PROMSEX
Salud. Sexualidad. Solidaridad.

Estudio

# Variación de los costos de las píldoras anticonceptivas durante la pandemia

# Introducción

El 16 de marzo de 2020 el presidente peruano de turno declaró estado de emergencia en el país, debido a la pandemia por el brote de COVID-19. Ello llevó a la suspensión de un importante número de actividades y servicios, incluyendo las consultas externas de aproximadamente ocho mil centros y postas de salud del sistema público[1]. Los más afectados con esta suspensión fueron los servicios de atención primaria, entre los que se encontraron los servicios de salud sexual y reproductiva, dejando a un importante sector de la población no solo sin la atención de diversas necesidades de salud, sino también afectando la provisión de anticonceptivos a más de la mitad de las mujeres usuarias de métodos modernos en el país, quienes según la Encuesta Demográfica y de Salud ENDES (INEI, 2019), obtenían sus anticonceptivos del sector público antes del inicio de la pandemia.

Algunos de los efectos de esta situación son ya perceptibles. Según el MINSA en el 2020, el número de parejas protegidas con métodos modernos a nivel nacional, se redujo en 20 % en comparación con el año 2019[2]. Esto es reforzado por el informe Impacto del COVID-19 sobre el Acceso a Anticonceptivos: Perú del Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA, el cual estima que el cierre de los centros de salud representará la discontinuidad del uso de métodos anticonceptivos de alrededor de 56 445 mujeres usuarias de estos servicios[3]. En esta misma línea, la población adolescente también ha sido fuertemente afectada. Según información del MINSA, el porcentaje de adolescentes que iniciaron el uso de métodos modernos cayó en un 37 % en relación con el año 2019[4], dando cuenta del alto riesgo de embarazos no deseados en que se encuentra esta población.

Sin embargo, la pandemia de COVID-19 no solo ha afectado el acceso a los métodos anticonceptivos debido a la limitación para acceder a los establecimientos de salud, ya sea por su cierre o por el reenfoque de los mismos para la atención de COVID; sino también por la disminución de los ingresos salariales en los hogares, que restringe la posibilidad de costear los métodos anticonceptivos en una farmacia privada. Según el INEI, en el contexto de crisis generado por la pandemia, la pobreza monetaria ha aumentado en 10 % en relación con el año 2019, alcanzando en la actualidad al 30 % de la población[5] o 9 millones 820 mil peruanos y peruanos. Entre las consecuencias de este empobrecimiento, está la descontinuación del uso de métodos anticonceptivos, en el 2020, por unas 62 667 mujeres, que adquirían de manera privada sus métodos anticonceptivos, ello debido principalmente a la imposibilidad de costearlos[6].

1 Salazar, E., Chanduvi, C., Guarnizo, G., Curtihuanca, V., Oblitas, C., Condori, J. y Macetas, K. (9 de junio de 2020). *Nacer en tiempos de pandemia: sin equipos ni atención inmediata.* Ojo Público. Recuperado de: https://ojo-publico.com/1860/nacer-en-tiempos-de-pandemia-sin-equipos-ni-atencion-medica

2 Fuente: Registro HIS-MINSA, información preliminar a diciembre 2020. *Presentación a la Mesa de Vigilancia del Director de Salud Sexual y Reproductiva,* Dr. Guillermo Atencio La Rosa (10 marzo 2021).

3 Ibidem

4 Ibidem

5 Ver: https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/pobreza-monetaria-alcanzo-al-301-de-la-poblacion-del-pais-durante-el-ano-2020-12875/

6 UNFPA, *Impacto del Covid-19 sobre el Acceso a Anticonceptivos Perú.* Mayo, 2020. Pág. 8 Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru._impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf

# Encuesta de PROMSEX[7]

En este escenario, PROMSEX en conjunto con Corporación MILES de Chile y la organización Reproductive Health Supplies Coalition realizaron un estudio[8] para conocer la variación en los precios de las píldoras anticonceptivas durante la pandemia por la COVID - 19 en el mercado privado. Para ello se realizó una encuesta virtual dirigida a mujeres en edad fértil, en la que se les preguntó sobre el uso de anticonceptivos y la variación de los precios de los mismos. A partir de dicha encuesta logramos obtener 311 respuestas. La información más relevante se resume a continuación.

## Edad de las encuestadas

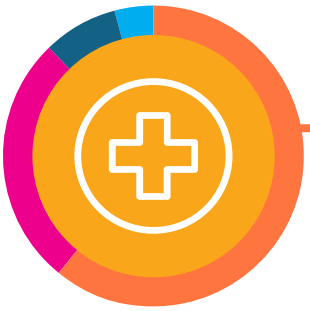
**18%**
Entre 15 a 17años

**40%**
Entre 18 a 24 años

**32%**
Entre 25 a 35 años

**9%**
Entre 36 a 49 años

## Afiliación a seguro de salud



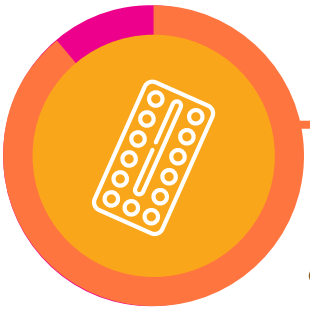
**61%**
ESSALUD o SIS

**27%**
No cuenta con seguro de salud

**8%**
Con seguro privado

**4%**
Otro seguro[9]

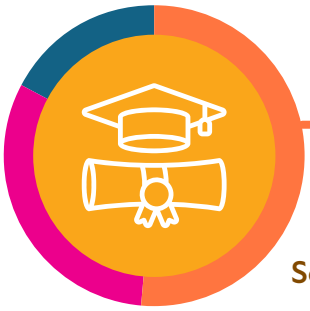
## Compra de píldoras anticonceptivas



**89%**
compra en farmacia

**11%**
Otras fuentes[10] para obtener la píldora

## Nivel educativo[11]



**48%**
Secundaria completa

**29%**
Universitario completo

**16%**
Técnico completo

7 Los totales no suman 100% porque los decimales de 0.5 y más se han calculado como 1.
8 La información presentada en el presente informe tiene como base dos encuestas que se realizaron de manera virtual durante los meses de mayo y junio del 2021. La primera encuesta consultó por el consumo de los métodos anticonceptivos modernos en general, y la segunda encuesta únicamente consultó por el consumo de la píldora anticonceptiva.
9 Otros seguros hacen referencia a los seguros de las Fuerzas Armadas o de la Policía Nacional del Perú.
10 Otras fuentes hacen referencia a los Establecimientos de Salud del Estado, clínicas privadas o compras por internet.
11 Se han indicado solo los tres niveles educativos con mayores menciones, los demás niveles son: inicial o primaria, y postgrado.

## Percepción de variación de los costos por parte de las usuarias de ACO

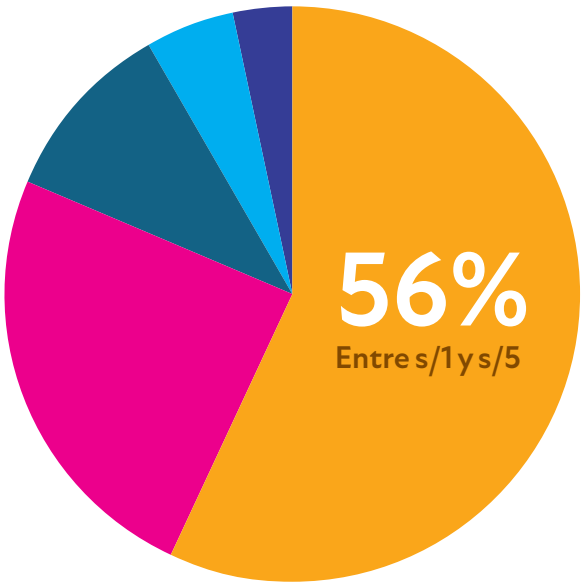
Además, el **47 % de las mujeres consultadas indicó que el precio de las mismas sí varió durante la emergencia sanitaria**; el 35 % señaló que las píldoras que usaba no tuvieron variaciones en el precio, y el 18 % menciona no recordar o no saber sobre la variación de precios.

Además, entre aquellas mujeres que refirieron que su método anticonceptivo tuvo una variación de precio, el **56 % indicó que el costo aumentó entre S/ 1 y S/ 5 (USD 0.3 y USD 1.4),** y un **24 %** señaló que **aumentó entre S/ 6 y S/ 10 (USD 1.6 y USD 2.7).** En un menor porcentaje se señalaron incrementos mayores.

Así mismo, entre las mujeres que indicaron que sí hubo un incremento de precios en sus píldoras, el **52 % refirió que dicha variación en el costo afectó la continuidad de su uso o de su compra.** De hecho, en la mayoría de los casos tuvieron que dejar su método anticonceptivo sin poder reemplazarlo por uno más económico.

Finalmente, realizando un promedio de la totalidad de los precios indicados por las encuestadas es posible indicar que **una persona gasta en promedio entre S/ 25 y S/ 35 en píldoras anticonceptivas cada mes** en la actualidad.

**Rango de precios de variación de la píldora anticonceptiva**




**24%** Entre S/ 6 y S/ 10

**10%** Entre S/ 11 y S/ 15

**5%** Más de S/ 16

**4%** No respondió

En base a 124 respuestas

## Comparación entre marcas cuya composición química es equivalente

De las marcas de píldoras anticonceptivas más usadas por las mujeres encuestadas se identificaron aquellas que comparten un mismo compuesto químico, logrando identificar tres grupos:

- **Grupo 1:** Etinilestradiol + Drospirenona
- **Grupo 2:** Etinilestradiol + Ciproterona
- **Grupo 3:** Etinilestradiol + Levonorgestrel

Se observa que en el Grupo 1 existe una mayor diferencia de precios entre la marca más cara y la más económica mencionadas por las mujeres encuestadas; es así que el costo del Fármaco A es dos veces más que el precio del Fármaco B. En el Grupo 2 la diferencia se acorta, como podemos observar, en promedio el Fármaco C costaría S/ 9 más que el Fármaco D. En el grupo 3 se observa la menor diferencia entre el fármaco más costoso y el menos costoso, siendo esta menor a S/ 3.

### Diferencias entre los precios de las píldoras según principio activo*

| COMPONENTES | MARCA MÁS CARA** | MARCA MÁS BARATA** | DIFERENCIA |
|---|---|---|---|
| Etinilestradiol + Drospirenona | FÁRMACO A **S/ 47** | FÁRMACO B **S/ 22** | **2 VECES MÁS CARA** |
| Etinilestradiol + Ciproterona | FÁRMACO C **S/ 37** | FÁRMACO D **S/ 28** | **S/ 9.00 MÁS CARA** |
| Etinilestradiol + Levonorgestrel | FÁRMACO E **S/ 9.50** | FÁRMACO F **S/ 6.50** | **S/ 3.00 MÁS CARA** |

***Precios indicados en la página web de una cadena de farmacias**

****Marcas más mencionadas por las encuestadas**

PROMSEX
Salud. Sexualidad. Solidaridad.

www.promsex.org

Síguenos en: @promsex @promsexcomunica @promsex

CON EL APOYO DE: ForoLAC
ASEGURAMIENTO DE INSUMOS DE SR
Un Foro del Reproductive Health Supplies Coalition

"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".

https://www.rhsupplies.org/activities-resources/groups/forolac/