retiren anticonceptivos en píldoras, y un escenario hipotético donde se incorporan los parches con la tasa de difusión arriba mencionada, reduciéndose progresivamente las mujeres que continúan con píldoras, mientras se incrementan las que utilizan parches.

La transición poblacional esperada es la siguiente:

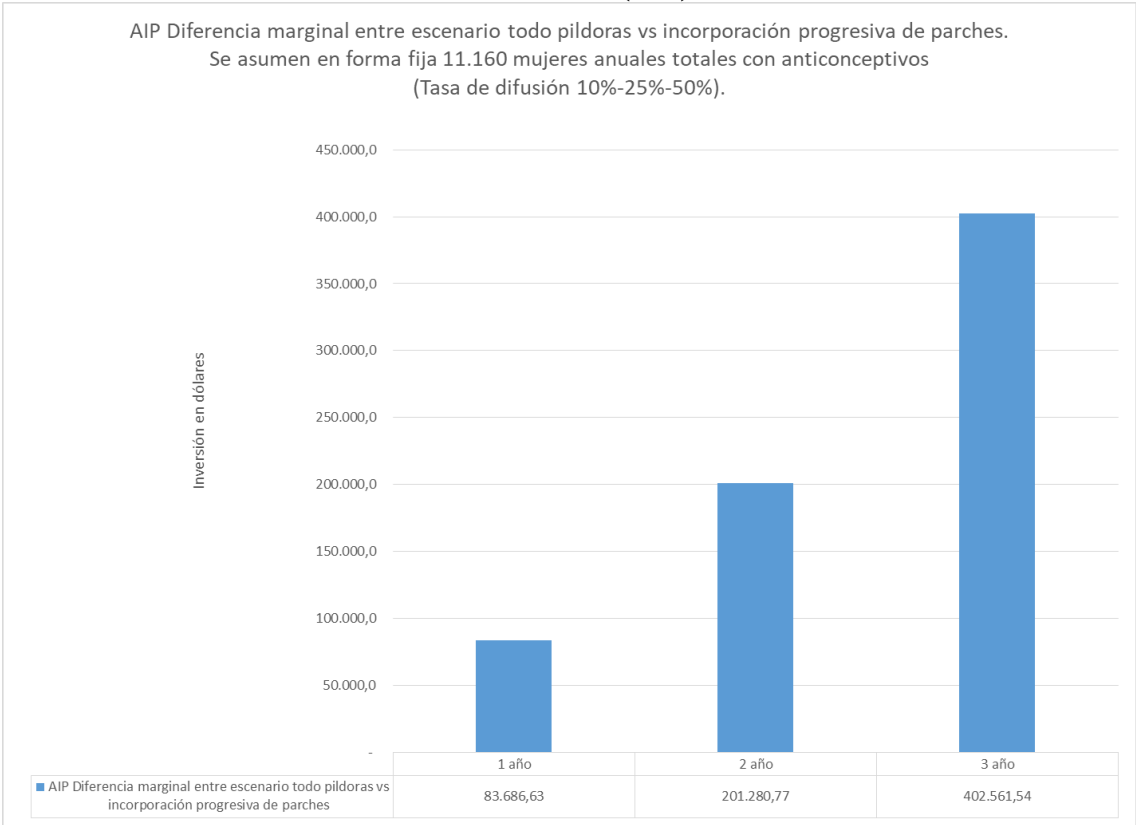
	Año 1	Año 2	Año 3
Usuarías totales de anticonceptivos	11 160	11 160	11 160
Población usuaria de parches	1116	2790	5580
Población usuaria de píldoras	10 000	8370	5580

El costo anual del tratamiento con parches por paciente es USD 93,21.
El costo anual del tratamiento con píldoras por paciente es USD 21,07.

Costo en dólares estadounidenses ante escenario actual (todas las mujeres con píldoras) y un escenario comparativo con incorporación progresiva de parches.

En el siguiente gráfico se ilustra el análisis de impacto presupuestario a 3 años desde la perspectiva del financiador de salud pública provincial. Estimado en dólares y con las tasas de difusión mencionadas, se describe el impacto presupuestario esperado de la incorporación progresiva de parches en reemplazo de las píldoras anticonceptivas orales.

ANÁLISIS DE IMPACTO PRESUPUESTARIO (AIP) EN DÓLARES ESTADOUNIDENSES



Como se observa en el gráfico superior, si se incorporan los parches y la tasa de difusión sigue los porcentajes esperados, el incremento de costos sería de USD 83686,63 el primer año, USD 201280,77 el segundo año y USD 402561,54 el tercer año. En total, en 3 años, el impacto presupuestario acumulado de la incorporación de parches sería de USD 687528,94.