

Encuesta IPS escasez de medicamentos e insumos hospitalarios a septiembre 2022

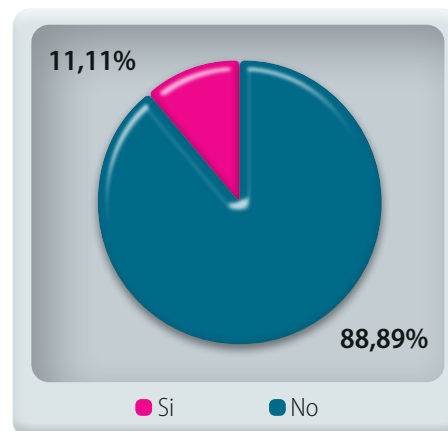
Ante la escasez de algunos insumos y medicamentos de uso frecuente en la atención hospitalaria, que se evidenció a partir del segundo semestre del año en curso, la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC) elaboró una encuesta con el objetivo de tener evidencia cuantitativa de dicha problemática y poder transmitir las alertas para la gestión correspondiente ante el Gobierno Nacional y las entidades de control y vigilancia del sector, para evitar dificultades futuras en la atención hospitalaria, especialmente en el caso de los insumos, y de esta forma contribuir en la búsqueda de soluciones para tomar nuevas decisiones en materia de política pública.

La recolección de información se llevó a cabo entre el 22 de agosto y el 11 de septiembre del 2022. Durante este periodo se obtuvo un total de 135 respuestas por parte de instituciones afiliadas a la ACHC, las cuales tienen un total de 18.450 camas habilitadas (lo que representa aproximadamente el 19% del total de las camas a nivel nacional). La muestra obtenida incluyó instituciones tanto de naturaleza pública (44%) como de naturaleza privada (56%) y de nivel de alta (46%), mediana (15%) y baja complejidad (39%).

Los resultados obtenidos se describen a continuación:

A la pregunta *¿Actualmente su institución presenta escasez en medicamentos y/o insumos médicos?*, 120 instituciones (88,89%) manifestaron tener escasez de medicamentos o insumos médicos, mientras que 15 (11,11%) manifestaron no tener escasez.

Gráfica 1. Respuestas a la pregunta ¿Actualmente su institución presenta escasez en medicamentos y/o insumos médicos?



Fuente: información reportada por instituciones afiliadas a la ACHC.

¹ Director General de la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC). Médico y cirujano por la Universidad de Caldas; diplomado en evaluación de impacto de proyectos sociales por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL); especialista en alta dirección del Estado de la Escuela de Alto Gobierno de la ESAP; magíster en administración de salud por la Universidad Javeriana y máster en gestión de centros y servicios de salud por la Universidad de Barcelona.

² Liliana Claudia Delgado: economista y magíster en Cooperación Internacional al Desarrollo de UNIR; Ana Sofía Zea Ruiz: economista y politóloga por la Pontificia Universidad Javeriana; Fernando Bohórquez Robayo: administrador de empresas y especialista en evaluación de proyectos; Juan Guillermo Cuadros Ruiz: administrador de empresas por la Universidad Nacional de Colombia y MBA por la Universidad Nacional de Colombia.

Medicamentos

A continuación, se les pidió a aquellas instituciones que manifestaron tener escasez que enlistaran los principales quince medicamentos en los cuales la institución presenta dificultades para su adquisición. Las diferentes respuestas fueron agrupadas en categorías generales; sin embargo, en las notas de pie de página se enuncian las principales referencias que fueron reportadas por las instituciones.

Dentro de los quince medicamentos con una mayor frecuencia de reportes de escasez por parte de las instituciones se encuentran los siguientes: acetaminofén³, con el 57,5%; tramadol⁴, con el 33,3%; agua estéril⁵, 25%; dipirona⁶, con el 20,8%; inmunoglobulina humana y vitaminas⁷, con el 15,8% de las instituciones cada una.

³ Acetaminofén: se incluyen, entre otras referencias, tabletas (150 mg-500 mg), jarabe (150 mg), solución inyectable (150 mg/ 5 mL y 1 g/100 mL).

⁴ Tramadol (solución inyectable de 50 mg/mL y 100 mg/mL).

⁵ Agua estéril (100 mL y 500 mL).

⁶ Dipirona (solución inyectable de 1 g y 2,5 g).

⁷ Vitaminas (solución inyectable para adultos y pediátricas).

⁸ Dihidrocodeína (jarabe de 2,42 mg/mL y 12,1 mg/5 mL).

⁹ Nifedipino (tabletas 10 mg).

Adicionalmente se pidió estimar el tiempo que está garantizada la existencia de reservas de estos medicamentos en la institución y el porcentaje en el que ha aumentado el costo de adquisición, en comparación con el primer semestre del año 2022. A estas preguntas las instituciones señalan que, para medicamentos tales como la dihidrocodeína⁸, amoxicilina y tramadol, las reservas se encuentran en menos de seis días, mientras que el resto de los medicamentos del listado tienen reservas entre once y dieciocho días, entre ellos, el acetaminofén, el agua estéril y nifedipino⁹.

Acerca del costo de adquisición, medicamentos tales como la amoxicilina y la lopermida aumentaron un 5,6% y 2,6%, respectivamente, mientras que el tramadol, el agua estéril, la inmunoglobulina humana y la lidocaína aumentaron en promedio un 33%; a su vez, las vitaminas y el cloruro de potasio registran el mayor porcentaje de aumento con el 75,8% y 64,8%, respectivamente (Tabla 1).

Tabla 1. Quince medicamentos con mayor reporte de escasez, días promedio de reserva y aumento promedio del costo de adquisición

No.	Medicamento	% del total que reportaron escasez	Días promedio de reservas de medicamentos	Aumento del costo (Promedio)
1	Acetaminofén	57,5%	11	46,9%
2	Tramadol	33,3%	6	30,3%
3	Agua Estéril	25,0%	12	33,3%
4	Dipirona	20,8%	16	43,9%
5	Inmunoglobulina Humana	15,8%	13	33,2%
6	Vitaminas	15,8%	14	75,8%
7	Carbonato De Calcio + Vitamina D	15,0%	13	46,9%
8	Neostigmina	14,2%	16	56,0%
9	Lidocaina	14,2%	18	35,0%
10	Cloruro De Potasio	13,3%	16	64,8%
11	Dihidrocodeína	11,7%	5	19,1%
12	Nifedipino	11,7%	13	18,5%
13	Amoxicilina	10,8%	6	5,6%
14	lopermida	10,0%	13	2,6%
15	Risperidona	10,0%	15	24,9%

Fuente: información reportada por instituciones afiliadas a la ACHC.

Insumos médicos y dispositivos

A continuación, se pidió a las instituciones que enlistaran los principales quince insumos médicos y/o dispositivos en los cuales la institución presenta escasez. Al realizar el mismo proceso de categorización que con

los medicamentos, se encontró que dentro de la lista de los quince con una mayor frecuencia de reportes de escasez en las instituciones (tabla 2) se encuentran, en su orden, los siguientes: catéteres¹⁰, con 70%; agujas¹¹, con 35,8%; cánulas¹², con 25%; tubos endotraqueales¹³, con 25%, entre otros.

Tabla 2. Quince insumos médicos y/o dispositivos con mayor reporte de escasez, días promedio de reserva y aumento promedio del costo de adquisición

No.	Medicamento	% del total que reportaron escasez	Días promedio de reservas de medicamentos	Aumento del costo (Promedio)
1	Catéteres	70,0%	11	15,6%
2	Agujas	35,8%	14	8,5%
3	Cánulas	35,0%	9	7,1%
4	Tubos Endotraqueal	25,0%	16	13,4%
5	Equipos Flujo	17,5%	17	14,1%
6	Electrodos	15,0%	16	4,9%
7	Bolsas	14,2%	15	11,7%
8	Jeringas	14,2%	13	3,9%
9	Máscaras	14,2%	12	6,3%
10	Suturas	10,8%	15	24,6%
11	Filtros	10,0%	7	4,4%
12	Sondas	7,5%	9	10,2%
13	Tubos de drenaje	7,5%	2	0,0%
14	Circuitos	6,7%	4	6,0%
15	Campo Quirúrgico	5,8%	16	9,2%

Fuente: información reportada por instituciones afiliadas a la ACHC.

A las preguntas del **tiempo que está garantizada la existencia de reservas y el aumento porcentual de los costos de adquisición**, en comparación con el primer semestre del año 2022 de estos insumos y dispositivos, las instituciones manifestaron que, para insumos como tubos de drenaje, circuitos, suturas¹⁴ y

cánulas se tienen reservas entre dos y nueve días, mientras que para catéteres, máscaras, jeringas¹⁵ y equipos de flujo¹⁶ se tienen reservas de entre 11 y 17 días.

Del mismo modo, el costo de adquisición ha aumentado en promedio menos del 10% para insumos

¹⁰ Catéteres (intravenosos N.º 18, 20, 22, Mahurka, drenaje, diálisis peritoneal, tunelizado palindrome N.º 36, 40 y 48).

¹¹ Agujas (hipodérmicas N.º 18-24, Spinocan, Surecan).

¹² Cánulas (traqueostomía, registro de CO₂, raíz aortica, oxígeno).

¹³ Tubos endotraqueal (N.º 2,0-7,0).

¹⁴ Suturas (Manuales y mecánicas)

¹⁵ Jeringas (3MI-50MI)

¹⁶ Equipos de flujo (Irrigación, Macrogoteo, bombas de infusión)

¹⁷ Filtros (Inspiratorios- Expiratorios, adultos y pediátricos)

tales como las jeringas, filtros¹⁷, cámulas, electrodos¹⁸ y circuitos, mientras que en relación con las sondas, tubos endotraqueales, catéteres y suturas se registran aumentos entre el 10% y el 24,6%. Se exceptúan los tubos de drenaje en los que no se reporta un aumento en el costo de adquisición.

Acerca de las causas de dicha escasez, las respuestas fueron agrupadas en siete grupos que aparecen en la

tabla 3. La principal razón que aducen los proveedores a las entidades hospitalarias sobre la escasez es una baja oferta producida por una escasez de las materias primas para la fabricación de los medicamentos o insumos médicos, con el 52,5% de las instituciones. A esta causa le siguen los problemas de importación producidos por coyunturas internacionales (como la pandemia o la guerra) con el 35% de las instituciones que le atribuyen dicha escasez.

Tabla 3. Respuestas a la pregunta
¿Cuáles considera que son las causas de dicha escasez?

Razón	%
Baja oferta por: escasez de materias primas	52,5%
Problemas en importaciones y nacionalización de los productos (pandemia, guerra)	35,0%
Aumento de precios por: Tasa de cambio/ Costos de transporte (fletes) para la importación de productos/ Mayores tiempos de transporte/ incremento materias primas	19,2%
Otras*	18,3%
Aumento de la demanda	6,7%
Regulación de precios	6,7%
Problemas logísticos	3,3%

Nota: los porcentajes no suman 100%, dado que la respuesta era de opción múltiple.
Fuente: información reportada por instituciones afiliadas a la ACHC.

En tercer lugar, se encuentra un aumento en los precios por distintas razones como la depreciación del peso frente al dólar o el aumento de los costos de transportes, con el 19,2% de las instituciones que la atribuyen como la causa. El 18,3% de las instituciones dieron "Otra" razón, dentro de las que se encuentra la demora en la renovación de

registros sanitarios y en general en trámites sanitarios; medicamentos e insumos discontinuados, y la no especificación por parte del laboratorio. Por último, el 6,7% atribuyó la escasez a un aumento de la demanda y, en igual porcentaje, a la regulación de precios, mientras que el 3,3% de las instituciones lo atribuyó a problemas logísticos. **II**

¹⁸Electrodos (Marcapasos, monitoreo y tránsito)