



LATAM AUDIT 2021

DATOS EL SALVADOR



Este apartado especial “El Salvador” pertenece al reporte “LATAM Audit 2021” desarrollado por la Internacional Osteoporosis Foundation (IOF). El LATAM Audit 2021 recopila información de 19 países de América Latina acerca de la epidemiología, costo e impacto de la osteoporosis y las fracturas por fragilidad en la región. Presenta información actualizada sobre datos demográficos; frecuencia de las fracturas por fragilidad en hombres y mujeres mayores de 50 años en el periodo de 2015-2019; los costos directos de las fracturas por fragilidad; la infraestructura relacionada con la atención de las fracturas por fragilidad; y, las políticas de salud implementadas en el manejo de la osteoporosis por los países participantes.

El reporte se compone de una sección general y apartados especiales de cada uno de los países que participaron del estudio. La sección general, así como también cada uno de los apartados país están disponibles para lectura y descarga en la página oficial de la IOF:

AUDITS Internacional Osteoporosis Foundation
(<https://www.osteoporosis.foundation/educational-hub/material/audits>)

AUTORES

- **Dra. Claudia Campusano**

Chile. Endocrinóloga en la Clínica Universidad de los Andes y profesora asociada en la Universidad de los Andes. Miembro del Board Global y Miembro ex officio del RAC LATAM de la IOF.

- **Dra. Sonia Cerdas Pérez**

Costa Rica. Endocrinóloga, profesora en la Universidad de Costa Rica. Asistente especialista del Hospital Cima San José. Coordinadora del RAC LATAM de la IOF para la subregión de Centroamérica y el Caribe.

- **Dra. Patricia Clark**

México. Reumatóloga, investigadora titular y jefa de la Unidad de Epidemiología Clínica en el Hospital Infantil Federico Gómez-Facultad de Medicina UNAM. Miembro del Board Global y ex officio del RAC LATAM de la IOF.

- **Dra. Adriana Medina**

Colombia. Endocrinóloga, profesora asociada de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS). Coordinadora del Programa de Fracturas del Hospital San José de Bogotá y de la Asociación Colombiana de Osteoporosis y Metabolismo Mineral (ACOMM). Miembro del RAC LATAM de la IOF para la subregión Caribe.

- **Dr. Bruno Muzzi Camargos**

Brasil. Ginecólogo y densitometrista clínico. Coordinador de la Unidad de Densitometría en la Rede Materdei de Saúde, Belo Horizonte, Minas Gerais. Miembro del Comité de Asesores Científicos (CSA) y ex officio del RAC LATAM de la IOF.

- **Mónica Caló**

International Osteoporosis Foundation

- **Sofía María Wullich**

International Osteoporosis Foundation

Coordinador país: Dra Sonia Cerdas Pérez

Colaboradores: Carlos José Alvayero, José Max Molina Barriere

Si comparte datos o información de las publicaciones y recursos de LATAM Audit 2021 haga referencia a ellos como: International Osteoporosis Foundation© 2022 LATAM Audit 2021: Apartado El Salvador en LATAM Audit 2021: Epidemiología, costo e impacto de las fracturas por fragilidad en América Latina.



TABLA DE CONTENIDO

PROYECCIONES DEMOGRÁFICAS	04
ENCUADRE DE POLÍTICA SANITARIA	05
• Generalidades del sistema de salud	
• Sociedades médicas y de pacientes	
EPIDEMIOLOGÍA DE LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD	06
• Fracturas vertebrales	
• Fracturas de cadera	
COSTOS DE LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD	06
HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN Y MÉTODOS DIAGNÓSTICOS	06
• FRAX®	
• Métodos diagnósticos	
TRATAMIENTO	06
• Calcio y vitamina D	
• Alimentos fortificados	
• Medicamentos para el tratamiento de la osteoporosis	
PROGRAMAS DE CUIDADOS POST-FRACTURA/FLS	07
RECOMENDACIONES	07
REFERENCIAS	08



Nombre oficial: República de El Salvador

Capital Nacional: San Salvador

Superficie: 21,041 km²

Población (miles): 6,486,2

% población urbana: 73.4% (2020)¹

Esperanza de vida: 74 años (2020-2025)

PBI per cápita (USD/año): USD 7,095 (2T 2021-Banco Mundial)

Gasto público en salud como % del PBI: 7.1% (2018)

Oficina Nacional de Estadísticas: Dirección de Estadística y Censos (DIGESTYC)

PROYECCIONES DEMOGRÁFICAS

El Salvador está localizado en América Central, y limita con Guatemala, Honduras y Nicaragua, con costas en el Golfo de Fonseca y el Océano Pacífico. Su extensión territorial aproximada es de 21,040.79 km². Su población en el 2020, reportada por CEPAL, ascendía a 6,486,205 habitantes (un crecimiento del 7% respecto a 2020); compuesta por un 47% de hombres y un 53% de mujeres. El grupo etario mayor a 50 años que corresponde al 27% de la población total del país, proyecta una disminución del 24% en 2030, para aumentar al 36% en 2050 (*Tabla 1*).

La esperanza de vida al nacer es de 74 años (69 años en los hombres y 78 años en las mujeres) en 2020 y se estima que se extenderá a los 80 años en el 2050, con una proporción mayor de mujeres por sobre los hombres.

En forma similar a los cambios descritos en otros países de la región centroamericana, El Salvador sufrirá un proceso de envejecimiento poblacional, como lo muestra el siguiente gráfico sobre los cambios proyectados en la pirámide poblacional de este país (*Figura 1*).

La combinación de factores como el aumento en la esperanza de vida, la disminución de la tasa de natalidad y el progresivo envejecimiento de la población explican el dato publicado en el Anuario Estadístico de América Latina y Caribe, CEPAL 2020 de una ratio de dependencia para El Salvador de 54.4 para el año 2020.

Figura 1. Pirámide demográfica El Salvador 2020 y proyección 2050²

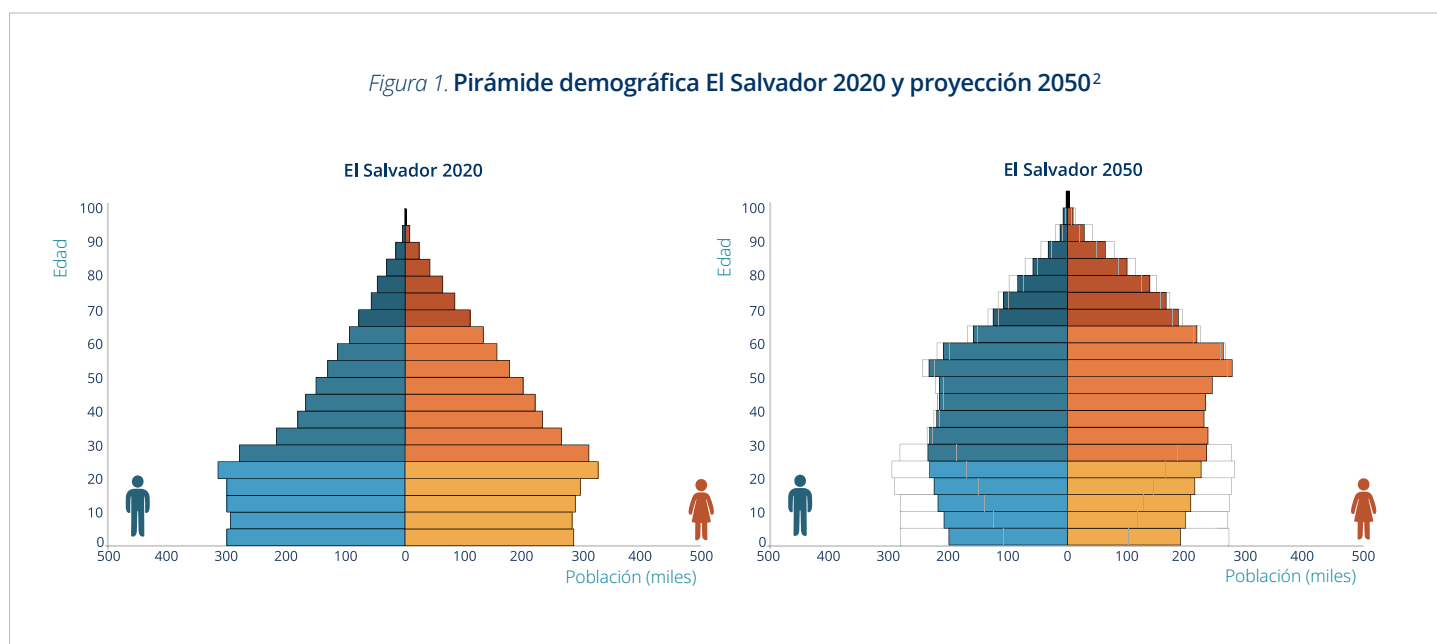


Tabla 1. Proyecciones de la población de El Salvador para el 2030 y 2050
estratificado por género y edad superior a 50 y 70 años³

Población Total 2030		Población Total 2050	
Total hombres	3,162,000	Total hombres	3,248,000
Total hombres ≥50 años	483,000	Total hombres ≥50 años	731,000
Total hombres ≥70 años	192,000	Total hombres ≥70 años	301,000
Total mujeres	3,617,000	Total mujeres	3,689,000
Total mujeres ≥50 años	680,000	Total mujeres ≥50 años	948,000
Total mujeres ≥70 años	299,000	Total mujeres ≥70 años	513,000

ENCUADRE DE POLÍTICA SANITARIA

Generalidades del sistema de salud

En El Salvador existen varios sistemas de salud institucionales, los cuales se detallan a continuación:

1. Ministerio de Salud Pública: institución que otorga cobertura a cerca del 70% de la población total, prestando atención de salud a todas las personas que lo soliciten sin importar su edad o condición laboral. La atención es gratuita, sin embargo, existen muchas limitaciones con relación a la atención en consulta externa y hospitalaria y en la entrega de medicamentos.

2. Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS): sistema que cubre el 26.7% de la población total del país, incluyendo a todos los trabajadores activos del sector formal, sus cónyuges e hijos hasta los 18 años, así como a las personas en situación de retiro que reciben una pensión. Todas las personas con derecho al seguro social contribuyen al sistema mediante el pago de una cuota. La atención médica en general es gratuita para todos los derechohabientes. Este sistema posee las mejores instalaciones, el mayor equipamiento médico y la mayor cantidad de medicamentos.

3. Sanidad Militar: ofrece cobertura en salud a los miembros de las Fuerzas Armadas, su grupo familiar e hijos hasta los 21 años. El derecho habiente paga una cuota mensual.

4. Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial brinda atención de salud a todos los maestros activos del sector público y su grupo familiar e hijos hasta los 21 años. Cuando los maestros se jubilan pasan al régimen del seguro social.

Además, existen los seguros médicos privados en los cuales quienes los contratan pagan una prima anual y funcionan por reembolso el cual oscila entre el 70% y 90% dependiendo de la póliza contratada.

El sistema salvadoreño de salud está compuesto por varios sistemas de salud



Sociedades médicas y de pacientes

En El Salvador no existen sociedades médicas o de pacientes cuyo interés primario sea la osteoporosis. La Asociación Salvadoreña de Endocrinología, Diabetes y Nutrición si bien es una sociedad afín, no realiza actividades relacionadas a osteoporosis.

Información y políticas públicas de salud para osteoporosis

A nivel del ISSS existe una Guía de Manejo Institucional, en la cual se incluye información relevante con relación al beneficio de los estilos de vida saludables (dieta, ejercicio físico, suspensión del tabaco), pero sin indicaciones específicas, actividades a realizar, ni responsables para ejecutar estas recomendaciones.

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD

El Salvador no cuenta con fuentes de información de acceso público para el relevamiento de datos relacionados con la osteoporosis y las fracturas por fragilidad.

HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN Y MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

FRAX®

El país no tiene aún disponibilidad de FRAX® validado con umbrales de evaluación de riesgo de fractura osteoporótica e intervención calculados para su población.

Métodos diagnósticos

El Salvador dispone de cinco densitómetros, lo que equivale a 0.078 equipos por cada 100,000 habitantes y ninguno de los centros ofrece TBS ni VFA. El costo promedio de un estudio de densitometría ósea es de USD 60; con un costo adicional de USD 30 por sitio extra, por ejemplo, antebrazo. Cuando el estudio de densitometría es realizado en el ISSS, no tiene costo directo para el paciente.



Las aseguradoras privadas pueden reembolsar entre un 70% y 80% del costo, siempre y cuando no constituya una patología preexistente al inicio de la cobertura y presente indicación clara para la solicitud del estudio.

TRATAMIENTO

Calcio y Vitamina D

En el Salvador, no hay encuestas sobre el consumo de calcio en la dieta ni estudios nacionales sobre niveles de vitamina D. En el comercio se encuentran disponibles en venta libre, presentaciones de citrato de calcio con vitamina D, carbonato de calcio en monoterapia y combinado con vitamina D. (Ver *Tabla 9* y *Tabla 10*, sección general).

Alimentos fortificados

Aun cuando existen leches y cereales fortificados con vitamina D y bebidas de almendras fortificadas con calcio, se carece de regulación oficial en el país sobre la suplementación de calcio y vitamina D en los alimentos (*Tabla 11*, sección general).

Medicamentos para el tratamiento de la osteoporosis

En el sistema gubernamental (Ministerio de Salud, Seguro Social, Bienestar Magisterial y Batallón de Sanidad militar), los medicamentos son gratuitos, pero se limitan al cuadro básico de la institución. El ISSS ofrece solamente alendronato y zoledronato.

En el sistema de atención privada y costado por el paciente (en forma total o parcial), se encuentran disponibles numerosas alternativas con prescripción médica, entre ellas: estrógenos conjugados (EEC) equinos y sintéticos, 17 Beta estradiol oral o transdérmico, valerato de estradiol en monoterapia o en combinaciones con acetato de noretisterona y drospirenona; además se dispone de raloxifeno y tibolona, alendronato, zoledronato, risedronato, denosumab y teriparatida.

No hay disponibilidad de combinaciones EEC/bazedoxifeno, EEC/medroxiprogesterona, 17Beta estradiol, ni de estradiol con acetato de noretindrona. (Ver Tabla 12, sección general).

Existen también grandes limitaciones en las opciones existentes, en especial para pacientes previamente tratados con bifosfonatos que requiere tratamiento secuencial o presentan muy alto riesgo para nuevas fracturas.

En lo económico el costo de los tratamientos para la población no asegurada es prohibitivo, ya que ninguna institución tiene cobertura para los casos más severos.

PROGRAMAS DE CUIDADOS POST-FRACTURA/FLS

Al momento de la elaboración de este estudio, El Salvador no informa sobre programas orientados a la prevención de fracturas secundarias.

RECOMENDACIONES

La concientización y capacitación del personal de la salud en temas vinculados al diagnóstico y tratamiento de la osteoporosis resulta un aspecto fundamental a trabajar en el país salvadoreño. En este sentido, difundir el conocimiento sobre la enfermedad y los protocolos de tratamiento entre el gremio médico deberá ser una estrategia en salud a implementar a corto plazo.

Asimismo, y considerando que en el sistema público de salud no existen densitómetros ni medicamentos en el cuadro básico de medicamentos de las instituciones gubernamentales para tratar osteoporosis, sería de suma importancia disponer de equipos diagnósticos y de alternativas terapéuticas con el fin de beneficiar a toda la población y no solo a sectores económicos medios y altos que tienen acceso a los sistemas de salud privada.



REFERENCIAS








1. Población urbana (% del total) - El Salvador. (n.d.). Bancomundial.org. Retrieved September 12, 2022, from <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=SV>
2. (N.d.-j). Population.un.org. Retrieved September 12, 2022, from <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/2>
3. El Caribe, C. E. P. A. L. y. (1998). América Latina: proyecciones de población, 1970-2050 = Latin America: population projection, 1970-2050



**Nuestra visión es un mundo sin fracturas
por osteoporosis donde la movilidad
saludable sea una realidad para todos.**



www.osteoporosis.foundation

-  facebook.com/iofbonehealth
-  facebook.com/IOF.America.Latina (Latin America)
-  facebook.com/worldosteoporosisday (World Osteoporosis Day)
-  twitter.com/iofbonehealth
-  twitter.com/iofsaldosea (Latin America)
-  linkedin.com/international-osteoporosis-foundation
-  instagram.com/worldosteoporosisday
-  youtube.com/iofbonehealth

International Osteoporosis Foundation

9 rue Juste-Olivier • CH-1260 Nyon • Switzerland

T +41 22 994 01 00 • info@osteoporosis.foundation

©2023 IOF en América Latina

San Martín 662 • Buenos Aires • Argentina

T +54 11 5350 4347 • iofla@osteoporosis.foundation

©2022 International Osteoporosis Foundation

El LATAM Audit 2021 fue posible gracias a becas educativas irrestrictas de

AMGEN

Lilly

