



COMISIÓN
DE COMUNICACIÓN
Y DESARROLLO DE
ALIANZAS

Comisión de Comunicación

Agosto, 2018

Plan de transición

COMISIÓN DE COMUNICACIÓN
Y DESARROLLO DE ALIANZAS

Coordenadas de Asa Cristina Laurell

- Medicina social: La respuesta social al proceso salud – enfermedad
- Dos tipos de políticas en salud:
 - Neoliberal neoclásica**
 - Aseguramiento en salud (“cobertura universal en salud”)
 - Sistema único en salud (Brasil y Colombia)
 - Progresista**
 - Redes integradas de salud
 - Modelos de atención primaria integrada
 - Promoción de la salud
- **El interés actual en la salud es:**
 - Reparar la fuerza de trabajo y garantizar que esta sea productiva.
 - El mercado (ganancias)
- Lo que le corresponde a una secretaria es **garantizar el derecho a la protección a la salud**. Significa constituir un **sistema único, público, universal con acceso igual a toda la población**.

Para la [OMS](#) las DDS son las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen.

Estas circunstancias están determinadas por la distribución de dinero, poder y recursos a nivel global, nacional y local.

Hablar de DSS es hablar de equidad, o de la falta de ella, en salud

1.- Condiciones de empleo

2. Exclusión social

3.- Programas de salud pública
(Acceso)

4. Mujeres y equidad de género

5. Desarrollo infantil temprano

6. Globalización

7. Sistemas de salud (Calidad)

8. Medición y evidencia

9.- Urbanización

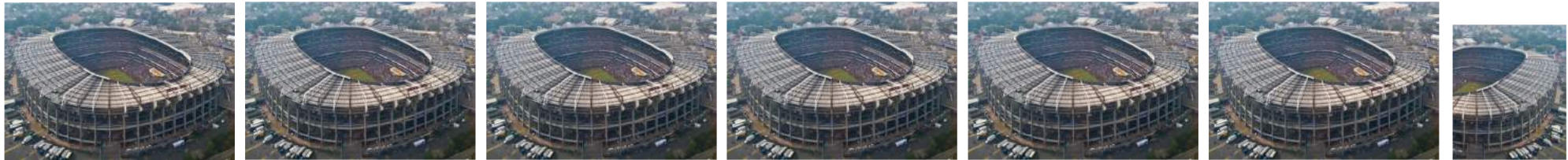
Plan de transición

COMISIÓN DE COMUNICACIÓN
Y DESARROLLO DE ALIANZAS

Determinantes sociales de la salud

“Zip code more important than genetic code”

Robert Wood Johnson Foundation, 2009 Commission to Build a Healthier America



Innovación farmacéutica

Valor de la innovación

Vacunas

Finales de julio la FDA, aprobó el uso de un nuevo fármaco sobre el que se llevaba años investigando: la tafenoquina. Más allá de tratar efectivamente la enfermedad, los expertos apuntan a que puede ser una importante aliada en la estrategia para acabar con ella definitivamente. (GSK y MMV)

Un acuerdo entre Gavi Vaccine Alliance y Merck permite hoy que 3,220 dosis de la vacuna contra el ébola están actualmente disponibles en el Congo.

An assessment of return on investment (ROI) has found that every dollar invested in vaccines over a decade is estimated to result in a return of 16 times the costs, taking into account treatment costs and productivity losses. Estimates were derived by looking not only at vaccine costs, but also supply chain and service delivery costs. When considering broader economic and social benefits, the ROI for immunization was 44 times the vaccination costs.

La inmunización es primordial para servir a las poblaciones vulnerables

Para 2024 México producirá sus propias vacunas antiinfluenza

Valor de la innovación

Hepatitis C

Abril 2017

- El IMSS incluyó en su cuadro básico del Sofosbuvir-Ledipasvir y Ombitasvir, Paritaprevir, Ritonavir y Dasabuvir, medicamentos de última generación.
- Tienen una efectividad del 95 por ciento y reducen en 75 por ciento el tiempo de tratamiento para los enfermos, con lo que se esperan ahorros en días de hospitalización e incapacidades.
- De julio de 2017 a julio de 2018, de los 1,500 derechohabientes del IMSS que recibieron tratamiento con antivirales de última generación, 96% eliminaron el virus en su totalidad y recuperan su calidad de vida .

Valor de la innovación

México

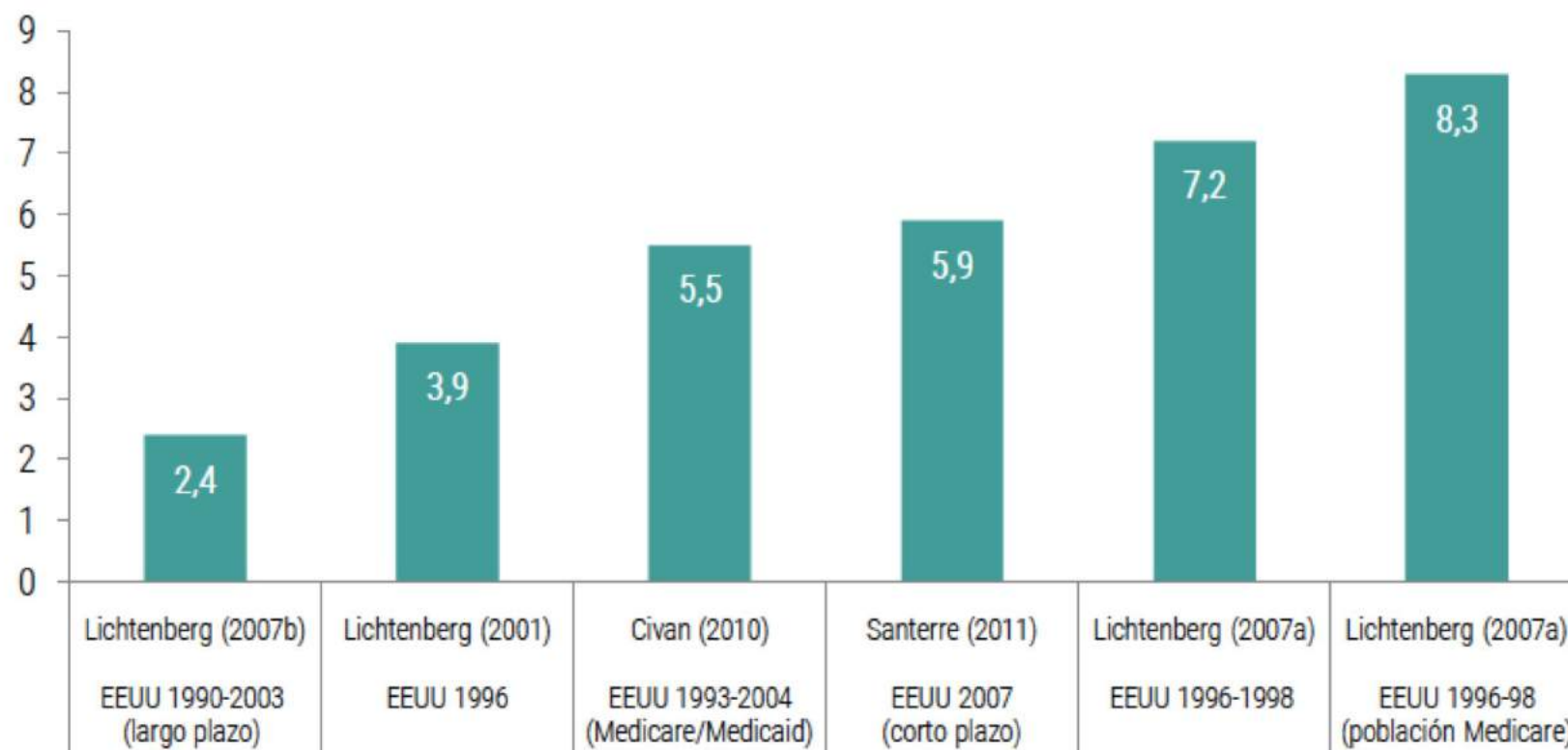
[The impact of pharmaceutical innovation on cancer mortality in Mexico, 2003–2013](#), Frank R. Lichtenberg evaluó el impacto que la innovación farmacéutica tuvo en la mortalidad por cáncer en México durante el período 2003-2013.

Los nuevos medicamentos lanzados entre 1991-2001 redujeron la tasa de mortalidad en 16%, es decir, a una tasa anual promedio de aproximadamente 1,6%.

En 2013 se ganaron 105,661 años de vida antes de los 70 años gracias a los medicamentos contra el cáncer lanzados entre 1991-2001, y que el costo por año de vida ganado fue de alrededor de \$ 2146.

Valor de la innovación

GRÁFICO 43. MAGNITUD DEL EFECTO COMPENSACIÓN DE LOS NUEVOS MEDICAMENTOS EN EEUU - RATIOS DE AHORRO NETO PROMEDIO EN LOS COSTES SANITARIOS RESULTANTES DE LOS NUEVOS FÁRMACOS, POR AUTOR Y SUBPOBLACIÓN.



Fuente: Elaboración propia a partir de Lichtenberg (2007b)⁴⁰, Lichtenberg (2001)³⁸, Civan (2010)⁴¹, Santerre (2011)³⁷, Lichtenberg (2007a)³⁹.

Valor de la innovación

Canadá:

Por cada dólar adicional invertido en medicamentos se consiguió una reducción promedio de 4,7 dólares en el gasto hospitalario y de 1,5 dólares en el gasto sanitario total.

Los medicamentos oncológicos comercializados durante 1980-1997 han evitado solo en Canadá cerca de 1,7 millones de días de hospitalización al año. En términos monetarios, esto equivale a una reducción del gasto hospitalario de 4.700 millones de dólares canadienses en 2012, lo que supone una cantidad superior al gasto atribuible a dichos medicamentos entre 1980 y 1997

Valor de la innovación

Estados Unidos:

Lichtenberg (2016) concluye que los tratamientos contra el cáncer producidos entre 1989 y 2005 en Estados Unidos han evitado 1,55 millones de días de hospitalización en 2013, reduciendo los costes en 4.800 millones de dólares en dicho año.

Valor de la innovación

OCDE

La introducción de nuevos medicamentos cardiovasculares en los países de la OCDE en el periodo 1995-2004 incrementó en 24 dólares el consumo farmacéutico promedio per cápita, pero logró disminuir, tanto la tasa media de hospitalización, como la estancia media, generando un ahorro de 89 dólares per cápita en hospitalizaciones (ratio de ahorro neto de 3,7)

Valor de la innovación

Inglaterra

El impacto de la introducción de medicamentos antitrombóticos, por parte del *National Health Service* británico. Según las estimaciones, aplicar un tratamiento anticoagulante a pacientes con fibrilación auricular está asociado a un ahorro neto per cápita para el sistema sanitario de 412 libras a corto plazo y 2.408 libras a lo largo de la vida del paciente, además de un ahorro para la sociedad de 94 y 1.379 libras.

Los beneficios de la actual terapia antitrombótica compensan con creces a sus costes: con un coste farmacológico de 147-157£ por persona, se asocia a un ahorro a corto plazo de 379-412£ por persona en costes sanitarios y de 92-94£ en costes sociales.

Valor de la innovación

Otras áreas terapéuticas:

Anticoagulantes orales

Antihipertensivos

Asma

Esclerosis múltiple

VIH



Delivering
benefits to
healthcare
systems and
society

- ❖ Prevention and prediction of disease
- ❖ Improvement in patient management of diseases
- ❖ Prevents or delays more expensive care costs and allows scarce healthcare resources to be used most efficiently
- ❖ Reduces hospitalisation

Examples

Early identification of Familial Hypercholesterolemia (FH) through genetic testing has led to significant savings in healthcare costs – in the UK estimated savings to the NHS are **£6.9 million per year** ¹

Use of targeted therapy in NSCLC results in incremental savings to society per patient ranging from **€2,277 to €4,461**, primarily due to savings gained from productivity loss and remuneration received during sick leave ²

INCa concluded that an additional €1.7 million investment in regional genetics centres to support EGFR testing would save **€69 million** to French health insurance by identifying patients ³

On average, total costs were €602 lower for patients undergoing genetic testing with Oncotype Dx to guide chemotherapy decisions in breast cancer ⁴

Oncologists in the Netherlands estimate the mean hospital stay for PM is **3-4 days**, compared to more than a week for chemotherapy regimens ⁵

Source: 1 – Marks, D. et al. (2002); 2 – Lister, J. et al. (2012); 3 – Nowark, F. (2012); 4 – Katz, G. et al. (2015); 5 – Dutch medical oncologist interview

Valor de la innovación

Esperanza de vida

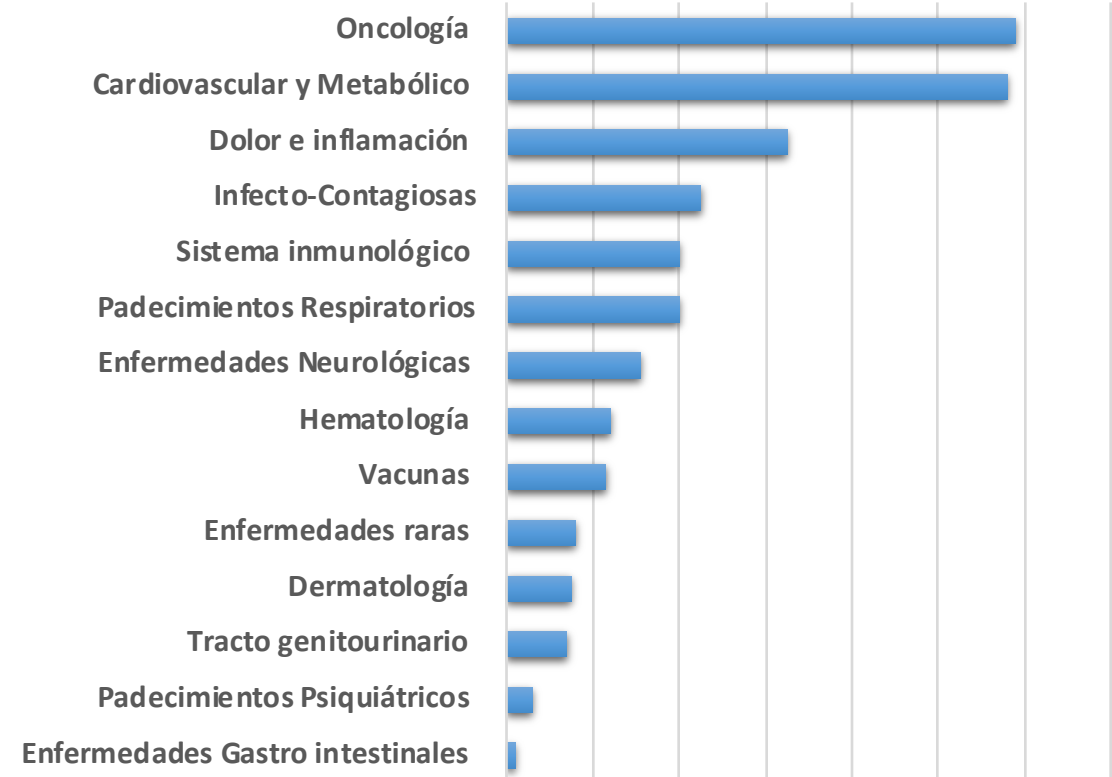
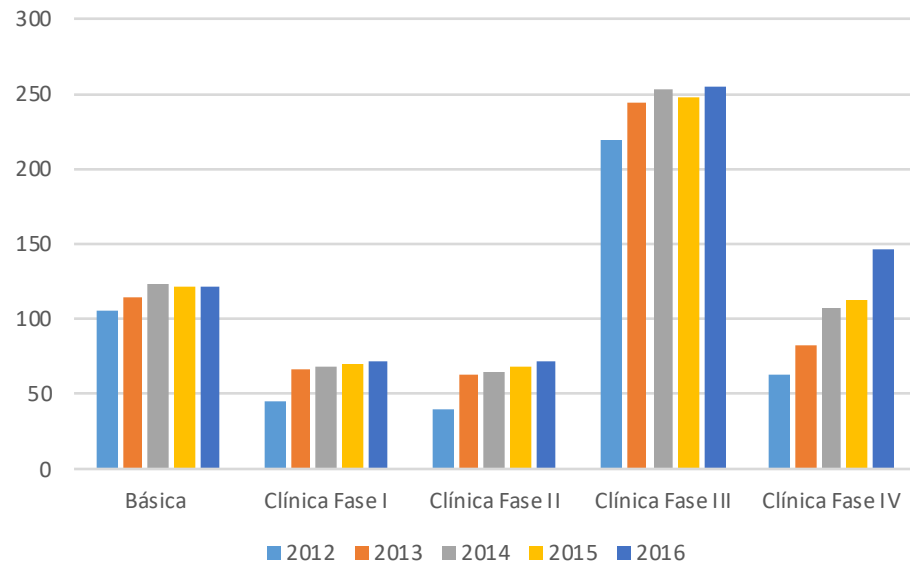
Un estudio llevado a cabo en 30 países desarrollados, atribuye a la innovación farmacéutica una contribución aún mayor a la longevidad poblacional. Este estudio estima que entre 2000 y 2009 se ganaron 1,74 años de esperanza de vida, de los cuales 1,27 años (el 73%) podían atribuirse al efecto de la innovación farmacéutica.

¿MARGINAL?

Investigación clínica

México tiene potencial de crecimiento y desarrollo para todas las fases

Proyectos por Fase de Investigación



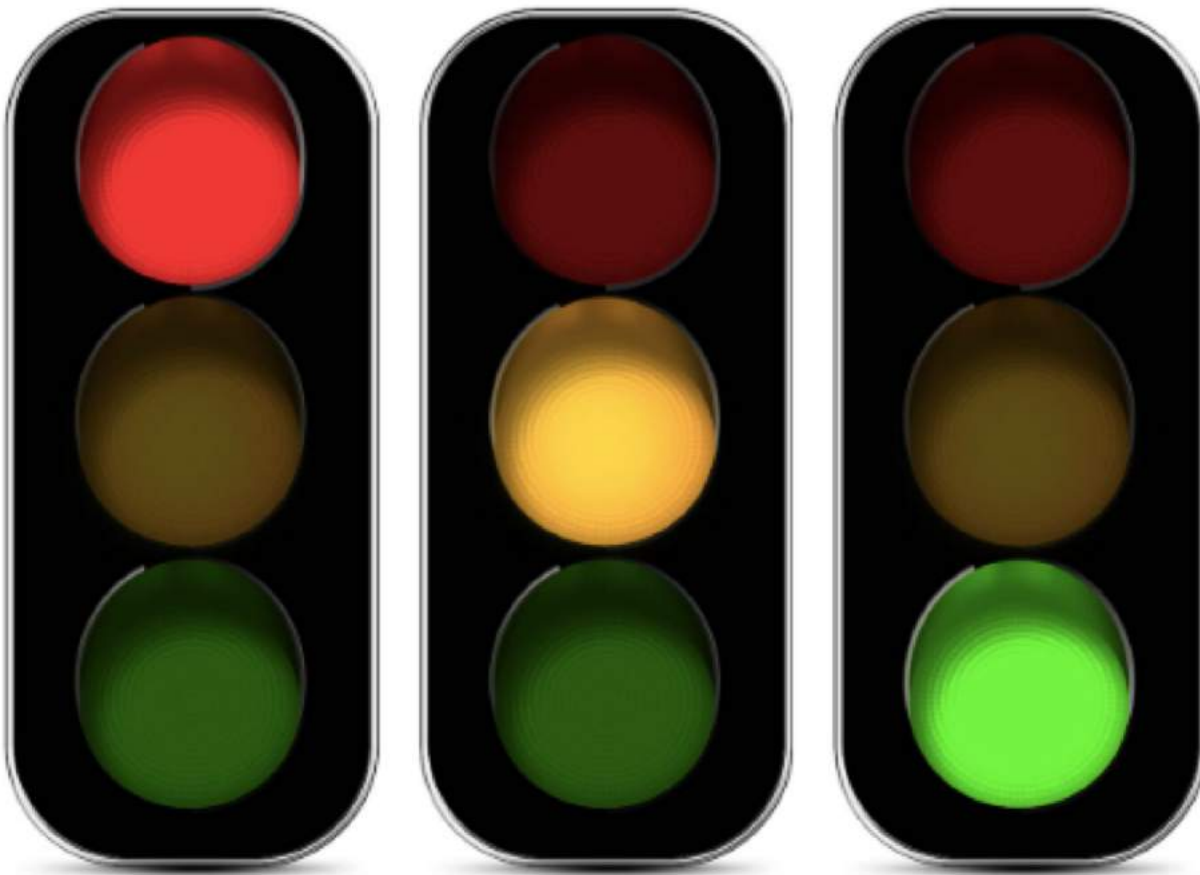
En promedio son beneficiados bajo la participación en protocolos más de 6000 pacientes por año

Situación en México



Semáforo mediático

COMISIÓN DE COMUNICACIÓN
Y DESARROLLO DE ALIANZAS

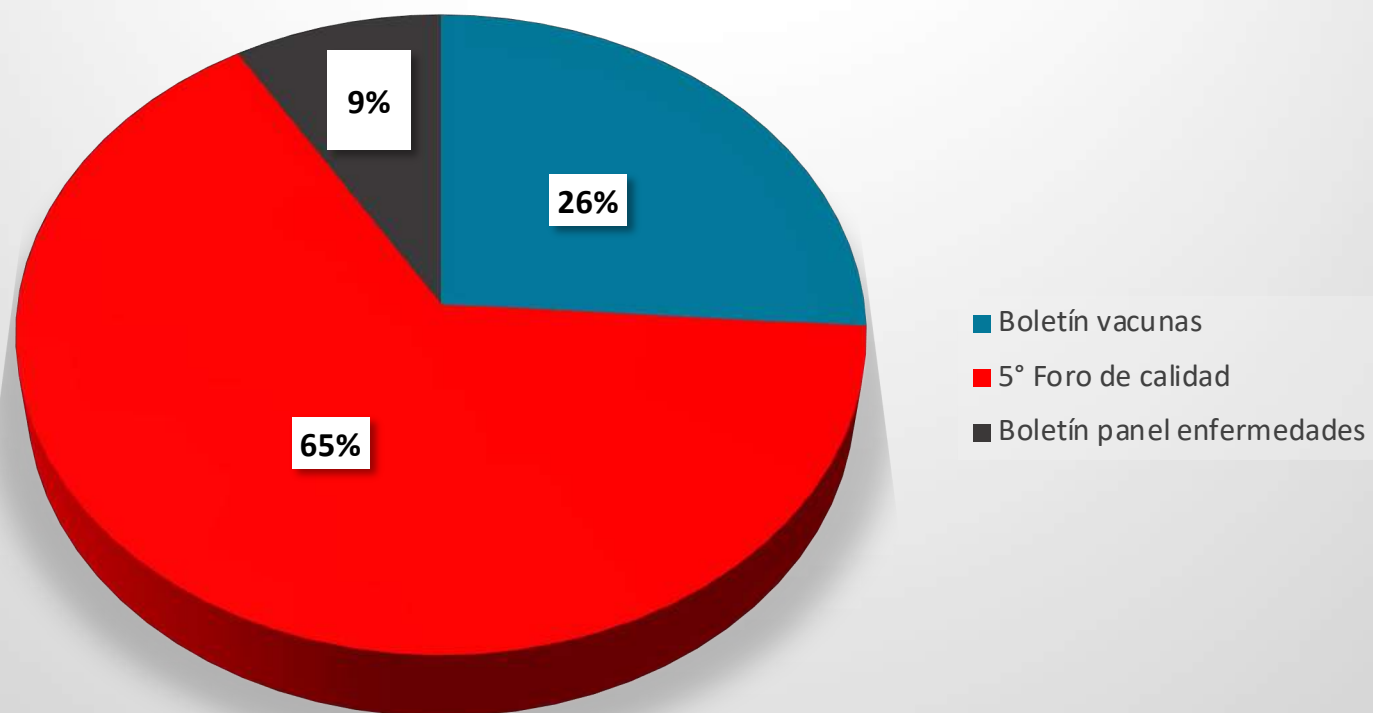


- Temas relevantes
- Descripción de la nota
- Análisis
- Frecuencia
- Tono
- Plan requerido
- Posicionamientos respecto al tema

Análisis publicaciones

COMISIÓN DE COMUNICACIÓN
Y DESARROLLO DE ALIANZAS

Temas
Total 23 notas



Impactos: 1.6 M

Ad Eq: \$750 mil

Análisis publicaciones

COMISIÓN DE COMUNICACIÓN
Y DESARROLLO DE ALIANZAS

Fecha	Tema	Notas	Medios destacados
20 de agosto	Boletín Vacunas en regreso a clases	6	La Crónica de Hoy, Saludiaro
21 de agosto	5° Foro Calidad en Medicamentos	15	Reforma, El Economista, La Jornada
22 de junio	Boletín Panel Enfermedades de alto costo- medicamentos innovadores	2	Saludiaro, Plenilunia

Análisis del desempeño

Sobre el contenido

Continuamos posicionando el tema de **salud como prioridad dentro de la agenda nacional**, apoyados en las iniciativas del CCE y compartiendo datos de organismos nacionales e internacionales. También pusimos énfasis en el **valor de las vacunas**, su importancia para prevenir enfermedades, su costo-efectividad y por qué es de suma importancia mantener las tasas de vacunación a nivel mundial.

El **Foro Desafíos del Sector Salud en México** y el **Foro de Calidad 2018** nos permitieron seguir sumando mensajes clave a la conversación de salud, destacando la importancia de la prevención, inversión y acceso a la innovación farmacéutica.

Por otro lado, rescatamos **noticias y casos de éxito a nivel mundial** que retoman la **incorporación de tecnología en salud**, lo cual nos permitió seguir hablando de innovación y de cómo la tecnología puede ser facilitadora de grandes soluciones para médicos, pacientes y sistemas de salud.

Análisis del desempeño

Sobre el contenido

Como resultado del desempeño durante este mes, en **Facebook**, los temas sobre **enfermedades no transmisibles, salud** como parte de la agenda nacional, **resistencia antimicrobiana** e **innovación farmacéutica**, resultaron ser los que mejor desempeño tuvieron. Mientras tanto en **Twitter**, el tema de **vacunas, innovación farmacéutica** y los dos **foros sobre salud** tuvieron mejor desempeño y nos permitieron obtener algunas interacciones (conversación) dentro de este perfil.

En LinkedIn, los mensajes sobre los foros de salud, innovación farmacéutica y las iniciativas del CCE, resultaron las más exitosas, y también dieron pie a recibir comentarios por parte de la audiencia, como veremos más adelante.

A continuación tenemos a los actores que retoman los mensajes de AMIIF, ya sea compartiendo directo o añadiendo algún comentario a la publicación original:

- | | | |
|------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| •Julio Sánchez y Tépoz | •Comisión de Salud CCE | •Bayer Mx |
| •Patrick Devlyn | •Teresa Lizárraga | •Roche |
| •Maribel Coronel | •COFEPRIS | •Boehringer Mx |
| •Hospital Juárez Mx | •ANAFAM | •Consorcio Mexicano de Hospitales |

Sobre el contenido pautado

Durante este mes se corrieron 3 campañas en las siguientes fechas:

- 7 al 13 de agosto
- 21 al 24 de agosto
- 24 al 28 de agosto

Los temas abordados en las campañas fueron:

- Vacunas
- Vectores
- Prioridades en salud (propuestas del CCE)
- Material y mensajes propios con mensajes del valor de la innovación
- ENT (Twitter)
- Mensajes sobre salud y productividad (Twitter)
- Investigación clínica (Twitter)

En Twitter, los temas más exitosos en pauta fueron: vectores, vacunas y ENT. En Facebook, las publicaciones relacionadas con mensajes sobre **innovación farmacéutica** fueron las de mayor impacto, mientras que en LinkedIn, los temas de innovación, vacunas y ENT generaron más interacciones.

Conversación

Este mes obtuvimos más comentarios de la audiencia en los tres perfiles. En general, los comentarios eran para mostrar que estaban de acuerdo con el mensaje o tema que abordamos, con frases como “Totalmente de acuerdo”, “Gracias por la recomendación” o “Excelente”.

Otros usuarios compartieron un mensaje más extenso en el que mostraron su postura frente a cierto tema, pero siempre en un tono positivo o neutro, nunca negativo. Esto sucedió en publicaciones donde hablamos de salud y de la importancia de avanzar hacia un sistema preventivo, con mayor inversión y con atención a las ENT.

En particular, en LinkedIn recibimos comentarios en tono propositivo, por la naturaleza de la red social y porque aquí se encuentran especialistas en ciertos temas que nos comparten su visión o propuesta frente a cierta problemática.

Si bien no alcanzamos todavía un nivel de conversación profundo, este mes logramos generar más comentarios de la audiencia.

Conclusiones

- Seguimos posicionando con éxito el tema de salud como prioridad en la agenda nacional y el próximo gobierno, y aunque aún hay incertidumbre por ciertos temas de índole gubernamental, es importante que sigamos formando parte de esta conversación desde los ejes que son del interés de AMIIF
- Este mes fuimos más intensivos con el tema de vacunas y aunque esperábamos algún comentario negativo o detractor, éste nunca se dio. Apoyamos también los mensajes de organismos internacionales como WHO o GAVI, lo cual nos ayuda a visibilizar una red confiable de información para resolver cualquier posible foco rojo

Embajadores y otras participaciones

COMISIÓN DE COMUNICACIÓN
Y DESARROLLO DE ALIANZAS

