

2026

Dinámicas de
SALUD y
GESTIÓN de
enfermedades
en América Latina y el Caribe



TABLA DE CONTENIDO

Sumario Ejecutivo	2
El punto de partida: ¿Cómo están cambiando las enfermedades?	3
¿Qué se está investigando?	5
¿Qué se está aprobandando?	7
¿Qué se está actualizando en las Guías Médicas?	9
Conclusiones: El ciclo que forma parte de las Dinámicas de Salud	11
¿Qué está haciendo Pan-American Life Insurance?	12

Dinámicas de salud y gestión de enfermedades

en América Latina y el Caribe





Sumario Ejecutivo

La investigación científica global, la aprobación de nuevas terapias y la actualización continua de guías de práctica clínica configuran, de forma sostenida y muchas veces imperceptible, el perfil epidemiológico de las poblaciones y la demanda sobre los sistemas de salud. Este informe ofrece un análisis de esa dinámica en nuestra región, con el objetivo de brindar a los profesionales una perspectiva operativa sobre hacia dónde se dirige la atención clínica, la inversión sanitaria y el uso de recursos en los próximos años.

La evidencia que hoy genera la investigación clínica anticipa lo que mañana es evaluado y aprobado por los organismos regulatorios. Lo aprobado, a su vez, alimenta la actualización de guías clínicas que determinan, en última instancia, qué pacientes reciben tratamiento, con qué intervenciones y qué costo tiene para el sistema. Comprender este ciclo —de la investigación a la regulación, de la regulación a la práctica— es comprender la lógica que subyace en las tendencias en salud.

Sobre la base de datos concretos aplicables al contexto regional, este informe busca ser una referencia informativa que apoye el análisis de tendencias relevantes en las prácticas clínicas, institucionales y de política sanitaria. Se presentan también las iniciativas de Pan-American Life que acompañan y responden a esta dinámica de salud en la región.



EL PUNTO DE PARTIDA

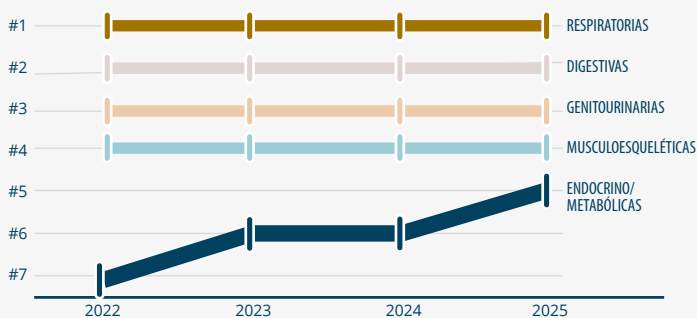
¿Cómo están cambiando las enfermedades?

Antes de explorar las investigaciones, terapias y tratamientos aprobados, es necesario entender el contexto: cómo evoluciona la distribución de enfermedades en la población. Analizamos el período 2022–2025 a través de tres dimensiones. Enfermedades más comunes, enfermedades con mayor crecimiento, y enfermedades con el mayor costo por persona.

1. Frecuencia: ¿Cuáles son las enfermedades más comunes?

Las enfermedades más frecuentes son aquellas que afectan a un mayor porcentaje de la población en un período determinado. La siguiente gráfica muestra cómo se han mantenido —o cambiado— las posiciones de las principales categorías de enfermedad en cuanto a su frecuencia dentro de la población (Tabla1):

Enfermedades más frecuentes en la población (Ranking 2022-2025)



Fuente: Análisis interno - período 2022-2025

El ranking de las tres categorías de enfermedades más frecuentes no cambió con respecto al año anterior: **respiratorias, digestivas y genitourinarias se mantienen en los primeros lugares.**

Las enfermedades relacionadas con el metabolismo (diabetes, obesidad, tiroides) escalan del 7° al 5° lugar, desplazando a las enfermedades infecciosas.

Este cambio confirma una transición epidemiológica en ciertas poblaciones dentro de la región (como la población asegurada de Pan-American): estas se alejan de las enfermedades infecciosas agudas y avanzan hacia enfermedades crónicas no transmisibles, que requieren manejo continuo y representan un mayor costo por paciente.

Tabla 1. Principales afecciones entre los miembros de Pan-American Life (PALIG) en América Latina y el Caribe. (Fuente: Datos de reclamaciones de PALIG 2022-2025).

2. Velocidad: ¿Cuáles son las enfermedades que están creciendo más rápidamente?

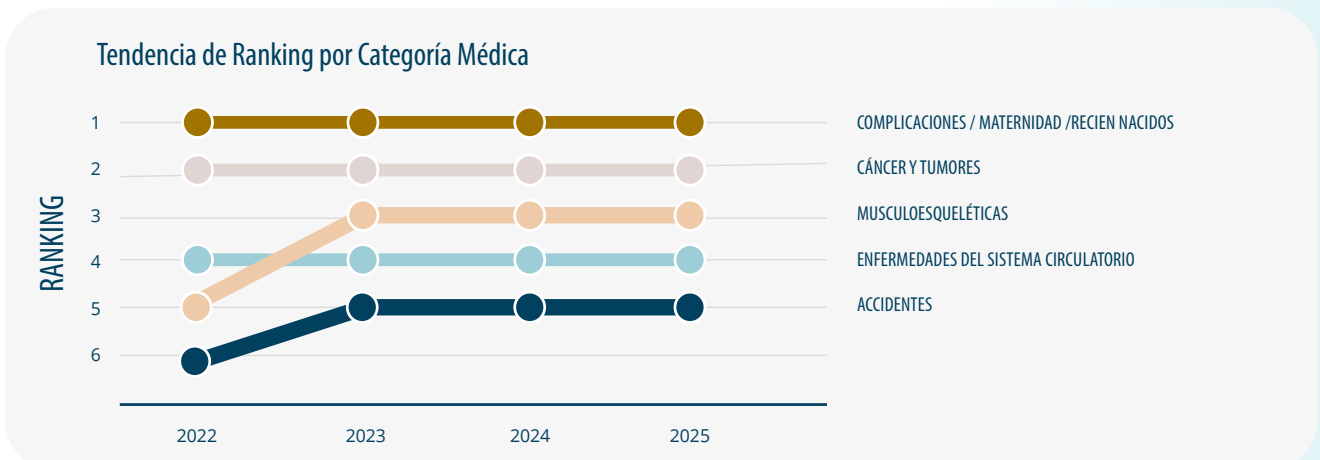
Velocidad es el aumento de la frecuencia de una enfermedad de un año a otro. Identificar qué enfermedades están creciendo a un ritmo más acelerado, es tan importante como saber cuáles son las más frecuentes.

Tres tendencias se destacan con claridad:

- Las enfermedades metabólicas (diabetes, obesidad, colesterol) son las que tienen un crecimiento más acelerado cada año.
- Los trastornos de salud mental escalan desde el puesto 11° al puesto 2° en velocidad de crecimiento, un aumento que la pandemia aceleró y que no se ha revertido.
- El cáncer mantiene una presencia constante entre las cinco categorías de mayor aceleración durante todo el período analizado.

3. Costo: ¿Qué enfermedades representan mayor gasto por persona?

La frecuencia no determina por sí sola la magnitud del impacto. Esta gráfica muestra qué categorías tienen mayor costo por paciente —independientemente de cuántas personas las padecen:



- Las **Neoplasias Benignas y Malignas (Cáncer)** mantienen el segundo lugar en costo por paciente desde 2022: los tratamientos oncológicos modernos son significativamente más caros que los tratamientos tradicionales.
- Las **enfermedades musculoesqueléticas** escalaron del 5° al 3° lugar: cirugías de columna, prótesis articulares y rehabilitación prolongada elevan el costo por episodio.
- La **combinación de frecuencia + costo + velocidad de crecimiento en enfermedades metabólicas y cáncer** representa el mayor riesgo de salud proyectado para las poblaciones en los próximos años

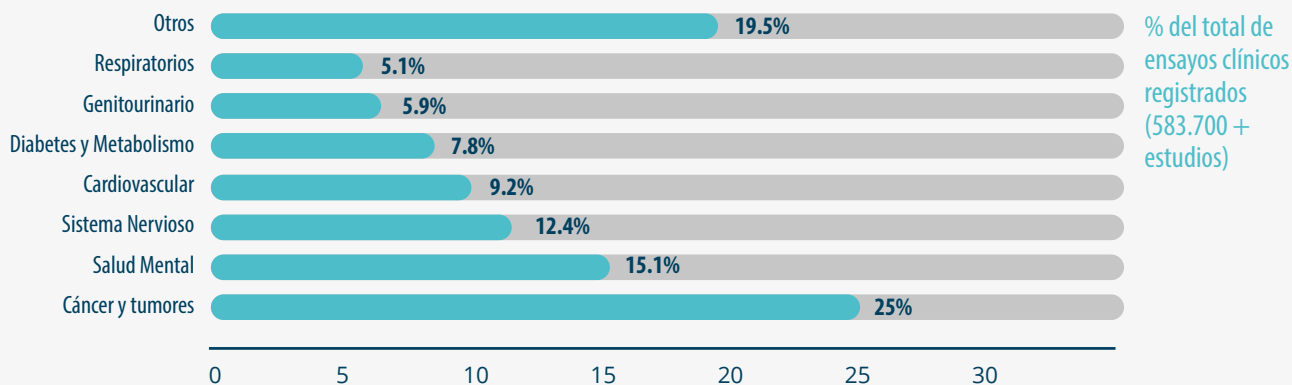


¿QUÉ SE ESTÁ INVESTIGANDO?

La investigación es la primera etapa del ciclo que proyecta y transforma el futuro de la medicina. Lo que hoy se prueba, por ejemplo, en ensayos clínicos puede convertirse en medicamentos, dispositivos y protocolos que definirán el estándar de atención en los próximos 5 a 10 años.

ClinicalTrials.gov, el mayor registro público de ensayos clínicos del mundo alberga actualmente más de 586.000 estudios registrados históricamente. Su distribución revela con precisión en qué se está apostando:

¿DÓNDE SE CONCENTRA LA INVESTIGACION CLÍNICA MUNDIAL? (ClinicalTrials.gov 2025)



Fuente: Definitive Healthcare / CTTI - ClinicalTrials.gov Mayo 2026

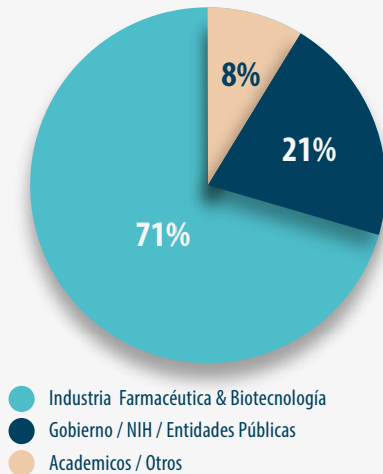
Cáncer y enfermedades crónicas: situación actual

- El cáncer domina la investigación con 1 de cada 4 ensayos clínicos en el mundo (25%); el área más investigada por amplio margen.
- Enfermedades crónicas (cardiovascular y endocrino-metabólicas) representan un 17%.
- La salud mental concentra el 15% de los ensayos clínicos activos, lo que refleja un reconocimiento creciente de su carga global, no obstante, la investigación sigue orientada hacia nuevos fármacos mientras que las intervenciones no farmacológicas (psicoterapia o modelos de atención integrada) avanzan a un ritmo menor.
- Las enfermedades del sistema nervioso (Alzheimer, Parkinson, Esclerosis Múltiple) ocupan el tercer lugar con 12%.
- La mayoría de los ensayos buscan medicamentos que detengan el avance de la enfermedad, no que la reviertan.

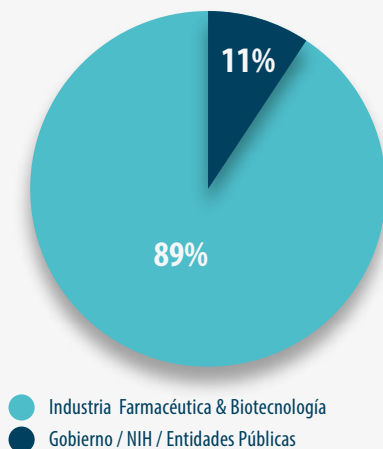
Inversión en investigación: perspectivas y oportunidades

El mayor esfuerzo en investigación lo realiza la industria farmacéutica, seguido por instituciones académicas independientes y gobiernos.

¿QUIÉN FINANCIA LOS ENSAYOS CLÍNICOS GLOBALES?



EN ONCOLOGÍA: PACIENTES EN ENSAYOS POR TIPO DE PATROCINADOR



Fuentes: MarketsandMarkets 2024 Unger et al., J Clin Oncol 2024 (Fred Hutch Cancer Center) IQVIA R&D Trends 2024

La industria farmacéutica financia ensayos que buscan aprobaciones regulatorias para nuevos medicamentos, lo que define qué tratamientos se desarrollan y llegan al mercado

Las áreas de mayor crecimiento en investigación

- Tratamientos que aprovechan el sistema inmune del cuerpo para combatir el cáncer: el área de mayor dinamismo en oncología en los últimos 5 años.
- Medicamentos dirigidos a mutaciones genéticas específicas: permiten tratar el mismo tipo de cáncer de maneras diferentes según el perfil genético del tumor.
- Tratamientos para enfermedades neurológicas que buscan detener o revertir el daño cerebral.
- Nuevas terapias para esquizofrenia y depresión severa que actúan a través de mecanismos diferentes a los medicamentos actuales.
- Herramientas de inteligencia artificial para diagnóstico por imagen: el área de más rápido crecimiento en dispositivos médicos.

En oncología, la inversión global de la industria supera los **80 mil millones de dólares anuales** —más de 11 veces el presupuesto del Instituto Nacional del Cáncer de EE.UU. (NCI), que es de 6800 millones. (Cancer Discovery, AACR, 2024)

DATO CLAVE

La industria biofarmacéutica es la principal financiadora de la investigación clínica a nivel global. En oncología, su papel es particularmente relevante: en Estados Unidos, los ensayos clínicos patrocinados por la industria incluyen sustancialmente más pacientes que los financiados por el gobierno federal, alcanzando casi 10 veces más en poblaciones adultas (Unger et al., 2024).

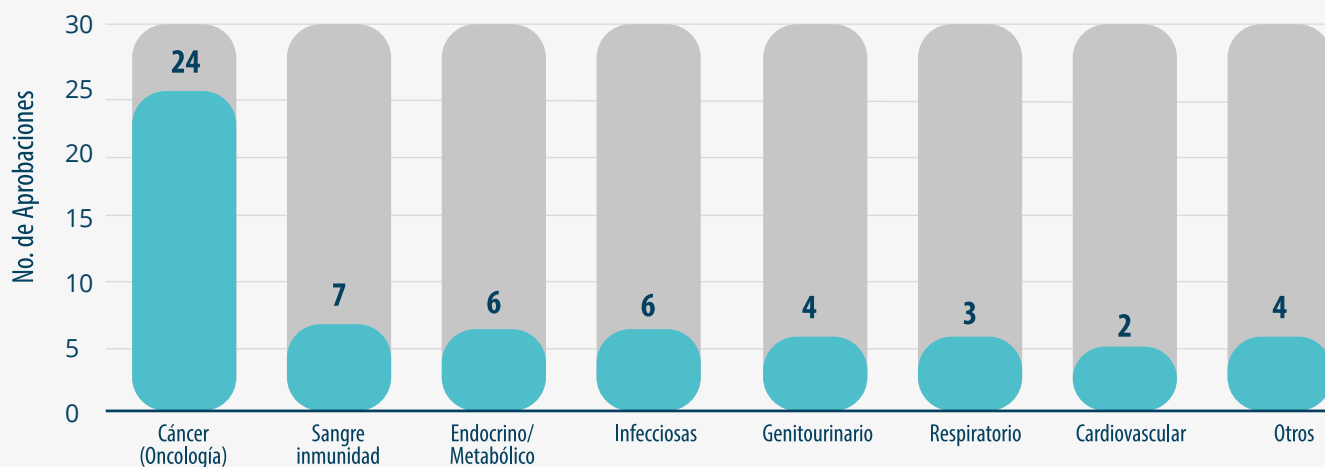


¿QUÉ SE ESTÁ APROBANDO?

Las aprobaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) son el indicador más directo del desplazamiento de los estándares de atención. Los estudios de medicamentos, terapias/tratamientos avanzan hacia la solicitud oficial de aprobación. Cada medicamento o dispositivo aprobado tiene tres implicaciones inmediatas: un impacto clínico en calidad de vida, un costo que entrará al sistema, una nueva expectativa de los pacientes, y en muchos casos, una actualización futura de las guías médicas que lo convierte en tratamiento estándar.

En 2025, la FDA aprobó 46 medicamentos nuevos y amplió la autorización de dispositivos médicos con inteligencia artificial, en especial software diagnóstico, que superaron los 300 productos. (FDA, 2025)

APROBACIONES DE LA FDA EN 2025: ¿QUÉ NUEVOS TRATAMIENTOS LLEGARON AL MERCADO?



Fuente: FDA CDER/CBER 2025 - Nature Reviews Drug Discovery - Fierce Pharma 2026

ÁREA / HITO	¿QUÉ SE APROBÓ?	¿POR QUÉ IMPORTA?
Cáncer y tumores (~24 aprobaciones)	14 nuevos tratamientos, incluidos 5 para cáncer de pulmón, y nuevas opciones para otros tipos de cáncer como mama y algunos de la sangre.	Se mantiene como el principal foco de innovación, con tratamientos más precisos y mejor apoyo en diagnóstico.
Sangre e Inmunidad (7 aprobaciones)	Tres tratamientos para una enfermedad rara hereditaria, incluyendo nuevas opciones para hemofilia y talasemia.	Responde a enfermedades poco comunes, pero de alta complejidad, con pocas alternativas disponibles.
Diabetes y Metabolismo (6 aprobaciones)	Nuevos tratamientos para colesterol de origen genético elevado, acromegalia y otras condiciones metabólicas.	Introduce opciones en áreas con necesidad no cubierta, muchas con enfoques innovadores.
Dolor y Antibióticos (Nuevas clases históricas)	Primer tratamiento para dolor agudo en más de 20 años sin riesgo de adicción y nuevo antibiótico oral para infecciones urinarias tras casi 30 años.	Cierra brechas históricas en áreas donde la innovación había sido limitada.
Inteligencia Artificial en Dispositivos	Año récord en dispositivos con inteligencia artificial, principalmente para diagnóstico, incluyendo pruebas no invasivas para Alzheimer.	Acelera y mejora la detección temprana, transformando la práctica clínica.

Las señales más relevantes del año

Las terapias para el cáncer representan más de un tercio de todas las aprobaciones farmacéuticas. Cada nuevo tratamiento oncológico entra al mercado sin competencia —y a precios que pueden superar los USD 150.000 por año de tratamiento, alcanzando un promedio de USD 332 000 por año (Parexel, 2026; Wouters et al., 2023).

2025 fue el año de la IA médica: de acuerdo a la FDA más de 300 dispositivos diagnósticos fueron aprobados, en su mayoría en radiología. La detección de enfermedades se está automatizando, lo que contribuye a la detección temprana del cáncer así puede contribuir a reducción de costos y mejora en la calidad y sobrevivencia de las personas.

Dos brechas de décadas se cerraron en el mismo año: el primer medicamento nuevo para dolor que no genera adicción (en 20+ años) y el primer antibiótico oral de nueva clase para infecciones urinarias (en casi 30 años). Áreas que el mercado no prioriza.

Enfermedades poco frecuentes reciben cada vez más atención regulatoria. Los medicamentos para condiciones raras tienen pocos o ningún competidor, haciéndolos poco accesibles debido a los altos costos.



¿QUÉ SE ESTÁ

ACTUALIZANDO EN LAS GUÍAS MÉDICAS?

Las guías clínicas son los documentos que orientan y definen los estándares sobre cómo diagnosticar y tratar a los pacientes. Las actualizan periódicamente las principales sociedades médicas del mundo, y sus cambios tienen un impacto directo y medible en la cantidad de personas que reciben un diagnóstico o un tratamiento.

El punto clave: las guías médicas se enfocan en el control de las enfermedades, reducción de complicaciones y mejoramiento de la calidad de vida de las personas, y **a la vez puede aumentar el número de diagnósticos simplemente cambiando el umbral que define quién tiene esa enfermedad** —sin que la enfermedad haya aumentado realmente en la población. Este efecto tiene implicaciones directas para las poblaciones.

ÁREA / CONDICIÓN	GUÍA / FUENTE	¿QUÉ CAMBIÓ?	¿CUÁL ES EL IMPACTO?
Presión arterial (Sistema circulatorio)	Asociación Americana del Corazón (AHA) y el Colegio Americano de Cardiología (ACC) 2025.	La presión que activa el tratamiento sigue siendo 130/80 mmHg. Si no baja con cambios de estilo de vida en 3–6 meses, se recomienda iniciar medicación. La meta ahora es llegar a menos de 120 mmHg.	Reducción de mortalidad y complicaciones por hipertensión. Aumenta la cantidad de personas que aplican para medicación. El aumento de personas hipertensas incrementa también la cantidad de estudios de diagnósticos de rutina para la enfermedad.
Diabetes y Obesidad (Endocrino / Metabólico)	Asociación Americana de la Diabetes (ADA) 2025-26 Organización Mundial de la Salud (OMS) - ACC - Asociación Americana de Endocrinología Clínica (AAEC)	Los medicamentos GLP-1 y GIP/GLP-1 (como semaglutide y tirzepatide) se convierten en primera línea para diabéticos con enfermedad renal, problemas cardíacos u obesidad. La OMS los declaró medicamentos esenciales en septiembre 2025	La guía elimina el requisito de haber intentado cambios de estilo de vida antes de iniciar medicación. Aumento del número de pacientes que tendrán acceso a estos medicamentos. Se espera una reducción de complicaciones de la diabetes, con un control glicémico más riguroso.
Detección de cáncer (Neoplasias)	United States Preventive Services Task Force (USPSTF) - ACS 2024	Mamografía: empieza a los 40 años (antes a los 50). Colon y recto: empieza a los 45 años (antes a los 50). Ambos cambios se deben al aumento de casos en adultos jóvenes.	Tiene impacto positivo en detección temprana de cáncer mejorando la calidad y sobrevida de las personas con el diagnóstico, pero también genera mayor demanda de servicios médicos y seguimiento.
Colesterol elevado (Sistema circulatorio)	Sociedad Europea de Cardiología/European Atherosclerosis Society (ESC/EAS) 2025 - AACE 2025	Las directrices para el control del colesterol LDL se vuelven más estrictas. Se recomienda medir un marcador específico de riesgo cardiovascular (Lp(a)) al menos una vez en la vida de cada adulto.	Más pacientes con colesterol 'moderadamente elevado' calificarán ahora para tratamiento intensivo, lo cual reduciría el riesgo de enfermedad cardiovascular. Los nuevos fármacos aprobados para colesterol difícil de controlar son mucho más costosos.

El caso de la presión arterial: una lección sobre cómo cambia la "prevalencia"

En 2017, las guías médicas estadounidenses redefinieron la presión arterial alta: bajaron el umbral de 140/90 a 130/80 mmHg. Solo este cambio hizo que el porcentaje de adultos estadounidenses con diagnóstico de hipertensión subiera del 32% al 46%. Esto no quería decir que más personas estuvieran enfermas, sino que el criterio para diagnosticar la hipertensión había cambiado.

En 2025 nuevas directrices de la AHA-ACC reemplazan a las anteriores con el fin de mejorar el control de la enfermedad y reducir complicaciones: la guía recomienda iniciar medicación si la presión arterial no se controla con cambios de estilo de vida en 3 a 6 meses.

El ángulo que falta: ¿Qué pasa con la prevención?

Junto a las investigaciones mencionadas, existe evidencia científica creciente que señala que varias de las enfermedades de mayor impacto poblacional —diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares, obesidad y ciertos tipos de cáncer— pueden prevenirse, tratarse y en algunos casos revertirse mediante cambios sostenidos en el estilo de vida. Impacto de las intervenciones en cambios de estilo de vida.

En este campo, el Colegio Americano de Medicina de Estilo de Vida (ACLM) es la organización médica de referencia a nivel internacional.

Fundado en 2004, es la organización médica de referencia que investiga y promueve intervenciones basadas en cambios de comportamiento como tratamiento médico formal.

Sus seis pilares son: alimentación basada en plantas, actividad física regular, sueño de calidad, manejo del estrés, conexiones sociales positivas y ausencia de sustancias dañinas.

Sus principales resultados e hitos recientes:

En junio de 2025, el ACLM publicó la primera guía clínica oficial internacional que coloca los cambios de estilo de vida como tratamiento de primera línea para la diabetes tipo 2 y la pre-diabetes —con el apoyo de 13 sociedades médicas internacionales.

La investigación del ACLM muestra que **intervenciones intensivas de estilo de vida pueden lograr la remisión de la diabetes tipo 2** —es decir, los pacientes dejen de necesitar medicación— **con tasas comparables a las de la cirugía bariátrica.**

A partir de 2025, los médicos pueden documentar oficialmente "diabetes tipo 2 en remisión" como diagnóstico clínico en los registros médicos (código E11.A en el sistema ICD-10). Este cambio normativo abre la puerta a que los seguros cubran y reconozcan formalmente los programas de remisión.

Entre 2017 y 2023, los estudios publicados sobre medicina de estilo de vida, en la base de datos médica PubMed, **crecieron más del 300%, lo que refleja la maduración del campo.**

De los más de 586.000 ensayos clínicos registrados en ClinicalTrials.gov, el mayor volumen corresponde a estudios farmacológicos y biológicos. Esto evidencia que la medicina convencional seguirá siendo predominantemente farmacológica en el futuro cercano.

Lo que revelan los datos de investigación



CONCLUSIONES: EL CICLO QUE FORMA PARTE DE LAS DINÁMICAS DE SALUD

Las cinco conclusiones clave

1

Las enfermedades crónicas son el nuevo centro de gravedad

Las enfermedades no transmisibles —metabólicas, cardiovasculares, oncológicas, mentales— lideran por su frecuencia, velocidad de crecimiento y costo por paciente. Esta transición epidemiológica es consistente con tendencias globales documentadas por la OMS y el Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME).

2

La investigación de hoy predice el gasto de mañana

Con el 52% de todos los ensayos clínicos concentrados en cáncer, salud mental y enfermedades neurológicas, estas tres áreas concentrarán las mayores innovaciones —y los mayores costos— en los próximos 5-10 años. La relación entre investigación activa y futuro gasto en salud está bien documentada en la literatura científica (IQVIA Pipeline Report 2024, GlobalData 2025).

3

La investigación tiene un sesgo estructural hacia los medicamentos

Con el 71% del financiamiento de ensayos clínicos proveniente de la industria farmacéutica y biotecnológica, la medicina avanza principalmente en direcciones comercialmente viables. (MarketsandMarkets 2024; IQVIA R&D Trends 2024; Unger et al., JCO 2024)

4

Los cambios en las guías médicas amplifican los costos del sistema

Redefinir quién tiene una enfermedad —bajando los umbrales de diagnóstico— y ampliar las indicaciones de los medicamentos más nuevos tiene un efecto multiplicador en el número de pacientes que requieren tratamiento. Los ejemplos de la hipertensión arterial (umbral 2017), el screening oncológico (mamografía desde los 40, colon desde los 45) y los medicamentos GLP-1 y GIP/GLP-1 ilustran este fenómeno con datos concretos.

5

Existe evidencia de que la prevención funciona —pero es la gran ausente de la inversión

El ACLM publicó en 2025 la primera guía médica que coloca los cambios de estilo de vida como primera línea de tratamiento para la diabetes tipo 2. La evidencia muestra que intervenciones basadas en alimentación y actividad física pueden lograr la remisión de enfermedades crónicas. Sin embargo, estos programas representan una fracción ínfima de la investigación y la inversión global en salud —un desequilibrio que tiene consecuencias directas sobre los costos del sistema y la salud de la población.



¿QUÉ ESTÁ HACIENDO PAN-AMERICAN LIFE INSURANCE?

Las intervenciones oportunas en salud no son solo una herramienta clínica: **son decisiones que cambian historias de vida.** Detectar a tiempo, acompañar de forma cercana y actuar con información precisa **marca la diferencia entre reaccionar y transformar el curso de una enfermedad.**

Bajo esta convicción, **PALIG continúa fortaleciendo un modelo centrado en la persona, donde cada asegurado encuentra no solo cobertura, sino un acompañamiento continuo, cercano e integral a lo largo de cada etapa de su vida.**

PALIG impulsa la educación en salud y la promoción del bienestar a través de un ecosistema de recursos diseñado para ayudar a las personas a tomar decisiones más informadas sobre su salud. Como parte de este esfuerzo, pone a disposición de sus asegurados un **Centro de Salud y Bienestar** con más de 13,000 artículos, cuestionarios, trivias y videos que ofrecen información práctica y confiable sobre una amplia variedad de temas de salud.

Este impacto se fortalece mediante una estrategia multicanal que acerca contenido oportuno y relevante directamente a los asegurados a través de boletines informativos. Como complemento a este ecosistema, PALIG ofrece una plataforma regional única que reúne a destacados especialistas médicos en webinars dinámicos, transformando la información en experiencias de aprendizaje significativas y consolidándose como una fuente confiable de orientación en salud para la región.

En prevención, PALIG impulsa iniciativas que acercan el diagnóstico temprano a miles de personas en la región, demostrando que la detección oportuna no solo salva vidas, sino que transforma el pronóstico y marca una diferencia significativa en la evolución de la salud. Un ejemplo claro es Más Salud + Vida, la campaña de detección temprana de cáncer de mama que, cada año, pone a disposición de sus aseguradas la cobertura de una mamografía para mujeres a partir de los 40 años.

Desde 2022, más de 17.000 mujeres han participado en la región, logrando que el 100% de los casos detectados sean identificados en estadios iniciales o intermedios, lo que se traduce en mayores tasas de supervivencia y tratamientos más exitosos. Esta iniciativa no solo se sostiene en el tiempo, sino que crece de forma consistente, con más de 5.800 mamografías anuales y la detección de más de 15 casos cada año, evidenciando cómo la prevención, cuando es accesible y oportuna, transforma realidades.



Más Salud
+ Vida

+17.000 
Mujeres han participado en
la región desde 2022

+15
Casos detectados por
año desde 2022

100%
Casos detectados en estadios
iniciales o intermedios

+5.800
Mamografías anuales

Este enfoque se extiende también a través de BWell, el programa de manejo de **afecciones** crónicas para asegurados de PALIG, que brinda apoyo continuo a quienes viven con condiciones de salud de largo plazo (hipertensión, diabetes, dislipidemia, enfermedades digestivas y enfermedades musculoesqueléticas). Con **una perspectiva integral**, el programa promueve **el cuidado consistente**, el seguimiento personalizado y una comprensión profunda de las necesidades de cada persona, contribuyendo a una mejor gestión de su salud y a la reducción de complicaciones asociadas a su enfermedad.



Los pilares de **BWell** se fundamentan en el trabajo de un equipo multidisciplinario conformado por médicos especialistas, nutricionistas, coaches de salud y fisioterapeutas, que acompañan a los asegurados durante su atención y seguimiento, contribuyendo a reducir en más de un 50% el riesgo de hospitalización y uso de emergencias asociado a complicaciones de enfermedades crónicas. Este modelo incorpora además un abordaje especializado para condiciones de espalda, ofreciendo apoyo en diagnósticos de la columna vertebral y acceso a herramientas que mejoran la precisión diagnóstica y la toma de decisiones clínicas.

A lo largo de este recorrido, los asegurados pueden acceder a segundas opiniones con especialistas, así como a acompañamiento continuo en terapias y tratamientos específicos. Este respaldo fortalece no solo los resultados clínicos, sino también su confianza y la seguridad de las personas para tomar decisiones informadas sobre su salud.



PALIG consolida un modelo que no se limita a atender la enfermedad, sino que procura anticiparse a ella, **acompañar a las personas durante todo su proceso de salud y transformar la experiencia del cuidado desde una perspectiva cercana, informada y sostenible.**

Este enfoque se materializa de forma concreta en el programa Escuela de la Espalda (Back School), donde la educación y la orientación adecuada permiten transformar la evolución clínica de los asegurados. Gracias a este acompañamiento, en 2025 el 75% de quienes fueron parte del programa lograron completar su tratamiento sin necesidad de cirugía, demostrando que, al priorizar alternativas clínicamente apropiadas, es posible alcanzar mejores resultados mediante soluciones más seguras y sostenibles.

Paralelamente, PALIG avanza hacia un modelo cada vez más transformador para el manejo de enfermedades crónicas, con un enfoque que va más allá del control de los síntomas y busca la remisión de condiciones de salud, así como la reducción de la necesidad de manejo farmacológico cuando es clínicamente viable. Este modelo impacta directamente en la vida de personas con diagnósticos como hipertensión, diabetes y dislipidemia, ayudándolas a recuperar su bienestar, autonomía y calidad de vida.

La integración continua de servicios, la evolución permanente de los programas, la incorporación de nuevas plataformas de seguimiento y la expansión de modelos de detección temprana reflejan una visión de la salud verdaderamente integral, que acompaña a las personas en cada etapa de su bienestar.

De esta manera, PALIG consolida un modelo que no se limita a atender la enfermedad, sino que procura anticiparse a ella, acompañar a las personas durante todo su proceso de salud y transformar la experiencia del cuidado desde una perspectiva cercana, informada y sostenible.

Confianza

Toda la vida



PALIG TE AYUDA

Centro de Bienestar:

Infórmate sobre lo último en salud:

<https://palig.com/es/us/centro-de-bienestar>

Programa BWell:

Programa integral para el manejo de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión arterial, enfermedad digestiva, enfermedad articular y dolor de cuello y espalda.

Consulta la disponibilidad del programa, así como las condiciones específicas que aplican a tu póliza en tu país: bwellinfo@palig.com

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

CorporateMarketing@palig.com

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Este material se proporciona únicamente con fines informativos y educativos y está dirigido a audiencias profesionales y generales. No constituye asesoramiento médico, diagnóstico ni recomendaciones de tratamiento. No debe utilizarse como base exclusiva para la toma de decisiones médicas o de tratamiento. Las decisiones clínicas deben basarse en el juicio independiente de profesionales calificados, considerando las circunstancias específicas de cada paciente.

La información presentada incluye análisis de tendencias basados en datos internos y fuentes públicas disponibles, y puede no ser representativa de todas las poblaciones o jurisdicciones. Las prácticas clínicas, requisitos regulatorios y disponibilidad de tratamientos pueden variar según el país.

Nada de lo contenido en este documento debe interpretarse como una garantía de cobertura, beneficios o resultados en salud. La cobertura está sujeta a los términos, condiciones y limitaciones de la póliza correspondiente. Las referencias a productos, tecnologías o intervenciones se incluyen con fines exclusivamente informativos y no implican recomendación, promoción ni preferencia por parte de PALIG y sus afiliadas o subsidiarias. ©2026

Más Salud + Vida:

Campaña para la detección temprana del cáncer de mama. Ofrece la cobertura especial de la mamografía para las mujeres en edad de riesgo a través de un beneficio adicional, sin afectar los beneficios tradicionales de la póliza. Incluye seminarios web educativos dedicados a todos los asegurados/as. Más información: myhealth@palig.com

Red de proveedores PALIGMED:

Consulta la red de proveedores médicos de Pan-American Life Insurance Group aquí:

<https://palig.com/es/us/busca-un-proveedor-medico>

SOBRE PALIG

Fundada en 1911 y con sede en Nueva Orleans, Pan-American Life Insurance Group (PALIG) ofrece seguros de vida, accidentes y salud a más de 7.3 millones de asegurados en Estados Unidos, América

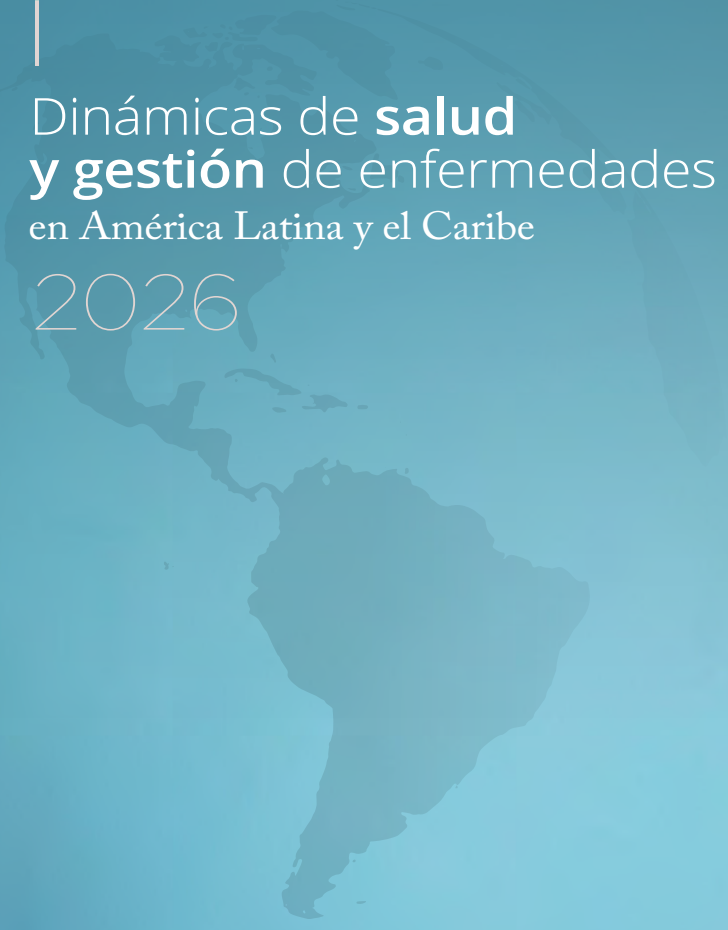
Latina y el Caribe. Con operaciones en 22 países y más de 2,200 colaboradores, PALIG cuenta con una calificación de solidez financiera A (Sólida) de Fitch Ratings y A (Excelente) de AM Best, y brinda protección financiera confiable y bienestar a lo largo de la vida.

Conozca más sobre cómo somos **Confianza Toda la Vida** en palig.com

 | palig.com

Síguenos en Facebook **@PanAmericanLife**,
síguenos X (antes Twitter) **@PanAmericanLife**,
síguenos en Instagram **@panamericanlife.latam**
y conéctate con nosotros en LinkedIn a
Pan-American Life Insurance Group.





Dinámicas de **salud**
y gestión de enfermedades
en América Latina y el Caribe

2026