



# COSTO DE ENFERMEDADES MENTALES PREVALENTES EN PERÚ

Mosqueira Lovón NR<sup>1</sup>; Gutiérrez Aguado A<sup>2</sup>; Escobedo Palza S<sup>3</sup>; Timana Ruiz R<sup>4</sup>; Sobrevilla Ricci A<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Abt Associates-HFG Perú, Lima, Perú; <sup>2</sup>UNMSM, Lima, Perú; <sup>3</sup>SPEAS, Lima, Perú; <sup>4</sup>SOMPEGS, Lima, Perú

## Introducción

Las enfermedades mentales prevalentes, también consideradas como enfermedades neuro-psiquiátricas, ocupan el primer lugar como causa de carga de enfermedad. Para el año 2008 se estimó una pérdida de 826,253 Años de Vida Saludables (AVISA) que corresponde al 16 % del total. Para el año 2012 estas cifras se incrementaron a 1'010,594 82 AVISA (17.4% del total) y la razón estimada fue de 33.5 por 1000 hab. Este conjunto de enfermedades, siendo crónicas y con mayor duración de la enfermedad, producen mayor discapacidad, se estima que 88% del total de AVISA corresponden a Años de Vida por Discapacidad (AVD). El costo de enfermedades mentales prevalentes en Perú consideradas como parte del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS), es información básica para el planeamiento financiero del recientemente creado programa presupuestal Prevención y Control de Salud Mental.

## Objetivo

Estimar los costos de enfermedades mentales prevalentes (EMP) de los servicios a brindar 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 EMP afiliada al seguro público Seguro Integral de Salud (SIS) en el Perú. Los costos se estimaron desde la perspectiva del financiador 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 pacientes con enfermedades mentales prevalentes (EMP) es de 75,584 (Incidencia esquizofrenia: 1% en mayores de 18 años, incidencia de ansiedad: 19.5%, incidencia de depresión: 9% en adulto mayor y gestantes e incidencia de alcoholismo: 11.6% en mayores de 18 años).

El costo total para EMP es de 21,922,517 dólares distribuido según enfermedad para esquizofrenia 3,351,980 dólares (15%), ansiedad 2,040,292 dólares (9%); depresión 12,621,897 dólares (58%) y para alcoholismo 3,908,348 (18%).

El costo total correspondiente a prevención es 943,888 dólares (4.3%), diagnóstico 1,776,595 dólares (8.1%), tratamiento 15,033,481 dólares (68.6%) y para seguimiento 4,168,552 dólares (19.0%). (Tabla I).

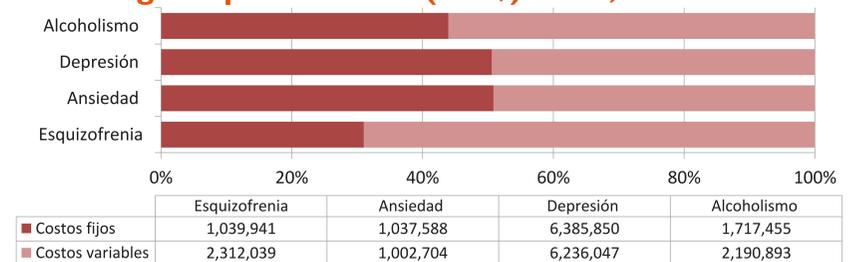
El costo fijo correspondió a 10,180,833 dólares (46.4%) y el costo variable a 11,741,683 dólares (53.6%). (Gráfico I)

**Tabla I: Costos de manejo clínico de enfermedades mentales prevalentes (US\$). Perú, 2014**

Condición Específica	Población Objetivo	Costo Prevención	Costo Diagnóstico	Costo Tratamiento	Costo Seguimiento	Costo total
Esquizofrenia	4,370	0	239,697	1,653,407	1,458,875	3,351,980
Ansiedad	25,650	943,888	116,424	715,982	263,999	2,040,292
Depresión	24,334	0	754,990	9,697,247	2,169,660	12,621,897
Alcoholismo	21,228	0	665,485	2,966,845	276,018	3,908,348
<b>Total</b>	<b>75,584</b>	<b>943,888</b>	<b>1,776,595</b>	<b>15,033,481</b>	<b>4,168,552</b>	<b>21,922,517</b>
		<b>4.31%</b>	<b>8.10%</b>	<b>68.58%</b>	<b>19.01%</b>	<b>100.0%</b>

Elaboración: Proyecto HFG-Perú, USAID

**Gráfico I: Costos de enfermedades mentales prevalentes según tipo de costos (US \$). Perú, 2014**



Elaboración: Proyecto HFG-Perú, USAID

## Conclusiones

El costo anual total para enfermedades mentales prevalentes en el país se estimó en 21,922,517 dólares. Este monto representa el 91.4% del presupuesto asignado el año 2015 del Programa Presupuestal 131 Control de Enfermedades Mentales.

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

- La Park A, McDaid D, Weiser P, Von Gottberg C, Becker T, Kilian R. Examining the cost effectiveness of interventions to promote the physical health of people with mental health problems: a systematic review. BMC Public Health 2013, 13:787
- Mihalopoulos C1, Vos T, Pirkis J, Carter R. The economic analysis of prevention in mental health programs. Annu Rev Clin Psychol. 2011;7:169-201
- 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

Mosqueira Lovón, Nelly Rocío: Rocio\_Mosqueira@Abtassoc.com  
 Gutiérrez Aguado, Alfonso: Alfonso2805@gmail.com Alfonso@2805@yahoo.es  
 Escobedo Palza, Seimer: Sescobedope@yahoo.com  
 Timana Ruiz, Raul Alonso: Rtimanar@gmail.com  
 Sobrevilla Ricci, Alfredo: Alfredo\_Sobrevilla@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.



5a Conferencia ISPOR para América Latina  
6-8 septiembre 2015  
Centro Parque Event & Convention Center  
Santiago, Chile

