

# IMPLICACIONES FISCALES A LARGO PLAZO DE LA FINANCIACIÓN DE TERAPIAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA: REVISIÓN DE LA LITERATURA

Carlos Polanco<sup>1</sup>, Santiago Pérez-Camarero<sup>2</sup>, Laura García-Jurado<sup>1</sup>, Alexandra Ivanova<sup>2</sup>, Álvaro Hidalgo<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Economía de la Salud, Departamento Business Excellence & Strategy Realization, Merck S.L.; <sup>2</sup> Instituto Max Weber, Madrid; <sup>3</sup> Seminario de Investigación en Economía y Salud, Universidad de Castilla La Mancha

## INTRODUCCIÓN

- A lo largo de la última década, los tratamientos de reproducción asistida (TRA) han aumentado entre el 5 y el 10% en los países desarrollados<sup>1</sup>. A pesar de esta creciente demanda, el tratamiento de la infertilidad no parece prioritario para las autoridades sanitarias, variando el acceso y la financiación a estos tratamientos entre países.
- Además es importante considerar la disminución de la natalidad en países desarrollados y el consecuente envejecimiento de la población, lo que disminuye el porcentaje de población activa y amenaza a la futura sostenibilidad de los sistemas y servicios públicos en el futuro.

## OBJETIVOS

- Evaluar el impacto de nuevas políticas que faciliten el acceso y financiación de los tratamientos de fertilidad mediante la revisión de la información disponible acerca de las implicaciones fiscales a largo plazo de la financiación de terapias de reproducción asistida (TRA).

<sup>1</sup> Chambers GM. *Fertil Steril* 2009;91:2281-2294.

# IMPLICACIONES FISCALES A LARGO PLAZO DE LA FINANCIACIÓN DE TERAPIAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA: REVISIÓN DE LA LITERATURA

Carlos Polanco<sup>1</sup>, Santiago Pérez-Camarero<sup>2</sup>, Laura García-Jurado<sup>1</sup>, Alexandra Ivanova<sup>2</sup>, Álvaro Hidalgo<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Economía de la Salud, Departamento Business Excellence & Strategy Realization, Merck S.L.; <sup>2</sup> Instituto Max Weber, Madrid; <sup>3</sup> Seminario de Investigación en Economía y Salud, Universidad de Castilla La Mancha

## MÉTODOS

- Revisión sistemática de la literatura, publicada en inglés o español, en las bases de datos Medline (1966-2012), Embase (1980-2012), Cochrane Database for Systematic Reviews (CDSR) y NHS Economic Evaluation Database (NHS EED) combinando los siguientes descriptores: “Infertility”, “Assisted reproductive technology”, “economics/cost and cost analysis”.
- Los resultados de esta revisión de la literatura publicada hasta Febrero de 2012 se completaron con búsquedas manuales.

## RESULTADOS

- Se identificaron un total de 86 artículos, de los que se incluyeron 13 (15%) en esta revisión. De ellos, 5 (38%) cuantificaron económicamente las implicaciones fiscales a largo plazo de un individuo concebido de manera natural frente a un individuo concebido mediante TRA en los siguientes países: Brasil<sup>2</sup>, Dinamarca<sup>3</sup>, Suecia<sup>4</sup>, Reino Unido<sup>5</sup> y Estados Unidos<sup>6</sup>.

<sup>2</sup> Kroger GB. *Hum Reprod* 2012;27:142-145.; <sup>3</sup> Connolly MP. *Reprod Biomed Online* 2011;23:830-837; <sup>4</sup> Svensson A. *Scand J Public Health* 2008;36:841-849.; <sup>5</sup> Connolly M. *Hum Reprod* 2009;24:626-632.; <sup>6</sup> Connolly MP. *Am J Manag Care* 2008;14:598-604.

# IMPLICACIONES FISCALES A LARGO PLAZO DE LA FINANCIACIÓN DE TERAPIAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA: REVISIÓN DE LA LITERATURA

Carlos Polanco<sup>1</sup>, Santiago Pérez-Camarero<sup>2</sup>, Laura García-Jurado<sup>1</sup>, Alexandra Ivanova<sup>2</sup>, Álvaro Hidalgo<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Economía de la Salud, Departamento Business Excellence & Strategy Realization, Merck S.L.; <sup>2</sup> Instituto Max Weber, Madrid; <sup>3</sup> Seminario de Investigación en Economía y Salud, Universidad de Castilla La Mancha

## RESULTADOS

- Los trabajos evaluados emplearon un modelo de contabilidad generacional, cuyo objetivo fue describir la situación financiera, en términos de ingresos fiscales, entre el individuo y el Estado a lo largo de la vida del mismo.
- Todos los estudios evaluaron la edad a partir de la cual, la relación entre el individuo y el Estado pasa a ser favorable para el Estado, punto denominado como “*break even point*” o “*break even age*”, considerando además si el individuo había sido concebido mediante TRA o no. La edad a la que se alcanza este punto para cada uno de los países incluidos en el análisis se recoge en la Tabla 1.

**Tabla 1.** Edad a la que se alcanza el “break even point” para los individuos concebidos de manera natural y mediante TRA en Brasil, Dinamarca, Estados Unidos, Reino Unido y Suecia.

Método de concepción y edad de la madre	Break even point (edad)
<b>BRASIL</b>	
Concepción natural, cualquier edad	31
Concepción mediante TRA	40
<b>DINAMARCA</b>	
Concepción natural, cualquier edad	39
Concepción mediante TRA	
< 40 años	39
≥ 40 años	41
<b>ESTADOS UNIDOS</b>	
Concepción natural, cualquier edad	34
Concepción mediante TRA	
< 35 años	36
35-37 años	37
38-40 años	38
41-42 años	40
<b>REINO UNIDO</b>	
Concepción natural, cualquier edad	36
Concepción mediante TRA	
< 24 años	38
24-35 años	38
35-39 años	39
<b>SUECIA</b>	
Concepción natural, cualquier edad	40
Concepción mediante TRA	41

# IMPLICACIONES FISCALES A LARGO PLAZO DE LA FINANCIACIÓN DE TERAPIAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA: REVISIÓN DE LA LITERATURA

Carlos Polanco<sup>1</sup>, Santiago Pérez-Camarero<sup>2</sup>, Laura García-Jurado<sup>1</sup>, Alexandra Ivanova<sup>2</sup>, Álvaro Hidalgo<sup>3</sup>

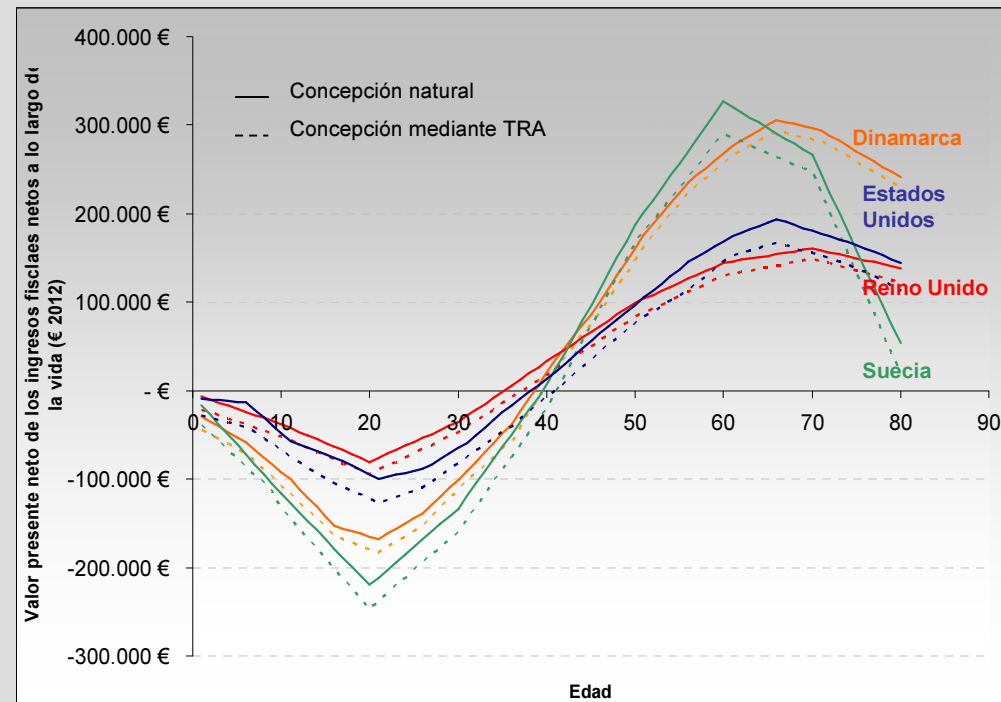
<sup>1</sup> Economía de la Salud, Departamento Business Excellence & Strategy Realization, Merck S.L.; <sup>2</sup> Instituto Max Weber, Madrid; <sup>3</sup> Seminario de Investigación en Economía y Salud, Universidad de Castilla La Mancha

## RESULTADOS

- La relación fiscal entre los individuos y el Estado, considerando un horizonte temporal de toda la vida, para Dinamarca, Estados Unidos, Reino Unido y Suecia se muestra en la Figura 1.

- En todos los estudios se concluyó que cada unidad monetaria invertida en la financiación de TRA revertiría en unos beneficios fiscales para el Estado de entre 1,24 y 13,91 unidades monetarias.

**Figura 1.** Relación entre la contribución fiscal neta a lo largo de toda la vida de un individuo trabajador concebido de forma natural frente a un individuo concebido mediante TRA en Estados Unidos, Reino Unido, Dinamarca y Suecia.



# IMPLICACIONES FISCALES A LARGO PLAZO DE LA FINANCIACIÓN DE TERAPIAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA: REVISIÓN DE LA LITERATURA

Carlos Polanco<sup>1</sup>, Santiago Pérez-Camarero<sup>2</sup>, Laura García-Jurado<sup>1</sup>, Alexandra Ivanova<sup>2</sup>, Álvaro Hidalgo<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Economía de la Salud, Departamento Business Excellence & Strategy Realization, Merck S.L.; <sup>2</sup> Instituto Max Weber, Madrid; <sup>3</sup> Seminario de Investigación en Economía y Salud, Universidad de Castilla La Mancha

## CONCLUSIONES

- Los modelos de contabilidad generacional han permitido estimar el impacto fiscal a largo plazo de la financiación pública de TRA en diversos países con sistemas sanitarios diferentes, tanto públicos como privados.
- Todos los estudios incluidos en este análisis concluyeron que la financiación pública de TRA reportaría beneficios fiscales para el Estado a lo largo de toda la vida del individuo, concebido o no mediante TRA.
- Sería recomendable disponer de un análisis similar en España para la toma de decisiones informada acerca del fomento de la natalidad.