



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

Impacto de sanciones en licencias médicas fraudulentas

Pablo Celhay, Nicolás Figueroa, Carla Guadalupi y Benjamín Oteíza.
26 de junio de 2025, Centro de Extensión UC

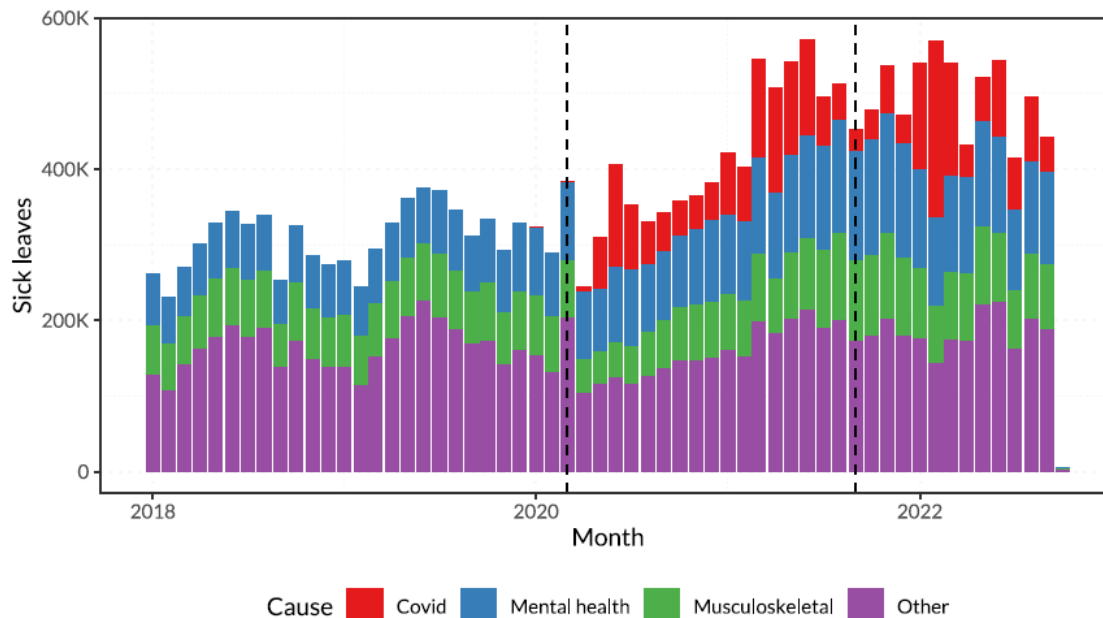
www.uc.cl

CONTEXTO

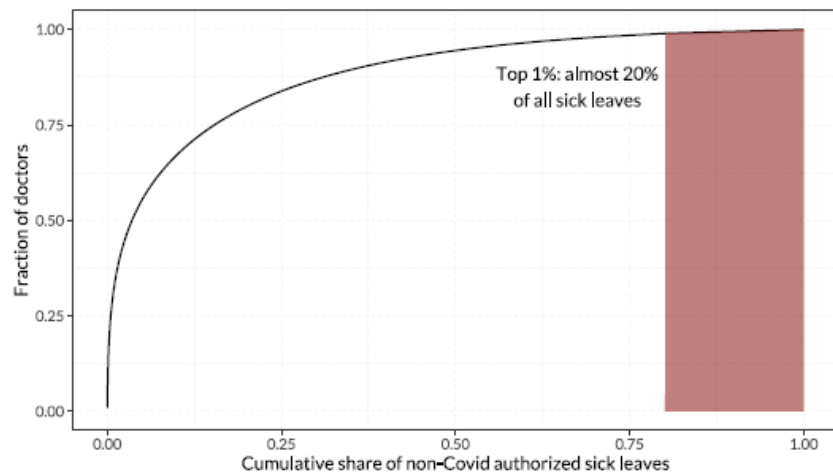
- Informe de la Contraloría reveló que más de 25.000 funcionarios públicos viajaron al extranjero entre 2023 y 2024 mientras estaban con licencia médica. Este hallazgo ha destapado un patrón de fraude al fisco y ha generado una crisis de confianza en las instituciones estatales.
- Como resultado de este fraude, se han abierto más de 6.600 sumarios administrativos en el Gobierno central, y al menos 1.100 funcionarios han renunciado o sido desvinculados.

- El sistema de licencias médicas en Chile, administrado por FONASA y COMPIN, ha experimentado un aumento en la emisión de licencias médicas, llevando a una intervención de la autoridad para sancionar a médicos emisores excesivos.
- Hay un gasto público relevante asociado a licencias médicas fraudulentas (según Suseso, un día de subsidio cuesta al Estado chileno \$22,926 CLP en 2022).

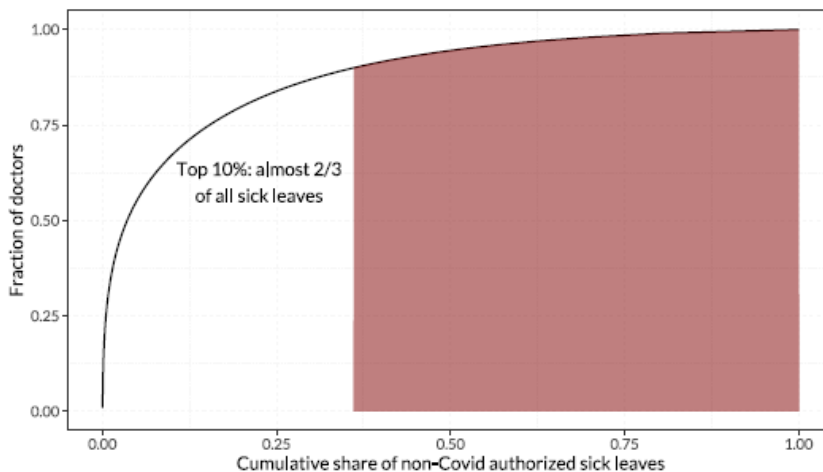
Alta presencia de licencias médicas



Alta concentración de licencias en pocos médicos

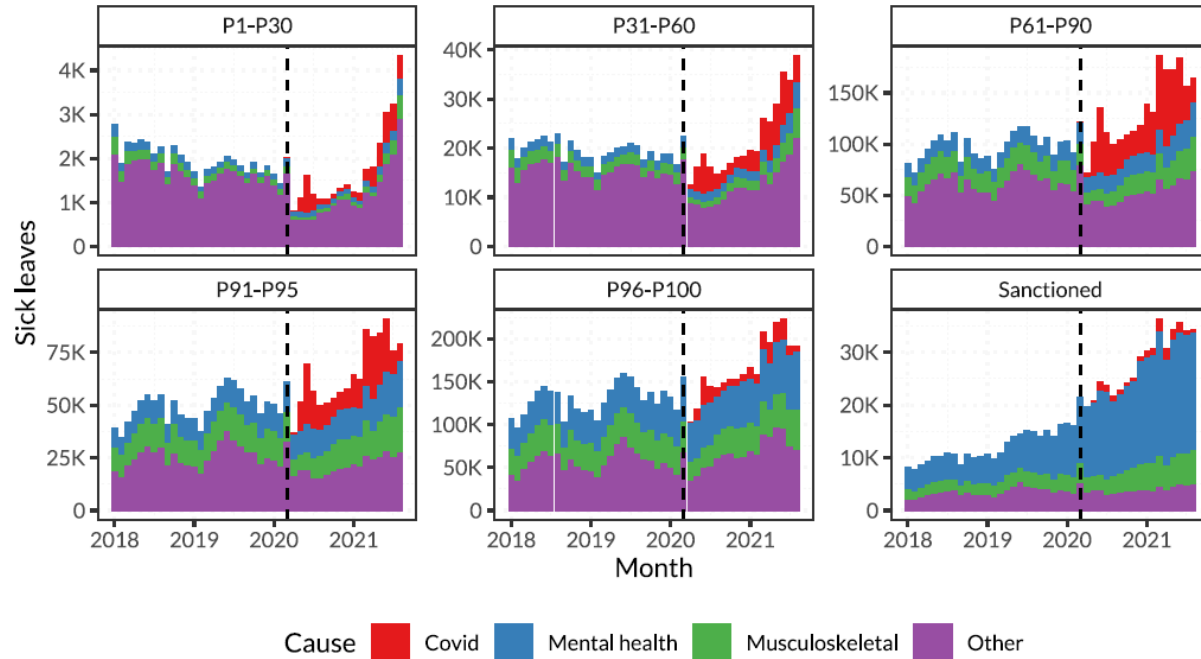


(a) Top-1%

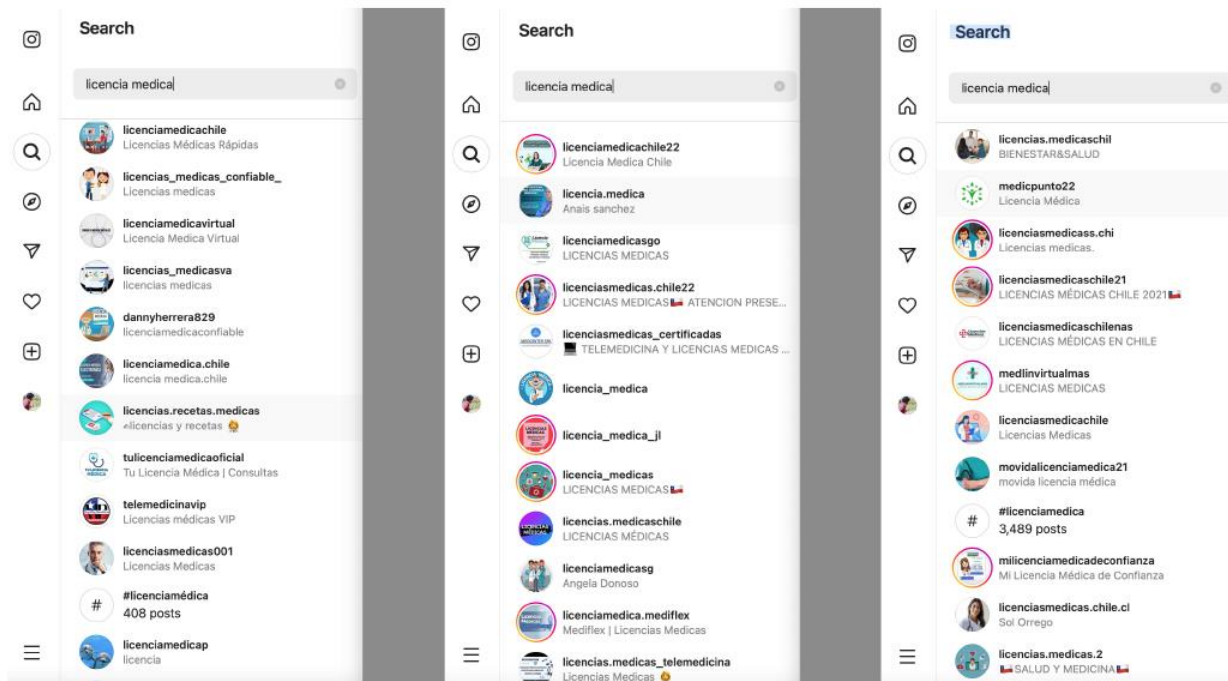


(b) Top-10%

Porcentaje de licencias mentales en los médicos sancionados es mucho mayor al promedio



Múltiples perfiles de redes sociales que venden licencias médicas



OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Analizar si las auditorías y sanciones cambian el comportamiento de los médicos, si los médicos no sancionados se ven afectados y cómo responde el comportamiento de los pacientes.
- En septiembre de 2021, Compín sancionó a 176 médicos por la emisión de licencias médicas fraudulentas. Este estudio analiza el “mercado de licencias” antes y después de dichas sanciones.

METODOLOGÍA

- Sobre una data de 22 millones de licencias médicas entre enero de 2018 y octubre de 2022, se consideró solo las licencias de tipo 1, que incluyen enfermedades comunes. Se excluyó embarazo y Covid, ya que son menos factibles de ser fraudulentas.
- Se utilizó una combinación de métodos: Diferencia en Diferencias (DiD) y Discontinuidad en el Tiempo (RDiT), para estudiar los efectos sobre la oferta y demanda de licencias médicas.

RESULTADOS

Efectos en la oferta

Reducción en la emisión de licencias médicas entre médicos sancionados:

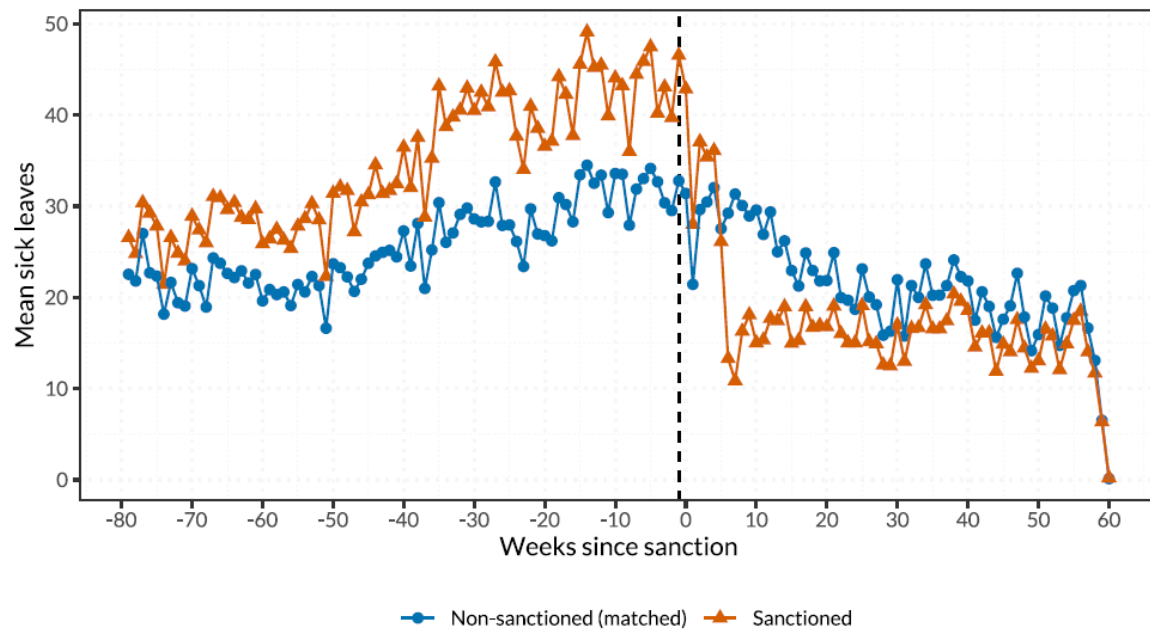
- **Modelo DiD (Diferencia en Diferencias):** Se observó una reducción significativa del 40.49% en la emisión de licencias médicas de los médicos sancionados después de la intervención, en comparación con médicos no sancionados.
- **Modelo RDiT (Discontinuidad en el Tiempo):** Se encontró una disminución entre el 34.46% y el 50.12%, dependiendo de la especificación del modelo.

Efectos en la oferta

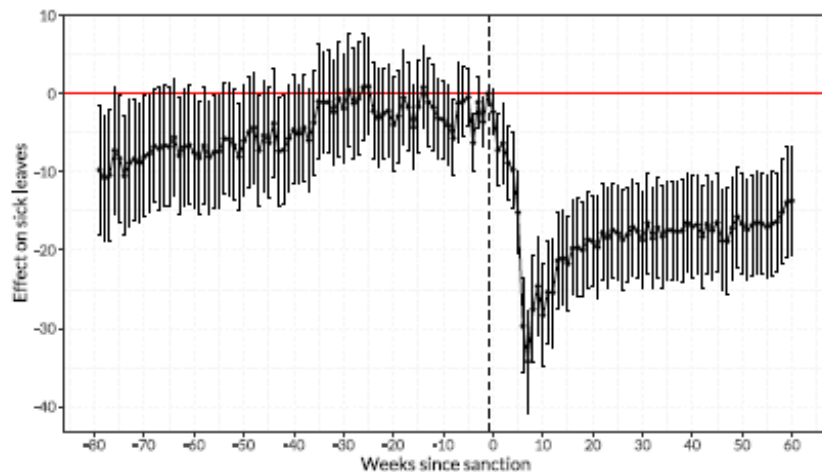
Efectos en médicos no sancionados:

- A pesar de que los médicos no sancionados no recibieron sanciones directas, se observó un **efecto spillover**, donde los médicos emparejados con los sancionados también disminuyeron la emisión de licencias médicas, con una **reducción de entre el 9.33% y el 14.19%**.
- Este fenómeno sugiere que la intervención tuvo un impacto más amplio en la práctica médica, probablemente debido a la percepción de un mayor riesgo de auditoría o por la presión social entre los médicos.

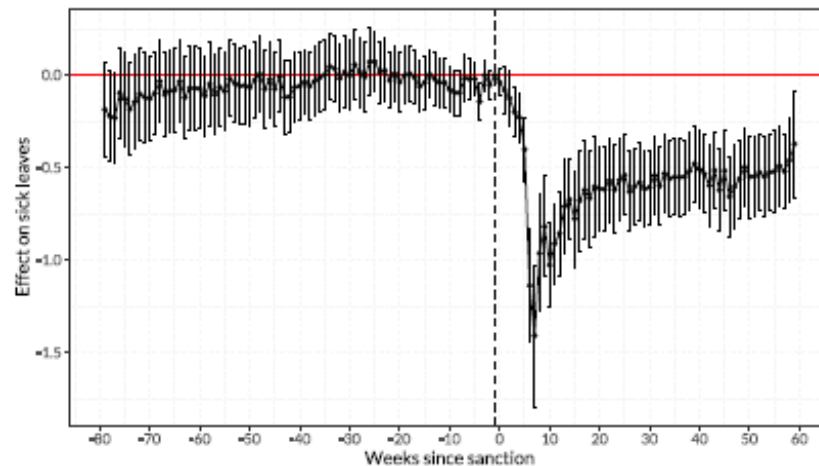
Reducción inmediata de licencias una vez sancionados



Reducción en médicos sancionados



(a) OLS



(b) Poisson

Efectos en la oferta

Comportamiento de los médicos en el largo plazo:

- Aunque los médicos sancionados experimentaron una disminución inmediata en la emisión de licencias, este **cambio parece ser sostenible a largo plazo**, ya que la tendencia de emisión se estabilizó a un nivel más bajo después de varios meses.
- La convergencia de las tasas de emisión entre los médicos sancionados y sus contrapartes emparejadas refuerza la idea de que la sanción tuvo un efecto duradero en el comportamiento de los médicos.

Efectos en la demanda

Los pacientes tratados por médicos sancionados redujeron su uso de licencias médicas en un 18.94%, lo que resultó en ahorros aproximados de \$12.6 millones USD para el sistema público en un año.

CONCLUSIONES

- ✓ Las sanciones a médicos son efectivas para reducir la emisión de licencias fraudulentas y generar ahorros en el sistema público.
- ✓ Además, los pacientes muestran disposición a cambiar de médicos una vez que son sancionados, lo que refuerza el impacto de la intervención.

PILOTO EXPERIMENTAL SOBRE GRANDES EMISORES

Impacto de la intervención en la emisión de licencias médicas: Experimento controlado con notificaciones automáticas.

Objetivos:

- Evaluar la efectividad de las notificaciones automáticas en la reducción de licencias médicas.
- Testear dos hipótesis: moderación del comportamiento y efectos heterogéneos en los médicos.

Muestra: 1.500 médicos de alta emisión (2-3% más altos en emisión en 2019 - 2021).

Grupos: Control, T1 (Notificación informativa), T2 (Notificación con advertencia de fiscalización).

Duración: 11 meses (febrero - diciembre 2022).

Método: Experimento aleatorio controlado (RCT).

Mensajes enviados:

- * T1: Información sobre posición en el percentil.
- * T2: Información con advertencia de fiscalización.

Resultados

Reducción en licencias médicas	Días otorgados
T1: -9%	T1: -14%
T2: -16%	T2: -20%

Resultados

Por diagnóstico (CIE-10):

- Mayor reducción en enfermedades musculoesqueléticas, especialmente en T2.
- Sin efectos significativos en licencias por salud mental.

Efectos dinámicos:

T1 muestra menor impacto con el tiempo.

*T2 muestra una caída de 10 licencias y 158 días otorgados por mes.

Conclusiones

- ✓ Las notificaciones son efectivas para reducir las licencias médicas, especialmente en enfermedades musculoesqueléticas.
- ✓ La intervención es menos efectiva para las licencias por salud mental.
- ✓ El estudio permite mejorar la gestión de licencias médicas y optimizar las estrategias hacia un sistema de salud más eficiente.

Muchas gracias.