

Covid-19 un año después

Efectos en la salud y coberturas de seguros



Marcela Flores Quiroz

 [/in/MarcelaFloresQ](#)

 [/MarFloresQuiroz](#)



Annel Lozano

 [Annel Lozano Acosta](#)



Maryela Aguilar

 [/in/maryelaaguilar](#)

 [Maryela Aguilar](#)

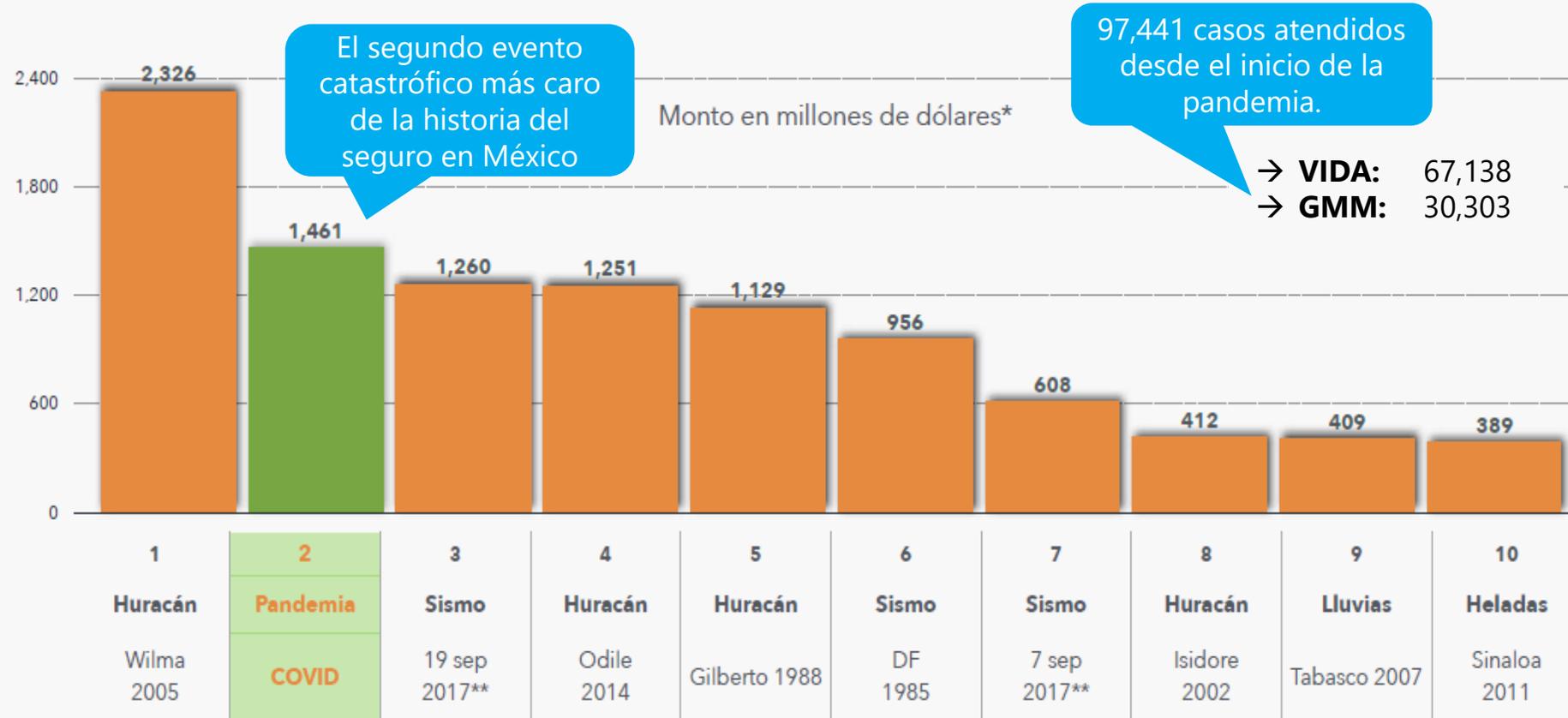
Covid-19

Llegó a cambiar
la realidad de
nuestras vidas



Impacto del COVID-19 en la industria del Seguro

Eventos catastróficos en la industria



*Cifras en millones de dólares constantes a febrero 2021, inflacionadas al IPC de EUA con tasa de inflación a enero 2021, excepto para el evento de Pandemia; para Riesgos Patrimoniales incluye Daños y Automóviles.

**Monto consolidado a septiembre 2020, importe sobre estimación de pérdidas aseguradas.

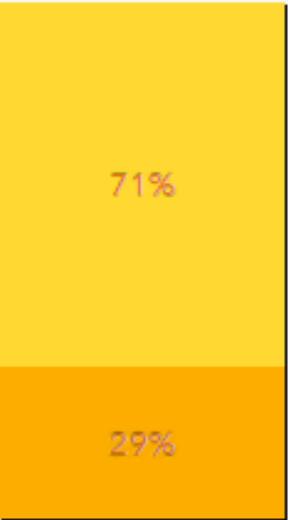
El tipo de cambio para cada evento corresponde al del cierre del año de ocurrencia, excepto para el evento de Pandemia, que corresponde al cierre de febrero de 2021.

Fuente: AMIS con cifras al 22/03/2021

Al menos 7 de cada 10 casos de las indemnizaciones de Gastos Médicos y Vida se derivan de un beneficio a empleados

Gastos Médicos

■ Colectivo
■ Individual

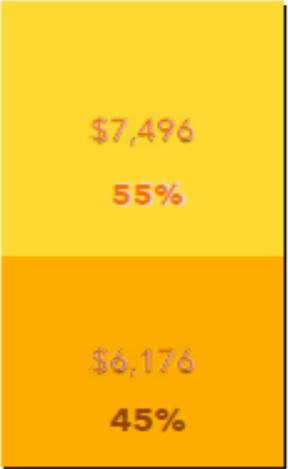


% Casos

Monto Prom. Indemnizaciones.

\$348,528

\$702,250



Monto y % de indemnizaciones

Vida



% Casos

Monto Prom. Indemnizaciones.

\$198,151

\$372,004



Monto y % de indemnizaciones

Fuente: AMIS con cifras al 22/03/2021 y montos en MDP

Impacto COVID-19 GMM a 1 año - Contexto

Concepto	México	AMIS
# Casos	2,119,222	28,233
% Var		1.3%
Tasa contagio Por C/1,000 personas	16.7 De c/mil personas se están contagiando casi 17.	2.95 De c/mil asegurados se están contagiando casi 3.
# Defunciones	193,158	1,800 ¹
Tasa mortalidad	8.9%	6.0%

Cubiertos por seguro del total de casos en el país

La atención médica oportuna, a través del seguro, contribuye a disminuir la tasa de mortalidad

1. Defunciones de personas con seguro de GMM reportadas en AMIS.
Actualización de datos México y [AMIS 01/03/2021](#)

COVID-19 cifras de Gastos Médicos

Lockton

Los siniestros Covid-19 de Lockton han representado **11.4%** del gasto en los últimos 12 meses.

1,451 SINIESTROS | \$188,248 CTO. MEDIO COVID-19 | \$6,4M SIN. MAX COVID-19

Estados con mayor impacto en cartera Lockton



1. El gráfico solo muestra las aseguradoras que nos comparten el lugar de ocurrencia que representan el 47% de los casos y del monto pagado.
2. Análisis Lockton 01/03/2020 – 28/02/2021

Sector Asegurador (AMIS)

+ \$13,600 MILLONES DE MONTO PAGADO

Caso Promedio \$440,387 | Siniestro Max. \$29M

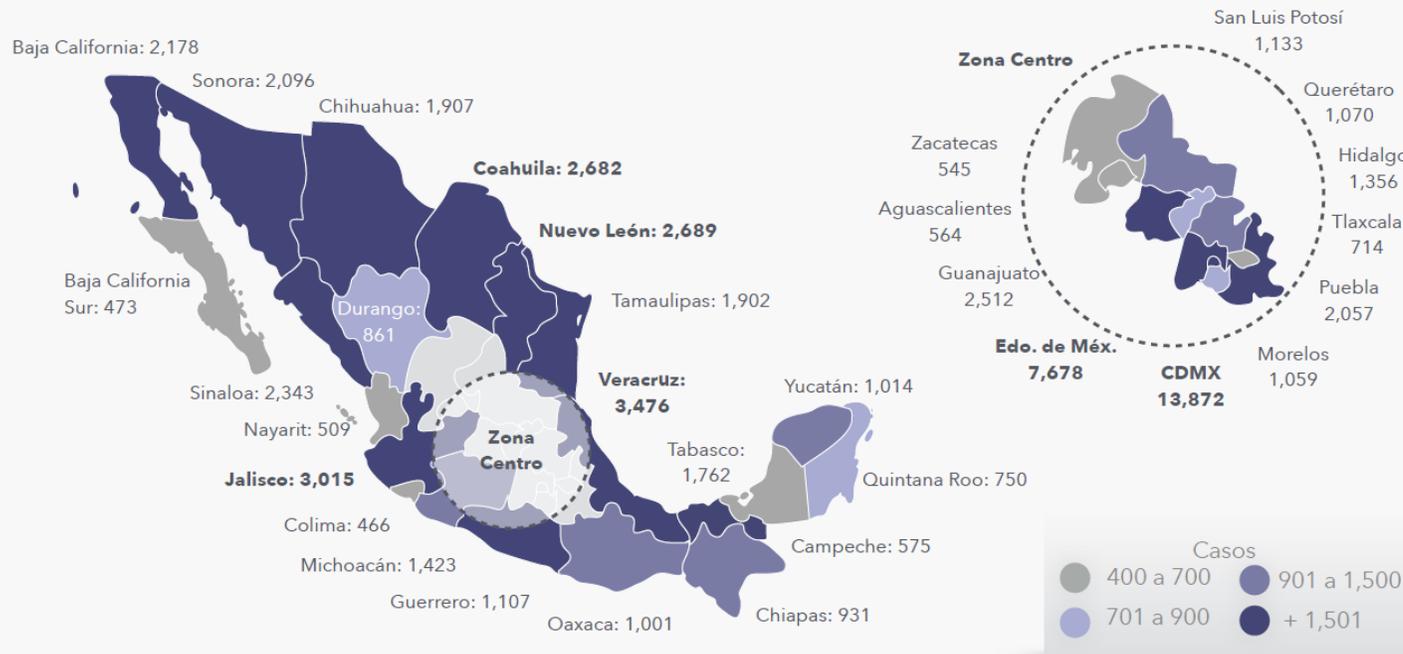


COVID-19 cifras de Vida

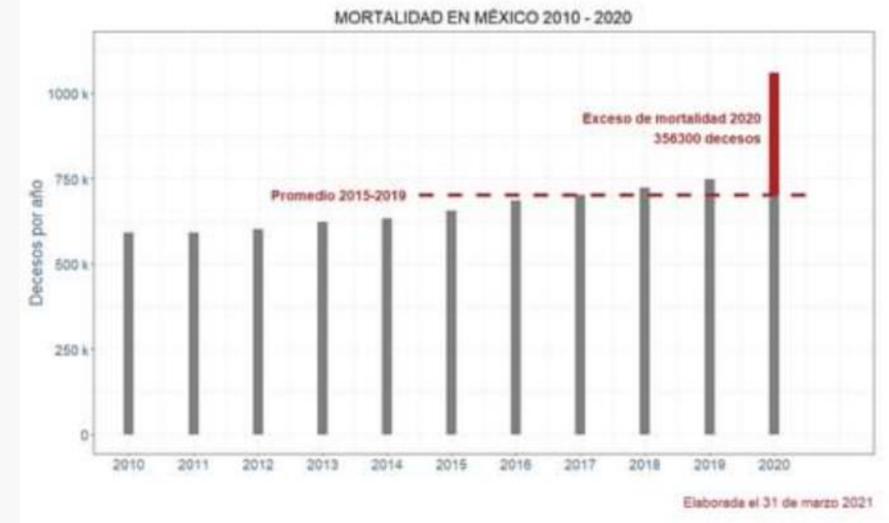
67,138 defunciones,
y 7 de cada 10 son
de hombres.

\$68,520,512
CASO DE MAYOR MONTO

4 de cada 10 defunciones
se registran en Cdmx,
EdoMex y Veracruz



Exceso de muertes por más de 326 mil
en 2020, 45% más del promedio



Fuente: AMIS con cifras al 22/03/2021

Fuente: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/el-exceso-de-muertes-en-mexico-es-mas-de-dos-veces-mayor-que-cifra-oficial-de-fallecimientos-por-covid/>

Retos en la atención médica y hospitalaria



Tener una póliza de SGMM no garantiza un lugar en hospital privado en picos altos

¿Como era?

- Acceso sin restricción
- Identificación como asegurado
- Depósitos accesibles \$2,000 a \$10,000

¿Como es?

- Prueba de PCR
- Anticipos dependiendo del nivel hospitalario hasta 1 millón
- Protocolo de ingreso
- Restricción de visitas

¿Como será?

- Vacunas
- Continúan un protocolo
- Se verán menos limitados las visitas

Se diversifica la elección de hospitales

Previa autorización de Insumos

AMIS COVID-19: Gasto Hospitalario por tipo de atención

- De acuerdo con información AMIS una vez que un caso ingresa al hospital reporta un gasto promedio de más de \$490mil.
- Costo promedio por siniestro por tipo de atención con información AMIS²



Información AMIS actualizada al 01/03/2021

Avances en la Investigación de la COVID-19

A un año de la pandemia



Impacto de la Covid-19

Después de un año, la pandemia ha dejado más de 2,5 millones de muertos y 113 millones de casos de Covid-19 en el mundo, aunque poco a poco están comenzando a desacelerarse.



El marco de investigación ha aportado a los médicos y científicos una basta recopilación de evidencia sobre el nuevo coronavirus, permitiendo contar cada vez más con mejora de estrategias para el control de la pandemia, confirmando y desmintiendo hipótesis con relación a ésta.

Métodos diagnósticos

Anteriormente el mejor y único método disponible era la PCR, prueba que no sólo es costosa, sino que además, implicaba un periodo de espera para su resultado relativamente largo.

Lo cual complicaba catalogar a la población sospechosa.

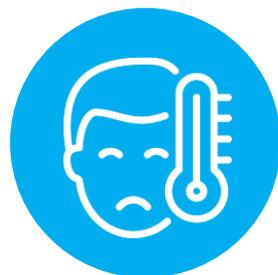
Actualmente sabemos que los métodos diagnósticos dependen del periodo en el que se encuentre el paciente y ya se cuentan con los siguientes:

- PCR
- Anticuerpos
- Antígenos



Casos sospechosos

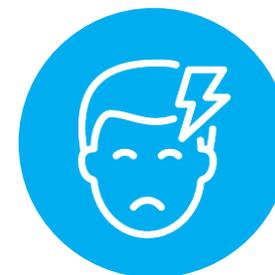
Al principio los casos que se reportaban y consideraban como casos sospechosos cumplían con el siguiente cuadro:



Fiebre



Tos



Cefalea

Actualmente conforme se ha investigado y los casos presentados en diversos países, los síntomas no siempre cubren el cuadro completo e incluso puede sospecharse con alteraciones fuera del sistema respiratorio.

Medios de contagio

Antes, al desconocer las formas de contagio, se extendió a la población en general la desinfección de todo lo que tuviera contacto con personas ajenas a la casa en donde se introdujeran los productos.

La principal forma de contagio es de persona a persona por gotas respiratorias al estar en una distancia menor de 1 m sin ventilación y sin uso de cubrebocas por más de 20 min.

El contagio por envases y alimentos es mínimo, según referencias de las OMS no hay "casos confirmados de covid-19 transmitidos por alimentos o envases de alimentos".



Relación de gravedad

Con base a la evidencia en muchos padecimientos, se consideró que los pacientes más vulnerables eran las personas de la tercera edad, diabéticos, hipertensos, obesos, inmunocomprometidos, población con cáncer o en general cualquier situación médica que condicionará el estado inmunológico y pulmonar.

A lo largo de 1 año se ha observado que la mortalidad si aumenta con los factores de riesgo anteriormente considerados, pero no era condicionante para que personas jóvenes aparentemente sanas no pudieran evolucionar desfavorablemente.

Aún se desconoce si tiene implicaciones genéticas o de otro tipo que puedan alterar y llevar a la muerte a personas "sanas".



Tratamiento



- Los tratamientos al inicio de la pandemia eran sintomáticos y de soporte en caso de agudización o crisis.
- A lo largo del tiempo y con la evidencia reportada se han implementado nuevos medicamentos que en algunos casos se han descartado por no contar con la evidencia suficiente de efectividad o por agregar complicaciones al cuadro.
- Las múltiples investigaciones de los diversos medicamentos que se han considerado han aportado la confirmación o descarte del uso de éstos.

Aún se continua trabajando en la implementación de medicamentos ya conocidos o en la creación de nuevos.

La reinfección

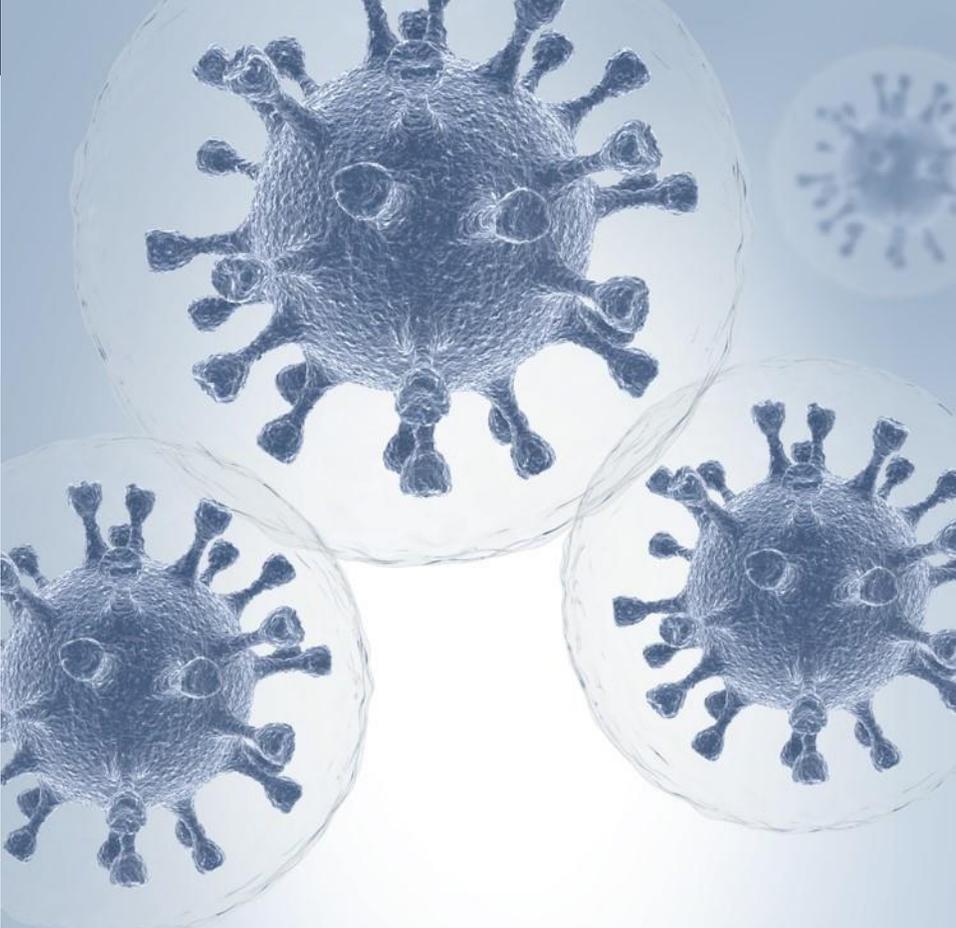
- Fue muy común escuchar que las personas que enfermaban y se habían recuperado consideraban que no se podían volver a enfermar.
- Se empezaron a detectar casos de pacientes que acudían de nuevo con el mismo cuadro y saliendo positivos a las pruebas de Covid-19.
- Se sabe que la inmunidad generada posterior a la infección puede generarse o no en las personas infectadas. Esto es que no todos los que enferman producen anticuerpos.
- Incluso los que llegan a generar inmunidad, existe evidencia de que la duración de los anticuerpos suele ser en promedio de 3 meses.
- Se mantiene estudios con respecto a si las personas se vuelven a contagiar o si la carga viral llega a un punto tan bajo que no es detectado por los estudios diagnósticos, mejorando el cuadro sintomático pero con el virus aún presente.
- Al presentarse una alteración del sistema inmune la carga viral vuelve a aumentar y de nuevo presenta síntomas.

Lo anterior aún no se ha aclarado pero, se continúan valorando las causas.

Síndrome post Covid-19

La COVID-19 persistente, o también conocido como COVID prolongado, cuenta ahora con un código en la Clasificación Internacional de Enfermedades.

Designado como Síndrome Post COVID, esta enfermedad "puede afectar a muchos sistemas de órganos diferentes y puede persistir durante meses"

A microscopic view of several COVID-19 virus particles. The particles are spherical with a textured surface and numerous spike-like protrusions extending from them. They are set against a light blue background with a subtle pattern of similar virus particles.

Los **informes de la OMS** calculan que los casos de Covid persistente afectan a **entre un 5% y un 20%** de los que **han pasado la enfermedad.**

Síntomas más habituales

Los síntomas más habituales son inespecíficos:



Cansancio o malestar general en más del 95% de casos.



Dolor de cabeza en un 86.5%



Bajo estado de ánimo en un 86%.

Y hay muchos más: dolores musculares o articulares, falta de aire, problemas de concentración o memoria, presión en el pecho y febrícula.

Origen del Síndrome post Covid

SISTEMA INMUNE

Sería una sobrerreacción.
El organismo crea anticuerpos y provoca reacciones cuando ya no necesita defenderse.

PERSISTENCIA VIRAL

En algunos de los pacientes afectados por Covid persistente se detectan aún restos del virus, proteínas (antígenos) que harían que el cuerpo reaccione.

AFECTACIÓN DEL TRONCO ENCEFÁLICO

La enfermedad podría haber dañado el tronco y que de ahí surjan algunos de los síntomas.

Aprobación de las vacunas



Muchos son los cuestionamientos con respecto a las nuevas vacunas que se han estudiado y aprobado en el mundo.

En 2020, esto parecía surreal por la velocidad en la que se produjeron.

La OMS ha informado de cómo son los procedimientos a cumplir para la aprobación de una vacuna por emergencia sanitaria.

La aprobación conlleva evidencia de su eficacia y seguridad en diferentes fases consecutivas que vayan corroborando lo anterior.

Vacunación en México



En México se han dado múltiples puntos de vista por la implementación de las vacunas en la población que ha mostrado miedo e incertidumbre al respecto.

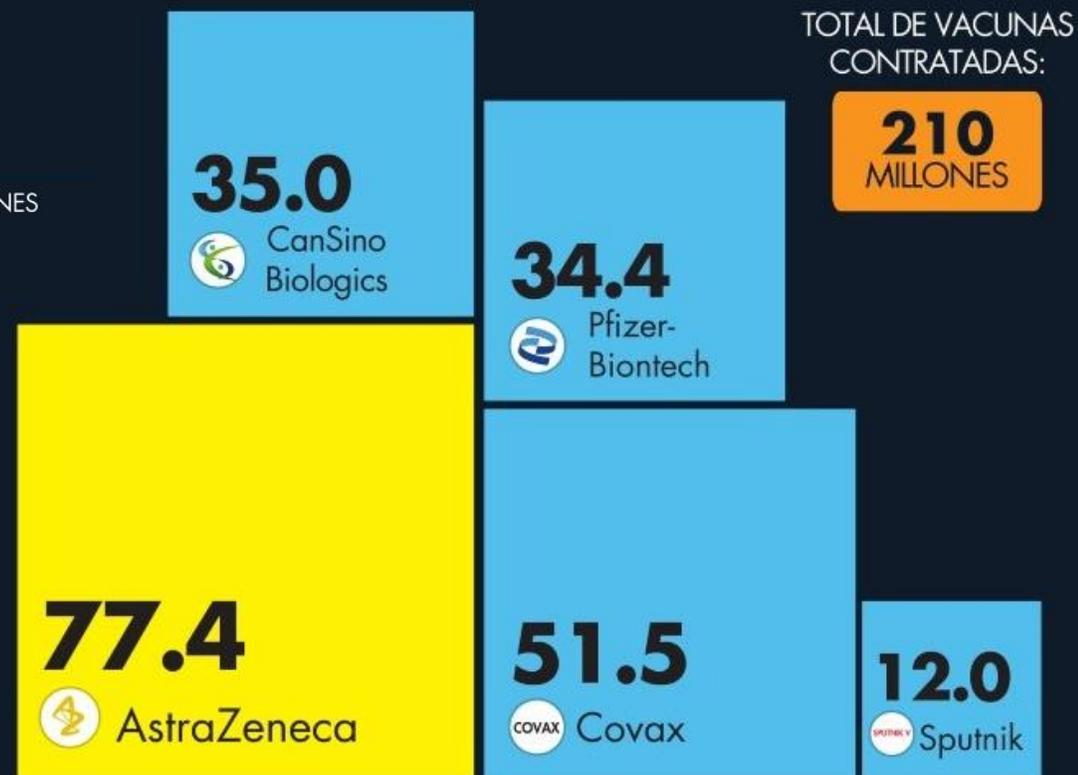
Suman ya ocho millones 987 mil 190 vacunas aplicadas, mientras que un millón 83 mil 530 personas cuentan con esquema completo.

Ahora es una realidad la vacunación en nuestro país, aunque existen atrasos en la aplicación de éstas la proyección para el 2021-2022 es favorable.

Proyección de vacunas a aplicar en México

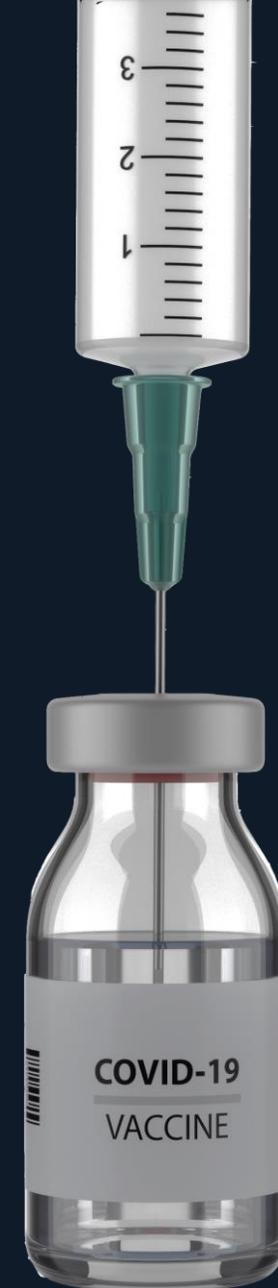
¿Cuántas vacunas contra Covid-19 llegarán a México? (Actualización)

Número de dosis contratadas | CIFRAS EN MILLONES



FUENTE: JUAN PABLO GARCÍA MORENO (NEXOS) Y EL ECONOMISTA

GRÁFICO: EL ECONOMISTA

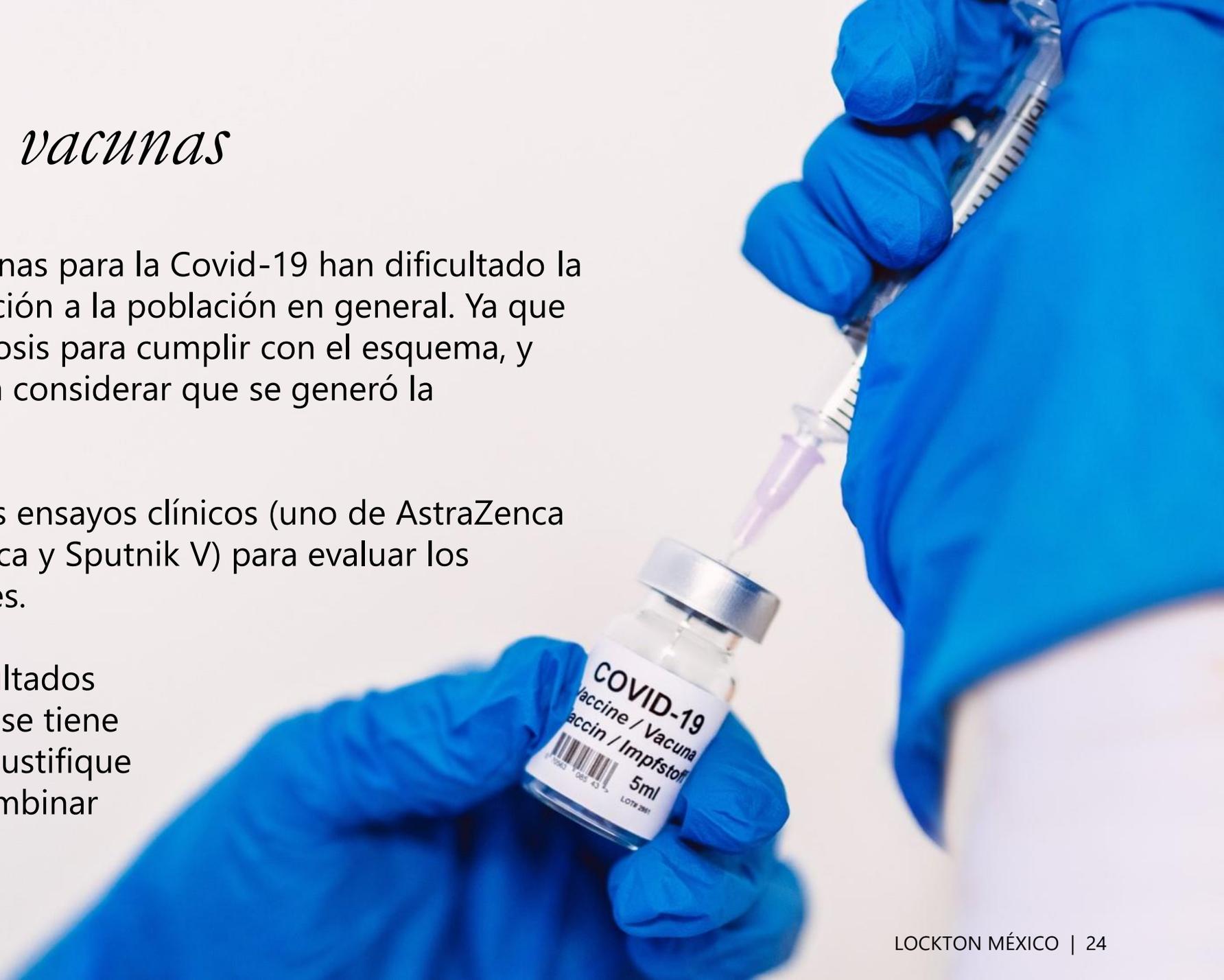


Combinación de vacunas

Los diferentes tipos de vacunas para la Covid-19 han dificultado la calendarización de la aplicación a la población en general. Ya que la mayoría requieren de 2 dosis para cumplir con el esquema, y esperar 2 semanas más para considerar que se generó la inmunidad requerida.

Actualmente, se realizan dos ensayos clínicos (uno de AstraZenca y Pfizer y otro de AstraZeneca y Sputnik V) para evaluar los efectos de las combinaciones.

No se han obtenido los resultados de éstos, por lo que aún no se tiene la evidencia que sustente y justifique la seguridad y eficacia al combinar las vacunas.



Efectos más comunes y esperados

En el brazo donde recibió la vacuna inyectable:



- El paciente tiene dolor
- Enrojecimiento
- Hinchazón

En el resto del cuerpo:



- Cansancio
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Escalofríos
- Fiebre
- Náuseas

La anafilaxia después de la vacuna contra el COVID-19 es muy poco frecuente, con aproximadamente 2 a 5 casos por cada millón de personas vacunadas.

Este tipo de reacción alérgica casi siempre se produce dentro de los 30 minutos posteriores a la vacunación.

¿Qué situaciones se han presentado en casos de hospitalización?



¿Qué ha pasado con las pólizas de seguros?

Todas las aseguradoras en México cubren COVID-19 con ciertas diferencias en condiciones



Cobertura COVID-19 bajo condiciones de enfermedad*



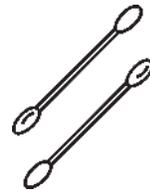
Protocolo COVID como parte de estudios preoperatorios



Vacuna COVID-19



Tratamiento COVID-19



Estudios de Diagnóstico COVID-19



Efectos Secundarios o complicaciones por la Vacuna COVID-19

¿Qué hacer?, necesidades de adaptación a las Coberturas de GMM

Incremento de Tabulador para atención de COVID-19 (evaluar impacto en siniestralidad)

Agregado anual que ampare estudios no concluyentes así como uso de aparatos considerados como experimentales para el virus de COVID-19 (ejemplo: ECMO)

Productos adicionales que complementen la cobertura (costo empresa o costo empleado)



Retos para las empresas y asegurados



Siniestralidad/Presupuesto



Bienestar/ Salud



**Gastos no cubiertos
Familia directa e indirecta**

Independence changes everything.



LOCKTON[®]

UNCOMMONLY INDEPENDENT