



Inversión económica en salud en América en los últimos veinte años

Economic investment in health programs in North, Central and South American countries during the last twenty years

Investimento econômico em saúde na América nos últimos vinte anos

Luis F. Restrepo-Betancur^{1*} orcid.org/0000-0002-8583-5028

1. Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

Recibido: Abril 12 - 2021

Revisado: Agosto 26 - 2022

Aceptado: Marzo 29 - 2023

Publicado: Junio 26 - 2023

Citación: Restrepo-Betancur LF. Inversión económica en salud en América en los últimos veinte años. *Univ. Salud.* 2023;25(2): D22-D26. DOI: 10.22267/rus.232502.303

Resumen

Introducción: La inversión en salud es fundamental para brindar una oportuna atención a los pacientes, y a la vez efectuar programas de prevención para el bienestar de la ciudadanía. **Objetivo:** Comparar la inversión en salud en los países de América en los últimos veinte años. **Materiales y métodos:** Se empleó el Modelo Lineal General con base en la técnica MANOVA, suplementando con análisis clúster. Las variables evaluadas fueron: gasto invertido por el sector público en salud expresado en porcentaje; porcentaje del gasto total invertido en salud; PIB (Producto Interno Bruto) salud y gasto público salud *per cápita* expresado en euros. **Resultados:** Estados Unidos presenta diferencia estadística significativa respecto a las demás naciones del continente ($p < 0,05$), en lo relacionado al PIB y al gasto público *per cápita* en euros destinado a la salud. Venezuela posee el menor gasto invertido por el sector público en salud expresado en porcentaje. **Conclusiones:** Existen grandes brechas en la inversión en salud en América; países con mayor poder adquisitivo como Estados Unidos y Canadá, presentan las mayores cifras. Venezuela es el país con la menor inversión del PIB dedicada a gastos de salud, siendo la única nación que en los últimos años ha reducido esta variable.

Palabras clave: América; estadísticas de salud; financiación de los sistemas de salud; inversiones en salud. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: Health investment is essential to provide patient care and develop prevention programs for the wellbeing of citizens. **Objective:** To compare investment in health programs by American countries during the last twenty years. **Methods:** A General Linear Model based on the MANOVA technique was applied, which was supplemented with cluster analysis. The assessed variables were: investments in health by the public sector (expressed as a percentage); percentage of the total spending invested in health; and health GDP (Gross Domestic Product) and public health expenditure per capita (presented in Euros). **Results:** In reference to GDP and public spending per capita allocated to health (in Euros), the United States shows a statistically significant difference compared to other nations of the continents ($p < 0.05$). Venezuela has the lowest public expenditure in health, expressed as percentage. **Conclusions:** There is a large difference in terms of investment in health in the Americas, where the economically strongest countries such as the United States and Canada show the highest figures. Venezuela is the country with the lowest GDP investment in health, being the only nation that reduced this variable in recent years.

Keywords: America; health statistics; health system financing; investments. (Source: DeCS, Bireme).

Resumo

Introdução: O investimento na saúde é fundamental para poder prestar cuidados oportuna aos doentes e ao mesmo tempo realizar programas de prevenção para o bem-estar dos cidadãos. **Objetivo:** Comparar o investimento em saúde nos países da América nos últimos vinte anos. **Materiais e métodos:** Foi utilizado o Modelo Linear Geral com base na técnica MANOVA, complementada com análise de cluster. As variáveis avaliadas foram: gastos investidos pelo setor público em saúde expressos em percentual; percentual do gasto total investido em saúde; PIB (Produto Interno Bruto) da Saúde e despesa pública em saúde per capita expressa em euros. **Resultados:** Os Estados Unidos apresentam uma diferença estatisticamente significativa em relação às demais nações do continente ($p < 0,05$), em relação ao PIB e ao gasto público per capita em euros alocado à saúde. A Venezuela tem o menor gasto investido pelo setor público em saúde expresso em percentagem. **Conclusões:** Existem grandes lacunas de investimento em saúde nas Américas, onde os países de maior poder aquisitivo, como Estados Unidos e Canadá, apresentam os valores mais elevados. A Venezuela é o país com menor investimento do PIB dedicado aos gastos com saúde, sendo a única nação que nos últimos anos reduziu esta variável.

Palavras chave: América; estatísticas de saúde; financiamento dos sistemas de saúde; investimentos em saúde. (Fonte: DeCS, Bireme).

*Autor de correspondencia

Luis Fernando Restrepo-Betancur
e-mail: frbstatistical@yahoo.es

variables objeto de estudio de la presente investigación.

En Sudamérica los países con más inversión en el campo de la salud son: Uruguay, Argentina y Chile. Los de menor son: Bolivia, Venezuela, Paraguay y Perú.

En Colombia, Costa Rica, Estados Unidos, Canadá y Argentina, el gasto invertido por el sector público en salud supera el 70%. Venezuela y Guatemala son las naciones de menor participación gubernamental en lo relacionado con el tema (35%).

El gasto público en salud *per cápita* expresado en euros por habitante asignado por Estados Unidos supera de manera significativa a las demás naciones, con una diferencia de más de 8000 euros respecto a los países de Centroamérica y Sudamérica. Se destaca Cuba como la nación con mayor gasto invertido por el sector público en salud expresado en porcentaje.

Conflicto de intereses: El autor declara que no existe ningún conflicto de intereses.

Referencias

- Dmytraczenko T, Almeida G. Hacia la cobertura universal en salud y la equidad en América Latina y el Caribe: Evidencia de países seleccionados. Washington D.C (USA): Direcciones en Desarrollo – Desarrollo Humano, Banco Mundial; 2017. DOI: 10.1596/978-1-4648-1177-7.
- Moreno-Serra R, Smith PC. Broader health coverage is good for the nation's health: evidence from country level panel data. *J R Stat Soc A Stat Soc* [Internet]. 2015;178(1):101-124. DOI: 10.1111/rssa.12048
- Dieleman M, Hilhorst T. Governance and human resources for health. *Hum Resour Health* [Internet]. 2011;9(29). DOI: 10.1186/1478-4491-9-29
- Heltberg R, Oviedo AM, Talukdar F. What do Household Surveys Really Tell Us about Risk, Shocks, and Risk Management in the Developing World? *J Dev Stud* [Internet]. 2015;51(3):209-225. DOI: 10.1080/00220388.2014.959934
- Dhanaraj S. Economic vulnerability to health shocks and coping strategies: evidence from Andhra Pradesh, India. *Health Policy Plan* [Internet]. 2016;31(6):749-758. DOI: 10.1093/heapol/czv127
- Davey C, Aiken AM, Hayes RJ, Hargreaves JR. Re-analysis of health and educational impacts of a school-based deworming programme in western Kenya: a statistical replication of a cluster quasi-randomized stepped-wedge trial. *Int J Epidemiol* [Internet]. 2015;44(5):1581-1592. DOI: 10.1093/ije/dyv128
- Evans T, Soucat A. Economic, demographic, and epidemiological transitions and the future of health labor markets. *Global Health Workforce Alliance, Working Group Paper*, 2015.
- World Health Organization. *World Health Report: Health Systems Financing: The Path to Universal Coverage*. Geneva (CHE): WHO; 2010. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44371>
- Abramo L, Cecchini S, Morales B. Programas sociales, superación de la pobreza e inclusión laboral: aprendizajes desde América Latina y el Caribe. Santiago: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL); 2019. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44602/1/S1900005_es.pdf
- García-Rodríguez JF, García-Fariñas A, Priego-Hernández O, Martínez-Pérez L. Salud desde una perspectiva económica. Importancia de la salud para el crecimiento económico, bienestar social y desarrollo humano. *Salud Tabasco* [Internet]. 2017;23(1-2):44-47. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48754566007>
- Pinzón-Florez CE, Reveiz L, Idrovo AJ, Reyes-Morales H. Gasto en salud, la desigualdad en el ingreso y el índice de marginación en el sistema de salud de México. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2014;35(1):1-7. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/8599/01.pdf?sequence=1>
- Borrell C, Pons-Vigués M, Morrison J, Díez È. Factors and processes influencing health inequalities in urban areas. *J Epidemiol Community Health* [Internet]. 2013;67:389-391. DOI: 10.1136/jech-2012-202014
- Van den Broucke S. Implementing health in all policies post Helsinki 2013: why, what, who and how. *Health Promot Int* [Internet]. 2013;28(3(3)):281-284. DOI: 10.1093/heapro/dat050
- Marrero-Araújo M, Gálvez-González AM. Aportes del sector de la salud a la economía cubana 2004-2013. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2016;42(1):3-14. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2016.v42n1/o2/es>
- Carrillo-Roa A. Sistema de salud en Venezuela: ¿un paciente sin remedio? *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2018;34(3):e00058517. DOI: 10.1590/0102-311X00058517
- Armendáriz E, Carrasco H. El gasto en inversión pública de América Latina: Cuánto, quién y en qué. *Banco Interamericano de Desarrollo*. 2019. DOI: 10.18235/0001816
- Kruk ME, Gage AD, Arsenault C, Jordan K, Leslie HH, Roder-DeWan S, et al. High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: time for a revolution. *Lancet Glob Health* [Internet]. 2018;6(11):e1196-e1252. DOI: 10.1016/S2214-109X(18)30386-3
- Yamey G, Beyeler N, Wadge H, Jamison D. Invirtiendo en salud: el argumento económico. Informe del Foro sobre Inversión en Salud de la Cumbre Mundial sobre Innovación para la Salud 2016. *Rev Salud Publica Mex* [Internet]. 2017;59(3):321-342. DOI: 10.21149/8675
- Pedraza CC, Matus-López M, Báscolo E. Espacio fiscal para salud en las Américas: ¿es suficiente el crecimiento económico? *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2018;42:e86. DOI: 10.26633/RPSP.2018.86
- Díez E, Aviñó D, Paredes-Carbonell JJ, Segura J, Suárez O, Gerez MD, et al. Una buena inversión: la promoción de la salud en las ciudades y en los barrios. *Gac Sanit*. 2016; 30(Suppl 1):74-80. DOI: 10.1016/j.gaceta.2016.04.015
- Petrera M. Reflexiones para la política sectorial de salud en Perú a partir de las Cuentas Nacionales de Salud. *Economía* [Internet]. 2016;39(78): 35-65. DOI: 10.18800/economia.201602.002
- Álvarez-Castaño LS. Los determinantes sociales y económicos de la salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. *Rev Gerenc Polít Salud* [Internet]. 2014;13(27):28-40. DOI: 10.11144/Javeriana.rgyeps13-27.dses
- Titelman D, Cetrángolo O, Acosta OL. La cobertura universal de salud en los países de América Latina: cómo mejorar los esquemas basados en la solidaridad. *MEDICC Review* [Internet]. 2015;17(1):S68-S72. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4375/437542099014.pdf>
- Báscolo E, Lago F, Geri M, Moscoso N, Arnaudo MF. Financiamiento público del gasto total en salud: un estudio ecológico por países según niveles de ingreso. *Rev Gerenc Polít Salud* [Internet]. 2014;13(26):60-75. DOI: 10.11144/Javeriana.RGYPS13-26.fpgt
- Sanmartín-Durango D, Henao-Bedoya MA, Valencia-Estupiñan YT, Restrepo-Zea JH. Eficiencia del gasto en salud en la OCDE y ALC: un análisis envolvente de datos. *Lecturas Econ* [Internet]. 2019;(91):41-78. DOI: 10.17533/udea.le.n91a02
- Yamey G, Beyeler N, Wadge H, Jamison D. Invirtiendo en salud: el argumento económico. Informe del Foro sobre Inversión en Salud de la Cumbre Mundial sobre Innovación para la Salud 2016. *Rev Salud Publica Mex* [Internet]. 2017;59(3):321-342. DOI: 10.21149/8675
- Monterubbianesi PD. El rol de la salud en el proceso de crecimiento económico: una revisión de la literatura. *Cuad Econ* [Internet]. 2014;33(62):91-121. DOI: 10.15446/cuad.econ.v33n62.43667
- Organización Panamericana de la Salud. *Salud en las Américas, edición del 2017. Resumen: panorama regional y perfiles de país*. Washington D.C (USA): OPS; 2017. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
- Keisler-Stakey K, Bunch LN. *U.S. Census Bureau Current Population Reports. Health Insurance Coverage in the United States: 2020*. Washington D.C (USA): U.S. Government Publishing Office; 2021. Disponible en: <https://www.census.gov/content/dam/Census/library/publications/2021/demo/p60-274.pdf>