

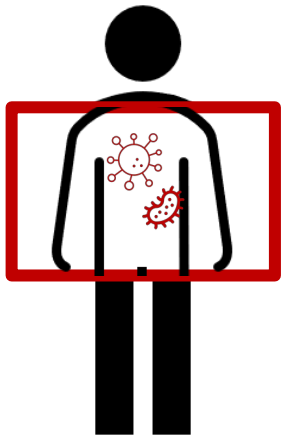
# Análisis del valor de la innovación en la salud de pacientes y su impacto presupuestal

Primera parte

1 de marzo, 2023

# ¿Por qué hablar de innovación?

# Las brechas del sistema de salud en Perú afectan la calidad de vida de los peruanos



**40%**

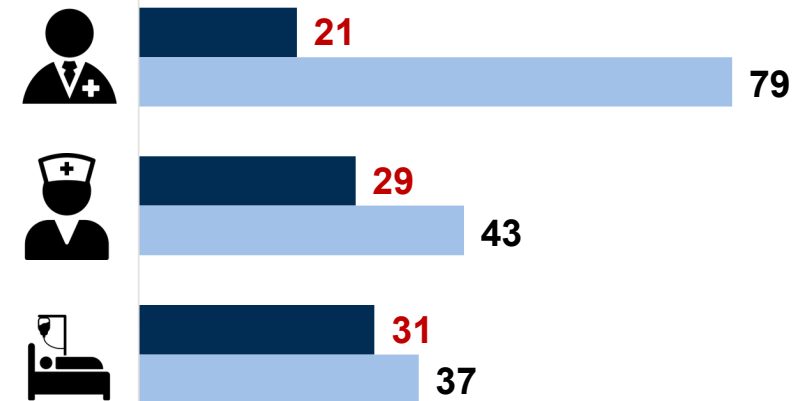
diabéticos no son diagnosticados<sup>1/</sup>

**95%**

de diagnósticos de cáncer de pulmón son tardíos<sup>2/</sup>



Recursos médicos<sup>3/</sup>  
(OCDE = 100)

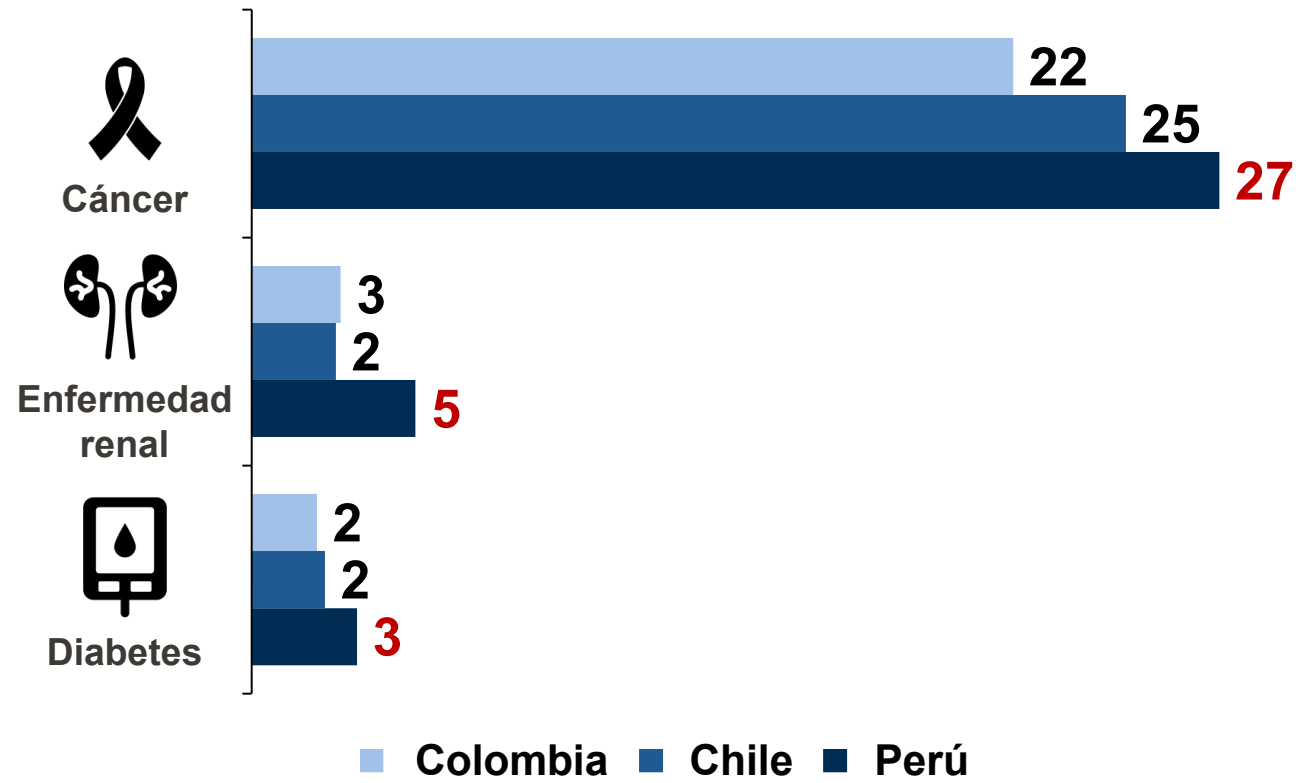


OCDE=100

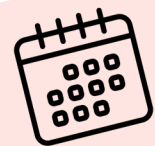
■ Perú ■ América Latina

# El resultado es menor calidad de vida

**Años de vida perdidos (AVP)<sup>1/</sup>**  
(tasa por 1,000 habitantes)



# ¿Qué brechas?



**Esperas al sacar citas**

En promedio, las personas esperan **17 días**.



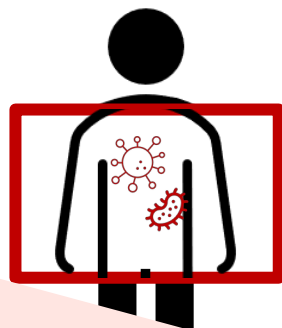
**Gasto en salud**

Menos de **3%** del PBI se destina al sector salud.



**Medicinas**

**18%** no encuentra los medicamentos recetados



**Diagnóstico**



**Hospitales**

**43%** se encuentran en Lima y La Libertad.



**Médicos**

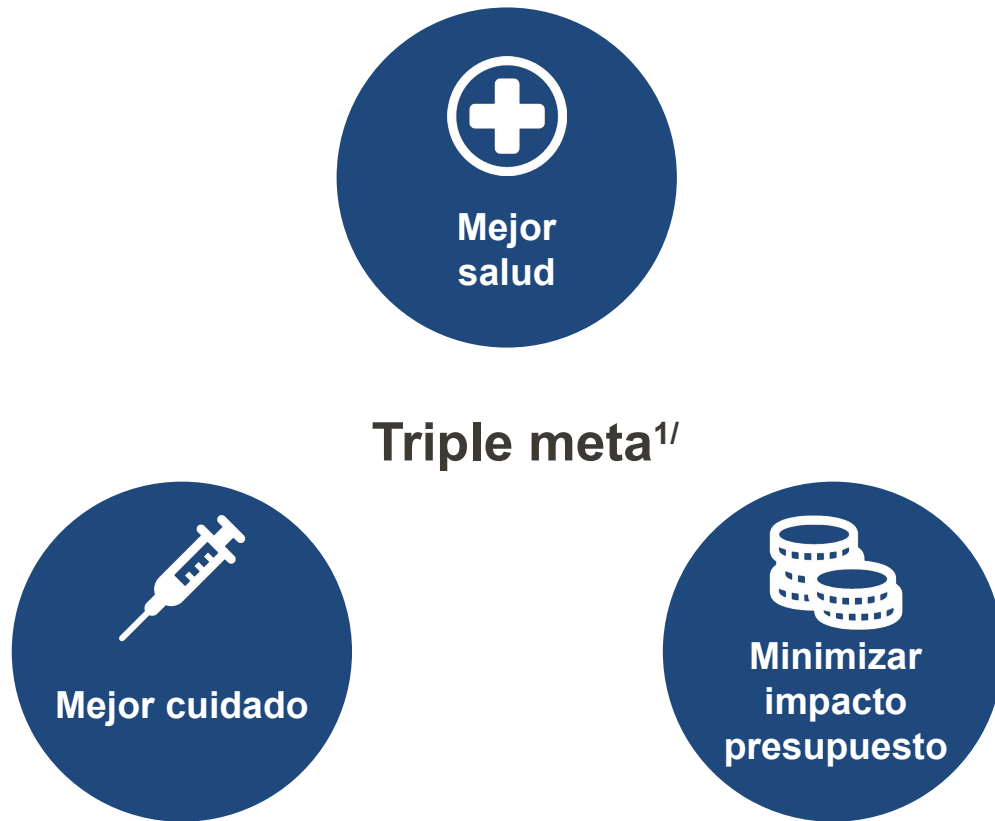
**55%** de los médicos colegiados están en Lima.



**Esperas de atención<sup>1/</sup>**

Entre **30 y 66 minutos** según establecimiento

# ¿Cómo mejoramos esta situación?



***“La **innovación** en salud mejora la eficiencia, la eficacia, la calidad, la sostenibilidad, la seguridad y/o la asequibilidad de la atención médica”***

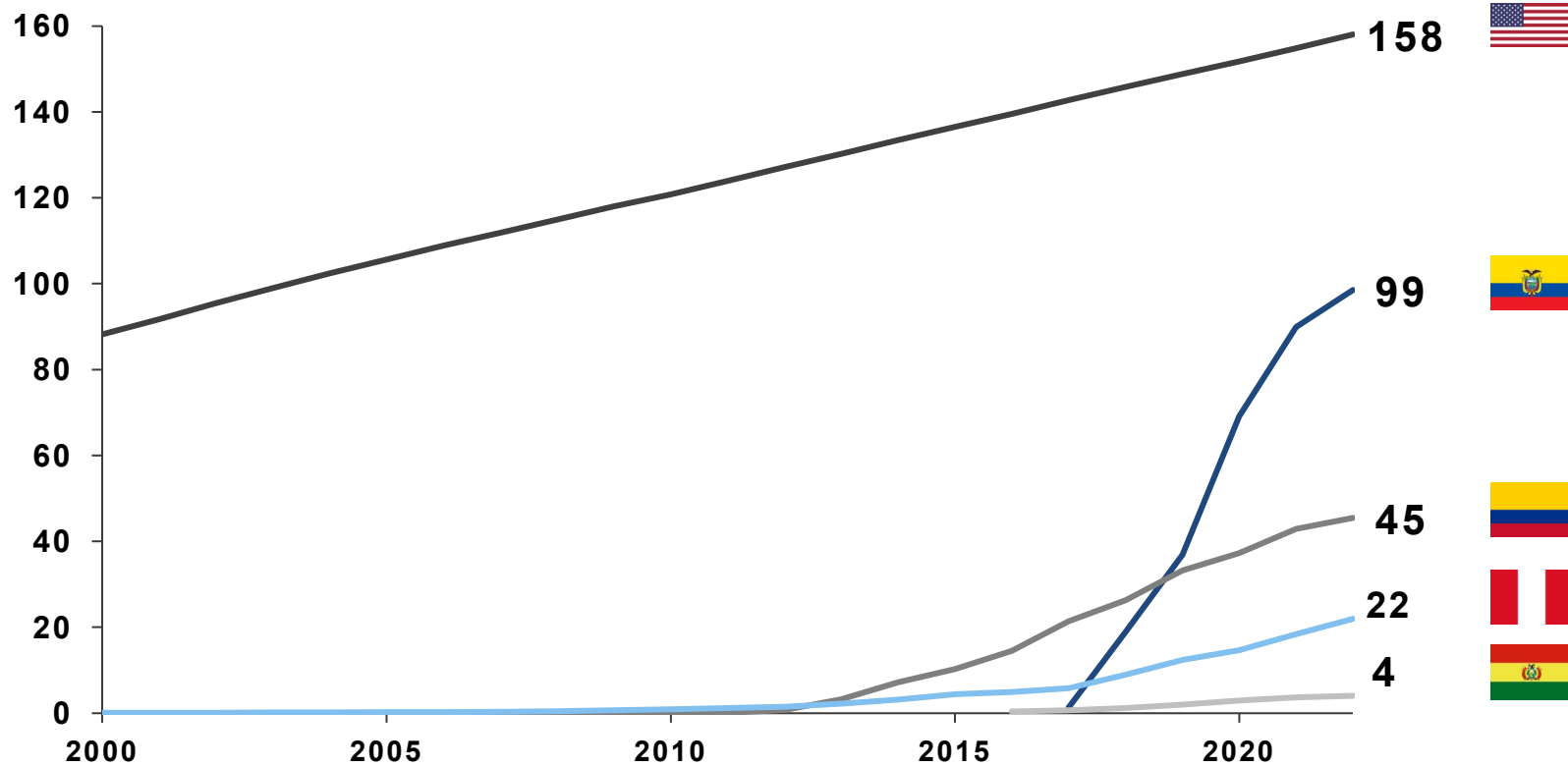
OMS (2016)

# ¿Por qué hablar de innovación en Perú?

# ¿Existe espacio para adoptar innovación costo-efectiva más rápidamente en Perú? (1/2)

## Registros sanitarios aprobados acumulado

(# de dispositivos médicos desde 1980)



- Perú en la cola
- Acortar la brecha es posible
- Mejora es aún insuficiente
- RS es el primer paso

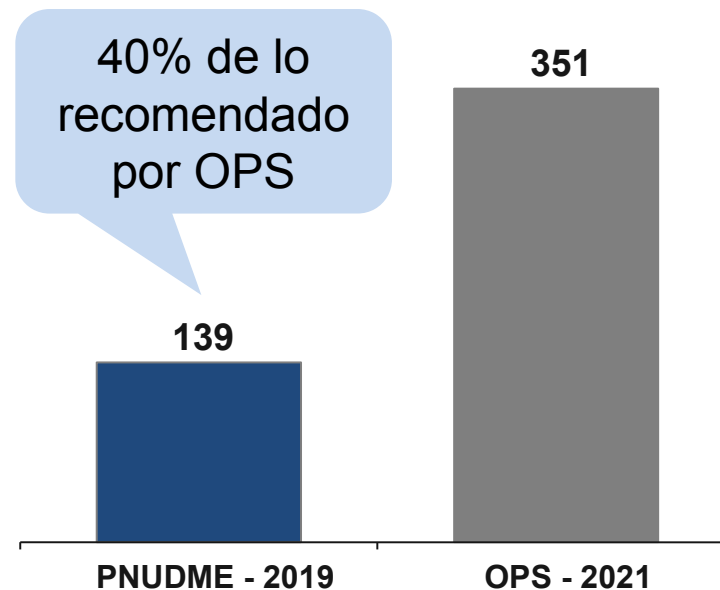


# ¿Existe espacio para adoptar innovación costo-efectiva más rápidamente en Perú? (2/2)

## Tiempo para incorporarse al peticionario de EsSalud



## DM en peticorios para el 1er nivel de atención (# de dispositivos médicos)



### ¿Qué falta?

-  Oxímetro de pulso de mano
-  Ecógrafo portátil
-  Electrocardiógrafo
-  Prueba rápida para la detección de TBC

# Concretamente, ¿cómo nos puede ayudar la innovación en Perú?

# Caso diabetes



Diagnóstico

Tratamiento e insulina

Comorbilidades

**40%**

no diagnosticados<sup>1/</sup>

**35%**

no recibió  
tratamiento<sup>2/</sup>

**S/1,180**

anuales por insulina a  
precios privados<sup>2/</sup>

**Pie  
diabético**

**61%**

Hospitalizaciones  
resultantes en  
amputación<sup>5/</sup>

**Nefropatía  
diabética**

**68%**

Porcentaje del  
FISSAL destinado  
a hemodiálisis <sup>7/</sup>

**Reduce  
tiempo y  
previene**

- Pruebas HbA1c en diagnóstico
- Biomarcadores de riesgo cardiovascular

**Permite tratamientos  
no farmacológicos**

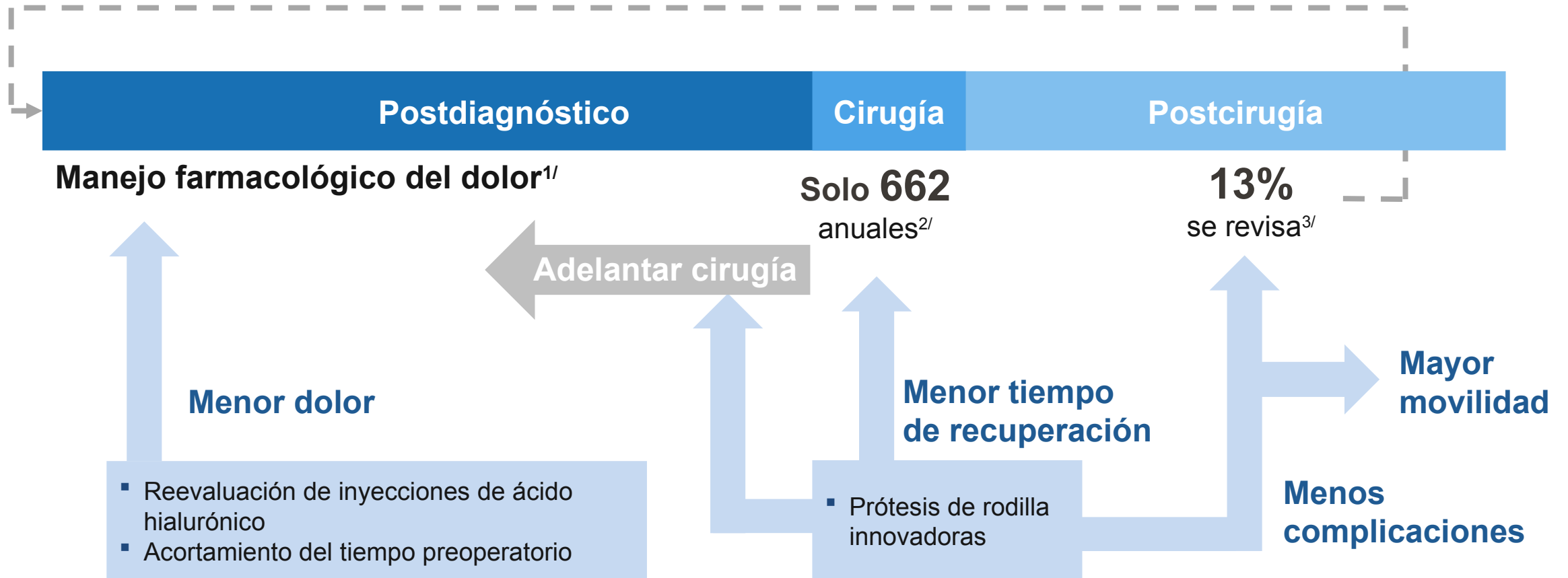
**Mejora  
efectividad**

**40%**  
tienen un mal  
control glucémico <sup>3/</sup>

- Incorporación de medidores continuos de glucosa
- Incorporación de bombas de insulina

**Disminuye aparición  
de comorbilidades**

# Caso artrosis



# Concretamente, ¿cómo puede ayudar la innovación costo-efectiva?

- Mejora resultados para **pacientes**
- Ahorra **recursos** públicos y privados
- Genera incentivos para optimizar **procedimientos**
- ...y en Perú hay espacio para aprovechar

# 4 reflexiones finales

- 1** Actualizar reglamento de DM
- 2** Optimizar de procesos para la adopción de innovación
- 3** Medir, medir, medir
- 4** Analizar el presupuesto de manera integrada