

El Valor Económico del Autocuidado de la Salud



ILAR, 2018

Un sistema de salud universal, eficiente y humano

Globalmente, el gasto público nacional promedio en salud fue del 11% en 2014, comprendido en un rango que va desde el 8.8% en la Región OMS del Este del Mediterraneo hasta un 13.6% en la Región OMS de las Américas.¹

Es importante resaltar también que en los últimos 25 años, la expectativa de vida, el acceso a los medicamentos y a la atención médica han mejorado sustancialmente en América Latina. Esto le ha permitido a los países de la región acercarse a uno de los objetivos principales en el campo de la salud pública como es la Cobertura Universal en Salud a través del aumento en los servicios de salud, reducción de la desigualdad y por consiguiente un incremento en el gasto público.²

Alcanzar la Cobertura Universal en Salud significa garantizar que todas las personas reciben los servicios de salud esenciales que necesitan sin ser expuestos a desafíos financieros como resultado de dicho acceso.³ En este contexto, la sustentabilidad económica de los sistemas de salud se consolida como una de las prioridades en la agenda pública de países como Argentina, Brasil, Colombia, México y Chile.

La actitud de las personas con relación a su propia salud se encuentra también en transición. Actualmente estar saludable significa más que el mero hecho de la ausencia de enfermedad. Más aun, la salud es considerada un factor clave para la autodeterminación y el desarrollo activo de la vida del individuo. Esto implica, por un lado, la necesidad de una mayor responsabilidad sobre sí mismos, en el sentido de un estilo de vida saludable y prevención de enfermedades, y por el otro, mayores expectativas con relación al tipo de cuidado de la salud, personalizado a las necesidades de cada individuo.

Un sistema de salud que se mantiene igualmente universal, eficiente y humano ante estos desafíos necesita del autocuidado como uno de los pilares fundamentales. Según la Organización Mundial de la Salud, el Autocuidado implica tomar acciones regulares para mantenerse en un buen estado de salud y tomar los pasos apropiados cuando nos enfermamos. Si los síntomas persisten podemos buscar ayuda de un profesional de la salud.⁴ El individuo se encuentra en transición de ser un mero receptor de salud a ser un responsable activo por su propia salud, manteniendo y mejorando su calidad de vida. Este desarrollo crea la posibilidad de hacer el sistema de salud más personalizado y eficiente, pero para que dicho propósito pueda ser realizado, productos y servicios específicos deben estar disponibles.

El autocuidado es una estrategia clave para un sistema de salud sostenible mediante:

- Ahorros económicos para los sistemas de salud pública en el tratamiento de condiciones comunes y no graves. Redireccionamiento de recursos al tratamiento de condiciones más serias.
- Evitar la pérdida de productividad por condiciones no graves.
- Empoderar a los ciudadanos sobre su propia salud.
- Mejorar la salud y calidad de vida de la población.

¹ World Health Statistics 2018 - WHO

² Cómo desarrollar el potencial económico del sector de la salud en América Latina©2018 IQVIA

³ World Health Statistics 2018 - WHO

⁴ Self-care for Health - World Health Organization 2013

Antecedentes

La relevancia del autocuidado para los sistemas públicos de salud a través de medicamentos de venta libre ya ha sido estudiada por investigaciones internacionales, las cuales han mostrado importantes oportunidades en la optimización y eficiencia económica de la prestación de servicios de salud.



Según un estudio realizado por the Association of the European Self-Medication Industry (AESGP) en 2017, el uso de medicamentos de venta libre puede significar un ahorro de 18.5 millones de dólares a los sistemas de salud en Europa.

En 2012, la Consumer Healthcare Products Association (CHPA) encontró que el sistema de salud de Estados Unidos tendría un ahorro de 102 Mil millones de dólares anuales con el uso de medicamentos de venta libre.

El mismo estudio halló que 180 millones de personas buscaría tratamiento público si los medicamentos de venta libre no estuvieran disponibles, lo que provocaría un aumento en los precios de tratamiento de la salud.

El sistema de salud de Brasil podría evitarse 5.1 millones de citas, lo cual significaría un desahogo al mismo sistema, de acuerdo con un estudio realizado por Institute of Administration Foundation of the University of São Paulo (FIA) y Associação Brasileira da Indústria de Medicamentos ISENTOS de Prescrição (ABIMIP) en 2017.

La Asociación de Fabricantes de Medicamentos de Libre Acceso, A.C. (AFAMELA) demostró un posible ahorro de 10 millones de dólares en pérdidas por ausentismo laboral.

Tomando en consideración los potenciales ahorros demostrados en estudios alrededor del mundo, ILAR comisionó el desarrollo de un estudio en Argentina, Brasil, Chile, Colombia y México, denominado: "El valor económico del autocuidado de la salud".

El estudio fue realizado por Links & Links, entidad compuesta por expertos médicos en sistemas de salud y salud pública, académicos y economistas de la salud.

METODOLOGÍA

condiciones evaluadas

El estudio se enfocó en las condiciones comunes y no graves que no requieren atención médica complementaria para su manejo (versiones no graves, no complicadas), que son de mayor impacto en la población y que pueden representar ahorros significativos para los sistemas de salud pública:



Resfriado



Diarrea



Candidiasis



Lumbalgia

Definición de enfermedad aguda no grave empleada en el estudio:

La automedicación responsable como parte del autocuidado de la salud, implica el uso de los medicamentos OTC, cuya definición por la OMS es “medicamentos cuya entrega y administración no requieren de la autorización de un facultativo.⁵ Pueden existir diferentes categorías para estos medicamentos, de acuerdo con la legislación de cada país”. De acuerdo con esto, los medicamentos de venta libre (OTC) conforman un grupo de fármacos destinados al alivio, tratamiento o prevención de afecciones menores con los que se posee una amplia experiencia de uso, y han sido autorizados expresamente como tales por las autoridades sanitarias de cada país. Dado lo anterior, los padecimientos considerados en el análisis corresponden a las enfermedades citadas presentadas en eventos que no requieren atención médica complementaria para su manejo (versiones no graves, no complicadas).

Grupos evaluados:

La investigación comprende un año (2017) en el que se estudió a dos grupos: un grupo que opta por la estrategia de autocuidado de la salud con medicamentos OTC; y, otro formado por pacientes con diagnóstico establecido de rinitis simple (resfriado común), diarrea aguda, candidiasis vulvovaginal, y lumbago inespecífico (de acuerdo con el Código Específico de la Clasificación Internacional de las Enfermedades CIE – 10 vigente), hombres y mujeres, de todos los grupos de edad comprendidos en las pirámides poblacionales específicas de cinco países latinoamericanos (Argentina, Brasil, Chile, Colombia y México) atendidos en el SNS (Sistema Nacional de Salud) Público correspondiente, mediante el proceso de atención convencional para estas patologías.

Costos evaluados:

Para los pacientes atendidos en el Sector Público (de acuerdo con las Guías de Diagnóstico Terapéuticas correspondientes, vigentes y oficiales de los Ministerios de Salud de cada país) se calcularon los siguientes costos:

- Costo de los estudios auxiliares del diagnóstico.
- Costos del tratamiento farmacológico específico.
- Costos de Hospitalización, en caso de requerirse.
- Costos de procedimiento quirúrgico, en caso de requerirse.
- Costo de Atención en Urgencias.
- Costo de complicaciones y eventos adversos del tratamiento.

Para los pacientes del Sector Privado se evaluó el costo de los medicamentos de venta libre (OTC) correspondientes pagados directamente en el mostrador de la farmacia.

El Costo Social, para ambos grupos evaluados, la unidad empleada fue el equivalente del ingreso promedio por día en Argentina, Brasil, Chile, Colombia y México respectivamente, determinado al momento de la investigación.⁶

⁵ Self-Care and Self Medication Products- World Health Organization 2000.

⁶ World development indicators – World Bank 2018

Resumen Ejecutivo

Además de los ahorros en costos, los medicamentos de venta libre ofrecen valor a través de ampliar significativamente la cobertura para el tratamiento de enfermedades más graves.

01

Los cinco países tienen un gasto aproximado de **USD\$ 2.7 mil millones** para la atención de cuatro condiciones no graves.

02

Si el **50%** de los casos se atendieran a través de medicamentos de venta libre, se podría lograr:

03

Ahorro aproximado de **USD\$ 1.3 mil millones** a los Sistemas de Salud Pública.

04

Ahorro aproximado de **USD\$ 2.5 mil millones** por pérdida de productividad por ausentismo laboral.

05

El resfriado común, representa el **45%** de los costos.

06

La lumbalgia y el resfriado causan pérdidas por ausentismo laboral por encima de los **USD\$ 3.9 mil millones**.

RESULTADOS POR PAÍS



Argentina

En Argentina se registran más de **10.6 millones** de casos anuales de resfriado, diarrea, candidiasis vulvovaginal y lumbalgia. El Sistema de Salud Pública de Argentina atiende alrededor de **8.5 millones** de casos de estas cuatro condiciones con un costo estimado de atención de **USD\$ 182 millones**. El costo por la atención de cada evento a través de medicamentos de venta libre es de hasta un **92%** menor que el costo de tratamiento en el sistema público de salud, dependiendo de la condición.

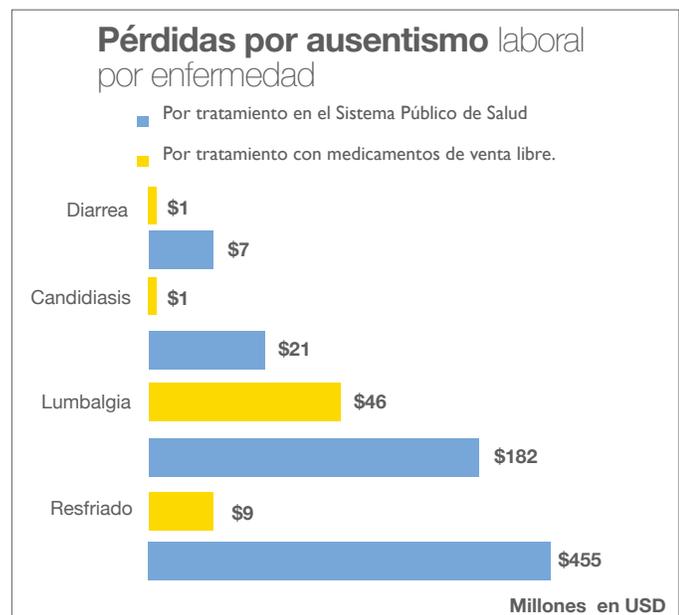
En el cuadro a continuación se hace una comparación del costo del tratamiento por evento en el sistema público de salud versus el costo de tratamiento con medicamentos de venta libre.



Pérdida de productividad

La pérdida de productividad por ausentismo laboral debido al padecimiento de las cuatro condiciones representa un costo anual de **USD\$ 665 millones**. Si el **100%** de los casos fueran atendidos con medicamentos de venta libre, la pérdida disminuiría a **USD\$ 57 millones**.

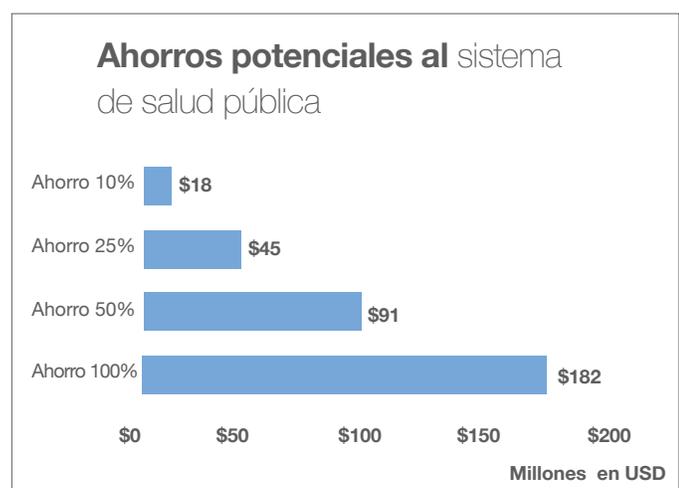
En el cuadro a continuación se hace una comparación de las pérdidas que se obtienen por ausentismo laboral siendo las condiciones tratadas en el sistema público, versus el tratamiento con medicamentos de venta libre



Ahorros potenciales

Si el **50%** de los casos atendidos en el Sistema de Salud Pública fueran atendidos a través de la estrategia del autocuidado con el uso de medicamentos de venta libre, el Estado tendría un potencial ahorro de **USD\$ 91 millones** anuales. Si solo fuera el **10%** de los casos, los ahorros serían de más de **USD\$ 18 millones**.

El cuadro a continuación presenta los ahorros potenciales bajo los escenarios del 10, 25, 50 y 100 por ciento de la atención de casos a través de medicamentos de venta libre en lugar de atención en el sistema público.



Brasil

En Brasil se registran más de **69.3 millones** de casos anuales de resfriado, diarrea, candidiasis vulvovaginal y lumbalgia. El Sistema de Salud Pública de Brasil atiende alrededor de **59 millones** de casos de estas cuatro condiciones con un costo estimado de atención de **USD\$ 1.2 mil millones**. El costo por la atención de cada evento a través de medicamentos de venta libre es de hasta un **68%** menor que el costo de tratamiento en el sistema público de salud, dependiendo de la condición.

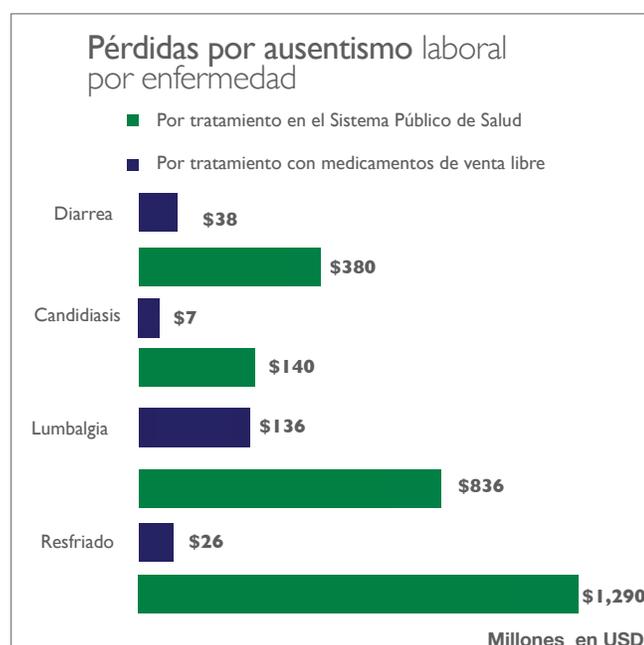
En el cuadro a continuación se hace una comparación del costo del tratamiento por evento en el sistema público de salud versus el costo de tratamiento con medicamentos de venta libre.



Pérdida de productividad

La pérdida de productividad por ausentismo laboral debido al padecimiento de las cuatro condiciones representa un costo anual de casi **USD\$ 2.7 mil millones**. Si el **100%** de los casos fueran atendidos con medicamentos de venta libre, la pérdida disminuiría a **USD\$ 207 millones**.

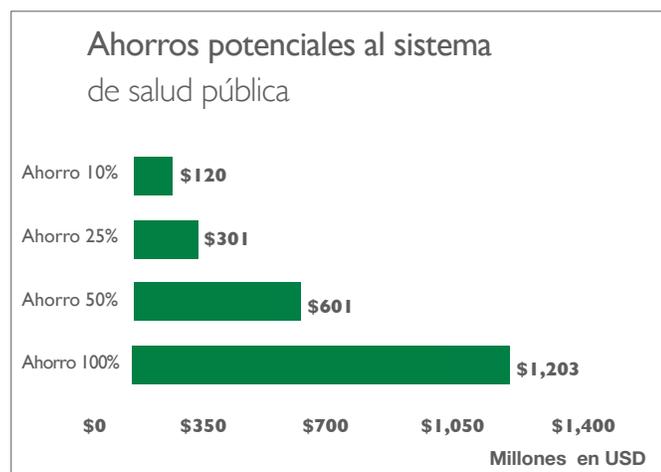
En el cuadro a continuación se hace una comparación de las pérdidas que se obtienen por ausentismo laboral siendo las condiciones tratadas en el sistema público, versus el tratamiento con medicamentos de venta libre.



Ahorros potenciales

Si el **50%** de los casos atendidos en el Sistema de Salud Pública fueran atendidos a través de la estrategia del autocuidado con el uso de medicamentos de venta libre, el Estado tendría un potencial ahorro de **USD\$ 601 millones** anuales. Si solo fuera el **10%** de los casos, los ahorros serían de más de **USD\$ 120 millones**.

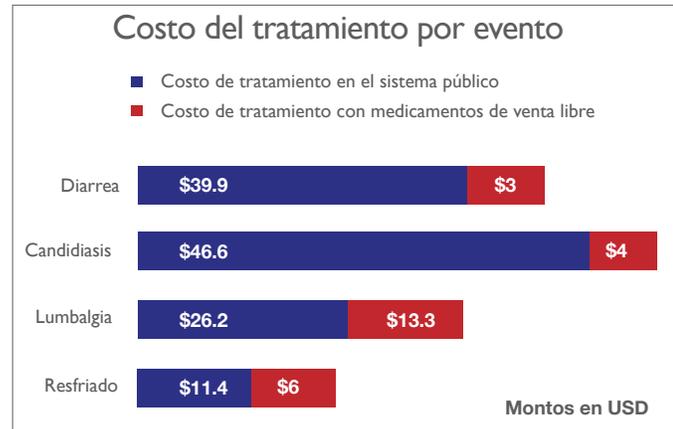
El cuadro a continuación presenta los ahorros potenciales bajo los escenarios del 10, 25, 50 y 100 por ciento de la atención de casos a través de medicamentos de venta libre en lugar de atención en el sistema público.



Chile

En Chile se registran más de **4 millones** de casos anuales de resfriado, diarrea, candidiasis vulvovaginal y lumbalgia. El Sistema de Salud Pública de Chile atiende alrededor de **3.3 millones** de casos de estas cuatro condiciones con un costo estimado de atención de **USD\$ 51 millones**. El costo por la atención de cada evento a través de medicamentos de venta libre es de hasta un **92%** menor que el costo de tratamiento en el sistema público de salud, dependiendo de la condición.

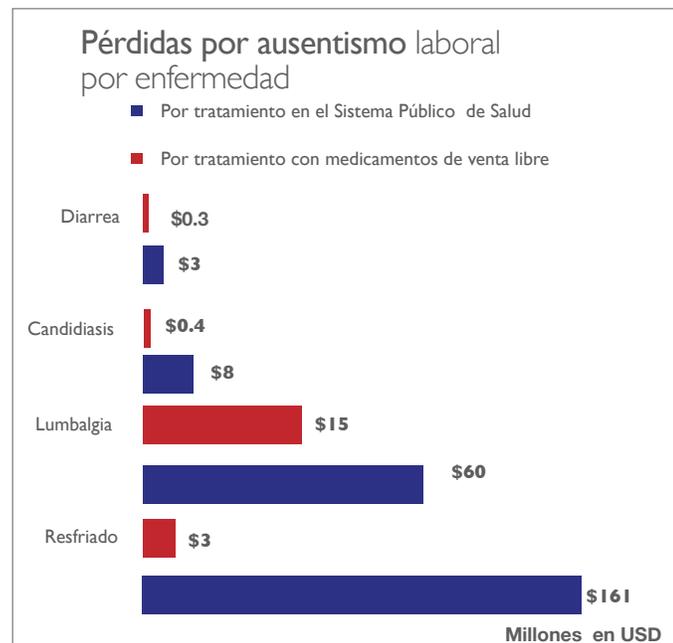
En el cuadro a continuación se hace una comparación del costo del tratamiento por evento en el sistema público de salud versus el costo de tratamiento con medicamentos de venta libre.



Pérdida de productividad

La pérdida de productividad por ausentismo laboral debido al padecimiento de las cuatro condiciones representa un costo anual de casi **USD\$ 232 millones**. Si el **100%** de los casos fueran atendidos con medicamentos de venta libre, la pérdida disminuiría a **USD\$ 18.7 millones**.

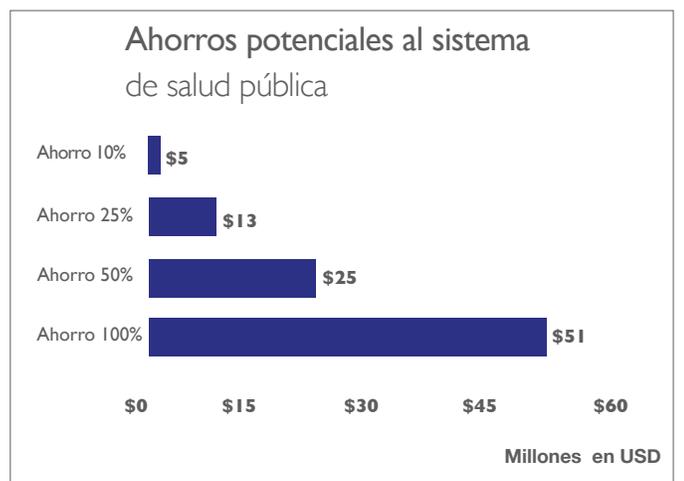
En el cuadro a continuación se hace una comparación de las pérdidas que se obtienen por ausentismo laboral siendo las condiciones tratadas en el sistema público, versus el tratamiento con medicamentos de venta libre.



Ahorros potenciales

Si el **50%** de los casos atendidos en el Sistema de Salud Pública fueran atendidos a través de la estrategia del autocuidado con el uso de medicamentos de venta libre, el Estado tendría un potencial ahorro de **USD\$ 25 millones** anuales. Si solo fuera el **10%** de los casos, los ahorros serían de más de **USD\$ 5 millones**.

El cuadro a continuación presenta los ahorros potenciales bajo los escenarios del 10, 25, 50 y 100 por ciento de la atención de casos a través de medicamentos de venta libre en lugar de atención en el sistema público.

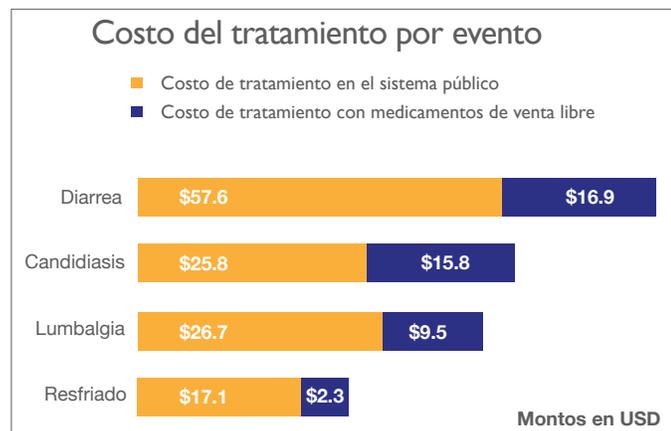


Colombia



En Colombia se registran más de **13.5 millones** de casos anuales de resfriado, diarrea, candidiasis vulvovaginal y lumbalgia. El Sistema de Salud Pública de Colombia atiende alrededor de **11.5 millones** de casos de estas cuatro condiciones con un costo estimado de atención de **USD\$ 279 millones**. El costo por la atención de cada evento a través de medicamentos de venta libre es de hasta un **87%** menor que el costo de tratamiento en el sistema público de salud, dependiendo de la condición.

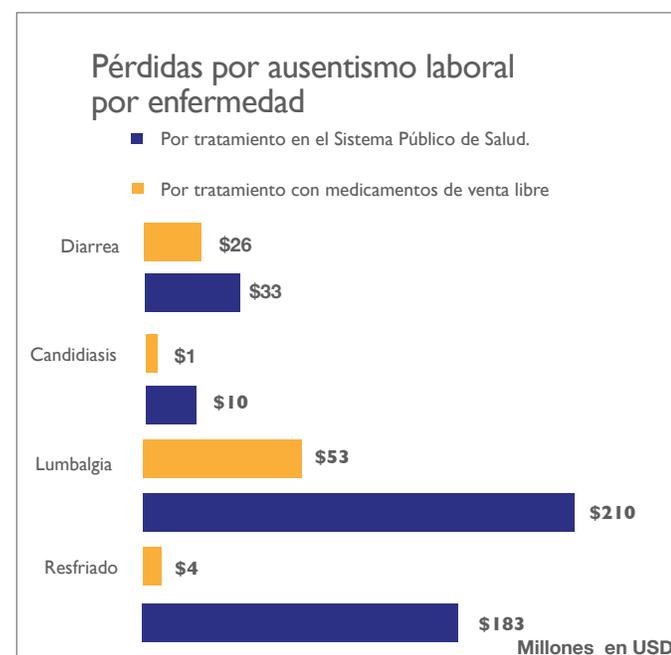
En el cuadro a continuación se hace una comparación del costo del tratamiento por evento en el sistema público de salud versus el costo de tratamiento con medicamentos de venta libre.



Pérdida de productividad

La pérdida de productividad por ausentismo laboral debido al padecimiento de las cuatro condiciones representa un costo anual de casi **USD\$ 436 millones**. Si el **100%** de los casos fueran atendidos con medicamentos de venta libre, la pérdida disminuiría a **USD\$ 84 millones**.

En el cuadro a continuación se hace una comparación de las pérdidas que se obtienen por ausentismo laboral siendo las condiciones tratadas en el sistema público, versus el tratamiento con medicamentos de venta libre.



Ahorros potenciales

Si el **50%** de los casos atendidos en el Sistema de Salud Pública fueran atendidos a través de la estrategia del autocuidado con el uso de medicamentos de venta libre, el Estado tendría un potencial ahorro de **USD\$ 139 millones** anuales. Si solo fuera el **10%** de los casos, los ahorros serían de más de **USD\$ 28 millones**.

El cuadro a continuación presenta los ahorros potenciales bajo los escenarios del 10, 25, 50 y 100 por ciento de la atención de casos a través de medicamentos de venta libre en lugar de atención en el sistema público.



México

En México se registran más de **25 millones** de casos anuales de resfriado, diarrea, candidiasis vulvovaginal y lumbalgia. El Sistema de Salud Pública de México atiende alrededor de **13.6 millones** de casos de estas cuatro condiciones con un costo estimado de atención de **USD\$ 946 millones**. El costo por la atención de cada evento a través de medicamentos de venta libre es de hasta un **97%** menor que el costo de tratamiento en el sistema público de salud, dependiendo de la condición.

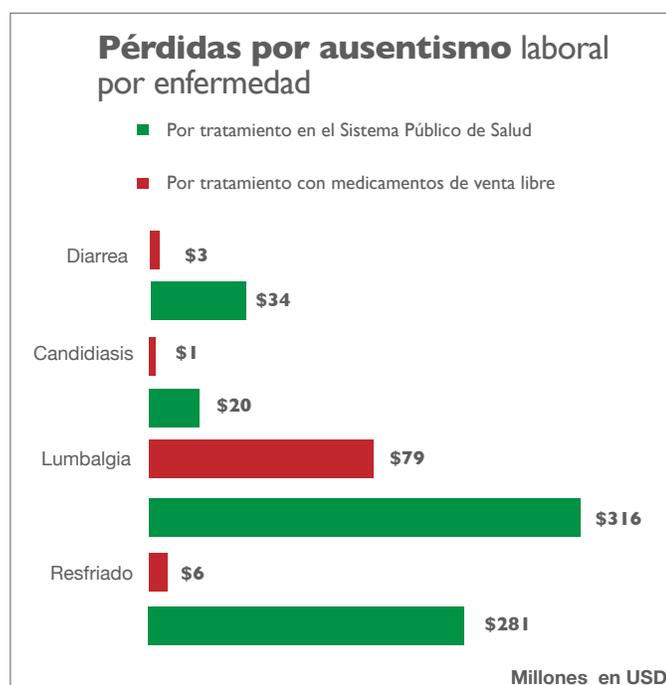
En el cuadro a continuación se hace una comparación del costo del tratamiento por evento en el sistema público de salud versus el costo de tratamiento con medicamentos de venta libre.



Pérdida de productividad

La pérdida de productividad por ausentismo laboral debido al padecimiento de las cuatro condiciones representa un costo anual de casi **USD\$ 651 millones**. Si el **100%** de los casos fueran atendidos con medicamentos de venta libre, la pérdida disminuiría a **USD\$ 89 millones**.

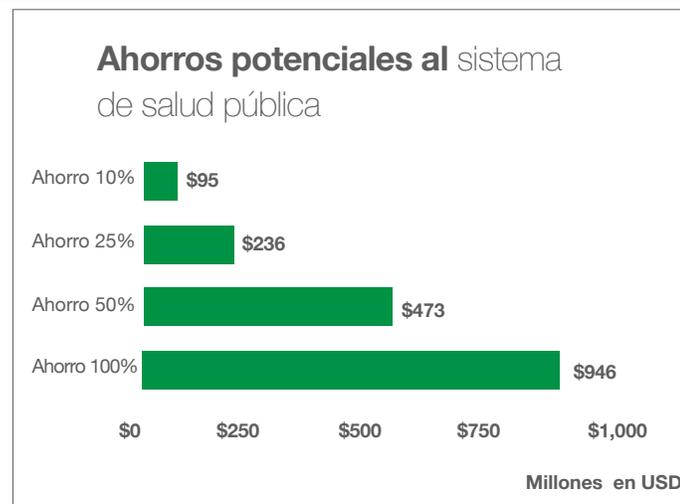
En el cuadro a continuación se hace una comparación de las pérdidas que se obtienen por ausentismo laboral siendo las condiciones tratadas en el sistema público, versus el tratamiento con medicamentos de venta libre.



Ahorros potenciales

Si el **50%** de los casos atendidos en el Sistema de Salud Pública fueran atendidos a través de la estrategia del autocuidado con el uso de medicamentos de venta libre, el Estado tendría un potencial ahorro de **USD\$ 473 millones** anuales. Si solo fuera el **10%** de los casos, los ahorros serían de más de **USD\$ 95 millones**.

El cuadro a continuación presenta los ahorros potenciales bajo los escenarios del 10, 25, 50 y 100 por ciento de la atención de casos a través de medicamentos de venta libre en lugar de atención en el sistema público.

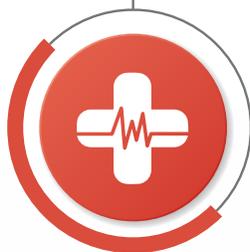


RESULTADOS CONSOLIDADOS



Resumen consolidado de los cinco países evaluados

Costos de atención



Pérdida de productividad



Ahorros potenciales



Se atienden alrededor de **96 millones** de casos de cuatro condiciones comunes no graves: **resfriado común, diarrea, candidiasis vulvovaginal y lumbalgia** en los sistemas de Salud Públicos.

El mayor impacto lo recibe la economía ya que las pérdidas por **ausentismo laboral** representan más de **USD\$ 4.6 mil millones**.

Si el **50%** de los casos de las cuatro condiciones fueran atendidas a través de **medicamentos de venta libre**, los Sistemas de Salud Pública podrían ahorrar hasta **USD\$ 1.3 mil millones**.

Esto representa un gasto de cerca de **USD\$ 2.7 mil millones** de dólares.

Las condiciones que más pérdidas ocasionan por ausentismo laboral son: la **lumbalgia** con pérdidas por encima de los **USD\$ 1.6 mil millones** y el **resfriado** con pérdidas por más de **USD\$ 2.3 mil millones**.

Con el **10%** de casos, los ahorros potenciales serían más de **USD\$ 266 millones**.

De los **USD\$ 2.7 mil millones** que se gastan en la región, los costos en la atención del **resfriado común** representan el **45%** con gastos por encima de los **USD\$ 1.2 mil millones**.

La pérdida de productividad por ausentismo laboral disminuiría de **USD\$ 4.6 mil millones** anuales a **USD\$ 2.5 mil millones** si el **50%** de los casos fueran atendidos por medios de medicamentos de venta libre.

El segundo padecimiento que más gastos genera es la **diarrea**, que representa para los sistemas de salud evaluados, un costo de **USD\$ 986 millones**.





Implicaciones a Política Pública

Un esfuerzo coordinado entre los Sistemas Nacionales de Salud Pública, Ministerios de Salud, Agencias Reguladoras Nacionales, ILAR y Asociaciones Nacionales para establecer una agenda conjunta que se oriente a la optimización del marco regulatorio, la comunicación y educación en el uso y acceso responsable de Medicamentos de Venta Libre para el tratamiento de condiciones comunes y no graves tendría un impacto altamente positivo para el Sistema en su totalidad y para el ciudadano de los países analizados por el presente estudio.

Políticas Públicas específicas pueden establecer los parámetros técnicos y regulatorios, así como también el marco socio-comunicacional para un autocuidado de alta calidad:



El reconocimiento del autocuidado con Medicamentos de Venta Libre como uno de los pilares del sistema de salud.



El empoderamiento del usuario para el manejo de su propia salud a través del acceso a productos que permiten el tratamiento de condiciones no graves.



La contribución, mediante el uso de medicamentos de venta libre, a la sustentabilidad financiera de los sistemas de salud pública.

Adicionalmente, las políticas públicas deben fortalecer la confianza de los usuarios en este tipo de tratamientos a través de sistemas regulatorios confiables y transparentes, preservando el acceso a los profesionales de la salud, ya sean médicos o farmacéuticos.

El futuro del autocuidado responsable debe ser considerado por los Sistemas Nacionales de Salud Pública para garantizar:

Libertad de decisión: Hoy en día los usuarios tienen opciones. Debido a los desafíos de la sociedad, el sistema existente de asistencia sanitaria debe ser optimizado eficientemente. Esto se puede lograr mediante una autonomía suficientemente definida de personas en relación con su bienestar personal, en el que la autodeterminación y la auto-responsabilidad van de la mano. Con el fin de permitir al individuo tomar conciencia de su responsabilidad personal, debe garantizarse un acceso más cercano a la información, consejos y tratamientos con el objetivo de ayudarlo a sentirse seguro. De esta manera, puede trabajar su habilidad para apreciar y gestionar pequeñas dolencias no graves por sí mismo.

Libertad de información: Para implementar el autocuidado como una estrategia de empoderamiento del usuario, este necesita de una base adecuada de información. Anteriormente, cuando las personas no tenían acceso ilimitado a todas las dimensiones de la información de salud internacional a través de Internet, la comunicación sobre productos de salud estaba restringida. Pero el paciente de hoy puede evaluar información relevante para su salud en el contexto de su situación individual con un grado suficiente de certeza. Esto puede reforzarse con acceso integral a información profesionalmente confiable proporcionada por farmacéuticos y médicos.

Acceso a los servicios de salud: Además del acceso a la información de salud, también debe ser posible el acceso a servicios, tratamientos y productos. Dependiendo de la condición, el acceso puede realizarse a través de profesionales de la salud, como farmacéuticos o médicos. Esto no restringe la autonomía del individuo. Por el contrario, un paciente que expresa sus deseos puede contribuir al éxito del tratamiento, apoyado por un médico o farmacéutico y su conocimiento profesional específico.



Confianza en la eficacia y tolerabilidad de los productos: Para el autocuidado es particularmente importante que las personas tengan confianza en los productos que toman para conseguir el resultado deseado. En este contexto, los medicamentos de venta libre tienen un rol relevante. Los requisitos que determinan su eficacia, calidad y seguridad no deben ser reducidos. Sin embargo, los estándares para la evaluación de la evidencia externa deben adaptarse más a la realidad del autocuidado garantizando la seguridad de los medicamentos y la protección del consumidor.

Acceso a la innovación: El acceso a servicios y productos innovadores también debe proporcionarse dentro del concepto de autocuidado. Esto es importante para la mejora continua y la prestación equitativa de la asistencia sanitaria. La innovación incluye un mayor acceso a productos de venta libre, una vez garantizada su seguridad. Cuando se consideran tales desarrollos, se debe poner más énfasis en los beneficios potenciales inherentes a este cambio, como el económico, el social y el de mejoramiento de salud del usuario. Esto también promueve la confianza en el desempeño del sistema de salud.

El potencial del autocuidado responsable

El autocuidado contribuye sustancialmente a los sistemas de salud pública y brinda valor agregado para el individuo responsable por su propia salud:



Cuando los consumidores tienen acceso a productos de venta libre convenientes, pueden cuidarse a sí mismos de manera oportuna, lo que puede mejorar los resultados de su salud y su calidad de vida.



Cuando se evitan visitas médicas innecesarias como resultado de la disponibilidad y el uso de productos de venta libre, los médicos y otros profesionales de la salud tienen más tiempo para concentrarse en casos más graves y en aquellos pacientes que realmente requieren atención médica.



Los medicamentos de venta libre permiten que los consumidores eviten las costosas visitas médicas, lo que ayuda al sistema de salud pública ahorrar dinero al mismo tiempo que mejorar la productividad de la sociedad.

Consideraciones

Este estudio no puede considerarse de carácter conclusivo o trasladable de manera integral a otros países o sistemas de salud.

Para el estudio se descartaron los casos complicados de las condiciones incluidas, cuya atención requería hospitalización o el uso de medicamentos de receta. Se tomaron en cuenta únicamente aquellos casos simples de tratamiento ambulatorio o en el hogar.

Dada la metodología del estudio, se tomaron exclusivamente en cuenta los costos directos por el uso de medicamentos en el caso de los productos OTC.

El enfoque del estudio y sus resultados es exclusivamente de índole económico, sin efectuar una comparación integral.

Los resultados deben interpretarse como oportunidades para explorar el esquema de atención actual y los elementos que pueden ser revisados para su optimización.

Sé el cuidado
que quieres
recibir.



 infoilar

 @infoilar

 /infoLLAR

 www.infoilar.org