

ADEMP



ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA

**CHAU 2024:
BALANCE
DE UN AÑO RARO**

**CADA VEZ SE PRESCRIBEN
MÁS ESTUDIOS
COMPLEMENTARIOS
POR CONSULTA**

**FARMACOECONOMÍA
Y POLÍTICA
EN MEDICAMENTOS**

#180 | AÑO 30
DICIEMBRE 2024
ENTIDAD ADHERIDA A ALAMI

30
AÑOS



Auditor

EXISTEN OTRAS MANERAS DE CONTROLAR EL GASTO

- Red racional de farmacias
- Droguería para tratamientos especiales
- Auditoría online de consumos
- Farmacoeconomía



Nuevas soluciones

Central: Rincón 40, Buenos Aires. (011) 4136-9000
Droguería Unidad Farma: J.B. Alberdi 5308/10/12. (011) 4137-4000
Sede Córdoba: El Chaco 667, Ciudad. (0351) 4606539
www.csf.com.ar | info@csf.com.ar



4



EDITORIAL

CHAU 2024: BALANCE DE UN AÑO RARO



10

**ENFOQUES DE
POLÍTICAS SANITARIAS**

**CADA VEZ SE PRESCRIBEN
MÁS ESTUDIOS
COMPLEMENTARIOS
POR CONSULTA**



18

ENCUESTA ADEMP N° 30

**NATALIDAD
ARANCELES
TRASPLANTES**



28

ECONOMÍA Y POLÍTICA

**FARMACOECONOMÍA
Y POLÍTICA
EN MEDICAMENTOS**



DIRECTOR Y EDITOR RESPONSABLE:

Dr. Luis María Degrossi

COLABORADOR: *Ignacio Magonza*

EDICIÓN: *Editum, Paraná 326, Piso 11, "43",*

C.A.B.A., 15 54633739, editum@editum.com.ar

Es una publicación bimestral propiedad de ADEMP, Registro de Propiedad Intelectual Expte. N° 66818422. De circulación entre todas las entidades del sistema privado, prestadoras de servicios de diagnóstico médico del país y obras sociales, autoridades nacionales, provinciales y municipales, organismos especializados nacionales y extranjeros, universidades, entidades afines y medios de prensa. El editor no se hace responsable por el contenido de las notas firmadas ni de las declaraciones de los entrevistados. Autorizada su reproducción mencionando la fuente.



CHAU 2024: BALANCE DE UN AÑO RARO



Por el
Dr. Luis María Degrossi
Presidente de ADEMP

Se va un año raro. Comenzó con la liberación total de los precios de la medicina prepaga en un marco donde las cuotas estaban muy atrasadas. Hay que recordar que los precios de la medicina privada –tanto las cuotas de los planes como los honorarios y aranceles médicos– quedaron muy maltrechos desde la pandemia.

En diciembre 2023, las cuotas de los planes de salud privada eran un 35% inferior en términos reales que en diciembre del 2019. La liberación, luego de prácticamente 20 años de controles de precios, abrió un escenario impensado.

Entre enero y abril del 2024 las cuotas de los planes aumentaron por encima de la inflación, buscando recuperar el valor real perdido durante el gobierno anterior. Imprevistamente, las autoridades económicas adujeron conductas colusivas por parte de las empresas de medicina prepaga y mandaron a retrotraer los ajustes.

Es muy impreciso definir qué se entiende por colusión. Que los ajustes de las cuotas sigan una senda con relativamente poca variabilidad entre empresas responde precisamente a la competencia donde ningún competidor puede “sacar los pies del plato”,



ASOCIACIÓN DE ENTIDADES DE MEDICINA PRIVADA

Cerrito 774, Piso 13, C1010AAP, CA.B.A.
4372-5584
Secretarías cel. alternativos:
Alejandrina: 11-6017-3139
Soledad: 11-2450-2404
info@ademp.com.ar
ademp13774@gmail.com
www.ademp.com.ar
Miembro de ALAMI

COMISIÓN DIRECTIVA

PRESIDENTE

Luis María Degrossi

APRES S.A.

VICEPRESIDENTE

Hugo Magonza

CEMIC

SECRETARIO

Cristian Mazza

MEDIFE

TESORERO

Gustavo Criscuolo

MEDICALS

SECRETARIO DE ACTAS

Antonio Paolini

FEMEDICA

VOCAL TITULAR

Daniel Piscicelli

PRIVAMED

VOCAL SUPLENTE

Jésica Cavuotti

ALTA SALUD

VOCAL SUPLENTE

Marcela Travaglini

STAFF MEDICO

COMISIÓN FISCALIZADORA

Carlos Alberto Caballero

VITA'S

Ignacio Manuel Fernández López

SABER

Pablo Bonifati

APRES S.A.

SUPLENTES

Carlos Melcon

FAMYL

Juan P. Tenaglia

FUND. MEDICA M.DEL PLATA

ASESORES LEGALES

Sebastián Grasso

Julio Frigerio

ASESORA CONTABLE

María del Pilar Gallardo

RELACIONES INSTITUCIONALES

Alejandro Condomí Alcorta

sin arriesgar la pérdida de sus Socios/Afiliados o el quebranto en los costos. En todo mercado en competencia los agentes económicos miran cómo “mueven” sus competidores estratégicamente las piezas.

Imaginemos por un momento que una de las grandes y conocidas empresas de gaseosa cola ajusta su precio muy por encima de su otro gran competidor, vendería mucho menos. Por eso los precios de las gaseosas colas tienden a ser similares. El ejemplo es extensivo al resto de los alimentos, a la ropa o a los automóviles de similar modelo, que tienen similar precio, aun cuando la cantidad de terminales automotrices se cuentan con los dedos de la mano sin que esto implique que estén coludidas.

En otras palabras, que los ajustes de precios sean similares no implica necesariamente colusión sino todo lo contrario: es el resultado del libre juego de mercado, juego que el gobierno tan exaltadamente se esmera en promover.

Así es como llegamos al final del 2024 con los precios liberados, pero vigilados, y si bien las realidades son distintas según la institución, tomando el índice de precios de prepagas que releva el INDEC arroja que las cuotas en noviembre del 2024 todavía no alcanzaron el nivel real que tenían en diciembre del 2019.

Esto es sólo un punto de referencia para mostrarles a las autoridades que, si en el 2024 las cuotas de las prepagas subieron por encima de la inflación, fue porque las cuotas fueron muy apaleadas por los rígidos y arbitrarios controles que sufrieron entre el 2019 y el 2023.

Pero esto es pasado. Esperemos que el gobierno sea exitoso en erradicar definitivamente la inflación así dejamos de hablar tanto de cuotas y pasamos a hablar de eficiencia, calidad y gestión.

Salud para todos, pero que sea privada por favor y que el 2025 sea en todos los aspectos grandioso.

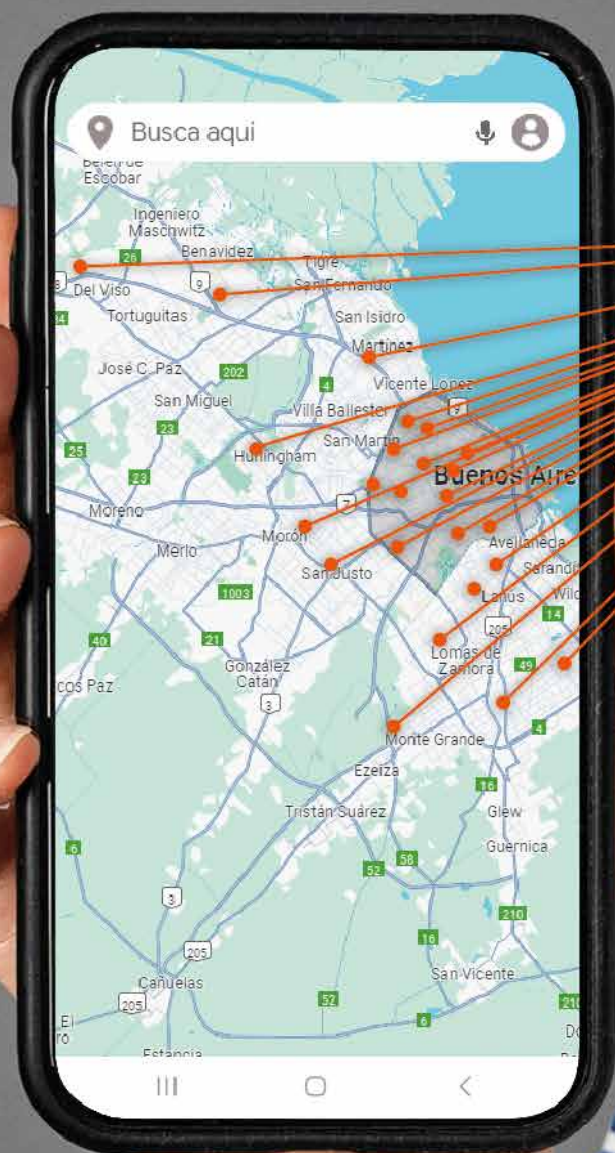


ACTUALIDAD

Brindis en ADEMP

En la sede de ADEMP, Miembros de la Comisión Directiva junto a su Presidente, Dr. Luis Degrossi, realizaron un brindis para despedir el año. Fue un encuentro ameno, en el que se hizo una reseña de los logros obtenidos a pesar de las dificultades del sector, y se plantearon desafíos de cara al futuro.





Ampliamos **la estructura.**

24 Bases Operativas propias que garantizan nuestro alcance donde más nos necesiten.

Urgencias y emergencias: 011 6009 3300
Comercial y Capacitación: 011 4588 5555



www.acudireemergencias.com.ar

acudir
emergencias médicas

La calidad es nuestra actitud.



ENTIDADES ADHERIDAS



ALTA MEDICA S.A.
 Alte. Brown 517/19 -
 B1708EFI - Morón - Pcia. Bs.As.
 Tel.: 5627-1440 - Fax: 4627-2801
 amedica@cmm.com.ar
 www.cmm.com.ar



CENTRO ASISTENCIAL Medicina Privada
 Av. Mitre 111
 S2300HWHB - Rafaela - Santa Fe
 Tel.: (03492) 501-500/501
 www.centroasistencial.com.ar
 info@centroasistencial.com.ar



SANTA SALUD S.A.
 Av. Nazca 1169 - C1416ASA - CABA
 Tel.: 4588-5900 0810-333-2582
 www.altasalud.com.ar
 info@altasalud.com.ar



CIMA INTEGRAL S.A.
 Güemes 978
 Tel: (03489) 431300/447880
 info@cimaintegral.com.ar



APRES
 Andrés Baranda 210
 Quilmes - Pcia. Bs.As.
 Tel.: 4257-4404
 www.apres.com.ar
 admision@apres.com.ar



CIRCULO MEDICO DE MATANZA
 Av. De Mayo 743
 B1704BUH - Ramos Mejía - Bs. As.
 Tel./Fax: 4469-6600
 info@cirmedmatanza.com.ar



ASI S.A.
 Lisandro Medina 2255 -
 Tel.: 4716-3250
 B1678GUW - Caseros - Pcia. Bs.As
 info@asi.com.ar
 www.asi.com.ar



COBER Medicina Privada S.A.
 Av. Federico Lacroze 3251
 C1426CQF - Capital Federal
 Tel: 4556-4900, líneas rotativas
 www.cober.com.ar



CORPORACION ASISTENCIAL S.A.
 Matheu 4000
 San Martín - B1650CSP - Bs. As.
 Tel. 4754-7580
 comercializacion@corporacion.com.ar



BOEDO SALUD S.A.
 Boedo 535/543 4º
 CB1832HRK - Lomas de Zamora - Pcia. Bs.As.
 Tel.: 5238-9006
 info@boedosalud.com



CYNTHIOS SALUD S.A.
 Betharram 1434
 C1683CRB - Martín Coronado - Pcia. Bs. As.
 Tel.: 4589-3924 4840-1771
 comercializacion@cynthios.com.ar



BRISTOL MEDICINE
 Amenabar 1074/76 - C1426AJR - CABA
 Tel.: 3220-4900 / 0800-444-0453
 info@bristolmedicine.com.ar
 www.bristolmedicine.com.ar



ENSALUD S.A.
 San Martín 480
 C1004AAJ Capital Federal
 4394-9955
 belenbenavidez@ensalud.org



CEMIC
 Av. Las Heras 2939
 C1425ASG - CABA
 Tel. 5299-0850 Fax: 5288-5710
 dptocomercial@cemic.edu.ar



FAMYL S.A.
 Mayor Lopez 127
 Junín - Pcia. Bs.As.
 Tel: 0236 - 4431585. Int. 3278
 Cel: 236-590719
 www.famyl.com.ar
 info@famyl.com.ar



FEMEDICA
H. Yrigoyen 1124/26 -
C1086AAT - CABA
Tel.: 4370-1700 Fax: 4370-1754
www.femedica.com.ar
info@femedica.com.ar



FUNDACION MEDICA DE MAR DEL PLATA
Córdoba 4545 B7602CBM -
B7602CBM - Mar del Plata -
Pcia. de Bs. As.
Tel.: (0223) 499-0140
Fax: (0223) 499-0151
fundacion@hpc.org.ar / www.hpc.org.ar



GERMED S.A.
Gandini 128 - Tel.: (0236) 442-4220
B6000CWD - Junín - Pcia. de Bs. As.
www.grupolpf.com.ar



HELIOS SALUD S.A.
Perú 1511/15
Tel.: 4300-0515 - Fax: 4300-5021
C1141ACG - CABA
www.heliossalud.com.ar



HOMINIS S.A.
Fco. Acuña de Figueroa 1239.
C1180AAX - CABA Tel.: 4860-1900
www.Mphominis.com.ar



MEDICAL'S S.A.
Talcahuano 750 11° C1013AAP - CABA
Tel./Fax: 4373-9999 - Int. 1103
medicalsdireccion@yahoo.com.ar



MEDIFE
Juan Bautista Alberdi 3541 [
C1407GZC - CABA
Tel.: 0800 333 2700
www.medife.com.ar



OSPYSA
OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Av. Callao 625 3° Piso.
C1022AAG - CABA
Tel.: 2152-7945
administracion@ospysa.com.ar
info@ospysa.com.ar



PRIVAMED S.A.
Uruguay 469 3°
C1015ABI - CABA
Tel.: 4371-4449
www.privamedsa.com
info@privamedsa.com



SABER CENTRO MEDICO S.A.
Av. San Martín 554
B1876AAS - Bernal - Pcia. Bs. As.
Tel.: 4229-4664 int. 1 -
Fax: 4252-5551
info@sabersalud.com.ar



STAFF MEDICO S.A.
Sarmiento 811 3°
C1041AAQ - CABA
Tel.: 2033-7550
info@sancorsalud.com.ar
www.sancorsalud.com.ar



SWISS MEDICAL GOUPE
Av. Libertador 1068
C1112ABN - CABA
Tel.: 5239-6400
www.swissmedical.com.ar



ASOCIACIÓN MUTUAL DE ENTRE RÍOS - UNIMEDICA
Monte Caseros 284, P.B.
Paraná. Entre Ríos
Tel.: 0343-4431988
contacto@unimedicaparana.com.ar



VITA'S S.A.
25 de Mayo 369
B1708JAG - Morón - Pcia. de Bs. As.
info@vitas-sa.com.ar
Tel.: 11-2205-9200



CADA VEZ SE PRESCRIBEN MÁS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS POR CONSULTA



Con la pandemia hubo un gran aumento de la prescripción de estudios complementarios por consulta. Pasada la pandemia, la conducta quedó instalada. Con tan estricta escasez de recursos sanitarios en la medicina privada es urgente revisar críticamente los criterios de la prescripción.



Por **Jorge Colina**
Economista
de IDESA

LA PANDEMIA CAMBIÓ LA CULTURA MÉDICA

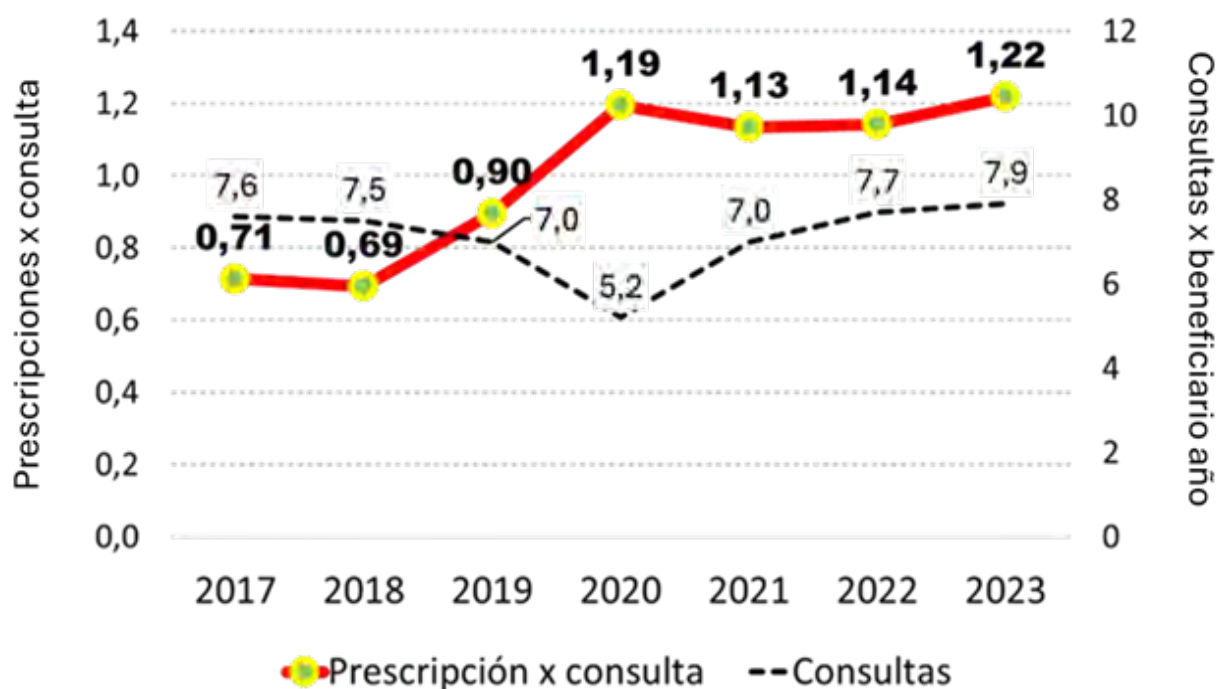
En el sistema de medicina privada desde hace mucho que tasa de consultas por beneficiario año es de 8. El número es alto porque suponiendo que un tercio de los afiliados no consulta en el año sig-

nifica que los otros dos tercios que consultan al médico en un año determinado lo hacen 12 veces en el año, o sea, una vez por mes. Obviamente que hay gente enferma que puede requerir visitar a un médico una vez al mes, pero que dos tercios estén tan enfermos como para tener semejante frecuencia de visitas al año es algo muy improbable. Claramente lo que está sucediendo es que la gente toma a la medicina privada como un bien de consumo.

A la alta frecuencia con que la gente visita al médico aparece un fenómeno asociado que es la creciente tasa de derivación a estudios de laboratorio, imágenes y prácticas de especialidades. Fenómeno que se vio particularmente motorizado por la pandemia (Gráfico 1).



Gráfico 1. CONSULTAS Y PRESCRIPCIÓN DE ESTUDIOS POR CONSULTA



Fuente: Comisión de Asesores Médicos de ADEMP

Los datos corresponden a la encuesta anual que realiza la Comisión de Asesores Médicos de ADEMP entre las empresas asociadas. Se observa que hasta el año 2018 la tasa de prescripción de estudios de laboratorio y/o imágenes y/o prácticas de especialidades era de aproximadamente 0,7 por consulta. En el 2019 esta tasa aumentó a 0,9 y posiblemente no por casualidad la tasa de consultas bajó a 7 por beneficiario año. Es decir, el salto de la tasa de prescripción de estudios del 2019 ya anunció que, cuando la gente va menos al médico, tiende a ser

prescripta con más estudios complementarios.

Con la pandemia en el 2020 se confirma la tendencia. La tasa de consulta por beneficiario año bajó a 5,2 y la tasa de prescripción de estudios saltó a 1,2. Es decir, durante la pandemia cada consulta generó 1,2 estudios complementarios. Esto obviamente responde al tránsito apresurado hacia una telemedicina improvisada donde los médicos, acostumbrados a la atención basada con la vista presencial y el palpado del paciente, tuvieron que pasar a atender a través de una pantalla de celular o de

computadora lo que indujo a buscar respuestas más asiduamente en los estudios complementarios.

Lo notable es que en el 2022 la pandemia se cerró, la tasa de consulta tendió a su valor histórico (7,7) y la tasa de prescripción de estudios por consulta se mantuvo alta (1,14 por consulta). En el 2023, ya sin pandemia, la tasa de consulta se normalizó (7,9) y la tasa de prescripción aumentó a 1,22. Por encima de la tasa de la pandemia. Si la tasa de consulta está en igual nivel que la prepandemia y la de estudios complementarios está por encima es un claro signo de

que el consumo en la atención ambulatoria experimentó un cambio estructural que refleja un cambio, posiblemente también estructural, en la conducta médica. Al ser las tasas números pequeños no dejan ver con claridad la magnitud del cambio. Si antes de la pandemia 8 consultas por beneficiario año generaban 0,7 estudios complementarios y hoy las mismas 8 consultas por beneficiario año generan 1,22 significa que cada consulta genera 74% más de estudios complementarios.

¿QUÉ TIPO DE ESTUDIO SON LOS QUE PRODUJERON EL CAMBIO?

Es bien interesante observar la evolución de los estudios por consulta según el tipo de estudio ya que permite tener una mejor visión sobre cómo fue el cambio en la conducta médica (Gráfico 2).

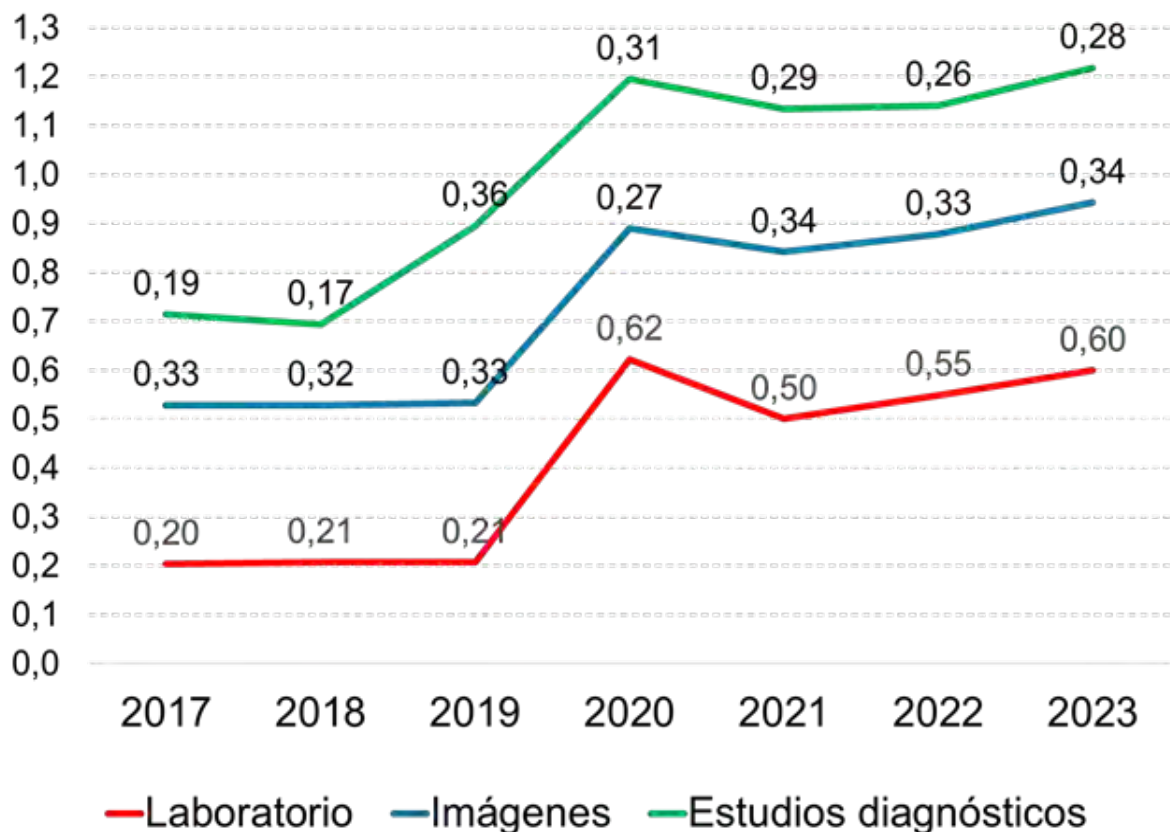
En el 2019, antes de la pandemia, lo que ocasiona la desviación de la prescripción son los estudios diagnósticos de especialistas que pasaron de 0,17 a 0,36 por con-

sulta. Bajaron en la pandemia y se quedaron en 0,28 bastante por encima del 0,17 del 2018

En la pandemia (2020) fueron los estudios de laboratorio que se triplicaron (0,21 a 0,62 por consulta). Tuvieron un leve declive en 2021 (bajaron a 0,50) y volvieron a subir para colocarse en el nivel de la pandemia (0,60).

Es notable también el caso de las imágenes. Bajan en la pandemia (de 0,33 a 0,27 por consulta) porque la gente estaba confinada y se vuelven a estabilizar en el mismo

Gráfico 2. EVOLUCIÓN DEL TIPO DE PRESCRIPCIÓN POR CONSULTA



Fuente: Comisión de Asesores Médicos de ADEMP



nivel prepandemia (0,33). El consumo de imágenes no muestra cambios.

El cambio estructural en la conducta médica ha sido la triplicación de los estudios de laboratorio y la casi duplicación de los estudios de diagnósticos con especialistas. Las imágenes no tuvieron cambios en la prescripción. Se mantienen en el orden de 1 estudio de imágenes por cada 3 consultas.

RECOMENDACIONES DE POLÍTICA

La comunidad médica tiene que hacer un sesudo análisis sobre qué está pasando con la prescrip-

ción. En primer lugar, indagar en los motivos por los cuales abruptamente (en el 2019) cada consulta gatilló mayor cantidad de estudios diagnósticos de especialistas. Es como que la mano del médico fue desplazada por la tecnología en el diagnóstico o, por lo menos, en la confirmación del diagnóstico. En cualquiera de los casos amerita un análisis crítico si es realmente necesario duplicar los estudios diagnósticos por consulta.

En el caso de los estudios de laboratorio es más llamativo aún. El salto del 2020 producido por la apelación espontánea de los médicos a tratar de ver los pacientes a través de los análisis bioquímicos, ya que no podían verlos y pal-

parlos presencialmente, se habría quedado como costumbre pedir los análisis clínicos de rigor como para ver cómo están los indicadores de rutina.

Desde las direcciones médicas de las entidades aseguradoras deberían hacer análisis más incisivos de microdatos para determinar cuál es el patrón de la prescripción de laboratorio, cuál es la frecuencia de estudios por pacientes en los últimos 3 años de cada paciente y cómo fueron los resultados de dichos estudios analizando la frecuencia de negativos o normal por tipo de estudio de laboratorio. Muchas veces se tiende a creer que un análisis de laboratorio de rutina “nunca viene mal”. Por más simple que sea la intervención (extracción de sangre) la masividad aumenta los riesgos de errores y, si además viene de la mano del aumento de los negativos o normal, aumenta el derroche de cada vez más escasos recursos sanitarios.

Hay que ser consciente que la masividad de la prescripción que no es estrictamente necesaria tiene tres mayores costos:

- a)** mayor riesgo de errores;
- b)** mayor gasto corriente de recursos sanitarios;
- c)** mayor gasto futuro porque termina actuando como una señal de mercado de dónde asignar las nuevas inversiones: invertir para multiplicar los estudios con resultados negativos o normales es el peor de los derroches.



Con Universal Assistance
cualquier urgencia
médica en tu
viaje te cuesta



**TU VIAJE ES TU VIAJE.
NOSOTROS LO PROTEGEMOS.**



**DESCARGÁ
NUESTRA APP**

Sujeto a las Condiciones Generales, topes y exclusiones, específicos del producto adquirido.
Para más información consulta en www.universal-assistance.com o con tu asesor de viaje.



EN PARQUE LELOIR

NUEVO CENTRO GASTROENTEROLÓGICO DE EXCELENCIA

En el corazón del Complejo Plaza Leloir, ubicado estratégicamente en el Oeste de la Provincia de Buenos Aires, abrió sus puertas Gastro Leloir, un centro médico especializado en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades digestivas. Este nuevo espacio busca convertirse en un aliado clave para las empresas de medicina prepaga y obras sociales interesadas en brindar servicios de excelencia a sus afiliados, combinando calidad médica con gestión eficiente.

Un centro diseñado para la comodidad y la precisión

Gastro Leloir destaca por su enfoque integral y su infraestructura de vanguardia. Entre sus principales servicios se encuentran:

- **Atención médica especializada.**
- **Estudios endoscópicos bajo anestesia**, realizados en forma ambulatoria.
- **Estudios digestivos no invasivos**, test del aire espirado, manometría, etc.

Gracias a estas prestaciones, el centro ofrece soluciones que optimizan la experiencia del usuario, reduciendo tiempos y costos asociados a hospitalizaciones innecesarias.

La trayectoria de un equipo líder en la especialidad

El Dr. Daniel Cimmino, director médico de Gastro Leloir, aporta más de 25 años de experiencia como gastroenterólogo y un extenso recorrido en cargos de prestigio:

- Fue jefe del Servicio de Endoscopia del Hospital Alemán por 18 años, institución donde

actualmente integra el staff de Gastroenterología y Endoscopia.

- Lideró el Área de Endoscopia Terapéutica del Hospital Cosme Argerich durante una década.
- Se formó en el Hospital Carlos Bonorino Udaondo y realizó un perfeccionamiento en el Instituto de Gastroenterología Boliviano Japonés, reconocido centro internacional de formación en endoscopia.

El Dr. Cimmino, además, ha sido capacitador del Instituto Nacional del Cáncer (INC), ex presidente de Endoscopistas Digestivos de Buenos Aires (Endiba) y director de programas de formación en endoscopia digestiva. Su participación activa en congresos nacionales e internacionales subraya su compromiso con la innovación y la excelencia en la especialidad.

Un aliado estratégico para el sector salud

Para las entidades que buscan equilibrar calidad y costo beneficio en la atención médica, Gastro Leloir representa una solución accesible y confiable. Su ubicación en una de las zonas más dinámicas del Gran Buenos Aires facilita el acceso a pacientes del Oeste, mejorando la cercanía sin sacrificar calidad.

El centro, comprometido con la integridad y el bienestar del paciente, invita a las empresas de salud a explorar esta propuesta de valor. Para más información, visite www.gastroleloir.ar.

Gastro Leloir no es solo un centro médico; es una apuesta por el futuro de la gestión sanitaria en Argentina.





CONSUMOS Y GASTOS DE LAS **PRESTACIONES ASISTENCIALES**

COMISIÓN DE ASESORES MÉDICOS
PRESTACIONES AÑO 2022

SEXTA PARTE
ADEMP/IDESA

Desde el año 1993, ADEMP confecciona la encuesta anual de las actividades de las empresas asociadas. La actual es la N° 30 correspondiente a los consumos y gastos de las prestaciones asistenciales realizadas durante el año 2022 elaboradas por la “Comisión de Asesores Médicos de ADEMP” en base a las encuestas remitidas por las entidades. Se analizaron los promedios de cada uno de los 158 ítems de la encuesta, donde se determinan los valores promedio finales de cada ítem.

Generalmente: prestaciones por afiliado año y gastos por afiliado mes. En el año 2015, no se han realizado las estadísticas anuales por lo que en los gráficos comparativos, no aparecerán esos datos.

NATALIDAD

NATALIDAD SEGÚN TIPO DE NACIMIENTOS



$$\text{RAZÓN} = \frac{\text{CESÁREA}}{\text{PARTO}} = 2,53$$

PROMEDIO DE ESTADÍA: 2,82 DÍAS
INGRESARON A NEONATOLOGÍA EL 9,28% DE LOS NACIMIENTOS
GASTO PROMEDIO POR NACIMIENTO: \$190.926
GASTO PROMEDIO POR PROCEDIMIENTO DE FERTILIDAD ASISTIDA: \$125.532

PARTOS VS CESÁREAS

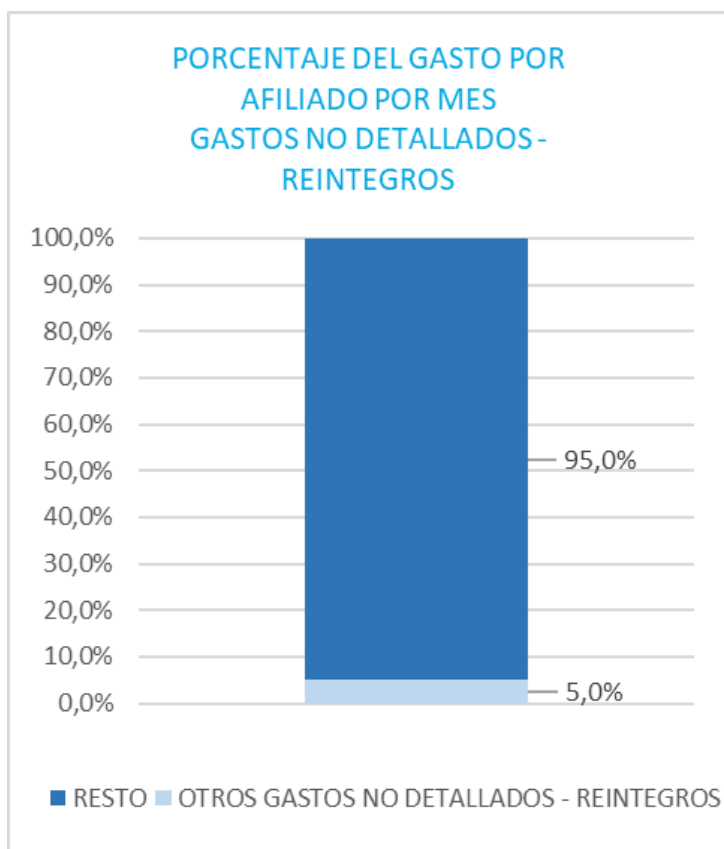




OTROS TRATAMIENTOS (HEMODINAMIA – HEMODIÁLISIS – RADIOTERAPIA)

OTROS TRATAMIENTOS	GASTO POR AFILIADO POR MES	% DEL GASTO POR AFILIADO POR MES
HEMODINAMIA	\$ 40	0,48%
HEMODIALISIS	\$ 37	0,33%
TRATAMIENTOS RADIANTES	\$ 40	0,25%

GASTOS NO DETALLADOS REINTEGROS



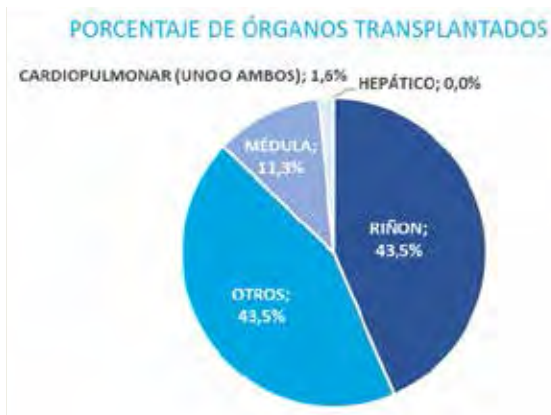
GASTO PROMEDIO
POR AFILIADO POR MES: \$523

PORCENTAJE DEL GASTO
ASISTENCIAL ANUAL TOTAL: 5,0%



TRASPLANTES

ÓRGANO TRASPLANTADO	CANTIDAD DE TRASPLANTES	% TIPO DE ÓRGANO TRASPLANTADO	% DEL GASTO SEGÚN TIPO DE ÓRGANO TRASPLANTADO
RIÑÓN	27	43,5%	32,3%
MÉDULA	7	11,3%	57,4%
HEPÁTICO	0	0,0%	0%
CARDIO-PULMONAR (UNO O AMBOS)	1	1,6%	1,1%
OTROS	27	43,5%	9,2%
TOTAL TRASPLANTE	62	100.0%	100%



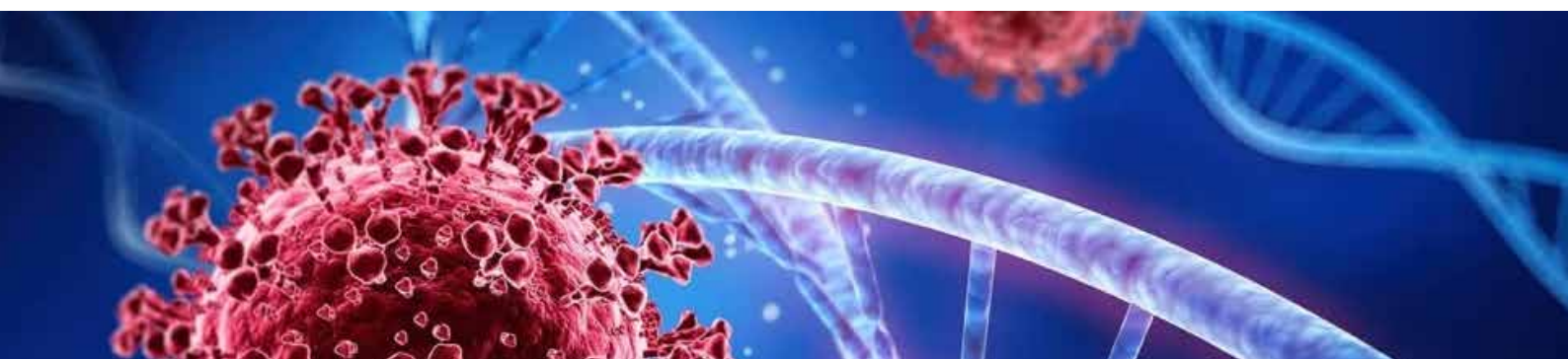
4,1 TRASPLANTES ANUALES CADA 100.000 INDIVIDUOS



EPIDEMIOLOGÍA

PACIENTES INFORMADOS POR PATOLOGÍA

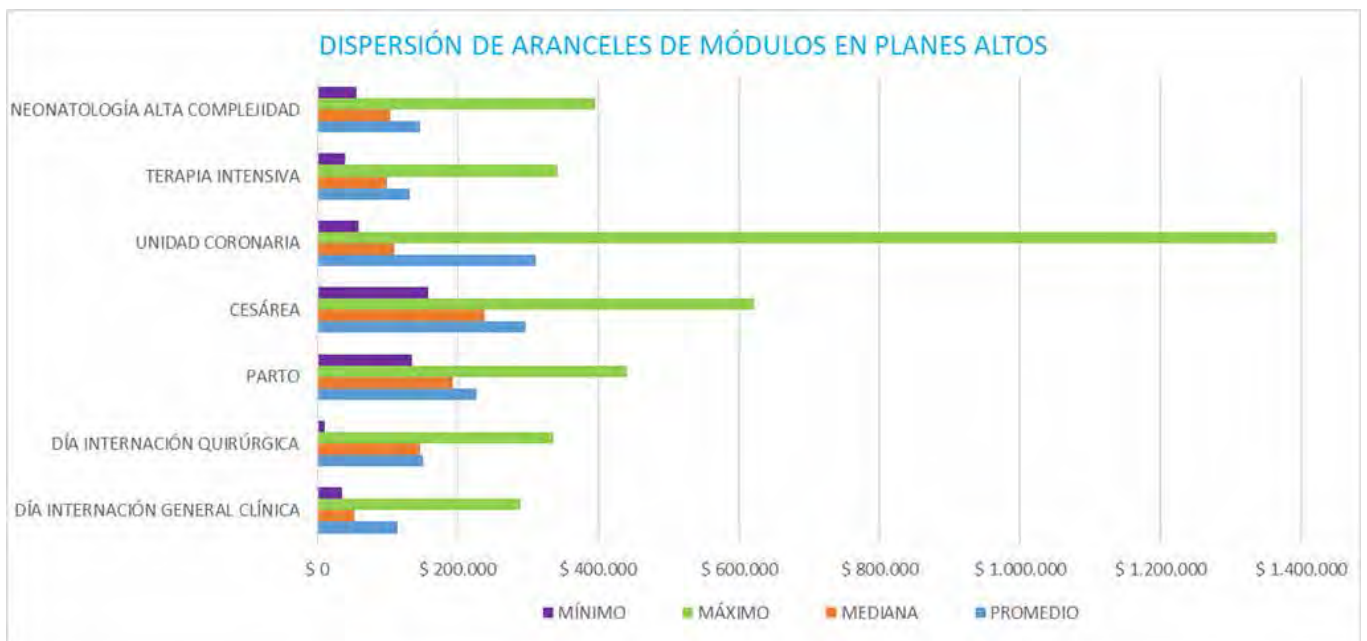
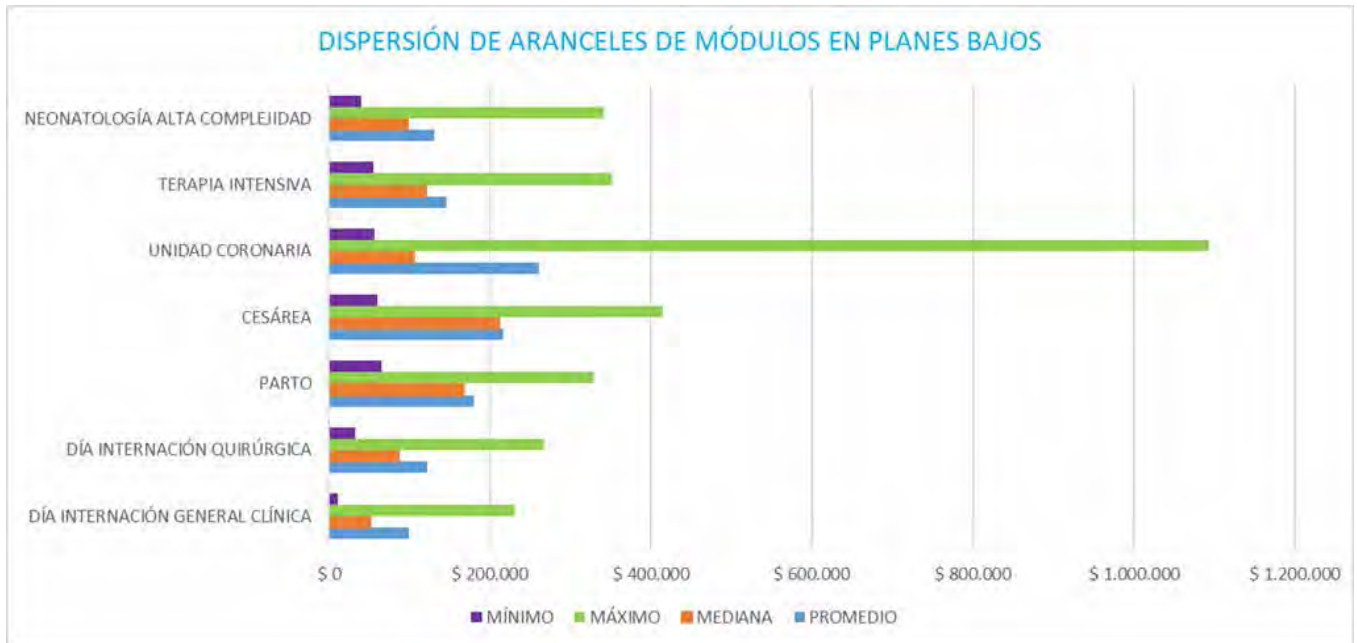
POBLACIÓN SEGÚN PATOLOGÍA	INCIDENCIA DE LA POBLACIÓN CASOS POR 1000	PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN
ONCOLÓGICOS	17.59	1,16%
HIV-SIDA	3.07	0,20%
ESCLEROSIS MÚLTIPLE	0.66	0,04%
DISCAPACITADOS	21.88	1,45%



ARANCELES

ARANCELES	PLANES BAJOS				PLANES ALTOS			
	PROMEDIO	MEDIANA	MAX	MIN	PROMEDIO	MEDIANA	MAX	MIN
CONSULTA MÉDICO PERIFÉRICO	\$ 2.756	\$ 2.345	\$ 5.400	\$ 1.276	\$ 2.958	\$ 2.749	\$ 5.400	\$ 1.550
CONSULTA DE GUARDIA EN INSTITUCIÓN	\$ 3.029	\$ 3.268	\$ 3.879	\$ 1.017	\$ 3.361	\$ 3.545	\$ 4.209	\$ 2.129
CONSULTA/SESIÓN EN SALUD MENTAL	\$ 2.626	\$ 2.500	\$ 4.396	\$ 1.502	\$ 2.739	\$ 2.536	\$ 4.396	\$ 1.589
GALENO QUIRÚRGICO	\$ 8.934	\$ 236	\$ 49.624	\$ 165	\$ 894	\$ 236	\$ 49.624	\$ 198
MÓDULO DÍA INTERNACIÓN GENERAL CLÍNICA	\$ 99.176	\$ 51.427	\$ 230.670	\$ 10.727	\$ 114.151	\$ 52.888	\$ 288.337	\$ 35.224
MÓDULO DÍA INTERNACIÓN QUIRÚRGICA	\$ 122.177	\$ 86.249	\$ 267.091	\$ 32.575	\$ 149.798	\$ 146.504	\$ 335.078	\$ 9.772
MÓDULO PARTO	\$ 180.213	\$ 167.382	\$ 329.063	\$ 64.874	\$ 225.966	\$ 192.343	\$ 441.188	\$ 134.752
MÓDULO CESÁREA	\$ 216.551	\$ 211.179	\$ 414.375	\$ 59.691	\$ 295.999	\$ 237.911	\$ 621.563	\$ 157.710
MÓDULO UNIDAD CORONARIA	\$ 260.667	\$ 105.719	\$ 1.092.645	\$ 56.079	\$ 311.283	\$ 109.157	\$ 1.365.806	\$ 58.830
MÓDULO TERAPIA INTENSIVA	\$ 146.376	\$ 121.195	\$ 352.075	\$ 54.768	\$ 130.712	\$ 98.518	\$ 341.250	\$ 39.469
MÓDULO NEONATOLOGÍA ALTA COMPLEJIDAD	\$ 130.712	\$ 98.518	\$ 341.250	\$ 39.469	\$ 145.762	\$ 102.998	\$ 394.875	\$ 55.025

ARANCELES





ENCUESTA ADEMP N° 30

GASTO ASISTENCIAL

GASTO ASISTENCIAL TOTAL PROMEDIO PM AÑO 2022

\$ 10.518

NO INCLUYE IVA NI IMPUESTOS

NO INCLUYE GASTOS ADMINISTRATIVOS Y DE COMERCIALIZACIÓN

NO INCLUYE INVERSIONES NI RENTABILIDAD

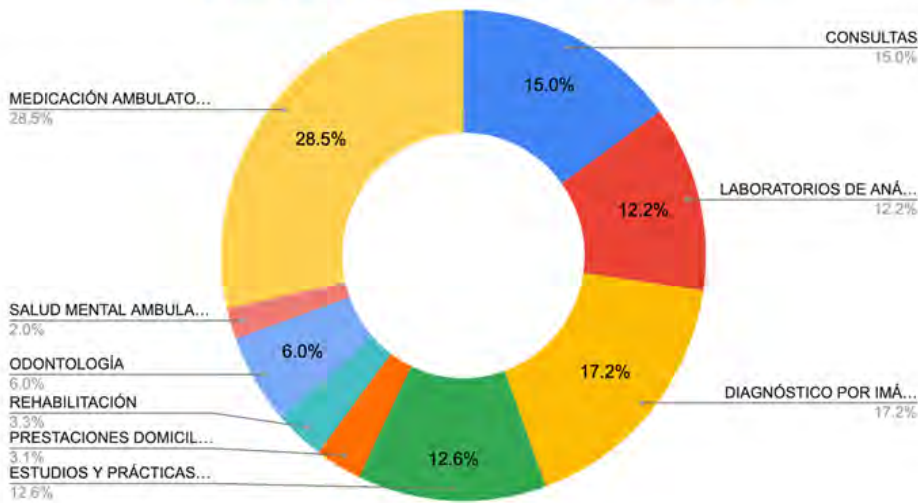
RESUMEN DE ATENCIONES Y PRÁCTICAS	GASTO POR AFILIADO POR MES	% GASTO POR AFILIADO POR MES
CONSULTAS	\$934.09	8.88%
LABORATORIOS DE ANÁLISIS CLÍNICOS	\$760.56	7.23%
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	\$1,069.01	10.16%
ESTUDIOS Y PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	\$782.75	7.44%
PRESTACIONES DOMICILIARIAS DE URGENCIA	\$193.70	1.84%
REHABILITACIÓN	\$203.97	1.94%
ODONTOLOGÍA	\$372.38	3.54%
SALUD MENTAL AMBULATORIA	\$126.42	1.20%
MEDICACIÓN AMBULATORIA	\$1,769.55	16.82%
SUBTOTAL AMBULATORIO	\$6,212.42	59.06%
PROTESIS - IMPLANTES - ORTESIS	\$271.58	2.58%
INTERNACIONES SANATORIALES	\$2,587.08	24.60%
INTERNACIONES DOMICILIARIAS	\$404.21	3.84%
ANESTESIOLOGÍA	\$440.31	4.19%
HEMODIALISIS	\$37.21	0.35%
TRATAMIENTOS RADIANTES	\$39.86	0.38%
TRANSPLANTES	\$1.99	0.02%
OTROS GASTOS NO DETALLADOS - REINTEGROS	\$523.37	4.98%
SUBTOTAL INTERNACIONES Y OTRAS	\$4,305.60	40.94%
GASTO ASISTENCIAL ANUAL TOTAL	\$10,518.02	100.00%

GASTO AMBULATORIO
\$6.212 (59%)

GASTO INTERNACIÓN
Y OTROS \$4.306 (41%)

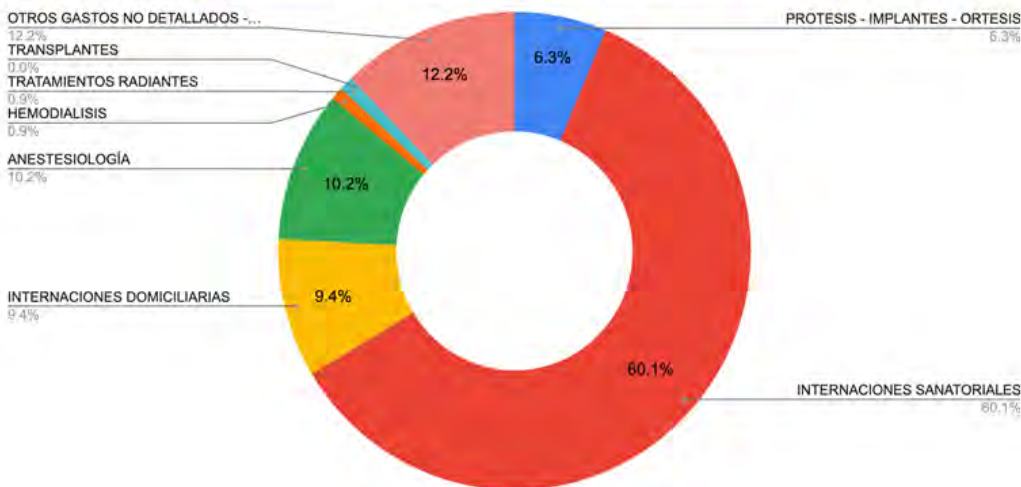
GASTO ASISTENCIAL

PORCENTAJE DEL GASTO AMBULATORIO



GASTO AMBULATORIO
\$6.212 (59%)

PORCENTAJE DEL GASTO EN INTERNACIÓN Y OTROS GASTOS NO DETALLADOS



GASTO INTERNACIÓN Y OTROS
\$4.306 (41%)

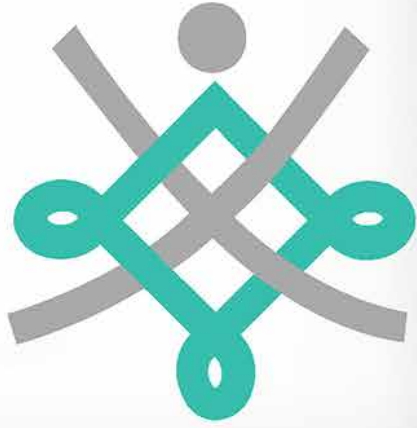




ACTIVIDADES



05/09/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
12/09/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
19/09/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
19/9/24	Participación en el XXVII CONGRESO ARGENTINO DE SALUD – ACAMI: “Hacia el cambio estructural de la Salud en Argentina” – Sheraton Pilar Hotel
26/09/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
26/09/24	Reunión de Tablas con las entidades asociadas
03/10/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
10/10/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
17/10/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
24/10/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
31/10/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
31/10/24	Reunión de Tablas con las entidades asociadas
07/11/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
21/11/24	Reunión Comisión de Médicos Asesores
28/11/24	Reunión de Tablas con las entidades asociadas Y LA PARTICIPACIÓN DEL Lic. Jorge Colina y la Comisión de Médicos Asesores: “Presentación del resultado de la Encuesta Anual de ADEMP”



Gastro Leloir

Dr. DANIEL G. CIMMINO



De persona a persona

Tecnología y calidez humana para
cuidar tu salud digestiva.



 Av. Martín Fierro 3290, Plaza Leloir  info@gastroleloir.ar

 **Turnos por WhatsApp: +54 9 11 6643 2291**

 Gastroleloir.ar  7700-1155



FARMACOECONOMÍA Y POLÍTICA EN MEDICAMENTOS

Uno de los aspectos más importantes de la Farmacoeconomía es el análisis de costos de los productos farmacéuticos que se emplean en el sistema sanitario. Aunque su campo de acción es amplio, básicamente se trata una aplicación de la economía de la salud, focalizada en el campo de la evaluación económica de los medicamentos.

Debe ser analizada desde una perspectiva basada en la economía positiva, es decir, con la utilización de datos y hechos verificables, enfocándose en describir la realidad económica. Es partir de ella, desde dónde se deberían fijar las estrategias de acceso a los medicamentos, ya que se trata de un componente fundamental para la plena realización del derecho a la salud.

Otros factores que condicionan el acceso a los medicamentos, son la falta de financiamiento, problemas de suministro, insuficiente

capacidad de producción local, inadecuada legislación farmacéutica, influencia de los acuerdos comerciales, etc.

Todo lo anteriormente expresado, debiera estar enmarcado dentro de una política sanitaria integral y universal, diseñada a partir de datos objetivos y con una visión desde la perspectiva de la economía normativa, es decir a partir de la sugerencia de mejoras basadas en criterios muchas veces subjetivos, implicando juicios de valor y opiniones.

En los últimos días surgieron diversas opiniones públicas y acciones que están relacionadas a los conceptos vertidos inicialmente, desde la iniciativa por parte de alguna provincia de importar medicamentos, con la intención de adquirirlos a valores por debajo de los precios locales. No obstante, aparecieron también las advertencias sobre aspectos de seguridad sanitaria e incumpli-

mientos de normas locales para la importación, con los consecuentes niveles de responsabilidades. El cuestionamiento concreto es hacia los medicamentos provenientes de India, ya que el ANMAT no reconoce la actuación de las agencias regulatorias locales que deben evaluar el cumplimiento de las normas exigidas a nivel internacional de buenas prácticas de Manufactura (Decreto 150/90). No sucede de igual modo con los medicamentos producidos en EEUU, Canadá, Japón, Alemania, Francia, Italia, España, Reino Unido, etc. ya que ingresan a nuestro país automáticamente debido que se reconoce la evidencia de comercialización de origen.

No obstante esta situación en nuestro país, donde seguramente nadie pretende poner en riesgo a la población ante el consumo de medicamentos que no garantizan seguridad, calidad y eficacia, también es cierto que el sector



farmacéutico indio abastece más del 50% de la demanda mundial de diversas vacunas, el 40% de la demanda de genéricos de EEUU y el 25% de todos los medicamentos del Reino Unido.

En la semana también pudimos ver la convocatoria promovida por el Ministerio de Salud de la Nación, a las Obras Sociales Nacionales y Provinciales con el propósito de avanzar en el desarrollo de mecanismos conjuntos para el financiamiento de tratamientos con medicamentos de alto costo, contemplando la evidencia científica y el seguimiento de resultados. Sin dudas significa una iniciativa positiva y esperamos se amplíe a los financiadores privados del sistema de salud, ya que la problemática es abarcativa a todos los subsectores y la experiencia nos indica que en otras oportunidades las mejoras logradas en los precios de las compras de medicamentos por parte del Estado o PAMI por ejemplo,

se transforma automáticamente en mayores costos a la medicina privada.

Surgió también un importante estudio impulsado por el Centro de Estudios para la Salud Argentina – CESA, en donde se comparan los precios de 13 medicamentos de uso frecuente, entre nuestro país y España. Los datos indican que comparativamente los precios en nuestro país son sustancialmente más altos, tal son los casos de la Metformina que en Argentina cuesta \$ 34.517 y en España es de 2,90 euros, es decir unos \$ 4.350, o el Diclofenac 75 que en Argentina cuesta \$ 20.455 y en España 2,50 euros, es decir, \$ 3.750.

En este mismo sentido, es importante destacar que la industria farmacéutica en España es un factor clave y estratégico de la economía, existiendo unas 174 plantas industriales. Mientras Argentina también posee un posicionamiento muy importante, contando con unas 190 plantas, de las cua-

les 160 son de capitales nacionales. Precisamente nuestro país se caracteriza por un desarrollo muy importante de la industria farmacéutica, de gran seguridad y calidad, no obstante, sus estrategias corporativas y de relativa competencia, determinan que a pesar de la oferta de cantidad, esto no se traduce en menores precios en el mercado nacional y la comparación con España así lo demuestra, produciéndose cada vez más barreras de accesibilidad y asequibilidad por parte de la población.

En los últimos días también se comenzó a instalar que los valores de los medicamentos estaban incrementándose por debajo de la inflación y de las actualizaciones de las cuotas de salud. Esto tiene una relativa veracidad ya que solamente podemos medirlo en medicamentos ambulatorios y un breve lapso de tiempo.

No obstante, a los fines de obtener datos más confiables, es necesario establecerlos a través de un



proceso estadístico más amplio de tiempo y conjunto de etapas que posibiliten una investigación basada en información cuantitativa y obtener de esta manera, resultados más precisos que nos ayuden a comprender la verdadera situación, en este caso, de la variable medicamentos. Sobre estos conceptos, seguidamente comparto datos del período 2023. Si tomamos solamente lo sucedido durante el corriente año, podremos comprobar que el promedio de las actualizaciones de la medicina prepaga recuperó algo más de 100 puntos en relación al promedio de aumentos de los medicamentos y equipos de salud. Pero cuando extendemos el plazo de medición, sumando el 2023, podemos comprobar que a pesar de lo sucedido en estos meses del año 2024, las actualizaciones de las cuotas de salud siguen casi 50 puntos por debajo de los incrementos en los valores de los medicamentos.

Más aún, si tomamos un período desde enero del 2017 a septiembre del 2024 como vemos en la tabla de más abajo, podemos comprobar que el acumulado a partir de 100 es el siguiente: productos medicinales, artefactos y equipos para la salud 9.904,1 %. Prepagas 6.425,2% e IPC 7076%

Evidentemente en economía de la salud se debe trabajar sobre datos objetivos y medidos sobre períodos que permitan comparaciones

reales y evitar de esta manera, relatos confusos que en definitiva terminan desinformando a la población.

También es importante decir que esta realidad en los valores de los medicamentos, sumadas a pautas sociales como una creciente medicalización y en muchas oportunidades con excesos prescriptivos, además con una sobreoferta comercial desde la industria, muchas veces con escasa evidencia científica y relativa relación costo efectividad, fueron generando que en la actualidad del total de recursos financieros que recauda el sistema de salud privado, el gasto en medicamentos representa casi el 40% de esa totalidad, siendo que hace de 10 años, no superaba el 20%.

Evidentemente se deberán tomar medidas desde las políticas públicas para revertir esta situación, con las herramientas y poder de rectoría que se dispongan, pero rápidamente antes que se siga deteriorando el sistema de salud con la consecuente pérdida de calidad y afectación en la accesibilidad por parte de las personas. Mientras, desde el sector privado seguramente se deberán construir nuevas lógicas de vínculos, acuerdos que garanticen sostenibilidad entre prestadores institucionales, profesionales de la salud y financiadores, poniendo siempre a las personas en el centro del sistema sanitario.

“

Desde el sector privado seguramente se deberán construir nuevas lógicas de vínculos, acuerdos que garanticen sostenibilidad entre prestadores institucionales, profesionales de la salud y financiadores, poniendo siempre a las personas en el centro del sistema sanitario.

”

Fuente: UAS



Yo te quiero, estoy con vos,
Yo te protejo.

apres
COBERTURA MEDICA
GLOBAL

Una nueva línea de planes para crecer con la mejor cobertura médica en todo el área metropolitana.

0800-666-3640 | www.apresglobal.com.ar

Seguinos    Apres Salud



Acudir Emergencias Médicas

Recibió el Premio Internacional Angels Diamante

Se trata de un reconocimiento internacional que destaca la excelencia en el manejo de pacientes con Ataque Cerebrovascular (ACV), en el ámbito prehospitalario.

En el marco del XXIV Congreso Iberoamericano de Enfermedad Cerebrovascular “2024 Global Stroke Alliance”, recientemente celebrado en la ciudad de Bogotá (Colombia), Acudir Emergencias Médicas fue distinguida con el Premio Angels Diamante, un reconocimiento internacional que destaca la excelencia en el manejo de pacientes con Ataque Cerebrovascular (ACV), en el ámbito prehospitalario. Este galardón, recibido personalmente por la Dra. Débora Vizcaíno, Directora Médica de Acudir, acredita que la institución ha cumplido al 100% los estándares establecidos para los Servicios de Emergencias Médicas (SEM). Estos procedimientos de nivelación evalúan rigurosamente la calidad de los protocolos implementados y el manejo de los tiempos -donde cada minuto cuenta, en favor de la salud cerebral-, elementos clave para garantizar la atención oportuna y efectiva en casos de ACV.

Acudir busca dar un servicio de calidad y prestigio, basado en protocolos de vanguardia y un equipo humano altamente capacitado.

El Premio Angels Diamante no sólo refleja el compromiso de Acudir con la calidad asistencial, sino que también posiciona a la compañía como un importante referente en la atención prehospitalaria. Con esta distinción, Acudir se convierte en la primera empresa privada de emergencias médicas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en alcanzar este reconocimiento de nivel internacional.

Cabe destacar que, dentro de las categorías de certificación, el Diamond Status es la distinción más alta otorgada por la iniciativa Angels, que promueve



estándares globales para la mejora continua en el tratamiento de pacientes con ACV.

La obtención de este premio amerita resaltar que ha sido gracias al trabajo del gran equipo de profesionales con el que cuenta Acudir en cada una de sus áreas, encabezado por el de la Dirección Médica, que acompaña la operativa diaria: Dres. Lucía Calderón y Jorge Riveros (Coordinadores Médicos UTIM), Dr. Germán Gatti (Coordinador de Telemedicina), Dra. María Teresa Cuervo (Coordinadora de Pediatría) y la Dra. Patricia Bellani (Coordinadora de Traslados Neonatales).

De esta forma, este reconocimiento internacional reafirma la visión de Acudir de liderar la medicina de urgencias y emergencias, innovando y mejorando continuamente para contar con el servicio de mayor calidad y prestigio, basado en protocolos de vanguardia y un equipo humano altamente capacitado, comprometido con la misión de salvar vidas.

ACLIBA

Asociación de Clínicas y Sanatorios Privados
de la Provincia de Buenos Aires - Zona II

Miembro fundador de



ASOCIACIONES DE CLINICAS Y SANATORIOS FEDERADAS

www.adife.com.ar

Lavalle 51 of. A
Avellaneda (B1870CCA)
Tel. 4201-7181 Líneas rotativas
acliba2@aclife.com.ar

Evolución de la radiología

Innovación y seguridad en el cuidado de la salud

La medicina moderna ha revolucionado la forma en que se diagnostican, tratan y previenen enfermedades, mejorando la calidad y esperanza de vida de las personas. Entre los avances científicos que hoy son indispensables se encuentra la radiología, ya que de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (PAO), la utilización de rayos X y otras ondas físicas como el ultrasonido pueden resolver entre un 70% y un 80% de los problemas de diagnóstico.

Hay que mencionar es que este hallazgo científico no se habría convertido en un éxito en el mercado, sin los esfuerzos de Tomás Alva Edison, fundador de General Electric (GE), quien construyó su propio equipo de rayos X y demostró su uso para diagnosticar fracturas óseas.

Este primer equipo comercial, creado por Edison, fue solo el principio de un largo camino de innovación que llevó a la compañía a desarrollar: el tubo de rayos X de alto vacío con cátodo que permite a los médicos ver más profundamente, el primer medio de contraste no iónico para rayos X, el tomógrafo computarizado (TC) de cuerpo entero, la resonancia magnética y el primer sistema de ultrasonidos 4D de alta resolución. La evolución que ha tenido la radiología ha sido clave para mejorar la atención médica, ya que su impacto actual va desde la iden-



tificación temprana de fracturas y lesiones, hasta el diagnóstico precoz de enfermedades complejas como el cáncer o las afecciones cardíacas. Además, esta rama de la medicina, actualmente, incluye: los rayos X, diversas técnicas como tomografías computarizadas, resonancias magnéticas nucleares, mastografías, medicina nuclear, ultrasonidos y tomografía por emisión de positrones (PET). A más de un siglo de esos avances, que marcaron el inicio de la radiología, los expertos de la salud pueden identificar lesiones o fracturas a causa de traumatismos (con rayos X); realizar la detección temprana del cáncer de mama (a través de la mastografía), el seguimiento del adecuado desarrollo y la detección de posibles anomalías en el feto (con el ultrasonido); o con el uso conjunto de radiofármacos y PET, pueden brindar un diagnóstico oportuno de tumores de origen endócrino.

En el caso particular de la detección temprana del cáncer de mama, celebrada globalmente en octubre, la radiología ha desempeñado un papel esencial generando un impacto significativo en la tasa de supervivencia de esta enfermedad.

También, vale la pena destacar que contamos con especialistas altamente capacitados que pueden determinar la técnica radiológica más apropiada para cada persona, teniendo siempre en cuenta la seguridad del paciente. Conscientes de los riesgos asociados a la exposición prolongada a la radiación, los especialistas en imagenología trabajan hoy bajo estrictos estándares que optimizan las dosis de radiación y seleccionan la técnica más adecuada para cada caso.

Por Pablo Serrao
Country Manager de GE HealthCare
Argentina

La innovación y la tecnología hacen la diferencia.



**Management eficiente que mejora las
prestaciones en el ámbito de la salud.**



INNOVACIÓN

- Administración de redes farmacéuticas
- Informes estadísticos y de consumo
- Auditoria y validación on-line de recetas
- Centro de patologías crónicas
- Trazabilidad: Auditoría y Gestión

ESTRATEGIA

- Management farmacéutico
- Uso racional de medicamentos
- Estudios de farmacoeconomía
- Provisión y distribución de medicamentos

COMPROMISO





CENTRO DE DIAGNÓSTICO PARQUE

- Laboratorio de Análisis Clínicos
- Resonancia Magnética
- Tomografía Computada Multislice
- Radiología Digital
- Mamografía de Alta Resolución
- Imágenes Odontológicas
- Ecografía General y Endocavitaria
- Estudios Cardiológicos
- Ecocardiograma Doppler Color
- Eco Doppler Vascular
- Eco Stress
- Espirometría Computarizada
- Estudios Ginecológicos
- Densitometría Ósea
- Citopatología Oncológica
- Kinesiología y Fisiatría
- Láser - Magnetoterapia
- Audiología
- Consultorios médicos



Campana 3252/72 - Villa del Parque - Cap.Fed. (1417) . Tel.: 4505-4300/4350
consultas@diagnosticoparque.com.ar / TURNOS ONLINE

www.diagnosticoparque.com.ar

