

Abstracts Translations (Spanish)

Intersectoral Costs and Benefits of Mental and Behavioural Disorders in the Education Sector: an Exploration of Costing Methods

Costes y Beneficios Intersectoriales de los Trastornos Mentales y del Comportamiento en el Sector Educativo: Una Exploración de los Métodos de Cálculo de Costes

Leonarda G.M. Bremmers, Silvia M.A.A. Evers, Ruben M.W.A. Drost, Luca M.M. Janssen, Irina Pokhilenko, Aggie T.G. Paulus

Resumen

Antecedentes: para tomar decisiones sociales óptimas al evaluar el coste efectividad de las intervenciones médicas, es necesaria la inclusión de los costes y beneficios indirectos que se producen en los sectores de la sociedad no relacionados con la salud. Los costes y beneficios de la educación son relevantes en el área de los trastornos mentales y del comportamiento, pero su inclusión en las evaluaciones económicas se debe, en gran parte, a la falta de conocimiento metodológico.

Objetivo del Estudio: Este estudio tiene como objetivo explorar, mediante una revisión bibliográfica, los métodos de identificación, medición y valoración utilizados para evaluar el impacto de los trastornos mentales y del comportamiento en los costes y beneficios de la educación.

Métodos: Se realizó una revisión bibliográfica para identificar artículos del ámbito educativo que evaluaran los costes y beneficios de la educación. Se realizó un enfoque de 5 pasos: (i) iniciar una revisión de alcance; (ii) identificación de los estudios; (iii) extracción de datos; (iv) reporte de resultados; (v) discusión e interpretación de los hallazgos. Los resultados se resumieron en una síntesis narrativa a través de su identificación, medición y valoración.

Resultados: Se identificaron 177 artículos en la revisión bibliográfica que informaron 61 costes y beneficios educativos mutuamente excluyentes. La nomenclatura utilizada para describir los costes y beneficios estaba mal definida, era de naturaleza heterogénea y dependía en gran medida del contexto. Esto también se reflejó en el diverso número de métodos de medición y valoración que se encuentran en los artículos seleccionados.

Discusión: Este es el primer estudio que ofrece una clasificación de los costes y beneficios de la educación y de los métodos de cálculo de costes reportados por los estudios establecidos en el ámbito educativo. En conclusión, los trastornos mentales y del comportamiento tienen un impacto notable en una variedad de diferentes costes y beneficios de la educación.

Implicaciones para las Políticas de Salud: La clasificación proporcionada en el estudio actual da una indicación del impacto generalizado de los trastornos mentales y del comportamiento en el sector educativo. Por lo tanto, es necesario incluir los costes y beneficios de la educación en las evaluaciones económicas de los trastornos mentales y del comportamiento para tomar decisiones sociales óptimas.

Implicaciones para la Investigación Adicional: al explorar una nueva área de investigación desde una perspectiva sectorial específica, el estudio actual se suma a la base bibliográfica intersectorial existente sobre costes y beneficios. La investigación futura debe centrarse en estandarizar los métodos de cálculo de costes en las pautas farmacoeconómicas y evaluar la

importancia relativa de los costes y beneficios de la educación individual en las evaluaciones económicas para intervenciones y enfermedades específicas.

Translated by Marcos Antonio Catalán Vega, supervised by Antoni Serrano-Blanco.

Estimation of the Social Costs of Illegal Drug Use in Poland Using Standardized Methodology

Estimación de los Costes Sociales del Consumo de Drogas Ilegales en Polonia Utilizando una Metodología Estandarizada

Zofia J. Mielecka-Kubiś

Resumen

Antecedentes: El uso de drogas ilegales causa una variedad de consecuencias negativas para la sociedad, conocidas como costes sociales del uso de drogas ilegales, y por lo tanto se estiman en muchos países. El objetivo principal de la estimación del coste social es la prevención o, al menos, la atenuación de los efectos negativos del consumo de drogas ilegales.

Objetivos del Estudio: El objetivo principal del estudio fue la estimación de los costes sociales básicos del consumo de drogas ilegales en Polonia en el año 2015 mediante una metodología y presentación estandarizadas de resultados, lo que puede asegurar una mejor comparación de los costes entre países. Otro objetivo del estudio fue presentar un método para llenar los vacíos en los datos estadísticos sobre los costes del sistema de justicia penal atribuibles al uso de drogas ilegales.

Método: Se aplicaron enfoques basados en el coste de la enfermedad (COI del *Cost-Of-Illness*), el capital humano y la prevalencia para la estimación de costes. El autor propuso un método que combina los resultados de una encuesta con datos estadísticos oficiales, lo que permite una estimación aproximada de algunos de los costes de la justicia penal. Además, se presentó el método y los resultados de la estimación de las tasas de mortalidad de consumidores y no consumidores de drogas y su esperanza de vida.

Resultados: Los resultados indican que los costes directos totales del consumo de drogas ilegales en Polonia en el año 2015, expresados en términos monetarios, ascendieron a 135,67 millones de euros, lo que representó aproximadamente el 0,03% del PIB de Polonia en 2015. Los costes más elevados tuvieron lugar en el sistema de justicia penal (74,05 millones de euros) y en el sistema sanitario (44,42 millones de euros). Los costes estimados de productividad atribuibles a la mortalidad prematura de los consumidores de drogas ilegales y su absentismo fueron de 18,42 millones de euros. Las tasas de mortalidad de los consumidores de drogas fueron mucho más altas que las de los no consumidores. Los usuarios podrían perder, en promedio, más de 12 años de su vida esperada (hombres) y más de 8 años (mujeres).

Discusión: La estimación del coste social realizada en el estudio cubre solo los costes básicos y podría ampliarse de muchas maneras. Por varias razones, los costes estimados representan solo el límite inferior de los costes sociales del consumo de drogas ilegales en Polonia en 2015. Siempre que fue posible, los datos se obtuvieron de fuentes estadísticas oficiales, pero parte de la información provino de encuestas, con sus debilidades intrínsecas. A pesar de ciertas deficiencias de los datos estadísticos, el uso de una metodología y presentación estandarizadas de los resultados podría asegurar una mejor comparación de los costes y su distribución entre países, lo que es especialmente necesario en los países de la Unión Europea (UE).

* **Correspondence to:** Antoni Serrano Blanco, M.D., Grup de Recerca en Serveis Sanitaris i Resultats de Salut, Unitat de Recerca i Desenvolupament, Parc Sanitari de Sant Joan de Déu C/ Antoni Pujadas 42, 08830 Sant Boi de Llobregat, Barcelona, Spain.

Implicaciones para las Políticas de Salud: El conocimiento de los niveles y la distribución de los costes sociales derivados del consumo de drogas ilegales puede ayudar a mejorar las políticas de salud en países individuales, así como en el conjunto de la UE, especialmente cuando los costes se estiman de manera similar. Además, la difusión de información sobre las diferencias en las tasas de mortalidad y la esperanza de vida de los consumidores y no consumidores de drogas ilegales puede tener un efecto preventivo sobre los consumidores actuales y potenciales.

Implicación para la Investigación Adicional: una serie de cuestiones importantes, por ejemplo, los costes de “daño a otros”, los costes privados, los costes intangibles, los costes de productividad de por vida, requieren más investigación.

Translated by Marcos Antonio Catalán Vega, supervised by Antoni Serrano-Blanco.

reciban el tratamiento que necesitan. Las limitaciones incluyen que nuestro estimador de diferencia en diferencia puede no tener en cuenta los factores que varían en el tiempo y que cambian al mismo tiempo que las ampliaciones del servicio. Nuestras estimaciones también pueden verse afectadas por otras disposiciones de la ACA que entraron en vigor al mismo tiempo que las ampliaciones de Medicaid.

Implicaciones para la Provisión y Uso de Atención Médica and Implicaciones para las Políticas de Salud: Aunque la ACA ha dado como resultado una mayor cobertura para las personas con ingresos bajos, es posible que se necesiten más actividades de divulgación para alentar a las personas con enfermedades mentales a obtener el tratamiento que necesitan.

Translated by Marcos Antonio Catalán Vega, supervised by Antoni Serrano-Blanco.

Medicaid Expansion and Health Insurance Coverage and Treatment Utilization among Individuals with a Mental Health Condition

Ampliación de Medicaid, Cobertura de Seguro Médico y Utilización del Tratamiento entre Personas con Problemas de Salud Mental

Samuel H. Zuvekas, Chandler B. McClellan, Mir M. Ali, Ryan Mutter

Resumen

Antecedentes: La Ley de Asistencia Asequible (ACA del inglés *Affordable Care Act*) brinda a los estados la opción de ampliar la cobertura de Medicaid a personas con ingresos bajos; sin embargo, no todos los estados han optado por ampliar Medicaid. Las ampliaciones de ACA Medicaid son particularmente importantes para los estadounidenses con problemas de salud mental porque tienen muchas más probabilidades que otros estadounidenses de tener ingresos bajos.

Objetivos del Estudio: Examinamos el impacto de la ampliación de Medicaid en los adultos que fueron recientemente elegibles utilizando la Encuesta del Panel de Gastos Médicos (MEPS, del inglés *Medical Expenditure Panel Survey*) 2008-2017.

Métodos: Utilizamos el modelo de la Agencia de Investigación en Servicios Sanitarios y Calidad (AHRQ, del inglés *Agency for Healthcare Research and Quality*) AHRQ PUBSIM para identificar a adultos de bajos ingresos de 19 a 64 años que eran recientemente elegibles para Medicaid si vivían en un estado que hubiese optado por ampliar el Servicio o que hubieran sido elegibles si su estado hubiera optado por expandirlo. Estimamos modelos de probabilidad lineal dentro de un marco de diferencia en diferencia. Un término de interacción adicional nos permite probar las diferencias entre aquellos con angustia psicológica grave (APG) o depresión probable (DP). Los resultados de interés son la cobertura de seguro por modalidad, el tipo de servicio de salud mental (específicamente, cualquier tratamiento de salud mental, cualquier tratamiento especializado, cualquier medicamento psicotrópico, cualquier tratamiento ambulatorio fuera del servicio de emergencias y cualquier tratamiento de emergencias), cantidad de servicios de tratamiento de salud mental y gastos de bolsillo en atención médica.

Resultados: Nuestras estimaciones ajustadas de diferencia en diferencia indican que la ampliación de Medicaid aumentó la cobertura de seguro en 14,2 puntos porcentuales y aumentó la cobertura de Medicaid en 21,2 puntos porcentuales. La cobertura de seguro para personas con APG/DP en los estados que decidieron expandir el servicio aumentó en 12,9 puntos porcentuales adicionales. La ampliación de Medicaid no tuvo un efecto en el tratamiento de salud mental para la población recién elegible en su conjunto o para el subconjunto con APG / DP.

Discusión: De acuerdo con las ampliaciones anteriores de Medicaid, encontramos que se aumentaron sustancialmente las tasas de seguro para la población recientemente elegible, independientemente del estado de salud mental, pero el efecto general sobre la cobertura del seguro fue más fuerte entre las personas con APG/DP. La falta de un efecto sobre el uso del tratamiento sugiere que proporcionar cobertura de seguro por sí solo puede ser insuficiente para garantizar que las personas con enfermedades mentales