

MAPEANDO EL DESABASTO EN MÉXICO.

REPORTE DE LA PLATAFORMA CERO DESABASTO 2020

FEBRERO 2021

Colectivo Cero Desabasto
Impulsado por Nosotrxs

 #CERO
DESABASTO

NOSOTR·X·S

MAPEANDO EL DESABASTO EN MÉXICO. REPORTE DE LA PLATAFORMA CERO DESABASTO 2020

© Nosotr@s por la Democracia, 2020.

Coordinación de la publicación: Colectivo #CeroDesabasto, impulsado por Nosotrxs

Reservados todos los derechos. No se permite la reproducción total o parcial de esta obra, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio (electrónico, mecánico, fotocopia, grabación u otros) sin autorización previa y por escrito de los titulares del copyright. La infracción de dichos derechos puede constituir un delito contra la propiedad intelectual.

Nosotrxs

Dirección: Calle Gobernador José Gómez de la Cortina 21, colonia San Miguel Chapultepec, alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11850, Ciudad de México, México.

Correo electrónico: contacto@nosotrxs.org

Páginas web: nosotrxs.org y cerodesabasto.org

MAPEANDO EL DESABASTO EN MÉXICO. REPORTE DE LA PLATAFORMA CERO DESABASTO 2020

Elaborado por el colectivo

#CeroDesabasto impulsado por Nosotrxs

Coordinación de la causa Salud y Bienestar | Nosotrxs

Andrés Castañeda Prado, coordinador de causa
Juan Méndez Vargas, jefe de causa

En colaboración con

FUNDAR Centro de Análisis e Investigación A.C.

Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer

Juntos Contra el Cáncer

Asociación Mexicana de Fibrosis Quística

Movimiento Nacional por la Salud A.C.

PODER Proyecto sobre Organización, Desarrollo,
Educación e Investigación

Yeeko Inteligencia Colectiva

Directora Ejecutiva | Nosotrxs

Andrea Santiago Páramo

Coordinación General | Nosotrxs

Mauricio Merino Huerta



NOSOTR·XS

Ciudad de México, febrero 2021



MAPEO NACIONAL DE **DESABASTO** DE MEDICINAS

REPORTA TU CASO EN:
CERODESABASTO.ORG

A casi dos años del lanzamiento de la plataforma digital cerodesabasto.org, hemos logrado posicionarla como un mecanismo ciudadano de acción y comunicación efectivas para exigir acceso oportuno a medicamentos e insumos para la salud.

En este tiempo, logramos consolidar una red de más de 25 mil personas que suman su voz a la causa en uno de los momentos más críticos en salud para el país. Las personas, pacientes mexicanos y mexicanas, somos la base del Sistema Nacional de Salud y, como tal, usaremos todas las vías ciudadanas e institucionales para hacer realidad nuestros derechos a la salud y a una vida digna.

A raíz del fortalecimiento de nuestra iniciativa entre grupos de pacientes y personal médico, el Mapeo Nacional de Desabasto de Medicamentos es ahora una de las fuentes de información disponibles más útiles para explorar, en tiempo real, el acceso de medicamentos

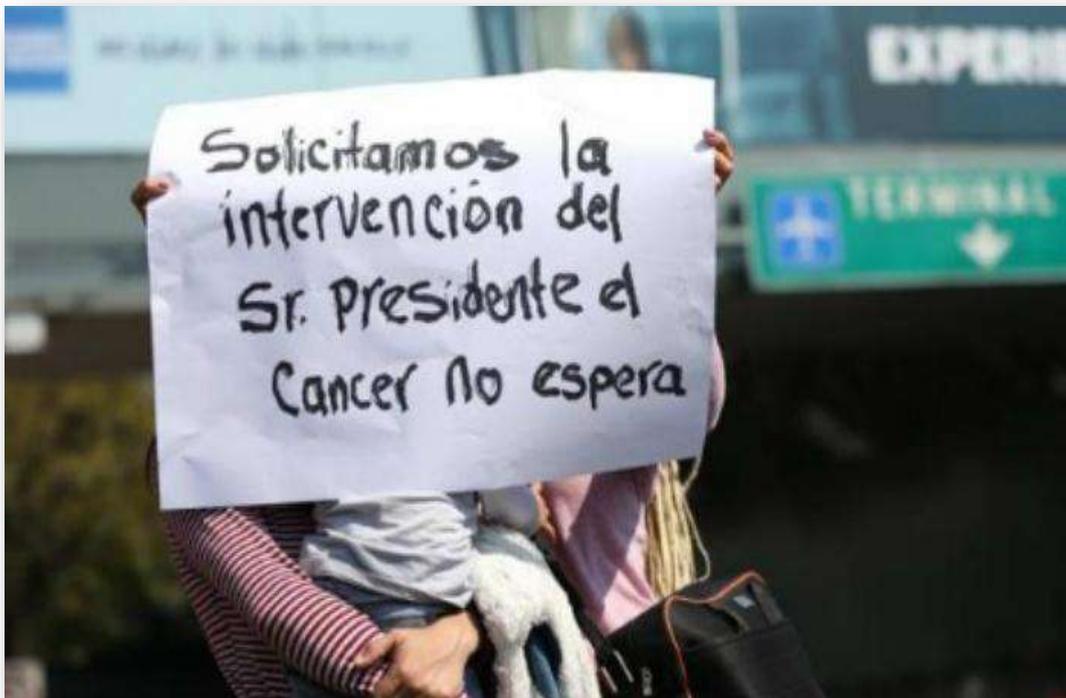
e insumos para la salud en México. Toda la información ha quedado registrada en nuestros informes cuatrimestrales y estamos logrando, paulatinamente, nuestra meta de convertirnos en una de las organizaciones referentes en materia de salud y acceso a medicamentos en el país.

La información recabada en los reportes de desabasto es enviada de forma inmediata a las autoridades y personal responsable del abasto y suministro en los diferentes subsistemas de salud para ofrecerles información valiosa sobre la que puedan tomar acción. En los próximos meses fortaleceremos el alcance de vinculación de la plataforma para compartir esta información con responsables locales de las distintas delegaciones de salud del país. Hacerles llegar toda esta información a las autoridades ayuda a erradicar prácticas de ineficiencia y posible corrupción en la cadena de abasto, así como a identificar áreas de oportunidad en el acceso a medicinas e insumos para la salud.

Hasta el 31 de diciembre del 2020 hemos recibido más de 3 mil 700 reportes con información detallada y seguiremos fortaleciendo la voz de miles de pacientes, familiares de pacientes y personal de salud en este camino de exigencia colectiva de derechos.

Nosotrxs, en alianza con FUNDAR-Centro de Análisis e Investigación A.C., la Asociación Mexicana de Lucha contra el

Cáncer, Juntos contra el Cáncer, la Asociación Mexicana de Fibrosis Quística, Movimiento Nacional por la Salud A.C., PODER-Proyecto sobre Organización, Desarrollo, Educación e Investigación y Yeeko-Inteligencia Colectiva continuaremos con nuestra labor para avanzar en el cumplimiento del acceso efectivo a medicamentos e insumos médicos.



“Llevamos meses con el desabasto, si no es una medicina es otra, y tenemos que mover tierra mar y cielo para conseguirla. No puede ser que la Ifosfamida me cueste 20 mil pesos [...] y si no la compro no le dan quimios a mi hermano. ¡El cáncer no espera!”

**Testimonio dejado en la plataforma cerodesabasto.org.
Foto: Rosa Rodríguez, El cáncer no espera, Sr. Presidente (2020)**

Un año de retos, experiencias y aprendizajes en salud

2020 fue un año estridente que puso a reflexionar al mundo entero a partir de las nuevas medidas de distanciamiento social y sus repercusiones en la vida cotidiana de millones de personas.

A un año del descubrimiento del primer caso de COVID-19 registrado en Wuhan, la economía, la política y la salud han sido duramente afectadas en nuestro país. Más de 16 millones de personas en México podrían caer en pobreza extrema a causa de los impactos de la pandemia de COVID-19; le acompaña el desafiante reto por hacer la vacuna contra el SARS-CoV-2 un bien público y garantizar su acceso, particularmente a las comunidades más vulnerables. Lo anterior a la par del desbordamiento en los hospitales públicos y privados, la escasez de equipo de protección personal y “un aumento en la prevalencia de depresión, ansiedad y trastorno por estrés postraumático a raíz de la crisis por la COVID-19” (El País, 2020).

La pandemia ha dejado en claro que hay muchas áreas por trabajar para disminuir la desigualdad y garantizar el derecho efectivo a la salud en México. La transformación del Sistema Nacional de Salud es una urgencia pública que debe ser abordada con responsabilidad y de la mano de la ciudadanía para retroalimentar los procesos de toma de decisión y transparencia.

El Colectivo Cero Desabasto tomó esta coyuntura como una oportunidad para fortalecer la voz de miles de pacientes que exigen el cumplimiento de sus derechos. Construimos puentes de comunicación y colaboración con autoridades y potenciamos la incidencia de los grupos de pacientes a través de la organización colectiva y estrategias digitales.

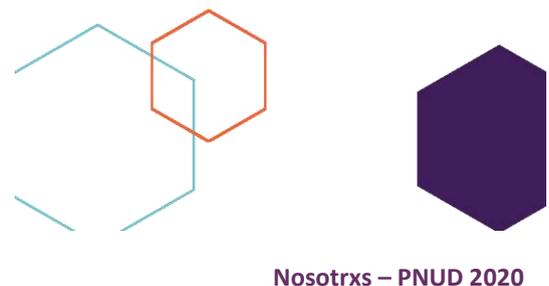
Pese a las dificultades que se presentaron el año pasado, el colectivo avanzó de forma consistente en puntos específicos relacionados con nuestra agenda. Refrendamos nuestro compromiso de exigir en colectivo la garantía del derecho a la salud y dedicamos este informe y el esfuerzo compartido de este año a las víctimas mortales a manos de la COVID-19.

1. Estrategias digitales para la acción colectiva

Gracias a la alianza con [Yeeko](#), la transición abrupta por la COVID-19 a las nuevas tecnologías de comunicación e información no nos tomó por sorpresa. Al contrario, aprovechamos la oportunidad para explorar nuevas herramientas digitales que ayudarán a involucrar más a la comunidad de Cero Desabasto en los procesos de la cadena de acceso a medicamentos y en la toma de decisiones públicas en salud, pese al distanciamiento social.

Con base en la inteligencia colectiva, diseñamos un *chatbot* accesible a través de nuestras redes sociales, donde cientos de pacientes y familiares construyeron en conjunto propuestas para garantizar el acceso efectivo a medicamentos en México ([ONU, 2020](#); [Animal Político 2020](#)).

A través de estas estrategias de vinculación digital y construcción de consensos logramos reforzar los lazos de confianza con nuestros integrantes y acercarnos a nuevos grupos de pacientes, a la par de brindarles una plataforma que les permitiera potenciar su voz en espacios de construcción y gobernanza.



¡Hola Mariana! Soy un chatbot 🤖 creado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y Nosotrxs para que juntos consigamos el acceso efectivo a medicamentos en México 💊💊



Yo te guiaré en este ejercicio junto a cientos de personas. Construiremos, en colectivo, las mejores ideas 💡 para afrontar este gran reto.

Cero Desabasto 2020

2. Pedagogía en salud y organización colectiva

Una sociedad participativa e informada tiene mayores posibilidades de incidir en la vida pública del país. Al conocer nuestros derechos y las vías para hacerlos valer, abrimos un abanico de herramientas que nos permiten generar cambios sistemáticos en beneficio de todas y todos. Desde nuestro lanzamiento hemos empujado distintas estrategias que se han fortalecido, en la medida en que crecemos como colectivo y ampliamos nuestras alianzas con más grupos de pacientes y organizaciones de la sociedad civil que exigen el cumplimiento del derecho a la salud.



Es gracias a la cercanía con la comunidad que nos integra que entendemos de primera fuente las necesidades de miles de pacientes en todo México y, mediante herramientas de organización colectiva, canalizamos sus voces en demandas concretas y en propuestas de cambio. Estamos convencidos de que para garantizar un cambio sistemático debemos empezar de forma sólida en lo local para, luego, impactar con fuerza en lo nacional.



Para lograrlo no basta con poner en marcha nuevas estrategias, es necesario compartir el conocimiento y brindar las herramientas necesarias para que se pueda replicar de forma masiva y consciente entre la sociedad.

El año pasado impartimos un taller para el desarrollo de conocimientos en materia de salud para pacientes y organizaciones, además de estar presentes en distintos foros de la sociedad civil para explorar nuevas vías de colaboración que ayuden a garantizar el derecho a la salud en México.

Con base en estas experiencias, fortaleceremos en 2021 nuestro brazo de pedagogía política y lanzaremos un curso de liderazgo democrático en materia de salud.

3. Usamos las leyes e instituciones de transparencia para potenciar el derecho a la salud

Como ciudadanos y ciudadanas, contamos con derechos plasmados en nuestra Constitución y existen instituciones y mecanismos para hacerlos valer, en el caso del derecho al acceso a la información pública contamos con un Sistema Nacional de Transparencia, encabezado por el Instituto Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Con la intención de ampliar el alcance del Mapeo Nacional de Desabasto de Medicamentos, emprendimos una investigación que recopila información de más de 300 solicitudes de información hechas por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia a más de 70 instituciones de salud pública en el país.

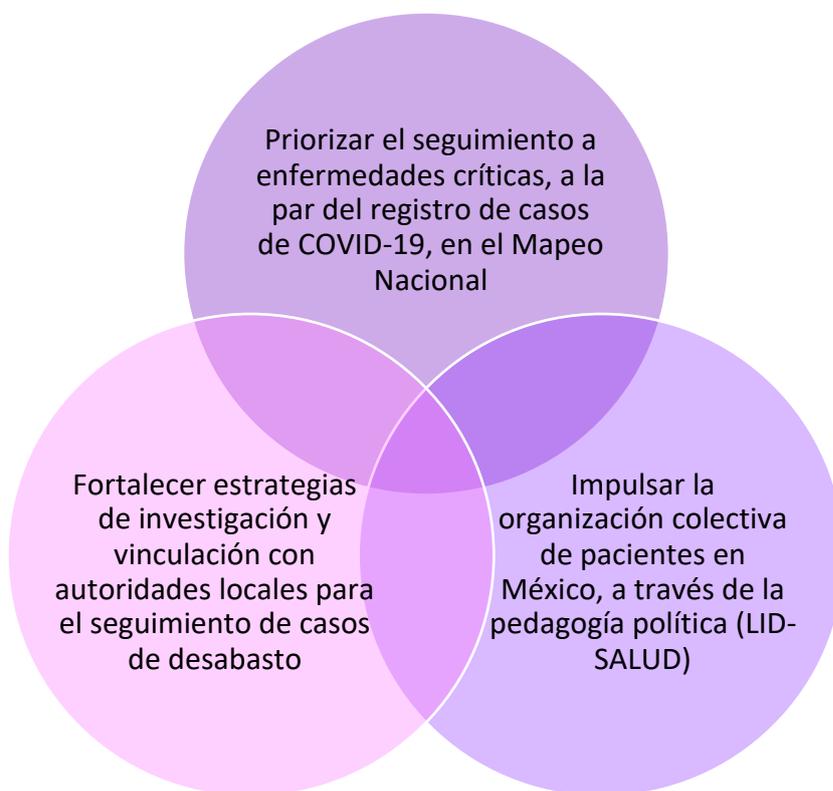
En un primer corte de esta investigación, el jefe de las causas de Cero Desabasto y Trabajo Digital de Nosotrxs, Juan Méndez, a nombre del colectivo escribió y presentó el ensayo *El acceso efectivo al derecho a la información pública como potenciador del derecho a la salud en México* en el 1er Concurso Nacional de Periodismo, Investigación y Aplicaciones de información pública. El ensayo, que resultó ganador [del primer lugar en la categoría Ensayo de Periodismo de Investigación](#), resalta la importancia de la transparencia dentro del Sistema de Salud para transitar hacia la cobertura universal en salud y acceso efectivo, oportuno y equitativo a medicamentos ([INAI, 2020](#)).

A lo largo del 2021 presentaremos una serie de informes destacando los principales hallazgos del Mapeo y mejoraremos nuestras estrategias de incidencia a partir de los resultados. Al ejercer el derecho al acceso a la información, mejoramos la calidad de la información que ponemos a disposición en nuestros informes y trazamos, en colectivo, los caminos necesarios para contribuir a resolver el desabasto de medicamentos en México.



Panorama 2021

Durante el inicio de año, las y los integrantes del Colectivo Cero Desabasto realizamos un diagnóstico de la situación general del país en materia de salud y las áreas de oportunidad por aprovechar en este periodo. Juntos determinamos los siguientes ejes centrales para la ejecución de la agenda conjunta: priorizar el seguimiento a enfermedades críticas, a la par del registro de casos de COVID-19 en el Mapeo Nacional; Impulsar la organización colectiva de pacientes en México, a través de la pedagogía política del Programa Liderazgo para la Innovación y Democracia de Nosotrxs con énfasis en salud (LID-Salud), y fortalecer estrategias de investigación y vinculación con autoridades locales para el seguimiento de casos de desabasto.



Continuaremos con la publicación cuatrimestral de nuestros informes, ampliaremos las fuentes de información útiles para el Mapeo Nacional, emprenderemos acciones más focalizadas para mejorar la incidencia del colectivo y seguiremos de cerca los distintos procesos y actores involucrados en la cadena de acceso a medicamentos.

La autonomía de nuestros derechos por Juan Méndez

El derecho al acceso a la información pública es una herramienta indispensable en la construcción de una sociedad democrática, cada vez más informada y participativa. Sin embargo, el titular del ejecutivo federal ha argumentado en numerosas ocasiones que sostener a organismos constitucionales autónomos, encargados de garantizar derechos humanos, como el INAI, el IFT y la CNH es costoso y con escasos resultados, ya que “se crearon para aparentar que iba a haber transparencia en el periodo neoliberal.” (Yo eliminaría esto, es muy político)

¿Qué propone el presidente? Desaparecer estas instancias, terminar las plazas de confianza de 5 organismos autónomos; reformar la Constitución para transferir dichas atribuciones a Secretarías de Estado; desaparecer el Sistema Nacional de Transparencia en el caso del acceso a la información y pasar a un modelo *fast track*, donde el gobierno contaría únicamente con 72 horas para resolver una solicitud de información, sin posibilidad de reserva.

De presentarse y aprobarse una iniciativa en ese sentido, se retrocedería más de 20 años en materia regulatoria y se eliminarían instituciones que tienen un rol de contrapeso importante a los tres poderes y forman ya parte de nuestro andamiaje democrático.

En materia de transparencia y acceso a la información, este derecho fundamental se vería limitado en su garantía. El INAI y los 32 órganos garantes forman el Sistema Nacional de Transparencia y gracias a su autonomía e independencia protegen a la ciudadanía cuando las entidades públicas no otorgan la información solicitada. El INAI maneja también la Plataforma Nacional de Transparencia —uno de los principales puentes para garantizar el derecho del acceso a la información de la ciudadanía. Eliminar la autonomía e independencia del INAI sería un golpe al desarrollo, la rendición de cuentas y a nuestra democracia.

Mediante organismos como el INAI, las y los ciudadanos podemos solicitar información para, posteriormente, actuar y exigir nuestros derechos a las autoridades. Gracias al acceso a la información y a este organismo, el Colectivo fue capaz de solicitar información sistemática a más de 70 instituciones de salud pública del país para registrar el número de recetas no surtidas, las quejas ciudadanas emitidas, la cobertura de vacunación en el país y las personas encargadas en las coordinaciones de abasto en todo México.

Son incontables los beneficios que conlleva la autonomía e independencia de un órgano garante en un Estado democrático. Sirven como contrapesos a la concentración de poder, pero aún más importante, permiten el acceso efectivo a derechos eliminando la tendencia de las instituciones públicas a negar la información. Permiten la gestión de una política pública, al contrario de programas gubernamentales que dependen del partido en turno o de presupuestos limitados.

Desde el Colectivo nos preocupa el proyecto que proponen avanzar para minar la autonomía e independencia de instituciones más que fundamentales para el desarrollo democrático del país. La autonomía se debe fortalecer, no castigar. Las instituciones se deben mejorar, no erradicar. Los presupuestos se deben revisar, no reasignar. El Estado se debe fortalecer, no minar.

Mapeo Nacional de Desabasto de Medicamentos

El 2020 fue un año muy atípico para el sistema de salud. Al analizar los datos del desabasto, observamos que el número de reportes de no surtimiento se ha mantenido al alza, aun cuando las atenciones de salud para pacientes no COVID han disminuido de manera considerable. La disminución en las atenciones desde marzo de 2020 responde a la reconversión (adaptación para tender pacientes enfermos de COVID-19) o cierre de unidades de salud, y a la decisión de los pacientes de no acudir a consulta por miedo al contagio.

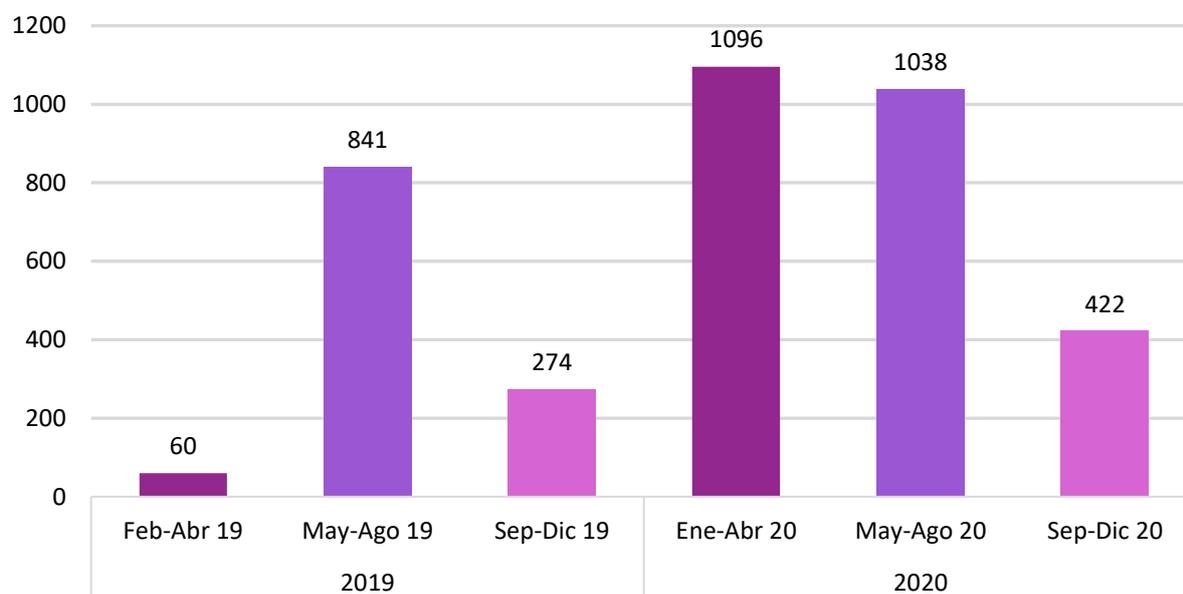
Para darnos una idea, las detecciones de diabetes mellitus pasaron de más de 9 millones en 2019 a tan solo 4.2 millones en 2020, y las consultas de cáncer de mama y de cáncer cervicouterino cayeron 52% y 57% respectivamente con respecto a las consultas otorgadas en 2019. Las detecciones de VIH se redujeron un 53% y las referencias por sospecha de cáncer en niños y adolescentes se redujeron un 63%¹. Además, las cirugías efectuadas en el país disminuyeron un 43%, con especial énfasis en la Ciudad de México, en donde solo se realizaron 6 mil 351 procedimientos quirúrgicos en 2020, en comparación a los 47 mil 694 hecho en 2019².

Estos datos no sólo son preocupantes desde el punto de vista del retraso de la atención y las oportunidades perdidas. También es alarmante la tendencia al alza de los reportes de desabasto en los pocos pacientes que sí se están atendiendo. En 2019, registramos en la plataforma cerodesabasto.org mil 175 reportes de desabasto de medicamentos, ahora en 2020 registramos 2 mil 556 casos. En total, de ambos años, contamos con 3 mil 731 reportes que detallan el no surtimiento de algún medicamento en instituciones públicas del país, la Gráfica 1 expone la distribución porcentual de los reportes por cuatrimestre.

¹ Cubos dinámicos de información. Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos de servicios otorgados 2019-2020 (en línea). Sistema de información en Salud (SINAIS), México. Secretaría de Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/base_sdedatos/BD_Cubos.html

² Cubos dinámicos de información. Dirección General de Información en Salud (DGIS). Egresos hospitalarios 2019-2020 (en línea). Sistema de información en Salud (SINAIS), México. Secretaría de Salud: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/base_sdedatos/BD_Cubos.html. [datos analizados de enero a octubre].

**Gráfica 1. Reportes registrados por cuatrimestre
2019 - 2020**



Elaborado por Nosotrxs con datos de cerodesabasto.org³

Como se puede observar, los primeros ocho meses del año muestran un incremento sostenido en el número de reportes emitidos por la falta de surtimiento de algún medicamento. Esto concuerda con los meses más álgidos de la pandemia y los cambios en los procesos de compra consolidada de medicamentos.

Sin embargo, alarma que, pese a la reducción en el número de atenciones en salud, las cifras de reporte se mantengan al alza. Aun con la disminución de reportes captados por la plataforma, durante el último cuatrimestre del año, las y los profesionales de la salud tuvieron una mayor interacción con la plataforma del colectivo, siendo diciembre el mes con el mayor número de información proporcionada por este público objetivo. Esto refleja el interés del sector y muestra un área de oportunidad para el colectivo, a fin de impulsar la organización colectiva entre pacientes y profesionales de la salud.

La Tabla 1 expone el acumulado de reportes registrados en la plataforma, desagregados por cuatrimestre y por institución de salud. La Gráfica 2 ayuda a ilustrar con mayor claridad los cambios entre periodos. Por ejemplo, el IMSS concentra la mayor cantidad

³ La plataforma cerodesabasto.org fue lanzada públicamente en mayo de 2019; no obstante, en el periodo de prueba y desarrollo de la plataforma (febrero a abril de 2019) registramos 60 reportes de pacientes y familiares de pacientes pertenecientes a los grupos que integran el colectivo. Estos reportes son contabilizados en el estudio que integra este informe, así como en las tablas y gráficas.

de febrero de 2019 a la fecha, con más de mil 800 casos (49%), frente a los mil 221 (33%) del ISSSTE y 415 (11%) del INSABI –antes Seguro Popular.

Tabla 1. Acumulado de reportes de desabasto desagregado por cuatrimestre e institución de salud (2019-2020)

Periodo →	2019				2020				Total	Porcentaje
	Instituciones ↓	Feb- Abr	May- Ago	Sep- Dic	Anual	Ene- Abr	May- Ago	Sep- Dic		
IMSS	24	198	220	442	784	405	204	1,393	1,835	49%
ISSSTE	23	418	40	481	211	462	67	740	1,221	33%
INSABI (Secretaría de Salud / SP)	7	148	10	165	43	112	95	250	415	11%
Otros	6	44	2	52	26	29	32	87	139	4%
Instituciones de Salud Estatales	-	33	2	35	25	22	10	57	92	3%
H.R.A.E. e I.N.Salud	-	-	-	-	7	8	14	29	29	1%
Total general	60	841	274	1,175	1,096	1,038	422	2,556	3,731	100%

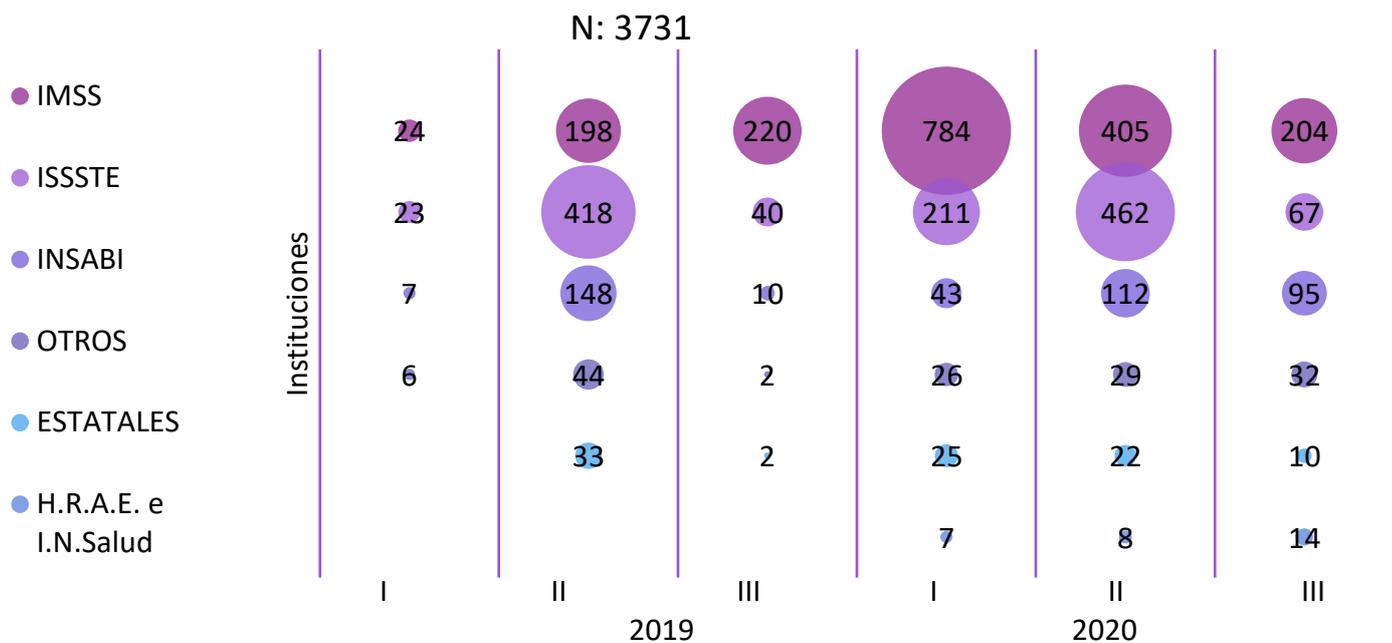
Elaborado por Nosotrxs con datos de cerodesabasto.org⁴

En el primer cuatrimestre de 2020 se observa un aumento notable en el número de reportes registrados en el IMSS, mientras que en el segundo cuatrimestre el aumento es más marcado en el ISSSTE e INSABI; esto responde, en parte, a los cambios en las atribuciones para la compra de medicamentos, al choque abrupto de los primeros meses de la pandemia en territorio mexicano y al acaparamiento de insumos para la salud por el pánico generado, entre otros.

⁴ La plataforma cerodesabasto.org fue lanzada públicamente en mayo de 2019; no obstante, en el periodo de prueba y desarrollo de la plataforma (febrero a abril de 2019) registramos 60 reportes de pacientes y familiares de pacientes pertenecientes a los grupos que integran el colectivo. Estos reportes son contabilizados en el estudio que integra este informe, así como en las tablas y gráficas

Las Instituciones estatales de salud, los Hospitales Regionales de Alta Especialidad, los Institutos Nacionales de Salud, entre otros servicios del Estado, comprenden el 7% restante de los reportes de desabasto, resaltando los casos referentes a enfermedades oncológicas.

Gráfica 2. Acumulado de reportes por cuatrimestre e institución de salud 2019 - 2020



Elaborado por Nosotrxs con datos de cerodesabasto.org

En la Tabla 2 también encontramos las enfermedades más afectadas a causa del desabasto de medicamentos en 2020 y la Gráfica 3 ilustra estas tendencias en los reportes de forma desagregada. La suma de los diez principales padecimientos afectados corresponde al 66% del total de casos registrados en 2020.

El cáncer toma la primera posición como la enfermedad registrada con más reportes, con un aumento dramático de casos en 2020. Le siguen pacientes con diabetes e hipertensión con el 13% y 8% de los casos totales, respectivamente. Esta información se complementa con la Tabla 3, sobre el *top 10* de medicamentos con mayor número de reportes de desabasto.

En cuanto a la falta de acceso de medicamentos en 2020 (gráfica 4), el ISSSTE presenta una mayor escasez de medicamentos para enfermedades cardíacas (atorvastatina), oncológicas (fulvestrant, ciclofosfamida y letrozol) y de manejo para la diabetes (insulina, sitagliptina, linagliptina). El IMSS encabeza las listas en la omisión de quimioterapias y en la falta de medicamentos para enfermedades oncológicas (ciclofosfamida),

inmunosupresoras (biktarvy, stribild) y trastornos mentales (metilfenidato y valproato de magnesio), además de falta de insulina y clopidogrel para pacientes hipertensos y con diabetes. Queda resaltar que el INSABI tiene índices elevados de no surtimiento en pacientes con enfermedades oncológicas (vinicristina y ciclofosfamida).

Tabla 2. Top 10 de pacientes más afectados a causa del desabasto de medicamentos desagregado por año

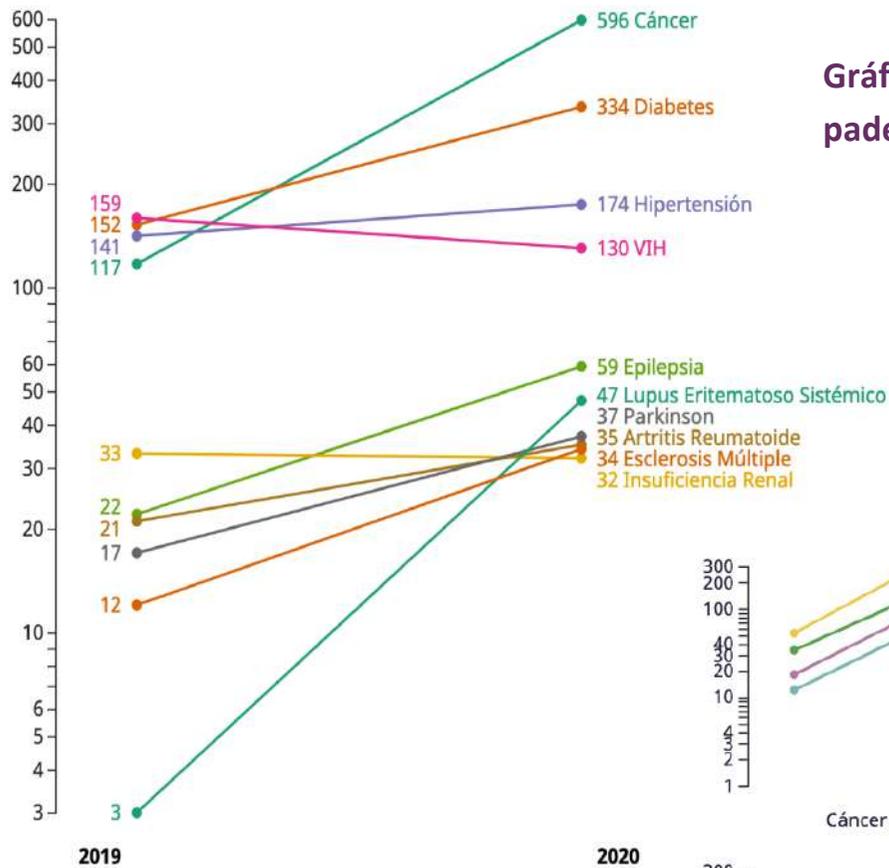
Tipo de padecimiento	# 2019	# 2020	Total de reportes	% de reportes
1. Cáncer	117	596	713	19%
2. Diabetes	152	334	486	13%
3. Hipertensión	141	174	315	8%
4. VIH	159	130	289	8%
5. Epilepsia	22	59	81	2%
6. Insuficiencia Renal	33	32	65	2%
7. Artritis Reumatoide	21	35	56	1%
8. Parkinson	17	37	54	1%
9. Lupus Eritematoso Sistémico	3	47	50	1%
10. Esclerosis Múltiple	12	34	46	1%
Total de reportes	677	1478	2155	57.8%
Total general: 3731				

Elaborado por Nosotrxs con datos de cerodesabasto.org

Tabla 3. Top 10 de medicamentos con mayor número de reportes por desabasto desagregado por año

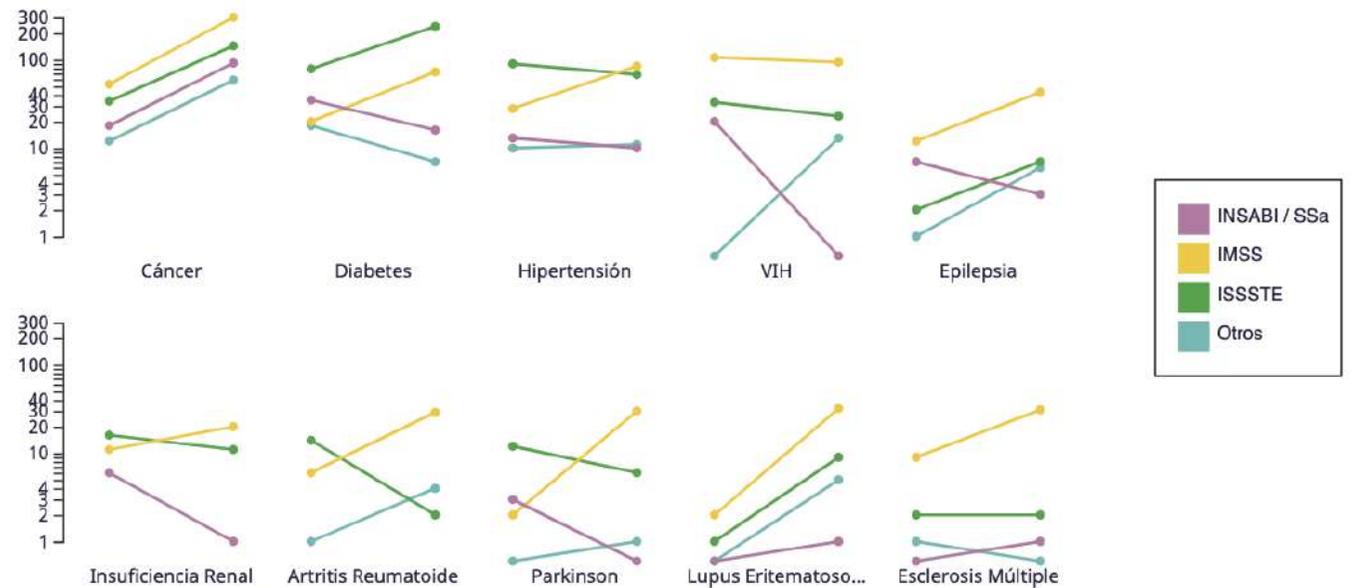
Medicamento	# 2019	# 2020	Suma de reportes	% de reportes
1. Insulina	30	157	187	5%
2. Losartan	71	25	96	3%
3. Ciclofosfamida	8	58	66	2%
4. Atorvastatina	3	51	54	1%
5. Quimioterapéuticos (varios)	10	38	48	1%
6. Metformina	19	26	45	1%
7. Truvada	35	9	44	1%
8. Stribild	24	19	43	1%
9. Telmisartan	23	18	41	1%
10. Clopidogrel	2	34	36	1%
Total de reportes	225	435	660	18%
Total general: 3731				

Elaborado por Nosotrxs con datos de cerodesabasto.org



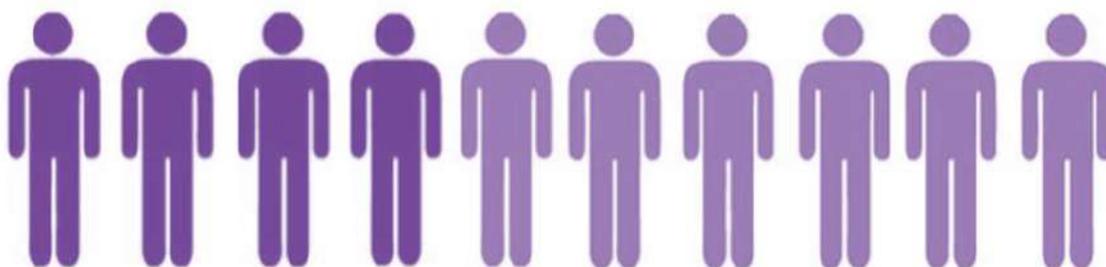
Gráfica 3. Cambio de reportes por padecimiento entre 2019-2020

Gráfica 4. Cambio de reportes por medicamentos faltantes según institución entre 2019 y 2020



Elaborado por Yeeko con datos de cerodesabasto.org

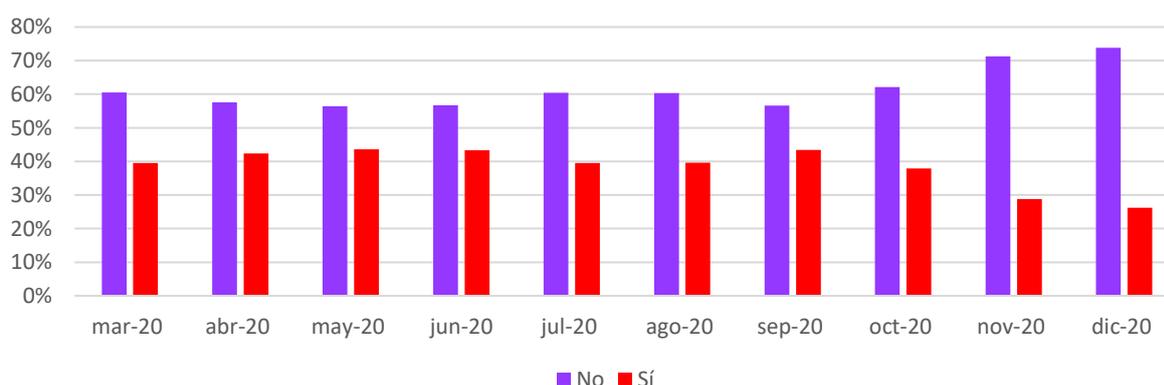
4 de cada 10 personas considera que hubo corrupción en su caso (enero – diciembre 2020)



En cuanto la corrupción como potencial causa del desabasto o no surtimiento de medicamentos, a partir de marzo de 2020 integramos el indicador de percepción de corrupción en el cuestionario de la plataforma digital. Es decir, mil 900 personas han detallado de marzo a diciembre si consideran que hubo prácticas de corrupción involucradas en su caso, de los cuales el 40% reportó creer, en efecto, que las hubo.

Durante los meses más álgidos de la pandemia, observamos un mayor número de pacientes que consideran hubo corrupción en su proceso de surtimiento, lo cual puede estar relacionado con la baja de atenciones en salud, los nuevos protocolos de distanciamiento social y la reconversión de unidades de salud en centros de atención COVID-19.

Gráfica 5. Percepción de corrupción en el acceso a medicamentos (mar-dic 2020)

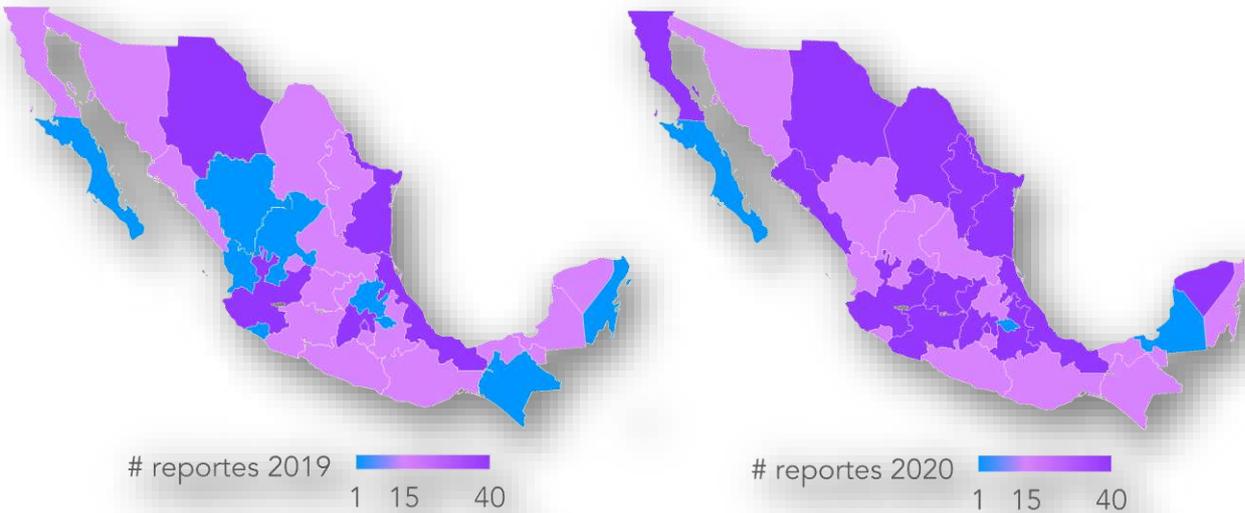


Elaborado por Nosotrxs con datos de cerodesabasto.org

Estas percepciones en torno a la corrupción son importantes para entender el grado de confianza que tienen las personas en el Sistema de Salud y, a partir de ello, crear estrategias que resuelvan estas deficiencias.

Por último, presentamos la actualización del Mapeo Nacional de Desabasto de Medicamentos y contrastamos la información entre años para evaluar los cambios en las posiciones y dar pista de la evolución del desabasto en las diferentes entidades federativas. Ciudad de México, Estado de México, Chihuahua, Jalisco, Nuevo León y Veracruz encabezan la lista de entidades con mayor número de reportes de desabasto. Juntos aglomeran el 55% de los casos registrados en la plataforma Cero Desabasto.

# Casos de desabasto	Color
Más de 40	
15-40	
Menos de 15	



Elaborado por Nosotrxs con datos de cerodesabasto.org

Tabla 4. Mapeo Nacional de Desbaste de Medicamentos: comparativa 2019 -2020

Estado	# reportes 2019	# reportes 2020	Total general de reportes
Ciudad de México	288	669	957
Estado de México	152	213	365
Chihuahua	47	174	221
Jalisco	60	152	212
Veracruz	79	85	164
Nuevo León	30	96	126
Michoacán	35	83	118
Puebla	37	74	111
Guanajuato	27	75	102
Tamaulipas	48	52	100
Baja California	27	65	92
Querétaro	17	73	90
Coahuila	18	68	86
Yucatán	17	65	82
Guerrero	34	39	73
Sinaloa	16	50	66
Sonora	29	35	64
Aguascalientes	20	41	61
Tabasco	19	38	57
Morelos	27	29	56
Oaxaca	21	31	52
San Luis Potosí	16	26	42
Campeche	20	15	35
Hidalgo	8	40	48
Quintana Roo	8	37	45
Chiapas	8	31	39
Zacatecas	8	26	34
Nayarit	10	22	32
Durango	5	20	25
Colima	8	17	25
Tlaxcala	11	12	23
Baja California Sur	5	5	10
Sin datos de estado	20	99	119
Total general	1155	2457	3612

¿Feliz Navidad? Enfermedades mentales frente al desabasto

La salud mental como establece la OMS (2018), no solo es la condición de “ausencia de trastornos o discapacidades mentales”, sino que es una condición de bienestar que permite a las personas desarrollarse de manera productiva en la sociedad. Dicho estado de salud es determinado por factores biológicos, sociales y/o psicológicos que cada persona en el mundo experimenta.

La OMS (2020), señala que la realidad en la que nos encontramos ha sido fuertemente transformada por el gran impacto que ha tenido la pandemia del COVID-19. Una realidad, en la que la gente se ha visto empujada a enfrentarse a desafíos como laborar en situaciones extremas, en el caso de los profesionales de la salud; afrontar un futuro incierto; confrontar un sistema económico que amenaza con recortar los recursos de las personas trabajadoras y lidiar con un latente dolor en la pérdida de un ser querido. El miedo, la ansiedad, el temor, el duelo y el pánico se volvieron sentimientos constantes en esta sociedad

Con base en los resultados del EN COVID-19, realizado por la Universidad Iberoamericana (2020), en México se encontró que alrededor del 65% de la población declaraba tener altos niveles de preocupación por las posibles afectaciones y riesgos a la salud durante la pandemia, asimismo, se encontró que:

(...) los síntomas de ansiedad y depresión son mayores entre la población de menor nivel socioeconómico: en octubre, 34% de las personas de menor nivel socioeconómico presentaban síntomas severos de ansiedad; mientras que sólo 23% de aquellas de mayor nivel socioeconómico los tenían.

(Universidad Iberoamericana, 2020)

En los últimos meses de 2020, en México “ha habido un incremento sostenido del 30 por ciento en la venta de antidepresivos desde el inicio de la pandemia” (Milenio, 2020). Y aunque no se ha llegado a un desabasto por ahora, posteriormente puede verse por un incremento desmedido en la demanda, de acuerdo con la Unión Nacional de Empresarios de Farmacias.

A esto se suma el notorio aumento de reportes en la plataforma cerodesabasto.org relacionados con la falta de surtimiento de antidepresivos, ansiolíticos y otros tipos de medicamentos para el tratamiento de trastornos mentales. En el último cuatrimestre de 2020, distintos pacientes reportaron la falta de metilfenidato y valproato de magnesio en las unidades del IMSS, mismos que se requieren para el tratamiento de T.D.A.H., Epilepsia y Trastorno Bipolar. Este tipo de situaciones son un foco de alarma y, más aún, en consideración de las fechas de fin de año, en las cuáles históricamente aumenta el número de suicidios y atenciones psicológicas.

Por ello, es fundamental trabajar, en conjunto con las autoridades, para garantizar un abasto oportuno, efectivo y equitativo que responda a las necesidades de estos pacientes. La COVID-19 posa nuevos retos en el manejo de la salud mental y para sobrepasarlos es necesario reforzar las estrategias de contención, prevención, atención y financiamiento del sector salud, para evitar un colapso por la sobredemanda durante y post-pandemia.



10 tuits para concluir

- 1** Estamos convencidos de que para garantizar un cambio sistemático debemos empezar de forma sólida en lo local para impactar con fuerza en lo nacional.
 - 2** El Colectivo Cero Desabasto tomó la pandemia como una oportunidad para fortalecer la voz de miles de pacientes que exigen el cumplimiento de sus derechos, al construir puentes de comunicación y colaboración.
 - 3** La autonomía de las instituciones permite el acceso efectivo a los derechos evitando la discrecionalidad de las instituciones públicas en la entrega de la información. El Estado se debe fortalecer, no minar. #NoALaOpacidad
 - 4** Ejercer el derecho al acceso a la información pública ayuda a mejorar la calidad de la información que ponemos a disposición en nuestros informes. Así, trazamos en colectivo los caminos necesarios para dar fin al desabasto de medicamentos en México.
 - 5** Al analizar los datos del desabasto observamos que el número de reportes de no surtimiento, en 2020, se mantiene al alza aun cuando las atenciones de salud para pacientes no COVID han disminuido de manera considerable, hasta en un 65%.
 - 6** El IMSS concentra la mayor cantidad de reportes de febrero de 2019 a la fecha, con más de mil 800 casos (49%), frente a los mil 221 (33%) del ISSSTE y 415 (11%) del INSABI – antes Seguro Popular.
 - 7** El ISSSTE se mantiene a la cabeza en la falta de medicamentos para enfermedades cardíacas y de manejo para la diabetes. El IMSS encabeza las listas de falta de medicamentos para tratar enfermedades oncológicas, antirretrovirales y trastornos mentales.
 - 8** Cuatro de cada diez personas que reportan en la plataforma perciben a la corrupción como la causa por la que no se proporciona el medicamento indicado.
 - 9** Ciudad de México, Estado de México, Chihuahua, Jalisco, Nuevo León y Veracruz encabezan la lista de entidades con mayor número de reportes de desabasto. Juntos concentran el 55% de los casos registrados en la plataforma cerodesabasto.org
 - 10** En el último cuatrimestre de 2020, aumentaron los reportes de desabasto de medicamentos para trastornos mentales en el IMSS. La COVID-19 impone nuevos retos en el manejo de la salud mental, para sobrepasarlos es necesario reforzar las estrategias de contención, prevención, atención y financiamiento del sector salud.
-