



Título: Escaleras
Autor: Juan Fernando Ospina - Fotógrafo
Medellín, 2016

Volumen 43, 2025
DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.361483>

Recibido: 17/07/2025
Aprobado: 16/10/2025
Publicado: 20/10/2025

Cita:
Montaño-Caicedo Jl. Comentario sobre
"Asociación entre la mortalidad por cáncer oral
y el gasto en salud pública en Colombia entre
2012 y 2022: un estudio ecológico". Rev. Fac.
Nac. Salud Pública. 2025;43:361483
DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.361483>



Check for updates



© Universidad de Antioquia

Esta obra se distribuye bajo una Licencia Creative
Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0
Internacional.

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Carta al editor

Comentario sobre "Asociación entre la mortalidad por cáncer oral y el gasto en salud pública en Colombia entre 2012 y 2022: un estudio ecológico"

José Ivo Montaño-Caicedo¹

¹ Magíster en Ciencias Económicas. Universidad del Valle. Colombia. jose.ivo.montano@correounivalle.edu.co

Respetadas editoras:

El artículo, publicado en su prestigiosa revista, que analiza la asociación entre la mortalidad por cáncer oral y el gasto en salud pública [1] aporta conocimientos novedosos acerca de la magnitud del problema en Colombia; sin embargo, presenta cifras que no precisan aspectos metodológicos relacionados con la variación del gasto según la divisa y el año, los cuales dependen de condiciones macroeconómicas y pueden haber afectado los resultados del estudio.

La divisa es determinada por cada país, por ejemplo, dólares en Estados Unidos (USD) o pesos en Colombia (COP). Para un mismo conjunto de bienes y servicios, la magnitud del gasto realizado en diferentes divisas cambia. En la introducción del estudio mencionan cifras en Estados Unidos sin precisar la divisa. En la metodología tampoco es claro a qué divisa corresponden los recursos analizados. Sin embargo, en los resultados informan el gasto total en COP [1]. Aunque la decisión de cuál divisa analizar corresponde a los investigadores, la falta de claridad puede afectar la correcta interpretación de los resultados; por ejemplo, en la metodología para la actualización de la base de datos global de gasto en salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el gasto es presentado en la divisa nacional de cada país, en USD y en dólares por paridad de poder adquisitivo (PPA) [2].

El año calendario corresponde a la fecha en que el gasto es realizado. Para un mismo conjunto de bienes y servicios, la magnitud del gasto en diferentes años también cambia. Usualmente, dentro del año en curso podemos adquirir solo una menor cantidad de bienes y servicios con el mismo gasto que el año anterior (valor nominal o corriente), o dentro del año en curso podemos adquirir la misma cantidad de bienes y servicios solo con un gasto mayor que el año anterior (valor constante). Dicho de otra manera, con una cantidad nominal de la divisa compramos más bienes y servicios en el pasado que en el futuro.

El estudio informa que analizaron gastos anuales para los años comprendidos entre 2012 y 2022, pero no es claro si analizaron valores nominales para cada año o valores constantes para un año base [1]. Los autores deberían explicar cómo ajustaron los gastos a valor constante, por ejemplo, para un año específico, como producto entre el valor nominal y el índice de precios al consumidor (IPC) del mismo año, dividido entre el IPC del año base [3]. En la metodología para la actualización de la base de datos global de gasto en salud de la OMS, el año base corresponde al último disponible [2].

La claridad en la metodología para analizar divisas y años es definitiva para la interpretación de los resultados de un estudio de gasto en salud e indispensable

para la comparación con otros estudios. Adicionalmente, para contrastar entre países el gasto en salud, es necesario cambiar a una divisa internacionalmente aceptada, ajustar por un factor de conversión como la PPA [4] y describir los pasos realizados para llegar a los valores expresados en una divisa y año objetivo [5].

En resumen, es posible que los resultados de un estudio de gasto en salud puedan aprovecharse más cuando los investigadores aclaran la divisa analizada, usan valores constantes para el último año disponible, describen cómo estimaron los valores constantes, ajustan por PPA y comparan con otros países.

Declaración de fuente de financiación

La elaboración del texto no tuvo fuente de financiación.

Declaración de conflicto de intereses

El autor declara que no existe ningún conflicto de interés.

Declaración de responsabilidad

El autor es responsable del contenido del texto y de la veracidad de la información.

Declaración de contribución por autores

El autor declara su autoría y contribución en la elaboración del documento.

Referencias

1. Herrera-Serna BY, Palacios-Barahona U, Gómez-Mercado CA, Rojas-Gualdrón DF. Asociación entre la mortalidad por cáncer oral y el gasto en salud pública en Colombia entre 2012 y 2022: un estudio ecológico. Rev Fac Nac Salud Pública [internet]. 2025 [citado 2025 jul. 12]; 43:e356875-e356875. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/356875>
2. Global Health Expenditure Database. Methodology for the update of the Global Health Expenditure Database [internet]. 2025 [citado 2025 jul. 12]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/item/9789240112001>
3. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Índice de precios al consumidor (IPC) [internet]. [citado 2025 jul. 12]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-tema/precios-y-costos/indice-de-precios-al-consumidor-ipc>
4. Grupo Banco Mundial. Datos de libre acceso del Banco Mundial [internet]. [citado 2025 jul. 12]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/>
5. Husereau D, Drummond M, Augustovski F, et al. Consolidated Health Economic Evaluation Reporting Standards (CHEERS) 2022 Explanation and elaboration: A report of the ISPOR CHEERS II Good Practices Task Force. Value Health. 2022;25(1):10-31. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jval.2021.10.008>