



Sesión Técnica: ¿Hay retrasos al diagnóstico del cáncer? Tiempo, costes y otras barreras en Cataluña y Latinoamérica

El costo del diagnóstico del cáncer: un análisis comparativo en Colombia, Chile y Ecuador

Maria Rubio-Valera

Institut Recerca Sant Joan de Déu, CIBERESP, UB

maria.rubio@sjd.es

Funding EU H2020- RIA

GA nº 965226

Barcelona 21/11/2024



Índice

1. Introducción
2. Objetivo
3. Métodos
4. Resultados preliminares

1. Introducción

1. Introducción: relevancia de los costes del diagnóstico

- El **cáncer** supone una elevada **carga económica y de morbilidad** y se asocia con gastos catastróficos para pacientes y familias, incluso bancarrota
 - INT \$61.411 millones en Chile
 - INT \$91.451 millones en Colombia
 - INT \$13.837 millones en Ecuador
- Los estudios de costo y carga de enfermedad aportan información útil para asignar recursos para:
 - El desarrollo de programas de mejora de eficiencia
 - Invertir en investigación
- La mayoría de estudios de costo y carga de enfermedad se centran en los costos del manejo del cáncer

1. Introducción: relevancia de los costes del diagnóstico

- El **proceso del diagnóstico** supone una carga económica para el sistema de salud
 - Existe **poca evidencia** respecto al costo para el diagnóstico del cáncer o este no se desagrega del costo total de la patología
 - No existe evidencia **en Latinoamérica (LA)**
- Los estudios (fuera de LA) reportan costos de diagnóstico heterogéneos y muy dependientes del contexto, limitando la transferibilidad:
 - Ghana: Cáncer próstata no-metastático y metastático
\$290,58 y \$1.185,09
 - USA: Cáncer endometrio \$21.039
 - USA: Cáncer pulmón \$7.567 (solo pruebas diagnósticas)

2. Objetivo

2. Objetivo

Estimar y comparar los costos del diagnóstico de los cánceres más frecuentes en Colombia, Chile y Ecuador basándonos en los datos de la línea base del estudio EquityCancer-LA.

3. Métodos

3. Métodos

- Estudio de costo medio de enfermedad basado en encuestas a pacientes con una perspectiva social limitada
- Población: personas con diagnóstico de cáncer de las redes del proyecto
 - **Colombia:** gástrico, cuello uterino, mama, próstata, colorrectal, pulmón, piel y otros
 - **Chile:** mama, gástrico, colon, recto, ano, colorrectal, próstata, renal, vejiga, testicular, pulmonar
 - **Ecuador:** mama, cervical, colorrectal, estómago, próstata
- Horizonte temporal: identificación de síntomas - diagnóstico

3. Métodos

- Origen de los datos
 - **Costos**: estimación basada en consenso de expertos para pruebas diagnósticas y cuestionario a usuarios sobre el:
 - Costes médicos directos: **Número** de visitas en 1r y 2o nivel, urgencias, hospitalización, medicación
 - Costes directos no sanitarios: **Coste** del transporte
 - Costes indirectos: **Días perdidos** de productividad por cese de actividad
 - **Costos unitarios**: en pesos colombianos, pesos chilenos y dólares
 - Tarifas oficiales de cada país
 - Reuniones con clínicos y expertos en el territorio
 - Día de trabajo: documentos oficiales o autoreportado (Chile)
- **Costo monetario** = $\sum (\text{N uso servicios} \times \text{Coste unitario})$
+ $\sum \text{Costes transporte}$ + $\sum \text{Costes medicación}$
+ $\sum (\text{Días perdidos} \times \text{Coste unitario})$
- Resultados traducidos a \$ internacionales con tasa de **Paridad de Poder Adquisitivo 2023**

4. Resultados

4. Resultados

Uso medio de visitas e ingresos para el diagnóstico

Servicio de salud	Ecuador (n=365)	Colombia (n=304)	Chile (n=351)
Sistema público			
Atención primaria	1,30	1,60	1,14
Atención especializada	2,48	2,00	2,49
Urgencias	0,33	1,04	0,60
Hospitalización	0,05	0,60	0,12
Sistema privado			
Médico general	0,13	0,21	0,29
Otros especialistas	0,12	0,14	1,01
Urgencias	0,02	0,00	0,06
Hospitalización	0,00	0,00	0,03

4. Resultados

Costos unitarios (Int\$ 2023)

Factor de conversión Paridad de Poder Adquisitivo

País	Moneda local por Int\$ (2023)
Colombia	1.597,05
Chile	490,98
Ecuador	0,46

Eurostat-OECD PPP Programme

	Ecuador	Colombia	Chile
Sistema público			
Atención primaria	25,1	25,0	14,3
Matrona del sistema público	-	-	3,2
Atención especializada pública	27,7	36,1	20,3
Urgencias públicas	52,4	101,6	20,3
Hospitalización pública (día)	178,4	216,2	101,8
Sistema privado			
Médico general particular	25,1	AR	24,8
Especialista privado	27,7	AR	42,6
Urgencias privadas	52,4	AR	36,9
Hospitalización privada (día)	178,4	AR	52,4
Pruebas diagnósticas (rango)	9-1.041	5-1.660	2-3.403
Pérdidas productividad (día)			
Origen del dato	Sal. medio	Rég. Subsidiado / contributivo	AR
Rango	33.3	9,1-31,3	33,9-135,8

AR: auto-reportado

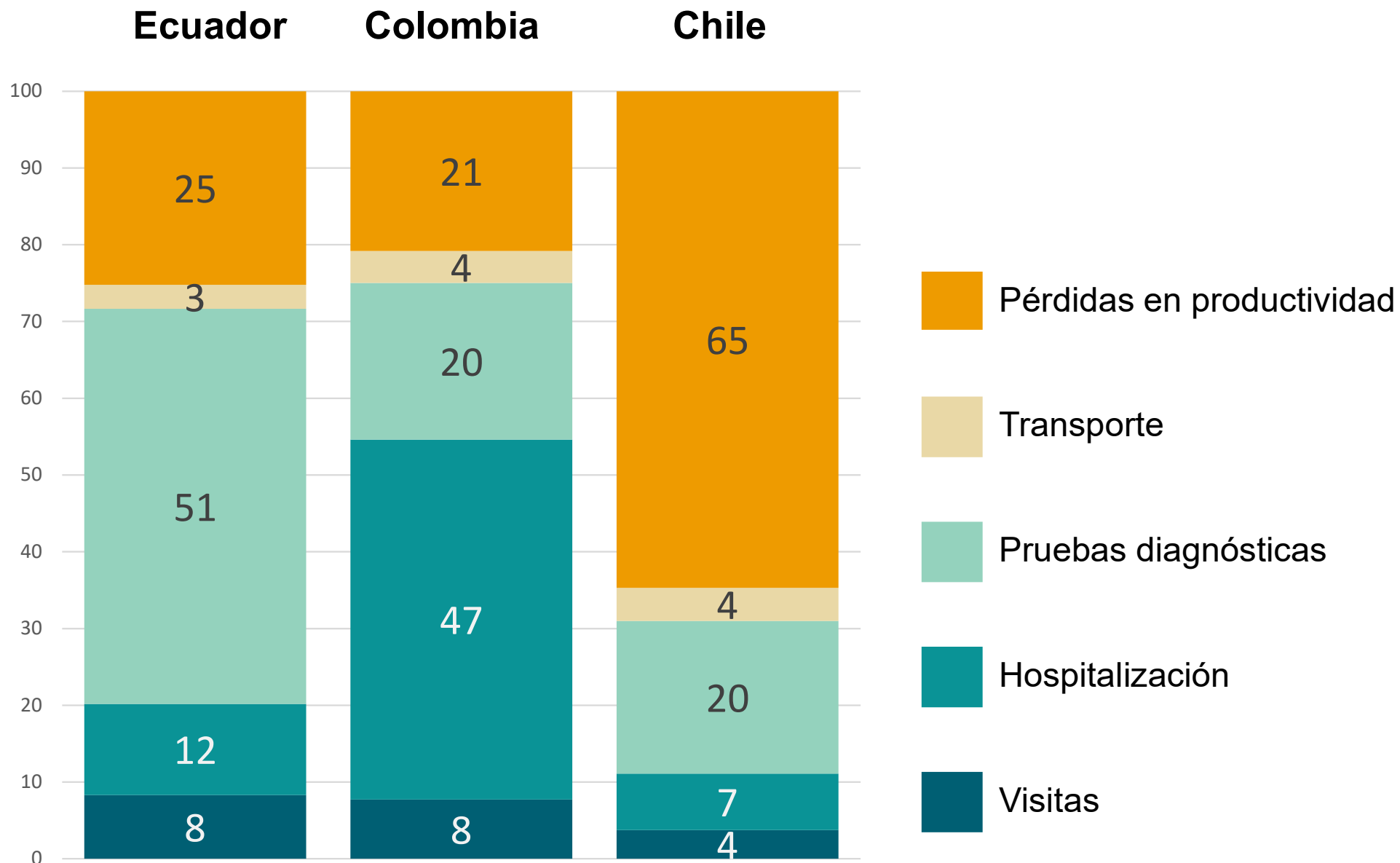
4. Resultados preliminares

Gastos medios totales por tipología de coste y total (Int\$ 2023)

	Ecuador (n=365)	Colombia (n=304)	Chile (n=351)
Visitas	126	293	128
Hospitalización	180	1.778	250
Pruebas diagnósticas	782	774	677
Transporte	47	157	147
Pérdidas de productividad	383	790	2.206
Total	1.508	3.793	3.411

4. Resultados preliminares

Peso relativo (%) por tipología de costo (Int\$ 2023)



5. Conclusiones

5. Conclusiones

- Primera aproximación de la estimación de los costos del diagnóstico del cáncer en Latinoamérica.
- El costo medio del diagnóstico es de entre 1.508 y 2.873 \$ Internacionales en los tres países estudiados, siendo más bajo en Ecuador.
- La mayoría de los costes para el diagnóstico vienen determinados principalmente por:
 - En Ecuador, los tests diagnósticos y las pérdidas en productividad.
 - En Colombia, la sobreutilización de los servicios de urgencias y hospitalización, que tienen costos unitarios mayores.
 - En Chile, las pérdidas en productividad.
- En general, los costos unitarios de los servicios de salud públicos en Colombia son superiores a los de Chile y Ecuador.
- La utilización de servicios privados es superior en Chile.
- Este análisis evidencia el impacto que tienen sobre los costos las barreras que llevan a los retrasos diagnósticos en Ecuador, Colombia y Chile.



EquityCancer-LA has received funding from the EU's
Horizon 2020 RIA programme under GA no, 965226

Thank you!
Muito obrigada!
Mange tak!
¡Muchas gracias!