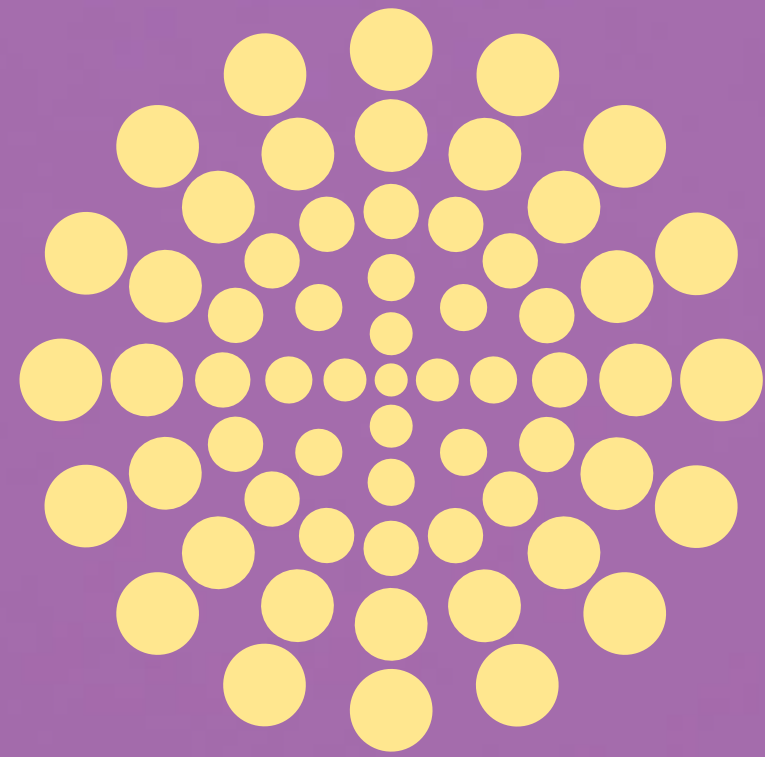




ForoLAC

ASEGURAMIENTO DE INSUMOS DE SR
Un Foro del Reproductive Health Supplies Coalition

Orientame
Para Decidir



REPORTE:

Línea de Base Precio Anticonceptivos Orales

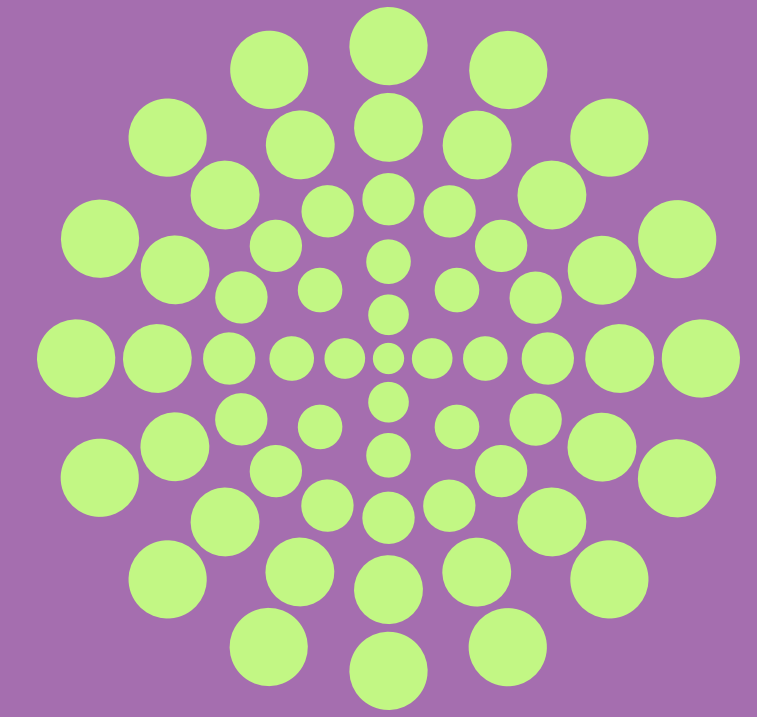
País que reporta: Colombia



Tabla de Contenido

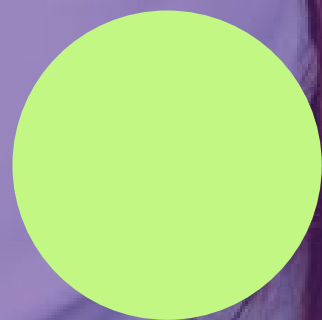
1. Caracterización uso de ACO _____
2. Caracterizar las usuarias de ACO _____
3. Análisis por marca _____
4. Análisis por grupo equivalentes _____
5. Percepción de costo _____
6. Estado actual y razones del uso/no uso de ACO _____
7. Otros _____

Este trabajo ha sido financiado por la RHSC – la red más grande del mundo de organizaciones de insumos de salud reproductiva. Su foro regional, El Foro Latinoamericano y del Caribe para el Aseguramiento de Insumos de SSR (ForoLAC) reúne a sus aliados para analizar en conjunto y levantar la barreras al acceso de insumos de salud reproductiva seguros y de alta calidad.



1. Caracterización Uso de ACO

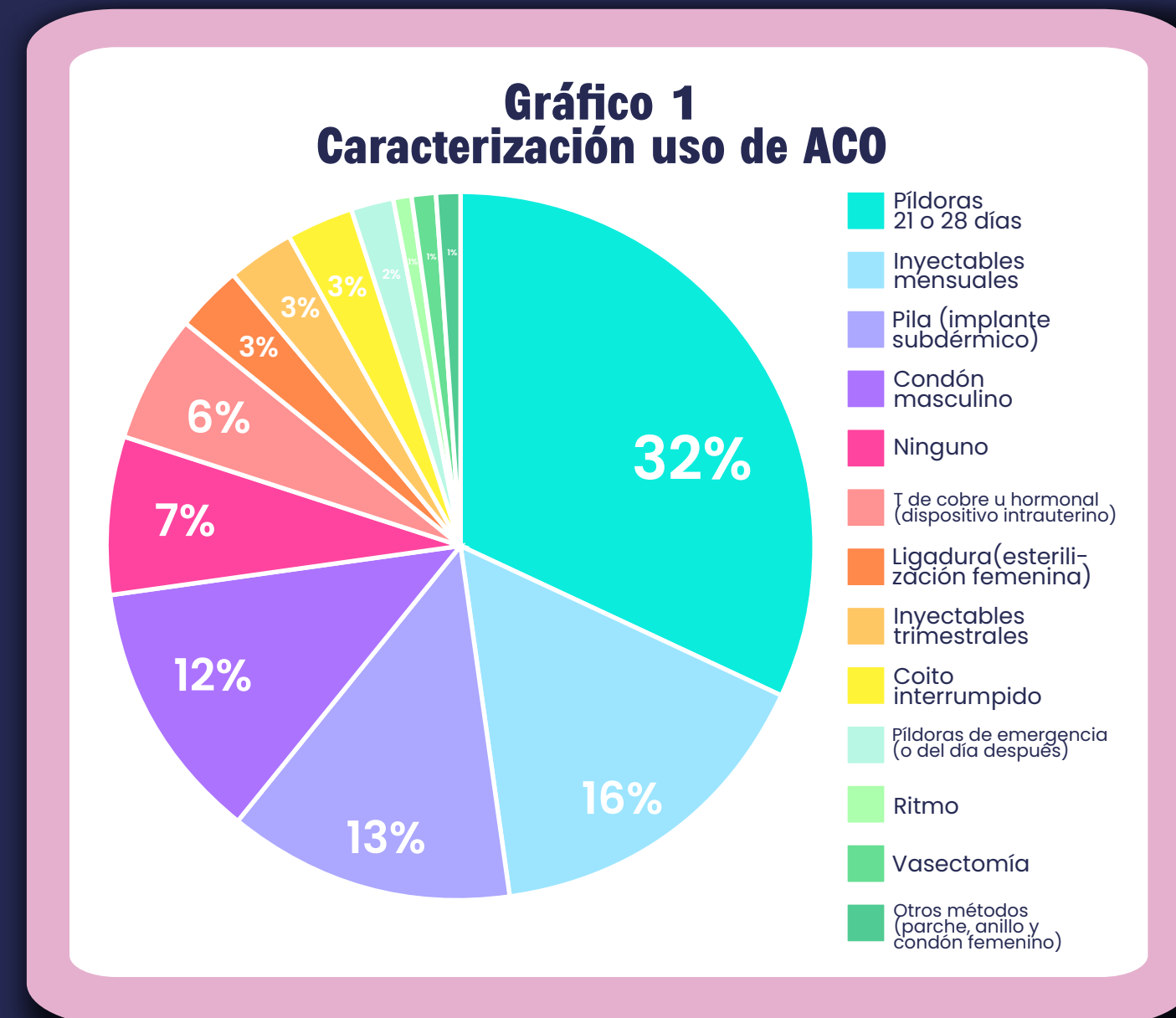
Cuáles son los métodos que mas se usan por edad, zona territorial, qué lugar ocupan los ACO



Métodos

Entre el 28 de abril y el 22 de mayo del 2021 765 personas respondieron la encuesta de consumidores, la cual divulgamos por redes sociales. La mayoría de ellas fueron mujeres (95%), seguidas de hombres (5%) y personas no binarias (0,1%).

Los métodos anticonceptivos que más usaron las encuestadas entre enero del 2020 y enero del 2021 fueron las píldoras anticonceptivas (32%), los inyectables mensuales (16%), el implante subdérmico (13%) y el condón masculino (12%).



Métodos por edades

Respecto a la edad, la mayor parte de las encuestadas tuvo entre 15 y 34 años (89%), estando la mayor parte de ellas ubicadas en el rango de edad de 20 a 29 años (59%).

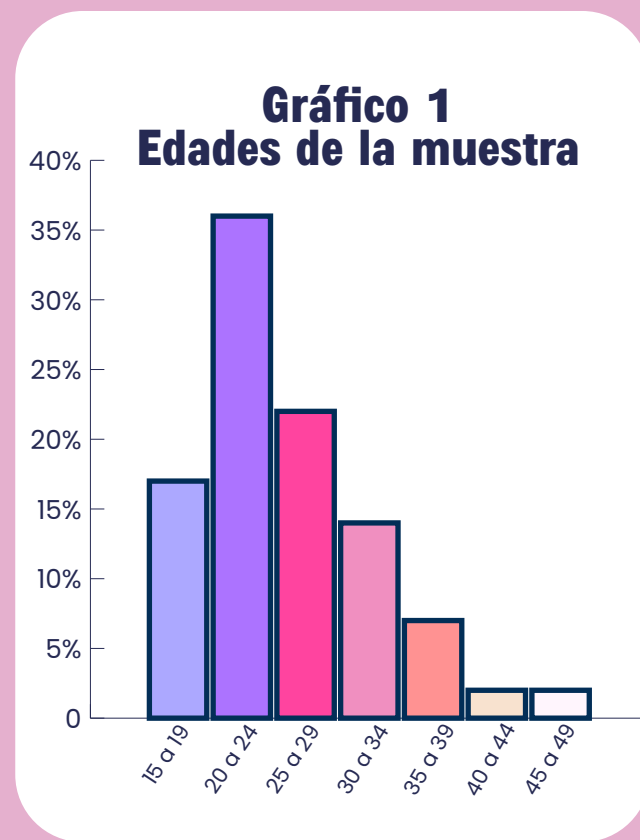
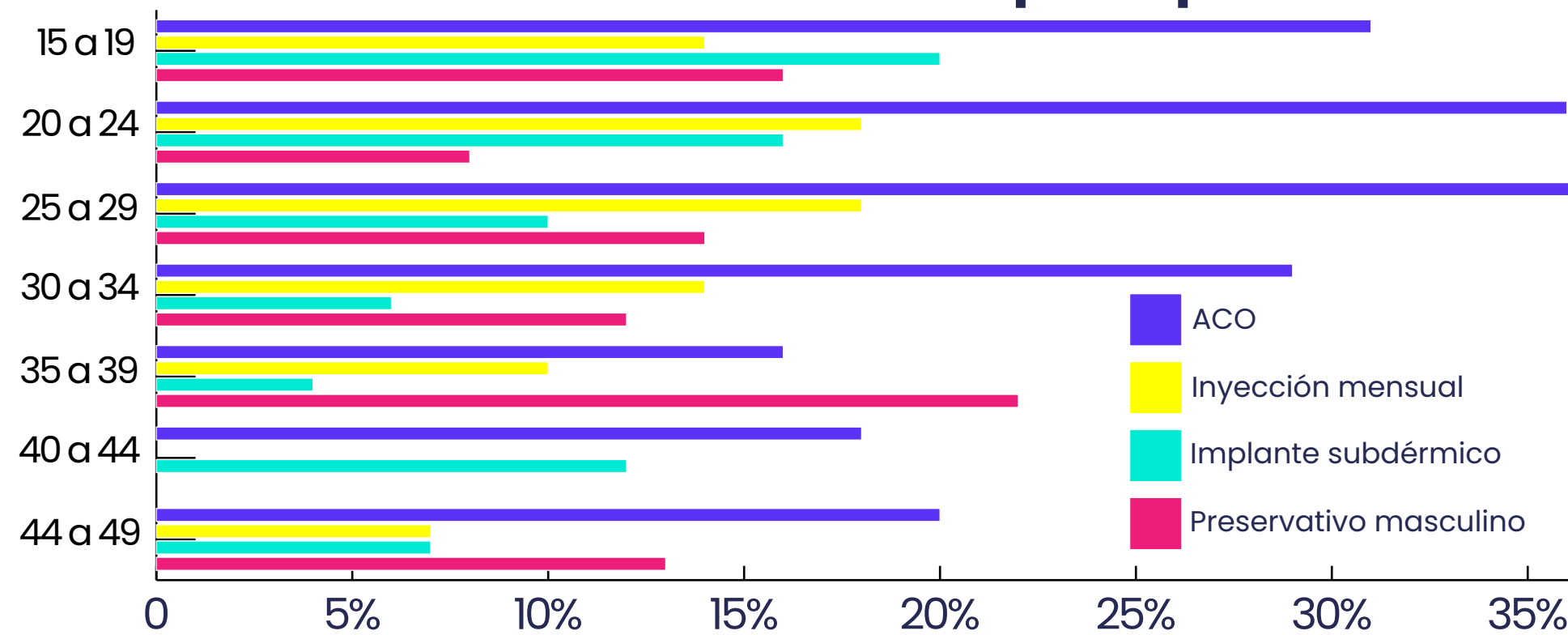


Gráfico 3 Métodos anticonceptivos por edades



Al analizar los métodos anticonceptivos por las edades de las encuestadas, encontramos que la anticoncepción oral (ACO) fue el método que más utilizaron las encuestadas en todos los grupos etarios, excepto por las encuestadas que tuvieron entre 35 a 39 años, quienes reportaron usar con mayor frecuencia el preservativo. El inyectable mensual fue el segundo método más usado por las encuestadas de 20 a 34 años, mientras que entre las mujeres de 15 a 19 y 40 a 44 años este lugar lo ocupó el implante subdérmico.

Métodos por región

Regiones: Bogotá: Bogotá. Antioquia Antioquia. Valle del Cauca: Valle del Cauca. Región Pacífica: Nariño, Cauca, Chocó. Región Caribe: Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, Sucre, San Andrés y Providencia. Región Central: Tolima, Huila, Caquetá, Caldas, Quindío y Risaralda. Región Oriental: Boyacá, Cundinamarca, Meta, Norte de Santander y Santander. Región Orinoquía y Amazónica: Arauca, Casanare, Amazonas, Guainía, Guaviare, Putumayo, Vichada y Vaupés.

Gráfico 4
Región de residencia de la muestra

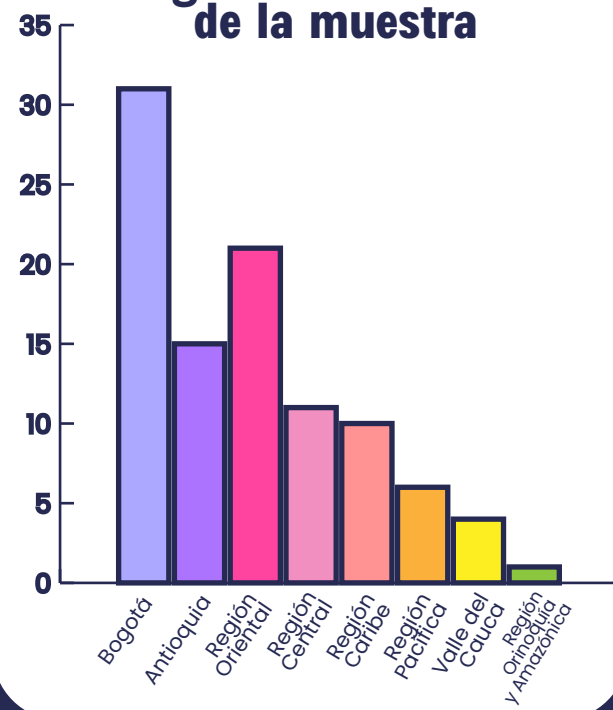
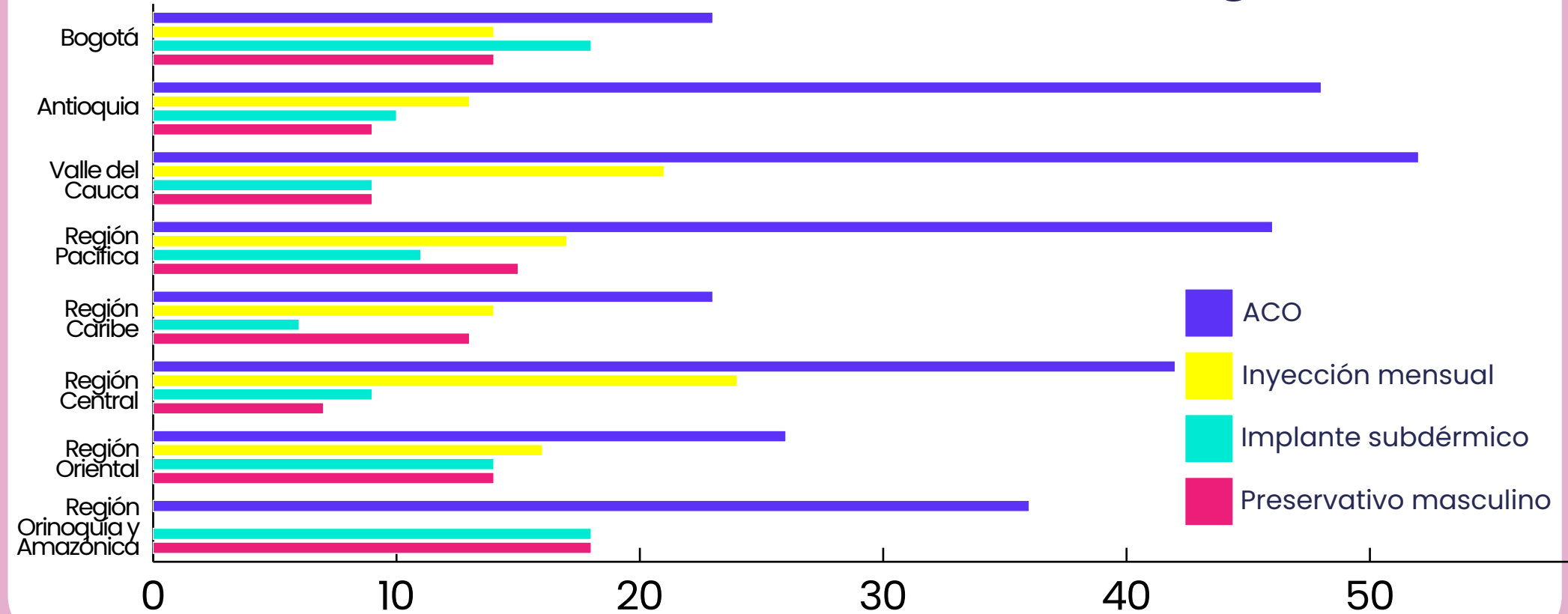
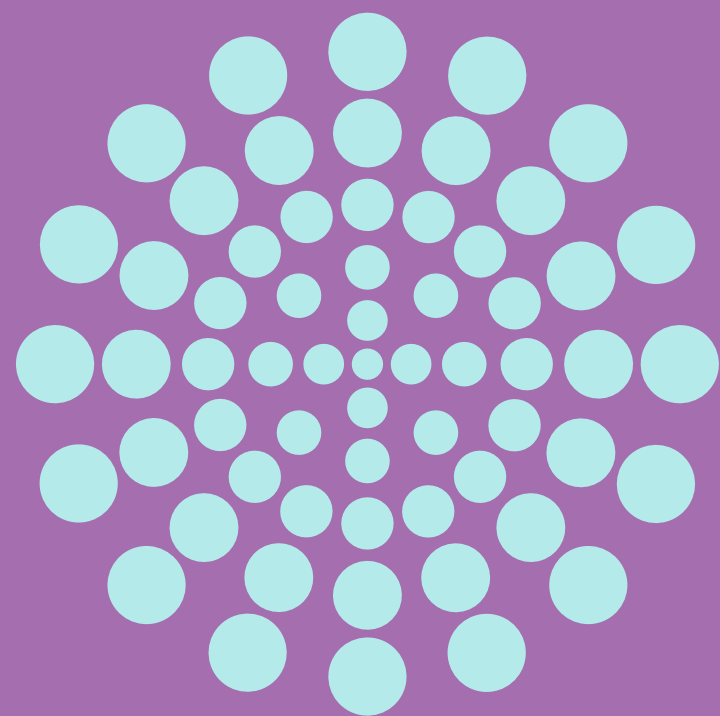


Gráfico 5: Métodos anticonceptivos por región



La región de residencia de las mujeres también sugiere un uso extendido de anticonceptivos orales. En efecto, fue el método más utilizado en las regiones donde hubo más y menos participantes como lo muestran las siguientes tablas. Particularmente, cerca de la mitad de las participantes de Antioquia, Valle del Cauca y la Región Pacífica reportaron usar anticoncepción oral en el periodo de tiempo estudiado.



2. Caracterizar las usuarias de ACO

Qué ACO usan más en general según la edad, dónde los adquieren, cuánto % los adquiere en farmacia, cuáles son las marcas más usadas, cuánto gasta en promedio una mujer en ACO previo a la pandemia, cuánto gasta en promedio una mujer en ACO ahora



Análisis de las usuarias de ACO

De acá en adelante centraremos el análisis en las usuarias de la anticoncepción oral que es, de acuerdo con el análisis presentado en la sección anterior, el anticonceptivo más usado entre la población que participó en esta encuesta. Frente al perfil sociodemográfico de las mujeres que usaron ACO (N=248), encontramos que la mayor parte de consumidoras de este anticonceptivo son estudiantes (41%) o trabajadoras remuneradas (43%) de 20 a 29 años (66%). Frente a sus niveles educativos y vinculación al sistema de salud, encontramos que la mayoría cuenta con secundaria o educación técnica o tecnológica completa (61%) y están vinculadas al sistema de salud como beneficiarias o cotizantes (91%).

Gráfico 6: Ocupación

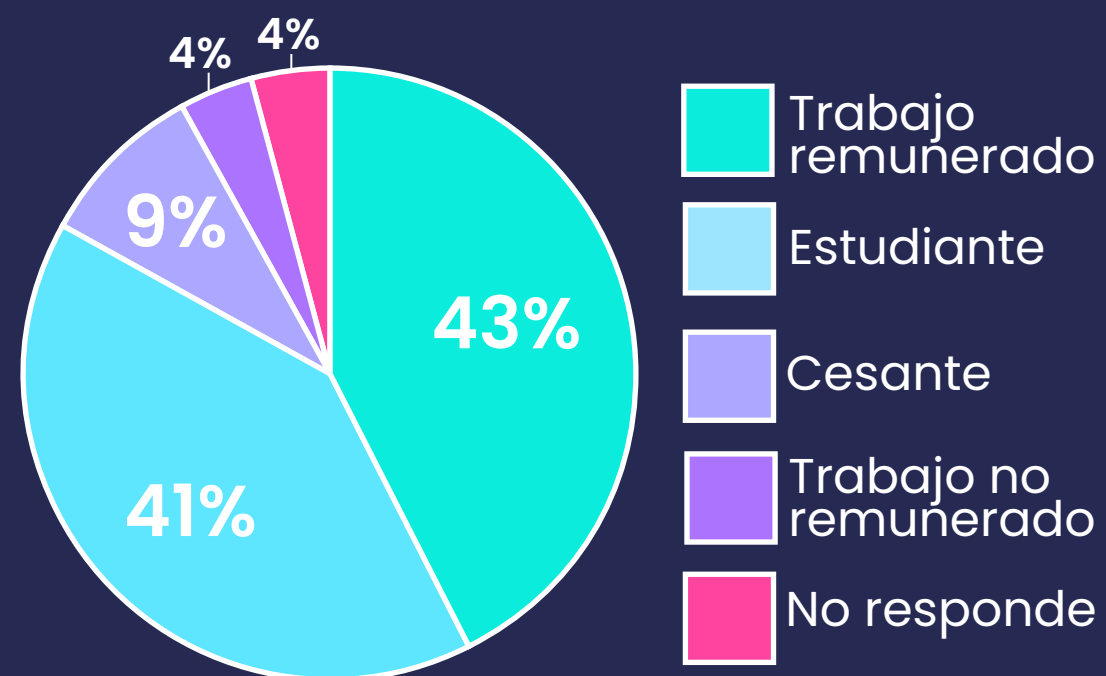


Gráfico 7: Género

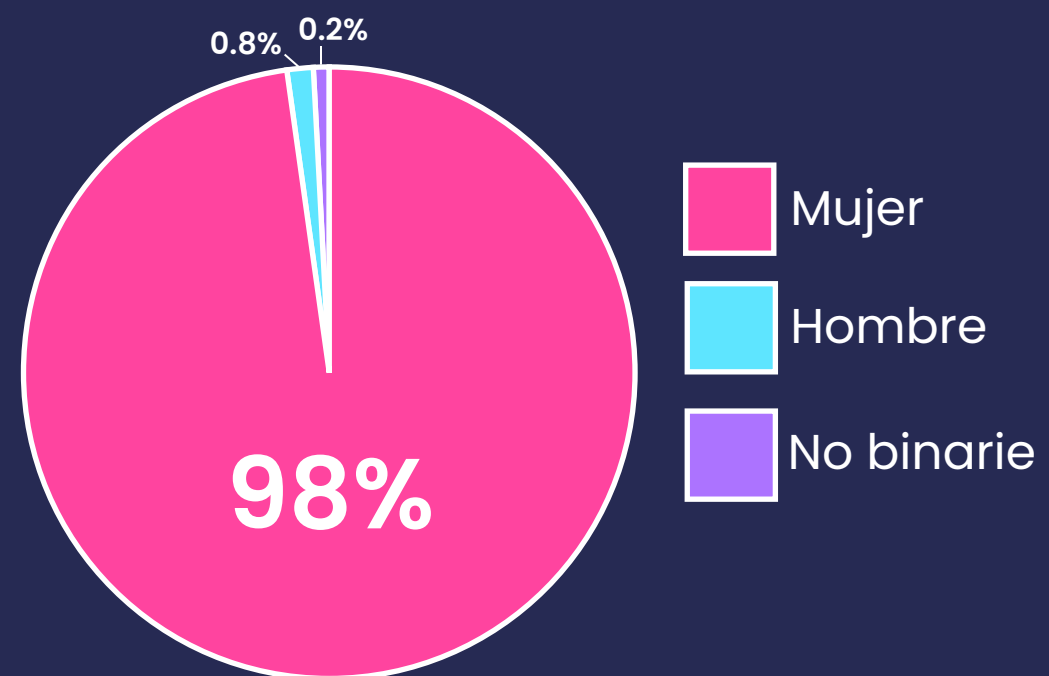


Gráfico 8: Edad

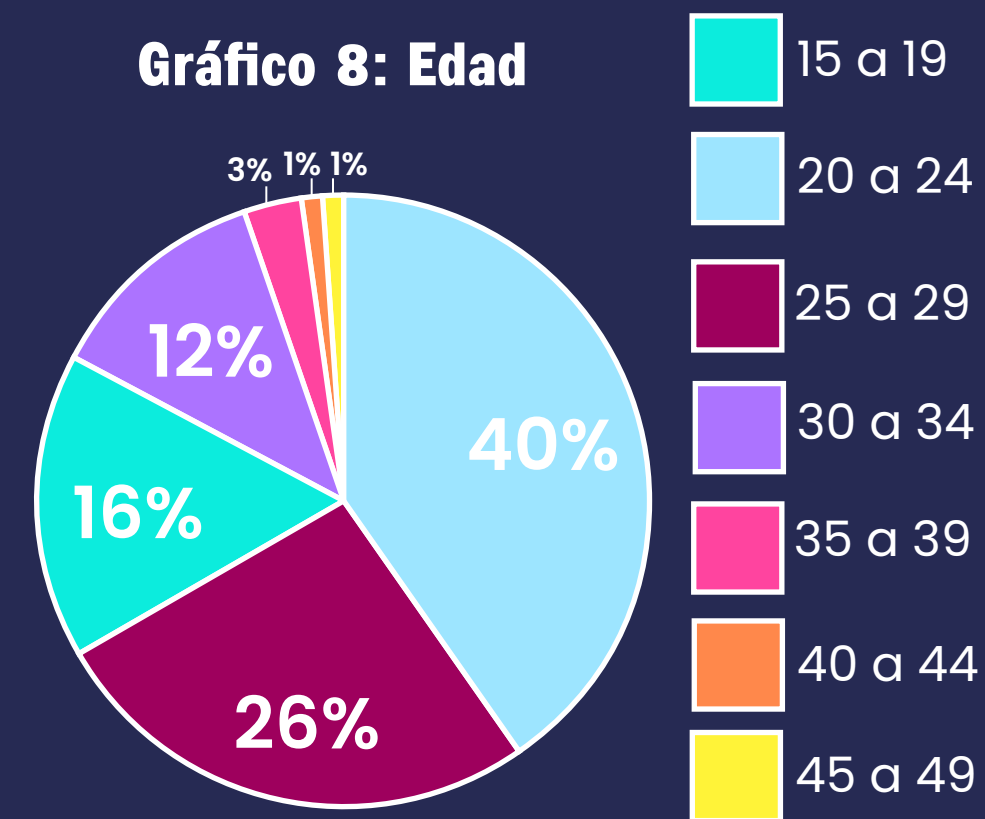


Gráfico 9: Educación

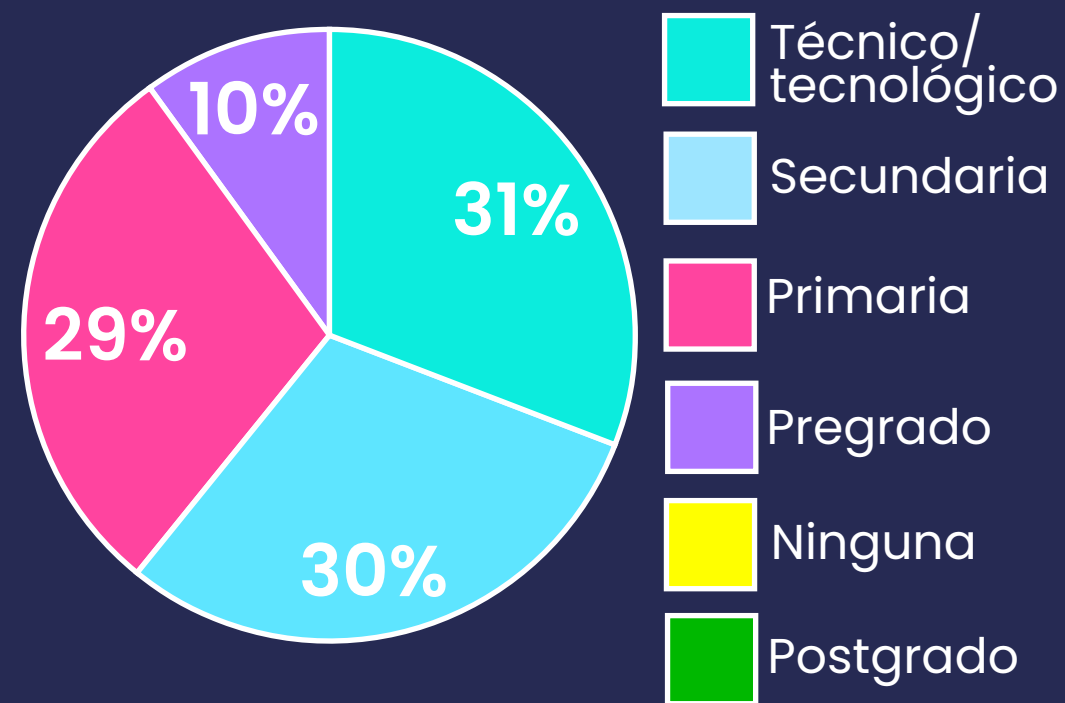


Gráfico 10: Pertenencia étnica

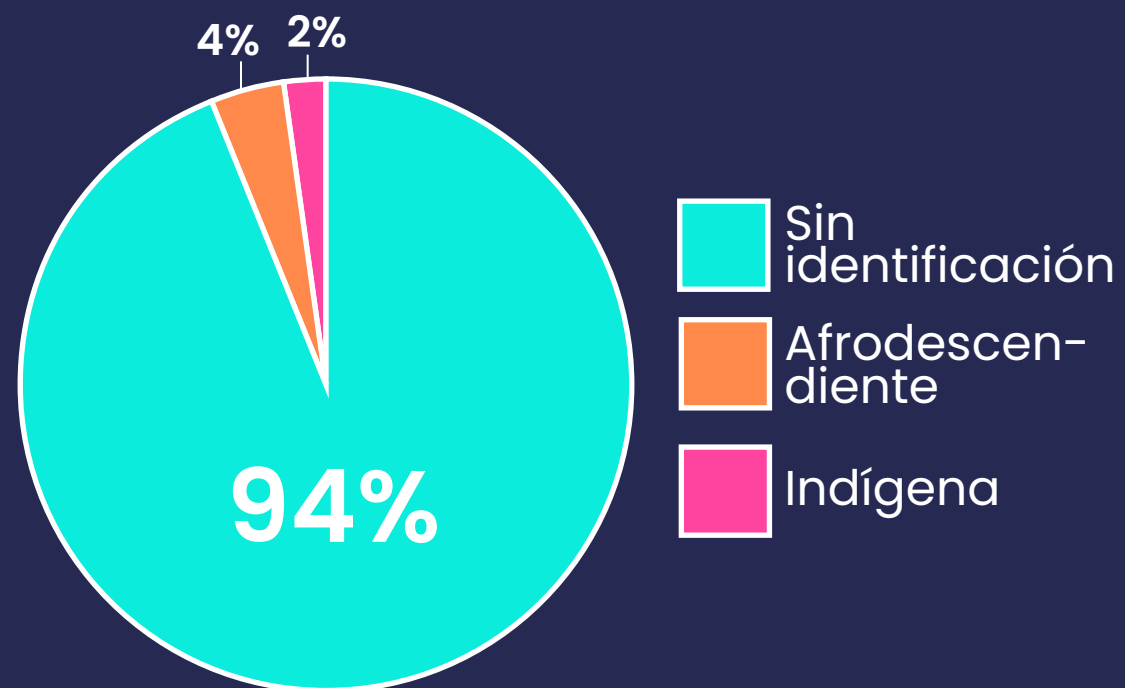
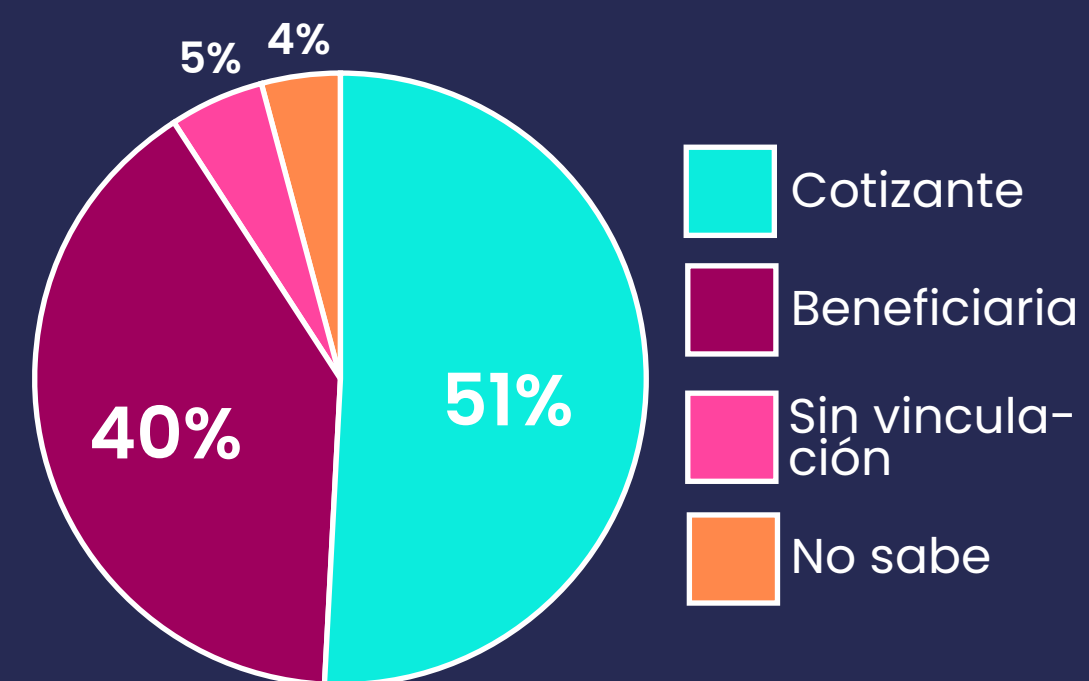


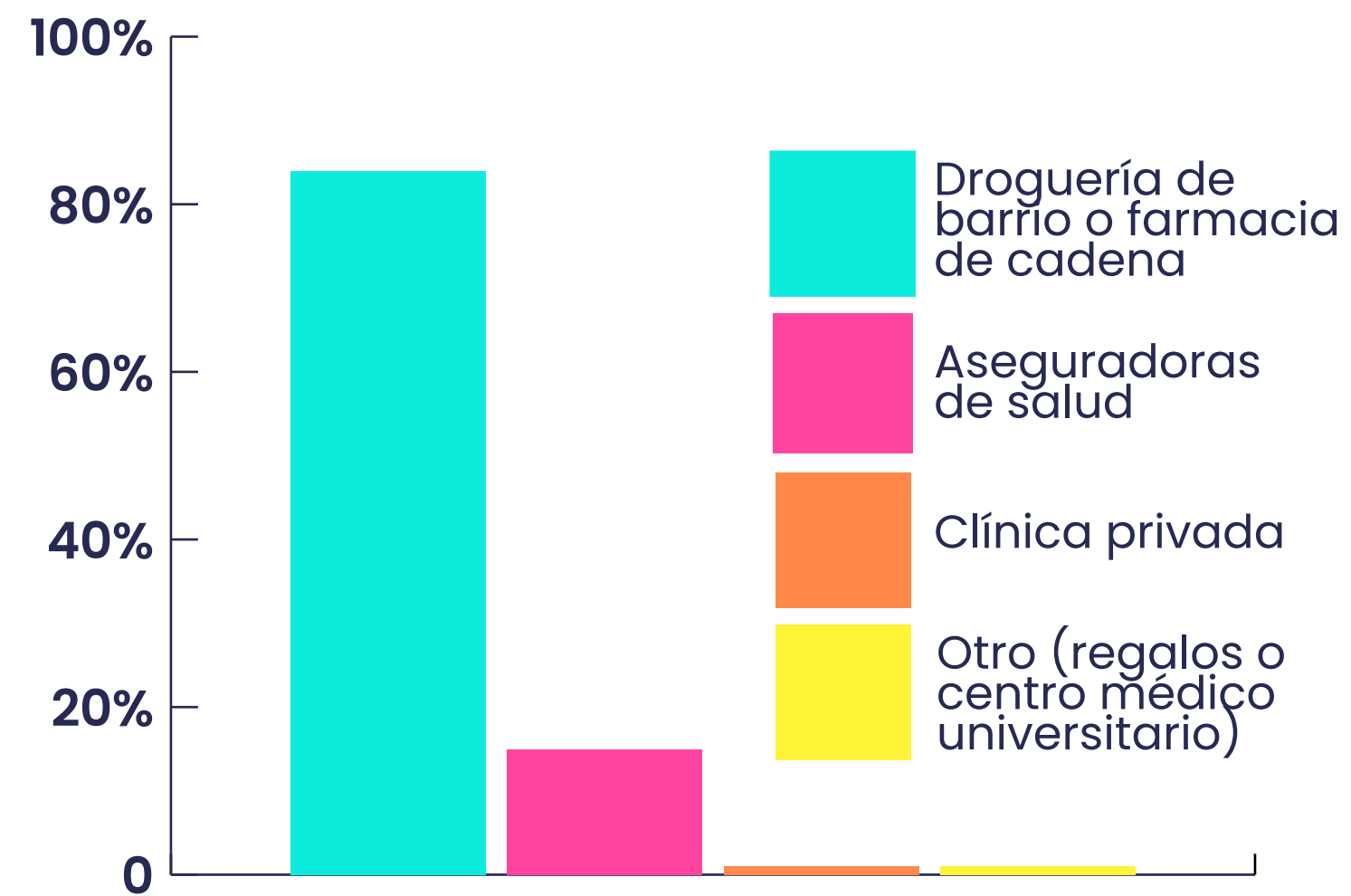
Gráfico 6: Tipo de vinculación al sistema de salud



Fuentes de suministro de ACO

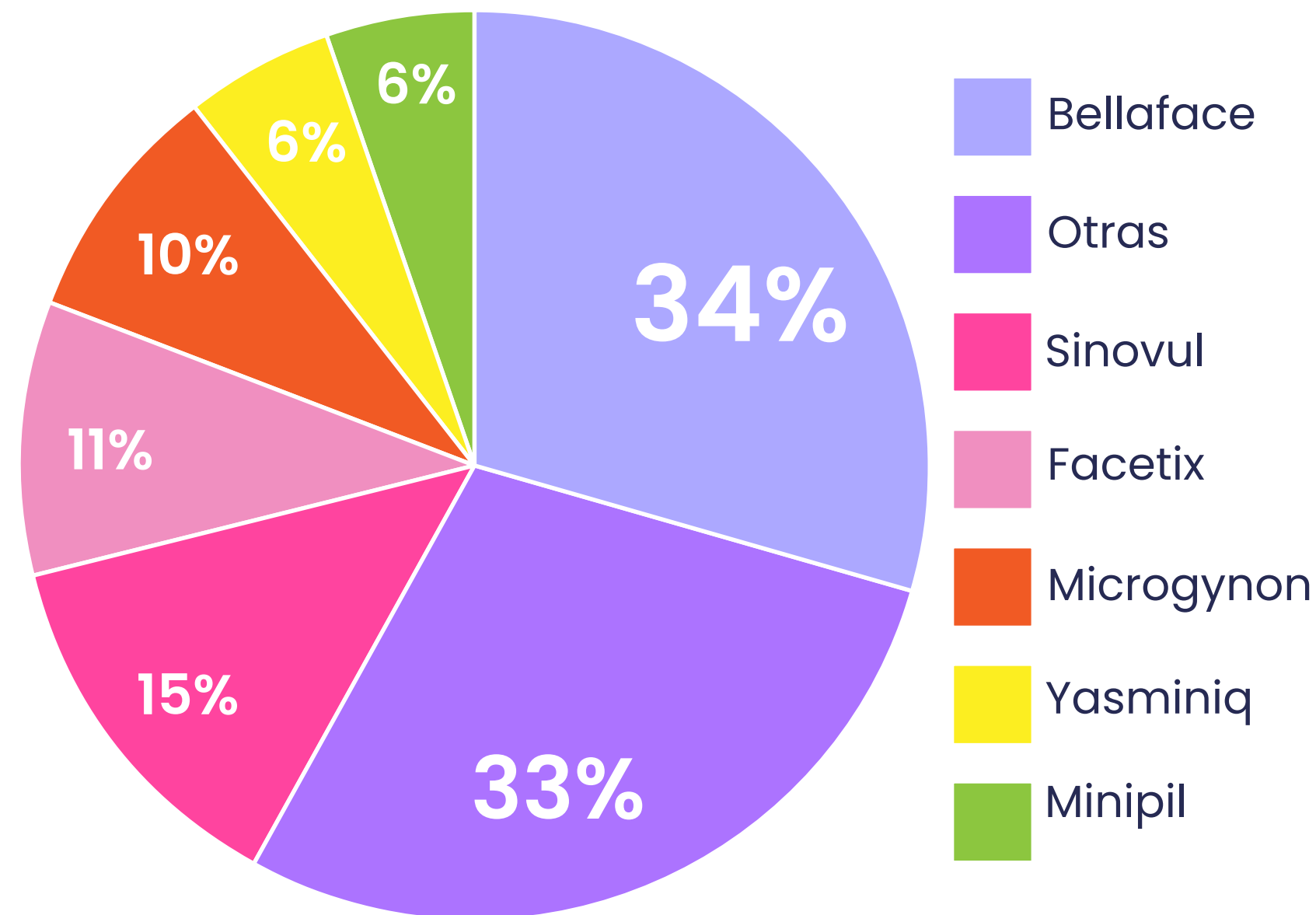
Frente a las fuentes de suministro de este método anticonceptivo, encontramos que la mayoría de las participantes las obtiene a través de farmacias de cadena (44%) o droguerías de barrio (40%). Menos de una cuarta parte de las mujeres obtiene este método a través de las aseguradoras de salud (15%) o clínicas privadas (1%).

Gráfico 7: Fuentes de suministro de ACO



Marcas más usadas de ACO

Gráfico 8: Marcas más usadas de ACO



Las marcas más utilizadas por las mujeres son Bellaface (34%), seguida de Sinovul (15%) y Facetix (11%).

La categoría "otras" incluye marcas usadas por menos del 5% de las participantes. En estas marcas se encuentran: Genéricos, Yasmin, Yael, Diane, Veroniq, Femelle, Activa 21, Yax, Oceira, Evely, Qlaira, Belara, Drospera, Isbela, Jolian, Bellanew, Dienille, Slynda, Neogynon, Norvetal, Sibila

Inversión en ACO

La cantidad de dinero que las mujeres invirtieron en anticonceptivos orales se ha mantenido constante a lo largo de la pandemia. Esto debe estar relacionado con una medida tomada por La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos a comienzos del año 2019 para regular los precios de distintos medicamentos comerciales, incluidos más de sesenta presentaciones de métodos anticonceptivos.

En consecuencia, varios anticonceptivos de distintas farmacéuticas, entre las que se encuentran Bayer, Pfizer y Abbott Lafrancol, las cuales tienen el dominio sobre las ventas de anticonceptivos comerciales, venta al público.

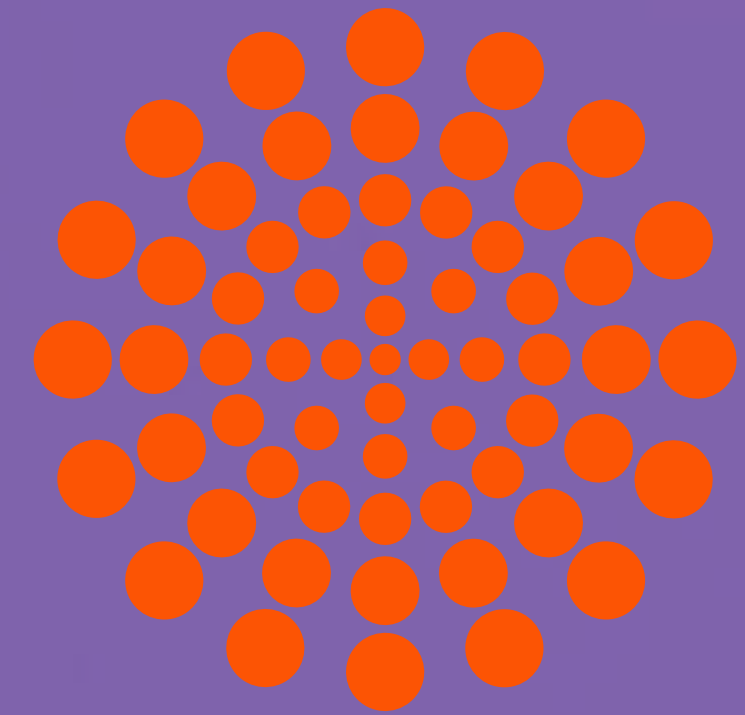
Algunos de los anticonceptivos regulados, todos ellos orales, inyectables y de emergencia, bajaron considerablemente de precio, entre el 50 y 70% (1).

De acuerdo con el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), entre enero del 2020 y enero del 2021, la inflación en Colombia tuvo una variación nacional de 1.6%. En salud, el aumento de la inflación estuvo por encima del promedio nacional, en 1.7% (2). De acuerdo con los resultados de esta tabla, el aumento promedio de los anticonceptivos estuvo por encima de la inflación.

Gráfico 9: Variación porcentual costo de ACO

Costo USD enero 2020	Costo USD enero 2021	Variación porcentual
4.57	4.76	4%

*Para cambiar los pesos colombianos a dólares, estimamos un valor de 1USD=3500COL



3. Análisis por marca

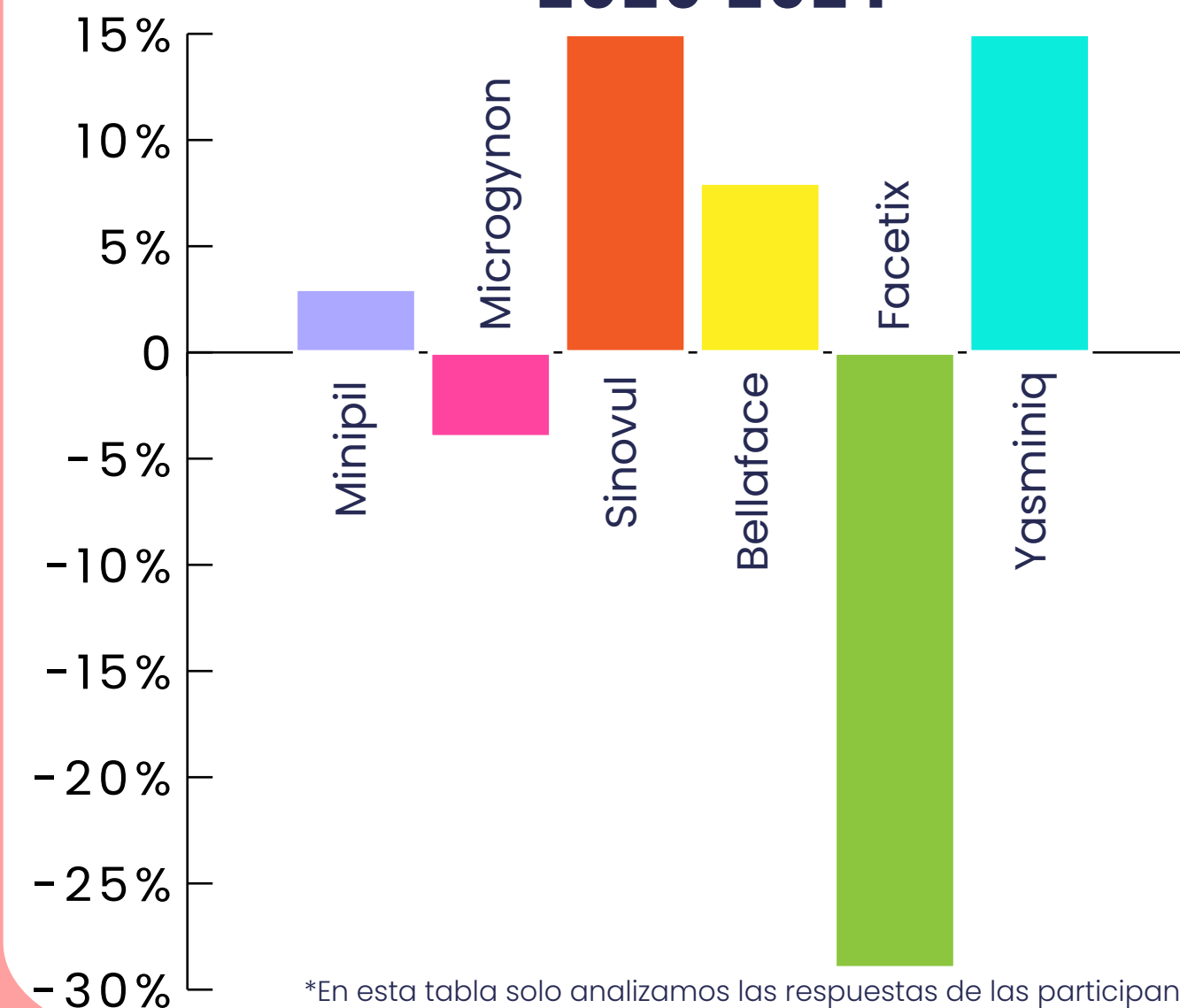
Cuáles son las marcas más caras, cuáles son las marcas que más han fluctuado entre antes de la pandemia y ahora, cuáles son las más accesibles



Variación costo de los ACO

El análisis por los costos de las marcas de ACO más usadas indica que las más costosas fueron Yasmin, seguida de Bellaface y Facetix. Las más accesibles fueron Sinovul, Microgynon y Minipil. Es llamativo que se registra una disminución de precios de Facetix y Microgynon en junio del 2020, pues la mayoría de las marcas subió de precio en ese periodo. Incluso Facetix volvió a disminuir de precio en enero del 2021 y, aunque Microgynon subió de precio en ese mes, no volvió a tener el mismo costo que tuvo en enero del 2020.

Gráfico 10: Variación porcentual costo de ACO 2020-2021

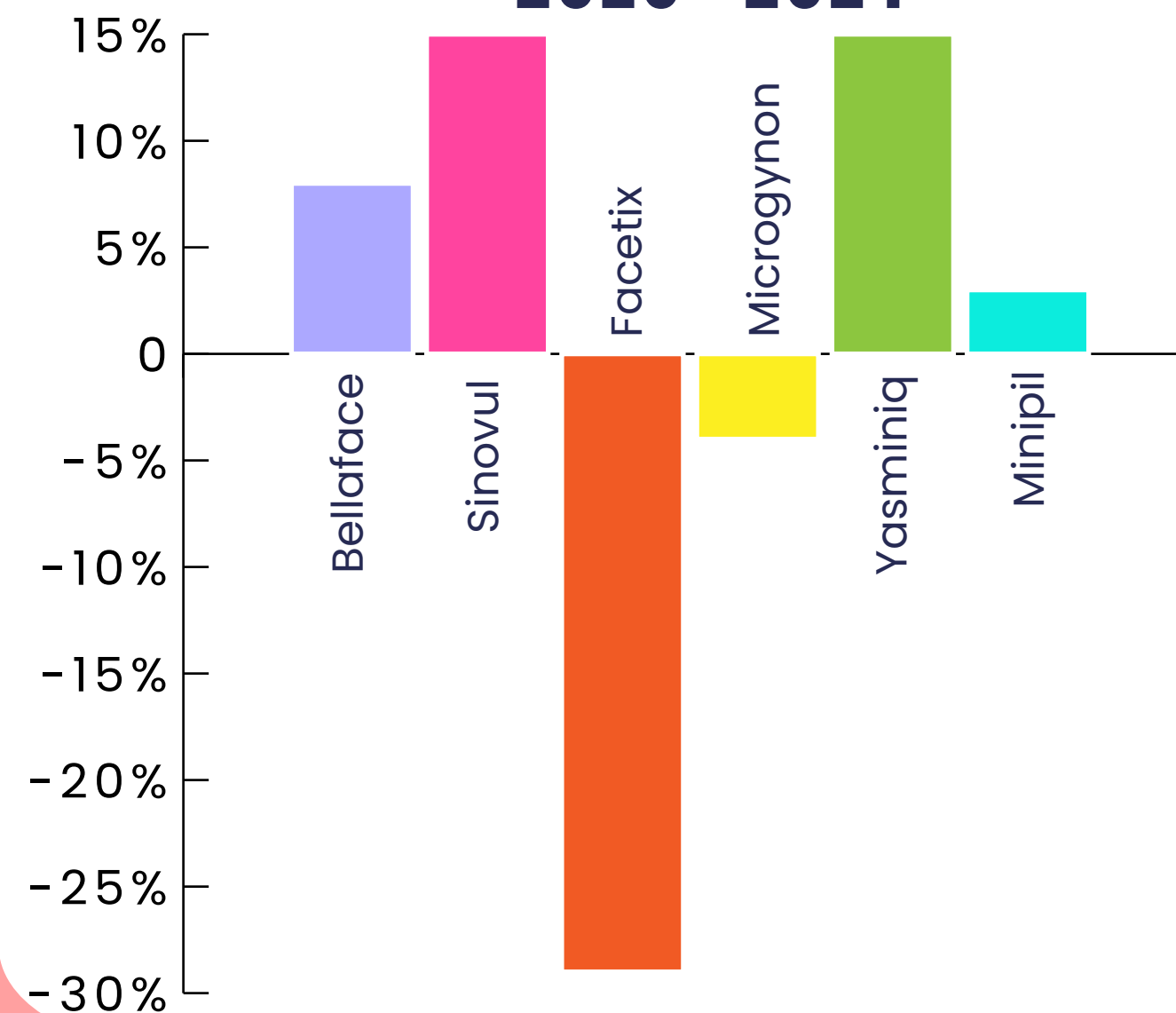


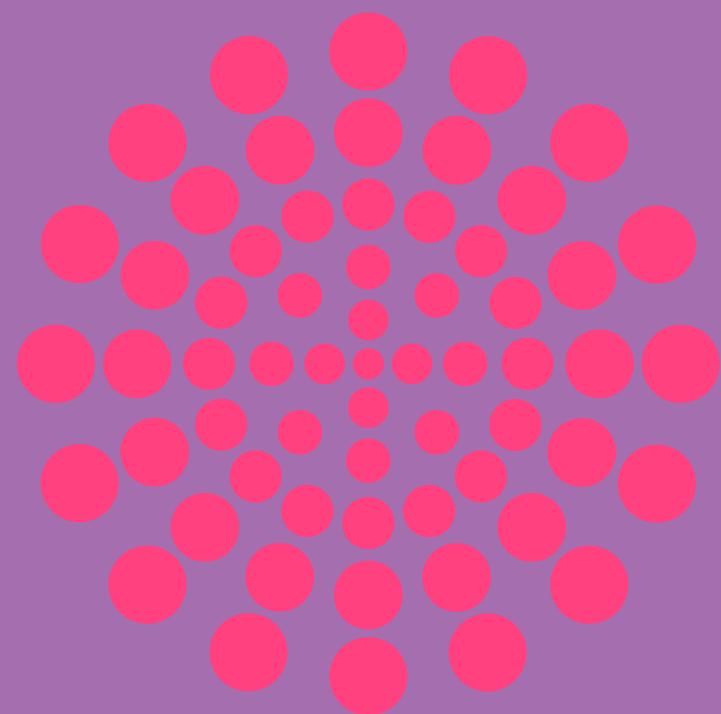
*En esta tabla solo analizamos las respuestas de las participantes que hubieran reportado usar solo una marca de ACO en el periodo de estudio.

Oscilación de precios de ACO

Al analizar los rangos en los que oscilaron los precios de las marcas notamos que Bellaface, Facetix y Sinovul fluctuaron bastante en sus precios. El caso más llamativo es el de Facetix, cuyo precio en enero del 2020 osciló entre USD 1.71 y USD 17.14, aunque en junio del 2020 y enero del 2021 el rango de precios fue mucho más reducido. Algo similar sucedió con Sinovul cuyo precio en junio del 2020 osciló entre 2.29USD y 21.43USD, y luego, en enero del 2021, osciló entre 1.89USD y 4.29USD. Bellaface, la marca más usada por las participantes, osciló entre los 3 y los 12.3USD durante el periodo estudiado, un rango de variación notablemente superior al de Minipil o Yasminiq cuyos rangos de variación no fueron superiores de 4USD.

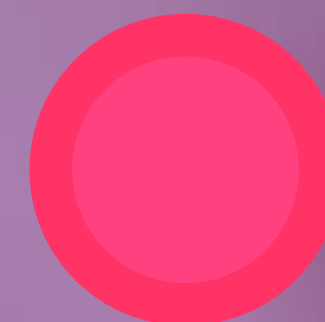
**Gráfico 11: Oscilación de precios de ACO
2020 - 2021**





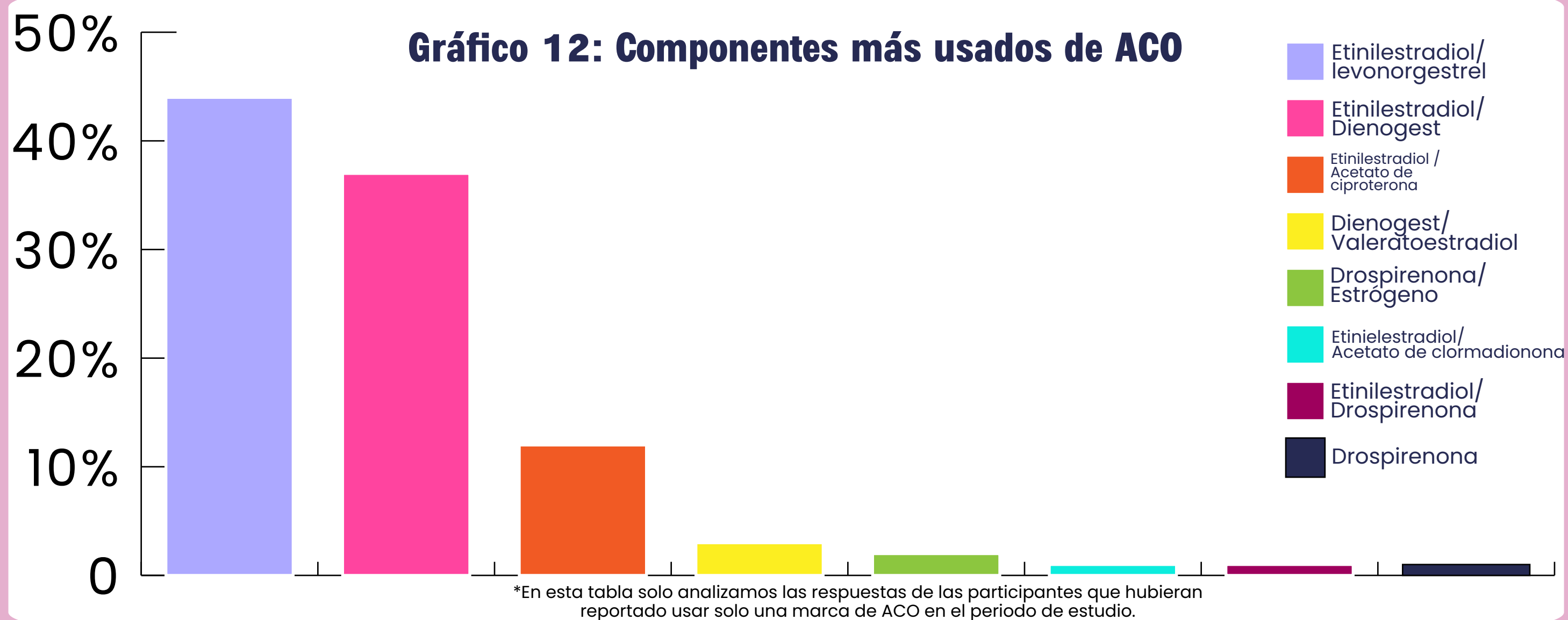
4. Análisis por grupos equivalentes:

Cuáles son los componentes que más se utilizan, cuál es la marca más barata y la más cara dentro de los mismo grupos de componentes, su diferencia porcentual.



Componentes más utilizados

Los componentes más utilizados por las participantes incluyen la combinación del etinilestradiol con levonorgestrel, dienoges o el acetato de ciproterona.



La marca más costosa de la combinación de etinilestradiol con levonorgestrel es Sinovul, una de las más utilizadas por las encuestadas. La más económica es Neogynon, seguida de Microgynon, que fue utilizada por el mismo número de mujeres que usaron Synovul en el periodo de estudio. Las marcas que usan la combinación de etinilestradiol con dienogest no variaron tanto en sus precios: en enero de 2021 sus precios oscilaron entre USD3.71 y USD4.00. Lo propio ocurrió con las marcas que tienen la combinación de etinilestradio con acetato de ciproterona, cuyos precios oscilaron entre los USD2.86 y USD2.92.

Variación porcentual costo de bioequivalentes

Gráfico 13: Etinilestradiol/levonorgestrel

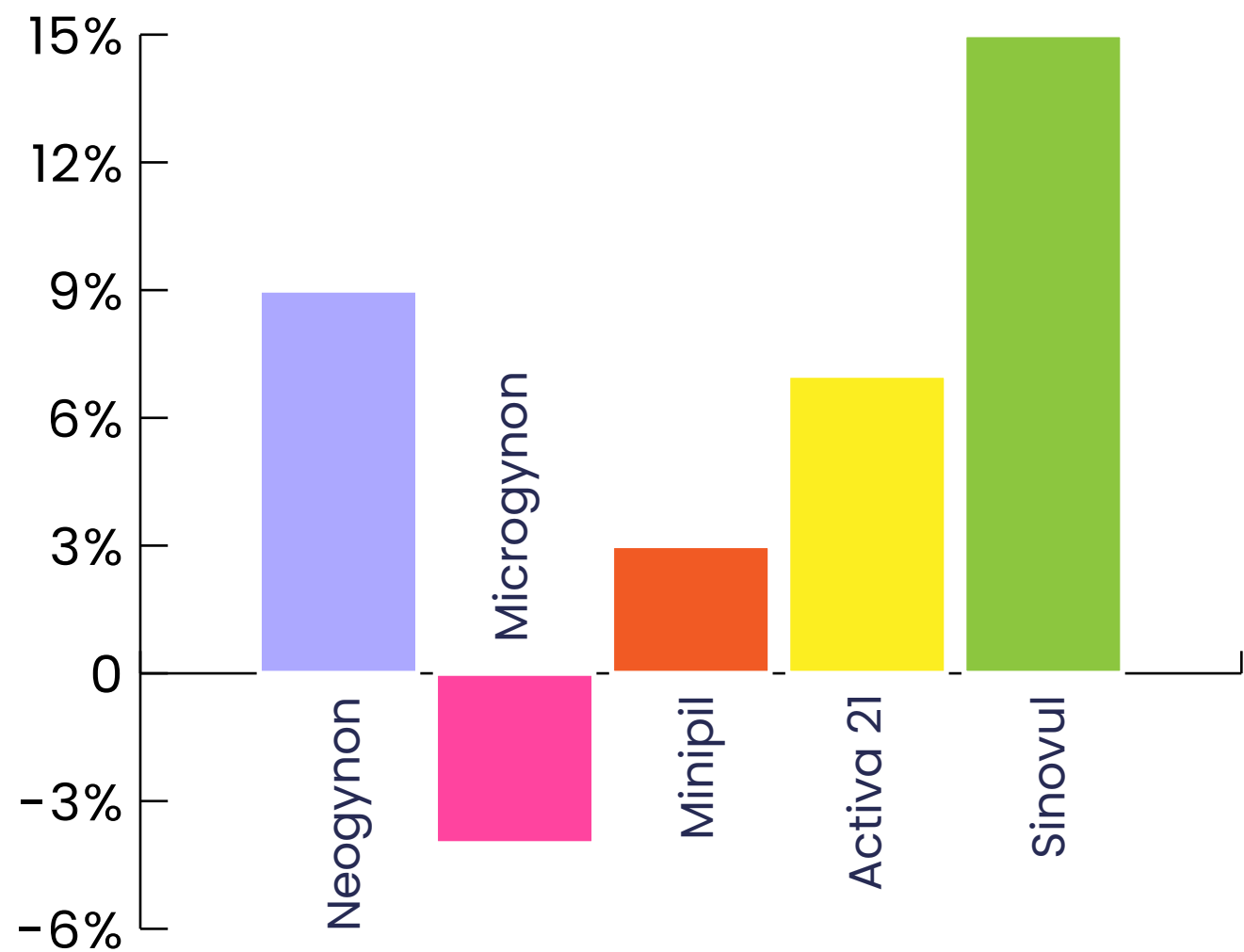


Gráfico 14: Etinilestradiol/Dienogest

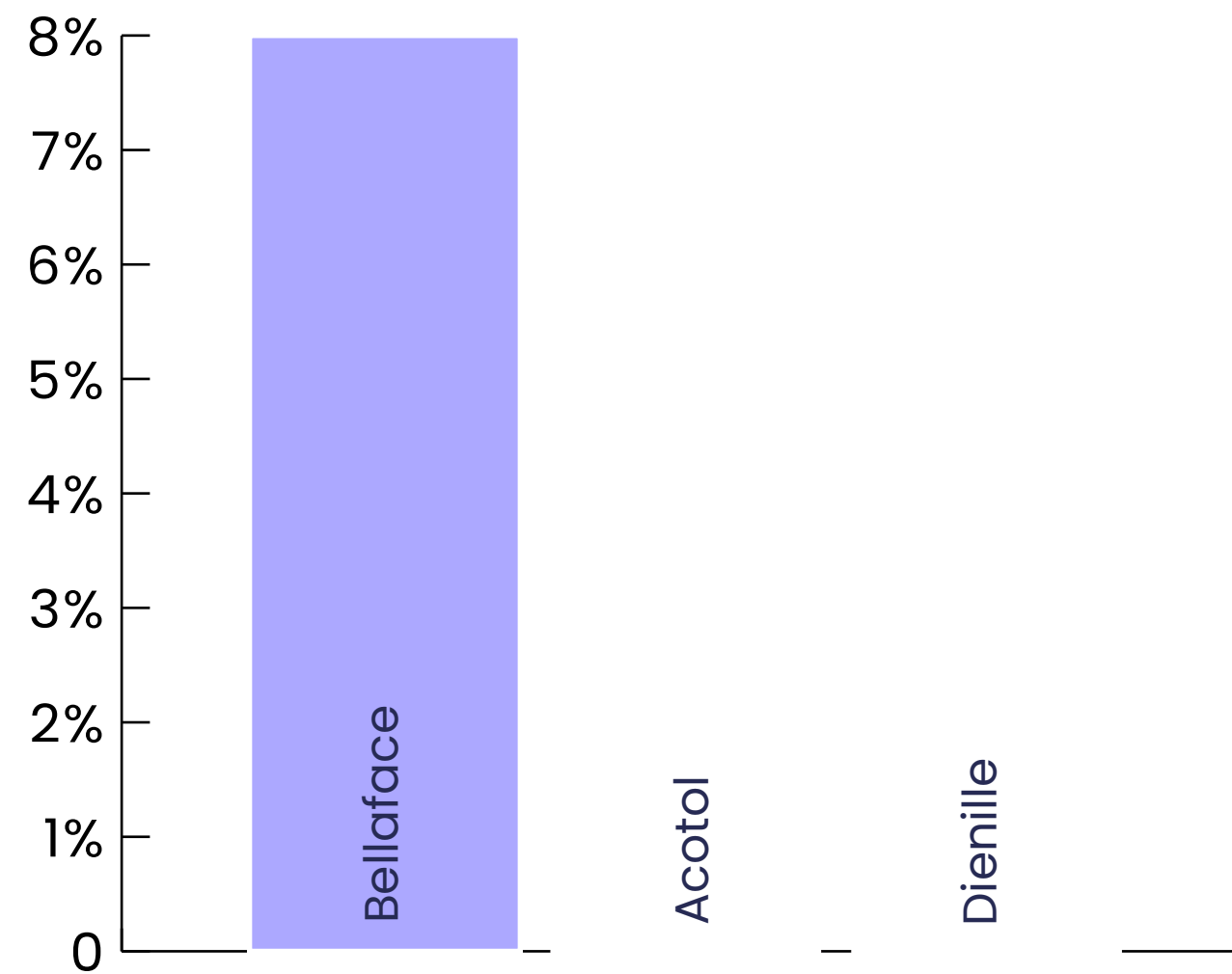
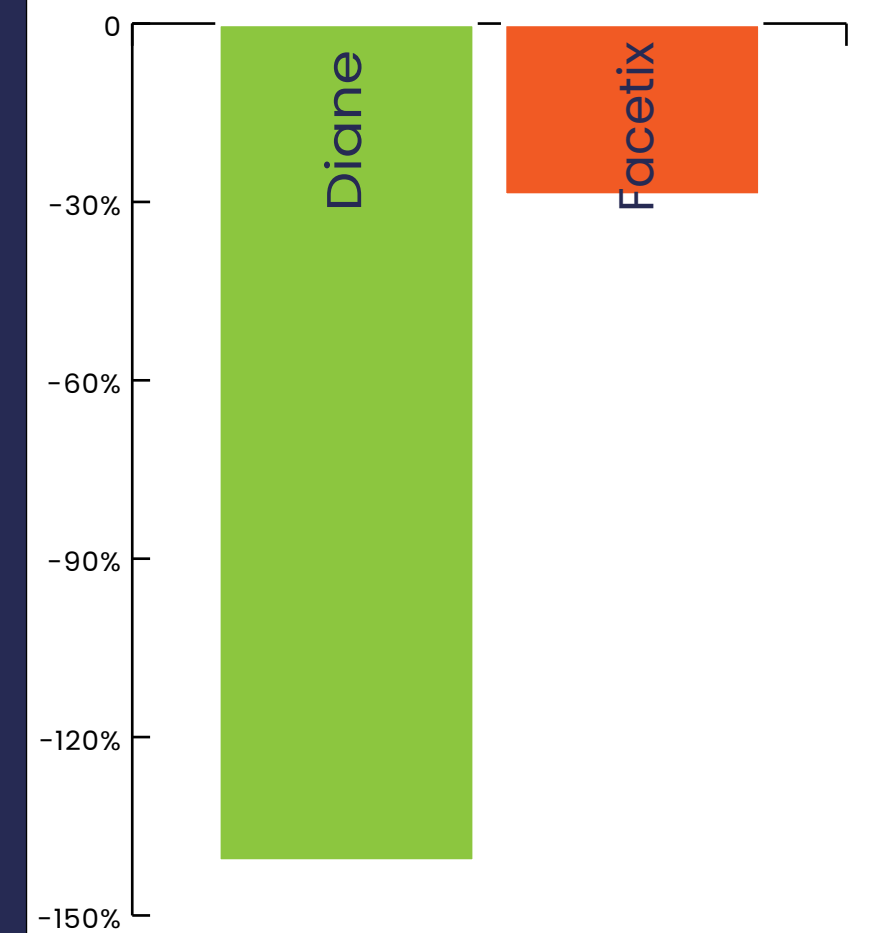
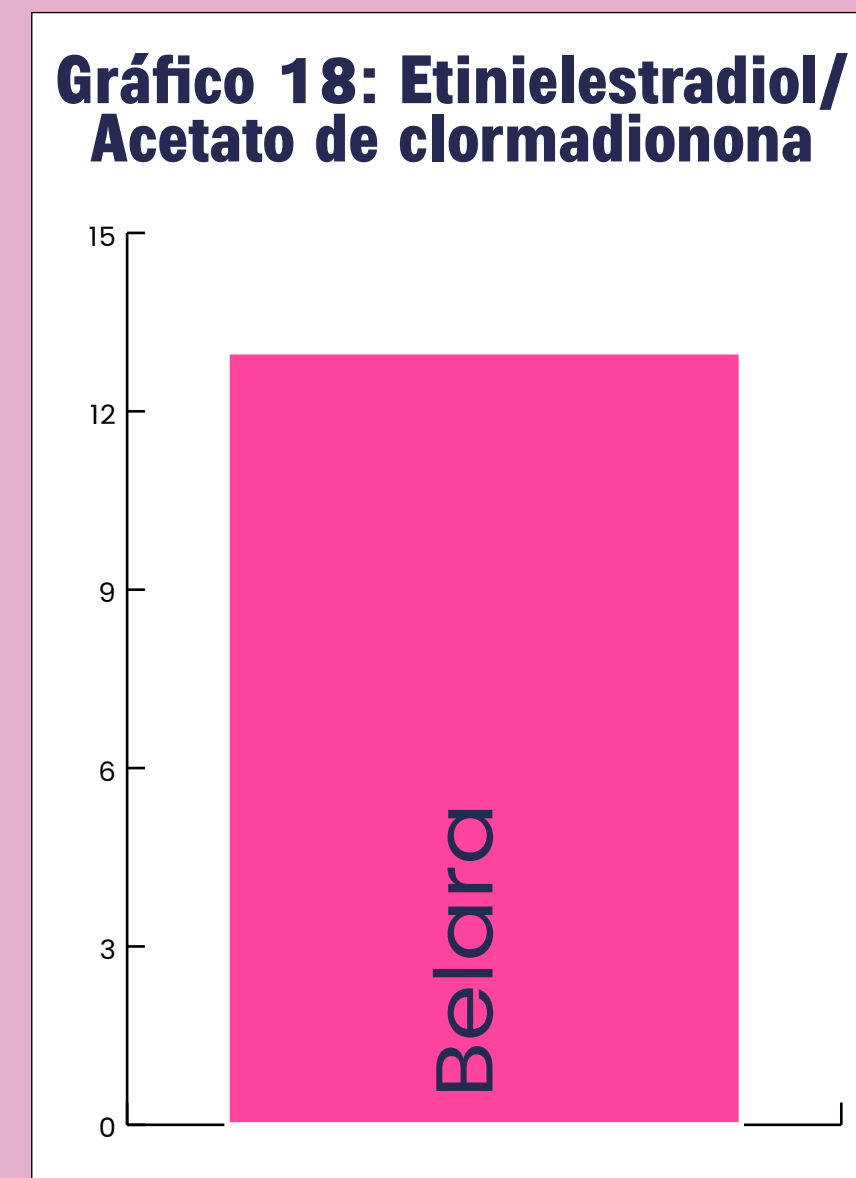
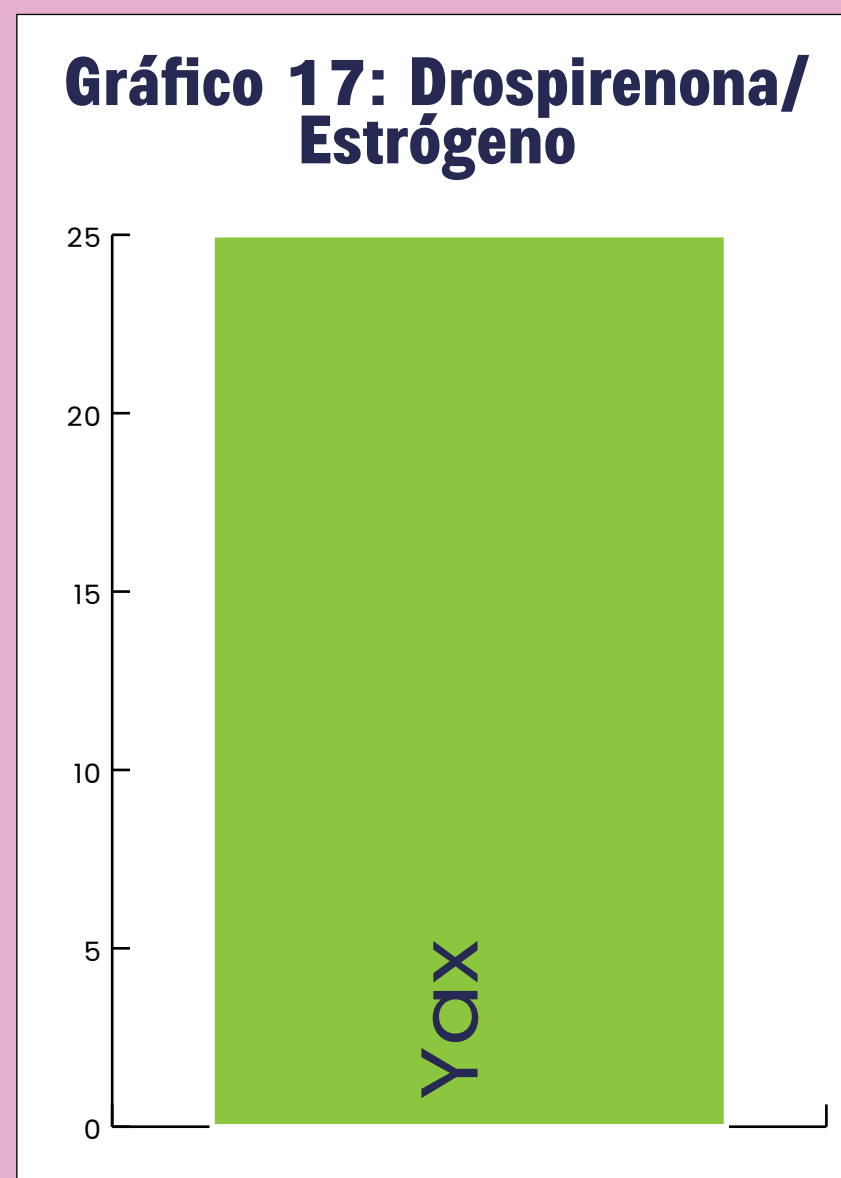
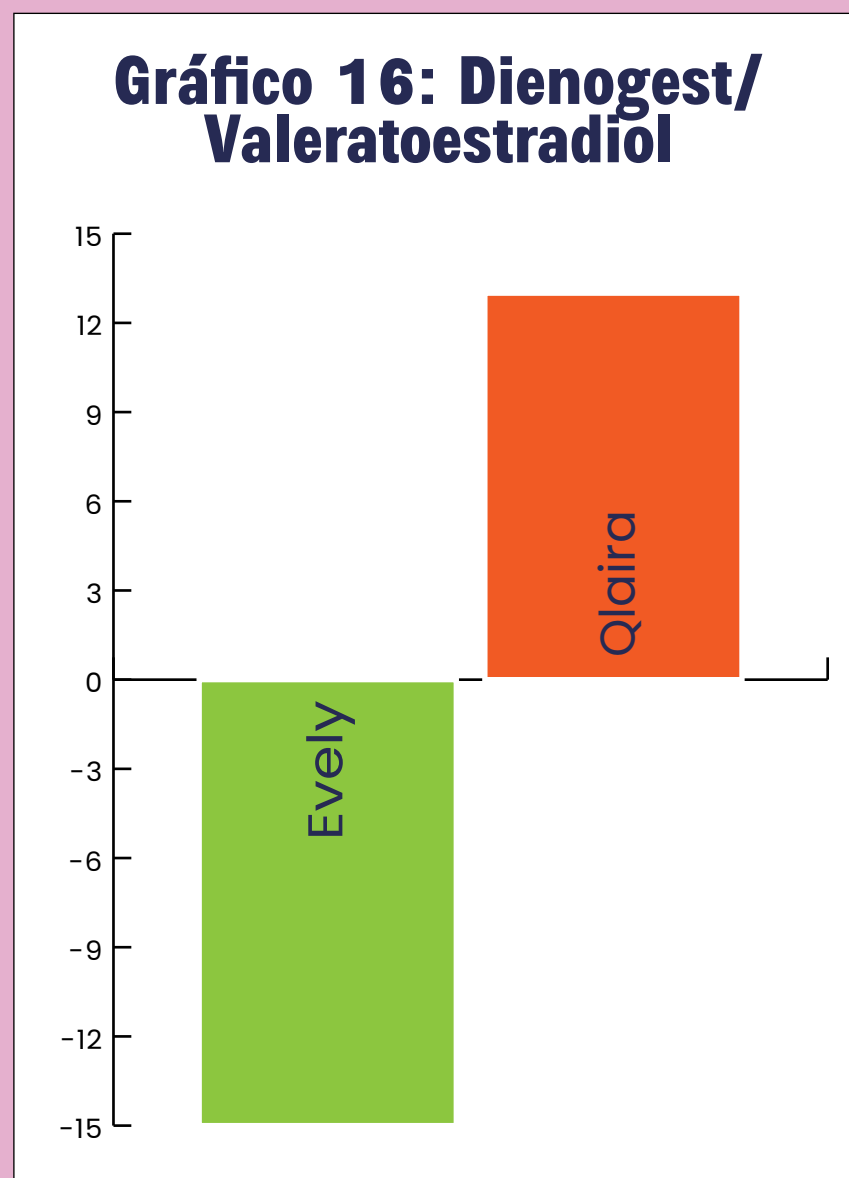


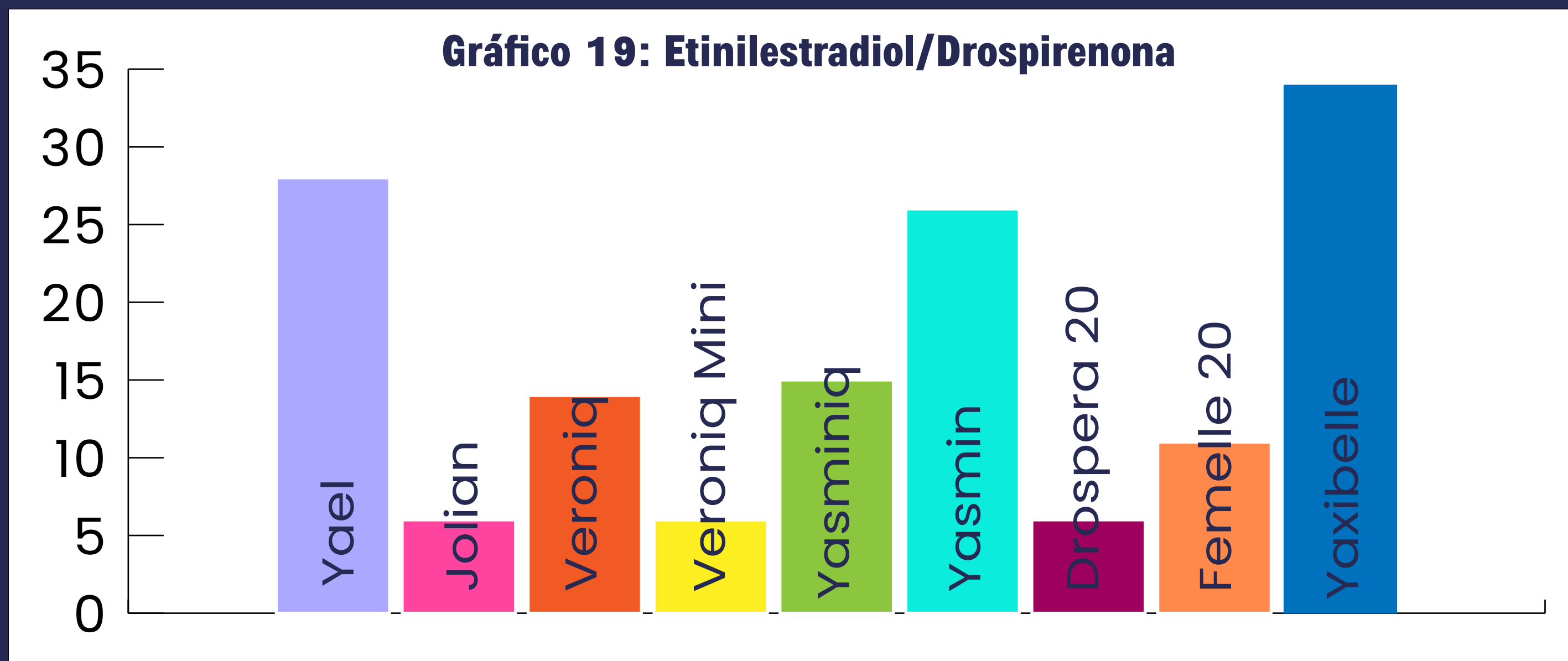
Gráfico 15: Etinilestradiol / Acetato de ciproterona

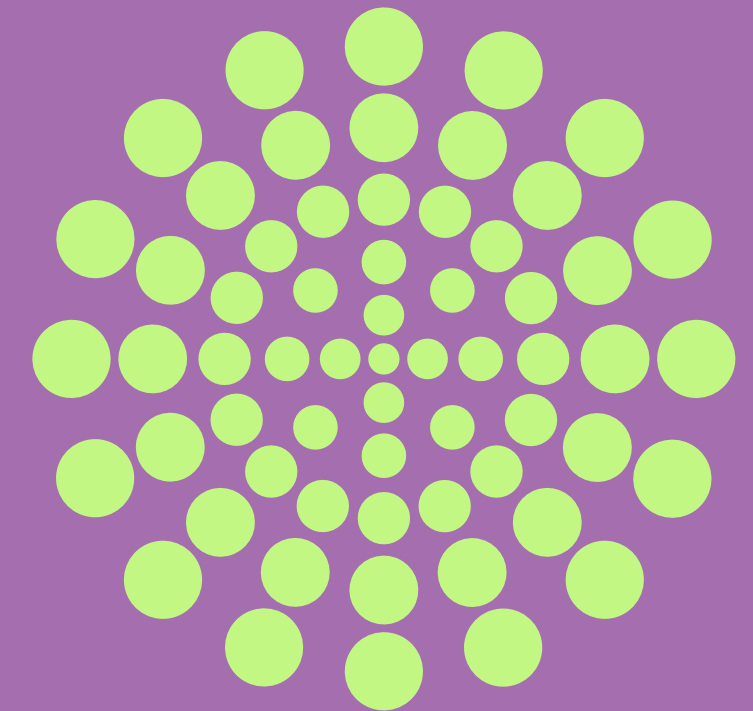


Variación porcentual costo de bioequivalentes

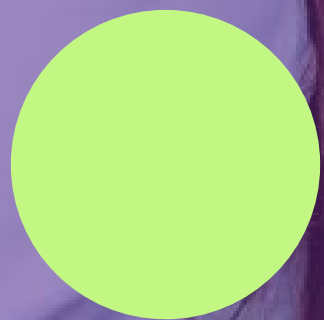


Variación porcentual costo de bioequivalentes



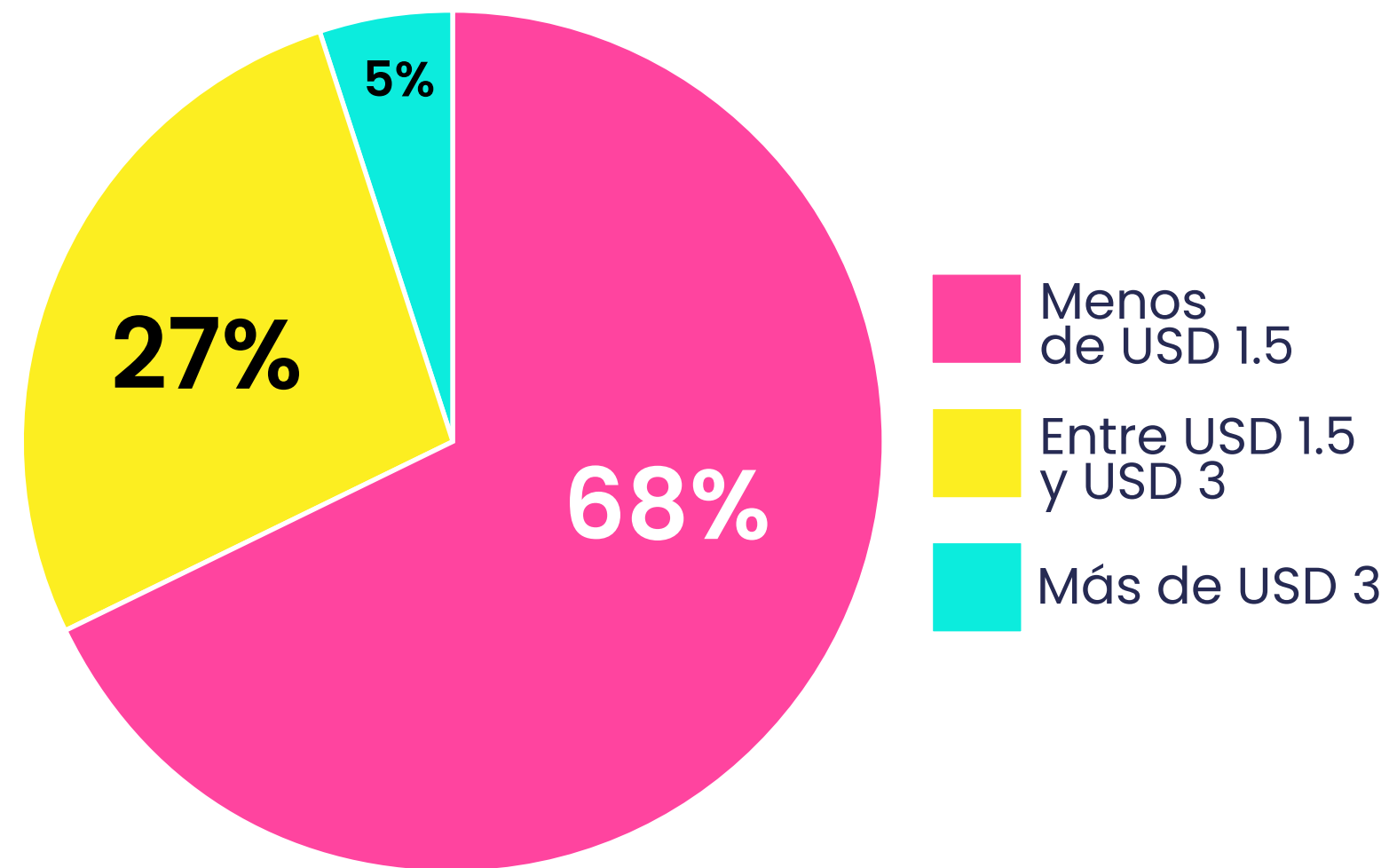


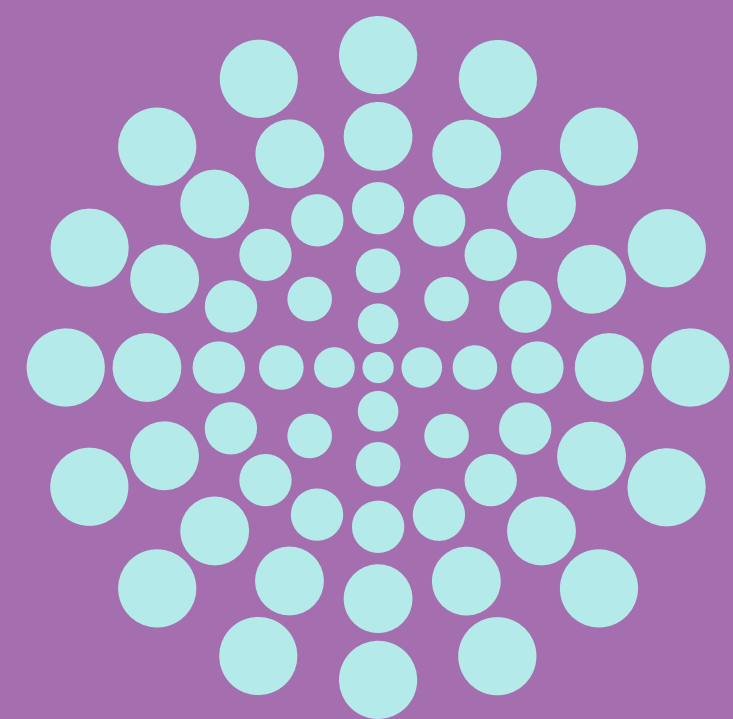
5. Percepción de costo



Las participantes que usaron anticonceptivos orales (N=100) percibieron que había aumentado el costo de estos anticonceptivos entre enero del 2020 y enero del 2021. La mayoría de ellas percibió que había aumentado menos de USD1.4.

Gráfico 20: Percepción de costo

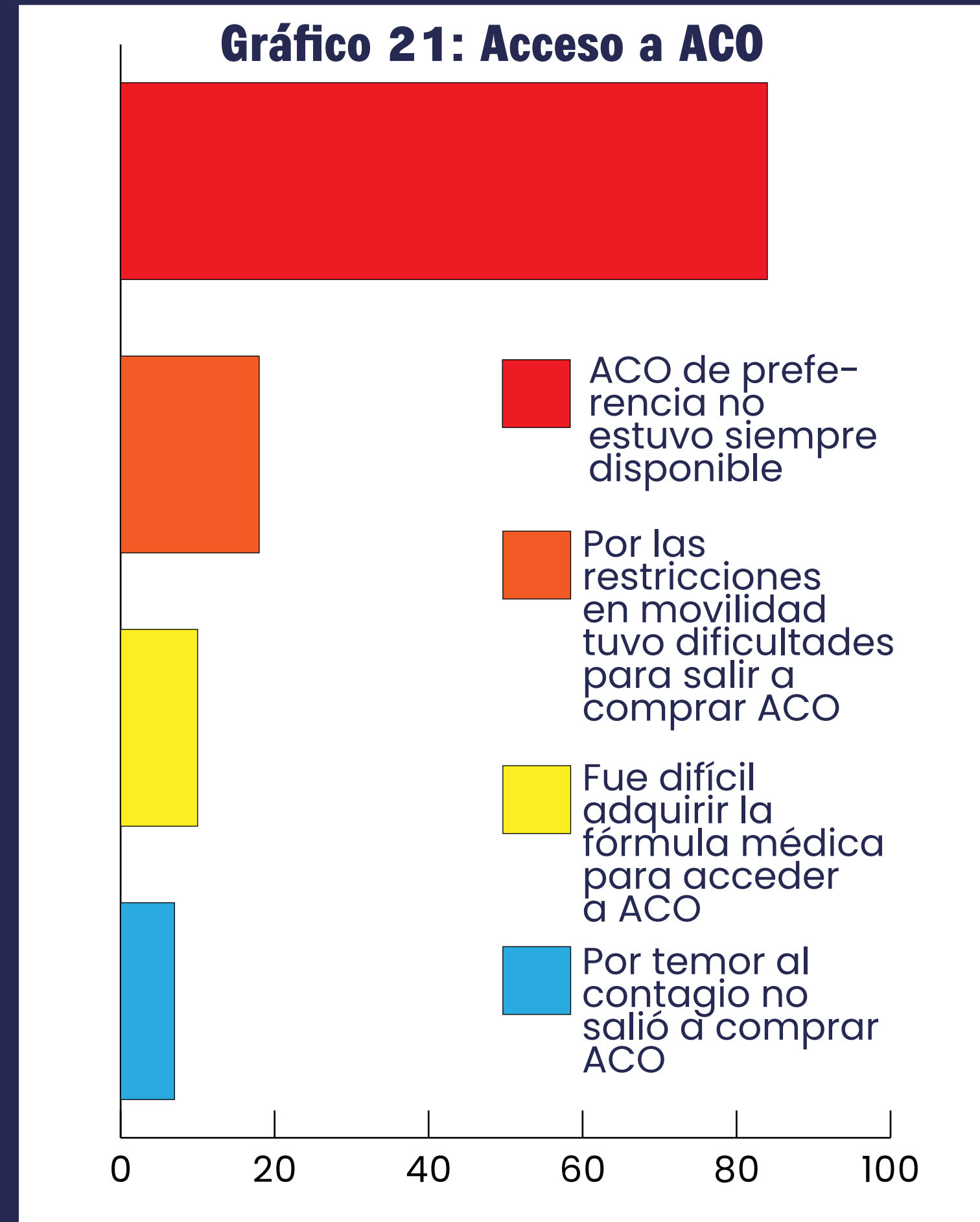


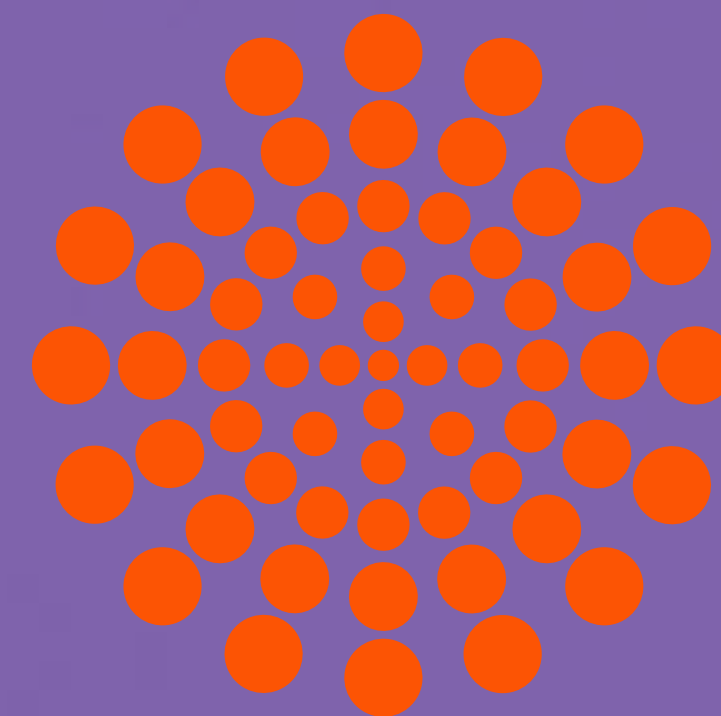


6 Estado actual y razones del uso/ no uso de aco



Un poco más de la mitad de las usuarias de métodos anti-conceptivos indicó que tuvo dificultades para acceder a ACO en el transcurso de la pandemia (N=125). De ellas, la mayoría indicó que el anti-conceptivo de su preferencia no estuvo siempre disponible (85%). En efecto, vimos que el 13% de los casos de encuestadas que usaron ACO cambiaron varias veces de marca de anticonceptivo en el periodo de estudio.



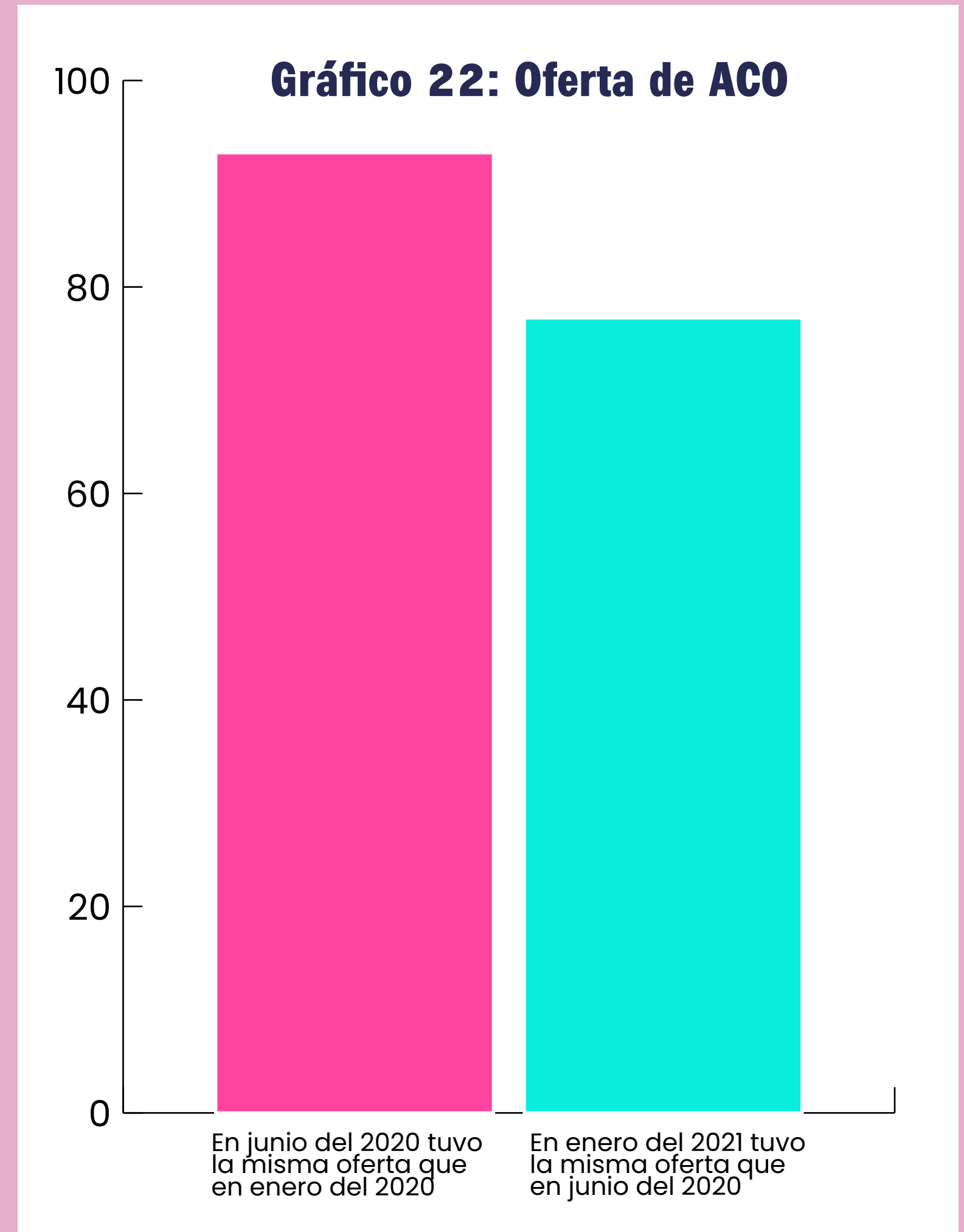


7.0tros



No tuvimos comentarios de parte de usuarias de métodos anticonceptivos sobre las dificultades de acceso distintas a las que indicamos arriba.

En esta sección nos centraremos en el análisis de las encuestas que hicimos 150 farmaceutas de barrio. Las y los farmaceutas encuestados (N=151) indicaron que la oferta de ACO fue igual entre enero y junio del 2020, pero cambió en enero del 2021. En particular, en 77% de las farmacias donde se llevó a cabo la encuesta, la oferta se redujo a comienzos del 2021.



De hecho, al preguntar a las y los farmacéutas el número de marcas que tuvo disponible en cada uno de los meses estudiados, obtuvimos que en enero del 2020 ofertaron, en promedio, 7.2 marcas, mientras que en enero del 2021 ofertaron 6.7.

