



ESTUDIO
DE MERCADO

2022



El mercado de equipamiento y material médico en Perú

Oficina Económica y Comercial
de la Embajada de España en Lima

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y su contenido no podrá ser invocado en apoyo de ninguna reclamación o recurso.

ICEX España Exportación e Inversiones no asume la responsabilidad de la información, opinión o acción basada en dicho contenido, con independencia de que haya realizado todos los esfuerzos posibles para asegurar la exactitud de la información que contienen sus páginas.

icex



ESTUDIO
DE MERCADO

30 de noviembre de 2022
Lima

Este estudio ha sido realizado por
Elisa Alvarino Vázquez

Bajo la supervisión de la Oficina Económica y Comercial
de la Embajada de España en Lima

<http://Peru.oficinascomerciales.es>

Editado por ICEX España Exportación e Inversiones, E.P.E.

NIPO: 114-22-014-8



Índice

1. Resumen ejecutivo	5
2. Definición del sector	7
2.1. Delimitación del sector	7
2.1.1. Producto	7
2.2. Clasificación arancelaria	8
3. Oferta – Análisis de competidores	11
3.1. Estructura actual del sistema sanitario	11
3.1.1. Instituciones	11
3.1.2. Seguros	13
3.2. Infraestructura sanitaria en el país	14
3.3. El mercado de equipamiento médico	16
3.3.1. Productos de un solo uso	21
3.3.2. Instrumental médico y quirúrgico	23
3.3.3. Ortopedia, prótesis e implantes	25
3.3.4. Dental	28
3.3.5. Diagnóstico y laboratorio	31
3.3.6. Electromedicina y diagnóstico por imagen	33
3.3.7. Mobiliario y equipamiento médico	35
4. Demanda	38
4.1. Demografía y socioeconomía	38
4.2. Infraestructura, inversión y proyectos	41
4.2.1. Infraestructura sanitaria	41
4.2.2. Inversión	42
4.2.3. Proyectos	44
4.3. Demanda específica de equipamiento médico	44
5. Precios	48
6. Percepción del producto español	50
7. Canales de distribución	56
7.1. Principales actores	56
7.1.1. Importadores	56
7.1.2. Intermediarios minoristas	57
7.1.3. Clientes finales	57
7.2. Características del mercado	59
8. Acceso al mercado – Barreras	60



8.1. Organismos de gestión, clasificación y registro	60
8.1.1. Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento - DIEM	60
8.1.2. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas - DIGEMID	60
8.2. Requisitos técnicos y comerciales	62
8.2.1. Registro sanitario	62
8.3. Aranceles e impuestos aplicables	64
8.4. Importación de equipos usados o repotenciados	65
8.5. Contratación pública	66
9. Perspectivas del sector	68
10. Oportunidades	70
10.1. Productos de equipamiento y material médico	70
10.2. Necesidad de distribuidores y representantes cualificados	72
10.3. Servicios de gestión y <i>E-Health</i>	72
10.4. Infraestructura	73
11. Información práctica	74
11.1. Ferias	74
11.2. Listado de direcciones de interés	74



1. Resumen ejecutivo

El presente estudio de mercado tiene por objetivo analizar el sector de equipamiento y material médico en Perú, con el objetivo de ofrecer una amplia radiografía que permita al lector conocer el sistema de salud del país, su situación actual, así como las fortalezas, debilidades y oportunidades estratégicas que puedan existir para las empresas españolas que puedan estar interesadas en este sector.

El sistema sanitario peruano cuenta con complejidades que van más allá de la dicotomía entre público y privado. En el caso de la sanidad pública, el país cuenta con varios sistemas de aseguramiento que son controlados por distintos ministerios. Los más importantes son: el Sistema Integral de Salud (SIS), a cargo del Ministerio de Salud (MINSA), que da cobertura al 60 % de la población asegurada; y el Seguro Social de Salud (EsSalud), a cargo del Ministerio de Trabajo, que da cobertura al 30 % de la población asegurada. Además, las Fuerzas Armadas (que incluyen al Ejército, la Marina y la Fuerza Aérea), la Policía Nacional del Perú (PNP) y el sector privado proporcionan servicios al 10 % de la población asegurada restante. Por parte del sector privado, en los últimos años se ha dado un proceso de integración vertical a través de fusiones y adquisiciones, y las cinco mayores aseguradoras (Rímac, Pacífico, MAPFRE, La Positiva y Sanitas) ofrecen prestaciones sanitarias como parte de sus servicios. A esto hay que añadir también las redes de clínicas particulares que ofrecen servicios de salud prepagados.

A pesar de ser un sector que cuenta con tantos actores, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) calcula que aproximadamente el 24,5 % de la población carece de algún tipo de seguro de salud. Es más, las farmacias suponen el segundo lugar al que más se acude en búsqueda de atención ambulatoria. Si se considera la infraestructura hospitalaria, la Asociación para el Fomento de la Infraestructura Nacional (AFIN) estima que existe una importante brecha estructural en el sector sanitario peruano, la cual está valorada en 19.000 millones USD hacia el 2025.

No obstante, Perú es un país donde el sistema sanitario está llamado a crecer a futuro. Esto porque en términos poblacionales, un 44 % de la población tiene 24 años o menos y la tasa de natalidad está cercana a dos hijos, condiciones que aseguran la reposición generacional a medio y largo plazo. Asimismo, el desarrollo económico de los últimos años ha creado una emergente clase media que supone una creciente demanda latente en cuanto a servicios médicos de calidad. Por otro lado, el estado peruano se encuentra plenamente implicado en la mejora del sector sanitario: desde el 2013 el gasto público en salud se ha colocado por encima del 3 % del producto interior bruto (PIB) del país y se espera una tendencia al alza en los próximos años. El presupuesto del sector salud en el 2022 cuenta con 22.000 millones de Soles, monto que es 6 % superior al presupuesto asignado en el año anterior.



En cuanto al sector de equipamiento y material médico, se puede concluir que la producción nacional en Perú es muy marginal, por lo que priman las importaciones. Durante el periodo 2017-2021 estas tuvieron un valor acumulado de 2.230 millones USD, experimentando un crecimiento en torno al 469 % entre los años antes mencionados. Las categorías de equipamiento y material médico que más importaciones demandaron, y que son parte del análisis de este estudio, fueron las de equipamiento médico y quirúrgico, productos de un solo uso y equipos de diagnóstico y laboratorio.

En este sentido, aunque el mercado se encuentra bastante atomizado, destaca la gran presencia de empresas extranjeras. De hecho, muchas de las empresas que importan equipamiento médico al mercado peruano son las mismas que realizan las exportaciones desde Perú a otros países, ya que, en ocasiones, se trata de grandes corporaciones que realizan envíos entre sus filiales de la misma compañía matriz. Entre las empresas extranjeras más prominentes se encuentran Nipro Medical, Covidien, Draeger, Roche, Braun y Siemens, por nombrar algunas. En cuanto a las importaciones procedentes desde España, en los últimos años resaltan los envíos de equipos de diagnóstico y laboratorio (diagnóstico, instrumentos médico-quirúrgicos, esterilización, entre otros) hacia Perú.

En este sentido, entre los factores que pueden motivar una mayor inversión en equipamiento sanitario en el sistema de salud peruano en los próximos años se encuentran: el impacto de la pandemia del Covid-19, que puso de manifiesto las carencias existentes en el sistema de salud peruano; la inversión pública, es decir, el presupuesto del sector salud para los próximos años; la construcción de nueva infraestructura hospitalaria para paliar las brechas existentes, que generará una demanda de tecnología sanitaria; y por último, la falta de producción nacional, que hace que la gran mayoría de productos tengan que ser importados, sobre todo aquellos con características técnicas más avanzadas.

Como se puede ver el sector sanitario peruano presenta grandes brechas en cuanto a infraestructura hospitalaria y equipamiento médico. Estas deficiencias, sumadas a la insipiente producción nacional de equipamiento y material médico, sobre todo en lo que respecta a equipos más complejos, suponen un importante margen de mejora y, por tanto, de grandes necesidades y oportunidades para lograr el avance y buen funcionamiento del sector a futuro. Por todo ello, el sector sanitario peruano está inequívocamente llamado a crecer, algo que irá de la mano de un crecimiento en las importaciones de equipamiento y material médico.

2. Definición del sector

2.1. Delimitación del sector

Como se ha especificado en el resumen ejecutivo, el presente estudio busca esclarecer la situación actual del sector sanitario peruano, incluyendo el análisis de productos y servicios asociados a este, y ofrecer información acerca del sector del equipamiento y material médico en Perú.

2.1.1. Producto

En lo que respecta a productos, este estudio hará hincapié a lo que se conoce como equipamiento médico, es decir, todos los productos y aparatos médicos. La legislación peruana define el equipamiento médico a través de la [Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N.º 29459](#), publicada el 26 noviembre de 2009; de la siguiente manera:

"Cualquier instrumento, aparato, implemento, máquina, reactivo o calibrador in vitro, aplicativo informático, material u otro artículo similar o relacionado, previsto por el fabricante para ser empleado en seres humanos, solo o en combinación, para uno o más de los siguientes propósitos específicos":

- Diagnóstico, prevención, monitoreo, tratamiento o alivio de una enfermedad.
- Diagnóstico, monitoreo, tratamiento, alivio o compensación de una lesión.
- Investigación, reemplazo, modificación o soporte de la anatomía o de un proceso fisiológico.
- Soporte o mantenimiento de la vida.
- Control de la concepción.
- Desinfección de dispositivos médicos.

Esta última definición comprende una enorme variedad de productos de diferente naturaleza e índole, por lo que se procedió a establecer una clasificación que pueda atender de forma específica a las necesidades de información de las empresas del sector. Así, de cara a este estudio se ha clasificado el equipamiento médico en siete diferentes grupos:

- **Productos de un solo uso/consumibles:** vendas y apósitos; materiales de sutura; jeringuillas, agujas, sondas, catéteres y otros.
- **Instrumental médico y quirúrgico:** fonendoscopios, espéculos, diapasones, pinzas, separadores, bisturís, escoplos, gubias, y linternas de exploración.
- **Ortopedia, prótesis e implantes:** sustituto óseo, osteosíntesis, plantillas de silicona, fijadores.
- **Dental:** implantes, instrumental quirúrgico, equipamiento e instrumentos dentales.

- **Diagnóstico y laboratorio:** reactivos, test, enzimas, serología, bacteriología, parasitología, refrigeradores, incubadoras.
- **Aparatos de electromedicina y diagnóstico por imagen:** electrocardiógrafos, escáneres, audímetros, tensiómetros, aparatos de tomografía, aparatos de radiografía y de radioterapia, incubadoras, desfibriladores.
- **Mobiliario y equipamiento de hospitales:** camas articuladas, carros para instrumental, mesas de exploración.

2.2. Clasificación arancelaria

Los productos que pertenecen a este sector se encuentran en diversas partidas arancelarias. A continuación, se hace una relación entre la clasificación antes mencionada y las partidas del sistema armonizado (HS):

TABLA 1: CLASIFICACIÓN ARANCELARIA

Productos de un solo uso	300500	Guatas, gasas, vendas y artículos análogos (por ejemplo: apósitos, esparadrapos, sinapismos), impregnados o recubiertos de sustancias farmacéuticas o acondicionados para la venta al por menor con fines médicos, quirúrgicos, odontológicos o veterinarios
	300610	Catguts y ligaduras estériles similares, para suturas quirúrgicas (incluidos los hilos reabsorbibles estériles para cirugía u odontología) y los adhesivos estériles para tejidos orgánicos utilizados en cirugía para cerrar heridas; laminarias estériles; hemostáticos reabsorbibles estériles para cirugía u odontología; barreras anti-adherencias estériles, para cirugía u odontología, incluso reabsorbibles
	300650	Botiquines equipados para primeros auxilios
	401511	Prendas de vestir, guantes, mitones y manoplas y demás complementos (accesorios), de vestir, para cualquier uso, de caucho vulcanizado sin endurecer: Guantes, mitones y manoplas para cirugía
	901831	Jeringas, incluso con aguja
	901839	Catéteres, cánulas e instrumentos similares (excepto jeringas y agujas)
	841920	Esterilizadores médicos, quirúrgicos o de laboratorio
	901832	Agujas tubulares de metal y agujas de sutura
	901850	Los demás instrumentos y aparatos de oftalmología, tanto ópticos como no ópticos

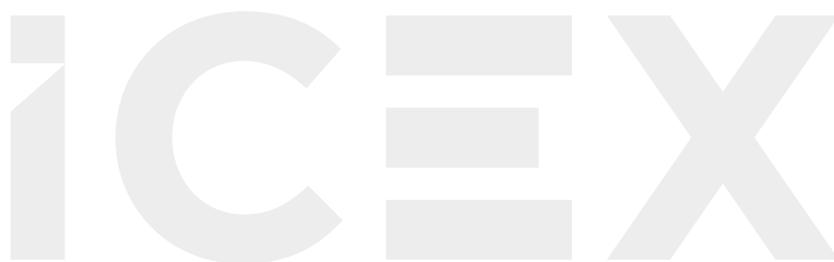


Instrumental médico y quirúrgico	901890	Los demás instrumentos y aparatos, que incluyen: instrumentos y aparatos para medir la presión arterial, endoscopios, riñones artificiales, aparatos de diatermia, aparatos de transfusión, instrumentos y aparatos para anestesia, aparatos para la estimulación neural
	901920	Aparatos de ozonoterapia, oxigenoterapia o aerosol terapia, aparatos respiratorios de reanimación y demás aparatos de terapia respiratoria
Ortopedia, prótesis e implantes	871300	Sillones de ruedas y demás vehículos para inválidos, incluso con motor u otro mecanismo de propulsión
	871420	Partes y accesorios de sillones de ruedas y demás vehículos para inválidos
	902100	Artículos y aparatos de ortopedia, incluidas las fajas y bandas médico-quirúrgicas y las muletas, tabillas, férulas y demás artículos y aparatos para fracturas, artículos y aparatos de prótesis, audífonos y demás aparatos que lleven la propia persona o se le implanten para compensar un defecto o una incapacidad
Dental	300640	Cementos y demás productos de obturación dental; cementos para la refección de los Huesos
	901841	Tornos dentales, incluso con otros equipos dentales sobre un basamento común
	901849	Los demás instrumentos y aparatos de odontología, que incluyen: muelas, discos, fresas y cepillos, para tornos de odontología (excepto tornos dentales, incluso con otros equipos dentales sobre un basamento común)
Diagnóstico y laboratorio	300620	Reactivos para la determinación de los grupos o de los factores sanguíneos
	300630	Preparaciones opacificantes para exámenes radiológicos; reactivos de diagnóstico concebidos para usar en el paciente
	382200	Reactivos de diagnóstico o de laboratorio sobre cualquier soporte y reactivos de diagnóstico o de laboratorio preparados, incluso sobre soporte
Aparatos de electromedicina y diagnóstico por imagen	901811	Aparatos de electro diagnóstico: electrocardiógrafos, aparatos de diagnóstico por exploración ultrasónica, aparatos de diagnóstico de visualización por resonancia magnética, aparatos de centellografía; incluidos los aparatos de exploración funcional o de vigilancia de parámetros fisiológicos
	902212	Aparatos de rayos X, incluso para uso médico, quirúrgico, odontológico o veterinario, incluidos los aparatos de radiografía o radioterapia, aparatos de tomografía regidos por una máquina automática de tratamiento o procesamiento de datos
	902213	Aparatos de rayos X, incluso para uso médico, quirúrgico, odontológico o veterinario, incluidos los aparatos de radiografía o radioterapia para uso odontológico



	902214	Aparatos de rayos X, incluso para uso médico, quirúrgico, odontológico o veterinario, incluidos los aparatos de radiografía o radioterapia para uso médico, quirúrgico o veterinario
	901820	Aparatos de rayos ultravioletas o infrarrojos
	902221	Aparatos que utilicen radiaciones alfa, beta o gamma, incluso para uso médico, quirúrgico, odontológico o veterinario, incluidos los aparatos de radiografía o radioterapia para uso médico, quirúrgico, odontológico o veterinario
	902230	Tubos de rayos X
Mobiliario y equipamiento de hospitales	940200	Mobiliario para medicina, cirugía, odontología o veterinaria (por ejemplo: mesas de operaciones o de reconocimiento, camas con mecanismo para uso clínico, sillones de dentista); sillones de peluquería y sillones similares, con dispositivos de orientación y elevación

Fuente: SUNAT



3. Oferta – Análisis de competidores

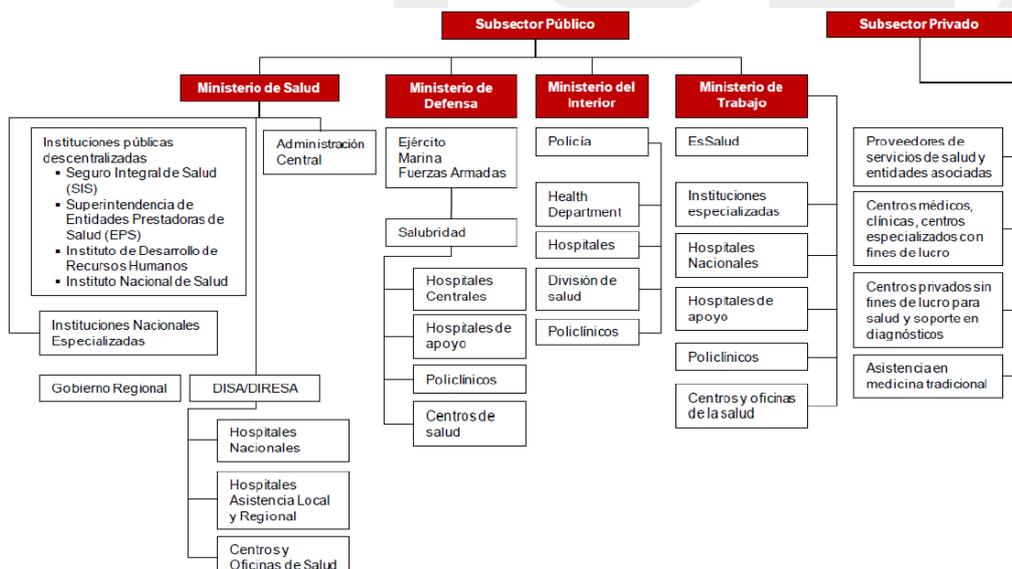
En este Apartado se busca analizar todos los eslabones de la cadena sanitaria peruana. En primer lugar, la estructura y servicios ofrecidos. A continuación, la infraestructura ofertada y su evolución. Por último, el mercado de equipamiento médico y sus principales actores.

3.1. Estructura actual del sistema sanitario

3.1.1. Instituciones

El sistema sanitario peruano es dual, es decir está compuesto por el sector público y el sector privado. En la Ilustración 1 puede observarse un organigrama del estado actual del sistema de salud peruano. Cabe destacar de él que, si bien el principal actor del sector público es el MINSA, otros ministerios peruanos como el de Trabajo, Defensa, o Interior cuentan con su propio sistema sanitario y organismos dedicados a gestionarlo.

ILUSTRACIÓN 1: ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE SALUD PERUANO



Fuente: MINSA

El sistema sanitario público peruano está estructurado en tres niveles: nacional, regional y local. Los principales actores a nivel nacional son el MINSA, los órganos desconcentrados de este (Dirección de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud y los Institutos especializados) y

los distintos sistemas de salud de otros ministerios, entre los que destaca EsSalud, que depende del Ministerio de Trabajo. El nivel regional está representado por las Direcciones Regionales de Salud (DIRESA) y, por último, a nivel local, existen varias municipalidades que se encargan de la administración y el presupuesto de los establecimientos de salud de sus jurisdicciones. Como órgano desconcentrado del MINSA, en cuanto a adquisición de equipamiento médico por parte de una entidad pública, cabe destacar el rol del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), con funciones en materia de homologación (uniformización de los requerimientos); programación de necesidades, programación y desarrollo del abastecimiento; almacenamiento; y distribución de los recursos estratégicos en salud, que gestiona el abastecimiento de los recursos estratégicos del sector. Así, CENARES programa y ejecuta los procesos de adquisición de los recursos estratégicos, así como de las donaciones, el proceso de la nacionalización y desaduanaje y, cuando es necesario, el registro sanitario.

Por su parte, el sector privado se divide en tres tipos de entidades:

- **Aseguradoras:** Las principales aseguradoras privadas del Perú son Rímac y Pacífico, con una gran cuota de mercado y pertenecientes a dos de los mayores grupos financieros del país (Brescia y Romero respectivamente). Con menor cuota de mercado se encuentran la española MAPFRE y Sanitas, del grupo BUPA. Una nota común a estas aseguradoras es que no sólo garantizan la asistencia médica, sino que también la proporcionan a través de sus filiales, descritas a continuación.
- **Entidades Prestadoras de Salud (EPS):** empresas privadas que brindan servicios de atención de salud bien a través de infraestructura propia o de terceros. Las EPS que actualmente existen en Perú son Pacífico Salud S.A. EPS, Rímac Internacional S.A. EPS, Mapfre Perú EPS, Sanitas Perú S.A. EPS y La Positiva S.A. EPS. En la Tabla 2 figura el número de afiliados por EPS, así como su evolución interanual y el total de afiliados a la seguridad privada.

TABLA 2: NÚMERO DE AFILIADOS EN EPS, PERIODO 2018-2021

Vertiente	2018	2019	2020	2021	Incremento periodo
Rímac Internacional	874.295	893.023	657.740	752.107	-14 %
Pacífico salud	899.803	879.241	784.438	854.641	-5 %
MAPFRE Perú	434.141	465.114	510.244	611.560	14 %
Sanitas Perú	143.115	185.771	214.840	249.860	75 %
La Positiva	210.157	282.277	258.932	337.376	60 %
TOTAL	2.561.511	2.705.426	2.426.114	2.805.544	1 %

Fuente: SUSALUD, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS)

- Entidades de Servicios de Salud Pre-pagados: clínicas y grupos de clínicas con planes de seguro propios. Algunas de las clínicas que ofrecen un plan de salud propio son:
 - Clínica Angloamericana
 - Clínica Delgado
 - Clínica Good Hope
 - Clínica Jockey Salud
 - Clínica Montefiori
 - Clínica Ricardo Palma
 - Clínica San Pablo

Por último, fuera de estos dos sistemas más generalistas se encuentran otros actores, como empresas privadas de sectores como el petróleo y minería que cuentan con instalaciones hospitalarias propias. Pese a esto, el sector sanitario privado supone únicamente un 4 % del total.

3.1.2. Seguros

El sistema público peruano ofrece dos sistemas principales de seguros: el Seguro Integral de Salud (SIS) y el Seguro Social de Salud (EsSalud).

El SIS es un esfuerzo por universalizar la atención sanitaria, en especial en áreas rurales. Se trata de un sistema no contributivo dirigido a personas que no cuentan con seguro de salud y que son población vulnerable por encontrarse en situación de pobreza y pobreza extrema. Se encuentra dentro de la Ley N.º 29344, o Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud. El SIS reembolsa a los hospitales y regiones de salud por el costo variable de los servicios proporcionados a los individuos que están bajo su cobertura, sus beneficiarios no tienen que pagar por la atención en los establecimientos del MINSAL y pueden obtener medicamentos.

El EsSalud tiene como objetivo otorgar prestaciones de salud, económicas y sociales a la población asalariada asegurada y a sus familias. Es un organismo público descentralizado adscrito al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE). EsSalud ofrece servicios en sus propias instalaciones, lo que a efectos prácticos hace que exista duplicidad de instalaciones públicas en algunas áreas, coexistiendo hospitales del MINSAL y de EsSalud. Por otro lado, desde la promulgación de la Ley de Modernización de la Seguridad Social, en 1997, el sector privado le ha vendido servicios personales a través de las EPS del sistema privado. Estas últimas tienen como finalidad complementar, con servicios de menor complejidad, la prestación de los servicios ofrecidos por EsSalud a aquellos trabajadores que hayan optado por afiliarse voluntariamente a alguna de esas instituciones. Así, los asegurados tienen la posibilidad de desviar parte de la cotización de EsSalud a una EPS y conseguir que la cobertura de los riesgos de complejidad baja sea asumida por aseguradoras-clínicas privadas, mientras que los de complejidad alta son retenidos por EsSalud. Igual sucede con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR), obligatorio para las empresas que desarrollen actividades de riesgo.

TABLA 3: NÚMERO DE AFILIADOS A CADA SISTEMA

	Seg. Salud	SCTR ¹	Seg. Salud	SCTR	Seg. Salud	SCTR
SIS	17.446.821		19.729.544		23.283.016	
EsSalud	9.520.897	381.478	10.088.824	327.145	9.574.312	351.678
EPS	773.829	1.503.634	867.474	2.032.699	861.563	2.345.641
Fuerzas Armadas	617.950		569.573		608.077	
Autoseguros	98.629		82.760		82.452	
Prepagas	934.036		950.289		914.974	
Empresas de seguros	773.392		1.083.072		1.015.664	
TOTAL	30.165.554	1.885.112	33.371.536	2.359.844	36.340.058	2.697.319

Fuente: Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD)

No se puede determinar con certeza el porcentaje de la población peruana sin ningún tipo de seguro de salud. Sin embargo, según el Informe Técnico de Condiciones de Vida en el Perú, publicado por el Instituto Nacional de Estadística e Información (INEI) a finales del 2021, el 17 % de la población peruana no cuenta con un seguro de salud (sea público o privado). Este porcentaje equivale a un total de más de 5,5 millones de peruanos.

Un porcentaje muy importante del gasto en salud lo constituyen los hogares. Como consecuencia de la falta de aseguramiento en salud, una parte relevante de la población paga totalmente los servicios que utiliza. Asimismo, también existe un alto grado de informalidad en cuanto a la prestación de servicio sanitario, determinado por establecimientos de salud informales en las cercanías de las clínicas, además de la importante tendencia de la población de acudir a farmacias en busca de alivio a corto plazo para sus problemas de salud. En este sentido, según datos del INEI peruano, las farmacias son el segundo lugar al que más se acude en busca de atención ambulatoria, lo que refleja una importante insatisfacción con el sistema sanitario.

3.2. Infraestructura sanitaria en el país

De acuerdo con el INEI, al finalizar el 2020, el sistema sanitario peruano contaba con casi 22.000 establecimientos de salud, contando públicos y privados. Los establecimientos estaban divididos de la siguiente manera: 615 hospitales/clínicas, 2.644 centros de salud, 8.892 puestos de salud, 20 institutos especializados, además de casi 10.000 consultorios médicos y otros consultorios y centros profesionales. De estos, un 61 % eran privados, y el 39 % restantes eran públicos. Por otro lado, 7.464, o el 34 %, se encontraban ubicados en la capital, Lima.



Según las proyecciones de la Asociación para el Fomento de la Infraestructura Nacional (AFIN) se estima que la brecha estructural del sector sanitario peruano ascenderá a USD\$ 19.000 millones para el 2025. Esta realidad se hizo más evidente en el momento más agudo de la pandemia y puso al sector sanitario en el centro del debate nacional. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Perú recibió a la pandemia con tan solo 1,6 camas hospitalarias por cada 1.000 habitantes, cifra muy por debajo de los promedios de otros países de la región como Argentina (5,0), Uruguay (2,8), Chile (2,2) y Brasil (2,2), y muy lejos de la recomendación de la mencionada institución (entre 8 y 10). Además, según datos de la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), en abril del 2020, Perú contaba con solo 2,5 unidades de cuidados intensivos (UCI) por cada 100.000 personas. En consecuencia, el Estado peruano tuvo que intensificar sus esfuerzos para dotar a los establecimientos sanitarios existentes del país de los equipos y recursos necesarios para luchar contra la pandemia; según cifras del MINSA, cinco meses después del inicio de esta en el país, se logró aumentar el número de camas hospitalarias en un 591 %.

Por otro lado, la Oficina de Programación Multianual de Inversiones del MINSA actualizó el Diagnóstico de Brechas de Infraestructura y Equipamiento del Sector Salud a inicios del 2022, incluyendo en el documento proyecciones sobre el cierre de estas brechas además de 10 indicadores que buscan dar seguimiento al cierre de brechas en el país, los cuales están definidos según su tipología de inversión y servicios públicos. Es importante destacar que el análisis solo toma en cuenta los establecimientos de salud del MINSA en funcionamiento, los de EsSalud, y los establecimientos sanitarios de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, pero no los establecimientos sanitarios privados.

Según este diagnóstico, el incremento de infraestructura inadecuada entre 2019 y 2020, en términos proporcionales, habría pasado del 51 % al 95,5 %, una brecha que se explica por el colapso sanitario que originó el incremento sustancial de las atenciones a pacientes afectados por el Covid-19. Asimismo, este porcentaje de infraestructura inadecuada también se explica porque en Perú la mayoría de los hospitales tienen un promedio de 40 años de existencia y fueron construidos bajo normas menos exigentes de códigos sísmicos que la infraestructura construida más recientemente.

En cuanto a los establecimientos del sector privado, que son unos 13.400 (incluyendo tanto clínicas como consultorios), de acuerdo con las cifras del INEI del 2020, destacan los siguientes grupos hospitalarios y clínicas, la gran mayoría de ellos ubicados en Lima: Grupo SANNA, Grupo AUNA, Clínica Internacional, Clínica Anglo-Americana, Clínica Ricardo Palma (Grupo Quirón Salud) y Clínica San Felipe.

En cuanto al presupuesto de inversión, cabe mencionar que la importancia de modernizar la infraestructura hospitalaria del país ya ha sido reconocida en el Plan Nacional de Competitividad y Productividad (PNCP) y el Plan Nacional de Infraestructura para la Competitividad (PNIC), ambos lanzados por el gobierno peruano en el año 2019. Para el año 2022, el sector salud dispone de un presupuesto para inversiones e infraestructura que asciende a 1.712 millones de Soles, lo cual

representa un 7,8 % del presupuesto total del sector, el cual a su vez se eleva a 22.000 millones de Soles. Además, en el Programa Multianual de Inversiones 2023-2025, publicado por el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), se prevé una asignación presupuestaria para inversiones de 3.996 millones de Soles para 2023, 2.174 millones de Soles para 2024 y 2.039 millones de Soles para 2025.

Para más información y mayor detalle sobre la infraestructura sanitaria en el Perú, se encuentra disponible el análisis sobre [Establecimientos Sanitarios en Perú](#), publicado por nuestra oficina recientemente.

3.3. El mercado de equipamiento médico

La producción nacional en el mercado del equipamiento médico en Perú es muy marginal, por lo que priman las importaciones. Estas tuvieron un valor de más de 611 millones USD en 2021, con un valor acumulado en el periodo 2017-2021 de 2.230 millones USD un crecimiento en torno al 469 % durante este quinquenio.

TABLA 4: IMPORTACIONES POR CATEGORÍA, POR AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES USD CIF

Categoría	2017	2018	2019	2020	2021	Total 2017-21	% sobre total 2021	Variación 2017-21
Productos de un solo uso	72,54	83,61	92,92	99,18	126,05	474,22	26,6 %	73,8 %
Eq. Médico y Quirúrgico	99,80	119,75	127,94	194,93	229,53	771,29	29,8 %	130 %
Ortopedia, prótesis e implantes	41,83	54,29	54,69	39,04	52,18	242,02	21,6 %	24,7 %
Dental	14,1	18,03	16,6	10,69	18,92	78,31	24,2 %	34,5 %
Diagnóstico y laboratorio	50,97	62,97	65,90	122,51	123,28	425,62	29 %	141,8 %
Electromedicina	38,1	21,36	32,66	39,77	46,39	178,27	26 %	21,7 %
Mobiliario	6,9	11,22	10,01	16,74	14,93	59,81	25 %	116,2 %
TOTAL	324,24	371,23	400,72	522,86	611,28	2229,5	182,2 %	469 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Si bien las importaciones totales de equipamiento médico han experimentado un incremento positivo durante el periodo 2017-2021, no se puede efectuar un análisis correcto de estas cifras sin prestar especial atención a los efectos causados por la pandemia del Covid-19, en particular entre los años 2020 y 2021. En este sentido, como se puede ver en la tabla anterior, el incremento de las importaciones experimentado en el 2021, sobre el total de los últimos cinco años, ha sido bastante significativo para las siete categorías consideradas en este estudio. En especial, destacan el crecimiento de las importaciones de “Diagnóstico y Laboratorio, con un crecimiento del 141,8 %, seguidas de las de “Eq. Médico y Quirúrgico” (130 %) y las de “Mobiliario” (116,2 %).

En la Tabla 5 se muestran las 15 partidas arancelarias más importantes relacionadas con el equipamiento médico, en cuanto a importaciones a Perú durante los últimos cinco años. Cabe mencionar que muchas de las partidas identificadas son “partidas bolsa”, lo cual significa que cada partida incluye múltiples y diversos tipos de productos, por tanto, el análisis pormenorizado de ellas se efectuará dentro del apartado de la categoría correspondiente.

TABLA 5: PRINCIPALES IMPORTACIONES POR PARTIDA ENTRE 2017-2021, EXPRESADAS EN MILLONES \$CIF

Partida	Importaciones 2017-21	% S/ total 2017-21	Categoría
9018909000 - los demás instrumentos y aparatos de medicina cirugía, odontología	403,67	25,35 %	Instrumental médico y quirúrgico
3822009000 - los demás reactivos de diagnóstico o de laboratorio	365,05	22,92 %	Diagnóstico y laboratorio
9018390090 las demás agujas, catéteres, cánulas e instrumentos similares.	150,86	9,47 %	Productos de un solo uso
4015110000 - guantes de caucho vulcanizado sin endurecer, para cirugía	101,15	6,35 %	Productos de un solo uso
9018901000 - demás instrumentos y aparatos, electro-médicos	84,82	5,33 %	Aparatos de electromedicina y diagnóstico por imagen
9022140000 - los demás aparatos de rayos x para uso médico, quirúrgico o veterinario	71,33	4,48 %	Aparatos de electromedicina y diagnóstico por imagen
9018500000 - los demás instrumentos y aparatos de oftalmología	67,57	4,24 %	Instrumental médico y quirúrgico
9022120000 - aparatos de tomografía computarizados	62,04	3,90 %	Aparatos de electromedicina y diagnóstico por imagen
9018390010 - juegos de tubería con aguja para hemodiálisis, transfusiones o similares	50,43	3,17 %	Productos de un solo uso
9021102000 - artículos y aparatos de ortopedia, para fracturas	45,17	2,84 %	Ortopedia, prótesis e implantes
9018499000 - los demás instrumentos y aparatos de odontología	41,23	2,59 %	Dental
9402909000 - los demás mobiliarios para la medicina, cirugía, odontología	41,18	2,59 %	Mobiliario y equipamiento de hospitales
9021399000 - los aparatos prótesis excepto prótesis articular y válvula cardiaca	40,28	2,53 %	Ortopedia, prótesis e implantes

9021900000 - aparatos que lleve la persona o se implanten para compensar defecto	39,7	2,49 %	Ortopedia, prótesis e implantes
9021310000 – prótesis articulares	28,15	1,77 %	Ortopedia, prótesis e implantes

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En la Tabla 6 cabe resaltar el crecimiento generalizado experimentado por las importaciones procedentes de los principales países exportadores de equipamiento y dispositivos médicos a Perú. Destaca especialmente el incremento de las importaciones procedentes de la República de Corea del Sur y de China con una tasa de variación del 415 % y del 215 % entre el 2017 y el 2021, respectivamente. Por otro lado, China, posicionado como el principal socio comercial de Perú en el sector, aumentó sus exportaciones en algo más del 24 % en el último año, una tendencia alcista que se ha venido dando año tras año.

TABLA 6: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES DE \$CIF

País	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre total 2021	Total 2017-21	Variación 2017-2021
CHINA	31,88	39,36	45,46	109,02	100,48	24,4 %	326,21	215 %
ESTADOS UNIDOS	56,71	64,25	66,37	70,36	75,06	18,3 %	332,75	32 %
ALEMANIA	36,28	44,76	43,42	41,50	46,61	11,3 %	212,57	28 %
COREA DEL SUR	5,30	7,18	6,62	20,56	27,42	6,7 %	67	417 %
JAPÓN	13,75	15,01	17,74	21,53	20,03	4,9 %	88	56 %
MALASIA	9,12	12,73	8,40	12,45	14,06	3,4 %	56,75	54 %
FRANCIA	5,59	6,58	8,38	7,56	9,73	2,4 %	37,89	74 %
SUIZA	9,66	9,85	10,30	8,74	8,64	2,1 %	47,32	-10, %
ITALIA	4,45	5,85	6,88	7,46	7,82	1,9 %	32,46	75 %
REINO UNIDO	12,74	5,54	9,87	5,28	6,63	1,6 %	40,05	-48 %
BRASIL	5,52	5,80	5,03	5,32	5,99	1,5 %	27,66	9 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a los importadores del sector del equipamiento médico en el Perú, a continuación, se puede ver a los que han sido los más importantes durante el periodo 2017-2021, según las categorías analizadas:

TABLA 7: PRINCIPALES IMPORTADORES. POR CATEGORÍA, 2017-2021

Categorías y principales importadores	% sobre total de importaciones 2017-21
Productos de un solo uso:	
NIPRO MEDICAL CORPORATION DEL PERÚ	8 %
BRAUN MEDICAL PERÚ	5 %
Material médico y quirúrgico:	
DRAEGER PERÚ	5 %
COVIDIEN PERÚ	4 %
Ortopedia, prótesis e implantes:	
JOHNSON & JOHNSON DEL PERU	8 %
COVIDIEN PERÚ	6 %
Dental:	
3M PERÚ	11 %
DENT IMPORT	8 %
Diagnóstico y laboratorio:	
PRODUCTOS ROCHE	11 %
MINISTERIO DE SALUD	7 %
Electromedicina y diagnóstico por imagen:	
SIEMENS HEALTHCARE	18 %
GE HEALTHCARE DEL PERÚ	12 %
Mobiliario y equipamiento por imagen:	
JAIME ROJAS REPRESENTACIONES	6 %
ROCA	5 %



Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Cabe comentar que muchos de estos importadores realizan la mayoría de sus operaciones con filiales de su misma compañía matriz. Por ejemplo, este es el caso de la japonesa Nipro Medical Corporation; la suiza Roche, las alemanas B. Braun Medical y Siemens y la estadounidense 3M.

Por último, se procede a analizar las empresas que exportan equipamiento médico en Perú. Como en el caso de las importaciones, el mercado se encuentra muy fragmentado, sin empresas líderes que predominen sobre el resto. Por otro lado, si se comparan las Tablas 7 y 8, se puede observar que muchas de las empresas que importan equipamiento médico para el mercado peruano son las mismas que realizan las exportaciones desde Perú a otros países. Por ejemplo, esto ocurre con las dos empresas de electromedicina y diagnóstico por imagen, las cuales se pueden ver en ambas tablas. Esto se debe a que la mayoría de ellas son grandes corporaciones que realizan envíos entre sus filiales, ubicadas en distintos países.

TABLA 8: PRINCIPALES EXPORTADORES, POR CATEGORÍA, 2017-2021

Categorías y principales exportadores	% sobre total de exportaciones 2017-21
Productos de un solo uso:	
TAGUMEDICA	47 %
UNILENE	36 %
Material médico y quirúrgico:	
COVIDIEN	17 %
HYPERBARIC	17 %
Ortopedia, prótesis e implantes:	
JOHNSON & JOHNSON DEL PERU	31 %
GIAL MEDICA	14 %
Dental:	
C&E SIROMAX	36 %
DENTSPLY	29 %
Diagnóstico y laboratorio:	
NIPRO MEDICAL	27 %
ROCHE	18 %

Electromedicina y diagnóstico por imagen:	
SIEMENS HEALTHCARE	37 %
GE HEALTHCARE DEL PERÚ	21 %
Mobiliario y equipamiento por imagen:	
VITALTEC	41 %
METAX	27 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Dada la variedad del sector de equipamiento médico y al gran número de empresas que participan en él, a continuación, se analizarán cada una de las categorías establecidas en el Apartado 2 del presente estudio, siguiendo el orden establecido en el apartado 2.1.1.

3.3.1. Productos de un solo uso

Los productos de esta categoría destacan por tener un bajo valor añadido por su naturaleza desechable. En los últimos cinco años, los productos más importados han sido los siguientes:

TABLA 9: IMPORTACIONES POR PARTIDA, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES \$CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
GUANTES DE CAUCHO (4015110000)	11,60	14,74	15,09	23,52	36,18	40 %	101,15	212 %
AGUJAS, CATETERES (9018390090)	2,60	28,74	32,41	29,27	35,83	40 %	150,86	1.248 %
JUEGOS DE TUBERÍA (9018390010)	7,63	11,37	10,63	12,07	8,73	10 %	50,43	14 %
APOSITOS CON CAPA ADHESIVA (3005109000)	2,75	2,62	3,89	3,81	5,76	6 %	18,85	109 %
ESPARADRAPOS (3005101000)	3,89	3,60	4,17	3,20	4,65	5 %	19,52	20 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Durante el quinquenio analizado, se puede observar una tendencia alcista en las importaciones de las partidas que figuran en la Tabla 9, destacando particularmente las importaciones de agujas y catéteres, que crecieron un 1248 % desde el año 2017. También es importante mencionar el aumento experimentado por las importaciones de guantes de caucho, que lograron un crecimiento del 212 % desde el 2017, el cual estuvo fomentado por la alta demanda de estos productos durante los momentos más álgidos de la pandemia - solo en el año 2021 se importaron 36,18 millones USD CIF de este producto. Como se puede apreciar en la tabla antes mencionada, las importaciones de agujas y catéteres y de guantes de caucho representaron un 80 % del total de las importaciones de estas partidas realizadas en el 2021.

Los países de origen de estas importaciones se presentan en la Tabla 10, donde se puede ver como China se ha mantenido como el principal proveedor de estos productos en el mercado peruano durante el periodo 2017-2021. Detrás de China se encuentra Malasia, que aumentó sus importaciones hacia Perú en un 57 % durante el periodo antes mencionado y Estados Unidos que las vio crecer en un 21 %. Asimismo, destaca la irrupción de Tailandia en el *ranking* de los principales países proveedores, situándose en cuarta posición al elevar sus importaciones en un 1150 % en el último quinquenio. En el caso de España, este ocupa el puesto 25 en el *ranking* de países de origen de las importaciones para estas partidas, sin embargo, cabe resaltar que las importaciones provenientes desde España lograron un crecimiento de más del 200 % entre el 2017 y el 2021.

TABLA 10: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES DE USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
CHINA	14,96	16,63	18,94	20,17	30,07	33 %	100,78	101 %
MALASIA	8,72	12,18	8,10	12,02	13,75	15 %	54,78	57 %
ESTADOS UNIDOS	8,60	9,45	10,68	8,60	10,39	12 %	47,73	21 %
TAILANDIA	0,62	1,54	3,88	7,53	7,57	8 %	21,15	1150 %
ALEMANIA	2,53	3,00	2,60	2,48	3,12	3 %	13,74	23 %
ESPAÑA	0,31	0,37	0,20	0,74	0,98	0,1 %	1,07	216 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En lo que respecta a los importadores más importantes para este tipo de productos, en la Tabla 11 se puede observar cómo destaca la empresa Utilitarios Médicos. Esta empresa, que comercializa productos que fueron altamente demandados durante la crisis sanitaria generada por la pandemia, como lo fueron los guantes y mascarillas, aumentó sus importaciones en un 1.007 % entre los años

2017 y 2021. Por otro lado, Nipro Medical, dedicada a la comercialización, entre otras, de productos médicos descartables, vio ascender sus importaciones en un 110 % en los últimos cinco años.

TABLA 11: PRINCIPALES IMPORTADORES, POR AÑO Y ACUMULADO, EXPRESADO EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
UTILITARIOS MÉDICOS	0,84	1,88	2,52	4,73	9,30	10 %	19,27	1.007 %
NIPRO MEDICAL	3,32	3,72	5,78	5,23	6,98	8 %	25,06	110 %
3M	3,49	3,16	3,77	3,66	5,51	6 %	19,60	58 %
B. BRAUN	4,50	5,32	4,53	3,94	5,29	6 %	23,60	18 %
REPRESENTACIONES QUÍMICA EUROPEA	2,68	5,06	4,46	4,16	2,17	2 %	18,54	-19 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a los exportadores de productos de un solo uso de Perú a otros mercados, cabe comentar que la mayor parte de las exportaciones durante el periodo analizado estuvieron a cargo de dos empresas, Tagumédica (Perú) y Unilene (Perú), las cuales en el 2021 representaron un 76 % del total de las exportaciones realizadas ese año. También hay que tener en cuenta a la empresa Industrias Algotec (Perú), la cual aumentó sus exportaciones en un 180 % durante el periodo 2017-2021. Aunque representan porcentajes más pequeños de exportaciones de productos de un solo uso, igualmente habría que mencionar a las filiales de las empresas Nipro Medical (Japón) y 3M (EE. UU.).

3.3.2. Instrumental médico y quirúrgico

Esta categoría está compuesta, tanto por productos básicos, como por aparatos especializados para cirugía. Los principales productos importados son sets de infusión, máquinas de diálisis, lápices de electrocauterio, lancetas de sangre y hojas de bisturí.

De esta categoría, las cinco partidas más importantes, en lo que ha importaciones se refiere, son las siguientes:

TABLA 12: IMPORTACIONES POR PARTIDA, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES USD CIF

Partidas	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
<i>INSTR. DE MEDICINA, CIRUGÍA (9018909000)</i>	53,02	71,99	79,79	100,2	98,66	44	403,67	86 %
<i>INSTR. ELECTROMEDICOS (9018901000)</i>	15,29	17,83	15,87	56,35	88,78	39	166,75	481 %
<i>INSTR. OFTALMOLOGIA (9018500000)</i>	13,71	13,21	15,71	18,65	17,16	8	84,82	25 %
<i>APARATOS OXIGENOTERAPIA (9019200000)</i>	7,77	6,56	7,27	9,9	15,57	7	67,58	100 %
<i>AGUJAS (9018320000)</i>	4,94	6,22	6,77	5,7	5,94	3	29,59	20 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Como se puede observar en la Tabla 12, las importaciones de todas las partidas analizadas dentro de la categoría de instrumental médico y quirúrgico han crecido durante el periodo 2017-2021. En particular, cabe destacar el aumento de 481 % en las importaciones de instrumentos electro-médicos, así como la progresión del 100 % en las importaciones de aparatos de oxigenoterapia.

La Tabla 13 muestra que China, Alemania y Estados Unidos son los principales países de origen de las importaciones bajo esta categoría, conjuntamente representando el 65 % de las importaciones totales en el año 2021. En este mismo año, España ocupó el puesto 21, acumulando importaciones por valor de USD 6,13 millones de dólares en los últimos cinco años.

TABLA 13: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES DE USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
<i>CHINA</i>	10,56	13,29	16,28	57,42	78,18	35 %	175,73	640 %
<i>ALEMANIA</i>	18,99	27,17	24,34	38,32	40,70	18 %	149,53	114 %
<i>ESTADOS UNIDOS</i>	22,59	23,00	25,77	30,67	27,05	12 %	129,09	20 %
<i>JAPÓN</i>	7,44	10,68	11,48	9,58	12,34	5 %	51,54	65 %
<i>COREA DEL SUR</i>	3,19	3,19	3,66	5,47	6,78	3 %	22,28	113 %
<i>ESPAÑA</i>	0,93	1,41	0,61	2,17	1,01	0,5 %	6,13	9 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a las importaciones de estos productos, el aumento de estas se explica en gran parte por la crisis del Covid-19, que ocasionó grandes carencias en el equipamiento médico disponible en el Perú. Concretamente, destaca el fuerte crecimiento de las importaciones de la empresa Draeger (407 % en los últimos cinco años), fabricante de respiradores entre otros, y de Nova Medical (404 %). En el caso de la empresa Roca, sus importaciones se mantuvieron estables durante el periodo analizado a excepción del 2020, año en el que la empresa incrementó sus importaciones un 119 % en comparación al año previo, y en el cual tuvo el volumen de importaciones más alto de todo el quinquenio.

TABLA 14: PRINCIPALES IMPORTADORES, POR AÑO Y ACUMULADO, EXPRESADO EN MILLONES \$CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
DRAEGER PERÚ	3,54	6,11	3,97	8,11	17,94	8 %	39,67	407 %
NIPRO MEDICAL	3,38	5,70	5,51	3,99	7,34	3 %	25,93	117 %
NOVA MEDICAL	1,43	1,77	3,25	6,94	7,21	3 %	20,60	404 %
COVIDIEN PERÚ	3,31	4,10	5,30	6,33	6,94	3 %	25,99	110 %
ROCA	4,48	4,28	3,92	8,59	4,47	2 %	25,74	-0,2 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a las principales empresas exportadoras de estos productos, destaca la empresa Fresenius (EE. UU.) que vio aumentar sus exportaciones en un 255 % en el periodo analizado. El segundo lugar lo ocupa Hyperbaric (Perú), que elevó sus exportaciones en un 97 % entre los años 2017 y 2021. También cabe destacar el incremento de exportaciones que lograron Unilene (Perú), Nipro Medical (Japón) y Covidien (Irlanda), en un 150 %, 71 % y 52 %, respectivamente.

3.3.3. Ortopedia, prótesis e implantes

La presente categoría destaca por la importación de productos englobados en las partidas 902210200 (para fracturas) y 9021900000 (implantes). Si se observa la Tabla 15, que muestra las importaciones por partidas arancelarias en los últimos cinco años, se puede ver el decrecimiento general que han tenido las partidas que comprenden artículos y aparatos para fracturas, así como aquellas que abarcan artículos y aparatos de prótesis – en particular, las prótesis articulares. Caso distinto es el de las partidas que consideran implantes y audífonos, las cuales han acumulado importaciones por valor de 39,69 millones USD y 17,04 millones USD, respectivamente, entre los años 2017 y 2021 – lo que representa un crecimiento del 41 % y 117 % en cinco años para cada una de estas partidas.

TABLA 15: IMPORTACIONES POR PARTIDA, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
PARA FRACTURAS (9021102000)	8,62	9,95	11,28	6,75	8,56	25 %	45,16	-1 %
ARTÍCULOS Y APARATOS DE PRÓTESIS (9021399000)	8,79	10,23	7,73	5,10	8,41	25 %	40,28	-4 %
IMPLANTES (9021900000)	5,71	8,17	10,37	7,35	8,08	24 %	39,69	41 %
AUDÍFONOS (9021400000)	2,22	3,47	3,36	3,17	4,82	14 %	17,04	117 %
PRÓTESIS ARTICULARES (9021310000)	5,89	7,80	6,13	4,23	4,08	12 %	28,15	-31 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a los países de origen de este tipo de importaciones, la Tabla 16 muestra como hubo un descenso de las importaciones procedentes de Estados Unidos, Suiza y Alemania, así como un fuerte aumento de las importaciones provenientes de China y Francia. No obstante, Estados Unidos se mantuvo como el principal proveedor de estos productos entre los años 2017 y 2021. España, que ocupa el puesto 26 entre los países de origen de estas importaciones, vio incrementar sus envíos en un 1.800 % durante el periodo antes mencionado.

TABLA 16: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES DE USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
ESTADOS UNIDOS	11,69	15,45	12,78	9,18	10,81	32 %	59,92	-7 %
SUIZA	5,59	5,21	5,45	3,39	3,28	10 %	22,94	-41 %
CHINA	1,11	2,16	3,13	1,15	3,14	9 %	10,70	182 %
FRANCIA	1,68	2,69	2,19	1,8	2,24	7 %	10,60	33 %
ALEMANIA	1,57	1,39	2,16	1,76	2,05	6 %	8,93	-30 %
ESPAÑA	0,05	0,14	0,50	0,18	0,97	0,3 %	0,98	1.800 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En relación con los principales importadores, la Tabla 17 muestra como la empresa Johnson & Johnson (Estados Unidos) ha mantenido su liderazgo, siendo la empresa que más productos ha



importado relacionados a la ortopedia. Asimismo, destacan las empresas Trauma Solutions (Estados Unidos) y Covidien (Irlanda), las cuales incrementaron sus importaciones de estos productos en un 121 % y 50 %, respectivamente. Lo contrario sucedió con las empresas Alcon (Estados Unidos) y Endo Medica (Colombia), que redujeron el volumen de sus importaciones para el mercado peruano en un 29 % y 45 %, respectivamente.

icex

TABLA 17: PRINCIPALES IMPORTADORES, POR AÑO Y ACUMULADO, EXPRESADO EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
JOHNSON & JOHNSON	3,12	2,53	4,75	3,49	3,23	10 %	20,13	3 %
ALCON PHARMACEUTICAL	2,95	3,11	1,63	1,29	2,07	6 %	10,69	-29 %
TRAUMA SOLUTION	0,83	1,67	1,93	1,54	1,84	5 %	7,83	121 %
ENDO MEDICA INVERSIONES	2,74	3,62	2,87	2,15	1,49	4 %	12,89	-45 %
COVIDIEN	0,95	1,29	2,12	1,75	1,43	4 %	7,55	50 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a las exportaciones, cabe destacar el liderazgo de las empresas Covidien (Irlanda) y Gial Médica (Perú), que entre las dos representan casi el 50 % del total de las exportaciones del periodo analizado. Asimismo, la empresa Proveedores y Servicios V&V (Perú) ocupa el tercer lugar, desde su irrupción en cuanto a exportaciones en el año 2018. La empresa Surgicorp (Perú) ocupa el cuarto lugar, a pesar de que sus exportaciones disminuyeron en un 37 %, y la empresa Dentsply (EE. UU.) quedó en quinto lugar luego de irrumpir como uno de los principales exportadores en el último año analizado.

3.3.4. Dental

Pese a que la principal partida de productos importados recibe el nombre de “aparatos de diagnóstico dental”, esta supone principalmente mobiliario y aparatología dental. Junto a este tipo de productos, los más importados fueron los cementos y tornos dentales, seguidos por las fresas, discos y cepillos. Entre los años 2017 y 2021, destaca el aumento de las importaciones de tornos dentales, en un 1.042 %.

TABLA 18: IMPORTACIONES POR PARTIDA, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES \$CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
APARATOS DE DIAGNÓSTICO DENTAL (9018499000)	8,35	9,59	8,13	6,02	9,13	50 %	41,23	9,34 %
CEMENTOS (3006401000)	4,36	6,27	6,03	3,35	6,46	35 %	26,49	48 %
TORNOS DENTALES (9018491000)	0,12	0,20	0,27	0,33	1,37	7 %	2,29	1.042 %
FRESAS, DISCOS Y CEPILLOS (9018410000)	0,99	1,54	1,58	1,06	1,24	7 %	5,89	25 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Respecto a los países de origen de este tipo de importaciones, la Tabla 19 muestra como China, Alemania, Estados Unidos y Brasil se han mantenido como los principales proveedores durante el periodo 2017-2021. En el caso de China y Alemania, estos dos países incrementaron el envío de equipos y productos en un 41 %, cada uno, mientras que Estados Unidos lo hizo en un 15 %. España ocupa el puesto 19 entre los 33 países de origen de productos dentales a Perú, con unas exportaciones muy marginales, pero alcanzando un pico en los años 2019 y 2020, con respecto a los años anteriores.

TABLA 19: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES DE \$CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
CHINA	2,42	2,76	3,23	3,10	5,31	29 %	16,83	41 %
ALEMANIA	2,14	2,79	2,13	1,29	3,03	16 %	11,39	41 %
ESTADOS UNIDOS	2,36	3,17	2,97	1,26	2,73	15 %	12,49	15 %
BRASIL	2,13	2,88	1,76	1,30	2,03	11 %	10,11	-0,04 %
JAPÓN	1,18	1,12	0,82	0,68	0,88	5 %	4,68	-0,25 %
ESPAÑA	0,04	0,02	0,07	0,09	0,04	0,2 %	0,08	0 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a las principales empresas importadoras, cabe mencionar a las empresas 3M (Estados Unidos), que se mantiene como primera compañía en el *ranking*, y a las empresas O.M.L. Import



(Perú) e Inversiones Rasmussen (Perú), las cuales han mantenido un crecimiento sostenido – del 218 % y 71 %, respectivamente – en los últimos cinco años.

icex

TABLA 20: PRINCIPALES IMPORTADORES, POR AÑO Y ACUMULADO, EXPRESADO EN MILLONES \$CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
3M PERU	1,55	1,91	1,98	0,92	2,39	13 %	8,75	29 %
O.M.L. IMPORT	0,66	1,05	1,26	1,06	2,10	11 %	6,14	218 %
DENT IMPORT	1,60	1,86	1,07	0,60	1,11	6 %	6,25	-0,3 %
INVERSIONES RASMUSSEN	0,53	0,56	0,59	0,56	0,91	5 %	3,16	71 %
E.B. PAREJA LECAROS	0,82	0,86	0,89	0,73	0,86	5 %	4,17	5 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En el caso de las principales empresas exportadoras, destaca C&E Siromax (Perú), que ha aumentado sus exportaciones en un 245 %. Le siguen 3M, por sus exportaciones desde Perú hacia otras filiales suyas en el mundo, Dentsply Perú (EE.UU.), que ha aumentado sus exportaciones en un 258 % en los últimos años y la empresa Trans Peña (Perú), que solo ha realizado exportaciones de estos productos en el último año.

3.3.5. Diagnóstico y laboratorio

Los productos de diagnóstico y laboratorio más exportados a Perú son lohexol, un pacificante para diagnóstico por contraste, reactivos para diagnóstico in vitro y de sangre, así como reactivos específicos para enfermedades como el VIH y la sífilis. En cuanto a las partidas, la más importante, con mucha diferencia sobre las demás, es la que corresponde a reactivos de diagnóstico sobre cualquier soporte (3822009000), dado que representó el 86 % de las importaciones totales de productos de diagnóstico y laboratorio durante el periodo 2017-2021. Es más, en el 2021 esta partida representó el 92 % de todas las importaciones de ese año. Como contraste, está la partida de reactivos de diagnóstico (3006303000), cuyas importaciones hacia Perú se redujeron en un 70 % en los años considerados en este análisis.

TABLA 21: IMPORTACIONES POR PARTIDA, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES \$CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO S/ CUALQUIER SOPORTE (3822009000)	39,34	49,28	50,30	112,6	113,47	92 %	365,06	188 %
PREP.OPACIFICANTES (3006302000)	4,13	4,43	5,52	4,24	4,31	3 %	22,63	7 %

MATERIALES DE REFERENCIA CERTIFICADOS (3822003000)	2,13	3,31	3,11	3,07	3,08	3 %	14,71	78 %
REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO (3006303000)	4,28	4,85	5,70	1,57	1,23	1 %	17,66	-70 %
REACT. GRUPO SANGUÍNEO (3006200000)	0,99	1,06	1,22	0,97	1,14	1 %	5,40	15 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En relación con los países de origen de estos productos, destaca el fuerte crecimiento experimentado por las importaciones procedentes desde China y Corea del Sur, las cuales incrementaron en un 1.025 % y 400 %, respectivamente, entre los años 2017 y 2021. No obstante, Estados Unidos, con un total de USD 113,02 millones de exportaciones hacia Perú en el mismo periodo, se mantuvo como el principal proveedor de este tipo de productos en el país. España actualmente ocupa el décimo puesto, habiendo casi duplicado sus exportaciones a Perú entre el 2017 y el 2021.

TABLA 22: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES DE USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
CHINA	2,59	4,57	4,03	40,51	29,14	24 %	80,83	1.025 %
ESTADOS UNIDOS	16,57	18,35	20,10	28,91	29,11	24 %	113,02	87 %
COREA DEL SUR	3,46	4,80	5,04	12,54	17,17	14 %	43,01	400 %
ALEMANIA	10,66	12,94	12,24	13,67	13,51	11 %	63,02	27 %
REINO UNIDO	2,56	2,58	2,76	2,55	2,87	2 %	13,33	12 %
ESPAÑA	0,96	1,45	1,39	1,55	1,84	1 %	7,19	92 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Como se puede ver en la Tabla 23, la filial de Roche (Suiza) en el Perú es la principal empresa importadora para esta categoría de productos habiendo mantenido su liderazgo entre los años 2017 y 2021. Sin embargo, fueron las demás empresas importadoras que figuran en el *ranking* presentado las que mostraron un incremento más destacado, algo más del 200 % cada una, en las importaciones que realizaron en el periodo antes mencionado.

TABLA 23: PRINCIPALES IMPORTADORES, POR AÑO Y ACUMULADO, EXPRESADO EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
PRODUCTOS ROCHE, S.A.	8,80	9,05	8,64	8,73	11,60	10 %	46,80	32 %
MINISTERIO DE SALUD	3,09	4,16	5,20	4,16	10,83	9 %	27,45	250 %
SIMED PERU	2,22	2,28	2,04	11,78	8,78	7 %	27,31	295 %
DIAGNOSTICA PERUANA	1,86	3,73	4,39	11,43	6,02	5 %	27,45	224 %
ROCHEM BIOCARE DEL PERU	1,36	1,68	2,92	1,61	4,33	4 %	11,90	218 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a las empresas exportadoras, el primer lugar lo ocupa la empresa Simed (Perú) que ha aumentado sus exportaciones en más de un 18.000 % en los últimos 5 años, debido a sus grandes exportaciones durante el año 2021. Le sigue la empresa Target Rocks, también de origen peruano, que ha aumentado sus importaciones en más del 1.000 % en el periodo analizado. Igualmente, el tercer agente exportador durante el 2021 ha sido la Embajada de la República de Corea, que solo ha exportado material de diagnóstico y laboratorio durante ese año. Además, han irrumpido en el *ranking* de exportaciones las empresas Maskaf (Perú) y Link solutions (EE. UU.).

3.3.6. Electromedicina y diagnóstico por imagen

En esta quinta categoría se sitúan los aparatos de electromedicina y diagnóstico por imagen, los cuales destacan por ser un tipo de maquinaria con un elevado precio y larga vida útil, además de sus repuestos (entre ellos como tubos de rayos X). Los productos más relevantes de esta categoría son los tomógrafos, equipos de rayos X y los aceleradores lineales, los cuales son utilizados para administrar tratamientos de radioterapia.

En la tabla siguiente se presenta el volumen de importaciones correspondiente a cada una de las partidas de esta categoría para el periodo comprendido entre los años 2017 y 2021 y donde se pueden observar los altibajos que experimentan las importaciones de este tipo de equipos y maquinaria al ser productos de larga duración que no se adquieren con frecuencia y también de alto costo por lo que requieren de un importante desembolso económico por parte de las empresas importadoras, Sin embargo, destaca el crecimiento de las importaciones de aparatos de radiaciones, que incrementaron en un 149 % durante el periodo 2017-2021, así como las de los aparatos de rayos X y tomografía, que aumentaron de forma paulatina, en un 134 %, en el último quinquenio.

TABLA 24: IMPORTACIONES POR PARTIDA, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
APARATOS DE RAYOS X Y TOMOGRAFÍA (9022120000)	8,98	6,21	7,60	18,19	21,03	47 %	62,03	134 %
APARATOS DE RAYOS X Y RADIOTERAPIA (9022140000)	21,08	8,70	14,13	13,26	14,14	32 %	71,37	-32 %
TUBOS DE RAYOS X (9022300000)	3,36	2,51	4,78	3,78	4,45	10 %	18,88	32 %
APARATOS DE RAYOS X PARA USO ODONTOLÓGICO (9022130000)	3,00	2,21	2,76	1,93	4,06	9 %	13,98	35 %
APARATOS DE RADIACIONES (9022210000)	0,47	0,22	0,56	0,23	1,17	3 %	2,66	149 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto al origen de las importaciones, destacan aquellas provenientes de China, Japón, Estados Unidos y Alemania, lo que consolida a estos países como los principales proveedores de equipos de electromedicina y diagnóstico por imagen en Perú. En particular, sobresale el incremento de las importaciones procedentes de China, un 121 %, durante el periodo 2017-2021, así como las enviadas por Corea del Sur, las cuales crecieron en un 94 % durante el mismo periodo. España ocupó el doceavo puesto como país de origen para esta categoría, experimentando un descenso del 39 % en cuanto a los productos que se enviaron al país Andino en el periodo analizado.

TABLA 25: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES DE USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
CHINA	5,17	4,51	4,87	10,52	11,46	26 %	36,55	121 %
ALEMANIA	4,36	1,98	5,94	4,72	8,39	19 %	25,40	92 %
ESTADOS UNIDOS	5,94	4,83	5,17	4,41	7,05	16 %	27,39	19 %
JAPÓN	4,99	1,77	4,08	9,79	5,42	12 %	26,06	8 %
COREA DEL SUR	2,23	2,19	2,65	3,17	4,32	10 %	14,56	94 %
ESPAÑA	0,43	0,54	0,54	0,28	0,26	6 %	2,05	-39 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Como muestra la Tabla 26, las cinco principales empresas importadoras de equipos de electromedicina y diagnóstico por imagen en el país incrementaron la importación de estos productos entre los años 2017 y 2021. En particular cabe mencionar el volumen de importaciones logrado por las empresas International Diagnostic (Estados Unidos) y Siemens (Alemania), el cual aumentó en un 131 % y 92 %, respectivamente.

TABLA 26: PRINCIPALES IMPORTADORES, POR AÑO Y ACUMULADO, EXPRESADO EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
SIEMENS HEALTHCARE	5,96	3,11	5,83	5,92	11,44	25 %	32,27	92 %
GE HEALTHCARE	4,10	2,41	4,46	4,54	6,59	15 %	22,11	61 %
INTERNATIONAL DIAGNOSTIC	1,23	1,46	1,93	2,06	2,84	6 %	9,53	131 %
CYMED MEDICAL	1,59	084	0,90	4,14	2,82	6 %	10,29	77 %
PHILIPS PERUANA	1,64	1,43	1,70	1,66	2,59	6 %	9,04	58 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Por otro lado, en cuanto a empresas exportadoras de estos equipos, resalta con una clara diferencia Siemens Healthcare (Alemania) que ocupa el primer lugar en el *ranking*, y que exporta sus equipos desde su filial peruana hacia otras filiales suyas en el extranjero. Le siguen la empresa Neusoft (China), que entró al *ranking* de principales exportadores en el año 2020, la filial de Philips (Países Bajos) en Perú, que aumentó sus exportaciones en un 203 %, además de las empresas Tecnología en Imágenes Médicas (Perú) y Agfa Gevaert (Bélgica).

3.3.7. Mobiliario y equipamiento médico

Los productos más importados dentro de esta categoría son las camillas y mesas de operaciones. Sin embargo, si se atiende a las partidas arancelarias, se puede observar un gran aumento de las importaciones de mobiliario médico, en un 177 %, entre los años 2017 y 2021, así como en las de sillones de dentista, en un 126 %, durante el mismo periodo.

TABLA 27: IMPORTACIONES POR PARTIDA, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADAS EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
MOBILIARIO PARA MEDICINA (9402909000)	4,18	5,89	6,78	12,63	11,58	78 %	41,18	177 %
MESAS DE OPERACIONES (9402901000)	1,78	3,87	1,98	3,15	1,94	13 %	12,72	9 %

SILLONES (9402109000)	0,74	1,00	0,87	0,67	0,88	6 %	4,16	19 %
SILLONES DE DENTISTA (9402101000)	0,19	0,44	0,37	0,28	0,43	3 %	1,73	126 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Como muestra la Tabla 28 líneas abajo, China es el principal país de origen de las importaciones de mobiliario y equipamiento para hospitales en el mercado peruano logrando que estas crezcan en un 189 % en el último quinquenio. Entre los demás países proveedores mencionar a Turquía y Colombia porque en el mismo periodo acrecentaron la presencia de sus productos en un 1.740 % y 582 %, respectivamente. España se situó como el octavo vigesimosegundo proveedor de este tipo de productos, viendo decrecer sus exportaciones hacia Perú en un 97 % durante el periodo 2017-2021.

TABLA 28: IMPORTACIONES POR PAÍS DE ORIGEN, AÑO Y ACUMULADAS, EXPRESADO EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
CHINA	2,31	3,70	3,67	7,15	6,70	45 %	23,90	189 %
ESTADOS UNIDOS	1,16	1,53	1,47	2,07	1,85	12 %	8,09	29 %
COLOMBIA	0,13	0,38	1,13	0,78	1,57	10 %	4,01	582 %
ALEMANIA	0,90	2,76	1	0,47	1,01	7 %	6,25	12 %
TURQUÍA	0,05	-	0,12	0,47	0,92	6 %	1,63	1740 %
ESPAÑA	0,38	0,09	0,02	0,20	0,01	0 %	0,71	-97 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Analizando la Tabla 29 se puede ver que para este tipo de producto no hay ninguna empresa importadora que predomine sobre las demás, aunque la empresa Roca (España) se ha mantenido al frente en los últimos años incrementando el volumen de sus importaciones en un 128 %. Además, las empresas Grupo JHS (Perú) y Ortopedia San Juan de Dios (Perú) también tuvieron una importante expansión en sus importaciones. Además, en los últimos dos años cabe resaltar la irrupción de la empresa Compañía e Inversiones Forli (Perú).



TABLA 29: PRINCIPALES IMPORTADORES, POR AÑO Y ACUMULADO, EXPRESADO EN MILLONES USD CIF

	2017	2018	2019	2020	2021	% sobre 2021	Total 2017-21	Variación 2017-21
ROCA	0,43	0,04	0,20	0,99	0,98	6 %	3,03	128 %
COMPAÑÍA E INVERSIONES FORLI	-	-	-	0,37	0,85	6 %	1,23	N/A
ORTOPEDIA SAN JUAN DE DIOS	0,07	0,18	0,02	1,99	0,66	4 %	2,94	843 %
METAX INDUSTRIA Y COMERCIO	0,29	0,08	0,07	0,51	0,47	3 %	1,23	62 %
GRUPO JHS	0,01	0,06	0,01	0,17	0,39	3 %	0,66	3.800 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Por otro lado, las cinco primeras empresas en el *ranking* de exportaciones para esta categoría han surgido en los últimos cinco años, siendo la Compañía Exportadora del Mueble Peruano (Perú) la única que tiene más de un año exportando de Perú a otros países. El *ranking* de exportaciones está liderado por Corporación Goldway (Perú), seguido por Compañía Exportadora del Mueble Peruano (Perú), ya mencionada, Conversiones San José (Perú), Jaime Rojas (Perú) y Condor Company (Perú).

4. Demanda

En esta sección se analizará la demanda potencial con la que contará el sector del equipamiento médico en el Perú en los próximos años. Como se podrá leer a continuación, este sector cuenta con un gran potencial a futuro y se espera que se materialice un crecimiento sostenido en los próximos años.

El análisis de la demanda potencial se realizará analizando los tres factores fundamentales para poder determinar el comportamiento de la demanda de equipamiento médico en Perú en los próximos años. En primer lugar, los factores demográficos y socioeconómicos de la población peruana. En segundo lugar, el gasto público en salud, incluyendo la infraestructura sanitaria y el número de hospitales y proyectos que se esperen realizar. Por último, las necesidades sanitarias específicas que se puedan localizar en el país en cuanto a equipamiento médico.

4.1. Demografía y socioeconomía

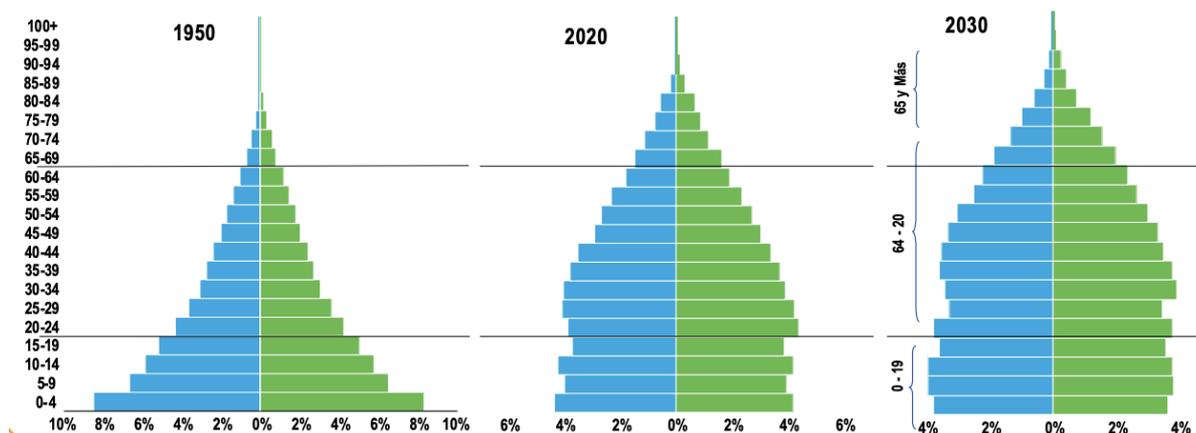
De acuerdo con el último Censo Nacional realizado por el INEI, la población peruana en 2021 alcanzaba los 33.035.304 habitantes, mostrando el país un aumento de alrededor de ocho millones de habitantes en los últimos 20 años.

Esta evolución se dio como resultado de una alta tasa de crecimiento poblacional junto con un marcado descenso de la tasa de mortalidad infantil (aquella que se da durante el primer año de vida) en el país. De acuerdo con los últimos datos publicados por el INEI, desde el año 2000 al año 2020, la mortalidad infantil en Perú ha descendido de un 4,5 % a un 1,8 %, motivada principalmente por el descenso del porcentaje de la población situada por debajo del umbral de la pobreza y el mayor acceso a servicios médicos de calidad en todo el país. Asimismo, de forma progresiva, también ha descendido la tasa de natalidad – de 2,85 hijos por mujer, a principios de siglo, a 2,0 hijos al finalizar el 2021; esto es mayormente debido al desarrollo económico experimentado por el país y la incorporación de la mujer al entorno laboral. Dicho esto, cabe mencionar que, pese a este descenso, el promedio de natalidad cercano a 2 hijos por mujer asegura la reposición generacional del país a medio y largo plazo.

Por otro lado, según los últimos datos del INEI, un 44 % de la población tiene 24 o menos años, mientras que las personas de 60 años a más ya representan alrededor del 13 % de la población peruana. Más aún, la esperanza de vida al nacer aumentó en 15 años en las últimas cuatro décadas, llegándose actualmente a una esperanza de vida promedio de 76,7 años. Esto, unido al descenso

del crecimiento poblacional, hace prever una progresiva evolución hacia una población más madura en el futuro, tal y como se observa en la Ilustración 2.

ILUSTRACIÓN 2: POBLACIÓN POR SEXO Y EDAD, 1950, 2020 Y 2030



Fuente: INEI – Boletín de Análisis Demográfico N° 38, 2019

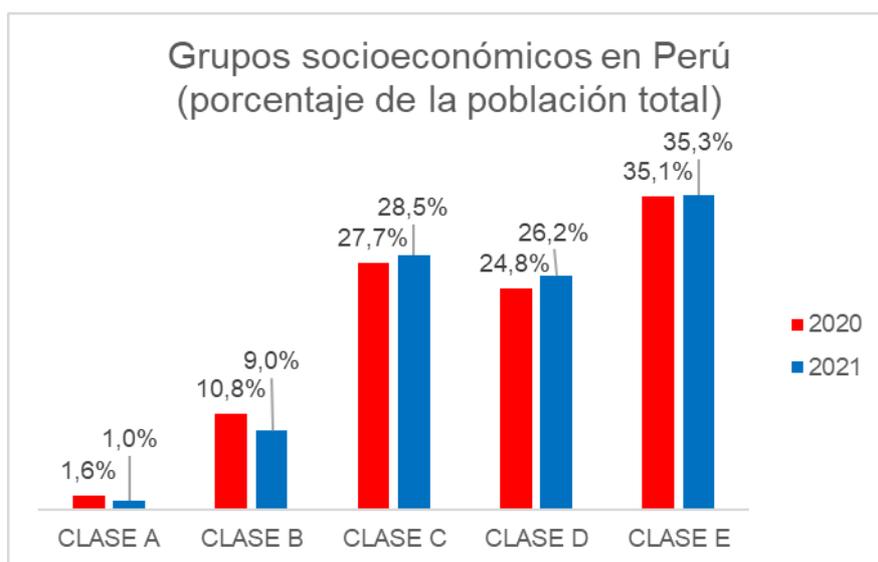
En lo económico, cabe resaltar que entre los años 1999 y 2019 el PIB de Perú se mantuvo en continua evolución, logrando cifras promedio anuales de entre 3 % y 6 %. Esta situación cambió drásticamente como resultado de la pandemia, llegando el PIB peruano a contraerse en un 11 % en el 2020 para luego recuperarse y llegar a un crecimiento del 13,6 % en el 2021. Según el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), el PIB de Perú mantendrá un crecimiento promedio anual de alrededor del 3 % en los próximos cinco años.

Asimismo, hay que destacar que entre el 2001 y el 2019, la tasa de pobreza del país se redujo de un 54,8 % a un 20,2 %. Es decir, de un total de 14,6 millones de personas que se encontraban en situación de pobreza a principios de siglo, algo más de la mitad, lograron dejar esta condición al culminar el año 2019. Lamentablemente, como consecuencia de la crisis económica desatada por la pandemia esta cifra se incrementó en 9.9 puntos porcentuales, por tanto, la tasa de pobreza del país es de un 30,1 % actualmente. De acuerdo con estimaciones del INEI esta tasa podría irse reduciendo y regresaría al 20 % de aquí al 2026.

Sin embargo, no todas las áreas geográficas del Perú siguen una distribución poblacional y económica uniforme. En el caso de la Costa peruana, esta aglutina un 58 % de la población en un 12 % de superficie nacional – aquí se encuentra Lima Metropolitana, que alberga un 30 % de la población total del país. La pobreza afecta a un 22,1 % de la población costera. La Sierra, cuenta con un 28 % de la población total en un 28 % de la superficie y 32,5 % de la población de esta área geográfica está afectada por la pobreza. Por último, en la Selva, que cubre un 60 % de la superficie del país, habita un 14 % de la población peruana y el índice de pobreza llega a un 26,5 %.

Asimismo, el Gráfico 4 muestra cómo los efectos de la pandemia han llevado a un porcentaje del estrato de la clase media consolidada a desplazarse hacia la clase media vulnerable, lo cual, en los próximos años, podría revertir los avances socioeconómicos logrados en las últimas décadas.

GRÁFICO 4: GRUPOS SOCIOECONÓMICOS EN PERÚ (PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN TOTAL)



Fuente: elaboración propia basada en datos de IPSOS Perú (2022)²

Todo lo anterior indica potenciales cambios en la demanda de equipamiento médico a través de las siguientes vertientes:

el crecimiento poblacional sostenido supondrá un incremento de las necesidades de salud a lo largo del tiempo, al aumentar el número de habitantes y contar estos con una mayor esperanza de vida. En este sentido, se puede mencionar la importante brecha de infraestructura sanitaria que existe en el país – actualmente se requieren casi 1.800 nuevos establecimientos de salud de primer nivel y algo más de 150 hospitales para poder contar con la cantidad óptima de establecimientos y hospitales que permitan atender la demanda sanitaria del país³.

- El progresivo aumento del PIB *per cápita* y una clase media emergente tiene como consecuencia que exista una importante demanda latente de servicios médicos de calidad. Esto

² IPSOS Perú (2022): NSE PERÚ 2021. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/perfiles-socioeconomicos-del-peru-2021/>

³ COMEX – Sociedad de Comercio Exterior del Perú (Febrero, 2021). El 97 % de Los establecimientos de salud del primer nivel de atención cuenta con capacidad instalada inadecuada. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/el-97-de-los-establecimientos-de-salud-del-primer-nivel-de-atencion-cuenta-con-capacidad-instalada-inadecuada>

se refleja en datos como el porcentaje de la población con acceso a algún tipo de seguro de salud, que en al finalizar el 2021 se situaba en algo más del 83 % - cifra que aumento en un 6,8 % en relación con el año anterior⁴.

- El aumento de demanda hospitalaria generada por movimientos migratorios internos; según últimas cifras del INEI alrededor de un 20 % de la población peruana se trasladó desde su departamento de nacimiento a departamentos más prósperos buscando mejores posibilidades laborales y económicas. Esto ha puesto en evidencia la deficiencia de establecimientos de primer nivel en departamentos como Lima, Lambayeque, Callao, y hospitales en Piura, Cajamarca y Huancavelica.
- Por último, la pandemia ha puesto de manifiesto la fragilidad del sector sanitario peruano, así como las enormes brechas sociales y la desigualdad que hay en el país, sobre todo entre una región y otra. Sin embargo, también supone una oportunidad para impulsar reformas en la salud pública que mejoren la atención médica y reduzcan la brecha de infraestructura y de equipamiento y dispositivos médicos en el país. Prueba de ello, por ejemplo, es el hecho de que Perú recibió a la pandemia con tan solo 1,6 camas hospitalarias por cada 1.000 habitantes y actualmente hay 5,2 camas por cada 1.000 habitantes⁵.

4.2. Infraestructura, inversión y proyectos

4.2.1. Infraestructura sanitaria

En lo que respecta a la infraestructura sanitaria, la construcción e inauguración de nuevos establecimientos de salud fue en aumento durante la primera mitad de la última década. Sin embargo, el descenso de la tasa de crecimiento del PIB y la ralentización de la economía peruana en los últimos años afectaron sensiblemente a la inversión en el sector salud, tanto la pública como la privada. Por tanto, actualmente el país viene arrastrando una brecha importante de infraestructura y equipamiento.

A finales del 2020, el Perú contaba con casi 22.000 establecimientos de salud, contando tanto establecimientos públicos y privados. De estos, aproximadamente la tercera parte se encontraban ubicados en la capital Lima. Ese mismo año, la pandemia puso de relieve las deficiencias que sufría

⁴ Plataforma digital del Estado Peruano (Gobpe). (Marzo, 2021). El 83,3 % de la población del país accedió a un seguro de salud en el IV trimestre del 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/594991-el-83-3-de-la-poblacion-del-pais-accedio-a-un-seguro-de-salud-en-el-iv-trimestre-del-2021>

⁵ Banco Mundial. (s/f). Camas hospitalarias (por cada 1.000 personas) – Peru. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.MED.BEDS.ZS?locations=PE>



el sector en materia de infraestructura y equipamiento sanitario – el país contaba con apenas 1,6 camas hospitalarias por cada 1.000 habitantes y con 2,5 camas UCI por cada 100.000 habitantes, cifras que estaban muy por debajo de los promedios de otros países de la región. Por todo esto, tanto el Estado Peruano como el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Banco Mundial implementaron planes de apoyo para la recuperación del país y la mejora de recursos en el sector.

En este sentido, en el 2022 el MINSA actualizó el Diagnóstico de Brechas de Infraestructura y Equipamiento del Sector Salud y los resultados indicaron el país presenta una brecha de 1.791 centros del primer nivel de atención y 156 hospitales para alcanzar la cantidad óptima necesaria para atender la demanda sanitaria del país. Igualmente, según proyecciones de la Asociación para el Fomento de la Infraestructura Nacional (AFIN), se estima que la brecha estructural del sector sanitario peruano ascenderá a USD\$ 19.000 millones para el 2025.

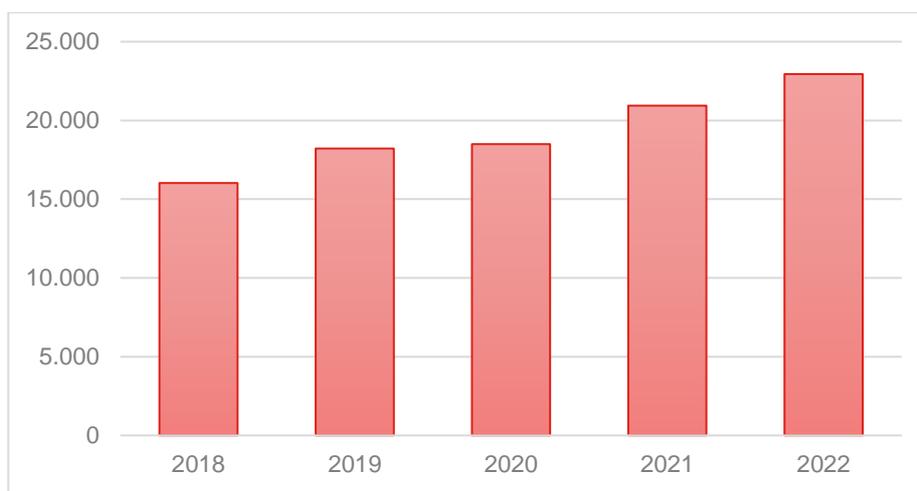
Cabe mencionar que la importancia de modernizar la infraestructura hospitalaria del país ya ha sido reconocida en el Plan Nacional de Competitividad y Productividad (PNCP), lanzado por el gobierno peruano en el año 2019, y en el Plan Nacional de Infraestructura Sostenible para la Competitividad (PNISC), aprobado en 2022. Mediante este último documento, se busca impulsar el crecimiento económico del país, mejorar la competitividad, contribuir al cierre de brechas y destrabe de infraestructura de largo plazo, así como, brindar acceso a servicios públicos y elevar la calidad de vida de los ciudadanos. El PNISC 2022–2025 prioriza 72 proyectos que cumplen con la evaluación de infraestructura sostenible, los cuales tienen un monto de inversión total calculada en S/ 146.622 millones. Los proyectos cubren los sectores de transportes, comunicaciones, agua y saneamiento, electricidad, hidrocarburos, ambiente, agricultura y riego, educación, salud y producción. Cabe resalta que, de estos sectores, el de salud es el que cuenta con la mayor cantidad de proyectos, 22 (inversión total de S/7.5 mil millones), debido a la importante brecha de infraestructura que existe en este sector.

4.2.2. Inversión

El MINSA, que es el ente competente en materia de salud en el país, aprobó el Decreto Supremo N°026-2020-SA, el cual establece la [Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030](#), “Perú, País Saludable”. Esta política, que ha sido formulada con los sectores responsables de intervenir en los determinantes sociales de salud priorizados y que ha contado con la participación de los gobiernos regionales y locales que gestionan los servicios de salud en sus respectivas jurisdicciones, establece los cuidados y atenciones de salud que reciben los ciudadanos peruanos, los principios del derecho y equidad en salud, la atención primaria de la salud (APS), la determinación social de la salud, la gestión territorial, así como la política de igualdad de género, la política sectorial de salud Intercultural y la política nacional de gestión ante desastres. Además, establece tres objetivos prioritarios: la mejora de los hábitos, conductas y estilos de vida de los ciudadanos, el acceso de la población a servicios integrales de salud y la mejora de las condiciones de vida de la población que generan riesgos en salud.

En el siguiente Gráfico se puede observar la evolución del presupuesto estatal peruano en salud en cuanto a monto durante los últimos cinco años. En este sentido, vemos que el presupuesto en el sector salud tuvo un crecimiento constante en monto durante el periodo 2018-2022.

GRÁFICO 5: PERÚ – EVOLUCIÓN DEL PRESUPUESTO EN SALUD, 2018-2022 (MILLONES DE SOLES)



Fuente: elaboración propia con datos del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF)

Cabe destacar que la pandemia del Covid-19 llegó a Perú en el año con más bajo crecimiento porcentual del presupuesto del sector salud en los últimos años 1,5 %. Sin embargo, a raíz de la crisis sanitaria ocasionada por esta y con el objetivo de reducir las graves deficiencias en el sector sanitario, el presupuesto en salud para el año 2021 se incrementó hasta en un 13 % con respecto al año anterior. En el presente año, el presupuesto público para el sector salud asciende a 22.945 millones de Soles, lo que supone un 11,6 % del gasto público total y representa un crecimiento de alrededor del 9,5 % con respecto al año 2021.

En el 2022, del presupuesto público total para el sector salud, se ha asignado un presupuesto de 1.712 millones de Soles para inversiones en infraestructura sanitaria, lo cual representa un 7,8 % del presupuesto total del sector. Por otro lado, de acuerdo con el Programa Multianual de Inversiones 2023-2025, publicado por el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), se prevé una asignación presupuestaria de 3.996 millones de Soles para el 2023, así como asignaciones de 2.174 millones de Soles para 2024 y 2.039 millones de Soles para 2025. Estas asignaciones servirán, entre otros para ampliar y mejorar la infraestructura y equipamiento en establecimientos de salud, el fortalecimiento del sistema de salud (mediante el acceso a cuidado y atención integral de salud) y atención de la emergencia sanitaria.

Cabe resaltar que, a raíz de la pandemia del Covid-19, y de acuerdo con datos recopilados por **SuSalud**, el país ha incrementado el número de camas UCI para pacientes Covid-19 en 15 veces,

al pasar de tener un promedio de 140 camas UCI para este tipo de pacientes en abril 2020 a tener 2.062 camas UCI en febrero del 2021. Durante este mismo periodo, el número de ventiladores mecánicos disponibles en el país pasó de un total de 146 a un total de 2.111, y el número de camas de hospitalización, paso de 580 a 21.013 unidades.

4.2.3. Proyectos

Por último, en cuanto a proyectos del sector, si bien siempre ha sido importante cerrar la brecha de infraestructura sanitaria existente, los estragos de la crisis sanitaria generada por el Covid-19 en el país durante el 2020 han multiplicado y han hecho más evidente esta necesidad.

En cuanto a proyectos recientes, cabe destacar la construcción del Hospital Sergio E. Bernales en Lima y el mejoramiento y culminación del Hospital Antonio Lorena en Cusco. También resalta el desarrollo en el año 2021 de 10 proyectos de infraestructura hospitalaria con una inversión mayor a 413 millones de Soles en varias ciudades y poblados ubicados en la ruta del denominado “corredor minero del sur” por parte del MINSa. Igualmente, el Programa Nacional de Inversiones en Salud (PRONIS), adscrito al MINSa, garantizó la culminación de las infraestructuras del Hospital de Quillabamba de Cusco y del Módulo de Atención Temporal (MAT) de Ica, así como el mejoramiento y ampliación de los servicios de salud del Hospital de Quillabamba.

Por otro lado, se encuentran abiertos proyectos de infraestructura de gran relevancia como el diseño, construcción, operación y mantenimiento del Hospital Nacional Hipólito Unanue y del Nuevo Hospital Central, la creación de los servicios especializados de salud (diseño, financiamiento, construcción, equipamiento, operación y mantenimiento de los servicios complementarios) del Hospital Especializado en la Red Asistencial Piura y Chimbote, así como el mejoramiento y ampliación de los servicios de salud del Hospital de Apoyo Leoncio Prado.

Para más información sobre infraestructura sanitaria en Perú, proyectos actuales y futuros, así como perspectivas de inversión en el sector, pueden consultar el análisis: [Los Establecimientos Sanitarios en Perú 2022](#), publicado por esta Oficina en el año en curso.

4.3. Demanda específica de equipamiento médico

Tal y como se pudo observar en el Apartado 3.3 del presente estudio, la gran mayoría de equipamiento e insumos médicos, sobre todo los de mayor complejidad, son importados al país, por lo que, se espera que la demanda anual de bienes importados por parte de Perú en este sector aumente a corto y medio plazo. La intensidad de esta demanda queda sujeta a una serie de condicionantes, entre ellos el incremento del PIB per cápita y la mayor demanda de servicios sanitarios de calidad; la inversión pública y privada en salud, la ampliación de la red de salud, así como las necesidades específicas de cada establecimiento de salud.

Con respecto al equipamiento ya comprado, la reposición y mantenimiento de equipos, la demanda en el mercado peruano obedece no sólo a la capacidad monetaria del centro de salud, sino también a la organización interna dentro de la entidad de salud. Una característica común, tanto de clínicas como de hospitales, es la tendencia hacia la especialización. Así, determinados centros se dedican a diagnóstico por imágenes, mientras que otros lo hacen en chequeos médicos y salud ocupacional. Al concentrar servicios, también se concentra la maquinaria necesaria para llevarlos a cabo. Esto implica por un lado una menor demanda general en equipos de alta complejidad al localizarse en menos hospitales y clínicas, pero también una mayor necesidad de mantenimiento o sustitución debido al mayor uso y desgaste.

En cuanto a la demanda de equipamiento médico a corto plazo, esta queda supeditada a las principales necesidades del país. En este sentido, con el objetivo de proporcionar datos cuantitativos del mercado, en el 2022 Global Health Intelligence (GHI), empresa dedicada al análisis del sector, publicó el Latin American Hospital Data Portrait donde se expone la situación actual de la infraestructura hospitalaria y equipamiento médico disponible en Latinoamérica. A continuación, los datos correspondientes a Perú⁶:

TABLA 30: PERÚ – INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA (2022)

Infraestructura hospitalaria	
Número de hospitales	944
% de hospitales públicos	60 %
% de hospitales privados	40 %
Número de camas hospitalarias	29.241
% de camas públicas	71 %
% de camas privadas	29 %
Salas de operaciones	1.434

Fuente: elaboración propia a partir de los datos de Intelligence Health

⁶ Corpart, G. (2022, abril 18). Panorama de datos sobre hospitales de Latinoamérica en 2022. Global Health Intelligence. Recuperado de: <https://globalhealthintelligence.com/es/analisis-de-ghi/panorama-de-datos-sobre-hospitales-de-latinoamerica-en-2022/>

TABLA 31: PERÚ – EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO (2022)

Equipamiento médico	
Maquinaria de anestesia	973
AngioTAC	17
Arcos en C	111
Escáneres de CT	137
RME (registros médicos electrónicos)	117
Cámaras de gammagrafía	10
Equipos de cirugía laparoscópica	1.113
Aceleradores lineales	13
Escáneres de resonancia magnética	36
Sistemas de mamografía	143
PACS (sistemas de archivado y transmisión de imágenes)	68
Sistemas PET	1
Aparatos de rayos X	757
Ecógrafos	729

Fuente: elaboración propia a partir de los datos de Intelligence Health

Asimismo, según un análisis de GHI elaborado a finales del 2021⁷, en Perú las siguientes diez categorías de equipos médicos presentan un gran potencial de crecimiento:

- Aceleradores lineales en hospitales de Perú: proyección del 39 % de incremento para el 2022
- Sistemas de tomografías por emisión de positrones (PET) en hospitales de Perú: proyección del 23 % de incremento para el 2022

⁷ Corpart, G. (2021, octubre 27). Oportunidades de 2022 con el mercado de equipos médicos en Perú. Global Health Intelligence. Recuperado de: https://globalhealthintelligence.com/es/analisis-de-ghi/oportunidades-de-2022_con-el-mercado-de-equipos-medicos-en-peru/

- Máquinas de mamografía estereostática en hospitales de Perú: proyección del 23 % de incremento para el 2022
- Equipo de litotricia endoscópica en hospitales de Perú: proyección del 22 % de incremento para el 2022
- Sistemas de monitoreos de pacientes en hospitales de Perú: proyección del 16 % de incremento para el 2022
- Fluoroscopios de Perú: proyección del 13 % de incremento para el 2022
- Máquinas de litotricia en hospitales de Perú: proyección del 12 % de incremento para el 2022
- Equipos para cirugía laparoscópica en hospitales de Perú: proyección del 11 % de incremento para el 2022
- Máquinas de resonancia magnética en hospitales de Perú: proyección del 11 % de incremento para el 2022
- Densitómetros óseos en hospitales de Perú: proyección del 9 % de incremento para el 2022
- Por el contrario, las siguientes cinco categorías de equipamiento médico presentaban las mayores contracciones para el presente año:
- Sistemas de información radiológica en hospitales de Perú: contracción del 29 % para el 2022
- Cámaras hiperbáricas en hospitales de Perú: contracción del 16 % para el 2022
- Equipos de radioterapia en hospitales de Perú: contracción del 14 % para el 2022
- Máquinas de hemodiálisis en hospitales de Perú: contracción del 8 % para el 2022
- Máquinas de terapia con cobalto en hospitales de Perú: contracción del 8 % para el 2022

También es importante mencionar que, desde agosto del 2021, Perú cuenta con la Ley Nacional del Cáncer que autoriza al Ministerio de Salud a realizar la “renovación tecnológica del equipamiento biomédico, así como la ampliación y el mejoramiento de la infraestructura hospitalaria oncológica a nivel nacional, de acuerdo con la disponibilidad presupuestaria de su sector”. En este sentido, con el objetivo de contar con el equipamiento médico necesario para ello, los hospitales públicos y privados han aumentado sus compras de aceleradores lineares y otros tipos de equipos.

En cuanto a CENARES, como parte del Ministerio de Salud, el artículo 35 del Proyecto de Ley de Presupuesto Público para el 2021 le asignó solo S/ 250 millones para la adquisición de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en beneficio de los afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS), un presupuesto que solo alcanzó al 30 % de lo asignado en los años precedentes; por ejemplo, 861 millones Soles del año 2018 y 668 millones Soles del 2019.

Así, las necesidades de equipamiento de los proyectos de infraestructura que se lleven a cabo para paliar las brechas existentes en el sistema de salud peruano previamente mencionadas, así como la promulgación de nuevas leyes que tengan por objetivo garantizar mejores servicios de salud para la población peruana determinarán la demanda a corto plazo de equipamiento médico en el país.

5. Precios

La naturaleza de este estudio hace complicado obtener un nivel de precios promedio general de los productos de equipamiento médico, incluso tras establecer diversas categorías. En primer lugar, por las numerosas partidas arancelarias, incluyendo partidas bolsa en la que muchos tipos de productos muy diferentes entre sí son incluidos dentro de la misma clasificación arancelaria. En segundo lugar, porque incluso aunque se comparen productos entre sí, la diversidad de características técnicas y complejidad de los insumos influye en el cálculo de un precio promedio, al pasar de precios relativamente bajos en productos simples a equipos de alta tecnología y valor añadido. Únicamente con la comparación de modelos idénticos en distintos establecimientos sería posible establecer un rango de precios, y la amplia variedad de los productos analizados en este estudio y diferentes tipos de canales de distribución haría de esta tarea algo imposible.

Pese a esto, sí que se pueden identificar varios factores que afectan al precio final de los productos de equipamiento médico en el mercado:

- **Aranceles:** España, como parte de la UE, firmó con Perú un Tratado de Libre Comercio (TLC) que empezó a ser implementado en marzo de 2013 y que redujo los aranceles notablemente. Ver Apartado 8 para un análisis completo de /os aranceles correspondientes a las partidas consideradas en este estudio.
- **Tasa al consumo:** Perú cuenta con un impuesto indirecto sobre el consumo similar al Valor Añadido (IVA) español para todos los productos comercializados en Perú. Ver Apartado 8 para más información.
- **La longitud del canal de distribución** tiene un peso importante en el precio final del equipamiento médico. Según fuentes consultadas, el precio de los productos de equipamiento médico puede triplicarse en función de la longitud del canal, al existir en algunos casos múltiples actores que le aplican un margen al precio final de venta. Ver Apartado 7 para un análisis completo de los canales de distribución.

De acuerdo con lo sostenido por fuentes consultadas, el sector público ocupa un rol más precio-consciente en lo que se refiere a la compra de equipamiento médico, ya que valora más el coste monetario frente a otros factores como la calidad y fiabilidad del producto. Las clínicas privadas, por otro lado, se enfocan en otros servicios complementarios (instalación, garantía, mantenimiento, capacitación, etc.) que puedan darle un mayor valor añadido al producto.

En cuanto a las monedas de uso general en Perú, estas son tanto el sol peruano (PEN) como el dólar estadounidense (USD). Sin embargo, debido a la necesidad de importación y a la mayor



estabilidad y prominencia del dólar a nivel internacional, es común que las operaciones se realicen en USD, especialmente si el volumen monetario de la operación de compra es importante.

icex

6. Percepción del producto español

España es un país mundialmente reconocido por su sistema de sanidad y por la calidad de su gestión hospitalaria. Más allá de la colaboración institucional entre Perú y España en materia de salud, el MINSA también ha acudido a organizaciones españolas como la Universidad Pompeu Fabra de Barcelona para realizar capacitaciones acerca de autogestión hospitalaria y descentralización nacional del sistema de salud.

Este reconocimiento y buen hacer también queda reflejado en que diversas empresas españolas relacionadas con la salud se pueden encontrar presentes en varios estratos del sector sanitario peruano.

En el nivel más alto, el de las aseguradoras y EPS, se encuentran las empresas de seguros Mapfre y Sanitas. Mapfre Perú fue creada en 1999 tras la compra de El Sol Nacional, Compañía de Seguros y Reaseguros. Con los años, ha crecido y adquirido empresas para el ofrecimiento de servicios complementarios. En el año 2007 se crea Mapfre Perú EPS, Empresa Prestadora de Salud. Actualmente, es el primer grupo multinacional asegurador en América Latina y destina sus productos tanto a particulares como a empresas y profesionales en el sector de los seguros.

Por su parte, Sanitas se introdujo en Perú en 2009 tras la creación de Colsanitas Perú, que forma parte de la Organización Sanitas Internacional (OSI), grupo empresarial especializado en el área de la salud con presencia en Perú, Brasil, Colombia, Estados Unidos, México y Venezuela con más de 2,5 millones de afiliados. En 2017, la colombiana Colsanitas y La Positiva Seguros disolvieron la sociedad que mantenían en Perú, a través de La Positiva-Sanitas EPS, y pasó a operar bajo su propia prestadora de salud, Sanitas Perú EPS, que en 2018 pasó a llamarse simplemente Sanitas.

En el estrato de redes de clínicas privadas se sitúa el grupo hospitalario Quirónsalud, el cual fue adquirido en 2016 por el grupo alemán Helios. En el Perú adquirió, a finales de 2017, el 50 % de la Clínica Ricardo Palma, una de las más importantes del país.

Igualmente, entre las empresas de ingeniería y construcción que han desarrollado proyectos en el sector sanitario se encuentran Assignia Infraestructura, COPISA, Grupo IBT, Grupo San José, JG Ingenieros y Sacyr.

Sin embargo, en lo que respecta a equipamiento médico, la presencia de empresas españolas en el mercado peruano es actualmente muy reducida. En la siguiente tabla se muestran el total de las exportaciones de equipamiento médico, por categoría y en \$USD, realizadas desde España a Perú durante el periodo 2017-2021, así como el porcentaje que representaron con respecto al total de

las exportaciones que se llevaron a cabo, por categoría, hacia el mercado peruano durante el mismo periodo.

TABLA 32: EXPORTACIONES DE EQUIPAMIENTO MÉDICO DESDE ESPAÑA A PERÚ (2017-2021)

Categoría	Exportaciones totales (en millones \$CIF)	Exportaciones totales desde España (en millones \$CIF)	% de exportaciones españolas por categoría	Puesto de España por categoría
Productos de un solo uso	340,81	1,60	0,34 %	24
Instrumental médico y quirúrgico	752,41	9,38	1,22 %	13
Ortopedia, prótesis e implantes	170,32	2,12	0,88 %	19
Dental	75,9	0,83	0,11 %	24
Diagnóstico y laboratorio	425,46	7,18	2 %	10
Electromedicina y diagnóstico por imagen	168,92	2,06	1,1 %	11
Mobiliario y equipamiento de hospitales	59,79	0,71	1,2 %	9

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

Como se ha podido observar, España destaca sobre todo en la exportación de productos de laboratorio (diagnóstico, instrumentos médico-quirúrgicos, esterilización, entre otros) hacia Perú, pero no en las demás categorías analizadas en este estudio. Esto se debe a la gran competitividad que existe en el sector del equipamiento médico peruano, entre otros factores, por la presencia de diversas marcas internacionales destacadas en el mercado peruano.

En la siguiente tabla, se pueden observar las principales exportadoras españolas en cada categoría durante el periodo analizado, así como el porcentaje que sus exportaciones han representado en cuanto al total de exportaciones españolas para cada categoría:

TABLA 33: PRINCIPALES EXPORTADORES DESDE ESPAÑA A PERÚ POR CATEGORÍA, 2017-2021

<i>Categorías y principales importadores</i>	<i>% sobre total de exportaciones españolas de la categoría 2017-21</i>
Productos de un solo uso:	
IVASCULAR	8 %
SESDERMA	4 %
Material médico y quirúrgico:	
ANTONIO MATACHANA S.A.	7 %
INDIBA	2 %
Ortopedia, prótesis e implantes:	
SURGIVAL	17 %
UNION DENTAL	16 %
Dental:	
CONSORCIO DENTAL ESPAÑA	13 %
BADER EUROPE GROUP	3 %
Diagnóstico y laboratorio:	
BIOSYSTEMS	18 %
SPINREACT	12 %
Electromedicina y diagnóstico por imagen:	
SEMITEK GROUP	8 %
SEDECAL	7 %
Mobiliario y equipamiento de hospitales:	
MEDICAL IBÉRICA	23 %
NORMAGRUP TECHNOLOGY	16 %

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

A continuación, se detalla una breve descripción sobre las 14 empresas que figuran en la Tabla 33:

- Productos de un solo uso:
 - **Ivascular:** desarrollan dispositivos médicos e implantes, así como dispositivos avanzados para el sistema cardiovascular (<https://ivascular.global/es/>).
 - **Sesderma:** grupo español de dermocosmética que cuenta con más de 30 filiales en todo el mundo (<https://www.sesderma.com/es>).
- Material médico y quirúrgico:
 - **Antonio Machatana S.A.:** compañía presente en más de 120 países, dedicada a la fabricación de equipos de esterilización a vapor, distintas tecnologías de esterilización a baja temperatura, equipamiento de lavado y termodesinfección, ofrece soluciones integrales para los sectores Healthcare, Life Science y Pharma (<https://www.matachana.com/>).
 - **Indiba:** compañía del campo de la radiofrecuencia (RF) para el mercado de fisioterapia, estética y veterinaria, conocida por la investigación científica realizada los últimos 35 años (<https://www.indiba.com/es/>).
- Ortopedia, prótesis e implantes:
 - **Surgival:** desarrollan y fabrican implantes e instrumentales quirúrgicos para Cirugía Ortopédica y Traumatología. Están presentes en más de 70 países (<https://www.surgival.com/>).
 - **Union Dental:** bajo la marca comercial de Unidesa - Odi, se dedican a la fabricación de piezas dentales de PMMA, resinas y discos de PMMA para fresadoras dentales. Las marcas Odident, Odilux, Odipal, Eledent, Odimax, Ortolux, Idententine están en más de 57 países (<https://unidesa.com/>).
- Dental:
 - **Consorcio dental España:** empresa conocida por su nombre comercial Dentex. Importan y distribuyen material dental. Trabajan con distintas marcas del sector dental de distintos países (<https://www.dentex.es/>).



- **Bader Europe Group:** empresa especializada en la fabricación, importación, exportación, instalación y servicio técnico de productos bajo la marca BADER, como equipamiento, aparatología dental, instrumental, material rotatorio o fresas dentales (<https://bader.es/>).
- Diagnóstico y laboratorio:
 - **Biosystems:** empresa especializada en diagnóstico clínico, agroalimentario e investigación. Además de reactivos de laboratorio, también comercializa equipamiento asociado al proceso diagnóstico (<https://www.biosystems.es/about.aspx>).
 - **Spinreact:** empresa especializada íntegramente en el desarrollo y producción de reactivos para Diagnóstico *in vitro*. En Perú opera a través de Unilabs S.A.C (<https://www.spinreact.com/es>).
- Electromedicina y diagnóstico por imagen:
 - **Semitek Group:** empresa del sector de la medicina estética, dedicada a la comercialización de todo tipo de aparatología médica-estética y estética (<http://semitekgroup.com/>).
 - **Sedecal:** es la Sociedad Española de Electromedicina y Calidad. Diseñan y fabrican OEM de generadores de alta frecuencia y sistemas de rayos-x y exportan a más de 130 países (<https://www.sedecal.com/>).
- Mobiliario y equipamiento médico:
 - **Medical Ibérica:** conocidos como Medisa, compañía que fabrica y produce mobiliario hospitalario en Europa y exporta a más de 50 países (<https://www.medical-iberica.com/>).
 - **Normagrup Technology:** empresa fabricante española dedicada a la iluminación (<https://www.normagroup.com/es/home/>).

Otras empresas españolas que están implantadas en el mercado peruano son:



- **Grupo Empresarial Electromédico:** operan en Perú bajo su filial Iberman Sucursal Perú. Se dedican a mantener y reparar equipos biomédicos e instalaciones del ámbito sanitario. Han conseguido varias licitaciones APP para hospitales y cuentan con proyectos por todo el país (<https://www.geelectromedico.com/>).
- **ICES Medical:** empresa especializada en suministros hospitalarios y equipamientos geriátricos a través de la venta de mobiliario como camas, cunas, sillones y otros. En Perú son distribuidores en exclusiva de industrias Pardo (<https://www.icesmedical.com/>).

ICES

7. Canales de distribución

El sector del equipamiento médico cuenta con una oferta de productos amplia y variada. Debido a ello, no existen grandes distribuidores generales de todos los tipos de producto, sino que se tiende a la especialización dependiendo del tipo de producto, marca o función de este. Esto no implica que los distribuidores trabajen únicamente una categoría de producto; sino que existe un mercado atomizado, con multitud de pequeños actores que operan varios tipos de equipamiento médico y marcas, tal y como se pudo observar en la Tabla 7 del Apartado 3 de este estudio. Esto, unido al hecho de que la gran mayoría del equipamiento médico haya de ser importado, hace que la estructura del canal de distribución presente los siguientes actores:

7.1. Principales actores

7.1.1. Importadores

Filiales de multinacionales

Diez de los trece principales importadores de equipamiento médico en el mercado peruano, presentados en la Tabla 7 de este estudio, son filiales de importantes empresas multinacionales del sector. Estas cuentan con plantas de producción y centros de distribución por todo el mundo, desde los que envían sus productos con destino Perú. La distribución a través de sus filiales en el país les permite controlar mucho mejor el flujo del canal de ventas, así como dotar de valor añadido al producto a través de servicio de atención al cliente especializado, servicios de mantenimiento y reparación de máquinas o capacitación para mejor uso de los productos. Una vez importados, venden sus productos a clientes finales o intermediarios.

Estas empresas cuentan también con el volumen necesario para producir con economías de escala y, en el caso de grandes productores como 3M, General Electric, Nipro Medical o Siemens, o son empresas de referencia internacional. General Electric, por ejemplo, es un claro ejemplo de que el sector del equipamiento médico en Perú afrontará un importante crecimiento en los próximos años; según una entrevista para la publicación peruana Diario Médico, hasta 2015 la empresa operaba con su división de Healthcare⁸ a través de distribuidores y representantes locales. Desde ese año en adelante, la empresa estadounidense cuenta con una filial en Perú con el objetivo de atender a gran escala al mercado peruano. De esta manera, han conseguido un mejor posicionamiento al

⁸ En el 2022 General Electric dividió sus negocios de salud, energía y aviación y anunció las marcas de las futuras compañías a partir de su separación planificada en tres compañías globales. Así, *GE HealthCare* será el nombre de la compañía que estará a cargo del sector de equipamiento médico.

mostrarse más implicada con el país, ha mejorado su control sobre el canal de ventas y es capaz de proporcionar servicios anexos de calidad para sus productos.

Importadores y distribuidores mayoristas y minoristas

En el canal de distribución del equipamiento médico en Perú existe un gran número de empresas importadoras. Por lo general, se tratan de distribuidores que trabajan con una única marca por cada línea de producto en función de sus necesidades, lo que dificulta la comparación de precios en productos similares por parte del potencial comprador. Existen dos tipos, importadores grandes y pequeños:

- Importadores grandes: cuentan con capacidad de almacenaje y venden indistintamente a clientes finales o a intermediarios. Sin embargo, el número de empresas que se pueden considerar como gran importador es muy reducido.
- Importadores pequeños: debido a su pequeño tamaño y facturación, es usual que soliciten financiación al comprador por adelantado y sufran rupturas de *stock*, de manera que no pueden atender pedidos inmediatamente. En ese sentido, es común la espera de entre dos y tres meses desde la realización del pedido hasta la recepción de este. Muchos de estos distribuidores no cuentan con la capacidad necesaria para realizar servicios de postventa, no sólo en lo que se refiere a mantenimiento de equipos, sino también en la renovación y compra de nuevo material y equipamiento médico.

7.1.2. Intermediarios minoristas

Estas empresas no realizan importaciones directas y comercializan con productos que ya se encuentra en el país. Sus características son similares a las de los pequeños importadores, descritos en el apartado anterior. Sus clientes son las instituciones públicas, por lo que lo que no consiguen vender a través de licitaciones públicas al Estado peruano, lo intentan vender a las clínicas privadas.

7.1.3. Clientes finales

Instituciones públicas

Tanto MINSA como EsSalud se abastecen mayoritariamente a través de procesos de licitación pública, si bien también realizan importaciones directas. El sistema de licitación pública peruano se encuentra descrito en el punto 8 del presente estudio.

En el caso del MINSA, en la Tabla 34 se muestran las importaciones realizadas por la entidad en los últimos cinco años (2017-2021), donde se puede ver como destacan las importaciones de las categorías de equipos de diagnóstico y laboratorio (44 % del total de las importaciones), material de un solo uso (30 %) e instrumental médico y quirúrgico (25 %). Cabe destacar que, durante el

periodo antes mencionado, el MINSA se mantuvo como uno de los principales importadores de la categoría de equipos de diagnóstico y laboratorio, importando el equivalente al 7 % de las importaciones totales de esta categoría.

TABLA 34: IMPORTACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD (MINSA), EN MILLONES USD CIF, ENTRE 2017 Y 2021

Categoría	Total USD CIF
Productos de un solo uso	18.426.770
Instrumental médico y quirúrgico	15.640.565
Ortopedia, prótesis e implantes	27.426
Dental	0
Diagnóstico y laboratorio	27.448.192
Electromedicina y diagnóstico por imagen	49.645
Mobiliario y equipamiento de hospitales	795.364
TOTAL	62.387.962

Fuente: elaboración propia a partir de datos de Veritrade

En cuanto a las licitaciones, la gran mayoría de procesos de licitación no incluyen un valor referencial, y en el caso de prestaciones de servicios y administración hospitalaria, la adquisición de equipamiento médico puede quedar a discreción de la empresa que gane el proceso. Además, las licitaciones son solicitadas por todos los niveles del sistema sanitario público: a nivel estatal por MINSA y EsSalud, mientras que a nivel regional son solicitadas por los gobiernos regionales. Esto hace que la estimación total del mercado de material y equipamiento médico sea difícil de estimar. En cualquier caso, fuentes consultadas identifican a EsSalud como el principal comprador de equipamiento médico a nivel nacional.

Clínicas privadas

En el caso de las clínicas privadas, bien sean individuales o agrupaciones de ellas, destaca la falta de capacidad financiera. En este sentido, fuentes consultadas resaltan que existe dificultad a la hora de obtener financiamiento bancario, lo que repercute en que la compra de productos de más complejidad y valor añadido hayan de ser realizadas en conjunto por la clínica y los médicos que forman parte de ella, en proporciones cercanas al 65 % por parte de la clínica y 35 % por parte de los médicos. Es por ello por lo que, con frecuencia, adquieren equipos de segunda mano y repotenciados, por lo general, equipos usados en Estados Unidos y que se ponen a la venta una

vez que se han quedado obsoletos o van a ser reemplazados. La falta de músculo financiero también dificulta la reposición y renovación de equipamiento, por lo que suelen acudir con frecuencia a proveedores de mantenimiento, debido a que muchos de los distribuidores son incapaces de dar servicios postventa.

Por otro lado, dada la frecuencia con la que suceden las rupturas de *stock* en los proveedores de equipamiento y material médico, las clínicas se ven forzadas a realizar el almacenamiento de insumos que puedan necesitar en el corto plazo.

Hoy en día no existe ningún proveedor de material y equipamiento médico multimarca capaz de satisfacer las necesidades de almacenamiento y servicio postventa de las clínicas privadas.

7.2. Características del mercado

La centralización de la población y la atención sanitaria en la capital peruana también se ve reflejada en la cadena logística de los productos de equipamiento médico. La práctica totalidad de los insumos entran en el país a través del Puerto de Callao y el Aeropuerto Internacional Jorge Chávez, ambos ubicados en la provincia constitucional del Callao, el mayor centro logístico del país que colinda con la capital del país, Lima. Así, los principales distribuidores se encuentran situados en la capital y es inusual encontrar proveedores que operen únicamente en provincias. Por tanto, la distribución a nivel nacional se realiza desde Lima, en función de la localización de la demanda.

De igual manera, existe un alto porcentaje de informalidad en este sector. Según declaraciones de SUSALUD, realizadas en el 2017, se estima que pueden existir alrededor de 60.000 establecimientos informales (incluyendo farmacias) en todo el país – número que triplicaría la cantidad de establecimientos formales⁹. Esto da lugar a casos de contrabando, falsificación y el uso repetido de equipamiento y material que debería ser de un solo uso. Además, este tipo de establecimientos suelen proliferar en las inmediaciones de grandes centros de salud.

⁹ Gestión. (Agosto, 2017). Susalud: Hay 60,000 establecimientos médicos informales en Perú, el triple de los formales. Gestión. Disponible en. <https://gestion.pe/economia/susalud-hay-60-000-establecimientos-medicos-informales-peru-triple-formales-142486-noticia/?ref=gesr>

8. Acceso al mercado – Barreras

8.1. Organismos de gestión, clasificación y registro

La Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N.º 294598, publicada el 26 noviembre de 2009, es la ley que establece que será la Autoridad Nacional de Salud (en este caso el MINSA) la responsable de definir las políticas y normas referentes a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Dentro del MINSA existen dos organismos encargados de administrar todo lo relevante al equipamiento médico y estos son, la Dirección de Equipamiento de la DGIEM y la DIGEMID.

8.1.1. Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento - [DIEM](#)

Es el órgano que se encarga de formular y estandarizar la política y normas técnicas del equipamiento en el sector salud, lo que incluye equipos biomédicos, equipos electromecánicos, mobiliario y vehículos para el transporte asistido de pacientes.

Tiene entre sus funciones mantener actualizado el Registro Nacional de los Equipos Hospitalarios y de sus especificaciones técnicas, así como evaluar su estado de conservación y operatividad, ya sean estos equipos nuevos, usados o repotenciados. Para ello, brinda asistencia y asesoramiento técnico en aspectos relacionados al equipamiento hospitalario y formula estudios de pre-inversión. A nivel regional, trabaja en la elaboración del Plan de Equipamiento de los Establecimientos de Salud.

8.1.2. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas - [DIGEMID](#)

La DIGEMID se encarga de inscribir, reinscribir, modificar, suspender y cancelar el Registro Sanitario para insumos, instrumental y equipo de uso médico-quirúrgico u odontológico, productos farmacéuticos, productos cosméticos y de higiene personal, productos sanitarios y de limpieza doméstica, productos dietéticos y edulcorantes y otros.

De acuerdo con la DIGEMID, los dispositivos médicos incluyen equipos, insumos e instrumental de uso médico quirúrgico y odontológico, según la siguiente clasificación:

TABLA 35: CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN PERÚ

Tipo de Dispositivo Médico	Descripción
Instrumental Médico	Instrumento destinado a uso quirúrgico, para cortar, horadar, aserrar, raspar, sujetar, retirar, inmovilizar, sin ninguna conexión con otro dispositivo médico
Material o Insumo Médico	Sustancia, artículo o material empleado para diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades que para su uso requieren de fuentes de energía.
Equipo Biomédico	Dispositivo médico operacional y funcional que reúne sistemas y subsistemas electrónicos e hidráulicos y/o híbridos, que para uso requieren una fuente de energía, incluidos los programas informáticos que intervengan en su buen funcionamiento.
Dispositivo Médico de Diagnóstico in Vitro	<p>Productos destinados por el fabricante para el examen de muestras derivadas del cuerpo humano, usados solos o en combinación para el examen in vitro de muestras fundamentales para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proveer información sobre un estado fisiológico o patológico o anomalía congénita • Monitorear o determinar las seguridad y compatibilidad con un receptor potencial • Supervisión de las medidas terapéuticas aplicadas

Fuente: DIGEMID

Asimismo, también se clasifican los dispositivos médicos en función del riesgo asociado a su uso en función de criterios como tiempo de contacto con el paciente, grado de capacidad de invadir y si tiene algún efecto local o sistémico.

- Clase I (bajo riesgo): sujetos a controles generales.
- Clase II (moderado riesgo): controles especiales en la fase de fabricación.
- Clase III (alto riesgo): controles especiales en el diseño y fabricación.
- Clase IV (críticos en materia de riesgo): Controles especiales en el diseño y durante todo el proceso de fabricación para demostrar su seguridad y eficacia.

No existe una clasificación oficial para determinar a qué categoría pertenece un determinado producto, por lo que hoy en día existe un importante vacío legal al respecto. Sin embargo, desde el MINSA se están haciendo importantes esfuerzos para reconducir la situación, con la aprobación del [Decreto Supremo N° 003-2020-SA](#) que aprueba el Reglamento que establece las Reglas de

Clasificación y los Principios Esenciales de Seguridad y Desempeño de los Dispositivos Médicos, que consta de tres títulos, diez artículos, dos disposiciones complementarias finales y dos anexos.

8.2. Requisitos técnicos y comerciales

8.2.1. Registro sanitario

En el [Decreto Supremo N° 016-2011-SA](#), se aprobó el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios con el objetivo de evaluar la calidad, seguridad y funcionalidad de los diferentes productos e insumos relacionados con la salud.

Disposiciones Generales sobre el Registro Sanitario a tener en cuenta:

- El Registro Sanitario de un producto permite a su titular la fabricación, importación, comercialización, distribución o expendio.
- El nombre del producto, el fabricante, la composición y/o características intrínsecas del producto, la forma de presentación, los rotulados, la condición de venta, así como las demás especificaciones establecidas por el fabricante/importador bajo las cuales se autorizó el Registro Sanitario, deben mantenerse durante la comercialización, distribución o expendio del producto. Cualquier cambio o modificación de datos debe ser previamente comunicado y/o solicitado a la DIGEMID.
- El Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario puede ser solicitado por un laboratorio farmacéutico o una empresa fabricante, droguería o importadora, debidamente constituida en el Perú y que esta haya comunicado el inicio de sus actividades a la DIGEMID.
- Los productos farmacéuticos y afines fabricados fuera del Perú deben contar con el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por la autoridad competente de su país. Si no se tiene este certificado, se debe contar con las actas de verificación que sustentan el cumplimiento de las buenas prácticas antes mencionadas.
- El Registro Sanitario tiene una vigencia de cinco (5) años, contados a partir de la fecha de su otorgamiento. Este puede ser renovado hasta siete (7) días antes de la fecha de su vencimiento. Si no se solicita la reinscripción dentro del plazo establecido, el registro caduca automáticamente. La solicitud presentada fuera de plazo será tramitada como Registro Sanitario nuevo.
- Los productos importados serán registrados con cualquiera de los nombres que han sido consignados en el Certificado de Libre Comercialización. Solo se aceptará el registro bajo otro nombre al que figura en el certificado, cuando:



- El nombre de marca ya esté registrado en la DIGEMID para los mismos principios e ingredientes activos.
- El nombre de marca se encuentra registrado en INDECOPI por una persona o empresa distinta al solicitante.
- En este se indique el nombre que será utilizado para su comercialización en Perú.

Se presente un Certificado de Libre Comercialización o una Certificación expedida por el fabricante, titular del registro o licenciante debidamente legalizada por el Consulado del Perú en el país de origen.

- Se podrán importar productos no registrados cuando estén destinados a las siguientes situaciones:
 - Tratamiento individual de emergencia
 - Necesidad inmediata de la población, en casos de emergencia
 - Fines exclusivos de investigación
 - Fines exclusivos de capacitación
 - Prevención de enfermedades, en casos de emergencia (antídotos)
- La DIGEMID publica y regularmente actualiza el listado de productos que no requieren del Registro Sanitario.
- El Registro Sanitario se otorga por fabricante, país de origen, marca y por cada grupo de subclasificación de especialidad, según corresponda.

En el caso de equipamiento médico, para la inscripción en el registro sanitario es necesario seguir los procedimientos administrativos recogidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) de DIGEMID, así como seguir el procedimiento descrito a continuación.

Para la inscripción en el Registro Sanitario se debe presentar una solicitud con carácter de declaración jurada, suscrita por el interesado y por el director técnico o regente, según corresponda, incluyendo la siguiente información:

Información General

- Objeto de la solicitud
- Nombre del material médico, instrumental o equipo, según especialidad, subclasificación o grupo
- Clasificación y subclasificación de acuerdo con listado aprobado y su modificatoria
- Forma de presentación, cuando sea aplicable
- Nombre o razón social, dirección y país de fabricante
- Nombre o razón social, dirección y RUC del solicitante
- Información Técnica
- Especificaciones técnicas para insumos, instrumental y equipo médico

- Componentes cualitativos, cuando se trate de insumos odontológicos
- Tipo y material de envase
- Contenido del rotulado en caso de material e instrumental médico y para equipos, incluir una etiqueta adhesiva consignando datos del importador y Registro Sanitario
- Para equipo médico, el Manual de Instrucciones o un resumen de este. Para instrumental médico, una copia del catálogo del producto a inscribir.

Documentos a adjuntar

- Certificado de Libre Comercialización, tratándose de productos importados. En el caso de España, además del MINSA, emiten este certificado las instituciones de comunidades autónomas presentes en el [anexo 4](#) del siguiente documento.
- Carta del fabricante, cuando en el certificado de libre comercialización se incluyen modelos, marca, código, dimensiones del producto, y cuando no incluye accesorios, adjuntar además copia del catálogo del producto.
- Certificado o constancia de cumplimiento del equipo con estándares de calidad expedida por una Autoridad competente o entidad nacional o internacional debidamente acreditada, cuando corresponda. En el caso del equipamiento médico se tienen por ejemplo el Certificado CE de la Comunidad Europea, la Norma ISO 13485 vigente, FSA u otros de acuerdo con el nivel de riesgo emitido por la autoridad competente del país de origen.
- Comprobante de pago por concepto de Registro Sanitario.

Asimismo, en función de la Categoría de riesgo a la que pertenezca el producto, este puede verse sometido a un mayor control y requerimientos para realizar la inscripción en el Registro Sanitario. Estos requerimientos se pueden encontrar en los artículos 124 a 127 del [Decreto Supremo N°016-2017-SA](#).

El coste del procedimiento para el año en curso puede localizarse [aquí](#), en los puntos 75 a 80. Asimismo, además del coste, el plazo de tramitación de los distintos procedimientos de la DIGEMID se puede localizar en la Ventanilla Única de Comercio Exterior ([VUCE](#)), portal donde se puede acceder a cada uno de los Textos Únicos de Procedimientos Administrativos ([TUPA](#)) mencionado previamente.

8.3. Aranceles e impuestos aplicables

Como se ha comentado anteriormente, Perú firmó con la UE un TLC que empezó a ser implementado en marzo de 2013. A través de este acuerdo, los países de la Unión Europea, entre ellos España, obtuvieron la liberalización arancelaria inmediata, es decir arancel "0", para el 80 % de las partidas arancelarias exportadas a Perú. Asimismo, se estableció que todas las partidas arancelarias quedarían completamente libres de aranceles en un plazo máximo de 10 años.

Las partidas arancelarias son controladas por la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria (SUNAT). En la Tabla 36 se muestran las partidas y productos médicos a los cuales aún se les aplica un arancel de importación y el arancel correspondiente a aquellos productos médicos provenientes de España y la UE. En ella aparecen tanto el arancel base como el efectivo (descontado el porcentaje liberado) y el año para el que la liberación será total y el arancel será cero. Aquellas partidas y/o productos médicos considerados en este estudio que no figuran en la siguiente tabla es porque actualmente gozan de un arancel cero al momento de ser importados desde España y la UE a Perú.

TABLA 36: TASAS ARANCELARIAS POR PARTIDA ARANCELARIA

TARIC	Descripción	Arancel Base	% libre	Arancel efectivo	Liberación total
902100	Artículos y aparatos de ortopedia				
	902121 - Dientes artificiales	9 %	88 %	2,50 %	2024
	902150 - Estimuladores cardiacos	9 %	88 %	2,50 %	2024
	902190 - Los demás	9 %	88 %	2,50 %	2024

Fuente: elaboración propia a partir de datos de SUNAT

Por otro lado, Perú cuenta con un impuesto indirecto sobre el consumo similar al Impuesto al Valor Añadido (IVA) español. Este está formado por dos componentes: una tasa estatal del 16 % denominada Impuesto General a las Ventas (IGV) y el llamado Impuesto de Promoción Municipal (1PM), del 2 %. Esto hace que los insumos de equipamiento médico y los productos en general cuenten con un sobrecoste del 18 % en concepto de gravamen impositivo.

8.4. Importación de equipos usados o repotenciados

El [Decreto Supremo 002-2003-SA](#) establece una barrera a la importación de equipos médicos usados o repotenciados. Estos equipos sólo pueden ser importados por profesionales de la salud que acrediten propiedad de dichos equipos y soliciten una autorización ante la DIGEMID, detallando su especialidad y el uso que se va a hacer de ellos. De esta manera, se impide la importación de equipamiento médico usado o repotenciado por parte de distribuidores y se obliga a especialistas médicos a realizar la compra, en ocasiones incluso viajando fuera del país para poder llevar a cabo esta.

8.5. Contratación pública

La sanidad, como sector estratégico a nivel nacional, permite que las empresas que quieran entrar al sector de equipamiento médico en Perú cuenten con dos opciones: trabajar con empresas privadas o realizar contrataciones con el sector público.

Si se quiere efectuar contrataciones con el sector público peruano se debe tener en cuenta que el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE), adscrito al MEF, es el órgano encargado del cumplimiento de las disposiciones de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento. Administra el Registro Nacional de Proveedores (RNP) y el (Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado) SEACE, resuelve consultas y aplica sanciones, además de designar árbitros en caso de controversias.

Al respecto cabe destacar lo siguiente:

- De acuerdo con la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, cada entidad debe formular un Plan Anual de Contrataciones, el cual debe incluir las contrataciones de bienes, servicios y obras previstas para el año fiscal. Este plan será publicado en el SEACE (<http://portal.osce.gob.pe/seace/content/acceso-seace>) y en portal web de la respectiva entidad.
- Para ser participante, postor, contratista y/o subcontratista del Estado se requiere estar inscrito en el RNP. Este requisito es de obligatorio cumplimiento. Bajo el RNP existen los siguientes subregistros:
 - Registro para proveedores de bienes
 - Registro para proveedores de servicios
 - Registro para consultores de obras
 - Registro para ejecutores de obras
- El registro en el RNP tiene validez de un año, a partir del día siguiente de su aprobación. El proceso de renovación puede empezarse 60 días antes de su vencimiento.
- Las empresas extranjeras reciben el mismo trato que las empresas peruanas en materia de contrataciones del Estado.
- Al ser Perú firmante del Convenio de la Haya, los documentos "apostillados" en el extranjero para ser utilizados en Perú ya no requieren de la legalización por parte de las oficinas consulares peruanas, ni por parte del Ministerio de Relaciones Exteriores de Perú.

Asimismo, anualmente, en la Ley de Presupuesto del Sector Público, se señalarán los montos según los que se definirán los distintos procesos de selección: licitación pública, concurso público, adjudicación directa y menor cuantía. Estas cantidades diferirán dependiendo del tipo de contratación que se lleve a cabo:

- Contratación de obras
- Adquisición de bienes y de suministros
- Contratación de servicios (tales como prestaciones de empresas de servicios, compañías de seguros y contratos de arrendamiento no financieros, así como investigaciones, proyectos, estudios, diseños, supervisiones, inspecciones, gerencias, gestiones, auditorías, asesorías y peritajes).

TABLA 37: DESCRIPCIÓN DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN, POR MONTO (EN SOLES)¹⁰

Proceso de selección	Bienes	Servicios en general			Obras
		Servicios en general	Consultoría de obras	Consultorías individuales ¹¹	
Licitación pública	≥ 400.000				≥ 2.800.000 ¹²
Concurso público			≥ 400.000		
Adjudicación simplificada	41.400–400.000		41.400–400.000		41.400 – 2.800.000
Contratación directa	> 41.400		> 41.400		> 41.400
Comparación de precios	41.400–69.000	41.400–69.000			
Subasta inversa electrónica	> 41.400	> 41.400			
Selección de consultores individuales				41.400–60.000	

Fuente: elaboración propia a partir de datos de OSCE

Por último, cabe añadir que las APP también se pueden aplicar para la gestión conjunta de hospitales públicos, por parte de entidades privadas. Para más información, se puede consultar el documento sobre [Los Establecimientos Sanitarios en Perú](#).

¹⁰ Unidad Impositiva Tributaria (UIT). El valor de UIT para el año 2022 está establecido en PEN S/ 4 600.00 soles peruanos

¹¹ La selección de consultores individuales se utiliza para la contratación de servicios de consultoría en los que no se necesita a equipos de personal ni apoyo profesional adicional.

¹² Cuando el valor referencial de una obra pública sea igual o mayor a 4.300.000 de soles, el organismo ejecutor debe contratar, obligatoriamente, la supervisión y control de obras.

9. Perspectivas del sector

En cuanto a las perspectivas del sector, es importante mencionar que se espera una mejora del sistema sanitario peruano en líneas generales y, por consiguiente, del sector del equipamiento y material médico. En este sentido, a continuación, se mencionan los factores que se considera pueden motivar una mayor inversión en equipamiento sanitario en el sistema de salud peruano en los próximos años:

- **El impacto de la pandemia del Covid-19:** la precaria situación sanitaria en la que Perú se enfrentó a la pandemia dejó en evidencia que el país necesita un sistema de salud más sólido y una infraestructura mejor preparada, no solo para enfrentar futuras catástrofes sanitarias sino también para ofrecer el mejor servicio sanitario posible a los ciudadanos peruanos. Entre las diferentes prioridades para acortar o cerrar las brechas existentes está el desarrollo de un mejor sistema de atención primaria, equipando a los hospitales y clínicas con los equipos médicos necesarios para atender diferentes tipos de cuidado (intensivo, intermedio y ambulatorio) de tal manera que se pueda reforzar la atención al paciente e incrementar la posibilidad de ofrecer tratamientos especializados. Otra prioridad es seguir avanzando con la transformación digital del sector, para así poder ofrecer más y mejores servicios de forma virtual, en particular a los pacientes que se encuentran en áreas remotas del país sin acceso a un centro de salud adecuado.
- **La inversión pública:** en el 2022 el presupuesto total del sector salud asciende a 22.000 millones de Soles, monto que es 6 % superior al presupuesto que fue asignado en el año anterior. A su vez el presupuesto para inversiones e infraestructura para el año en curso, que tiene como una de sus prioridades la modernización de la infraestructura y equipamiento sanitario disponibles en el país se ubica en 1.712 millones de Soles. En este sentido, la Cámara de Comercio de Lima (CCL) ha indicado que la modernización de equipos médicos en el país tiene un retraso de 10 años, lo cual sitúa a Perú por detrás de países vecinos como Chile, Colombia y Ecuador. Además, de acuerdo con la CCL, “las graves deficiencias que sufren los hospitales nacionales se deben principalmente a la falta de equipamiento médico, e incluso en ellos el 60 % de los equipos podrían estar obsoletos”.
- **Brechas de infraestructura y equipamiento del sector salud:** Con el objetivo de reducir las grandes deficiencias de infraestructura que presenta el sistema sanitario peruano, recientemente se han licitado diversos proyectos, tanto de iniciativa estatal como de iniciativa privada, como el Hospital Nacional Hipólito Unanue, el Nuevo Hospital de Alta Complejidad de Piura, el Nuevo Hospital de Alta Complejidad de Chimbote, el Nuevo Hospital Militar Central, el Hospital de Apoyo Leoncio Prado o el nuevo Hospital Víctor Ramos Guardia. En este sentido, la construcción de nueva infraestructura hospitalaria generará una demanda de equipamiento médico que, si se tiene en cuenta la escasa

producción nacional de este material, generará también la necesidad de importación de estos productos en el corto plazo y mediano plazo.

- **La digitalización del sistema de salud y la creciente importancia de la tecnología:** La integración de la tecnología en el sector avanza en gran medida, y con ella la llegada de nuevos dispositivos médicos que generan cambios estructurales en el sector. Por otro lado, el desarrollo de la telemedicina ha provocado grandes cambios en la forma de relacionar al sistema con los pacientes en tiempo real, permitiendo al personal sanitario recopilar, analizar y almacenar datos a los cuales pueden acceder desde dispositivos electrónicos. En la región latinoamericana, en este caso en Perú, los hospitales y clínicas poco a poco están implementando tecnologías en sus sistemas sanitarios. Por tanto, dado que aún no es un mercado maduro, se espera que la demanda de tecnología sanitaria y de los distintos dispositivos electrónicos que permitan una transformación digital del sector en Perú sea bastante notoria en la próxima década.

icex

10. Oportunidades

10.1. Productos de equipamiento y material médico

En cuanto a la situación de las exportaciones españolas de equipamiento médico a Perú durante los últimos años, estas han sufrido grandes variaciones. Concretamente, las exportaciones relacionadas a las partidas de equipos de diagnóstico y laboratorio, ortopedia, prótesis e implantes, así como de equipamiento dental, todas experimentaron aumentos significativos durante el periodo 2017-2021. Destacan sobre todo las exportaciones españolas de equipamiento dental, las cuales tuvieron un incremento del 898 % en el periodo antes mencionado. Como contraste está la contracción de las exportaciones que se realizaron desde España a Perú dentro en lo que se refiere a equipamiento médico y quirúrgico, productos de un solo uso y equipos de electromedicina y mobiliario, con especial atención a la última partida mencionada, que vio descender sus exportaciones en un 96 %.

TABLA 38: POSICIÓN Y VARIACIÓN DE LAS EXPORTACIONES DE EQUIPAMIENTO MÉDICO DE ESPAÑA A PERÚ, POR CATEGORÍA, ENTRE 2017 Y 2021

Categoría	Puesto 2021	% sobre total 2021	Variación 2017-2021
Equipamiento Médico y Quirúrgico	21	0,6 %	-31 %
Productos de un solo uso	29	0,2 %	-27 %
Diagnóstico y laboratorio	11	1,5 %	92 %
Ortopedia, prótesis e implantes	22	0,6 %	28 %
Electromedicina	12	0,6 %	-38 %
Dental	20	0,2 %	898 %
Mobiliario	22	0,1 %	-96 %

Fuente: elaboración propia a partir de los datos de Veritrade

Con el objetivo visualizar y detectar las posibles necesidades de los establecimientos sanitarios peruanos, en particular hospitales públicos y clínicas privadas, se ha utilizado como referencia el

ranking HospiRank 2021 para Perú, elaborado Global Health Intelligence¹³, para elaborar la Tabla 39. En esta tabla se muestran los 5 hospitales y clínicas que se considera son los mejores equipados del país ya que son los que figuran 5 o más veces en las distintas categorías del ranking antes mencionado, el cual ha tenido en cuenta los siguientes indicadores:

1. Mejor equipados para recibir pacientes (n.º total de camas)
2. Mejor infraestructura para acomodar procedimientos (n.º de salas generales)
3. Más equipos quirúrgicos (n.º de equipos)
4. Mejor equipados para acomodar a recién nacidos (n.º de equipos)
5. Mejor base para diagnóstico primario (n.º de equipos)
6. Mejor base para tratar el cáncer (n.º de equipos oncológicos)
7. Más equipos para el diagnóstico por imagen (n.º de equipos)
8. Mejor equipados para pacientes de alto riesgo (n.º de equipos avanzados)

TABLA 39: HOSPITALES Y CLÍNICAS MEJOR EQUIPADOS DE PERÚ (2021)

HOSPITAL O CLÍNICA	1	2	3	4	5	6	7	8
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	350	10	102		97	7	12	190
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA	301	13	27	22			8	
CLÍNICA DELGADO		9	23	16		3	6	
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	416	9	30	89	28			
CLÍNICA INTERNACIONAL LIMA			14		18	1	5	209

Fuente: elaboración propia a partir de los datos de Global Health Intelligence

¹³ Suárez, M. L. (2021, noviembre 23). Los hospitales mejor equipados en Perú 2021. Global Health Intelligence. <https://globalhealthintelligence.com/es/los-hospitales-mejor-equipados-de-latinoamerica-en-2021/los-hospitales-mejor-equipados-en-peru-2021/>

10.2. Necesidad de distribuidores y representantes cualificados

Como se ha comentado en el Apartado 7, existe un vacío en cuanto a distribuidores de productos de equipamiento y material médico que sean capaces de asegurar un buen almacenamiento y servicio postventa; tanto en mantenimiento como en renovación. Asimismo, los compradores tienen mayor tendencia a confiar en empresas que se encuentran implantadas, con una representación sólida en el mercado peruano. A futuro se espera que la concentración empresarial y el crecimiento del sector privado sanitario peruano atraigan a proveedores más capacitados, pero hoy en día sigue siendo algo no común en el mercado de equipamiento y material médico en Perú.

10.3. Servicios de gestión y E-Health

La buena gestión del sector sanitario español y su reconocimiento internacional, así como el hecho de compartir idioma, abren la puerta a empresas españolas que quieran realizar servicios de gestión y administración en hospitales peruanos a través de APP. Las formas de colaboración en gestión hospitalaria se encuentran al final del Apartado 8.

Por otro lado, la crisis sanitaria generada por la pandemia aceleró el proceso de transformación digital del sector sanitario peruano y esto está propiciando que se repiense la provisión de los servicios de salud. Por ejemplo, ante las dificultades de ofrecer atención presencial durante la pandemia, Essalud concentró esfuerzos en sus servicios de telemedicina y en el 2021 registró más de un millón y medio de atenciones a través de su servicio de teleconsultas – lo que supuso más del triple de teleconsultas atendidas en el año anterior. En este sentido, se puede observar que Perú todavía presenta grandes oportunidades en el segmento de la transformación digital del sector salud.

Igualmente, los avances que se están llevando a cabo en el campo de la telemedicina desde principios de siglo han puesto a este segmento del sector en el centro de atención y se puede concluir que cada vez resulta más fundamental para los hospitales contar con este tipo de servicios con el objetivo de aumentar su eficiencia y de mejorar la experiencia de los pacientes. Según un análisis de Global Health Intelligence¹⁴, solo el 15 % de los hospitales en Latinoamérica cuentan con un programa de telemedicina, mientras que solo un 9 % de ellos están conectados a un centro de telemedicina y solo un 6 % brindan ese servicio a los pacientes a través de un sistema de monitoreo médico.

¹⁴ Roy, M. R. (2022, mayo 18). Digitalización en la salud y el nuevo rol del paciente. Global Health Intelligence. Recuperado de: <https://globalhealthintelligence.com/es/analisis-de-ghi/digitalizacion-en-la-salud-y-el-nuevo-rol-del-paciente/>



Por tanto, la necesidad de proveer al país de servicios más eficientes y que lleguen a todos los ciudadanos peruanos puede suponer una gran oportunidad para empresas españolas relacionadas con el *e-health* a medio y largo plazo, en especial si mejora el estado de las telecomunicaciones peruanas.

10.4. Infraestructura

Por último, la brecha en infraestructura sanitaria y el fomento de formas de colaboración público-privada en Perú como los Acuerdos G2G, APPs y Oxl pueden ser atractivos para la multitud de empresas españolas de construcción que ya operan en el país; según el Directorio de Empresas Españolas establecidas en Perú, publicado por ICEX cada año, la presencia de empresas españolas relacionadas con la construcción e infraestructura es notable, con la presencia de alrededor de 145 empresas en el sector.

Asimismo, como se ha comentado en el apartado 4.2 del presente estudio, el Plan Nacional de Infraestructura Sostenible para la Competitividad (PNISC), aprobado este mismo año prioriza 22 proyectos para el sector salud – con una inversión de S/7.5 mil millones – con el objetivo de reducir las brechas de infraestructura hospitalaria en el país.

Como se ha mencionado previamente, para más información sobre establecimientos sanitarios en Perú, pueden consultar el estudio: [Los Establecimientos Sanitarios en Perú 2022](#), publicado por esta Oficina.

11. Información práctica

11.1. Ferias

- **Tecnosalud**

Encuentro internacional de proveedores de equipamiento y material médico, así como de otros productos y servicios relacionados con la salud. Es reconocida como la única feria del sector salud en Perú, y es organizada por la Cámara de Comercio de Lima – CLL y su Gremio COMSALUD.

Es una feria de carácter anual. La XVI edición de la feria se llevó a cabo del 6 al 9 de septiembre del 2022 en modalidad virtual y presencial (Centro de Exposiciones Jockey, Lima).

Enlace: <http://www.tecnosalud.com.pe/>

11.2. Listado de direcciones de interés

Organismos e instituciones

- MINSA – Ministerio de Salud
www.gob.pe/minsa/
- EsSalud – Seguro Social de Salud Peruano
<http://portal.essalud.gob.pe/>
- ICEX – España Exportación e Inversiones
www.icex.es
- DIGEMID – Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento
www.digemid.minsa.gob.pe/
- SUNAT – Superintendencia de Aduanas y de Administración Tributaria
www.sunat.gob.pe/
- INEI - Instituto Nacional de Estadística e Informática
www.inei.gob.pe/





Asociaciones y sociedades relacionadas con el sector

- CCL - Cámara de Comercio de Lima
www.camaralima.org.pe
- ACP - Asociación de Clínicas Particulares
www.acp.org.pe/

Grupos hospitalarios y hospitales de interés

- SANNA
www.sanna.pe
- AUNA
www.auna.pe
- Clínica Internacional
www.clinicainternacional.com.pe/
- Clínica Anglo-Americana
www.clinicaangloamericana.pe/
- Clínica Ricardo Palma (Quirón Salud)
www.crp.com.pe

Aseguradoras

- RIMAC
www.rimac.com.pe/personas-salud
- PACIFICO SALUD
www.pacifico.com.pe/seguros/salud
- MAPFRE
www.mapfre.com.pe/seguros-pe/
- SANITAS
www.sanitasperu.com/



ICEX

Si desea conocer todos los servicios que ofrece ICEX España Exportación e Inversiones para impulsar la internacionalización de su empresa contacte con:

Ventana Global

913 497 100 (L-J 9 a 17 h; V 9 a 15 h)

informacion@icex.es

Para buscar más información sobre mercados exteriores [siga el enlace](#)

www.icex.es



ICEX España
Exportación
e Inversiones