



## LA SOCIEDAD CIVIL EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA VISIÓN PÚBLICA.

ACCESO A LA SALUD UNIVERSAL Y A LOS  
PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y  
TRATAMIENTO

Mayo 25, 2018



# Presentación

01 El papel de la sociedad civil en la construcción de la visión pública

02 La Salud en México: Retos y Limitaciones

03 Sistema de salud universal, los programas de prevención y tratamientos: Propuestas en Enfermedades del Corazón

04 Campaña “Quiérete más”: Evidencia de Factores de Riesgo y Awareness



# La Voz del Paciente

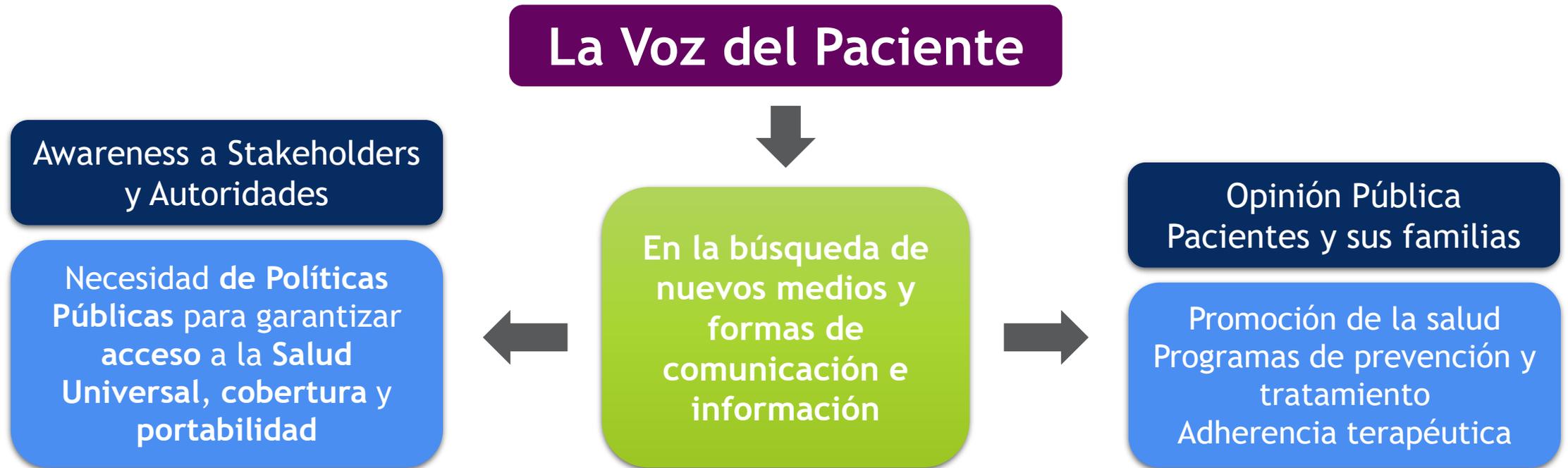
- Estoy aquí como la voz de miles de pacientes. Es importante que aunque no hay muchos pacientes en la sala, estamos aquí representando su voz.
- Creo que hay un gran misterio acerca de lo que las ONG's en salud o defensores de grupos de pacientes hacemos:
  - a) Presentación de Iniciativas por Cobertura Universal
  - b) Proponer Soluciones en Patologías Específicas (ECV)
  - c) Defensa de la Calidad de los Servicios en el Sistema de Salud**
  - d) Muchos otros relacionados con Salud (Farmacovigilancia)
  - e) Sensibilizar a tomadores de decisión, opinión pública y sociedad en general
  - f) Tener representación cívica en las decisiones de salud del gobierno
- Tenemos un papel central y estamos surgiendo como un actor importante en temas de salud como la **prevención y tratamiento.**



Foro “IMSS: Oportunidades para ser Mejor” (Noviembre, 2017)



# La Sociedad Civil en la construcción de la visión pública



# Participación Ciudadana:

Es necesaria la participación de los pacientes, familias y comunidades



Empoderamiento

Paciente Participativo



Co-Gestión

Mediante las Organizaciones de la Sociedad Civil



Contribución

En los programas de prevención y diagnóstico



Cuestionamiento y  
Opinión

Sobre la atención recibida



Información

Para la prevención, hábitos de vida y tratamiento oportuno de las enfermedades no-trasmisibles



# Decisiones Compartidas

Como defensores estamos en constante acción. En ello, tenemos que impulsar una **mayor visibilidad e integración.**

Por ello, aplaudimos la invitación a este FORO para darnos la oportunidad de transmitir nuestras ideas y propuestas.

Juntos podemos incidir en las decisiones de políticas públicas.



**Aspiraciones**



## La Política y Grupos de Pacientes



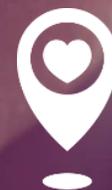
La **Política** debe lograr una **verdadera asociación** y colaboración para cumplir las necesidades de los pacientes, lo que puede llevar a muchos éxitos, fundamentalmente, en la transformación del sistema de salud de México.

**El fin último debe ser asegurar el mejor tratamiento para el paciente**



**Acceso a la Salud Universal  
y a los programas de  
prevención y tratamiento:  
Caso Mexico**

---



# NUESTRO SISTEMA DE SALUD no está cumpliendo las necesidades de los mexicanos

Retos persistentes y emergencias de salud y la sociedad

Condiciones complejas de largo plazo están en aumento

La sociedad está demandando una mejor atención médica

Una gran parte permanece fuera del sector formal

El gasto del sistema de salud se mantiene muy por debajo del promedio de la OCDE

Chocan con un sistema de salud de bajo valor

Múltiples subsistemas aislados: resultado del legado histórico, MAS QUE DISEÑO

Los procesos son deficientes en algunos casos

La eficiencia podría mejorarse

La calidad es incierta

El acceso permanece desigual

La sostenibilidad está amenazada

Una de tres recetas del seguro popular no puede ser surtida debido a falta de abasto

El gasto administrativo de 10.9% del gasto total en salud, es el más alto de la OCDE

Los sistemas de datos son deficientes y cuenta con pocos registros de pacientes para monitorear la calidad y los resultados de salud

El gasto de bolsillo de 49.1% del gasto total en salud, no ha reducido en la última década

Las reservas del Instituto Mexicano del Seguro Social están en riesgo

Una gobernanza de la atención de salud centrada en la persona



Igualdad de los derechos y una atención primaria más fuerte



Un enfoque de todo el sistema para recaudar y distribuir los fondos



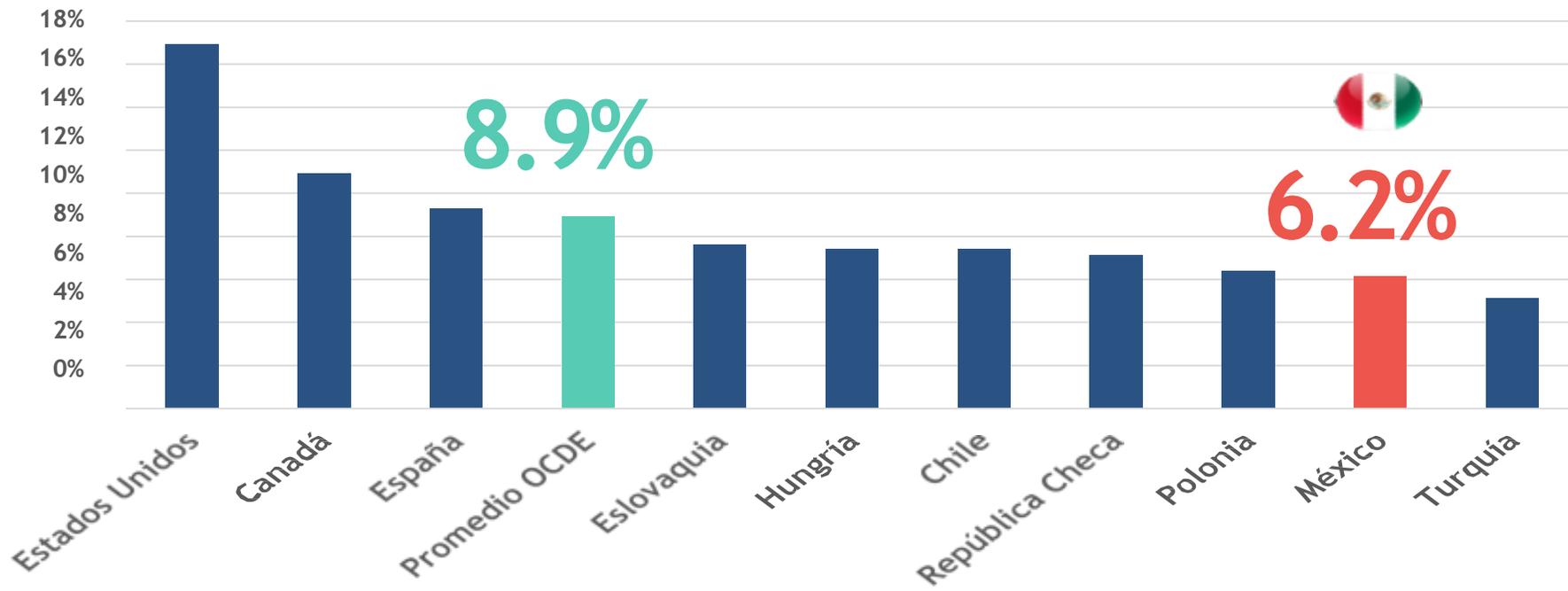
Una compra de bienes y servicios más inteligente

Se necesita

Una atención de la salud centrada en las necesidades de las personas y las comunidades en lugar de sistemas

# Poca Inversión en Salud:

## PRESUPUESTO EN SALUD PIB % - PAÍSES MIEMBROS DE LA OCDE



El presupuesto en salud para México para el 2018 es de \$564,935,700 millones de pesos.

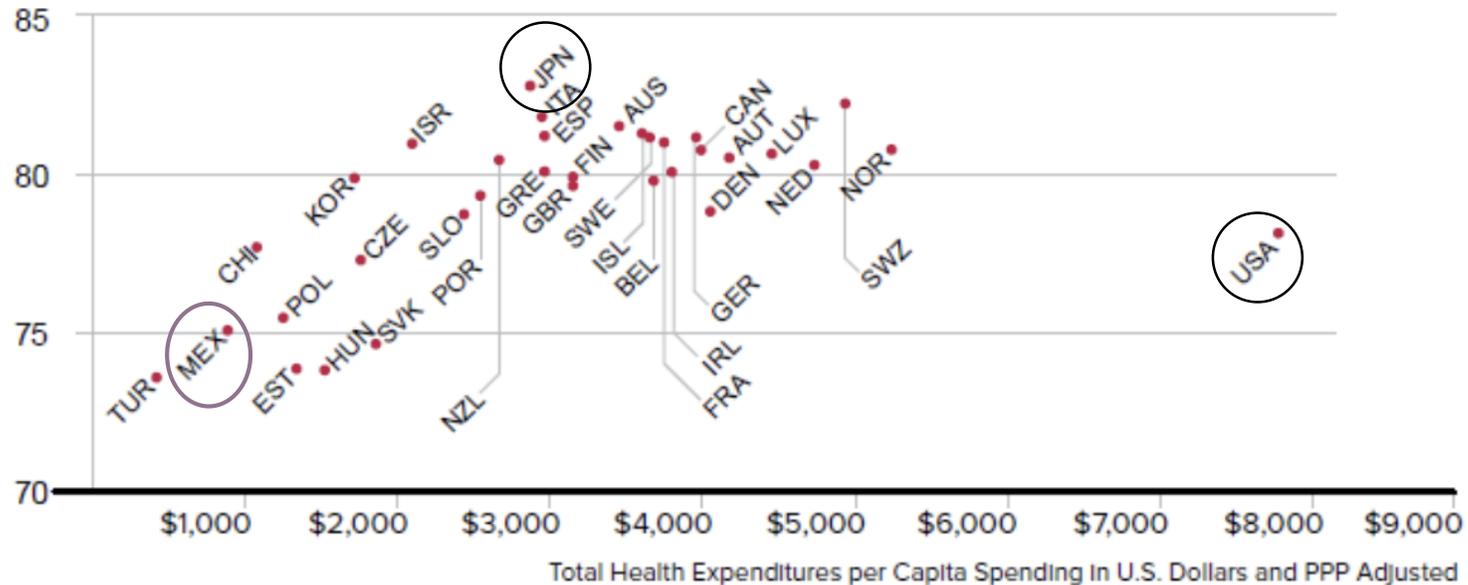
Gasto de bolsillo 49.1%, pero solo el 21% del total de gasto es en medicamentos innovadores. Su acceso es muy limitado.



# Inversión en Salud: Expectativa de Vida

## How Much Health Do We Get for Our Money?

Life Expectancy, by Country



According to General Motors, **employee health care costs add between \$1,500 and \$2,000** to the sticker price of every car the company makes.

## Dollars and Diseases

In the U.S. alone, a 10% reduction in mortality from heart disease, cancer, and diabetes would have an annual socioeconomic value of **\$10.9 TRILLION**



# La falta de salud afecta de manera relevante la productividad



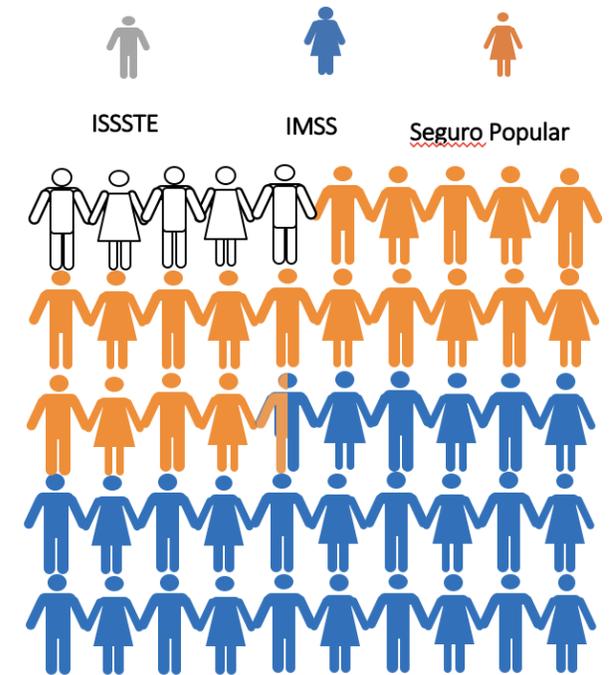
Fuente: (1) IMCO, Kilos de más, pesos de menos, los costos de la obesidad en México, 2015; (2) Olivera et al. 1991 (3) Coparmex 2014.



# Reforma en Salud está Pendiente: Salud Universal

Objetivos:

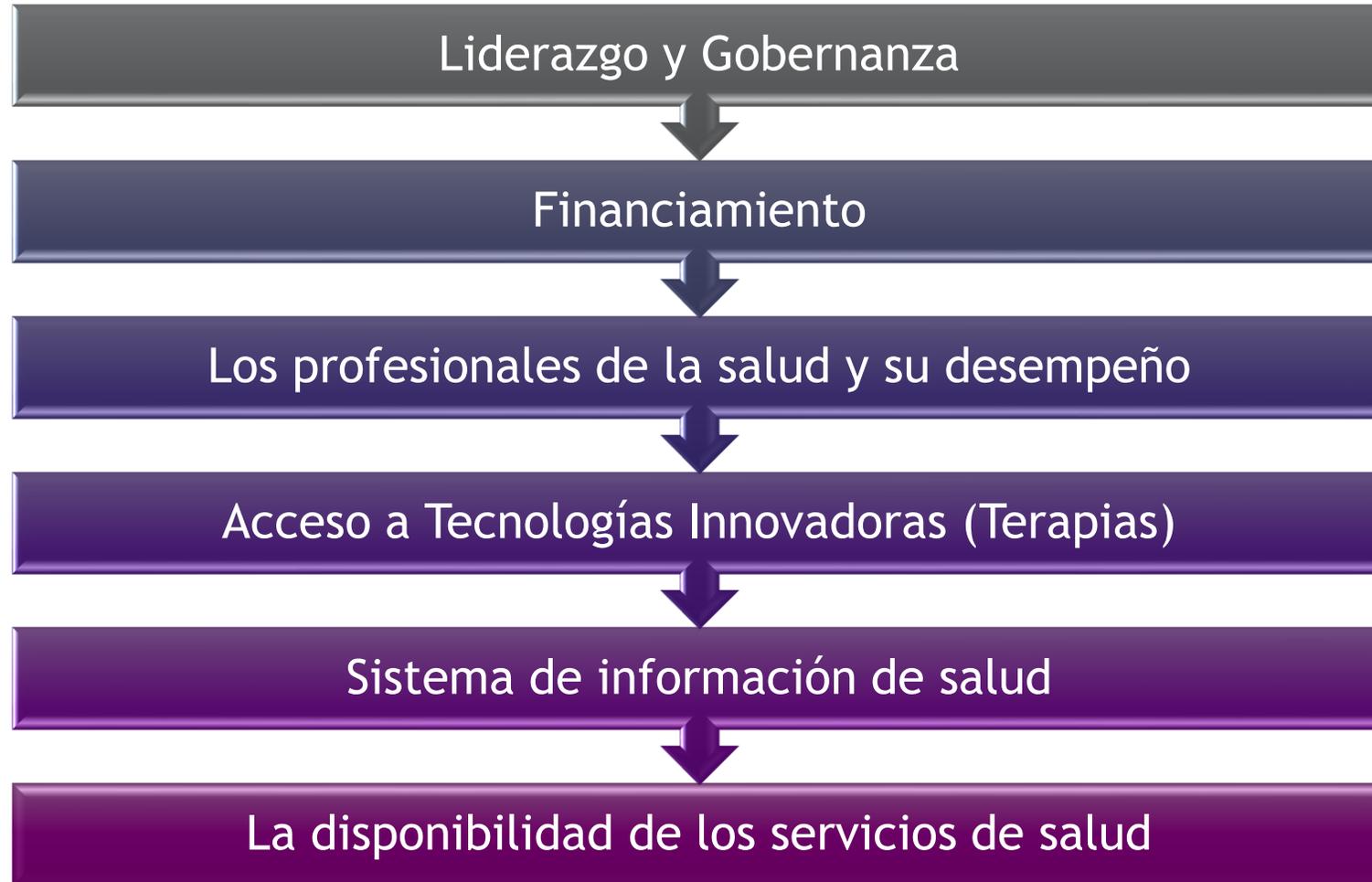
1. La **separación gradual del financiamiento de los servicios de salud**, respecto de la prestación de servicio. Este objetivo responde la **necesidad de eficientar y transparentar la asignación de recursos, eliminar inequidades y la fragmentación del sistema de salud.**
2. Debemos de disponer de un **padrón único de beneficiarios**, evitando la **multiplicidad** de coberturas; acompañada de un **expediente clínico electrónico único y universal**, herramientas indispensables para transitar a la tan deseada portabilidad de los servicios de salud, lo que haría de la salud un derecho ciudadano, sin importar el estatus laboral.
3. El primero, contar con un **Sistema Universal de Salud** con enfoque en la salud y no en la enfermedad, en donde la persona no vea mermada su condición económica en la conversación, atención y cuidado de su salud.
4. La salud es un derecho humano, fundamental, irrenunciable y prioritario, indispensable para la productividad y sostenibilidad del país.



**47.9 Millones sin Cobertura**



## Un Modelo de Salud requiere de:





**Panorama  
Epidemiológico: Corazón  
México**



# Las enfermedades Cardiovasculares en México

- Las **enfermedades cardiovasculares** son la principal causa de muerte en todo el mundo
- En México, el 19% de mujeres y hombres de 30 a 69 años muere de enfermedades cardiovasculares, y se estima que el **70.3%** de la población adulta vive con al menos **un factor de riesgo cardiovascular**.



# Factores de riesgo: ECV

Sedentarismo, Colesterol e Hipertension

## Diabetes.

La diabetes de tipo I y tipo II puede incrementar los niveles de colesterol.

## Obesidad.

Las personas con sobrepeso pueden presentar hipertrigliceridemia y un nivel bajo de HDL.

## Genética.

Existe una enfermedad denominada Hipercolesterolemia Familiar, la persona la padece desde que nace y puede provocarle ataques cardíacos desde joven.

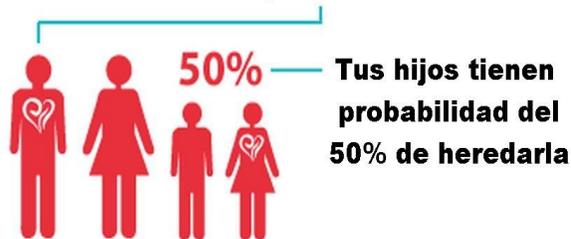
## Hombres y mujeres.

Entre 20 y 35 años más propensos a desarrollar enfermedades cardíacas



# Prevalencia: Alto Colesterol e Hipercolesterolemia Familiar

## Si tienes hipercolesterolemia



Detección temprana de la HF

C-LDL >190 mg/dl (4,9 mmol/l)  
Niños menores de 16 años: C-LDL >155 mg/dl (4,0 mmol/l)

+

### Antecedentes familiares positivos

Familiares de primer grado con C-LDL >190 mg/dl (4,9 mmol/l) o coronariopatía previa (mujeres <60 años, hombres <55 años) o con xantomas

o

### En pacientes índice

Evidencia de xantomas tendinosos o arco corneal <45 años



Diagnóstico clínico:  
hipercolesterolemia familiar



### Reducción del colesterol LDL

Un nivel de colesterol LDL <100 mg/dl para todos los pacientes con hipercolesterolemia familiar y un nivel de colesterol LDL <70 mg/dl en caso de hipercolesterolemia familiar con manifestación clínica de aterosclerosis.

### Diagnóstico genético

Secuenciación del receptor LDL, ApoB-100, PCSK9

- Alto Colesterol: cifras oficiales estiman que en México más de 22 millones personas registran elevados niveles de colesterol, pero sólo 10% lo sabe.
- La falta de registros de pacientes con HF es una realidad y los datos de prevalencia son estimaciones de los estudios de la FH Foundation.
  - HFHe se estima un caso en 500 por lo tanto en Mexico tendríamos 258,000 personas.
  - HFHo se estima un caso en un millón de habitantes por lo tanto tendríamos 129 con este padecimiento.

Esta realidad la tenemos que evidenciar si deseamos indicar en las políticas públicas.



# Prevalencia de Diabetes en México

- La Diabetes se encuentra entre las primeras causas de muerte en México y uno de los principales factores de riesgo de otros padecimientos crónicos.
- Entre ellas, la diabetes en la población mexicana mayor de 20 años de edad donde se encontró que la prevalencia de diabetes en el país pasó de 9.2% en 2012 a 9.4% en 2016

## La diabetes en México

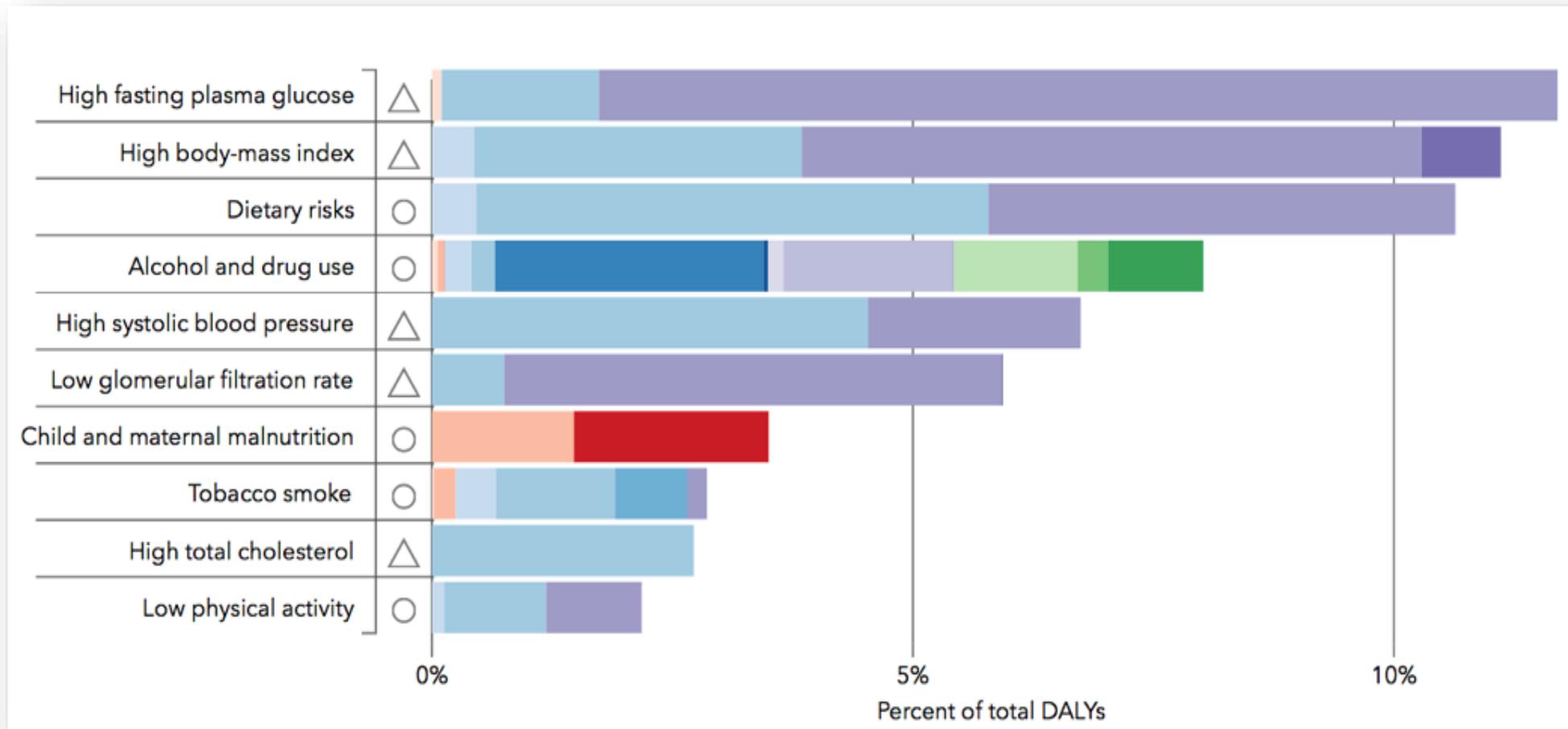
Al menos 10 millones de habitantes están diagnosticados con la enfermedad.



## De los pacientes



# Comorbilidades: México Factores de Riesgo (2016)



**DALYs = Disability Adjusted Life Years**

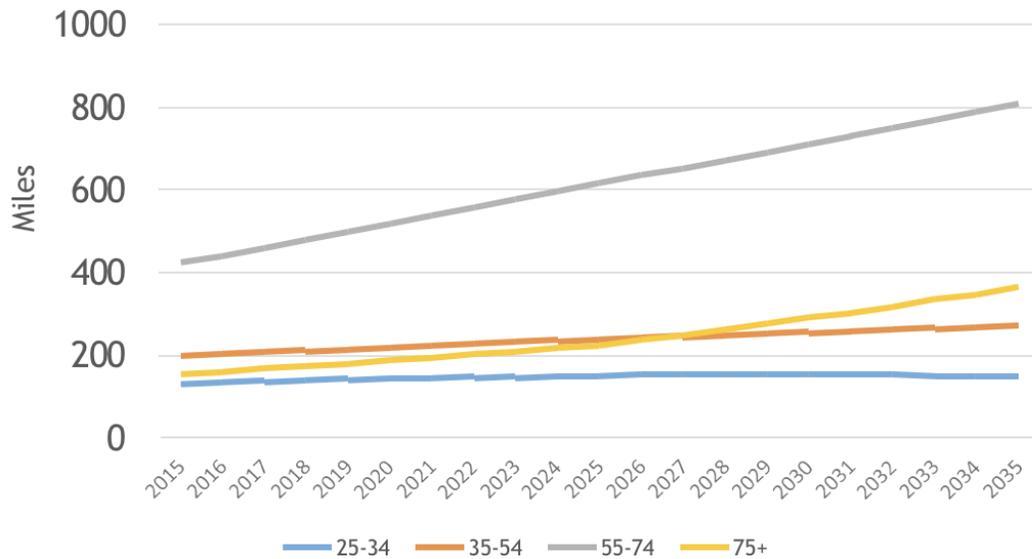
The sum of years of potential life lost due to premature mortality and the years of productive life lost due to disability.

Source: IHME, Global Burden of Disease, Country Report, Mexico 2017



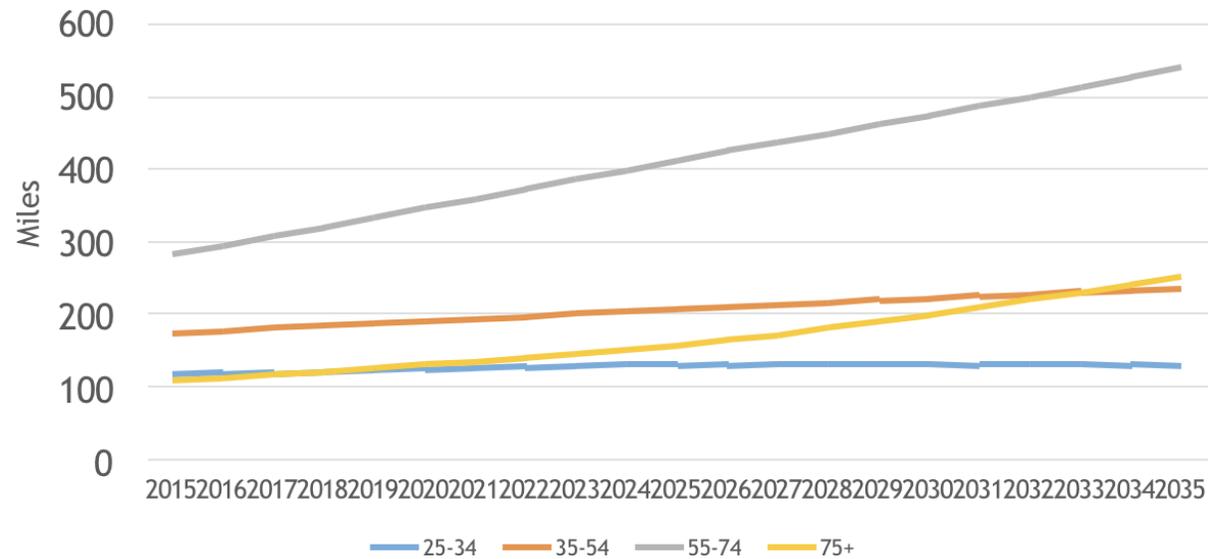
En ausencia de esfuerzos para reducir los factores de riesgo, se prevé que el número de cardiopatías isquémicas y EVC aumente un 73% y 69% respectivamente para 2035

Prevalencia de cardiopatía isquémica por edad en México - 2015-2035 (número de casos)



Se calculó que el número de cardiopatías isquémicas aumentará hasta 1.59 millones en 2035

Prevalencia de EVC por edad en México 2015-2035 (número de casos)

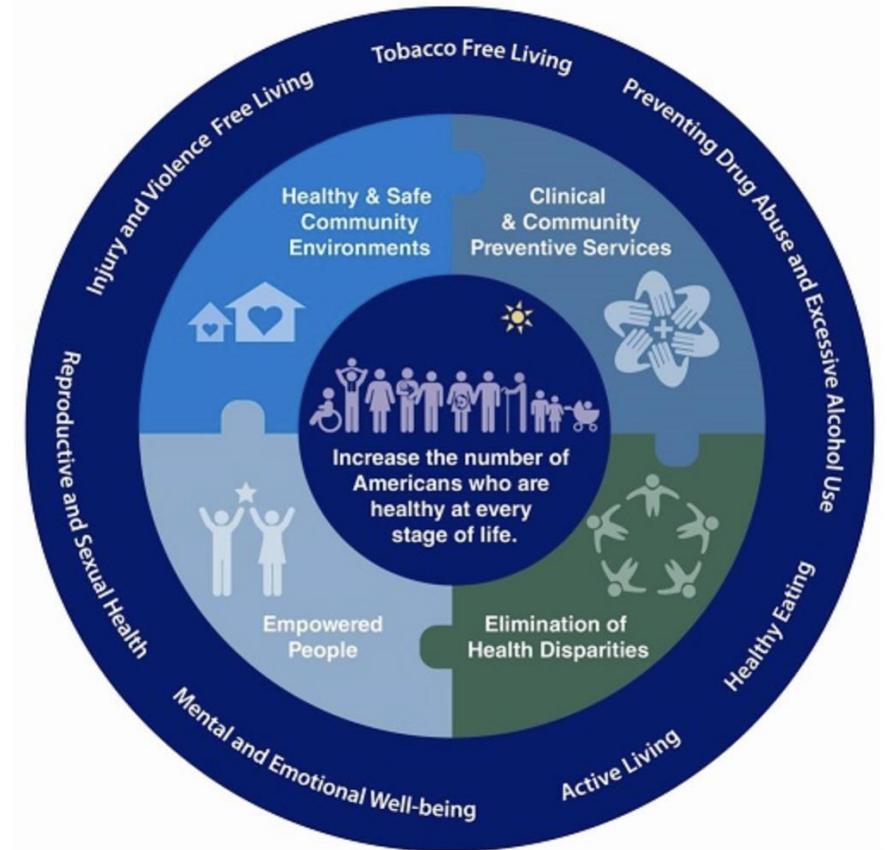
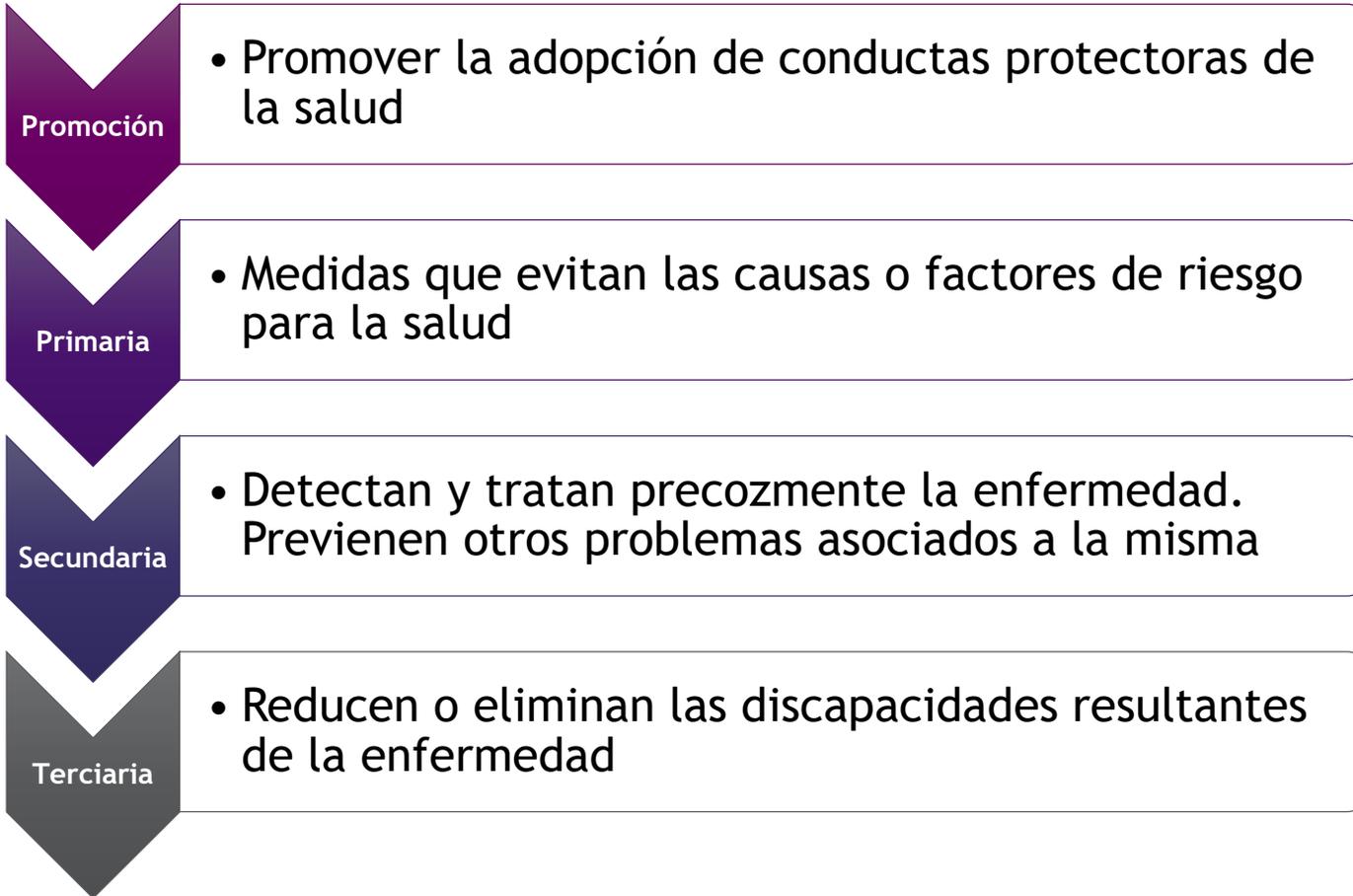


Se calculó que el número de EVC aumentará hasta 1.15 millones en 2035

Fuente: Dr. Juan Verdejo Paris, Bogota iHHub



# Clasificación de medidas preventivas



# Prevención: Educación, Políticas Públicas y Awareness

## Campañas usuales



Incremento de actividad física



Disminución de alcohol y tabaco



Mejorar la nutrición



Incremento de vacunaciones



Higiene bucal

## Determinantes Sociales Mexico:



**Analfabetismo:** Persona de 15 o más años de edad que no sabe leer ni escribir 4,749,057 personas, lo que representa el 5.5% de la población total. El porcentaje de mujeres frente a hombres analfabetas es mayor.

Hombres: 4 de cada 100  
Mujeres: 6 de cada 100





La prevención debe sustentarse en el conocimiento científico, al igual que se exige en la medicina curativa y paliativa

“Mas vale prevenir que curar”

## ¿Que hacer?: Los Actores

- Legisladores
- Secretaría de Salud
- IMSS, ISSSTE, Consejo de Salubridad General, COFEPRIS
- Colegios de Profesionales Medicos
- La Academia
- La Industria
- **Otras ONG'S de trabajo en Salud**



Foro Calidad 2016



Conmemoración 100 Aniversario Consejo de Salubridad General (Mayo, 2017)



# ¿Que hacer? Propuestas

- Enfocarse en perfil **Px 55 y mayores**.
- Generar información a los profesionales de la salud y toda una campaña de comunicación awareness dirigida a pacientes y stakeholders.
- Implementar un **programa de diagnóstico** HTN (26%), obesidad (23%), isquémica (22%), diabéticos (15%), dislipidemia (10%) Px .
- **Actualizar a los Médicos Generales** en prevención, demostrando que hábitos de vida saludable hacen la diferencia en la prognosis.
- Incidir en las políticas públicas para que estén accesibles en los sistemas de salud pública **medicamentos innovadores** que atacan estos problemas.



# Foro Legislativo en el Senado sobre Dislipidemias



La Comisión de Salud  
**convoca al Foro**

## Dislipidemias

ENEMIGOS SILENCIOSOS  
DEL CORAZÓN

Martes  
**17**  
octubre | **9:00hrs.**

Senado de la República  
Auditorio Octavio Paz  
Av. Paseo de la Reforma 135, esq. Insurgentes  
Centro, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc,  
Ciudad de México, C.P. 06030.



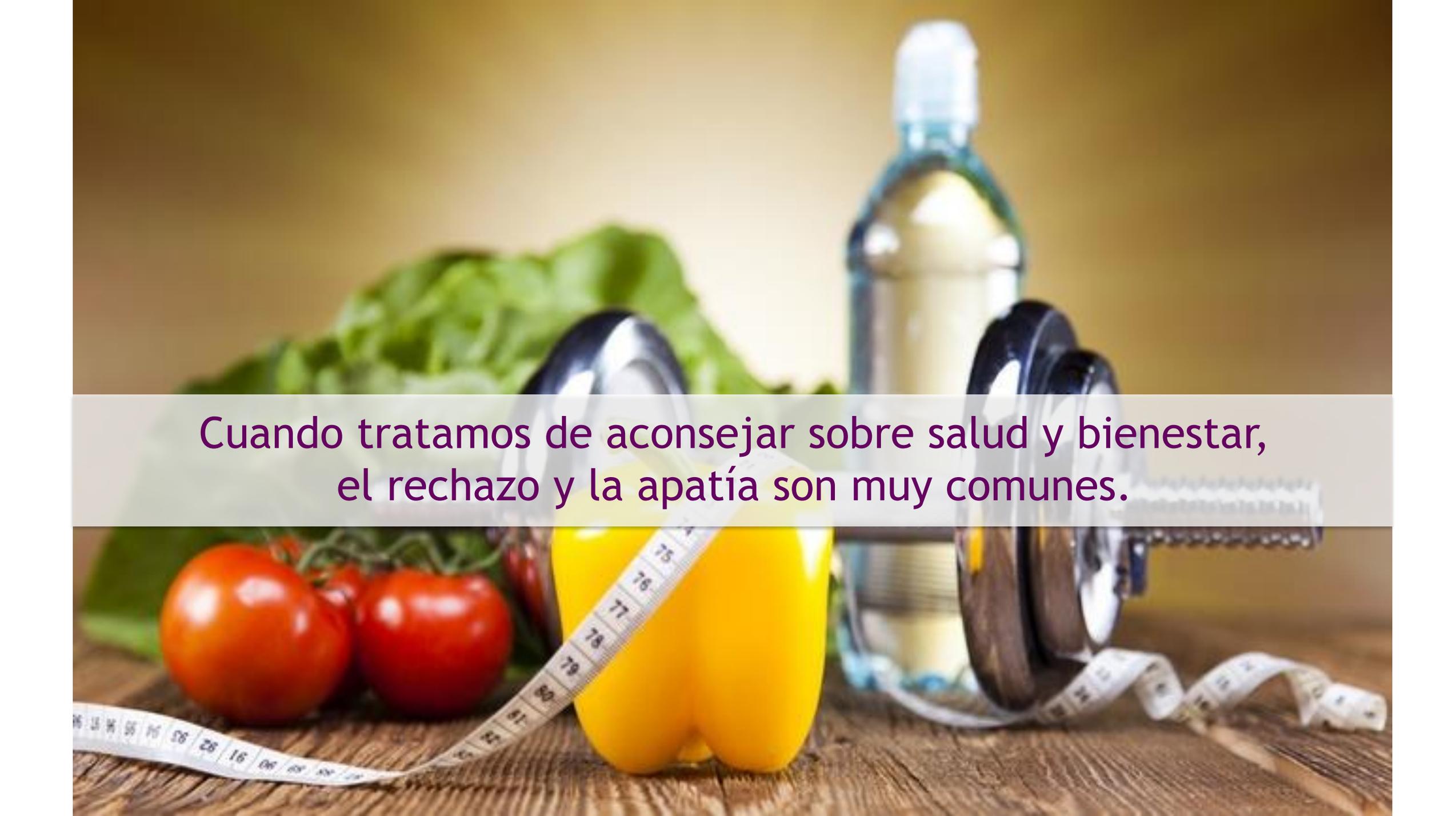
Con la intención de fortalecer el dialogo entre organizaciones de la sociedad civil y las diversas entidades gubernamentales en torno al Colesterol y su relevancia en materia de salud cardiovascular, convocamos a la Comisión de Salud de la H. Senado de la República a un Foro de Analisis.





**Campaña  
“Quiérete Más”**





Cuando tratamos de aconsejar sobre salud y bienestar,  
el rechazo y la apatía son muy comunes.

Concepto/Logo

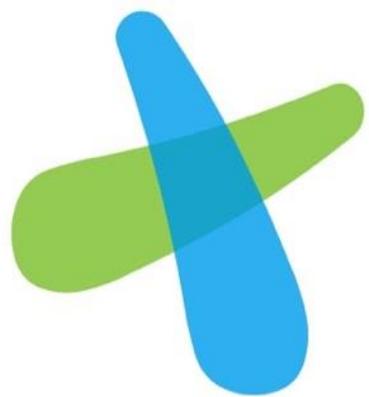


Quiérete  
más





Quiérete  
más



Quiérete  
*Más*

evita  
la **Obesidad** con  
ejercicio



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

# ¿Que hacer? Awareness y Medición del Problema



Quiérete  
más



El corazón de México  
debe mantener una  
buena circulación.

17 millones de mexicanos sufrimos de  
**HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

Es una enfermedad crónica que consiste en el incremento constante de la presión sanguínea en las arterias. **Revisate periódicamente y afíliate a**

PACO   
PACIENTES DE CORAZÓN

 (55) 5626 3708 • 01 800 5526 474  [www.pacientesdecorazon.org](http://www.pacientesdecorazon.org) 



El corazón de México  
debe mantener su color.

4 de cada 10 mexicanos sufrimos de  
**HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR**

Es un trastorno hereditario causado por alteraciones genéticas que produce enfermedades cardiovasculares como ataques al corazón, infartos y estrechamientos de las válvulas. **Revisate periódicamente y afíliate a**

PACO   
PACIENTES DE CORAZÓN

 (55) 5626 3708 • 01 800 5526 474  [www.pacientesdecorazon.org](http://www.pacientesdecorazon.org) 



# Campana de Medición de Colesterol y Glucosa



Quiérete  
*más*



# Objetivos

Mejorar el estado de salud de la población a través de la prevención.

Promover la prevención de enfermedades relacionadas con los niveles de colesterol y glucosa elevados

## Objetivos específicos:

Ofrecer a la comunidad 20,000 pruebas de perfil lipídico y de glucosa a un bajo costo (\$50.00 pesos m.n).

Tomar como muestra las 20 mil pruebas de perfil lipídico y de glucosa para estimar la prevalencia de personas con hipercolesterolemia

  
Quiérete  
*Más*



# Nuestros Aliados



**Fundación Televisa** promueve proyectos de con impacto social, cultura y en salud.

Ha impulsado el emprendimiento social y fomentado el desarrollo comunitario y el cuidado del medio ambiente.



**Grupo Nacional Provincial (GNP)** es la empresa aseguradora mexicana de mayor renombre con 115 años de experiencia y solidez en el mercado nacional.

A través de su campaña permanente “Vivir es Increíble” promueve valores positivos hacia la vida



**Salud Digna** es una iniciativa de Fundación Vizcarra que ofrece servicios de diagnóstico y prevención a precios accesibles.

Con más de 14 años Salud Digna cuenta con 60 clínicas en 19 estados de la República.

Desde 2016 ha beneficiado a 6.5 millones de personas



# Propuesta

Se realizarán 4000 perfiles lipídicos y de hemoglobina glicosilada en cada ciudad seleccionada



  
Quiérete  
Más



# La investigación

- El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán” a través de Dr. Carlos Alberto Aguilar Salinas, diseñará un protocolo de investigación para analizar todos los resultados y generemos evidencia científica de esta problemática, previa autorización de los participantes.



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

Quiérete  
más



# 50%

de los mexicanos  
tiene el colesterol  
alto y no lo sabe.

# Chécate.

 Perfil de lípidos:

# \$50<sup>00\*</sup>

 Quiérete  
*Más*

**PACCO**  
PACIENTES DE CORAZÓN



**SaludDigna**  
La Salud es para todos

 **(55) 5035-7862**

# La avena

ayuda a reducir  
el colesterol

  
Quiérete  
Más



[quierochecarme.com](http://quierochecarme.com)

# Las verduras

ayudan a reducir  
el colesterol



[quierocheecarme.com](http://quierocheecarme.com)

# El pescado

ayuda a reducir  
el colesterol

 Quiérete  
Más



[quierochecarme.com](http://quierochecarme.com)

## Conclusión

  
Quiérete  
más

Es empoderar al paciente  
para que sea parte de la  
solución y no del problema.





Vivimos en un mundo terrible. Una mitad del planeta muere de hambre y la otra de colesterol.

– Jesús Quintero –

**-Jesús Quintero-**  
Periodista Español



|

# “Patient Engagement is the Blockbuster Drug of the Century”

*Leonard Kish, quoted in Forbes  
magazine 9/2/2012*



## Contacto:

Carlos Castro Sánchez  
CEO, International Heart Hub

[carlos@ihhub.org](mailto:carlos@ihhub.org)

