

Fecha: 05-05-2025 Medio: El Mercurio El Mercurio - Cuerpo B Supl.:

Tipo: Noticia general
Título: Mayor "estabilidad" en la industria impulsaría la captación de afiliados a isapres

126.654 Tiraje: Lectoría: 320.543 Favorabilidad: No Definida

A casi un año de la aprobación de la ley corta para el sector:

Mayor "estabilidad" en la industria impulsaría la captación de afiliados a isapres

Pág.: 4 Cm2: 718,4

La industria de isapres salió al mercado a captar nuevos afilia-dos. Conocedores del sector apuntan a que los operadores lo-cales retomaron la contratación de vendedores y la estrategia de venta de planes de salud para re-cuperar parte de los 800 mil beneficiarios que han salido del sis-tema en los últimos cinco años. Entre exautoridades regulato-

rias aseguran que actualmente se observa una "estabilidad" en el sistema que respaldaría esta estrategia de las isapres. Lo anterior, debido a la mayor certeza en las reglas del juego que trajo consigo la ley corta —aprobada hace casi un año en el Congreso— y cuyo objetivo apuntaba a viabilizar la aplicación de los fa-llos de la Corte Suprema por cobros excesivos.

"La situación de las isapres se mantiene en una cierta debilidad estructural, desde el punto de vista financiero, pero la ley corta sí ha contribuido a dar mayor estabilidad", dice Patricio Fernández exemperintendente de Salud dez, exsuperintendente de Salud dez, exsuperintendente de salud en el segundo período del expre-sidente Sebastián Piñera. "Aun cuando es una ley que dispone de devoluciones de dinero y, de cierta forma, tiene algunos in-centivos a la desafiliación, tam-

centivos a la desaniación, tani-bién tiene algunas medidas fi-nancieras que le dan equilibrio al sistema", señala. Sostiene que "para bien o para mal, las isapres hoy día saben cuáles son las reglas del juego, cosa que hace un tiempo atrás no sabían cuando solamente estasabían, cuando solamente esta ban los fallos de la Corte Supre-ma y estaba este mandato de aplicar estos fallos, pero sin un

marco de reglas claras". En este contexto, Fernández asegura que el sistema debe manejar su estrategia "en tratar de mantener a las personas que tie-nen hoy día en isapres, funda-mentalmente a las personas jóvenes, que son las que financian el sistema; y en generar incenti-vos para poder atraer a las personas que se incorporan al merca do laboral y que están optando por Fonasa".

Para la exautoridad del sec-

tor, será clave la respuesta del

Exsuperintendentes de Salud sostienen que los actores del sistema aplicarán mejores estrategias de venta en planes para revertir las pérdidas acumuladas en 2024



Según los datos de la Superin-tendencia de **Salud,** al cierre de febrero las isapres abiertas contabilizaron 2.528.241 benefi-

sistema público a la entrada de más de 450 mil afiliados que recibieron el año pasado, en medio de la crisis en el sector de isapres, y que optaron por la modalidad de cobertura complementaria de Fonasa. "En el segundo semestre de es-te año deberíamos ver si fue una estrategia exitosa o no pa-ra Fonasa. Si es una estrategia exitosa, obviamente no es una buena noticia para las isapres porque habrá un incentivo pa-

porque habra un incentivo pa-ra que las personas tomen un seguro, incluso teniendo pree-xistencia", dice. En cambio, si no es exitosa, afirma que "se abre una oportu-nidad importante para las isa-pres de comenzar a crecer, quizás no en forma tan agresiva, pero sí algo que les permita frenar el decrecimiento".

Pese a la mejora en el ambien-

te, Manuel Inostroza, exsuperintendente de Salud y director de Isapre Esencial, afirmó que la industria sigue presentando un complejo escenario financiero y en términos de beneficiarios. "A Il meses de la aprobación de la ley corta, no hay una reversión o un punto de inflexión", dice. En 2024, las isapres abiertas

anotaron pérdidas acumuladas por \$100.691 millones, mientras que salieron cerca de 157 mil afiliados de las isapres abiertas, to-talizando 2.559.157 beneficiarios —la suma de cotizantes cargas—. Según los datos de Superintendencia de Salud dis-ponibles a febrero de este año, la cifra de beneficiarios disminuyó a 2.528.241.

"Lo único que le queda al sis-tema es intentar revertir con al-guna estrategia más audaz de venta, y para eso tiene que tener

nuevos productos y contratar nuevamente fuerza de venta, para tratar de revertir esos nú-

meros (pérdidas y disminución de afiliados) con esa estrategia", afirma Inostroza. Y agrega: "No hay un contexto regulato-rio que facilite que esta estrategia de venta de nuevos productos pueda

ser exitosa, porque hasta ahora no hay números que demues-tren que sea exitosa".

cinco años.

Tras la entrada en vigor de la ley corta de isapres, la oferta de planes se reconfiguró. Así lo indica un análisis de Matrix Consulting, que revisó más de 560 planes en marzo de este año, apuntando a una adapta-ción del mercado a las nuevas reglas del juego. La firma constata que las isa-

pres si bien han re-portado dificultades para absorber alzas Cerca de 800 mil en los aranceles de personas han salido de las isapres los últimos las clínicas, dado su debilitamiento financiero asociado a congelamientos en el reajuste del precio

base y a las devoluciones por cobros en exceso, entre otros facto-res. En este escenario, el informe indica que este panorama ha te-nido "efecto en variables como

ndo efecto en variables como las coberturas ofrecidas, los pre-cios de los planes y los prestado-res objetivo de los planes".

Matrix Consulting señala en su análisis que en el futuro el "equilibrio en el poder de negociación entre isapres y prestadores podría variar en función de la evolución financiera

cion de la evolucion financiera de las isapres, lo que eventualmente podría volver a impactar estas variables".

En esa línea, asegura que "las isapres con red de prestadores, como Banmédica y Consalud, podrían verse menos afectadas ante cambios en el noder de nepodrían verse menos afectadas ante cambios en el poder de negociación de cada actor". Pone
como ejemplo a las clínicas de
RedSalud en la Región Metropolitana (Vitacura, Providencia y
Santiago), las cuales "están presentes como prestador preferente en 80%, 96% y 96% de los planes de Consalud respectivamente, en contraste con una presencia en menos del 40% al ver el
total de planes de salud".

cia en menos cel 40% al ver el total de planes de salud".
Patricio Fernández sostiene que en el caso de "las isapres que tengan algún tipo de relación o estén bajo un mismo controlador de una red de prestadores, será mucho más fácil el recuperar convenios o estable. recuperar convenios o estable-cer mejores precios (...). Puede ser un poco más difícil para aquellas isapres que no tengan redes de prestadores, pero hoy día todos los prestadores priva-dos también están en un plan de tener convenios con la mayoría

de los actores". Por otra parte, Matrix Consulting también analizó la presenting tambien analizo la presen-cia de clínicas como prestador preferente en los planes. En ese segmento, Clínica Indisa y el Hospital Clínico UC lideran en presencia como prestadores pre-ferentes, al estar incluidos en el 52% de las planes de selvid co-53% de los planes de salud co-mercializados. "Ambas clínicas están presentes en planes de to-das las isapres y se asocian a pla-

das las isapres y se asocian a planes con coberturas altas a precios relativamente bajos. Estos planes abarcan un amplio rango de precios, desde \$100 mil hasta \$300 mil ", señala.

En contraste, la firma indica que Clínica Cordillera, el Hospital Clínica Universidad de Chile y Clínica Alemana de Santiago registran "la menor presencia entre las clínicas ubicadas en Santiago", con participación como prestador preferente en un 8%, 10% y 10% de los planes, respectivamente. pectivamente.