

30 de Mayo de 2006

Universidad de Granada

Diario Médico

DIARIO MEDICOcom

BUSCAR



BÚSQUEDA AVANZADA

[Congresos](#) | [Archivo](#) | [Empleo](#) | [Quién es quién](#) | [Tienda](#) | [DM Móvil](#) | [Documentos](#) | [Formación](#) | [Medline](#) | [Newsletter](#)[Diariomedico.com > Secciones](#)[Ir a > ÁREA PROFESIONAL · ÁREA CIENTÍFICA](#)

SECCIONES

[SANIDAD](#)[PROFESIÓN](#)[NORMATIVA](#)[GESTIÓN](#)[ENTORNO](#)[MEDICINA](#)[INTERNET](#)[DM HOY](#)[ASESOR](#)[TECNOLOGÍA](#)[ESPECIALES](#)[ENTREVISTAS](#)[INVESTIGAR
EN EUROPA](#)[BLOGS](#)[ENCUESTAS](#)[CONGRESOS
ON-LINE](#)[MULTIMEDIA](#)[RSS \[NUEVO\]](#)

GESTIÓN

 [[Envíe esta noticia](#)] [[Imprimir](#)] [[Feedback](#)]

30/05/2006

Daniel Aparicio

La prestación, y no la demografía, explica el aumento del gasto sanitario

Dos estudios presentados en las XXVI Jornadas de Economía de la Salud, celebradas en Toledo, se centraban en el análisis de los factores determinantes del crecimiento del gasto sanitario. La conclusión en ambos casos es la misma: la prestación explica mejor que el factor demográfico la escalada del gasto sanitario.

"La descomposición de los factores del crecimiento del gasto sanitario público real nos ha permitido observar cómo la prestación sanitaria media -parcialmente endógena a la política sanitaria- tiene un factor explicativo aproximadamente del doble que la demografía", ha explicado Ana Turs, profesora de la Universidad Pompeu Fabra, en Barcelona. Los números son más contundentes. La prestación asistencial explica el 63,22 por ciento del crecimiento, mientras que la demografía sólo alcanza el 27,96 por ciento. "Tras una primera etapa en la que el nivel de renta era considerado el principal factor determinante del gasto sanitario, el progreso tecnológico y la cercanía a la muerte cobran más importancia en el desarrollo de modelos econométricos explicativos del comportamiento alcista del gasto sanitario", ha afirmado María Dolores Cano, profesora de la [Universidad de Granada](#), que ha desarrollado una revisión sistemática de la literatura económica desde 1998 hasta la actualidad.

Por autonomías

El estudio de Turs se ha centrado en el periodo 1991-2003 y muestra datos sobre el aumento en las distintas comunidades autónomas: "Las que más han crecido han sido Baleares (10,26 por ciento), Melilla (9,904 por ciento) y Canarias (9,75 por ciento), mientras que las que menos han crecido han sido Madrid (5,99 por ciento) y País Vasco (6,63 por ciento). En cuanto a las proyecciones de gasto según los diferentes escenarios, si las comunidades autónomas siguen creciendo según su comportamiento particular (prestación sanitaria, diferencial sanitario e inflación regional) se producirá un proceso de divergencia en el gasto sanitario medio per capita. Sin embargo, si se comportan de un modo similar en cuanto al crecimiento de la prestación sanitaria media y el diferencial sanitario, el rango de variación entre las autonomías con mayor y menor gasto sanitario per capita aumentará muy poco. De hecho, la previsión es que en 2017 el techo esté en 1080 euros y el mínimo en 712 euros, unas cifras no demasiado lejanas de los 851 euros de máximo y los 593 euros de mínimo actuales"

Tendencias

Por otra parte, Cano ha rememorado que "en 1992, y ante un proceso de envejecimiento demográfico sin precedentes históricos, el porcentaje de población mayor de 65 años se convirtió en la principal variable explicativa del crecimiento del gasto. Entre 1998 y 2005 los investigadores cambiaron su rumbo, y otros factores, como la cercanía a la muerte y el progreso tecnológico, cobraron cada vez mayor importancia en detrimento del mito demográfico".

De los 28 artículos estudiados por Cano, cinco se desarrollan en el entorno de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos y el resto analizan situaciones concretas en distintos países como Estados Unidos, Reino Unido, Japón, Canadá y Australia.

ESPECIALIDADES

30 de Mayo de 2006

Universidad de Granada

Diario Médico



© [Recoletos Grupo de Comunicación](#). [Aviso Legal](#). [Quiénes somos](#). [Publicidad](#).

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.