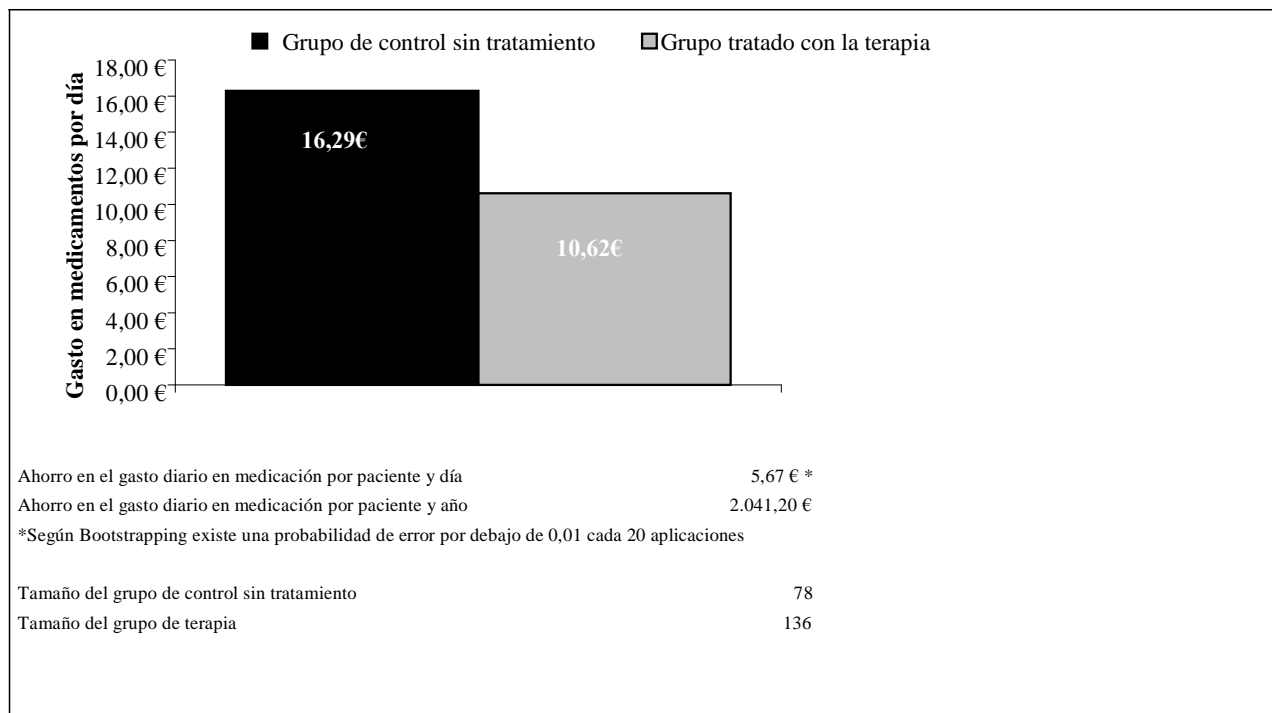


## El potencial de ahorro con la terapia de implantación en casos de morbus Parkinson – estudio retrospectivo (2006)



### Ilustración: Resultados de la investigación retrospectiva

La terapia de implantación, desarrollada por el neurólogo y psiquiatra Dr. Ulrich Werth, no sólo mejora el bienestar de los pacientes con morbus Parkinson, sino que también ofrece la posibilidad de que el sistema de salud pública ahorre gastos.

Si las demás características de los pacientes, como la edad en la que empezó a desarrollarse la enfermedad, el peso, la duración de la medicación, la edad actual, el sexo y la patología siguen iguales, resulta significativo el promedio diferencial calculado de 5,67€ por día/paciente, con una probabilidad de error menor de 0,01. Esa diferencia a favor del grupo de pacientes que recibió la terapia de implantación, aún puede ser mucho más significativa por tres razones:

1. En el cálculo se contemplaron sólo aquellos medicamentos que forman parte del tratamiento del morbus Parkinson; por lo que los medicamentos prescritos para paliar efectos colaterales no fueron analizados.
2. Se realizó la adaptación de los medicamentos sólo con pacientes que no se negaron al tratamiento posterior.
3. Respecto a todos los medicamentos contemplados, solamente fueron incluidos los precios más bajos posibles por miligramo de sustancia activa.

De todo eso se deduce un potencial considerable de ahorro en medicamentos que ronda los 37,54

mil millones de Euros, según la Agencia Federal de Estadística Alemana. Esos gastos crecieron en el 2001–2003 en un 2,36% (promedio geométrico), lo que significa que el crecimiento anual de gastos en medicación se presenta un 0,66% más elevado que el crecimiento de todos los gastos en materia de salud durante el mismo tiempo.

Pero conviene subrayar explícitamente que la terapia de implantación no pretende curar el morbus Parkinson, pero sí permite aumentar significativamente la calidad de vida de los pacientes afectados. Sólo en casos aislados fue posible prescindir completamente de la medicación contra el Parkinson. El peor resultado obtenido por la terapia de implantación ha sido que la dosis de medicamentos prescrita en un principio no necesitó ser aumentada con el paso del tiempo, o el aumento experimentado en el tiempo fue menor que el de los pacientes no implantados (siempre teniendo en cuenta que normalmente la dosis aumenta con el transcurso de la enfermedad). Es decir, cuanto más tiempo un paciente toma medicación, más aumenta también la dosis necesaria. En el grupo de control, la correlación entre duración de medicación y el coste de los medicamentos (€/día) resulta ser algo más del 30%, mientras que en el grupo que recibió la terapia sólo se elevó al 18%.