



# CLAVES PARA ENTENDER LAS COBERTURAS Y EL GASTO EN MEDICAMENTOS

---

# CICLO DE VIDA DE LOS MEDICAMENTOS



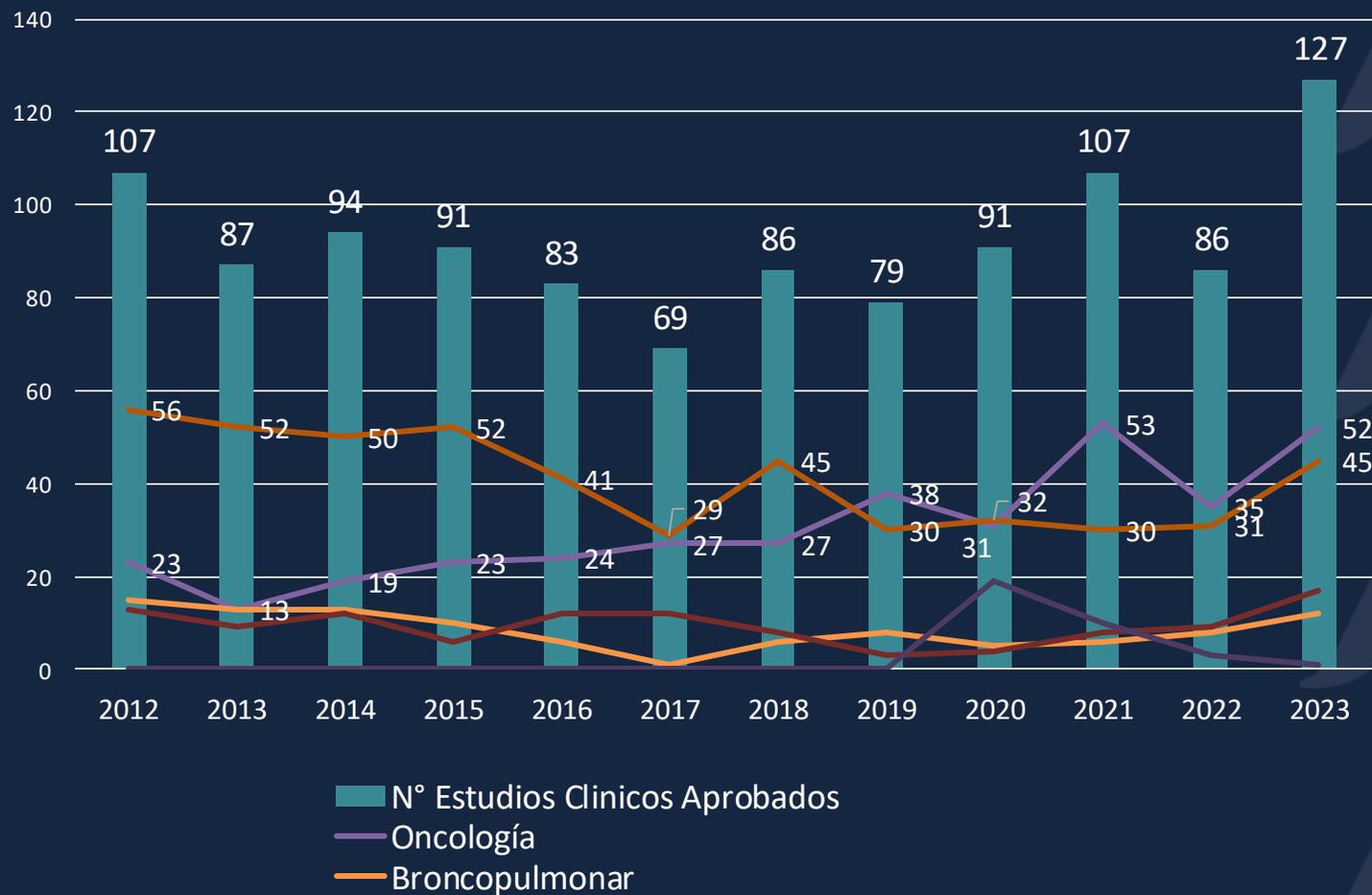
# EVOLUCIÓN DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS EN CHILE

 **4,2** estudios por cada 1.000.000 hab.

 **5,1** estudios por cada 1.000.000 hab.

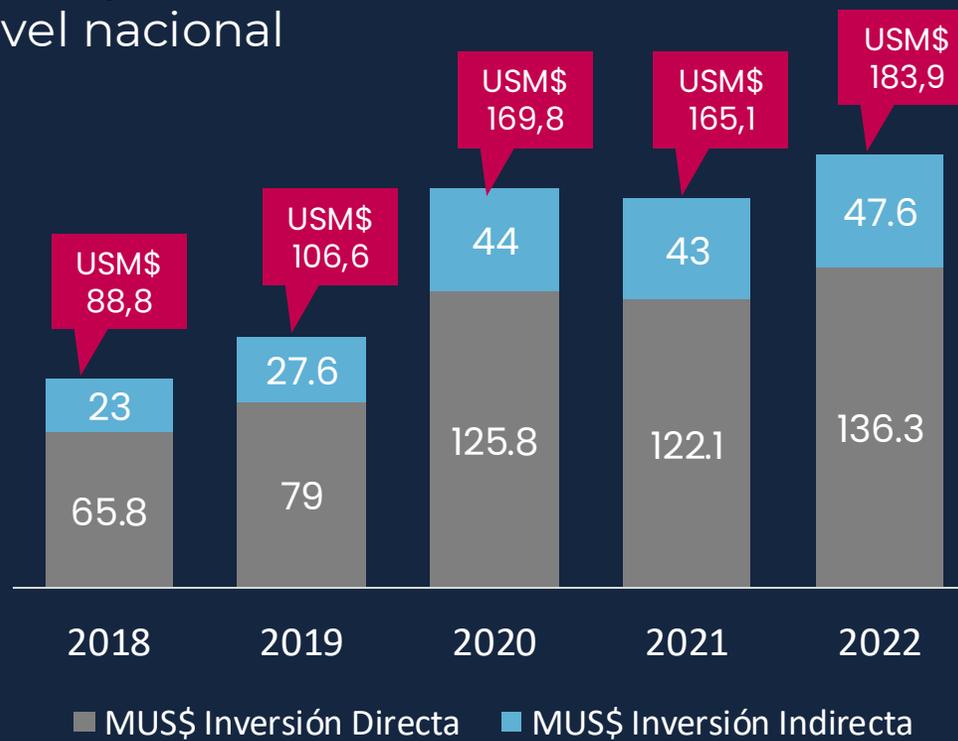
 **17,2** estudios por cada 1.000.000 hab.

 **20,8** estudios por cada 1.000.000 hab.



# APORTE A LA I+D DEL PAÍS

26% del gasto en I+D  
financiado por el sector privado  
a nivel nacional

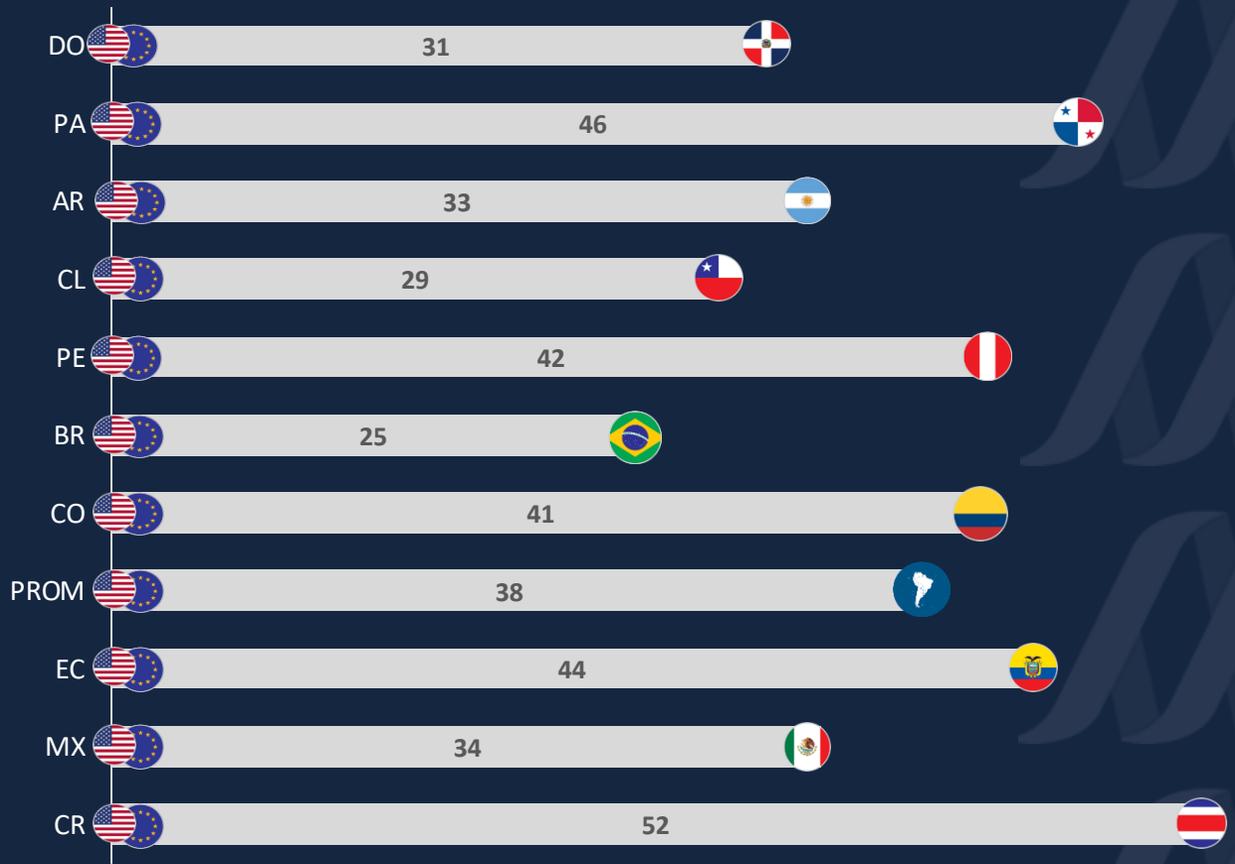
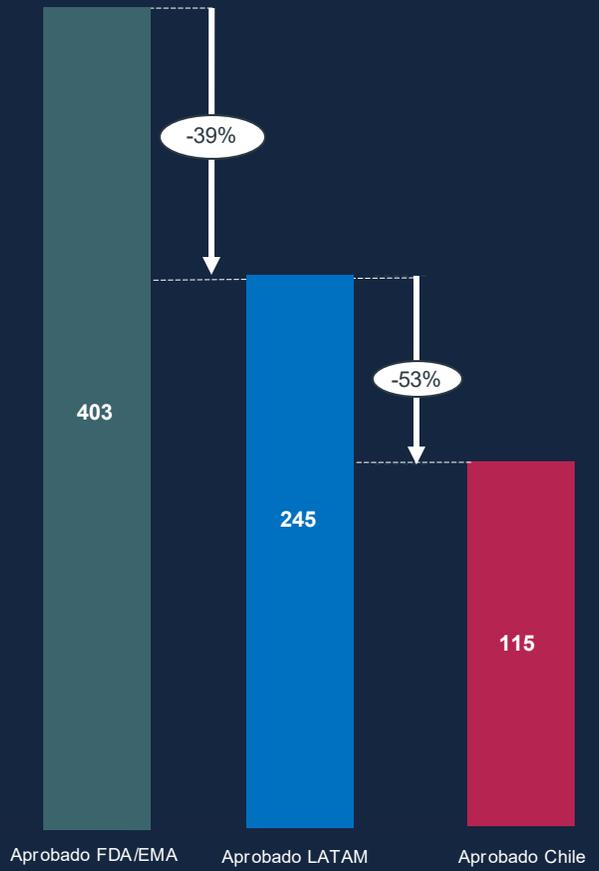


Fuente: Elaboración propia y Encuesta sobre Inversión en Investigación clínica Empresas de la Industria Farmacéutica, Centrpo de encuestas y estudios longitudinales UC.

# CICLO DE VIDA DE LOS MEDICAMENTOS



# APROBACIÓN REGULATORIA

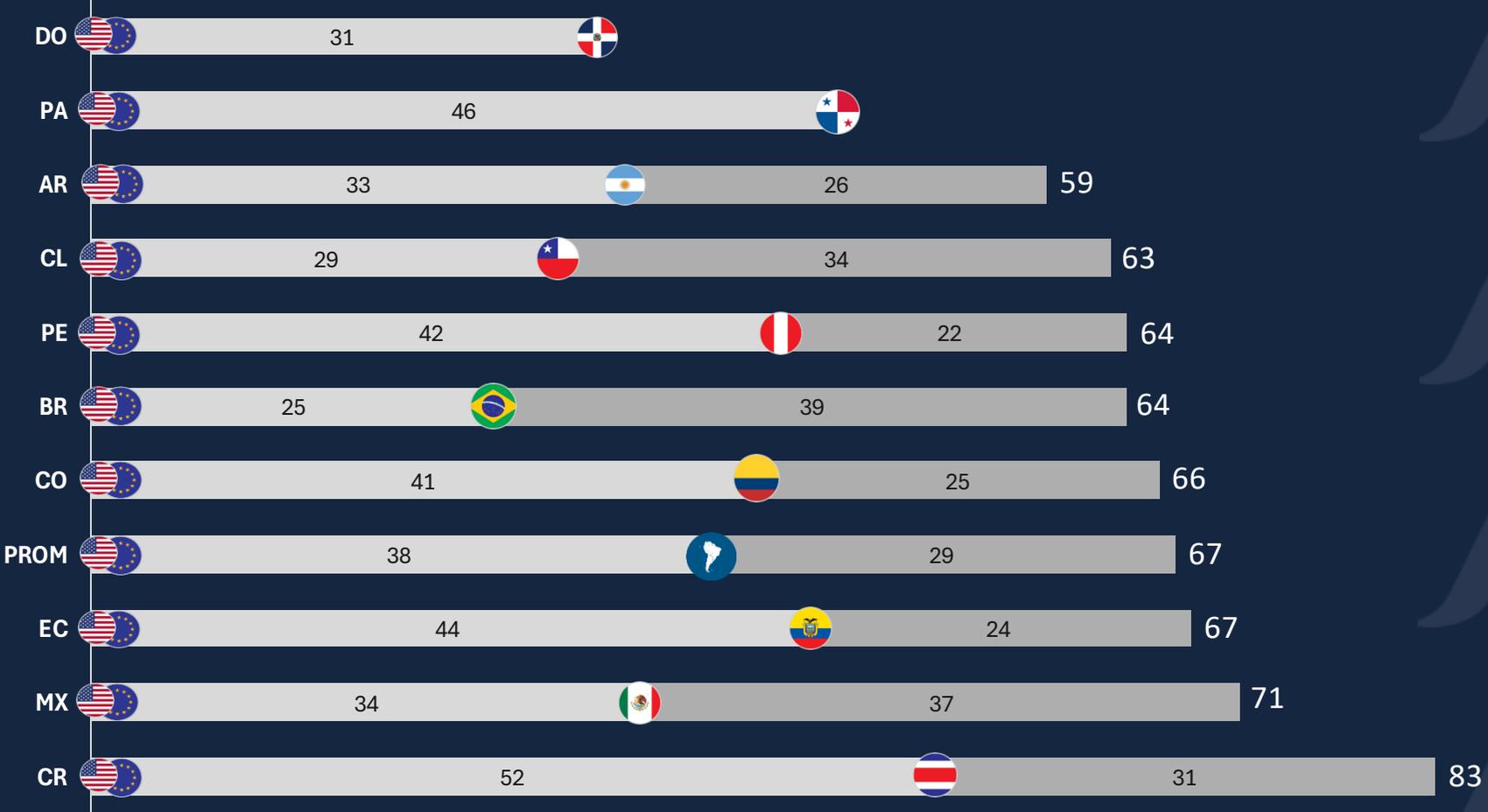


Fuente: IQVIA - FIFARMA Patients W.A.I.T. Indicator 2025

# CICLO DE VIDA DE LOS MEDICAMENTOS



# TIEMPO DESDE LA APROBACIÓN A LA COBERTURA



Fuente: IQVIA - FIFARMA Patients W.A.I.T. Indicator 2025

# PROCESOS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS LRS



\*8 pares patología – tecnología no fueron favorables por impacto presupuestario en contexto de falta de recursos de la LRS

Fuente: Elaboración propia a partir de información disponible en leyricesoto.minsal.cl

# PROCESOS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS

## Evaluar impacto en el sistema de salud y sociedad

Resultados para pacientes...

...Sistema de salud...

...y Sociedad



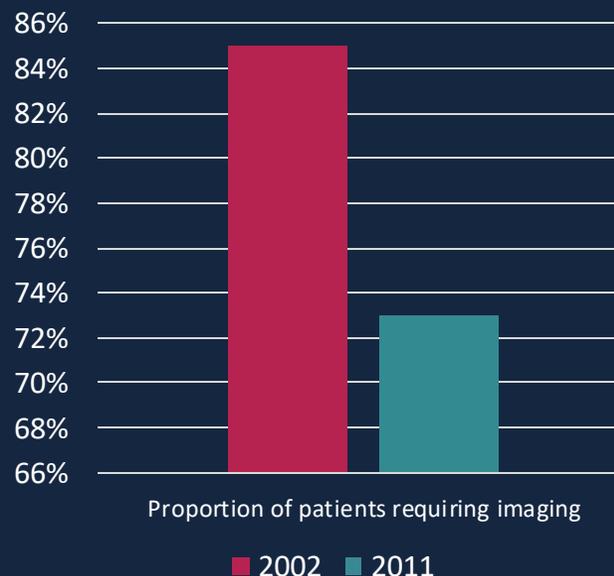
### 75%

de los pacientes no presenta progresión de la enfermedad ni daño articular al año de iniciado el tratamiento con biológicos

### +21%

en comparación con la proporción de pacientes que no presentan progresión de la enfermedad al año de iniciado el tratamiento con metotrexato

Disminución de pacientes que requieren controles e imágenes



### -78%

Días de trabajo perdidos al mes (ausentismo)

### -52%

Días de trabajo con productividad reducida

# PROCESOS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS

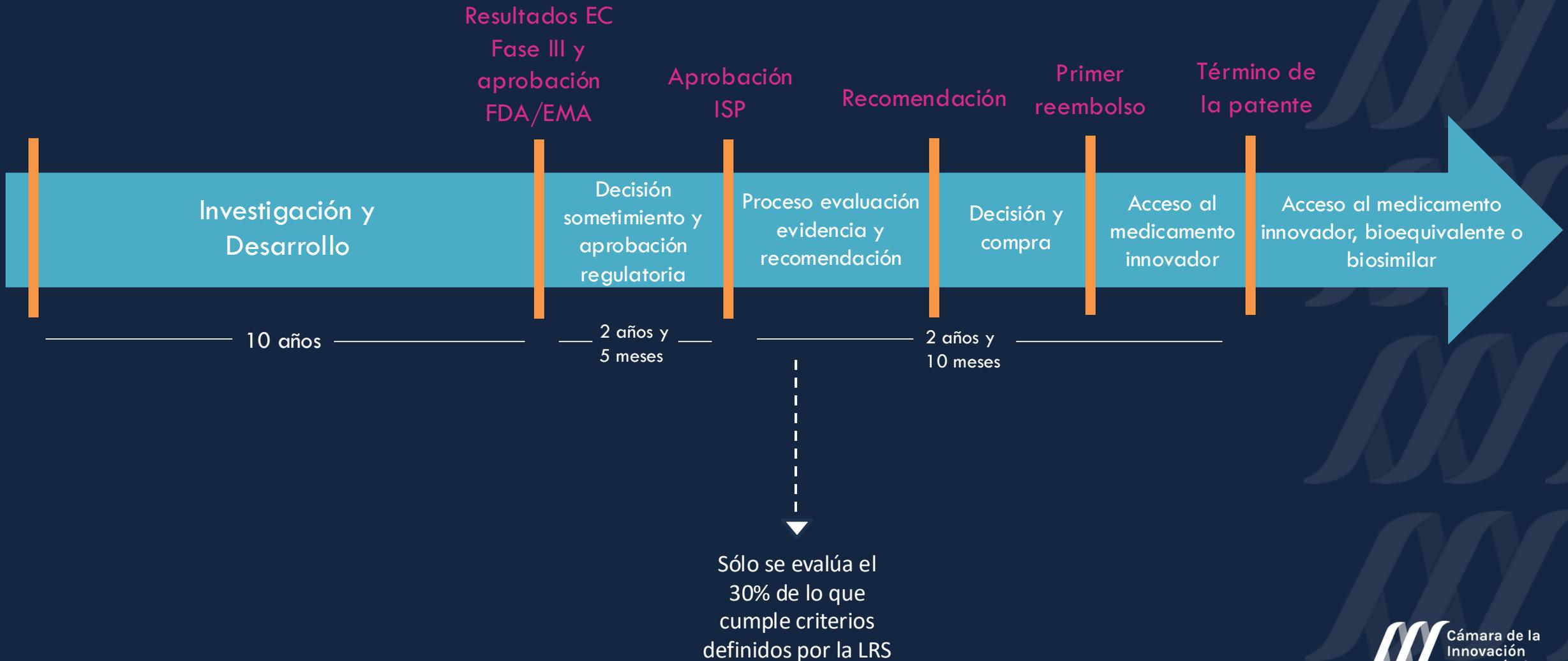
## Medir el impacto de las decisiones

En Chile, la reciente inclusión de Nirsevimab en el programa nacional de inmunización es un claro ejemplo del impacto directo y positivo de la innovación farmacéutica en la salud pública.

Con la inclusión de Nirsevimab, se registraron solo 300 hospitalizaciones en el grupo de riesgo, frente a las 4.900 proyectadas sin el medicamento, lo que representa una reducción del 77,5% respecto a temporadas anteriores.

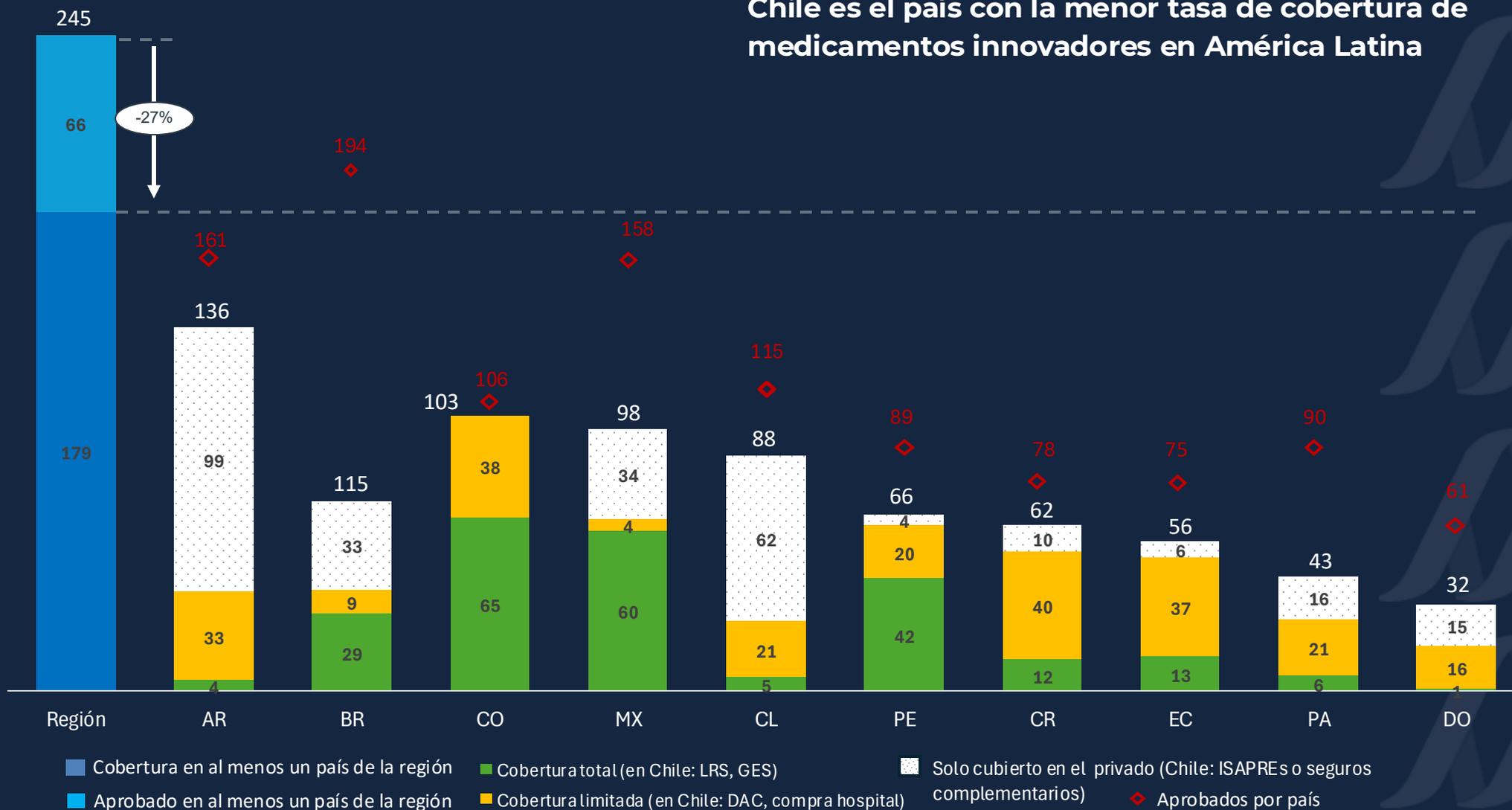


# CICLO DE VIDA DE LOS MEDICAMENTOS



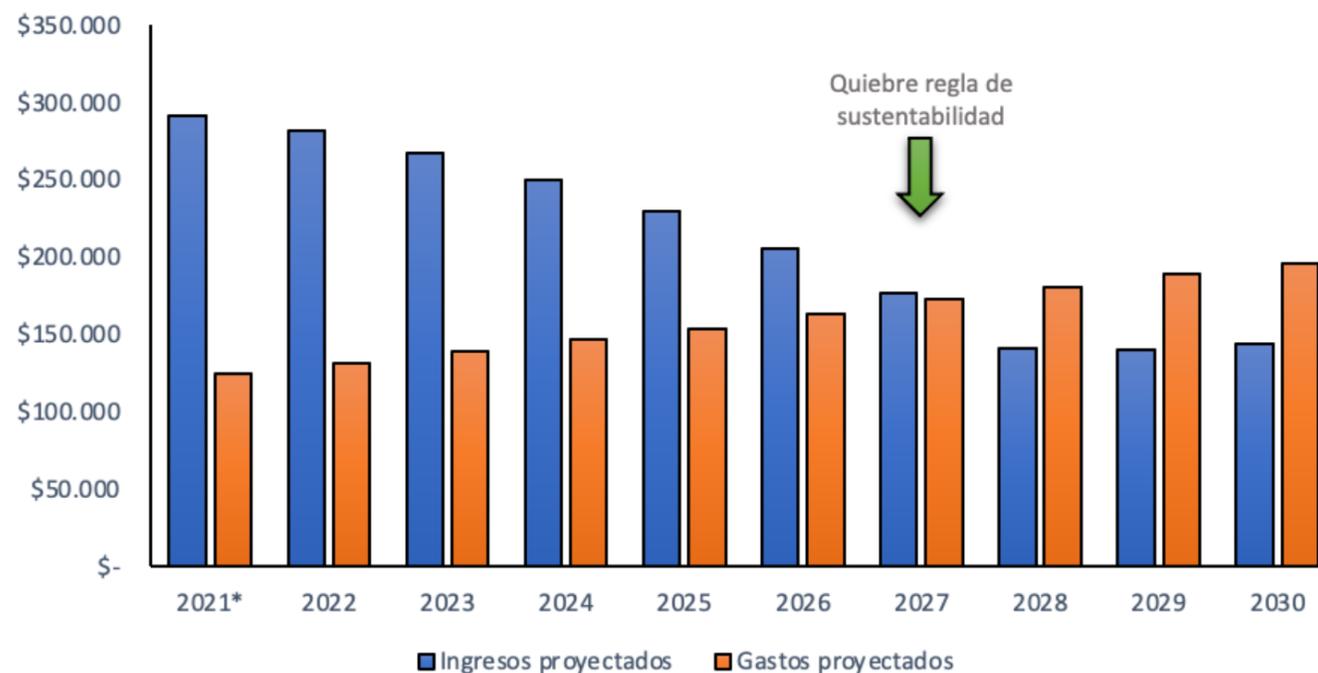
# ACCESO LIMITADO A MEDICAMENTOS INNOVADORES

Chile es el país con la menor tasa de cobertura de medicamentos innovadores en América Latina



# Estado del fondo de financiamiento de Ley Ricarte Soto

Proyección de pérdida de sustentabilidad del fondo al año 2027



Fuente: Primer Informe Comisión Ciudadana de Vigilancia y Control, Ley 20.850. 2021-2022

# CONSECUENCIAS DE LAS BAJAS COBERTURAS

## Judicialización creciente

Las personas recurren a tribunales para acceder a tratamientos. (2023: \$32 mil millones – 2024: \$89 mil millones)

Las familias hacen **rifas, bingos** para financiar tratamientos

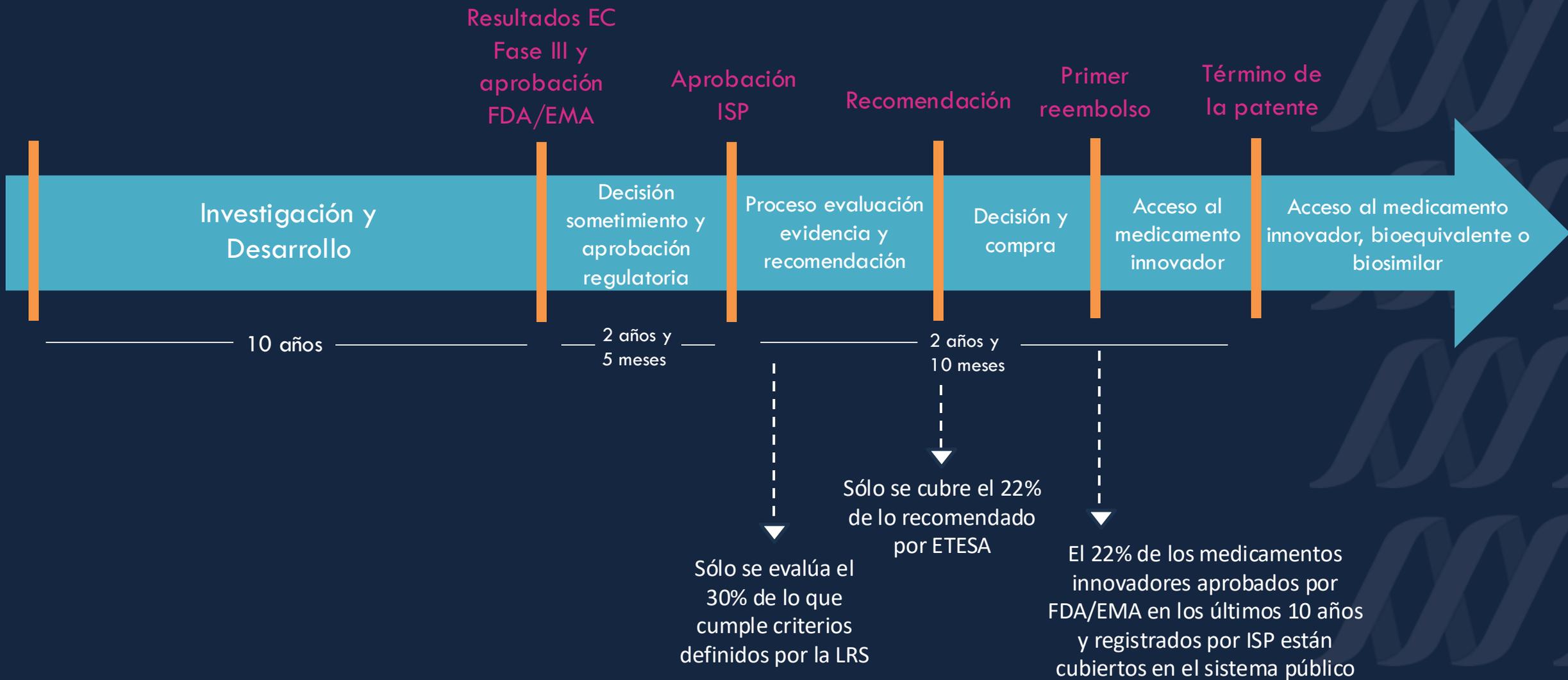
## 15% de abandono de tratamientos

Uno de cada seis pacientes abandona sus tratamientos por motivos económicos, agravando su condición y generando mayores costos al sistema a largo plazo.

## Brecha de equidad: 65% vs 35%

En cáncer de colon, la **sobrevida** a 5 años es de **65%** para pacientes ISAPRE y solo **35%** para pacientes FONASA.

# CICLO DE VIDA DE LOS MEDICAMENTOS



# NECESIDAD DE AVANZAR EN UNA HOJA DE RUTA

- 1. Redistribución del presupuesto destinado a cobertura de medicamentos**
- 2. Esquema de coberturas armonizado, con presupuesto flexible**
- 3. Fortalecimiento Evaluación de tecnologías sanitarias**
- 4. Incorporar criterios de valor en la evaluación de tecnologías sanitarias (impactos en salud, ahorros al sistema y productividad)**
- 5. Aumentar los acuerdos de riesgo compartido**
- 6. Gestión de ciclo vida de los medicamentos**



Cámara de la  
Innovación  
Farmacéutica

MUCHAS GRACIAS