

El análisis de las decisiones médicas en el marco del modelo AVAC

DATOS BÁSICOS DE TESIS DOCTORAL

Autor: José M^a Abellán Perpiñán

Director: José Luis Pinto Prados

Universidad y fecha de lectura: Universidad de Murcia, Junio de 2004.

Palabras clave: evaluación económica, análisis coste-utilidad, Años de Vida Ajustados por la Calidad.

Clasificación JEL: D11, D12, D61, D81.

Acceso al documento completo: solicitudes al autor, dionisos@um.es

Publicaciones:

Abellán Perpiñán, José María y Pinto, JL (2000). Quality adjusted life years as expected utilities. *Spanish Economic Review* 2, 49 – 63.

Abellán Perpiñán, José María y Pinto, JL (2000). Nuevos fundamentos económicos para establecer prioridades sobre terapias médicas: la teoría de la utilidad dependiente del orden. *Revista Española de Farmaeconomía* 6, 11-14.

Abellán Perpiñán, José María y Pinto, JL (2001). Testing the descriptive performance of the rank-dependent utility in the domain of health profiles. *Spanish Economic Review* 3, 177 – 191.

Cuadras, X, Pinto, JL y Abellán Perpiñán, José María (2001). Equity considerations in health care: the relevance of claims. *Health Economics* 10, 187 – 205.

Bleichrodt, H, Pinto, JL y Abellán Perpiñán, José María (2003). A consistency test of the time trade-off. *Journal of Health Economics* 22, 1037 – 1052.

Pinto, JL y Abellán Perpiñán, José María (2005). Measuring the health of populations: the veil of ignorant approach. *Health Economics* 14, 69 – 82.

Abellán Perpiñán, José María, Pinto, JL, Méndez Martínez, Ildelfonso y Badía, X (2006). Towards a better QALY model. *Health Economics* 15, 665-676.

Bleichrodt, H, Abellán Perpiñán, José María, Pinto, JL y Méndez Martínez, Ildelfonso (2006). Resolving inconsistencies in utility measurement under risk: tests of generalizations of expected utilities (aceptado para publicación en *Management Science*).

RESUMEN

En esta tesis se estudia desde una doble vertiente, teórica y empírica, la validez descriptiva del denominado modelo de utilidad AVAC (año de vida ajustado por la calidad), también conocido por su acrónimo en inglés QALY (quality adjusted life year). Este modelo se utiliza en el ámbito del análisis de las decisiones médicas a distintos niveles (micro, meso y macro) como un instrumento para ayudar a tomar mejores decisiones de índole sanitaria (por ejemplo, asignar más eficientemente los recursos financieros y materiales). Las principales implicaciones que tienen los resultados hallados en esta tesis son las siguientes:

1. Uno de los algoritmos de valoración de problemas de salud más ampliamente utilizados, el sistema EuroQol, puede inducir a importantes errores en la toma de decisiones médicas, en la medida que sus valoraciones pueden verse afectadas por dos problemas constatados en la presente tesis: preferencias no monótonas respecto de los años de vida, y el impacto de sesgos como la aversión a las pérdidas.
2. Deben extremarse las precauciones en los ejercicios empíricos de valoración de estados de salud, utilizándose métodos de obtención de preferencias lo menos susceptibles posible al influjo distorsionador de los sesgos. En este sentido, la presente tesis acredita el buen comportamiento de un método infrecuente en el área de la evaluación económica de la sanidad, conocido como doble lotería o lotería equivalente (lottery equivalent).
3. Parece que las fórmulas cuantitativas propuestas recientemente por algunos autores (véase Bleichrodt, Pinto y Wakker, 2001) pueden resultar útiles para corregir los sesgos que afectan a las mediciones, si bien encontramos evidencia sobre contextos de decisión libres de sesgos (comparaciones entre dos loterías).
4. Encontramos respaldo a la propuesta formulada por algunos colaboradores con el proyecto de la carga global de la enfermedad (global burden disease project) impulsada por la Organización Mundial de la Salud acerca de la utilización del enfoque del velo de la ignorancia como base para construir medidas que nos permitan comparar entre sí la salud de dos o más poblaciones.

ÍNDICE

1. Introducción.
2. QALYs as expected utilities
3. Testing rank-dependent utility in the domain of health profiles
4. A test of the predictive validity of multiplicative QALY models
5. A consistency test of the time trade-off
6. Correcting biases in health state utilities elicited by risky methods
7. Measuring the health of populations: the veil of ignorance approach
8. Referencias bibliográficas

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

Sobre los fundamentos teóricos y propiedades empíricas de los Años de Vida Ajustados por la Calidad:

DOLAN, P., SHAW, R., TSUCHIYA, A., WILLIAMS, A. (2005), QALY maximisation and people's preferences: A methodological review of the literature, *Health Economics* 14:197-208

MIYAMOTO, J., WAKKER, P. P., BLEICHRODT, H. AND PETERS, H. J. M. (1998). The Zero-condition: A Simplifying Assumption in QALY Measurement and Multiattribute Utility. *Management Science*, 44, 839-849.

TSUCHIYA, A., DOLAN, P. (2005), The QALY model and individual preferences for health states and health profiles over time: A systematic review of the literature, *Medical Decision Making*, 25(4): 460-467.

Sobre los métodos de medición de utilidades de estados de salud, sus sesgos y fórmulas para corregirlos:

BLEICHRODT, H. (2002). A New Explanation for the Difference Between Standard Gamble and Time Trade-Off Utilities. *Health Economics*, 11, 447-456.

BLEICHRODT, H, ABELLÁN PERPIÑÁN, JOSÉ MARÍA, PINTO, JL Y MÉNDEZ MARTÍNEZ, ILDEFONSO (2006). Resolving inconsistencies in utility measurement under risk: tests of generalizations of expected utilities (aceptado para publicación en *Management Science*).