

Análisis de costos de prevención y tratamiento en enfermedades crónicas: hipertensión y diabetes. (Ensayo)

Presentan:

Dayanis Del Carmen Ortega Tapia
Angela Patricia Fernández Díaz

Tutor principal:

Dora Cecilia Sánchez Isaza

Cotutor:

Ana Leonidas Coavas Martinez

Proyecto de investigación aplicada, presentado como requisito para optar al título de:
Especialista en Gestión Administrativa y Financiera en Salud

RESUMEN

La hipertensión y la diabetes siendo enfermedades crónicas, representan un desafío constante para la salud a nivel global, ya que contribuyen significativamente a los índices de mortalidad y morbilidad en todas las poblaciones. Estas enfermedades impactan Las condiciones de vida de los pacientes al provocar dificultades físicas y psicológicas que afectan su bienestar diario, limitando su habilidad para mantener una forma de vida sana y dinámica. Siendo carga considerable en relación con las instituciones sanitarias, que deben

destinar importantes recursos financieros y humanos a su manejo y tratamiento continuo.

En este contexto, es esencial analizar los *gastos asociados a evitar y manejar estas enfermedades en afecciones persistentes tales como la hipertensión y la diabetes*. Este ensayo busca subrayar la importancia de adoptar estrategias de atención temprana y prevención que, además de mejorar la viabilidad económica del sector sanitario a futuro, favorezcan una mejor calidad de vida para quienes padecen estas enfermedades y sus acompañantes, y la investigación llevada a cabo en repositorios académicos como: Scielo, Scimedirect, Redaly Y Medigraphic, permitió recopilar información valiosa sobre el impacto económico de estas enfermedades y las estrategias de intervención necesarias.

Acciones para evitar y atender enfermedades persistentes tienen diferentes impactos en términos de costos y efectividad a lo largo del tiempo, en los tratamientos continuos de enfermedades crónicas en etapas avanzadas son costosos y pueden convertirse en un gasto acumulativo. La OPS ha destacado esta problemática, señalando que los sistemas de salud deben reorientarse hacia una estructura proactiva, donde la inversión en prevención sea prioritaria.

En contraste la prevención se centra en evitar que la enfermedad aparezca o en detectarla en una fase temprana, cuando puede manejarse con medidas menos invasivas y costosas, cada peso invertido en prevención tiene un retorno vital para la calidad de vida de las personas en la salud pública, ya que reduce la necesidad de hospitalizaciones, la aparición de complicaciones serias y las muertes prematuras. Esto significa menos gasto en recursos médicos, medicamentos, infraestructura y atención prolongada, generando una economía en los sistemas de salud.

Palabras clave: Costos beneficio, enfermedad crónica, promoción y tratamiento

Abstract

Hypertension and diabetes, as chronic diseases, represent a constant global health challenge, since they contribute significantly to mortality and morbidity rates in all populations. These diseases impact patients' living conditions by causing physical and psychological difficulties that affect their daily well-being, limiting their ability to maintain a healthy and dynamic lifestyle. Being a considerable burden in relation to the health institutions, which must devote significant financial and human resources to their management and treatment continued. In this context, it is essential to analyse the costs associated with preventing and managing these diseases in persistent conditions such as hypertension and diabetes. This essay seeks underlining the importance of adopting strategies for early care and prevention that, in addition to improving the future economic viability of the health sector, promote a better quality of life for those suffering from these diseases and their companions, and the research carried out in academic repositories such as: Scielo, Scencedirect, Redaly Y Medigraphic, allowed to collect valuable information on the economic impact of these diseases and the necessary intervention strategies. Actions to prevent and treat persistent diseases have different impacts in terms of cost and effectiveness over time, in the continuous treatment of chronic diseases in advanced stages are expensive and can become a cumulative expense. PAHO has highlighted this problem, pointing out that health systems must be reoriented towards a proactive structure where investment in prevention is a priority. In contrast, prevention focuses on preventing the disease from appearing or detecting it at an early stage when it can be managed with less invasive and less costly measures, each weight invested in prevention has a vital return for people's quality of

life in public health, as it reduces the need for hospitalizations, the appearance of serious complications and premature deaths. This means less spending on medical resources, medicines, infrastructure and long-term care, generating an economy in health systems.

REFERENCIAS

- Carbo, C. G., & Berrones, V. L. (2022). Riesgos modificables relacionados a la hipertensión arterial. *Más Vita*, 4(2), 196-214. doi:<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0117>
- Mendoza, R. R. (2021). La adherencia terapéutica en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles: diabetes, hipertensión y obesidad. *Medicina y ética*, 32(4), 897-945. doi:<https://doi.org/10.36105/mye.2021v32n4.01>
- Arredondo, A., & Damián, T. (1997). Costos económicos en la producción de servicios de salud: del costo de los insumos al costo de manejo de caso. *Salud Pública de México*, 39(2), 117-124. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/106/10639205.pdf>
- Jaimes, C. M., Quiroz, B. M., & Seguanes, D. C. (2019). Impacto del alto costo relacionado con la diabetes Mellitus en el sistema de salud en Colombia. *Revista de Investigación e Innovación en Salud*, 1-10. Obtenido de <https://repositorio.cun.edu.co/handle/cun/4102>
- Miksi, Á. S. (2022). Estimación de los costos directos de la atención de diabetes mellitus 2 en Colombia. *Universidad de los Andes*, 1-54. Obtenido de <http://hdl.handle.net/1992/57362>
- Mendoza, F., Romero, M., Lancheros, J., Alfonso, P. A., & Huérfano, L. (2020). Carga económica de la fibrilación auricular en Colombia. *Revista Colombiana de Cardiología*, 27(6), 538-544. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rccar.2019.09.012>
- Rodríguez, L., Mendoza, C., Sirtori, A., I, C., Suárez, M., & Álvarez, M. (2018). Riesgo de diabetes mellitus tipo 2, sobrepeso y obesidad en adultos del distrito de barranquilla. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 17(4), 1-10. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2018/spn184a.pdf>
- Montealegre, E. L., Navarro, R. G., & Baranera, M. M. (2022). Adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico para el manejo de la hipertensión arterial y su relación con el estilo de vida y creencias en pacientes del régimen subsidiado en el Distrito de Barranquilla - Colombia. *Universidad Autonoma de Barcelona*, 1-215. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2022/hdl_10803_675524/lpme1de1.pdf
- Galeano, L. J., Ospino, L. E., & Romero, F. I. (2018). Factores clínicos y sociodemográficos relacionados al inadecuado control metabólico de la diabetes mellitus tipo 2 en adultos pertenecientes al programa de riesgo cardiovascular de una IPS en la ciudad de Barranquilla en el año 2017: (UBA Prado de Coomeva. *Universidad del Norte*, 1-86. Obtenido de <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/10500/1234088550.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valdés, D. M. (2020). Estrategia de información, educación y comunicación en seguridad alimentaria y nutricional para la intervención de factores de riesgo en usuarios hipertensos de la Unidad de Salud de la Universidad del Atlántico, Barranquilla 2017 - 2019. *Programa*

de maestría en seguridad alimentaria y nutricional. Facultad de nutrición y dietética. Universidad del atlántico, 1-193. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12834/1389>

- Ovalle et al. (2019). Prevalencia de complicaciones de la diabetes y comorbilidades asociadas en medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Gaceta médica de México*, 155(1), 30-38. doi:<https://doi.org/10.24875/gmm.18004486>
- Peña, A., Venegas, B., & Obando, J. (2020). Educación en salud para promover autocuidado en personas con Diabetes tipo 2 durante su hospitalización. *Universidad y Salud*, 22(3), 246-255. doi:<https://doi.org/10.22267/rus.202203.197>
- OMS. (14 de 09 de 2023). *Reducción de la ingesta de sodio*. Obtenido de www.who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/salt-reduction>
- Moran, M. X. (2010). Educación para la salud en hipertensión arterial: evidencias en latinoamérica 2000-2010. *Pontificia universidad javeriana. Facultad de enfermería. Departamento de enfermería clínica. Bogotá d. C.*, 1-112. Obtenido de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9764/tesis09-7.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- OMS. (05 de 03 de 2023). *Diabetes*. Obtenido de www.who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Araya, O. M. (2004). Hipertensión arterial y diabetes mellitus. *Revista Costarricense de Ciencias Médicas*, 25(3-4), 65-71. Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0253-29482004000200007
- OPS. (2016). Factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles en la Región de las Américas: Consideraciones para fortalecer la capacidad regulatoria. *Departamento de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental. Washington, D.C.*, 1-112. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28227/9789275318669_spa.pdf
- OPS. (2020). Las funciones esenciales de la salud pública en las américas: una renovación para el siglo xxi. *Washington, D.C.*, 1-118. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf