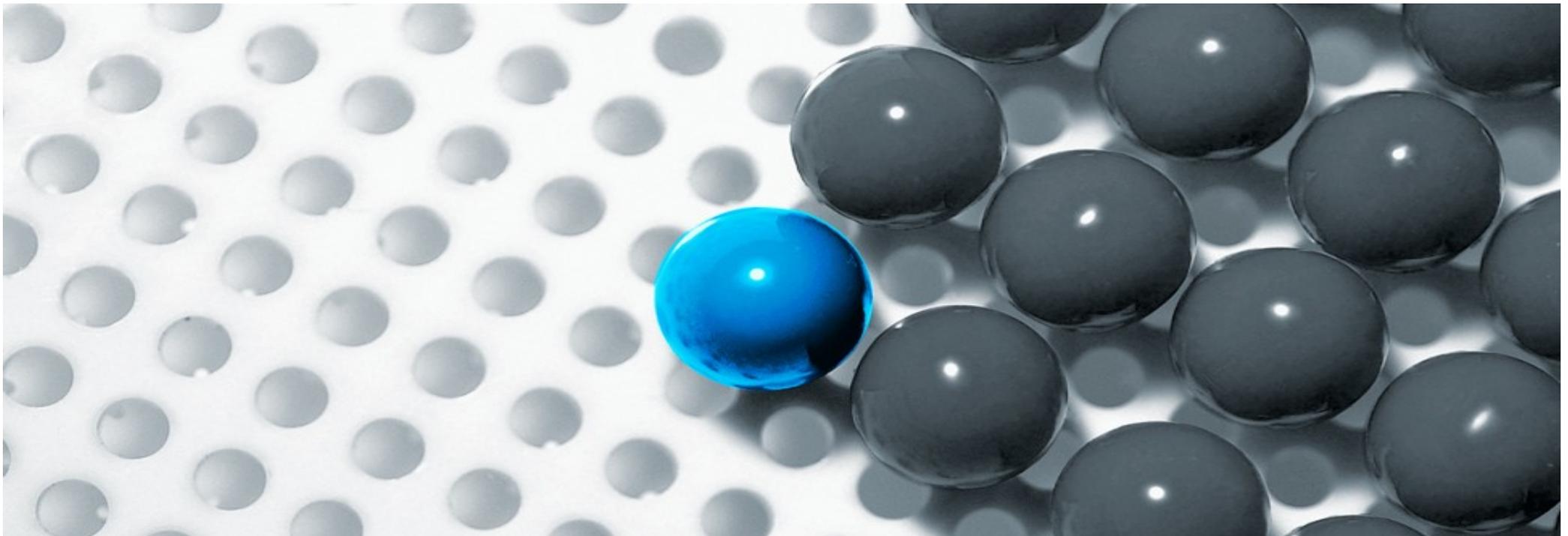




Aspectos socioeconómicos del cáncer

IMS y las Farmacias Hospitalarias: Unidos por la Información

Dra. Iris Faull, MD



Agenda

→ IMS – una compañía global

- El cáncer en España
- Innovación e Investigación
- Crecimiento en oncología e impacto en costes
- Signos del cambio
- Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria

Una compañía global...

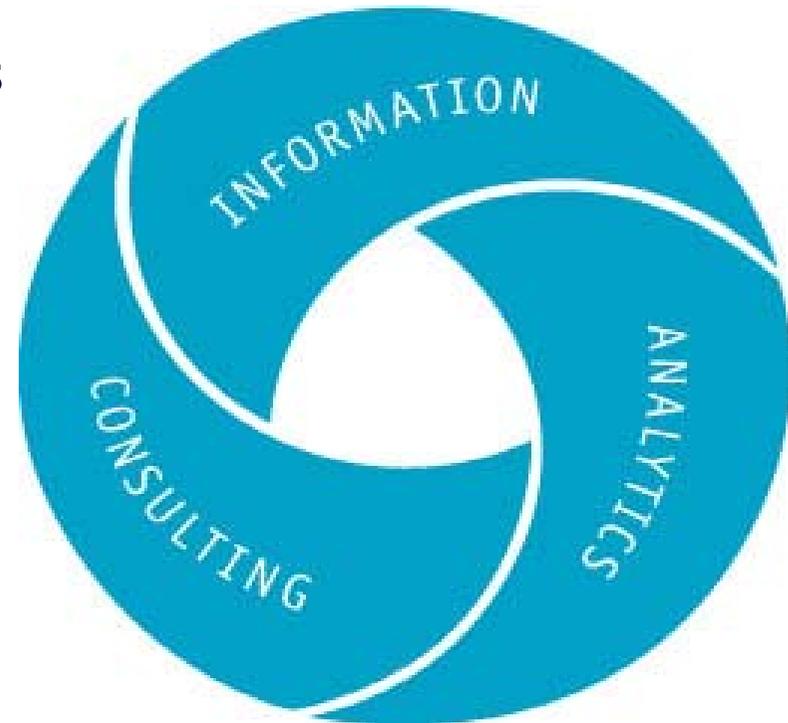
- IMS opera en más de 100 países
- 6.000 empleados en todo el mundo. Más de 1.500 consultores cualificados
- Una gama única de productos y servicios globales en **salud**



La capacidad de IMS ...

IMS Continuo: el valor añadido que ofrecemos

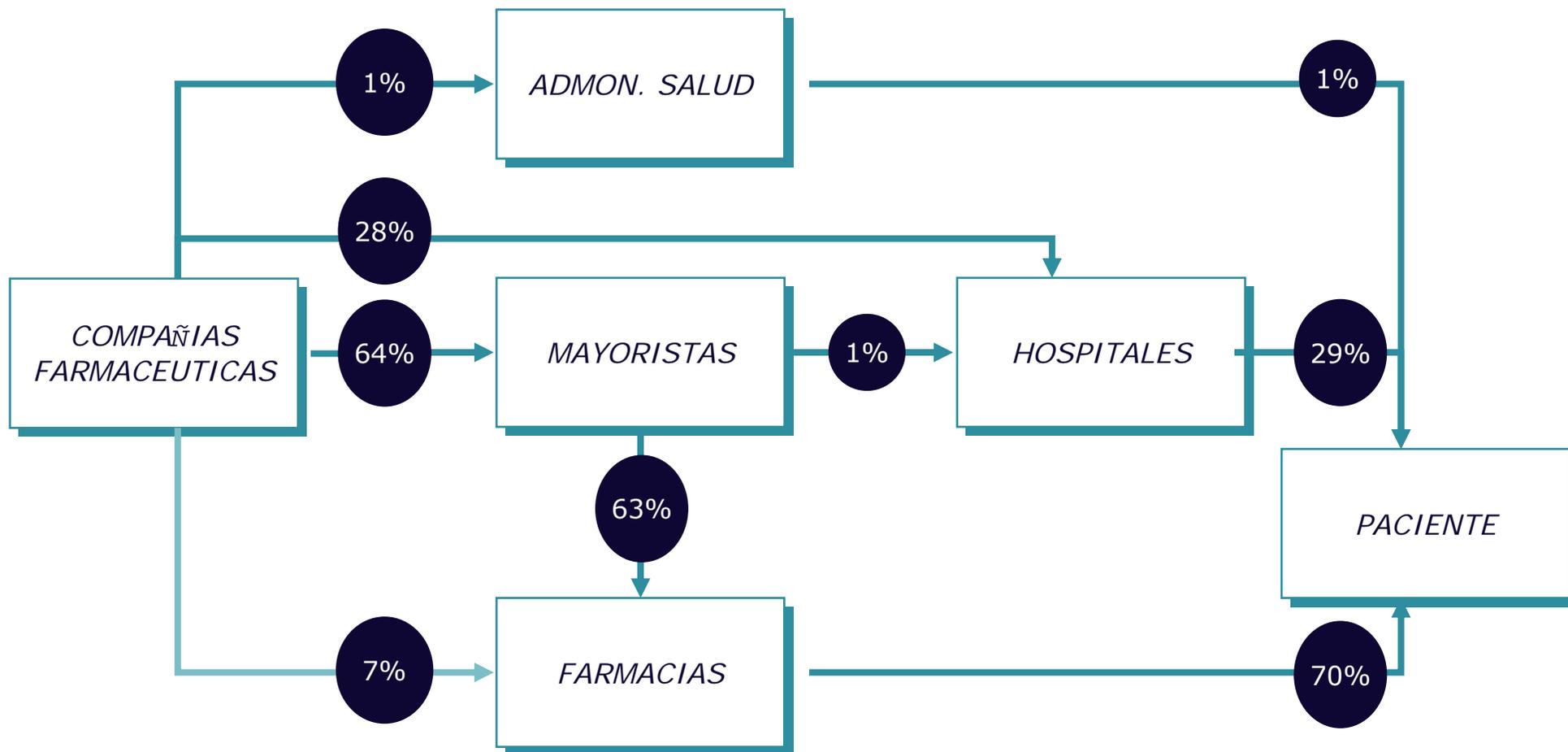
- Ayudamos a nuestros interlocutores a hacerse las preguntas adecuadas
- Y les ofrecemos las mejores soluciones basadas en la evidencia
- Para facilitarles la toma de decisiones más apropiadas



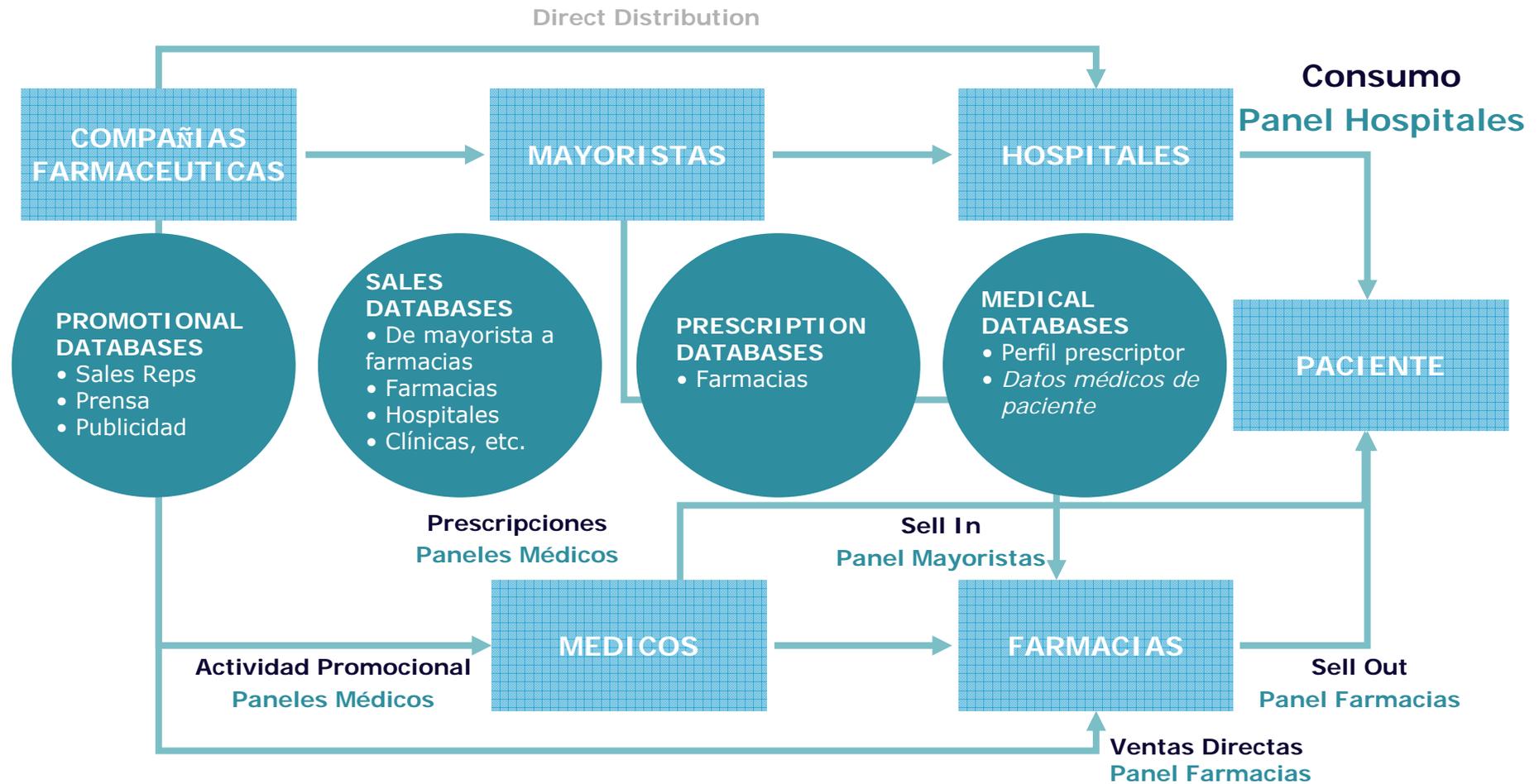
The IMS

"Continuum of Value"

Modelo español de distribución de fármacos



IMS cuenta con una cobertura plena en el conocimiento del mercado farmacéutico



Publicaciones científicas de Health Economy & Outcome Research

ims
HEOR Spain

en vanguardia

ims
HEOR Spain

publicaciones científicas

AHORAR MISMO

100 **ago** **si**, **copago** **no**

Hay que tomar medidas para afrontar la deuda de la Sanidad... el nivel de producción de salud. Si el copago no va a mejorar...

90

80

70

60

50

40

30

20

10

0

1991-1995

1996-2000

2001-2005

Informar para evitar muertes... y ahorrar

En la última década ha aumentado la inquietud por parte de los pacientes de estar más informados... La impresión de tener más control de los elementos sanitarios de estos cambios, y que ha conducido a la globalización de la salud...

La investigación de resultados en salud

Siguientes ediciones

Xavier Badia

Libro Blanco sobre el futuro de la profesión odontológica en Cataluña: escenarios de evolución

Coordinador: Alberto Pérez-Porro López

Autores: Health Outcomes Research Europe

La medida de la salud

Guía de escalas de medición en español

3ª edición

Artículos científicos

Health Outcomes Research Europe, Spain

European Journal of Endocrinology (2008) 155:109-119

Libros y capítulos de libros

Comunicaciones orales

Pósters

Artículo científico: Análisis de minimización de costes del tratamiento del dolor en la artrosis de rodilla o cadera con paracetamol o inhibidores de la COX-2 (rofecoxib)

Artículo científico: Clinical Patterns Over Time in Irritable Bowel Syndrome: Symptom Instability and Severity Variability

Artículo científico: Evaluación de la eficiencia de la vacunación antigripal en la población laboral española

Artículo científico: Análisis de costes y resultados en la evaluación económica de las intervenciones sanitarias

Artículo científico: Toxicity and health-related quality of life in breast cancer patients receiving adjuvant docetaxel, doxorubicin and cyclophosphamide (FAC): impact of adding primary prophylactic granulocyte-colony stimulating factor to the FAC regimen

Artículo científico: Health and Quality of Life Outcomes

Artículo científico: Combination of qualitative and quantitative methods for developing a new Health Related Quality of Life measure for patients with anogenital warts

Agenda

- IMS – una compañía global
 - El cáncer en España
- Innovación e Investigación
- Crecimiento en oncología e impacto en costes
- Signos del cambio
- Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria

El cáncer es la **primera** causa de muerte en España

MORTALIDAD

- Cáncer – 25.6%
- Enf. del corazón – 21.6%
- Enf. cerebrovasculares – 10.2%

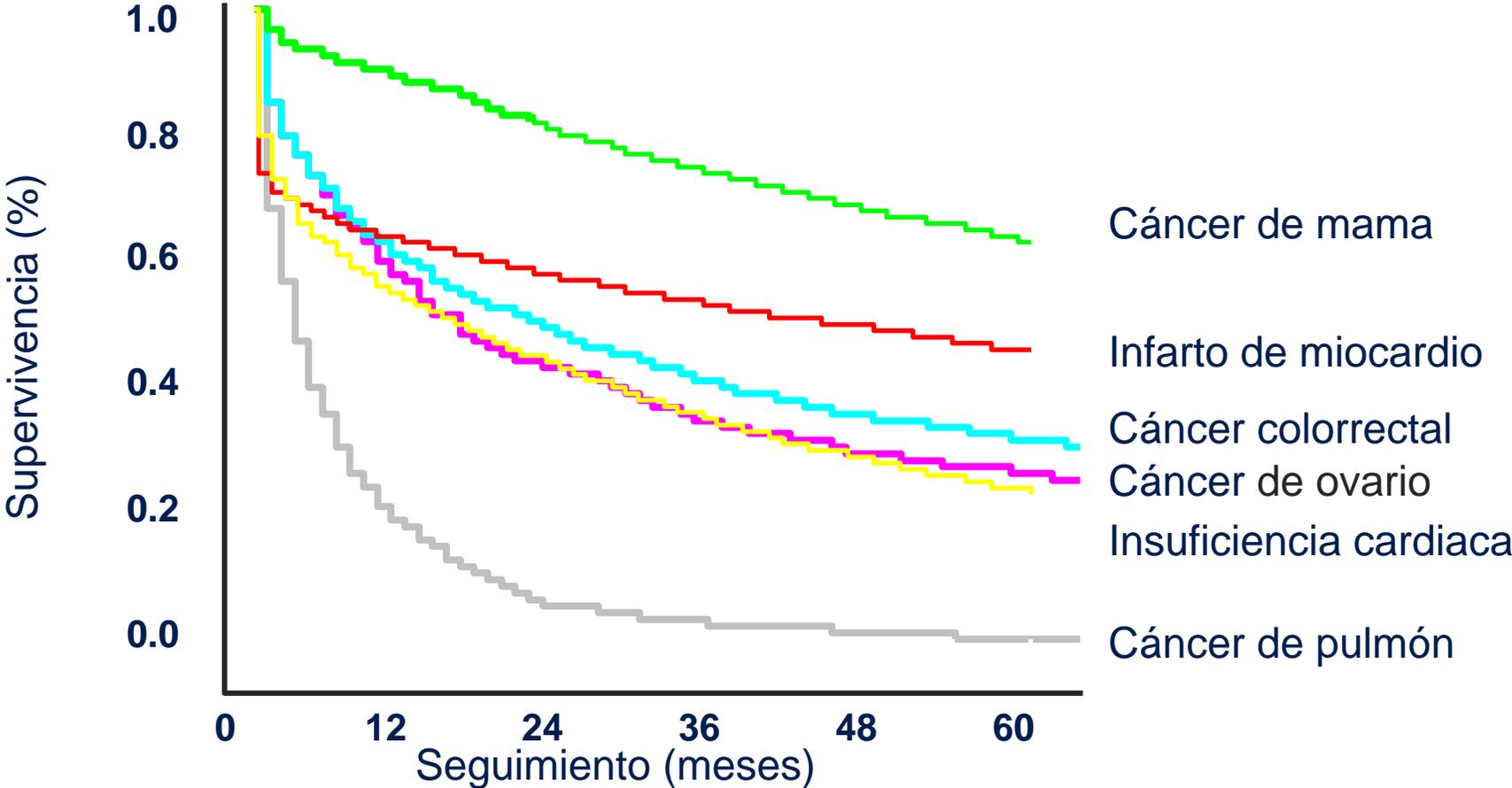
- Por cáncer mueren al año **3/1.000 varones**
- Por cáncer mueren al año **1,7/1.000 mujeres**
- **TOTAL: casi 95.000 muertes/año**

Si nos comparamos con Europa, en España las cifras de mortalidad son notablemente inferiores. En cambio en la población masculina, tenemos un alto índice de mortalidad.

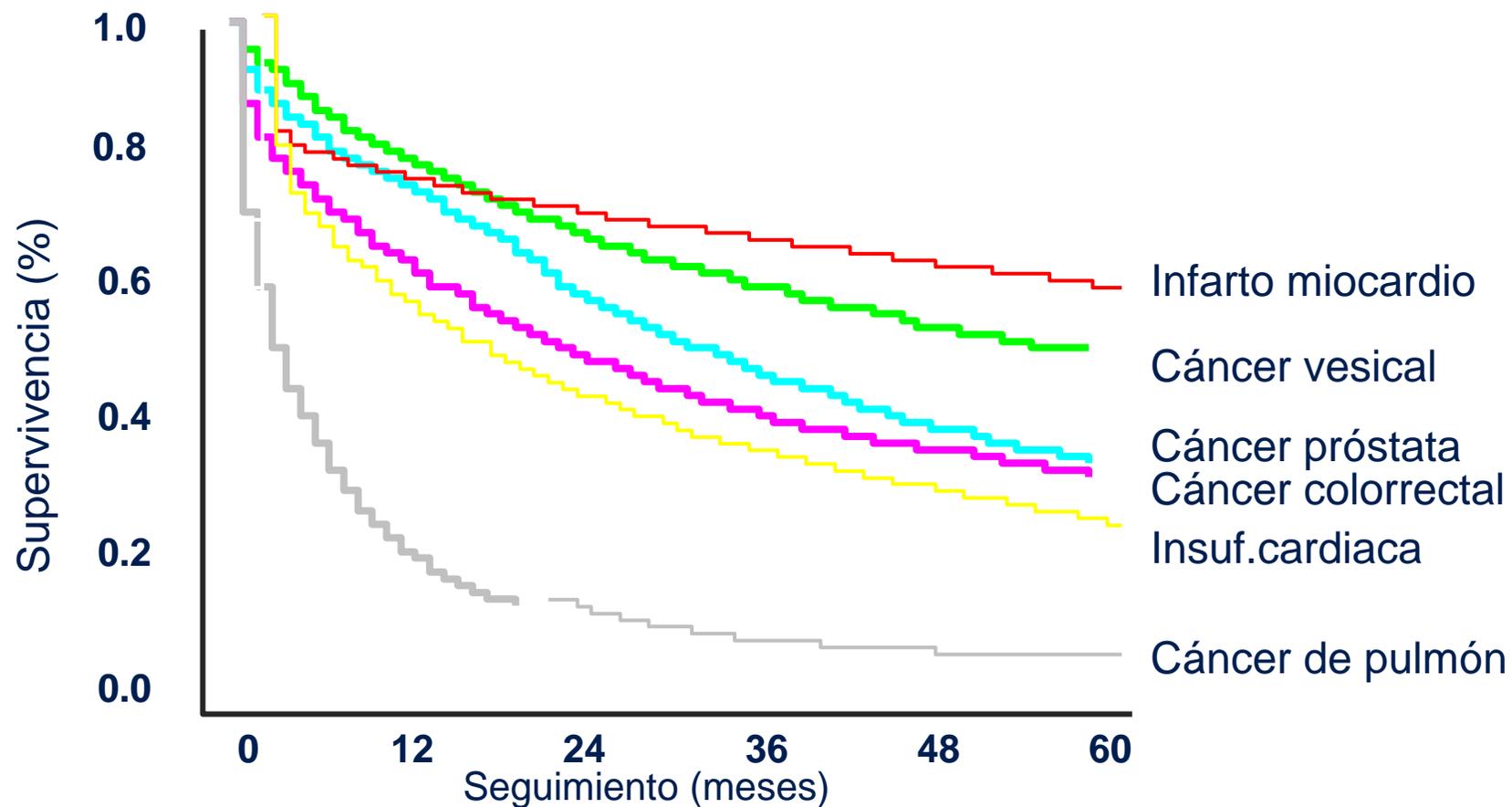
	Mortalidad Hombres		Mortalidad Mujeres
Suecia	189,42	España	112,38
Finlandia	208,61	Grecia	112,56
Grecia	211,41	Portugal	117,64
Portugal	221,93	Finlandia	126
Austria	235,2	Francia	127,95
Reino Unido	240,64	Italia	132,54
Alemania	245,31	Suecia	138,36
Irlanda	247,44	Austria	140,96
España	253,18	Luxemburgo	144,47
Italia	254,62	Alemania	150,66
Dinamarca	258,45	Bélgica	152,77
Holanda	265,62	Holanda	159,58
Luxemburgo	269,17	Reino Unido	167,93
Francia	279,11	Irlanda	171,34
Bélgica	284,02	Dinamarca	197,83
Unión Europea	250,1	Unión Europea	141,23

Tasas Ajustadas por 100.000

En mujeres la supervivencia en cáncer de mama ha mejorado en los últimos años. Aumenta la incidencia del cáncer de pulmón, impactando sobre todo en la mortalidad femenina



En hombres el cáncer de pulmón presenta las mayores tasas de mortalidad



La prevalencia del cáncer aumenta en España, de la misma manera que sucede en Europa

Aumento de la incidencia

- Envejecimiento de la población
- Diagnóstico más precoz
- Factores del estilo de vida: más mujeres fumadoras
 - Exposición al sol
- Menores tasas de reproducción

Disminución de la mortalidad

- Diagnóstico más precoz
 - Mejora técnicas quirúrgicas
 - Evolución de la medicación que supone cronificación de la enfermedad

Agenda

- IMS – una compañía global
- El cáncer en España

→Innovación e Investigación

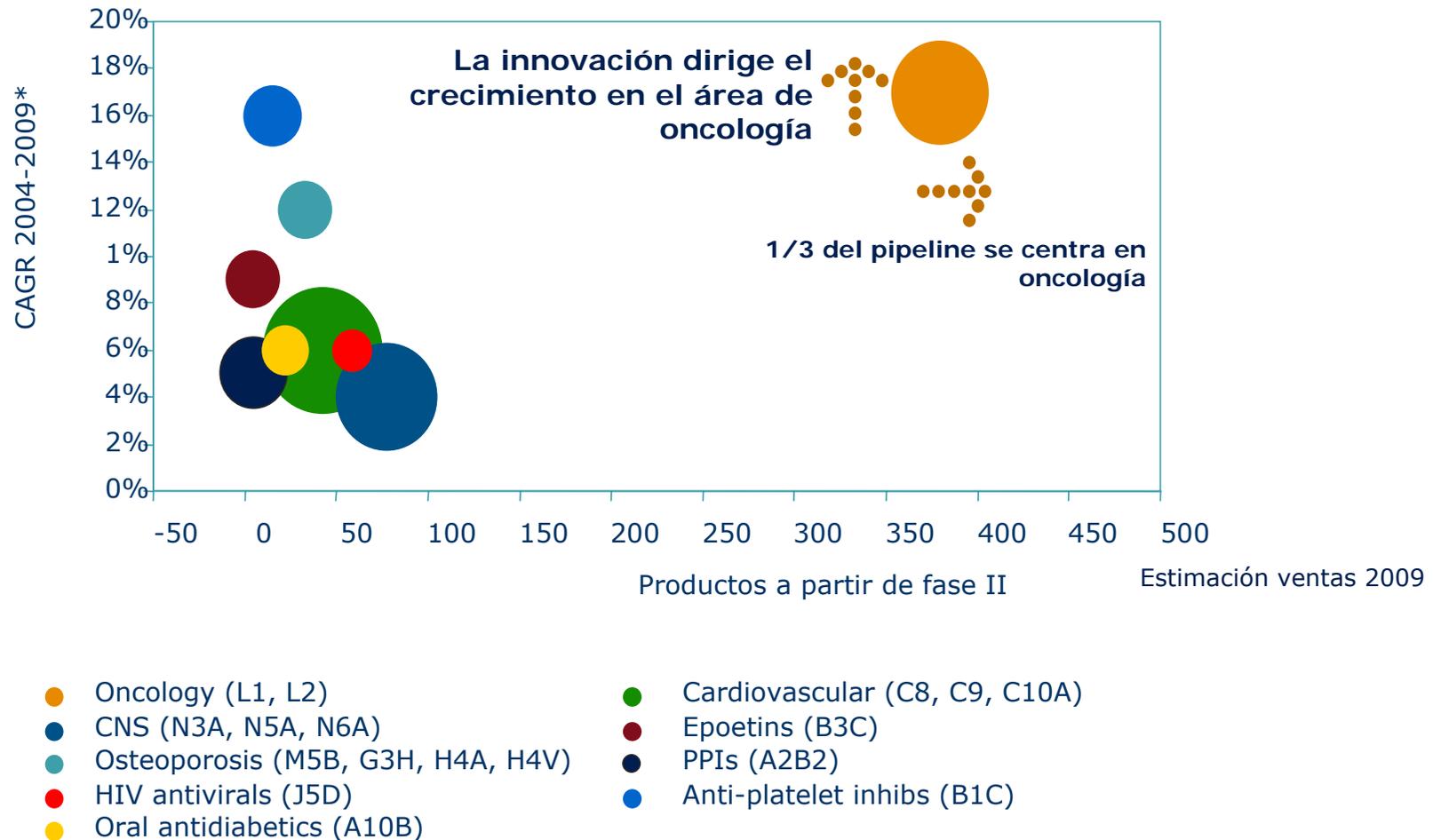
- Crecimiento en oncología e impacto en costes
- Signos del cambio
- Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria

El incremento en el número de casos de cáncer hace que la innovación en este área sea primordial

Innovación no significa sólo nuevos productos farmacéuticos

- Nuevos fármacos
 - Nuevas técnicas diagnósticas
 - Nuevos métodos de prevención (inclusive vacunas)
 - Mayor precisión diagnóstica
 - Moléculas "diana" - tratamiento personalizado
- ↓
- Aumento supervivencia total (años de vida)
 - Aumento en la calidad de vida
 - Más tratamientos ambulatorios
 - Menos efectos secundarios
 - Menos pérdida de productividad

Si nos fijamos en qué áreas se está invirtiendo más en I+D, oncología destaca sobre las demás

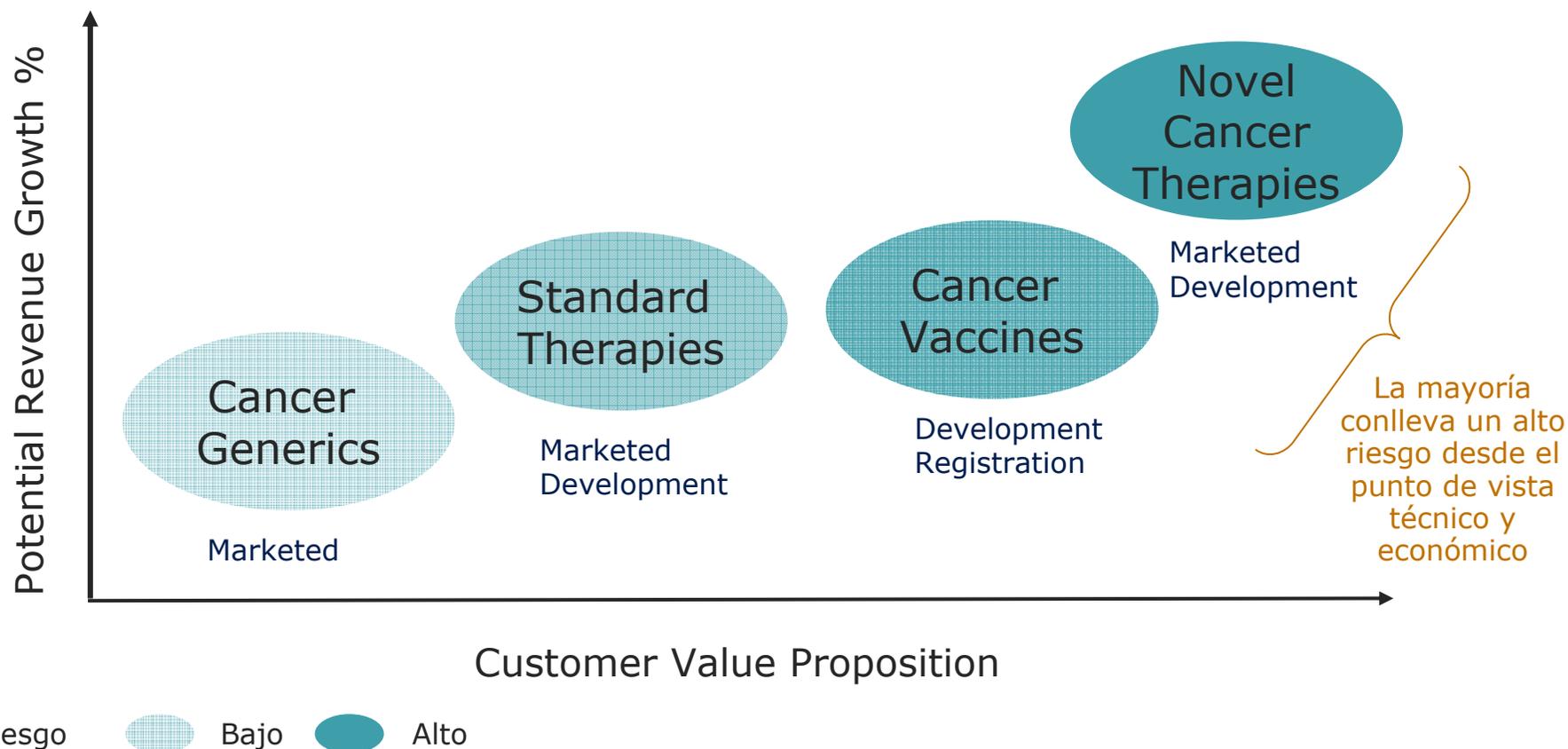


Source: IMS Management Consulting analysis

Note: * = Growth of value sales

Se reconoce el valor de la innovación y el riesgo que supone para la industria farmacéutica

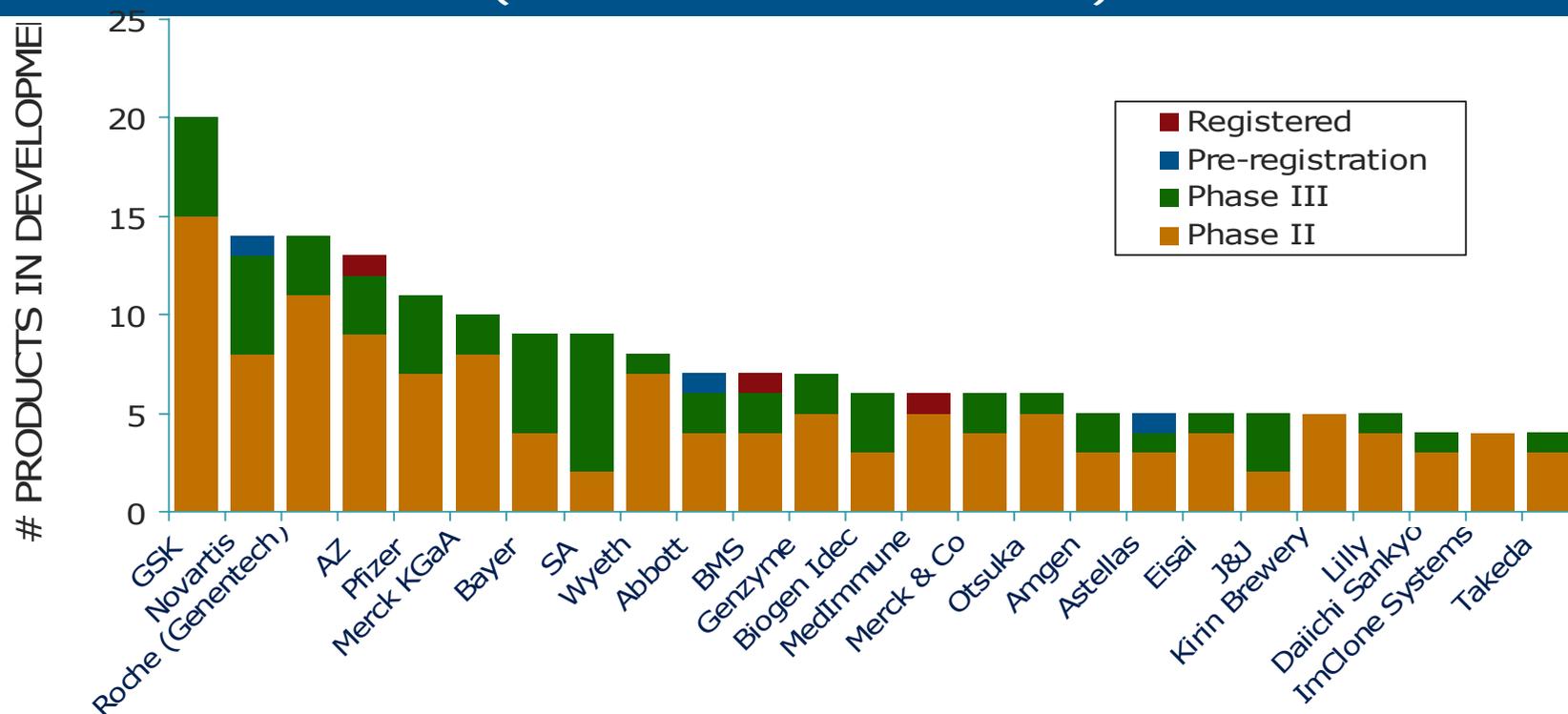
Evaluación de oportunidades de terapias oncológicas



Source: IMS Consulting

Podemos observar la inversión que están realizando las compañías farmacéuticas en I+D en oncología

Productos en fases avanzadas de desarrollo en oncología por compañía
(L1 & L3 & vacunas del cáncer)



Source: IMS R&D Focus; IMS Knowledge Link; IMS Consulting analysis; only projects in classes L1&L2 or Cancer vaccines

Focalizándose en los tumores con mayor incidencia

Número de productos en Fase III y Pre-Registro por tipo de cáncer

Tumor Type	Phase III	Prereg/Rg	Phase II-reg % of projects
NSCLC	15	3	8.4%
Breast Cancer	12	9	7.9%
Prostate Cancer	10	2	7.0%
Colorectal Cancer	6	4	5.4%
Pancreatic Cancer	12	0	4.8%
Melanoma	7	0	4.7%
Ovarian	7	0	4.6%
Renal Cancer	5	1	4.3%
Top 8	74	19	47.1%

Source: IMS Health R&D Focus December 2007

El gasto en investigación se reparte entre la financiación pública y la industria farmacéutica



En Europa, la industria invierte un 15% de su gasto en investigación en oncología, sin embargo, sobre las ventas totales los fármacos oncológicos sólo suponen el 3,5 - 7%

La inversión en Investigación en España es de las más bajas de Europa

Gasto per cápita en Investigación en cáncer:

- Incluye honorarios de científicos, infraestructuras y gastos burocráticos
- **EN USA asciende a 17,61 €**
- Como porcentaje del PIB, USA destina 3 veces más que Europa

...y sin embargo:

- El 52% de publicaciones en oncología se genera en Europa

	Gasto en €
Reino Unido	13,18
Suecia	6,77
Noruega	5,18
Dinamarca	5,03
Suiza	4,85
Francia	4,16
Holanda	4
Bélgica	4
Irlanda	3,99
Alemania	3,92
Grecia	3,58
Finlandia	3,24
Italia	2
Luxemburgo	1,36
España	0,92
Israel	0,89
Eslovenia	0,83
Estonia	0,77

La investigación está teniendo resultados directos en el área de oncología

Muchos avances pequeños en todos los ámbitos implicados han conducido a grandes resultados en las últimas décadas:

Mayor
Supervivencia

Mejor
Calidad de
Vida

Menor
pérdida de
productividad

NO SOLO SE DEBE VALORAR EL
COSTE DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Agenda

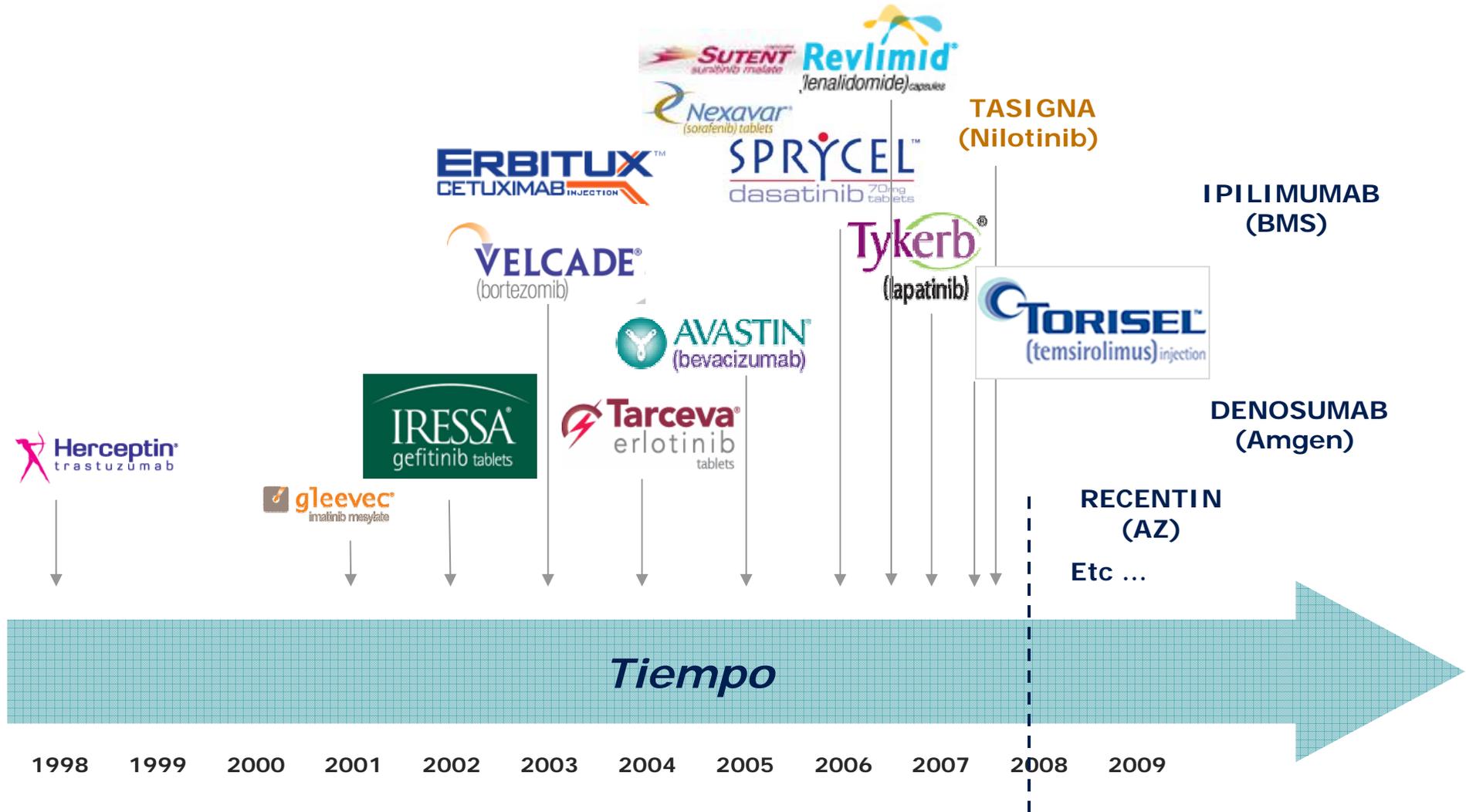
- IMS – una compañía global
- El cáncer en España
- Innovación e Investigación

→ Crecimiento en oncología e impacto en costes

- Signos del cambio
- Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria



I+D conduce a un gran incremento de terapias muy caras que han sido lanzadas en el mercado oncológico

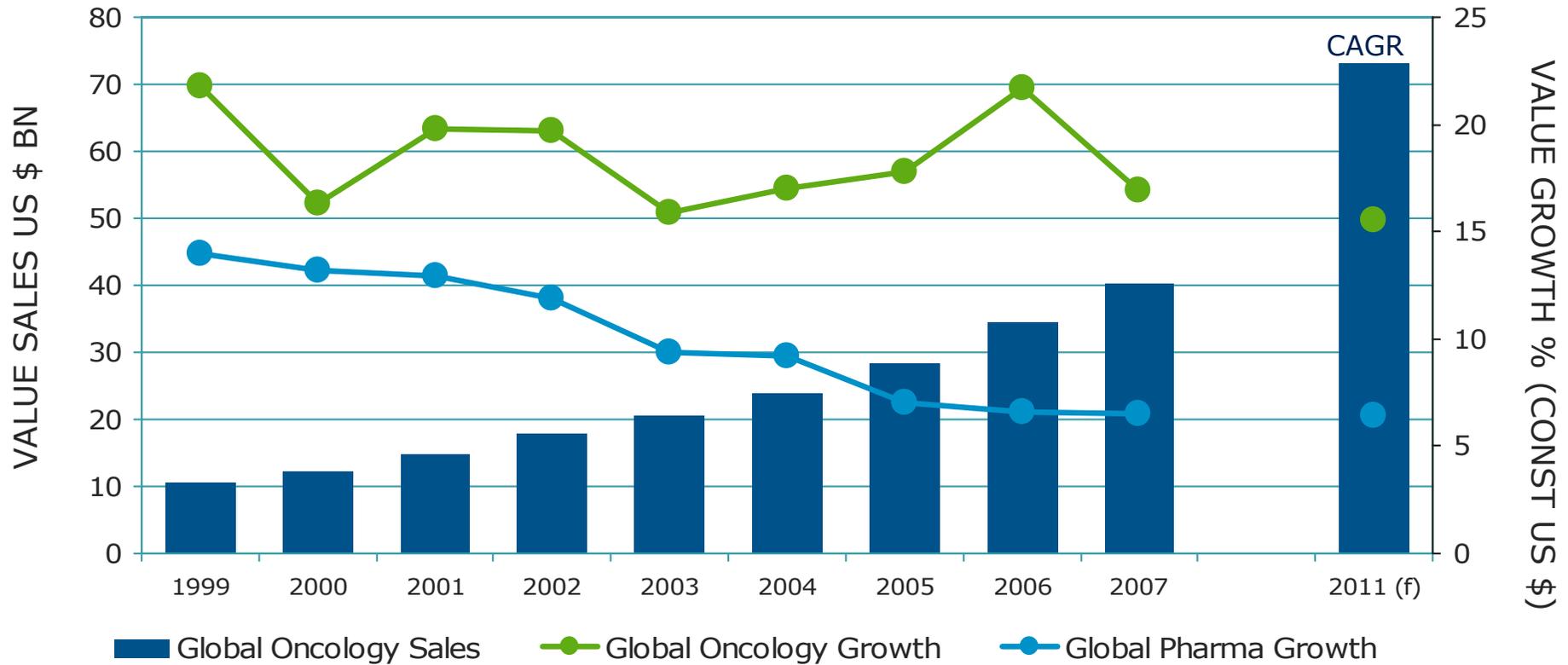


Source: IMS MIDAS, Knowledge Link



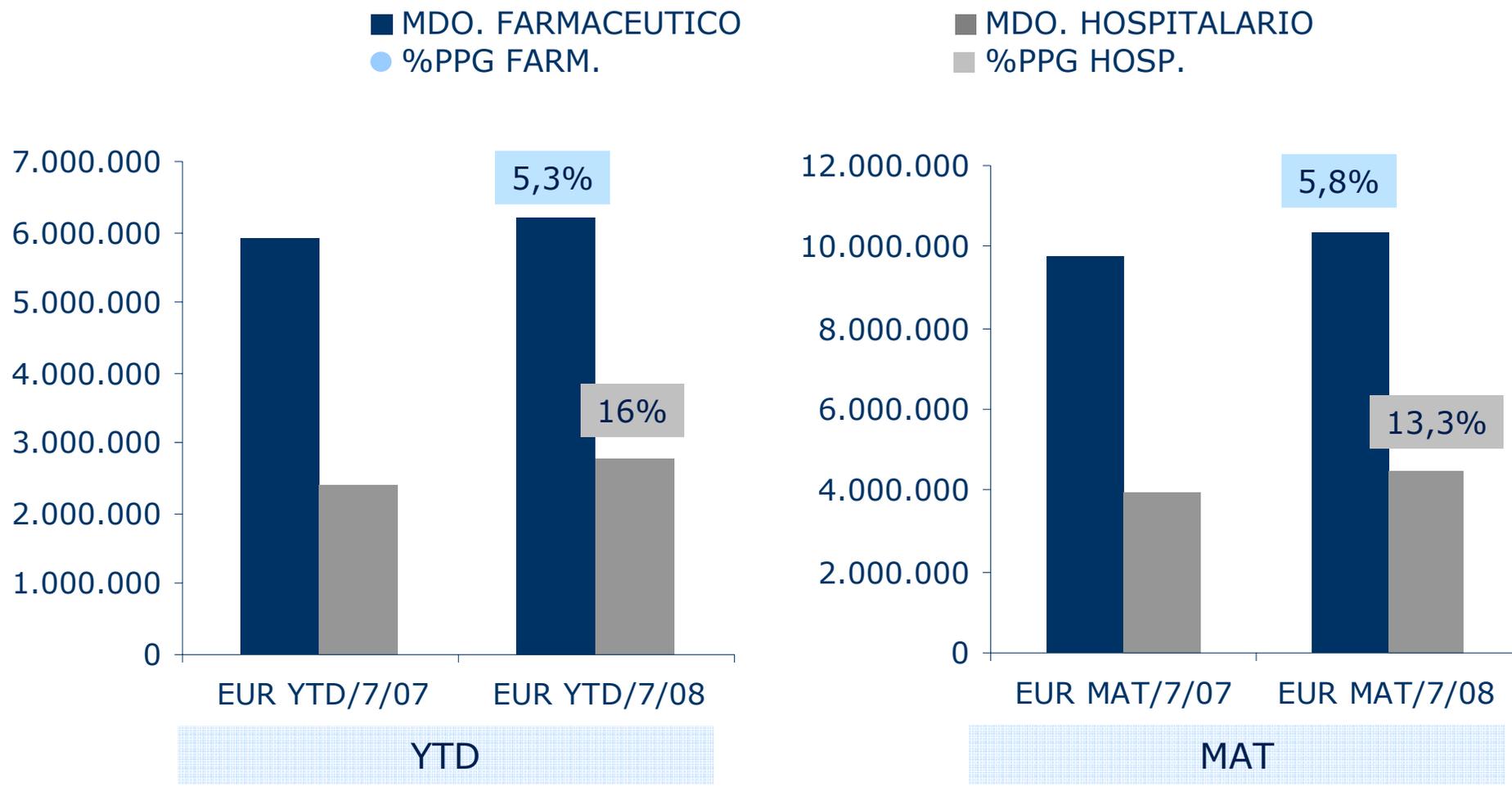
Todos estos factores están haciendo que la oncología crezca como ninguna otra especialidad había crecido

Global: Oncology Sales & Growth to 2011 (US\$)



Source: IMS Health MIDAS MAT September 2007; IMS Consulting Forecasts

En España, el crecimiento del mercado hospitalario triplica el del mercado “de calle”.



Fuente: IMS EMF y EMH

Oncología, SIDA y Anti-TNF aportan un 70% del crecimiento del mercado hospitalario en España. Son las tres áreas donde el crecimiento será mayor en los próximos años.

	EUR MAT/7/07	EUR MAT/7/08	% Cuota Mercado	% PPG	Aportación al Crecimiento
Total Mercado	3.962.555	4.490.051	100%	13%	
L ANTINEOPL Y AGENT INMUN	1.024.603	1.251.127	28%	22%	43%
J ANTIINFECCIOSOS VIA GENE	1.166.272	1.251.097	28%	7%	16%
B SANGRE Y ORGANOS HEMATOP	548.465	559.059	12%	2%	2%
M APARATO LOCOMOTOR	242.998	302.727	7%	25%	11%
A APARATO DIGEST.Y METABOL	202.435	247.626	6%	22%	9%
N SISTEMA NERVIOSO	193.149	220.694	5%	14%	5%
OTROS	584.633	657.721	15%	13%	14%

La mayoría de los productos TOP en el consumo hospitalario en España pertenecen a oncología

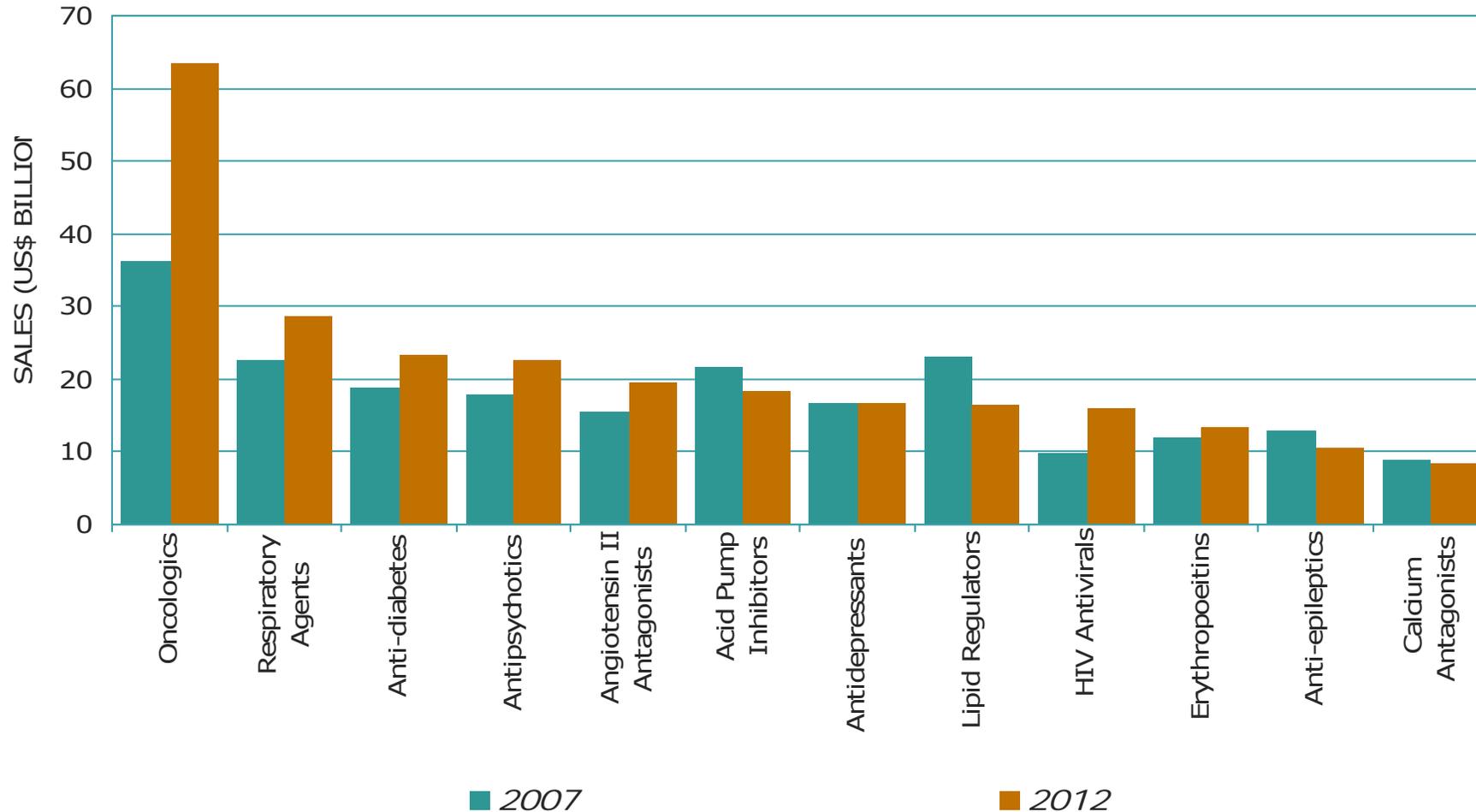
	EUR MAT/7/07	EUR MAT/7/08	EUR MAT/7/08 %PPG	EUR MAT/7/08 %V
Total Mercado	3.962.558	4.490.052	13,3%	100,0%
ENBREL	108.796	124.331	14,3%	2,8%
TRUVADA	81.798	120.803	47,7%	2,7%
HERCEPTIN	97.551	117.383	20,3%	2,6%
REMICADE	95.250	115.256	21,0%	2,6%
HUMIRA	70.058	107.816	53,9%	2,4%
ARANESP	98.999	95.254	-3,8%	2,1%
MABTHERA	73.844	87.797	18,9%	2,0%
NEORECORMON	81.792	86.229	5,4%	1,9%
AVASTIN	44.856	84.858	89,2%	1,9%
EPREX	82.154	74.367	-9,5%	1,7%
SUSTIVA	68.760	71.452	3,9%	1,6%
REBIF	61.850	69.073	11,7%	1,5%
KALETRA	57.364	66.755	16,4%	1,5%
TAXOTERE	54.210	60.839	12,2%	1,4%
FLEBOGAMMA LIQ PAS	63.713	58.289	-8,5%	1,3%
ERBITUX	42.600	57.133	34,1%	1,3%
ELOXATIN	58.415	54.131	-7,3%	1,2%
BETAFERON	47.760	52.893	10,7%	1,2%
GLIVEC	42.834	47.630	11,2%	1,1%
CEREZYME	45.544	47.566	4,4%	1,1%
CLEXANE	44.903	46.448	3,4%	1,0%
TAVANIC	41.630	46.048	10,6%	1,0%
NEULASTA	31.965	45.315	41,8%	1,0%
REYATAZ	40.567	43.892	8,2%	1,0%
TRACLEER	30.765	41.666	35,4%	0,9%
Total Others (4404)	2.394.580	2.666.828	11,4%	59,4%

14 productos
oncológicos
hacen el 24%
del mercado
hospitalario



El crecimiento en oncología duplicará al de otras clases terapéuticas en los próximos años

Major Markets* Therapeutic Areas Forecast 2007-2012

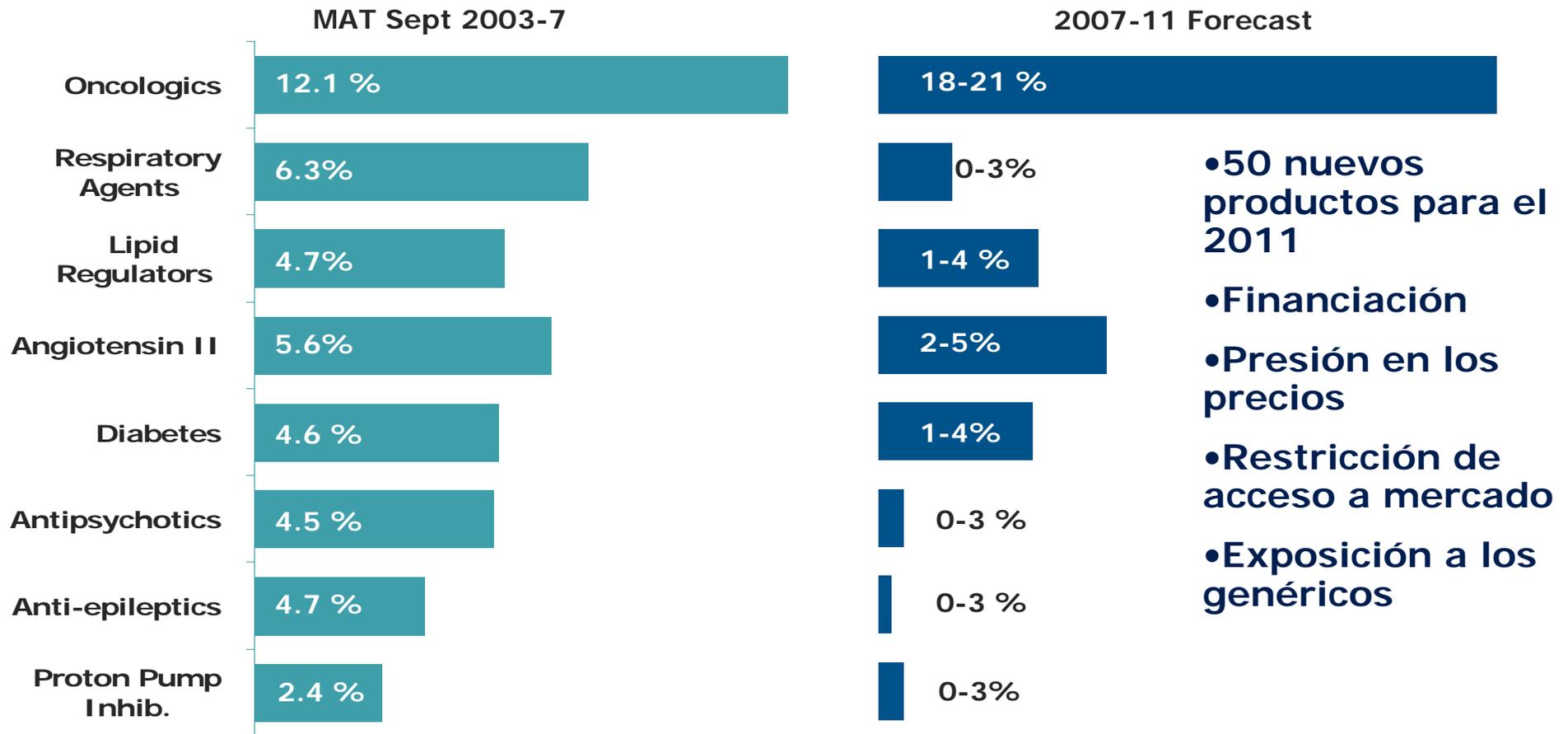


Fuente: IMS Health Consulting and IMS Therapy Forecaster – 2008 Preview. (*) USA, Canada, Top 5 Europe, Japan & China



El mercado oncológico (nº de productos) crecerá de forma muy superior al resto de especialidades

Global: Crecimiento a 2011 de las clases estratégicas



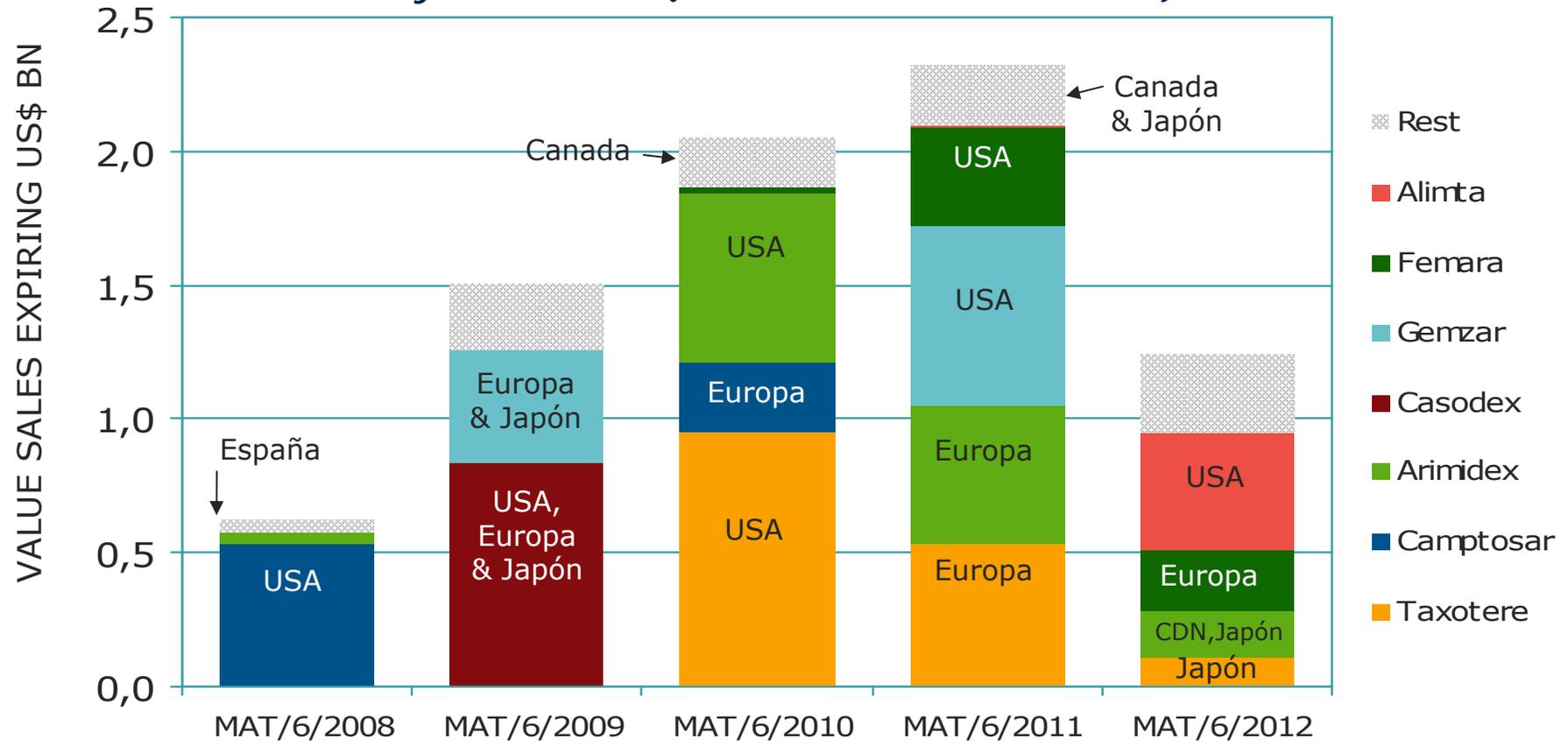
Source: IMS Health MIDAS MAT September 2007; IMS Therapy Forecaster & Consulting Forecasts



No es todo incremento de costes:

Un elevado número de productos perderán la patente en los próximos años, con lo que se espera la inclusión de genéricos en este mercado

Ventas en oncología protegidas cuya patente expira entre Junio 2007 y Junio 2012 (basado en ventas actuales)



Source: IMS Health MIDAS Market Segmentation MAT/6/2007 - Ethical Market Only

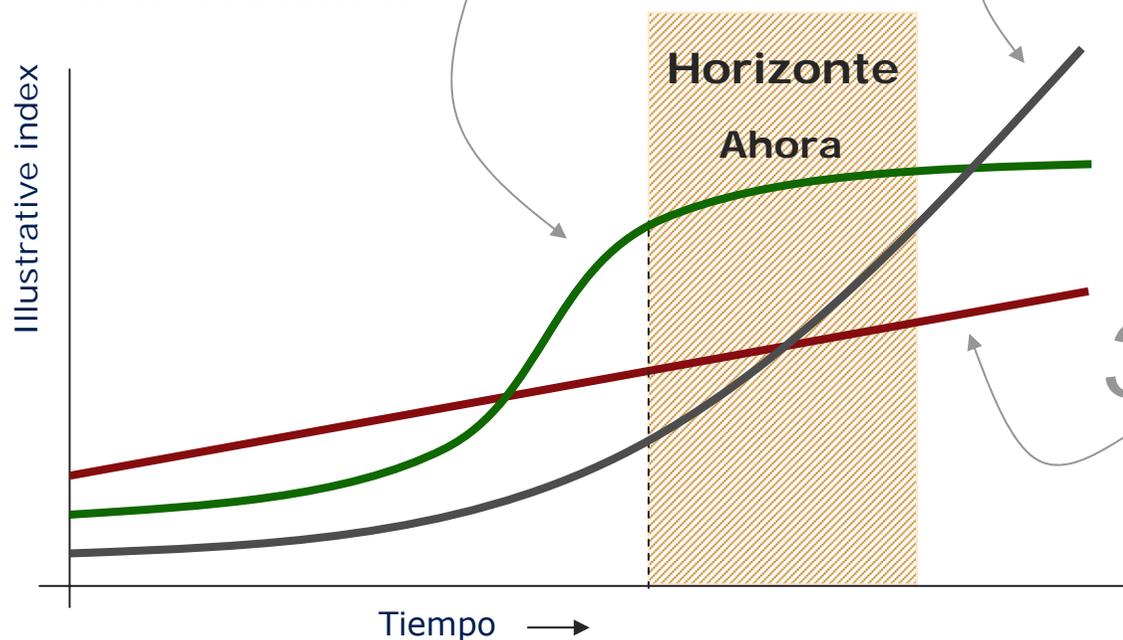
Hay que tener en cuenta cómo va a cambiar la dinámica del mercado oncológico en el futuro

2

El crecimiento en las ventas de oncología está presionando los presupuestos en Sanidad y los "pagadores" están intentando recortar estos crecimientos

1

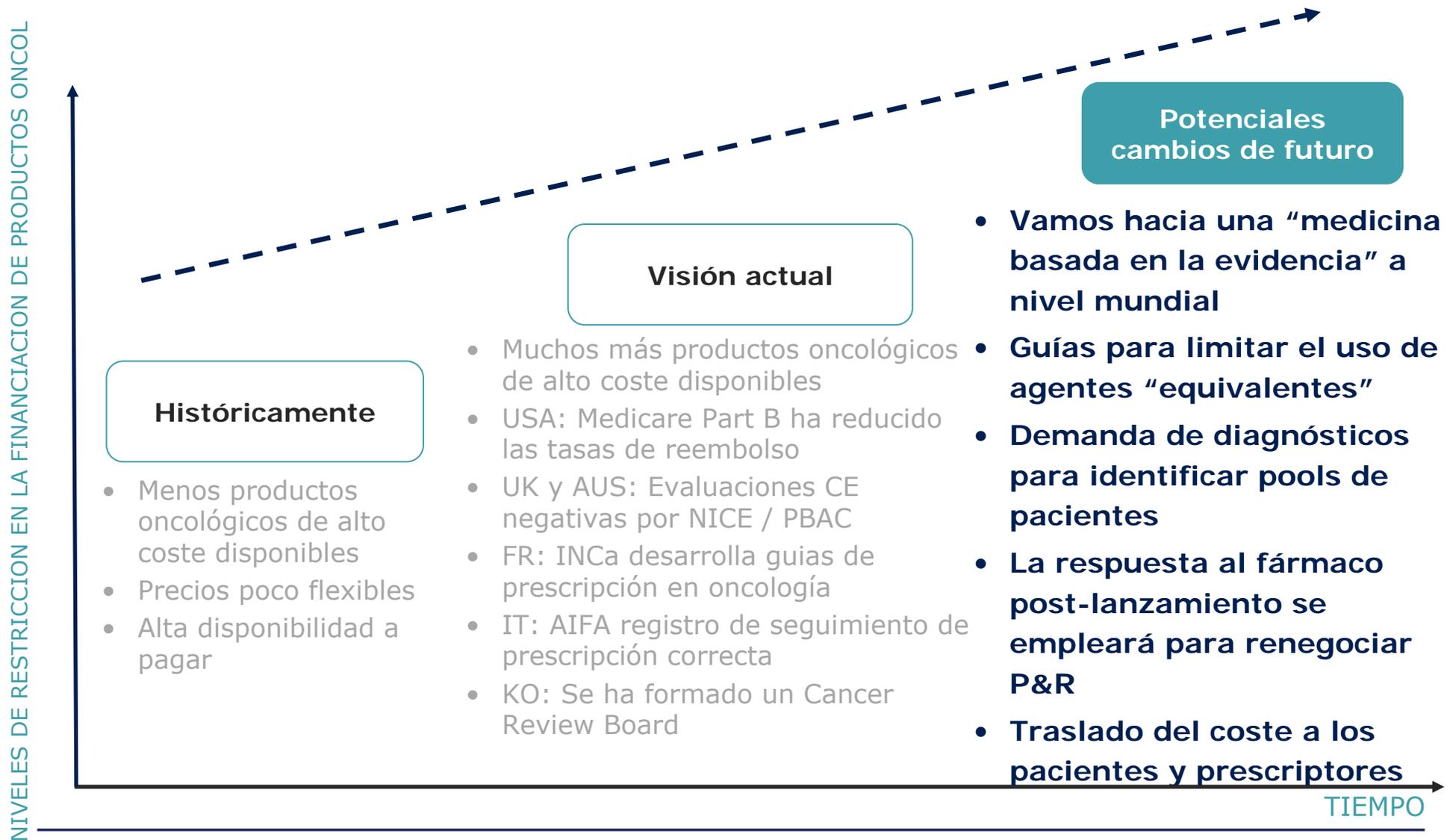
El presupuesto de I+D en oncología se dispara y concentra el 50% del pipeline



3

La población con cáncer en los 10 mercados top está creciendo moderadamente más rápido que la población total

¿Cómo es el futuro de los productos oncológicos ?



El ámbito oncológico va a tener que ser reinventado para controlar la balanza entre la oferta y la demanda

- Número de oncólogos estable (o decreciendo) en los próximos 5 años
- Va a haber un incremento del número de pacientes “activamente tratados”
- Incremento de las terapias orales

Se requerirá un mayor número de médicos especialistas que deben ser formados en el manejo del cáncer

Las instalaciones de los hospitales tienen que ser externalizadas. Homecare tiene previsto crecer en Europa

Médicos de atención primaria van a verse más involucrados en el seguimiento y manejo de la enfermedad a largo plazo

Cuando hablamos de los costes de la oncología tenemos que tener en cuenta una serie de consideraciones:

Los recursos en sanidad son finitos

El cáncer no es la única patología que debe considerarse

Las decisiones económicas (value-for-money) en cuanto al valor del dinero son inevitables

La innovación es necesaria para la valoración del reembolso, pero no es el único requisito

En un futuro próximo no se estima que las cosas vayan a ser más fáciles respecto al coste



Todo hace pensar que la incidencia y prevalencia de las enfermedades oncológicas va a aumentar significativamente en el futuro, conllevando un incremento en el coste relacionado con la enfermedad

Sin embargo:

El paciente oncológico NO sólo consume "gasto" farmacéutico, si no que se producen costes directos e indirectos de la enfermedad

COSTES DIRECTOS:

- Cirugía
- Profesionales Salud
- Diagnósticos
- Ingresos hospitalarios
- Traslados
- Seguimiento Ambulatorio
- Fármacos

COSTES INDIRECTOS:

- Años de vida perdidos
- Años productivos perdidos
- Calidad de vida
- Autonomía

De todas maneras, la proporción del gasto sanitario asignada al cáncer en España es significativamente menor que la proporción de la **carga** de la enfermedad:

< **10%** de los gastos sanitarios totales se destinan al cáncer

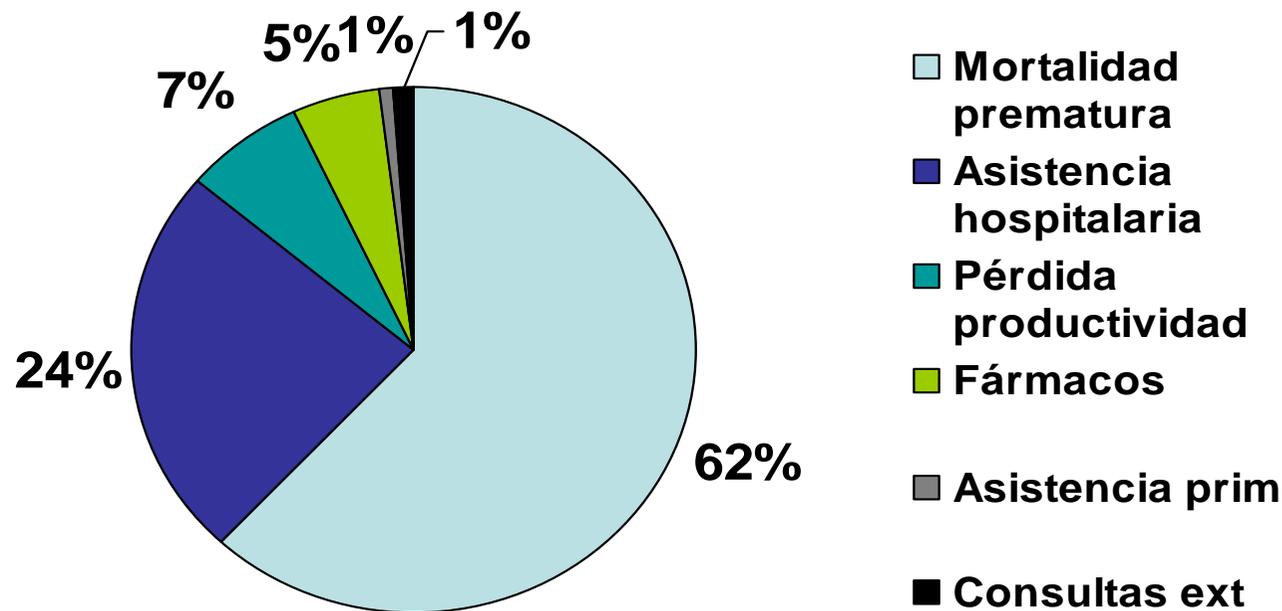
Los fármacos oncológicos sólo suponen el **6%*** de las ventas farmacéuticas totales en España

	Atención hospitalaria	Atención ambulatoria	Fármacos
Alemania (2002)	67% (hospital) + 9% otros	16%	8%
Suecia (2002)	75% (hospital)	15% (inclusive asist. Domiciliaria)	10%
Francia (1998)	83%	7% + 6% traslados	4%

* Organisation for Economic Co-operation and Development. OECD Health Data 2005: statistics and indicators For 30 countries 2005.

El coste en oncología

Impacto económico del coste directo e indirecto en una región española*



* López-Bastida J, Serrano-Aguilar P, Duque-González B. Los costes socioeconómicos de las enfermedades cardiovasculares y del cáncer en las Islas Canarias. Gac Sanit 2003; 17(3):210-7.

El coste en oncología

Presupuesto sanitario catalán para oncología
(9,1% del presupuesto total)*

Servicios	€ (x 1.000)	%
Atención hospitalaria	384.064	63
Asistencia a largo plazo	30.119	5
Atención primaria	22.716	4
Farmacia	94.727	16
Farmacia hospitalaria	77.595	13
Total	609.221	100

Agenda

- IMS – una compañía global
- El cáncer en España
- Innovación e Investigación
- Crecimiento en oncología e impacto en costes
 - Signos del cambio
- Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria

Ya se están aplicando políticas que anticipan el cambio
Reembolso condicional compartiendo riesgo

EL SIGNO DEL CAMBIO

J&J ha llegado a un acuerdo con el NHS de UK para que financie Velcade ® (bortezomib), medicamento utilizado en hematología, sólo a aquellos pacientes para los que el medicamento es eficaz (demostrado mediante los resultados de determinados análisis).

J&J prefiere compartir riesgos con el fin de acceder a los pacientes en UK

EL CAMBIO

- Supone la primera vez en Europa que una compañía farmacéutica ha establecido una garantía de eficacia del producto
- Si bien en el pasado se llegaron a acuerdos para conseguir financiación, nunca se había compartido el riesgo, ni usado indicadores de éxito de tratamiento tan específicamente medibles
- Es así como J&J se ve afectada por la práctica clínica y el éxito individualizado del tratamiento en pacientes

Demostrar el valor del medicamento es clave para conseguir un precio adecuado

LAS IMPLICACIONES

- No será el único acuerdo de este tipo: con este precedente, otros decisores/pagadores intentarán conseguir este tipo de acuerdos
- El coste del tratamiento oncológico ha aumentado a causa de las nuevas medicinas y opciones: las ventas en oncología han aumentado un 18% entre 2002 y 2007
- Demostrar el valor de los medicamentos es crucial: sin evidencias en HEOR es probable que los decisores/pagadores sean reacios a aceptar precios altos

La contención de los costes farmacéuticos es una tendencia europea

Los decisores/pagadores ponen cada vez más condiciones

Implicación de las medidas de contención del gasto

Gestionar el gasto farmacéutico	Usar estudios para decisiones de financiación	Promover los genéricos
<ul style="list-style-type: none">• Precios de referencia• Concursos públicos• Pago por resultados• Explotación del negocio paralelo	<ul style="list-style-type: none">• Aumenta el tiempo de desarrollo y el coste• Retraso del lanzamiento• Indicaciones restringidas• Reembolso restringido	<ul style="list-style-type: none">• Presupuestos de los prescriptores más estrictos• No/Bajo copago de genéricos• Promover la prescripción por principio activo

Los nuevos productos se lanzarán en un mercado cada vez más complejo, competitivo y cambiante



Las restricciones de acceso en oncología son cada vez más frecuentes

MAYOR IMPLICACIÓN DE DECISORES/PAGADORES

Producto						
	Restricciones de Acceso					
 imatinib mesylate	Repetición de prescripciones sólo permitida a ciertos especialistas	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Autorización previa requerida
 trastuzumab	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Presión pública y datos clínicos adicionales requeridos para la obtención de financiación / acceso de Herceptin en pacientes en estadios tempranos	
*  (bevacizumab)	Ninguna	Retrasos > 6 meses entre aprobación de EMEA y lanzamiento	Ninguna	Ninguna	Rechaza do por NICE debido a evaluación de CE desfavorable	No reembolsado – Solicitud rechazada por PBAC debido a evaluación de CE desfavorable
*  CETUXIMAB INJECTION	Ninguna	Acuerdos de precio/volumen, estudios observacionales y previa autorización	Ninguna	Ninguna		

*En CRC

Bajo las presiones actuales el sector farmacéutico está siendo más flexible e innovador para asegurar el acceso al mercado

- La presión ha generado acuerdos innovadores
 - Riesgos compartidos
 - Basados en resultados
 - Financieros
- Requisito de demostrar el valor para el paciente
 - Mayor aceptación de medicamentos que predicen qué medicinas serán efectivas
 - HER2 y cáncer de mama
 - K-ras oncogene test/cáncer colorectal

Acuerdos sobre riesgos compartidos

- **Italia:**
 - 50% de descuento para el hospital en los primeros meses de terapia
 - Después de 3 meses (Sutent) / 2 meses (Nexavar) se evalúa la respuesta del paciente
 - Los pacientes que respondan pueden seguir con el tratamiento y el fabricante ya no tiene que efectuar el descuento del 50%
- **España:** Exploración de acuerdos entre proveedores e instituciones sanitarias basados en riesgo compartido

Agenda

- IMS – una compañía global
- El cáncer en España
- Innovación e Investigación
- Crecimiento en oncología e impacto en costes
- Signos del cambio

→ Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria

Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria

- Herramientas que permiten conocer el uso y el consumo de los medicamentos y ayudan a gestionar más eficientemente las compras de la FH y optimizar los costes



- Clasificación del universo de hospitales (basada en el cruce de múltiples variables)
- Información homogénea del consumo por GFH (grupo funcional h.)
- Datos comparativos del consumo entre hospitales pertenecientes al mismo cluster
- Información actualizada sobre el portfolio de productos de cada laboratorio y sobre futuros lanzamientos (optimización de los presupuestos)

Qué aporta IMS a la farmacia hospitalaria

- Facilitar información comparativa entre las políticas farmacéuticas de las CCAA
- Formación, soporte y asistencia para el buen uso y explotación de las herramientas suministradas por IMS
- Colaboración en la elaboración de los informes que la FH pueda necesitar para Gerencia o diferentes Organismos Oficiales
- Información cuanti y/o cualitativa sobre movimientos en el resto de los canales del mercado farmacéutico

Informe tipo para hospitales

Consumo, comparativas, evolución mercado...

Informes a Medida: información a medida de las necesidades puntuales del Hospital respecto al consumo hospitalario y ambulatorio a Nivel Nacional

ims

Consumo por Servicios Hospital Promedio

Hospital General 1 Hospital General 2 Hospital General 3
Hospital General 4 Hospital General 5 Hospital Oncológico

Consumo Key Servicios y Productos - Hospital Promedio

Oncología Médica Hematología Onco & Hematología

Consumo Top ATC Hospital Promedio

Key ATC por tipo de Hospital ATC por Hospital

Análisis del Mercado Total Información Proyectada

Mercado Hospitalario Nacional Mercado Ambulatorio Nacional Mercado Ambulatorio CCAA

ims

Informe tipo para hospitales

Consumo, comparativas, evolución mercado...

The screenshot shows the IMS Dataview software interface. The window title is "ims 'Report1' - [EMHDVM] - IMS Dataview". The menu bar includes File, Edit, View, Worksheet, Chart, Options, Spawn, and Help. The toolbar contains icons for file operations and help. The main interface is divided into several sections:

- Attribute:** A vertical list of attributes including Anatomical Therapy Class 1-4, Corporation, Manufacturer, Product, Molecule, Product Strength, Product Age (Years), Pack, New Form Code 1-2, and Grouping Level 1.
- Market:** A tab selected in the top navigation bar.
- Columns:** Two columns are defined: "Measure" and "Time Period". Each column has a "Refine Data..." button.
- Rows:** A section with eight empty input boxes, each followed by a "Refine Data..." button.

At the bottom of the interface, a text box contains the following text:

Dataview: Información del consumo hospitalario, comparado con el consumo promedio a Nivel Nacional

The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with the time 12:09 and several open applications including Microsoft Office, Canarias, IMS 3 Dataview fo..., Microsoft Power..., and CONTRATO MEN...

IMS asegura la total confidencialidad de nuestras fuentes de datos

Contrato de colaboración

El Hospital e IMS se comprometen a no divulgar ningún tipo de información

Sólo se recogen datos de consumo

En ningún caso se recogen datos personales

Garantía de privacidad de nuestras fuentes de datos

Cumplimiento estricto de los códigos éticos referentes a nuestra actividad

Fiabilidad de la información

Controles de calidad y auditorías internas y externas

ims | INTELLIGENCE. APPLIED.

Gracias!

Tel: 91 557 85 00
<http://www.imshealth.com>

ims