

## Resultados Indicador Referencial de Costos de la Salud IRCSA 2021

(Periodo Análisis: ene–dic 2021, Periodo Base: ene-dic 2020)

**El Indicador Referencial de Costos de la Salud para el periodo de análisis enero - diciembre 2021, es IRCSA 2021 = +26,2%<sup>1</sup>.**

### 1. Antecedentes

El Indicador Referencial de Costos de la Salud (IRCSA) 2021, calculado a marzo de 2022, da cuenta de la variación del costo operacional en Isapres abiertas en el año 2021 en relación a 2020. Este documento presenta sus principales resultados; el valor del IRCSA 2021 es referencial y su uso analítico<sup>2</sup>.

El IRCSA se compone de dos fuentes de costos de las Isapres:

1. La variación anual del costo de la cobertura obligatoria de prestaciones de salud
2. La variación anual del costo por pagos de Subsidio de Incapacidad Laboral (SIL).

La variación anual del costo de la cobertura obligatoria de prestaciones de salud se mide como el producto de la variación anual conjunta de un índice de precios (valor unitario de las prestaciones bonificado por las Isapres como proxy) y otro de cantidades (o frecuencia de uso de las prestaciones bonificadas por las Isapres).

Las prestaciones de salud incorporadas en el cálculo de la variación anual del costo de la cobertura obligatoria de prestaciones de salud son todas aquellas aranceladas por el Fonasa en la Modalidad de Libre Elección (MLE).

Por otra parte, la variación anual del costo por pagos de SIL se calcula en base a un índice del gasto per cápita en SIL por licencias médicas curativas de cargo de las Isapres.

### 2. Resultados IRCSA 2021

Esta sección describe primero las decisiones metodológicas adoptadas en el IRCSA 2021, influenciadas por la actual Pandemia por COVID 19; y posteriormente muestra los resultados del indicador IRCSA 2021.

#### 2.1 Decisiones metodológicas IRCSA 2021

##### Se descarta el examen P.C.R del universo de prestaciones analizadas

El Ministerio de Salud confirmó el primer caso de SARS-CoV-2 en Chile el 3 de marzo de 2020. En preparación de la llegada de los primeros casos al país, en febrero 2020, Fonasa incorpora el SARS-

<sup>1</sup> De acuerdo con el artículo segundo transitorio de la Ley 21.350, el valor calculado del IRCSA 2021 en el año 2022 es utilizado para construir el "promedio de los últimos tres indicadores calculados por la Superintendencia para los años 2020, 2021 y el calculado a marzo de 2022". El valor vinculante del IRCSA 2021, que regirá como vinculante para el proceso de adecuación de planes 2022 se encuentra publicado en la web de la Superintendencia de Salud, y se puede acceder a él a través del siguiente enlace:

<https://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/w3-article-20802.html> .

<sup>2</sup> Para más detalle metodológico sobre la construcción del IRCSA y los índices que lo componen, se remite al documento técnico IRCSA 2021 Metodología de los Índices Referenciales del Costo de las Isapres (IRCI) 2021 y del Indicador Referencial de Costos de la Salud (IRCSA) 2021, publicado en la web de la Superintendencia de Salud, pudiendo ser consultado a través del siguiente enlace: <http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/w3-article-20800.html>.

CoV-2 a la glosa de la prestación del test de PCR en el arancel de modalidad libre elección (MLE), lo que imposibilita entonces el seguimiento estadístico del P.C.R por SARS-CoV-2 de manera aislada<sup>3</sup> para el período base y de análisis del IRCSA 2021.

El arancel MLE del Fonasa 2021 (publicado en marzo 2021) separa el código del PCR de 2020 en dos códigos distintos: para PCR por SARS-CoV-2 y para PCR por otros virus. Esto posibilitará hacer el correcto seguimiento a esta prestación, de marzo 2021 en adelante.

Como se observa en la tabla 1, la variación a 12 meses, de la frecuencia de bonificación del P.C.R en los tres primeros meses de 2021, para el sistema de Isapres abiertas, es anómalamente alta en comparación con los meses siguientes.

**Tabla 1: Frecuencia mensual y variación a 12 meses de P.C.R realizados en el Sistema de Isapres abiertas.**

Mes	Frecuencia Bonificación Examen P.C.R*		Variación a 12 meses
	2020	2021	
ene	2.515	145.040	5.667,0%
feb	2.051	134.235	6.444,9%
mar	11.422	194.644	1.604,1%
abr	26.102	131.048	402,1%
may	62.685	137.927	120,0%
jun	62.051	156.676	152,5%
jul	49.952	141.131	182,5%
ago	55.632	145.160	160,9%
sept	72.433	130.668	80,4%
oct	80.520	151.805	88,5%
nov	94.535	164.239	73,7%
dic	117.006	122.456	4,7%
<b>Total año</b>	<b>636.904</b>	<b>1.755.029</b>	<b>175,6%</b>

P.C.R: Reacción de Polimerasa en Cadena

Fuente: Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas (AMPB) 2020-2021

Estas variaciones extremas entre 2020 y 2021 se explican por los problemas de codificación mencionados anteriormente: los primeros casos de SARS-CoV-2 son diagnosticados en marzo 2020, y el registro de PCR de enero y febrero 2020 se refiere a una glosa de P.C.R que no incluía el SARS-CoV-2, lo que explica una relativa menor variación en marzo en comparación con enero y febrero 2020.

Como el código PCR específico por SARS-CoV-2 se incorpora en marzo 2021 a los registros de las Isapres, no es posible incorporar esta prestación al cálculo del indicador de variación del costo operacional en Isapres abiertas, porque infringe unos de los principios metodológicos establecidos para los índices de costo, que es que la prestación de salud debe estar presente en los 24 meses de estudio para seguimiento.

<sup>3</sup> El arancel en modalidad libre elección (MLE) del Fonasa de 2020, identifica de manera genérica, bajo un mismo código (0306082) la siguiente glosa: "Reacción de polimerasa en Cadena (P.C.R.), virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, Hepatitis C, mycobacteria TBC, SARS CoC-2C/U (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).".

Finalmente, el PCR tiene un precio máximo fijado en \$25.000 entre marzo de 2020 y diciembre 2021, no así en enero y febrero 2020. Esta otra particularidad hace que a esta prestación no sea posible hacerle seguimiento como al resto de prestaciones de salud, en igualdad de condiciones.

Por las anteriores razones es que para la versión del IRCSA 2021 se ha decidido descartar al P.C.R del universo valido de prestaciones para hacer seguimiento a la evolución de su costo.

### Se descartan los montos SIL asociados a Licencias Médicas (LM) por COVID-19 para meses de enero y febrero 2021

Como se observa en la tabla 2, la variación del SIL por COVID-19 a 12 meses de enero y febrero 2021 se indetermina, dado que estos no tienen base de comparación en 2020.

En este caso, como en enero y febrero de 2020 no existían LM por COVID-19, no es posible calcular una variación para los meses de enero y febrero, por lo que una solución es descartar estos para que así, la comparación anual no se ve afectada por la ausencia de COVID-19 en periodo base.

De esta manera es que para IRCSA 2021 se ha decidido descartar los montos SIL por COVID-19 de los meses de enero y febrero 2021.

**Tabla 2: Montos mensuales SIL y variación a 12 meses Licencia Médica por COVID-19 \* (diagnosticadas bajo CIE-10\*\*) en 2020 y 2021**

Mes	Montos LM Covid* (\$ de Diciembre 2021)		Variación a 12 meses
	2020	2021	
ene	\$ -	\$ <b>6.919.247.236</b>	-
feb	\$ -	\$ <b>6.383.083.868</b>	-
mar	\$ 3.098.102.227	\$ 9.270.779.749	199,2%
abr	\$ 2.386.348.086	\$ 11.217.182.688	370,1%
may	\$ 5.616.647.012	\$ 8.148.597.833	45,1%
jun	\$ 12.878.468.556	\$ 11.073.692.370	-14,0%
jul	\$ 10.884.547.667	\$ 6.572.895.634	-39,6%
ago	\$ 5.059.918.420	\$ 3.694.408.893	-27,0%
sept	\$ 4.192.430.199	\$ 2.405.713.207	-42,6%
oct	\$ 3.914.232.571	\$ 2.815.179.304	-28,1%
nov	\$ 2.914.872.061	\$ 3.655.930.694	25,4%
dic	\$ 3.700.175.374	\$ 2.131.634.991	-42,4%

\*COVID-19: U07, U07.1

\*COVID-19: U07.2 (En espera de confirmación)

\*Contacto: Z20, Z20.8

\*Aislamiento: Z29, Z29.0

\*\* CIE-10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
Fuente: Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021

## No se incorporan las Licencias Médicas Preventivas Parentales (LMPP) al cálculo del indicador

Como se observa en la tabla 3, la variación del SIL por LMPP o postnatal de emergencia a 12 meses del primer semestre 2021 se indetermina, dado que los montos no tienen base de comparación en 2020.

Luego, al igual que las licencias por COVID-19 en enero y febrero 2021, se ha optado porque este tipo de licencia exista en todos los meses de análisis, para poder realizar comparaciones interanuales.

A mayor abundamiento, la normativa de esta política, que es un gasto transitorio para las Isapres, exigía no incorporarlo en la adecuación de precios. La Ley 21.247, que "establece beneficios para padres, madres y cuidadores de niños o niñas" del 23/7/2020, indica en su artículo 2 que: "Las Instituciones de Salud Previsional no podrán considerar para la revisión del precio base de los planes de salud los costos derivados de la licencia médica preventiva parental regulada por esta ley."

De esta manera es que para IRCSA 2021 se ha decidido descartar totalmente los montos SIL por LMPP.

**Tabla 3: Montos mensuales SIL asociados a LMPP\* y variación a 12 meses**

	Montos LMPP* (\$ de Diciembre 2021)		Variación a 12 meses
	2020	2021	
ene	\$ -	\$ 7.312.254.579	-
feb	\$ -	\$ 6.220.641.469	-
mar	\$ -	\$ 7.082.946.745	-
abr	\$ -	\$ 7.655.795.002	-
may	\$ -	\$ 7.136.304.513	-
jun	\$ -	\$ 5.623.271.710	-
jul	\$ 797.051.878	\$ 7.179.663.562	800,8%
ago	\$ 10.419.063.557	\$ 6.566.910.451	-37,0%
sept	\$ 10.780.468.706	\$ 3.793.469.241	-64,8%
oct	\$ 12.832.118.030	\$ 85.055.033	-99,3%
nov	\$ 7.464.560.125	\$ 27.733.167	-99,6%
dic	\$ 7.031.200.375	\$ 5.136.579	-99,9%

\* LMPP: Licencias Médicas Preventivas Parentales, o Postnatal de Emergencia. Código de diagnóstico "2020"<sup>4</sup>  
Fuente: Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021

<sup>4</sup> CIRCULAR N°3524 del 27/07/2020 de la Superintendencia de Seguridad Social en la letra b) del Título V "Tramitación de la licencia médica preventiva parental" indica que "La licencia médica será tipo 1, de origen común, con código CIE.10 2020, que significa "extensión permiso postnatal por covid-19" y será extendida por el plazo de 30 días corridos "

## Se descartan todas aquellas prestaciones de Kinesiología

El Fonasa, dentro del proceso de revisión y mejora continua de los aranceles, en el Arancel MLE 2021 realizó un cambio en la codificación del Subgrupo 0601 de Kinesiología, que no permite homologar las prestaciones 2020 con las de 2021.

Lo anterior imposibilita hacer seguimiento a una misma prestación de salud, toda vez que en dicho cambio no fue posible realizar una correspondencia de códigos de prestaciones. Esta situación contraviene el principio metodológico establecido, que indica que se debe hacer seguimiento solo a aquellas prestaciones que estén representadas en los 24 meses de estudio.

Por ello, estas quedan fuera del marco de análisis, descartándose del universo valido de prestaciones para hacer seguimiento a la evolución de su costo.

## 2.2 Contribuciones absolutas y relativas de los costos en prestaciones y en SIL, en el costo operacional enero 2020 – diciembre 2021

La tabla 4 muestra los valores agregados de los montos bonificados y los montos agregados del SIL pagados entre enero 2020 y diciembre 2021 (periodo de estudio), a partir de los cuales se construyen los índices de costo en prestaciones de salud y del SIL. Esta tabla de valores ya considera las decisiones metodológicas descritas anteriormente.

La tabla muestra el peso relativo o participación de cada componente en todo el periodo, lo que luego sirve de referencia para construir los ponderadores del IRCSA. Entre el periodo base (ene – dic 2020) y el de análisis (ene – dic 2021), la proporción de gasto en prestaciones de salud aumentó 0,5 puntos porcentuales (pp.). Observar, sin embargo, que, durante los meses de abril a julio del 2020, la participación en el gasto de las Prestaciones de Salud estuvo por debajo del 60%, debido a la Pandemia por COVID 19.

**Tabla 4: Monto Bonificado en prestaciones de salud y monto gastado en SIL. Isapres Abiertas. Enero 2020 – diciembre 2021.**

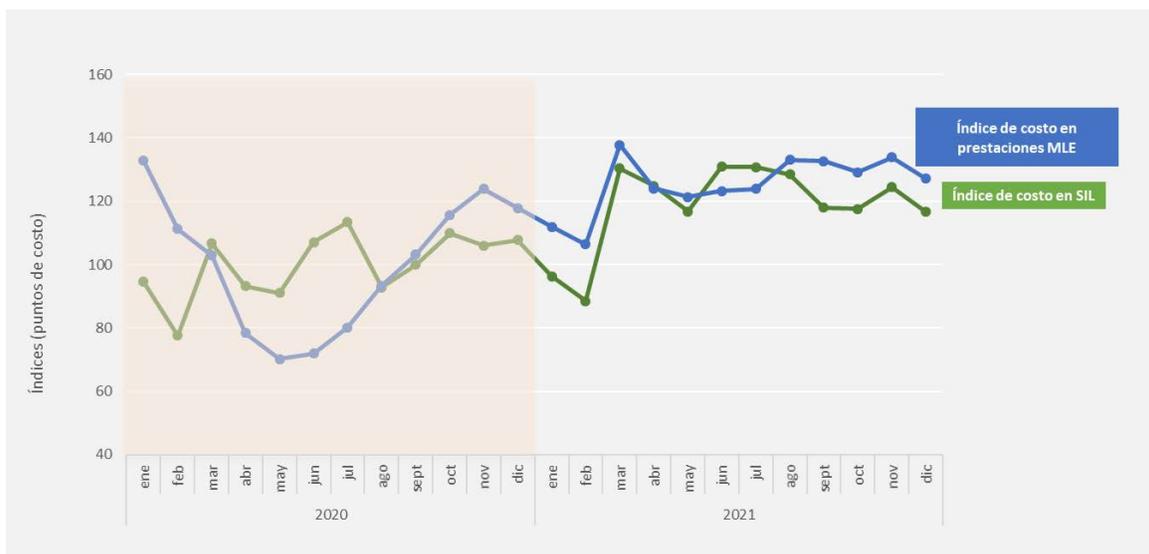
			Costo Licencias Médicas (LM) (En millones de \$ de cada mes)	Costo Prestaciones MLE (En millones de \$ de cada mes)	Costo Operacional (LM + Prestaciones MLE) (En millones de \$ de cada mes)	Participación Licencias Médicas	Participación Prestaciones MLE
Periodo base	2020	ene	\$ 49.576	\$ 113.211	\$ 162.787	30,5%	69,5%
		feb	\$ 40.658	\$ 94.947	\$ 135.605	30,0%	70,0%
		mar	\$ 55.979	\$ 89.055	\$ 145.034	38,6%	61,4%
		abr	\$ 48.820	\$ 71.313	\$ 120.134	40,6%	59,4%
		may	\$ 47.641	\$ 62.548	\$ 110.189	43,2%	56,8%
		jun	\$ 55.736	\$ 63.826	\$ 119.562	46,6%	53,4%
		jul	\$ 58.822	\$ 69.497	\$ 128.318	45,8%	54,2%
		ago	\$ 48.009	\$ 79.223	\$ 127.233	37,7%	62,3%
		sept	\$ 51.859	\$ 86.655	\$ 138.514	37,4%	62,6%
		oct	\$ 57.305	\$ 97.401	\$ 154.707	37,0%	63,0%
		nov	\$ 55.033	\$ 104.027	\$ 159.060	34,6%	65,4%
		dic	\$ 56.073	\$ 99.184	\$ 155.258	36,1%	63,9%
Periodo de análisis	2021	ene	\$ 50.388	\$ 94.372	\$ 144.759	34,8%	65,2%
		feb	\$ 46.318	\$ 90.012	\$ 136.330	34,0%	66,0%
		mar	\$ 68.508	\$ 116.636	\$ 185.144	37,0%	63,0%
		abr	\$ 65.928	\$ 106.712	\$ 172.640	38,2%	61,8%
		may	\$ 61.947	\$ 103.884	\$ 165.830	37,4%	62,6%
		jun	\$ 69.689	\$ 104.667	\$ 174.356	40,0%	60,0%
		jul	\$ 70.229	\$ 105.951	\$ 176.180	39,9%	60,1%
		ago	\$ 69.399	\$ 112.607	\$ 182.006	38,1%	61,9%
		sept	\$ 64.561	\$ 114.718	\$ 179.280	36,0%	64,0%
		oct	\$ 65.355	\$ 112.354	\$ 177.709	36,8%	63,2%
		nov	\$ 69.708	\$ 117.386	\$ 187.095	37,3%	62,7%
		dic	\$ 65.922	\$ 113.432	\$ 179.354	36,8%	63,2%
			Costo Licencias Médicas (LM) (En millones de \$ de cada mes)	Costo Prestaciones MLE (En millones de \$ de cada mes)	Costo Operacional (LM + Prestaciones MLE) (En millones de \$ de cada mes)	Participación Licencias Médicas	Participación Prestaciones MLE
Suma acumulada del periodo base			\$ 625.513	\$ 1.030.888	\$ 1.656.401	37,8%	62,2%
Suma acumulada del periodo de análisis			\$ 767.953	\$ 1.292.730	\$ 2.060.683	37,3%	62,7%
Suma acumulada del periodo de estudio			\$ 1.393.466	\$ 2.323.618	\$ 3.717.084	37,5%	62,5%

Fuente: Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas (AMPB) 2020-2021 y Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021.

## 2.3 Resultados de los Índices de costo de prestaciones y de SIL enero – diciembre 2021

El siguiente gráfico muestra la evolución de los índices de costo de prestaciones y de SIL.

**Gráfico 1: Evolución del índice compuesto de costo en prestaciones de salud (IVUBI & ICBI)<sup>5</sup> y del índice de costo en subsidios por incapacidad laboral (IGSI). Isapres Abiertas. Periodo de análisis enero - diciembre 2021.**



*Nota: Área achurada del gráfico corresponde al periodo base del índice, contra el cual se calculan las variaciones.*

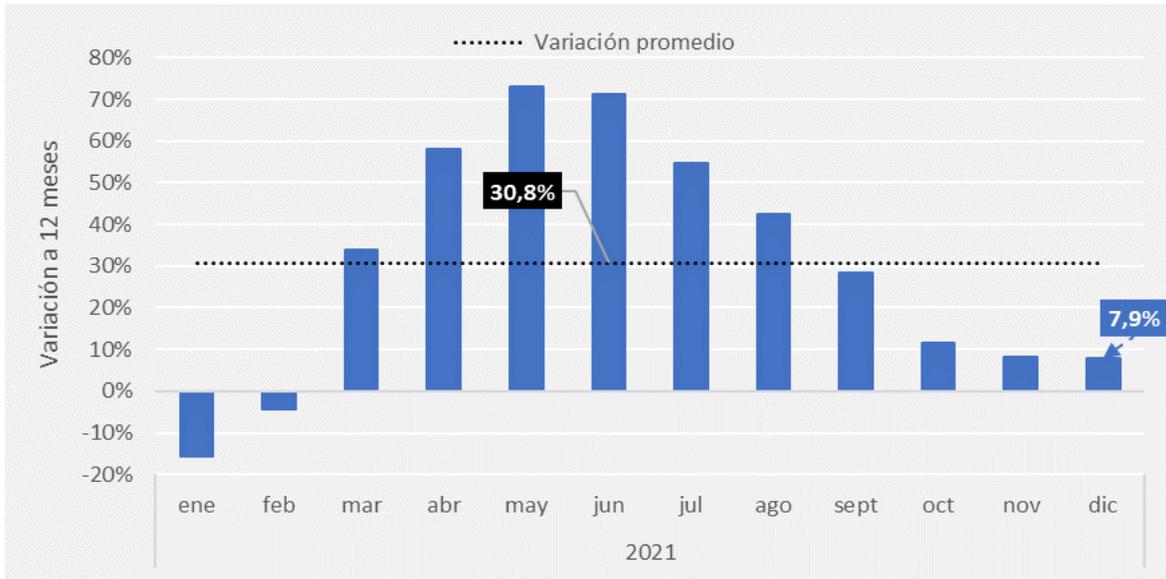
**Fuente:** Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas (AMPB) 2020-2021 y Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021.

La tendencia mensual del índice de costo en prestaciones MLE y de SIL es a la baja en diciembre 2021, consignando disminuciones respecto al mes anterior de -5,0% y -6,3% respectivamente.

Por otro lado, como se aprecia en el gráfico 2, en diciembre 2021 la evolución de la variación en doce meses del índice compuesto de costo en prestaciones de salud tuvo un aumento de 7,9% en doce meses, confirmando una ralentización del crecimiento anual en el último trimestre del 2022. Como referencia, la variación promedio en doce meses fue de 30,8%.

<sup>5</sup> Este es un índice de valor, y se usa de manera referencial para el análisis de la evolución del costo en prestaciones. Se construye a partir del producto (multiplicación) de los índices IVUBI e ICBI y luego divide por cien (IVUBI\*ICBI/100).

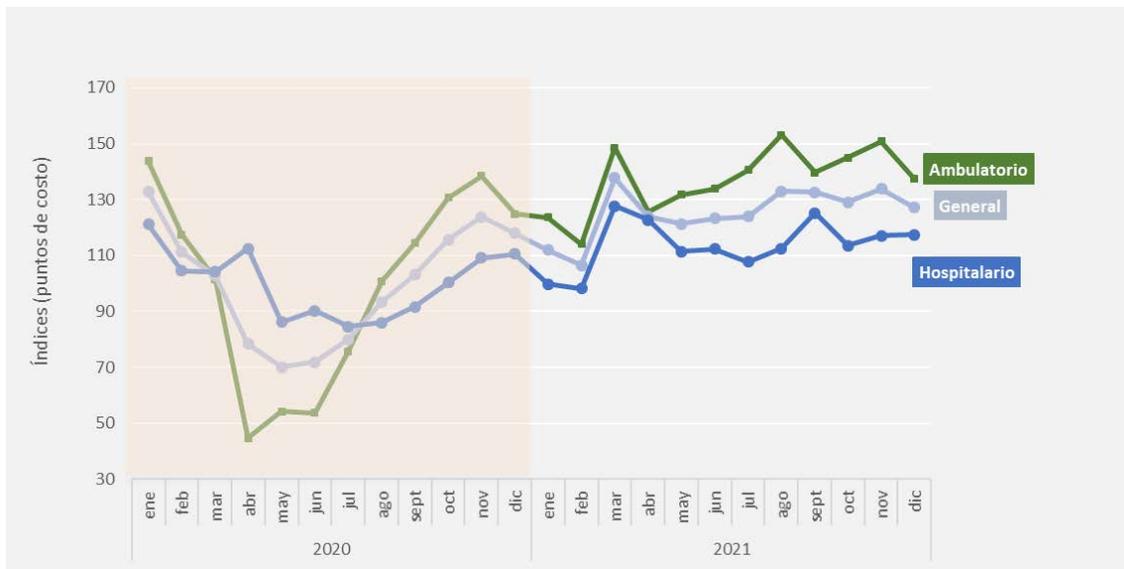
**Gráfico 2: Evolución de la variación en doce meses del índice compuesto de costo en prestaciones de salud. Isapres Abiertas. Periodo de análisis enero–diciembre 2021.**



**Fuente:** Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas (AMPB) 2020-2021.

Complementariamente, en el gráfico 3 se observa que la tendencia a la baja en este último mes del índice de costos, está influenciada por la disminución del costo de prestaciones ambulatorias.

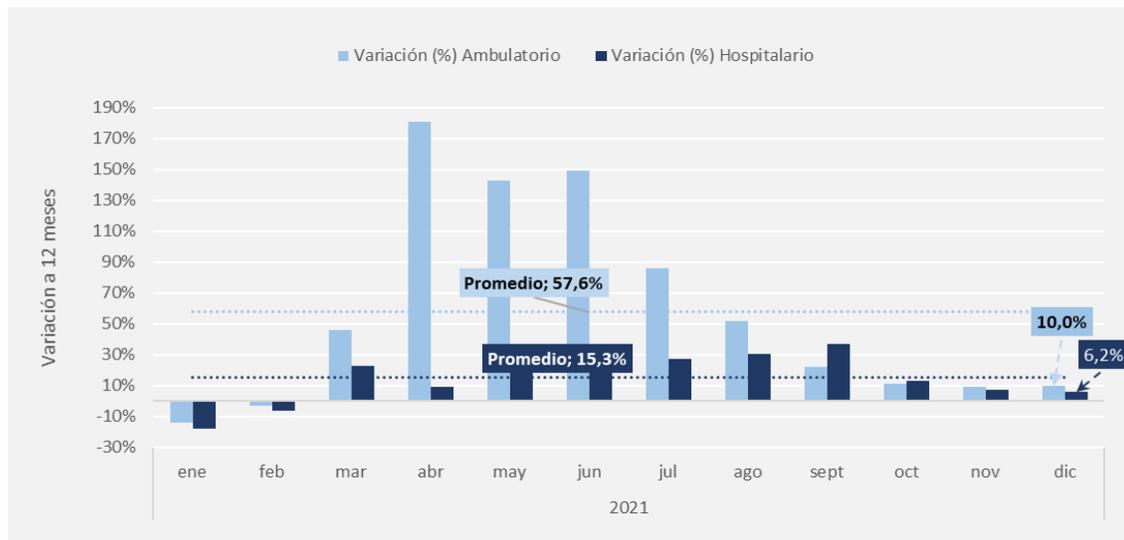
**Gráfico 3: Evolución del índice compuesto de costo en prestaciones de salud, según tipo de atención (ambulatoria/hospitalaria). Isapres Abiertas. Periodo de análisis enero–diciembre 2021.**



**Fuente:** Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas (AMPB) 2020-2021.

En relación al crecimiento anual del costo en prestaciones de salud, se puede apreciar en el gráfico 4, que el aumento del costo a 12 meses en el mes de diciembre 2021 estuvo explicado por prestaciones ambulatorias (+10,0% en doce meses), ya que las prestaciones de salud hospitalarias, aumentaron en menor medida (+6,2% en relación a diciembre 2020). En relación al aumento promedio anual del año 2021 respecto del 2020, se tiene que las prestaciones ambulatorias crecieron en promedio 57,6% mientras que las prestaciones hospitalarias 15,3%.

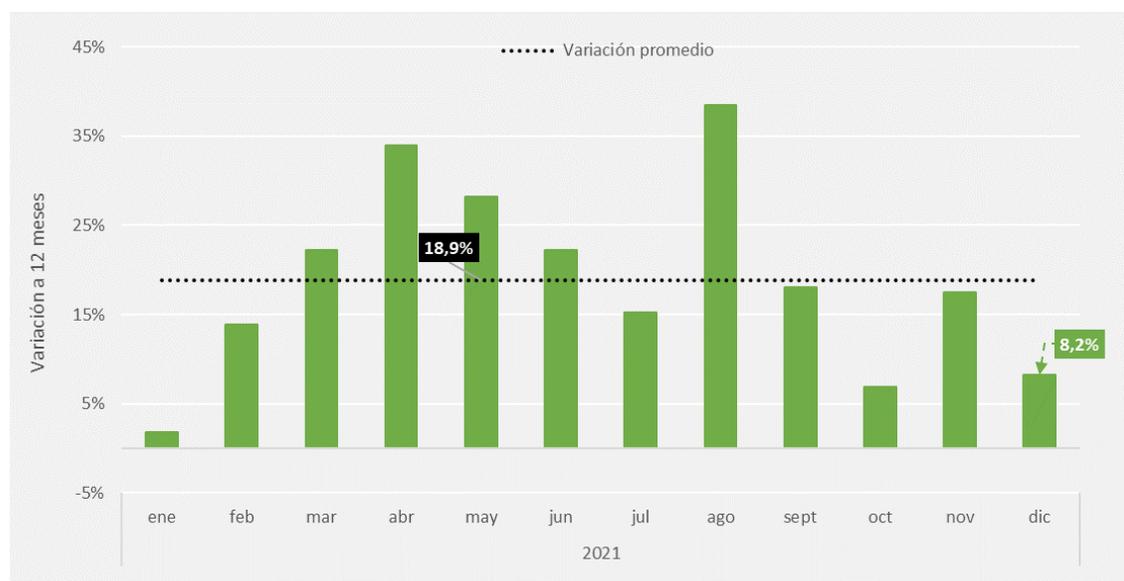
**Gráfico 4: Evolución de la variación en doce meses del índice compuesto del costo en prestaciones de salud, según tipo de atención (ambulatoria/hospitalaria) Isapres Abiertas. Periodo de análisis enero–diciembre 2021.**



Fuente: Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas (AMPB) 2020-2021.

Por su parte, en relación a Licencias Médicas, en el gráfico 5, se observa que el índice de costo en SIL (IGSI) de diciembre, tuvo un aumento de 8,2% a doce meses, mientras que el promedio anual registró un incremento de 18,9%.

**Gráfico 5: Evolución de la variación en doce meses del índice de costo en SIL. Isapres Abiertas. Periodo de análisis enero -diciembre 2021.**



Fuente: Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021.

Para observar qué diagnósticos inciden en el incremento del costo asociado a pagos en SIL, se ha pesquisado el código de diagnóstico CIE-10<sup>6</sup> de las Licencias Médicas utilizadas para el cálculo del IRCSA. Tal como muestra la tabla siguiente, la variación entre el año 2021 y 2020 fue de 17,4%

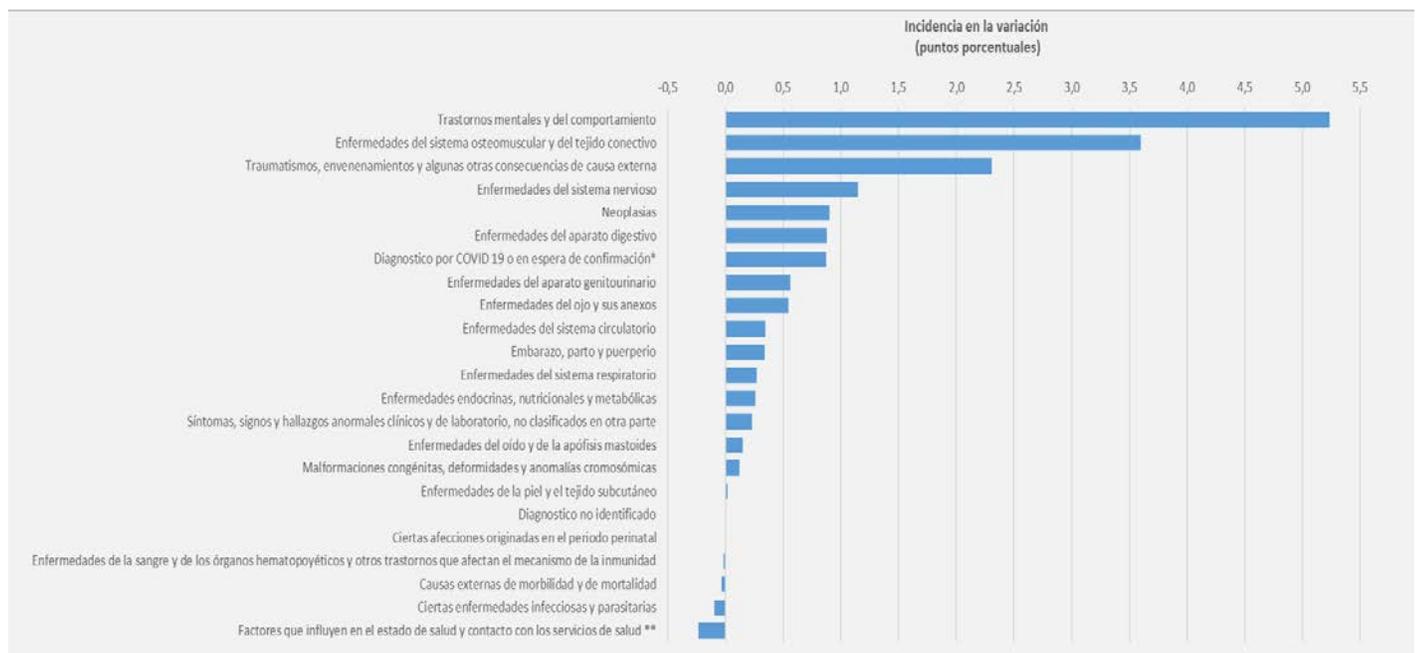
**Tabla 5: Montos de Subsidio de Incapacidad Laboral (SIL) pagado por las Isapres Abiertas en licencias médicas.**

Periodo	Monto real SIL (en millones de \$ de diciembre 2021)	Variación anual
2020	\$ 678.861	-
2021	\$ 797.073	17,4%

Fuente: Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021.

Luego, el gráfico siguiente, muestra las incidencias de mayor a menor según grupo CIE-10 sobre esta variación de 17,4%. Se observa que el costo en SIL asociado a enfermedades asociadas a la salud mental es el que más ha incidido en el incremento anual. Los “trastornos mentales y del comportamiento” aportaron 5,2 puntos a la variación total.

**Gráfico 6: Incidencias en la variación anual del SIL según grupo de diagnóstico principal CIE-10 asociado a la Licencia Médica**



Fuente: Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021.

**\*Corresponde al capítulo XXII del CIE-10, “Códigos para situaciones especiales”. Bajo este título sólo se registran códigos asociados al Covid: U07; U07.1; U07.2 por lo que se ha cambiado la glosa de título a “Diagnostico por COVID 19 o en espera de confirmación”**

**\*\* Este es el título XXI del CIE-10, y en este grupo de diagnóstico se consigan las licencias médicas asociadas a contactos y aislamiento por Covid-19: Z.20; Z20.8; Z29; Z29.0. Estos códigos representan la mayor parte del costo asociado a este grupo.**

<sup>6</sup> El diagnostico principal asociado a la Licencia Médica se registra conforme a la Clasificación Internacional de Enfermedad en su versión número 10 (CIE-10) definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La Tabla 6 resume el resultado presentado en el Gráfico 6.

**Tabla 6: Montos de Subsidio de Incapacidad Laboral (SIL) pagado por las Isapres Abiertas en licencias médicas asociadas a "Trastornos mentales y del comportamiento"**

Diagnóstico	Monto real SIL (en millones de \$ de diciembre 2021)		Peso Relativo 2020	Variación anual	Incidencia (pp.)
	2020	2021			
Trastornos mentales y del comportamiento	\$ 252.767	\$ 288.306	37,2%	14,1%	5,2
Resto de Diagnósticos	\$ 426.094	\$ 508.768	62,8%	19,4%	12,2
Total	\$ 678.861	\$ 797.073	100,0%	17,4%	17,4%

Fuente: Archivo Maestro de Licencias Médicas (AMLM) 2020-2021.

**Nota Metodológica:**

Para entender cuáles son los diagnósticos que más afectan la variación del costo en SIL se calculan las incidencias en puntos porcentuales (pp.).

**La suma de las incidencias es igual a la variación total.**

Las incidencias, en puntos porcentuales (pp.) permiten evaluar cuál es la importancia de los grupos de diagnóstico en la variación total del costo SIL de las Isapres Abiertas en un periodo de análisis determinado, respecto de un período de referencia.

Las incidencias se calculan mediante la siguiente fórmula:

$$Incidencia (pp.) = P_{g, t-1} \times VAR(\%)_g$$

Donde:

$P_{g, t-1}$  : Peso relativo del grupo de diagnóstico G en el periodo t-1

$VAR(\%)_g$ : Variación entre t y t-1 del costo SIL de las Isapres Abiertas en el grupo de diagnóstico G

## 2.4 Resultado IRCSA 2021

Finalmente, el Cuadro 1, muestra los resultados del IRCSA 2021, cuyo valor es +26,2%, influenciado por el incremento en el costo por prestaciones (aporte de 19,1 pp.), y también del SIL (aporte de 7,1 pp.).

### Cuadro 1: Cálculo del Indicador de Costos de la Salud, IRCSA (valor del Costo Operacional del Sistema Isapres Abiertas)

Periodo de análisis enero - diciembre 2021  
Período base enero - diciembre 2020

$$\text{IRCSA: } \Delta\% \text{ Cto. Op} = \alpha * (1 + \Delta\% \text{IVUBI}) * (1 + \Delta\% \text{ICBI}) + \beta * (1 + \Delta\% \text{IGSI}) - 1$$

Donde:

$\alpha$ : Ponderación del costo en prestaciones de salud MLE sobre el total del costo operacional de Isapres.

$\beta$ : Ponderación del costo en SIL sobre el sobre el total del costo operacional de Isapres.

$\Delta\%$ : Variación porcentual promedio.

$$\text{IRCSA: } \Delta\% \text{ Cto. Op} = 62,5\% * (1 + 0,1\%) * (1 + 30,5\%) + 37,5\% * (1 + 18,9\%) - 1$$

**IRCSA: +26,2%**