

Análisis de Costo Efectividad de la introducción del Raltegravir para la atención del VIH/SIDA en México.

Sergio Bautista
Stefano Bertozzi

El tratamiento antirretroviral (TAR) para personas que viven con VIH/SIDA cambió el curso del desarrollo de la epidemia en países desarrollados a partir de su introducción a mediados de los años 90. Si bien se es posible encontrar historias exitosas en países de ingresos medios y bajos, en general el TAR ha mostrado resultados menos contundentes en estos contextos, debido principalmente a que se trata de un tratamiento complejo, que requiere condiciones relativamente sofisticadas en el sistema de salud por una parte; y por otra, de niveles altos de adherencia por parte de los pacientes. El TAR activo consiste en una combinación de tres medicamentos que deben tomarse diariamente, a menudo múltiples veces al día y de forma permanente una vez que se inicia. Aunado a lo anterior, estos medicamentos pueden provocar efectos adversos graves. Inevitablemente, un tratamiento con estas características, impone grandes retos para que los pacientes mantengan los altos niveles de adherencia que se requieren. Como resultado de lo anterior, en los últimos años se han desarrollado mejoras tecnológicas que simplifican la ingesta de los medicamentos antirretrovirales y que minimizan los efectos secundarios adversos. Este tipo de mejoras no únicamente entrañan el potencial beneficio de mejorar la calidad de vida de los pacientes, sino que además pueden contribuir a prolongar su vida gracias a que facilitan un mejor apego al tratamiento. Ambos aspectos benéficos ayudan a incrementar la eficiencia en el uso de recursos públicos destinados al tratamiento del VIH/SIDA. En este contexto, la introducción del Raltegravir para su uso generalizado en el sistema de salud mexicano plantea preguntas relevantes. Por un lado, es posible prever evidentes mejoras en la salud y en la calidad de vida de los pacientes. Por otro, se pueden prever también considerables aumentos en los costos de atención para el sistema de salud. Si bien dadas las características farmacológicas del Raltegravir, es muy probable que su uso como terapia de rescate represente una alternativa costo-efectiva en México, es importante conducir un estudio formal para determinar lo anterior. El objetivo general de este proyecto es construir un modelo matemático de la historia natural de la enfermedad del VIH/SIDA para modelar el impacto de la incorporación del Raltegravir como terapia de rescate en el sistema público de salud en México.