

INFORME

MEDICIÓN DEL GASTO

DE LA RESPUESTA NACIONAL
ANTE EL VIH Y SIDA

2023 COSTA RICA



Contenido

<i>Acrónimos</i>	3
<i>Resumen Ejecutivo</i>	4
<i>Introducción</i>	6
<i>Situación epidemiológica del VIH y sida en Costa Rica</i>	7
<i>Metodología</i>	9
<i>Principales Resultados</i>	10
<i>Conclusión</i>	26
<i>Bibliografía</i>	28

Índice de Gráficos

<u>Gráfico 1.</u> Gasto total en VIH, Costa Rica 2023.....	10
<u>Gráfico 2.</u> Composición del gasto en VIH por entidad financiadora, Costa Rica 2023.....	11
<u>Gráfico 3.</u> Composición del gasto en VIH por ingresos de financiación, Costa Rica 2023.....	13
<u>Gráfico 4</u> Composición del gasto en VIH por esquema de financiamiento, Costa Rica 2023	14
<u>Gráfico 5</u> Composición del gasto en VIH por proveedor de servicios. Costa Rica 2023.....	15
<u>Gráfico 6.</u> Participación de las categorías de gasto en VIH. Costa Rica 2023.....	16
<u>Gráfico 7.</u> Composición del gasto en atención y tratamiento de VIH. Costa Rica 2023.....	17
<u>Gráfico 8.</u> Composición del gasto en pruebas de detección de VIH y asesoramiento. Costa Rica 2023	18
<u>Gráfico 9.</u> Composición del gasto en prevención. Costa Rica 2023	19
<u>Gráfico 10.</u> Composición de los cinco pilares de la prevención. Costa Rica 2023.....	20
<u>Gráfico 11.</u> Composición de otras actividades de prevención. Costa Rica 2023.....	22
<u>Gráfico 12 .</u> Composición del gasto en VIH por población beneficiaria. Costa Rica 2023.....	23
<u>Gráfico 13</u> Composición de gastos corrientes directos e indirectos. Costa Rica 2023.....	25



Acrónimos

BCCR	Banco Central de Costa Rica
CCC	Comunicación para el cambio de comportamiento
CCSS	Caja Costarricense del Seguro Social
COVID-19	La enfermedad por coronavirus
CRC	Colones costarricenses
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censo
MEGAS	Medición de Gasto en Sida
NASA RTT	Software Herramienta que se utiliza para creación de data- Clasificadores de programa
OI	Las infecciones oportunistas, por sus siglas en inglés
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PC	Población clave
PIB	Producto Interno Bruto
PrEP	Profilaxis Pre-Exposición
PSD	Parejas serodiscordantes
PTMI	Prevención de la transmisión materno infantil
PVVIH	Personas que viven con el VIH
S.C.O	Sin clasificar en otras
Sida	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
TAR	Terapia antirretroviral
TB	Tuberculosis
TG	Transgénero
UECS	Unidad de Economía de la Salud
US	Estados Unidos, por sus siglas en inglés
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana



Resumen Ejecutivo

La medición del gasto en VIH permite rastrear y analizar los recursos destinados a la respuesta nacional frente a la epidemia, información clave para orientar y evaluar las políticas de salud. El estudio correspondiente a 2023 fue coordinado por el Ministerio de Salud en un esfuerzo intersectorial iniciado en mayo de 2024.

El monto total del gasto en VIH 2023 se presenta en dólares estadounidenses (moneda de curso legal de los Estados Unidos de América), es importante considerar que existe un efecto en el monto en moneda nacional (colones costarricenses) el cual es producto de las variaciones del tipo de cambio. Los montos en dólares presentados están convertidos al tipo de cambio de compra del Banco Central de Costa Rica del 31/12/2023 (₡ 519,21/US\$).

En 2023, Costa Rica destinó \$97,3 millones a la respuesta al VIH y sida,

lo que representó un 0,11% del PIB, un 1,56% del gasto en salud¹ y un gasto per cápita de \$18,94². Este monto reflejó un crecimiento del 10,8% respecto a 2022.

El 96,5% de los recursos provino de fuentes públicas, principalmente de la seguridad social (91,9%), mientras que la contribución privada (1,8%) e internacional (1,7%) fue marginal y mostró un ligero decrecimiento frente al año anterior.

La mayor parte del gasto se concentró en pruebas de detección y consejería (44,5%) y en atención y tratamiento (37,5%). En cuanto a población beneficiaria, el 44,9% se destinó a personas con VIH, seguido de la población general (32,9%) y grupos vulnerables (16,9%).

En factores de producción, predominaron los gastos corrientes, destacando el personal (38,5%) y los suministros médicos (22,2%).

¹ Cuentas de Salud 2023, SHA2011.

² Población del año 2023, publicados por Instituto Nacional de Estadística y Censo de Costa Rica



Estos resultados reflejan el esfuerzo sostenido del país por fortalecer la respuesta nacional al VIH, con un

financiamiento mayoritariamente público y una priorización en diagnóstico, atención y tratamiento.



Introducción

Costa Rica mantiene el compromiso de avanzar hacia la eliminación de la epidemia del VIH para el año 2030, en concordancia con la Estrategia Mundial contra el Sida 2021–2026 de ONUSIDA³, que promueve la reducción de desigualdades y el acceso equitativo a servicios de salud relacionados con el VIH.

A nivel global, en 2023 se estimó que 39 millones de personas vivían con VIH, y aunque se han registrado avances en la respuesta mundial, los desafíos persisten en materia de cobertura, diagnóstico oportuno y sostenibilidad financiera. Para el caso de Costa Rica, ONUSIDA⁴ reportó un acumulado aproximado de 21.000 personas con VIH, de las cuales un 69% conocía su estado serológico. La prevalencia en adultos de 15 a 49 años se mantuvo en 0,6%, y se estimaron alrededor de 1.100 nuevas infecciones durante el año.

Frente a este contexto, resulta esencial disponer de información financiera sólida que permita comprender el costo real de la respuesta nacional. La Medición del Gasto en VIH y sida (MEGAS) 2023 constituye una herramienta clave para identificar el origen, asignación y uso de los recursos destinados a la atención y prevención del VIH en el país.

Este informe no solo facilita la rendición de cuentas y la transparencia del gasto, sino que también orienta la formulación de políticas públicas, la planificación estratégica y la asignación eficiente del presupuesto en salud. Asimismo, su carácter multisectorial —que integra a instituciones gubernamentales, sector privado y cooperación internacional— refuerza la visión integral de la respuesta nacional ante la epidemia.

En conjunto, MEGAS 2023 ofrece una base analítica que contribuye a fortalecer la sostenibilidad financiera

³ Estrategia Mundial contra el sida 2021-2026. <https://www.unaids.org/es/Global-AIDS-Strategy-2021-2026>

⁴ Estadísticas mundiales sobre el VIH. ONUSIDA, <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>



de la respuesta al VIH en Costa Rica, consolidando el compromiso del país

en la agenda internacional hacia el cumplimiento de la meta 2030.

Situación epidemiológica del VIH y sida en Costa Rica

Para el año 2023 ONUSIDA estimó que alrededor de 88,4 millones [71,3 millones–112,8 millones] de personas habían contraído la infección por el VIH desde el inicio de la epidemia (en la década de los ochenta) y unos 42,3 millones [35,7 millones–51,1 millones] de personas habían fallecido por causas relacionadas con el sida. Ese mismo año, se reportó que aproximadamente 30,7 millones de personas tuvieron acceso a la terapia antirretroviral.

De la misma forma para el año 2023 a nivel mundial, se calculó que 39,9 millones [36,1 millones–44,6 millones] de personas vivían con VIH en todo el mundo; donde 38,6 millones [34,9 millones– 43,1 millones] eran adultos (15 años o más) y 1,4 millones [1,1 millones–1,1 millones] niños (hasta 14 años). Además, el 53 % de todas las

personas que viven con el VIH correspondía a mujeres y niñas.

Durante 2023, se produjeron 1,3 millones [1 millón–1,7 millones] de nuevas infecciones y 630,000 [500,000–820,000] muertes por enfermedades relacionadas con el sida. Desde 2010, la mortalidad por el sida se ha reducido en 56 % entre las mujeres y niñas, y 47 % entre hombres y niños.

Las estimaciones (ONUSIDA) también indican que, desde el pico alcanzado en 1995, las nuevas infecciones por VIH se redujeron en 60% a nivel global.

Por su parte, en todo el mundo la media de la prevalencia del VIH entre los adultos (de 15 a 49 años) fue del 0,8 %, aunque significativamente mayor en los grupos de población clave, 3% entre los trabajadores



sexuales, 7,7% entre los gais y otros hombres que tiene relaciones sexuales con hombres, 5,0 % entre las personas que se inyectan drogas, 9,2 % entre las personas trans y 1,3 % entre las personas privadas de libertad, lo que refuerza la necesidad de destinar recursos a estas poblaciones.

Asimismo, durante el 2023 el 86% [69->98%] de personas que vivían con el VIH conocían su estado serológico, de ellas, el 77% [61->89%] tenían acceso al tratamiento. Y, entre las

personas que tenían acceso al tratamiento, el 72% [65->80%] alcanzó la supresión viral.

Finalmente, aunque el impacto de la pandemia por COVID-19 (la enfermedad por coronavirus) ha disminuido, sigue siendo relevante reforzar las medidas preventivas, especialmente en personas mayores o con comorbilidades que viven con VIH, debido a su mayor vulnerabilidad frente a infecciones respiratorias graves.



Metodología

La metodología de Medición del Gasto en Sida (MEGAS) fue desarrollada por ONUSIDA con el objetivo de contabilizar y analizar los flujos de recursos destinados a la respuesta contra el VIH, desde su origen hasta su impacto en las poblaciones beneficiarias. Este enfoque proporciona a los responsables de la toma de decisiones, información estratégica que facilita la movilización de recursos, fortalece la rendición de cuentas y optimiza la eficiencia y eficacia en la implementación de programas⁵. Algunas de las principales cuestiones abordadas por MEGAS incluyen:

- ¿Quién financia la respuesta al VIH?
- ¿Cuál es el mecanismo de aportación de ingresos?
- ¿Cuáles son las principales modalidades de financiamiento?
- ¿Quién administra los fondos?

- ¿Quién ofrece los servicios?
- ¿Qué programas se ofrecen?
- ¿Cuál es el método de entrega de servicios?
- ¿Quiénes son los beneficiarios de los programas?
- ¿Qué recursos se emplean en la elaboración de estos programas?

MEGAS clasifica los gastos y flujos financieros de la respuesta nacional al VIH en tres dimensiones (financiamiento, provisión y consumo), conforme a la metodología NASA RTT de ONUSIDA utilizada en Costa Rica por más de una década. Desde 2019, el equipo de Economía de la Salud lidera la recolección y sistematización de la información, lo que ha permitido generar informes comparativos anuales entre 2019 y 2022. No obstante, en 2023 la CCSS modificó su metodología interna, impidiendo la comparación con años previos; por

⁵ ONUSIDA, [Publicaciones sobre MEGAS y herramientas](#) | ONUSIDA (unaids.org)

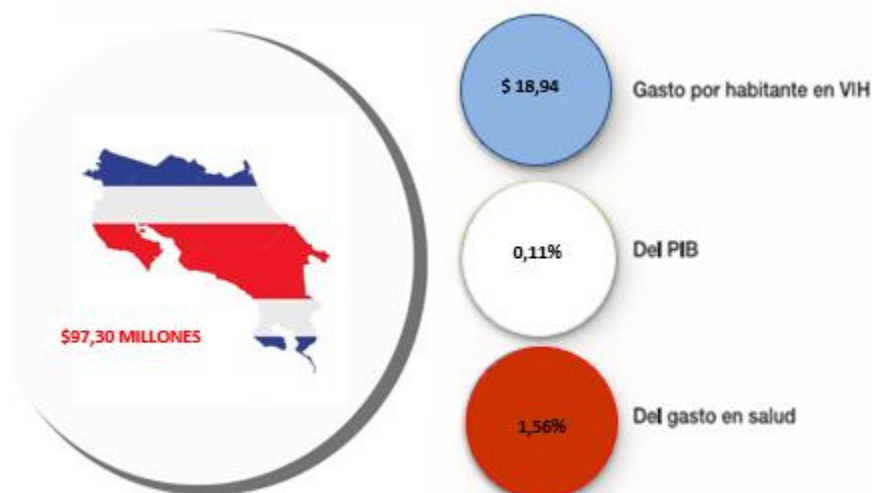


ello, el informe 2023 se enfocará en un análisis descriptivo, con la expectativa de retomar las comparaciones posteriormente. Los detalles

específicos de la metodología y del proceso de recolección de datos pueden consultarse en los informes MEGAS 2021 y 2022⁶.

Principales Resultados

Gráfico N°1
Gasto total en VIH, Costa Rica 2023



Fuente: Elaboración Equipo Economía de la Salud con datos obtenidos del sistema NASA RTT. 2023

Los estudios de MEGAS han permitido a Costa Rica disponer de información financiera sistematizada para el análisis de gasto en VIH.

Con base en esta metodología, el gasto total en VIH para 2023 se estimó

⁶ Nota:

<http://www.conasida.go.cr/documentacion/conasida/otros->

documentos-de-interes/245-medicion-del-gasto-respuesta-nacional-vih-2022-cri/file

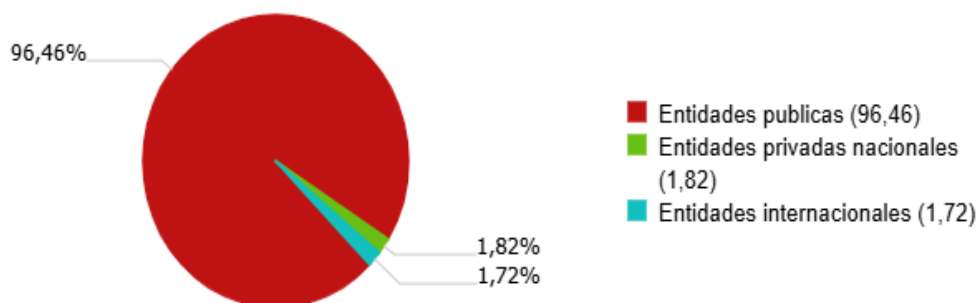


en \$97,3 millones⁷, lo que representa un 0,11% del PIB⁸ y un 1,56% del gasto en salud⁹. El gasto per cápita alcanzó los \$18,94 considerando una población aproximada de 5 millones de habitantes¹⁰.

En relación con 2022 (\$87,79 millones), se registró un incremento de \$9,51 millones, equivalente a una tasa de crecimiento de 10,8%. El

incremento observado podría estar asociado a la ampliación de la cobertura de tratamiento antirretroviral, el fortalecimiento de programas de prevención y ajustes metodológicos en la contabilización del gasto institucional, más que a un aumento estructural en los recursos disponibles para la respuesta.

Gráfico N°2
Composición del gasto en VIH por entidad financiadora, Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

En cuanto a la distribución por entidad financiadora se evidenció que la más importante es la que corresponde al sector público con 96,5% (\$93,9 millones) del gasto total y 2,1 puntos porcentuales más con respecto a 2022(94,4%).

El sector privado representó 1,82% (\$1,8 millones) y una disminución de 1,9 puntos porcentuales en comparación con 2022 (3,7%).

Por su parte, el sector externo aportó 1,72% (\$1,67 millones) y un decrecimiento de 0,24 puntos

⁷ Tipo de cambio utilizado, ₡519,21 USD, corresponde al tipo de cambio de compra del 31/12/2023 según BCCR.

⁸ PIB a precios de mercado, nominal según BCCR.

⁹ Gasto en Salud, Cuentas de salud 2023 CR, publicada por la Organización Mundial de la Salud

¹⁰ Población del año 2023, publicados por Instituto Nacional de Estadística y Censo de Costa Rica.



porcentuales con respecto a 2022 (1,96%).

Esta estructura confirma la fuerte dependencia del financiamiento público en la respuesta nacional al VIH, así como la disminución progresiva del aporte privado y de la cooperación internacional, lo que refuerza la importancia de garantizar la sostenibilidad financiera interna.

En 2023, la principal fuente de financiamiento del gasto en VIH en Costa Rica correspondió a las contribuciones a la seguridad social sin desglosar, que representaron el 91,89% del total, evidenciando un aumento de 0,75 puntos porcentuales respecto a 2022 (91,14%).

En segundo lugar, se ubicaron las transferencias y donaciones internas, con una participación del 4,27%, lo que refleja un incremento de 1,91 puntos porcentuales con respecto a

2022 (2,36%). En tercer lugar, se situaron las transferencias financieras externas directas, que alcanzaron un 1,72%, reflejando una disminución de 0,21 puntos porcentuales frente al valor registrado en 2022 (1,93%).

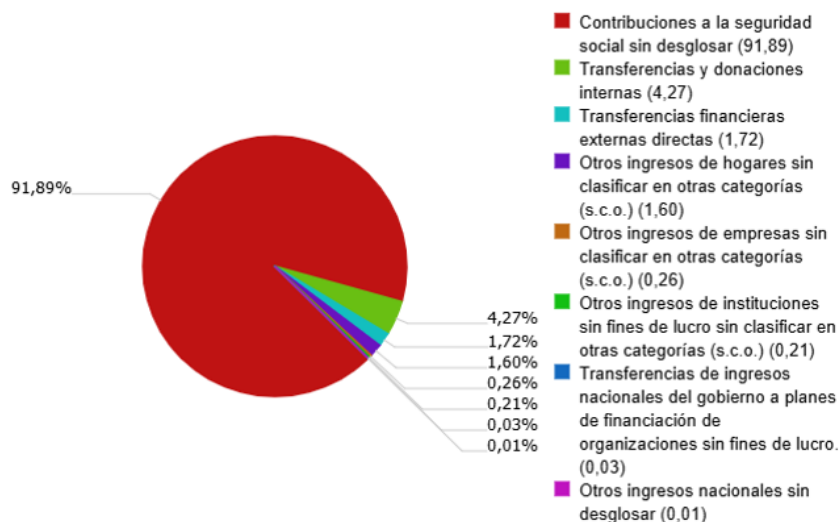
Finalmente, los otros ingresos de los hogares no clasificados en otras categorías se posicionaron en la cuarta fuente de financiación, con un 1,6%, lo que representa una caída de 1,81 puntos porcentuales respecto a 2022 (3,41%). El resto de las fuentes de financiación mantuvo una participación marginal, aportando en conjunto menos del 1%.

La concentración del financiamiento en la seguridad social confirma el papel central del sector público, lo que refuerza la importancia de gestionar eficientemente los recursos públicos para mantener la cobertura y calidad de los servicios y programas de VIH.



Gráfico N°3

Composición del gasto en VIH por ingresos de financiación, Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

Para 2023, los esquemas de gobierno y obligatorios de asistencia sanitaria constituyeron la principal modalidad de financiamiento del gasto en VIH, con una participación del 94,85%, lo que representa un incremento de 2,18 puntos porcentuales en comparación con 2022 (92,67%). Esta categoría abarca los mecanismos destinados a garantizar el acceso a la atención médica básica y a los servicios sociales vinculados a programas de VIH.

En segundo lugar, se ubicaron los esquemas de pago voluntario, con una

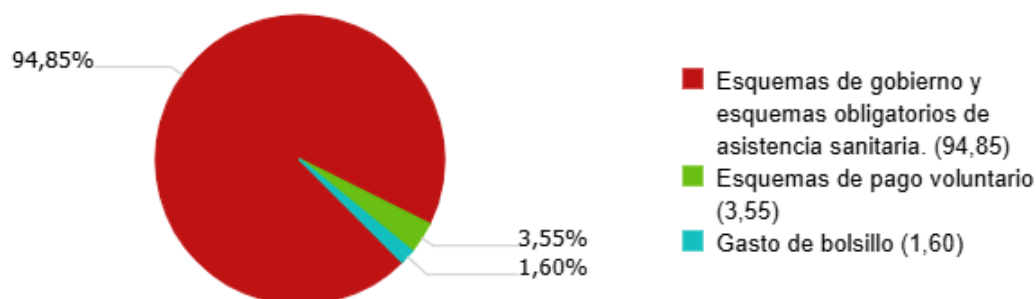
participación del 3,55%, lo que evidencia una disminución de 0,38 puntos porcentuales respecto a 2022 (3,93%). Finalmente, el gasto de bolsillo de los hogares representó el 1,60% del financiamiento total, registrando una caída de 1,81 puntos porcentuales en relación con 2022 (3,41%).

Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer los esquemas públicos como eje de la sostenibilidad financiera de la respuesta nacional al VIH.



Gráfico N°4

Composición del gasto en VIH por esquema de financiamiento, Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

En 2023, los organismos gubernamentales se consolidaron como los principales proveedores de servicios de salud, con una participación del 95,1%, lo que representa un incremento de 2,19 puntos porcentuales respecto a 2022 (92,91%). Dentro de esta categoría los principales componentes fueron: los proveedores de atención ambulatoria pública (68%), los hospitales públicos (25,4%) y los bancos de sangre (5,1%).

En segundo lugar, se ubicaron los proveedores privados sin fines de lucro, con una participación del 2%.

Dentro de ellos las organizaciones de la sociedad civil destacaron, representando 60,54 % de esta categoría y un 3,61% del gasto total en VIH.

La tercera posición correspondió a los proveedores con fines de lucro, con 1,6%, donde sobresalen las farmacias y proveedores de artículos médicos, con el 71% de esta categoría.

Finalmente, los organismos multilaterales ocuparon la cuarta posición con un 1,3%, mientras el resto de los proveedores tuvieron una participación marginal dentro del total.



Gráfico N°5

Composición del gasto en VIH por proveedor de servicios. Costa Rica 2023.



Fuente: Elaboración Equipo Economía de la Salud con datos obtenidos del sistema NASA RTT. 2023

Al analizar la asignación de recursos por categorías de gasto en 2023, se observa que la mayor concentración correspondió a las pruebas de detección del VIH y el asesoramiento, con una participación del 44,51%. La atención y tratamiento del VIH ocupó el segundo lugar, con un 37,49 %, mientras que los catalizadores de programas y el fortalecimiento de sistemas representaron 11,53% del gasto total.

La categoría de prevención se mantuvo en la cuarta posición, con un 5,57%, reflejando un leve descenso de 0,24 puntos porcentuales en comparación con 2022 (5,81%).

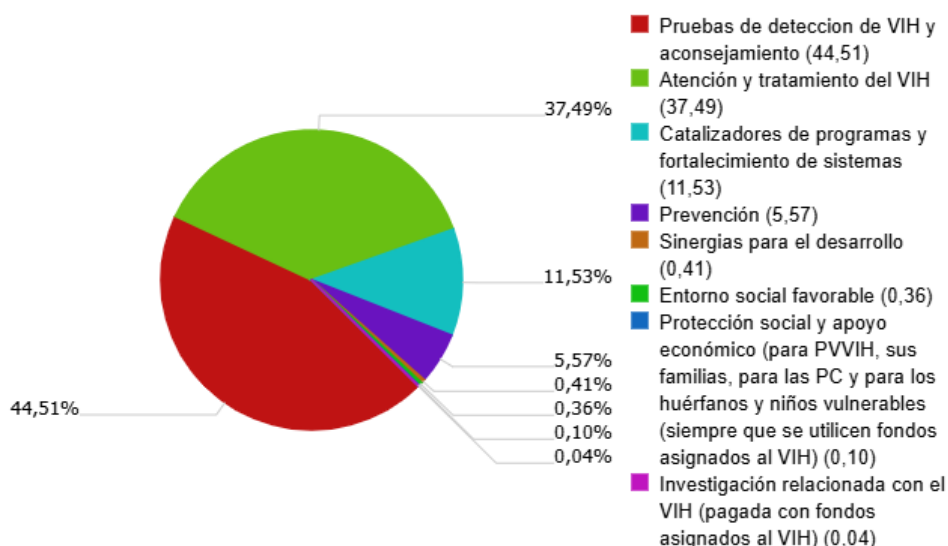
Finalmente, las categorías restantes representaron en conjunto una participación marginal del 0,91% del total de recursos.

Estos resultados muestran que la asignación de recursos sigue priorizando la detección temprana y el tratamiento del VIH, lo que refleja una prioridad por optimizar los resultados en la población, mientras que las inversiones en prevención y fortalecimiento de sistemas, aunque menores, continúan siendo componentes esenciales para garantizar la sostenibilidad y eficacia de la respuesta nacional.



Gráfico N°6

Participación de las categorías de gasto en VIH. Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

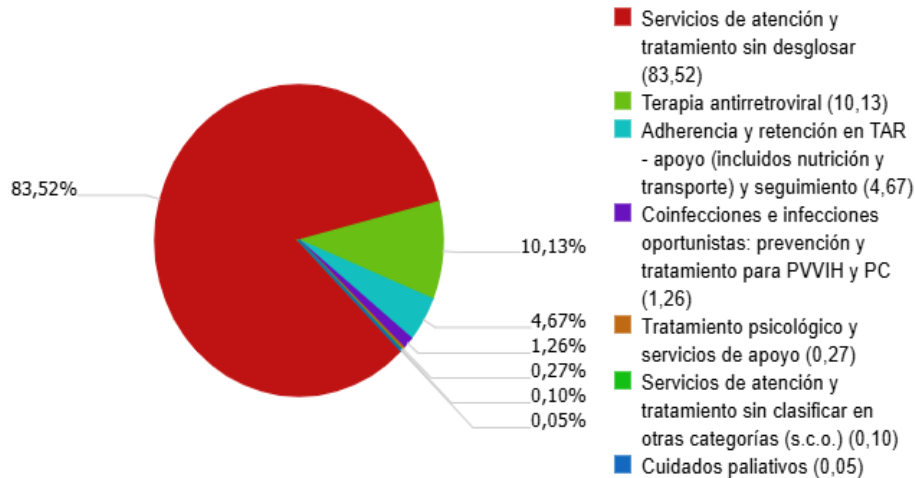
Como se mencionó anteriormente, la categoría de pruebas de detección del VIH y el asesoramiento concentró la mayor proporción de recursos en 2023, con un 44,51%. Esto evidencia la prioridad otorgada al fortalecimiento del diagnóstico temprano y la orientación oportuna, elementos fundamentales para reducir la transmisión del virus y garantizar una atención más eficaz a las personas en riesgo. Su desglose interno reveló que un 83,52% de los recursos se destinaron a servicios de atención y tratamiento sin desglosar. Por su parte la terapia antirretroviral ocupó la

segunda posición con un 10,13% lo cual representó un crecimiento de 3,53 puntos porcentuales con respecto a 2022 (6,6%). El tercer lugar le fue asignado a adherencia y retención en TAR-apoyo y seguimiento, con 4,67% y un crecimiento de 1,94 puntos porcentuales en comparación con 2022 (2,73%). Coinfecciones e infecciones oportunista: prevención y tratamiento para PVVIH y PC ocupó la cuarta posición con 1,26%, mientras el resto de las categorías conformaron una participación mínima dentro del total.



Gráfico N°7

Composición del gasto en atención y tratamiento de VIH. Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

La composición del gasto en la intervención de detección del VIH y consejería dentro de MEGAS muestra una clara priorización de recursos hacia el asesoramiento y pruebas voluntarias dirigidas a la población general, que alcanzaron un 63,57% del total. Este resultado refleja no solo una mayor precisión en la identificación del gasto en esta categoría, sino también la importancia asignada a estrategias de tamizaje amplio, fundamentales para la detección temprana y la prevención de nuevas infecciones.

En segundo lugar, el asesoramiento y pruebas de VIH en mujeres embarazadas concentró el 24,16%, lo que evidencia la relevancia de esta intervención como medida costo-efectiva para la prevención de la transmisión vertical del VIH, alineada con las metas de salud materno-infantil y de control de la epidemia.

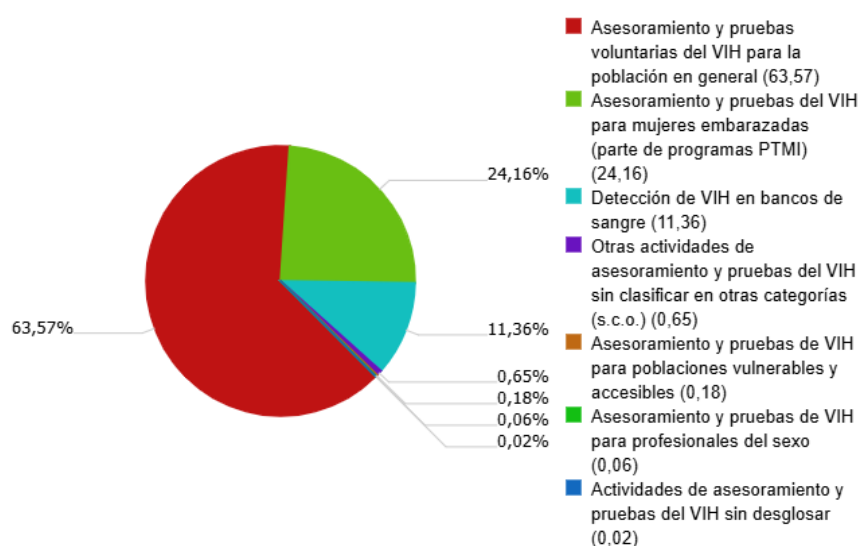
La detección de VIH en bancos de sangre, con un 11,36% del gasto, mantiene un rol indispensable para garantizar la seguridad transfusional, aunque su peso relativo es menor en comparación a años anteriores. Por su parte, las actividades de



asesoramiento y pruebas no clasificadas en otras categorías representaron un 0,65%, mientras que el conjunto de categorías residuales

apenas sumó un 0,26%, lo que confirma su contribución marginal dentro de la estructura del gasto.

Gráfico N°8
Composición del gasto en pruebas de detección de VIH y
aconsejamiento. Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

En el año 2023, la composición del gasto en la intervención de prevención del VIH se distribuyó entre los cinco pilares de la prevención, que concentraron el 51,11%, y el rubro de otras actividades de prevención, con un 48,89%. Esta estructura refleja una variación significativa respecto a 2022: los pilares de la prevención registraron una disminución de 23,28 puntos

porcentuales (al pasar de 74,39% en 2022 a 51,11% en 2023), mientras que las otras actividades de prevención mostraron un incremento equivalente (de 25,61% en 2022 a 48,89% en 2023).

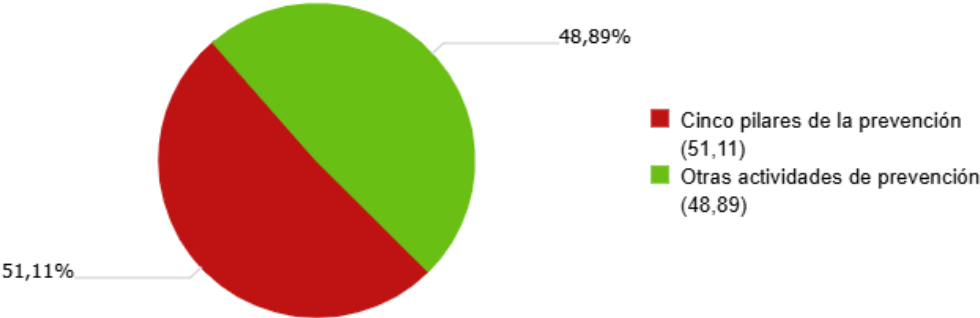
Dicha variación no obedece a un cambio en las prioridades de política pública, sino a mejoras en los procesos de registro y clasificación del gasto, lo



que permitió una identificación más precisa de las partidas asignadas a cada categoría de intervención. Este ajuste metodológico contribuye a una

mayor transparencia y robustez en el análisis de la asignación de recursos destinados a la prevención del VIH.

Gráfico N°9
Composición del gasto en prevención. Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

En la composición del gasto correspondiente a los cinco pilares de la prevención del VIH en MEGAS, se observa una concentración significativa en dos categorías principales. La de mayor peso fue la venta de preservativos, que representó el 39,8%, seguida de la profilaxis pre-exposición (PrEP, sin desagregación por población clave) con un 38,3%. Estas dos intervenciones concentran

conjuntamente más de tres cuartas partes del gasto, lo que evidencia la relevancia estratégica de ambas en la reducción de la transmisión del VIH.

En tercer lugar, las actividades programáticas dirigidas a poblaciones clave absorbieron el 9,3%, seguidas por las otras actividades programáticas para TG sin clasificar en otras, con un 5,5%. La categoría de PrEP no clasificada en otra parte se ubicó en la

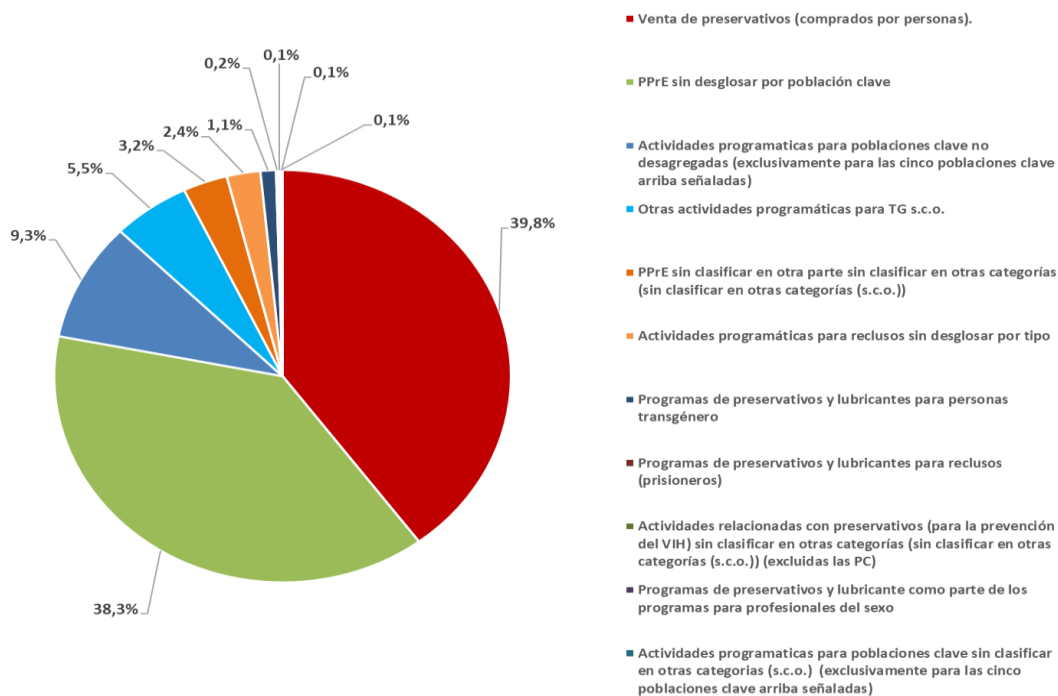


quinta posición, con un 3,2%, mientras que las actividades para reclusos (privados de libertad) sin desglosar represento un 2,4%.

Finalmente, los programas de preservativos y lubricantes para personas transgénero y para personas privadas de libertad representaron el 1,1% y 0,2%, respectivamente, el resto de las categorías incluidas en esta intervención reflejaron porcentajes marginales de participación.

En términos analíticos, esta distribución confirma una orientación del gasto hacia intervenciones de alta efectividad en prevención principalmente la provisión de insumos y el acceso a PrEP. Este patrón sugiere una asignación eficiente de los recursos, alineada con las recomendaciones internacionales para maximizar el impacto preventivo y reducir la incidencia del VIH.

Gráfico N°10
Composición de los cinco pilares de la prevención. Costa Rica 2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT



En el análisis de la distribución de recursos y acciones, se observa que el mayor peso dentro de la categoría “otras actividades de prevención” correspondió a actividades programáticas dirigidas a personas que viven con VIH (PVVIH) y personas serodiscordantes (PSD), sin un desglose específico por tipo, las cuales representaron un 76,5% del total. En segundo lugar, se ubicaron los preservativos para PVVIH y PSD, con un 12,5%, reforzando la importancia de estas intervenciones en la búsqueda de la reducción de nuevas infecciones.

El tercer lugar correspondió a la profilaxis post exposición, que alcanzó un 4,7%, lo que evidencia una disminución de 8,87 puntos porcentuales en comparación con 2022 (13,57%), aspecto que podría estar vinculado a cambios en la demanda, ajustes en las estrategias de acceso a este servicio o desviaciones en el registro y recolección de datos.

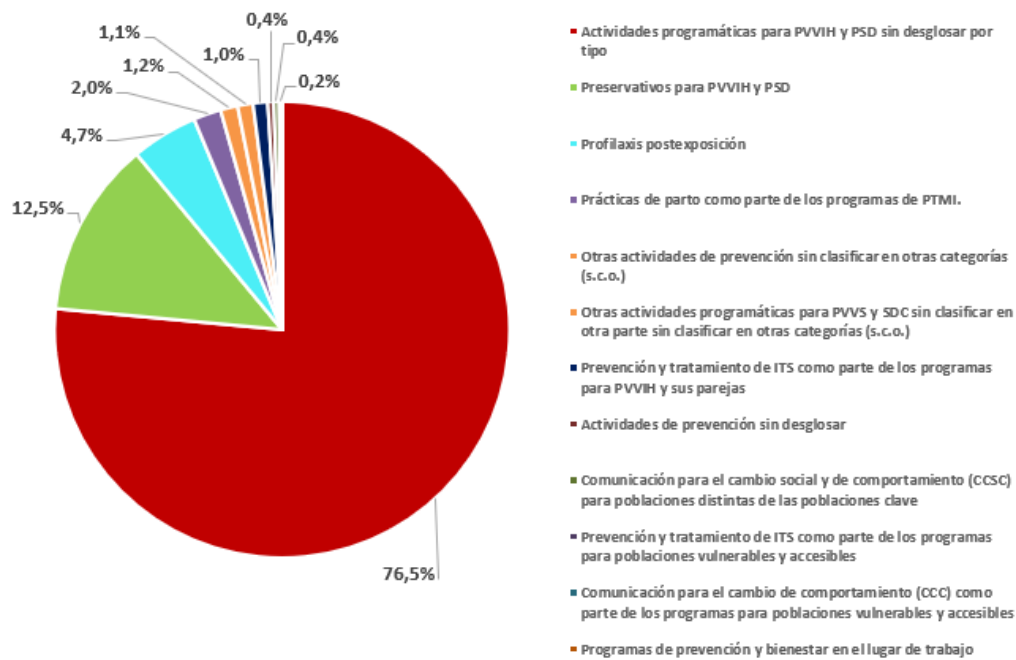
En la cuarta posición se encontraron las prácticas de parto seguro como parte de los programas de prevención de la transmisión materno-infantil (PTMI), que representaron un 2%, destacando la relevancia de proteger a las mujeres gestantes y a sus hijos frente al riesgo de transmisión vertical del VIH.

Por su parte, las otras actividades de prevención sin clasificar en categorías específicas (s.c.o.) ocuparon la quinta posición con un 1,2%, mostrando también una disminución de 6,5 puntos porcentuales respecto a 2022 (7,7%).

Finalmente, el conjunto de categorías restantes tuvo una participación marginal, aportando en su totalidad un 3,1%, lo que refleja un menor peso relativo frente a las intervenciones principales.



Gráfico N°11 Composición de otras actividades de prevención. Costa Rica 2023



Fuente: Elaboración Equipo Economía de la Salud con Datos obtenidos del sistema NASA RTT. 2023

Para 2023, el país destinó la mayor proporción del gasto a personas que viven con VIH (PVVIH), con un 44,87% del total. No obstante, esta cifra refleja una disminución significativa de 38,2 puntos porcentuales en comparación con 2022 (83,07%), lo que podría responder a cambios en la priorización o en la forma en que se distribuyeron los recursos para la atención directa de esta población.

En segundo lugar, la población general recibió un 32,85% de los recursos, lo que evidencia una orientación hacia

intervenciones de carácter más amplio, con impacto en toda la sociedad y no únicamente en grupos específicos.

El tercer grupo en importancia correspondió a poblaciones vulnerables, accesibles y otras poblaciones específicas, que concentraron un 16,9%, lo que representa un incremento de 7,67 puntos porcentuales en relación con 2022 (9,23%). Este crecimiento podría asociarse a la necesidad de reforzar acciones en comunidades con mayores



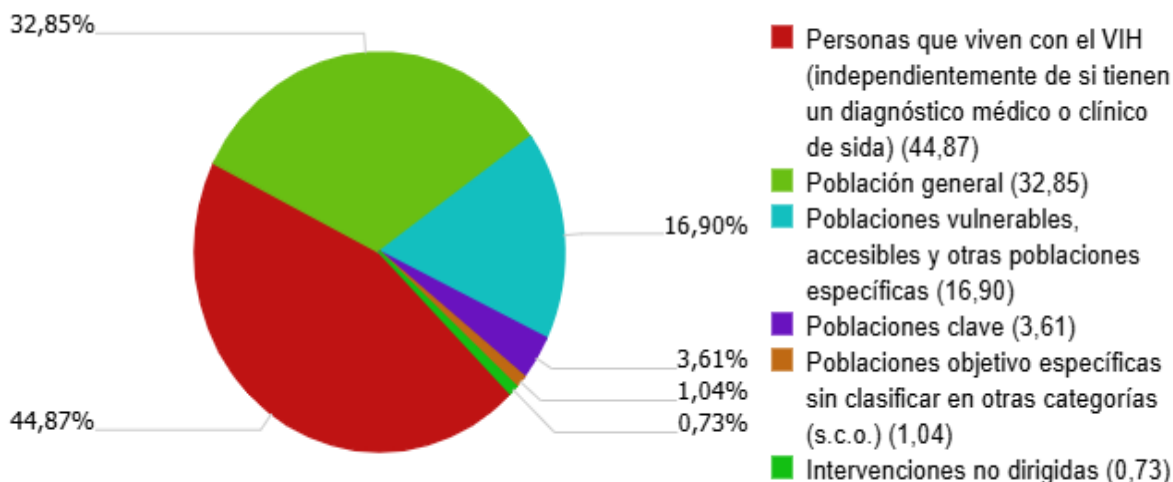
barreras de acceso a servicios de prevención y tratamiento.

Por su parte, las poblaciones clave, que incluyen a grupos con un riesgo más elevado de exposición al VIH, representaron un 3,61%, con un aumento de 0,92 puntos porcentuales respecto a 2022 (2,69%). Aunque la proporción sigue siendo baja, el incremento refleja un mayor

reconocimiento de la importancia de invertir en intervenciones dirigidas a estos grupos estratégicos para el control de la epidemia.

Finalmente, el resto de las poblaciones beneficiarias tuvo una participación mínima, con porcentajes marginales que, en conjunto, no alcanzaron un peso significativo dentro de la estructura total del gasto.

Gráfico N°12
Composición del gasto en VIH por población beneficiaria. Costa Rica
2023



Fuente: Costa Rica Medición Gasto en SIDA 2023, Sistema NASA RTT

Durante el año 2023, los gastos corrientes directos e indirectos representaron estadísticamente el 100% de esta clasificación, lo que

evidencia que la totalidad de los recursos asociados a este rubro se destinaron a la operación y



funcionamiento de las intervenciones en VIH.

El factor de producción de mayor peso correspondió a los gastos de personal, que alcanzaron un 38,51% del total. Sin embargo, esta proporción refleja una disminución de 4,94 puntos porcentuales respecto a 2022 (43,45%), lo que podría estar asociado a ajustes en la estructura de contratación o con una mayor eficiencia en el uso de recursos humanos.

En segundo lugar, se ubicaron los productos y suministros médicos, con un 22,2%, mostrando un incremento de 3,5 puntos porcentuales en comparación con 2022 (18,7%). Este aumento refuerza la importancia del acceso oportuno a insumos médicos, fundamentales tanto para la prevención (condones, pruebas diagnósticas) como para el tratamiento (antirretrovirales y otros medicamentos de apoyo).

El rubro de servicios de vivienda o alojamiento para beneficiarios registró un 18,69%, reflejando el esfuerzo por garantizar condiciones de apoyo social

y sanitario. Por su parte, los otros gastos corrientes operativos y de gestión del programa representaron un 19,1%, con un crecimiento de 1,9 puntos porcentuales respecto a 2022 (17,2%), lo cual sugiere un refuerzo en actividades administrativas y logísticas necesarias para sostener la respuesta al VIH.

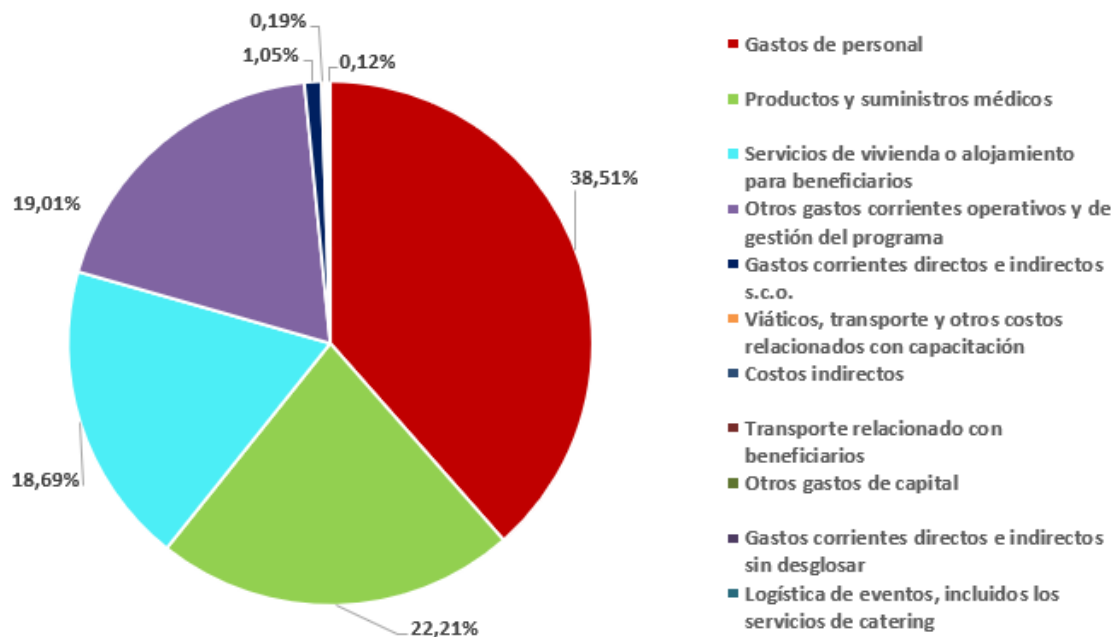
En cuanto a los gastos corrientes directos e indirectos sin clasificar en otra categoría (s.c.o.), alcanzaron un 1,05%. Es importante aclarar que la diferencia entre “sin clasificar en otra” y “sin desglosar” radica en que la primera no existe dentro de los códigos oficiales utilizados para la clasificación, mientras que la segunda sí, aunque por razones técnicas no fue posible desagregar las proporciones de gasto en cada uno de los códigos correspondientes.

Finalmente, el resto de los factores de producción mostraron una participación marginal dentro de la estructura general de gastos, lo que confirma el mayor peso de los recursos destinados a personal, suministros médicos y gestión operativa como



principales componentes de la respuesta nacional al VIH.

Gráfico N°13
Composición de gastos corrientes directos e indirectos. Costa Rica 2023



Fuente: Elaboración Equipo Economía de la Salud con Datos obtenidos del sistema NASA RTT. 2023



Conclusión

Un esfuerzo sostenido

En 2023 Costa Rica destinó 97,3 millones de dólares a la respuesta nacional al VIH, equivalente al 0,11% del PIB y al 1,56% del gasto en salud. Esto representa un gasto cercano a 19 dólares por persona, lo que reafirma el compromiso del país con la atención integral de esta epidemia.

Más recursos en diagnóstico y tratamiento

La mayor parte de los fondos se dirigió a pruebas de detección y consejería (44,5%), seguidas de la atención y tratamiento (37,5%). Esta distribución se alinea con las recomendaciones internacionales, que priorizan el diagnóstico temprano y el acceso oportuno a la terapia antirretroviral para mejorar la calidad de vida y reducir la transmisión.

Inversión reducida en prevención

El gasto en prevención (5,57%) sigue siendo limitado, lo que resalta la

necesidad de reforzar acciones que reduzcan nuevas infecciones, en particular en poblaciones clave y en comunidades más vulnerables.

Predominio del sector público y necesidad de diversificación de recursos

Más del 96% de los recursos fueron aportados por el sector público, mientras que la cooperación internacional y los aportes privados tuvieron un papel reducido. Esto muestra la solidez de la seguridad social, pero también plantea el reto de diversificar fuentes de financiamiento para asegurar la sostenibilidad a largo plazo.

Estrategia de asignación más inclusiva

Aunque las personas que viven con VIH continúan siendo la población prioritaria (44,9%), creció la asignación hacia la población general (32,8%) y hacia grupos vulnerables (16,9%). Esto refleja una estrategia más amplia y equitativa en la distribución de recursos.



Hacia una respuesta integral y eficiente al VIH

El gasto en VIH no es solo un indicador de inversión en salud, sino también en derechos humanos y desarrollo social. Para avanzar hacia la meta de eliminar el

sida como problema de salud pública en 2030, Costa Rica deberá mantener la eficiencia en el uso de los recursos, fortalecer las acciones de prevención y garantizar que todas las personas tengan acceso a los servicios que necesiten.



Bibliografía

AIDSinfo. (2024). *Datos Mundiales sobre epidemiología y respuesta VIH*.
<https://aidsinfo.unaids.org/>

Banco Central de Costa Rica. (2024). *Indicadores Económicos. Indicadores más consultados. Producción y Empleo. Producto Interno Bruto, Gasto de Consumo Final, Formación Bruta de Capital, Exportaciones e Importaciones*.

<https://gee.bccr.fi.cr/indicadoreseconomicos/Cuadros/frmVerCatCuadro.aspx?idioma=1&CodCuadro=%205782>

Banco Central de Costa Rica. (2024). *Indicadores Económicos. Indicadores más consultados. Tipo de Cambio. Tipo cambio de compra y de venta del dólar de los Estados Unidos de América*.

<https://gee.bccr.fi.cr/indicadoreseconomicos/Cuadros/frmVerCatCuadro.aspx?CodCuadro=400&Idioma=1&FecInicial=2023/12/31&FecFinal=2023/12/31&Filtro=0>

Banco Mundial. (2024). *Datos. País: Costa Rica*.
<https://datos.bancomundial.org/pais/costa-rica>

Banco Mundial. (2024). *Datos. PIB (US\$ a precios actuales): Costa Rica*.
<https://datos.bancomundial.org/indicador/NY.GDP.MKTP.CD?locations=CR>

CONASIDA. (2024). *Informe Medición del Gasto de la Respuesta Nacional ante el VIH y Sida 2022 Costa Rica*. <http://www.conasida.go.cr/documentacion/conasida/otros-documentos-de-interes/245-medicion-del-gasto-respuesta-nacional-vih-2022-cri/file>

Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2024). *Estadísticas y fuentes. Estadísticas demográficas. Población. Estimaciones y Proyecciones de Población. Estadísticas demográficas. 2011 – 2050. Proyecciones nacionales. Población por años calendario, según sexo y grupos quinquenales de edades*.

<https://inec.cr/estadisticas-fuentes/estadisticas-demograficas?topics=91%252C646>

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. (2024). *Lista de Salarios Mínimos por ocupación*.
https://www.mtss.go.cr/temas-laborales/salarios/Documentos-Salarios/lista_salarios_2022_ss.pdf

ONUSIDA. (2024). *Actualización mundial sobre el Sida 2022. ONUSIDA*.
https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2022-global-aids-update-summary_es.pdf

ONUSIDA. (2024). *Donde trabajamos — Países*.
<https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries>



- ONUSIDA. (2024). *Hoja informativa — Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida.* <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
- ONUSIDA. (2024). *Lo que las personas que viven con VIH deben saber sobre el VIH y COVID-19.* <https://www.unaids.org/es/covid19>
- ONUSIDA. (2024). *País Costa Rica. Estadísticas.* <https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/costarica>
- ONUSIDA-UNAIDS. (2024). *Gastos en VIH y salud.* https://hivfinanciam.unaids.org/hivfinanciamdashboards.html?_gl=1*6rto1b*_ga*MjAwNTE1MTEzMC4xNjk3NDc0MzMy*_ga_T7FBEZEXNC*MTY5ODk0MjUwMi43LjEuMTY5ODk0Mjc3MC42MC4wLjA.#
- Promotora de Comercio Exterior de Costa Rica. (2024). *Herramientas. Portal Estadístico de Comercio Exterior.* <http://sistemas.procomer.go.cr/estadisticas/inicio.aspx>
- Robles, E. y Cortés, J. (2022). *Retos y propuestas para el Sistema Nacional de Salud.* Academia de Centroamérica. <https://www.academiaca.or.cr/download/retos-y-propuestas-para-el-sistema-nacional-de-salud-informe-completo/>
- Solano G. (2024). *Programa Nacional -Bancos de Sangre. Informe de país.* Unidad de Armonización de los Servicios de Salud del Ministerio de Salud
- Universidad de Costa Rica. (2016). *II Encuesta Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva, Costa Rica 2015.* <https://www.ucr.ac.cr/medios/documentos/2018/informe-2daencuesta-2015.pdf>
- World Health Organization. (2024). *Global Health Expenditure Database.* <https://apps.who.int/nha/database/ViewData/Indicators/en>



MEDICIÓN DEL GASTO EN VIH SIDA (MEGAS) – COSTA RICA, 2023

ELABORADO POR:
EQUIPO DE ECONOMÍA DE LA SALUD
LICDA. MARIANELA VILLALOBOS CORTÉS
MSc. STWARD HERNÁNDEZ CRUZ
MINISTERIO DE SALUD – COSTA RICA