

# Expertos apuntan la necesidad de utilizar mecanismos de flexibilidad en el sistema sanitario para garantizar la equidad

*Javier Granda Revilla*

Un estudio de la Universidad Pompeu Fabra, cuyo [texto íntegro](#) se publica en este número, subraya el impacto de demografía sobre el gasto sanitario futuro de las Comunidades Autónomas

Madrid (6-5-09).- La fundación Pfizer ha presentado en un foro de debate celebrado en la Casa de América el estudio 'Impacto de la demografía sobre el gasto sanitario futuro de las comunidades autónomas'. El trabajo, de 118 páginas y realizado por el Centro de Investigación en Economía y Salud Cres de la Universidad Pompeu Fabra, señala que el peso de la demografía sobre este tipo de gasto social "es objeto de preocupación justificada" ya que el envejecimiento ha absorbido por sí solo un aumento del gasto por persona en términos reales de entre el 0,3-0,5 por ciento que, sumado al incremento de población en los últimos años, hace que el porcentaje llegue al 1,9 por ciento.

Como señala Jaume Puig-Janoy, responsable del estudio, el objetivo era estimar el impacto de la evolución demográfica sobre cada una de las Comunidades Autónomas hasta 2016. "El resultado es un mapa comparativo de las necesidades de crecimiento regional del gasto sanitario público relacionadas de manera única y exclusiva con los factores demográficos del Sistema Nacional de Salud descentralizado", ha añadido.

En su opinión, estas necesidades de crecimiento del gasto representan el aumento esperado del gasto en los próximos años "en términos reales, atribuible exclusivamente a la evolución demográfica. En este sentido, se pueden interpretar como bastante más inevitables que el aumento de la utilización y de la intensidad de recursos por persona". La esperanza de vida en España ha aumentado en más de 44 años en el siglo XX, por lo que la proporción de españoles de más de 65 años va en aumento mientras que el gasto sanitario se ha multiplicado por cinco en los últimos cincuenta años: mientras que en 1960 los españoles pagaban cerca de tres días al año para pagar su atención sanitaria, actualmente el gasto sanitario equivale a una media de 18 días de trabajo.

El informe se ha realizado valorando diferentes variables demográficas, aplicando diferentes componentes del gasto, tanto hospitalario como farmacéutico y de Atención Primaria, entre otros. Entre los datos más destacados llama la atención las grandes diferencias entre Comunidades Autónomas en términos como los modelos de impacto demográfico ajustado del gasto sanitario esperado, con tasas de crecimiento real acumulado del gasto sanitario esperado que oscila entre las cifras de Baleares y Canarias (27,2 por ciento/21,3 por ciento y 26,1 por ciento y 22,3 por ciento, respectivamente) y las de Asturias y Castilla y León (3 por ciento/1,9 por ciento y 3 por ciento/1,8 por ciento, respectivamente).

Otro aspecto que resaltan los autores del trabajo es que, si se mantienen los patrones de gasto relativo por grupo de edad, el gasto en medicamentos es el componente más sensible al impacto demográfico, con un crecimiento acumulado esperado que puede llegar a más del 30 por ciento en Baleares y Canarias.

## **Flexibilidad para garantizar la equidad**

También se subraya la obligatoriedad de que el sistema de financiación autonómica se dote de mecanismos de flexibilidad que proporcionen a la capacidad del gasto "de la suficiente elasticidad frente al impacto demográfico de cada Comunidad Autónoma" ya que, de lo contrario "podría empeorar de forma destacable la igualdad de oportunidad de tratamiento para una necesidad a nivel territorial".

Por último, los responsables del estudio señalan algunas de las limitaciones metodológicas a las que se han enfrentado. Entre otras, la incertidumbre sobre las proyecciones de evolución futura de la población, el uso de una muestra de 500.000 usuarios del Servicio Catalán de Salud para la construcción de los perfiles de gasto y la necesidad "extremadamente urgente" de disponer de proyecciones de población a nivel regional a bastante más largo plazo que 2016.

Médico Interactivo