

ESTIMANDO EL RETORNO A LA INVERSIÓN EN SALUD

Resultados preliminares del análisis costo-efectividad de tratamientos preventivos financiados por el Minsa

Pablo Lavado Padilla

Rocio Medina Polar

Universidad del Pacífico



AGENDA

1. Introducción
2. Metodología
3. Resultados
 - i. Diabetes tipo 2
 - ii. Hipertensión arterial
 - iii. Salud mental
 - iv. Vacunación menores de 5 años
4. Conclusiones



ANÁLISIS PRELIMINAR DEL ANÁLISIS COSTO-EFECTIVIDAD DE TRATAMIENTOS PREVENTIVOS DEL MINSA

- El estudio tiene como objetivo evaluar el retorno de la inversión en salud pública en la productividad de las personas, reflejado en las diferencias en los salarios entre aquellos pacientes con y sin tratamiento a lo largo de su vida laboral hasta su jubilación (65 años).
- Para el cálculo preliminar, se han evaluado cuatro de los siete PPR en salud priorizados: (i) Tratamiento y control de personas con diabetes, (ii) Tratamiento y control de personas con hipertensión arterial, (iii) Programa Articulado Nutricional – Niños con vacuna completa y (iv) Control y prevención en salud mental.

Programas presupuestales priorizados

Programas	PIM 2019 (S/)
Tratamiento y control de personas con diabetes	1,170 millones
Tratamiento y control de personas con hipertensión arterial	1,588 millones
Programa Articulado Nutricional – Niños con vacuna completa	3,593 millones
Control y prevención en salud mental	2,928 millones
Salud Materno Neonatal – Adolescentes acceden a servicios de salud para prevención del embarazo	309 millones
Prevención y control del cáncer – Atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento	117 millones
Prevención y control del cáncer – Atención del cáncer de estómago para el estadiaje y tratamiento	75 millones

SUPUESTOS GENERALES

- **Perfil del paciente promedio:** se calcula la edad promedio del paciente que es diagnosticado por primera vez, para cada enfermedad según la literatura local.
- **Tasa de descuento para el VAN:** 9%.
- **Flujo del año inicial:** considera la diferencia en productividad laboral del paciente, antes del inicio del tratamiento.

1

INGRESOS

- Utiliza el salario promedio de la ocupación principal y secundaria de la ENAHO 2019, por edad.
- Edad de jubilación: 65 años
- Var. % a/a ingresos: 3,2%

2

COSTOS

- Utiliza el PIM 2019 del tratamiento asignado por paciente diagnosticado y el gasto por afiliado al SIS de las categorías presupuestales 9001 - 9002.
- Se mantienen constantes en el tiempo.
- Duración del tratamiento según las Guías de Prácticas Clínicas.

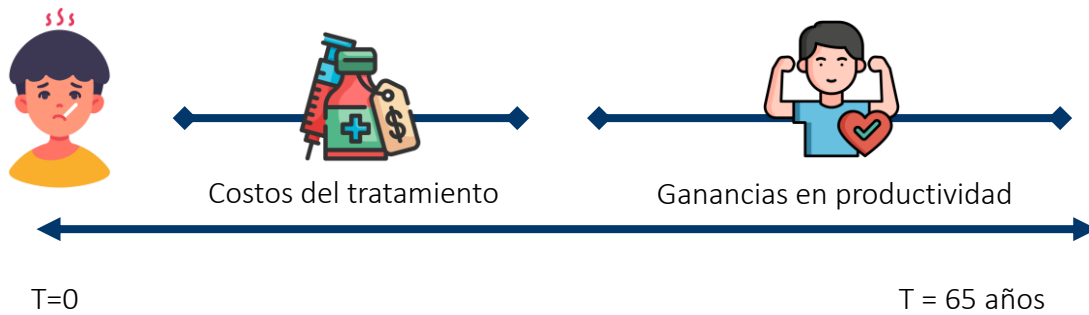
3

PRODUCTIVIDAD

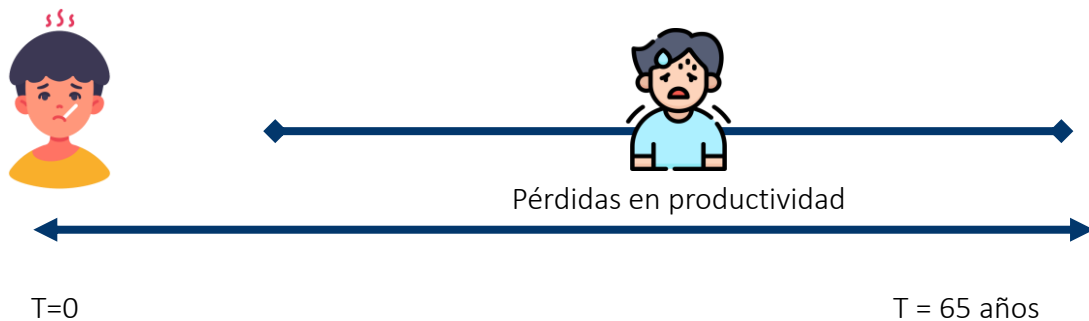
- Utiliza índices de productividad calculados en la literatura internacional por diagnóstico y acceso o no a tratamiento médico.
- Se mantienen constante en el tiempo.

SUPUESTOS GENERALES

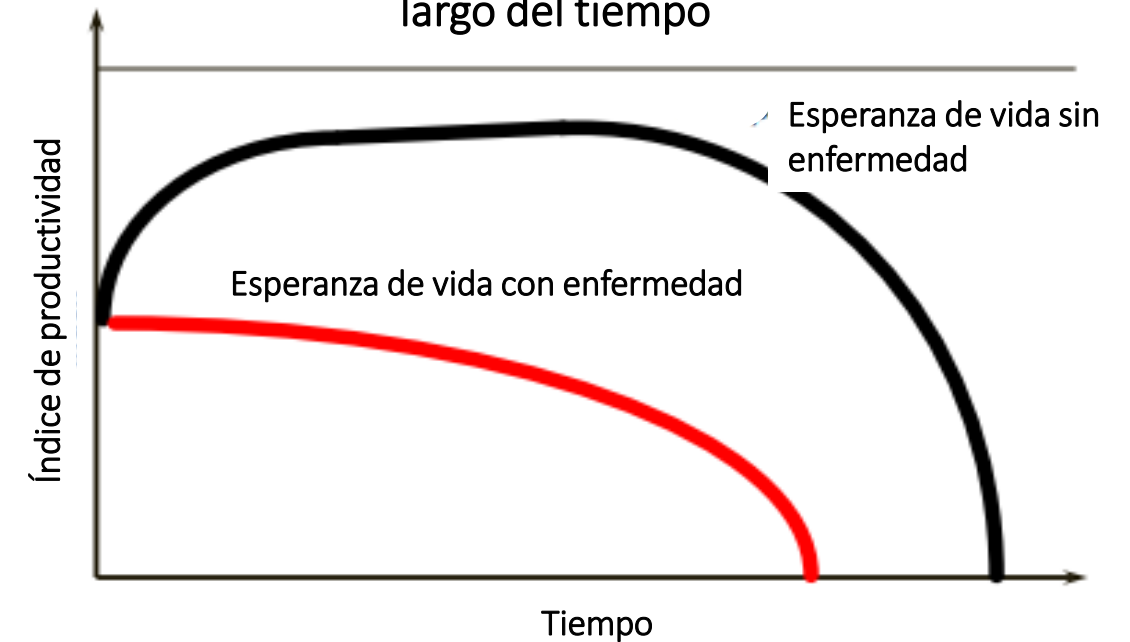
Paciente con tratamiento



Paciente sin tratamiento



Productividad acumulada ajustada por años de vida, a lo largo del tiempo



Fuente: Ademi, et al. (2021).

EL TRATAMIENTO PARA LA DIABETES TIPO 2 PERMITE RECUPERAR LOS NIVELES DE PRODUCTIVIDAD DEL PACIENTE

Supuestos específicos:

- La pérdida en la productividad de un paciente diagnosticado con Diabetes tipo II sin recibir tratamiento es de **7,9 pp**. Mientras que para aquellos que reciben tratamiento, dicha pérdida es de **3,5 pp**.
- El presupuesto promedio (Minsa) para el tratamiento y control de la Diabetes tipo 2, por paciente diagnosticado, es **S/622 anuales**.
- El tratamiento es de por vida.

Retorno del tratamiento contra la diabetes tipo 2

TIR	VAN	Pacientes tratados
52%	S/8,469	1,9 millones

VAN total pacientes: S/16,091 millones

(1,7% del PBI del 2022)

EL TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL PERMITE A LOS PACIENTES GENERAR MAYORES INGRESOS

Supuestos específicos:

- La pérdida en la productividad de un paciente diagnosticado con hipertensión arterial sin tratamiento es de **8,2 pp**. Mientras que para aquellos que reciben tratamiento, dicha pérdida es de **3,0 pp**.
- El presupuesto promedio (Minsa) para el tratamiento y control de la hipertensión, por paciente diagnosticado, es **S/610 anuales**.
- El tratamiento es de por vida.

Retorno del tratamiento contra la hipertensión arterial

TIR	VAN	Pacientes tratados
59%	S/11,058	2,6 millones

VAN total pacientes: S/28,751 millones

(3,1% del PBI del 2022)

EL PROGRAMA DE CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL GENERA RETORNOS EN LA PRODUCTIVIDAD DE LOS PACIENTES

Supuestos específicos:

- La pérdida en la productividad de un paciente diagnosticado con algún trastorno de salud mental sin tratamiento es de **52,3 pp.** Mientras que para aquellos que reciben tratamiento, dicha pérdida es de **13,9 pp.**
- El presupuesto promedio (Minsa) para el control y prevención de la salud mental, por paciente diagnosticado, es **S/630 anuales.**
- El tratamiento es por cinco años. No se asume recaídas.

Retorno del programa de salud mental

TIR	VAN	Pacientes tratados
95%	S/133,137	4,6 millones

VAN total pacientes: S/612,430 millones
(65,3% del PBI del 2022)

MENORES DE CINCO AÑOS CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETA REGISTRAN MAYORES INGRESOS SALARIALES FUTUROS

Supuestos específicos:

- La pérdida en la productividad de un menor con alguna de las enfermedades consideradas en el esquema de vacunación, pero que no ha sido vacunado es de **12,0 pp.** Mientras que para aquellos que cuentan las vacunas, dicha pérdida es de **4,2 pp.**
- El presupuesto promedio (Minsa) por persona para la vacunación completa de menores de 5 años es **S/554 anuales.**
- El tratamiento es hasta los cinco años de edad.

Retorno del programa de vacunación completa

TIR	VAN	Pacientes tratados
20%	S/12,098	6,5 millones

VAN total pacientes: S/78,637 millones
(8,4% del PBI del 2022)

LOS TRATAMIENTOS PREVENTIVOS Y DE CONTROL EN SALUD GENERAN RETORNOS POSITIVOS EN LA PRODUCTIVIDAD LABORAL

- **Las condiciones propias de cada enfermedad generan una pérdida en productividad laboral** por efecto del ausentismo laboral, así como una reducción en las horas de trabajo por atenciones ambulatorias o problemas de salud.
- Para todos los diagnósticos priorizados, el retorno de la inversión pública en salud es positiva. Aquellos pacientes que reciben tratamiento oportuno en enfermedades como la diabetes, salud mental, hipertensión o un esquema de vacunación completa en menores de cinco años; son más productivos que aquellos que no acceden a estos tratamientos.
- El tratamiento permite generar mayores salarios hasta la jubilación (65 años), lo cual, se traduce en un potencial crecimiento de la economía a largo plazo.

Resultados preliminares

Diagnóstico / Programa	VAN (S/)	TIR	Pacientes tratados	Total (S/ millones)
Diabetes tipo 2	8,469	52%	1,9 millones	16,091
Hipertensión arterial	11,058	59%	2,6 millones	28,751
Salud mental	133,137	95%	4,6 millones	612,430
Vacunación menores 5 años	12,098	20%	6,5 millones	78,637
Total				735,909

RECOMENDACIONES

- El ejercicio realizado para estimar el retorno de los tratamientos preventivos y de control de los diagnósticos priorizados solo considera el presupuesto del Minsa, el cual alberga al 66% de asegurados. Esto implica que las ganancias en productividad podrían ser un **30%** mayores a lo estimado si se consideran los tratamientos de otros subsistemas (privado y EsSalud).
- Las ganancias en productividad de los tratamientos de todos los diagnósticos priorizados implicarían un incremento en la recaudación **de S/8,7 mil millones** (0,9% del PBI de 2022).
- Resulta fundamental realizar esfuerzos para **concientizar a la población** con alguno de los diagnósticos evaluados para garantizar el cumplimiento del tratamiento al 100%.
- Como parte de los próximos pasos, queda pendiente estimar la **brecha de atención** para cada diagnóstico. Esto implicaría incrementar el presupuesto asignado para dichos tratamientos, con la finalidad de atender la demanda, dada su rentabilidad.

ESTIMANDO EL RETORNO A LA INVERSIÓN EN SALUD

Resultados preliminares del análisis costo-efectividad de tratamientos preventivos financiados por el Minsa

- Pablo Lavado Padilla
- Rocio Medina Polar

