



La Evolución de la Evaluación de Tecnología para la Salud en el IMSS

Dr. Luis Durán Arenas

Mtro. Carlos Garrido Solano

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Coordinación de Políticas de Salud

División de Sistemas de Salud

México, D.F., 14 de noviembre de 2006



Contenido de la presentación

- Antecedentes de la Evaluación de Tecnología para la Salud (ETS) en el IMSS
- Organización de la ETS en el IMSS
- Objetivo
- Actividades Principales
- Proyectos actuales
- Difusión de la ETS
- Planes futuros

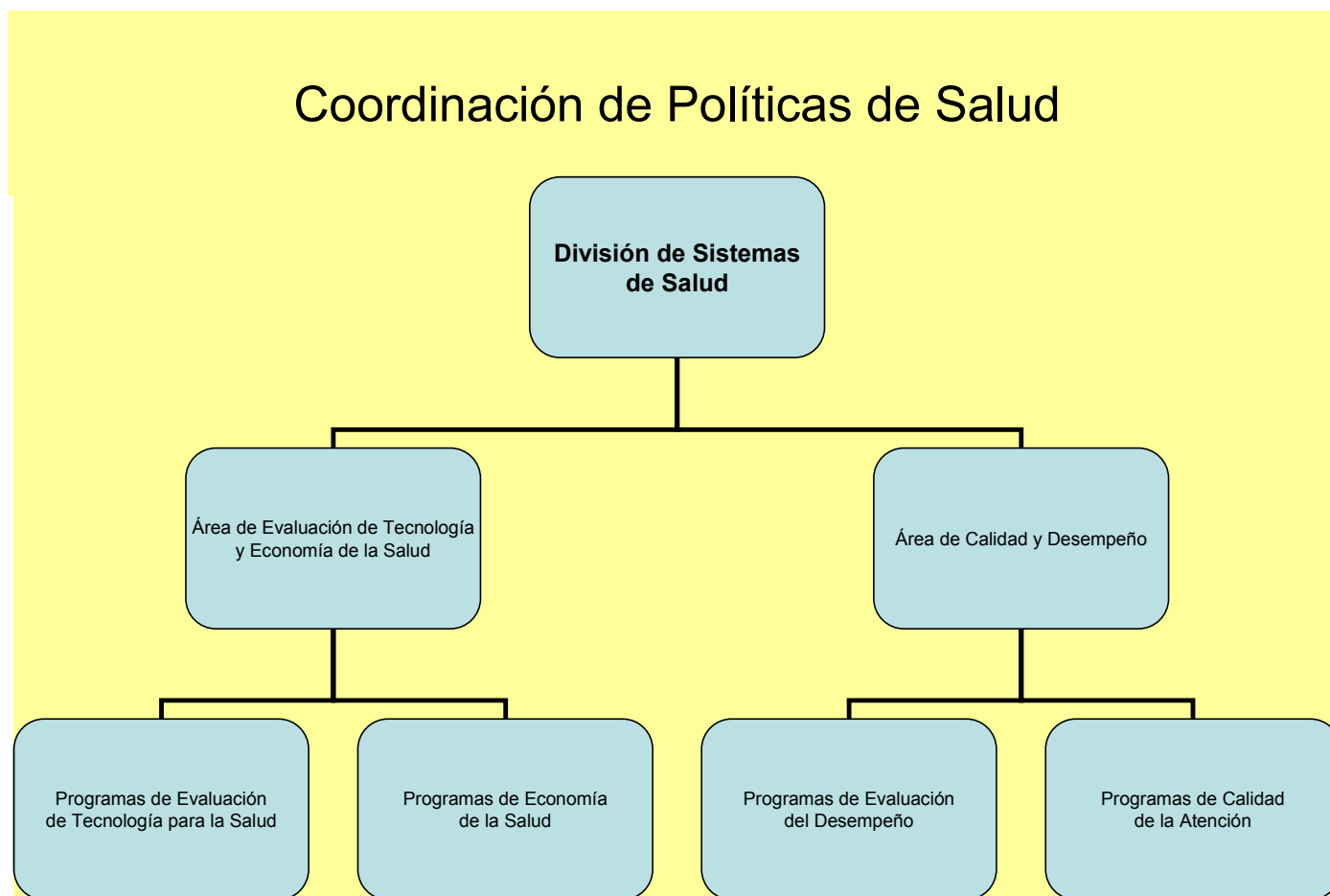
Antecedentes de la Evaluación de Tecnología para la Salud en el IMSS

- Se inició el Programa de Evaluación y Gestión de Tecnología (julio 2001)
- Inventario Funcional de Equipó Médico Relevante (abril 2002)
- Apoyo para el desarrollo de la gerencia de los servicios de salud en el IMSS (junio 2002)
- Proyectos sobre medicamentos (junio 2003)
- Se creo la Coordinación de Políticas de Salud, dentro de ella la División de Sistemas de Salud (agosto del 2004)
- En la actualidad, la División de Sistemas de Salud es miembro de la Red Internacional de Agencias de Evaluación de Tecnología para la Salud (INAHTA)





Organización de la ETS en el IMSS



Objetivo

- La División de Sistemas de Salud, dentro de la Coordinación de Políticas de Salud, está orientada al diseño y desarrollo de políticas, estrategias, programas y herramientas en el área de la evaluación de tecnología para la salud y evaluación económica, calidad de la atención de la salud y evaluación del desempeño, en el sistema de prestación de servicios de salud del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).
- La meta es mejorar el desempeño del sistema reduciendo la variabilidad en los procesos de atención médica y optimizar el uso de la tecnología para el cuidado de la salud.



Actividades Principales

- Apoyamos el desarrollo de políticas para lograr una mejor gerencia en atención de salud y una mejor gestión clínica a través de la evaluación de tecnología para la salud, de tecnologías actuales y emergentes. De esta manera proporcionamos información basada en evidencia para difundir, adoptar y promover el uso racional de las tecnologías para la salud.
- Desarrollamos y evaluamos iniciativas de políticas de salud con herramientas y métodos de la economía de la salud. De esta forma, proporcionamos información basada en evidencia a nuestra Dirección Médica acerca de las consecuencias económicas en la toma de decisiones en salud.
- Conducimos proyectos de investigación acerca de la seguridad, efectividad, costo-efectividad, impacto y uso de la tecnología para la salud en el contexto de la salud de los pacientes y del sistema de atención de salud.
- La División realiza directamente proyectos de Evaluación de Tecnología para la Salud y comisiona proyectos en el mismo campo que son desarrollados por nuestros investigadores (el IMSS tiene casi 500 investigadores en todo el país).

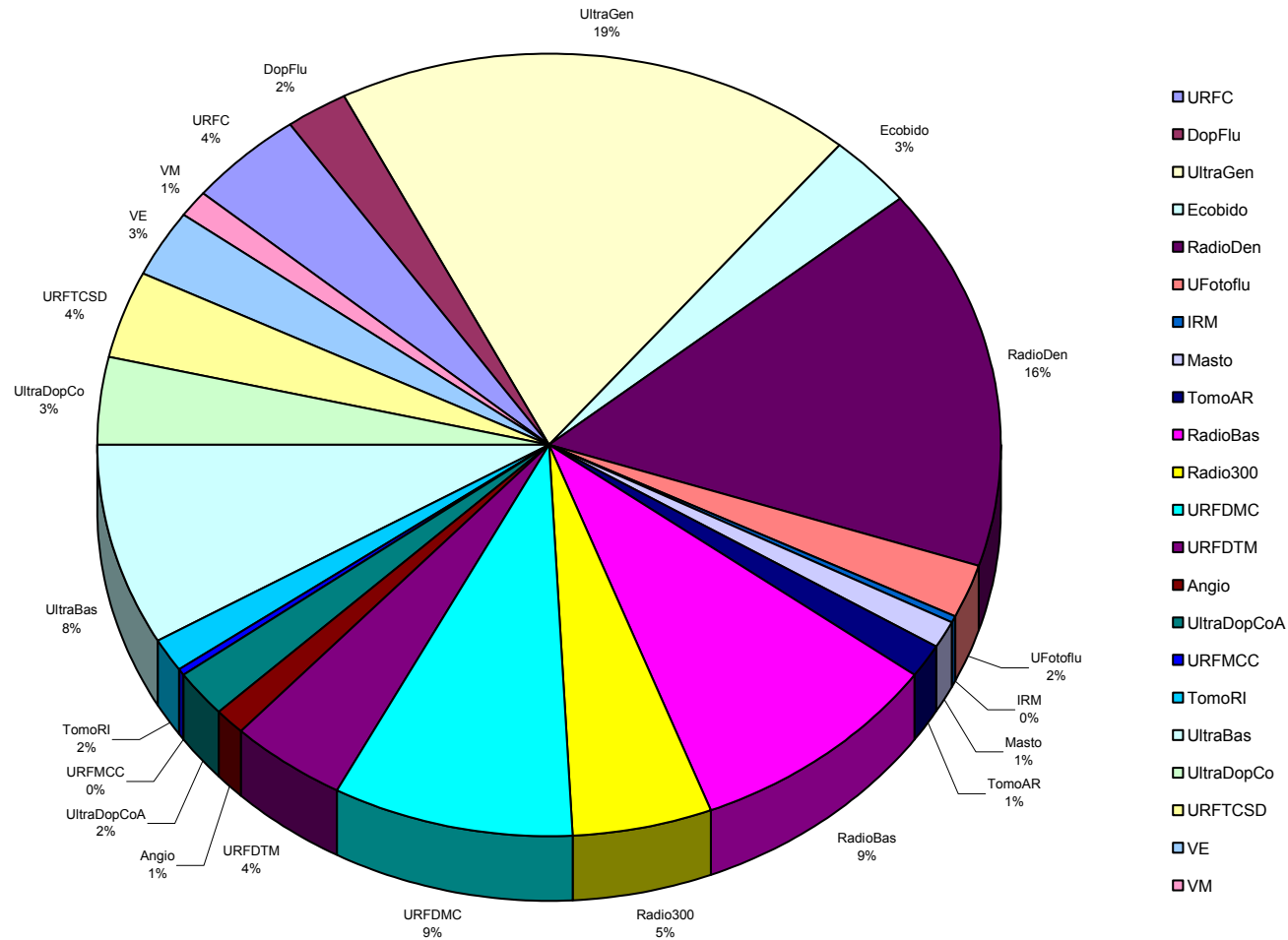
Proyectos Actuales

Inventario Funcional de Equipo Médico Relevante

- **Objetivo:**
 - Evaluar el estado funcional, suficiencia, productividad y antigüedad de 163 distintas tecnologías médicas en el IMSS, con miras a obtener una mejor gestión tecnológica.
- **Avances:**
 - Se cuenta con el Sistema de Información Institucional de Planeación de Recursos Institucionales (PREI), en el cual se ha desarrollado un módulo específico de Equipo Médico Relevante.
 - En este módulo participa toda la red hospitalaria (1500 Unidades médicas aproximadamente) alimentando al sistema con información referente al Estado Funcional, Productividad y Suficiencia de los equipos médicos.
 - Para finales del presente año, se contará con información suficiente para iniciar los procesos de análisis de información con el objetivo de mejorar la toma de decisiones en la gestión de la tecnología (equipamiento médico).

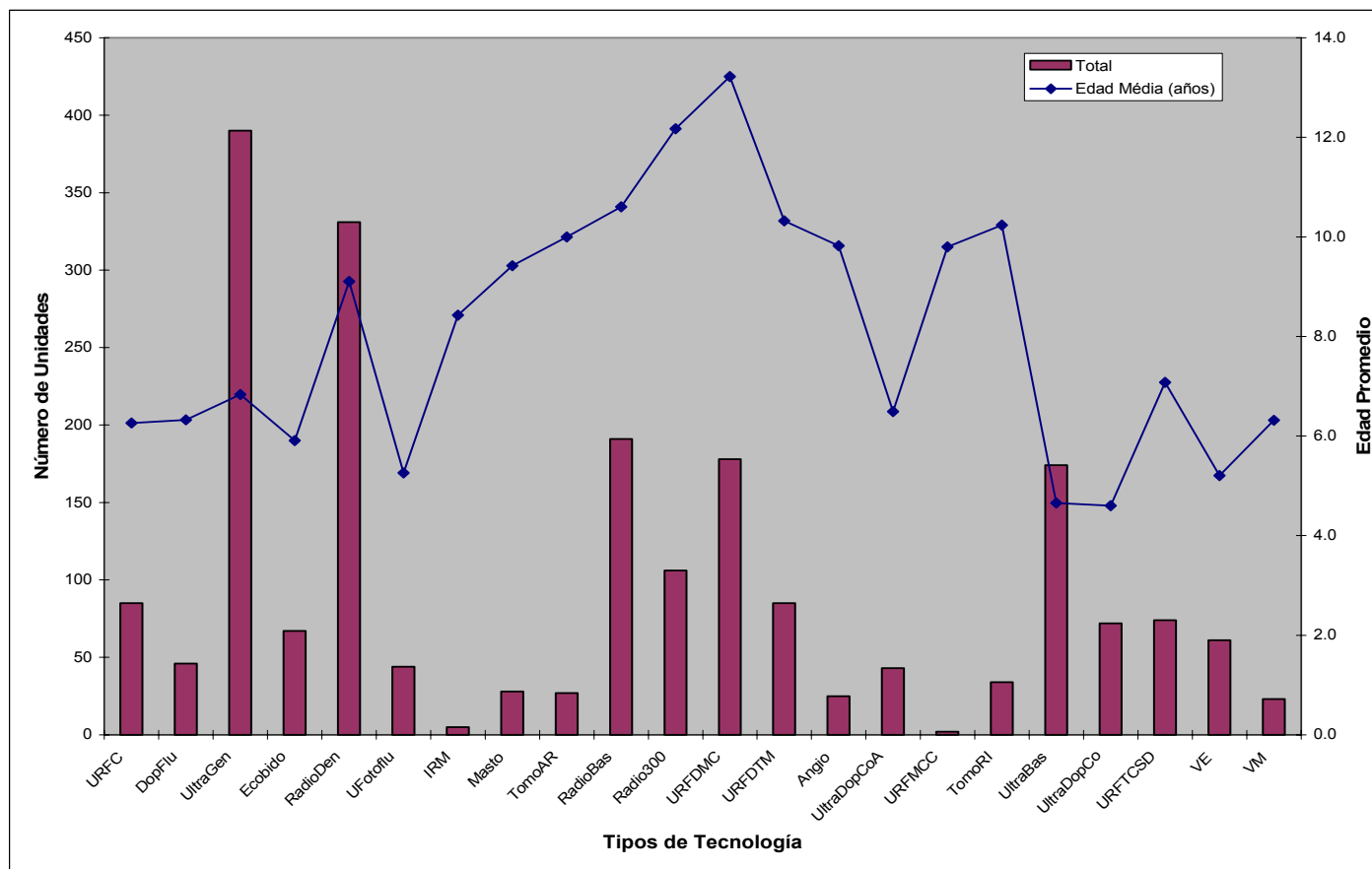


Inventario Funcional de Equipo Médico Relevante (Equipo de Imagenología)





Inventario Funcional de Equipo Médico Relevante (Equipo de Imagenología)



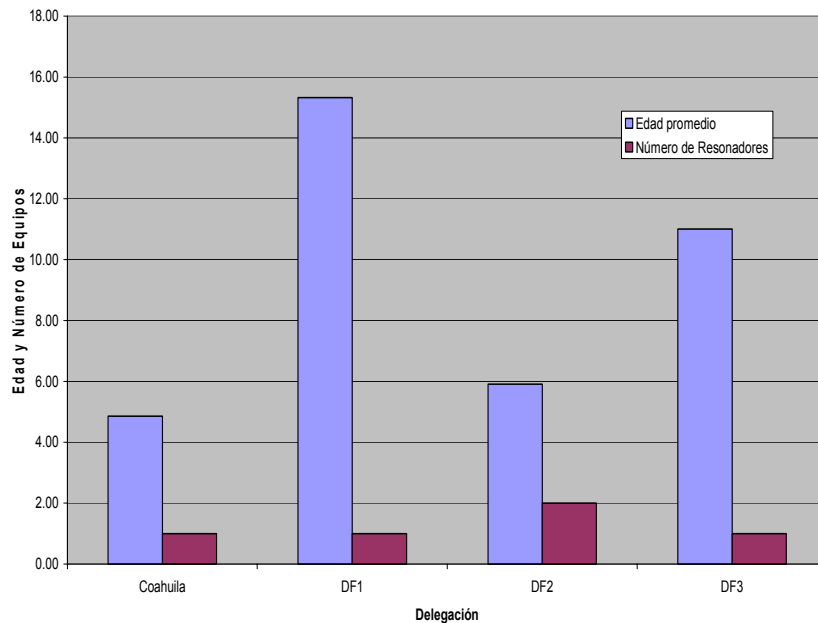


Inventario Funcional de Equipo Médico Relevante

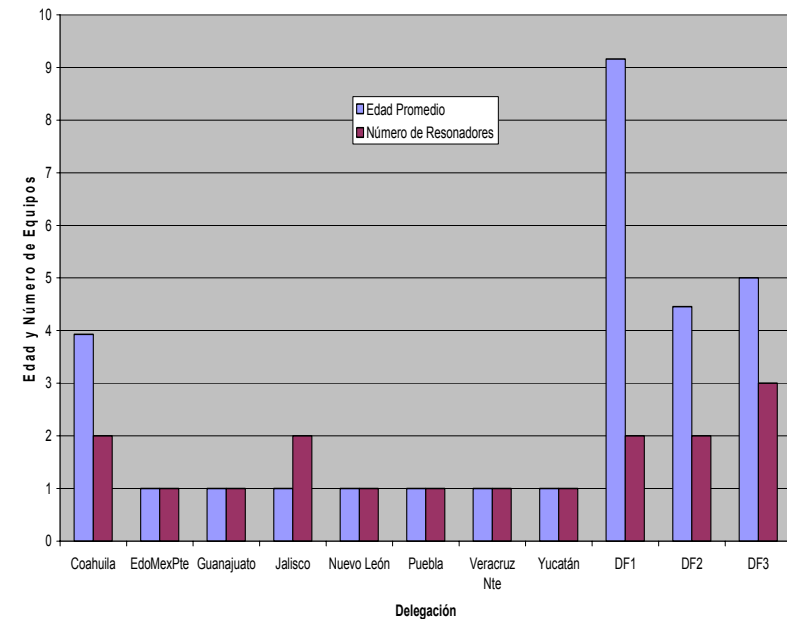
- En el caso de la Resonancia Magnética Nuclear se tomaron decisiones de compra para áreas sin disponibilidad.

2005

Edad y Número de Equipos de Resonancia por Delegación en el IMSS



Edad y Número de Equipos de Resonancia por Delegación en el IMSS



2003

Inventario Funcional de Equipo Médico Relevante

Estado actual

- El IFEMR evidenció la existencia de un importante rezago en materia de gestión de equipo médico complejo dentro de los hospitales de 2° y 3er nivel del IMSS, la carencia de equipos como la resonancia magnética en 35 de las 37 Delegaciones del Instituto, la existencia de una relación desigual de equipos por derechohabientes y entre Delegaciones (ejemplo, equipos de ultrasonografía, 18,278 derechohabientes por equipo en la Delegación 3 del DF, contra 143,657 derechohabientes por equipo, en la Delegación Estado de México Poniente), la obsolescencia del 68% de los equipos de rayos x, del 60% de los equipos de tomografía, del 50% de los de resonancia magnética, y del 40% de los de mastografía, respectivamente, entre otros.
- Como resultado del uso de este Sistema de Información, se tomaron acciones encaminadas a lograr una mejor cobertura y distribución geográfica de estos equipos en el país, reduciendo, por una parte, la desigualdad distributiva de la tecnología entre Regiones y, por la otra, alcanzando un incremento del 240% en equipos de resonancia magnética, del 22% entre los equipos de tomografía, y del 535% en los equipos de mastografía.
- Como un ejemplo, y es importante destacar, se pasó de tener un promedio de 6,502,118 derechohabientes por equipo de resonancia magnética en el 2003, a 2,060,044 derechohabientes para el mismo equipo en el 2006.

Proyectos Actuales

Determinantes de los patrones de utilización y costos asociados con los 10 medicamentos de mayor consumo en el IMSS

- **Objetivo:** Analizar los factores asociados a la utilización de los 10 medicamentos y las consecuencias económicas sobre la institución, tomando en cuenta los factores organizacionales, individuales y de costo efectividad que rodean a la prescripción y uso de éstos.
- **Avances:** De 7 de los 10 medicamentos se han levantado encuestas entre médicos y usuarios del Instituto Mexicano del Seguro Social en el área de consulta externa en 6 unidades médicas de primer nivel y 6 hospitales de segundo nivel. Actualmente se está realizando la limpieza de cada una de las 7 bases de datos que estas encuestas generaron.
- **Productos:**
 - Levantamiento de 2000 encuestas en 6 unidades de medicina familiar y 6 hospitales de la Región Centro
 - Situación actual de cada medicamento bajo una estrategia de evaluación de tecnología
 - Percepción de usuarios y proveedores sobre los factores asociados a la utilización y prescripción de medicamentos
 - Contenido de los procesos asociados a la utilización y prescripción de los medicamentos



Determinantes de los patrones de utilización y costos asociados con los 10 medicamentos de mayor consumo en el IMSS.

Primeros Diez Medicamentos en función del consumo y costo en el año 2000 en el IMSS.

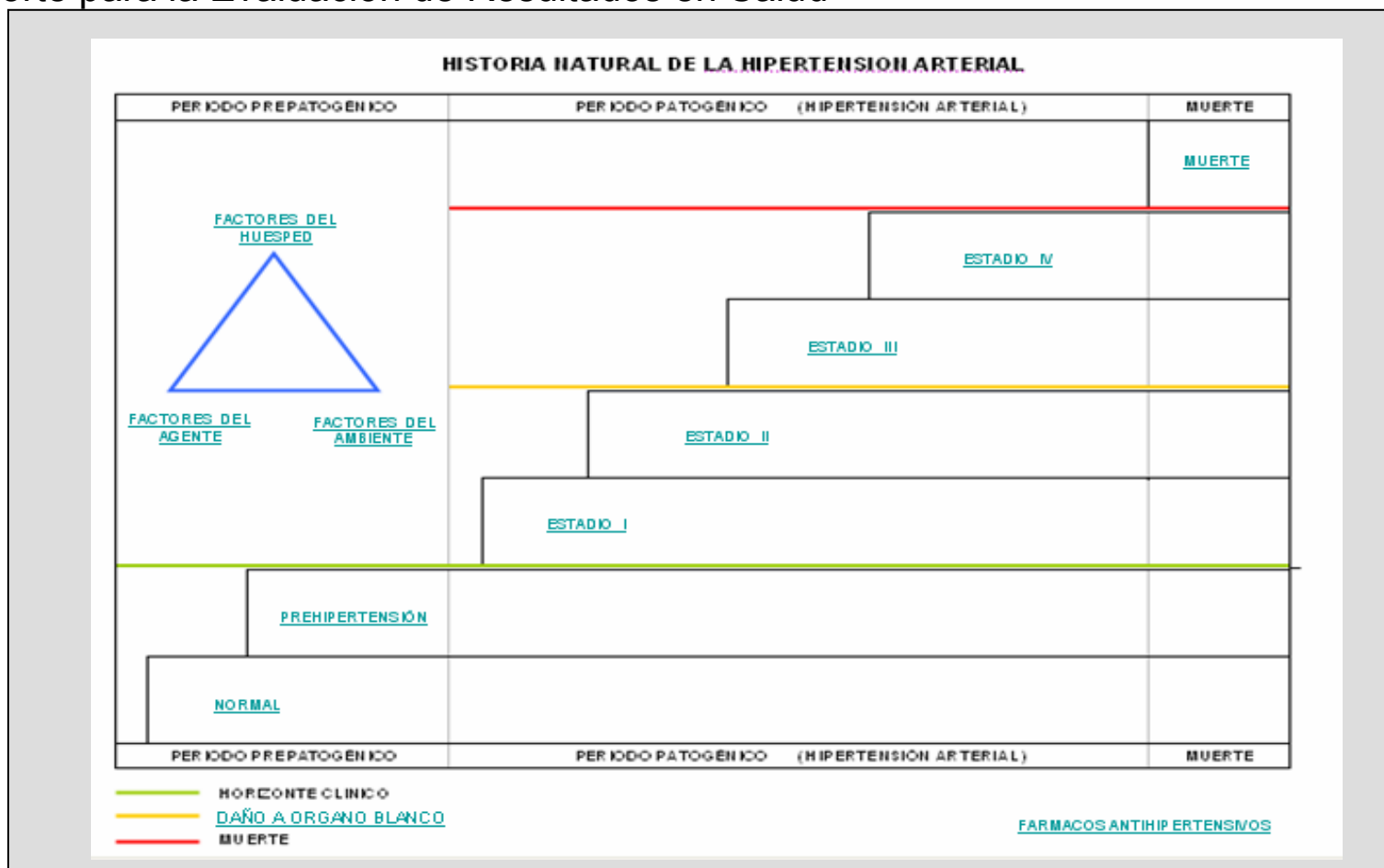
Medicamento	Consumo Promedio Mensual	Costo-pesos-anual
Bencilpenicilina Procaínica	3,027,015	\$14,045,350
Paracetamol	2,107,353	\$2,191,657
Naproxeno	1,671,055	\$13,318,310
Captopril	1,469,035	\$4,245,512
Ranitidina	1,275,871	\$3,942,800
Glibenclamida	1,121,164	\$2,545,042
Pravastatina	73,653	\$22,679,230
Sulfato de Indinavir	4,007	\$16,576,560
Cefotaxima	358,456	\$14,682,370
Eritropoyetina recombinante	4,433	\$14,240,610

Proyectos Actuales

Evolución de la Hipertensión Arterial y la Efectividad de su Tratamiento en el IMSS: una Cohorte para la Evaluación de Resultados en Salud

- **Objetivo:** Identificar los determinantes de la evolución de la Hipertensión Arterial (HTA) para determinar una serie de intervenciones con base en la estrategia de Medicina Basada en la Evidencia (MBE) que mejoren la efectividad y la eficiencia de los servicios que se ofrecen a los derechohabientes del IMSS en las unidades médicas.
- **Avances:** El proyecto es financiado por CONACYT. Se encuentra en la fase de selección de la muestra de unidades. Identificación y formación de las cohortes de pacientes en los diferentes estadios de la historia natural de la enfermedad; Selección de las intervenciones más costo-efectivas para el manejo de la hipertensión arterial de acuerdo con los estadios de la historia natural de la enfermedad; diseño de las intervenciones por estadio de la historia natural de la enfermedad.

Evolución de la Hipertensión Arterial y la Efectividad de su Tratamiento en el IMSS: una Cohorte para la Evaluación de Resultados en Salud



Proyectos Actuales

Costos Asociados a los 10 principales motivos de consulta en el área de urgencias de traumatología en los hospitales del DF del IMSS

- **Objetivo:** Obtener los Costos Totales de los 10 motivos de consulta traumatólogica de mayor frecuencia realizados en el área de urgencias de los Hospitales del IMSS.

Principales Motivos de Atención en los Servicios de Urgencias del IMSS 2003	
DIAGNÓSTICO	
1	Dorsalgia
2	Luxación, Esguince y Torcedura de Articulaciones y Ligamentos del Tobillo y del Pie
3	Fractura de la Pierna, Inclusive el Tobillo
4	Luxación, Esguince y Torcedura de Articulaciones y Ligamentos del Cuello
5	Fractura del Antebrazo
6	Traumatismo Craneoencefálico
7	Fractura a Nivel de la Muñeca y de la Mano
8	Traumatismo Superficial de la Cabeza
9	Traumatismos Superficiales Que Afectan Múltiples Regiones del Cuerpo
10	Fractura del Hombro y del Brazo

FUENTE: Dirección de Hospitales, Dirección de Prestación de Servicios y el IMSS 2004



Proyectos Actuales

Transferencia de costos entre Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y hospitales de segundo nivel

- **Objetivo:** Proponer un mecanismo de reembolso de los recursos financieros derivados de la atención médica de hospitales de segundo nivel a unidades médicas de alta especialidad (UMAE).

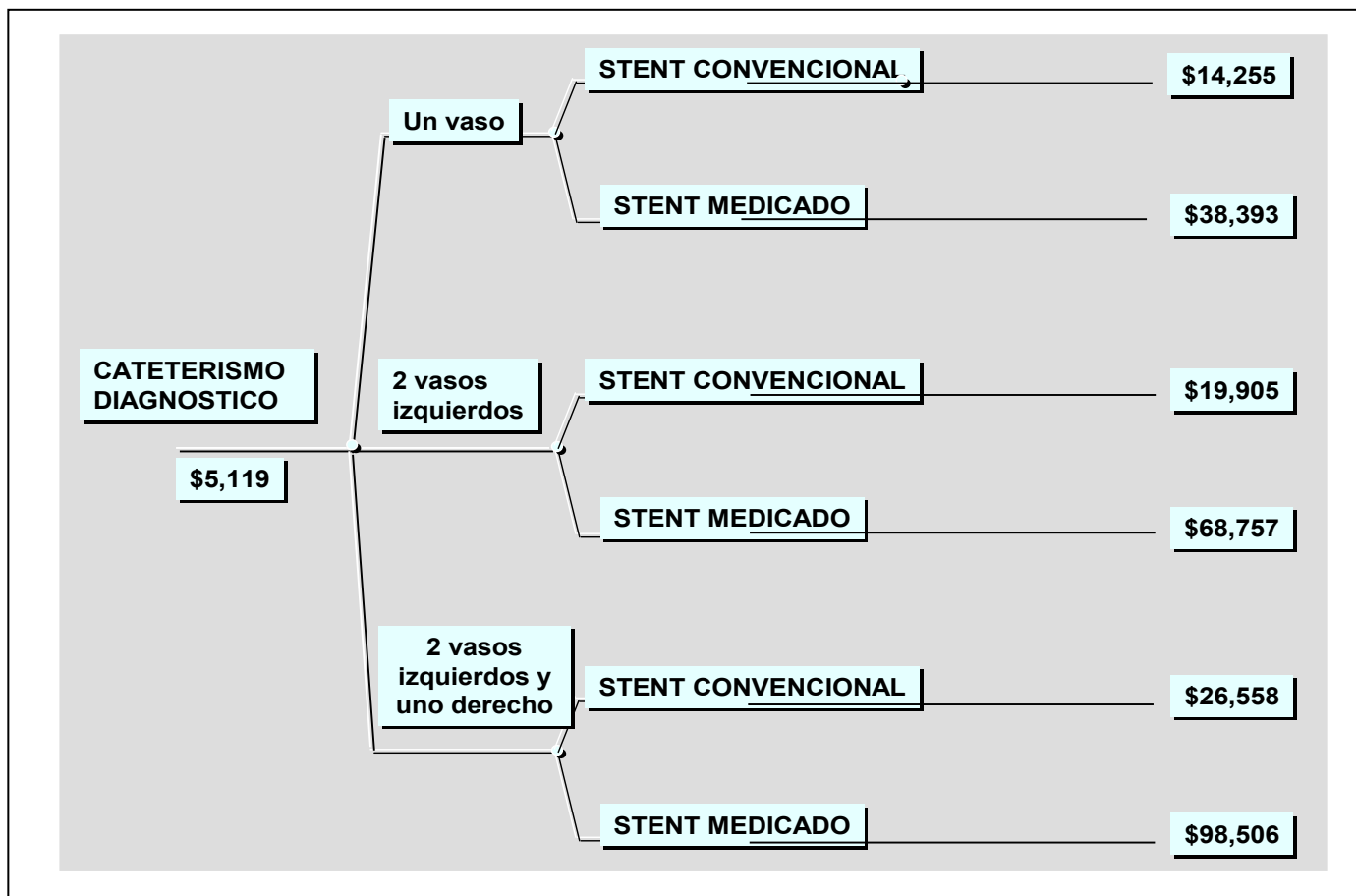
Padecimientos	Procedimientos	Medicamentos
Insuficiencia Renal Crónica	Hemodiálisis Transplante Renal	Micofenolato de mofetil, rapamicina tacrolimus, ciclosporina
Esclerosis Múltiple	Electromiografía y potenciales evocados Electronistagmografía	Interferón Beta (6 millones)
Cáncer de mama	Cirugía Radioterapia Quimioterapia	
	Aféresis Células de Cordón Umbilical	
	Hemodinamia Cardíaca	
	Resonancia Magnética	
	Radiocirugía	
	Hemofilia	Factores VIII y IX
	VIH/SIDA	Antiretrovirales: (Lamivudina, Zidovudina, Zidovudina/ lamivudina (convivir), Didanosina, Estavudina, Lopinavir/ritonavir (kaletra), Amprenavir)

Transferencia de costos entre Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y hospitales de segundo nivel

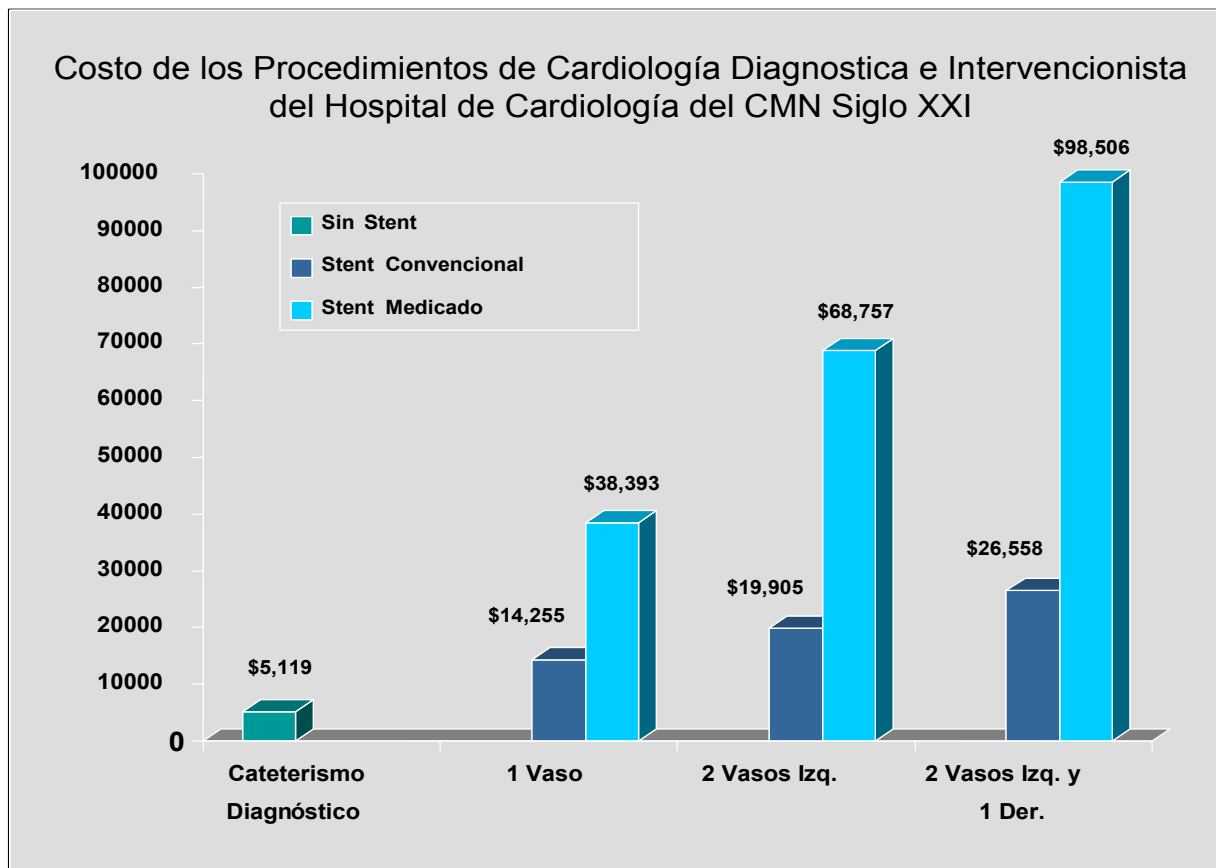
- **Avances:** Se realizó el cálculo del costo de algunos procedimientos/padecimientos y tratamientos de tipo ambulatorio, así como de algunos esquemas farmacológicos en el IMSS.
- Propuesta metodológica de costos, la cual pueda ser complementaria al sistema de Transferencia de costos a través de GRD's o pago por servicios específicos en el IMSS.
- **Resultados:** Documento técnico (propuesta metodológica) de costeo para la estimación de costos, utilizando como base un grupo de intervenciones y enfermedades de tipo ambulatorio, los cuales puedan utilizarse en el diseño de una política de transferencia de costos más efectiva dentro del IMSS.



Transferencia de costos entre Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y hospitales de segundo nivel



Transferencia de costos entre Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y hospitales de segundo nivel



Difusión de la ETS

- Difundimos nuestra información principalmente a través de medios electrónicos. Nuestra institución esta completamente integrada en un sistema de Internet e Intranet.

- Tenemos una página de Internet:

http://www.imss.gob.mx/IMSS/IMSS_SITIOS/DPM/Informacion/Tecnologia/Principal.htm

- Y un Boletín de Evaluación de Tecnología para la Salud, publicación electrónica, que es dirigido a los profesionales de la salud en nuestra institución. Todos los productos que generamos están accesibles al público en general en nuestro sitio web.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

Evaluación de Tecnologías para la Salud

Misión

La División de Sistemas de Salud de la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS, está orientada al diseño y desarrollo de políticas de salud, estrategias, programas y herramientas en el área de la calidad de la atención de la salud, de evaluación del desempeño, de la evaluación de tecnología para la salud y evaluación económica en el sistema de prestación de servicios de salud del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). La meta es mejorar el desempeño del sistema reduciendo la variabilidad en los procesos de atención médica y optimizar el uso de la tecnología para el cuidado de la salud.

Cómo trabaja el IMSS

Apoyamos el desarrollo de políticas para lograr una mejor gerencia en atención de salud y una mejor gestión clínica a través de la evaluación de tecnología para la salud de tecnologías actuales y emergentes. De esta manera proporcionamos información basada en evidencia para difundir, adoptar y promover el uso racional de las tecnologías para la salud.

Desarrollamos y evaluamos nuevas iniciativas de políticas de salud con herramientas y métodos de la economía de la salud. De esta forma, proporcionamos la información basada en evidencia a nuestra Dirección Médica acerca de las consecuencias económicas en la toma de decisiones en salud.

Conducimos proyectos de investigación acerca de la seguridad, efectividad, costo-efectividad, impacto y uso de la tecnología para la salud en el contexto de la salud de los pacientes y del sistema de atención de salud.

Desarrollamos políticas y estrategias para evaluar la calidad de la atención de la salud y el desempeño del sistema de salud.

Proponemos acciones de mejora orientadas a incrementar la calidad de la atención de la salud y la mejora continua de los servicios de salud.

Desarrollamos normas y estándares requeridos en el campo de la calidad de atención de salud para promover el desarrollo de una cultura de calidad dentro de la organización.

La División realiza directamente proyectos de Evaluación de Tecnología para la Salud y comisiona proyectos en el mismo campo que son desarrollados por nuestros investigadores (el IMSS tiene casi 500 investigadores en todo el país).

Actividades de Difusión

Difundimos nuestra información principalmente a través de medios electrónicos. Nuestra institución esta completamente integrada en un sistema de Internet e Intranet. Tenemos una página de Internet:

http://www.imss.gob.mx/IMSS_SITIOS/DPM/Informacion/Tecnologia/home_dpm_001_2003_16.htm y un boletín electrónico (Boletín de Evaluación de Tecnología para la Salud) que se publica cada 4 meses y es dirigido a más de 100,000 profesionales de la salud en nuestra institución. Todos los productos que generamos están accesibles al público en nuestra página de Internet.

Proyectos actuales

Planes Futuros

- Ampliar nuestras actividades y consolidar nuestros lazos dentro del IMSS (con la Coordinación de Investigación), dentro del Sector Salud en México (con el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica –CENETEC-) e internacionalmente (a través de la Red Internacional de Agencias de Evaluación de Tecnología para la Salud –INAHTA-).
- La principal iniciativa que perseguiremos es crear un fondo para comisionar proyectos de investigación sobre Evaluación de Tecnología para la Salud. Necesitamos tomar ventaja del acceso a 500 investigadores en nuestra organización.
- También trabajaremos para desarrollar grupos de análisis de Evaluación de Tecnología para la Salud en las diferentes regiones de IMSS. Puesto que somos una organización nacional, un desafío importante es disseminar efectivamente nuestras evaluaciones. Los grupos de análisis de Evaluación de Tecnología para la Salud ayudarán en esta función.