

Los retos y soluciones de la atención médica de América Latina: un punto de vista alternativo

William D Savedoff - Social Insight

Si bien reafirmo las propuestas de Musgrove en lo fundamental, hay algunos aspectos específicos sobre los que me gustaría comentar y ampliar.

¿Por qué se emplea un enfoque sistémico?: Las necesidades y recursos de la región justifican el paso de un enfoque de enfermedades específicas a uno sistémico y respaldo la propuesta de Musgrove de que se mejore la atención médica mediante el aumento de la productividad y la protección económica. A diferencia de las intervenciones que necesita una región como África, donde la expectativa de vida está disminuyendo y donde hay una elevada incidencia de enfermedades infecciosas y parasitarias, las mejoras que se necesitan en una región comparativamente próspera como América Latina requieren una capacidad sistémica sólida para atender retos muy distintos, tales como las enfermedades no contagiosas. Aunque las condiciones imperantes en partes de las Américas, especialmente las poblaciones marginalizadas de las zonas rurales de Haití, se asemejan a las que imperan en zonas de África, la mejor estrategia para llegarles a los pobres en América Latina es mediante la ampliación del acceso a los servicios de salud, más que mediante el empleo de un enfoque de enfermedades específicas.

Solución – Aumentar el acceso a los servicios de salud: En la región se están poniendo en práctica varias estrategias, pero el enfoque más eficaz para aumentar el acceso, como propone el autor, no es más que los países acepten sufragar el costo de los servicios de los profesionales de la salud. Ampliar el seguro de salud y tratar así la demanda tiene muchas ventajas, pero en algunos casos un enfoque concentrado en la oferta puede ser menos costoso y más eficaz, aunque lo más probable sea que éste sea el caso en países con una considerable capacidad de poner en práctica programas públicos. Para la región en su conjunto, el enfoque de Musgrove es acertado.

¿Es económicamente viable?: Musgrove no calculó las relaciones de costos/beneficios, y por buenas razones. No obstante, pienso que en esta consulta es preciso hacer ese cálculo para asegurar que las cuestiones de salud se aborden con la misma seriedad que los demás problemas. Por lo tanto, calculé las relaciones de costos/beneficios usando los beneficios intrínsecos de mejorar el estado de salud mediante dos métodos.

Enfoque 1 – Ampliación de los servicios básicos: Se estima que el costo de un conjunto completo de intervenciones económicas para evitar la pérdida de un DALY en el caso de un país de ingresos medios es de \$168. En el caso una gama de valuaciones de DALY desde un nivel inferior de \$1.000, los BCR se ubican entonces en la gama de 6 a 85. Si se reduce a la mitad el número de DALY atribuibles a las condiciones que se procura resolver puede tener un costo anual de \$2.300 millones para la región.

Enfoque 2 – Extrapolación a partir del seguro subsidiado de Colombia: El sistema modificado de Colombia tiene un costo de \$164 por persona. Si se asume que se extrapola este enfoque para cubrir una tercera parte más de la población de la región (284 millones) entonces, basándonos en el valor de los DALY evitados, la relación de costos/beneficios se ubica en el nivel de 2,2-4,5. Debido a que el conjunto de los beneficios es mucho mayor, el costo se ubica en \$46.600 millones.

Una solución adicional – Imposición y restricción del consumo de alcohol y tabaco: Una parte considerable y cada vez mayor de la carga de dolencias de la región tiene causas no contagiosas, y el alcohol, la hipertensión arterial y el uso de tabaco son los tres factores más importantes. Un incremento considerable de los impuestos que se aplican tanto al alcohol como al tabaco, combinado con la disminución del horario de expendio de esos productos y un veto general de la publicidad de bebidas alcohólicas puede permitir, a un costo relativamente reducido, obtener beneficios considerables. Incluso con valuaciones bajas de DALY, los BCR resultan llamativamente altos.

Resumen de las soluciones: La aplicación del seguro de salud universal a nivel nacional es la mejor solución para la prestación de una mejor atención médica en la mayoría de los países de América Latina. Las intervenciones externas al sistema de salud, como las

propuestas para reducir el consumo de alcohol y tabaco, también pueden aportar grandes beneficios aunque se concentran sólo en parte de la carga total de enfermedades. Las relaciones de costos/beneficios que se presentan son adecuadas para el contexto de este ejercicio, pero son sumamente sensibles a las variaciones de los factores claves. Las circunstancias de cada país se deben analizar detenidamente para poder recomendar soluciones específicas.