

Abril de 2021

Los requisitos de los seguros médicos crean barreras que impiden la atención a tiempo

AJ Scheitler, Susan H. Babey, Riti Shimkhada, Beth Glenn y Ninez A. Ponce

RESUMEN

- Lograr que las compañías de seguros concedan las aprobaciones o autorizaciones previas para el tratamiento se citó como un factor estresante importante, tanto para las pacientes con cáncer de mama metastásico (CMM) como para los proveedores de atención médica que las tratan.
- Tanto las pacientes como los proveedores expresaron frustración por el tiempo y la energía que demandaba conseguir las autorizaciones previas necesarias y abogar por la cobertura.
- Específicamente, los defensores de las pacientes con CMM consideraron que se debía mejorar el proceso de autorización previa y el del tratamiento escalonado.

En 2019, a 30,650 personas se les diagnosticó cáncer de mama en California, y 4,620 murieron

a causa de esta enfermedad.¹ El cáncer de mama metastásico, también llamado cáncer de mama avanzado o en estadio 4, fue la causa de casi todas estas muertes. Se calcula que un 30 % de las mujeres a quienes se diagnostica cáncer de mama incipiente finalmente progresan a CMM. La tasa de supervivencia a cinco años para el CMM es de solo 27 %, mientras que para el cáncer de mama que se ha diseminado a los ganglios linfáticos es de 91 % y de 99 % para el cáncer que se circunscribe a la mama.¹

En esta hoja informativa, presentamos lo hallado en entrevistas, debates y estudios (consultar la sección recuadrada) sobre las barreras relacionadas con el seguro médico, y recomendamos soluciones para las políticas que podrían mejorar el acceso a la atención de las pacientes con CMM.

Una revisión de la literatura médica sugirió que las pacientes con CMM enfrentan muchas barreras relacionadas con los seguros médicos. Las opiniones vertidas durante las entrevistas coincidieron con lo que hallamos en la literatura médica, lo que sugiere que las pacientes con CMM a menudo sufren frustración en relación con los seguros. Numerosas entrevistadas hicieron referencia a lo siguiente:

Tiempo y esfuerzo necesarios para conseguir la cobertura para el tratamiento prescrito. Las pacientes en su gran mayoría

expresaron frustración con el sistema del seguro, particularmente en cuanto a la necesidad de autorizaciones previas y el tiempo que demoran las apelaciones de algunas decisiones. Una paciente dijo:

Hace muy difícil luchar por tu vida y estar bien. Una creería que si se aprueba un medicamento para el cáncer en estadio 4 y un oncólogo quiere que yo lo use, simplemente debería obtenerlo, pero no es así como funciona nuestro mundo.

Las autorizaciones previas surgieron como una importante barrera que impide el acceso oportuno al tratamiento en la literatura médica y también en las respuestas de nuestro chat en Twitter y en nuestras entrevistas.²⁻⁴ Las autorizaciones previas y las apelaciones subsiguientes no solo causan retrasos, sino que el proceso lleva tiempo y produce ansiedad. Las pacientes recomiendan a las otras pacientes que se defiendan con firmeza y que se aseguren de que sus proveedores hagan lo necesario para que reciban el tratamiento a tiempo, y que estén preparadas para luchar con las compañías de seguros por las autorizaciones y los pagos. Las pacientes entrevistadas destacaron que el tiempo y la energía que se necesitan para disputar las decisiones de las compañías de seguros sobre las autorizaciones se emplearía mejor en luchar contra la enfermedad.

Se requieren demasiados «pasos». Las pacientes se sienten frustradas cuando son sometidas al tratamiento escalonado, que requiere que fracase el tratamiento A antes de probar el tratamiento B, aunque el médico crea firmemente que el tratamiento B es preferible.

Temor de que los cambios en los planes reduzcan la cobertura. Varias pacientes y proveedores mencionaron específicamente la importancia de que los planes de seguro continúen cubriendo las afecciones preexistentes. Sin esta garantía de cobertura—independientemente de las afecciones preexistentes, según lo ordena la Ley de Atención Médica Accesible (Affordable Care Act, ACA),— se acrecientan muchas otras barreras, especialmente las relacionadas con el costo. Este temor es particularmente fuerte entre las mujeres que pueden tener que dejar el trabajo durante el ciclo de tratamiento, lo que podría implicar un cambio en su cobertura de seguro.

Recomendaciones

Nuestro análisis de la legislación documentó áreas en las que California ha progresado y áreas en las que se necesita mejorar, según lo que hallamos en nuestro estudio. Recientes esfuerzos legislativos para mejorar las opciones de tratamiento para las pacientes, como el proyecto de ley SB 1452 (propuesto en 2020 pero no promulgado), han incluido mitigar o eliminar las autorizaciones previas o revertir el tratamiento escalonado para los medicamentos. Quienes determinan las políticas deberían considerar:

- Mejorar los procesos de autorización previa y tratamiento escalonado para que el plazo sea menor.
- Eliminar los requisitos de autorización previa y tratamiento escalonado para los cánceres metastásicos, dada la especial necesidad de un tratamiento pronto.

Información sobre las autoras

AJ Scheitler, EdD, es directora de relaciones con las partes interesadas en el Centro de Investigación de Políticas Sanitarias de UCLA (UCLA Center for Health Policy Research, UCLA CHPR). Susan H. Babey, PhD, es científica e investigadora sénior y codirectora del Programa de Enfermedades Crónicas (Chronic Disease Program) de UCLA CHPR. Riti Shimkhada, MPH, PhD, es analista de administración pública en UCLA CHPR. Beth Glenn, PhD, es profesora del Departamento de Política y Administración Sanitaria (Department of Health Policy and Management) de la Facultad de Salud Pública Fielding (Fielding School of Public Health) de UCLA. Ninez A. Ponce, MPP, PhD, es profesora en la Facultad de Salud Pública Fielding de UCLA y directora de UCLA CHPR.

Cita sugerida

Scheitler A, Babey SH, Shimkhada R, Glenn B, Ponce NA. 2021. *Insurance Requirements Create Barriers to Timely Care*. Los Angeles, CA: UCLA Center for Health Policy Research.

Notas al pie de página

- 1 American Cancer Society. 2020. *Cancer Facts & Figures 2020*. Atlanta, Ga.: American Cancer Society.
- 2 Agarwal A, Freedman RA, Goicuria F, et al. 2017. Prior Authorization for Medications in a Breast Oncology Practice: Navigation of a Complex Process. *Journal of Oncology Practice* 13(4): e273-e282.
- 3 Lin NU, Bichkoff H, Hassett MJ. 2018. Increasing Burden of Prior Authorizations in the Delivery of Oncology Care in the United States. *Journal of Oncology Practice* 14(9): 525-528.
- 4 Wallace ZS, Harkness T, Fu X, Stone JH, Choi HK, Walensky RP. Treatment Delays Associated With Prior Authorization for Infusible Medications: A Cohort Study. *Arthritis Care & Research* (Hoboken). 10 de septiembre de 2019.



Lea esta publicación en
línea

FS2021-2

Cómo superar las barreras que obstaculizan el tratamiento del cáncer de mama metastásico en California: medios para cambiar las políticas

El cáncer de mama metastásico ocurre en todo Estados Unidos, pero las diferencias en los sistemas de salud, los productos que ofrecen los seguros médicos y las características poblacionales crean diferencias a nivel estatal en las experiencias de las pacientes. Si bien hay estándares y leyes nacionales que rigen distintos aspectos de la atención de las pacientes con CMM, las políticas estatales de todos modos tienen un impacto significativo.

Los resultados mencionados en esta hoja informativa se extrajeron del estudio realizado por el Centro de Investigación de Políticas Sanitarias de UCLA y el Centro de Investigación para la Prevención y el Control del Cáncer (Center for Cancer Prevention and Control Research) de UCLA sobre las barreras que obstaculizan la atención del cáncer de mama metastásico en California. El informe del estudio sintetiza la información recopilada al escuchar a pacientes, cuidadores y proveedores de atención, así como al consultar las investigaciones publicadas, la literatura gris y el chat en Twitter.

Lea el informe completo:
<https://healthpolicy.ucla.edu/publications/search/pages/detail.aspx?PubID=2101>