

Reporte Precios de Métodos Anticonceptivos Femeninos.

Elaboración: Noviembre 2024.

Última revisión: Abril 2025.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	2
2. OBJETIVO	3
3. METODOLOGÍA	3
3.1 Selección de la muestra	4
3.2 Técnica de recolección de datos.	5
3.3 Procedimiento de recolección de datos.	6
3.4 Análisis de datos y representaciones gráficas.	6
4. VARIABLES DE INTERÉS.	7
4.1 Tipo de establecimiento	7
4.2 Adhesión de los productos a la Ley Cenabast	8
4.3 Duración del efecto del método anticonceptivo.	9
5. RESULTADOS	10
5.1 Análisis comparativo por tipo de método.	11
5.2 Análisis comparativo por tipo de establecimiento.	16
5.3 Análisis comparativo de precios por productos adheridos a la Ley Cenabast.	21
5.4 Análisis de precios con temporalidad a corto, mediano y largo plazo.	27
6. PRINCIPALES HALLAZGOS	29
7. CONCLUSIONES	30



2. OBJETIVO

El estudio tiene como objetivo analizar los precios de los anticonceptivos femeninos en el comercio electrónico en Chile durante el año 2024. Busca identificar las diferencias en las bandas de precios entre los distintos tipos de anticonceptivos, considerando variables como el tipo de anticonceptivo y establecimiento donde se comercializa.

3. METODOLOGÍA

El diseño del presente estudio es de tipo comparativo estático, ya que se centra en la comparación de precios y características en un momento específico del tiempo, sin abordar cambios o tendencias temporales, lo que permite obtener una visión detallada de la situación actual del mercado. Así, el propósito de este estudio es analizar las bandas de precios de los diferentes tipos de anticonceptivos femeninos y evaluar las diferencias entre ellos considerando diversas variables.

La comparación de precios se centra en el tipo de método anticonceptivo, en lugar de productos individuales dentro de una misma categoría. Esta decisión metodológica se basa en el objetivo principal del estudio, que es analizar y visualizar las bandas de precios existentes entre los métodos, proporcionando una visión general del mercado y facilitando la presentación de información de consumo. Si bien múltiples investigaciones destacan la importancia de considerar la heterogeneidad de los medicamentos en los análisis comparativos² (como los componentes activos, dosis y los formatos de presentación), este estudio optó por priorizar los criterios anteriormente citados.

Para el análisis de precios, el valor de referencia utilizado en los sitios web es el "precio de oferta universal", es decir, aquel valor del producto que no está condicionado por un medio de pago específico, suscripción a una página web o pertenencia a un club.

En cuanto a las proyecciones temporales, se emplean los precios nominales, es decir, los precios expresados en términos monetarios tal como se observan en un momento determinado, sin considerar los efectos de la inflación ni los efectos intertemporales que pueda sugerir la tasa de interés. Los beneficios de utilizar precios nominales se relacionan principalmente con su facilidad de interpretación y comparación. Sin embargo, en el contexto de los métodos anticonceptivos, existen algunas limitaciones, ya que no consideran costos adicionales, como consultas médicas para un uso y

² Álvarez, R., & González, A. (2018). *Análisis comparativo de precios de medicamentos en América Latina*. Repositorio de la Universidad de Chile.
<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/151440/Analisis-comparativo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



seguimiento adecuados, ni las coberturas que pudieran otorgar los planes de salud o seguros complementarios, especialmente considerando los cambios recientes que se han suscitado en el mercado de la previsión de salud.

3.1 Selección de la muestra

Establecimientos: se consideraron para el levantamiento de precios los autorizados por el Instituto de Salud Pública³ para comercializar métodos anticonceptivos mediante el canal de comercio electrónico. En la tabla n°1 se detalla el nombre de los establecimientos y la cantidad de productos por cada uno de ellos.

Tabla n°1: Cantidad de productos por establecimiento considerados en la muestra.

Tipo de establecimiento	Nombre establecimiento	Cantidad de productos	Distribución (%)	
Farmacia de cadena	Ahumada	78	4,0%	
	Cruz Verde	109	5,6%	
	Doctor Simi	26	1,3%	
	Salcobrand	113	5,8%	
	Subtotal	326	16,7%	
Farmacia pequeña	OXFAR	135	6,9%	
	Araucanomed	133	6,8%	
	Bosques	3	0,2%	
	Botika	57	2,9%	
	Cofar	95	4,9%	
	Ecos	124	6,4%	
	El químico	106	5,4%	
	Farmacy	6	0,3%	
	Farmagente	89	4,6%	
	Farmaloop	10	0,5%	
	Farmam	52	2,7%	
	Farmazon	97	5,0%	
	Farmex	120	6,2%	
	Farplus	23	1,2%	
	FJPR	9	0,5%	
	Fracción	117	6,0%	
	Meddica	137	7,0%	
	Meki	102	5,2%	
	Mercado Farma	70	3,6%	
	Novasalud	9	0,5%	
	OpenFarma	39	2,0%	
	Profar	14	0,7%	
	RedFarma	65	3,3%	
	SurFarma	12	0,6%	
	Subtotal	1.624	83,3%	
	Total	28	1.950	100,0%

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

³ Información con el listado de establecimientos autorizados por el ISP. Listado actualizado al 15/04/2024.



Productos: se recolectó información sobre 8 métodos: anticonceptivos orales (pastillas), solución inyectable (inyección mensual y trimestral), sistema intrauterino hormonal (DIU), implante subdérmico, parche transdérmico y anillo vaginal. Adicionalmente, se recolectó información del anticonceptivo de emergencia (pastilla del día después). El DIU de cobre no fue considerado en el estudio por no encontrarse a la venta en los establecimientos seleccionados. En el caso de los productos se hizo un levantamiento de toda la información disponible en los sitios web de los establecimientos antes señalados.

Tabla n°2: Cuadro resumen con la cantidad de productos por método anticonceptivo.

Tipo de producto	Cantidad (n)	Distribución (%)
Anillo vaginal	74	3,8%
Anticonceptivo Oral (pastillas)	1.638	84,0%
Anticonceptivo de Emergencia	98	5,0%
DIU hormonal	29	1,5%
Implante subdérmico	15	0,8%
Inyección mensual	55	2,8%
Inyección trimestral	22	1,1%
Parche transdérmico	19	1,0%
Total	1.950	100,0%

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

3.2 Técnica de recolección de datos.

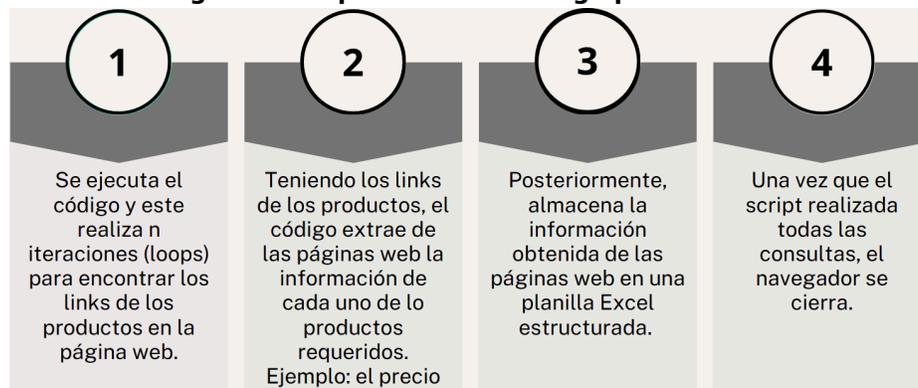
El levantamiento de información se realizó utilizando la técnica de *web scraping* (un anglicismo que hace referencia a la "extracción de datos de la web"), la cual se emplea para extraer datos de sitios web de manera automática. Consiste en un *script* que navega por las páginas web, para acceder a su contenido y extraer la información que se necesita. Esta técnica posee la ventaja de poder recolectar datos de muchas páginas diferentes en un periodo de tiempo acotado.

Sin embargo, el *web scraping* presenta desafíos ya que algunos sitios web cuentan con mecanismos para prevenirlo, como límites de frecuencia de solicitudes, Captcha, o bloqueos basados en la dirección IP. En estos casos, es común utilizar técnicas como la rotación de proxies, la implementación de retrasos entre solicitudes, o el uso de herramientas como Selenium para simular interacciones humanas.

3.3 Procedimiento de recolección de datos.

Utilizando un código de Python se automatizó la consulta a los sitios web de los establecimientos definidos en la muestra. Esta automatización permite hacer una consulta masiva de productos en poco tiempo e identificar, extraer y almacenar la información necesaria en una planilla Excel. En la figura n°1 se detalla el proceso que realiza el código utilizado. Es importante señalar que previo a la ejecución del código en un sitio web, es necesario identificar las páginas web de los productos requeridos. El levantamiento de información se realizó entre el 21 y 25 de octubre de 2024.

Figura n°1: Pasos generales que realiza el código para obtener la información.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

3.4 Análisis de datos y representaciones gráficas.

Dado que el estudio es de carácter cuantitativo, el análisis de datos se basa en el uso de métodos estadísticos y matemáticos para entender y describir patrones y tendencias en los datos recopilados. Para efectos de este estudio, se analizan medidas de tendencia central, como la media y la mediana, y medidas de dispersión, como el mínimo, el máximo y la desviación estándar. Esta última, mide la dispersión de una distribución de datos. Generalmente, cuanto mayor sea la dispersión de los datos, mayor será el valor de la desviación estándar. Esto significa que, aproximadamente, con una probabilidad del 95%, el precio relevante estará entre la media menos 1.96 veces la desviación estándar y la media más 1.96 veces la desviación estándar⁴.

⁴ Una interpretación alternativa para este concepto es que, *normalmente*, el 95% de los datos (en este caso, precios) tiende a encontrarse dentro de 1.96 desviaciones estándar de la media.

La mediana se utilizará para realizar comparaciones de precios debido a su resistencia a valores atípicos. A diferencia de la media, la mediana representa el punto central de la distribución, dividiendo los datos entre la mitad superior y la mitad inferior, lo que la convierte en una medida más robusta en presencia de datos extremos o distribuciones asimétricas.

En cuanto a las representaciones gráficas, se utilizan tablas de frecuencias, las cuales muestran el número de ocurrencias de cada valor o categoría, y gráficos de barras y torta, los cuales representan la frecuencia o proporción de diferentes categorías. Además, en situaciones donde los datos abarcan un amplio rango de valores, se emplea la escala logarítmica para facilitar la visualización y análisis, ya que ayuda a comprimir los datos de manera que las diferencias entre valores grandes y pequeños sean más comparables, mejorando la interpretación de patrones y relaciones.

4. VARIABLES DE INTERÉS.

4.1 Tipo de establecimiento

El **tipo de establecimiento donde se venden los métodos anticonceptivos**, ya sea farmacias de cadena o farmacias pequeñas e independientes, constituye una variable relevante en el análisis de precios. Por un lado, las farmacias de cadena tienen mayor presencia en el país, disponen de una mayor variedad de productos⁵ y pueden ofrecer precios más bajos debido a su tamaño y economías de escala⁶. Según un informe de la Fiscalía Nacional Económica (2018) el mercado de medicamentos se encuentra concentrado en las grandes cadenas (80% excluyendo Farmacias del Doctor Simi).

En contraste, las farmacias pequeñas e independientes suelen tener una oferta más limitada, pero en ocasiones pueden ofrecer precios más bajos en ciertos productos específicos debido a su mayor flexibilidad para negociar con proveedores locales⁷. Estas farmacias pueden ser la opción preferida en comunidades rurales o sectores donde las cadenas no tienen presencia, convirtiéndose en un punto de acceso crucial para la

⁵ Fiscalía Nacional Económica (2018) *Estudio de mercado sobre medicamentos*.
<https://www.fne.gob.cl/wp-content/uploads/2020/01/Informe-Final.pdf>

⁶ Besnier, C., & Cienfuegos, J. (2023). *Servicios Farmacéuticos en los tipos de farmacias en Chile*. Cuadernos Médico Sociales, 63(2), 65–70. <https://doi.org/10.56116/cms.v63.n2.2023.1393>

⁷ Centro Competencia (2021) *La irrupción de farmacias populares en Chile y sus efectos competitivos*.
<https://centrocompetencia.com/irrupcion-de-farmacias-populares-en-chile-competencia/>



población. Sin embargo, su capacidad de negociación con los laboratorios es menor, lo que puede influir en que los precios sean más altos o en que la disponibilidad de productos sea más restringida en comparación con las cadenas.

Incluir el tipo de establecimiento en el análisis permite identificar patrones en la estructura de precios y evaluar cómo estas diferencias afectan la accesibilidad. Comparar precios entre cadenas y farmacias independientes también ofrece información sobre la competencia en el mercado y su influencia en los costos finales para las personas consumidoras, lo que es especialmente relevante en el contexto de garantizar equidad en el acceso a métodos anticonceptivos.

4.2 Adhesión de los productos a la Ley Cenabast

En un análisis de precios de métodos anticonceptivos, la **adhesión de un producto a la Ley Cenabast** es una variable de interés fundamental debido a su impacto directo en las diferencias de precios. Los productos adheridos a esta normativa suelen ofrecer precios considerablemente más bajos que aquellos distribuidos de manera convencional, ya que la Central de Abastecimiento negocia costos con los laboratorios para garantizar acceso asequible a medicamentos esenciales. Esto resulta especialmente relevante para métodos anticonceptivos de uso frecuente, donde las diferencias de precios pueden representar un ahorro significativo para las personas usuarias.

La existencia de esta ley introduce una importante disparidad en el mercado, ya que no todos los establecimientos o productos están vinculados a ella⁸. Por ejemplo, algunos métodos anticonceptivos comercializados en farmacias de cadena o pequeñas pueden no estar adheridos a esta Ley, lo que mantiene sus precios por encima de los productos que sí cuentan con este beneficio. Esta diferencia puede influir en las decisiones de compra de las personas consumidoras, priorizando aquellos productos más económicos, aunque esto pueda restringir la variedad de opciones disponibles para ciertos segmentos de la población.

Analizar esta variable permite identificar el alcance y la efectividad de la Ley Cenabast en términos de democratización del acceso a métodos anticonceptivos. También facilita la evaluación de su impacto en la estructura de precios del mercado, destacando

⁸ CENABAST (2024). *Cuenta Pública Participativa 2024*.

<https://www.cenabast.cl/cuenta-publica-cenabast-hoy-trabajamos-para-que-todas-las-personas-que-habitan-en-chile-tengan-acceso-a-medicamentos/>

posibles áreas de mejora en la implementación de la ley para reducir aún más las barreras económicas y garantizar una oferta más equitativa.

4.3 Duración del efecto del método anticonceptivo.

En el análisis de precios de los métodos anticonceptivos, **la duración del efecto de cada método es una variable de interés** que influye tanto en la elección de la persona usuaria como en la percepción del costo-beneficio.

Por un lado, los métodos anticonceptivos de corta duración son aquellos que requieren una aplicación frecuente para mantener su efectividad, la cual generalmente es diaria, semanal o mensual (pastillas anticonceptivas, inyección, parche transdérmico y anillo vaginal). Estos métodos suelen ser preferidos por quienes buscan mayor flexibilidad en el control de la fertilidad o planean un uso a corto plazo. Sin embargo, su dependencia del uso constante puede impactar la adherencia y continuación y, en consecuencia, la eficacia. Por otro lado, los métodos anticonceptivos de larga duración ofrecen protección durante un período prolongado, generalmente entre 3 y 10 años, sin la necesidad de intervención constante (dispositivos intrauterinos e implantes subdérmicos). Por último, las pastillas de emergencia se utilizan en situaciones puntuales, después de una relación sexual sin protección o el fallo de algún otro método.

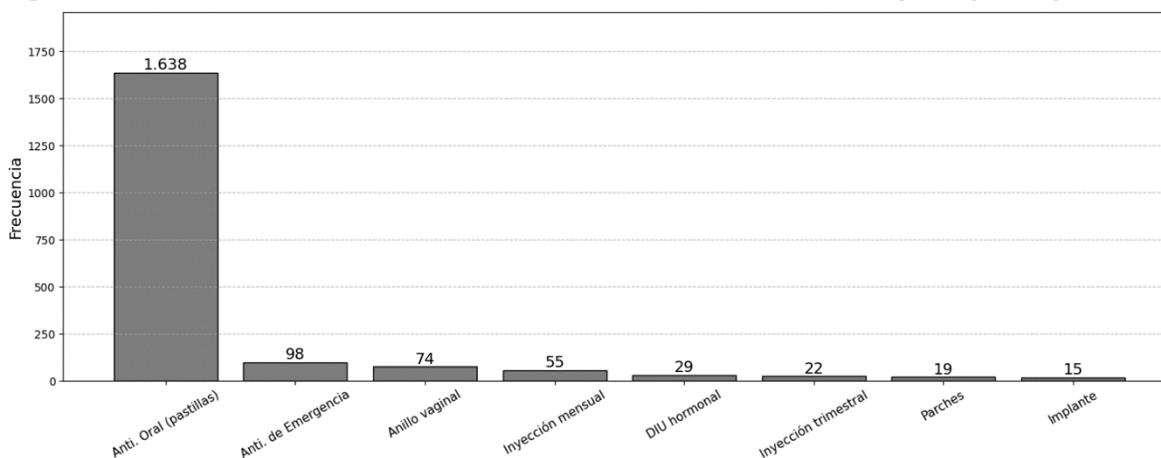
Dado que los métodos de corta duración requieren ser comprados frecuentemente, se genera un gasto recurrente para las personas que los utilizan. Por otro lado, los métodos de larga duración, aunque su costo inicial suele ser más elevado, su prolongada vida útil los convierte en opciones más económicas a largo plazo. Este factor es especialmente relevante en regiones donde el acceso a anticonceptivos está condicionado por limitaciones económicas o geográficas, ya que reduce la necesidad de visitas frecuentes a farmacias o centros de salud.

5. RESULTADOS

Al analizar la cantidad de productos levantados, en la figura n°2 se observa que la distribución de la muestra refleja una predominancia en la disponibilidad de los anticonceptivos orales, conformando la gran mayoría de las observaciones, con 1.638 registros de un total de 1.950, lo que equivale al 84% del total. Los anticonceptivos de emergencia ocupan el segundo lugar, con 98 registros, que representan el 5% del total. El resto de los métodos anticonceptivos no superan el 5%, siendo el implante subdérmico la categoría que menos observaciones tiene, representando el 0,8% del total de la muestra.

La amplia disponibilidad de pastillas anticonceptivas en el mercado coincide con los resultados del último estudio de caracterización del SERNAC⁹, que las identifica como el método anticonceptivo más utilizado en el país. Esto podría deberse a su facilidad de uso, diversidad de marcas y composiciones disponibles, y eficacia comprobada, lo que incentiva a los establecimientos a mantener un amplio stock para satisfacer la demanda de las personas consumidoras.

Figura n°2: Gráfico de la frecuencia absoluta de las observaciones por tipo de producto.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

⁹ Servicio Nacional del Consumidor (2024). *Estudio de hábitos de consumo y caracterización del mercado de anticonceptivos femeninos en Chile*. <https://www.sernac.cl/portal/619/w3-article-82092.html>

5.1 Análisis comparativo por tipo de método.

A continuación, se presentan los precios de los métodos anticonceptivos, analizados mediante diversos estadísticos descriptivos. Este análisis tiene como objetivo conocer el comportamiento de los precios para cada método, identificando su estabilidad y la dispersión de los datos, lo que permitirá detectar posibles variaciones significativas en el mercado.

- Métodos anticonceptivos de corta duración.

En términos de consistencia en los precios, los métodos Inyección mensual e Inyección trimestral destacan por su alta estabilidad, con un 100% de los precios dentro del intervalo de confianza del 95%, lo que los hace más predecibles para los consumidores. Esto significa que los precios de estos métodos son muy consistentes y no varían significativamente entre diferentes puntos de venta, lo que permite a los consumidores anticipar con mayor certeza el costo de estos productos. Aunque la Inyección trimestral tiene una variabilidad más amplia en sus precios (DE de \$14.295), sigue mostrando una fuerte consistencia en su rango de precios. Por otro lado, el Anillo vaginal, el Parche transdérmico y los Anticonceptivos orales (pastillas) presentan mayor dispersión en los precios, con desviaciones estándar más altas, lo que indica una variabilidad más significativa. Esto puede hacer que los consumidores experimenten más dificultad para prever el costo de estos productos, con el Anillo vaginal mostrando un 94,6% de los precios dentro del intervalo y las pastillas con un 94,4%, siendo los menos consistentes.

En cuanto al precio promedio, la Inyección trimestral tiene el costo más alto con un promedio de \$35.144, seguido por el Parche transdérmico con \$21.598 y el Anillo vaginal con \$18.073, mientras que la Inyección mensual presenta el precio más bajo de \$11.521. A pesar de sus precios más altos, los métodos de Inyección mensual e Inyección trimestral ofrecen un valor relativamente constante, lo que los hace atractivos para quienes buscan opciones de bajo costo o predictibilidad en el precio. En cambio, el rango de precios de las pastillas anticonceptivas (con una DE de \$6.035) y el anillo vaginal muestra una mayor dispersión.

Tabla n°3: Estadísticos descriptivos de los métodos anticonceptivos de corta duración.

Método	Mínimo	Máximo	Promedio	Mediana	DE	% en Intervalo ¹⁰
Anillo vaginal	\$9.997	\$27.150	\$18.073	\$17.421	\$3.724	94,6%
Anti. Oral (pastillas)	\$800	\$36.690	\$15.162	\$14.990	\$6.035	94,4%**
Inyección mensual	\$6.790	\$15.395	\$11.521	\$11.970	\$2.500	100%*
Inyección trimestral	\$11.990	\$51.303	\$35.144	\$40.552	\$14.295	100%**
Parche transdérmico	\$17.287	\$25.190	\$21.598	\$22.190	\$2.053	94,7%

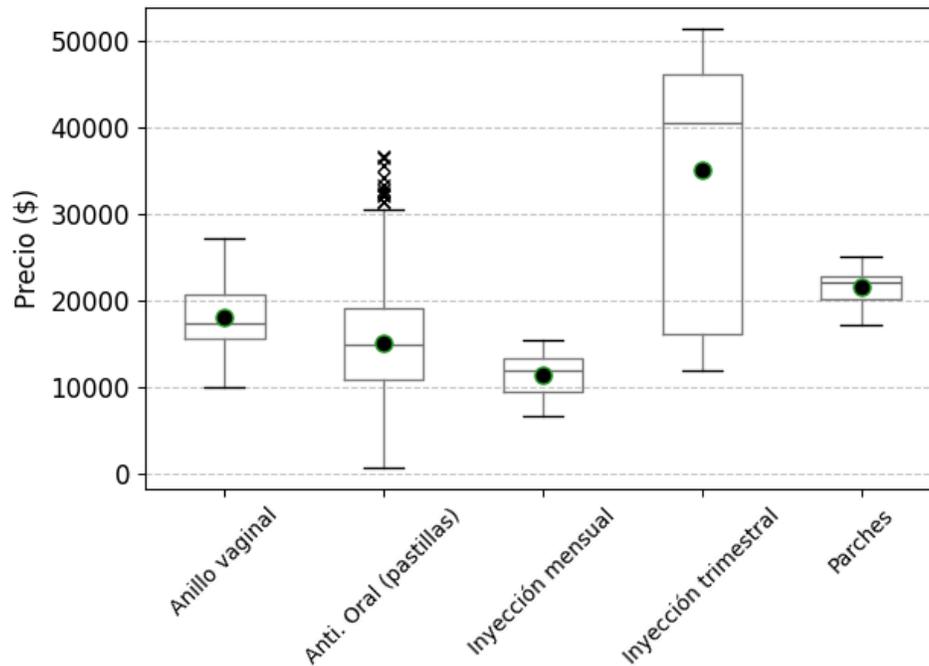
Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

La figura n°3 visualiza la dispersión de los datos para cada tipo de anticonceptivo de corta duración. En ella, se observa que los precios de los anticonceptivos orales presentan valores atípicos muy altos (cerca de \$36.000), indicando que algunas opciones de pastillas son significativamente más caras que el resto. Esto podría reflejar diferencias entre marcas, composición o estrategias de precios en distintas farmacias. Para el anillo vaginal, los datos son más consistentes, sin embargo, también se observan precios relativamente elevados en comparación con el resto, lo que sugiere que algunas marcas o presentaciones específicas pueden ser más costosas.

En contraste, la inyección mensual y el parche transdérmico muestran una distribución de precios más homogénea, sin valores atípicos significativos, indicando una menor variación en sus costos. Por otro lado, la inyección trimestral cuenta con un rango de precios muy amplio, con precios que oscilan desde \$6.790 hasta \$15.395, lo que destaca una mayor dispersión en esta categoría. Este comportamiento refleja la influencia de diversos factores como diferencias de marca o formato de presentación.

¹⁰ La cantidad de asteriscos permite identificar si los resultados son estadísticamente significativos: un asterisco (*): p-valor < 0.05; dos asteriscos (**): p-valor < 0.01.

Figura n°3: Gráfico de caja y bigotes para cada método anticonceptivo de corta duración.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

- Métodos anticonceptivos de larga duración.

En términos de consistencia en los precios, los métodos de larga duración como el DIU hormonal y el Implante subdérmico destacan por su alta estabilidad, con un 100% de los precios dentro del intervalo de confianza, lo que los hace extremadamente predecibles para los consumidores. Aunque ambos métodos presentan una desviación estándar relativamente alta (DE de \$65.742 para el DIU hormonal y \$72.006 para el Implante subdérmico), la estabilidad general de los precios sigue siendo alta, lo que mejora la previsibilidad.



Tabla n°4: Estadísticos de los métodos anticonceptivos de larga duración.

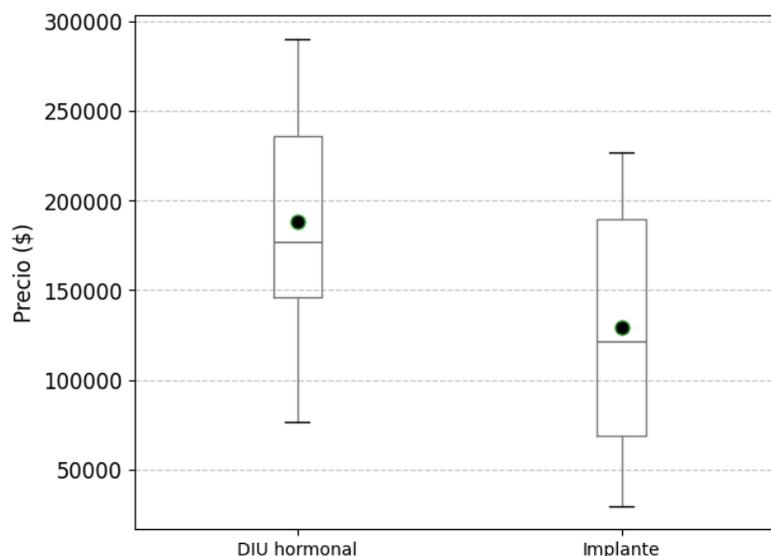
Método	Mínimo	Máximo	Promedio	Mediana	DE	% en intervalo
DIU hormonal	\$76.990	\$289.995	\$188.231	\$176.990	\$65.742	100%
Implante subdérmico	\$29.845	\$226.390	\$129.056	\$121.590	\$72.006	100%*

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

En la figura n°4 se observa que tanto el DIU hormonal como el implante subdérmico presentan una amplia dispersión en sus precios, aunque no se identifican valores atípicos extremos. El DIU hormonal muestra un rango de precios más elevado, con la mayoría de los valores concentrados entre \$100.000 y \$200.000, aunque con algunos precios que se acercan al máximo del rango (\$289.995). Por su parte, el implante subdérmico presenta una mayor variabilidad, con precios mínimos más bajos (\$29.845) y una distribución más amplia, aunque también con la mayoría de los precios concentrados cerca de la mediana (\$121.590).

Al igual que en los métodos de corta duración, esto podría deberse a factores como diferencias de marcas, formatos de presentación o calidad de los productos.

Figura n°4: Gráfico de caja y bigotes para cada método anticonceptivo de larga duración.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

- Método anticonceptivo de emergencia.

Considerando los estadísticos presentados en la tabla n°5, se observa una dispersión moderada en los precios, con una desviación estándar de \$4.726. El porcentaje de precios dentro del intervalo de confianza al 95% es 95,9%, lo que indica que la mayoría de los precios se concentran cerca del promedio, reflejando una distribución relativamente estable. La diferencia entre el promedio (\$11.823) y la mediana (\$10.990) es pequeña, lo que sugiere que la distribución de precios es casi simétrica, sin una fuerte influencia de valores atípicos.

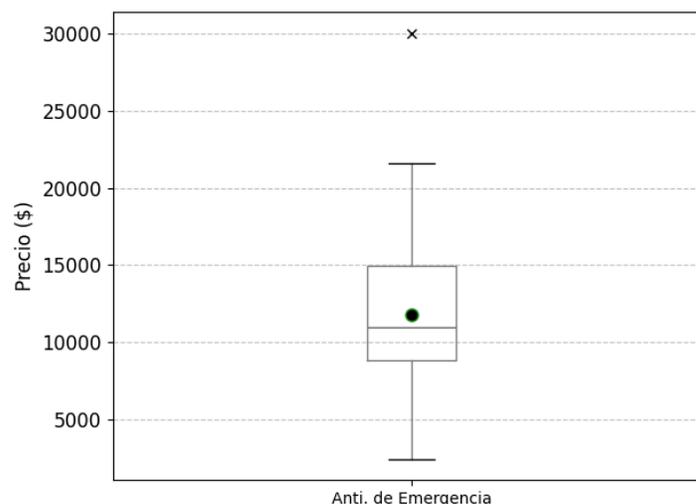
A pesar de esta estabilidad en la mayoría de los precios, el rango entre el mínimo (\$2.490) y el máximo (\$29.990) muestra una variabilidad considerable. El valor atípico mostrado en el gráfico n°5, señala que, aunque la mayoría de los precios son similares, existe un precio que se aleja significativamente del resto, indicando que es posible encontrar en el mercado productos con un precio extremadamente elevado.

Tabla n°5: Estadísticos del método anticonceptivo de emergencia.

Tipo de producto	Mínimo	Máximo	Promedio	Mediana	DE	% en intervalo
Anti. de Emergencia	\$2.490	\$29.990	\$11.823	\$10.990	\$4.726	95,9*

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

Figura n°5: Gráfico de caja y bigotes para el método anticonceptivo de emergencia.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

En conclusión, los análisis realizados muestran una alta variabilidad de precios en los métodos anticonceptivos, lo que significa que existe una gran diferencia entre los precios más bajos y los más altos que se ofrecen en las distintas farmacias estudiadas a través de sus sitios web. Esto puede deberse a diversos factores, como diferencias entre marcas, formatos de presentación, la forma de distribución y las distintas estrategias comerciales de las farmacias.

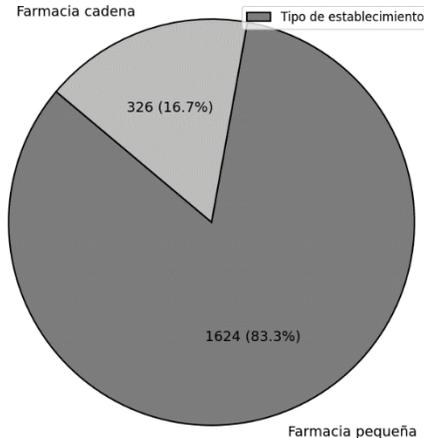
5.2 Análisis comparativo por tipo de establecimiento.

A continuación, se realiza un análisis de precios de los métodos anticonceptivos por tipo de establecimiento, considerando las farmacias de cadena y las farmacias pequeñas y/o independientes, las cuales suman 4 y 24 respectivamente.

- Disponibilidad de productos

En la figura n°6 se observa que el 83,3% (1.624) de los productos analizados se encuentran en las páginas web de las farmacias pequeñas y el 16,7% (326) en las páginas web de farmacias de cadena. Sin embargo, al revisar la cantidad de productos por farmacia, se obtiene que las farmacias de cadena, tienen en promedio 81,5 productos diferentes a la venta, mientras que las farmacias pequeñas 67,6. Esto sugiere que las farmacias de cadena, tienen una oferta más amplia de métodos anticonceptivos en comparación con las farmacias pequeñas, lo que podría deberse a que al operar a una escala más grande podrían obtener un mayor poder de negociación con los proveedores y así obtener una oferta más variada.

Figura n°6: Gráfico del recuento y distribución porcentual de las observaciones por tipo de establecimiento.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

- Precios de métodos anticonceptivos de corta duración.

En la tabla n°6 se observa la comparación de precios entre farmacias de cadena y pequeñas, evidenciando diferencias significativas según el tipo de establecimiento. En la mayoría de los productos, las farmacias pequeñas tienden a ofrecer precios medianos más bajos, lo que sugiere que pueden ser una opción más económica en general.

El anillo vaginal tiene un precio mediano de \$18.611 en farmacias de cadena y \$16.990 en farmacias pequeñas. Para los anticonceptivos orales, el precio mediano es de \$15.848 en cadenas y \$14.990 en pequeñas. La inyección mensual también muestra una diferencia, con un precio mediano de \$13.375 en cadenas y \$11.490 en farmacias pequeñas. En cuanto a la inyección trimestral, las farmacias de cadena tienen un precio mediano de \$45.651, significativamente más alto que el de las farmacias pequeñas, que es de \$40.243. Finalmente, los parches transdérmicos son una excepción, con un precio mediano ligeramente más alto en las farmacias pequeñas (\$22.190) en comparación con las de cadena (\$21.621). Esto refleja una variabilidad en la oferta y la competitividad de precios entre los diferentes tipos de establecimientos.

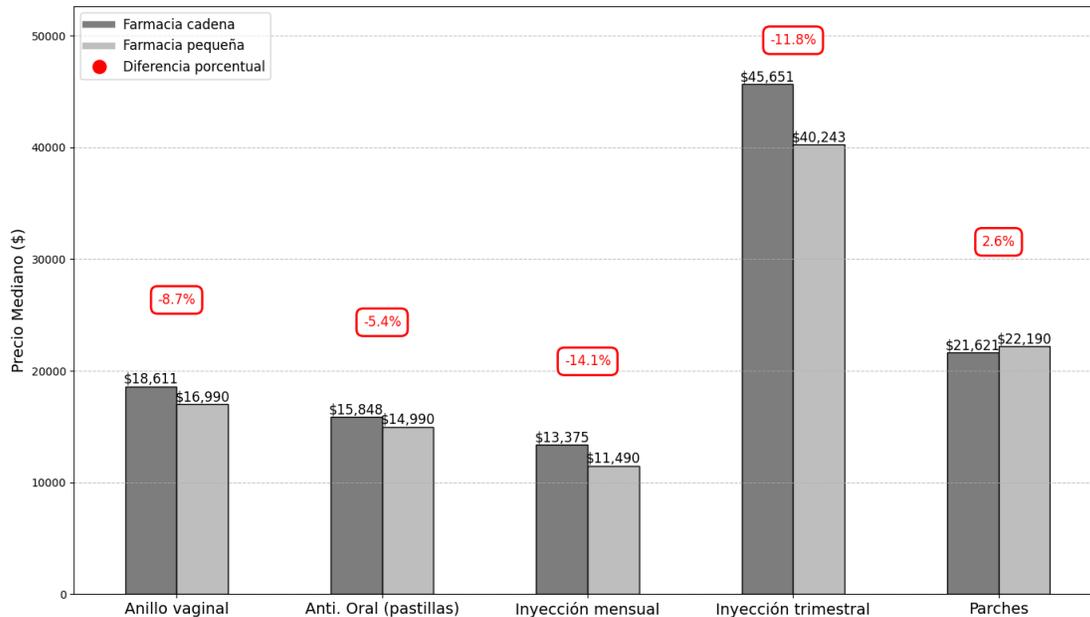
Tabla n°6: Medidas de tendencia central y de dispersión de los métodos anticonceptivos de corta duración por tipo de establecimiento.

Método	Tipo de establecimiento	Precio Mínimo	Precio Máximo	Precio Promedio	Precio Mediano
Anillo vaginal	Cadena	\$ 12.300	\$ 23.795	\$ 18.756	\$ 18.611
Anillo vaginal	Pequeña	\$ 9.997	\$ 27.150	\$ 17.885	\$ 16.990
Anti. Oral (pastillas)	Cadena	\$ 1.120	\$ 36.495	\$ 16.147	\$ 15.848
Anti. Oral (pastillas)	Pequeña	\$ 800	\$ 36.690	\$ 14.966	\$ 14.990
Inyección mensual	Cadena	\$ 9.877	\$ 15.395	\$ 13.400	\$ 13.375
Inyección mensual	Pequeña	\$ 6.790	\$ 15.190	\$ 11.248	\$ 11.490
Inyección trimestral	Cadena	\$ 39.999	\$ 51.303	\$ 45.651	\$ 45.651
Inyección trimestral	Pequeña	\$ 11.990	\$ 49.590	\$ 34.093	\$ 40.243
Parches	Cadena	\$ 17.287	\$ 22.263	\$ 20.698	\$ 21.621
Parches	Pequeña	\$ 17.665	\$ 25.190	\$ 21.838	\$ 22.190

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

En la figura n°7 se visualiza el precio mediano de los diferentes métodos anticonceptivos de corta duración y la diferencia porcentual entre los tipos de establecimientos. Se observa que la inyección mensual presenta la diferencia porcentual más importante, siendo un 14.1% más barata en farmacias pequeñas en comparación con las de cadena. En cuanto a los anticonceptivos orales, el precio mediano en las farmacias pequeñas es aproximadamente un 5.4% menor que en las farmacias de cadena. Además, la inyección trimestral muestra una diferencia del 11.8%, siendo también más económica en las farmacias pequeñas. Sin embargo, los parches transdérmicos son la excepción, con un precio mediano ligeramente más alto (2.6%) en las farmacias pequeñas. Esto sugiere que, en general, las farmacias pequeñas tienden a ofrecer precios más competitivos, especialmente en productos como la inyección mensual e inyección trimestral.

Figura n°7: Gráfico de los precios medianos de los métodos anticonceptivos de corta duración por tipo de establecimiento.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

- Precios de métodos anticonceptivos de larga duración.

En general, las farmacias pequeñas tienden a tener precios significativamente más bajos en productos como el implante y el DIU hormonal. En el caso del implante, se observa que el precio mediano es de \$71.395 en farmacias pequeñas y \$186.319 en las de cadena, lo que representa una diferencia de hasta un 61.7%. Para el DIU hormonal, la diferencia también es notable, con un precio mediano de \$169.990 en farmacias pequeñas y \$235.927 en las farmacias de cadena, lo que indica una reducción de aproximadamente un 28%. Estos datos muestran que las farmacias pequeñas ofrecen precios considerablemente más bajos en estos métodos anticonceptivos de larga duración en comparación con las cadenas.

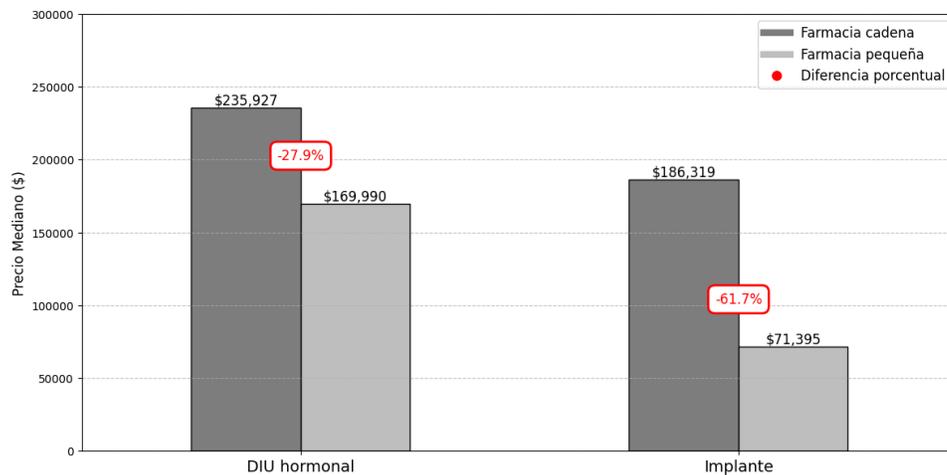


Tabla n°7: Medidas de tendencia central y de dispersión de Métodos anticonceptivos de larga duración por tipo de establecimiento.

Método	Tipo de establecimiento	Precio Mínimo	Precio Máximo	Precio Promedio	Precio Mediano
DIU hormonal	Cadena	\$ 160.899	\$ 289.995	\$ 236.154	\$ 235.927
DIU hormonal	Pequeña	\$ 76.990	\$ 280.990	\$ 166.665	\$ 169.990
Implante	Cadena	\$ 184.152	\$ 191.516	\$ 187.329	\$ 186.319
Implante	Pequeña	\$ 29.845	\$ 226.390	\$ 114.488	\$ 71.395

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

Figura n°8: Gráfico con el precio mediano de los métodos anticonceptivos de larga duración por tipo de establecimiento.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

- Precios del método anticonceptivo de emergencia

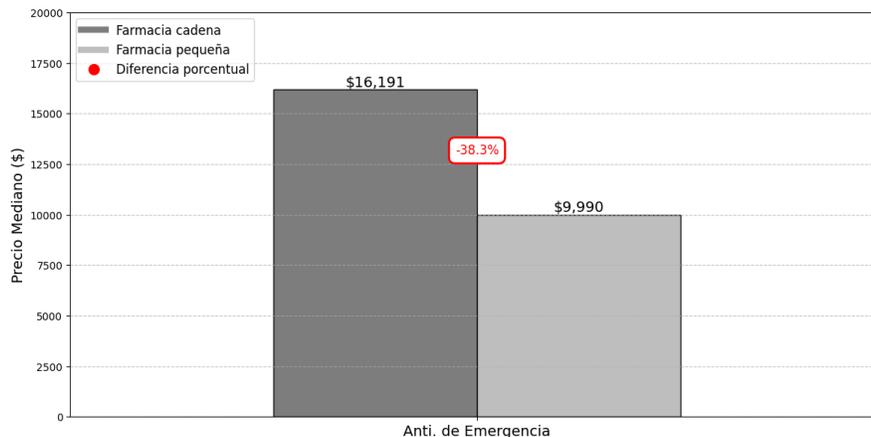
En la tabla n°8 se observa que, en las cadenas de farmacias, los precios se encuentran en un rango más acotado, con valores entre \$11.723 y \$21.595. El precio promedio es de \$16.435, y el precio mediano de \$16.191, lo que refleja una oferta posiblemente más consistente entre las grandes cadenas. Esto sugiere que este tipo de establecimientos tiende a mantener una política de precios más uniforme, probablemente influenciada por economías de escala y estrategias comerciales consolidadas. Por otro lado, las farmacias pequeñas muestran una mayor dispersión, con precios que varían desde \$2.490 hasta \$29.990. En este segmento, el precio promedio es de \$11.118, mientras que el precio mediano es de \$9.990. Al comparar los precios medianos entre ambos tipos de establecimientos, se observa una diferencia porcentual de -38,3% (figura n°9), indicando que las farmacias pequeñas ofrecen, en promedio, precios más bajos.

Tabla n°8: Medidas de tendencia central y de dispersión del Método Anticonceptivo de emergencia por tipo de establecimiento.

Método	Tipo de establecimiento	Precio Mínimo	Precio Máximo	Precio Promedio	Precio Mediano
Anti. Emergencia	Cadena	\$ 11.723	\$ 21.595	\$ 16.435	\$ 16.191
Anti. Emergencia	Pequeña	\$ 2.490	\$ 29.990	\$ 11.118	\$ 9.990

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

Figura n°9: Gráfico con el precio mediano para el método anticonceptivo de emergencia por tipo de establecimiento.



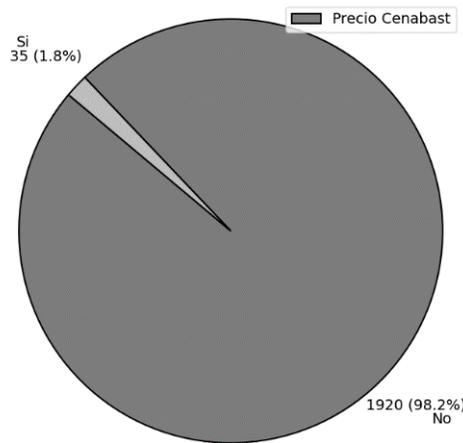
Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

5.3 Análisis comparativo de precios por productos adheridos a la Ley Cenabast.

- Stock de productos adheridos a la Ley Cenabast.

En la figura n°10, se visualiza que, de los 1.950 productos considerados en el análisis, la gran mayoría (98,2%) no están bajo el esquema de precios justos, lo que evidencia una implementación limitada de la Ley Cenabast, al menos en la venta a través del canal de comercio electrónico.

Figura n°10: Gráfico con la distribución de los productos según adhesión a la Ley Cenabast.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

En cuanto a la distribución de los productos adheridos a la Ley Cenabast, en la tabla n°9 se observa una baja implementación en farmacias de cadena, ya que ninguno de los anticonceptivos analizados se encontró en las páginas web de este tipo de establecimiento. Por otro lado, y aunque la proporción sigue siendo baja, 35 productos (1,8%) se encontraron en las páginas web de farmacias pequeñas e independientes.

Tabla n°9: Distribución de los productos según adhesión a la Ley Cenabast.

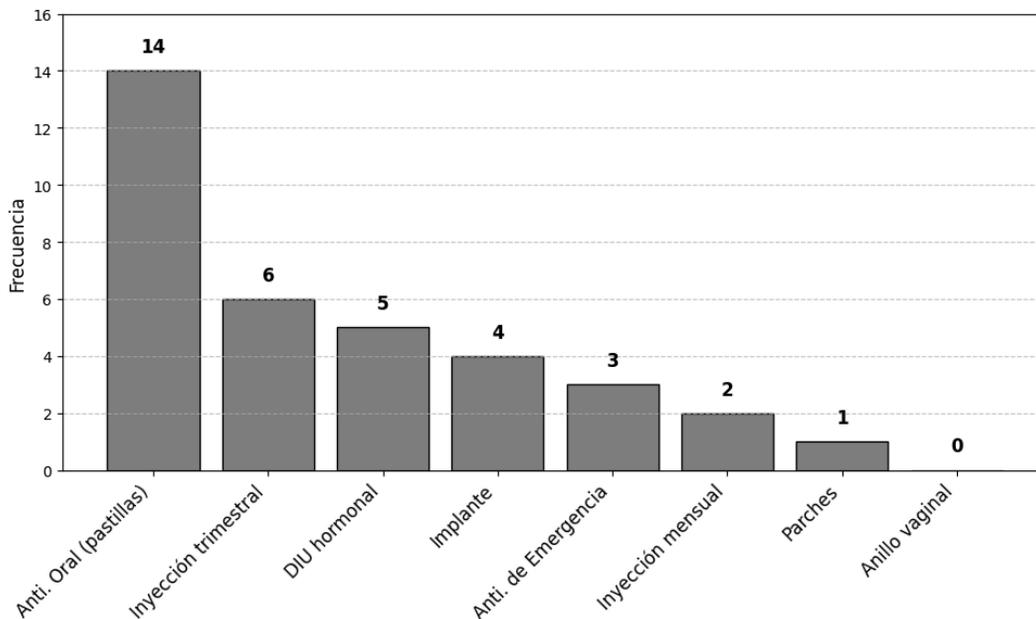
Tipo de establecimiento	Precio Cenabast - No	Precio Cenabast - Sí	Total
Farmacia de cadena	326 (16.7%)	0 (0.0%)	326 (16.7%)
Farmacia pequeña	1.589 (81.5%)	35 (1.8%)	1.624 (83.3%)
Total	1.915 (98.2%)	35 (1.8%)	1.950 (100.0%)

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

La figura n°11 muestra la distribución de los 35 productos anticonceptivos analizados (equivalentes al 1,8% del total de casos) que están adheridos a la Ley Cenabast. Los anticonceptivos orales representan la mayoría de los casos, con 14 productos, lo que puede deberse a que este método anticonceptivo es uno de los más comunes y

demandados en el país, y por tanto ha sido priorizado dentro de esta iniciativa. En relación a los métodos que tienen menor representación, destaca que el anillo vaginal, el cual no cuenta con datos para este análisis, aun cuando, es un producto que se encuentra en el listado de medicamentos de la Ley Cenabast.

Figura n°11: Gráfico con el recuento absoluto de productos Cenabast por tipo de producto.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

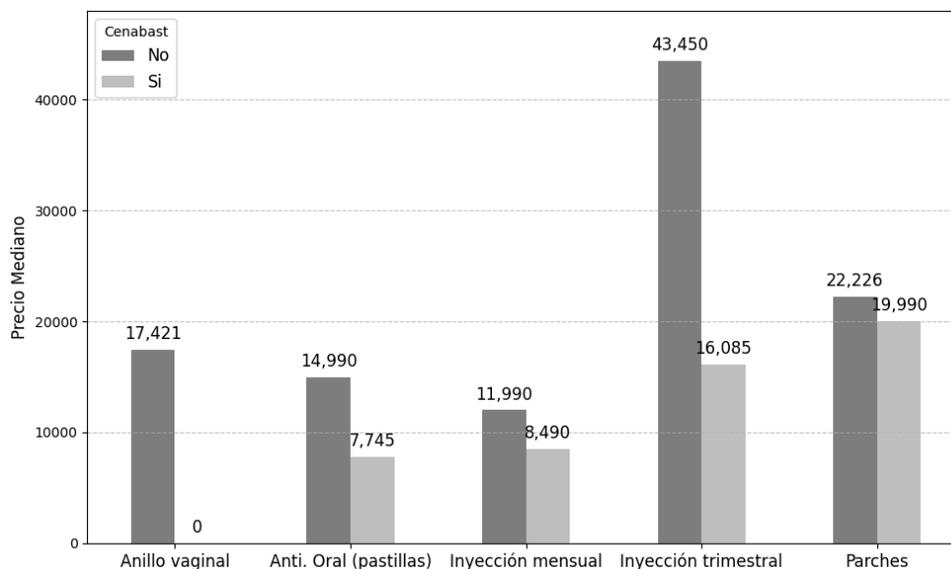
- Precios de métodos anticonceptivos de corta duración.

En la figura n°12, se observa una diferencia significativa en los precios de los métodos anticonceptivos según su disponibilidad a través de Cenabast. Los productos disponibles en Cenabast tienen precios más bajos en comparación con aquellos que no lo están. Por ejemplo, las pastillas anticonceptivas y las inyecciones mensuales presentan una reducción considerable en su precio cuando están disponibles a través de Cenabast, con descuentos de hasta un 50% en algunos casos. En el caso de las pastillas, el precio disminuye de \$14.990 a \$7.745, y las inyecciones mensuales bajan de \$11.990 a \$8.490. En cuanto a la inyección trimestral, se evidencia una reducción importante en el precio: de \$43.450 a \$16.085 cuando está disponible a través de Cenabast, lo que representa un descuento de más del 60%.



Por otro lado, los productos como los parches transdérmicos y el anillo vaginal no muestran diferencias tan elevadas, aunque siguen siendo más económicos cuando están disponibles a través de Cenabast.

Figura n°12: Gráfico con los precios medianos de métodos anticonceptivos de corta duración por variable Cenabast.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

- Precios de métodos anticonceptivos de larga duración.

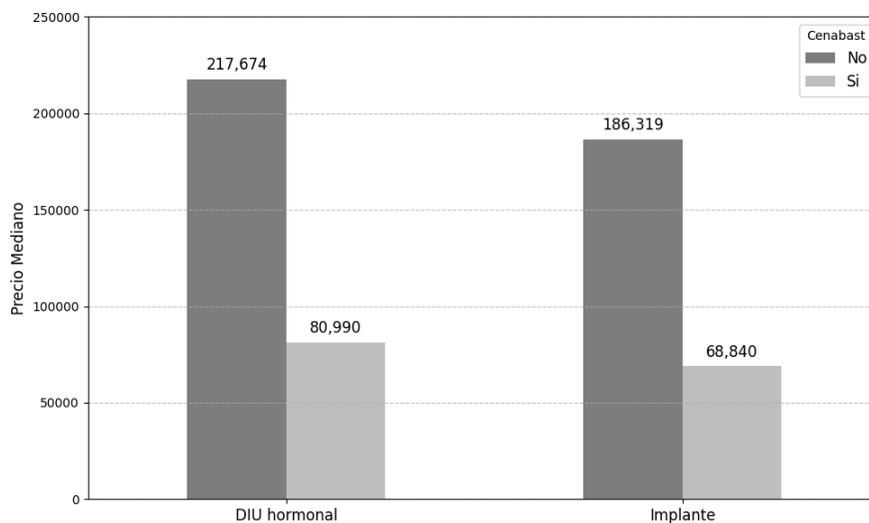
Los métodos anticonceptivos de larga duración, como el DIU hormonal y el implante subdérmico, muestran una clara diferencia de precios según su disponibilidad a través de Cenabast. Los productos disponibles bajo esta normativa tienen precios considerablemente más bajos. Por ejemplo, el DIU hormonal, tiene un valor de \$217.674 de forma tradicional y a \$80.990 cuando está disponible a través de Cenabast. El implante también presenta una reducción significativa, pasando de \$186.319 a \$68.840.

Estos resultados indican que el acceso a los métodos anticonceptivos de larga duración a través de Cenabast representa una opción mucho más económica para la población, lo



que facilita el acceso a opciones de anticoncepción más asequibles, especialmente para los grupos más vulnerables.

Figura n°13: Gráfico con los precios medianos de métodos anticonceptivos de larga duración por variable Cenabast.

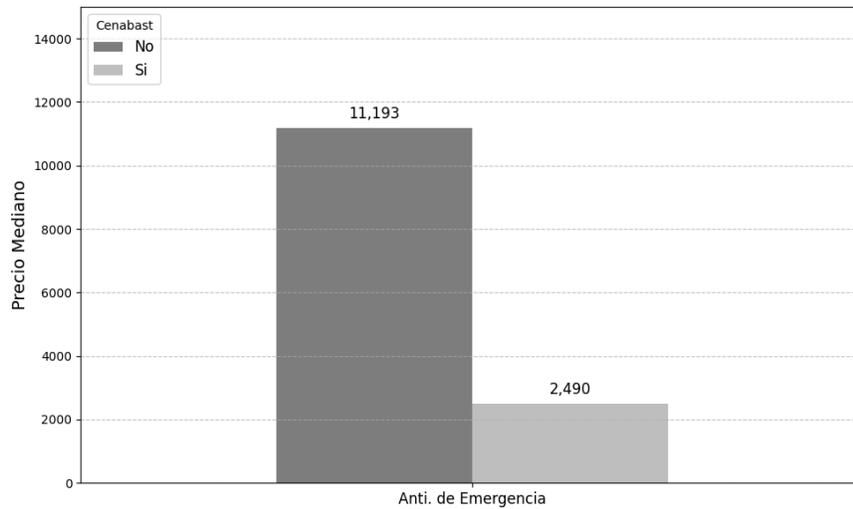


Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

- Precios del método anticonceptivo de emergencia.

Los datos muestran una diferencia de precios significativa en el método anticonceptivo de emergencia o también llamada pastilla del día después, según su disponibilidad a través de Cenabast. En la figura n°14 se observa que cuando el producto no está disponible a través de Cenabast, su precio es de \$11.193, mientras que, al estar disponible por Cenabast, el precio se reduce de forma importante a \$2.490. Esta reducción en el precio hace que la pastilla del día después sea mucho más asequible, especialmente en situaciones de urgencia, cuando el acceso rápido y económico al medicamento es fundamental.

Figura n°14: Gráfico de los precios medianos de métodos anticonceptivos de larga duración por variable Cenabast.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

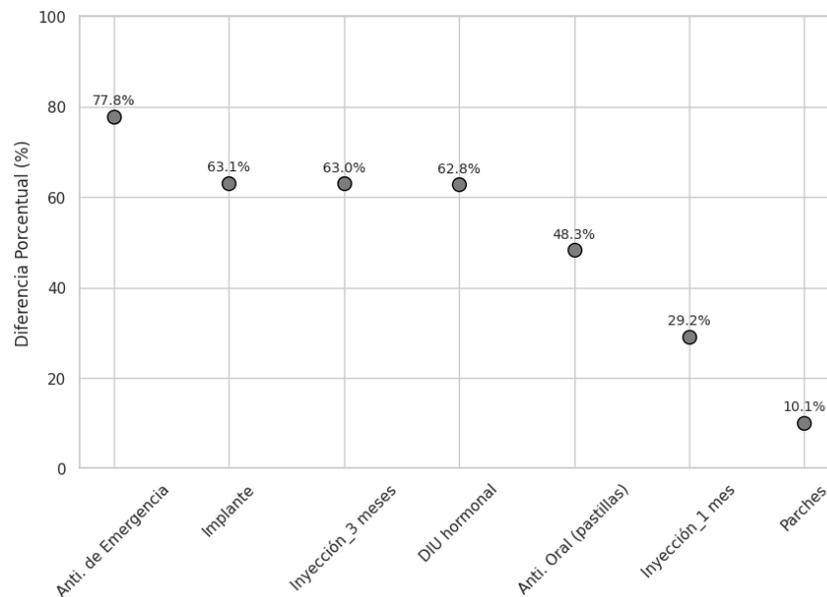
- Diferencias porcentuales de los métodos anticonceptivos por la variable adhesión a la Ley Cenabast.

En la figura n°15 se muestran las diferencias porcentuales entre los precios medianos de los métodos anticonceptivos, dependiendo de si se adquieren a través de Cenabast o no. En general, se observa que aquellos que se adquieren a través de Cenabast son considerablemente más baratos, con diferencias que oscilan entre el 10% y el 78%. Los métodos con las mayores diferencias son la pastilla anticonceptiva de emergencia (77.8%) y el implante subdérmico (63.1%), lo que indica que el acceso a estos productos a través de Cenabast representa una opción económica significativamente más accesible para las personas consumidoras. Por otro lado, métodos como los parches transdérmicos tienen una diferencia menor (10.1%), lo que sugiere que el precio normal no varía tanto respecto al de Cenabast.

Esta variabilidad en los precios refleja el impacto que tiene la Ley Cenabast en la accesibilidad económica de los anticonceptivos, destacando que las opciones con mayores diferencias en precio podrían hacer más accesibles estos productos a la población. Sin embargo, también es importante considerar que no todos los métodos experimentan grandes diferencias, siendo la inyección mensual y los parches los productos con menor diferencia porcentual.



Figura n°15: Gráfico de la diferencia porcentual de los precios medianos de los métodos anticonceptivos por variable Cenabast.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

5.4 Análisis de precios con temporalidad a corto, mediano y largo plazo.

Realizar un análisis de costos de métodos anticonceptivos desglosado por tipo de producto, vida útil y desembolsos proyectados a corto, mediano y largo plazo proporciona información estratégica para las personas consumidoras. Este enfoque permite evaluar de manera clara las implicancias económicas de elegir métodos de corta o larga duración, facilitando decisiones informadas basadas en el costo-beneficio. Sin embargo, es importante considerar que algunos métodos anticonceptivos podrían necesitar ser sustituidos antes de alcanzar su vida útil establecida, lo que puede influir en los costos totales a lo largo del tiempo y afectar la comparación entre diferentes opciones.

La tabla n°10 presenta un análisis comparativo del costo de distintos métodos anticonceptivos, diferenciados según su duración (corta y larga), considerando el costo inicial y los desembolsos acumulados en distintos horizontes temporales: desembolso inicial (equivalente a 1 mes), 1 año (12 meses), 10 años (120 meses) y 40 años (480 meses). Los métodos de corta duración incluyen el anillo vaginal, las pastillas

anticonceptivas, la inyección mensual y trimestral y los parches transdérmicos, mientras que los métodos de larga duración incluyen el DIU hormonal y el implante subdérmico.

En cuanto a los resultados, los métodos de corta duración tienen un costo inicial menor, pero su uso continuo genera un desembolso significativamente mayor en el largo plazo debido a su necesidad de reposición mensual. Por ejemplo, el anillo vaginal, con un costo mensual de \$17.421, llega a un total de \$8.362.080 después de 40 años, lo que refleja una carga financiera a largo plazo. Lo mismo ocurre con otros métodos de corta duración, como las pastillas anticonceptivas y los parches transdérmicos, cuyos desembolsos anuales y a largo plazo continúan creciendo considerablemente.

En contraste, los métodos de larga duración, como el DIU hormonal y el implante subdérmico, tienen costos iniciales más altos, pero los desembolsos anuales y a largo plazo son significativamente menores en comparación con los métodos de corta duración. Por ejemplo, el costo total del DIU hormonal después de 40 años es solo de \$707.960, una fracción de lo que se gastaría en métodos de corta duración. El implante subdérmico, con un costo de \$121.590 en el primer año, también muestra una tendencia similar, acumulando un desembolso mucho menor en comparación con los métodos de corta duración.

Tabla n°10: Desembolso por met. anticonceptivo y periodo según el precio mediano.

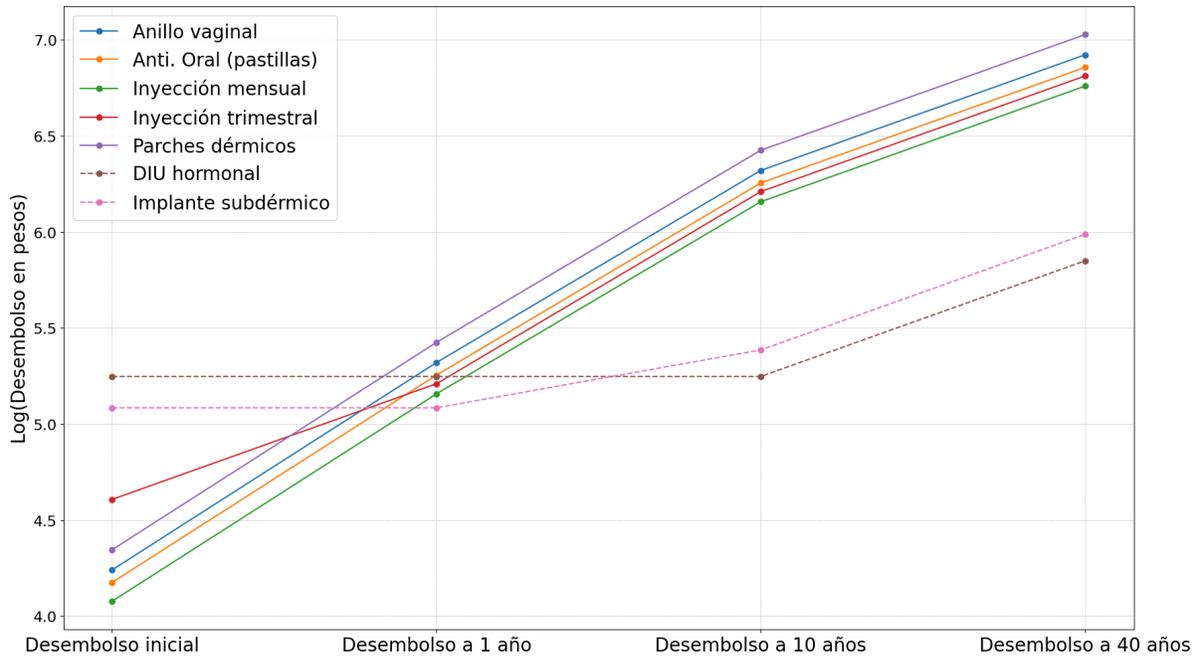
Tipo de producto	Vida útil	Desembolso inicial	Desembolso a a 1 año	Desembolso a 10 años	Desembolso a 40 años
Métodos de corta duración					
Anillo vaginal	1 (mes)	\$ 17.421	\$ 209.052	\$ 2.090.520	\$ 8.362.080
Anti. Oral (pastillas)	1 (mes)	\$ 14.990	\$ 179.880	\$ 1.798.800	\$ 7.195.200
Inyección mensual	1 (mes)	\$ 11.970	\$ 143.640	\$ 1.436.400	\$ 5.745.600
Inyección trimestral	3 (mes)	\$ 40.552	\$ 162.208	\$ 1.622.080	\$ 6.488.320
Parches transdérmicos	1 (mes)	\$ 22.190	\$ 266.280	\$ 2.662.800	\$10.651.200
Métodos de larga duración					
DIU hormonal	10 (año)	\$ 176.990	\$ 176.990	\$ 176.990	\$ 707.960
Implante subdérmico	5 (año)	\$ 121.590	\$ 121.590	\$ 243.180	\$ 972.720

Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)

En la misma línea, en la figura n°16 se visualiza el contraste que se genera entre los métodos de corta y larga duración en cuanto al desembolso que deben realizar las personas consumidoras. Se identifica una relación inversa general entre el desembolso inicial y el desembolso acumulado a 40 años de los métodos anticonceptivos analizados.



Figura n°16: Desembolso por método anticonceptivo en escala logarítmica.



Fuente: Elaboración propia (SERNAC, 2024)



6. PRINCIPALES HALLAZGOS

- 1. Predominancia de los anticonceptivos orales:** el mercado de anticonceptivos en Chile está dominado por los métodos de corta duración, especialmente las pastillas anticonceptivas, que representan el 84% del total de los registros analizados. Esto refleja su alta disponibilidad, facilidad de uso y rango de precios, pero también evidencia la limitada oferta y uso de métodos alternativos, como los de larga duración.
- 2. Alta variabilidad en los precios:** los métodos anticonceptivos presentan una amplia dispersión en sus costos. Los métodos de corta duración, como las pastillas, muestran precios que van desde \$800 hasta \$36.690, mientras que los métodos de larga duración, como el DIU hormonal y el implante subdérmico, tienen rangos aún más amplios, con precios que llegan hasta \$289.995. Esto refleja diferencias significativas que podrían estar dadas por las marcas, formatos de presentación, principios activos y dosis.
- 3. Impacto de la Ley Cenabast en los precios:** los productos adheridos a la Ley Cenabast tienen precios considerablemente más bajos que aquellos vendidos sin esta regulación. Por ejemplo, los implantes subdérmico y el DIU hormonal muestran reducciones de hasta un 63%. La Ley representa una herramienta efectiva para mejorar la accesibilidad económica, pero su implementación es limitada, ya que solo el 1.8% de los productos analizados están adheridos a esta normativa.
- 4. Competitividad de precios según tipo de farmacia:** las farmacias pequeñas tienden a ofrecer precios más bajos en comparación con las cadenas, especialmente en métodos de larga duración. Por ejemplo, el implante subdérmico es hasta un 61.7% más barato en farmacias pequeñas. Sin embargo, las cadenas ofrecen una mayor variedad de productos, lo que puede influir en las decisiones de las personas consumidoras.
- 5. Costo-beneficio a corto y largo plazo:** los métodos de corta duración son más económicos en el corto plazo, pero representan un desembolso significativamente mayor a largo plazo debido a su reposición frecuente. Por otro lado, los métodos de larga duración, aunque más caros inicialmente, resultan más rentables en horizontes de 10 a 40 años. Por ejemplo, el costo acumulado del DIU hormonal a lo largo de 40 años es solo una fracción del de las pastillas anticonceptivas.

7. CONCLUSIONES

El presente trabajo, sobre los precios de métodos anticonceptivos en Chile, representa un esfuerzo del Servicio Nacional del Consumidor por proporcionar información clara y relevante que permita a las personas consumidoras tomar decisiones informadas.

El análisis revela disparidades significativas en los costos de adquisición según el tipo de método, establecimiento de venta y adhesión a la Ley Cenabast. Estos hallazgos resaltan desafíos importantes en la accesibilidad económica a los anticonceptivos femeninos, particularmente en métodos de larga duración y productos no adheridos a la Ley Cenabast, los cuales suelen tener precios elevados que podrían limitar el acceso de las mujeres con ingresos más bajos.

Los resultados enfatizan la necesidad de implementar estrategias que fomenten la disponibilidad de métodos de anticoncepción a precios accesibles, incluyendo una mayor adhesión de productos a la Ley Cenabast y la ampliación de su implementación en farmacias de cadena, donde la cobertura actualmente es nula. Además, la promoción de métodos de larga duración como una opción económica a largo plazo podría facilitar la adopción de alternativas más efectivas y sostenibles.

Adicionalmente, dada la diversidad de productos en el mercado, especialmente en lo que respecta a los anticonceptivos orales (pastillas), es fundamental avanzar en la investigación de otros factores que podrían estar influyendo significativamente en los precios y, por lo tanto, en la accesibilidad de estos productos. Entre estos factores se incluyen el formato de presentación, la composición, los principios activos y las dosis. Avanzar en esta dirección permitiría obtener un panorama más preciso sobre el mercado de los anticonceptivos orales en el país.

Finalmente, se destaca la relevancia de mejorar la información y educación en salud sexual y reproductiva para que las mujeres puedan tomar decisiones informadas respecto a los métodos anticonceptivos más adecuados según sus necesidades y contexto económico. Este estudio contribuye con datos claves para la discusión de políticas públicas orientadas a mejorar la equidad en el acceso a métodos anticonceptivos y garantizar el ejercicio pleno de los derechos reproductivos en Chile.