



OBIS Financial & Strategic Investment Series – 2027

LPS™ Commercial & Health-Economic Case – 2027

Commercial Reference Scenarios,
Respiratory Burden and System-Level Value

OBIS Innovation & Solutions Inc.

MATERIAL PÚBLICO PARA INVERSIONISTAS

Caso Comercial Ejecutivo

El caso LPSTTM para inversionistas 2027 presenta un marco prospectivo de escenarios comerciales y de economía de la salud para el ciclo internacional de inversión, preservando la confidencialidad técnica y manteniendo una separación clara entre penetración de mercado, elegibilidad clínica y valor a nivel del sistema.

DEFINICIÓN DEL CASO 2027

LPSTTM se presenta como un programa de protección respiratoria en investigación con una propuesta de valor dual: potencial comercial a escala empresarial y posibles compensaciones de costos para el sistema de salud si finalmente se demuestran seguridad, eficacia, utilización en el mundo real y requisitos regulatorios. No se divulga información habilitante de formulación.

Lógica central de inversión 2027

- Arquitectura de escenarios comerciales. El modelo 2027 para EE. UU. examina penetraciones de 6%, 12% y 24% de la población total de EE. UU. como escenarios de escala de mercado —no utiliza a la población de 65+ años como denominador.
- Escala de escenarios. Con una penetración de 6%, el modelo corresponde a aproximadamente 20.04 millones de usuarios y aproximadamente US\$3.01B de ingresos brutos bajo los supuestos de economía unitaria establecidos.
- Contexto de impacto prioritario. Los adultos de 65+ años y otras poblaciones respiratorias de alto riesgo continúan siendo grupos de impacto estratégicamente importantes, pero se mantienen analíticamente separados del denominador del mercado total.
- Disciplina de economía unitaria. El marco 2027 utiliza para el análisis de escenarios un precio unitario modelado de US\$150, una asignación de costo/socio de US\$90 por unidad (60% del precio), costo administrativo de 5% e impuesto modelado de 21%; estos supuestos permanecen sujetos a validación comercial, contractual, de manufactura y profesional.
- Disciplina de economía de la salud. El modelo 2027 de valor para el sistema evalúa ahorros potenciales mediante utilización y carga terapéutica evitadas, con todos los resultados condicionados a efecto clínico validado, insumos de costos actuales y controles de superposición.

Línea base modelada de población de EE. UU.	Subgrupo prioritario	Usuarios del escenario 6%	Ingresos brutos del escenario 6%
334.0M	Edad 65+ / poblaciones respiratorias de alto riesgo	20.04M	US\$3.006B

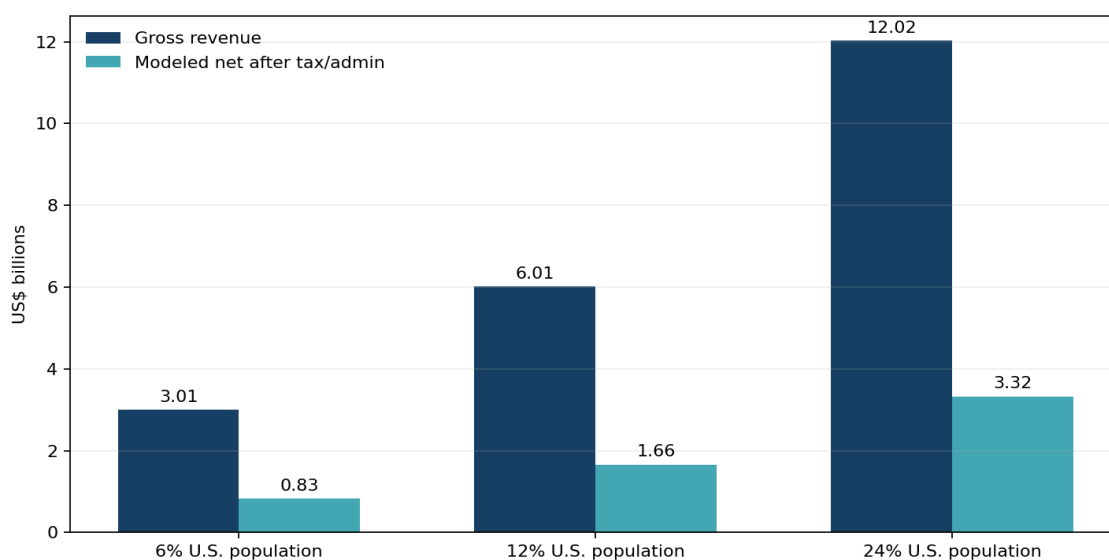
*Modelo de escenarios 2027; no representa ventas actuales, resultados financieros auditados ni desempeño garantizado.

Escenarios Comerciales de EE. UU. – Marco 2027

Marco prospectivo de penetración de mercado que utiliza la población total de EE. UU. como denominador comercial.



LPS™ U.S. Commercial Scenarios – 2027



Penetración	Usuarios	Ingresos brutos	Neto modelado	Interpretación
6%	20.04M	US\$3.006B	US\$0.831B	Escenario de escala inicial
12%	40.08M	US\$6.012B	US\$1.662B	Escenario de adopción escalada
24%	80.16M	US\$12.024B	US\$3.325B	Sensibilidad de alta penetración

INTERPRETACIÓN

Estos valores se presentan como escenarios de escala comercial para el ciclo de inversión 2027. Ilustran sensibilidad de mercado bajo los supuestos establecidos y no constituyen un pronóstico de ventas para un año de lanzamiento, resultados financieros auditados, elegibilidad clínica ni adopción garantizada.

Denominador de Mercado y Contexto de Impacto Prioritario

El denominador comercial es la población total de EE. UU.; los subgrupos prioritarios y la elegibilidad clínica constituyen capas analíticas separadas.



2027 Market-Denominator Logic

TOTAL U.S. POPULATION

Commercial penetration denominator

PRIORITY IMPACT SUBGROUPS

Older adults and high-risk
respiratory populations

CLINICAL ELIGIBILITY

Determined by evidence, indication and regulatory pathway

Market penetration, impact priority and clinical eligibility are separate analytical layers.

POR QUÉ IMPORTA LA DISTINCIÓN

El escenario comercial de 6% se calcula sobre la población total de EE. UU.

Los adultos de 65+ años y otros grupos de alto riesgo son estratégicamente importantes para el análisis de impacto, pero no constituyen el denominador del escenario de mercado de 6%. Por tanto, un escenario comercial de 20.04M usuarios no implica 20.04M usuarios adultos mayores.

Los materiales para inversionistas deben mantener la penetración de mercado, la elegibilidad clínica y el impacto en poblaciones vulnerables como capas analíticas separadas.

Lógica de mercado 2027

- Los escenarios de 6%, 12% y 24% son sensibilidades de penetración poblacional diseñadas para ilustrar escala, no para definir elegibilidad clínica.
- Los adultos de 65+ años continúan siendo un subgrupo prioritario estratégico porque la morbilidad respiratoria y los desenlaces graves se concentran de forma desproporcionada en poblaciones de mayor edad y médicamente vulnerables.
- La elegibilidad clínica, la frecuencia de tratamiento y la adopción deberán determinarse finalmente mediante evidencia específica por indicación, vías regulatorias y ejecución comercial.

Mercado Respiratorio y Contexto de Carga del Sistema

La tesis de valor de LPS™ es relevante en categorías de carga respiratoria crónica y aguda, mientras que la carga de enfermedad no se trata como equivalente al mercado direccionable.

Condición / categoría	Perspectiva de carga	Utilización / resultado seleccionado	Lectura para el inversionista
Asma	Carga de enfermedad crónica de vías respiratorias	Exacerbaciones, visitas a emergencias, hospitalizaciones, carga terapéutica	Gran oportunidad respiratoria crónica
EPOC	Carga respiratoria crónica de alto riesgo	Exacerbaciones, ingresos, carga de oxígeno/medicación	Segmento de enfermedad grave de alto costo
Fibrosis quística	Carga respiratoria crónica de alta complejidad	Exacerbaciones, hospitalizaciones, carga de tratamiento intensivo	Segmento especializado de alto costo
Influenza	Carga respiratoria estacional y pandémica	Enfermedad, hospitalización, mortalidad, pérdida de productividad	Carga recurrente a escala poblacional
COVID / COVID prolongado	Carga viral y posviral persistente	Atención aguda, hospitalización, seguimiento crónico	Impacto continuo a nivel del sistema
Infecciones respiratorias / neumonía	Carga concentrada por edad y riesgo	Atención de emergencia, hospitalización, desenlaces respiratorios graves	Poblaciones vulnerables prioritarias

REGLA DE NO ADITIVIDAD

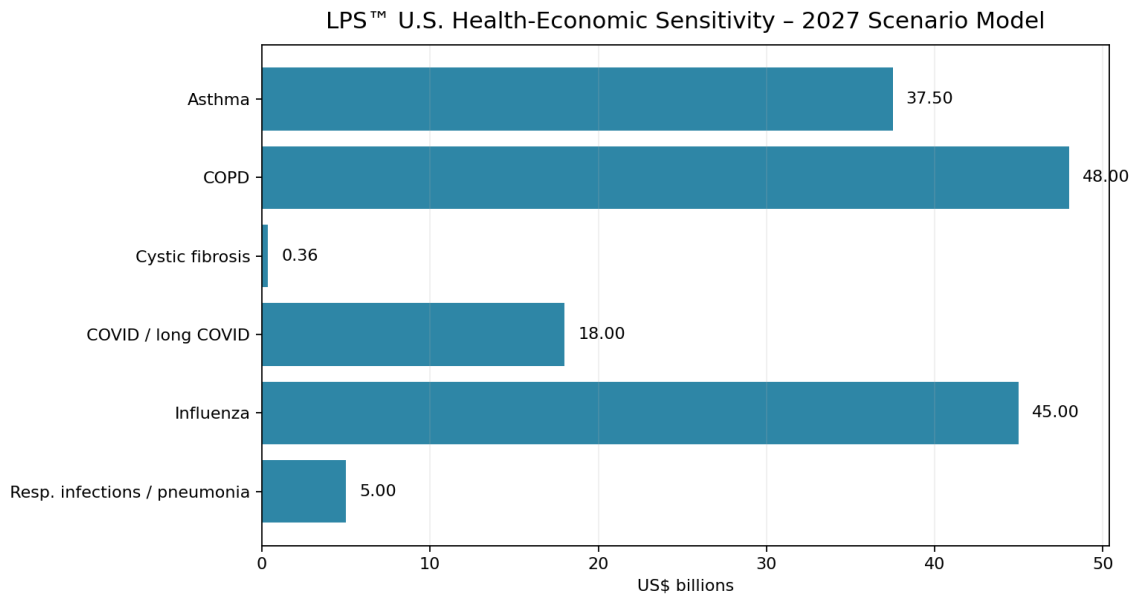
Las categorías de enfermedad, los eventos de utilización y los grupos de pacientes pueden superponerse. Los indicadores de carga no deben sumarse mecánicamente ni convertirse directamente en usuarios de LPS™. El modelo de economía de la salud requiere controles de superposición y validación específica por indicación.

Categorías estratégicas de carga

- El asma, la EPOC, la fibrosis quística, la influenza, COVID/COVID prolongado, las infecciones respiratorias y la neumonía se evalúan como categorías diferenciadas de carga para el sistema de salud dentro del marco económico 2027.
- El propósito analítico es identificar dónde reducciones validadas de exacerbaciones, visitas a emergencias, hospitalizaciones, carga terapéutica o duración de estancia podrían crear valor medible a nivel del sistema.

Modelo de Sensibilidad de Economía de la Salud – 2027

El modelo de escenarios 2027 cuantifica una oportunidad potencial de valor para el sistema de EE. UU. en seis categorías de carga respiratoria. Los valores son resultados de sensibilidad para análisis de inversionistas, no ahorros realizados ni resultados futuros garantizados.



Categoría de escenario 2027	Sensibilidad modelada de valor para el sistema	Base del escenario
Asma	US\$37.50B	US\$1,500 × 25M eventos-paciente modelados
EPOC	US\$48.00B	US\$3,000 × 16M eventos-paciente modelados
Fibrosis quística	US\$0.36B	US\$12,000 × 30k eventos-paciente modelados
COVID / COVID prolongado	US\$18.00B	US\$1,800 × 10M eventos-paciente modelados
Influenza	US\$45.00B	US\$1,000 × 45M eventos-paciente modelados
Infecciones resp. / neumonía	US\$5.00B	US\$2,500 × 2M eventos-paciente modelados

AGREGADO DE ESCENARIOS 2027: US\$153.86B

El total aritmético de las seis categorías de sensibilidad modeladas es US\$153.86B. Es un resultado prospectivo de escenario para análisis de inversión, no un ahorro realizado. El caso definitivo deberá validar carga de enfermedad, efecto clínico, utilización, costos y solapamientos.

06 | CASO COMERCIAL Y DE ECONOMÍA DE LA SALUD DE LPS™ – 2027

Arquitectura 2027 de Validación de Economía de la Salud

Un caso de ahorro defendible convierte el efecto clínico en utilización evitada y valor monetizado para el sistema mediante supuestos que puedan revisarse de manera independiente.



Población	Eventos basales	Efecto LPS™	Eventos evitados	Costo/evento	Ahorro neto
Años-paciente elegibles	Emergencias / hospitalización / ambulatorio / días perdidos	Reducción relativa o absoluta basada en evidencia	Por tipo de evento y subgrupo	Pagador / proveedor / sociedad	Compensaciones brutas menos costos del programa

Arquitectura mínima de evidencia 2027

- Definir la población objetivo por indicación, edad, riesgo y vía de administración, separadamente de los escenarios amplios de penetración de mercado.
- Utilizar la utilización basal actual: consultas ambulatorias, visitas a emergencias, hospitalizaciones, duración de estancia, carga de medicación y pérdidas de productividad relevantes.
- Aplicar únicamente tamaños de efecto respaldados experimentalmente; utilizar bandas de sensibilidad hasta que exista evidencia controlada.
- Utilizar insumos actuales de costos de pagadores/proveedores y evitar mezclar cargos, pagos y costos sociales.
- Ajustar por superposición entre poblaciones con asma, EPOC, infección viral y neumonía para evitar el doble conteo.
- Presentar por separado ahorros brutos, costos del programa y ahorros netos, con rangos de escenarios e incertidumbre explícita.

RELEVANCIA PARA EL INVERSIONISTA

El caso de economía de la salud más sólido no es una gran cifra destacada. Es una cadena transparente desde el efecto clínico hasta la utilización evitada y el valor monetizado para el sistema, con cada paso trazable y revisable de forma independiente.

Ruta de Desarrollo hacia Valor Comercial – 2027–2034

La escala comercial depende de hitos secuenciales científicos, regulatorios, de manufactura y financiación.

Período	Etapas de valor	Resultado ilustrativo de LPST™
2027	Definición y protección	Preparación corporativa/de PI, especificación del programa, plan de prueba de concepto, modelo comercial 2027 y financiación semilla.
2028	Reducción de riesgo preclínico	Paquetes de evidencia específicos por programa sobre seguridad, administración, desempeño de formulación y traslación.
2029	Preparación regulatoria / clínica temprana	Cuando exista respaldo suficiente, interacción regulatoria y planificación o inicio de evidencia temprana en humanos.
2030	Inflexión principal de evidencia	Decisión go/no-go basada en prueba de concepto reproducible y vía regulatoria.
2031–2033	Alianzas y escala	Licenciamiento basado en hitos, codesarrollo, escalamiento de manufactura y expansión institucional
2034	Integración del portafolio	LPST™ posicionado dentro de una arquitectura más amplia de desarrollo respiratorio y de plataforma, basada en la evidencia acumulada y alineada con el horizonte financiero 2027–2034.

Principio de comercialización

- Los escenarios de mercado cuantifican escala; no determinan los tiempos regulatorios.
- El valor debería aumentar a medida que la incertidumbre se reduzca mediante protección de PI, evidencia de prueba de concepto, claridad regulatoria, manufacturabilidad y alianzas.
- Cualquier cronograma de licenciamiento o comercialización permanece condicionado a evidencia específica por indicación y a los requisitos de autorización.

Tesis de Valor para Inversionistas

LPS™ combina un caso insignia focalizado con la posibilidad de creación de valor empresarial, para el sistema de salud y a nivel de plataforma.

ECONOMÍA EMPRESARIAL

Escenario 2027 del 6% en EE. UU.: ~20.04M usuarios, ~US\$3.006B de ingresos brutos y ~US\$0.831B de neto modelado bajo los supuestos establecidos.

OPCIONALIDAD ESTRATÉGICA

Una prueba de concepto respiratoria exitosa puede fortalecer el licenciamiento, el codesarrollo y la credibilidad de la plataforma más amplia, sin asumir transferencia automática entre indicaciones.

ECONOMÍA DEL SISTEMA DE SALUD

El valor potencial está vinculado a exacerbaciones, visitas a emergencias, hospitalizaciones, duración de estancia, carga terapéutica y pérdidas de productividad evitadas, sujeto a efecto clínico validado.

ASIMETRÍA DE CAPITAL

El capital semilla se dirige a pasos de reducción de riesgo que pueden modificar de manera sustancial la percepción de valor. El contraste entre la escala semilla y la escala de mercado modelada ilustra asimetría, no un retorno de inversión garantizado.

Disciplina de decisión 2027

- Utilizar los escenarios comerciales 2027 como marco actual de escala dirigido a inversionistas, con los supuestos explícitamente identificados y sujetos a validación.
- Refinar precio, alcance de la asignación de costo/socio, manufactura, adopción y supuestos temporales a medida que la evidencia y las cotizaciones estén disponibles durante el ciclo de inversión 2027.
- Utilizar la carga respiratoria actual para establecer necesidad y escala, pero no convertir directamente los conteos de carga en usuarios de LPS™.
- Vincular las estimaciones de ahorro en salud a resultados clínicos medidos e insumos de costos validados
- Mantener la confidencialidad a nivel de fórmula durante toda la revisión del inversionista.

Gobernanza de Divulgación, Fuentes y Revisión 2028

El caso 2027 está diseñado para revisión pública por inversionistas y actualización disciplinada.

REGLA DE NO DIVULGACIÓN

Este documento no divulga la composición a nivel de ingredientes, proporciones, recetas de manufactura ni otros detalles de formulación reproducibles/habilitantes de LPS™. La discusión científica se limita al nivel requerido para comprender la lógica comercial, el estado de desarrollo, el contexto de mercado y la metodología de economía de la salud.

Base interna de fuentes de OBIS

- Modelo Comercial Interno LPS™ de OBIS: escenarios de penetración en EE. UU., economía unitaria y marco de sensibilidad de economía de la salud.
- OBIS Fundamentos Económicos y Modelo Financiero Integrado 2027–2034, Versión 1.1: economía unitaria, reglas de consolidación, arquitectura de capital y metodología financiera que respaldan la serie de inversión 2027.
- Estándar de Financiación OBIS – 2026 e Información Financiera Institucional – 2026: estructura de capital, asignación y gobernanza de divulgación.
- OBIS Panorama Financiero Ejecutivo – 2027: posicionamiento a nivel de serie, perímetro financiero, disciplina de escenarios y alineación con el estándar de valoración vigente.

Categorías de referencia externas utilizadas para revisión contextual

1. U.S. Census Bureau: datos de referencia de población nacional y estructura por edad.
2. Centers for Disease Control and Prevention: indicadores de carga de asma y enfermedades respiratorias crónicas.
3. CDC / NCHS: indicadores de prevalencia y utilización de EPOC.
4. CDC: vigilancia y datos resumidos de carga respiratoria por influenza, COVID-19 y VRS.
5. Fuentes públicas de pagadores, proveedores y costos de economía de la salud que se incorporarán en frentes de validación 2027 específicos por indicación.

CICLO DE REVISIÓN

Próxima revisión y actualización integral: 2028. La revisión 2028 deberá incorporar resultados científicos de 2027, progreso regulatorio, insumos de manufactura, epidemiología actualizada, evidencia de precios/COGS, estado de PI, hitos de alianzas y cualquier estimación validada de efecto en economía de la salud.

OBIS Innovation & Solutions Inc.

Una Visión. Tres Paradigmas. Un Futuro Compartido.