

UNIVERSIDAD DE  
MURCIA



## EL STOCK DE CAPITAL-SALUD DE LA REGIÓN DE MURCIA EN 2009<sup>(\*)</sup>

Febrero 2010

Equipo investigador

**José María Abellán Perpiñán**

**Jorge Eduardo Martínez Pérez**

**Ildefonso Méndez Martínez**

**Fernando Ignacio Sánchez Martínez**

**Grupo de Investigación en Economía de la Salud y Evaluación Económica**

**Departamento de Economía Aplicada**

**Universidad de Murcia**

<sup>(\*)</sup> Informe correspondiente al proyecto ***Nueva estimación del stock de capital-salud de la Región de Murcia***, desarrollado en el marco del Convenio de Colaboración suscrito con fecha de diciembre de 2009 entre la C.A.R.M.-Consejería de Sanidad y la Universidad de Murcia, en materia de Economía de la Salud, - BORM Nº 7, 11/01/2010.





## CONTENIDO

INDICE DE ILUSTRACIONES Y TABLAS. ....	1
INDICE DE TABLAS EN APÉNDICE. ....	3
INTRODUCCIÓN. ....	5
REVISIÓN DE LA LITERATURA. ....	9
DATOS. ....	12
METODOLOGÍA. ....	26
RESULTADOS. ....	30
CONCLUSIONES. ....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS. ....	45
APENDICE. ....	47





## INDICE DE ILUSTRACIONES Y TABLAS.

Ilustración 1. Gasto Sanitario Total como porcentaje del PIB.....	5
Ilustración 2. Gasto Sanitario per cápita en la OCDE (\$PPA/habitante). ....	6
Ilustración 3. Escala Visual Analógica. ....	13
Ilustración 4. Autoclasificador EQ-5D.....	14
Tabla 1. El sistema de clasificación de estados de salud SF-6D (versión SF-36, Brazier et al, 2002).....	15
Tabla 2. Valoraciones de calidad de vida obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica (medias). ....	16
Tabla 3. Valoraciones de calidad de vida obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica en 2004-2009, y los extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009. ....	17
Tabla 4. Salud autopercebida. Estados EQ-5D por sexos. ....	18
Tabla 5. Utilidades obtenidas a partir del autoclasificador EQ-5D y la tarifa española. ....	19
Tabla 6. Utilidades obtenidas a partir del autoclasificador EQ-5D y la tarifa española en 2004 y 2009, y los extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009. ....	20
Tabla 7. Salud autopercebida. Estados SF-6D con una frecuencia relativa por sexos y para el total poblacional mayor o igual a cuatro.....	21
Tabla 8. Utilidades medias obtenidas a partir del SF-36 utilizando el sistema descriptivo SF-6D y la tarifa británica, y sus extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009. ....	23
Tabla 9. Utilidades medias obtenidas a partir del SF-36 utilizando el sistema descriptivo SF-6D y la tarifa española, y sus extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009. ....	24
Tabla 10. Esperanzas de vida para el total de la población y por grupos de edad y sexo extraídos de las Tablas de Vida de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia 2008. ....	25
Tabla 11. Valores monetarios para el Año de Vida Ajustado por la Calidad propuestos en la literatura. ....	27
Tabla 12. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad por grupos de edad y sexo en la Región de Murcia a partir de las valoraciones de la EVA y el autoclasificador EQ-5D... ..	30
Tabla 13. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad por grupos de edad y sexo en la Región de Murcia a partir de la tarifa británica y española para el SF-6D.....	31



Tabla 14. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad por grupos de edad y sexo en la Región de Murcia a partir del autoclasificador EQ-5D en 2004 y en 2009 a partir de los extremos de los intervalos de confianza computados por bootstrapping. ....	32
Tabla 15. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad calculada a partir del autoclasificador EQ-5D en comunidades autónomas españolas.. ....	33
Tabla 16. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad calculada a partir del sistema SF-6D en comunidades autónomas españolas utilizando la tarifa británica. ....	34
Tabla 17. Valor monetario del Stock de Salud estimado con los valores de la EVA y una tasa de descuento del 3% en 2009 y 2004 (miles de millones de euros).....	36
Tabla 18. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del EQ-5D y una tasa de descuento del 3% en 2009 y 2004 (miles de millones de euros). ....	37
Tabla 19. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del EQ-5D y una tasa de descuento del 3% en 2009 utilizando los datos de la población del año 2004 (miles de millones de euros).....	39
Tabla 20. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del SF-6D a través del empleo de la tarifa británica y una tasa de descuento del 3% en 2009 (miles de millones de euros)- .....	40
Tabla 21. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del SF-6D a través del empleo de la tarifa española y una tasa de descuento del 3% en 2009 (miles de millones de euros). ....	41



## INDICE DE TABLAS EN APÉNDICE.

Tabla A 1. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir de las valoraciones de la EVA.A1. ....	48
Tabla A 2. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones de la EVA obtenido por bootstrapping.....	48
Tabla A 3. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones de la EVA obtenido por bootstrapping.....	49
Tabla A 4. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del autclasificador EQ-5D. ....	49
Tabla A 5. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza del autclasificador EQ-5D obtenido por bootstrapping.....	50
Tabla A 6. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza del autclasificador EQ-5D obtenido por bootstrapping.....	50
Tabla A 7. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del SF-6D (tarifa británica).....	51
Tabla A 8. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa británica) obtenido por bootstrapping.....	51
Tabla A 9. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa británica) obtenido por bootstrapping.....	52
Tabla A 10. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del SF-6D (tarifa española).....	52
Tabla A 11. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa española) obtenido por bootstrapping. ....	53
Tabla A 12. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa española) obtenido por bootstrapping. ....	53
Tabla A 13. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 3%. ....	54
Tabla A 14. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 3%. ....	55
Tabla A 15. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del autclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 3%. ....	56

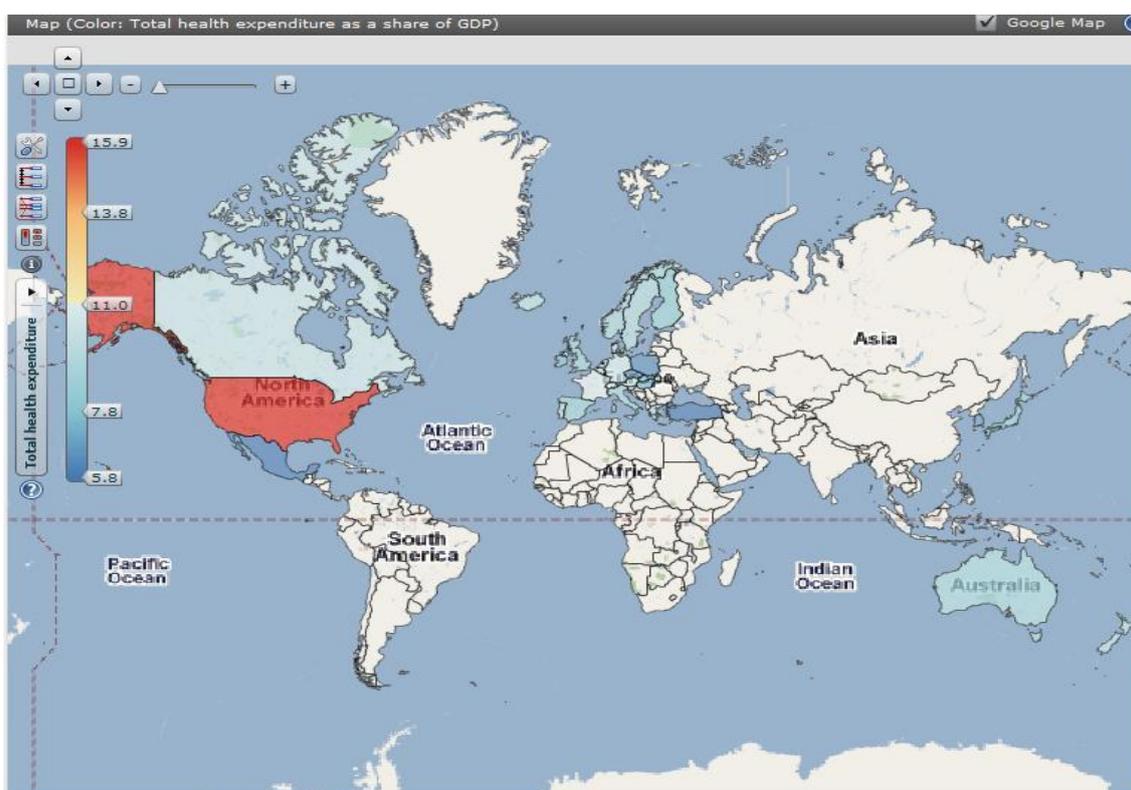


Tabla A 16. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del autoclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 3%.....	57
Tabla A 17. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 3%. .....	58
Tabla A 18. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 3%. .....	59
Tabla A 19. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 3%. .....	60
Tabla A 20. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 3%. .....	61
Tabla A 21. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 6%. .....	62
Tabla A 22. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 5%. .....	63
Tabla A 23. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del autoclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 6%. .....	64
Tabla A 24. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del autoclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 5%. .....	65
Tabla A 25. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 6%. .....	66
Tabla A 26. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 5%. .....	67
Tabla A 27. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 6%. .....	68
Tabla A 28. <i>Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 5%. .....</i>	<i>69</i>

## INTRODUCCIÓN.

Recientemente la OCDE ha publicado su *Panorama de Salud 2009*<sup>1</sup>, donde se pone de manifiesto, una vez más, que todos los países desarrollados dedican una notable cantidad de recursos al mantenimiento y mejora de la salud de la población. España no es una excepción a este respecto; el gasto sanitario en nuestro país alcanza el 8,5% de su Producto Interior Bruto, correspondiendo *grossa modo* un 70% del monto total de gasto a bienes y servicios financiados por el sector público y el 30% restante a la financiación privada, cifra aún algo inferior a la media de la OCDE que alcanza el 8.9%, y todavía más lejos del primer país del ranking, EE.UU donde el montante del gasto sanitario alcanza el 16% del PIB.

### Ilustración 1. Gasto Sanitario Total como porcentaje del PIB.



Fuente: OCDE. *Panorama de Salud 2009*.

Las conclusiones en cuanto a la relevancia de este gasto no difieren sustancialmente si en lugar de referirnos al gasto agregado como porcentaje del producto interior bruto, relativizamos la cantidad gastada en términos poblacionales, esto es, si centramos la

<sup>1</sup> OECD *Panorama de Salud 2009* (cifras referidas al año 2006).

atención en el gasto sanitario per cápita. En efecto, en España correspondería a cada ciudadano un gasto equivalente a 2.671 dólares ajustados por paridad de poder de compra (\$ PPA), valor que resulta ligeramente inferior a la media de la OCDE que se sitúa en 2.984 \$PPA, pero muy lejos de los valores de EE.UU (7.290 \$ PPA), o de otros países como se puede observar en el siguiente gráfico.

**Ilustración 2. Gasto Sanitario per cápita en la OCDE (\$PPA/habitante).**

Region	Total health expenditure per capita
United States (USA)	7,290
Norway (NOR)	4,763
Switzerland (CHE)	4,417
Luxembourg (LUX)	4,162
Canada (CAN)	3,895
Netherlands (NLD)	3,837
Austria (AUT)	3,763
France (FRA)	3,601
Belgium (BEL)	3,595
Germany (DEU)	3,588
Denmark (DNK)	3,512
Ireland (IRL)	3,424
Sweden (SWE)	3,323
Iceland (ISL)	3,319
Australia (AUS)	3,137
United Kingdom (GBR)	2,992
OECD (OECD)	2,984
Finland (FIN)	2,840
Greece (GRC)	2,727
Italy (ITA)	2,686
Spain (ESP)	2,671
Japan (JPN)	2,581
New Zealand (NZL)	2,510
Portugal (PRT)	2,150
South Korea (KOR)	1,688
Czech Republic (CZE)	1,626
Slovakia (SVK)	1,555
Hungary (HUN)	1,388
Poland (POL)	1,035
Mexico (MEX)	223

*Fuente: OCDE. Panorama de Salud 2009.*

Se dispone, por tanto, de mucha información con respecto a cuántos recursos destinamos al cuidado de la salud, sabemos además que su cuantía será creciente en el tiempo, dado por la propia dinámica del gasto en España como por la experiencia de los países más ricos de la OCDE, pero ignoramos en qué medida tales recursos contribuyen a la mejora del estado de salud de la población y, más aún, no somos capaces de responder a la cuestión de si los recursos invertidos están bien empleados, esto es, si las ganancias conseguidas en forma de una prolongación de la esperanza de



vida y una mejora en la calidad de vida media de los ciudadanos “valen lo que cuestan”. Para poder responder a esta pregunta resulta, en primer lugar, necesario indagar acerca de cuál es el valor monetario de la salud de la población. Solamente expresando en dinero el objeto último de la inversión en gasto sanitario, es decir, el stock de salud y su variación en el tiempo, podemos aspirar a resolver si los recursos destinados a su mantenimiento y mejora son o no “rentables”. Un esfuerzo para la determinación del valor monetario de la salud de la población murciana ya se abordó por parte del equipo investigador hace ahora 2 años, utilizando datos referidos a 2004. En este momento de lo que se trataría es de realizar una re-estimación de dicho de valor, y en su caso, cuantificar el incremento/decremento sufrido por el valor monetario del stock de salud de la población murciana a lo largo de estos años. Asimismo, se persigue introducir nuevas formas de estimar el stock de capital salud en unidades físicas que gocen de mejores propiedades, o al menos, permitan medir su valor y su variación en el tiempo de una forma más refinada.

De igual forma que en la anterior ocasión, el equipo investigador ha optado por utilizar la aproximación sugerida por Grossman (1972), quien considera que, para valorar el stock de salud de un individuo, se debe estimar el valor presente descontado de su salud a lo largo de todo su horizonte vital. Por tanto, no se trata sólo de tener en cuenta la cantidad de años de vida que el sujeto va a disfrutar a lo largo de su vida, sino también tomar en consideración la calidad de vida que el sujeto experimentará en cada uno de dichos años, teniendo presente que ésta no se comportará de forma homogénea en el tiempo. En este contexto, tiene pleno sentido recurrir al concepto de Año de Vida Ajustado por la Calidad (AVAC), medida sintética que permite combinar la cantidad y calidad de vida en un único indicador. En consecuencia, el procedimiento expuesto se traduce en el cálculo del valor presente de los AVACs que va a disfrutar cada sujeto.

Sin duda podría objetarse la falta de verosimilitud que representa admitir que puede conocerse con certeza (*ex post*) el perfil de salud de las personas. Podría argumentarse (con razón) que en la vida real no tenemos muchas oportunidades de obtener ese dato. También cabe decir que en muchas ocasiones lo que nos interesa es precisamente



evaluar el impacto que los cambios en los estilos de vida y las políticas sanitarias pueden tener (*ex ante*) sobre la salud de la población. Para tomar en consideración esta perspectiva hay que considerar el pronóstico o probabilidad de supervivencia (o de morir), dada la edad y sexo del individuo. Por esta razón, Cutler y Richardson (1998, 1999) cuando hacen referencia al concepto de stock de salud individual consideran que la salud media de una persona a una edad determinada será igual a la probabilidad de estar vivo a esa edad, multiplicada por la calidad media (la utilidad media) de los individuos que sobreviven a dicha edad. Cuando esa salud media se calcula para todas las edades, teniendo como horizonte final la esperanza de vida correspondiente, lo que resulta es la Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad (EVAC). Una vez que se cuenta con una medición del stock de capital salud en AVACs, unidades físicas, resulta necesario llevar a cabo la monetización, esto es, el cálculo de una función valor a través de la explicitación de un precio por AVAC, o dicho de otra forma, de la utilización de un valor monetario para cada año de vida ajustado por la calidad. De esta forma será posible determinar el valor monetario del stock de salud de cada uno de los individuos que componen una sociedad, y por agregación de los valores individuales, el valor del Stock de Salud para el conjunto de la sociedad.



## REVISIÓN DE LA LITERATURA.

Los intentos por estimar empíricamente el valor monetario del stock de capital salud de las poblaciones no son muy numerosos. Destacan por lo amplio de las series tratadas los estudios de Cutler y Richardson (1997, 1998, 1999) para EE.UU. En Europa, únicamente se ha publicado en forma de artículo la estimación de Bürstrom, Johannesson y Diderichsen (2003) para Suecia. En el caso de España, existen cuatro publicaciones sobre este tema. En una de ellas (García-Altés *et al.*, 2006) no se llega a cuantificar el stock de capital salud, pero sí que se estiman pesos de calidad de vida relacionados con la salud para el conjunto nacional en los años 1987, 1993 y 2001. Las otras tres publicaciones sí que ofrecen el cálculo del stock de capital salud para Cataluña (Zozaya, Oliva y Osuna, 2005) ; para la Comunidad Autónoma Canaria (Oliva y Zozaya, 2007) y para la Comunidad Autónoma Andaluza (Martínez, Abellán y Pinto, 2008)

Cutler y Richardson (1998, 1999) estimaron los pesos de calidad de vida a partir de las respuestas dadas por la población estadounidense a las preguntas sobre salud autopercibida contenidas en grandes encuestas de salud administradas entre 1970 y 1990<sup>2</sup>. A continuación suponen que el valor monetario del AVAC asciende a 100.000\$ y aplican una tasa de descuento del 3%. Esto da como resultado un incremento del stock de capital salud entre 1970 y 1990 de 94.000\$ al nacer y de 169.000\$ a los 65 años. Esto representa en términos relativos, sendos aumentos del 4% y del 29%.

Por su parte, los estudios abordados por Burström, Johannesson y Diderichsen (2001, 2003) para Suecia plantean una novedad básica respecto a los estudios seminales de Cutler y Richardson. En lugar de plantear una investigación longitudinal tan ambiciosa como la referida para EE.UU., dichos autores calculan el valor monetario del stock de capital salud en tres cortes del tiempo, 1980/81, 1988/89 y 1996/97, empleando como fuente de información la Encuesta de Condiciones de Vida. Así tienen acceso a una batería de preguntas relacionadas con el estado de salud del individuo que traducen a

---

<sup>2</sup> La manera en que se realiza la conversión de las respuestas ofrecidas en escalas tipo Likert como las que nos ocupa (donde las opciones de respuesta son múltiples) a una escala 0-1 puede consultarse en el trabajo de García-Altés *et al.* (2006), quienes siguieron la misma metodología para estimar los pesos de calidad de vida en España.



la estructura de cinco dimensiones y tres niveles propia del sistema EuroQol-5D<sup>3</sup>. Los supuestos adoptados para efectuar tal conversión se explican detalladamente en Burström, Johannesson y Diderichsen (2001)<sup>4</sup>.

Son muchos los países en los que se ha estimado un algoritmo o fórmula que permite predecir la utilidad o medida de preferencias asociada a cada uno de los estados EQ-5D, siendo el Reino Unido el primero en poseerlo (Dolan, 1997). Burström, Johannesson y Diderichsen (2003) aplicaron la parrilla de utilidades o “tarifa” británica a los estados EQ-5D caracterizados con su muestra. De esta forma pudieron calcular los AVAC de la población sueca en cada uno de los bienes antes mencionados. Como antes ocurría con Cutler y Richardson, aquí también se supone un valor monetario del AVAC de 100.000\$ y una tasa de descuento del 3%. Los resultados más destacados son que en el caso de los niños (0-15 años) hay una ganancia de 10.700\$ para los varones, pero una pérdida de 58.400\$ para las mujeres. Los valores estimados aumentan significativamente con la edad, constatándose una ganancia de 115.000\$ para los hombres y de 80.000\$ para las mujeres.

Zozaya, Oliva y Osuna (2005) aplican exactamente la misma metodología que acabamos de describir, con el aliciente de que ellos dispusieron directamente de las respuestas otorgadas al denominado autoclasificador EQ-5D. Su fuente primaria de información –la Encuesta Catalana de Salud para los años 1994 y 2002– incluye el cuestionario estandarizado (autoclasificador) que permite al encuestado caracterizar su propio estado de salud de acuerdo a la estructura EQ-5D. Las utilidades asociadas a los estados EQ-5D son extraídas de las tarifas estimadas para España por Badía *et al.* (1995, 2001). Por lo demás, de nuevo se asumen los mismos parámetros que en estudios precedentes (100.000\$ por AVAC, y una tasa de descuento del 3%). El

---

<sup>3</sup> Este sistema caracteriza el estado de salud de una persona atendiendo a 5 dimensiones (movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor y ansiedad/depresión) y tres posibles niveles para cada una de ellas (ningún problema, algún problema, muchos problemas). De la combinación de dimensiones y niveles se deriva un total de 243 estados de salud posibles (desde el 11111, que implica no tener ningún problema en ninguna de las dimensiones, hasta el 33333, que recoge aquel estado de salud en el que todas las dimensiones se encuentran en el peor nivel imaginable).

<sup>4</sup> Los autores denominan EQ-5D “modificado” al resultado de la traducción de las preguntas de la Encuesta de Condiciones de Vida al sistema EQ-5D, ya que los estados obtenidos no fueron caracterizados de manera directa.



resultado principal es un tanto sorprendente, en el sentido que manifiesta un ligero empeoramiento de la calidad de vida relacionada con la salud en Cataluña. En concreto, el valor del stock de capital salud decrece entre 1994 y 2002 en 186.544\$ (un 1,5% en términos relativos), pese a la mejora registrada en la esperanza de vida y al aumento de la población durante ese mismo periodo.

En términos semejantes transcurre el estudio de Oliva y Zozaya (2007) referido a la Comunidad Canaria. Los autores utilizan las respuestas al cuestionario EQ-5D incluido en la Encuesta de Salud Canaria en el año 2004, y aplican nuevamente la tarifa española para obtener los pesos de calidad de vida. La novedad ahora es que se adopta la cifra de 30.000€ como caso base para valorar el AVAC, asumiendo dicho precio como valor de referencia para los estudios españoles de evaluación económica<sup>5</sup>. Como aquí sólo se dispone del valor del stock para un único año (2004) los autores comparan dicha magnitud con la correspondiente a Cataluña en el año 2002. Dicho contraste muestra que el stock de salud es inferior en Canarias en todos los grupos de edad analizados, con las dos únicas excepciones de las mujeres de 65 y 75 años de edad.

Martínez, Abellán y Pinto (2008) realizaron un estudio concerniente a la estimación del Valor Monetario del Stock de Salud en Andalucía. Para ello, los autores utilizan las respuestas relativas al SF-12 que incluye la Encuesta Andaluza de Salud 2003. A partir de dichas respuestas, resulta posible la caracterización del estado de salud a través de un sistema descriptivo denominada SF-6D, que resulta, como se verá posteriormente, similar al Eq-5D, pero presenta algunas ventajas, por su mayor sensibilidad ante cambios de salud leves. Una vez que se cuenta con dicha caracterización, a imagen y semejanza de lo que se haría con el EQ-5D es posible utilizar una tarifa con la finalidad de determinar la Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad, el número de AVACs, y a través de su monetización obtener la valoración. Para la monetización, los autores

---

<sup>5</sup> Se basan para ello en la revisión bibliográfica efectuada por Sacristán *et al.* (2002), quienes intentan determinar “¿Qué es una tecnología sanitaria eficiente en España?”. Sin embargo, la mayoría de los estudios acotados por dichos autores en su búsqueda son análisis coste-efectividad, concluyendo que el umbral coste-efectividad para una tecnología eficiente en España ronda los 30.000€ por Año de Vida Ganado.



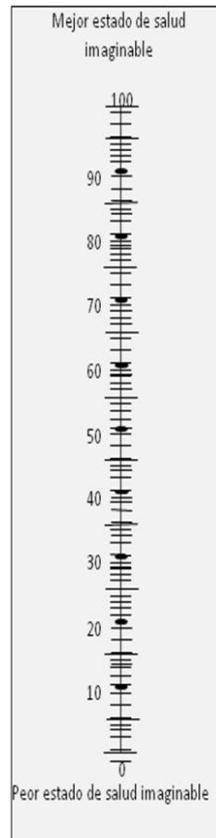
utilizaron, como se hará aquí, un amplio abanico de valores con la finalidad de asegurar la comparabilidad con el resto de estudios previos

#### **DATOS.**

La fuente de datos principal para la estimación del valor monetario del Stock de Salud en la C.A.R.M. es una encuesta realizada por el propio equipo investigador en tres oleadas, finales de 2008 y principios de 2009, en las que se ha obtenido información relativa a un total de 1.950 personas. El procedimiento elegido fue el de entrevistas personales asistidas por ordenador, y la duración media por encuesta fue de unos quince minutos.

La encuesta contenía tres partes diferenciadas. Tras una breve introducción se solicitaba a los encuestados que realizasen dos tareas. La primera de ellas consistía en que, sobre una Escala Visual Analógica que tomaba valores entre 0 (peor estado de salud imaginable) y 100 (mejor estado de salud imaginable), ubicaran su estado de salud en el día de la encuesta y la muerte (que podía o no coincidir con el 0 del “termómetro”, en función de que fuesen capaces de imaginar estados de salud peores que la muerte).

### Ilustración 3. Escala Visual Analógica.



La segunda de las tareas consistía en que el entrevistado clasificara su propio estado de salud sirviéndose del sistema EuroQol-5D (EQ-5D)<sup>6</sup>. Esto es, para cada una de las 5 dimensiones del sistema, eligiera el nivel que mejor describía su estado de salud en ese mismo día.

---

<sup>6</sup> Este sistema caracteriza el estado de salud de una persona atendiendo a 5 dimensiones (movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor y ansiedad/depresión) y tres posibles niveles para cada una de ellas (ningún problema, algún problema, muchos problemas). De la combinación de dimensiones y niveles se deriva un total de 243 estados de salud posibles (desde el 11111, que implica no tener ningún problema en ninguna de las dimensiones, hasta el 33333 que recoge aquel estado de salud en el que todas las dimensiones se encuentran en el peor nivel imaginable).

#### Ilustración 4. Autoclasificador EQ-5D.

<p><b>Movilidad</b></p> <p><input type="radio"/> No tengo problemas para caminar <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Tengo algunos problemas para caminar <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Tengo que estar en cama <span style="float: right;">■</span></p>	<p><b>Cuidado Personal</b></p> <p><input type="radio"/> No tengo problemas para realizar mi cuidado personal <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Soy incapaz de lavarme o vestirme por mí mismo <span style="float: right;">■</span></p>
<p><b>Actividades Cotidianas</b> <small>(ej. trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, disfrutar del tiempo libre)</small></p> <p><input type="radio"/> No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas <span style="float: right;">■</span></p>	<p><b>Dolor, Molestias</b></p> <p><input type="radio"/> No tengo dolor ni malestar <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Tengo dolor o malestar moderado <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Tengo mucho dolor o mucho malestar <span style="float: right;">■</span></p>
<p><b>Ansiedad o Depresión</b></p> <p><input type="radio"/> No estoy ansioso ni deprimido <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Estoy moderadamente ansioso o deprimido <span style="float: right;">■</span></p> <p><input type="radio"/> Estoy muy ansioso o deprimido <span style="float: right;">■</span></p>	

La tercera de las tareas consistía en dar respuesta al conjunto de preguntas que constituyen el SF-36<sup>7</sup>, gracias a dichas respuestas, será posible caracterizar la salud de cada individuo utilizando el sistema descriptivo SF-6D. Dicho sistema, derivado inicialmente por Brazier et al (1998), y posteriormente revisado por estos mismos autores (Brazier et al, 2002), permite clasificar el estado de salud de cualquier individuo atendiendo a seis dimensiones: funcionamiento físico, limitaciones de rol, funcionamiento social, dolor, salud mental y vitalidad. La combinación de los distintos niveles que pueden alcanzar estas dimensiones, entre 4 y 6 como se ve en la siguiente tabla, permite definir hasta un total de 18.000 estados de salud, lo que lo convierte en un instrumento extremadamente útil para recoger cambios livianos en el estado de salud de las personas.

<sup>7</sup> El cuestionario SF-36 fue diseñado por Ware y otros en EE.UU. a principios de los años noventa (Ware y Sherbourne, 1992; Ware et al., 1993) para su utilización en el Estudios de los Resultados Médicos (Medical Outcomes Study). El cuestionario abarca 8 dimensiones, cada una de ellas con un número variable de ítems. Hay 35 preguntas distribuidas a lo largo de las 8 dimensiones más un último ítem que pregunta por el cambio en el estado de salud general respecto del año anterior suman los 36 ítems que dan nombre al instrumento.



**Tabla 1. El sistema de clasificación de estados de salud SF-6D (versión SF-36, Brazier et al, 2002)**

Nivel	Funcionamiento físico	Limitaciones en el rol	Funcionamiento social	Dolor	Salud mental	Vitalidad
1	Su salud no le limita para realizar esfuerzos intensos (p.ej. correr, levantar objetos pesados, participar en deportes agotadores).	No tiene problemas con su trabajo u otras actividades cotidianas a causa de su salud física o de sus problemas emocionales.	Su salud no le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) en ningún momento.	No tiene dolor.	Nunca se siente muy nervioso o desanimado y deprimido.	Tiene mucha energía siempre.
2	Su salud le limita un poco para realizar esfuerzos intensos (p.ej. correr, levantar objetos pesados, participar en deportes agotadores).	Ha dejado de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas a causa de su salud física.	Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) sólo alguna vez.	Tiene dolor pero no interfiere con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).	Se siente muy nervioso o desanimado y deprimido sólo alguna vez.	Tiene mucha energía casi siempre.
3	Su salud le limita un poco para realizar esfuerzos moderados (p.ej. mover una mesa, pasar la aspiradora o caminar más de 1 hora).	Hace menos de lo que quisiera hacer a causa de sus problemas emocionales.	Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) algunas veces.	Tiene dolor que interfiere un poco con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).	Se siente muy nervioso o desanimado y deprimido algunas veces.	Tiene mucha energía algunas veces.
4	Su salud le limita mucho para realizar esfuerzos moderados (p.ej. mover una mesa, pasar la aspiradora o caminar más de 1 hora).	Ha dejado de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas a causa de su salud física y hace menos de lo que quisiera hacer a causa de sus problemas emocionales.	Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) casi siempre.	Tiene dolor que interfiere moderadamente con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).	Se siente muy nervioso o desanimado y deprimido casi siempre.	Tiene mucha energía sólo alguna vez.
5	Su salud le limita un poco para bañarse o vestirse por sí mismo.		Su salud le dificulta sus actividades sociales (como visitar a amigos o familiares) siempre.	Tiene dolor que interfiere bastante con su trabajo habitual (fuera de casa o en las tareas del hogar).		Nunca tiene mucha energía.
6	Su salud le limita mucho para bañarse o vestirse por sí mismo.			Tiene dolor que interfiere mucho con su trabajo habitual.		

Finalmente, la encuesta incluía un conjunto de preguntas de carácter sociodemográfico, tales como las referidas a la edad del entrevistado, su sexo, su estado civil, su nivel de renta, el número de personas que convivían en el hogar, etc.

Con las respuestas de los sujetos a la primera de las tareas del cuestionario, esto es, la ubicación del propio estado de salud y de la muerte utilizando una Escala Visual Analógica, resulta posible extraer una primera medida de la calidad de vida de los encuestados. Tales valores, aunque en puridad no se pueden considerar medidas de “utilidad” se utilizan con frecuencia en la literatura como forma de aproximar la calidad de vida de que disfrutaban los sujetos. Los valores medios, expresados en una escala de 0 a 1, obtenidos por grupos de edad y sexo en la encuesta se muestran en la Tabla 2.

**Tabla 2. Valoraciones de calidad de vida obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica (medias).**

	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>
<b>Menores de 24 años</b>	0,8821	0,8762
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,8378	0,8533
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,8267	0,8275
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,8062	0,7910
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,7721	0,7633
<b>Mayores de 65 años</b>	0,6948	0,6539

Los valores de la tabla en relación a la edad se comportan de acuerdo a la pauta lógica, pues tanto para los hombres como para las mujeres, se observa un deterioro de la calidad de vida (un empeoramiento del estado de salud) conforme se avanza en edad. Por otra parte, no parecen observarse importantes diferencias por sexos en cuanto al estado de salud, salvo en el último de los grupos de edad propuestos, donde las divergencias son notables. Así, en el caso de las mujeres el estado de salud se deteriora en mayor medida que en el de los hombres para el último estrato de edad contemplado (mayores de 65 años).

Esta misma tarea se incluyó en la encuesta realizada con el fin de estimar el valor monetario del stock salud en 2004, es por ello que resulta posible realizar una comparación. Para evitar que esta comparación, quede en el mero ámbito descriptivo, se han calculado los intervalos de confianza correspondientes a las medias observadas

para las valoraciones de calidad de vida obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica. Dichos intervalos de confianza se han calculado con bootstrapping<sup>8</sup> mediante cinco mil repeticiones al 95%. La comparación de los valores medios obtenidos en 2004, y los intervalos de confianza para los valores de 2009 quedan recogidos en la siguiente tabla.

**Tabla 3. Valoraciones de calidad de vida obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica en 2004-2009, y los extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009.**

	<b>Hombres</b>			
	Media 2004	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,8939	0,8821	0,8582	0,9034
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,8915	0,8378	0,8088	0,8649
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,8826	0,8267	0,7973	0,8543
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,8213	0,8062	0,7772	0,8325
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,8416	0,7721	0,7408	0,8010
<b>Mayores de 65 años</b>	0,7328	0,6948	0,6575	0,7305
	<b>Mujeres</b>			
	Media 2004	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,8993	0,8762	0,8518	0,8985
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,8948	0,8533	0,8290	0,8752
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,8893	0,8275	0,7979	0,8545
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,8325	0,7910	0,7604	0,8185
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,7910	0,7633	0,7272	0,7969
<b>Mayores de 65 años</b>	0,6752	0,6539	0,6161	0,6896

Como se puede observar, para la mayor parte de los grupos de edad, y con independencia del sexo, existe un deterioro de las medias observadas para las valoraciones de la calidad de vida, especialmente para los grupos de edades intermedias. Esto podría estar poniendo de manifiesto un deterioro objetivo en cuanto a las condiciones de vida de la población murciana a lo largo del periodo de estudio.

La segunda de las tareas contempladas en la encuesta nos permite disponer del estado de salud autopercebido por los sujetos de la muestra siguiendo la clasificación del sistema EQ-5D. Como se puede observar en la Tabla 4, la variabilidad de los estados de salud observados en los encuestados es relativamente amplia, si bien más de la mitad de los sujetos declararon disfrutar del estado de salud más favorable de los contemplados por el sistema descriptivo (el estado 11111).

<sup>8</sup> Son intervalos de confianza calculados a través de la aproximación percentilica, y por tanto, no se hace ningún supuesto acerca del comportamiento distribucional, ni tampoco se corrige la posible existencia de algún sesgo en el valor medio observado.

**Tabla 4. Salud autopercibida. Estados EQ-5D por sexos.**

<b>Estado de salud</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>	<b>Estado de salud</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
11111	633	539	1.172	21123	0	1	1
11112	50	54	104	21131	1	3	4
11113	0	3	3	21132	0	1	1
11121	127	150	277	21133	0	1	1
11122	25	46	71	21211	2	0	2
11123	0	6	6	21213	0	1	1
11131	4	6	10	21221	16	22	38
11132	1	2	3	21222	2	14	16
11211	4	3	7	21223	0	4	4
11212	0	1	1	21231	6	3	9
11221	19	20	39	21232	2	5	7
11222	3	4	7	21233	0	1	1
11223	2	4	6	22111	0	2	2
11231	1	1	2	22122	1	0	1
11232	1	2	3	22211	3	1	4
11233	0	2	2	22221	5	12	17
12111	1	2	3	22222	7	3	10
12121	1	0	1	22231	3	4	7
12122	0	2	2	22232	3	6	9
12211	1	0	1	22233	0	4	4
12221	1	1	2	22321	0	1	1
12222	1	0	1	22322	0	1	1
12223	0	1	1	23231	1	0	1
12332	1	0	1	23322	1	0	1
21111	7	1	8	32211	0	1	1
21112	1	1	2	32321	1	0	1
21121	23	23	46	33333	1	0	1
21122	12	11	23				

Como se puede observar en la tabla anterior, casi dos de cada tres hombres declararon encontrarse en el estado de salud 11111, o dicho de otra forma de estar en un estado de salud óptimo. Mientras, algo más de una de cada dos mujeres, declara encontrarse en ese mismo estado de salud. Sea como fuere, esto pone de manifiesto la escasa riqueza informativa del EQ-5D en lo que se refiere a la caracterización de estados de salud leves, ya que únicamente 4 o 5 estados de salud, son capaces, por sí solos de caracterizar la salud de más del 80% de la población encuestada.

Sea como fuere, a partir de dicha caracterización utilizando el EQ-5D, se obtuvieron las utilidades asociadas aplicando las tarifas del EQ-5D estimadas para España por Badía et



al. (2001). Los valores medios de la utilidad así obtenidos quedan recogidos en la Tabla 4, según sexo y grupo de edad de los sujetos.

**Tabla 5. Utilidades obtenidas a partir del autoclasificador EQ-5D y la tarifa española.**

	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>
<b>Menores de 24 años</b>	0,9753	0,9776
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,9684	0,9506
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,9479	0,9421
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,9327	0,9247
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,9096	0,8773
<b>Mayores de 65 años</b>	0,8017	0,7358

Se puede observar un comportamiento en términos de la calidad de vida según la edad y el sexo acorde con lo que cabía esperar. En efecto, se aprecia, claramente una reducción de la calidad de vida medida que disfruta cada uno de los grupos de edad conforme se incrementa ésta. Este fenómeno es independiente del sexo. Por otro lado, también se observa una brecha de salud por sexo, esto es, el deterioro de la salud es más intenso en las féminas que en sus compañeros varones, siendo esta diferencia mayor conforme vamos avanzando a lo largo de la estructura de edades.

Nuevamente, este procedimiento fue también empleado en la edición anterior de este cálculo realizada por el equipo investigador, por tanto, es posible realizar una comparación temporal que nos informe sobre la evolución de estos valores medios a lo largo del periodo de estudio. Así, se han construido, de nuevo, intervalos de confianza por bootstrapping, utilizando cinco mil repeticiones, al 95%. La comparación queda recogida en la siguiente tabla.

**Tabla 6. Utilidades obtenidas a partir del autclasificador EQ-5D y la tarifa española en 2004 y 2009, y los extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009.**

	<b>Hombres</b>			
	Media 2004	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,9731	0,9753	0,9541	0,9888
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,9647	0,9684	0,9591	0,9771
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,9425	0,9479	0,9302	0,9632
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,9196	0,9327	0,9179	0,9467
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,8976	0,9096	0,8864	0,9295
<b>Mayores de 65 años</b>	0,8047	0,8017	0,7664	0,8356
	<b>Mujeres</b>			
	Media 2004	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,9676	0,9776	0,9667	0,9868
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,9608	0,9506	0,9360	0,9634
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,9400	0,9421	0,9270	0,9553
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,8873	0,9247	0,9092	0,9385
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,8605	0,8773	0,8538	0,9000
<b>Mayores de 65 años</b>	0,7010	0,7358	0,7050	0,7664

En este caso, a diferencia de lo que ocurría con anterioridad, no se observan diferencias significativas en cuanto a la comparación de los valores de utilidad medios en cada uno de los años. Es más, de existir alguna diferencia, ésta existiría exclusivamente para el grupo de mujeres de mediana edad, y en sentido contrario al que se vislumbraba cuando se hacía referencia a las valoraciones a través de la Escala Visual Analógica. Huelga señalar, que como mencionábamos con anterioridad, las valoraciones obtenidas a través de la EVA no pueden ser consideradas verdaderas utilidades, y por lo tanto, en caso de discrepancia resulta más relevante las conclusiones a extraer de verdaderas utilidades.

La tercera de las tareas incluidas en la encuesta era la correspondiente a completar las preguntas que constituyen el SF-36. Como se señaló, a partir de dichas respuestas es posible caracterizar el estado de salud del entrevistado empleando el sistema descriptivo SF-6D. Precisamente, dicha caracterización, para el total de población y por sexos es lo que queda recogido en la siguiente tabla.

**Tabla 7. Salud autopercebida. Estados SF-6D con una frecuencia relativa por sexos y para el total poblacional mayor o igual a cuatro.**

<i>Estado</i>	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Total</i>	<i>Estado</i>	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Total</i>
111111	66	33	99	211111	5	2	7
111112	58	34	92	211312	5	2	7
111122	58	33	91	212322	2	5	7
211222	22	26	48	111312	1	5	6
111212	33	11	44	131222	3	3	6
111222	29	15	44	131232	4	2	6
211212	16	26	42	132122	2	4	6
211112	21	18	39	211211	3	3	6
211223	10	23	33	211332	2	4	6
111121	21	10	31	221213	3	3	6
111211	15	14	29	311223	2	4	6
211122	14	15	29	322313	3	3	6
211213	13	11	24	111231	1	4	5
111132	12	11	23	111242	4	1	5
111232	7	16	23	211313	1	4	5
111223	12	10	22	212223	4	1	5
111113	13	6	19	242323	0	5	5
211233	10	9	19	311213	3	2	5
111133	8	10	18	311222	2	3	5
211232	10	8	18	111142	1	3	4
111233	7	9	16	112233	1	3	4
111123	12	3	15	121312	4	0	4
111213	10	5	15	131223	1	3	4
131122	4	8	12	132132	1	3	4
111322	8	3	11	133132	2	2	4
211322	6	5	11	211214	4	0	4
211323	5	6	11	211231	2	2	4
111131	6	4	10	212222	2	2	4
211113	6	4	10	221223	3	1	4
211121	3	7	10	221333	3	1	4
211132	3	6	9	222322	2	2	4
211221	4	5	9	222323	1	3	4
211333	5	4	9	231122	3	1	4
211123	6	2	8	232322	3	1	4
211133	5	3	8	233134	1	3	4
221322	2	6	8	243334	2	2	4
322323	4	4	8	243434	1	3	4
111141	4	3	7	322422	1	3	4
111143	5	2	7	342333	1	3	4
111221	3	4	7				

Salta a la vista que el número de estados de salud utilizados para describir el estado de salud de la población encuestada es mucho mayor que cuando el instrumento era el EQ-5D. En efecto, por motivos de espacio, en la tabla únicamente se han recogido los estados que describen el estado de salud de un número mínimo de 4 personas, lo que



supone emplear 79 estados. Sin embargo, el número total de estados obtenidos en la encuesta ascienda a 686. En este sentido, se ha de señalar que existencia una importante diferenciación por sexos, así mientras que para los hombres se observaron únicamente 361 estados de salud SF-6D diferentes, para el caso de las mujeres fueron precisos fueron necesarios 463 estados de salud SF-6D para describir adecuadamente la calidad de vida experimentada. Esta diversidad contrasta de forma notable con la variedad observada cuando la herramienta descriptiva es el EQ-5D, ya que en ese caso, con algo más de 50 estados se recoge la complejidad de la realidad de salud que experimentan los 1.950 entrevistados. Además, únicamente algo más del 5% del total de la muestra se encuentra en un estado de salud de “salud perfecta” (11111), a diferencia de lo que se observaba cuando el sistema descriptivo era el del EQ-5D donde la mayoría de los encuestados se encontraban en el estado homólogo de dicho sistema (11111). Huelga señalar, por tanto, que la riqueza descriptiva asociada al SF-6D, y la posibilidad de diferenciar estados de salud entre individuos parecidos pero no exactamente iguales, es sustancialmente mayor.

Sea como fuere, a partir de estas descripciones de los estados de salud y utilizando la tarifa proporcionada por Brazier et al (2002), es posible computar las utilidades medias asociadas por grupos de edad y sexo de nuestra muestra. Además, se han computado intervalos de confianza por bootstrapping. Precisamente esa información es la que se proporciona en la siguiente tabla.

**Tabla 8. Utilidades medias obtenidas a partir del SF-36 utilizando el sistema descriptivo SF-6D y la tarifa británica, y sus extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009.**

	<b>Hombres</b>		
	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,8593	0,8434	0,8747
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,8468	0,8339	0,8595
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,8279	0,8100	0,8458
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,8163	0,8006	0,8313
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,8004	0,7792	0,8188
<b>Mayores de 65 años</b>	0,7385	0,7161	0,7604
	<b>Mujeres</b>		
	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,8283	0,8090	0,8475
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,8138	0,7986	0,8288
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,8023	0,7844	0,8198
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,7754	0,7591	0,7912
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,7386	0,7175	0,7594
<b>Mayores de 65 años</b>	0,6801	0,6578	0,7023

En esta ocasión, no es posible realizar una comparación dinámica puesto que en el anterior estudio no se contaba con información que permitiera una caracterización del estado de salud utilizando el esquema SF-6D. En cualquier caso, si que resulta necesario llamar la atención sobre el menor valor en términos absolutos para los distintos grupos de edad y por sexo con respecto a las obtenidas utilizando el EQ-5D. Estas diferencias resultan especialmente importantes en los grupos de salud más jóvenes, lo que no deja de ser reflejo de la mayor finura del sistema descriptivo para recoger desviaciones con respecto a la salud perfecta.

De forma reciente se ha obtenido una tarifa española para el SF-6D (Abellán et al, 2009), y por tanto, resulta posible calcular las utilidades medias por grupos de edad teniendo en cuenta las preferencias de la población española en lugar de la británica. Precisamente dicha información, completada con la que se deriva del cálculo de los intervalos de confianza por bootstrapping correspondientes es la que se presenta a continuación:

**Tabla 9. Utilidades medias obtenidas a partir del SF-36 utilizando el sistema descriptivo SF-6D y la tarifa española, y sus extremos de los intervalos de confianza calculados por bootstrapping en 2009.**

	<b>Hombres</b>		
	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,8565	0,8374	0,8743
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,8426	0,8264	0,8571
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,8210	0,7995	0,8417
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,8115	0,7906	0,8304
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,7894	0,7584	0,8159
<b>Mayores de 65 años</b>	0,6882	0,6450	0,7289
	<b>Mujeres</b>		
	Media 2009	IC <sub>inf</sub>	IC <sub>sup</sub>
<b>Menores de 24 años</b>	0,8303	0,8073	0,8521
<b>Entre 25 y 34 años</b>	0,8133	0,7936	0,8321
<b>Entre 35 y 44 años</b>	0,7938	0,7689	0,8165
<b>Entre 45 y 54 años</b>	0,7660	0,7436	0,7873
<b>Entre 55 y 64 años</b>	0,7211	0,6859	0,7530
<b>Mayores de 65 años</b>	0,5801	0,5374	0,6210

A través de la observación de la tabla se puede observar como los valores promedio fruto de utilizar una tarifa nacional u otra no sufre grandes cambios, ya que los valores son similares, al menos para los grupos de edad más jóvenes. Sin embargo, sí se aprecian diferencias más relevantes en los grupos de edad más avanzadas. El motivo de estas diferencias estriba en que la tarifa española penaliza en mayor medida que la británica el alejamiento respecto de la salud perfecta en la práctica totalidad de las dimensiones, lo que se pone más claramente de manifiesto, como era lógico de esperar, en los entrevistados de mayor edad.

Con la finalidad de poder realizar la cuantificación en unidades físicas del stock de salud de la región de Murcia resulta preciso combinar esta información con la relativa al horizonte vital. Para ello se emplearán las últimas Tablas de Vida disponibles para la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia referidas al año 2008<sup>9</sup>.

<sup>9</sup> Esta información elaborada por la Dirección General de Salud Pública está disponible en [www.cam.es/econet/](http://www.cam.es/econet/)

**Tabla 10. Esperanzas de vida para el total de la población y por grupos de edad y sexo extraídos de las Tablas de Vida de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia 2008.**

	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Total</i>
<b>Menores de un año</b>	77,27	83,52	80,36
<b>De 1 a 4 años</b>	76,63	82,85	79,70
<b>De 5 a 9 años</b>	72,68	78,93	75,76
<b>De 10 a 14 años</b>	67,72	73,94	70,79
<b>De 15 a 19 años</b>	62,77	68,96	65,83
<b>De 20 a 24 años</b>	58,01	64,05	61,00
<b>De 25 a 29 años</b>	53,23	59,13	56,15
<b>De 30 a 34 años</b>	48,42	54,16	51,28
<b>De 35 a 39 años</b>	43,62	49,25	46,43
<b>De 40 a 44 años</b>	38,87	44,36	41,62
<b>De 45 a 49 años</b>	34,25	39,58	36,93
<b>De 50 a 54 años</b>	29,74	34,80	32,30
<b>De 55 a 59 años</b>	25,43	30,14	27,84
<b>De 60 a 64 años</b>	21,23	25,52	23,45
<b>De 65 a 69 años</b>	17,28	21,01	19,24
<b>De 70 a 74 años</b>	13,56	16,69	15,24
<b>De 75 a 79 años</b>	10,26	12,73	11,64
<b>De 80 a 84 años</b>	7,46	9,19	8,48
<b>De 85 y más años</b>	5,49	6,44	6,09

Obsérvese que la esperanza de vida es menor conforme se incrementa la edad de la cohorte de la población, y además, existe una brecha en términos de horizonte vital por sexo. En efecto, constituye un hecho estilizado el fenómeno de que las mujeres disfrutan de una esperanza de vida para todos los grupos de edad, si bien, ésta se va estrechando según se avanza por la estructura de edades.



## **METODOLOGÍA.**

Como se señaló en la introducción, la metodología que hemos utilizado descansa sobre las aportaciones del trabajo pionero de Grossman (1972), por tanto el enfoque seguido en este trabajo es el mismo que el empleado en estudio anterior, o en otros de los que se han realizado en España. De manera resumida, para computar el valor monetario del stock de salud resulta necesario disponer de dos inputs: de una parte, el perfil temporal asociado a cada grupo de población (según sexo y edad) en términos de calidad de vida, esto es, el número de AVAC totales; de otro lado, el valor monetario (o precio unitario) que se imputará a cada AVAC.

Por lo que se refiere al primero de los inputs, resulta necesario calcular la Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad (EVAC) para cada uno de los grupos de edad y sexo considerados. Así, a partir de las Tablas de Vida de 2008 se siguió una aproximación similar a la utilizada por Sullivan (1971) para calcular la Esperanza de Vida Libre de Discapacidad. El procedimiento consistió en ajustar por la calidad de vida el número de años vivido en cada intervalo  $L(i)$  y obtener así el número total de años vividos por la cohorte más allá del intervalo  $T(i)$ . Para realizar el ajuste por calidad de vida se utilizaron las cuatro medidas disponibles en nuestra encuesta, esto es, las valoraciones obtenidas a través de la Escala Visual Analógica, las utilidades derivadas de aplicar las tarifas de Badía et al. (2001) al resultado del “autoclasificador” EQ-5D para cada sujeto, las utilidades obtenidas a partir de la aplicación de la tarifa británica a la caracterización SF-6D obtenida a partir de las respuestas al SF-36, y las derivadas de la aplicación a esta misma caracterización de la tarifa española recientemente obtenida.

Por otra parte, puesto que el objetivo último consiste en la obtención del valor presente (o valor actual) de los perfiles de salud, es preciso descontar el flujo de años de vida ajustados por la calidad con una determinada tasa de descuento. En nuestro estudio hemos elegido como escenario base una tasa de descuento del 3%, si bien también se han realizados los cálculos utilizando tasas alternativas del 5% y del 6%, con el fin de recorrer el rango de valores para la tasa de descuento más frecuente en la literatura.

El segundo de los inputs necesarios para la determinación del valor monetario del stock de salud es el precio o valor unitario del AVAC. La elección de dicho valor resulta crítica, puesto que los resultados finalmente obtenidos para el valor monetario del stock de salud serán, como cabe esperar, muy sensibles al mismo. Por esta razón, consideramos conveniente llevar a cabo un proceso de revisión del rango de valores propuestos en la literatura. Los resultados se muestran en la Tabla 10.

**Tabla 11. Valores monetarios para el Año de Vida Ajustado por la Calidad propuestos en la literatura.**

<i>Descripción</i>	<i>Referencia</i>	<i>Valor del umbral, en US\$ por AVAC ganado(a)</i>
<b>Umbrales propuestos por individuos o instituciones</b>		
<b>Regla del Pulgar (“estándar-díalisis”)</b>	Weinstein (1995), Hirth et al (2000)	<b>93.500</b>
<b>Regla del Pulgar</b>	Laupacis et al (1992)	<b>17.600-87.800</b>
<b>Regla del Pulgar</b>	Kaplan y Busch (1982)	<b>37.600</b>
<b>Decisiones pasadas</b>	NICE (2004)	<b>31.500-47.200</b>
<b>Umbrales estimados por DAP(b) o métodos relacionados</b>		
<b>Capital Humano</b>	Hirth et al (2000)	<b>26.900</b>
<b>Preferencias reveladas sin incluir seguridad en el trabajo</b>	Hirth et al (2000)	<b>101.500</b>
<b>Preferencias reveladas en el mercado de trabajo</b>	Hirth et al (2000)	<b>645.000</b>
<b>Preferencias declaradas (DAP)(c)</b>	Hirth et al (2000)	<b>175.300</b>
<b>Preferencias declaradas (DAP)</b>	Gyrd-Hansen (2003)	<b>10.200</b>
<b>Preferencias declaradas (DAP)</b>	Byrne et al (2005)	<b>1.200-5.500</b>
<b>Preferencias declaradas (DAP)</b>	King et al (2005)	<b>12.300-31.700</b>
<b>Preferencias declaradas (DAP)</b>	Pinto y Rodríguez (2001)	<b>8.500-32.700</b>
<b>Preferencias declaradas (DAP)</b>	Pinto y Martínez (2005)	<b>10.900-46.300</b>
<b>Umbrales inferidos de decisiones pasadas de organismos reguladores</b>		
<b>Decisiones de reembolso en Nueva Zelanda</b>	Pritchard (2002)	<b>10.900</b>
<b>Decisiones del NICE</b>	Towse y Pritchard (2002)	<b>32.000-48.000</b>
<b>Decisiones del NICE</b>	Devlin y Parkin (2004)	<b>72.000</b>

(a): Todos los valores son resultado de la conversión de los originales a dólares de Estados Unidos del año 2002, redondeando a la centena más próxima. (b): DAP = Disposición a pagar. (c): Valor del AVAC calculado a partir del valor monetario de una vida estadística. Fuente: Abellán et al (2008)

Un primer grupo de valores lo constituyen aquellos valores propuestos por investigadores o instituciones, en algunos casos sobre la base de “reglas del pulgar” (números redondos ad hoc). En segundo lugar se han propuesto distintos valores para

la ratio crítica a partir de estimaciones de las preferencias sociales, bien mediante métodos de preferencias reveladas (inferidos de mercados paralelos), o bien mediante técnicas de disposición a pagar (preferencias declaradas). Obsérvese que son escasos los estudios que hayan intentado estimar directamente el valor del AVAC. Sería el caso de los trabajos de Gyrd-Hansen (2003), Byrne et al. (2005), King et al. (2005), y para el caso de España las aportaciones de Pinto y Rodríguez (2001) y de Pinto y Martínez (2005). A modo de ilustración de cómo puede llegar a estimarse el valor monetario de un AVAC, tomaremos el último de los estudios mencionados. Así, Pinto y Martínez entrevistaron a 160 personas, obteniendo en primer lugar la utilidad correspondiente a dos estados de salud EQ-5D. Para esta tarea emplearon el método de medición de preferencias conocido como lotería estándar. A continuación, preguntaron a los mismos sujetos por su disposición a pagar por evitar cada uno de los dos estados de salud. A partir de ambos datos –utilidades y disposiciones a pagar– calcularon el valor monetario del AVAC<sup>10</sup>. El rango de valores resultante oscila entre 9.000€ y 38.000€, los cuales actualizados a octubre del presente año ascenderían a 9.400€ y 40.200€ respectivamente<sup>11</sup>.

Por último, es posible deducir el valor del umbral implícito en las decisiones pasadas adoptadas por organismos reguladores. Hemos de advertir que no existe un valor único dentro de la literatura que pueda considerarse como *gold standard*. Sin embargo, desde nuestro punto de vista, son aquellos valores derivados directamente de las preferencias de los ciudadanos (a través de la disposición a pagar) los que cuentan con una mayor validez desde el punto de vista teórico. De acuerdo con este criterio, abstrayéndonos de la unidad de cuenta, y también con el objetivo de poder asegurar la comparabilidad de nuestros resultados con los estudios previos realizados para otras CC.AA españolas (Zozaya et al, 2005, Oliva y Zozaya, 2007) consideraremos un rango de valores relativamente amplio. Así, con la finalidad de poder comparar con casi todos los estudios anteriores sobre el valor monetario del stock de salud de una

---

<sup>10</sup> La fórmula que permite dicho cálculo es  $DAP = \frac{U(Q) - U(Q_0)}{t}$ , donde DAP representa la disposición a pagar por la mejora de salud (1-U(Q)) y t es la duración del problema de salud Q.

<sup>11</sup> Para la actualización se ha utilizado el actualizador de rentas del INE.



población, utilizaremos 100.000€ como valor monetario del AVAC, abstrayéndonos, como señalábamos antes de la distinta unidad de cuenta (\$ vs €). La razón para esta abstracción obedece a que el empleo de dicho valor descansa más sobre su carácter de “número redondo” que sobre cualquier otra consideración. En otro orden de cosas, y con la finalidad de poder realizar el cotejo con los estudios previos realizados en otras CC.AA españolas y del estudio previo referido a la Comunidad Autónoma de Región de Murcia, tomaremos los valores de : 50.000; 30.000; 20.000 10.000 y 5.000 euros.

Una vez que se dispuso de los dos inputs básicos, se construyeron perfiles de salud para el sujeto mediano de cada uno de los intervalos definidos, entendiendo por tal perfil de salud el itinerario que seguiría el sujeto a lo largo de la vida si su salud reprodujera el patrón observado para los grupos de edad actuales (por sexos), teniendo como límite su esperanza de vida<sup>12</sup>. De este modo se obtuvo el valor descontado en AVAC del perfil de salud para cada uno de los sujetos “tipo” por tramos de edad y sexo. El número total de AVAC para cada grupo de edad y sexo será el resultado de multiplicar dicho valor descontado por el número total de individuos pertenecientes al grupo en cuestión. La agregación de los AVAC totales de cada grupo permitirá determinar el total de AVAC de la población murciana. Finalmente, el valor monetario del Stock de Salud en la C.A.R.M. se obtiene multiplicando dicha cifra total por el valor monetario asignado a cada AVAC.

---

<sup>12</sup> Esto es, se supone que un individuo que hoy tiene 20 años, dentro de 30 se encontrará en el estado de salud que hoy disfruta una persona de 50 años.

## RESULTADOS.

De la combinación de la información referida al horizonte vital de los individuos y de las cuatro medidas de calidad de vida que se han obtenido a través de la encuesta y el análisis posterior, se pueden calcular otras tantas Esperanzas de Vida Ajustadas por la Calidad. A continuación se muestran los resultados derivados de emplear las valoraciones medias por grupos de edad y sexo obtenidas para la Escala Visual Analógica y el sistema descriptivo EQ-5D.

**Tabla 12. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad por grupos de edad y sexo en la Región de Murcia a partir de las valoraciones de la EVA y el autoclasificador EQ-5D.**

	EVA		EQ-5D	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Al nacer</b>	62,76	66,21	71,51	74,82
<b>1-4</b>	62,17	65,59	70,86	74,14
<b>5-9</b>	58,68	62,15	67,01	70,30
<b>10-14</b>	54,31	57,78	62,17	65,42
<b>15-19</b>	49,94	53,41	57,34	60,55
<b>20-24</b>	45,71	49,10	52,68	55,74
<b>25-29</b>	41,47	44,78	48,00	50,92
<b>30-34</b>	37,43	40,54	43,33	46,19
<b>35-39</b>	33,39	36,34	38,67	41,52
<b>40-44</b>	29,45	32,28	34,15	36,90
<b>45-49</b>	25,60	28,30	29,74	32,37
<b>50-54</b>	21,94	24,51	25,50	27,93
<b>55-59</b>	18,41	20,79	21,43	23,57
<b>60-64</b>	15,12	17,23	17,54	19,48
<b>65-69</b>	12,00	13,74	13,84	15,46
<b>70-74</b>	9,42	10,91	10,87	12,27
<b>75-79</b>	7,13	8,33	8,23	9,37
<b>80-85</b>	5,18	6,00	5,98	6,75
<b>85+</b>	3,81	4,21	4,40	4,74

Obsérvese que en ambos caso se produce una reducción de la brecha por sexos con respecto a lo que sucedía para la esperanza de vida. En efecto, como consecuencia de la peor calidad de vida media que disfrutaban las mujeres conforme se avanza en la estructura de edades, las diferencias ajustadas por la calidad por sexos se reducen de forma significativa. En esto sentido, y dado el comportamiento diferencial por sexos, las diferencias se recortan en mayor medida en términos relativos cuando se emplean verdaderas utilidades (EQ-5D).

A continuación se muestra la EVAC calculada a partir de las dos tarifas disponibles para traducir en utilidades la caracterización según el SF-6D obtenidas a partir de las respuestas al SF-36.

**Tabla 13. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad por grupos de edad y sexo en la Región de Murcia a partir de la tarifa británica y española para el SF-6D.**

	<i>SF-6D (UK)</i>		<i>SF-6D (España)</i>	
	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
<b>Al nacer</b>	63,28	64,50	62,23	62,25
<b>1-4</b>	62,71	63,93	61,66	61,66
<b>5-9</b>	59,32	60,68	58,27	58,40
<b>10-14</b>	55,06	56,55	54,02	54,26
<b>15-19</b>	50,80	52,42	49,78	50,12
<b>20-24</b>	46,69	48,35	45,69	46,03
<b>25-29</b>	42,57	44,26	41,57	41,93
<b>30-34</b>	38,49	40,22	37,51	37,89
<b>35-39</b>	34,41	36,21	33,45	33,89
<b>40-44</b>	30,47	32,28	29,54	29,99
<b>45-49</b>	26,63	28,43	25,72	26,17
<b>50-54</b>	22,93	24,71	22,03	22,49
<b>55-59</b>	19,38	21,08	18,48	18,88
<b>60-64</b>	15,98	17,64	15,10	15,50
<b>65-69</b>	12,75	14,29	11,88	12,19
<b>70-74</b>	10,01	11,34	9,33	9,68
<b>75-79</b>	7,58	8,66	7,06	7,39
<b>80-85</b>	5,50	6,24	5,13	5,32
<b>85+</b>	4,05	4,38	3,78	3,74

Se puede observar como en este caso la reducción de la brecha en términos de horizonte vital por sexos se reduce de forma muy considerable cuando se produce el ajuste en términos de calidad de vida. Tanto es así, que para el caso de la utilización de la tarifa española dicha brecha prácticamente desaparece, e incluso para el último tramo de edad (mayores de 85 años) llega a invertirse.

Con la finalidad de comparar este resultado con el obtenido en el anterior estudio, se han calculado para el año 2009 nuevas Esperanzas de Vida Ajustadas por la Calidad a partir de los extremos de los intervalos de confianza obtenidos para las utilidades. Huelga decir que esta comparación sólo es posible, en términos de utilidades, para las obtenidas a partir del autoclasificador EQ-5D. Dicha comparación queda recogida en la siguiente tabla.

**Tabla 14. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad por grupos de edad y sexo en la Región de Murcia a partir del autoclasificador EQ-5D en 2004 y en 2009 a partir de los extremos de los intervalos de confianza computados por bootstrapping.**

	<i>EQ-5D 2004</i>		<i>EQ-5D<sup>inf</sup> 2009</i>		<i>EQ-5D<sup>sup</sup> 2009</i>	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
<b>Al nacer</b>	70,81	72,92	69,86	73,28	72,89	76,26
<b>1-4</b>	70,35	72,28	69,23	72,60	72,23	75,57
<b>5-9</b>	66,60	68,45	65,46	68,80	68,32	71,70
<b>10-14</b>	61,78	63,67	60,73	63,98	63,42	66,77
<b>15-19</b>	56,94	58,85	56,00	59,16	58,52	61,86
<b>20-24</b>	52,19	54,13	51,44	54,41	53,80	57,00
<b>25-29</b>	47,49	49,37	46,86	49,64	49,06	52,13
<b>30-34</b>	42,84	44,70	42,23	44,98	44,35	47,35
<b>35-39</b>	38,25	40,04	37,61	40,38	39,64	42,61
<b>40-44</b>	33,78	35,43	33,18	35,83	35,06	37,93
<b>45-49</b>	29,31	30,80	28,84	31,37	30,58	33,34
<b>50-54</b>	25,22	26,61	24,67	27,00	26,28	28,83
<b>55-59</b>	21,15	22,42	20,65	22,72	22,16	24,42
<b>60-64</b>	17,41	18,34	16,85	18,73	18,20	20,22
<b>65-69</b>	13,87	14,40	13,23	14,81	14,43	16,10
<b>70-74</b>	10,92	11,34	10,39	11,76	11,33	12,78
<b>75-79</b>	8,27	8,55	7,87	8,98	8,58	9,76
<b>80-85</b>	5,95	6,18	5,71	6,47	6,23	7,03
<b>85+</b>	4,38	4,35	4,21	4,54	4,59	4,94

A la luz de la tabla, parece evidente que no se puede afirmar que se hayan producido cambios sustanciales en términos del horizonte vital ajustado por la calidad para la población de la Región de Murcia a lo largo del periodo de estudio, puesto que no se aprecian diferencias estadísticamente significativas.

Además de realizar esta comparación de carácter temporal, resulta relevante comparaciones con las estimaciones obtenidas para este mismo indicador en otras comunidades autónomas de España. Sucede, que los distintos trabajos que han estimado la EVAC para comunidades autónomas en España han utilizado metodologías distintas, por tanto, sólo cabe realizar la comparación en dos etapas, y además, tomando los resultados con cierta precaución. En efecto, la primera de las comparaciones que se puede realizar es la que se refiere a aquellos cálculos que han empleado como método de ponderar el horizonte vital por calidad de vida una medida de utilidad derivada del EQ-5D. En ese caso existen dos estudios previos, uno referido

a la comunidad autónoma de Cataluña y otro a Canarias. La comparación queda recogida en la siguiente tabla.<sup>13</sup>

**Tabla 15. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad calculada a partir del autclasificador EQ-5D en comunidades autónomas españolas.**

	<i>EQ-5D</i>			
	<b>Canarias 2004</b>	<b>Cataluña 2002</b>	<b>Murcia 2004</b>	<b>Murcia 2009</b>
<b>15 años</b>				
<b>Varones</b>	55,1	55,2	56.9	57.3
<b>Mujeres</b>	55,9	57,6	58.8	60.5
<b>25 años</b>				
<b>Varones</b>	45,8	47,7	47.5	48.0
<b>Mujeres</b>	46,8	48,1	49.4	50.9
<b>35 años</b>				
<b>Varones</b>	36,7	38,5	38.5	38.7
<b>Mujeres</b>	37,8	38,9	40.4	41.5
<b>45 años</b>				
<b>Varones</b>	27,9	29,8	29.3	29.7
<b>Mujeres</b>	29,2	30,0	30.8	32.6
<b>55 años</b>				
<b>Varones</b>	20,3	21,7	21.2	21.4
<b>Mujeres</b>	21,4	21,6	22.4	23.6
<b>65 años</b>				
<b>Varones</b>	13,7	14,6	13.9	13.8
<b>Mujeres</b>	14,3	14,2	14.4	15.5
<b>75 años</b>				
<b>Varones</b>	7,9	8,7	8.3	8.2
<b>Mujeres</b>	7,9	7,4	8.6	9.4

En primer lugar, se ha de señalar que la comparación elegida es la más homogénea de entre los posibles, ya que se utilizan las utilidades a partir de la misma tarifa disponible para España en lo referente al EQ-5D. En segundo lugar, resulta evidente que, con independencia del años utilizado para la CARM, existe un diferencial positivo en términos de EVAC de la CARM con respecto a las otras dos regiones españolas para los grupos de población más joven. Dicho diferencial, se va estrechando conforme se avanza por la estructura de edades, reduciéndose a la mínima expresión con respecto a la comunidad canaria, con independencia del año, y tornándose negativo para el

<sup>13</sup> En los estudios que calculan el stock de salud en unidades físicas, resulta frecuente el cómputo de la EVAC utilizando algún tipo de tasa de descuento. Por simplicidad, y como forma de poder realizar el mayor número de comparaciones posibles, aquí se recogen resultados sin descontar. Sea como fuere, la utilización de una misma tasa de descuento no debería cambiar sustancialmente las diferencias cualitativas, siempre y cuando no existan diferencias muy significativas en los perfiles de salud por comunidades autónomas.

caso de la comparación con la comunidad autónoma catalana. Sea como fuere, los valores resultan ciertamente análogos a los observados en estas dos comunidades autónomas, y bastante más alentadores que los recogidos en Gispert et al (2007) donde se señala que la CARM se encontraba en la última posición en términos del ranking de Esperanza de Vida Libre de Discapacidad en el año 1999. Sea como fuere, un análisis en más profundidad del aquí realizado sería necesario para indagar acerca de las posibles causas de estas diferencias observadas.

A continuación se muestra la comparación con las comunidades autónomas que disponen de estudios previos empleando el otro gran paradigma para la imputación de utilidades con la finalidad de calcular la EVAC, esto es, el SF-6D.

**Tabla 16. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad calculada a partir del sistema SF-6D en comunidades autónomas españolas utilizando la tarifa británica.**

	<i>SF-6D</i>		
	Andalucía 2003	País Vasco 2003	Murcia 2009
<b>15 años</b>			
<b>Varones</b>	55,1	51.6	50.8
<b>Mujeres</b>	55,9	54.9	52.4
<b>25 años</b>			
<b>Varones</b>	45,8	43.2	42.6
<b>Mujeres</b>	46,8	46.7	44.4
<b>35 años</b>			
<b>Varones</b>	36,7	34.9	34.4
<b>Mujeres</b>	37,8	38.4	36.2
<b>45 años</b>			
<b>Varones</b>	27,9	26.9	26.6
<b>Mujeres</b>	29,2	30.4	28.4
<b>55 años</b>			
<b>Varones</b>	20,3	19.6	19.4
<b>Mujeres</b>	21,4	22.8	21.1
<b>65 años</b>			
<b>Varones</b>	13,7	13.1	12.8
<b>Mujeres</b>	14,3	15.8	14.3
<b>75 años</b>			
<b>Varones</b>	7,9	7.6	7.6
<b>Mujeres</b>	7,9	9.3	8.7

En primer lugar se ha de señalar que la comparación no resulta del todo homogénea, ya que para el caso de la comunidad autónoma andaluza la caracterización SF-6D se ha realizado a partir del SF-12, y por tanto, los valores obtenidos no son totalmente comparables. En cualquier caso, y con esta salvedad, parece inferirse de la tabla que la



comparación bajo este paradigma resulta menos favorable para la Región de Murcia. En efecto, se puede observar como en los estratos de edad más jóvenes existe un diferencial negativo en términos de EVAC con respecto a las otras dos comunidades. Dicho diferencial, es mucho más reducido cuando la comparación se realiza con el País Vasco, ya que la base de la comparación (SF-36) es la misma. En cualquier caso, el valor absoluto del mismo se va reduciendo de forma progresiva conforme se va avanzando en la estructura de edades. Este hecho, probablemente, esté poniendo de manifiesto que los estratos de población más joven en la Región de Murcia estén disfrutando un peor estado de salud medio que los de las otras comunidades autónomas, aunque con respecto a la comparación con Andalucía hay un claro sesgo metodológico que lo podría explicar por sí mismo. Sea como fuere, sería preciso indagar en mayor profundidad para conocer en qué dimensiones se producen las desviaciones con respecto a la salud perfecta en dichos estratos, y cuáles son las causas que se encuentran detrás de estas diferencias.

Finalmente, queda pendiente el paso de la monetización de estos valores en unidades físicas, a través de distintos valores monetarios para el año de vida ajustado por la calidad, así como de tasas de descuento, como se señaló en la parte metodológica. Usaremos el mismo caso base que en la anterior estimación del stock de salud de la Región de Murcia, esto es, un valor monetario por AVAC de 30.000 euros y una tasa de descuento del 3%. Huelga señalar, que podremos estimar tantas valoraciones monetarias como físicas se han puesto sobre la mesa.

Nuevamente, comenzaremos por aquellas estimaciones que permiten realizar comparaciones temporales respecto de los valores previamente computados. En primer lugar, hemos utilizado las valoraciones sobre el propio estado de salud a través de la Escala Visual Analógica, como queda recogido en la tabla siguiente.

**Tabla 17. Valor monetario del Stock de Salud estimado con los valores de la EVA y una tasa de descuento del 3% en 2009 y 2004 (miles de millones de euros).**

	100.000 €	50.000 €	30.000 €	20.000 €	10.000 €	5.000 €	30.000 € (2004)
<b>Mujeres</b>							
Menores de 24 años	487,1	243,5	146,1	97,4	48,7	24,4	149,4
Entre 25 y 34 años	254,5	127,2	76,3	50,9	25,4	12,7	75,1
Entre 35 y 44 años	207,3	103,6	62,2	41,5	20,7	10,4	59,1
Entre 45 y 54 años	133,3	66,7	40,0	26,7	13,3	6,7	35,9
Entre 55 y 64 años	82,8	41,4	24,9	16,6	8,3	4,1	22,7
Mayores de 65 años	83,3	41,7	25,0	16,7	8,3	4,2	24,6
<b>Total Mujeres</b>	<b>1.248,3</b>	<b>624,2</b>	<b>374,5</b>	<b>249,7</b>	<b>124,8</b>	<b>62,4</b>	<b>366,7</b>
<b>Hombres</b>							
Menores de 24 años	516,8	258,4	155,0	103,4	51,7	25,8	157,0
Entre 25 y 34 años	290,6	145,3	87,2	58,1	29,1	14,5	83,5
Entre 35 y 44 años	223,7	111,8	67,1	44,7	22,4	11,2	61,6
Entre 45 y 54 años	132,2	66,1	39,6	26,4	13,2	6,6	35,3
Entre 55 y 64 años	73,6	36,8	22,1	14,7	7,4	3,7	20,7
Mayores de 65 años	62,0	31,0	18,6	12,4	6,2	3,1	18,3
<b>Total Hombres</b>	<b>1.298,9</b>	<b>649,4</b>	<b>389,7</b>	<b>259,8</b>	<b>129,9</b>	<b>64,9</b>	<b>376,5</b>
<b>Total</b>							
Menores de 24 años	1.003,9	501,9	301,2	200,8	100,4	50,2	306,4
Entre 25 y 34 años	545,1	272,5	163,5	109,0	54,5	27,3	158,5
Entre 35 y 44 años	431,0	215,5	129,3	86,2	43,1	21,5	120,7
Entre 45 y 54 años	265,5	132,7	79,6	53,1	26,5	13,3	71,2
Entre 55 y 64 años	156,5	78,2	46,9	31,3	15,6	7,8	43,4
Mayores de 65 años	145,4	72,7	43,6	29,1	14,5	7,3	43,0
<b>Total</b>	<b>2.547,2</b>	<b>1.273,6</b>	<b>764,2</b>	<b>509,4</b>	<b>254,7</b>	<b>127,4</b>	<b>743,2</b>

Se puede observar como el rango de valores obtenido para el stock de salud de la Región de Murcia a partir de esta aproximación se encontraría entre ciento veintisiete mil millones de euros y dos billones y medio de euros, siendo el valor central referido al escenario base ligeramente superior a tres cuartos de billón de euros, y por tanto, muy similar al que se cuantificó para el año 2004, siendo el incremento experimentado cercano a un 3%. Dado que se dispone de intervalos de confianza para las utilidades, es posible el cómputo de intervalos de confianza para las distintas valoraciones monetarias, todas ellas quedan recogidas en apéndice. En cualquier caso, baste mencionar aquí que para el valor central dichos extremos serían 733 y 792 m.m. euros, y por tanto, no se puede afirmar que el valor monetario del stock de capital salud en 2009 sea estadísticamente distinto del calculado en el año 2004.

A continuación se presenta el resultado de emplear las utilidades obtenidas a partir de la utilización de la tarifa española sobre el autoclasificador EQ-5D.

**Tabla 18. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del EQ-5D y una tasa de descuento del 3% en 2009 y 2004 (miles de millones de euros).**

	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>	<b>30.000 € (2004)</b>
<b>Mujeres</b>							
<b>Menores de 24 años</b>	549,5	274,7	164,8	109,9	54,9	27,5	159,7
<b>Entre 25 y 34 años</b>	289,9	144,9	87,0	58,0	29,0	14,5	79,8
<b>Entre 35 y 44 años</b>	237,7	118,8	71,3	47,5	23,8	11,9	62,7
<b>Entre 45 y 54 años</b>	152,6	76,3	45,8	30,5	15,3	7,6	38,1
<b>Entre 55 y 64 años</b>	93,8	46,9	28,1	18,8	9,4	4,7	23,9
<b>Mayores de 65 años</b>	93,8	46,9	28,1	18,8	9,4	4,7	25,6
<b>Total Mujeres</b>	<b>1.417,2</b>	<b>708,6</b>	<b>425,2</b>	<b>283,4</b>	<b>141,7</b>	<b>70,9</b>	<b>389,8</b>
<b>Hombres</b>							
<b>Menores de 24 años</b>	588,1	294,0	176,4	117,6	58,8	29,4	170,6
<b>Entre 25 y 34 años</b>	336,1	168,0	100,8	67,2	33,6	16,8	90,6
<b>Entre 35 y 44 años</b>	259,2	129,6	77,8	51,8	25,9	13,0	67,2
<b>Entre 45 y 54 años</b>	153,7	76,9	46,1	30,7	15,4	7,7	38,6
<b>Entre 55 y 64 años</b>	85,5	42,8	25,7	17,1	8,6	4,3	22,5
<b>Mayores de 65 años</b>	71,6	35,8	21,5	14,3	7,2	3,6	20,1
<b>Total Hombres</b>	<b>1.494,2</b>	<b>747,1</b>	<b>448,2</b>	<b>298,8</b>	<b>149,4</b>	<b>74,7</b>	<b>409,5</b>
<b>Total</b>							
<b>Menores de 24 años</b>	1.137,5	568,8	341,3	227,5	113,8	56,9	330,2
<b>Entre 25 y 34 años</b>	625,9	313,0	187,8	125,2	62,6	31,3	170,4
<b>Entre 35 y 44 años</b>	496,9	248,4	149,1	99,4	49,7	24,8	129,9
<b>Entre 45 y 54 años</b>	306,3	153,2	91,9	61,3	30,6	15,3	76,7
<b>Entre 55 y 64 años</b>	179,3	89,7	53,8	35,9	17,9	9,0	46,4
<b>Mayores de 65 años</b>	165,3	82,7	49,6	33,1	16,5	8,3	45,7
<b>Total</b>	<b>2.911,3</b>	<b>1.455,7</b>	<b>873,4</b>	<b>582,3</b>	<b>291,1</b>	<b>145,6</b>	<b>799,4</b>

Obsérvese que el rango de valores obtenido para el stock de salud de la Región de Murcia a partir de esta forma de cálculo se encontraría entre ciento cuarenta y cinco mil millones de euros y casi tres billones de euros, siendo el valor central referido al escenario base ligeramente inferior a 875 m.m. de euros, y por tanto, superior al que se cuantificó para el año 2004, siendo el incremento experimentado de un 9%. Puesto que se dispone de intervalos de confianza para las utilidades, es posible nuevamente el cómputo de intervalos de confianza para las distintas valoraciones monetarias (véase el apéndice). En cualquier caso, baste mencionar aquí que para el valor central dichos extremos serían 852 y 892 m.m. euros, y por tanto, se puede afirmar que el valor



monetario del stock de capital salud en 2009 es estadísticamente distinto del calculado en el año 2004.

Ante este escenario, resulta necesario conocer cuál es la causa que explica el sustancial incremento registrado por esta valoración a lo largo del lapso de tiempo objeto de estudio. Dado que, como vimos, no existían importantes diferencias en cuanto a la calidad de vida medida a través del autoclasificador EQ-5D de la población murciano, resulta intuitivo suponer que el motor último de este incremento será el demográfico. En efecto, si se realiza de nuevo el cálculo del stock de salud, manteniendo constante la población, pero utilizando las utilidades oportunas, se computaría la parte del incremento que se puede achacar exclusivamente al incremento de la calidad de vida. Precisamente, esta forma de proceder es la que se refleja en la siguiente tabla.

**Tabla 19. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del EQ-5D y una tasa de descuento del 3% en 2009 utilizando los datos de la población del año 2004 (miles de millones de euros).**

	100.000 €	50.000 €	30.000 €	20.000 €	10.000 €	5.000 €
<b>Mujeres</b>						
Menores de 24 años	535,6	267,8	160,7	107,1	53,6	26,8
Entre 25 y 34 años	272,4	136,2	81,7	54,5	27,2	13,6
Entre 35 y 44 años	217,2	108,6	65,2	43,4	21,7	10,9
Entre 45 y 54 años	132,7	66,3	39,8	26,5	13,3	6,6
Entre 55 y 64 años	84,6	42,3	25,4	16,9	8,5	4,2
Mayores de 65 años	91,4	45,7	27,4	18,3	9,1	4,6
<b>Total Mujeres</b>	<b>1.333,9</b>	<b>666,9</b>	<b>400,2</b>	<b>266,8</b>	<b>133,4</b>	<b>66,7</b>
<b>Hombres</b>						
Menores de 24 años	574,0	287,0	172,2	114,8	57,4	28,7
Entre 25 y 34 años	306,3	153,1	91,9	61,3	30,6	15,3
Entre 35 y 44 años	229,3	114,7	68,8	45,9	22,9	11,5
Entre 45 y 54 años	131,7	65,8	39,5	26,3	13,2	6,6
Entre 55 y 64 años	76,3	38,1	22,9	15,3	7,6	3,8
Mayores de 65 años	69,2	34,6	20,8	13,8	6,9	3,5
<b>Total Hombres</b>	<b>1.386,7</b>	<b>693,3</b>	<b>416,0</b>	<b>277,3</b>	<b>138,7</b>	<b>69,3</b>
<b>Total</b>						
Menores de 24 años	1.109,6	554,8	332,9	221,9	111,0	55,5
Entre 25 y 34 años	578,7	289,3	173,6	115,7	57,9	28,9
Entre 35 y 44 años	446,5	223,3	134,0	89,3	44,7	22,3
Entre 45 y 54 años	264,3	132,2	79,3	52,9	26,4	13,2
Entre 55 y 64 años	160,9	80,5	48,3	32,2	16,1	8,0
Mayores de 65 años	160,6	80,3	48,2	32,1	16,1	8,0
<b>Total</b>	<b>2.720,6</b>	<b>1.360,3</b>	<b>816,2</b>	<b>544,1</b>	<b>272,1</b>	<b>136,0</b>

Se puede observar como la mayor parte de la ganancia en términos de la valoración monetaria del stock de salud, obedece al incremento de la población, ya que la diferencia puntual se reduce de forma muy sustancial, e incluso, en términos estadísticos, si se computaran los extremos del intervalo de confianza no se apreciarían diferencias significativas.

A continuación se expone la valoración monetaria del stock de capital salud de la Región de Murcia que resultaría del empleo del otro paradigma disponible para el cómputo de la utilidad media de los encuestados, esto es, del sistema SF-6D. Como sucedía anteriormente, resulta necesario mostrar las estimaciones que se derivan de emplear las dos tarifas disponibles, la del Reino Unido, habitualmente utilizada, y la recientemente estimada por Abellán et al (2009) para España. Se muestra a continuación, el conjunto de valores para el primero de los supuestos.

**Tabla 20. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del SF-6D a través del empleo de la tarifa británica y una tasa de descuento del 3% en 2009 (miles de millones de euros)-**

	100.000 €	50.000 €	30.000 €	20.000 €	10.000 €	5.000 €
<b>Mujeres</b>						
Menores de 24 años	470,0	235,0	141,0	94,0	47,0	23,5
Entre 25 y 34 años	249,5	124,7	74,8	49,9	24,9	12,5
Entre 35 y 44 años	205,3	102,7	61,6	41,1	20,5	10,3
Entre 45 y 54 años	133,4	66,7	40,0	26,7	13,3	6,7
Entre 55 y 64 años	84,4	42,2	25,3	16,9	8,4	4,2
Mayores de 65 años	86,7	43,3	26,0	17,3	8,7	4,3
<b>Total Mujeres</b>	<b>1.229,2</b>	<b>614,6</b>	<b>368,8</b>	<b>245,8</b>	<b>122,9</b>	<b>61,5</b>
<b>Hombres</b>						
Menores de 24 años	518,0	259,0	155,4	103,6	51,8	25,9
Entre 25 y 34 años	296,4	148,2	88,9	59,3	29,6	14,8
Entre 35 y 44 años	229,8	114,9	68,9	46,0	23,0	11,5
Entre 45 y 54 años	137,4	68,7	41,2	27,5	13,7	6,9
Entre 55 y 64 años	77,6	38,8	23,3	15,5	7,8	3,9
Mayores de 65 años	65,9	33,0	19,8	13,2	6,6	3,3
<b>Total Hombres</b>	<b>1.325,2</b>	<b>662,6</b>	<b>397,6</b>	<b>265,0</b>	<b>132,5</b>	<b>66,3</b>
<b>Total</b>						
Menores de 24 años	988,0	494,0	296,4	197,6	98,8	49,4
Entre 25 y 34 años	545,9	273,0	163,8	109,2	54,6	27,3
Entre 35 y 44 años	435,1	217,6	130,5	87,0	43,5	21,8
Entre 45 y 54 años	270,8	135,4	81,2	54,2	27,1	13,5
Entre 55 y 64 años	162,0	81,0	48,6	32,4	16,2	8,1
Mayores de 65 años	152,6	76,3	45,8	30,5	15,3	7,6
<b>Total</b>	<b>2.554,4</b>	<b>1.277,2</b>	<b>766,3</b>	<b>510,9</b>	<b>255,4</b>	<b>127,7</b>

El rango de valores obtenido a través del empleo de esta aproximación resulta, ciertamente, muy similar al que se obtenía a través del empleo de las valoraciones de la Escala Visual Analógica, y que estaría comprendido entre 125 m.m. euros y poco más de dos billones y medio, alcanzando el caso base un valor ligeramente inferior a los tres cuartos de billón de euros. De nuevo, es posible el cómputo de intervalos de confianza que para dicho valor central serían de 747 y 784 m.m. de euros.

Si en lugar de utilizar la tarifa británica, se emplea la tarifa española, los resultados en términos monetarios serían los que se recogen a continuación.

**Tabla 21. Valor monetario del Stock de Salud estimado con las utilidades provenientes del SF-6D a través del empleo de la tarifa española y una tasa de descuento del 3% en 2009 (miles de millones de euros).**

	100.000 €	50.000 €	30.000 €	20.000 €	10.000 €	5.000 €
<b>Mujeres</b>						
Menores de 24 años	461,3	230,6	138,4	92,3	46,1	23,1
Entre 25 y 34 años	240,6	120,3	72,2	48,1	24,1	12,0
Entre 35 y 44 años	194,9	97,4	58,5	39,0	19,5	9,7
Entre 45 y 54 años	123,6	61,8	37,1	24,7	12,4	6,2
Entre 55 y 64 años	74,9	37,5	22,5	15,0	7,5	3,7
Mayores de 65 años	73,9	37,0	22,2	14,8	7,4	3,7
<b>Total Mujeres</b>	<b>1.169,2</b>	<b>584,6</b>	<b>350,8</b>	<b>233,8</b>	<b>116,9</b>	<b>58,5</b>
<b>Hombres</b>						
Menores de 24 años	512,4	256,2	153,7	102,5	51,2	25,6
Entre 25 y 34 años	291,4	145,7	87,4	58,3	29,1	14,6
Entre 35 y 44 años	224,4	112,2	67,3	44,9	22,4	11,2
Entre 45 y 54 años	133,0	66,5	39,9	26,6	13,3	6,6
Entre 55 y 64 años	73,7	36,8	22,1	14,7	7,4	3,7
Mayores de 65 años	61,4	30,7	18,4	12,3	6,1	3,1
<b>Total Hombres</b>	<b>1.296,2</b>	<b>648,1</b>	<b>388,9</b>	<b>259,2</b>	<b>129,6</b>	<b>64,8</b>
<b>Total</b>						
Menores de 24 años	973,7	486,8	292,1	194,7	97,4	48,7
Entre 25 y 34 años	531,9	266,0	159,6	106,4	53,2	26,6
Entre 35 y 44 años	419,3	209,7	125,8	83,9	41,9	21,0
Entre 45 y 54 años	256,6	128,3	77,0	51,3	25,7	12,8
Entre 55 y 64 años	148,6	74,3	44,6	29,7	14,9	7,4
Mayores de 65 años	135,4	67,7	40,6	27,1	13,5	6,8
<b>Total</b>	<b>2.465,5</b>	<b>1.232,7</b>	<b>739,6</b>	<b>493,1</b>	<b>246,5</b>	<b>123,3</b>

Obsérvese, que como era lógico esperar, los valores, ahora, resultan ligeramente menores a los que se obtenían en el caso anterior. El motivo para ello radica en el menor valor de las utilidades medias por tramos de edad obtenidos a través de esta tarifa. En cualquier caso, y en grandes números, podría situar de nuevo los extremos del rango en 125 m.m. de euros y los 2.5 billones, siendo, en este caso, el valor central de 740 m.m. de euros. Así, el intervalo de confianza para este último valor quedaría comprendido entre 710 y 766 m.m. de euros.



## CONCLUSIONES.

El objetivo último de este trabajo, amén de conseguir cifrar el valor monetario del stock de salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, no es otro que poner en perspectiva el gasto sanitario, y entender que su flujo, tanto en España como en la Región -que a buen seguro seguirá incrementándose en los próximos años-, tiene por objeto el mantenimiento de un stock que cuenta con un valor elevadísimo, y que este trabajo cuantifica nuevamente.

Para la consecución de dicho objetivo, se ha desarrollado una estrategia en dos etapas, en primer lugar se ha computado una valoración del stock de salud en unidades físicas, a través de la Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad, y a continuación, se ha realizado una valoración monetario. Se ha contado, para ello, con una encuesta realizada para este propósito, formada por una muestra de de 1.950 personas, seleccionadas por cuotas de edad y sexo,

La consecución de cada una de estas dos etapas se ha alcanzado partiendo de cuatro formas diferentes de caracterizar el estado de salud autopercebido de los encuestados:

- 1) La valoración de la Escala Visual Analógica
- 2) Utilidades derivadas a partir del autoclasificar EQ-5D utilizando la tarifa española (Badia et al, 1999)
- 3) Utilidades derivadas desde las respuestas al SF-36 que han permitido la caracterización del estado de salud a través del sistema SF-6D empleando la tarifa británica (Brazier et al, 2002)
- 4) Utilidades derivadas desde las respuestas al SF-36 que han permitido la caracterización del estado de salud a través del sistema SF-6D empleando la tarifa española (Abellán et al, 2009)

Por tanto, a partir de cada uno de estas 4 formas, es posible obtener, tanto una cuantificación en unidades físicas del stock de capital salud (EVAC), como, la monetización del mismo. Cada una de esas posibilidades se ha incluido en este informe.

Además, siempre que ha sido posible, se ha calculado intervalos de confianza para estas valoraciones, con la finalidad de poder realizar comparaciones que trascendieran de las referidas, exclusivamente, a la valoración puntual obtenida.

Las dos primeras aproximaciones, permiten, además la comparación con los valores anteriormente estimados por el equipo investigador para el año 2004. Fruto de esa comparación, y se ha concluido que el valor monetario del stock de salud de la CARM se ha visto incrementado a lo largo del periodo 2004-2009, con independencia de la estrategia empleada para su cuantificación. Además, indagando en la estrategia metodológicamente dotada de mayor respaldo teórico (EQ-5D) se ha podido concluir que la razón última de ese incremento se debe al dinamismo demográfico experimentado por la CARM a lo largo del periodo, ya que, la calidad de vida no se ha visto modificada de forma sustancial a lo largo del mismo.

La inclusión de las otras dos estrategias se explica por el hecho de que existe cierto consenso dentro de la literatura acerca de la escasa sensibilidad de la que dispone el EQ-5D para recoger estados de salud leves, esto es, los que suponen ligeros alejamientos desde la salud perfecta. Dado que gran parte de la población se encuentra en estados como estos, el equipo investigador considera una mejor aproximación el SF-6D, instrumento más sensible a las pequeñas desviaciones en la salud de los individuos respecto del estado de salud perfecta. Es por ello, que ulteriores reestimaciones de este stock de salud deberían recurrir preferentemente a este nuevo enfoque. La existencia de dos valoraciones con esta metodología dimana de la utilización de la tarifa británica, tradicionalmente empleada por ausencia de una tarifa española (y que ha permitido realizar comparaciones con otras CC.AA.), y el empleo de la recientemente estimada tarifa española.

La comparación de las valoraciones del stock de capital salud, no sólo se han realizado de forma temporal, sino también de forma transversal. Así, se ha procurado maximizar la comparabilidad de las estimaciones obtenidas con las previamente obtenidas por otros estudios dentro de España. Dichas comparaciones se han realizado tanto en términos de EVAC, donde se ha encontrado cierta evidencia de que el horizonte vital



ajustado por la calidad para los murcianos no difiere sustancialmente del que se registra en otras comunidades autónomas, con independencia de la estrategia de comparación utilizada, como en términos monetarios. Los distintos valores monetarios estimados, son consistentes con los que se han obtenido en la literatura para otras Comunidades Autónomas Españolas. Huelga señalar que en función de los supuestos adoptados en lo que se refiere a la valoración monetaria del stock de salud y la tasa de descuento aplicada, los valores finalmente obtenidos podrán ser muy distintos. Así, por ejemplo, para el caso de que tomáramos una tasa de descuento del 3% y un valor monetario del AVAC de 100.000 euros, obtendríamos un valor monetario del stock de salud para CARM que podríamos cifrar alrededor de los 2.5 billones de euros, que es plenamente compatible con el valor obtenido para Andalucía empleando estos mismo supuestos, poco menos de 15 billones de euros, o la valoración obtenida para Cataluña ligeramente superior a los 12 billones. De nuevo, si en lugar de elegir los criterios a utilizar en función de la comparabilidad con estudios previos, lo hacemos desde el propio argumentario, tendríamos que computar el valor monetario del stock de salud a partir de dos guarismos ancla para el valor monetario del stock de salud, 10.000 euros y 50.000 euros por AVAC. Con estos extremos tendríamos que concluir que el valor monetario del stock de salud murciano se sitúa dentro de un intervalo comprendido entre 0.25 y 1.25 billones de euros.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Abellán, J.M., Sánchez, F.I. y Martínez, J.E. (2008). Evaluación económica de tecnologías sanitarias: ¿valen lo que cuestan?. *Cuadernos Económicos de ICE*, nº 75, 189-208.

Brazier J., Roberts J., y M. Deverill (2002), "The estimation of a preference based measure of health from the SF-36", *Journal of Health Economics* 21, 271-292.

Burström K., Johannesson M. y F. Diderichsen (2001), "Health-related quality of life by disease and socioeconomic group in the general population in Sweden", *Health Policy* 55, 51-69.

Burström K., Johannesson M. y F. Diderichsen (2003), "The value of the change in health in Sweden 1980/81 to 1996/97", *Health Economics* 12, 637-654.

Chiang, C. (1976), *Life table and mortality analysis*, World Health Organization, Geneva, Switzerland.

Cutler D.M. y E. Richardson (1997), Measuring the health of the US population, *Brooking papers on economic activity. Microeconomics*, 217-271.

Cutler D.M. y E. Richardson (1998), "The value of health: 1979-1990". *American Economic Review Papers Proceedings* 88, 97-100.

Cutler D.M. y E. Richardson (1999), Your money and your life: the value of health and what affects it, *NBER Working Paper Series* 6895, 1-75.

García-Altés A., Pinilla J. y P. Salvador (2006), "Aproximación a los pesos de calidad de vida de los "años de vida ajustados por la calidad" mediante el estado de salud autopercebido", *Gaceta Sanitaria* 20, 457-464.

Gispert R., Ruiz-Ramos M., Barés M., Viciano F. y G. Clot (2007), "Diferencias en la esperanza de vida libre de discapacidad por sexo y comunidades autónomas en España", *Revista Española de Salud Pública* 81, 155-165.



Grossman M. (1972), "On the concept of health capital and the demand for health", *The Journal of Political Economy* 80, 223-255.

Martinez JE, Abellan JM, Pinto JL (2008), *El capital Social de la Salud en Andalucía*. Junta de Andalucía, Sevilla.

Oliva J. y N. Zozaya (2007), "Valoración y determinantes del stock de capital salud en la Comunidad Canaria y Cataluña", *Documento de Trabajo FEDEA* 2007-29.

Oliva, J. (2008). Valoración y determinantes del stock de capital salud en Cataluña: 1994-2006. Informe preliminar preparado para el Server Català de la Salut.

Pickard A., Wang Z., Walton S. y T. Lee (2005), "Are decisions using cost-utility analyses robust to choice of SF-36/SF-12 preference-based algorithm?", *Health and Quality of Life Outcomes*, 3:11.

Pinto J. y R. Rodríguez (2001), "¿Cuánto vale la pena gastarse para ganar un año de vida ajustado por calidad? Un estudio empírico". En Puig J., Dalmau E. y J.L. Pinto, *El valor monetario de la salud*, Springer-Verlag, Barcelona.

Pinto J.L. y J.E. Martínez (2005), Estimación del valor monetario de los años de vida ajustados por calidad: estimaciones preliminares, *Ekonomiaz* 60, 192-209.

Sacristán J.A., Oliva J., del Llano J., Prieto L. y J.L. Pinto (2002), "¿Qué es una tecnología sanitaria eficiente en España?", *Gaceta Sanitaria* 16(4), 334-343.

Unai S, Perez Y, Ruiz, R, Alasoro E y M. Calvo (2006), *Magnitud y desigualdades socioeconómicas de la esperanza de vida ajusta por calidad en la CAPV*, Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Vilagut G., Ferrer M., Rajmil M., Rebollo P., Permanyer-Miralda G., Quintana J. M., Santed R., Valderas J.M., Ribera A., Domingo-Salvany A., y J. Alonso (2005), "El cuestionario de salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos", *Gaceta Sanitaria* 19 (2), 135-50.

Zozaya N., Oliva J. y Osuna R. (2005). "Measuring changes in health capital". *Documento de Trabajo FEDEA*, 2005-15.

**APENDICE.**

Para calcular el error estandar de las esperanzas de vida se ha seguido el método de Chiang, que estima este error de la siguiente forma (usando la terminología de las tablas de vida):

$$SE(e^x) = \left( \frac{1}{I_x^2} \sum_{i=1}^w I_x^2 \left[ \mu - a_x \right] + e_{x+1} \overline{Var}(q_x) \right)^{0,5} \quad (1)$$

Donde:

$$Var(q_x) = \frac{q_x^2 \cdot (1 - q_x)}{N_m} \quad (2)$$

En el caso de las estimaciones de la EVAC, para el cálculo de los errores estándar existen varias opciones. En nuestro caso, se aplicó que la varianza de la EAVC se estime por la suma de las variables de la esperanza de vida (1) y la varianza de la medida de utilidad. Bajo el supuesto de independencia entre las probabilidades de supervivencia por edad y la medida de utilidad de cada edad, no existe covarianza entre ambas medidas, por lo que la suma total sería:

$$SE(e^x) = \left( \left( \frac{1}{I_x^2} \sum_{x=0}^{w-1} I_x^2 \left[ \mu - a_x \right] + e_{x+1} \overline{Var}(q_x) \right) + \left( \frac{1}{I_x^2} \sum_{x=0}^{w-1} L_x^2 \cdot Var(SF - 6D_x) \right) \right)^{0,5} \quad (3)$$

En esta ecuación, la esperanza de vida del primer sumando es sustituida en ocasiones por la esperanza de salud. Con el fin de simplificar el cálculo, algunos autores consideran que la varianza introducida por la probabilidad de morir dentro del intervalo ( $q_x$ ) es muy pequeña, comparada con la que introduce la medida de utilidad o de salud. Por ello, calculan el error de la esperanza de salud únicamente con la segunda parte de la ecuación (3), es decir, sin tener en cuenta el error introducido por la mortalidad. En nuestro caso, se consideraron las dos fuentes de variabilidad, tal y como muestra la ecuación (3).

**Tabla A 1. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir de las valoraciones de la EVA.A1.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	62,76	62,51	63,01	83,52	66,21	66,00	66,42
<b>1-4</b>	76,63	62,17	62,17	62,17	82,85	65,59	65,40	65,78
<b>5-9</b>	72,68	58,68	58,45	58,91	78,93	62,15	61,97	62,34
<b>10-14</b>	67,73	54,31	54,08	54,54	73,94	57,78	57,59	57,96
<b>15-19</b>	62,78	49,94	49,71	50,16	68,96	53,41	53,23	53,60
<b>20-24</b>	58,01	45,71	45,49	45,93	64,05	49,10	48,93	49,28
<b>25-29</b>	53,23	41,47	41,26	41,69	59,13	44,78	44,60	44,95
<b>30-34</b>	48,42	37,43	37,22	37,64	54,16	40,54	40,36	40,71
<b>35-39</b>	43,62	33,39	33,18	33,60	49,25	36,34	36,16	36,51
<b>40-44</b>	38,87	29,45	29,25	29,66	44,36	32,28	32,11	32,45
<b>45-49</b>	34,25	25,60	25,40	25,80	39,58	28,30	28,14	28,47
<b>50-54</b>	29,74	21,94	21,74	22,13	34,80	24,51	24,34	24,67
<b>55-59</b>	25,43	18,41	18,23	18,60	30,14	20,79	20,63	20,94
<b>60-64</b>	21,23	15,12	14,95	15,30	25,52	17,23	17,08	17,37
<b>65-69</b>	17,27	12,00	11,83	12,16	21,01	13,74	13,60	13,87
<b>70-74</b>	13,56	9,42	9,28	9,57	16,68	10,91	10,78	11,03
<b>75-79</b>	10,26	7,13	7,00	7,26	12,73	8,33	8,22	8,44
<b>80-85</b>	7,45	5,18	5,06	5,29	9,18	6,00	5,91	6,09
<b>85+</b>	5,49	3,81	3,81	3,81	6,44	4,21	4,21	4,21

**Tabla A 2. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones de la EVA obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	60,50	60,26	60,74	83,52	63,69	63,48	63,89
<b>1-4</b>	76,63	59,92	59,92	59,92	82,85	63,09	62,90	63,27
<b>5-9</b>	72,68	56,53	56,31	56,75	78,93	59,74	59,56	59,92
<b>10-14</b>	67,73	52,27	52,05	52,49	73,94	55,49	55,31	55,66
<b>15-19</b>	62,78	48,02	47,80	48,24	68,96	51,24	51,07	51,42
<b>20-24</b>	58,01	43,91	43,70	44,12	64,05	47,05	46,88	47,22
<b>25-29</b>	53,23	39,78	39,57	39,99	59,13	42,85	42,68	43,02
<b>30-34</b>	48,42	35,88	35,67	36,08	54,16	38,73	38,56	38,89
<b>35-39</b>	43,62	31,98	31,78	32,18	49,25	34,64	34,48	34,81
<b>40-44</b>	38,87	28,18	27,98	28,37	44,36	30,73	30,57	30,90
<b>45-49</b>	34,25	24,46	24,27	24,65	39,58	26,89	26,73	27,05
<b>50-54</b>	29,74	20,93	20,74	21,11	34,80	23,24	23,09	23,40
<b>55-59</b>	25,43	17,52	17,35	17,70	30,14	19,67	19,52	19,81
<b>60-64</b>	21,23	14,36	14,20	14,53	25,52	16,27	16,13	16,41
<b>65-69</b>	17,27	11,35	11,20	11,51	21,01	12,94	12,81	13,08
<b>70-74</b>	13,56	8,92	8,78	9,06	16,68	10,28	10,16	10,40
<b>75-79</b>	10,26	6,75	6,62	6,87	12,73	7,84	7,74	7,95
<b>80-85</b>	7,45	4,90	4,79	5,01	9,18	5,66	5,57	5,74
<b>85+</b>	5,49	3,61	3,61	3,61	6,44	3,97	3,97	3,97

**Tabla A 3. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones de la EVA obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	64,85	64,59	65,11	83,52	68,53	68,31	68,75
<b>1-4</b>	76,63	64,24	64,24	64,24	82,85	67,91	67,71	68,10
<b>5-9</b>	72,68	60,67	60,43	60,92	78,93	64,38	64,18	64,57
<b>10-14</b>	67,73	56,19	55,95	56,43	73,94	59,89	59,70	60,09
<b>15-19</b>	62,78	51,72	51,48	51,96	68,96	55,42	55,23	55,61
<b>20-24</b>	58,01	47,40	47,17	47,62	64,05	51,00	50,81	51,19
<b>25-29</b>	53,23	43,06	42,83	43,28	59,13	46,56	46,38	46,75
<b>30-34</b>	48,42	38,88	38,66	39,10	54,16	42,21	42,03	42,40
<b>35-39</b>	43,62	34,72	34,50	34,93	49,25	37,91	37,73	38,09
<b>40-44</b>	38,87	30,65	30,43	30,86	44,36	33,72	33,54	33,90
<b>45-49</b>	34,25	26,67	26,46	26,88	39,58	29,61	29,44	29,79
<b>50-54</b>	29,74	22,89	22,69	23,09	34,80	25,69	25,52	25,86
<b>55-59</b>	25,43	19,26	19,06	19,45	30,14	21,84	21,68	22,00
<b>60-64</b>	21,23	15,85	15,67	16,03	25,52	18,13	17,98	18,28
<b>65-69</b>	17,27	12,61	12,45	12,78	21,01	14,49	14,35	14,63
<b>70-74</b>	13,56	9,91	9,75	10,06	16,68	11,50	11,37	11,63
<b>75-79</b>	10,26	7,50	7,36	7,63	12,73	8,78	8,67	8,90
<b>80-85</b>	7,45	5,44	5,33	5,56	9,18	6,33	6,24	6,42
<b>85+</b>	5,49	4,01	4,01	4,01	6,44	4,44	4,44	4,44

**Tabla A 4. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del autoclasificador EQ-5D.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	71,51	71,23	71,79	83,52	74,82	74,59	75,05
<b>1-4</b>	76,63	70,86	70,86	70,86	82,85	74,14	73,93	74,35
<b>5-9</b>	72,68	67,01	66,75	67,27	78,93	70,30	70,09	70,50
<b>10-14</b>	67,73	62,17	61,91	62,44	73,94	65,42	65,21	65,62
<b>15-19</b>	62,78	57,34	57,09	57,60	68,96	60,55	60,35	60,75
<b>20-24</b>	58,01	52,68	52,43	52,93	64,05	55,74	55,54	55,94
<b>25-29</b>	53,23	48,00	47,76	48,25	59,13	50,92	50,72	51,11
<b>30-34</b>	48,42	43,33	43,09	43,57	54,16	46,19	46,00	46,39
<b>35-39</b>	43,62	38,67	38,43	38,90	49,25	41,52	41,32	41,71
<b>40-44</b>	38,87	34,15	33,92	34,38	44,36	36,90	36,71	37,09
<b>45-49</b>	34,25	29,74	29,51	29,96	39,58	32,37	32,18	32,55
<b>50-54</b>	29,74	25,50	25,28	25,72	34,80	27,93	27,75	28,10
<b>55-59</b>	25,43	21,43	21,22	21,63	30,14	23,57	23,40	23,74
<b>60-64</b>	21,23	17,54	17,35	17,74	25,52	19,48	19,32	19,64
<b>65-69</b>	17,27	13,84	13,66	14,02	21,01	15,46	15,31	15,61
<b>70-74</b>	13,56	10,87	10,71	11,03	16,68	12,27	12,14	12,41
<b>75-79</b>	10,26	8,23	8,08	8,37	12,73	9,37	9,25	9,49
<b>80-85</b>	7,45	5,98	5,85	6,10	9,18	6,75	6,66	6,85
<b>85+</b>	5,49	4,40	4,40	4,40	6,44	4,74	4,74	4,74

**Tabla A 5. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza del autoclasificador EQ-5D obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	69,86	69,59	70,14	83,52	73,28	73,05	73,51
<b>1-4</b>	76,63	69,23	69,23	69,23	82,85	72,60	72,40	72,81
<b>5-9</b>	72,68	65,46	65,20	65,71	78,93	68,80	68,60	69,00
<b>10-14</b>	67,73	60,73	60,48	60,98	73,94	63,98	63,78	64,18
<b>15-19</b>	62,78	56,00	55,75	56,25	68,96	59,16	58,97	59,36
<b>20-24</b>	58,01	51,44	51,20	51,68	64,05	54,41	54,22	54,60
<b>25-29</b>	53,23	46,86	46,63	47,10	59,13	49,64	49,45	49,82
<b>30-34</b>	48,42	42,23	42,00	42,46	54,16	44,98	44,80	45,17
<b>35-39</b>	43,62	37,61	37,38	37,84	49,25	40,38	40,19	40,56
<b>40-44</b>	38,87	33,18	32,95	33,40	44,36	35,83	35,65	36,02
<b>45-49</b>	34,25	28,84	28,63	29,06	39,58	31,37	31,20	31,55
<b>50-54</b>	29,74	24,67	24,46	24,88	34,80	27,00	26,83	27,18
<b>55-59</b>	25,43	20,65	20,45	20,85	30,14	22,72	22,55	22,88
<b>60-64</b>	21,23	16,85	16,67	17,04	25,52	18,73	18,57	18,88
<b>65-69</b>	17,27	13,23	13,06	13,41	21,01	14,81	14,67	14,96
<b>70-74</b>	13,56	10,39	10,24	10,55	16,68	11,76	11,63	11,89
<b>75-79</b>	10,26	7,87	7,72	8,01	12,73	8,98	8,86	9,09
<b>80-85</b>	7,45	5,71	5,59	5,83	9,18	6,47	6,38	6,57
<b>85+</b>	5,49	4,21	4,21	4,21	6,44	4,54	4,54	4,54

**Tabla A 6. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza del autoclasificador EQ-5D obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	72,89	72,59	73,18	83,52	76,26	76,02	76,50
<b>1-4</b>	76,63	72,23	72,23	72,23	82,85	75,57	75,35	75,79
<b>5-9</b>	72,68	68,32	68,05	68,60	78,93	71,70	71,49	71,91
<b>10-14</b>	67,73	63,42	63,15	63,69	73,94	66,77	66,56	66,98
<b>15-19</b>	62,78	58,52	58,26	58,79	68,96	61,86	61,65	62,06
<b>20-24</b>	58,01	53,80	53,54	54,06	64,05	57,00	56,80	57,21
<b>25-29</b>	53,23	49,06	48,81	49,31	59,13	52,13	51,93	52,34
<b>30-34</b>	48,42	44,35	44,10	44,59	54,16	47,35	47,15	47,55
<b>35-39</b>	43,62	39,64	39,40	39,88	49,25	42,61	42,41	42,80
<b>40-44</b>	38,87	35,06	34,82	35,29	44,36	37,93	37,73	38,12
<b>45-49</b>	34,25	30,58	30,34	30,81	39,58	33,34	33,15	33,53
<b>50-54</b>	29,74	26,28	26,06	26,51	34,80	28,83	28,65	29,02
<b>55-59</b>	25,43	22,16	21,94	22,37	30,14	24,42	24,24	24,59
<b>60-64</b>	21,23	18,20	18,00	18,40	25,52	20,22	20,05	20,38
<b>65-69</b>	17,27	14,43	14,24	14,61	21,01	16,10	15,95	16,26
<b>70-74</b>	13,56	11,33	11,17	11,50	16,68	12,78	12,64	12,92
<b>75-79</b>	10,26	8,58	8,43	8,72	12,73	9,76	9,64	9,88
<b>80-85</b>	7,45	6,23	6,10	6,36	9,18	7,03	6,93	7,13
<b>85+</b>	5,49	4,59	4,59	4,59	6,44	4,94	4,94	4,94

**Tabla A 7. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del SF-6D (tarifa británica).**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	63,28	63,02	63,54	83,52	64,50	64,29	64,72
<b>1-4</b>	76,63	62,71	62,71	62,71	82,85	63,93	63,74	64,13
<b>5-9</b>	72,68	59,32	59,08	59,56	78,93	60,68	60,49	60,87
<b>10-14</b>	67,73	55,06	54,82	55,30	73,94	56,55	56,36	56,73
<b>15-19</b>	62,78	50,80	50,56	51,04	68,96	52,42	52,23	52,61
<b>20-24</b>	58,01	46,69	46,47	46,92	64,05	48,35	48,16	48,53
<b>25-29</b>	53,23	42,57	42,35	42,80	59,13	44,26	44,08	44,44
<b>30-34</b>	48,42	38,49	38,27	38,71	54,16	40,22	40,04	40,40
<b>35-39</b>	43,62	34,41	34,19	34,63	49,25	36,21	36,04	36,39
<b>40-44</b>	38,87	30,47	30,26	30,69	44,36	32,28	32,11	32,46
<b>45-49</b>	34,25	26,63	26,42	26,84	39,58	28,43	28,26	28,60
<b>50-54</b>	29,74	22,93	22,72	23,13	34,80	24,71	24,55	24,88
<b>55-59</b>	25,43	19,38	19,18	19,57	30,14	21,08	20,92	21,23
<b>60-64</b>	21,23	15,98	15,80	16,16	25,52	17,64	17,49	17,79
<b>65-69</b>	17,27	12,75	12,58	12,92	21,01	14,29	14,15	14,43
<b>70-74</b>	13,56	10,01	9,86	10,17	16,68	11,34	11,22	11,47
<b>75-79</b>	10,26	7,58	7,44	7,72	12,73	8,66	8,55	8,77
<b>80-85</b>	7,45	5,50	5,39	5,62	9,18	6,24	6,15	6,33
<b>85+</b>	5,49	4,05	4,05	4,05	6,44	4,38	4,38	4,38

**Tabla A 8. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa británica) obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	64,59	64,32	64,85	83,52	64,50	64,29	64,72
<b>1-4</b>	76,63	64,01	64,01	64,01	82,85	63,93	63,74	64,13
<b>5-9</b>	72,68	60,55	60,31	60,80	78,93	60,68	60,49	60,87
<b>10-14</b>	67,73	56,22	55,97	56,46	73,94	56,55	56,36	56,73
<b>15-19</b>	62,78	51,88	51,64	52,13	68,96	52,42	52,23	52,61
<b>20-24</b>	58,01	47,71	47,47	47,94	64,05	48,35	48,16	48,53
<b>25-29</b>	53,23	43,51	43,28	43,74	59,13	44,26	44,08	44,44
<b>30-34</b>	48,42	39,37	39,14	39,59	54,16	40,22	40,04	40,40
<b>35-39</b>	43,62	35,23	35,01	35,45	49,25	36,21	36,04	36,39
<b>40-44</b>	38,87	31,21	30,99	31,43	44,36	32,28	32,11	32,46
<b>45-49</b>	34,25	27,28	27,06	27,49	39,58	28,43	28,26	28,60
<b>50-54</b>	29,74	23,51	23,30	23,72	34,80	24,71	24,55	24,88
<b>55-59</b>	25,43	19,90	19,70	20,10	30,14	21,08	20,92	21,23
<b>60-64</b>	21,23	16,43	16,24	16,61	25,52	17,64	17,49	17,79
<b>65-69</b>	17,27	13,13	12,96	13,30	21,01	14,29	14,15	14,43
<b>70-74</b>	13,56	10,31	10,16	10,47	16,68	11,34	11,22	11,47
<b>75-79</b>	10,26	7,80	7,66	7,94	12,73	8,66	8,55	8,77
<b>80-85</b>	7,45	5,67	5,55	5,79	9,18	6,24	6,15	6,33
<b>85+</b>	5,49	4,17	4,17	4,17	6,44	4,38	4,38	4,38

**Tabla A 9. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa británica) obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<b>E. Vida</b>	<b>EVAC</b>	<b>IC al 95%</b>		<b>E. Vida</b>	<b>EVAC</b>	<b>IC al 95%</b>	
<b>Al nacer</b>	77,28	64,59	64,32	64,85	83,52	66,09	65,87	66,31
<b>1-4</b>	76,63	64,01	64,01	64,01	82,85	65,50	65,31	65,70
<b>5-9</b>	72,68	60,55	60,31	60,80	78,93	62,18	61,98	62,37
<b>10-14</b>	67,73	56,22	55,97	56,46	73,94	57,95	57,75	58,14
<b>15-19</b>	62,78	51,88	51,64	52,13	68,96	53,73	53,53	53,92
<b>20-24</b>	58,01	47,71	47,47	47,94	64,05	49,56	49,37	49,75
<b>25-29</b>	53,23	43,51	43,28	43,74	59,13	45,38	45,19	45,56
<b>30-34</b>	48,42	39,37	39,14	39,59	54,16	41,26	41,08	41,44
<b>35-39</b>	43,62	35,23	35,01	35,45	49,25	37,18	37,00	37,37
<b>40-44</b>	38,87	31,21	30,99	31,43	44,36	33,17	32,99	33,35
<b>45-49</b>	34,25	27,28	27,06	27,49	39,58	29,23	29,06	29,41
<b>50-54</b>	29,74	23,51	23,30	23,72	34,80	25,44	25,27	25,61
<b>55-59</b>	25,43	19,90	19,70	20,10	30,14	21,73	21,57	21,89
<b>60-64</b>	21,23	16,43	16,24	16,61	25,52	18,20	18,05	18,36
<b>65-69</b>	17,27	13,13	12,96	13,30	21,01	14,76	14,61	14,90
<b>70-74</b>	13,56	10,31	10,16	10,47	16,68	11,72	11,58	11,85
<b>75-79</b>	10,26	7,80	7,66	7,94	12,73	8,94	8,83	9,06
<b>80-85</b>	7,45	5,67	5,55	5,79	9,18	6,45	6,35	6,54
<b>85+</b>	5,49	4,17	4,17	4,17	6,44	4,52	4,52	4,52

**Tabla A 10. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del SF-6D (tarifa española).**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<b>E. Vida</b>	<b>EVAC</b>	<b>IC al 95%</b>		<b>E. Vida</b>	<b>EVAC</b>	<b>IC al 95%</b>	
<b>Al nacer</b>	77,28	62,23	61,98	62,48	83,52	62,25	62,05	62,44
<b>1-4</b>	76,63	61,66	61,66	61,66	82,85	61,66	61,49	61,84
<b>5-9</b>	72,68	58,27	58,04	58,50	78,93	58,40	58,23	58,57
<b>10-14</b>	67,73	54,02	53,80	54,25	73,94	54,26	54,09	54,43
<b>15-19</b>	62,78	49,78	49,55	50,01	68,96	50,12	49,95	50,29
<b>20-24</b>	58,01	45,69	45,47	45,91	64,05	46,03	45,87	46,20
<b>25-29</b>	53,23	41,57	41,36	41,79	59,13	41,93	41,77	42,10
<b>30-34</b>	48,42	37,51	37,30	37,72	54,16	37,89	37,73	38,05
<b>35-39</b>	43,62	33,45	33,24	33,66	49,25	33,89	33,73	34,05
<b>40-44</b>	38,87	29,54	29,33	29,74	44,36	29,99	29,84	30,15
<b>45-49</b>	34,25	25,72	25,52	25,92	39,58	26,17	26,02	26,32
<b>50-54</b>	29,74	22,03	21,83	22,22	34,80	22,49	22,34	22,64
<b>55-59</b>	25,43	18,48	18,29	18,66	30,14	18,88	18,73	19,02
<b>60-64</b>	21,23	15,10	14,93	15,28	25,52	15,50	15,37	15,64
<b>65-69</b>	17,27	11,88	11,72	12,04	21,01	12,19	12,06	12,31
<b>70-74</b>	13,56	9,33	9,19	9,48	16,68	9,68	9,56	9,79
<b>75-79</b>	10,26	7,06	6,93	7,19	12,73	7,39	7,28	7,49
<b>80-85</b>	7,45	5,13	5,02	5,24	9,18	5,32	5,24	5,41
<b>85+</b>	5,49	3,78	3,78	3,78	6,44	3,74	3,74	3,74

**Tabla A 11. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa española) obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	60,28	60,04	60,52	83,52	59,84	59,66	60,03
<b>1-4</b>	76,63	59,72	59,72	59,72	82,85	59,27	59,10	59,44
<b>5-9</b>	72,68	56,41	56,19	56,63	78,93	56,10	55,94	56,26
<b>10-14</b>	67,73	52,26	52,04	52,48	73,94	52,07	51,91	52,23
<b>15-19</b>	62,78	48,11	47,89	48,33	68,96	48,05	47,89	48,21
<b>20-24</b>	58,01	44,10	43,89	44,31	64,05	44,07	43,92	44,23
<b>25-29</b>	53,23	40,08	39,88	40,28	59,13	40,09	39,93	40,24
<b>30-34</b>	48,42	36,09	35,89	36,29	54,16	36,14	35,99	36,29
<b>35-39</b>	43,62	32,10	31,91	32,30	49,25	32,23	32,08	32,38
<b>40-44</b>	38,87	28,29	28,10	28,49	44,36	28,46	28,31	28,61
<b>45-49</b>	34,25	24,57	24,38	24,76	39,58	24,75	24,61	24,90
<b>50-54</b>	29,74	20,97	20,78	21,15	34,80	21,18	21,04	21,32
<b>55-59</b>	25,43	17,50	17,32	17,67	30,14	17,66	17,53	17,79
<b>60-64</b>	21,23	14,24	14,08	14,41	25,52	14,45	14,32	14,57
<b>65-69</b>	17,27	11,14	10,98	11,29	21,01	11,29	11,17	11,41
<b>70-74</b>	13,56	8,75	8,61	8,89	16,68	8,96	8,85	9,07
<b>75-79</b>	10,26	6,62	6,49	6,75	12,73	6,84	6,74	6,94
<b>80-85</b>	7,45	4,81	4,70	4,92	9,18	4,93	4,85	5,01
<b>85+</b>	5,49	3,54	3,54	3,54	6,44	3,46	3,46	3,46

**Tabla A 12. Esperanza de Vida Ajustada por la Calidad y sus intervalos de confianza en la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza del SF-6D (tarifa española) obtenido por bootstrapping.**

	<i>Hombres</i>				<i>Mujeres</i>			
	<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>		<i>E. Vida</i>	<i>EVAC</i>	<i>IC al 95%</i>	
<b>Al nacer</b>	77,28	64,02	63,76	64,28	83,52	64,51	64,31	64,72
<b>1-4</b>	76,63	63,44	63,44	63,44	82,85	63,92	63,73	64,10
<b>5-9</b>	72,68	59,99	59,74	60,23	78,93	60,57	60,39	60,75
<b>10-14</b>	67,73	55,65	55,41	55,89	73,94	56,32	56,14	56,49
<b>15-19</b>	62,78	51,32	51,08	51,56	68,96	52,07	51,89	52,25
<b>20-24</b>	58,01	47,14	46,91	47,37	64,05	47,88	47,71	48,05
<b>25-29</b>	53,23	42,95	42,72	43,17	59,13	43,67	43,50	43,84
<b>30-34</b>	48,42	38,81	38,59	39,03	54,16	39,54	39,37	39,71
<b>35-39</b>	43,62	34,68	34,47	34,90	49,25	35,44	35,27	35,61
<b>40-44</b>	38,87	30,68	30,46	30,89	44,36	31,44	31,27	31,60
<b>45-49</b>	34,25	26,76	26,55	26,97	39,58	27,51	27,35	27,67
<b>50-54</b>	29,74	23,00	22,79	23,20	34,80	23,73	23,57	23,88
<b>55-59</b>	25,43	19,38	19,18	19,57	30,14	20,02	19,87	20,17
<b>60-64</b>	21,23	15,90	15,72	16,08	25,52	16,50	16,36	16,64
<b>65-69</b>	17,27	12,59	12,42	12,75	21,01	13,05	12,91	13,18
<b>70-74</b>	13,56	9,88	9,73	10,03	16,68	10,36	10,24	10,48
<b>75-79</b>	10,26	7,48	7,34	7,62	12,73	7,91	7,80	8,01
<b>80-85</b>	7,45	5,43	5,32	5,55	9,18	5,70	5,61	5,79
<b>85+</b>	5,49	4,00	4,00	4,00	6,44	4,00	4,00	4,00

**Tabla A 13. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 3%.**

<b>Mujeres</b>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	470,2	235,1	141,1	94,0	47,0	23,5
<b>Entre 25 y 34 años</b>	244,2	122,1	73,3	48,8	24,4	12,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	198,0	99,0	59,4	39,6	19,8	9,9
<b>Entre 45 y 54 años</b>	126,7	63,4	38,0	25,3	12,7	6,3
<b>Entre 55 y 64 años</b>	78,3	39,2	23,5	15,7	7,8	3,9
<b>Mayores de 65 años</b>	78,5	39,3	23,6	15,7	7,9	3,9
<b>Total Mujeres</b>	1.196,0	598,0	358,8	239,2	119,6	59,8
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	499,2	249,6	149,8	99,8	49,9	25,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	279,3	139,7	83,8	55,9	27,9	14,0
<b>Entre 35 y 44 años</b>	214,5	107,2	64,3	42,9	21,4	10,7
<b>Entre 45 y 54 años</b>	126,3	63,1	37,9	25,3	12,6	6,3
<b>Entre 55 y 64 años</b>	70,0	35,0	21,0	14,0	7,0	3,5
<b>Mayores de 65 años</b>	58,7	29,3	17,6	11,7	5,9	2,9
<b>Total Hombres</b>	1.247,9	624,0	374,4	249,6	124,8	62,4
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	969,4	484,7	290,8	193,9	96,9	48,5
<b>Entre 25 y 34 años</b>	523,5	261,7	157,0	104,7	52,3	26,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	412,5	206,2	123,7	82,5	41,2	20,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	253,0	126,5	75,9	50,6	25,3	12,7
<b>Entre 55 y 64 años</b>	148,3	74,1	44,5	29,7	14,8	7,4
<b>Mayores de 65 años</b>	137,2	68,6	41,2	27,4	13,7	6,9
<b>Total</b>	2.443,9	1.221,9	733,2	488,8	244,4	122,2

**Tabla A 14. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 3%.**

<b>Mujeres</b>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	502,5	251,2	150,7	100,5	50,2	25,1
<b>Entre 25 y 34 años</b>	263,9	132,0	79,2	52,8	26,4	13,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	215,9	107,9	64,8	43,2	21,6	10,8
<b>Entre 45 y 54 años</b>	139,5	69,7	41,8	27,9	13,9	7,0
<b>Entre 55 y 64 años</b>	87,1	43,6	26,1	17,4	8,7	4,4
<b>Mayores de 65 años</b>	87,9	43,9	26,4	17,6	8,8	4,4
<b>Total Mujeres</b>	1.296,7	648,4	389,0	259,3	129,7	64,8
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	533,1	266,5	159,9	106,6	53,3	26,7
<b>Entre 25 y 34 años</b>	301,2	150,6	90,4	60,2	30,1	15,1
<b>Entre 35 y 44 años</b>	232,2	116,1	69,7	46,4	23,2	11,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	137,6	68,8	41,3	27,5	13,8	6,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	77,1	38,5	23,1	15,4	7,7	3,9
<b>Mayores de 65 años</b>	65,2	32,6	19,6	13,0	6,5	3,3
<b>Total Hombres</b>	1.346,4	673,2	403,9	269,3	134,6	67,3
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	1.035,5	517,8	310,7	207,1	103,6	51,8
<b>Entre 25 y 34 años</b>	565,1	282,5	169,5	113,0	56,5	28,3
<b>Entre 35 y 44 años</b>	448,1	224,1	134,4	89,6	44,8	22,4
<b>Entre 45 y 54 años</b>	277,1	138,5	83,1	55,4	27,7	13,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	164,2	82,1	49,3	32,8	16,4	8,2
<b>Mayores de 65 años</b>	153,1	76,6	45,9	30,6	15,3	7,7
<b>Total</b>	2.643,1	1.321,5	792,9	528,6	264,3	132,2

**Tabla A 15. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del autoclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 3%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	539,9	269,9	162,0	108,0	54,0	27,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	283,5	141,7	85,0	56,7	28,3	14,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	231,7	115,9	69,5	46,3	23,2	11,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	148,0	74,0	44,4	29,6	14,8	7,4
<b>Entre 55 y 64 años</b>	90,3	45,2	27,1	18,1	9,0	4,5
<b>Mayores de 65 años</b>	89,9	44,9	27,0	18,0	9,0	4,5
<b>Total Mujeres</b>	1.383,3	691,6	415,0	276,7	138,3	69,2
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	576,3	288,1	172,9	115,3	57,6	28,8
<b>Entre 25 y 34 años</b>	329,0	164,5	98,7	65,8	32,9	16,5
<b>Entre 35 y 44 años</b>	252,6	126,3	75,8	50,5	25,3	12,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	149,1	74,6	44,7	29,8	14,9	7,5
<b>Entre 55 y 64 años</b>	82,3	41,1	24,7	16,5	8,2	4,1
<b>Mayores de 65 años</b>	68,4	34,2	20,5	13,7	6,8	3,4
<b>Total Hombres</b>	1.457,8	728,9	437,3	291,6	145,8	72,9
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	1.116,2	558,1	334,9	223,2	111,6	55,8
<b>Entre 25 y 34 años</b>	612,5	306,2	183,7	122,5	61,2	30,6
<b>Entre 35 y 44 años</b>	484,3	242,2	145,3	96,9	48,4	24,2
<b>Entre 45 y 54 años</b>	297,1	148,6	89,1	59,4	29,7	14,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	172,6	86,3	51,8	34,5	17,3	8,6
<b>Mayores de 65 años</b>	158,3	79,1	47,5	31,7	15,8	7,9
<b>Total</b>	2.841,0	1.420,5	852,3	568,2	284,1	142,1

**Tabla A 16. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del autclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 3%.**

<b>Mujeres</b>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	558,1	279,1	167,4	111,6	55,8	27,9
<b>Entre 25 y 34 años</b>	295,8	147,9	88,7	59,2	29,6	14,8
<b>Entre 35 y 44 años</b>	243,4	121,7	73,0	48,7	24,3	12,2
<b>Entre 45 y 54 años</b>	157,1	78,5	47,1	31,4	15,7	7,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	97,3	48,6	29,2	19,5	9,7	4,9
<b>Mayores de 65 años</b>	97,7	48,8	29,3	19,5	9,8	4,9
<b>Total Mujeres</b>	1.449,4	724,7	434,8	289,9	144,9	72,5
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	597,6	298,8	179,3	119,5	59,8	29,9
<b>Entre 25 y 34 años</b>	342,6	171,3	102,8	68,5	34,3	17,1
<b>Entre 35 y 44 años</b>	265,2	132,6	79,6	53,0	26,5	13,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	158,0	79,0	47,4	31,6	15,8	7,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	88,6	44,3	26,6	17,7	8,9	4,4
<b>Mayores de 65 años</b>	74,6	37,3	22,4	14,9	7,5	3,7
<b>Total Hombres</b>	1.526,5	763,2	457,9	305,3	152,6	76,3
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	1.155,8	577,9	346,7	231,2	115,6	57,8
<b>Entre 25 y 34 años</b>	638,4	319,2	191,5	127,7	63,8	31,9
<b>Entre 35 y 44 años</b>	508,5	254,3	152,6	101,7	50,9	25,4
<b>Entre 45 y 54 años</b>	315,1	157,5	94,5	63,0	31,5	15,8
<b>Entre 55 y 64 años</b>	185,8	92,9	55,8	37,2	18,6	9,3
<b>Mayores de 65 años</b>	172,3	86,1	51,7	34,5	17,2	8,6
<b>Total</b>	2.975,9	1.487,9	892,8	595,2	297,6	148,8

**Tabla A 17. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 3%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	459,0	229,5	137,7	91,8	45,9	23,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	243,5	121,7	73,0	48,7	24,3	12,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	200,0	100,0	60,0	40,0	20,0	10,0
<b>Entre 45 y 54 años</b>	129,6	64,8	38,9	25,9	13,0	6,5
<b>Entre 55 y 64 años</b>	81,7	40,9	24,5	16,3	8,2	4,1
<b>Mayores de 65 años</b>	83,8	41,9	25,1	16,8	8,4	4,2
<b>Total Mujeres</b>	1.197,6	598,8	359,3	239,5	119,8	59,9
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	507,7	253,8	152,3	101,5	50,8	25,4
<b>Entre 25 y 34 años</b>	289,9	145,0	87,0	58,0	29,0	14,5
<b>Entre 35 y 44 años</b>	224,2	112,1	67,3	44,8	22,4	11,2
<b>Entre 45 y 54 años</b>	133,9	66,9	40,2	26,8	13,4	6,7
<b>Entre 55 y 64 años</b>	75,4	37,7	22,6	15,1	7,5	3,8
<b>Mayores de 65 años</b>	63,9	32,0	19,2	12,8	6,4	3,2
<b>Total Hombres</b>	1.295,0	647,5	388,5	259,0	129,5	64,7
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	966,7	483,3	290,0	193,3	96,7	48,3
<b>Entre 25 y 34 años</b>	533,4	266,7	160,0	106,7	53,3	26,7
<b>Entre 35 y 44 años</b>	424,2	212,1	127,3	84,8	42,4	21,2
<b>Entre 45 y 54 años</b>	263,4	131,7	79,0	52,7	26,3	13,2
<b>Entre 55 y 64 años</b>	157,1	78,5	47,1	31,4	15,7	7,9
<b>Mayores de 65 años</b>	147,8	73,9	44,3	29,6	14,8	7,4
<b>Total</b>	2.492,5	1.246,3	747,8	498,5	249,3	124,6

**Tabla A 18. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 3%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	480,8	240,4	144,2	96,2	48,1	24,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	255,4	127,7	76,6	51,1	25,5	12,8
<b>Entre 35 y 44 años</b>	210,6	105,3	63,2	42,1	21,1	10,5
<b>Entre 45 y 54 años</b>	137,1	68,6	41,1	27,4	13,7	6,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	87,0	43,5	26,1	17,4	8,7	4,4
<b>Mayores de 65 años</b>	89,5	44,8	26,9	17,9	9,0	4,5
<b>Total Mujeres</b>	1.260,5	630,2	378,1	252,1	126,0	63,0
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	528,0	264,0	158,4	105,6	52,8	26,4
<b>Entre 25 y 34 años</b>	302,7	151,3	90,8	60,5	30,3	15,1
<b>Entre 35 y 44 años</b>	235,0	117,5	70,5	47,0	23,5	11,8
<b>Entre 45 y 54 años</b>	140,8	70,4	42,2	28,2	14,1	7,0
<b>Entre 55 y 64 años</b>	79,8	39,9	23,9	16,0	8,0	4,0
<b>Mayores de 65 años</b>	67,9	33,9	20,4	13,6	6,8	3,4
<b>Total Hombres</b>	1.354,2	677,1	406,3	270,8	135,4	67,7
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	1.008,8	504,4	302,6	201,8	100,9	50,4
<b>Entre 25 y 34 años</b>	558,1	279,1	167,4	111,6	55,8	27,9
<b>Entre 35 y 44 años</b>	445,6	222,8	133,7	89,1	44,6	22,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	277,9	139,0	83,4	55,6	27,8	13,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	166,8	83,4	50,0	33,4	16,7	8,3
<b>Mayores de 65 años</b>	157,4	78,7	47,2	31,5	15,7	7,9
<b>Total</b>	2.614,7	1.307,3	784,4	522,9	261,5	130,7

**Tabla A 19. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo inferior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 3%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	446,0	223,0	133,8	89,2	44,6	22,3
<b>Entre 25 y 34 años</b>	231,2	115,6	69,4	46,2	23,1	11,6
<b>Entre 35 y 44 años</b>	186,1	93,1	55,8	37,2	18,6	9,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	117,1	58,5	35,1	23,4	11,7	5,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	70,0	35,0	21,0	14,0	7,0	3,5
<b>Mayores de 65 años</b>	68,5	34,2	20,5	13,7	6,8	3,4
<b>Total Mujeres</b>	1.118,8	559,4	335,6	223,8	111,9	55,9
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	498,4	249,2	149,5	99,7	49,8	24,9
<b>Entre 25 y 34 años</b>	282,0	141,0	84,6	56,4	28,2	14,1
<b>Entre 35 y 44 años</b>	216,0	108,0	64,8	43,2	21,6	10,8
<b>Entre 45 y 54 años</b>	127,1	63,5	38,1	25,4	12,7	6,4
<b>Entre 55 y 64 años</b>	69,6	34,8	20,9	13,9	7,0	3,5
<b>Mayores de 65 años</b>	57,6	28,8	17,3	11,5	5,8	2,9
<b>Total Hombres</b>	1.250,7	625,4	375,2	250,1	125,1	62,5
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	944,4	472,2	283,3	188,9	94,4	47,2
<b>Entre 25 y 34 años</b>	513,2	256,6	154,0	102,6	51,3	25,7
<b>Entre 35 y 44 años</b>	402,2	201,1	120,6	80,4	40,2	20,1
<b>Entre 45 y 54 años</b>	244,1	122,1	73,2	48,8	24,4	12,2
<b>Entre 55 y 64 años</b>	139,6	69,8	41,9	27,9	14,0	7,0
<b>Mayores de 65 años</b>	126,1	63,0	37,8	25,2	12,6	6,3
<b>Total</b>	2.369,5	1.184,8	710,9	473,9	237,0	118,5

**Tabla A 20. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del extremo superior del intervalo de confianza de las valoraciones obtenidas a partir del del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 3%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	475,7	237,9	142,7	95,1	47,6	23,8
<b>Entre 25 y 34 años</b>	249,3	124,7	74,8	49,9	24,9	12,5
<b>Entre 35 y 44 años</b>	203,1	101,5	60,9	40,6	20,3	10,2
<b>Entre 45 y 54 años</b>	129,8	64,9	39,0	26,0	13,0	6,5
<b>Entre 55 y 64 años</b>	79,6	39,8	23,9	15,9	8,0	4,0
<b>Mayores de 65 años</b>	79,1	39,6	23,7	15,8	7,9	4,0
<b>Total Mujeres</b>	1.216,7	608,4	365,0	243,3	121,7	60,8
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	525,2	262,6	157,6	105,0	52,5	26,3
<b>Entre 25 y 34 años</b>	299,9	150,0	90,0	60,0	30,0	15,0
<b>Entre 35 y 44 años</b>	232,1	116,1	69,6	46,4	23,2	11,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	138,3	69,2	41,5	27,7	13,8	6,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	77,4	38,7	23,2	15,5	7,7	3,9
<b>Mayores de 65 años</b>	65,1	32,5	19,5	13,0	6,5	3,3
<b>Total Hombres</b>	1.338,1	669,0	401,4	267,6	133,8	66,9
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	1.000,9	500,5	300,3	200,2	100,1	50,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	549,2	274,6	164,8	109,8	54,9	27,5
<b>Entre 35 y 44 años</b>	435,2	217,6	130,6	87,0	43,5	21,8
<b>Entre 45 y 54 años</b>	268,2	134,1	80,5	53,6	26,8	13,4
<b>Entre 55 y 64 años</b>	157,0	78,5	47,1	31,4	15,7	7,9
<b>Mayores de 65 años</b>	144,2	72,1	43,3	28,8	14,4	7,2
<b>Total</b>	2.554,8	1.277,4	766,4	511,0	255,5	127,7

**Tabla A 21. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 6%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	279,7	139,9	83,9	55,9	28,0	14,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	155,0	77,5	46,5	31,0	15,5	7,8
<b>Entre 35 y 44 años</b>	132,3	66,1	39,7	26,5	13,2	6,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	90,0	45,0	27,0	18,0	9,0	4,5
<b>Entre 55 y 64 años</b>	59,5	29,8	17,9	11,9	6,0	3,0
<b>Mayores de 65 años</b>	66,9	33,5	20,1	13,4	6,7	3,3
<b>Total Mujeres</b>	783,5	391,7	235,0	156,7	78,3	39,2
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	299,8	149,9	89,9	60,0	30,0	15,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	180,1	90,1	54,0	36,0	18,0	9,0
<b>Entre 35 y 44 años</b>	145,7	72,9	43,7	29,1	14,6	7,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	91,7	45,8	27,5	18,3	9,2	4,6
<b>Entre 55 y 64 años</b>	54,8	27,4	16,4	11,0	5,5	2,7
<b>Mayores de 65 años</b>	50,9	25,5	15,3	10,2	5,1	2,5
<b>Total Hombres</b>	823,1	411,5	246,9	164,6	82,3	41,2
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	579,5	289,8	173,9	115,9	58,0	29,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	335,2	167,6	100,6	67,0	33,5	16,8
<b>Entre 35 y 44 años</b>	278,0	139,0	83,4	55,6	27,8	13,9
<b>Entre 45 y 54 años</b>	181,7	90,8	54,5	36,3	18,2	9,1
<b>Entre 55 y 64 años</b>	114,3	57,2	34,3	22,9	11,4	5,7
<b>Mayores de 65 años</b>	117,9	58,9	35,4	23,6	11,8	5,9
<b>Total</b>	1.606,6	803,3	482,0	321,3	160,7	80,3

**Tabla A 22. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir de la Escala Visual Analógica empleando una tasa de descuento del 5%.**

<i>Mujeres</i>	<i>100.000 €</i>	<i>50.000 €</i>	<i>30.000 €</i>	<i>20.000 €</i>	<i>10.000 €</i>	<i>5.000 €</i>
<b>Menores de 24 años</b>	328,2	164,1	98,5	65,6	32,8	16,4
<b>Entre 25 y 34 años</b>	179,5	89,8	53,9	35,9	18,0	9,0
<b>Entre 35 y 44 años</b>	151,4	75,7	45,4	30,3	15,1	7,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	101,6	50,8	30,5	20,3	10,2	5,1
<b>Entre 55 y 64 años</b>	66,0	33,0	19,8	13,2	6,6	3,3
<b>Mayores de 65 años</b>	71,8	35,9	21,5	14,4	7,2	3,6
<b>Total Mujeres</b>	898,5	449,3	269,6	179,7	89,9	44,9
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	351,1	175,6	105,3	70,2	35,1	17,6
<b>Entre 25 y 34 años</b>	207,9	103,9	62,4	41,6	20,8	10,4
<b>Entre 35 y 44 años</b>	166,0	83,0	49,8	33,2	16,6	8,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	102,7	51,3	30,8	20,5	10,3	5,1
<b>Entre 55 y 64 años</b>	60,2	30,1	18,1	12,0	6,0	3,0
<b>Mayores de 65 años</b>	54,2	27,1	16,3	10,8	5,4	2,7
<b>Total Hombres</b>	942,1	471,1	282,6	188,4	94,2	47,1
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	679,3	339,7	203,8	135,9	67,9	34,0
<b>Entre 25 y 34 años</b>	387,4	193,7	116,2	77,5	38,7	19,4
<b>Entre 35 y 44 años</b>	317,5	158,7	95,2	63,5	31,7	15,9
<b>Entre 45 y 54 años</b>	204,2	102,1	61,3	40,8	20,4	10,2
<b>Entre 55 y 64 años</b>	126,2	63,1	37,8	25,2	12,6	6,3
<b>Mayores de 65 años</b>	126,0	63,0	37,8	25,2	12,6	6,3
<b>Total</b>	1.840,6	920,3	552,2	368,1	184,1	92,0

**Tabla A 23. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del autclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 6%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	314,2	157,1	94,3	62,8	31,4	15,7
<b>Entre 25 y 34 años</b>	176,3	88,1	52,9	35,3	17,6	8,8
<b>Entre 35 y 44 años</b>	152,0	76,0	45,6	30,4	15,2	7,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	103,4	51,7	31,0	20,7	10,3	5,2
<b>Entre 55 y 64 años</b>	67,5	33,7	20,2	13,5	6,7	3,4
<b>Mayores de 65 años</b>	75,3	37,7	22,6	15,1	7,5	3,8
<b>Total Mujeres</b>	888,8	444,4	266,6	177,8	88,9	44,4
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	338,8	169,4	101,6	67,8	33,9	16,9
<b>Entre 25 y 34 años</b>	208,1	104,0	62,4	41,6	20,8	10,4
<b>Entre 35 y 44 años</b>	168,7	84,3	50,6	33,7	16,9	8,4
<b>Entre 45 y 54 años</b>	106,7	53,4	32,0	21,3	10,7	5,3
<b>Entre 55 y 64 años</b>	63,8	31,9	19,1	12,8	6,4	3,2
<b>Mayores de 65 años</b>	58,7	29,4	17,6	11,7	5,9	2,9
<b>Total Hombres</b>	944,8	472,4	283,4	189,0	94,5	47,2
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	653,0	326,5	195,9	130,6	65,3	32,7
<b>Entre 25 y 34 años</b>	384,3	192,2	115,3	76,9	38,4	19,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	320,7	160,3	96,2	64,1	32,1	16,0
<b>Entre 45 y 54 años</b>	210,1	105,1	63,0	42,0	21,0	10,5
<b>Entre 55 y 64 años</b>	131,3	65,6	39,4	26,3	13,1	6,6
<b>Mayores de 65 años</b>	134,1	67,0	40,2	26,8	13,4	6,7
<b>Total</b>	1.833,6	916,8	550,1	366,7	183,4	91,7

**Tabla A 24. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del autclasificador EQ-5D empleando una tasa de descuento del 5%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	369,2	184,6	110,8	73,8	36,9	18,5
<b>Entre 25 y 34 años</b>	204,3	102,1	61,3	40,9	20,4	10,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	173,9	87,0	52,2	34,8	17,4	8,7
<b>Entre 45 y 54 años</b>	116,5	58,3	35,0	23,3	11,7	5,8
<b>Entre 55 y 64 años</b>	74,8	37,4	22,4	15,0	7,5	3,7
<b>Mayores de 65 años</b>	80,8	40,4	24,2	16,2	8,1	4,0
<b>Total Mujeres</b>	1.019,5	509,8	305,9	203,9	102,0	51,0
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	397,6	198,8	119,3	79,5	39,8	19,9
<b>Entre 25 y 34 años</b>	240,2	120,1	72,1	48,0	24,0	12,0
<b>Entre 35 y 44 años</b>	192,2	96,1	57,7	38,4	19,2	9,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	119,5	59,8	35,9	23,9	12,0	6,0
<b>Entre 55 y 64 años</b>	70,0	35,0	21,0	14,0	7,0	3,5
<b>Mayores de 65 años</b>	62,6	31,3	18,8	12,5	6,3	3,1
<b>Total Hombres</b>	1.082,1	541,0	324,6	216,4	108,2	54,1
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	766,8	383,4	230,0	153,4	76,7	38,3
<b>Entre 25 y 34 años</b>	444,5	222,2	133,3	88,9	44,4	22,2
<b>Entre 35 y 44 años</b>	366,2	183,1	109,9	73,2	36,6	18,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	236,0	118,0	70,8	47,2	23,6	11,8
<b>Entre 55 y 64 años</b>	144,8	72,4	43,4	29,0	14,5	7,2
<b>Mayores de 65 años</b>	143,4	71,7	43,0	28,7	14,3	7,2
<b>Total</b>	2.101,6	1.050,8	630,5	420,3	210,2	105,1

**Tabla A 25. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 6%.**

<i>Mujeres</i>	<i>100.000 €</i>	<i>50.000 €</i>	<i>30.000 €</i>	<i>20.000 €</i>	<i>10.000 €</i>	<i>5.000 €</i>
<b>Menores de 24 años</b>	267,5	133,8	80,3	53,5	26,8	13,4
<b>Entre 25 y 34 años</b>	150,7	75,4	45,2	30,1	15,1	7,5
<b>Entre 35 y 44 años</b>	130,1	65,0	39,0	26,0	13,0	6,5
<b>Entre 45 y 54 años</b>	89,4	44,7	26,8	17,9	8,9	4,5
<b>Entre 55 y 64 años</b>	60,3	30,1	18,1	12,1	6,0	3,0
<b>Mayores de 65 años</b>	69,6	34,8	20,9	13,9	7,0	3,5
<b>Total Mujeres</b>	767,6	383,8	230,3	153,5	76,8	38,4
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	297,8	148,9	89,4	59,6	29,8	14,9
<b>Entre 25 y 34 años</b>	182,7	91,3	54,8	36,5	18,3	9,1
<b>Entre 35 y 44 años</b>	148,8	74,4	44,6	29,8	14,9	7,4
<b>Entre 45 y 54 años</b>	94,9	47,5	28,5	19,0	9,5	4,7
<b>Entre 55 y 64 años</b>	57,7	28,9	17,3	11,5	5,8	2,9
<b>Mayores de 65 años</b>	54,1	27,1	16,2	10,8	5,4	2,7
<b>Total Hombres</b>	836,0	418,0	250,8	167,2	83,6	41,8
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	565,3	282,7	169,6	113,1	56,5	28,3
<b>Entre 25 y 34 años</b>	333,4	166,7	100,0	66,7	33,3	16,7
<b>Entre 35 y 44 años</b>	278,8	139,4	83,6	55,8	27,9	13,9
<b>Entre 45 y 54 años</b>	184,3	92,2	55,3	36,9	18,4	9,2
<b>Entre 55 y 64 años</b>	118,0	59,0	35,4	23,6	11,8	5,9
<b>Mayores de 65 años</b>	123,7	61,9	37,1	24,7	12,4	6,2
<b>Total</b>	1.603,6	801,8	481,1	320,7	160,4	80,2

**Tabla A 26. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa británica) empleando una tasa de descuento del 5%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	314,6	157,3	94,4	62,9	31,5	15,7
<b>Entre 25 y 34 años</b>	174,9	87,5	52,5	35,0	17,5	8,7
<b>Entre 35 y 44 años</b>	149,2	74,6	44,8	29,8	14,9	7,5
<b>Entre 45 y 54 años</b>	101,1	50,5	30,3	20,2	10,1	5,1
<b>Entre 55 y 64 años</b>	67,0	33,5	20,1	13,4	6,7	3,3
<b>Mayores de 65 años</b>	74,7	37,3	22,4	14,9	7,5	3,7
<b>Total Mujeres</b>	881,5	440,7	264,4	176,3	88,1	44,1
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	349,7	174,8	104,9	69,9	35,0	17,5
<b>Entre 25 y 34 años</b>	211,1	105,6	63,3	42,2	21,1	10,6
<b>Entre 35 y 44 años</b>	169,8	84,9	50,9	34,0	17,0	8,5
<b>Entre 45 y 54 años</b>	106,5	53,2	31,9	21,3	10,6	5,3
<b>Entre 55 y 64 años</b>	63,4	31,7	19,0	12,7	6,3	3,2
<b>Mayores de 65 años</b>	57,7	28,8	17,3	11,5	5,8	2,9
<b>Total Hombres</b>	958,1	479,1	287,4	191,6	95,8	47,9
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	664,3	332,1	199,3	132,9	66,4	33,2
<b>Entre 25 y 34 años</b>	386,1	193,0	115,8	77,2	38,6	19,3
<b>Entre 35 y 44 años</b>	319,0	159,5	95,7	63,8	31,9	16,0
<b>Entre 45 y 54 años</b>	207,5	103,8	62,3	41,5	20,8	10,4
<b>Entre 55 y 64 años</b>	130,4	65,2	39,1	26,1	13,0	6,5
<b>Mayores de 65 años</b>	132,3	66,2	39,7	26,5	13,2	6,6
<b>Total</b>	1.839,6	919,8	551,9	367,9	184,0	92,0

**Tabla A 27. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 6%.**

<i>Mujeres</i>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	265,7	132,9	79,7	53,1	26,6	13,3
<b>Entre 25 y 34 años</b>	147,6	73,8	44,3	29,5	14,8	7,4
<b>Entre 35 y 44 años</b>	125,5	62,8	37,7	25,1	12,6	6,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	84,3	42,1	25,3	16,9	8,4	4,2
<b>Entre 55 y 64 años</b>	54,1	27,0	16,2	10,8	5,4	2,7
<b>Mayores de 65 años</b>	59,4	29,7	17,8	11,9	5,9	3,0
<b>Total Mujeres</b>	736,6	368,3	221,0	147,3	73,7	36,8
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	295,8	147,9	88,8	59,2	29,6	14,8
<b>Entre 25 y 34 años</b>	180,5	90,3	54,2	36,1	18,1	9,0
<b>Entre 35 y 44 años</b>	146,2	73,1	43,9	29,2	14,6	7,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	92,4	46,2	27,7	18,5	9,2	4,6
<b>Entre 55 y 64 años</b>	55,0	27,5	16,5	11,0	5,5	2,7
<b>Mayores de 65 años</b>	50,4	25,2	15,1	10,1	5,0	2,5
<b>Total Hombres</b>	820,4	410,2	246,1	164,1	82,0	41,0
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	561,6	280,8	168,5	112,3	56,2	28,1
<b>Entre 25 y 34 años</b>	328,1	164,1	98,4	65,6	32,8	16,4
<b>Entre 35 y 44 años</b>	271,7	135,9	81,5	54,3	27,2	13,6
<b>Entre 45 y 54 años</b>	176,7	88,3	53,0	35,3	17,7	8,8
<b>Entre 55 y 64 años</b>	109,1	54,5	32,7	21,8	10,9	5,5
<b>Mayores de 65 años</b>	109,8	54,9	32,9	22,0	11,0	5,5
<b>Total</b>	1.557,0	778,5	467,1	311,4	155,7	77,9

**Tabla A 28. Valor monetario del Stock de Salud de la CARM a partir del SF-6D (tarifa española) empleando una tasa de descuento del 5%.**

<b>Mujeres</b>	<b>100.000 €</b>	<b>50.000 €</b>	<b>30.000 €</b>	<b>20.000 €</b>	<b>10.000 €</b>	<b>5.000 €</b>
<b>Menores de 24 años</b>	311,6	155,8	93,5	62,3	31,2	15,6
<b>Entre 25 y 34 años</b>	170,6	85,3	51,2	34,1	17,1	8,5
<b>Entre 35 y 44 años</b>	143,3	71,7	43,0	28,7	14,3	7,2
<b>Entre 45 y 54 años</b>	94,8	47,4	28,4	19,0	9,5	4,7
<b>Entre 55 y 64 años</b>	59,9	29,9	18,0	12,0	6,0	3,0
<b>Mayores de 65 años</b>	63,7	31,8	19,1	12,7	6,4	3,2
<b>Total Mujeres</b>	<b>843,9</b>	<b>422,0</b>	<b>253,2</b>	<b>168,8</b>	<b>84,4</b>	<b>42,2</b>
<b>Hombres</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	347,0	173,5	104,1	69,4	34,7	17,3
<b>Entre 25 y 34 años</b>	208,3	104,2	62,5	41,7	20,8	10,4
<b>Entre 35 y 44 años</b>	166,6	83,3	50,0	33,3	16,7	8,3
<b>Entre 45 y 54 años</b>	103,5	51,7	31,0	20,7	10,3	5,2
<b>Entre 55 y 64 años</b>	60,3	30,2	18,1	12,1	6,0	3,0
<b>Mayores de 65 años</b>	53,7	26,9	16,1	10,7	5,4	2,7
<b>Total Hombres</b>	<b>939,4</b>	<b>469,7</b>	<b>281,8</b>	<b>187,9</b>	<b>93,9</b>	<b>47,0</b>
<b>Total</b>						
<b>Menores de 24 años</b>	658,6	329,3	197,6	131,7	65,9	32,9
<b>Entre 25 y 34 años</b>	379,0	189,5	113,7	75,8	37,9	18,9
<b>Entre 35 y 44 años</b>	309,9	155,0	93,0	62,0	31,0	15,5
<b>Entre 45 y 54 años</b>	198,2	99,1	59,5	39,6	19,8	9,9
<b>Entre 55 y 64 años</b>	120,2	60,1	36,1	24,0	12,0	6,0
<b>Mayores de 65 años</b>	117,4	58,7	35,2	23,5	11,7	5,9
<b>Total</b>	<b>1.783,3</b>	<b>891,7</b>	<b>535,0</b>	<b>356,7</b>	<b>178,3</b>	<b>89,2</b>