

Foro Iberoamericano de Entidades Médicas (FIEM)

JUDICIALIZACIÓN DE LA SALUD

Dr. Albin Chaves Matamoros
Caja Costarricense de Seguro Social
San José, Costa Rica. 14-05-14

MARCO LEGAL

✚ En 1942 se crea la CCSS y el artículo 73 de la Constitución Política, establece que:

“ La administración y el gobierno de los seguros sociales estarán a cargo de una institución autónoma, denominada Caja Costarricense de Seguro Social. Se financiará mediante el sistema de contribución forzosa del Estado, patrono y trabajadores.”

Política de Medicamentos Esenciales

OMS, en 1975 los definió como:

“Aquellos que son necesarios para resolver las necesidades en salud de la gran mayoría de la población”

Costa Rica:

Establece la Política de Medicamentos Esenciales mediante el Decreto Ejecutivo No. 13878-SPPS del formulario Terapéutico Nacional del 22 de Setiembre de 1982. El Decreto Ejecutivo No. 13878-SPPS es sustituido por el Decreto Ejecutivo No. 19343-S del 23 de noviembre de 1989.

SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA CCSS

✦ Responsables:

- ✓ Comité Central de Farmacoterapia:

Constituido por 13 médicos especialistas de Hospitales Nacionales y
2 Farmacéuticos.

- ✓ Dirección de Farmacoepidemiología

Lista Oficial de Medicamentos.

Sistema de Formulario Abierto.

Constituido:

- Medicamentos Almacenables
- Lista Complementaria
- Medicamentos para resolver casos excepcionales

Dirección de Farmacoepidemiología

Medicamentos de Alto Costo

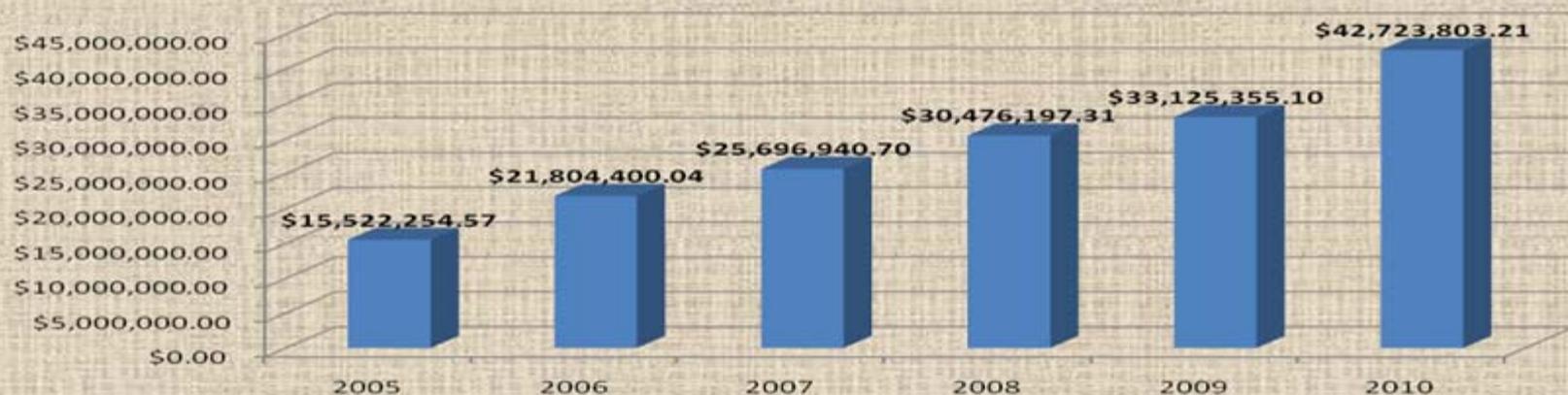
PERIODO 2005 - 2010

(Montos en Dólares)

Descripción	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Oncología	4,006,481.97	5,701,022.85	7,865,198.22	12,515,548.00	16,046,479.43	23,595,145.66
SIDA	2,708,769.00	5,374,638.19	4,781,196.44	5,291,424.51	3,344,131.84	4,126,598.71
Hemostáticos	3,586,656.00	2,310,400.00	6,244,340.08	7,060,000.00	6,679,483.90	6,440,955.84
Esclerosis Múltiple	1,474,027.60	1,610,495.00	3,294,631.96	2,308,942.00	2,626,009.92	744,912.00
Esclerosis Lateral Amiotrófica	-	443,164.00	556,474.00	420,000.00	-	229,360.00
Transplantes	3,746,320.00	6,364,680.00	2,955,100.00	2,880,282.80	4,121,250.00	2,702,231.00
Inmunomoduladores	-	-	-	-	308,000.00	4,884,600.00
Total por año \$	\$15,522,254.57	\$21,804,400.04	\$25,696,940.70	\$30,476,197.31	\$33,125,355.10	\$42,723,808.21
Presupuesto Medicamentos \$	\$76,900,000.00	\$94,300,000.00	\$136,800,000.00	\$154,300,000.00	\$150,700,000.00	\$178,700,000.00
% Medicamentos Alto costo con respecto al Presupuesto	20.18%	23.12%	18.78%	19.75%	21.98%	23.91%

Medicamentos de Alto Costo

(Cantidad en Dólares)



TIPOS DE RECURSOS PLANTEADOS

- Medicamentos no incluidos en la LOM
- Medicamentos prescritos para indicaciones no oficiales (experimental)
- Medicamentos por marca
- Medicamentos agotados
- Libre prescripción médica
- Síntesis “ Porque el médico se lo prescribió y la CCSS se lo negó”.



Costos

- Medicamentos Oncológicos: Representan el 90% de Costo de Recursos de Amparo en los años 2009 y 2010.

Resumen de los casos medicamentos oncológicos por RA, año 2010.

Dx	MEDICAMENTO	FECHA DE SOLICITUD ANTE CCF	RESOL. DEL CCF	F.AUTORIZACIÓN DEL DFE POR ORDEN DE SALA	INICIO DE TX	EVOLUCIÓN DEL PACIENTE- Condición actual	CONDICIÓN CLÍNICA
Ca de mama metastásico	Bevacizumab	03/02/2010	Niega por no evidencia de beneficio	13/05/2010	19/05/2010	estable	vivo
Ca de pulmon	Permetrexed	27/01/2010	Niega por existir opciones LOM (04/0210)	02/03/2010	27/04/2010	falleció	falleció
Ca de hígado (Ch. P. B)	Sorafenib	07/04/2010	Niega por no evidencia de beneficio	No se dio por falta información prescriptor	No se administra	Falleció (11/05/10)	falleció
Ca de mama metastasico	Exemestane	29/09/2010	Niega por existir opciones LOM	15/12/2010	05/01/2011	Sin progresión de la enfermedad	vivo
Ca de hígado	Sorafenib	Valora CLF 19/11/2010	No valora CCF	23/12/2010	12/01/2011	Fallecio	falleció
Adenocarcinoma de Prostata	Goserelina	Niega AMTC 25/06/2009	No se dar por contar con opción de orquidectomía	04/03/2010	08/03/2010	estable	vivo

Expedientes DFE y clínicos de cada paciente.

Comparación costos de medicamentos innovadores vs LOM 2011

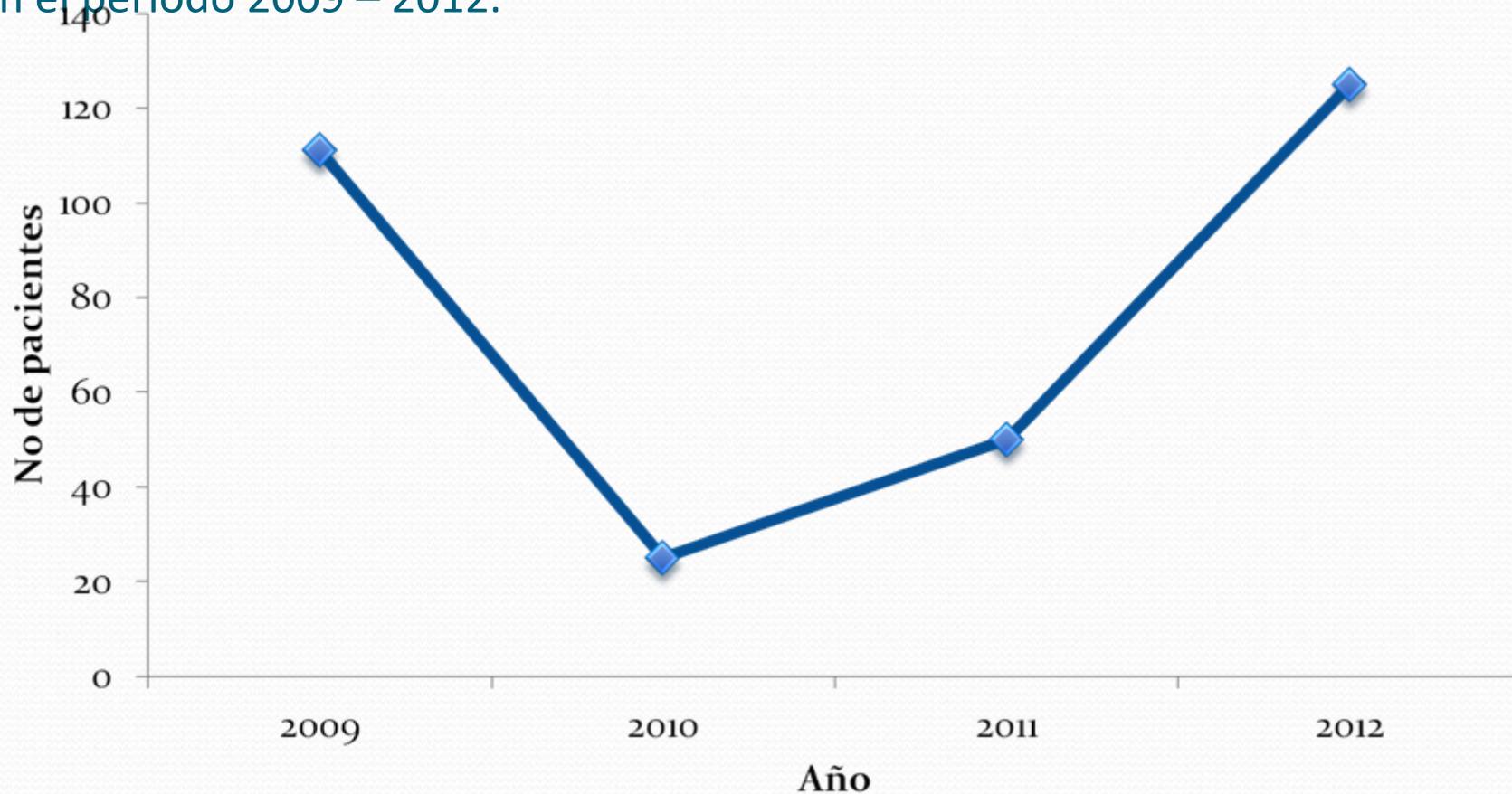
Medicamento impuesto por RA	Equivalente disponible LOM	Diferencia de costo	Porcentaje de diferencia
Foradil®	Formoterol	¢186.240	93%
Coaprovel®	Irbersartan Hidroclorotiazida	¢222.104	96.5%
Effexor®	Venlafaxina	¢229.215	71.36%

Gasto en recursos de amparo y su relación con el PIB por cápita, así como con el presupuesto de medicamentos, en el periodo 2009 – 2012.

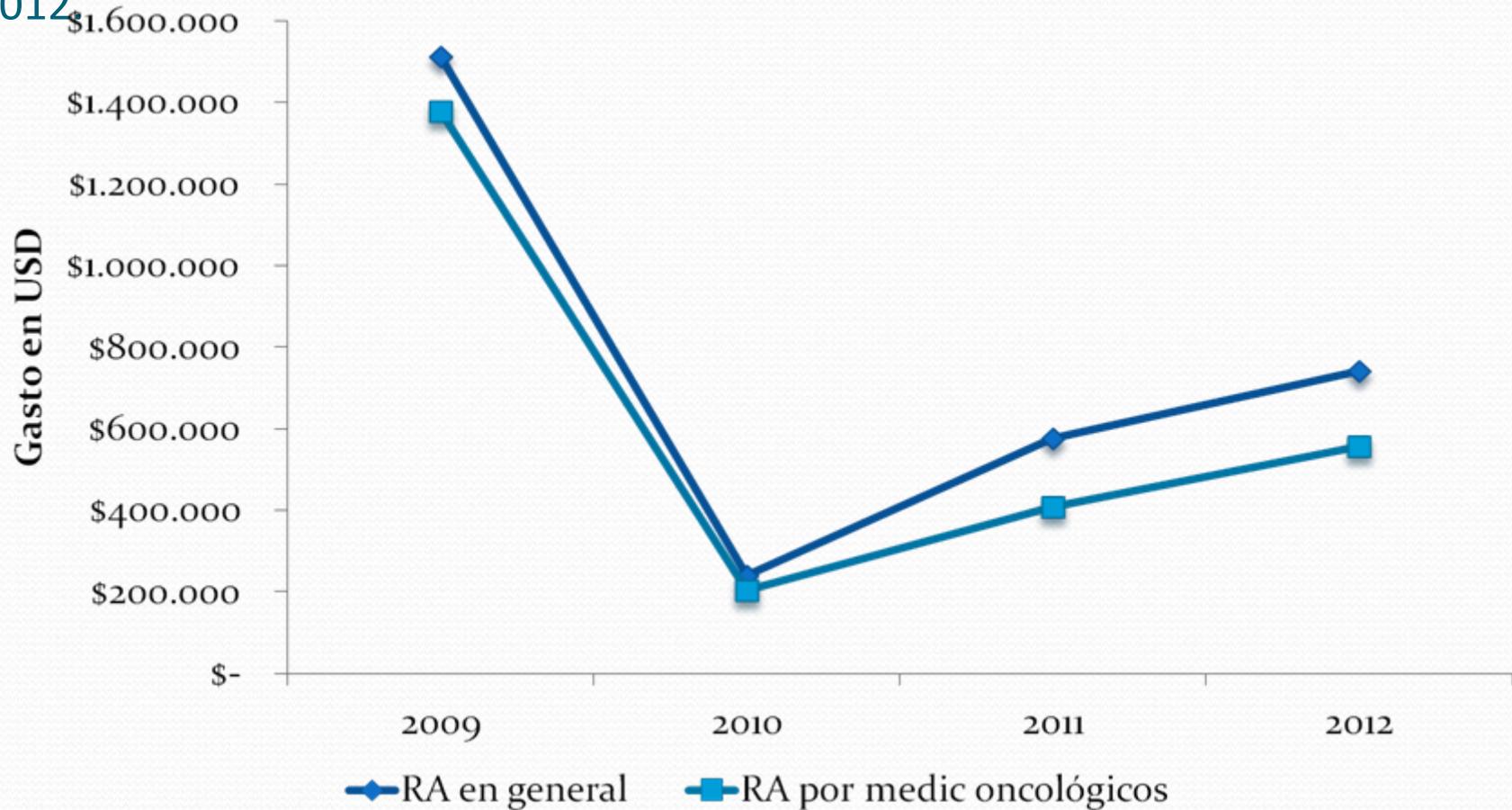
	2009	2010	2011	2012
No de Pacientes	111	25	50	125
Gasto en Recursos de Amparo (RA)	\$ 1.512.390	\$ 240.760	\$ 577.757	\$ 741.664
Gasto en Recursos de Amparo (RA) por medicamentos oncológicos	\$ 1.379.301	\$ 203.615	\$ 409.874	\$ 557.760
% de RA de medicamentos oncológicos	91%	85%	71%	75%
Costo per/cápita de los RA	\$ 13.625	\$ 9.630	\$ 11.555	\$ 5.993
Presupuesto de Medicamentos	\$ 150.700.000	\$ 178.700.000	\$ 198.600.000	\$ 204.400.000
Relación del Gasto en RA vs Presupuesto	1,00%	0,13%	0,29%	0,36%
Ingreso per/cápita de Costa Rica	\$ 6.283	\$ 7.852	\$ 8.677	\$ 9.399
Relación del Gasto en RA vs Ingreso per/cápita	2,17	1,23	1,33	0,63
Relación con el nivel de solidaridad del sistema de salud	3,37	2,04	2,23	1,13

*Según el Banco Central de Costa Rica

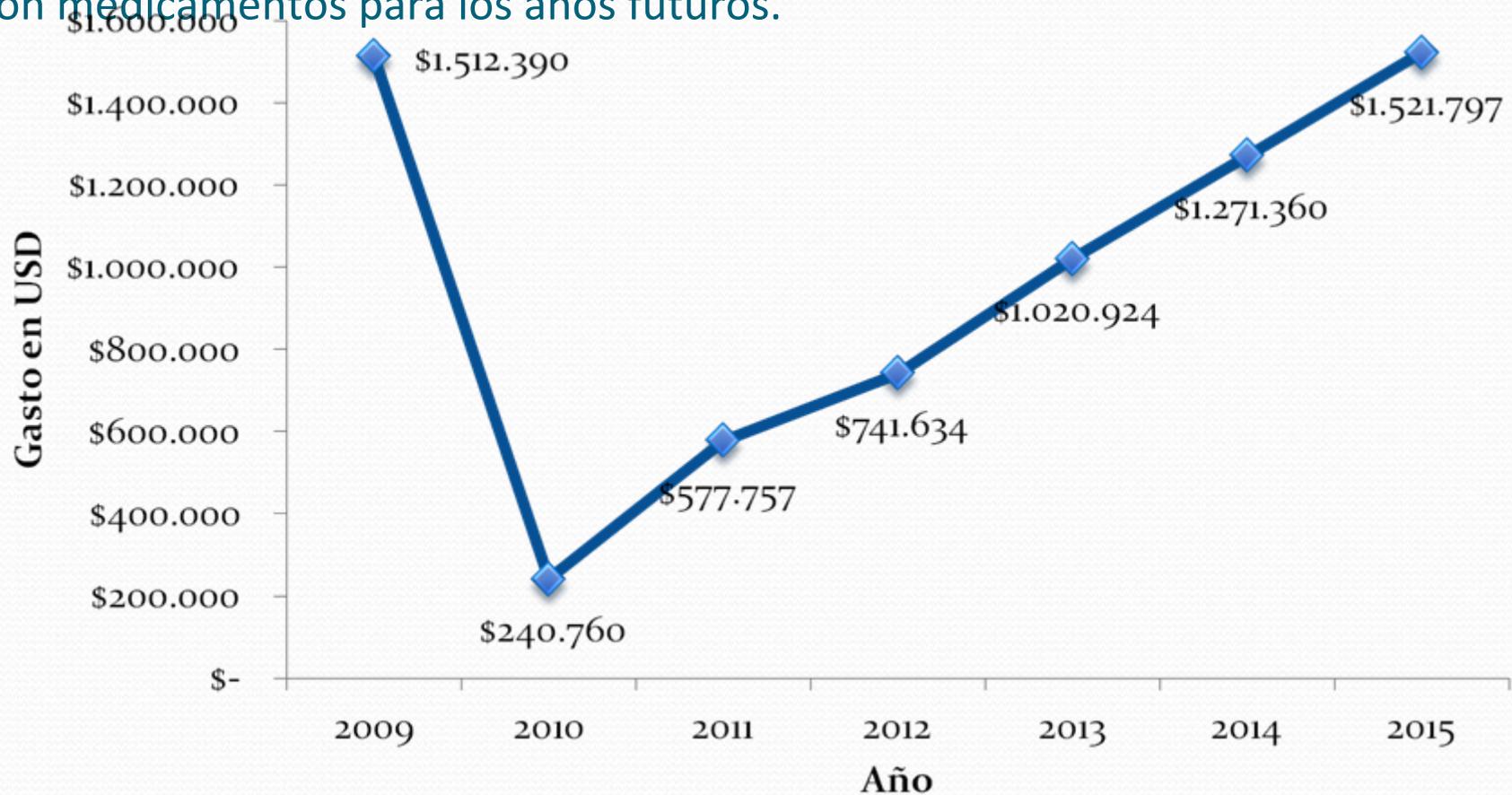
Distribución del número de pacientes por recursos de amparo declarados con lugar y relacionados con medicamentos, en el periodo 2009 – 2012.



Gasto en recursos de amparo relacionados con medicamentos y declarados con lugar, en forma general y de medicamentos oncológicos en el periodo 2009 – 2012



Estimación del comportamiento del gasto en recursos de amparo relacionados con medicamentos para los años futuros.



Sorafenib

- Es un medicamento no incluido en la LOM, con indicación para el tratamiento del carcinoma hepatocelular.
- Entre los años 2008 y 2010 se avaló el tratamiento de 40 pacientes con este medicamento.

Sorafenib

- En 2011 se hace un EUM, para ver impacto del tratamiento en los pacientes de la CCSS

Grupo	Estudio SHARP Sorafenib	Estudio SHARP Placebo	CCSS Sorafenib
N	297	302	40
Sobrevida a 1 año	44%	33%	25%
Sobrevida promedio (meses)	10,7	7,9	6,3

Sorafenib

- Entre 2011 y 2012: 4 recursos de amparo (todo declarados con lugar).
- 3 con diagnóstico de Hepatocarcinoma y 1 con Cáncer de Tiroides.
- 2 se encuentran fallecidos (ambos con hepatocarcinoma) y 2 con vida.
- Promedio de sobrevivencia de los fallecidos 0,33 meses.
- Expectativa de sobrevivencia según ensayos clínicos para los pacientes con hepatocarcinoma = 10,7 meses
- Costo por 6 meses de tratamiento = \$36.360

Cetuximab

- Entre 2011 y 2012: 9 recursos de amparo, con lugar 5 y sin lugar 4.
- Todos con diagnóstico de cáncer de colon.
- De los pacientes con recursos de amparo con lugar, 4 se encuentran fallecidos y 1 con vida.
- Promedio de sobrevida de los fallecidos 8,46 meses.
- Expectativa de sobrevida según ensayos clínicos para los pacientes con cáncer de colon = 10,7 meses
- Costo promedio por 6 meses de tratamiento = \$44.231,8



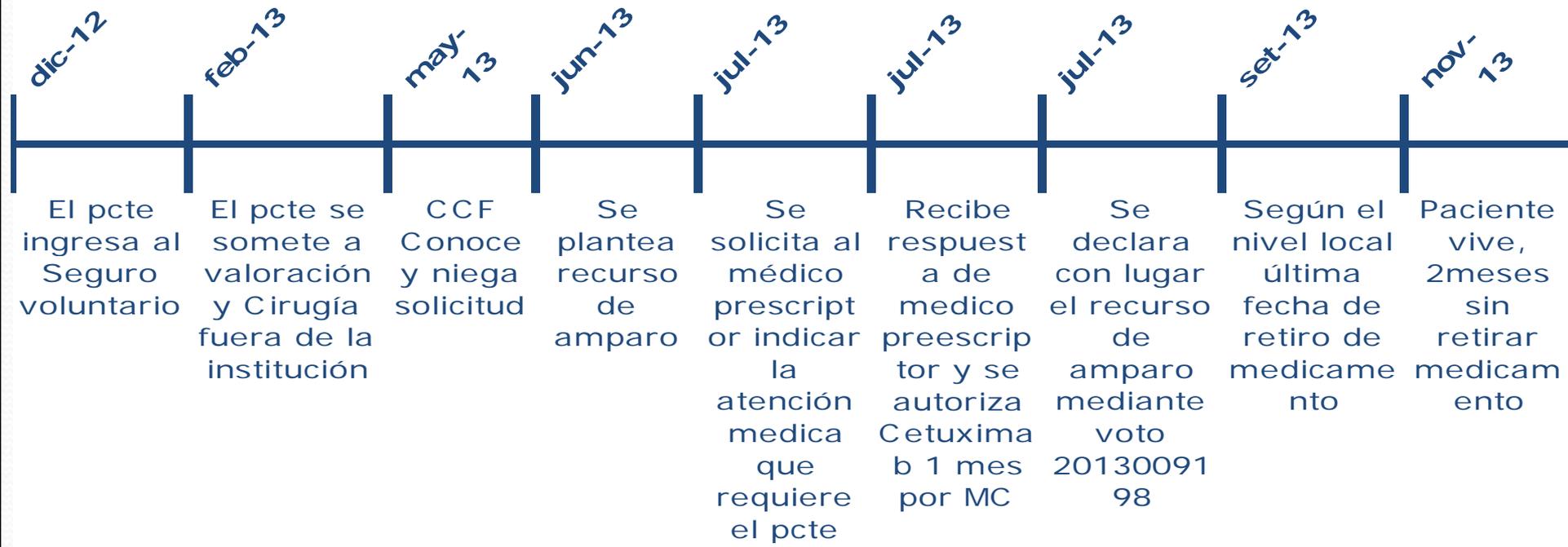
Paciente: AGM, masculino, 81 años

Cedula de res: 172400169125

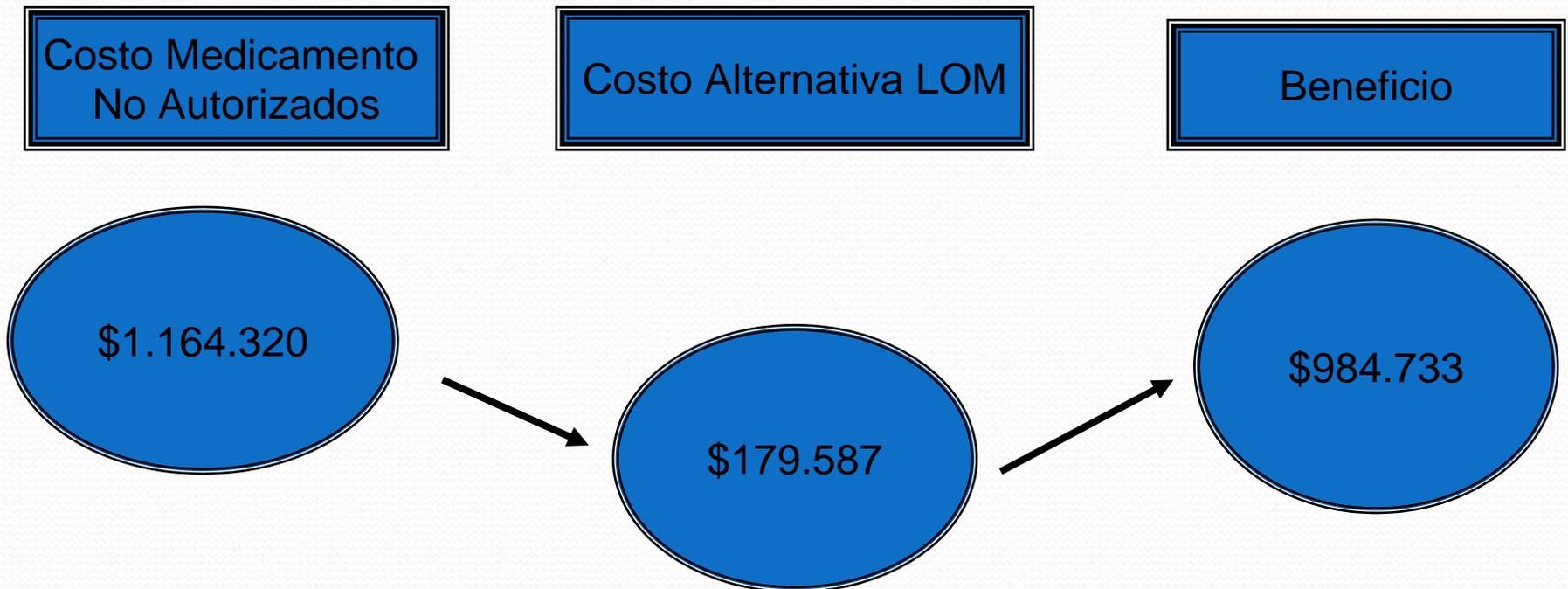
Diagnóstico: Carcinoma Hipo faríngeo

Tiempo transcurrido (solicitud - inicio): 2 meses

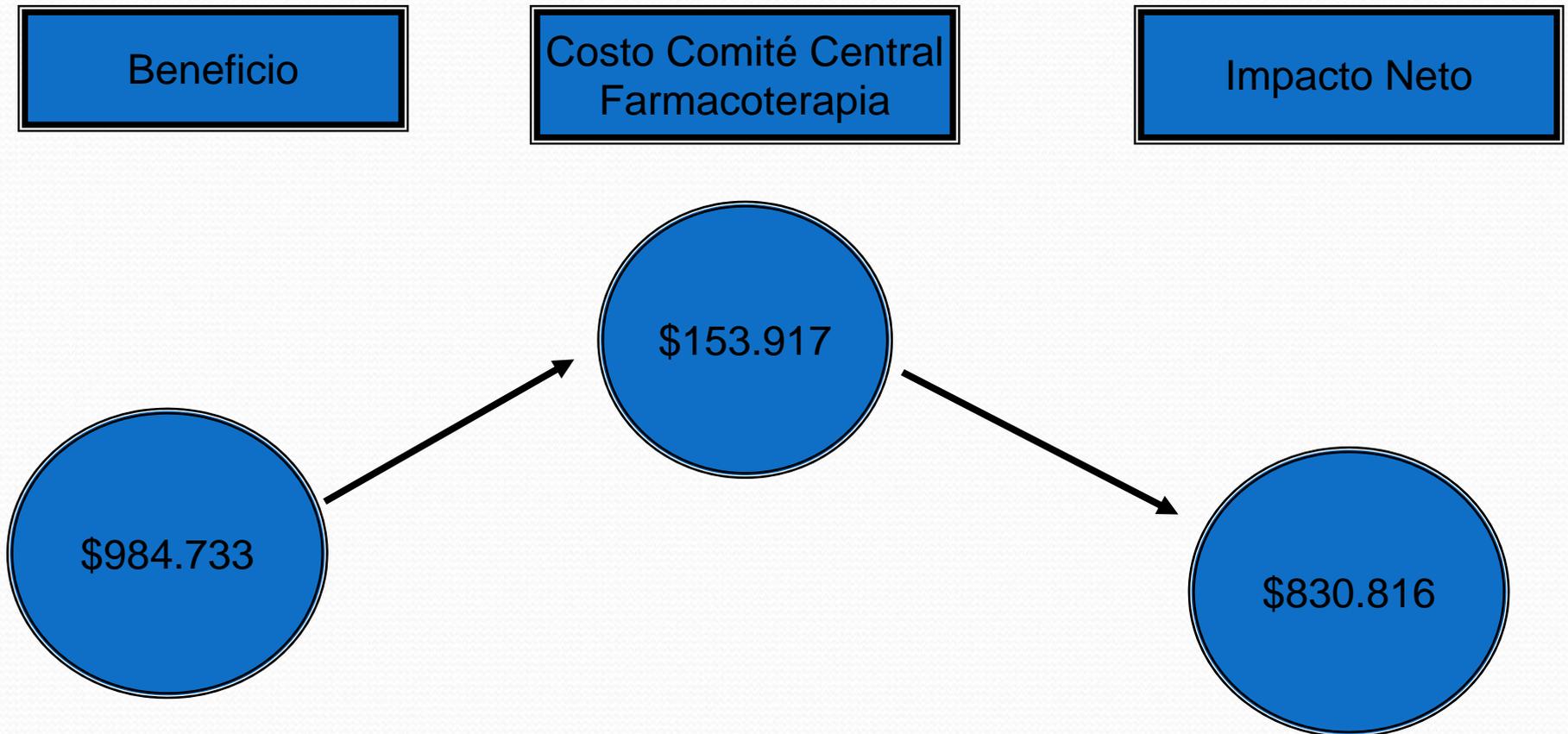
Duración de tratamiento: 3 meses, ultima anotada SET-2013



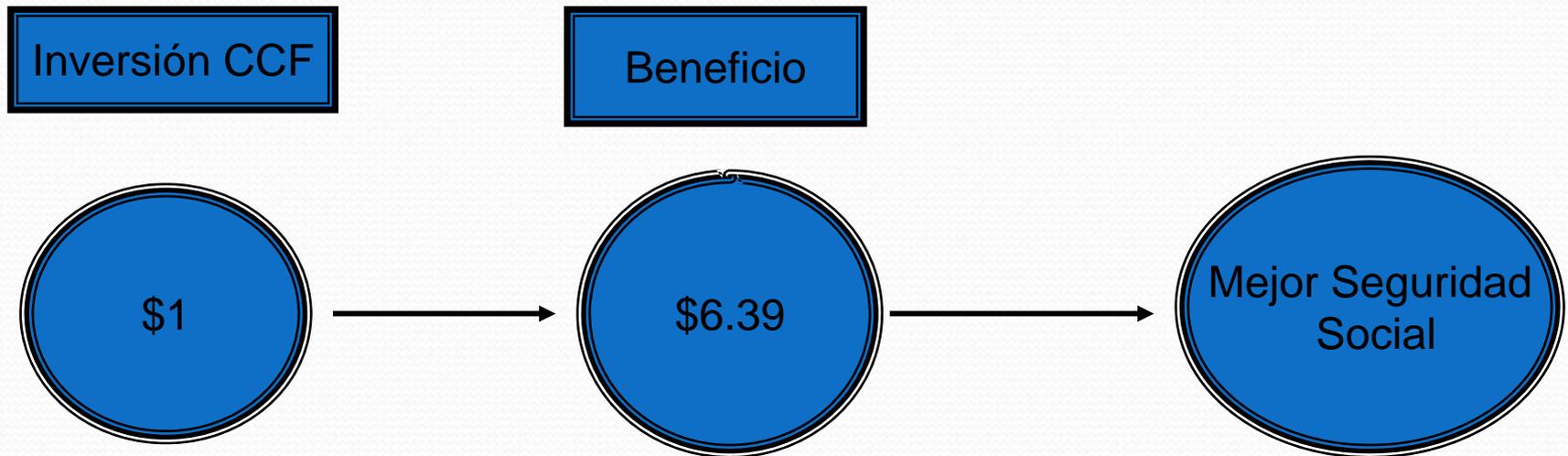
Impacto Comité Central de Farmacoterapia



Impacto Comité Central de Farmacoterapia



Impacto Comité Central de Farmacoterapia



Judicialización de la Salud

Recursos de Amparo

19



Costo Resoluciones
Sala Constitucional

\$408.172

Impacto Comité Central de Farmacoterapia

Beneficio

\$984.733

Costo Resoluciones
Sala Constitucional

\$408.172

Resultado

\$576.561

-

=

Resultado

\$576.561

Costo Comité Central
Farmacoterapia

\$153.917

Por cada Dólar Invertido
A pesar de los Recurso Amparo
El impacto es muy favorable

\$3.74

÷

=

“ La Seguridad Social no puede darle todo a todos, no debe darle todo a algunos, sí debe darle algo a todos”

William Beveridge

Gracias