



# ALAP 2020

IX Congreso de la Asociación  
Latinoamericana de Población



9 a 11 diciembre

EL ROL DE LOS ESTUDIOS DE POBLACIÓN TRAS LA PANDEMIA DE COVID-19 Y  
EL DESAFÍO DE LA IGUALDAD EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

*Herick Cidarta Gomes de Oliveira, Universidad Federal do Rio Grande do Norte,*

[hcidarta@hotmail.com](mailto:hcidarta@hotmail.com)

*Danielle Diniz Ubaldine, Universidad Federal da Paraíba, [dinizdanielle22@hotmail.com](mailto:dinizdanielle22@hotmail.com)*

## **REFLEXIONES DE LA POBLACIÓN BRASILEÑA ENVEJECIDA EN LOS COSTOS SUPLEMENTARIOS DE ASISTENCIA AL SECTOR SANITARIO: UN ANÁLISIS DE LA PROYECCIÓN 2060**

### **RESUMEN**

El grupo de edad de la población que pertenece al grupo más frágil y propenso a contraer enfermedades y problemas crónicos es el de los ancianos, ellos son los que, a través de los reflejos de la transición demográfica, aumentan la cantidad de operadores de salud complementarios junto con la población total de Brasil. Como resultado, aumenta el número de habitantes en el país que necesita, en cierto modo, asistencia médica más especializada y exige nuevas tecnologías que ofrecen tratamientos más precisos. Sin embargo, dicha demanda de estos factores tiene un fuerte impacto en el costo de la atención médica del sector de la salud complementaria. En este contexto, el objetivo de esta investigación es analizar el reflejo del aumento en la proporción de personas mayores en el costo de la atención médica, a través del estudio explicativo de los datos, de naturaleza cuantitativa, a través de métodos deterministas y componentes. Para esto, el trabajo considera los datos totales de Brasil, por grupo de edad, el número de beneficiarios de asistencia médica y la tasa de cobertura de asistencia proporcionada por la Agencia Nacional de Salud Complementaria, además de la proyección de la población brasileña hasta 2060, proporcionada por el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística. Por lo tanto,

de acuerdo con los resultados, el crecimiento en los costos de atención médica para las personas mayores relacionadas con otras edades es significativo, dado que en 2019 fue de R \$ 68.8 mil millones y en 2060 se convirtió en R \$ 172.6 mil millones, alineado con la evolución del número de beneficiarios mayores de 60 años, que creció 150.84% entre el período proyectado. Además, la encuesta observó que el número de jóvenes entre 0 y 14 años disminuyó en un 24.24%, con el fin de alertar a los gerentes sobre los impactos intergeneracionales, causados por el riesgo moral de la selección adversa, sobre la sostenibilidad del sector de salud complementario.

## **1. INTRODUCCIÓN**

Desde el siglo XX en adelante, los efectos de la transición demográfica fueron evidentes en los países más desarrollados, que ya tenían un cierto envejecimiento de su población. Sin embargo, en los países que todavía estaban en proceso de desarrollo, la mayor proporción de personas mayores aún no se notaba (DE MELO, et al, 2017).

En Brasil, todavía en la fase de desarrollo, el cambio de edad se expuso más tarde y más rápido. En términos numéricos, la población de ancianos pasó de tres millones en 1960 a veinte millones en 2008, en menos de 50 años (DE MELO; et al, 2017), siendo la principal causa de este factor la caída en la tasa de fertilidad (NASRI, 2008).

Por lo tanto, la transición de una población más joven a una más vieja, el país siguió fases en las que en el primer escenario hay una reducción en la tasa de mortalidad, con tasas de natalidad que permanecen altas. En consecuencia, hay una reducción en la tasa de natalidad acompañada de una mortalidad que continúa disminuyendo, ralentizando la tasa de crecimiento de la población y haciendo que la estructura de edad experimente cambios (VASCONCELOS; GOMES, 2012). Por lo tanto, el envejecimiento de la población se vuelve más claro, lo que demuestra que la transición y el cambio en el grupo de edad avanzada se vuelven más dinámicos (LEBRÃO, 2007).

Por lo tanto, como resultado de los cambios observados en la estructura de edad de la población brasileña, cuando el contingente de personas de 60 años o más crece en representación en el país, también se causan enfermedades inherentes al envejecimiento, lo que termina causando que los ancianos consuman más servicios de salud. salud (COSTA; VERAS, 2003).

Por lo tanto, las personas de 60 años o más tienen una mayor frecuencia de hospitalizaciones y el tiempo que pasan en la cama es mayor en comparación

con otros grupos de edad (COSTA; VERAS, 2003). Por lo tanto, los operadores observan más cuidadosamente lo cuantitativo, buscan más recursos financieros y planean los gastos de asistencia, para mejorar la prestación de servicios a los consumidores (LAGO, et al., 2015; ANDRADE, et al., 2015).

Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo responder la siguiente pregunta: ¿Cómo impacta el envejecimiento de la población los costos de la atención médica de la salud complementaria en Brasil, a través de la proyección para 2060?

## 2. MÉTODOS

El estudio se caracteriza por ser un enfoque cuantitativo y explicativo de investigación (naturaleza) de los datos, utilizando métodos deterministas y componentes. Por lo tanto, las bases de datos necesarias para los cálculos fueron el número de beneficiarios de los operadores del plan de salud, por grupo de edad, extraídos de ANS, de 2001 a 2018.

Además, la población de Brasil, también desglosada por grupo de edad, disponible en el sitio web de ANS, de los años respectivos y la proyección de la población de Brasil para 2060, recopilado del sitio web del IBGE, en dirección de investigación, coordinación de población e indicadores sociales, gestión de estudios y análisis de dinámicas demográficas cuyo sector utilizó el método del componente demográfico para la proyección.

Para hacer un análisis del impacto del envejecimiento de la población en Brasil en los costos de atención médica en los planes de salud complementarios del país, a través de modificaciones de las fórmulas utilizadas por Borba filho y Myrrha (2019), en las cuales se utilizó la tasa de cobertura promedio en porcentaje de los planes de salud privados que se obtienen a través de cálculos realizados en el trabajo, donde se obtuvieron los datos de la división por grupo de edad de los años 2016, 2017 y 2018 para que resulte en el promedio, por lo que se utiliza como una constante en el cálculo de la proyección de beneficiarios.

Por lo tanto, el cálculo de la tasa promedio de cobertura de asistencia es:

$$Tx Cob Mf = [(2016 Ben f \div 2016 Pop Br f) + (2017 Ben f \div 2017 Pop Br f) + (2018 Ben f \div 2018 Pop Br f)]/3 \quad (1)$$

$TxCobMf$  = Tasas promedio de cobertura de atención médica durante los últimos tres años (2016, 2017 y 2018) de planes privados de atención médica, en el grupo de edad;

$f$  = Grupo de edad;

$Ben f$  = Beneficiarios en el grupo de edad  $f$ ;

$PopBr f$  = Población brasileña total en el grupo de edad  $f$ .

En base a eso, los datos, además de ser analizados por grupo de edad, también se simplifican, utilizando las edades de 0 a 14 años, de 15 a 59 años y 60 años y más, considerando que es necesaria una observación más precisa. Por lo tanto, con el resultado anterior, el número de beneficiarios por grupo de edad se proyecta dentro de los operadores del plan de salud complementario, centrándose en el análisis de los ancianos.

La fórmula de proyección de los beneficiarios es:

$${}^t Ben f = TxCobMf \times {}^t PopBr f \quad (2)$$

${}^t Ben f$  = Beneficiarios en el grupo de edad  $f$ , en el año  $t$ ;

$t$  = Año;

$f$  = Grupo de edad;

$TxCobMf$  = Tasas promedio de cobertura de atención médica durante los últimos tres años (2016, 2017 y 2018) de planes privados de atención médica, en el grupo de edad  $f$ ;

${}^t PopBr f$  = Población brasileña del año  $t$ , grupo de edad  $f$ .

Después del resultado del número de beneficiarios hasta 2060, en línea con los resultados del cálculo de la tasa de cobertura de asistencia, realizada previamente, se proyecta el costo de la asistencia por grupo de edad, para analizar la influencia del aumento en la proporción de personas mayores en el sector de la salud complementaria, además de para investigar el comportamiento de otras edades. Por lo tanto, el costo de asistencia básica es el de 2018, por grupo de edad, que permanece constante durante todo el período proyectado.

Considerando esto, la fórmula utilizada para calcular el costo de la atención es:

$$tCPf = tCAMf \times t Benff \quad (3)$$

$tCPf$  = Costo de atención proyectado en el año t, en el grupo de edad f;

$tCAMf$  = Costo de asistencia en el grupo de edad f, en 2018;

$t Benff$  = Número de beneficiarios en el año t, en el grupo de edad f.

Finalmente, con el resultado de la proyección de los costos de asistencia, se realiza la comparación evolutiva del costo de asistencia por grupo de edad, estudiando el impacto de las edades en los gastos que provocarán la conclusión final del trabajo.

### 3. RESULTADO

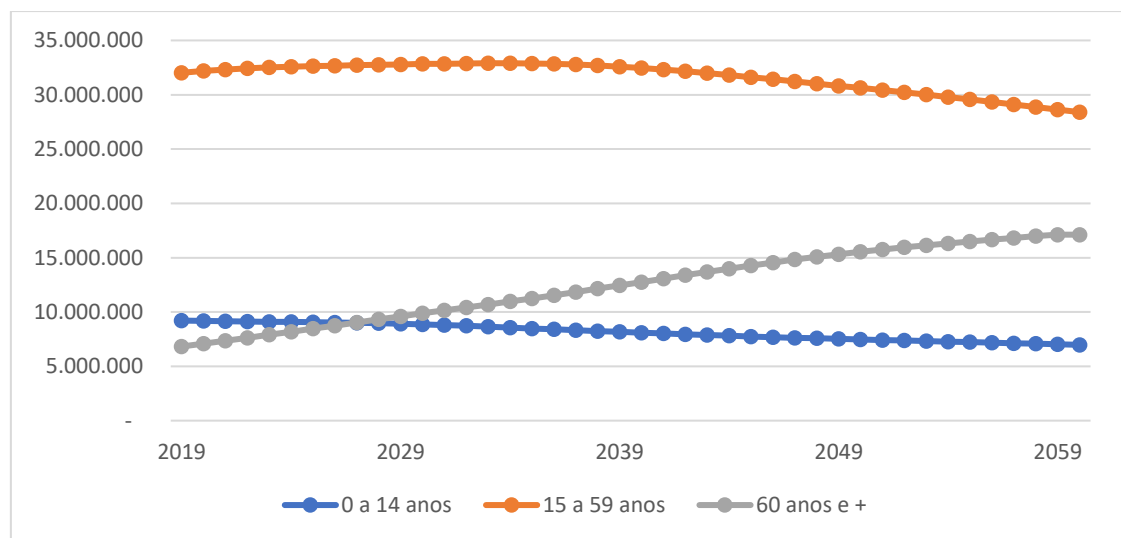
Analizando la tendencia en la tasa de cobertura de asistencia para los grupos de edad desde el año inicial hasta el final de la proyección, se observa que los beneficiarios de 0 a 44 años reducen su contingente y a partir de los 45 años aumentan, en los cuales el mayor número de personas en Los OPS se concentran en las edades de 60 años y más, lo que representa el 14.20% del total en 2019 y el 32.81% en 2060. Por lo tanto, es posible observar que el número de personas mayores en operadores de salud complementarios está aumentando (IESS, 2020)

Al tener en cuenta el número total de beneficiarios en edades económicamente activas, en las que se acumula la mayor cantidad de personas, se refleja en la transición demográfica, en la que al principio está formado por jóvenes (de 0 a 14 años), poco después por adultos ( de 15 a 59 años) pertenecientes a la edad productiva y más tarde a los ancianos, donde la población comienza a envejecer a los 60 años (BRITO; AMARAL; DO AMARAL, 2019). Esto señala que Brasil se encuentra en la etapa final de bonificación demográfica, según Veras (2012), lo que refleja la causa de la descripción de la situación anterior.

El final de esta fase tiene el proceso de envejecimiento de la población. Esto se puede ver en el análisis del crecimiento por grupo de edad entre el

período de proyección, las edades de 0 a 14 años van de 9.2 millones a 6.9 millones de personas, con una reducción del 24.24% de su contingente total, los de 15 a 59 años representan 32 millones y disminuyen a 28.4 millones, una caída del 11.32%, mientras que las personas de 60 años o más crecen significativamente en un 150.84%, de 6.8 millones a 17, 1 millón de personas mayores (Gráfico 1).

**Gráfico 1: Proyección de beneficiarios de OSP para 2060, por grupo de edad.**

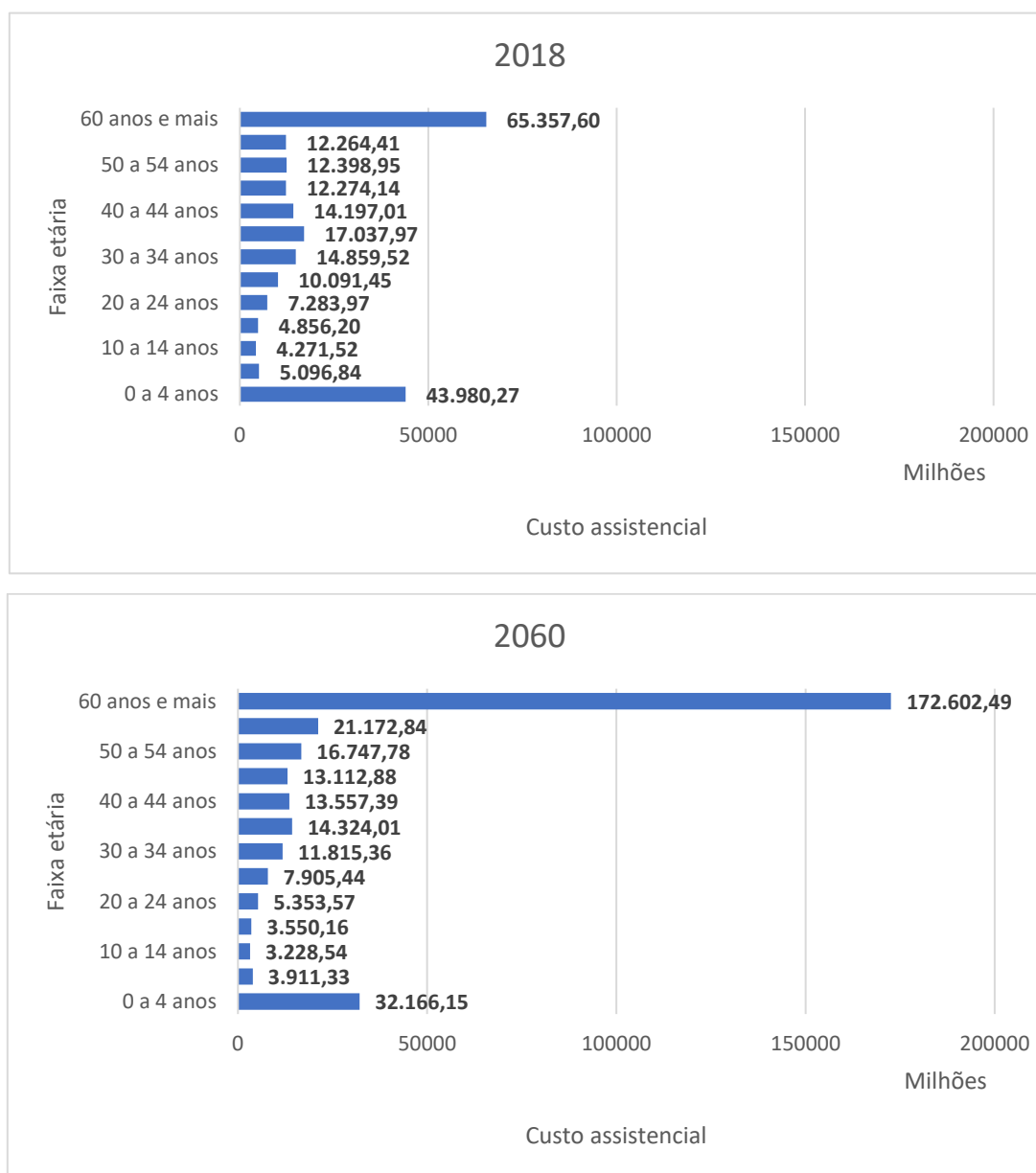


Fonte: Elaboração própria.

En un análisis de la proyección del costo de la atención médica complementaria, se nota un crecimiento de 1,5 veces entre 2019 y 2060. El gasto del sector aumentó de R \$ 176,4 mil millones a R \$ 268 mil millones en el período analizado. Una de las consecuencias de esto es el aumento en el número de beneficiarios mayores de 60 años, que ha crecido en un 150.84% desde el año de proyección inicial hasta el último.

Basado en la evolución por grupo de edad, de hecho, los asegurados de edad avanzada de los OSP muestran un mayor crecimiento en el período de proyección. Los otros grupos de edad expresan diferentes comportamientos, los gastos entre el período analizado disminuyen o crecen menos en comparación con los beneficiarios de 60 años o más, como se muestra en el gráfico 2.

**Gráfico 2: Proyección de los costos de atención médica para 2060, por grupo de edad.**



Fonte: Elaboração própria

Con base en este escenario, se observa que el número de beneficiarios de edad avanzada es relevante entre los otros grupos de edad, que presentan un comportamiento diferente. Del total de 52.5 millones de personas en las OSP en 2060, el 32.60% son ancianos (17.1 millones), mientras que en 2019 fueron 6.8 millones, lo que representa el 14.20% del total. Lo mismo ocurre en los gastos, cuando los gastos de la población asegurada de más de 60 años

representan la mayor parte, con 64,39% (R \$ 172,6 mil millones), en 2060, que fue del 39% en 2019.

Mientras que desde el año inicial de la proyección, en las edades de 0 a 4 años hubo una caída del 24,24% en el costo de la asistencia y en las edades de 15 a 59 años, los ancianos crecieron un 11,32%. Este contexto demuestra la relación de la transición demográfica en los proveedores privados de seguros de salud, con la disminución en el número de jóvenes y el aumento en la proporción de personas mayores que afectan el costo de la atención.

## **6. DISCUSIÓN**

Es a la edad de 60 años o más que se producen las complicaciones de salud más agravantes, los ancianos son más frágiles y tienen más probabilidades de contraer enfermedades, además de necesitar una mejor atención médica para el tratamiento (VERAS, 2012). Por lo tanto, es necesario, por ejemplo, utilizar nuevas tecnologías, contratar profesionales más especializados y medicamentos de alto costo, que hacen que la asistencia médica y hospitalaria sea más precisa y rápida para descubrir problemas de salud (ANDRADE, et al., 2015).

Como resultado, el costo de la asistencia para los operadores de salud complementarios tiende a aumentar a un ritmo que aumenta el número de beneficiarios a edades con mayor frecuencia de uso del servicio médico, es decir, los ancianos. El período proyectado analizado evidencia que el gasto total crece 51.9%, con los beneficiarios de 0 a 4 años disminuyendo su porcentaje de crecimiento en 24.24%, las personas en edad laboral, de 15 a 59 años se reducen en 11.32 %, mientras que los ancianos aumentan 150.84%.

Este escenario refleja una selección adversa, cuando el operador es responsable de los riesgos generados por la asimetría de la información, lo que resulta en un riesgo moral. Este contexto se aplica en los OSP cuando se asume el riesgo de que los beneficiarios más jóvenes disminuyan y los de los ancianos aumenten, lo que afecta la sostenibilidad del sector debido al pacto intergeneracional (DE SA, 2012).

En base a esto, es evidente que la proporción de personas mayores en los planes es cada vez mayor y significativa, en la cual dicho aumento conducirá a un aumento en el costo de la asistencia en los planes de salud, ya que las



personas mayores traen consigo una mayor necesidad de utilizar los servicios de salud de los planes. que los mas jovenes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANDRADE, Mônica Viegas et al. **Estrutura de concorrência no setor de operadoras de planos de saúde no Brasil**. Rio de Janeiro: ANS, 2015.

BRITO, Fausto; AMARAL, Pedro; DO AMARAL, Luciana Soares Luz. **A transição demográfica e a desigualdade entre as nações**, 2019.

BORBA FILHO, Lucilvo Flávio dos Santos; MYRRHA, Luana Junqueira Dias. **O impacto do envelhecimento populacional, do aumento da expectativa de vida e seus diferenciais por sexo, nos custos assistenciais das operadoras de planos de saúde**. Anais, 2019.

DE MELO, Laércio Almeida, *et al.* **Fatores socioeconômicos, demográficos e regionais associados ao envelhecimento populacional**. Revista brasileira de geriatria e gerontologia. 2017.

DE SA, Marcelo Coelho. **Risco moral e seleção adversa de beneficiários no mercado de saúde suplementar**, 2012.

DO LAGO, Regina Ferro, GOMES RIBEIRO, Márcia; GOMES SANCHO, Leyla. **Gastos com internação do idoso em serviços privados de terapia intensiva em três capitais da região sudeste: São Paulo, Rio de Janeiro e Belo Horizonte**. Cadernos Saúde Coletiva, 2015.

LEBRÃO, Maria Lúcia. **O envelhecimento no Brasil: aspectos da transição demográfica e epidemiológica**. Saúde Coletiva, 2007.

COSTA, Maria Fernanda Lima; VERAS, Renato. **Saúde pública e envelhecimento**. 2003.

NASRI, Fabio. **O envelhecimento populacional no Brasil**. Einstein, 2008.

VASCONCELOS, Ana Maria Nogales; GOMES, Marília Miranda Forte. **Transição demográfica: a experiência brasileira**. Epidemiologia e Serviços de Saúde, 2012.

VERAS, Renato Peixoto. **Experiências e tendências internacionais de modelos de cuidado para com o idoso**. *Ciência & Saúde Coletiva*, 2012.