

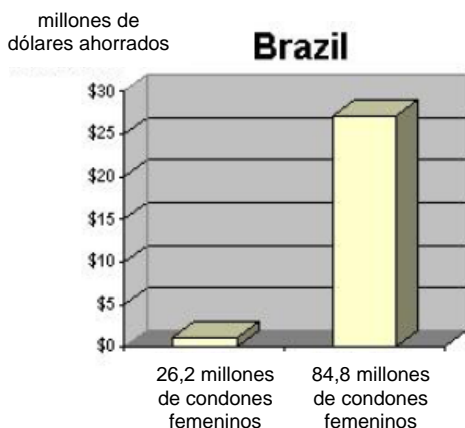
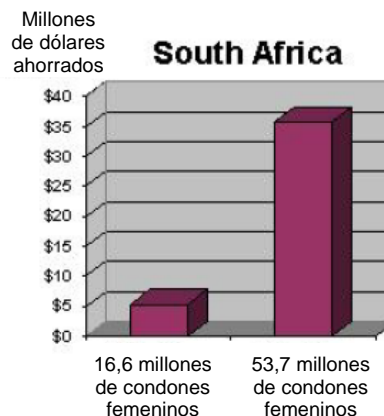
¿Los condones femeninos son rentables?



Los investigadores creen que los condones femeninos FC son un método de prevención del VIH rentable incluso en bajos niveles de uso. Asimismo, los datos muestran que su rentabilidad podría aumentar en forma significativa en niveles de uso más altos.

Un estudio realizado en 2005 por el Dr. David Holtgrave, Presidente del Departamento de Salud, Conducta y Sociedad en la Facultad de Salud Pública Bloomberg de la Johns Hopkins University, analizó el impacto sobre la salud pública que se proyecta que el condón femenino FC[®] tendría en diferentes niveles de uso en dos países en desarrollo: Sudáfrica y Brasil. El estudio concluyó que el uso de FC[®] generaría ahorros significativos en todos los niveles de implementación por medio de la prevención de miles de infecciones de VIH y ahorrar millones de dólares en salud y costos de cuidado de la salud.

El estudio de Holtgrave descubrió que si en Sudáfrica se hubieran distribuido, aproximadamente, 17 millones de condones FC2, se habrían evitado casi 10.000 infecciones derivadas del VIH. Si se hubieran distribuido alrededor de 54 millones, se habrían prevenido 32.000 infecciones derivadas del VIH. Comparando el gasto en dólares de los ahorros en atención médica que se habría evitado con el costo de distribución de FC2, los el monto total de los ahorros habría oscilado entre los \$5 y los \$36 millones.



De modo similar, en Brasil los ahorros podrían ir de \$1 millón a \$27 millones si las unidades distribuidas fuerand e entre 26 a 85 millones.

El estudio de Holtgrave no incluyó en su análisis otros beneficios económicos positivos que podrían resultar en la prevención de infecciones derivadas del VIH, incluidos altos niveles de ingreso y productividad.

Distribución en todo el país del Condón Femenino de Nitrilo (FC2) en Brasil y Sudáfrica: Un análisis de rentabilidad

David W. Dowdy, Master en Ciencias; Michael D. Sweat, Dr., David R. Holtgrave, Dr.*

*De los Departamentos de Epidemiología (DWD); Salud Internacional (MDS) y Salud, Conducta y Sociedad (DRH),
Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, Baltimore, EE. UU.

Esta investigación fue financiada por la Female Health Company, Chicago, IL, que no cumplía rol alguno en el diseño del estudio o en su análisis (distinto de la presentación e algunas estimaciones de parámetros de información, como consta en el cuerpo manuscrito). DWD recibió financiamiento para este trabajo, principalmente, de los Institutos Nacionales de Salud, Premio del Programa de Capacitación de Medicina Científica 5 T32 GMO7309.

Síntesis

Objetivo: Para evaluar la rentabilidad y el potencial impacto de la distribución extensiva de los condones femeninos

Diseño: Análisis de rentabilidad

Ubicación: Brasil y Sudáfrica

Personas/participantes: Todas las personas sexualmente activas de 15 a 49 años con acceso a condones de distribución pública.

Intervención: Distribución en todo el país

Medidas de resultados principales: prevención anual de infecciones derivadas del VIH; costo creciente a un gobierno u organismo donante, por contagio del VIH prevenido.

Resultados: En Brasil la distribución extensiva de FC2 a un volumen correspondiente al 10% del uso de condón masculino en la actualidad podría evitar un alrededor de 604 (90% de simulaciones del modelo entre 412-831) infecciones derivadas del VIH a un costo creciente de \$20.683 (\$13.497-\$29.521) por contagio prevenido. En Sudáfrica podrían evitarse 9.577 (6.539-13.270) infecciones, a \$985 (\$633-\$1.412) por contagio prevenido. El costo estimado del tratamiento de una persona infectada de VIH es de \$21.970 (\$18.369-\$25.719) en Brasil y \$1.503 (\$1.245-\$1769) en Sudáfrica, lo que indica los potenciales ahorros. El costo creciente de la distribución extensiva podría reducirse a \$8.930 (\$5.864-\$13.163) por contagio prevenido en Brasil y \$374 (\$237-\$553) en Sudáfrica por medio de la adquisición de FC2 a través de un mecanismo de compra global y el incremento de la distribución al triple. Los análisis de sensibilidad demuestran que los cálculos modelo son más sensitivos a la prevalencia calculada de infecciones de transmisión sexual, la actividad sexual total y la fracción de FC2 que se usan del modo adecuado.

Conclusiones: La distribución extensiva del condón femenino de nitrilo en Brasil y Sudáfrica podría evitar una importante cantidad de infecciones derivadas del VIH a un costo neto mínimo o nulo para los organismos gubernamentales o donantes. FC2 podría ser un complemento útil y rentable para el condón masculino en la prevención del VIH.