



DOSSIER EJECUTIVO

MEDICINA MAGISTRAL APLICADA EN APS

Evidencia del Mundo Real (RWE)

en Cuidados Paliativos Oncológicos

Medicina Magistral Aplicada · Atención Primaria de Salud

Propuesta institucional para municipios y corporaciones municipales

Calidad visible, confianza construida.

Experiencia farmacéutica y territorial

Línea de formulaciones con cannabinoides de Farmalab

Cannabis Magistral Farmalab es la línea especializada de Farmalab para el desarrollo y elaboración de formulaciones magistrales personalizadas con cannabinoides, integrando calidad farmacéutica, trazabilidad, acceso y acompañamiento sanitario.

Durante más de dos años, Cannabis Magistral Farmalab ha desarrollado una experiencia sostenida de atención y elaboración de formulaciones para miles de pacientes, tanto dentro como fuera de los convenios municipales vigentes.

Nuestra operación ha permitido atender pacientes a lo largo de todo Chile, con cobertura desde Arica hasta la Antártica e Isla de Pascua, demostrando capacidad para gestionar de manera continua la preparación y distribución de formulaciones personalizadas a nivel nacional.

Esta experiencia ha permitido consolidar un modelo que articula prescripción profesional, formulación magistral, control y trazabilidad, logística y acceso, conectando la farmacia con profesionales de la salud, pacientes y territorio.

Una experiencia territorial que abre un nuevo camino

Actualmente, Cannabis Magistral Farmalab cuenta con convenios municipales que permiten a sus beneficiarios acceder a descuentos en formulaciones magistrales con cannabinoides elaboradas por Farmalab.

PRESENCIA MEDIANTE CONVENIOS MUNICIPALES EN 9 COMUNAS

Huechuraba · La Reina · La Florida · Ñuñoa · La Pintana · Iquique · Coquimbo · Puente Alto · Quinta Normal

Esta experiencia acumulada junto a pacientes, profesionales y municipios constituye una base concreta para avanzar hacia un nuevo nivel de trabajo: la generación sistemática de conocimiento clínico a partir de la experiencia real de atención.

De la experiencia asistencial al conocimiento clínico

Chile cuenta con una amplia experiencia de operativos médicos articulados con la red pública y la Atención Primaria de Salud, iniciativas que han permitido acercar prestaciones especializadas a comunidades y contribuir a resolver necesidades asistenciales territoriales.

La experiencia asistencial y la investigación clínica responden a objetivos diferentes. El desafío consiste en estructurar desde el inicio mecanismos de seguimiento, registro y evaluación que permitan transformar la experiencia asistencial en información clínica sistematizada.

Existen antecedentes en Chile de experiencias derivadas de operativos médicos que posteriormente han sido objeto de análisis clínico y publicación científica. Estos antecedentes muestran que el territorio puede constituir también un espacio para generar conocimiento clínico.

En este contexto, Cannabis Magistral Farmalab propone avanzar un paso más:

APS → Atención estructurada → Seguimiento → Registro clínico → Análisis → Evidencia

De la experiencia territorial a la evidencia clínica

Propuesta de Medicina Magistral Aplicada en Atención Primaria de Salud

A partir de la experiencia acumulada, Cannabis Magistral Farmalab propone desarrollar un modelo orientado a pacientes oncológicos en cuidados paliativos, incorporando formulaciones magistrales personalizadas con cannabinoides, seguimiento clínico y generación de Evidencia del Mundo Real (RWE).

El modelo busca integrar acceso, formulación personalizada, seguimiento clínico y generación de evidencia, articulando las capacidades de la farmacia, los profesionales de salud, la APS, los municipios y las instituciones académicas.

Un modelo que conecta

Farmacia → Profesionales de salud → APS → Municipio → Pacientes → Evidencia

El propósito es desarrollar una experiencia estructurada desde el propio territorio, permitiendo atender, acompañar, registrar y evaluar, generando información clínica del mundo real en el contexto de los cuidados paliativos.

Un modelo con impacto en acceso

HASTA 93% DE DIFERENCIA EN EL COSTO

Medicamento con registro sanitario vs. formulación magistral CBD + THC

Dentro del modelo presentado para el área oncológica, las formulaciones magistrales de CBD con THC podrían permitir alcanzar un diferencial de precio de hasta un 93% respecto del medicamento con registro sanitario utilizado como referencia. Este componente busca que la innovación farmacéutica y la generación de evidencia puedan desarrollarse junto con una estrategia concreta de acceso y sostenibilidad económica para los pacientes.

Nota: El porcentaje corresponde a una estimación basada en la comparación de precios del medicamento de referencia y la formulación contemplada en el modelo propuesto.

MODELO 1

Cobertura integral e investigación sanitaria municipal

El Modelo 1 está diseñado para municipios que buscan implementar un programa integral de acceso, acompañamiento clínico e investigación en pacientes oncológicos en cuidados paliativos dentro de su red de Atención Primaria de Salud (APS).

El Municipio o Corporación Municipal financia el programa para un grupo objetivo de 100 pacientes (N=100), con seguimiento longitudinal de seis meses, capacitación de equipos de salud y sistematización de resultados clínicos y reportados por los pacientes. Farmalab garantiza el acceso a atención médica mediante médicos y centro médico Fonasa, con un bono de atención no superior a \$7.000 CLP por consulta.

Estructura de inversión municipal

INVERSIÓN TOTAL MÁXIMA REFERENCIAL: \$41.300.000

Formulaciones hasta \$27.000.000 (hasta 600) + consultas hasta \$2.800.000 + capacitación técnica \$3.000.000 + protocolo e investigación RWE \$8.500.000

El costo final de las formulaciones dependerá del N efectivo de pacientes y de las concentraciones requeridas; concentraciones menores pueden reducir el presupuesto. Se precisará tras el levantamiento del N. El despacho directo considera un cargo fijo de logística adicional.

Componente	Alcance / referencia	Inversión referencial
Protocolo e investigación RWE	Diseño metodológico, seguimiento durante 6 meses, consentimiento informado, CRF, PROs y consolidación de información clínica.	\$8.500.000
Capacitación técnica APS	Formación para médicos y equipos de salud en medicina magistral, farmacología de cannabinoides y seguimiento clínico.	\$3.000.000
Consultas médicas Fonasa	4 controles presenciales por paciente, mediante médicos y centro médico Fonasa; bono de atención no superior a \$7.000 CLP por consulta.	Hasta \$2.800.000
Formulaciones magistrales	Hasta 600 formulaciones para el estudio de 6 meses. Cubiertas dentro del tope máximo; presupuesto final según N de pacientes y concentraciones indicadas.	Hasta \$27.000.000

Modalidad de entrega de formulaciones

- Despacho directo al paciente: envío de la formulación con un cargo fijo adicional de logística.
 - Articulación según requerimiento: coordinación de la entrega conforme a la modalidad definida por el mandante.
- La modalidad y el cargo logístico se precisarán según la operación acordada.

Beneficios e impacto esperado

- Acceso sanitario con protección económica: estructura de cobertura para el grupo de pacientes definido.
- Fortalecimiento de APS: formación especializada y herramientas para seguimiento clínico.
- Información sanitaria local: recopilación y análisis de resultados observados en la comunidad.
- Escalabilidad: posibilidad de ampliar la experiencia a nuevos grupos de pacientes o establecimientos.

100 pacientes en un grupo de seguimiento, equipos APS capacitados y generación de evidencia sanitaria local desde el territorio.

Articulación territorial, investigación y cofinanciamiento

El Modelo 2 está diseñado para municipios que desean participar en un programa de innovación sanitaria e investigación RWE, manteniendo una inversión municipal fija y acotada. El acceso a las prestaciones clínicas y formulaciones magistrales se estructura mediante financiamiento individual, Fonasa y precios preferenciales.

El municipio concentra su inversión en investigación, capacitación y articulación territorial; el paciente financia directamente las prestaciones asistenciales y su tratamiento, de acuerdo con las condiciones establecidas para el programa. El municipio facilita el despliegue informativo por medio de CESFAM, CECOSF, organizaciones comunitarias y juntas de vecinos.

Inversión municipal — techo fijo

Componente	Alcance	Inversión
Investigación RWE	Diseño, implementación y seguimiento del grupo de pacientes durante 6 meses.	\$8.500.000
Capacitación profesional APS	Formación especializada para profesionales de CESFAM y CECOSF.	\$3.000.000
Inversión municipal total	Investigación + capacitación.	\$11.500.000

Aporte institucional no monetario

El municipio facilita la articulación territorial y la difusión institucional del programa en espacios comunitarios.

- CESFAM y CECOSF.
- Juntas de Vecinos y Uniones Comunales.
- Actividades comunitarias de promoción y educación sanitaria.

La captación se realizará según criterios de inclusión definidos en el protocolo y respetando los procedimientos éticos y sanitarios correspondientes.

Participación económica del paciente

- El centro médico y los médicos asociados a este modelo aseguran la atención Fonasa, con un bono de atención no mayor a \$7.000 CLP por consulta.
- Formulación magistral personalizada con condiciones económicas preferenciales asociadas al programa.
- Seguimiento dentro del esquema RWE definido para el grupo de pacientes.

Modalidad de entrega de formulaciones

- Despacho directo al paciente: envío con un cargo fijo adicional de logística.
- Articulación según requerimiento: coordinación conforme a la modalidad definida por el mandante.

Beneficios e impacto esperado

- Inversión predecible: aporte municipal fijo de \$11.500.000 para investigación y capacitación.
- Investigación aplicada al territorio: información de pacientes de la propia comunidad.
- Articulación comunitaria: conexión entre red asistencial y organizaciones territoriales.
- Fortalecimiento de APS y escalabilidad: conocimiento especializado y evaluación de continuidad o ampliación.

Una inversión municipal fija de \$11.500.000 permite implementar investigación y capacitación, mientras la articulación territorial facilita el acceso de la comunidad y la generación de evidencia sanitaria local.

MoonRocks Corporación | antecedentes institucionales

MoonRocks Corporación es una corporación chilena de desarrollo de la salud que, según los antecedentes institucionales proporcionados, cuenta con reconocimiento como organización de interés público ante la SEGEOB. Su trayectoria incluye iniciativas de educación en salud, cannabis medicinal, fitoterapia y trabajo comunitario.

En esta propuesta, MoonRocks tendrá a su cargo exclusivamente la ejecución de las capacitaciones. Los contenidos y la metodología se coordinarán con la institución mandante y los equipos locales, de acuerdo con los objetivos del programa y las necesidades del territorio.

ALCANCE EN ESTA PROPUESTA

MoonRocks ejecutará el componente formativo dirigido a los equipos y actores definidos para APS. La atención clínica, las formulaciones magistrales y el protocolo de investigación corresponden a los componentes y responsables establecidos en los modelos del dossier.

Experiencia vinculada a APS

CECOSF Haydée Sepúlveda, Conchalí

- 2024: educación sobre cannabis medicinal y cáñamo para funcionarios e internos de APS; feria móvil de promoción sociosanitaria; pausas saludables y actividades de medicina holística o complementaria; y capacitación a líderes comunitarios y dirigentes sociales sobre cannabis medicinal y huertos.
- 2025: operativos de integración comunitaria y diagnóstico participativo; Feria Comunitaria de Salud y Bienestar "Por Ti Mujer".
- 2026: capacitación técnica en fitoterapia y huertos medicinales, basada en el manual MHT y orientaciones del MINSAL.

APS Maipú, 2026: reuniones informativas sobre legislación, cannabis medicinal y trazabilidad con representantes del CECOSF Futramapu y del CESFAM El Abrazo - Dr. Salvador Allende Gossens; además de participación en un operativo médico, jurídico y social en Villa San Juan y el Campamento El Abrazo.

Redes y ámbitos de colaboración

MoonRocks informa que participa en una red de ocho entidades privadas y asociativas de los ámbitos de salud, desarrollo biopsicosocial, farmacia magistral y sociedad civil. También reporta instancias de diálogo técnico con organismos públicos y fiscalizadores, entre ellos el ISP, la DOS de SEGEOB, SENDA, SAG, el Ministerio de Seguridad Pública y el MINSAL. Estas referencias describen su trayectoria y no implican respaldo institucional a esta propuesta.

Marcos de gestión declarados

La corporación declara considerar en su gestión las leyes 20.500, 20.000, 21.575 y 20.393, y prepararse para la entrada en vigencia de la Ley 21.719. También declara utilizar como referencias de gestión ISO 9001 (calidad), ISO 14001 (gestión ambiental), ISO 26000 (responsabilidad social) e ISO 27001 (seguridad de la información). La mención de estos estándares no implica por sí sola que la corporación esté certificada.

Comparación para autoridades municipales

Criterio	Modelo 1 · Cobertura integral	Modelo 2 · Articulación territorial
Objetivo	Acceso integral + investigación RWE	Investigación + articulación territorial
Grupo de pacientes / duración	100 pacientes · 6 meses	100 pacientes · 6 meses
Inversión por componentes	Total máximo \$41.300.000: RWE \$8.500.000 + capacitación \$3.000.000 + consultas hasta \$2.800.000 + formulaciones hasta \$27.000.000 para 600. Logística adicional	\$11.500.000 para investigación y capacitación
Consultas médicas	Acceso garantizado por Farmalab mediante médicos y centro médico Fonasa; bono ≤ \$7.000 CLP por atención	El centro médico y sus médicos asociados aseguran la atención Fonasa; bono no mayor a \$7.000 CLP por atención
Formulaciones	Hasta 600 incluidas dentro del tope de \$27.000.000; monto final según N de pacientes y concentraciones	Financiamiento directo del paciente con condiciones preferenciales
Entrega	Despacho directo con cargo fijo o coordinación según requerimiento del mandante	Despacho directo con cargo fijo o coordinación según requerimiento del mandante
Participación territorial	Derivación y articulación desde la red APS	CESFAM, CECOSF y organizaciones comunitarias
Costo directo paciente	Bono de atención hasta \$7.000 CLP por consulta + tratamiento según condiciones acordadas	Bono de atención hasta \$7.000 CLP por consulta + tratamiento según condiciones del programa
Riesgo presupuestario municipal	Mayor, por componentes asistenciales y logísticos variables	Acotado a inversión fija de \$11.500.000
Generación de evidencia / capacitación	Sí / Sí	Sí / Sí

Diferencia estratégica

MODELO 1	MODELO 2
El Municipio financia el acceso. Asume un rol activo como financiador del programa para un grupo de pacientes definido.	El Municipio financia investigación y articula el territorio. Concentra sus recursos en I+D, capacitación y articulación comunitaria; el financiamiento individual se distribuye entre Fonasa y los pacientes.

El siguiente paso

Este dossier presenta el modelo propuesto, su estructura de implementación, metodología de seguimiento, actores involucrados, impacto potencial en acceso y oportunidades de colaboración institucional y académica. La propuesta busca transformar una experiencia farmacéutica y territorial ya existente en un modelo estructurado de Medicina Magistral Aplicada, capaz de integrar atención, seguimiento, acceso y generación de evidencia desde la Atención Primaria.

Una propuesta para transformar la experiencia territorial en conocimiento clínico.

Farmalab · Cannabis Magistral
Calidad visible, confianza construida.