

COSTO DE DIABETES MELLITUS NO COMPLICADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PERÚ

Gutiérrez Aguado A¹; Escobedo Palza S²; Timana Ruiz R³; Sobrevilla Ricci A⁴; Mosqueira Lovón NR⁴

¹UNMSM, Lima, Perú; ²SPEAS, Lima, Perú; ³SOMPEGS, Lima, Perú; ⁴Abt Associates-HFG Perú, Lima, Perú

Introducción

La diabetes constituye un problema de salud pública debido a que su prevalencia e incidencia están en incremento. La diabetes tiene como resultado altos costos sanitarios, la pérdida de productividad laboral y el descenso de los índices de crecimiento económico. El riesgo de desarrollar esa enfermedad crece entre las personas sedentarias, con sobrepeso, obesidad central, hipertensión arterial, glucosa plasmática en ayunas $\geq 100\text{mg/dl}$, hábitos alimentares inadecuados, edad avanzada y, además, con histórico familiar de diabetes, considerado factor de riesgo no modificable, los datos epidemiológicos son contundentes, la encuesta nacional de salud del Perú 2014, ha encontrado una prevalencia de sobrepeso de 34.7% IC95% [33.6-35.8] y obesidad de 17.5% IC95% [16.6-18.4].

Objetivo

Estimar los costos de Diabetes Mellitus No Complicada (DMNC) de los servicios de salud en los establecimientos del Ministerio de Salud del Perú.

Metodología

Se realizó una evaluación económica parcial de tipo costo de enfermedad (CE). La población de estudio fue una cohorte hipotética de pacientes con DMNC afiliada al Seguro Público de Salud (Seguro Integral de Salud) en el Perú. Los costos se estimaron desde la perspectiva del financiador tomados al año 2014.

La definición de los esquemas de manejo clínico (procedimientos médicos y medicamentos para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad) provienen de las Condiciones Asegurables del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS). Cada esquema de manejo clínico se ha estimado con la metodología de costeo estándar. El costo total fue ajustado por factores de oferta, demanda y adherencia.

Resultados

La cohorte hipotética de DMNC es de 43,758 personas para el año 2014 (Prevalencia de DMNC: 7.6%).

El costo total para DMNC es de 19,917,077 dólares correspondiendo a diagnóstico 567,909 dólares (2.9%), tratamiento 15,395,276 dólares (77.3%) y para seguimiento 3,953,891 dólares (19.9%).

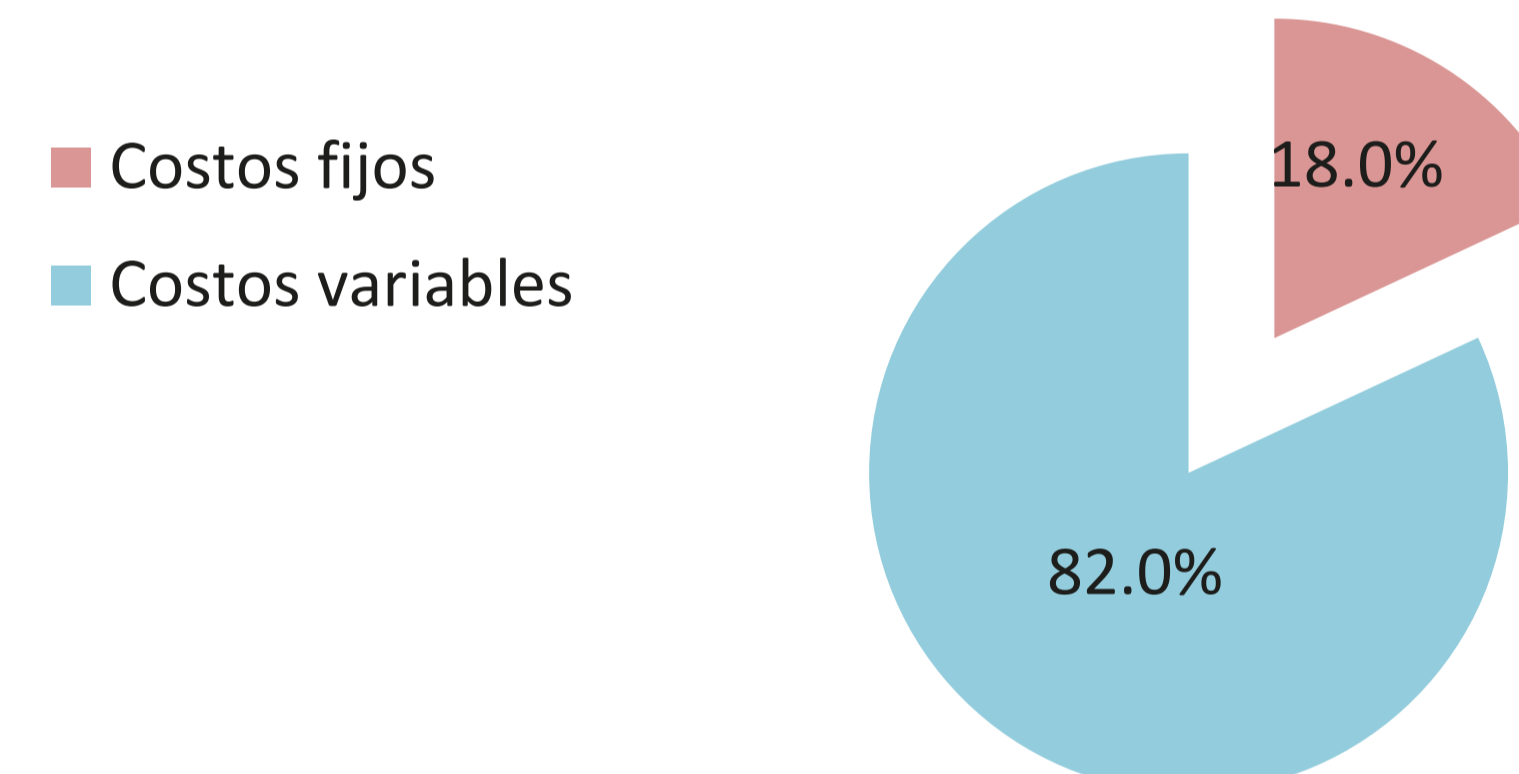
El costo fijo correspondió a 3,594,548 dólares (18.0%) y el costo variable a 16,322,528 dólares (82.0%) (Gráfico 1)

Tabla 1: Costos de manejo clínico de Diabetes mellitus no complicada (US\$). Perú, 2014

Condición Específica	Población Objetivo	Costo Diagnóstico	Costo Tratamiento	Costo Seguimiento	Costo total
Diabetes mellitus no complicada	43,758	567,909	15,395,276	3,953,891	19,917,077

Elaboración: Proyecto HFG-Perú, USAID

Gráfico 1: Costos de Diabetes mellitus según tipo de costos (US \$). Perú, 2014



Elaboración: Proyecto HFG-Perú, USAID

Conclusiones

El costo anual total para Diabetes Mellitus No Complicada en el Perú se estimó en 19,917,077 dólares. Este monto representa el 14.3% del presupuesto ejecutado el año 2014 en el Programa Presupuestal 018 Enfermedades no Transmisibles.

Es necesario complementar la información de costos estándar presentados en este estudio con los costos observados en los establecimientos de salud para mejorar la orientación del gasto como parte de la política de financiamiento en el marco de la cobertura universal en salud en el país.

Referencias bibliográficas

- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES. Lima: INEI; 2014
- Candrilli SD, Meyers JL, Boye K, Bae JP. Health care resource utilization and costs during episodes of care for type 2 diabetes mellitus-related comorbidities. J Diabetes Complications. 2015 May-Jun;29(4):529-33
- González JC, Walker JH, Einarson TR. Cost-of-illness study of type 2 diabetes mellitus in Colombia. Rev Panam Salud Publica. 2009;26(1):55-63.
- Perú, Ministerio de Salud. RM N° 195-2009/MINSA: Documento Técnico "Metodología para la Estimación de Costos Estándar en los Establecimientos de Salud". Lima. MINSA; 2009.
- Perú, Congreso de la República. Ley N° 29344: Ley marco de aseguramiento universal en salud. Lima: Congreso de la República; 2009.

Autores

Gutiérrez Aguado, Alfonso: Alfonso2805@gmail.com Alfonso2805@yahoo.es
 Escobedo Palza, Seimer: Sescobedope@yahoo.com
 Timana Ruiz, Raul Alonso: Rtimanar@gmail.com
 Sobrevilla Ricci, Alfredo: Alfredo_Sobrevilla@Abtassoc.com
 Mosqueira Lovón, Nelly Rocío: Rocío_Mosqueira@Abtassoc.com

Conflicto de interés:

Este estudio ha sido financiado por USAID a través del Proyecto HFG-Perú y los autores manifiestan no tener conflicto de intereses.