



## Revisión de tema

**Costes informales: definición, obtención y análisis. La importancia de su incorporación en las evaluaciones económicas en salud.**

**Informal costs: definition, obtaining and analysis. The importance of its incorporation in economic evaluations in health.**

Lim-Law María\*, Castillo-Fernández Omar\*

\*Instituto Oncológico Nacional. Panamá

**Palabras claves:** costes formales, costes informales, evaluación económica.

**Key words:** formal costs, informal costs, economic evaluations

**Correspondencia:**  
Dra. Lim-Law

**Correo electrónico:**  
mlimlaw@gmail.com

**Recibido:** 30 de julio de 2019

**Aceptado:** 15 de diciembre de 2019

**Publicado:** 27 de marzo de 2020

**Conflicto de interés:** Los autores no tienen conflicto de interés, en la publicación del presente trabajo

## Resumen

**Introducción:** Los costes informales derivan de cuidados informales que es la atención prestada a un enfermo o discapacitado por parte de personas que no son profesionales socio sanitarios y que no reciben una remuneración económica. El objetivo del trabajo es explicar los costes informales en salud, su definición, su obtención, análisis y el impacto en su incorporación en las evaluaciones económicas en salud.

**Materiales y métodos:** Se realizó una búsqueda del tema sobre costes informales en la base de datos de Medline-Pubmed y en la búsqueda de la biblioteca de la Universidad Carlos III Madrid vía internet a través de varias bases de datos como EconLit y ABI/INFORM collection.

**Resultados:** Se define los cuidados informales, los métodos para su medición en tiempo, en preferencias reveladas, preferencias establecidos fijados, otros métodos, la importancia de incorporar los costos informales en las evaluaciones económicas en salud.

**Conclusión:** La evaluación económica a nivel de la perspectiva de la sociedad se debe incluir, pero muchas veces se realiza según el pagador por lo difícil que puede ser su medición.

## Abstract

**Introduction:** Informal costs derive from informal care, which is the care provided to a sick or disabled person by people who are not socio-health professionals and who do not receive financial compensation. The objective of the work is to explain the informal costs in health, its definition, its obtaining, analysis and the impact on its incorporation in the economic health evaluations.

**Material and methods:** A search of the topic on informal costs was carried out in the Medline-Pubmed database and in the search of the Carlos III Madrid University library via the Internet through several databases such as EconLit and ABI / INFORM collection.

**Results:** Informal care is defined, the methods for its measurement in time, in revealed preferences, established preferences, other methods, the importance of incorporating informal costs in economic health evaluations.

**Conclusion:** The economic evaluation at the level of the society perspective must be included, but many times it is carried out according to the payer because of how difficult its measurement can be done.

## INTRODUCCIÓN

Los cuidados informales tienen un importante rol en las evaluaciones económicas [1,2]. Cómo se debería incorporar los costos informales en las evaluaciones económicas, es un tema debatible y donde no hay un claro consenso. Lo cierto es que su incorporación les da robustez a los estudios de evaluaciones económicas en el ámbito sanitario.

Sin embargo, la estimación de costo efectividad de una intervención sanitaria puede variar con o sin la inclusión de los costos informales. Los costes indirectos se refieren a las pérdidas potenciales de producción que ocasiona una enfermedad y son recursos que dejan de generarse por la enfermedad. Implica no sólo el tiempo de trabajo perdido por el enfermo, sino también la producción laboral perdida por los cuidadores no remunerados de los enfermos, la productividad doméstica

perdida por unos y otros (también llamada productividad no laboral o no remunerada), incluso el tiempo de ocio sacrificado también por ambos. Otro término relacionado son los costes intangibles que se refiere a tratar de valorar el dolor y la ansiedad que ocasiona una enfermedad a la persona que la sufre y a su entorno.

Inicialmente las incorporaciones de los costos de los cuidados informales se observaban más en enfermedades mentales, pero cada vez más se está incorporando en enfermedades crónicas como consecuencia del aumento de la esperanza de vida como por ejemplo en la artritis reumatoide, enfermedades cardiovasculares, enfermedades terminales como el cáncer [3,4,5].

El método del coste de oportunidad evalúa el tiempo perdido para obtener una carrera mejor y utilizar estos datos para dar una idea de la distribución que puede representar una decisión por otra [1]. Para valorar el tiempo de cuidado se utilizan dos valoraciones: método de preferencias reveladas y método de preferencias establecidas [6]. Hay dos métodos principales que utilizan el precio de un servicio equivalente (método bueno proxi y método del reemplazo o sustitución de costo) o el valor de la actividad del cuidador que ya no trabaja (el método del coste de oportunidad) [4]. Para valorar el tiempo invertido en los cuidados informales se recomienda utilizar el método de costo de oportunidad y el método del coste de sustitución o reemplazo. Ambos tienen fortalezas y debilidades. Sin embargo, por un punto de vista teórico, el método del costo de oportunidad es el preferido. Se conocen otras evaluaciones alternativas como la evaluación contingente (método de preferencias establecidas) y la medida conjunta [4]. Algunos autores utilizan los tres métodos y se usan intercambiables en la literatura y ninguna predominante, como lo es el método de coste de oportunidad, método de coste de sustitución o reemplazo y método de contingencia [3].

¿Por qué los cuidados informales no se toman en cuenta en las evaluaciones económicas? Porque son tomadas a la ligera o descartadas, se prefiere la perspectiva del financiador que de la sociedad (que puede inflar los costes totales) [2,3,7,8], se consideran importantes pero los investigadores pueden tener dificultades en medirlos o valorarlos, no existe un consenso de como medirlos o su uniformidad a pesar de su importancia. Al adoptar la perspectiva social, todos los costos sociales relevantes y sus efectos en la intervención de una intervención deben ser incluidas en las evaluaciones económicas [2].

¿Cuáles son algunos problemas en su medición? La dificultad para medir el tiempo perdido para dar el cuidado informal, especialmente cuando se empezó muchos años antes en enfermedades crónicas, las actividades normales se dejan de realizar e indicar por los cuidadores. La distinción entre los trabajos en casa "normal" y el trabajo adicional en casa por problemas de salud de un paciente. En el método del buen proxi o sustituto, es difícil encontrar un salario sustituto profesional que quiera realizar la actividad de cuidado si no hay un cuidador informal.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una búsqueda del tema sobre costes informales en la base de datos de Medline-Pubmed y en la búsqueda de la biblioteca de la Universidad Carlos III Madrid vía internet a través de varias bases de datos como EconLit y ABI/INFORM collection. Se utilizó los términos "costos informales", "informal costs", "informal cost evaluation", "calculation of informal costs", "costes no sanitarios". Se llegaron a bajar cuarenta y nueve artículos de los cuales se hace referencia a once.

### Definición de Cuidados Informales

Se refiere a aquella atención prestada a una persona enferma o con discapacidad para realizar una o varias de sus actividades diarias, por parte de personas que no son profesionales socio sanitarios y que no reciben una remuneración económica de parte del enfermo o sus familiares.

Los cuidados informales varían en la literatura científica [8,3,6]. No solo está en relación con el tiempo invertido y la duración de los cuidados, sino a la calidad de cuidado que se le da al enfermo como cocinar, limpiar, cuidado personal, vestimenta, movilización, socialización y en sí estos atributos no necesariamente son cuidados informales y depende del contexto de la sociedad donde se demanda menos de los cuidadores informales. En la figura N°1 se muestra una clasificación de costes para su mejor entendimiento en la incorporación de las evaluaciones económicas por Oliva J. (2004).

Una definición por Van den Berg (2004) dice: "Un producto compuesto no de mercado que consiste en partes heterogéneas producidas (pagadas o no pagadas) por uno o más miembros del entorno social de la atención receptor como resultado de las demandas de cuidado del receptor de atención " [8].

Otra definición es una asistencia regular y continua a una persona con enfermedad progresiva avanzada sin recibir pago de la atención presentada [7]. Hay algún debate cuando los cuidadores informales reciben un tipo de pago y aún se consideran cuidadores informales en el contexto de presupuestos personales a pesar de no contar con un salario en el mercado.

Dos tipos de costos informales se distinguen [2].

Gastos de bolsillo como los gastos de viaje los cuales se pueden medir preguntando directamente a los cuidadores sobre los gastos de atención informal.

La entrada de tiempo de los cuidadores llamada carga objetiva del cuidado. Para medir el tiempo de entrada se utiliza el método del diario y el método de recuperación.

Para valorar los cuidados informales se debe diferenciar entre el coste del tiempo de los cuidados informales y los otros costes derivados del mismo cuidado (Ver tabla N°1).

Es importante también comentar que en el mundo los cuidados informales varían de región a región. Hay una variación significativa en Europa que depende del ingreso per cápita de cada país, pero también de manera organizacional, social y elementos culturales que están alrededor del concepto de cuidado [3]. Por ejemplo, en Estados Unidos (se sabe que para 1997 el valor de los cuidadores era de \$196 billones, que es un valor mayor para los cuidados en casa (\$32 billones) y en cuidados de asilo (\$83 billones) del cual representa el 18% del total del presupuesto de (\$1092 billones) ya para el 2009 se estimó en \$450 billones y para el 2013 de \$470 billones [6]. En contraste en Reino Unido (UK) representa GBP £119 billones por año para 2008. En España, se estima para el 2005, las pérdidas laborales ocasionadas por enfermedad y lesiones en cifras cercanas al 4.2% del producto interno bruto y para el año 2007 del 4.0% del producto interno bruto [9].

### Medición del tiempo en los cuidados.

Método del diario: Se considera el estándar de oro [2,8]. Las respuestas dependen de las preguntas realizadas y del periodo de recuerdo. Cuando se le pregunta cuánto tiempo gasta en ciertas actividades, en vez de qué actividades realiza durante cierto tiempo, el resultado es menos preciso porque no hay restricción del tiempo. En general la estimación por el método del diario tiende a ser inferior que el método estimado por el recuerdo. Una desventaja del método del diario es que consume mucho tiempo su evaluación que puede dar sesgo a favor en un respondedor menos ocupado.

Algunas consideraciones es hacer una lista de actividades consideradas como cuidados informales ya que si se deja libre para que el cuidador conteste pudiera confundirse con una actividad usual del cuidador. Otra consideración son las actividades que se realizan en conjunto como por ejemplo cuidar un enfermo con Alzheimer mientras mira la televisión y éste método corrige este sesgo.

### Método del recuerdo

Se pregunta de manera retrospectiva sobre el número de horas destinada para las tareas de cuidados durante la última semana (Ver figura N°2).

### Métodos de preferencias reveladas

En este método se utilizan información de decisión de la vida real para valorar los cuidados informales. Tenemos el método de coste de oportunidad y el coste por sustitución o reemplazo (Proxy Good Method).

### Coste de Oportunidad

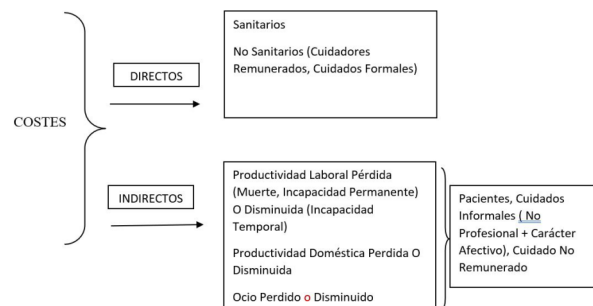
Los costes de oportunidad del cuidado informal son los beneficios del cuidador informal perdidos debido a que pasa tiempo en proporcionar el cuidado informal [3, 4]. Este beneficio se aproxima a la tasa salarial de mercado de una persona. De tal manera que el valor de atención informal es igual a la tasa salarial del mercado por las horas de tiempo pérdidas o las horas dedicadas a la atención informal. En un mundo ideal, esto implica que, desde la perspectiva del cuidador informal, el valor de todas las

**Tabla N° 1.** Método de Evaluación de los Cuidados Informales tomado de (Van den Berg 2004)

Métodos de preferencias reveladas. Evaluaciones parciales	Métodos de preferencias establecidas o fijado. Evaluaciones completas	Otras
Costo de oportunidad	Valoración contingente, disposición a pagar	Carga objetiva
Costo por sustitución o reemplazo	Análisis conjunto, disposición a aceptar	Carga subjetiva
		Calidad de vida relacionada con la salud
		Bienestar

Fuente: HEPAC vol, no1, pp 36-45 ,Pharmacoeconomics, 31(12), 1105-19.

**Figura N°1.** Clasificación de los costes para su mejor entendimiento tomado de Oliva J



Fuente: Cuadernos Económicos de ICE. 2004;67:263-298.

**Figura N°2** Ejemplo del método de recuerdo. (Hoffman 2013)

• ¿Cuánto tiempo pasó durante la última semana en actividades domésticas que no tendrían sombrero que realizar si él / ella gozaba de buena salud, o si podría haberlas realizado?

\_\_\_\_ Horas durante la última semana

¿Cuánto tiempo durante la semana pasaste en el cuidado personal de él / ella? Por ejemplo, vestirse / subestimar, lavar, combinar, afeitarse, ir al baño, moverse por la casa, comer y beber y tomar, medicamentos.

\_\_\_\_ Horas durante la última semana

¿Cuánto tiempo pasó durante la última semana en apoyo práctico que no tendría que realizarse si él / ella gozaba de buena salud, o si él / ella podría haberlo hecho? por ejemplo, la movilidad fuera de la casa incluye asistencia para caminar o en silla de ruedas, visitar a familiares o amigos, atender a los contactos de atención médica (por ejemplo, médicos), organizar ayuda, ayudas físicas o adaptaciones de la casa y atender asuntos financieros (por ejemplo, seguros).

\_\_\_\_ horas durante la última semana

Fuentes: [Pharmacoeconomics](#) (2013) 31:1105-1119. |

horas dedicadas al cuidado informal, incluido el último, supera la tasa salarial del mercado por hora del cuidador. Por lo tanto, el método de costo de oportunidad da solo un mínimo de valor del cuidado informal. Sin embargo, el cuidado informal a menudo implica una participación no laboral en el mercado, por ejemplo, para amas de casa de tiempo completo o personas jubiladas. Como una solución para la participación en el mercado no laboral, se

utiliza este método para averiguar la tarifa salarial de reserva del cuidador informal. Esta es la tarifa salarial por la cual una persona está dispuesta a proporcionar al menos 1 hora en el mercado laboral. Otra solución práctica es la imputación del salario conocido de personas similares (ej., mismo sexo, nivel educativo y edad). Para que la valoración sea más complicada, el cuidado informal a menudo es a costa de trabajo no remunerado o del tiempo libre. El analista debe imputar una valoración de estos tipos de tiempo pedidos para obtener un valor a la atención. Una ventaja sobre el método de sustitución es que no es necesario distinguir entre las diferentes tareas de cuidado informal proporcionado, lo cual lo hace más fácil de usar. Dentro de la desventaja es que involucra frecuentemente la participación de personas ya retiradas no dentro del mercado y es extremadamente difícil saber exactamente en qué invertirán los cuidadores informales en su tiempo libre si no estuvieran dando cuidados a sus familiares incapacitados (3,4,8). Otro problema relacionado a lo que son las "actividades conjuntas" que es extremadamente difícil de distinguir que actividades representa cuidados informales de las actividades diarias de la persona que da el cuidado. También está la paradoja de Hawrylyshyn donde dar cuidados informales implica diferentes utilidades directas llamados utilidades en proceso. Se reporta el valor por hora de 5-29 Euros [2].

### Método del Costo por Sustitución o Reemplazo

En este método se toma el valor del tiempo del cuidador informal de un sustituto del mercado cercano. El tiempo dedicado al cuidado informal se valora a la tasa salarial de un sustituto del mercado, que puede diferir para diferentes tareas, por ejemplo, el trabajo doméstico se valora el salario de mercado de un empleado doméstico profesional y el cuidado personal se valora al salario de mercado de una enfermera. Algunos debaten si esto debe ser el salario bruto o neto (costo reales de oportunidad para la sociedad vs salario por el cual el profesional está dispuesto a sacrificar su tiempo libre) Entre las desventajas tenemos que asume que el cuidado formal e informal son sustitutos perfectos, significando que no hay diferencia en la calidad y eficiencia. Debido a los convenios colectivos y la regulación, los salarios de los profesionales en el sector de la salud no son necesariamente representación de la escasez laboral real en la sociedad [3,8]. Se reporta valores por hora con este método de 3-26 Euros por hora [2].

### Método de Preferencias Establecido Fijado

Se utilizan para medir y valorar las preferencias de los encuestados principalmente para productos que no son de mercado, como el cuidado informal. Esta valoración monetaria se usa como un sustituto o proxy para el bienestar de los encuestados porque el bienestar no es medible directamente. Sin embargo, las preferencias de un individuo no siempre son un buen indicador del bienestar de un individuo. Esto puede ser el caso cuando las preferencias de un individuo se ven afectadas no solo por su propio bienestar sino también por su consideración por el bienestar de los demás, debido a la ignorancia y/o previsión imperfecta y cuando un individuo muestra preferencias irracionales [8].

**Tabla N°2** Métodos de valoración de cuidados informales no monetarios (Hoffman R. 2013)

Concepto	Método de Valoración
Calidad de vida relacionada a la salud	Años de vida de calidad ajustado al cuidador (QALY cg)
Calidad de vida relacionada al cuidado	Escala de Experiencia del Cuidador (CES)
	Calidad de vida relacionado al cuidado 7 dimensiones (CarerQoL-7D)
Bienestar	Calidad de vida relacionado al cuidado escala visual-análoga (Carer QoL-VAS)
	Utilidad de Proceso (PU)

Fuente: *PharmacoEconomics*, 31 (12), 1105-19.

### Método de Contingencia o Disposición a Pagar o ser Compensado

En esta valoración hay dos métodos para expresar el efecto de una intervención en el bienestar de una persona en una métrica monetaria: valoración compensatoria (VC) y variación equivalente (EV) y se conocen como disposición a pagar y disposición a aceptar. La aplicación práctica de la valoración compensatoria podría ser problemática en el contexto del cuidado informal porque los cuidadores informales a menudo afirman que el dinero es al menos bajo en su agenda. Esto podría implicar que los cuidadores les resulta indecoroso indicar que necesitarían una compensación monetaria para brindar atención informal a alguien en su entorno social que aman. Este método también entra en conflicto con uno de ellos axiomas centrales de la economía: la preferencia revelada. Argumentan que es solo la atención de los encuestados la que se mide en la valoración compensatoria en lugar del comportamiento real como se requiere en el axioma de preferencias revelada.

Parece ser que la disposición a ser compensado es sensible para algunos cuidadores informales en relación a la salud relacionada a la calidad de vida de las circunstancias del enfermo [5,8].

### Medición Conjunta o Análisis Conjunto o Análisis de Experimentos Discreto

Es un método para el análisis de las preferencias de los encuestados para un conjunto de alternativas de atributos múltiples. Puede relacionarse a la teoría de la utilidad basada en atributos donde un producto posee más de una característica. Si un atributo es un precio, es posible derivar precios implícitos para los demás atributos. De este modo se puede derivar un valor en términos monetarios. También se puede obtener un resultado de utilidad a partir de las elecciones de los encuestados. La cantidad de tiempo disponible y la cantidad de tiempo necesaria para dedicarse al cuidado informal son factores predictores importantes de la decisión de un individuo de participar en el proceso de cuidado informal en lugar de contratar a otro cuidador. Sin embargo, la relación social entre el cuidador informal y el receptor del cuidado hace que la compensación sea más sutil. Cuanto más cercana sea la relación social, más dispuesto estará un cuidador



informal a proporcionar el cuidado por sí mismo. Cuanto más estrecha sea la relación social, más importante serán las demás consideraciones [8]. El valor monetario por hora de los cuidados informales en el valoración conjunta va de 4 a 143 Euros y de análisis de experimentos discreto es de 1 a 153 euros en estudios reportados [2].

### Otros Métodos

Entre estos métodos tenemos la evaluación de la carga objetiva o subjetiva, no se consideran métodos de evaluación sino una indicación de la carga del cuidado e involucran conceptos generales y muchos métodos o instrumentos específicos [3]. El problema central con estos métodos es que sus resultados no pueden incorporarse fácilmente en las evaluaciones económicas y que la traducción de sus resultados es en términos no monetarios, aunque se pudiera hacer la transformación a resultados monetarios [8].

### Evaluación de la carga objetiva

Implica evaluar el tiempo invertido en el cuidado, la seriedad de la integridad de los destinatarios de la atención y las tareas de atención realizada. En la enfermedad de Alzheimer se utiliza el CATS (encuesta sobre el tiempo de actividad del cuidador) [3] y el CAS (encuesta de actividad del cuidador) [3]. Ambos cuestionarios se desarrollaron para incorporar el cuidado informal en las evaluaciones económicas. Sin embargo, el objetivo subyacente era traducir los resultados en unidades monetarias con el método del poder de representación. Los resultados adicionales como la carga objetiva de la atención informal, son difíciles de incorporar de manera coherente y comparable en una evaluación económica. Aun así, debido a las dificultades prácticas para obtener el cuidado informal podría argumentarse que es mejor presentar una medida de resultado adicional en una evaluación económica que descuidar el cuidado informal o adjuntarle una valoración monetaria arbitraria.

### Evaluación de la carga subjetiva

Se relaciona con la tensión de la atención que experimenta el cuidador informal. Muchos instrumentos de carga subjetiva son instrumentos específicos de enfermedades y se enfocan en los aspectos negativos del cuidado. Los inconvenientes es que el concepto de carga subjetiva carece de fundamentos oréticos que conducen a una falta de claridad conceptual. Esto implica resultados en diferencias en los elementos capturados en términos de carga subjetiva y diferencias en la forma en que estos elementos se hacen operativos y medidos y su interpretación y comparación de los resultados sea bastante problemática. La evaluación de la carga subjetiva se centra principalmente en los aspectos negativos del proceso de cuidado que experimentan los cuidadores informales. Los aspectos positivos del cuidado a menudo se descuidan, y si no, la razón detrás de la elección de los aspectos positivos incluidos casi nunca está indicados. Los instrumentos existentes de carga subjetiva no valoran la carga subjetiva, sino que registran en cierta escala.

### Calidad de vida relacionada a la Salud

Se puede utilizar la medición de la calidad de vida relacionada con la salud para evaluar el impacto de brindar atención informal en la salud de los cuidadores informales, ya que el objetivo principal de la atención médica es preservar o restaurar la salud. La forma de registrar posibles cambios en la calidad de vida relacionada con la salud debido al cuidado informal es controversial. La causalidad de la relación entre brindar atención informal y la calidad de la vida relacionada con la salud sigue siendo poco clara. Las reducciones en la calidad de vida relacionada con la salud por ejemplo cuando un niño se enferma puede ocurrir independientemente de si los padres brindan atención informal o no. Este tipo de reducción de la calidad de vida relacionada con la salud no debe incorporarse en las evaluaciones económicas. El instrumento que se utiliza es el CQLI (3) para obtener las utilidades, pero su interpretación debe ser cuidadosa para evitar el doble conteo, su método no es fácil de comprender y es costoso.

### El Bienestar

Es un concepto que ha llevado a investigaciones por parte de psicólogos y sociólogos para hacer distinción entre la satisfacción con la vida en general y la satisfacción con un dominio específico que está fuertemente correlacionada con el bienestar en términos de satisfacción con la vida general. El cuidado informal también se pudiera valorar registrando cambios en el bienestar de cuidadores informales. Una ventaja de este método es que permite que se combinen los factores económicos y no económicos que afectan las preferencias de un individuo realizado utilizando este concepto para valorar el cuidado informal. Está siendo cada vez más utilizado. Su coeficiente representa "la cantidad de ingresos adicionales que se requerirían para generar una ganancia de bienestar que solo sea igual al efecto de bienestar asociado con la aparición de X, o simplemente para compensar la pérdida de bienestar si el efecto de X es negativo." Se reporta en la literatura su valoración monetaria de 12 Euros por hora [10,2]. En la Tabla N°2 se resumen los Métodos de valoración de cuidados informales no monetarios.

### Importancia de la Incorporación de los Costes Informales en las Evaluaciones Económicas en Salud.

Un componente fundamental para los seres humanos es la Salud. La salud es uno de los pilares fundamentales para el bienestar de los individuos y las sociedades [11]. A través de ella alcanzamos bienestar y felicidad que son necesarias para un rendimiento productivo y de desarrollo económico. Los recursos invertidos para mantener la salud en la atención sanitaria cada vez son más frecuentes la incorporación de mayores recursos y tratamientos para poder mantener este componente fundamental de la sociedad. Los costes informales forman parte de los costes de las evaluaciones económicas. Los métodos mencionados para valorar los costos informales deben complementarse con otros métodos de medición para detectar el impacto total del cuidado informal [9]. No incluir los costes informales puede crear sesgos en los cálculos de evaluaciones de costo-efectividad y a la toma de deci-

siones y políticas en salud erradas haciendo que una intervención sanitaria pudiera ser menos costosa efectiva al ignorar los costes informales como por ejemplo en enfermedades mentales como el Alzheimer donde los cuidadores informales son relevantes [2].

### Estimación de costes derivados por el presentismo

La productividad laboral perdida derivada de la pérdida en la calidad del trabajo desempeñado como consecuencia de sufrir una determinada enfermedad o lesión [9].

### Cambios en la salud de los cuidadores

Relacionado a las actividades del cuidado informal que da estrés mental y físico (efecto cuidador)

Relacionado al estado de salud del paciente afectado por sus cuidadores (efecto familiar) [2].

## CONCLUSIÓN

La evaluación de los costes informales es un tema amplio y de alguna medida no hay un consenso general de cómo se debería medir y aplicar en cada uno de la evaluación económica. Que la evaluación económica a nivel de la perspectiva de la sociedad se debe incluir, pero muchas veces se realiza según el pagador por lo difícil que puede ser su medición.

## REFERENCIAS

- [1] Schubert A. Evaluation of economic effects of population ageing-methodology of estimating indirect cost. *Przegląd Epidemiologiczny*. 2015; 3(69):529.
- [2] Hoefman R, Van Exel J, Brouwer W. How to include informal care in economic evaluations. *Pharmacoeconomics* ;31(12):1105-19.
- [3] Nijboer C, Tempelaar R, Sanderma R, Triemstra M, Rob S, Van Den Bos GAM. Cancer and caregiving: the impact on the caregiver's health. *Psycho-oncology*. December 1998;7(1):3-13.
- [4] Van den Berg B, Brouwer W, van Exel J, Koopmanschap M. Economic valuation of informal care: the contingent valuation method applied to informal caregiving. *Health Econ*. feb 2005;14(2):169-83.
- [5] Van den Berg B, Brouwer W, Koopmanschap M. Economic Valuation of informal care. An overview of methods and applications. *Euro J Health Econ*. Feb 2004;5(1):36-45.
- [6] Monpeán O, López Bastida JC, Osuna Guerrero J, Duque-González R, Lobo Aleu JF. Costes no sanitarios ocasionados por las enfermedades isquémicas del corazón en España. *Cuadernos Económicos de ICE*. 2004; 67:263-298.
- [7] McCaffrey N, Cassel J, Coast J. Bringing the economic cost of informal caregiving into focus. *Palliative Medicine*. 2015; 29(10):866-867.
- [8] Arias J, Artuc E, Lederman D, Rojas D. Trade, Informal Employment and Labor Adjustment Costs. *Journal of Development Economics*; 133:396-414.
- [9] Oliva-Moreno J, Peña-Longobardo, Vilaplana-Prieto M. An Estimation of the Value of Informal Care Provided to Dependent People in Spain. *Applied Health Economics and Health Policy*. 2015; 13(2):223-231.
- [10] McDonald R, Powthavee N. The Shadow Prices of Voluntary Caregiving: Using Panel Data of Well-Being to Estimate the Cost of Informal Care. *Idea Working Paper Series from REPEC*. 2018.
- [11] Goodrich, Kaambwa, Al-Janabi. The Inclusion of Informal Care in Applied Economic Evaluation: A Review. *Value in Health*. 2012; 15(6):975-981.