México | Servicios clínicos a través de farmacias

Edición comercial de contenido V7 • Base21 octubre2026 • MIO-PHARM-MX-001

Resultado ejecutivo y cambio V5

La hipótesis de que el canal CAF se explica principalmente por consulta gratuita no queda respaldada por el comportamiento agregado observado: en los episodios con farmacia como único lugar declarado, 97,70% reportó pago de consulta. Las ofertas gratuitas de ciertas cadenas siguen siendo hechos comerciales específicos, compatibles con un canal heterogéneo. No se conoce cuánto pagaron ni quién recibió ese pago.

Hallazgo propio	Estimación ponderada / IC95%
CAF entre personas atendidas en su último episodio limitante	21,04% [20,51–21,57]
Pago consulta cuando CAF fue único lugar	97,70% [97,43–97,97]
Mismo pago, restringido a episodio de 2024	97,54% [97,22–97,85]
Laboratorio, CAF único	6,41% [5,95–6,87]

V5: se revisaron las doce familias y los 66 pares posibles. Son una arquitectura de investigación, no doce mercados mutuamente excluyentes. Se separan cobro final del circuito, componente clínico, ingreso retenido y capa proveedora. Seis ejemplos sintéticos comprueban conservación y doble conteo; no son nuevas observaciones de mercado.

Se añadió una muestra intencional de ocho fichas territoriales, con casos positivos, indeterminados y excluidos; 32 entidades en dos universos temporales; 18 cortes por edad en seis entidades; seis contrastes con covarianza. No es un censo ni un enlace individual persona–prestador.

1. Qué se corrigió y qué no se sabe

Antes / riesgo	Corrección verificable
Acceso ENIGH tratado como pendiente	Descarga GET válida; ZIP 9.055.376 bytes, CRC correcto. La respuesta HTML anterior no demostraba indisponibilidad.
Contar fuentes como valor	El avance material es un cruce propio con diseño, sensibilidad temporal, dominios y decisiones; no la incorporación de cuatro referencias.
Pago de episodio con varios lugares	Separación CAF único / combinado. No se asigna todo pago combinado al consultorio.
Confundir año de encuesta y año del episodio	66,45% de CAF único declaró último episodio en 2024; el resto incluye años previos y nueve fechas vacías.
Afirmar TAM a partir de personas	Ni personas ponderadas ni último episodio son visitas anuales. Sin frecuencia y monto atribuible no se monetiza.

Hechos: archivo oficial recuperado, campos y códigos verificados, 308.598 registros, 39.672 con CAF, resultados calculados. Inferencia: el producto debe separar la economía del consultorio de las campañas gratuitas por operador. Hipótesis abierta: cómo influye el precio relativo en la elección; no se estima causalidad. Pendiente: tarifas realizadas, flujos retenidos, visitas, costos y demanda de compra del estudio.