



Self-Care **SOCIO-ECONOMIC RESEARCH**

Reporte regional: América Latina y el Caribe



INTRODUCCIÓN

La población actual en América Latina y el Caribe es de aproximadamente 640 millones. El Sistema Nacional de Cobertura de Salud (SNCS) varía de bajo (p. ej., 12% en Honduras y 24% en Paraguay) a alto (p. ej., 100% en Brasil y 97% en Argentina) y un número relativamente menor de países exhibe un SNCS de rango medio. El producto interno bruto y el gasto en salud per cápita es relativamente bajo en esta región, especialmente en Nicaragua y Bolivia, donde el PIB per cápita es inferior a US\$ 5,000. El gasto de bolsillo, sin embargo, varía de moderado a alto.

El acceso y la prestación de servicios de salud se considera de bajo a moderado en esta región debido a las brechas en la disponibilidad de proveedores de atención médica, incluidos los médicos y farmacéuticos, así como escasez de camas de

hospital. El crecimiento natural de la población y el aumento de la esperanza de vida en América Latina imponen demandas aún mayores sobre recursos de salud ya limitados, por lo que es fundamental que se adopten prácticas de autocuidado para aliviar estas presiones y mejorar la salud de la población. Sin embargo, es esencial que los niveles de alfabetización en salud se mejoren para empoderar a las personas para que tomen decisiones informadas con respecto a la salud y a su estilo de vida. El nivel general de educación en América Latina y el Caribe es moderado, con excepción de Haití y Honduras, los países que también exhiben un PIB más bajo.

En consecuencia, los niveles de educación en salud también son comúnmente limitados en esta región y es evidente que se ve particularmente afectada por las desigualdades sociales, como la pobreza.







PERSPECTIVAS REGIONALES EN PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO

- El autocuidado en esta América Latina está representado por diferentes conceptos, como la automedicación con medicamentos de venta libre o tradicionales y la atención médica sostenible a través de la alfabetización y la educación en salud debido a factores financieros, geográficos y regulatorios
- Las enfermedades no transmisibles tienen una alta prevalencia en la región con un alto nivel de obesidad en comparación con otras regiones del mundo. Se estima que alrededor del 57% de la población adulta de la región tiene sobrepeso [1] en comparación con un promedio mundial del 39% [2]. Tales condiciones podrían ser gestionadas y prevenidas a través de opciones efectivas de autocuidado y estilo de vida saludables
- A pesar de tener una alta entrega de Cobertura Sanitaria Universal (CSU) en la región (90%), todavía existen desafíos en relación a los recursos económicos y la escasez de profesionales de la salud [3]. Hallazgos recientes muestran que América Latina tiene el porcentaje más alto de mortalidad debido a la recepción de un servicio de salud de calidad insuficiente[4]
- La práctica de la automedicación es una necesidad en América Latina debido a las barreras al cuidado de la salud causadas por inequidades en la distribución de la atención médica, entre otros [5] [6]

RESULTADOS REGIONALES

22 países de América Latina fueron considerados en el estudio, divididos en tres grupos de países de la siguiente manera: cuatro países en el Grupo A, 15 en el Grupo B y tres en el Grupo C. Como la mayoría de los países de esta región están en el Grupo B, este grupo representa la población total más alta, de alrededor de 543 millones (Cuadro 1). El grupo A tiene la siguiente población más alta de aproximadamente 69 millones y el Grupo C el más bajo de unos 28 millones. Por lo tanto, el mayor número de unidades de Medicamentos de Venta Libre (MVL) en los conceptos de **autocuidado como primera opción de tratamiento (PT)** y **autocuidado como única opción de tratamiento (UT)** y los beneficios correspondientes en esta región se reflejan en el Grupo B.







Tabla 1: Valor actual del autocuidado en América Latina y el Caribe

		Grupo A • 69 m personas • 52 m PT unidades • 76 m UT unidades	Grupo B • 543 m personas • 536 m PT unidades • 1,607 m UT unidades	Grupo C • 28 m personas • 1 m PT unidades • 18 m UT unidades
PT	 Ahorro para el Sistema de Salud	US\$662 millones	US\$6,550 millones	US\$30 millones
	 Ahorro de tiempo individual	63 millones de horas	804 millones de horas	2 millones de horas
	 Ahorro de tiempo para médicos	15 millones de horas	107 millones de horas	96 mil horas
UT	 Productividad	114 millones de días	2,411 millones de días	27 millones de días
	 Bienestar	US\$4,751 millones	US\$74,038 millones	US\$187 millones
	 Calidad de vida	61,467 AVAC	1,302,027 AVAC	14,743 AVAC

Como se observa en la [Tabla 1](#), en América Latina se destaca el ahorro de los sistemas de salud con un total de US\$662 millones, US\$6.6 mil millones y US\$30 millones en ahorros logrados en el Grupo A, B y C, respectivamente. Además del ahorro para el sistema de salud, el ahorro de tiempo individual, la productividad y los Años de Vida ajustados por Calidad (AVAC) también son significativos.

En particular, dado que la mayoría de los países de esta región están clasificados en el Grupo B, actualmente se ahorran más de 800 millones de horas por persona, más de 2 mil millones de días productivos y se ganan más de 1000 millones de AVAC en este Grupo de países.

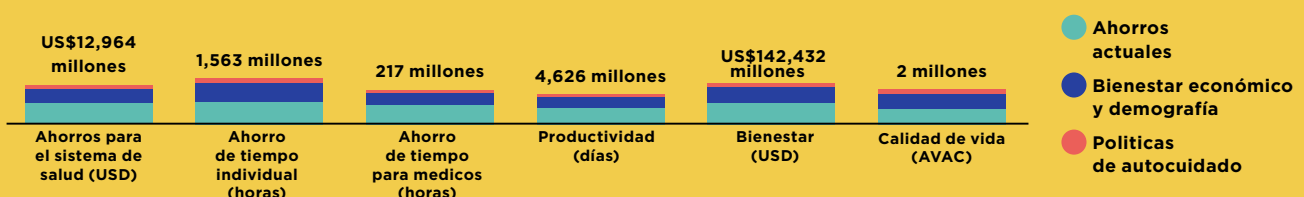
Tabla 2: Valor futuro del autocuidado en América Latina y el Caribe por Grupo de países

		Grupo A • 69 m personas • 52 m PT unidades • 76 m UT unidades	Grupo B • 543 m personas • 536 m PT unidades • 1,607 m UT unidades	Grupo C • 28 m personas • 1 m PT unidades • 18 m UT unidades
PT	 Ahorro para el Sistema de Salud	US\$894 millones	US\$12,012 millones	US\$57 millones
	 Ahorro de tiempo individual	87 millones de horas	1,473 millones de horas	3 millones de horas
	 Ahorro de tiempo para médicos	21 millones de horas	196 millones de horas	177 mil horas
UT	 Productividad	156 millones de días	4,419 millones de días	51 millones de días
	 Bienestar	US\$6,466 millones	US\$135,618 millones	US\$348 millones
	 Calidad de vida	89,089 AVAC	2,386,436 AVAC	27,298 AVAC

El valor futuro del autocuidado para la región expresado en la Tabla 2 por Grupo de países y los ahorros generales de autocuidado por el uso de MVL se detallan en la Figura 1. Las proyecciones se comparan con los valores actuales para estimar el alcance de la influencia de tres impulsores para el autocuidado con MVL (conocidos como: demografía, bienestar y mejores políticas de autocuidado) sobre los ahorros futuros.

La Tabla 2 resume los ahorros generados por el autocuidado que están influenciados por los tres impulsores para el autocuidado con MVL denominados: demografía, bienestar económico y políticas de autocuidado. Dado que el Grupo B tiene la población total más alta de esta región, también tiene la inversión en MVL más grande en términos de unidades. Esta tendencia continúa en otras métricas de autocuidado para los conceptos PT y UT en el escenario potencial futuro.

Figura 1: Valor futuro del autocuidado en América Latina y el Caribe



RECOMMENDATIONS

- **Asegurar el empoderamiento individual a través de una mayor conciencia y responsabilidad hacia el autocuidado responsable, a través de la educación en salud digital y de autocuidado**
- **Mejorar el uso de las tecnologías de la comunicación para proporcionar información segura y verdadera**
- **Para que las personas practiquen un autocuidado eficaz, es necesario un mayor acceso a los productos de autocuidado para reducir las limitaciones económicas de los sistemas de salud pública**
- **La convergencia y la simplificación regulatoria para productos de bajo riesgo, como Medicamentos de Venta Libre y suplementos alimenticios, son necesarias en la región de América Latina con el objetivo de fortalecer la salud pública y agilizar el desarrollo y la innovación de alternativas para los pacientes**

REFERENCES

1. Obesity and overweight populations in Latin America, The Lancet 2022 Guillermo Garcia-Garcia, M.D. Nephrology Service, Hospital Civil de Guadalajara, Mexico. Available from <https://www.thelancet.com/campaigns/kidney/updates/obesity-and-overweight-populations-in-latin-america>
2. Obesity and overweight, World Health Organization, 9 June 2021. Available from Obesity and overweight (who.int)
3. Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020 p.30, OECD & World Bank
4. PIIS0140673618316684.pdf
5. Gama ASM, Secoli SR. Self-medication practices in riverside communities in the Brazilian Amazon Rainforest. Rev Bras Enferm. 2020;73(5):e20190432.
6. Asociación Latinoamericana de Autocuidado Responsable. Position Paper Self Care ILAR [Internet]. ILAR; 2020 [cited 2021 Aug 17]. Available from: <https://infoilar.org/novosite/en/position-paper-self-care-ilar/>