



COSTO DE TUBERCULOSIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PERÚ

Timana Ruiz R¹; Sobrevilla Ricci A²; Mosqueira Lovón NR²; Gutiérrez Aguado A³; Escobedo Palza S⁴

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

Introducción

En el Perú, anualmente se registran en promedio alrededor de 26 000 casos nuevos de enfermedad activa, además en los últimos años se han notificado más de 1300 pacientes con TB-MDR por año y alrededor de 60 casos de tuberculosis extensamente resistente (TB-XDR) por año. Nuevas estrategias se vienen implementando para la reducción de la Tuberculosis en el Perú produciendo la disminución de los casos nuevos de enfermedad activa; sin embargo, los casos de TB-MDR y TB-XDR vienen aumentando de manera sostenida. La Tuberculosis en el Perú representa un importante problema de Salud Pública, ya que en sus diferentes formas produce alta morbilidad y discapacidad produciendo elevados costos al ciudadano, a la sociedad y al Sistema de Salud.

Objetivo

Estimar los costos de la tuberculosis (TBC) 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 TBC 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 TBC es de 13,808 personas para el año 2014 (Incidencia de TBC Pulmonar: 0.11%, incidencia de TBC Extrapulmonar: 0.02%, incidencia de TBC con complicaciones: 0.01%, incidencia de TBC Multidrogoresistente: 0.0036%).

El costo total para TBC es de 27,443,865 dólares correspondiendo para TBC Pulmonar 23,666,252 dólares, TBC Extrapulmonar 1,501,742 dólares, TBC con complicaciones 935,552 dólares y para TBC Multidrogoresistente es de 1,340,319 dólares.

El costo total correspondiente a diagnóstico es 1,302,884 dólares (4.7 %), tratamiento 24, 205,776 dólares (88.2%) y para seguimiento 1,935,206 dólares (7.1%) (Tabla 1).

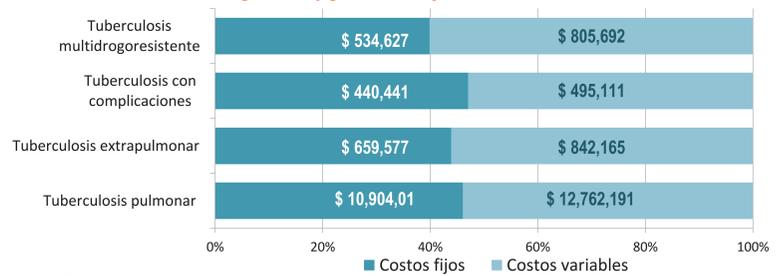
El costo fijo correspondió a 12,538,706 dólares (45.7%) y el costo variable a 14,905,159 dólares (54.3%) (Gráfico 1).

Tabla 1: Costos de manejo clínico de Tuberculosis según tipo (US\$). Perú, 2014

Condición Específica	Población Objetivo	Costo Diagnóstico	Costo Tratamiento	Costo Seguimiento	Costo total
Tuberculosis pulmonar	11,888	926,726	20,902,936	1,836,590	23,666,252
Tuberculosis extrapulmonar	1,180	240,207	1,239,134	22,401	1,501,742
Tuberculosis con complicaciones	559	114,079	751,967	69,505	935,552
Tuberculosis multidrogoresistente	180	21,871	1,311,739	6,709	1,340,319
Total	13,808	1,302,884	24,205,776	1,935,206	27,443,865
		4.7%	88.2%	7.1%	100.0%

Elaboración: Proyecto HFG-Perú, USAID

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



Elaboración: Proyecto HFG-Perú, USAID

Conclusiones

El costo anual total para tuberculosis en el Perú se estimó en 27,443,865 dólares. Este monto representa el 14.1% del presupuesto ejecutado el año 2014 en el Programa Presupuestal 016 TBC –VIH/SIDA.

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

- Solari L, et al. Análisis de costos de los métodos rápidos para diagnóstico de Tuberculosis multidrogoresistente en diferentes grupos epidemiológicos del Perú. Rev. perú. med. exp. salud publica [online]. 2011, vol.28, n.3, pp. 426-431.
- Campbell JRI, Sasitharan T, Marra F.A Systematic Review of Studies Evaluating the Cost Utility of Screening High-Risk Populations for Latent Tuberculosis Infection. Appl Health Econ Health Policy. 2015 Aug; 13(4):325-40.
- Laurence YVI, Griffiths UK, Vassall A. Costs to Health Services and the Patient of Treating Tuberculosis: A Systematic Literature Review. Pharmacoeconomics. 2015 May 5.
- 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

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

