

Conferencias y Simposios

MESA LATINOAMERICANA: Nuevos tratamientos en diabetes ¿qué tenemos y a qué accedemos en Latinoamérica?

Coordinadora: Carla Musso

Acceso a terapias para la diabetes en Bolivia: avances, brechas y desafíos

Lucía Lijerón Eguez

Sociedad Boliviana de Endocrinología, Metabolismo y Nutrición (SBEMN), Santa Cruz de la Sierra, Bolivia

La diabetes mellitus (DM) representa uno de los principales desafíos para el sistema de salud boliviano. En los últimos años se han incorporado nuevas opciones terapéuticas y tecnologías para el tratamiento de la DM1 y DM2, incluyendo análogos de insulina, sistemas de monitoreo continuo de glucosa y fármacos con demostrado beneficio cardiovascular, renal y metabólico. No obstante, la incorporación de estos avances no ha sido uniforme y el acceso continúa condicionado por la organización del sistema sanitario, la cobertura de los distintos subsistemas de salud y las limitaciones económicas que enfrentan muchos pacientes.

La coexistencia del Sistema Único de Salud (SUS), la seguridad social y el sector privado configura un escenario complejo en el que la disponibilidad de medicamentos, insumos y tecnologías no siempre se traduce en un acceso equitativo. Las diferencias en cobertura, abastecimiento, capacidad resolutive y distribución de recursos condicionan la implementación de las recomendaciones internacionales y generan importantes inequidades en la atención de las personas con DM. Esta realidad plantea importantes desafíos para la incorporación efectiva de terapias innovadoras y para el logro de un manejo integral de la enfermedad.

Esta disertación revisará la situación actual del acceso a terapias y tecnologías para la DM en Bolivia, incluyendo insulinas, monitoreo continuo de glucosa y nuevos agentes antihiper glucemiantes. Se analizarán las diferencias entre los distintos subsistemas de atención, las principales barreras relacionadas con el abastecimiento, el financiamiento, la cobertura y las desigualdades geográficas, así como su impacto sobre la práctica clínica diaria. Asimismo, se discutirán las oportunidades para fortalecer la atención integral mediante estrategias orientadas a mejorar la disponibilidad, el acceso y la continuidad del tratamiento.

La experiencia boliviana permitirá contextualizar estos desafíos dentro de la realidad latinoamericana y destacar prioridades para avanzar hacia una atención más equitativa, sostenible y centrada en las necesidades de las personas que viven con DM.

Bibliografía

- . Ministerio de Salud y Deportes. Plan Nacional para la Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles 2026-2030. La Paz: Ministerio de Salud y Deportes; 2026.
- . Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnologías en Salud (AGEMED). Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME). La Paz: Ministerio de Salud y Deportes; última versión vigente.
- . International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas. 11th ed. Brussels: International Diabetes Federation; 2025.
- . Organización Panamericana de la Salud. Diabetes. Washington (DC): Organización Panamericana de la Salud; actualización vigente.

Palabras clave: Bolivia; sistema de salud.

LATIN AMERICAN PANEL: New diabetes treatments: What do we have and how do we have access to them in Latin America?

Coordinator: Carla Musso

Access to diabetes therapies in Bolivia: advances, gaps, and challenges

Lucía Lijerón Eguez

Bolivian Society of Endocrinology, Metabolism and Nutrition (SBEMN), Santa Cruz de la Sierra, Bolivia

Diabetes mellitus remains one of the major challenges facing the Bolivian healthcare system. In recent years, new therapeutic options and technologies for the management of type 1 and type 2 diabetes have become available, including insulin analogues, continuous glucose monitoring systems, and antihyperglycemic agents with proven cardiovascular, renal, and metabolic benefits. However, the incorporation of these advances has not been uniform, and access continues to be influenced by the organization of the healthcare system, differences in health coverage across subsystems, and the economic constraints faced by many patients.

The coexistence of the Unified Health System (Sistema Único de Salud, SUS), the social security system, and the private healthcare sector creates a complex landscape in which the availability of medications, supplies, and diabetes technologies does not always translate into equitable access. Variations in healthcare coverage, medicine supply, service capacity, and resource distribution limit the implementation of international guideline recommendations and contribute to significant disparities in diabetes care.

This lecture will provide an overview of the current landscape of access to diabetes therapies and technologies in Bolivia, including insulin, continuous glucose monitoring, and newer antihyperglycemic agents. Differences among the country's healthcare subsystems will be examined together with the main barriers related to medicine supply, financing, healthcare coverage, and geographic inequalities, and their impact on daily clinical practice. Strategies aimed at improving the availability, accessibility, and continuity of diabetes care will also be discussed.

The Bolivian experience offers an opportunity to place these challenges within the broader Latin American context and to identify priorities for advancing more equitable, sustainable, and patient-centered diabetes care.

Key words: Bolivia; health system.