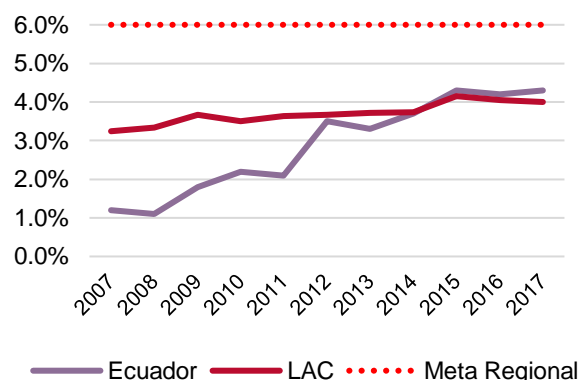


Un llamado a la acción: potenciar el desarrollo en Ecuador a través de una mayor inversión en salud

El crecimiento económico del Ecuador se puede fortalecer con el aumento de la inversión pública en salud. La inversión en salud tiene el potencial de generar un ciclo virtuoso de mejor salud y mayor productividad en el hogar, la escuela y el trabajo, con el resultado de un impulso para el desarrollo económico del país. El gasto público en salud del Ecuador, medido como porcentaje del PIB, es comparable al promedio regional (Figura 1). Sin embargo, aún por debajo de la meta regional del 6 % acordada por los países en la estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de la salud de la Organización Panamericana de la Salud (PAHO, 2014).

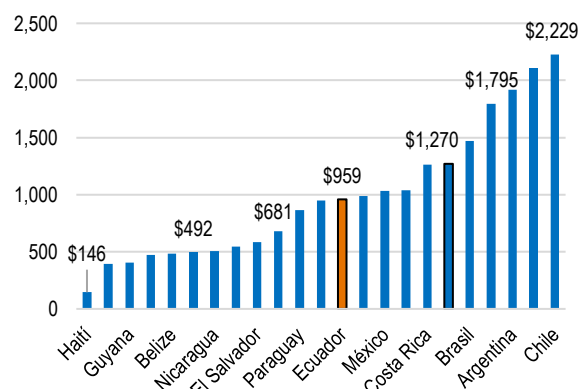
Figura 1. Gasto público en salud como % del PIB en Ecuador



Fuente: Global Health Expenditure Database, WHO, 2019

El gasto total en salud por persona se encuentra por debajo del promedio regional y es insuficiente para alcanzar la meta del gobierno para brindar cobertura universal de salud. Mientras Ecuador gasta 959 dólares de paridad del poder adquisitivo (PPA)¹ per cápita, el promedio de América Latina y el Caribe es de 1.277 dólares PPA (Figura 2). Los argumentos para invertir más en salud, como plataforma de desarrollo, son sólidos y la evidencia para aumentar la inversión pública en salud es más fuerte que nunca. Ecuador ha alcanzado un nivel de desarrollo que le permitiría movilizar más recursos públicos para la salud.

Figura 2. Gasto total en salud per cápita en dólares PPA, 2017



Fuente: Global Health Expenditure Database, WHO, 2019

¿Por qué Ecuador debe aumentar la inversión en salud?

1. La inversión en salud impulsará el crecimiento económico y permitirá alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible.
2. La inversión en salud tiene un alto retorno de inversión.
3. Las inversiones en salud también ayudarán a reducir la pobreza y a alcanzar mayores niveles de prosperidad.
4. La cobertura universal requiere un financiamiento sostenible.
5. Un repunte económico fortalecerá la capacidad fiscal y el gasto público en salud.
6. Las inversiones en sistemas de alerta y control de epidemias protegen vidas y a la economía.

La inversión en salud impulsará el crecimiento económico y permitirá alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible.

La evidencia muestra que la inversión en salud mejora los resultados educativos y económicos (Basta, 1979 y Bleakley, 2010). La salud de la población está asociada con un aumento del ingreso y por lo tanto las inversiones de salud pueden dar como resultado una población más educada, productiva y con mayores ingresos (Bloom and Canning, 2008). En contraste, las enfermedades tienen un impacto negativo en la educación y la productividad (Yamey, 2016). Existe investigación que respalda el nexo entre la salud y mejores resultados económicos

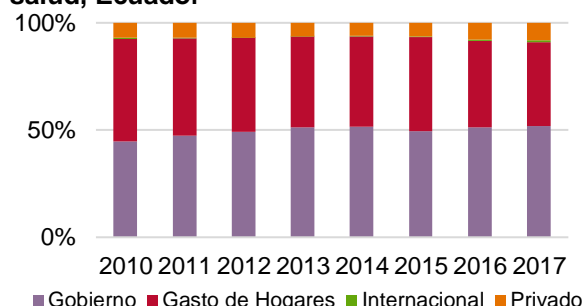
(Cylus, 2018). Ecuador debe acelerar su inversión en salud para contribuir a mejorar la salud y la educación y esto impulsará el crecimiento económico del país y le permitirá avanzar en las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

La inversión en salud tiene un alto retorno de inversión. Las inversiones en salud muestran un favorable retorno sobre la inversión (RSI). Estudios internacionales muestran que, por cada dólar invertido en salud, hay un retorno de US\$ 4.3 (Reeves et al., 2013). Otro análisis de inversión en salud pública reportó un retorno económico de 14 a 1 (Masters, 2017). Acelerar la inversión en salud no solo es costo-efectivo, también puede generar ahorros para el sistema de salud, impulsar la prosperidad y favorecer el desarrollo económico.

Las inversiones en salud también ayudarán a reducir la pobreza y a alcanzar mayores niveles de prosperidad. La tasa de pobreza en el Ecuador cayó del 37% al 23% entre 2007 y 2018 (Banco Mundial, 2019). Las políticas de protección financiera reducen la carga financiera a los hogares y previenen que las familias más vulnerables empobrezcan al pagar por estos servicios. La Figura 3 muestra que el gasto de bolsillo en el Ecuador es aún muy elevado y los hogares pagan directamente más del 40 % del financiamiento total de la salud. Este indicador se encuentra muy por arriba del promedio regional del 32 % (PAHO 2017). El Plan de Prosperidad 2018–2021 tiene como objetivo garantizar la protección social para los grupos más vulnerables. Esta inversión pública para brindar protección financiera en salud es un instrumento de política para combatir la pobreza.

La cobertura universal requiere un financiamiento sostenible. A partir del año 2008, Ecuador reconoce en su Constitución el derecho a la salud. El sistema de salud se ha fortalecido con un ambicioso proceso de reforma, el cual ha sido posible gracias a un apoyo político explícito y sostenido. Ecuador necesita avanzar en un modelo de financiamiento sostenible que le permita alcanzar la cobertura universal en salud.

Figura 3: Fuentes de financiamiento en salud, Ecuador



Fuente: Global Health Expenditure Database, WHO, 2019

Un repunte económico fortalecerá la capacidad fiscal y el gasto público en salud.

Ecuador ha tenido un fuerte crecimiento económico entre el 2007 y 2017. El PIB per cápita creció de US\$ 1,250 en el año 2000 a US\$ 6,120 en 2018. Antes de la crisis económica causada por la pandemia del COVID-19, el Fondo Monetario Internacional proyectaba que la economía nacional seguirá creciendo (FMI, 2019). Mas recientemente, el Banco Mundial proyecta un repunte del crecimiento en la región LAC para el 2021-2022, siempre que la pandemia sea de corta duración (Banco Mundial, 2020). Se estima que la economía mundial sufrirá una contracción del menos 3% en el 2020 y que habría una rápida recuperación y un crecimiento del 5.8% en el 2021 (IMF, 2020). Una recuperación económica rápida permitirá ampliar el espacio fiscal para invertir en salud, a la vez que la mejor salud de la población ayudará al crecimiento económico.

Las inversiones en sistemas de alerta y control de epidemias protegen vidas y a la economía.

Es claro que la mejor forma de proteger a la economía es controlando las epidemias por agentes infecciosos como el VIH, la malaria, la tuberculosis y más recientemente el coronavirus. Ante la pandemia del COVID-19; el FMI y la OMS recomiendan que las inversiones en salud sean prioritarias ya que el manejo de la crisis de salud pública y el futuro de la economía están estrechamente relacionados (Georgieva & Ghebreyesus, 2020). Invertir en sistemas de alerta y preparación para afrontar epidemias es una inversión para proteger la economía (WHO, 2018).

Conclusiones

Ecuador tiene condiciones de crecimiento que brindan la oportunidad de impulsar la inversión pública en salud para cerrar las brechas de financiamiento. Una rápida recuperación de la crisis económica le permitiría al gobierno movilizar los recursos necesarios para alcanzar la meta regional de gasto público del 6% del PIB para reducir el elevado gasto de bolsillo, ya que este representa una carga muy alta para los hogares. Estas inversiones permitirán ampliar el acceso a servicios de salud y avanzar hacia el objetivo de la cobertura universal de salud.

Justificación de la inversión para el control de la epidemia del VIH

Se estima que en Ecuador hay 44 mil personas viviendo con VIH y que la epidemia se concentra en poblaciones clave. La prevalencia del VIH en hombres que tienen sexo con hombres se reporta del 16.5 %, mientras que en la población general es del 0,4 % (UNAIDS, 2019). Ecuador necesita avanzar de forma rápida y reconocer que hay que movilizar recursos públicos para alcanzar el control de la epidemia y que esto ahorraría recursos futuros y permitiría al país continuar en su camino hacia el desarrollo.

¿Por qué Ecuador debe invertir en controlar la epidemia del VIH?

1. Invertir para reducir el impacto económico del VIH.
2. Las inversiones en VIH tienen alto retorno de inversión.
3. Los compromisos del gobierno para controlar el VIH deben sustentarse con inversiones que permitan su implementación exitosa.
4. Invertir en el VIH para proteger los logros alcanzados.
5. Invertir en el VIH para reducir las brechas financieras.
6. Las metas de control requieren inversiones robustas para mejorar la cascada de atención.

Invertir para reducir el impacto económico del VIH.

Los daños a la salud causados por el VIH tienen múltiples impactos sociales y económicos. La infección por VIH que afecta a estudiantes y profesores puede impactar negativamente los resultados educativos, incluyendo la asistencia escolar, la conducta y la posibilidad de completar los estudios y en forma general afecta la productividad futura (Guo, 2012 y Pufall, 2014). Se ha observado que los trabajadores con infección por el VIH pueden tener ausencia laboral por enfermedad y también una menor productividad en su trabajo. El ingreso de los hogares de personas viviendo con VIH es un 35-50 % menor cuando se compara con hogares no afectados y, en algunos países, el VIH aumenta la probabilidad de desempleo en un 6 % (Yamey, 2016). Prevenir nuevas infecciones previene estos impactos y evita gastos futuros al sistema de salud en términos de diagnóstico, tratamiento crónico y complicaciones graves en hospitales.

Las inversiones en VIH tienen alto retorno de inversión.

En la región de LAC se estima que la inversión en programas contra el VIH resultaría en beneficios de US\$ 2.6 por cada dólar invertido entre 2017-2030. (Lamontagne, 2019). También, los beneficios del tratamiento exceden sus costos. Se estima que por cada dólar invertido en tratamiento antirretroviral (TAR), los países obtienen hasta US\$ 4 de retorno en beneficios económicos (Forsythe, 2019). Otro estudio encontró que por cada dólar invertido en el tratamiento del VIH se generan hasta US\$ 10, gracias a una mejor salud y una mayor productividad (Copenhagen Consensus Center, 2015). El retorno sobre inversión (RSI) muestra variaciones que son debidas a diferentes contextos; sin embargo, todos los análisis muestran beneficios que exceden sus costos. Los programas para controlar el VIH representan una inversión costo efectiva y con retorno de inversión muy favorable.

Por cada dólar invertido en tratamiento antirretroviral se obtienen beneficios económicos de hasta US\$10 que se derivan de una mejor salud, mayor productividad y otros beneficios sociales.



Fuente: Copenhagen Consensus Center

Los compromisos del gobierno para controlar el VIH deben sustentarse con inversiones que permitan su implementación exitosa.

Ecuador ha hecho explícito su compromiso de poner fin a la epidemia del VIH en el año 2030. El Ministerio de Salud Pública ha desplegado la Estrategia Nacional de VIH para mejorar el acceso a las pruebas diagnósticas, garantizar la universalidad de los servicios de salud, favorecer las medidas de prevención, brindar un tratamiento oportuno a todas las personas viviendo con VIH (PVV), eliminar la discriminación, promover la promoción de la movilización social y comunitaria, la elaboración periódica de las guías nacionales, bajo un enfoque de

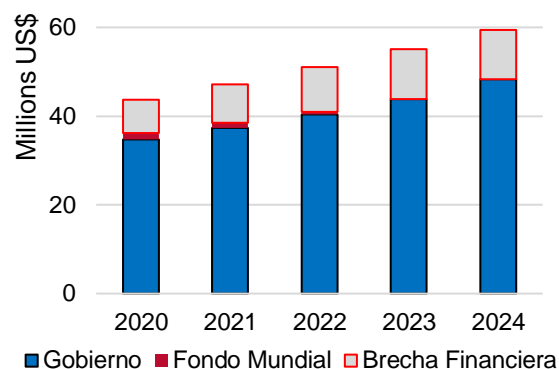
interculturalidad y equidad, entre otras. Estos compromisos del gobierno ecuatoriano para controlar el VIH deben sustentarse con inversiones que permitan su implementación exitosa.

Invertir en el VIH para proteger los logros alcanzados. La inversión en VIH enfrenta la posibilidad de que la reducción del financiamiento internacional deje brechas financieras. Los programas contra el VIH muestran algunos resultados positivos ya que las infecciones se redujeron de 2,700 a 2,200 entre 2000-2018 y la cobertura con TAR aumentó del 21% al 57% entre 2010-2018 (UNAIDS, 2019). Mantener estas inversiones permitirá proteger los logros alcanzados durante más de dos décadas de lucha contra el VIH y SIDA.

Invertir en el VIH para reducir las brechas financieras. La Figura 5 muestra el compromiso del gobierno para aumentar en forma progresiva el financiamiento público para el VIH. Este se ha complementado con financiamiento internacional; sin embargo, hay necesidad de invertir más con el propósito de cerrar las brechas financieras, que hoy existen, y avanzar en forma sostenida en actividades programáticas que son críticas para alcanzar el control de la epidemia. Aumentar la inversión, permitirá reducir nuevas infecciones y avanzar en el control de la epidemia.

Las metas de control requieren inversiones robustas para mejorar la cascada de atención. Aunque Ecuador ha progresado hacia las metas 90-90-90 aún falta trabajo para alcanzarlas. De las 40 mil PVV, se estima que solo el 76 % conoce su estado de infección, el 57 % tienen acceso al tratamiento y el 51 % tienen su carga viral suprimida (UNAIDS, 2019).

Figura 5: Fuentes de financiamiento para el VIH en millones de US\$, Ecuador



Fuente. Ecuador: panorama y tablas de financiamiento enviadas al Fondo Mundial, 2019

Para controlar la dinámica de la epidemia hay que invertir en identificar a las personas viviendo con VIH que no conocen su estado de infección y a las que no están recibiendo tratamiento, así mismo asegurar apego y adherencia al tratamiento en aquellas que no están alcanzado control virológico. Hay que invertir en mejorar la cascada de atención hasta alcanzar la supresión viral en todas las PVV, esto no solo contribuirá a mejorar la salud, sino que también reducirá la transmisión y los casos secundarios (Cohen, 2016). La inversión para aumentar el acceso al tratamiento y la supresión viral es una manera costo efectiva para mejorar la salud y de prevenir nuevas infecciones.

Conclusiones

El gobierno del Ecuador debe movilizar los recursos necesarios para que el control de la epidemia del VIH se convierta en una realidad. La respuesta nacional para alcanzar metas de prevención y tratamiento permitiría a Ecuador, salvar vidas y ahorros económicos al reducir nuevas infecciones y disminuir los costos de un tratamiento de largo plazo. El costo de no actuar hoy se traducirá en más infecciones, vidas perdidas y una mayor carga financiera para el sector salud.

¹ La paridad del poder adquisitivo (PPA) es un indicador económico para comparar el nivel de vida entre distintos países, teniendo en cuenta el Producto interno bruto per cápita en términos del coste de vida en cada país.

Referencias

- Banco Mundial. 2020. Ecuador: panorama general. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/country/ecuador/overview>
- Basta, S.S., D. Karyadi, and N.S. Scrimshaw. 1979. "Iron Deficiency Anemia and the Productivity of Adult Males in Indonesia." *The American Journal of Clinical Nutrition* 32(4): 916–925.
- Bleakley, H., 2010. Malaria eradication in the Americas: A retrospective analysis of childhood exposure. *American Economic Journal: Applied Economics*, 2(2), pp.1-45.
- Bloom, D. and Canning D. 2008. *Population Health and Economic Growth*. Washington, DC: World Bank
- Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, et al. 2016. Antiretroviral therapy for the prevention of HIV-1 transmission. *New England Journal of Medicine*. 375(9):830–839. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1600693>
- Copenhagen Consensus Center. 2015. Disponible en: <https://www.copenhagenconsensus.com/post-2015-consensus/health-infectious-diseases>
- Cylus, Permanand, Smith. 2018. Making the economic case for investing in health systems: What is the evidence that health systems advance economic and fiscal objectives? European Observatory on Health Systems and Policies. Disponible en: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0/010/380728/pb-tallinn-01-eng.pdf
- Fondo Mundial (2019). *Mecanismo de Coordinación de País. Ecuador: panorama y tablas de financiamiento*. The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria 2019.
- Forsythe, S.S., W. McGreevey, A. Whiteside, M. Shah, J. Cohen, et al. 2019. "Twenty Years of Antiretroviral Therapy for People Living with HIV: Global Costs, Health Achievements, Economic Benefits." *Health Affairs* 38(7).
- Georgieva, C., & Ghebreyesus, T.A. (2020). Some say there is a trade-off: save lives or save jobs – this is a false dilemma. International Monetary Fund. Disponible en: https://www.imf.org/en/News/Articles/2020/04/03/vs-some-say-there-is-a-trade-off-save-lives-or-save-jobs-this-is-a-false-dilemma?utm_medium=email&utm_source=govde-livery
- Guo, Y., Li, X. and Sherr, L. 2012. The impact of HIV/AIDS on children's educational outcome: A critical review of global literature. *AIDS care*, 24(8), pp.993-1012.
- International Monetary Fund [IMF]. 2019. World economic outlook.
- International Monetary Fund [IMF]. 2020. World Economic Outlook, April 2020: The Great Lockdown. Disponible en: <https://www.imf.org/en/Publications/WEO/Issues/2020/04/14/weo-april-2020>
- Lamontagne, E., M. Over, and J. Stover. 2019. The Economic Returns of Ending the AIDS Epidemic as a Public Health Threat. *Health Policy* 123(1): 104–108. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0168851018306444?via%3Dihub>.
- Masters R, Anwar E, Collins B, et al. 2017. Return on investment of public health interventions: a systematic review *J Epidemiol Community Health*. 71:827–834.
- Pan American Health Organization [PAHO]. 2017. "Health Financing in the Americas." Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?p=2635>
- Pan American Health Organization [PAHO]. 2014. Strategy for Universal Access to Health and Universal Health Coverage Toward consensus in the Region of the Americas. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/UH-C-ConsultationsCD53English.pdf>
- Pufall, E.L., Nyamukapa, C., Eaton, J.W., et al. 2014. The impact of HIV on children's education

in eastern Zimbabwe. *AIDS care*, 26(9), pp.1136-1143.

Reves, A., S. Basu, M. McKee, C. Meissner, and D. Stuckler. 2013. "Does Investment in the Health Sector Promote or Inhibit Economic Growth?" *Globalization and Health* 9, Article 43.

UNAIDS 2019, Ecuador country profile.
Disponibile en:
<https://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/ecuador>

World Health Organization (WHO). (2018). *Delivering global health security through sustainable financing*. Geneva: World Health Organization.

World Health Organization (WHO). 2019. Global Health Expenditure Database. Disponibile en: <https://apps.who.int/nha/database/Select/Indicators/en>

Yamey, G., N. Beyeler, H. Wadge, and D. Jamison. 2016. "Investing in Health: The Economic Case." World Innovation Summit for Health, Doha, Qatar.