



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN

**COMERCIALIZACIÓN EN MÉXICO DE MEDICAMENTOS
GENÉRICOS INTERCAMBIABLES DE IMPORTACIÓN.**

REPORTE DE TRABAJO PROFESIONAL

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN RELACIONES INTERNACIONALES

P R E S E N T A:

VÁZQUEZ MURILLO ARTURO ARMANDO

A S E S O R:

MAESTRO VILLAVICENCIO LÓPEZ RODOLFO ARTURO



OCTUBRE 2016



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos

A Dios, con Él todo se puede lograr; a todas las personas que he tenido la fortuna de encontrar en mi camino, que han tocado mi vida de tantas maneras, para bien o para mal sin ellas no sería lo que hoy soy,

A mi madre María de los Ángeles Murillo, que con dedicación y esfuerzo me indicaba el camino correcto con la libertad necesaria,

A mi padre, Alberto Vazquez, que se estaría orgulloso de verme concluir una licenciatura y que me enseñó que con trabajo, honestidad y disciplina las cosas salen bien,

A mis hermanas y hermanos, Jesús, Carmen, Blanca, Ana, Alejandro, Edith y Alfredo, siempre he contado con ellos en el momento indicado,

A Barbará y Leonardo ∞♥♥ per su comprensión y motivación, la confianza que me hacen sentir,

A mis cuñadas, cuñados, sobrinas y sobrinos por tantos momentos compartidos,

A mi asesor Maestro Villavicencio López Rodolfo Arturo que compartió su experiencia, conocimiento y tiempo,

A Siegfried Rhein per las facilidades otorgadas para la elaboración del presente trabajo.

Ciudad de México a 05 de mayo de 2016

**Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Aragón**

A quien corresponda:

Por este medio hacemos de su conocimiento que el C. Arturo Armando Vázquez Murillo, con número de empleado [] Número de Seguridad Social [] y RFC [] labora en Siegfried Rhein S. A. de C. V. desde el 16 de Mayo de 2003.

Arturo Armando Vázquez Murillo ha demostrado competencias y habilidades en los puestos en los que se ha desempeñado, su actuación siempre se ha mostrado de manera exitosa gracias a su formación Académica, lo cual le ha permitido escalar en la pirámide de jerarquía en nuestra organización.

Así mismo, ha sido miembro de los equipos gerenciales para la implementación de estrategias y planteamiento de objetivos, y su contribución ha sido exitosa debido a su actitud proactiva y creativa en la aportación ideas.

Por estas razones no tenemos ningún inconveniente en recomendar ampliamente al C. Arturo Armando Vázquez Murillo para ser candidato a tramitar su título profesional por la opción "Trabajo Profesional" de la Universidad Nacional Autónoma de México, facultad de Estudios Superiores Aragón.

Sin más por el momento, quedo de ustedes.

Atentamente

Sergio Pérez Trejo

Gerente de Relaciones Laborales



CORPORATIVO SAMARA
Antonio Dovalí Jaime No. 70, Torre D, Piso 12 Col. Santa Fe,
Del. Álvaro Obregón, C.P. 01210 México, D.F.

T: (52+55) 1055-2600
www.siegfried.com.mx

Ciudad de México a 05 de mayo de 2016

**Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Aragón**

A quien corresponda:

Por este medio hacemos de su conocimiento que el C. Arturo Armando Vázquez Murillo, con número de empleado [] Número de Seguridad Social [] y RFC [] labora en Siegfried Rhein S. A. de C. V. desde el 16 de Mayo de 2003.

Arturo Armando Vázquez Murillo ha demostrado competencias y habilidades en los puestos en los que se ha desempeñado, su actuación siempre se ha mostrado de manera exitosa gracias a su formación Académica, lo cual le ha permitido escalar en la pirámide de jerarquía en nuestra organización.

Así mismo, ha sido miembro de los equipos gerenciales para la implementación de estrategias y planteamiento de objetivos, y su contribución ha sido exitosa debido a su actitud proactiva y creativa en la aportación ideas.

Por estas razones no tenemos ningún inconveniente en recomendar ampliamente al C. Arturo Armando Vázquez Murillo para ser candidato a tramitar su título profesional por la opción "Trabajo Profesional" de la Universidad Nacional Autónoma de México, facultad de Estudios Superiores Aragón.

Sin más por el momento, quedo de ustedes.

Atentamente

Rodolfo Jerónimo Pérez

Representante Legal



CORPORATIVO SAMARA
Antonio Dovalí Jaime No. 70, Torre D, Piso 12 Col. Santa Fe,
Del. Álvaro Obregón, C.P. 01210 México, D.F.

T: (52+55) 1055-2600
www.siegfried.com.mx

México D.F. a 21 de agosto de 2014

**Facultad de Estudios Superiores Aragón
Universidad Nacional Autónoma de México**

A quien Corresponda:

Por este medio hacemos de su conocimiento que el Sr. Arturo Armando Vázquez Murillo, con número de empleado ha laborado para Siegfried Rhein S.A de C.V. desde el mes de Mayo de 2002.

Arturo Armando demostrado competencias y habilidades en los puestos en los que ha desempeñado, su actuación siempre se ha mostrado de manera exitosa gracias a su formación Académica, lo cual le ha permitido escalar en la pirámide de jerarquía en nuestra organización.

Así mismo, ha sido miembro de los equipos gerenciales para la implementación de estrategias y planteamiento de objetivos, y su contribución ha sido exitosa debido a su actitud proactiva y creativa en la aportación ideas.

Por estas razones no tenemos ningún inconveniente en recomendar ampliamente a Arturo Armando Vázquez Murillo para ser candidato a tramitar su título profesional por la opción "Experiencia Profesional" de la Universidad Nacional Autónoma de México, facultad de Estudios Superiores Aragón.

Sin más por el momento, me despido de ustedes.



ATENTAMENTE

Lic. Noé Lira Jasso
Director Comercial



CORPORATIVO SAMARA
Antonio Dovall No. 70, Torre D, Piso 12 Col. Zedec Santa Fe,
Del. Álvaro Obregón, México D.F. C.P. 01210

T: (55) 1055 2600
F: (55) 1323 2691
www.siegfried.com.mx

México D.F. a 21 de agosto de 2014

**Facultad de Estudios Superiores Aragón
Universidad Nacional Autónoma de México**

A quien Corresponda:

Por este medio hacemos de su conocimiento que el Sr. Arturo Armando Vázquez Murillo, con número de empleado , ha laborado para Siegfried Rhein S.A de C.V. desde el mes de Mayo de 2002.

Arturo Armando demostrado competencias y habilidades en los puestos en los que ha desempeñado, su actuación siempre se ha mostrado de manera exitosa gracias a su formación Académica, lo cual le ha permitido escalar en la pirámide de jerarquía en nuestra organización.

Así mismo, ha sido miembro de los equipos gerenciales para la implementación de estrategias y planteamiento de objetivos, y su contribución ha sido exitosa debido a su actitud proactiva y creativa en la aportación ideas.

Por estas razones no tenemos ningún inconveniente en recomendar ampliamente a Arturo Armando Vázquez Murillo para ser candidato a tramitar su título profesional por la opción "Experiencia Profesional" de la Universidad Nacional Autónoma de México, facultad de Estudios Superiores Aragón.

Sin más por el momento, me despido de ustedes.



ATENTAMENTE *

Lic. Livier Rosado Durán
Head de Recursos Humanos



CORPORATIVO SAMARA
Antonio Dovalí No. 70, Torre D, Piso 12 Col. Zedec Santa Fe,
Del. Álvaro Obregón, México D.F. C.P. 01210

T: (55) 1055 2600
F: (55) 1323 2691
www.siegfried.com.mx

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
1. Medicamentos genéricos intercambiables, ¿representan un beneficio real a la mejora de la salud de la población?	9
1.1 La industria farmacéutica mundial.....	12
1.2 El mercado farmacéutico en México.....	15
2. Situación del sistema de salud en México, la necesidad de medicamentos para padecimientos crónicos, ante el aumento de la esperanza de vida	26
2.1 Situación del sistema de salud en México,.....	29
2.2 Esperanza de vida en México y las principales enfermedades que afectan al adulto mayor.....	34
3. Experiencias profesionales.....	49
3.1 Laboratorio farmacéutico Siegfried Rhein.	51
3.2 Aportaciones personales en el proyecto desarrollado en 2014	54
3.3 Consideraciones finales.....	68
Bibliografía.....	70
Referencias de internet	70

INTRODUCCIÓN

El presente tiene como objetivo dar un panorama general de la industria farmacéutica, nacional e internacional con información relacionada con la producción, importación, exportación, comercio, consumo, inversión y marcos regulatorios. Se mencionarán los laboratorios farmacéuticos más grandes, establecidos en territorio mexicano y al ser empresas transnacionales tienen la necesidad de los egresados de la licenciatura de Relaciones Internacionales en diferentes departamentos identificar los conocimientos y formación académica que permiten su inserción en el campo laboral y realizar aportaciones y desempeñar las funciones fundamentadas, principalmente para aquellos que decidieron tomar la opción en comercio internacional e identificar los nichos de negocio de exportación e importación con potencial y lograr la internacionalización.

El motivo que me llevó a tomar la decisión de titularme por la modalidad de experiencia profesional, es que llevo más de doce años prestando mis servicios para una empresa farmacéutica transnacional llamada Siegfried Rhein. Dentro de este tiempo me han dado la oportunidad de estar participando y desempeñando diversas actividades, reuniendo varios ascensos que se dieron con base al cumplimiento de objetivos, desempeño laboral, antigüedad, todo esto es evaluado por directivos y jefes directos a través de técnicas como “*Assesment Center*”, “*Role Play*” de Negocios, pruebas psicométricas, evaluaciones de resultados, trabajo en equipo, compromiso con la calidad, creatividad, integridad, lealtad, orientado a resultados, responsabilidad social y mediciones técnicas.

Tener contacto con diferentes áreas y departamentos de la empresa, permitiéndome aprender, aportar y aplicar conocimientos adquiridos en la carrera de Relaciones Internacionales, iniciando en el año 2002 con el puesto de Representante Medico que desempeñé durante dos años, las actividades que realizaba eran de asesoramiento a los médicos de cómo deberían utilizar los medicamentos, darles las características, posología y en que padecimientos lo deben usar. Todo comienza con un curso intensivo de capacitación que dura tres días donde me enseñaron todo lo relacionado con el Laboratorio Siegfried Rhein S. A. de C. V. empresa de origen suizo e inversión argentina, tenía en su catálogo 68 presentaciones con 46 marcas,

que estaba a dos meses de terminar una planta en el estado de Querétaro con proyectos de inversiones millonarias en los siguientes quince años, de seguir introduciendo más marcas a México, con lo cual se requeriría más personal en todos los departamentos y en ese momento me propuse desempeñar todas las actividades asignadas con excelencia y participar con propuestas constantemente, hacer uso de todos los conocimientos adquiridos en mi formación universitaria, lo cual por el crecimiento acelerado del laboratorio pronto se presentó la oportunidad de postularme para otro puesto dentro de la organización.

El cuarto día se me informó que era requisito indispensable tomar un curso de capacitación de introducción y que debía ser aprobado con promedio mínimo de 9.5 de calificación, las evaluaciones eran diario a las 8:00 am de los temas impartidos un día antes, esto fue durante dos semanas, el curso fue de gran interés para mí debido a que las marcas de las que me capacitaron son de importación como, panoto-s de origen alemán del laboratorio Engelhard Arzneimittel GmbH & Co. KG, loxonin elaborado por Sankyo Pharma Brasil, ambas marcas importadas y distribuidas por laboratorio Siegfried Rhein. Desde ese momento supe que estaba en la empresa que me permitiría poner en práctica todo lo aprendido en la carrera de Relaciones Internacionales y yo que tomé la opción de Comercio Internacional. Rápidamente los capacitadores y jefe directo se percataron de mi interés por conocer todos los pasos que se realizaron para la introducción de los medicamentos a México, me acercaba a los encargados de los departamentos de Trámites y Registros ante las diferentes dependencias, el área encargada de importaciones y exportaciones, transportes. Con las pláticas sostenidas con los compañeros de trabajo de esos departamentos me percaté que tenía la capacidad y conocimientos necesarios para desempeñar las funciones inherentes a los puestos. Cuando me capacitaron de la marca Enaladil que es un antihipertensivo con la molécula maleato de enalapril y me enteré que es producido en México y se exporta a Europa y Centroamérica, terminé el curso satisfactoriamente con promedio de 9.5.

Me incorporé al trabajo diario y pude observar que la capacitación era constante y que ésta se realizaba presentándome a las oficinas para tomar el curso y después realizar la evaluación, vi la oportunidad de proponer un portal de capacitación donde se impartiera el curso y se realizaran las evaluaciones vía web, propuesta que un año después se implementó debido a

que da varios beneficios. Se podía tomar el curso las veces que fuera necesario y repasar cursos anteriores, el resultado de las evaluaciones era inmediato y se realizaban estadísticas de aprovechamiento. Pronto los demás departamentos vieron que había un mecanismo de comunicación rápido y eficaz y se incorporaron comunicados institucionales, encuestas, portal que se sigue utilizando y mejorando. La dirección del portal es <http://siegfried.xlsistemas.com> es una página muy amigable, de fácil manejo y cuenta con un manual para usuarios de nuevo ingreso.

En el 2003 se incorporan dos marcas dimefor y dimefor G, en la capacitación obtengo el mejor aprovechamiento y me entregan un reconocimiento, mis jefes directos al ver el desempeño se fijarían más adelante para promoverme para otros cargos. Estos medicamentos tienen éxito inmediato, son para tratar a pacientes diabéticos, un padecimiento que aumenta rápidamente en la sociedad mexicana.

Para esta campaña implementé cursos de capacitación en diabetes para médicos generales impartidos por médicos con la especialidad en Medicina Interna. El principal objetivo es capacitarlos para que identifiquen a los pacientes con alto riesgo de padecer diabetes y dar tratamiento antes de que las complicaciones de salud graves aparecieran. Esta campaña se repite cada año desde el 2004 y se presentan las últimas investigaciones en el tratamiento del síndrome metabólico, y cada año se organiza este evento.

En el periodo de 2005- 2010 se dio un crecimiento acelerado y significativo en el laboratorio Siegfried Rhien, esto fue determinado por que saco al mercado mexicano doce marcas diferentes y todas con excelentes resultados, de las cuales cuatro son de importación:

MARCA	ORIGEN
Ampliron Duo	Argentina
Lerk	Brasil
Dorixina Relax	Argentina
Sensemoc	Argentina

En la investigación para la introducción de ampliron duo, determiné que se debía sacar la presentación con 14 tabletas, parecía una propuesta rara debido a que las marcas que ya estaban en venta en ese momento contenían 10 tabletas lo que da un tratamiento para cinco días, la propuesta fue sacada de las entrevistas con médicos especialistas donde ellos mencionaron que para el éxito del tratamiento debe ser administrado por siete días y difícilmente los pacientes hacen una segunda compra para solo consumir una cuarta parte del medicamento y menos si ya se sienten mejor, cuando se introduce al mercado la marca Ampiron duo con siete días de tratamiento, fue un éxito rotundo y hasta la fecha está muy bien posicionado, actualmente ya hay más marcas que tienen esta presentación.

En el 2007 se detectó un estancamiento en el desarrollo de la marca Panoto-s y se me asignó durante un año y medio, logré reactivar el crecimiento con una campaña donde se informaba del origen alemán, en ese periodo había un auge por el consumo de medicamentos de origen natural y Panoto-s es extraído de la planta Hiedra, se obtiene la Alfa Hederina extracto de hiedra disecada, se aprovechó este origen y unido a la entrega de estudios realizados en Alemania, traducidos al español y compartidos con los médicos para generar confianza y eficacia comprobada, se logró acelerar y aumentar la preferencia por Panoto-s.

En el 2009 participé activamente con campañas de salud para combatir la obesidad y el cuidado integral de los pacientes diabéticos, dieta, alimentación balanceada, ejercicio, recomendaciones para el cuidado del pie diabético, capacitación a familiares y como pueden apoyar a los integrantes diabéticos, con instituciones como el Hospital General, Hospital Juárez de México, obteniendo reconocimientos en participación por el Dr. Enrique Barrera Tenorio, Coordinador Policlínica en Diabetes y Dr. Alejandro Treviño Becerra, Director de Investigación de la misma institución.

El establecer una relación estrecha con los médicos líderes de opinión, sociedades médicas, colegios de especialidades, centros de investigación y asociaciones médicas, es una de las actividades que promoví y que rápidamente genero beneficios mutuos, participé en las actividades para la celebración del Día Mundial de la Diabetes con el Hospital Juárez De México.

De los trabajos realizados en conjunto con los institutos y centros de investigación se creó por parte del Laboratorio Siegfried Rhein un portal Médico que es www.intramed.net donde se pueden consultar las últimas investigaciones médicas, nuevos tratamientos, publicaciones de los institutos de reconocimiento internacional y por medio del laboratorio lograban publicar sus investigaciones en un foro de alcance mundial y el laboratorio está involucrado con las últimas investigaciones y esto me permite estar informado y adaptar los medicamentos y las moléculas a las necesidades de la población mexicana. El portal ofrece cursos de actualización vía web con valor curricular y da puntos para la recertificación.

Actualmente desempeño el puesto de Gerente de Metabólicos y Neurociencias, en todos los nombramientos y departamentos que he colaborado, me fueron y son de mucha utilidad los conocimientos adquiridos en las materias cursadas en el plan de estudios de la carrera de Relaciones Internacionales de la FES Aragón, como la materia de Matemáticas Aplicadas a las Relaciones Internacionales, Técnicas de Redacción, Micro y Macroeconomía, Relaciones Financieras Internacionales, me permitieron realizar un análisis profundo de las bases de datos y emitir un reporte fundamentado de las acciones a realizar, respaldado en estadísticas y datos interconectados que dan y dieron como resultado proyectos exitosos.

Las habilidades estimuladas como son; la investigación, el análisis, capacidad de síntesis, elaboración de ensayos, realización de presentaciones, desarrollo de proyectos, fueron actividades que me enseñaron en las materias como: Introducción a la Computación, Computación Aplicada a las Relaciones Internacionales, Sistemas Sociales Comparados, Administración Internacional, Geografía Economía y Política de México.

Cuando participé con las marcas de importación podía comprender perfectamente los procesos que se tenían que cumplir para la correcta introducción del producto y esto lo había estudiado en las materias, Derecho Internacional Público y Privado, Comunicación y Transportes Internacionales, Teoría del Comercio Internacional, Cooperación y Convenios Internacionales y Bloques Económicos.

Los puntos básicos a contemplar para la adaptación de un producto de importación me lo dieron las materias optativas en Comercio Internacional I, II y III. Considero que la formación

académica se apega a las necesidades del mercado laboral y me permitió incorporarnos a una empresa transnacional como Siegfried Rhein.

Siegfried Rhein es una empresa que se encarga de importar medicamentos de Alemania, Brasil y Argentina, y produce medicamentos en la planta que está ubicada en la zona industrial de Querétaro, con la más alta tecnología que cumple con los más altos estándares de calidad solicitados por Europa para poder exportar medicamentos a diversas partes del mundo como España, Macedonia, Hungría, Alemania, Austria, Guatemala, Honduras, El Salvador, Panamá, Ecuador, Perú y Haití¹.

Los laboratorios extranjeros son investigadores y desarrolladores de nuevas sustancias con efectos terapéuticos bien identificados y en que dosis hay que administrarlos para obtener el efecto deseado. En México existen laboratorios extranjeros que participan tanto en el segmento de medicamentos de patente como en el de medicamentos de (GI) Genéricos Intercambiables. Laboratorio Siegfried Rhein participa en ambos segmentos, por una parte importa medicamentos de sustancias innovadoras que benefician a pacientes mexicanos al introducirlos en todas las farmacias a un costo justo, por otro lado participa con los GI. en los últimos 15 años se ha posicionado en los primeros 15 laboratorios de 380 registrados en México, en febrero de 2012 el Director General anuncio una inversión de 20 millones de dólares para la ampliación de la planta en Querétaro² y ampliar la capacidad de producción de 177, 870, 000 tabletas al año³ y satisfacer las necesidades del Este de Europa y España y seguir poniendo en las manos de los consumidores medicamentos de reciente investigación y de la más alta calidad que ayuden a tener una mejor calidad de vida, es una empresa en

¹ Laboratorio Siegfried Rhein, S.A. de C.V. "Acerca del Laboratorio 2015"; disponible en http://www.siegfried.com.mx/?page_id=911. fecha de consulta 18 diciembre 2015.

² Expansión, S.A. de C.V.. Siegfried Rhein inyecta 20 mdd a México. Disponible en <http://www.cnnexpansion.com/negocios/2012/02/10/siegfried-rhein-inyecta-20-mdd-en-mexico>. Fecha de consulta 21 abril 2016

³ Idem

constantes cambios y crecimiento. Se registra en las estadísticas un crecimiento anual de 20% en promedio en los últimos 15 años.

Hay marcas de medicamentos que son un éxito por el número de piezas vendidas y por ser sustancias únicas y ofrecer efectos terapéuticos eficaces, lo antes mencionado es por que ofrecen sustancias innovadoras, presentaciones exactas a la demanda del cuerpo médico para atender las necesidades de la población. Yo participé activamente en el proceso de introducción al mercado mexicano de varias de estas marcas, para lograr lo antes mencionado fue necesario un arduo trabajo de investigación y coordinación con los laboratorios productores.

Siegfried es una empresa que respeta y se apega a todas las leyes mexicanas e Internacionales, que le confieren y a los organismos a los que pertenece.

En México hay organismos y asociaciones que representan a la industria farmacéutica:

- Asociación Nacional de Fabricantes de Medicamentos

(ANAFAM)

- Cámara Nacional De La Industria Farmacéutica (CANIFARMA)

- Consejo de Ética y Transparencia de la Industria Farmacéutica (CETIFARMA)

- Asociación Nacional de Fabricantes de Medicamentos A.C. (ANAFAM)

- Instituto de Educación y Asesoría en Ciencias Farmacéuticas y Farmacológicas S.C. (INEDUFARM)

- Asociación Mexicana De Industrias De Investigación Farmacéutica A. C. (AMIIF)

La mayor parte de las empresas farmacéuticas tienen carácter internacional y poseen filiales en muchos países. El sector, tecnológicamente muy adelantado, da ocupación a muchos licenciados universitarios, como biólogos, bioquímicos, químicos, ingenieros, microbiólogos,

farmacéuticos, farmacólogos, médicos, físicos y veterinarios, así como diplomados en enfermería. Estos profesionales trabajan en investigación y desarrollo, producción, control de calidad, marketing, representación médica, relaciones públicas o administración general.

La industria farmacéutica posee una importancia particular para un país que como el nuestro, aspira a un pleno desarrollo humano y social, porque es responsable de generar el principal bien asociado con la salud, que es el medicamento, un insumo fundamental para prevenir la enfermedad, preservar y mejorar la calidad de vida, curar la enfermedad, aliviar el dolor e incrementar la expectativa de vida de las personas.

La industria farmacéutica es la que más ha influenciado en el desarrollo del ser humano, y sus beneficios han sido tantos, que todos hemos sido beneficiarios de la reducción palpable de la mortalidad para enfermedades como: la fiebre reumática, la aterosclerosis, enfermedades cardíacas por hipertensión, ulcera gástrica y el control y casi erradicación de enfermedades como tuberculosis, viruela, sífilis, tosferina, poliomielitis, difteria, etc.

Por otro lado, la industria farmacéutica en México también es fundamental para la incorporación de productos de investigación al arsenal terapéutico de nuestras instituciones de salud, para el tratamiento de enfermedades como la hipertensión, la diabetes, el cáncer, y otros, lo que nos permite aprovechar un ritmo de adopción de innovaciones farmacéuticas similar al de los países más desarrollados del mundo, salvando y mejorando la calidad y la esperanza de vida de millones de personas en nuestro país.

Adicionalmente, debemos considerar que el alto nivel de compromiso de las empresas establecidas en México con la calidad, eficacia y seguridad de los medicamentos que se comercializan en nuestro país, es otro de los valores indiscutibles de la industria farmacéutica.

En el capítulo tres para fines de confidencialidad las cifras y datos utilizados son simulados; ya que el objetivo es presentar el proceso.

1. Medicamentos genéricos intercambiables, ¿representan un beneficio real a la mejora de la salud de la población?

El mercado de medicamentos genéricos ha crecido a una tasa del 8.8% durante los últimos cuatro años, lo anterior debido a la ampliación de los sistemas de salud en los países en desarrollo y la expiración de patentes, entre otros factores⁴.

En el sector farmacéutico se está enfocado al desarrollo, investigación, producción y comercialización de productos y fármacos químicos, utilizados para el tratamiento de enfermedades, terapias de mantenimiento y la prevención.

Varios de los medicamentos que conforman al grupo son: las preparaciones farmacéuticas, vacunas, anti-sueros y las vitaminas. Para su organización se establecieron diferentes clasificaciones ya sea por su origen por la enfermedad a la que están destinados etc.

Todos los medicamentos se encuentran divididos según su procedencia. En esta clasificación encontramos a los convencionales que son aquellos que provienen de un origen sintético, o sea químico. Pero por otra parte, los medicamentos son productos que contienen una sustancia activa de procedencia u origen biológico o de origen biotecnológico. La sustancia activa de origen biológico podría provenir de tejidos, órganos, microorganismos y de origen vegetal o animal, fluidos o células de origen animal o humano; por mencionar algunos. Tenemos la clasificación de los biotecnológicos que se logran consiguen partiendo de una proteína o ácido nucleico por métodos de ADN recombinante.

Los medicamentos se clasifican o se dividen en controlados y de libre prescripción.

Los controlados son todos los medicamentos que se requiere que un especialista de la salud Medico y para que el paciente lo pueda adquirir deberá presentar la receta en original la cual será retenida para que el farmacéutico lleve un registro de quien prescribió y a quien se le

⁴ ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 5
Fecha de consulta 21 abril 2016

prescribió el medicamento, para la segunda clasificación que es de libre prescripción o libre venta son fármacos dirigidos a atender padecimientos menores y está autorizada la venta sin presentar receta médica.

Las empresas farmacéuticas identifican a los medicamentos según sus derechos de explotación de la patentes y en genéricos. Un gran número de países otorgan patentes a los medicamentos que diversos laboratorios desarrollan y son nuevos. Todos los laboratorios registran sus marcas e innovaciones médicas con lo cual ya cuentan con un periodo de derecho de exclusividad de producción en un tiempo de 15 años partiendo de la fecha de registro autorizado. La patente protege e incluye la molécula registrada, la formulación, el método de producción o la combinación de otras moléculas. Una vez que termina la patente, diversas compañías o laboratorios farmacéuticos, pueden iniciar la producción de lo que se conoce como medicamentos genéricos. La descripción de los genéricos, son medicamentos que han cubierto el requisito de las pruebas de biodisponibilidad y bio-equivalencia, con estos dos análisis realizados se garantiza la calidad y la pureza, el mismo tamaño y el mismo efecto terapéutico de la molécula que el de patente. Quedando como resultado que la única diferencia entre un genérico y un medicamento de patente es la marca y el precio quedando más accesibles los medicamentos genéricos.

Proporcionare las definiciones de la Secretaria de Salud, según la Norma Oficial Mexicana-072-SSA1-2012 en su apartado 4.1.20 y 4.1.25⁵

“4.1.20 Medicamento, a toda substancia o mezcla de substancias de origen natural o sintético que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica y se identifique como tal por su actividad farmacológica, características físicas, químicas y biológicas. Cuando un producto contenga nutrimentos, será considerado como medicamento, siempre que se trate de un preparado que contenga de manera individual o asociada: vitaminas, minerales, electrolitos, aminoácidos o ácidos grasos, en concentraciones

⁵ Secretaria de Economía. Disponible en <http://www.economia-noms.gob.mx/normas/noms/2010/072ssa12012.pdf> . Pag. 7 Fecha de consulta 21 abril 2016

superiores a las de los alimentos naturales y además se presente en alguna forma farmacéutica definida y la indicación de uso contemple efectos terapéuticos, preventivos o rehabilitatorios.”

“4.1.25 Medicamento genérico, a la especialidad farmacéutica con el mismo fármaco o sustancia activa y forma farmacéutica, con igual concentración o potencia, que utiliza la misma vía de administración y que mediante las pruebas reglamentarias requeridas, ha comprobado que sus especificaciones farmacopeicas, perfiles de disolución o su disponibilidad u otros parámetros, según sea el caso, son equivalentes a las del medicamento de referencia.”

En los países en desarrollo se observa que son mercados en donde el consumo de medicamentos crece constantemente. De los factores a los que se le atribuye el aumento del consumo, es la cobertura de salud fomentada por los gobiernos y una parte al incremento de la población, mayor gasto gubernamental en salud y la inversión privada que atiende la demanda de servicios de la reciente cultura de la adquisición de un seguro de gastos médicos mayores y el aumento de padecimientos crónicos ante el aumento de la esperanza de vida. En el ámbito internacional las compañías Pfizer, Astra Zeneca, Bristol Meyer y Sanofi enfrentan el reto del vencimiento de las patentes de sus principales productos, lo que ha generado que incremente la presencia de los medicamentos genéricos en el mercado. En respuesta a ello se espera que las empresas farmacéuticas diversifiquen sus líneas de negocios, aumenten su presencia en mercados emergentes y busquen desarrollar medicamentos innovadores y especializados basados en la biotecnología.

El vencimiento de las patentes en los productos farmacéuticos es un factor importante para la industria global, es por ello que las compañías productoras de genéricos encuentran oportunidades de negocio. Por su parte las empresas de medicamentos de patente buscan constantemente desarrollar nuevos productos, por lo que un marco legal ágil y confiable para la protección de la propiedad intelectual es importante para que las compañías se establezcan en los mercados.

En 2013, la producción global de la industria farmacéutica fue de 1,229 mmd. Se espera que para 2014-2020, ésta tenga un valor de 2,318 mmd en el último año. En 2013 el 61.5% de la

producción global se realizó en China, Estados Unidos, Japón, Francia y Alemania. Es importante mencionar que de estos países Japón fue el único que presentó un decremento con respecto al año pasado. Se espera que para el periodo 2014-2020, de los principales productores, China sea el país que registre un mayor crecimiento, seguido de Reino Unido con 6.2%, Francia con 6%, Alemania 5.2% y Estados Unidos con 5%. A nivel regional, Asia Pacífico participa con el 43.5% de la producción mundial, seguido por la Unión Europea con 25.4%, Norteamérica con 21.2 y Centroamérica y Sudamérica con 2.4%. De 2013 a 2020, Asia-Pacífico será la región que muestre mayor crecimiento en la producción de la industria⁶.

La industria farmacéutica global tiene presencia de empresas tan importantes como Pfizer, Johnson and Johnson y Bayer entre otras. Estas empresas transnacionales son líderes en materia de inversión y desarrollo de nuevos medicamentos.

El sector farmacéutico tuvo una inversión acumulada de 3,465 mdd de 2005 a 2013. En 2013 el país recibió un monto de 516.2 mdd en inversión extranjera directa. Estados Unidos, Luxemburgo y Países Bajos han sido los principales países inversionistas en la industria mexicana⁷.

1.1 La industria farmacéutica mundial.

Las grandes empresas transnacionales de los países industrializados mantienen una hegemonía en la industria farmacéutica, el mercado farmacéutico se encuentra en manos privadas, ellos manejan la investigación, desarrollo e inversión de nuevas moléculas.

El entorno global tan competido hace que las empresas busquen formas de expandirse a otros mercados por lo que la estrategia de crecimiento se basa principalmente en fusiones y

⁶ ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 7
Fecha de consulta 21 abril 2016

⁷ ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 15.
Fecha de consulta 21 abril 2016

adquisiciones, ya sea de la empresa o en específico de una línea de producto. Este es un fenómeno que se presenta cada vez más en compañías que buscan establecerse en mercados emergentes ya que aprovechan la experiencia y los canales de distribución de las compañías locales como estrategia para ingresar al mercado.

En los próximos años, se espera un cambio regional en la participación global del consumo y producción de la industria en la que los mercados emergentes como los son India, China, México y Rusia presentan importantes tasas de crecimiento. Aunque existen presiones para reducir el gasto gubernamental en el sector salud, se espera que estos países sean centro de la industria, ya que estos son quienes han decidido ampliar la inversión en el sector salud y cuentan con mayores oportunidades de negocios inclusive para los medicamentos de patente.

La industria farmacéutica mundial en las últimas dos décadas ha sido escenario de cambios y modificaciones, primero se da una importancia relevante en la inversión y desarrollo en la biotecnología y la medicina genómica para obtener nuevas moléculas y reducir costos, las fusiones, alianzas estratégicas y adquisiciones entre las empresas farmacéuticas contribuyen a una nueva organización industrial mundial, concentrando la producción mundial y la distribución de medicamentos, aumentando las importaciones y exportaciones notablemente, en un ámbito de economías abiertas.

La industria farmacéutica mundial es un negocio altamente rentable y en crecimiento, colocado dentro de los 3 primeros lugares de los sectores con mayor margen de utilidad. Existe competencia dentro de la industria farmacéutica y las grandes empresas se especializan para ser más competitivos, el mercado de los medicamentos es uno de los más complejos si se consideran todos los procesos desde su producción hasta que llega al consumidor.

Las empresas realizan la inversión en investigación y desarrollo, las estrategias de negocios les permiten incrementar sus ganancias, los medicamentos de patente son de costos elevados, el argumento de las farmacéuticas es que buscan recuperar su inversión antes de que la patente cumpla su periodo de protección y se introduzcan marcas de genéricos intercambiables de menor costo.

Existen organismos que actúan a nivel mundial como, la Organización Mundial de la Salud, fue fundada en 1948 y tiene su sede en Ginebra; cuenta con 197 Estados miembros y es el organismo de Naciones Unidas responsable de desempeñar una función de liderazgo en los asuntos sanitarios mundiales, configurar la agenda de las investigaciones en salud, establecer normas, articular opciones de política basadas en la evidencia, prestar apoyo técnico a los países y vigilar las tendencias sanitarias mundiales⁸.

La agencia del Departamento de Estados Unidos de Salud y Servicios Humanos, la FDA Food & Drugs Administration que está encargada de la protección de la salud pública mediante la regulación y supervisión de las medicinas, productos biológicos, equipos médicos, vacunas, suplementos alimenticios y productos veterinarios, entre otros. Su sede se encuentra en Maryland y cuenta con 223 oficinas y 13 laboratorios⁹.

Pharmaceutical Research and Manufacturers of America PhARMA que fue fundada en 1958 y representa a las principales compañías que desarrollan investigación farmacéutica y biotecnológica en Estados Unidos. Los miembros se destacan por invertir fuertes cantidades en Investigación y Desarrollo para descubrir y desarrollar nuevos medicamentos. En 2011, gastaron un estimado de 49.5 mmd. Pharma cuenta con 56 miembros¹⁰.

European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations EFPIA, fundada en 1978 y tiene su sede en Bruselas, representa a la industria farmacéutica que opera en Europa; cuenta con 33 asociaciones nacionales y 44 empresas líderes del sector. La EFPIA es la voz en la

⁸ ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en <http://www.uv.mx/personal/izcamacho/files/2012/02/Ind-Farmaceutica-Oficial.pdf> . Pag. 15. Fecha de consulta 21 abril 2016

⁹ Ídem

¹⁰ Ídem

Unión Europea de aproximadamente 1,900 compañías enfocadas a la investigación y desarrollo de nuevos tratamientos¹¹.

European Medicines Agency EMEA es un organismo descentralizado de la Unión Europea, fundado en 1995, que tiene su sede en Londres, es responsable de las evaluaciones científicas de los tratamientos médicos desarrollados por las compañías farmacéuticas para uso en la Unión Europea¹².

Pharmaceutical Group of the European Union PGEU, es la asociación que representa a los farmacéuticos de la comunidad (alrededor de 400,000). Entre sus miembros están las asociaciones nacionales y los organismos profesionales farmacéuticos de 30 países europeos¹³.

European Pharmaceutical Market Research Association, su propósito es desarrollar y mejorar las normas y técnicas en Europa para la investigación de mercado en el ámbito de la salud, fortalece el papel de la asociación en los procesos de toma de decisiones, con el fin de apoyar a sus miembros en sus actividades internacionales¹⁴.

1.2 El mercado farmacéutico en México.

En México existen cerca de 700 unidades económicas especializadas en la industria farmacéutica, actualmente, el sector farmacéutico genera aproximadamente 60,212 empleos. Las empresas con mayor presencia en el mercado mexicano son Pfizer Inc con 10.8% de participación, GlaxoSmithKline Plc con 8.6% y Eli Lilly and Company con 8.4%. Las principales empresas de la industria son: Merck, Boehringer Ingelheim, Schering Plough,

¹¹ idem

¹² idem

¹³ ídem

¹⁴ ídem

Pfizer, Glaxosmithkline Bayer, Astrazeneca, Baxter, Eli Lilly Company y Novartis, entre otras¹⁵.

Empresas farmacéuticas Mexicanas

Liomont es una de las empresas nacionales más importantes en su ramo, líder en una amplia gama de productos farmacéuticos de alta calidad, tanto para el mercado de prescripción como para el de libre venta. Actualmente cuenta con una de las plantas farmacéuticas más modernas de Latinoamérica y es fuente de empleo para más de 1,500 personas, con una capacidad de producción de más de 120 millones de unidades al año. Desde 1997, la compañía incursionó en mercados latinoamericanos como El Salvador, Guatemala, Panamá y República Dominicana y recientemente en Venezuela, Colombia, Ecuador y Perú. Pisa Farmacéutica Empresa fundada en 1945 que tiene actualmente más de 14,000 empleados, la empresa cuenta con laboratorios de desarrollo farmacéutico en los cuales se generan, asimilan y transforman las nuevas tecnologías que impactan al sector farmacéutico y permiten responder a la demanda de productos requeridos por el mercado nacional. A nivel internacional la empresa tiene presencia en Panamá, Guatemala, El Salvador y Colombia. Laboratorios Armstrong Produce medicamentos de calidad para el mercado privado, segmento de productos de prescripción y productos clasificados como populares además de participar al abastecimiento del Sector Salud. En el plano internacional la empresa exporta diversos productos a los mercados de Centroamérica, el Caribe y parte de Sudamérica¹⁶.

Sanfer Laboratorio fundado en 1941, tiene 3 plantas manufactureras en las cuales produce medicamentos para las áreas de infectología, cardiología, síndrome metabólico, ginecología, oncología, productos de libre venta y productos de salud animal. A nivel internacional sus

¹⁵ ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 16. Fecha de consulta 21 abril 2016

¹⁶ ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en <http://www.uv.mx/personal/izcamacho/files/2012/02/Ind-Farmaceutica-Oficial.pdf> . Pag. 15. Fecha de consulta 21 abril 2016

productos son comercializados en El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá, República Dominicana, Colombia, Ecuador y Perú¹⁷.

Empresas mexicanas de farmacología y biotecnología

Silanes Compañía fundada en 1943, tiene una planta en Toluca, sus principales mercados son Estados Unidos, Brasil, Honduras y Nicaragua, el laboratorio cuenta con las certificaciones de las entidades regulatorias de diversos países como INVIMA de Colombia, ANVISA de Brasil, AEMPA de España y EMA de la Unión Europea¹⁸.

En 2012, Laboratorios Silanes anunció una inversión de 16.8 mdd para la expansión de la capacidad de investigación y desarrollo de su planta de producción, se espera que para los próximos años, Silanes construya tres nuevas plantas de producción, tiene 4 divisiones de negocios¹⁹:

- **Farmacéuticos:** Se integra por más de 100 productos para distintas áreas terapéuticas, como dolor, diabetes, cardiovascular, etcétera.
- **Biotecnológicos:** Desarrolla anti venenos contra la picadura y mordedura de animales ponzoñosos.
- **Farmacoquímicos:** nuevos químicos.
- **Diagnóstico:** Se encarga de la detección de enfermedades como hipotiroidismo congénito (TSH), VIH, cólera, malaria, hepatitis, etcétera.

¹⁷ Ídem

¹⁸ Ídem

¹⁹ Ídem

Arlex empresa fundada en 1981 y es fabricante de medicamentos y productos biológicos para uso humano para combatir enfermedades respiratorias, infecciosas, gastrointestinales, cutáneas y cardiovasculares, entre otras, algunos de sus principales clientes son Altana y Apotex²⁰.

Probiomed compañía mexicana orientada a la investigación, desarrollo, manufactura y comercialización de productos de biotecnología y farmacéuticos para la salud, cubre especialidades médicas tales como medicina familiar, medicina interna, endocrinología, cardiología, neurología, psiquiatría, otorrinolaringología, ginecología, traumatología, nefrología, oncología y hematología, principalmente²¹.

La Industria Farmacéutica en México es el segundo mercado más grande de América Latina en la industria farmacéutica, y es un importante productor de medicinas de alta tecnología, incluyendo antibióticos, antiinflamatorios y tratamientos contra el cáncer, entre otros. La industria farmacéutica representa en promedio el 0.6% del PIB nacional y 3.6% del PIB manufacturero²².

México es hoy el destino para invertir en la industria farmacéutica ya que en materia de regulación se han realizado mejoras sustanciales en cuanto a tiempos de respuesta de los trámites frente a COFEPRIS. Además de que esta comisión es activa para promover la homologación con otros países por ejemplo ha participado en las rondas de negociación con los países de Alianza Pacífico. En cuanto a calidad de los registros, COFEPRIS fue reconocido como Autoridad de Referencia Regional en medicamentos y vacunas por parte de la Organización Panamericana de la Salud, por lo que los registros mexicanos ya son reconocidos en cinco países: Ecuador, El Salvador, Colombia, Chile y Costa Rica, donde habitan 213 millones de potenciales pacientes adicionales. Asimismo el mercado interno es

²⁰ idem

²¹ idem

²² ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 13. Fecha de consulta 21 abril 2016

uno de los más grandes en cuanto a genéricos en el mundo ya que estos representan el 52% del valor del mercado, mientras que el restante es de medicamentos de patente. Los productos OTC en México tienen un valor 2,340 millones de dólares, el segmento más grande es el de productos para tos y refriado que tiene una participación de 27.7% del mercado total.

Oportunidades de inversión

México es un mercado importante para la industria farmacéutica ya que las empresas líderes en el mundo se encuentran instaladas en el país, además de ser el segundo mercado más grande de Latinoamérica lo que lo convierte en un importante consumidor a nivel global.

Las empresas nacionales tienen una presencia importante en el mercado ya que aproximadamente producen el 40% de los medicamentos que consume la población, además de contar con una actividad exportadora importante principalmente hacia la región de Latinoamérica.

Las empresas transnacionales por su parte encuentran en México un aliado en su estrategia crecimiento ya que además de abastecer el mercado interno, exportan a otros mercados importantes como lo son Estados Unidos, Brasil y Europa. En materia de costos en 2013 México destacó como uno de los países con mayores ahorros en la manufactura de la industria farmacéutica, respecto a Estados Unidos, el país ofrece ahorros en costos de 14.4%, que lo posicionan como más competitivo que Canadá, Países Bajos y Alemania entre otros México es uno de los países más competitivos en América Latina en cuanto a la calidad de sus productos, esto ha sido posible gracias al mejoramiento del marco regulatorio y de las certificaciones de calidad de acuerdo con Doing Business de BM México ocupa el lugar número 48 a nivel mundial para iniciar un negocio, superando a los países BRIC y liderar los países TIMBI, abrir un negocio en México es más rápido y más eficiente que muchos países

requiriendo sólo 6 días y 6 procedimientos. Más de 110,000 estudiantes se graduaron de programas de tecnología e ingeniería en 2012²³.

Principales Normas Mexicanas para el sector farmacéutico

En México la normalización se plasma en las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) de carácter obligatorio, elaboradas por Dependencias del Gobierno Federal y las Normas Mexicanas (NMX) de ámbito primordialmente voluntario, promovidas por la Secretaría de Economía y el sector privado, a través de los Organismos Nacionales de Normalización²⁴.

En un contexto de mercados mundiales caracterizado por la innovación tecnológica y la intensificación de la competencia, la actividad normalizadora es un instrumento indispensable para la economía nacional y el comercio internacional.

Norma oficial mexicana (NOM), es la regulación técnica de observancia obligatoria expedida por las dependencias normalizadoras competentes a través los Comités Consultivos Nacionales de Normalización, conforme al artículo 40 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización (LFMN), la cual establece reglas, especificaciones, atributos, directrices, características o prescripciones aplicables a un producto, proceso, instalación, sistema, actividad, servicio o método de producción u operación, así como aquellas relativas a terminología, simbología, embalaje, marcado o etiquetado y las que se le refieran a su cumplimiento o aplicación²⁵.

Para que las Dependencias Federales puedan expedir una NOM, la Ley Federal sobre Metrología y Normalización los obliga a formar un comité que se denominan Comités

²³ ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 21. Fecha de consulta 21 abril 2016

²⁴ Gobierno de México Beta, Disponible en <http://www.gob.mx/se/acciones-y-programas/competitividad-y-normatividad-normalizacion?state=published> . Fecha de consulta 21 abril 2016

²⁵ Idem

Consultivos Nacionales de Normalización -CCNN- quienes elaboran el proyecto de la norma, (que previamente fue inscrito en la Programa Nacional de Normalización) el cual se publica en el Diario Oficial de la Federación para ser objeto de consulta durante un periodo de 60 días²⁶.

Terminado este periodo el CCNN analiza los comentarios recibidos y formula observaciones respecto de los mismos. Las respuestas a los comentarios también se publican en el DOF. Después el CCNN autoriza la publicación en el mismo diario, de la norma definitiva²⁷.

NOM-059-SSA1-2013 22/07/2013²⁸

Establece los requisitos mínimos necesarios para el proceso de fabricación de los medicamentos para uso humano comercializados en el país y/o con fines de investigación.

NOM-072-SSA1-2012 21/11/2012²⁹

Establece los requisitos que deberá contener el etiquetado de los medicamentos y los remedios herbolarios que se comercializan o suministran en el territorio nacional, sus instructivos y el etiquetado de las muestras médicas de los mismos.

NOM-073-SSA1-2005 04/01/2006³⁰ (PROY-NOM-073-SSA1-2014)

²⁶ Gobierno de México Beta, Disponible en <http://www.gob.mx/se/acciones-y-programas/competitividad-y-normatividad-normalizacion?state=published> . Fecha de consulta 21 abril 2016

²⁷ Idem

²⁸ Dirección General de Normas de la Secretaría de Economía, Disponible <http://www.economia-noms.gob.mx/noms/inicio.do>. Fecha de consulta 24 abril

²⁹ Gobierno de México Beta, Secretaria de Economía. Disponible <https://www.sinec.gob.mx/SINEC/Vista/Normalizacion/BusquedaNormas.xhtml> . Fecha de consulta 24 abril

³⁰ Dirección General de Normas de la Secretaría de Economía, Disponible <http://www.economia-noms.gob.mx/noms/inicio.do>. Fecha de consulta 24 abril

Proporciona evidencia documentada cómo la calidad de un fármaco o un medicamento varía con el tiempo, bajo la influencia de factores ambientales como: temperatura, humedad o luz.

Los estudios permiten establecer las condiciones de almacenamiento, periodos de análisis y vida útil.

NOM-177-SSA1-2013 20/092013³¹

Instaurar las pruebas y procedimientos para demostrar que un medicamento es intercambiable, así como los requisitos a los que deben sujetarse los terceros autorizados que realicen las pruebas. NOM-220-SSA1-2012 07/01/2013 establece los lineamientos sobre los cuales se deben realizar las actividades de la farmacovigilancia.

NOM-248-SSA1-2011 22/03/2012³²

Establece los requisitos mínimos necesarios para el proceso de los remedios herbolarios comercializados en el país, con el objeto de proporcionar productos de calidad al consumidor.

NOM-249-SSA1-201033

Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

NOM-257-SSA1-201434

³¹ Dirección General de Normas de la Secretaría de Economía, Disponible <http://www.economia-noms.gob.mx/noms/inicio.do>. Fecha de consulta 24 abril

³² Dirección General de Normas de la Secretaría de Economía, Disponible <http://www.economia-noms.gob.mx/noms/inicio.do>. Fecha de consulta 24 abril

³³ Gobierno de México Beta, Secretaria de Economía. Disponible <https://www.sinec.gob.mx/SINEC/Vista/Normalizacion/BusquedaNormas.xhtml> . Fecha de consulta 24 abril

³⁴ Gobierno de México Beta, Secretaria de Economía. Disponible <https://www.sinec.gob.mx/SINEC/Vista/Normalizacion/BusquedaNormas.xhtml> . Fecha de consulta 24 abril

En materia de medicamentos biotecnológicos esta Norma establece los requisitos mínimos necesarios para la autorización de medicamentos para uso humano, que se importen, distribuyan y/o comercialicen en el territorio nacional. Así como para el reconocimiento de los medicamentos huérfanos.

NOM-176-SSA1-199835

Requisitos sanitarios que deben cumplir los fabricantes, distribuidores y proveedores de fármacos utilizados en la elaboración de medicamentos de uso humano.

La Norma Oficial Mexicana (NOM) de Emergencia sobre medicamentos biotecnológicos y sus biofarmacos (NOM- EM-001-SSA1-2012) la cual regula las buenas prácticas de fabricación y etiquetado de esos productos, que son considerados por la ciencia como la medicina del futuro por su potencia y precisión en el tratamiento de enfermedades crónico-degenerativas.

En diciembre de 2015 el titular de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) entregó los registros de la aprobación de 89 nuevos fármacos medicamentos genéricos para enfermedades como rinitis alérgica, mieloma múltiple, neoplasma, diabetes, hipertensión y diversos virus, México es el país con el mayor número de usuarios de medicamentos genéricos, lo que ha representado un ahorro por 24 mil 500 millones de pesos con los que podrán ser atendidos casi dos millones de pacientes adicionales, con este décimo tercer paquete que se libera, el gobierno federal ha autorizado en total 446 genéricos de 36 sustancias que monopolizaban el mercado, al tener la exclusividad de patente³⁶.

³⁵ Gobierno de México. Disponible <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/176ssa18.html>. Fecha de consulta 24 abril

³⁶ Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), Disponible <http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/07122015.pdf>. Fecha de consulta 24 abril

Con el impulso a la producción de genéricos en el país, cuya eficiencia está garantizada, se ha dado un mayor acceso a la salud a la población más necesitada.

Los genéricos han reducido su precio en más de 61 por ciento, lo que beneficia el bolsillo de la gente y permite importantes ahorros al sector salud para atender un mayor número de pacientes, así como comprar más fármacos y equipo médico³⁷.

El 2 de diciembre de 2015 la COFEPRIS anuncio la liberación del séptimo paquete de medicamentos con moléculas innovadoras, con lo que suman ya 177 los fármacos de este tipo aprobados en la actual administración México aprueba por primera vez a nivel mundial terapia innovadora para el tratamiento de cáncer de próstata, con lo que suman cinco las moléculas nuevas que se registran primero en nuestro país³⁸.

Actores Gubernamentales relevantes para el sector

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios COFEPRIS es una dependencia federal del gobierno mexicano que está vinculada al Departamento de Regulación y Fomento Sanitario de la Secretaría de Salud, la comisión ejerce las atribuciones de regulación, control y fomento sanitario de fármacos, dispositivos médicos, órganos, productos biológicos y sustancias químicas.

La Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica CANIFARMA fue fundada en 1946 bajo la Ley de Cámaras y Organismos Empresariales, tiene como objetivo ser la representante institucional de la industria farmacéutica en México ante las autoridades, así, la cámara integra las comisiones y organismos necesarios para lograr la armonía de los intereses propios de la industria con las demandas de interés público, se integra por 186 compañías.

³⁷ Sipse.com periódico, Disponible <http://sipse.com/mexico/liberacion-medicamentos-genericos-patentes-farmacos-cofepris-181905.html>. Fecha de consulta 24 abril

³⁸ Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), Disponible <http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/02122015.pdf> . Fecha de consulta 24 abril

La Asociación Mexicana de Industrias de Investigación Farmacéutica AMIIF fue fundada en 1950 y está conformada por 30 empresas mexicanas, con capital global, enfocadas a la comercialización de medicamentos innovadores, ya sean producto de su propia investigación y/o se encuentren bajo licencia, su misión es poner a disposición del profesional médico y del paciente la más avanzada tecnología farmacéutica por medio de la difusión de los avances de la investigación farmacológica en cuanto al desarrollo de soluciones terapéuticas de vanguardia.

La Asociación Nacional de Fabricantes de Medicamentos ANAFAM fue fundada en 1945 y es la asociación que representa los intereses de las empresas farmacéuticas, principalmente las compañías de capital mexicano, integrada por 29 empresas.

La Asociación Farmacéutica Mexicana AFMAC fue fundada en 1996 y es una organización dedicada a la superación técnica y científica, que ofrece productos y servicios de alta calidad para garantizar la satisfacción de la comunidad farmacéutica.

El marco normativo de la industria farmacéutica de México es uno de los más desarrollados en América Latina. De acuerdo con la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud es la autoridad encargada de las atribuciones de regulación, control y fomento sanitario, por medio de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS). Algunos lineamientos que regulan la industria farmacéutica son:

- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación Clínica
- Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
- Reglamento de Insumos para la Salud
- Lineamientos para cumplir las Buenas Prácticas Clínicas en la Investigación para la Salud
- Lineamientos para las Disposiciones para los Estudios de Bioequivalencia.

2. Situación del sistema de salud en México, la necesidad de medicamentos para padecimientos crónicos, ante el aumento de la esperanza de vida

El sistema de salud mexicano desde su creación se ha desarrollado y mejorado para intentar atender las necesidades, considerando los cambios en los padecimientos que se presentan y aquejan a la población en relación con los aspectos económicos, políticos y sociales de cada población, en cualquier sociedad organizada, la salud es el elemento fundamental que le permite permanecer, extenderse protegiendo la salud y lo lleva a cabo por medio del sistemas nacionales de salud bien organizado y a su vez pueda combatir los padecimientos, epidemias que amenazan la salud de los mexicanos, esto ayuda a mantener y aumentar el nivel de salud.

La organización es el instrumento que contribuye al bienestar social y un recurso invaluable que es fundamental desarrollar para enfrentar los problemas de salud del presente y pronosticar lo que se espera en el futuro. Hay varios elementos que determinan la salud de cada sociedad el biológico/genético que nos hacen más propensos a padecer o no desarrollar ciertas enfermedades, el comportamiento humano, los estilos de vida, lo que hacemos, comemos, bebemos, si realizamos o no ejercicio, si tenemos o no prácticas de riesgo, si utilizamos drogas determinara el nivel de salud que presentemos en cada etapa de nuestra vida.

Se sabe que conforme nuestra edad avanza y el género aumenta la probabilidad a presentar diversos tipos de enfermedades. Si le agregamos la constante genética y las modificaciones por el entorno, la alimentación la mezcla de razas. En los últimos 20 años hemos aprendido que muchas enfermedades crónicas, como diabetes, enfermedades cardiovasculares como hipertensión y las neoplasias, esto tienen que ver con el estilo de vida sedentario, no con el conjunto de genes, el daño que provoca fumar, o factores ambientales concretos, determina en mayor o menor medida la resistencia a contraer dichos padecimientos, lo cual significa que personas en apariencia saludables pueden tener un perfil genético que sea altamente propenso a que un padecimiento determinado se presente en el futuro.

Los agentes tóxicos y patógenos de naturaleza contagiosa como virus, bacterias, hongos que causan enfermedades, aprovechan su oportunidad si se está expuesto a estos. De este planteamiento surge al mejoramiento de las condiciones de vivienda de la población, el presidente Enrique Peña Nieto anunció un plan para el impulso a la vivienda en el 2014, que incluye la firma de convenios con los estados, con una inversión de 14,600 mdp³⁹, como lo menciona Ziccardi Contigiani Alicia (2015)

“En el Programa nacional de vivienda 2014-2108, el concepto de habitabilidad no aparece como un principio o un criterio que funde la acción habitacional, pero se hace referencia al impacto ambiental que genera el sector vivienda, la expansión desmedida, la devastación de las reservas ecológicas, el consumo de energías generadas por la provisión de servicios para las periferias distantes y la necesidad de usar ecotecnologías como se establece en el programa Hipoteca Verde, las Acciones de Mitigacion Nacionalmente Apropriadas (NAMAS, por sus siglas en ingles) y el programa Ecocasa”(P 46-47)⁴⁰.

Las condiciones de vivienda no ayudan a la salud, son evidentes las carencias de servicios básicos como agua potable, drenaje y si mencionamos los materiales de la casa, techos y muros de material endeble o viviendas con piso de tierra, son altos los porcentajes de la población que vive en estas condiciones como lo vemos en el **Cuadro 1**. En el año 2102 había 4.2 millones de personas con vivienda con piso de tierra, sin acceso al agua potable 10.3 millones y 10.7 millones de personas en viviendas sin drenaje, todas estas condiciones de habitabilidad precarias deterioran la salud⁴¹.

Por otra parte quedan las empresas que no tienen un adecuado manejo y proceso de los desechos tóxicos, que al quedar al contacto con la población el riesgo de provocar padecimientos es alto.

³⁹ Periódico El Economista, Disponible <http://eleconomista.com.mx/plan-nacional-vivienda>. Fecha de consulta 15 mayo 2015.

⁴⁰ Ziccardi,C.A., (2015). Como viven los mexicanos. Análisis regional de las condiciones de habitabilidad de la vivienda. México. Dirección general de publicaciones y fomento editorial de la UNAM.

⁴¹ Idem

Cuadro 1

CARENCIAS DE LA VIVIENDA EN MÉXICO, 2012		
PORCENTAJE		
CARENCIAS POR CALIDAD, ESPACIOS Y ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA	PORCENTAJE	MILLONES DE PERSONAS
CARENCIA POR CALIDAD Y ESPACIOS EN LA VIVIENDA		
Población en viviendas con pisos de tierra	3.6	4.2
Población en viviendas con techos de material endeble	2	2.3
Población en viviendas con muros de material endeble	1.6	1.9
Población en viviendas con hacinamiento	9.7	11.4
CARENCIA POR ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICOS EN LA VIVIENDA		
Población en viviendas sin acceso al agua	8.8	10.3
Población en viviendas sin drenaje	9.1	10.7
Población en viviendas sin electricidad	0.7	0.8
Población en viviendas sin chimenea cuando usan leña o carbón para cocinar	12.9	15.2

Fuente: Estimaciones de CONEVAL con base en el MCS-ENIGH, 2012.

En México, a través de grandes instituciones como la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para Trabajadores del Estado (ISSSTE), principalmente, se atiende a un gran número de mexicanos que les aquejan enfermedades, como resultado de múltiples acciones la esperanza de vida ha aumentado; la mortalidad general, la mortalidad materna y la mortalidad infantil han disminuido; la capacidad de respuesta del Sistema Nacional de Salud se ha ampliado.

Pero se deben mantener las acciones y aumentarlas ya que las transiciones demográficas y epidemiológicas imponen nuevos retos que deben atenderse con estrategias novedosas, dentro de las que destacan las acciones de promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la calidad de la atención médica.

Los logros en materia de salud en nuestro país son numerosos y significativos; pero falta mucho para alcanzar la cobertura universal en salud, entendida como la afiliación completa de la población a algún seguro de salud.

2.1 Situación del sistema de salud en México,

El sistema de salud en México está compuesto por tres Sectores:

- Público
- Seguridad Social
- Privado

Dentro del sector público, la máxima autoridad es la Secretaría de Salud. El Secretario de la dependencia tiene a su cargo la formulación de las políticas entorno a la salud en el país. A su vez, tiene el control de la red de Institutos, Centros de Salud y Hospitales que proporcionan servicios, principalmente, a la población con bajos recursos.

Por otra parte, existe una serie de instituciones de servicio social como el DIF (Desarrollo Integral de la Familia). Esta institución provee de servicios de salud y bienestar social a infantes y a sus familias que no tengan acceso al sistema de seguridad social.

En lo que respecta la Seguridad Social, ésta difiere del sector público en la medida que está relacionada con el trabajo. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) es la institución líder, fue creado en 1943 es la institución de seguridad social más grande de América Latina, tiene la misión de ser el instrumento básico de la seguridad social y brindar un servicio público de carácter nacional para los trabajadores y sus familias y está enfocado a proporcionar

servicios a los trabajadores asalariados. Para el 31 de diciembre de 2011 proporcionaba sus servicios a 15, 202,426 trabajadores⁴².

Por su parte, los trabajadores del Gobierno están cubiertos por el ISSSTE (Instituto de Seguridad y Servicio Social de los Trabajadores del Estado), el cual fue creado en 1960, es una organización gubernamental que administra parte del cuidado de la salud y seguridad social, ofrece asistencia en casos de invalidez, vejez, riesgos de trabajo y muerte, la institución se encarga de brindar beneficios sociales para los trabajadores del gobierno federal y en el 2011 proporciona sus servicios a 12, 206, 730 trabajadores⁴³.

El sector privado está compuesto por Hospitales privados, doctores que realizan cirugías privadas y practicantes de medicina alternativa y tradicional. El costo y calidad varía de la institución, sin embargo, instituciones como la Cruz Roja y la Secretaría de Salud que brinda algunos servicios básicos de forma gratuita, este servicio se realiza con recursos propios de los enfermos o aquellos que tienen un seguro de gastos médicos, las pólizas varían de cobertura según los costos.

Dentro del sector privado el Grupo Ángeles es el grupo con una interesante cantidad de Hospitales en el país, sin embargo, también dentro de los hospitales de gran importancia se encuentran: Hospital ABC, Hospital Español, Médica Sur, Hospital Lomas, entre otros más, estos son los tres grandes rubros que conforman el sistema de salud en México.

La Secretaría de Salud (SS) es la entidad del Gobierno Federal enfocada en los temas de salud del país. El objetivo de la secretaria es conducir la política nacional respecto a la asistencia social, servicios médicos y salubridad en general, asimismo, coordina los programas de servicios de salud de la administración pública federal.

⁴² IMSS, México, Disponible www.imss.gob.mx/estadisticas/Documents/20112012/informecompleto.pdf. Fecha de consulta 15 diciembre 2015

⁴³ Gobierno de México ISSSTE, Disponible www.issste.gob.mx/issste/anuarios/. Fecha de consulta 20 noviembre 2015

La Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social 2013 (ENESS 2013), elaborada conjuntamente por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), genera información estadística sobre la cobertura y características de la seguridad social y los servicios de salud en México como se muestra a continuación.

Cuadro 2⁴⁴ en el periodo julio-agosto 2013 como estaba distribuida la población en relación a su afiliación a seguridad social y servicio médico al que tenía acceso. Se puede analizar que el 22.73% no cuenta con alguna afiliación, cabe destacar que el instituto mexicano del seguro social IMSS afilia al 43.69% y el Seguro Popular al 44.94% del total de la población con afiliación. Ambos concentran el 88.63%, el instituto del seguro social al servicio de los trabajadores del estado ISSSTE alcanza el 6.74% de asegurados. Pero no todo termina con la afiliación de la población a un servicio médico, que pasa con la capacidad de responder a la demanda de los derechohabientes, con las instalaciones que cuenta cada institución en muchas ocasiones no se dan abasto, desde las clínicas para ofrecer consultas externa y hospitales para la realización de cirugías mayores que requieran de hospitalización para su recuperación hay una larga fila de espera para la programación de la cirugía y de este tema se desglosa el abastecimiento de medicamentos.

Cuando está bien planificado el crecimiento urbano, concentra el potencial de proveer el acceso a la educación, la atención a la salud, la vivienda y otros servicios a la población, multiplicar las oportunidades en materia de productividad económica y organizar de manera más adecuada el efecto de la población sobre el medio ambiente. Al mismo tiempo, el rápido crecimiento urbano plantea dificultades en materia de planificación sostenible y en particular en las localidades que no están debidamente preparadas para absorber el crecimiento.

⁴⁴ INEGI. Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social 2013. ENESS. Principales resultados. 2014, Disponible. <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/biblioteca/ficha.aspx?upc=702825058777> Fecha de consulta 08 mayo 2016

Cuadro 2

Cuadro 3.1

Población total por sexo y grupos de edad, según condición de afiliación y tipo de institución

Periodo: Julio - Agosto Año: 2013

Sexo y grupos de edad	Población total	Condición de afiliación							No especificado
		Sin afiliación	Tipo de institución ¹					Insti-tución privada ⁴	
			Total	IMSS	ISSSTE	Seguro Popular ²	Otra ins-titución pública ³		
Total	118 563 412	26 960 893	91 540 602	40 000 144	6 174 281	41 145 824	3 372 089	848 264	61 917
0 a 9 años	20 983 035	4 136 736	16 841 183	6 261 886	736 705	9 185 433	524 687	132 472	5 116
10 a 19 años	22 964 500	5 275 269	17 674 999	6 702 777	975 375	9 193 885	639 383	163 579	14 232
20 a 29 años	18 798 604	5 704 505	13 077 706	6 741 191	528 732	5 297 772	390 368	119 643	16 393
30 a 39 años	16 647 264	3 885 203	12 751 727	5 875 577	796 802	5 475 901	452 899	150 548	10 334
40 a 49 años	15 112 902	3 444 965	11 660 802	5 227 034	966 202	4 810 740	516 006	140 820	7 135
50 a 59 años	11 159 949	2 373 716	8 782 707	3 923 171	1 058 560	3 328 687	383 966	88 303	3 526
60 a 69 años	6 914 937	1 217 301	5 695 630	2 786 039	636 736	1 978 995	259 127	34 733	2 006
70 años y más	5 945 919	908 513	5 034 481	2 471 176	472 184	1 871 082	205 653	14 386	2 925
No especificado	36 302	14 685	21 367	11 293	2 965	3 329	0	3 780	250
Hombres	57 426 096	14 292 595	43 099 324	19 489 798	2 734 287	18 819 441	1 620 124	435 674	34 177
0 a 9 años	10 783 888	2 128 412	8 654 110	3 276 750	372 850	4 653 733	280 284	70 493	1 366
10 a 19 años	11 614 052	2 727 061	8 878 724	3 414 389	492 173	4 566 549	321 120	84 493	8 267
20 a 29 años	9 102 386	3 196 548	5 895 714	3 408 370	230 507	2 021 615	176 032	59 190	10 124
30 a 39 años	7 713 796	2 116 905	5 591 428	2 781 287	320 697	2 204 275	207 059	78 110	5 463
40 a 49 años	7 117 516	1 840 334	5 272 873	2 434 192	383 545	2 144 273	237 811	73 052	4 309
50 a 59 años	5 189 761	1 271 404	3 916 266	1 749 813	445 809	1 500 505	175 721	44 418	2 091
60 a 69 años	3 231 892	615 610	2 615 661	1 281 128	283 535	902 117	129 428	19 453	621
70 años y más	2 655 861	389 340	2 264 835	1 137 574	204 164	825 475	92 669	4 953	1 686
No especificado	16 944	6 981	9 713	6 295	1 007	899	0	1 512	250
Mujeres	61 137 316	12 668 298	48 441 278	20 510 346	3 439 994	22 326 383	1 751 965	412 590	27 740
0 a 9 años	10 199 147	2 008 324	8 187 073	2 985 136	363 855	4 531 700	244 403	61 979	3 750
10 a 19 años	11 350 448	2 548 208	8 796 275	3 288 388	483 202	4 627 336	318 263	79 086	5 965
20 a 29 años	9 696 218	2 507 957	7 181 992	3 332 821	298 225	3 276 157	214 336	60 453	6 269
30 a 39 años	8 933 468	1 768 298	7 160 299	3 094 290	476 105	3 271 626	245 840	72 438	4 871
40 a 49 años	7 995 386	1 604 631	6 387 929	2 792 842	582 657	2 666 467	278 195	67 768	2 826
50 a 59 años	5 970 188	1 102 312	4 866 441	2 173 358	612 771	1 828 182	208 245	43 885	1 435
60 a 69 años	3 683 045	601 691	3 079 969	1 504 911	353 201	1 076 878	129 699	15 280	1 385
70 años y más	3 290 058	519 173	2 769 646	1 333 602	268 020	1 045 607	112 984	9 433	1 239
No especificado	19 358	7 704	11 654	4 998	1 958	2 430	0	2 268	0

¹ Comprende a las personas afiliadas al menos a una institución, clasificadas de acuerdo con la declarada en primer término.
² Comprende a los afiliados al Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular y Seguro Médico para una Nueva Generación).
³ Comprende a los afiliados de PEMEX, SEDENA, SEMAR, institutos de seguridad social estatales (ISSSTEZAC, ISSEMYM, etc.) y otras instituciones del sector público.
⁴ Comprende a la población que adquirió el derecho a prestaciones y servicios médicos en instituciones privadas contratadas por el empleador o en forma personal mediante prepago.

Fuente: INEGI. Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social 2013. ENESS

En el **Cuadro 3**⁴⁵ se desglosa a la población por género, institución y tipo de afiliación, se observa que el 37.77% de los asegurados corresponde a trabajador o asegurado titular, el

⁴⁵ Idem

60.37% a pensionados, jubilados y beneficiarios, el resto que es 1.85% está en otro tipo o no especificado. El total de las aportaciones queda en una tercera parte de los asegurados y esto si se desglosa por institución es muy similar varía en menos de 2 puntos porcentuales, dentro del total de los asegurados el 52% corresponde al sexo femenino, de ahí se desglosa que el 40% son trabajador o asegurado titular, y el Seguro Popular concentra al 44.94%.

Cuadro 3

Población afiliada por sexo y tipo de institución, según tipo de afiliación						
Periodo: Julio - Agosto		Año: 2013				
Sexo y tipo de institución	Población afiliada ¹	Tipo de afiliación				
		Trabajador o asegurado titular ²	Pensionado o jubilado ³	Beneficiario ⁴	Otro tipo ⁵	No especificado
Total	91 540 602	34 577 378	3 530 764	51 737 055	1 601 636	93 769
IMSS	40 000 144	14 849 773	2 606 662	20 908 961	1 572 088	62 660
ISSSTE	6 174 281	2 232 722	679 243	3 252 364	NA	9 952
Seguro Popular ⁶	41 145 824	15 981 125	NA	25 159 027	NA	5 672
Otra institución pública ⁷	3 372 089	1 114 505	244 859	1 971 070	99 548	12 107
Institución privada ⁸	848 264	399 253	NA	445 633	NA	3 378
Hombres	43 099 324	15 159 182	2 337 133	24 778 710	780 386	43 913
IMSS	19 489 798	9 481 728	1 822 269	7 395 575	765 848	24 378
ISSSTE	2 734 287	1 059 879	338 693	1 331 382	NA	4 333
Seguro Popular ⁶	18 819 441	3 671 587	NA	15 143 911	NA	3 943
Otra institución pública ⁷	1 620 124	676 731	176 171	742 269	14 538	10 415
Institución privada ⁸	435 674	269 257	NA	165 573	NA	844
Mujeres	48 441 278	19 418 196	1 193 631	26 958 345	821 250	49 856
IMSS	20 510 346	5 368 045	784 393	13 513 386	806 240	38 282
ISSSTE	3 439 994	1 172 843	340 550	1 920 982	NA	5 619
Seguro Popular ⁶	22 326 383	12 309 538	NA	10 015 116	NA	1 729
Otra institución pública ⁷	1 751 965	437 774	68 688	1 228 801	15 010	1 692
Institución privada ⁸	412 590	129 996	NA	280 060	NA	2 534

NA = No aplica.

¹ Comprende a las personas afiliadas al menos a una institución, clasificadas de acuerdo con la declarada en primer término.

² Comprende a los afiliados al IMSS por cuenta propia.

³ Comprende a los pensionados por retiro, vejez o cesantía, riesgo de trabajo, invalidez, viudez, orfandad y ascendencia o con pensiones análogas.

⁴ Se refiere al cónyuge, hijos(as), padre o madre del trabajador o pensionado, así como a otros tipos de beneficiarios.

⁵ Incluye a los estudiantes del nivel medio superior (preparatoria o equivalente) o superior (licenciatura y posgrado) en escuelas del Sistema Educativo Nacional afiliados al IMSS.

⁶ Comprende a los afiliados al Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular y Seguro Médico para una Nueva Generación).

⁷ Comprende a los afiliados de PEMEX, SEDENA, SEMAR, institutos de seguridad social estatales (ISSSTEZAC, ISSEMYM, etc.) y otras instituciones del sector público.

⁸ Comprende a la población que adquirió el derecho a prestaciones y servicios médicos en instituciones privadas contratadas por el empleador o en forma personal mediante prepago.

Fuente: INEGI. Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social 2013. ENESS

2.2 Esperanza de vida en México y las principales enfermedades que afectan al adulto mayor

La esperanza de vida se refiere al número de años que en promedio se espera que viva una persona después de nacer. Una esperanza de vida alta indica un mejor desarrollo económico y social en la población.

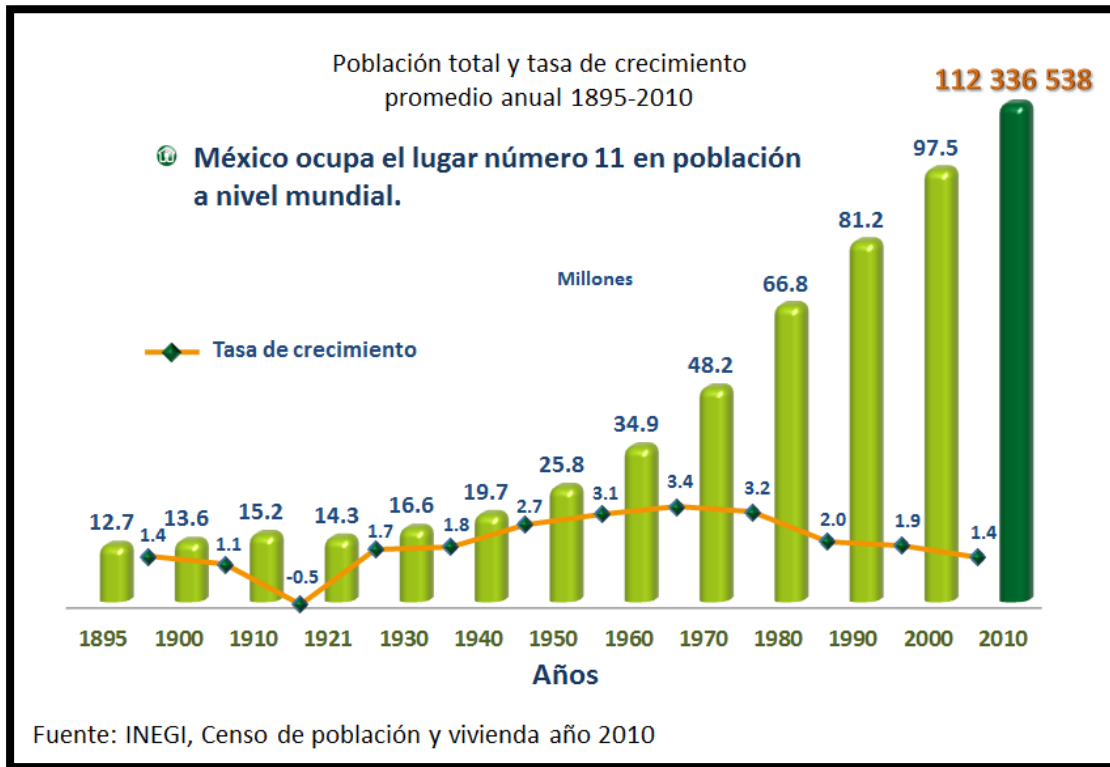
En la **Gráfica 1**⁴⁶ se observa la tasa de crecimiento anual del año 1885 al año 2010 del total de la población, en el 2010 corresponde a 112, 336, 538. habitantes en el censo de población y vivienda realizado en el 2010 por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, se determinó que ocupamos el lugar número 11 en población a nivel mundial, del total de la población al 12 de junio de 2010 57,481,307 son mujeres y 54,855,231 hombres, sexo femenino 51.2% y hombres 48.8%, del año 1980 al 2010 en 30 años, aumento la población en México el 40%, esto nos da una dimensión de la necesidad de servicios que demanda este crecimiento de la población.

Estas rápidas tasas de crecimiento de la población, ponen a México en dificultades para mantener los niveles de vida y proteger el medio ambiente, ya que si es mayor el número de personas, mayores serán las necesidades de alimentos, demanda de sistemas de salud, vivienda digna, educación, tierra, empleos y energía.

Es un gran desafío para un país administrar sus capacidades y recursos naturales de manera sustentable, para atender las necesidades de una población en rápido crecimiento, puede presentarse como antes lo mencionamos, asentamientos poblacionales sin acceso a agua potable, el ambiente puede contaminarse en las ciudades por el número de personas que utilizan el automóvil.

⁴⁶ INEGI. Censo Nacional de Vivienda 2010, Disponible. <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/ccpv/cpv2010/doc/presentacion.pptx>. Fecha de consulta 15 mayo 2016

Gráfica 1

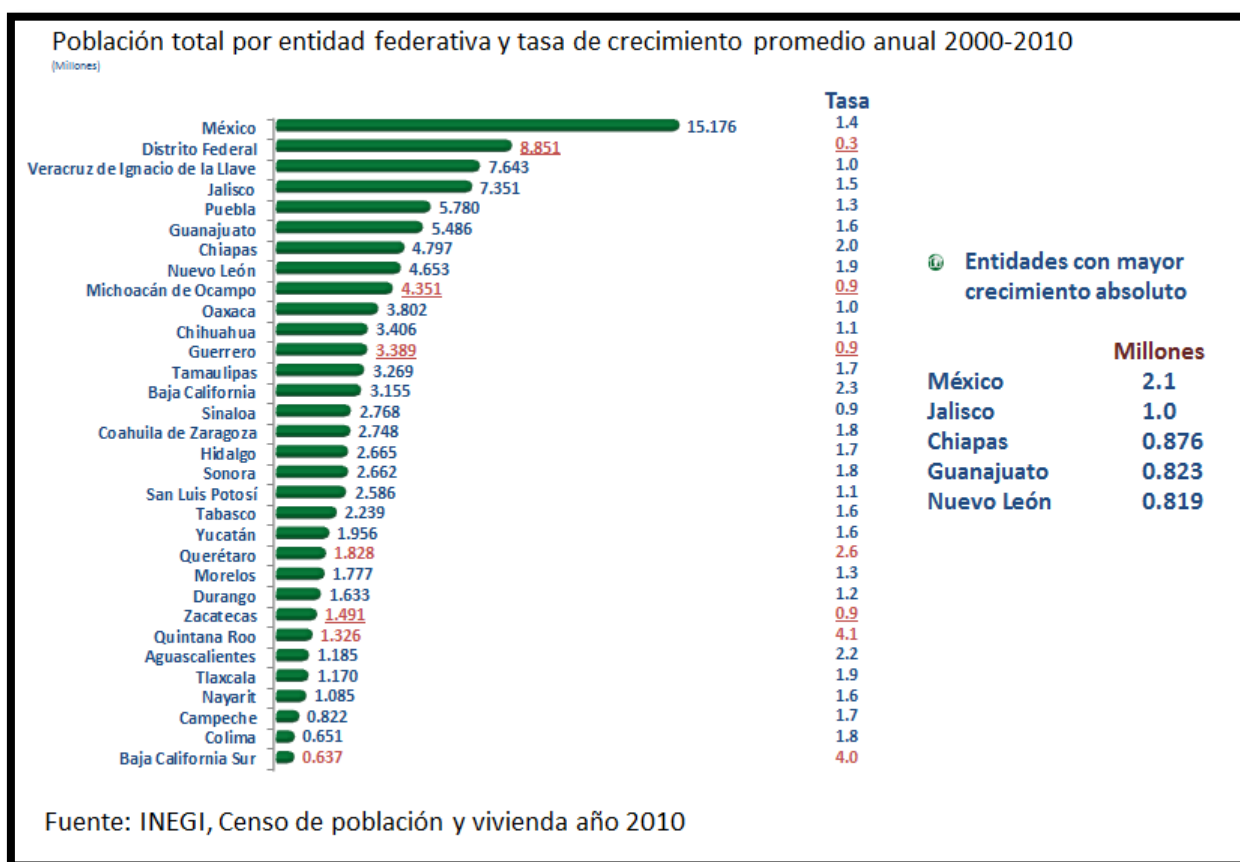


En la **Gráfica 2**⁴⁷, podemos observar la concentración de la población por estado y la tasa de crecimiento individual, en México y Distrito Federal es alta la concentración de la población y ya se ven problemas de contaminación, transporte, escasas de agua, mal manejo de desechos, vialidades insuficientes, deforestación para la construcción de unidades habitacionales, insuficiente oferta educativa, laboral y servicios de salud. Como lo marcan los resultados de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo de octubre a diciembre 2015 dentro de las entidades con las tasas de desocupación más altas está el estado de México con 5.5% y Ciudad

⁴⁷ Idem

de México con 5.5%⁴⁸, el desabasto de medicamentos para derechohabientes principalmente en padecimientos crónicos como hipertensión y diabetes, los pacientes alguna vez han tenido que comprar medicamentos con recursos propios.

Gráfica 2



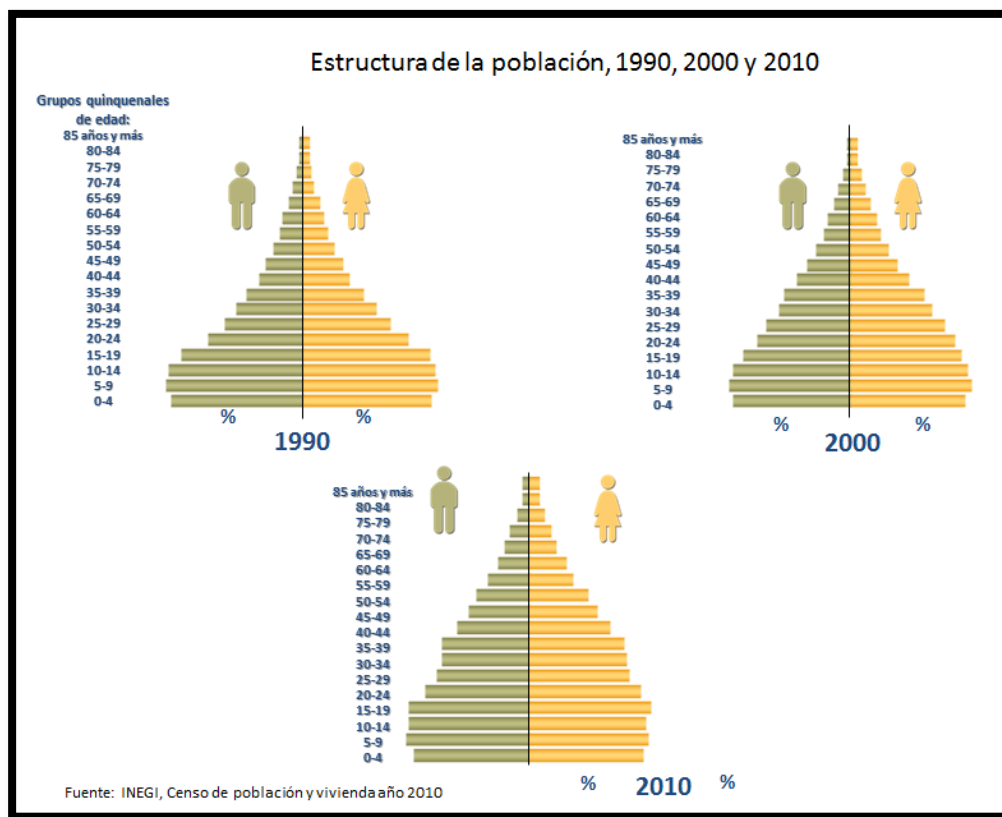
En la **Gráfica 3**⁴⁹ la estructura de la población se aprecia que de 1990 la mayoría de la población tenía de 0 a 19 años, en el año 2000 de 22 a 64 y para 2010 de 26 a 64 años, como

⁴⁸ INEGI Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE), Disponible. http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2016/enoe_ie/enoe_ie2016_02.pdf. Fecha de consulta 28 mayo 2016

⁴⁹ Idem

se aprecia en tres décadas el cambio es significativo y con esto los padecimientos que se presenta y aquejan a la población, en México, la esperanza de vida ha aumentado considerablemente; en 1930 las personas vivían en promedio 34 años; 40 años después en 1970 este indicador se ubicó en 61 años; en el 2000 fue de 74 y en 2014 es de casi 75 años⁵⁰.

Gráfica 3



La pirámide de población en México modificara la forma triangular, para adquirir un perfil rectangular abultado en la cúspide, característica de una población donde el adulto mayor gana porcentaje en la población, el proceso de envejecimiento demográfico de México no es

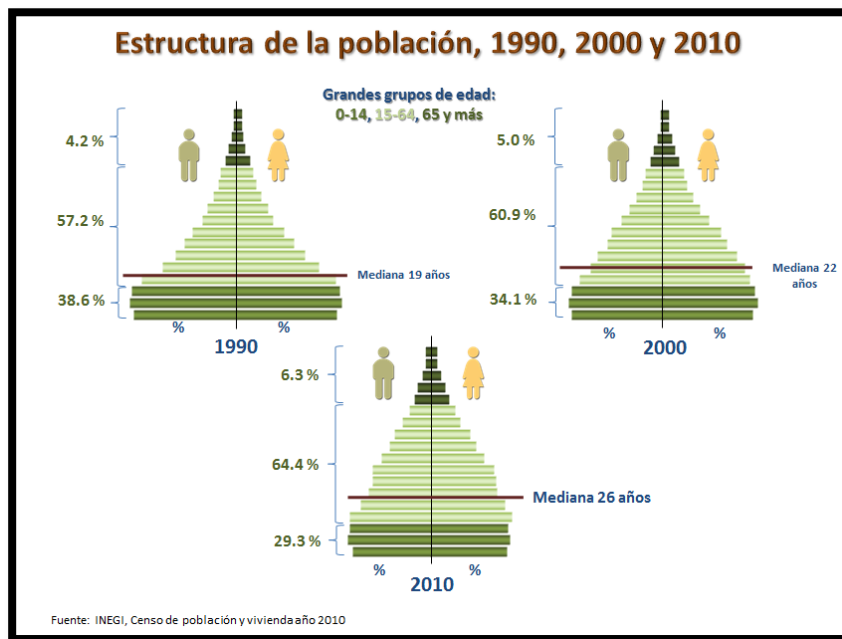
⁵⁰ INEGI 2014, Disponible. <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/esperanza.aspx?tema=P> Fecha de consulta 08 mayo 2016

reversible, pues los adultos mayores de mañana ya nacieron, las generaciones más numerosas, las nacidas entre 1960 y 1980, ingresarán al grupo de 60 años y más a partir de 2020, esto se refleja en el aumento de las proporciones de adultos mayores en las próximas décadas, el aumento en la esperanza de vida tendrá consecuencias en la planificación de la jubilación, los costos de la salud, los modelos de trabajo y las estrategias de educación.

Las mujeres viven en promedio más años que los hombres, en 1930, la esperanza de vida para las personas de sexo femenino era de 35 años y para el masculino de 33, al 2010 este indicador fue de 77 años para mujeres y 71 para los hombres, en 2014, se ubicó en poco más de 77 años casi igual para las mujeres, y en 72 años para los hombres⁵¹.

Si dividimos a la población en grande grupos como se ve en la **Gráfica 4**, en el 2010 el 64% está en el grupo de entre 15 y 64 años de edad y esto aumentara según las estadísticas y se visualiza que los padecimientos crónicos representarían un problema de salud a nivel mundial.

Gráfica 4



⁵¹ Idem

Según datos del INEGI y de la Organización Mundial de la Salud OMS, las principales enfermedades en México son enfermedades del corazón. Si los latidos del corazón se interrumpen o son deficientes, se habla de una enfermedad cardiaca o cardiopatía, cuyas causas y tratamientos son tan diversos como los síntomas que presentan, la Diabetes caracterizada por alta concentración de azúcar en sangre (glucosa), debido a la incapacidad del organismo para aprovecharla, la diabetes se ha convertido en peligroso verdugo de la sociedad moderna, al grado que la mortalidad por esta causa aumenta rápidamente. Las enfermedades cerebrovasculares por el cual los mexicanos pierden la vida ante los padecimientos que afectan al corazón y vasos sanguíneos, por ejemplo, arteriosclerosis el endurecimiento de las arterias dificulta la circulación de la sangre o derrame cerebral que ocurre cuando una arteria cerebral se rompe. Si tomamos en cuenta que estas enfermedades se ven favorecidas por malos hábitos alimenticios y de estilo de vida, obesidad, hipertensión, diabetes y niveles de colesterol alto, es de esperarse que la cifra de mortalidad siga en aumento.

Por otra parte existen muchos tipos de afecciones hepáticas, algunas causadas por virus (hepatitis), otras debido al uso de medicamentos, venenos o toxinas, así como por ingerir demasiado alcohol (cirrosis). Cuando el trastorno no se atiende oportunamente, puede comprometer la salud y conducir a la muerte, de ahí que este conjunto de enfermedades represente una de las principales causas de mortalidad en México.

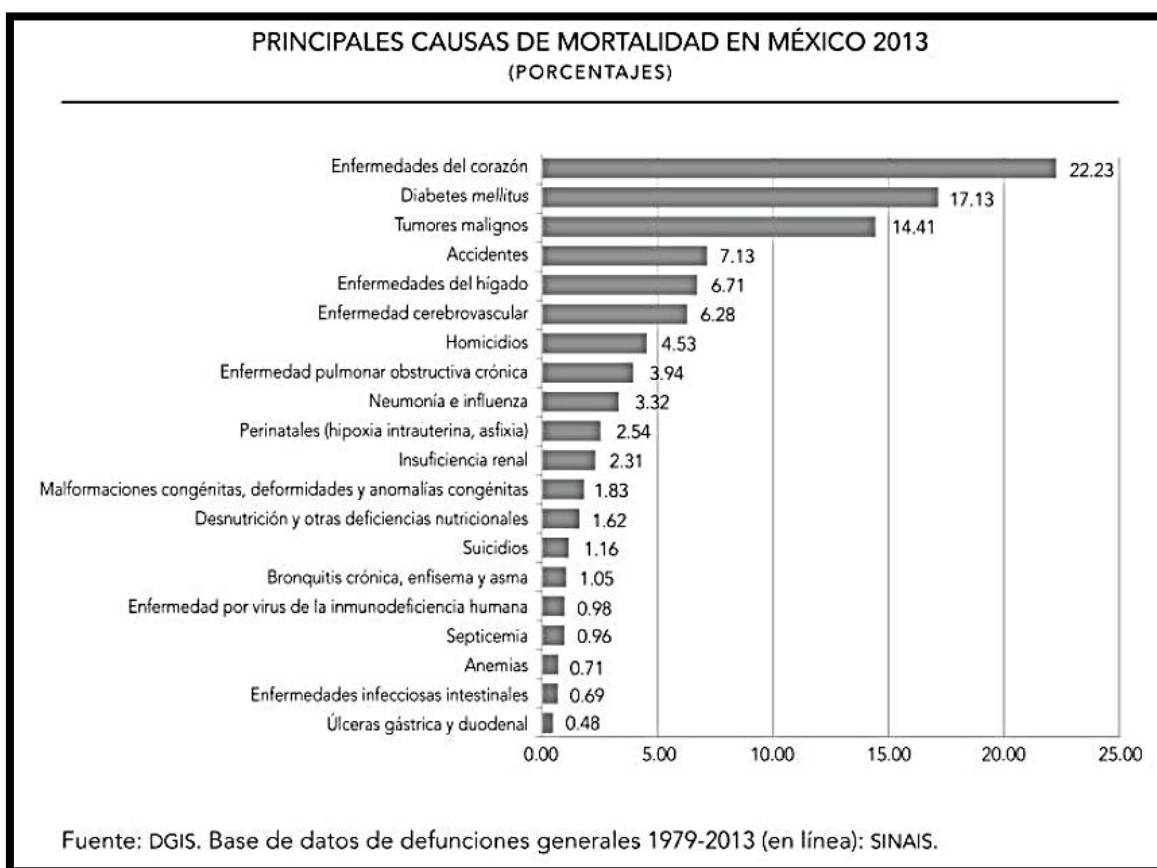
La enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el daño progresivo que sufre el sistema respiratorio de un paciente con EPOC disminuye su capacidad de inhalar aire y desencadena tos persistente, lo que puede manifestarse como bronquitis crónica o enfisema, cuya causa principal es el tabaquismo.

Las principales causas de muerte en México en el siglo pasado, eran las enfermedades trasmisibles por ejemplo las infecciones gastrointestinales y respiratorias, esto se fue trasformando y modificando y en los últimos años hay un aumento de las enfermedades no

trasmisibles y crónico-degenerativas, tumores malignos, padecimientos cardio-vasculares y los accidentes⁵².

En la **Gráfica 5**⁵³, podemos observar que está en primer lugar de mortalidad de los mexicanos las enfermedades del corazón como la hipertensión, en segundo lugar la diabetes mellitus que juntas hacen el 39%, de aquí la necesidad de medicamentos para padecimientos crónicos.

Gráfica 5



⁵² Lopez,C.M., (2015). Una reflexión crítica sobre la salud de los mexicanos. México. Dirección general de publicaciones y fomento editorial de la UNAM.

⁵³ Idem

Por otro lado están las enfermedades que se presentan con más frecuencia en la población Mexicana y lo vemos en la **Gráfica 6**⁵⁴ y encontramos en primer lugar las infecciones respiratoria agudas con el 62%, a diferencia de las enfermedades que causan la muerte aquí la diabetes y la hipertensión no registran altos porcentajes, los pacientes no se tratan estos padecimientos crónicos hasta que les causa la muerte, hay necesidad de hacer conciencia en la población en la necesidad de revisarse periódicamente.

Gráfica 6



La obesidad, las enfermedades que engloban el síndrome metabólico, la enfermedad panvascular, son crónico degenerativas y representan un problema a nivel mundial, requieren de un tratamiento constante y cuidados especiales, para los gobiernos representa un gasto mayor que excede su capacidad de respuesta, la necesidad de medicamentos para estos

⁵⁴ Idem

padecimientos a costos justos y el acceso a nuevas moléculas de eficacia comprobada, hace de la industria farmacéutica una oportunidad de poner al alcance de los bolsillos de los pacientes medicamentos de calidad a costos accesibles como los genéricos intercambiables y para aquellos que pueden pagar las moléculas de reciente investigación con la importación de medicamentos.

La salud es un derecho constitucional que consagra el derecho universal y el acceso a la misma por parte de toda la población. Uno de los instrumentos para cumplir con esta obligación constitucional es una política farmacéutica que incida positivamente en la salud de la población, la premisa principal de la Política Farmacéutica del Gobierno de la República es la protección del paciente al permitirle contar con un mercado sólidamente abastecido con las mejores alternativas de precio, innovación y calidad, todas ellas seguras y eficaces.

El crecimiento de la población está estrechamente relacionado con, la fertilidad, el matrimonio y la formación de uniones consensuales, la planificación familiar, la mortalidad, la migración internacional, los adolescentes y la juventud, el envejecimiento de la población y la urbanización.

Una vez que se vieron los datos de la población en México, ahora revisaremos los de América Latina incluyendo México, iniciaremos mencionando número de habitantes en América Latina que ascenderá hacia mediados de 2016 a 625 millones de personas, seis millones más de los que se estima que había a mitad de 2015, según las últimas proyecciones de población de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe⁵⁵ (CEPAL).

⁵⁵ Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Disponible. <http://www.cepal.org/es/noticias/la-poblacion-america-latina-alcanzara-625-millones-personas-2016-segun-estimaciones-la> Fecha de consulta 01 junio 2016

La población latinoamericana sigue creciendo, en el año 1975 había 316 millones de personas, 512 millones en el año 2000 y se calcula que se alcanzara la cifra de 680 millones para el año 2025⁵⁶.

En el 2014 en América Latina de los 612 millones de personas en la región el 50.65% eran mujeres y 49.34% hombres. En este mismo año a nivel regional la tasa de crecimiento de la población se situó en 11.4% por cada mil personas, por países las mayores tasas las registraron Guatemala con 20.8, Panamá con 16.4 y Bolivia 16.1. el índice de envejecimiento fue de 41.1 personas de 60 años y más por cada cien menores de 15 años, hay que señalar que hacia mediados de 2014 la esperanza de vida al nacer en el conjunto de la región ascendió a 74,8 años en promedio, con variaciones nacionales que oscilaron entre 62,6 años en el caso de Haití y 81 años en el de Chile⁵⁷.

En la **Cuadro 4**⁵⁸ encontramos el total de la población en la región y por país, para 2015, Brasil es el país de la región con mayor población representa el 34%, le sigue México en segundo lugar con el 20%, juntos forman más del 50%, los 18 países restantes de la región ninguno alcanza los 50 millones de habitantes, las zonas urbanas han aumentado tanto en alcance como en complejidad. Existen marcadas diferencias en el nivel y la rapidez de la urbanización entre las principales zonas del mundo, y variaciones aún mayores entre países y ciudades. América Latina y el Caribe, donde las tres cuartas partes de la población vivían en 2014 en asentamientos urbanos, es en la actualidad una región predominantemente urbana cuyos niveles de urbanización son comparables a los de América del Norte⁵⁹.

⁵⁶ Idem

⁵⁷ Idem

⁵⁸ Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Disponible. <http://www.cepal.org/es/estimaciones-proyecciones-poblacion-largo-plazo-1950-2100> Fecha de consulta 01 junio 2016

⁵⁹ División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas, La situación demográfica en el mundo 2014, Disponible. <http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/trends/Concise%20Report%20on%20the%20World%20Population%20Situation%202014/es.pdf> Fecha de consulta 01 junio 2016

Cuadro 4

POBLACIÓN TOTAL DE LA REGIÓN POR PAÍSES

1995-2015

(En miles a mitad de año)

Países / Año	1995	2000	2005	2010	2015
América Latina	474 208	511 968	547 640	584 283	618 551
Argentina	34 936	36 978	39 042	41 132	43 298
Bolivia	7 508	8 293	9 096	9 909	10 737
Brasil / Brazil	162 379	174 989	187 235	198 235	207 750
Chile	14 358	15 348	16 249	17 116	17 943
Colombia	37 442	40 404	43 286	45 918	48 229
Costa Rica	3 515	3 933	4 258	4 555	4 821
Cuba	10 921	11 136	11 284	11 336	11 422
Ecuador	11 441	12 629	13 735	14 935	16 144
El Salvador	5 638	5 886	6 050	6 172	6 298
Guatemala	10 050	11 284	12 766	14 333	15 920
Haití	7 830	8 560	9 275	10 028	10 750
Honduras	5 591	6 243	6 880	7 504	8 075
México	93 356	100 941	107 404	116 329	124 612
Nicaragua	4 612	5 027	5 380	5 739	6 086
Panamá	2 738	3 029	3 319	3 620	3 929
Paraguay	4 761	5 303	5 795	6 210	6 639
Perú	24 043	25 919	27 615	29 379	31 383
República Dominicana	7 893	8 563	9 239	9 900	10 531
Uruguay	3 224	3 321	3 325	3 373	3 430
Venezuela	21 971	24 183	26 406	28 560	30 554

Fuente: CELADE - División de Población de la CEPAL. Revisión 2015.

El aumento de la población en América Latina hace crecer la presión sobre los recursos y el medio ambiente y pondrá a prueba la capacidad de los gobiernos para ofrecer servicios de elevada calidad, si le sumamos el aumento de la esperanza de vida, envejecimiento de la población como lo observamos en la **Cuadro 5**⁶⁰ el promedio en la región está en 74.8 años y treinta años atrás en el año 1990 el promedio estaba en 68.8 años de edad, como resultado hay

⁶⁰ Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Disponible. <http://www.cepal.org/es/estimaciones-proyecciones-poblacion-largo-plazo-1950-2100> Fecha de consulta 01 junio 2016

más pacientes con enfermedades crónicas y aumento en los tratamientos y padecimientos secundarios a las enfermedades como su nombre lo indica crónico degenerativas.

Cuadro 5

AMERICA LATINA: ESPERANZA DE VIDA AL NACER ESTIMADA SEGÚN QUINQUENIOS POR PAÍSES
1950-2100
Ambos sexos

Países / Año	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
América Latina	68. 8	70. 8	72. 5	73. 7	74. 8
Argentina	72. 3	73. 4	74. 4	75. 2	76. 1
Bolivia	56. 5	59. 3	62. 2	65.	67. 8
Brasil / Brazil	66. 5	69.	71. 2	72. 7	74. 2
Chile	74. 4	75. 9	77. 3	78.	78. 7
Colombia	68. 8	70. 4	71. 8	73.	73. 8
Costa Rica	76. 1	77. 1	77. 8	78. 4	79. 2
Cuba	74. 8	76. 2	77. 2	78. 7	79. 2
Ecuador	70. 2	72. 2	73. 7	74. 6	75. 6
El Salvador	66. 6	68. 2	69. 7	71. 2	72. 7
Guatemala	63. 4	66. 4	69.	70. 3	72. 6
Haití	55. 3	57.	58. 2	60. 7	62. 6
Honduras	67. 7	69. 9	71.	72.	72. 9
México	71. 8	73. 7	74. 9	75. 7	76. 5
Nicaragua	66. 1	68. 5	70. 9	73.	74. 6
Panamá	73. 6	74. 7	75. 6	76. 4	77. 4
Paraguay	68. 5	69. 4	70. 8	71. 8	72. 8
Perú	66. 8	69. 3	71. 7	73. 2	74. 2
República Dominicana	69. 1	70. 2	71. 2	72. 3	73. 3
Uruguay	73.	74. 2	75. 3	76. 2	77.
Venezuela	70. 3	71. 7	73.	73. 5	74. 1

Fuente: CELADE - División de Población de la CEPAL. Revisión 2015.

Promedio ponderado según la población total

El envejecimiento de la población es una importante consecuencia de los cambios observados y previstos en la fertilidad y la mortalidad, el número de personas jóvenes ha crecido rápidamente en los últimos decenios, pero se espera que permanezca relativamente estable durante los próximos años. Por el contrario, se espera que el número y la proporción de personas mayores continúen al alza en el futuro.

El actual panorama demográfico se caracteriza por una notable diversidad y por los cambios en curso, que se plasman en nuevos patrones de maternidad, matrimonio, mortalidad, migración, urbanización y envejecimiento. Por tanto, se espera que las dimensiones, la estructura y la distribución territorial de la población mundial sean en el futuro muy diferentes de cómo son actualmente.

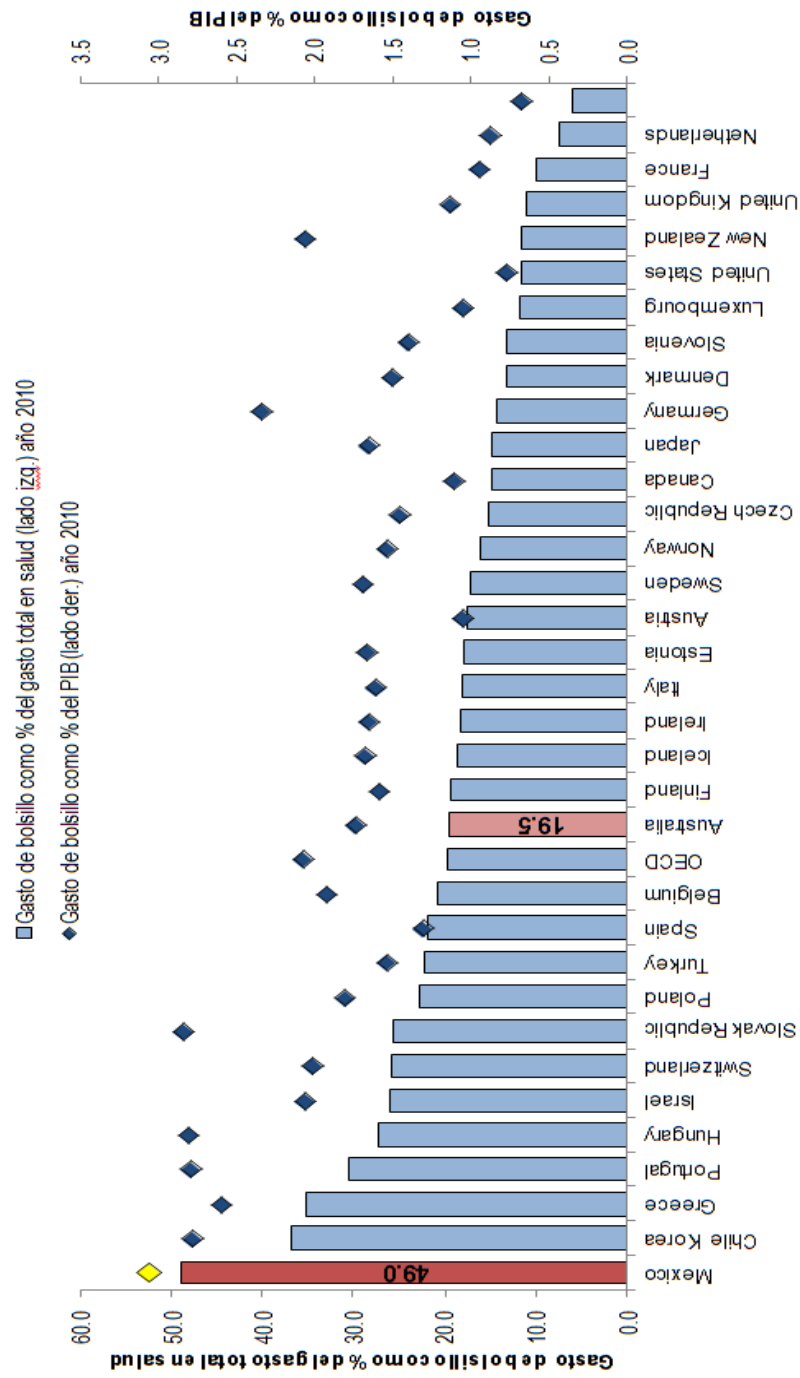
El cambio demográfico continuara generando otros cambios aún más importantes en el ámbito social, económico, ambiental y normativo, que a su vez influirán sobre este. Un mayor conocimiento y entendimiento de la interrelación de esos factores puede enriquecer el debate internacional sobre la formulación de programas para el desarrollo y la elaboración de medidas para alcanzar los nuevos objetivos como los ya existentes.

México es el país que realiza más gasto de bolsillo en salud entre los países que integran la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), lo cual pone en riesgo de empobrecimiento a las personas.

En la **Gráfica 7**⁶¹ podemos observar que en el año 2010 en México el 49% del gasto en salud se hacía con dinero del ahorro familiar, esto es un problema grave y es lo que se trata de disminuir con la creación del seguro popular, la integración de nuevos esquemas de salud, tratar de disminuir el riesgo en el que están las personas de ver mermados sus ingresos por atender su salud, era el país que presentaba mayor gasto de bolsillo como porcentaje del gasto total en salud y como porcentaje del PIB 3.06%. Ambos indicadores se encontraban por encima del promedio de la OCDE (19.5% y 1.7%).

⁶¹ Secretaria de Salud, COFEPRIS, Disponible. http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/26032015_2.pdf Fecha de consulta 01 junio 2016

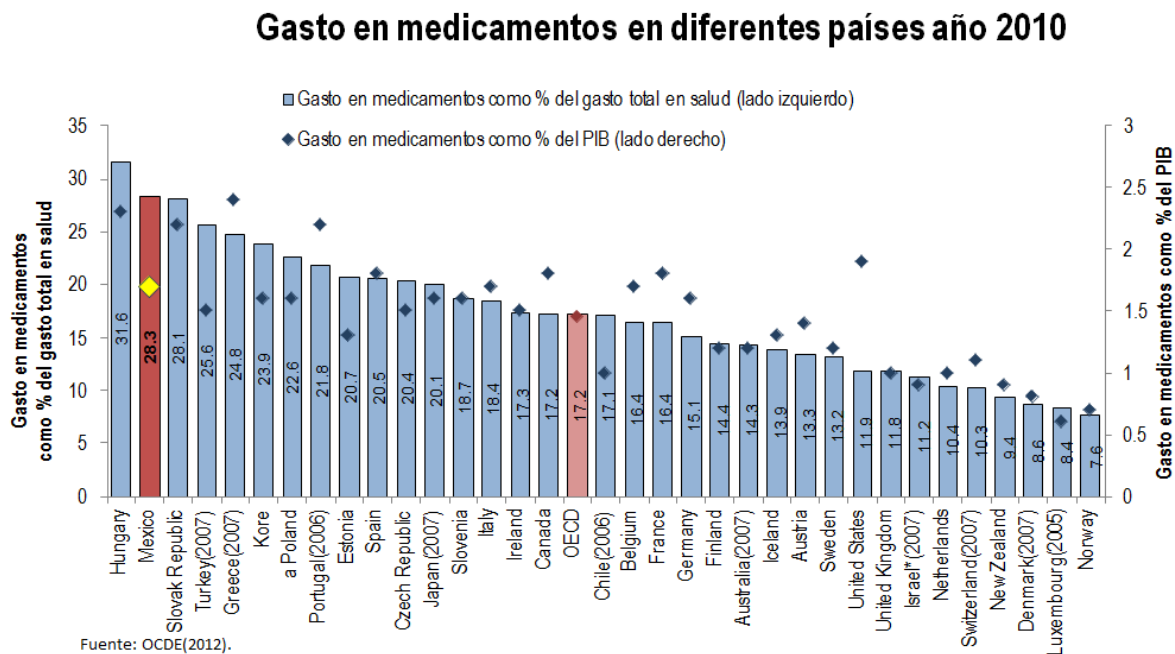
Gráfica 7



Fuente: OCDE(2012).

En la **Gráfica 8**⁶² observamos que México en 2010, era el segundo país de la OCDE con un mayor gasto en medicamentos como porcentaje del gasto total en salud con 28.3%, muy superior al promedio de la OCDE 17.2%.; en México el gasto en medicamentos como porcentaje del PIB 1.7% era superior al promedio de la OCDE 1.4%.

Gráfica 8



⁶² Idem

3. Experiencias profesionales

El puesto que desempeño tiene el nombramiento como Gerente de Marca, mismo que depende del Departamento de Mercadotecnia-ventas. En este puesto soy el responsable de todas las situaciones que se presenten a largo plazo, crecimiento y rentabilidad de las marcas de importación asignadas; debo preparar una estrategia global para la marca y planes de mercadeo para lograr los objetivos establecidos.

La función de forma concreta es conocer y saber todo lo relacionado con las marcas que me son asignadas, ya sean marcas nuevas o ya establecidas y pueden ser de producción nacional o importación de nueva introducción al mercado mexicano.

Para el desempeño de las funciones del Gerente de Marca, con profesionalismo, exactitud y eficiencia, hay actividades que debo realizar constante, entre ellos son estudiar e investigar en diversas fuentes, nacionales e internacionales, que está pasando con las sustancias de las que soy responsable, acontecimientos de salud mundial, por ejemplo si las sustancias están siendo retiradas del mercado en otros países o si se encontró un nuevo padecimiento para el cual es útil.

Para mantenerme informado, constantemente me entrevisto con Médicos Generales y Especialistas líderes de opinión, otro medio de obtener información es contratar a empresas internacionales, especializadas en consultoría y asesoría en el manejo de bases de datos con estadísticas de la Industria Farmacéutica como Grupo Knobloch⁶³, Close up⁶⁴.

⁶³ GRUPO KNOBLOCH creado en Junio de 2000, está conformado por dos empresas IMECAP, cuya misión principal es la consultoría y asesoría en el manejo de bases de datos para la Industria Farmacéutica en IMECAP asesoramos y maquilamos para nuestros Clientes, reportes y estudios específicos para la toma de decisiones en las áreas de mercadotecnia y comercialización y CID cuya misión es la creación y manejo de bases de datos estratégicas para la Industria de la Salud, así como productos relacionados con higiene, belleza corporal y PAPS, dichas bases de datos están integradas por información del mayoreo, la distribución, cadenas de farmacias y autoservicios e Instituciones Gubernamentales. <http://www.gknobloch.mx/home.html>

⁶⁴ Close-Up International empresa líder en desarrollo y aplicación de nuevas técnicas de análisis, investigación, auditorías e Informes del Mercado Prescriptivo, con cobertura en América Latina y España y con la Solución

Se tiene que asimilar, analizar y relacionar toda la información. Todas las actividades que desempeño se relacionan con la búsqueda de estadísticas, comportamientos, investigación de preferencias de consumo, padecimientos frecuentes, preferencias médicas y muchos más informes que dependerán de la marca y sustancia que se está trabajando y de igual forma se involucrará con la planta de producción, ya que se debe conocer tiempos de producción, transportación en caso de medicamentos de Importación, trámites necesarios y tiempos de traslado, relacionar y conjugar todo lo antes mencionado para dar respuesta a todas las responsabilidades asignadas.

Las actividades desempeñadas a diario van desde conocer los tiempos de producción de los medicamentos con la planta de producción en el extranjero hasta la mejor forma de administración del medicamento, a continuación una lista de todas las actividades:

- ❖ Análisis de mercados armados y competidores.
- ❖ Investigación de preferencias de consumo.
- ❖ Presentar plan de desarrollo de marcas nuevas y establecidas.
- ❖ Definir la presentación del medicamento que se comercializará en México, en marcas de importación.
- ❖ Elección del mejor canal de distribución o crearlo.
- ❖ Presentar actividades de publicidad y promoción.
- ❖ Proyección de los planes de mercadeo.
- ❖ Calculo de desplazamientos mensuales y anuales por marca.
- ❖ Implementación de procedimiento de control y revisión en todos los procesos.
- ❖ Fomento de comunicación de las áreas involucradas.
- ❖ Transmitir con entusiasmo el proyecto, vigilar el progreso del propósito y la efectividad del plan e implementar acciones preventivas.
- ❖ Medir avances y desarrollo.
- ❖ Proyección de ventas

- ❖ Fijar precios, según las características del producto.
- ❖ Comunicación con la planta de producción, emitir una proyección de producción.
- ❖ Proponer el nombre de la marca, una extensión de línea.

3.1 Laboratorio farmacéutico Siegfried Rhein.

En 1883 se funda el Laboratorio Siegfried en Suiza. Estableciéndose 100 años después en México. Hasta ese momento se contaba con 37 funcionarios, se comercializaban 5 productos con ventas anuales de 2 millones de dólares⁶⁵. En los últimos 15 años avanzó 60 lugares en el ranking de empresas farmacéuticas, ubicándolo dentro de los 20 laboratorios más importantes de México⁶⁶. En los doce años que presto mis servicios para Lab. Siegfried Rhein, puedo observar un crecimiento significativo en la cantidad de marcas que importa, exporta y distribuye.

Siegfried Rhein tiene una fuerte presencia en los importantes segmentos terapéuticos de antibióticos, analgésicos, antidiabéticos, anti-hipertensivos, antitusígenos, contando con productos que ocupan los primeros lugares en prescripciones médicas dentro de sus respectivos segmentos terapéuticos con un total de 43 productos con un total de 90 presentaciones y 6 de ellos ocupan el primer, 4 en segundo y 4 en tercer lugar en sus respectivas clases terapéuticas.

En el Laboratorio están convencidos de que la inversión genera resultados por lo cual adquirieron de grupo Roche cuatro importantes marcas Dolac, Febrax , Naxen y Naxodol⁶⁷.

El objetivo de Siegfried Rhein para el año 2017 es estar dentro de los primeros 5 laboratorios más importantes en México. Lo antes mencionado se logrará incursionando en diferentes clases terapéuticas, ampliar el portafolio, introduciendo nuevas marcas en los medicamentos

⁶⁵Laboratorio Siegfried Rhein SA DE CV, Disponible. www.siegfried.com.mx Fecha de consulta 01 junio 2016

⁶⁶ IDEM

⁶⁷ IDEM

de libre venta, aumentando el número de colaboradores en todos los departamentos.

“La clave del éxito de Siegfried Rhein radica en productos de alta calidad, cercanía con el cuerpo médico, excelencia en las relaciones humanas, capacitación y desarrollo de talento”⁶⁸.

Siegfried Rhein certifica que todos los productos que fabrica, llegan a manos del paciente hasta que han pasado las más estrictas normas de producción y de calidad, la planta ubicada en Querétaro, distribuida en una superficie de 10,000 m² y con una capacidad de producción de 177, 870, 000. de tabletas anuales⁶⁹.

La empresa farmacéutica Siegfried Rhein invirtió 20 millones de dólares para la ampliación de su planta en Querétaro, con el objetivo de aumentar la producción y exportación de medicamentos hechos en México hacia la Unión Europea⁷⁰.

Ho Chi Miguel Vega, el director del laboratorio Suizo, precisó que la obra estará concluida antes de junio, a fin incrementar su capacidad actual de 177 millones tabletas al año y satisfacer la demanda de España principalmente, y de los países del este europeo⁷¹.

El proyecto también contempla ampliar las áreas de investigación, por lo que contratarán personal especializado y médico para desarrollar fármacos con precios competitivos y estándares de calidad internacional que satisfagan las necesidades de pacientes mexicanos y extranjeros⁷².

En el 2009 fue considerada como una de las mejores empresas para trabajar en México.

⁶⁸ IDEM

⁶⁹ IDEM

⁷⁰ CNN Expansion, Disponible. <http://www.cnnexpansion.com/negocios/2012/02/10/siegfried-rhein-inyecta-20-mdd-en-mexico> Fecha de consulta 01 junio 2016

⁷¹ IDEM

⁷² IDEM

En enero de 2013 ya se encontraba en el lugar número quince en valores y el número diez en pieza de todos los Laboratorios registrados a nivel nacional.

Importaciones y Exportaciones de Laboratorio Siegfried Rhein

Su alta tecnología en materia de ingeniería farmacéutica, así como sus más avanzadas normas de seguridad industrial, hacen que se cumplan todas las expectativas de producción requeridas. Cuentan con el personal altamente calificado y capacitado que integran todo el equipo de producción y que se ha comprometido a cumplir con los estándares establecidos.

En forma paralela al abastecimiento del mercado nacional, desde la moderna Planta ubicada en Querétaro, se exportan los productos a los mercados extranjeros más exigentes de la Unión Europea⁷³.

Actualmente se Importan medicamentos de la más alta calidad para atender las necesidades de la sociedad mexicana Panoto-s país de origen Alemania extracto de Hedera Helix, Dorixina Relax de Argentina, Loxonin de Japón.

Yo colaboro activamente en los procesos y acciones implementadas para su exitoso ingreso, las presentaciones que se necesitaron para el mercado mexicano la aportación de las ideas producidas posterior a un arduo análisis y estudio de todas las características de la marca que debían ser aprovechadas apeándolas a las tendencias de consumo del mercado mexicano.

El respaldo científico y los estudios con los que cuenta las marcas que se importan, los hacen medicamentos confiables para la comunidad médica y pronto se colocan en los primeros lugares de preferencia.

⁷³ Expansion en alianza con CNN, Disponible. <http://expansion.mx/negocios/2012/02/10/siegfried-rhein-inyecta-20-mdd-en-mexico> Fecha de consulta 01 junio 2016.

3.2 Aportaciones personales en el proyecto desarrollado en 2014

La marca Ilimit que es un anticonceptivo que contiene Drospirenona más Ethinilestradiol y es importado de Argentina, el proyecto inicio en el año 2009 y se concretó en el 2011 que es cuando salió por primera vez a la venta Ilimit.

En este periodo de tres años se preparó todo para la comercialización, durante este tiempo se presentaron algunos imprevistos que fueron solucionados; por ejemplo, el laboratorio dueño de la patente, intentó ampliarla y evitar que en México salieran marcas genéricas, argumentando el hecho de micronizar la drospirenona, con la expectativa de obtener una biodisponibilidad aumentada de la droga, aunque también se conocía que la drospirenona no es estable en condiciones ácidas como las del estómago. Era obvio que la proporción de drospirenona micronizada absorbida fuese mayor que la proporción de drospirenona no micronizada absorbida, por lo cual la composición micronizada no tiene nivel inventivo, la solicitud fue rechazada y el proyecto continuo.

La marca Ilimit sale al mercado mexicano a mediados del año 2011, para la realización de la campaña promocional 2014 de Ilimit que es importado de Argentina, se realizó todo un análisis que presenté en la junta estratégica 2014, el objetivo de la reunión, es analizar el resultado obtenido a tres años del lanzamiento de la marca, verificar que la presentación que se comercializa sigue siendo competitiva y vigente su consumo y de requerir una modificación, adaptación o ampliación de línea, proponerla debidamente documentada.

Como se ha mencionado en el presente trabajo, las actividades asignadas se desarrollan alrededor de los aspectos de mercadotecnia para la adaptación del medicamento de importación para su venta en el mercado mexicano.

El primer paso fue investigar todas las marcas de anticonceptivos combinados que se venden en las farmacias, como lo observamos en el **Cuadro 6**, coloqué el laboratorio que las comercializa, la marca y la o las sustancias activas que la componen, se organiza en una tabla de Excel, para organizar la información y analizarla, a esto se le llama mercado armado y permite delimitar con quien estaremos evaluando el desempeño ya que todas estas marcas se

encuentran en igualdad de condiciones de ganar la preferencia de los médicos, la diferencia la hace la campaña y actividades que se implemente, para obtener la preferencia de los consumidores.

Cuadro 6

Marcas de anticonceptivos comercializados en México con sustancia activa y laboratorio.

Marca	Moléculas	Laboratorios	CT
Novial	Desogestrel + Ethinilestradiol	Organon	G03A4
Mercilon	Desogestrel + Ethinilestradiol	Organon	G03A1
Marvelon	Desogestrel + Ethinilestradiol	Organon	G03A1
Qlaira	Dienogest + Estradiol	Bayer Phama	G03A4
Ilimit	Drospirenona + Ethinilestradiol	Siegfried Rhein	G03A1
Radiance	Drospirenona + Ethinilestradiol	Liomont	G03A1
Radiance-20	Drospirenona + Ethinilestradiol	Liomont	G03A1
Yasmin	Drospirenona + Ethinilestradiol	Bayer Phama	G03A1
Yasmin 24/4	Drospirenona + Ethinilestradiol	Bayer Phama	G03A1
Gynovin	Gestodeno + Ethinilestradiol	Bayer Phama	G03A1
Gynovin 20	Gestodeno + Ethinilestradiol	Bayer Phama	G03A1
Microgynon	Levonorgestrel + Ethinilestradiol	Bayer Phama	G03A1
Nordet	Levonorgestrel + Ethinilestradiol	Wyeth Farmaceutica	G03A1
Microgynon Cd	Levonorgestrel + Ethinilestradiol	Bayer Phama	G03A1
Triquilar	Levonorgestrel + Ethinilestradiol	Bayer Phama	G03A4

Fuente: Elaboración propia con información proporcionada por Grupo Knobloch e investigación en campo en farmacias.

Esta información se obtiene saliendo a campo a trabajar y recolectando en cada farmacia y después se compara con la proporcionada por las empresas en consultoría que nos apoyan, identificar las marcas que son competencia directa que es la misma composición que Ilimit e indirectas anticonceptivos combinados de sustancias diferentes, posteriormente nos concentraremos con los competidores directos, los mantendremos observados constantemente de las acciones que implementan para ganar participación, con esto se tiene un parámetro de desempeño y en un periodo determinado comparado con Ilimit.

Elaboré una tabla para analizar el comportamiento en los últimos 5 años en piezas como se observa en el **Cuadro 7**, examinándola se puede deducir si la combinación tiene un crecimiento en ventas por la preferencia de los médicos, en este caso disminuye el número de

piezas vendidas anualmente, en el periodo de noviembre 2009 a noviembre 2013, el 7.5% que promedia de caída en este periodo se debe a la incorporación de implantes anticonceptivos, pero representa un mercado importante ya que tiene alrededor de 5 millones de piezas al año.

Cuadro 7

Ventas anuales por marcas en el periodo Noviembre 2009 a Noviembre 2013.

MERCADO ARMADO		NOV 09	NOV 10	NOV 11	NOV 12	NOV 13	CREC
		5,820,898	5,524,845	5,405,432	5,096,170	4,713,825	-7.5%
YASMIN	BAY	2,572,112	2,357,425	2,278,211	1,965,745	1,720,959	-12.5%
MICROGYNON	BAY	977,355	848,454	855,650	744,291	574,393	-22.8%
NORDET	WYE	807,025	734,585	612,312	534,839	502,409	-6.1%
YASMIN 24/4	BAY	29,122	270,435	418,041	453,967	483,052	6.4%
NOVIAL	ORG	336,248	338,490	356,330	314,379	291,314	-7.3%
MICROGYNON CD	BAY	240,108	239,243	233,754	217,359	178,119	-18.1%
ILIMIT	SM&	0	0	33,130	121,741	166,260	36.6%
QLAIRA	BAY	0	0	12,565	104,625	153,751	47.0%
RADIANCE	LIO	0	2,283	24,520	100,029	146,519	46.5%
TRIQUILAR	BAY	224,194	197,469	174,354	145,872	108,988	-25.3%
MERCILON	ORG	214,619	186,158	95,151	102,818	91,474	-11.0%
GYNOVIN	BAY	131,441	138,403	121,850	114,155	89,209	-21.9%
GYNOVIN 20	BAY	186,251	122,000	130,291	91,001	85,590	-5.9%
RADIANCE-20	LIO	557	656	1	31,171	67,402	116.2%
MARVELON	ORG	101,866	89,244	59,272	54,178	54,386	0.4%

Fuente: Elaboración propia con información proporcionada por Grupo Knobloch.

El mercado armado en unidades pierden 7.5 % en los últimos 5 años, Ilimit vendió en el año 2013 166,260 piezas que ya es muy representativo considerando que hay marcas con más tiempo en el mercado y venden menos en un año. Yasmin que es la marca de patente pierde el 12.5 %.

Hay necesidad de conocer a la competencia en estadísticas, pero identificar su presentación y analizarla. Presento la fotografía de los medicamentos con los cuales competimos en el **Cuadro 8**, en las presentaciones se puede identificar que todos son muy atractivos, es un medicamento dirigido a mujeres, la caja contiene muchos colores, los pacientes deben sentir que la caja es bonita que si la sacan de su bolsa se ve como un artículo moderno, innovador,

existe mucha relación con el sentimiento que produce, recordemos que la edad promedio de quien consume anticonceptivos es de 15 a 49 años donde se preocupan por su apariencia.

Cuadro 8

Fotos de los medicamentos para anticoncepción comercializados en México.



Fuente: Elaboración propia con fotografías de los medicamentos

Al observar y analizar las presentaciones, hay que destacar que existen marcas con más de 15 años en el mercado, conservan las características desde que salieron, respetando los colores el tamaño, el posicionamiento de la marca está dirigido al médico de edad avanzada, están descuidando a las nuevas generaciones, lo que si están realizando las marcas de reciente lanzamiento.

Lo que van realizando las marcas con más antigüedad, es el material de la caja, le ponen dos capas de barniz para que brille más y dar un toque de modernidad, hay casos de marcas muy bien posicionadas, que al cambiar la presentación pierden clientes que ya estaban acostumbradas a la presentación, esos son los motivos por los que no realizan cambios. Ilimita dirigido a médicos jóvenes y al ser una marca con menos de 5 años, puede recibir los cambios necesarios para alcanzar la aceptación de los médicos y pacientes.

En encuestas realizadas a los pacientes, mencionaron que cuando se les cambió de marca o de presentación, no presentaban el mismo efecto terapéutico, que no sentían la misma confianza con la nueva presentación del medicamento, que ya venían tomando.

No siempre pasa lo antes mencionado, hay situaciones que son para mejorar y aumentar la demanda, los cambios deben ser muy bien analizados y exactos, para estar vigentes con las necesidades de la sociedad consumidora.

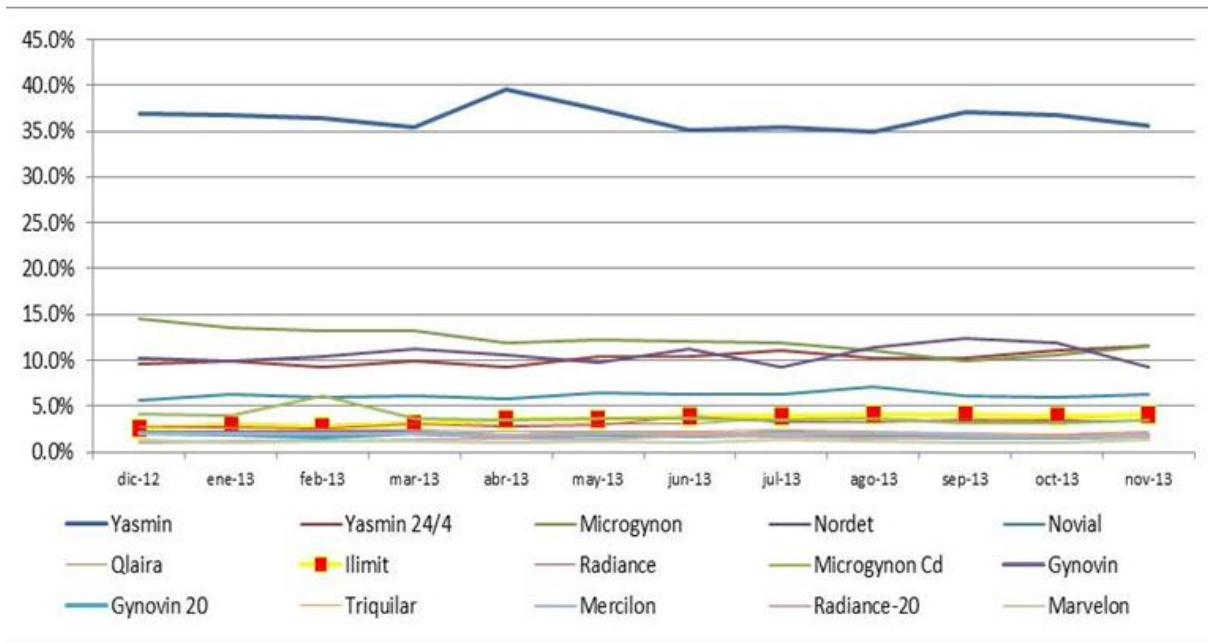
Desglosé el número de piezas que se venden por mes en un periodo de doce meses y los valores generados, para ver el desempeño, realice gráficas en porcentajes y pude observar las marcas con mejor evolución y cuales pierden significativamente unidades vendidas lo que no siempre está relacionado con los valores ya que si tiene un aumento de precio significativo, es posible que en valores no refleje pérdida, es por eso que se analiza de forma paralela los valores y las piezas desplazadas en un mismo periodo.

La marca Yasmin pierde participación de mercado desde el año 2011, por ser el año en el que pierde la patente y se inicia el lanzamiento de marcas genéricas de diferentes laboratorios, no siempre se logran posicionar todos, en los primeros tres años de vida de la marca se define si se mantendrá la marca en mercado o se discontinuara, si representa ser negocio para la empresa, hay que visualizar que las nuevas investigaciones remplazan a las que ya tienen tiempo en el mercado con eficacia comprobada y que no han presentado efectos secundarios graves y siguen comercializándose, como todas las sustancias tienen efectos secundarios no deseados, si sale una nueva molécula que ofrece un más alto grado de eficacia el mismo o mejor efecto terapéutico para el que fue creado y menos efectos no deseados aun encontrados, seguro remplazara a todos o una buena parte de estos, con una buena mercadotecnia y difusión, la comunidad médica demanda de nuevas sustancias.

Los anticonceptivos orales están vigentes por costo y beneficios en el análisis en un periodo de diciembre del 2012 a noviembre de 2013 se mantiene el consumo de la clase terapéutica, lo que indica que el crecimiento y consumo continuara, hay oportunidad de producir y comercializar la marca Ilimit y lograr un crecimiento en los siguientes años **Gráfica 9**.

Gráfica 9

Porcentaje de participación en piezas de los anticonceptivos orales combinados, en el periodo diciembre 2012 a noviembre 2013.

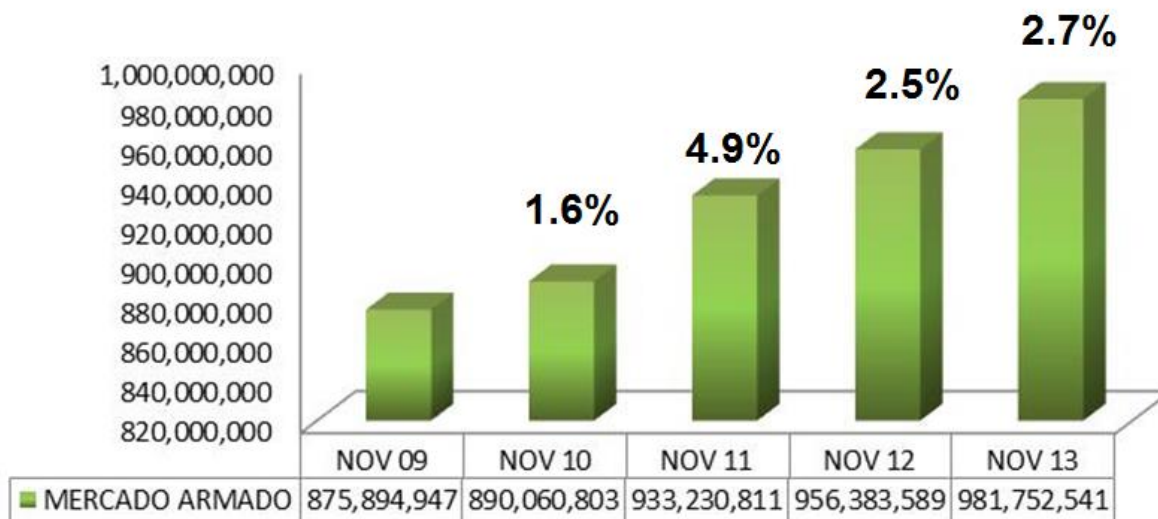


Fuente: elaboración propia con información de Grupo Knobloch

Si a lo antes mencionado le agregamos que sigue creciendo el valor total del mercado, en un análisis realizado del año 2009 al 2013 se observa el crecimiento constante, alcanzando los 981 millones en el último año analizado, es un excelente indicador que los valores asciendan y las piezas vendidas aumenten, hay casos en los que crece el consumo en piezas y los valores disminuyen, esto es un indicador que las marcas que se integraron son de muy bajo costo, lo contrario con el mercado de anticonceptivos que está en constante aumento de precios como se observa en la Gráfica 10.

Gráfica 10

Valores del mercado de anticonceptivos orales en pesos, acumulados 12 meses móviles.



Fuente: elaboración propia con información de Grupo Knobloch

Hay marcas que con el tiempo el laboratorio deja de impulsar e invertir para informar a los Médicos de los beneficios y por obvias razones pierden prescripciones, pero existe el lado contrario que una marca muy bien trabajada con el paso del tiempo sin que se le promocióne sigue aumentando el número de piezas consumidas, se les conoce como marcas maduras, con mínima inversión se mantienen vigentes, cada sustancia se comportara diferente e influyen muchas circunstancias en esta curva, si salen nuevas moléculas, genéricos, una fuerte inversión de un laboratorio que quiere ganar el mercado, el aumento de los pacientes con la enfermedad para el que está indicado.

De ahí la importancia del puesto que desempeño, no existe una fórmula que defina el éxito de una marca, hay acciones que pueden llevar al fracaso una marca exitosa, hay que analizar, predecir y visualizar todos los elementos que participan, influyen alrededor de la marca y muy importante que van a llegar a intervenir (canales de distribución, presentación, colores, estudios, padecimientos, temporalidad, epidemias, enfermedades crónicas degenerativas con el aumento de la expectativa de vida, aval de la FDA).

Ilimit en tres años pasó de vender en el año 2011 33,130 piezas a 166,260 piezas en el año 2013, esta es una muy buena participación debido a que Radiance que es de Laboratorio Liomont y salió a la venta un año antes vende 20,000 piezas menos en el mismo periodo, Yasmin de laboratorio Bayer vende 1,720,959 piezas en el mismo periodo con una caída de 12.5% en la tabla están ordenados del que más vende a el menor, el objetivo en dos años es estar en tercer lugar vendiendo medio millón de unidades.

En lo que se refiere a la participación de mercado Yazmin tenía en el año 2009 más del 60% del mercado, cuatro años después disminuye alrededor de 20%, pero recupera parte de esto con una nueva presentación que es Yasmin 24/4 que está dirigida a mujeres de menor edad y lo sustenta con estudios los beneficios de tomas 24 comprimidos activos y 4 inactivos, con esta acción intento ampliar la patente.

Profundizando en los valores en los últimos cinco años, se calcula el porcentaje de crecimiento del total del mercado que es del 2.7% comparado el año 2012 con 2013 y en los últimos 5 años muestra crecimiento, el comportamiento de Ilimit que ya tiene una participación significativa y en pleno crecimiento, muestra el 44.7% de crecimiento en valores del año 2012 a 2013, con esto se coloca en tercer lugar en crecimiento y en séptimo en valores de 15 competidores, Ilimit es una marca muy joven y que se observa que tiene potencial y totalmente convencido de que requiere de inversión **Cuadro 9**.

La finalidad es ofrecer un medicamento de calidad, con precio justo y de fácil acceso, lo antes mencionado tiene el objetivo de beneficiar a la población, con un medicamento de importación, que reúne todas las características y requisitos para ser introducido al mercado mexicano.

Cuadro 9

Valores acumulados a 12 meses de las marcas de anticonceptivos orales en México (año 2019 a 2013)

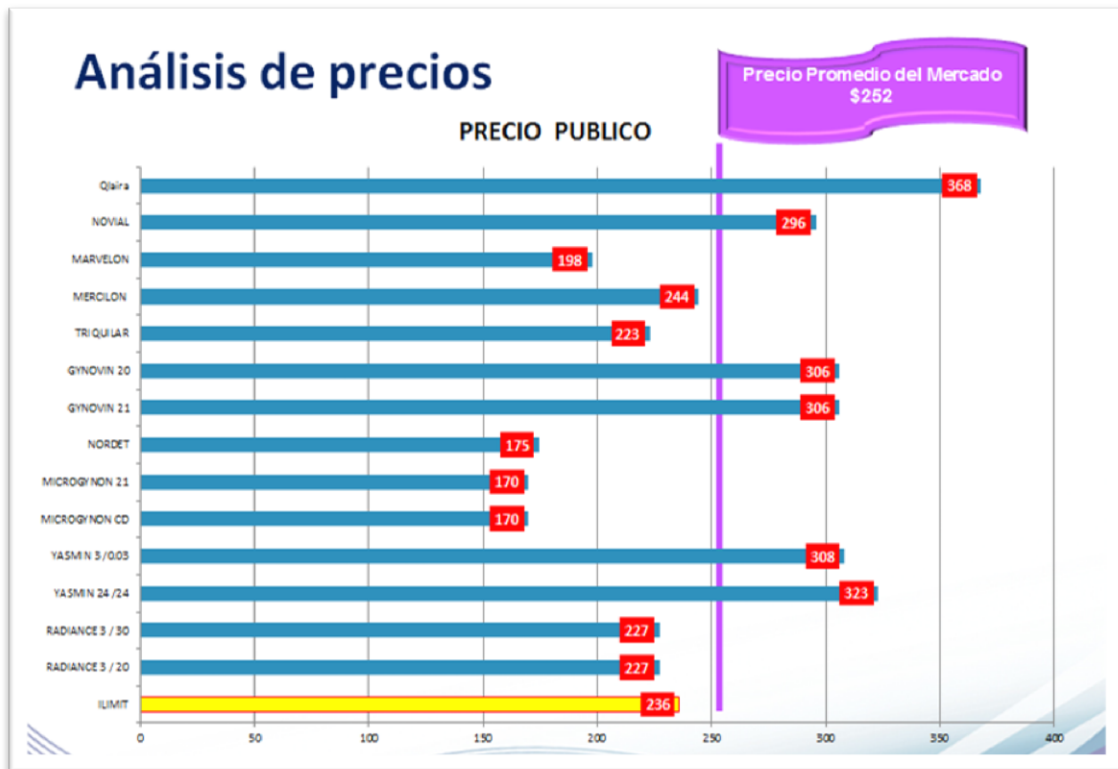
		NOV 09	NOV 10	NOV 11	NOV 12	NOV 13	CREC
MERCADO ARMADO		875,894,947	890,060,803	933,230,811	956,383,589	981,752,541	2.7%
YASMIN	BAY	539,372,291	514,514,539	508,934,236	458,082,323	421,382,781	-8.0%
MICROGYNON	BAY	68,404,563	63,404,966	66,528,683	72,845,800	74,962,643	2.9%
NORDET	WYE	62,344,285	59,746,297	63,996,365	62,233,869	70,156,397	12.7%
YASMIN 24/4	BAY	6,366,942	62,173,398	98,734,479	110,876,551	124,792,667	12.6%
NOVIAL	ORG	61,331,637	64,582,544	73,344,520	68,226,245	67,455,958	-1.1%
MICROGYNON CD	BAY	16,805,846	17,878,628	18,175,888	20,352,706	23,024,562	13.1%
ILIMIT	SM&	0	0	5,698,359	21,556,344	31,191,490	44.7%
QLAIRA	BAY	0	0	3,396,320	29,345,182	45,392,543	54.7%
RADIANCE	LIO	0	339,112	4,077,818	16,705,664	24,587,300	47.2%
TRIQUILAR	BAY	22,568,146	20,804,493	19,148,807	20,247,270	19,174,879	-5.3%
MERCILON	ORG	31,763,614	28,793,177	16,122,392	18,339,054	17,443,589	-4.9%
GYNOVIN	BAY	22,571,050	24,757,530	22,730,757	24,611,675	21,801,246	-11.4%
GYNOVIN 20	BAY	31,983,024	21,794,806	24,316,835	19,902,723	20,687,424	3.9%
RADIANCE-20	LIO	78,134	102,760	140	5,254,641	11,281,158	114.7%
MARVELON	ORG	12,305,415	11,168,553	8,025,212	7,803,542	8,417,904	7.9%

Fuente: elaboración propia con información de Grupo Knobloch

Hay que considerar los precios unitarios de todas las marcas, el objetivo es saber si estamos con un costo competitivo, los precios oscilan desde \$170^{oo} a \$368^{oo} de estos dos parámetros saco la media y considerando que Ilimit es un genérico de marca y tiene un costo de \$236^{oo} está en un precio promedio, lo que permite un aumento de precio en caso de ser necesario y otro método de impulsarlo sería ofrecer ofertas que le permitiera a el farmacéutico obtener un mayor margen de ganancias y al verse beneficiado impulsar la marca y se observa en la **Gráfica 11**.

Gráfica 11

Análisis de precios de 15 marcas de anticonceptivos orales comercializados en México.

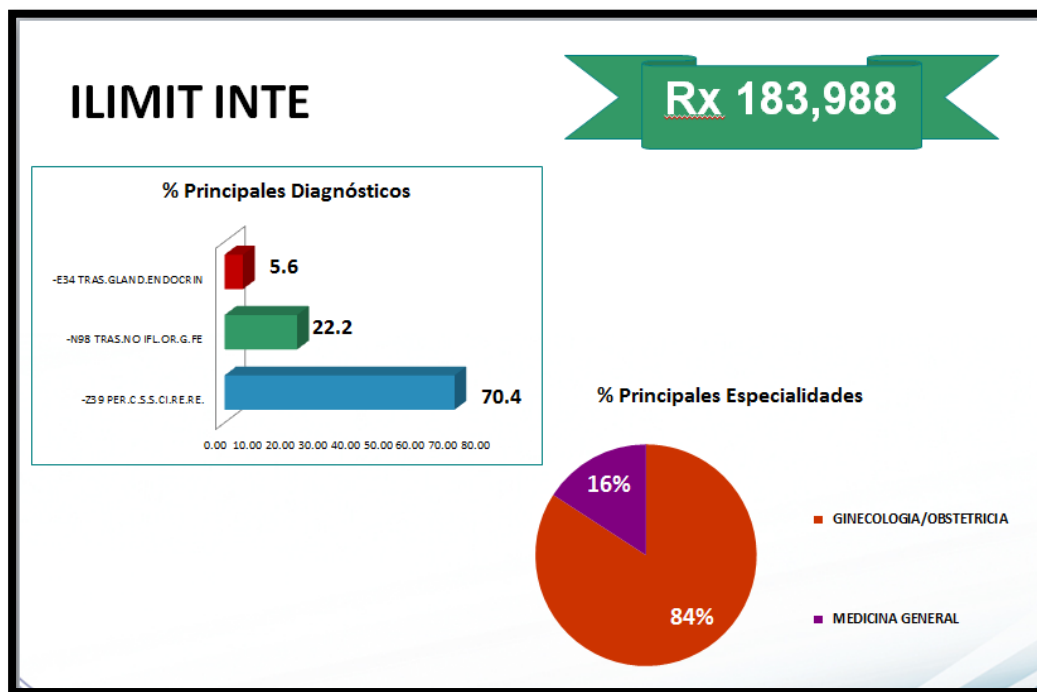


Fuente: elaboración propia con datos del catálogo de precios de distribuidor Marzam octubre 2013.

Al terminar de ver el crecimiento positivo que Ilimit tiene, investigue que especialidades son las que tienen mayor potencial u oportunidad de generar recetas para este anticonceptivo, ya que se destinarán a esta especialidad el mayor número de recursos de la campaña.

Las estadísticas nos indican que ginecología tiene el más alto porcentaje de generar recetas junto con el Médico General, ambos forman el 76% con una proporción entre especialidad de uno a cinco **Gráfica 12**.

Gráfica 12



Fuente: elaboración propia con datos proporcionados por Close up Internacional del periodo febrero- abril 2013.

Las bases de datos que consulto para determinar que está recetando el medico es muy detallada, nos da el nombre del médico, la especialidad, que marcas receta y con qué frecuencia y en diferentes periodos o en qué meses del año hay un aumento o disminución de la generación de recetas para esta clase terapéutica.

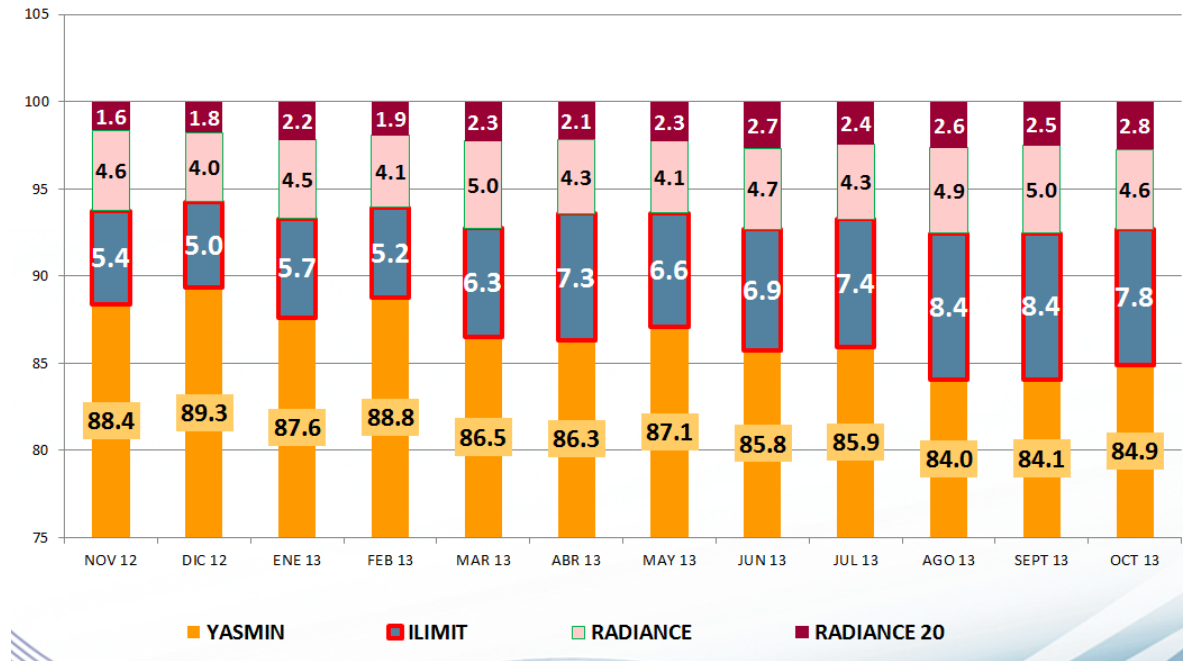
Ilimit en tres años ganó el 8.5% de recetas totales generadas para todos los anticonceptivos combinados, el objetivo es llegar al 45 % en tres años. Para lograrlo constantemente se modifican las estrategias, el periodo más largo que se mantiene una campaña es un año de ser necesario cada 6 meses se realizan reestructuras, en el mes de enero del 2104 iniciamos con la incorporación de más especialidades médicas a las cuales se les esta presentara Ilimit.

El total de los médicos que dejó de prescribir la marca de investigación es del 8% desde octubre 2011 a octubre 2013, posteriormente lo separe por especialidad y la que representa mayor potencial es Ginecología, a partir de esta observación todas las campañas se dirigen a

ginecólogos y médicos generales. En la especialidad de ginecología ganamos recetas y llegamos a 6.4 de participación **Gráfica 13**.

Gráfica 13

Porcentaje de recetas por marca del mercado de anticonceptivos orales, noviembre 2012 a octubre 2013.



Fuente: elaboración propia con datos proporcionados por Close up Internacional del periodo noviembre 2012 a octubre 2013

En la especialidad de Medicina General se aumentó la participación esto indica que las campañas están dando éxito en las dos especialidades con mayor potencial.

Después de analizar el comportamiento de las prescripciones con todos los anticonceptivos, se extrae solo los que contienen Drospirenona y es mayor el avance en la preferencia por nuestra marca en la especialidad de ginecología, indica que tenemos mejor penetración y el mensaje o las acciones implementadas están en el camino correcto, pero en la especialidad de Médico General no se observa el mismo desempeño hay que modificar el mensaje y el enfoque o no estamos llegando con los médicos correctos, pueden ser múltiples situaciones que debemos analizar, para que padecimientos lo están recetando, hay que elaborar una campaña de difusión

de la marca, dentro de las actividades que implemente son mesas redondas donde un especialista Ginecólogo escucha las inquietudes de 10 médicos generales y de los motivos que los detiene para prescribir anticonceptivos lo que me permite obtener información en qué dirección organizar cursos de capacitación o actualización en materia de anticoncepción.

El análisis que realizo es tan profundo que se puede detectar en que padecimientos está prescribiendo el Médico la Drospirenona, después lo separo por especialidad y puedo saber cuántas recetas se generaron y al último las separo por marcas, determino si el médico tiene preferencias por algún padecimiento y que especialidad es y dirijo la estrategia y recursos a esta segmentación. Esta información es facilitada por la empresa llamada INTE Índice Nacional De Terapéutica y Enfermedades.

En la actualidad el crecimiento de la demanda, hace que las empresas deben estar continuamente atentas a las necesidades del mercado y explotar las oportunidades de venta, estas oportunidades pueden surgir en el mercado nacional o internacional, los consumidores son cada día más exigentes y analizan la relación costo beneficio, laboratorio Siegfried Rhein consiente de estas demandas de los consumidores se establece como una empresa importadora y exportadora de medicamentos, adaptando las presentaciones a las necesidades de cada país.

México promueve la apertura comercial, en agosto 2014, COFEPRIS concluyó el proceso de reconocimiento ante la Organización Mundial de la Salud en materia de vacunas, como resultado del proceso, la COFEPRIS fue declarada funcional ante la OMS en materia de vacunas, para el periodo junio 2014 – junio 2017. Con esto México ingresa al grupo de 28 países de élite en regulación sanitaria, solo el 14% de las agencias sanitarias en el mundo ostentan la clasificación de funcionalidad⁷⁴.

México participará como país líder en la consulta de expertos para la generación de una herramienta de evaluación armonizada a nivel mundial en medicamentos y vacunas. Estos

⁷⁴ Secretaria de Salud, COFEPRIS, Disponible. http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/26032015_2.pdf Fecha de consulta 01 junio 2016

reconocimientos están detonando importantes posibilidades de inversión y comercio exterior para el sector farmacéutico, muchas empresas han empezado a rebasar fronteras, para una empresa que desea iniciar operaciones en el ramo de las importaciones y o exportaciones, es imprescindible analizar la viabilidad del negocio, puesto que decisiones incorrectas provocan graves consecuencias.

El propósito de la investigación es visualizar a detalle los factores que intervienen e interrelacionarlos, disminuyendo los riesgos que la inversión y todo proyecto conllevan. El análisis es diario, estar atento a cualquier modificación pertinente en el producto de importación para que siga siendo atractivo para el cliente.

3.3 Consideraciones finales.

La elaboración del presente trabajo me permitió recordar todos los departamentos y funciones asignadas, las actividades que realicé y desempeñé desde mi primer día de trabajo en el Laboratorio Siegfried Rhein S. A. de C. V. y de las expectativas que me generó llegar a una empresa transnacional que importa y exporta medicamentos, la idea de que quería permanecer por mucho tiempo, conocer todo lo relacionado con sus importaciones y exportaciones y todo el trabajo que hay detrás desde la producción los empaques, transporte y ponerlo al servicio de los consumidores. En catorce años de arduo trabajo, no me di el tiempo para hacer una lista de actividades y logros, pasé por periodos de aprendizaje y otros en los que me correspondía enseñar y formar las nuevas generaciones, que por el crecimiento acelerado de la empresa se necesitó un mayor número de personas, todos los días se realizan actividades diferentes y hay que estar en constante actualización y aportando nuevas ideas; lo que obliga a seguirse preparando.

Hay que tomar decisiones y riesgos, que estén fundamentadas en el análisis integral y global, las materias impartidas como administración internacional, matemáticas aplicadas a las relaciones internacionales, teoría del comercio internacional, comunicaciones y transportes internacionales, dan una visión amplia. Para poder plasmar y presentar las ideas con fundamentos estadísticos lo proporcionan las materias de microeconomía y macroeconomía.

Cuando desarrollaba una campaña o la investigación del potencial de introducción de una marca a México, recurría a los conocimientos adquiridos en las materias cursadas en el plan de estudios de la licenciatura en Relaciones Internacionales, los conceptos aprendidos, puntos a considerar y hoy puedo afirmar que fue una excelente formación la que recibí en los 8 semestres que comprende la licenciatura de Relaciones Internacionales y con la optativa de Comercio Internacional.

Resultado de las experiencias obtenidas en la prestación de mis servicios profesionales, puedo señalar que he tenido la oportunidad de poner en práctica las competencias y habilidades, destacando la capacidad de análisis del contexto comercial internacional y nacional, así como

para plasmar un proyecto y estrategias de desarrollo para atender las necesidades de la sociedad.

Realizo el testimonio ya que hoy hay seis marcas de importación que ocupan los primeros lugares de aceptación por los clientes y yo aporte las adecuaciones necesarias para su aceptación y cubrir las necesidades de los consumidores mexicanos y que al paso del tiempo se deben ir realizando los ajustes que también estuvieron a mi cargo.

Actualmente mi plan de desarrollo en el laboratorio Siegfried Rhein S. A de C. V. está dirigido a seguir desarrollando proyectos viables para la incorporación de medicamentos en el mercado farmacéutico mexicano, la asignación de los proyectos está determinada por las necesidades y pueden ser marcas de importación, ampliación de línea, participación en nuevos segmentos terapéuticos, reactivar el crecimiento o acelerar el de marcas ya establecidas.

Existen múltiples oportunidades de desarrollo debido a la Visión Estrategia del laboratorio que es crecer a doble dígito en los próximos cinco años, lo que le permitiría estar dentro de los primeros 10 laboratorios ordenados por número de piezas y valores. Estar dentro de los tres laboratorios más prescritos antes del 2018.

La fórmula para alcanzar el mencionado crecimiento es optimizar los recursos económicos y el más importante es apoyando a los colaboradores a seguirse preparando y desarrollándolos dentro de la corporación, para la realización del presente trabajo recibí una amplia recomendación por dos directivos de la empresa y apoyo.

Hay planes de sacar al mercado 5 marcas nuevas por año, incursionar en nuevas clases terapéuticas y al estar considerado para llevar parte de estas acciones, mi experiencia aumentara considerablemente y me permitirá realizar aportaciones que concluirán con el crecimiento de la empresa y pertenecer a una de las empresas con mayor crecimiento de la industria farmacéutica que actualmente es muy competido.

El concluir la licenciatura me permitirá continuar con estudios de posgrado en el mediano plazo.

Bibliografía

Lopez,C.M., (2015). Una reflexión crítica sobre la salud de los mexicanos. México. Dirección general de publicaciones y fomento editorial de la UNAM.

Ziccardi,C.A., (2015). Como viven los mexicanos. Análisis regional de las condiciones de habitabilidad de la vivienda. México. Dirección general de publicaciones y fomento editorial de la UNAM.

Referencias de internet

CNN Expansion, Disponible. <http://www.cnnexpansion.com/negocios/2012/02/10/siegfried-rhein-inyecta-20-mdd-en-mexico> Fecha de consulta 01 junio 2016

Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Disponible. <http://www.cepal.org/es/estimaciones-proyecciones-poblacion-largo-plazo-1950-2100> Fecha de consulta 01 junio 2016

Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Disponible. <http://www.cepal.org/es/estimaciones-proyecciones-poblacion-largo-plazo-1950-2100> Fecha de consulta 01 junio 2016

Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Disponible. <http://www.cepal.org/es/noticias/la-poblacion-america-latina-alcanzara-625-millones-personas-2016-segun-estimaciones-la>. Fecha de consulta 01 junio 2016

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), Disponible <http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/02122015.pdf> . Fecha de consulta 24 abril.

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), Disponible <http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/07122015.pdf>. Fecha de consulta 24 abril

Dirección General de Normas de la Secretaría de Economía, Disponible <http://www.economianoms.gob.mx/noms/inicio.do>. Fecha de consulta 24 abril.

Dirección General de Normas de la Secretaría de Economía, Disponible <http://www.economianoms.gob.mx/noms/inicio.do>. Fecha de consulta 24 abril.

División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas, La situación demográfica en el mundo 2014, Disponible. <http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/trends/Concise%20Report%20on%20the%20World%20Population%20Situation%202014/es.pdf> Fecha de consulta 01 junio 2016

El Economista, Disponible <http://eleconomista.com.mx/plan-nacional-vivienda>. Fecha de consulta 15 mayo 2015.

Expansión en alianza con CNN, Disponible. <http://expansion.mx/negocios/2012/02/10/siegfried-rhein-inyecta-20-mdd-en-mexico> Fecha de consulta 01 junio 2016.

Expansión, S.A. de C.V.. Siegfried Rhein inyecta 20 mdd a México. Disponible en <http://www.cnnexpansion.com/negocios/2012/02/10/siegfried-rhein-inyecta-20-mdd-en-mexico>. Fecha de consulta 21 abril 2016.

Gobierno de México Beta, Disponible en <http://www.gob.mx/se/acciones-y-programas/competitividad-y-normatividad-normalizacion?state=published> . Fecha de consulta 21 abril 2016.

Gobierno de México Beta, Disponible en <http://www.gob.mx/se/acciones-y-programas/competitividad-y-normatividad-normalizacion?state=published> . Fecha de consulta 21 abril 2016.

Gobierno de México Beta, Secretaria de Economía. Disponible <https://www.sinec.gob.mx/SINEC/Vista/Normalizacion/BusquedaNormas.xhtml> . Fecha de consulta 24 abril.

Gobierno de México Beta, Secretaria de Economía. Disponible <https://www.sinec.gob.mx/SINEC/Vista/Normalizacion/BusquedaNormas.xhtml> . Fecha de consulta 24 abril.

Gobierno de México ISSSTE, Disponible www.issste.gob.mx/issste/anuarios/ , Fecha de consulta 20 noviembre 2015[1]

Gobierno de México. Disponible <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/176ssa18.html>. Fecha de consulta 24 abril.

IMSS, México, Disponible www.imss.gob.mx/estadisticas/Documents/20112012/informecompleto.pdf Fecha de consulta 15 diciembre 2015

INEGI 2014, Disponible. <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/esperanza.aspx?tema=P> Fecha de consulta 08 mayo 2016.

INEGI Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE), Disponible. http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2016/enoe_ie/enoe_ie2016_02.pdf. Fecha de consulta 28 mayo 2016

INEGI. Censo Nacional de Vivienda 2010, Disponible. <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/ccpv/cpv2010/doc/presentacion.pptx>. Fecha de consulta 15 mayo 2016

INEGI. Encuesta Nacional de Empleo y Seguridad Social 2013. ENESS. Principales resultados. 2014, Disponible. <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/biblioteca/ficha.aspx?upc=702825058777> Fecha de consulta 08 mayo 2016

Laboratorio Siegfried Rhein SA DE CV, Disponible. www.siegfried.com.mx Fecha de consulta 01 junio 2016

Laboratorio Siegfried Rhein, S.A. de C.V. “Acerca del Laboratorio 2015”; disponible en http://www.siegfried.com.mx/?page_id=911. Fecha de consulta 18 diciembre 2015.

ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 16. Fecha de consulta 21 abril 2016.

ProMéxico inversión y comercio. Industria farmacéutica. Disponible en http://mim.promexico.gob.mx/JS/MIM/PerfilDelSector/Farmaceutico/020914_DS_Farmaceutica_ES.pdf. Pag. 5, Fecha de consulta 21 abril 2016.

Secretaria de Economía, disponible en <http://www.economia-noms.gob.mx/normas/noms/2010/072ssa12012.pdf> . Pag. 7 Fecha de consulta 21 abril 2016.

Secretaria de Salud, COFEPRIS, Disponible. http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/26032015_2.pdf Fecha de consulta 01 junio 2016

Secretaria de Salud, COFEPRIS, Disponible. http://www.cofepris.gob.mx/Documents/NotasPrincipales/26032015_2.pdf Fecha de consulta 01 junio 2016

Sipse periódico, Disponible <http://sipse.com/mexico/liberacion-medicamentos-genericos-patentes-farmacos-cofepris-181905.html>. Fecha de consulta 24 abril.