

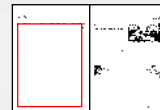
# Press Clipping Spain

**15th EGA Annual Conference**

**Barcelona 3 - 5 June 2009**



medicamentos genéricos



Greg Perry, director general de la patronal europea de EFG.

## Perry: "Buscamos que la EFG ocupe el 80% del mercado europeo en 5 años"

El director general de la patronal europea de genéricos pone "en manos de los políticos" la responsabilidad de crecer en los países con menor implantación

M. F. B. BARCELONA

manuel.bustelo@correofarmaceutico.com

"Tenemos el objetivo de que el medicamento genérico ocupe entre el 75 y el 80 por ciento del volumen total del mercado europeo en los próximos cinco años. Sin embargo, todo pasa por que se produzcan importantes cambios en países como España, Italia, Francia y Portugal, y eso está en manos de los representantes políticos". Directas. Así son las declaraciones a CF de Greg Perry, director general de la patronal europea de genéricos (EFG), que reflejan algunas de las conclusiones obtenidas tras el XV Congreso Anual de la EFG celebrado en Barcelona (ver CF de la semana pasada).

Actualmente, según explicó Perry durante el foro de la patronal continental, "los medicamentos genéricos representan el 50 por ciento de los fármacos que se consumen en la Unión Europea y sólo suponen un 15 por ciento del gasto total", por lo que respalda que deben formar parte activa de las políticas sanitarias para así potenciar la contención de la factura farmacéutica.

### MENOR IMPLANTACIÓN EN EL SUR

Aunque para conseguir esta meta es necesario potenciar el uso de las EFG y luchar contra la "desinformación" que existe en determinados países sobre las propiedades de estos fármacos, Perry subraya que es preciso hacer "mayores esfuerzos" en ciertas zonas del sur del continente que cuentan con una menor implantación del genérico en sus mercados nacionales. Son los casos, por ejemplo, de España y Portugal, cuyo volumen de genéricos en cuota de mercado no llega al diez por ciento, o el Italia, que apenas roza el siete. Muy por encima de estas cifras están las de países como Dinamarca, Polonia y Lituania, que rozan o superan el setenta por ciento de implantación de las EFG en sus mercados. Además, como ya se apuntó durante el XV Congreso de la patronal europea, hay otros países de fuera de la UE, como Argelia, Túnez y Marruecos, que triplican la cifra española.



EL PERIÓDICO DE LOS PROFESIONALES DE LA FARMACIA

www.correofarmaceutico.com

# CORREO+ FARMACÉUTICO

SEMANA DEL 8 AL 14 DE JUNIO DE 2009

**FORMACIÓN** 6,5 CRÉDITOS AL CURSO DE POLIMEDICADOS DE CF [PÁG. 31]

## Farmacéuticos se 'plantan' en los 16 años como edad mínima para dispensar la 'pdd'

▶ Por debajo de esa edad ven problemas sanitarios y jurídicos, según el protocolo que elabora la Sefac, que espera que respalden sociedades médicas, y el informe jurídico en el que se apoya

Dentro del ambiente generalizado de rechazo a la venta libre de la *pildora del día después (pdd)*, los farmacéuticos buscan paliar los problemas que su-

pondría con protocolos de actuación que ultiman para proponer al Ministerio de Sanidad.

Y una de las primeras medidas que pondrán so-

bre la mesa es la negativa a dispensar sin receta a menores de 16 años. Tanto por los problemas sanitarios (desconocimiento de los efectos en meno-

res) como jurídicos (posible desprotección del farmacéutico en caso de problemas). Así lo establece el protocolo en el que trabaja la Sociedad Española de

Farmacia Comunitaria (Sefac), para el que busca el apoyo de sociedades médicas, y el informe jurídico en el que se basa, al que ha tenido acceso CF. [PÁG. 14]

## La patronal europea de EFG pide incentivar al profesional en España para crecer

▶ Aeseg propone eliminar el copago de genéricos en tiempo de crisis

La patronal europea de genéricos (EGA) pidió la semana pasada en Barcelona que España incentive a los sanitarios para impulsar su bloqueado mercado, y rechazó la política de bajada de precios. [PÁGS. 8 a 12]

▶ Bajadas de hasta el 30% en la primera revisión semestral de precios menores



José Eduardo Clérigues (Consejería de Valencia), Antoni Gilabert (Consejería de Cataluña), Alfonso Jiménez (Ministerio), Aúrea Bordóns (Consejería de Andalucía), Eric Gorka y Greg Perry (ambos de la EGA) y Raúl Díaz-Varela (Aeseg), la semana pasada en Barcelona.

### EL ANÁLISIS CF

**Enfermedades raras: una estrategia contra la falta de coordinación**

[PÁG. 26]

## Andalucía: el farmacéutico de hospital partirá con ventaja en las nuevas adjudicaciones de oficinas

▶ El baremo del concurso valora su experiencia tanto como la del boticario, como exige el Tribunal Supremo, y suma también la especialidad

El baremo de puntuación presentado de la Junta de Andalucía para la adjudicación de nuevas farma-

cias equipara, como pidió el Supremo, la experiencia en oficinas de farmacia a otras actividades farma-

céuticas. Pero, como además puntúa la especialidad y sólo existe la de Farmacia Hospitalaria, los

profesionales de ese grupo parten con ventaja. Este es uno de los puntos polémicos. [PÁGS. 4 Y 6]

## Saque partido a la crisis en su botica

Convertir la crisis en oportunidad. Es el objetivo de la nueva *Jornada de gestión práctica de la farmacia*, que organiza CF el próximo 29 de junio con motivo del octavo aniversario. Inscribáse.

[ENCARTE EN EL INTERIOR Y PÁG. 10]

## Trazabilidad: Sanidad decidirá en marzo sobre 'Data Matrix' o radiofrecuencia

El Ministerio de Sanidad se definirá sobre los dos sistemas en liza para controlar la trazabilidad de los fármacos, *Data Matrix* y RFID, en la próxima primavera, una vez finalizado el pilotaje anunciado para probar la eficacia de las tecnologías.

Ese es el horizonte que ha expuesto a CF el Ministerio, que asegura que finalmente el pliego de condiciones para participar en el pilotaje se publicará en un par de semanas. [PÁG. 34]

## Distribución: Novafar pasa a ser Farmanova, cuyo primer reto es dar más servicios

Adecuarse a los tiempos y ofrecer más servicios a boticas e industria son los retos prioritarios de la nueva Novafar, el grupo cooperativo de segundo grado que agrupa a ocho cooperativas y que estrena nombre: Farmanova.

Ganar en eficiencia sin perder la cercanía con la botica es la apuesta de la fórmula, según explica a CF su presidente, Antonio Mingorance. [PÁG. 35]

**STADA**  
más salud, más vida



NUEVA EFG

**Irbesartán**  
**STADA EFG**

Ver ficha técnica en [www.stada.es](http://www.stada.es)

Bioequivalente a Aprovel®



**EL FUTURO DE LAS EFG** La patronal europea considera que es una buena medida para potenciar el mercado de los genéricos y el ahorro, menos 'cortoplacista' que las bajadas de precios, en un momento en el que está sufriendo un retroceso

# La EGA pide a España que incentive económicamente a los profesionales

## Aeseg propone eliminar el copago de las recetas de genéricos

MANUEL F. BUSTELO BARCELONA

manuel.bustelo@correofarmaceutico.com

"Es necesario ofrecer incentivos a médicos y farmacéuticos" para conseguir una mayor penetración del genérico. "Desde la patronal europea queremos hacer un llamamiento a España para que potencie el rol del genérico y consiga que sus profesionales sanitarios muestren a la población cómo puede contribuir a la rentabilidad y la sostenibilidad del sistema sanitario", afirmó el director general de la patronal europea de genéricos (EGA), Raúl Díaz-Varela, quien aseguró que para fomentar esa "promoción activa es vital contar activamente con el genérico

dentro de las políticas sanitarias", para así salir "del penúltimo puesto que ocupa España dentro de Europa" en lo que a integración de los genéricos en el mercado se refiere. "Muchas veces se intenta recortar aún más el precio de genéricos, que ya han sufrido bajadas de más del 90 por ciento, y esa no debe ser la vía", señaló Díaz-Varela, quien reiteró que actualmente el mercado de genéricos español se encuentra inmerso en



A. Gilabert (Servicio Catalán de Salud), J. Clérigues (Servicio Valenciano de Salud), A. Bordóns (Servicio Andaluz de Salud), R. Díaz-Varela (Aeseg), A. Jiménez (director de Farmacia del Ministerio de Sanidad), G. Perry (director general de la EGA) y Erik Gorka (presidente de la EGA), la semana pasada en Barcelona.

La "promoción activa" de los genéricos para ahorrar no consiste sólo en bajar su precio

dentro de las políticas sanitarias", para así salir "del penúltimo puesto que ocupa España dentro de Europa" en lo que a integración de los genéricos en el mercado se refiere. "Muchas veces se intenta recortar aún más el precio de genéricos, que ya han sufrido bajadas de más del 90 por ciento, y esa no debe ser la vía", señaló Díaz-Varela, quien reiteró que actualmente el mercado de genéricos español se encuentra inmerso en

una "importante desaceleración" (ver información inferior).

### SANIDAD TIENDE LA MANO

Recogió el guante, pero con matices, Alfonso Jiménez, director general de Farmacia del Ministerio de Sanidad. Dijo en su intervención que "las peticiones de la industria de EFG deben ser muy tenidas en cuenta", ya que "la inversión de medicamentos en España supone un 30 por ciento" del gas-

to sanitario. Sin embargo, también señaló que Sanidad "lleva tiempo trabajando en potenciar las EFG", un trabajo que, según apuntó, "se traduce en realidades como que en los últimos 5 años se han aprobado 135 principios activos nuevos o que se ha reducido en cerca de 100 días el tiempo de tramitación de la aprobación de los fármacos por parte de la Agencia del Medicamento".

También participaron en el congreso Antoni Gilabert y José Clérigues, directores generales de Farmacia de Cataluña y Comunidad Valenciana, respectivamente, y Áurea Bordóns, directora general de Asistencia Sanitaria de Andalucía. Tanto Gilabert como Clérigues aseguraron que ya cuentan en sus programas de contención y uso racional con una política de incentivos a los profesionales basadas en objetivos de prescripción y que están dando excelentes resultados.

### MENOS ERRORES CON LAS EFG

Bordóns apuntó que su comunidad lleva desde 2001 trabajando con una política de prescripción por principio activo, un sistema que ya representa el 70 por ciento de las recetas que se expiden en Andalucía. Entre las ventajas que aporta esta política de prescripción, Bordóns afirmó que, "además de haber permitido un ahorro en los últimos 8 años de más de 272 millones de euros, favorece la identificación del fármaco para médicos y farmacéuticos, reduce errores y permite que el paciente se familiarice con la molécula que está tomando".

M. F. B. BARCELONA Más políticas a medio y largo plazo que supongan un mayor protagonismo del genérico y menos medidas cortoplacistas basadas en la reducción de precios. Son las peticiones que la patronal española de genéricos, Aeseg, quiere que se incluyan en el futuro Pacto por la Sanidad que Administración, comunidades y profesionales sanitarios están ultimando, según la ministra Trinidad Jiménez (ver CF del 25-V-2009).

"Si se quiere tener una industria de EFG sana, no vale sólo con trabajar en la oferta, hay que promover una mayor penetración", apuntó Raúl Díaz-Varela, presidente de Aeseg, la semana pasada en Barcelona. La patronal propone además eliminar el copago en las recetas de genéricos, ya que entiende que generaría una mayor sensibilización. "Si se eliminase el 40 por ciento que el paciente activo aporta actualmente el mercado crecería notablemente; más ahora en tiempos de crisis", señaló.

### CAMBIO LEGISLATIVO

También proponen desde Aeseg un cambio normativo a nivel nacional que "obligue, por ley, a que siempre que se prescriba por principio activo se le entregue un genérico al paciente" y un mayor incentivo a los profesionales con el fin de que sensibilice al paciente de cómo las EFG contribuyen a la sostenibilidad del sistema sanitario (ver información principal).

Por último, advirtió de que es necesario corregir algunos aspectos de la política de precios, sobre todo los relacionados con el cálculo de los precios menores (que, como ya recogió CF, "se hace sin tener en cuenta su representatividad en el mercado de los medicamentos") y la fijación de precios cuando un nuevo genérico sale al mercado (que consideran que debería ser automática, estipulando el precio un 30 por ciento por debajo del medicamento que ya está en el mercado y sin pasar por la Comisión Negociadora de la Agencia Española del Medicamento).

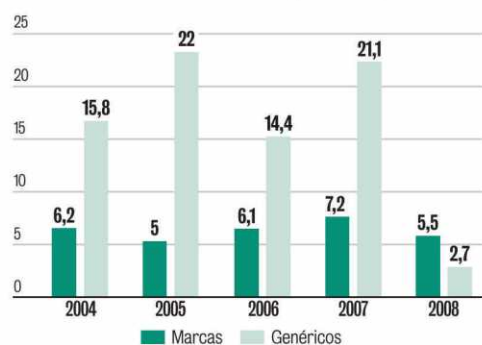
## Una escasa penetración ante un mercado desacelerado

M. F. B. Poco alentadora. Así es la realidad de las EFG en España, un producto que, como apuntó Raúl Díaz-Varela, presidente de la patronal española de genéricos (Aeseg), aún su "baja penetración" en el mercado con una importante desaceleración en el volumen de ventas por envases con respecto a años anteriores. De hecho, frente al crecimiento interanual entre 2006 y 2007, cifrado en un 21,1 por ciento, el del periodo 2007-2008 apenas llegó al 2,7 por ciento (ver gráfico).

Durante su intervención en el XV Congreso Anual de la patronal europea de genéricos (EGA), celebrado la semana pasada en Barcelona, Díaz-Varela apuntó varias de las razones que han propiciado esta baja penetración: baja promoción activa de las EFG (tanto a nivel de profesionales como de pacientes), "escasa voluntad política" de entender el genérico como un elemento protagonista en contención y no sólo como una herramienta para bajar pre-

### UN CRECIMIENTO DESACELERADO

Evolución interanual del volumen de ventas por envases.



Fuente: IMS.

cios, bajos precios de los productos originales o fragmentación de España en 17 mercados sanitarios distintos.

### 17 REALIDADES DISTINTAS

Sobre esta última razón, el presidente de Aeseg argumentó que no es lógico que se comercialicen los mismos medicamentos genéricos a los mismos precios

en todo el país mientras que cada autonomía decida sus propias políticas para la contención del gasto y la promoción de la EFG: incentivos económicos a los médicos, a la receta por DOE y a la prescripción de genéricos, acuerdos con los farmacéuticos, información a los pacientes, etc.

Ante este escenario, añadió que "el mayor déficit en

En España, el crecimiento interanual de las EFG entre 2007 y 2008 se cifró en un 2,7 por ciento

el presupuesto en Sanidad coincide con las autonomías con menor utilización de genéricos".

Advertió además Díaz-Varela de que 12 de las 19 regiones (contando las dos ciudades autónomas de Ceuta y Melilla) presentan un consumo de genéricos inferior a la media nacional. De hecho, la cuota de mercado en valores de la EFG se situó en España en 2008 en el 9,20 por ciento, un descenso de 0,03 puntos porcentuales con respecto al dato de 2007 (ver página 12 y CF del 13-IV-2009). De hecho, apunta que existen 11 puntos de diferencia entre la región que más genéricos consume, Andalucía, y la que menos, Galicia.



 **EL FUTURO DE LAS EFG** Aseg recuerda que en la UE no se dan falsificaciones de genéricos y que la directiva de farmacovigilancia no debería afectarles

## “La vigilancia desde Europa no debe ser igual para toda la industria”

M. F. B. BARCELONA  
manuel.bustelo@correofarmaceutico.com

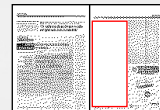
La Comisión Europea ultima el paquete de medidas legislativas que afectarán a la industria del medicamento, a la espera de las elecciones al Parlamento Europeo, y que han sido bautizadas bajo el nombre de *Pharmapackage* (ver CF del 15-XII-2008). Incluye tres propuestas de directivas, la de información al paciente, la de farmacovigilancia y la de falsificación de medicamentos, además de un análisis de la situación del sector.

Sin embargo, representantes de genéricos entienden que estas medidas no deben ser iguales para todos los laboratorios. “En algunos aspectos, como es el asunto del control de las falsificaciones, es necesario que se hagan distinciones entre innovadores y genéricos. En Europa se ha demostrado que no existe falsificación de genéricos, por lo que vemos un gasto innecesario para nosotros que se nos impongan desde Europa las mismas medidas de vigilancia que a los innovadores”, señalan a CF fuentes de la patronal española de genéricos, Aeseg.

### REDUCIR TIEMPOS Y CONFLICTOS

Además de medidas de vigilancia y control de los fármacos, el *Pharmapackage* busca reducir los tiempos en el registro de medicamentos y centralizar todo ese proceso en una misma oficina europea. “Aunque en un principio pueda parecer un problema tener que desplazarse a un punto de Europa a hacer el trámite, entendemos que a la larga facilitará la labor de registro y reducirá errores”, dicen desde Aeseg.

Asimismo, este paquete de medidas “permitirá solventar los muchos conflictos” que existen actualmente en torno al asunto de las patentes, “sobre todo porque, a día de hoy, cada producto cuenta con una patente europea, pero siempre, dependiendo del país y del tribunal que lleve el caso dentro de ese Estado, el resultado puede ser uno u otro, algo que esperemos que este sistema solucione”, concluyen las fuentes consultadas.



**EL FUTURO DE LAS EFG** La diferencia en penetración de genéricos entre el norte y el sur de Europa es abismal

## España, a la cola de la UE en mercado de genéricos

M. F. B. BARCELONA  
manuel.bustelo@correofarmaceutico.com

La diferencia es más que notable. La penetración de los genéricos en el mercado español está un 700 por ciento por debajo de la de otros países europeos. Así lo subrayaron diferentes expertos durante el XV Congreso Anual de la patronal europea de genéricos (EGA) celebrado la semana pasada. Mientras que en otros países, como Dinamarca y Reino Unido, la presencia de los genéricos en cuota de mercado es de un 68 y un 57 por ciento respectivamente, en España apenas llega al 9,20 por ciento (una cifra que en el último año, por primera vez en la historia, decreció con respecto al año anterior (ver gráfico).

La respuesta que los expertos dan a este hecho es que, explica a CF Hugo Carradinha, responsable de Economía Sanitaria de la EGA, existen unas notables diferencias entre los países del norte y los del sur del continente. La entrada de genéricos en los Estados del norte, como Suecia, Dinamarca e incluso Reino Unido, se ha producido mucho antes que en los del sur. De ahí que países como España, Portugal e Italia "registren las peores cifras".

## Argelia, Túnez y Marruecos también superan a España

M. F. B. Además del retraso español en penetración en el mercado del genérico en relación con muchos países de la UE, también hay países con políticas sanitarias menos desarrolladas y situados fuera del área comunitaria que superan a España en cuota de mercado de medicamentos genéricos

Durante la reunión de Barcelona se citaron los casos, por ejemplo, de Argelia, Marruecos y Túnez en el norte de África, países que, tal como explicó dentro del XV Congreso de la patronal europea de genéricos Khalid El Attaoui, experto marroquí en política sanitaria y farmacéutica, presentan una cuota de mercado que oscila en torno al 25 por ciento en todos ellos.

### MÁS ENVASES, MENOS IMPORTE

Relación interanual del consumo de EFG.

	% Total envases genéricos	% Total importe genéricos
2000	3,11	2,87
2001	5,34	4,72
2002	6,95	5,20
2003	8,85	6,03
2004	12,03	6,58
2005	14,10	7,37
2006	16,72	8,54
2007	20,94	9,23
2008	21,81	9,20

Fuente: Ministerio de Sanidad.

### LA SUBIDA VA POR BARRIOS

Crecimiento del mercado farmacéutico en función del precio.

Crecimiento de valores (*)	01-02	02-03	03-04	04-05	05-06
(*) % sobre el año anterior					
Hata 2 e PVL	1,10	3,35	-0,27	2,32	-0,95
De 2 a 4	3,93	5,83	-2,55	1,18	-0,26
De 4 a 8,35	2,16	4,87	-6,37	-0,24	-1,02
De 8,35 a 12	7,71	4,83	-2,49	-2,18	1,22
De 12 a 30	17,73	14,67	9,63	4,24	4,35
De 30 a 89,62	33,96	34,76	25,30	17,87	16,72
Más de 89,62	29,62	37,61	24,37	15,08	20,73

Fuente: IMS.

Carradinha añade que, además, la distancia "abismal" que hay entre estos países se debe, principalmente, "a la aplicación de políticas incoherentes", ya

que entiende que potenciar los genéricos no debe pasar sólo por verlos como una herramienta de contención del gasto, sino que exige una voluntad expresa de incidir y potenciar la demanda (ver CF de la semana pasada y página 8). "Los países del sur no mantienen la firme apuesta de incentivos y potenciación de la prescripción por genéricos que hacen los países del norte".

### AHORRO

Greg Perry, director general de la EGA, dice que no deben confundirse la penetración del genérico con su papel en la realidad nacional de cada país. Un ejemplo lo expone Raúl Díaz-Varela, presidente de la patronal española, al señalar que en España, aun sin tener una buena política de genéricos por parte de Sanidad, y sabiendo que las subidas importantes del mercado se producen en los medicamentos de mayor precio (que tienen un menor porcentaje de ventas) se ha conseguido un ahorro en los últimos diez años de 6.800 millones de euros.

Otro caso relevante es el de algunos países de Oriente Próximo, como Líbano, que registró en 2007 una participación en el mercado de genéricos de un 20 por ciento y está en proceso de crecimiento. Un proceso similar se vive en Jordania, donde "se espera que en 2012 esa participación en el mercado de genéricos supere el 21,6 por ciento", explica Lina Owais, directora general de la Asociación Jordana de Farmacia.

Estos datos ponen sobre la mesa la necesidad de dotar a España de una política sobre los medicamentos genéricos más en sintonía con los países de su entorno, afirman los expertos presentes en la reunión de Barcelona.



**EL FUTURO DE LAS EFG** Los nuevos precios menores, que entran en vigor en julio, constan provisionalmente en el Nomenclátor de mayo, como se preveía

## La primera revisión semestral baja los precios de los fármacos hasta un 30%

M. F. B. BARCELONA

manuel.bustelo@correofarmacautico.com  
El Ministerio de Sanidad ya ha hecho público el Nomenclátor provisional de los nuevos precios menores que entrarán en vigor el 1 de julio. Este día será efectiva la primera revisión semestral que hace la Administración sanitaria y que tanto se ha rechazado desde el sector farmacéutico: primero, por los recortes de beneficios y, en segundo lugar, por los problemas técnicos y logísticos que han ocasionado, como ocurrió con la última orden de precios de este año (ver CF del 30-III-2009).

La nueva lista pone sobre la mesa una rebaja de hasta el 30 por ciento en el precio de algunos medicamentos (ver tabla), aunque el Ministerio de Sanidad no ha precisado a CF cuánto ahorro al sistema supondrá esta nueva reducción. De hecho, con la llegada del nuevo director de Farmacia, Alfonso Jiménez, queda en

Está en el aire el anuncio hecho por Pagés de actualizar la lista telemáticamente cada 6 meses

el aire el anuncio hecho por su predecesora, Teresa Pagés, en las páginas de este periódico, de actualizar telemáticamente el listado de precios menores; incluso anunció que el sistema informático estaría preparado a finales de año (ver CF del 6-IV-2009).

Laboratorios de genéricos analizan para CF cómo les afecta que además de las órdenes de precios se revisen los precios cada 6 meses. "No basta con bajar el precio, el Gobierno tiene que implicarse más en la prescripción de EFG. Si no crece esa prescripción, el medicamento será cada vez más barato, pero eso no tendrá su reflejo en una disminución del gasto farmacéutico", apunta a CF Manuel Plaza, consejero delegado de Teva.

Desde Cinfa también se unen a esta crítica y aseguran que es necesario seguir en la lucha para deba-

### SIGUEN BAJANDO...

Relación de los cambios más significativos en los precios menores que introducirá la nueva lista que entra en vigor el próximo 1 de julio. En euros.

Descripción	Precio menor enero 2009	Precio menor julio 2009
Acetilcisteína 200 30 solución/suspensión oral	2,17	2,15
Aciclovir 200 100 comprimidos	66,84	54,12
Aciclovir 50 2 crema	1,76	1,75
Alfuzosina 2,5 90 comprimidos	15,42	12,68
Alprazolam 0,25 30 comprimidos	1,65	1,64
Amisulprida 100 60 solución/suspensión oral	40,93	33,92
Amlodipino 5 28 comprimidos	7,29	4,59
Bisoprolol/hidroclorotiazida 10 / 25 28 comprimidos	8,41	5,89
Carboplatino 600 1 inyectable general. intravenosa	250,47	207,62
Cilazapril 5 28 comprimidos	19,2	13,44
Ciprofloxacino 250 10 comprimidos	2	1,5
Citalopram 30 56 comprimidos	34,41	26,16
Diclofenaco 50 40 comprimidos	2	1,8
Enalapril 20 56 comprimidos	9,98	6,65
Enalapril 5 10 comprimidos	0,8	0,75
Etoposido 50 20 cápsulas	137,48	109,98
Famciclovir 750 7 comprimidos	141,76	117,11
Fentanilo 25 5 parche transdérmico	28,19	21,32
Fluconazol 100 7 cápsulas	27,57	23,49
Fluvastatina 80 28 comprimidos liberación modificada	34,78	24,35
Gabapentina 600 90 comprimidos	80,93	66,42
Ibuprofeno 600 40 comprimidos	2	1,98
Irbesartán 300 28 comprimidos	32,58	22,78
Letrozol 2,5 30 comprimidos	167,11	116,21
Mononitrato de isosorbida 40 30 cápsulas Liberación modificada	7,88	4,79
Octreotida 0,1 5 inyectable general parenteral	29,16	17,14
Omeprazol 20 14 cápsulas	2	1,5
Oxcarbaxepina 60 250 solución/suspensión oral efervescente	24,62	17,75
Paracetamol 1000 20 solución/suspensión oral efervescente	2,64	1,9
Quetiapina 100 60 comprimidos	61,65	46,83
Risperidona 6 30 comprimidos	51	42,15
Simvastatina 10 28 comprimidos	2,2	2,15
Venlafaxina 150 30 cápsulas liberación modificada	43,24	36

Fuente: elaboración propia.

tir si los beneficios del actual sistema de precios es superior al perjuicio que ocasiona en los distintos agentes del sector.

### PROBLEMAS PROFESIONALES

Y es que, junto con los laboratorios, representantes de la botica también denuncian los perjuicios que esta medida les supone en la reducción del margen de beneficios. De hecho, organizaciones como el Consejo General de Colegios de Farmacéuticos y la Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles (FEFE), ya han señalado en ocasiones que esta medida "encierra una importante desproporción entre las complicaciones que origina a los profesionales y el corto resultado que tiene en la ratio-

nalización del gasto" (ver CF del 5-V-2009).

Tras conocerse las modificaciones que introduce la nueva lista de precios, algunos COF, como el de Cantabria, han enviado a sus colegiados una circular recordando cómo debe hacerse la dispensación de este tipo de fármacos y subrayando los cambios más significativos.

### POR DEBAJO DE 2 EUROS

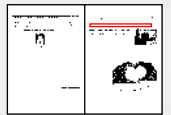
Algunas de las reducciones de precio más significativas, de hasta un 30 por ciento, han afectado a medicamentos como *Letrozol* 2,5 30 comprimidos, que pasa de 167,11 euros a 116,21; mientras que también se están dando rebajas por debajo de los dos euros, como el caso del *Enalapril* 5

10 comprimidos, de 0,80 euros a 0,75.

Ante este escenario, desde los laboratorios de genéricos insisten en que es necesario concienciar a las autonomías y a los prescriptores de por qué hay que prescribir genéricos. "Hay que convencer a los gobiernos regionales, para que éstos a su vez transmitan a sus médicos y técnicos, de que la prescripción por genéricos es una de las medidas a las que hay que llegar para reducir realmente el gasto farmacéutico", apunta Plaza.



Consulte la lista de precios menores que entrarán en vigor el próximo 1 de julio en [www.correofarmacautico.com](http://www.correofarmacautico.com)



## EMPRESAS

**EFG** La reducción de las dimensiones de las presentaciones ha supuesto en torno a un 17 por ciento menos de volumen de media, lo que ha permitido incrementar un 30 por ciento la capacidad de producción



# Los fabricantes de genéricos exigen un mercado único en España

Llegar al nivel europeo ahorraría unos 3.000 millones en cinco años

X. Grau

**E**SPaña tiene 17 modelos diferentes en lo que se refiere al uso de medicamentos genéricos. Para incrementar el uso de estos fármacos y, por lo tanto, reducir la factura farmacéutica, sería bueno reducir las diferencias entre Comunidades Autónomas.

Esta es la posición que los representantes de la patronal española del sector, AESEG, han mantenido en el XV Congreso Anual de EGA —la patronal europea de genéricos— que se ha celebrado en Barcelona.

Para el presidente de AESEG, Raúl Díaz-Varela, deben reducirse las diferencias entre las Comunidades. En el congreso han participado representantes de tres Comunidades Autónomas, entre ellas Andalucía y Cataluña, que son las que más genéricos recetan y las que más ahorran en la factura farmacéutica, aunque han llegado por caminos distintos.

Por un lado, el modelo andaluz, donde lo que se receta no es un medicamento, sino un principio activo, y el farmacéutico debe dispensar el más barato. En el polo opuesto, el modelo catalán, en el que lo que hay es incentivos al control del gasto farmacéutico. Al final, ambos consiguen ser los modelos que llevan a una mayor proporción de recetas de genéricos. Pero en medio están el resto de Comunidades, con modelos que incentivan poco los genéricos y que, por lo tanto, no ayudan a la contención del gasto.

AESEG asegura que las Comunidades con mayor déficit en el presupuesto de Sanidad son aquellas que tienen políticas menos incentivadoras de la receta de genéricos. Andalucía, Baleares, Ma-



La patronal española ha pedido, durante el congreso celebrado en Barcelona hasta el viernes, que en España deje de haber 17 mercados distintos de Sanidad. Una tarea que debe emprender la ministra, Trinidad Jiménez.



**■ España está a la cola de la UE en cuota de mercado. Sólo el 7% del total corresponde a estos medicamentos**

drid, Cataluña, Cantabria, Melilla y Castilla-León son las comunidades que están por encima de la media nacional en la dispensación de genéricos, tanto en volumen como en facturación, con grandes diferencias con las Comunidades que van a la cola: La Rioja, Valencia, Canarias, Murcia y Galicia.

## Modelo agotado

Para el presidente de la patronal española, el modelo nacional de precios de los medicamentos está agotado y ha situado al país en la cola europea, con sólo Italia por detrás. En Europa, los medicamentos genéricos tienen una cuota de

mercado de entre el 30% y el 35%, mientras que en España sólo llegan al 7%.

Esto, junto a la presión a la baja del precio de los medicamentos, lleva a que muchas moléculas estén ya por debajo del umbral de la rentabilidad. Por ello reclama un cambio de política para facilitar el desarrollo de esta industria y evitar que abandone el país.

Según los cálculos de la patronal, los medicamentos genéricos han supuesto un ahorro de la factura farmacéutica de 6.800 millones en los últimos diez años. Y pese a la presión a la baja de los precios, en el próximo lustro podrían aportar un ahorro de otros 3.000 millones de euros. Para ello, sería necesario que alcanzaran una cuota de mercado del 20% del total, más cercana a la media de los países de la Unión Europea.

Para ello, la patronal reclama al Gobierno políticas a medio plazo decididas de promoción e incenti-

vación, y no sólo actuar a corto plazo sobre la oferta —los precios—, sino también sobre la demanda —con un aumento de recetas de genéricos—.

Otras medidas pasarían por la exclusión de los genéricos en el copago, la incentivación a los médicos para el control del gasto, mediante un aumento en la prescripción de genéricos, con especial énfasis en los especialistas y que en caso de prescripción por principio activo o en caso de sustitución, existiera la obligatoriedad de dispensar un genérico.

La patronal española AESEG también reclama una mayor formación de los médicos, sobre todo de los especialistas, para acabar con los tópicos que dificultan la receta y dispensación de genéricos. Pero sobre todo reclaman a las autoridades sanitarias una modificación del sistema de cálculo de precios de referencia, que consideran que es el principal escollo.

## COMPARACIÓN CON UE

Cuota de genéricos en Europa, %



FUENTE: AESEG

[www.negocios.com](http://www.negocios.com)  
Más información sobre el sector farmacéutico en la web.



Imagen del Congreso de Barcelona, donde se ha denunciado que el paro en el sector puede subir al 20%.

## Los precios de referencia a la baja frenan el desarrollo del mercado de genéricos

Uno de los principales frenos al desarrollo del mercado de medicamentos genéricos en España es el bajo precio de los productos originales, según aseguró a LA GACETA el presidente de la patronal AESEG, Raúl Díaz-Varela. Afirmó que España siempre ha sido un país con medicamentos de precios bajos, de entre 15 y 20 euros de media, frente a unos 40 euros de media en Europa.

En su opinión, se ha actuado de forma cortoplacista, utilizando los precios de referencia para bajar la fac-

tura farmacéutica de forma inmediata, pero sin una estrategia clara a medio y largo plazo. Esto genera que los medicamentos calgan por debajo del umbral de rentabilidad y algunas moléculas dejen de comercializarse.

Por ello propone una estrategia a medio o largo plazo en la que no se utilice el genérico para presionar a la baja el precio de las marcas, sino que se incentive la oferta, básicamente con una mayor prescripción de principios activos o genéricos.

Estos argumentos los apoya con números. El gasto farmacéutico sólo aumentó un 5% en los últimos doce meses (frente a crecimientos históricos anuales del 10%), y más por el aumento y envejecimiento de la población que por el aumento de precios de los fármacos.

Los medicamentos más baratos bajan de precio. Un 1% los que cuestan hasta 2 euros, el 5,6% los que cuestan hasta 4 euros, el 3,8% los de entre 4 y 8,34 euros y el 2,1% los de entre 8,35 y 11,99

euros. Los medicamentos más caros son los que suben de precio: el 4,7% de 12 a 29,99 euros, el 11,2% los de 30 a 89,61 euros, y el 17% los que cuestan más de 89,62 euros.

Esto, según Díaz-Varela, es una señal de alarma, ya que sólo suben de precio los medicamentos de más de 12 euros y especialmente los de más de 30 euros, con lo que no se puede poner el peso de la sostenibilidad del sistema en unos medicamentos que ya son de por sí muy baratos.

### GM · SECCIONES

Portada  
En 10 minutos  
Opinión  
Editorial  
política  
primaria  
especializada  
Terapéutica  
Vivir  
Especial

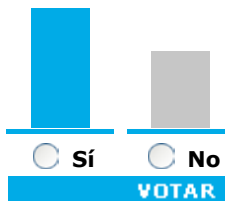
Economía de la salud

### Documentación

Documentación  
adicional de interés.

### Encuesta

¿Cree que la carrera de Medicina debería tener una prueba de acceso propia?



### VER RESULTADOS

### Enlaces



Suplemento Medicamentos Genéricos

## El mercado de genéricos español sigue a la cola de Europa al representar sólo una cuota del 7%



Antoni Gilabert, gerente de Atención Farmacéutica de Cataluña; Jose E. Clérigues, director de Farmacia valenciana; Áurea Bordóns, directora de Asistencia Sanitaria de Andalucía; Raúl Díaz-Varela, presidente de Aeseg; Alfonso Jiménez Palacios, director de Farmacia del Ministerio de Sanidad y Política Social; Greg Perry, director de la EGA; y Eric Gorka, presidente de la EGA.

Barcelona, no extraña que España se encuentre en el penúltimo puesto del ranking de países de la Unión Europea en ventas de medicamentos genéricos, sólo por delante de Italia.

Sin embargo, a pesar de estas cifras que demuestran la poca implantación del genérico en España, durante el Congreso sí se resaltó que el incremento en la prescripción y consumo de genéricos en algunas comunidades autónomas ayudó en la última década a conseguir un ahorro en la factura farmacéutica de 7.800 millones de euros.

### Diferencias autonómicas

Sobre este aspecto, el de la existencia de diferentes políticas genéricos en las distintas comunidades autónomas, que implica diferencias como que en Andalucía haya una cuota de mercado en unidades del 29,86 por ciento mientras en Galicia se sitúa en un 9,79 por ciento, Díaz-Varela abogó por una mayor voluntad política en todas las autonomías para tomar medidas que sean favorecedoras para el genérico.

En este sentido, manifestó que esperaba el nuevo Plan Estratégico de Farmacia que elabora gobierno, ya que "el mercado no se ha desarrollado según lo esperado", tras la aprobación de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos.

Por su parte, el director general de Farmacia y Productos Sanitarios de la Comunidad Valenciana, José Clérigues, destacó que en un contexto de recursos limitados "continúa siendo necesario profundizar en las garantías que ofrecen estos medicamentos", ya sea en la evidencia disponible sobre sus resultados clínicos como en los ahorros que supone su comercialización y consumo.

A este respecto, el gerente de Atención Farmacéutica de Cataluña, Antoni Gilabert, destacó que en esta región "el tema de los genéricos lo vemos como un tesoro porque permite establecer una política estratégica". Por ese motivo, subrayó que Cataluña potencia el uso de genéricos con información a proveedores, pacientes, médicos y farmacéuticos "con el fin de despejar los mitos existentes sobre estos fármacos".

BARCELONA |

Imprimir Artículo | Enviar

Fecha de publicación:  
Domingo, 7 de Junio de 2009

TINA DÍAZ

El mercado de medicamentos genéricos en España sigue en el vagón de cola de la Unión Europea. Así lo ponen de manifiesto los datos recabados en 2008 sobre este mercado, que señalan que en nuestro país las especialidades genéricas sólo representan un 7 por ciento de la cuota total del mercado farmacéutico, una cifra que dista mucho de la que se alcanzan en otros países de nuestro entorno. En este sentido, destaca que la media europea en el mercado de genéricos se sitúa en torno al 30 y el 35 por ciento.

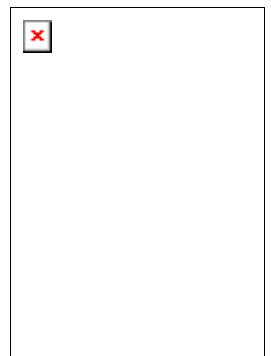
Con estos números, puestos sobre la mesa durante la 15ª edición del Congreso Anual de la patronal europea de medicamentos genéricos EGA, celebrada los días 3, 4 y 5 de junio en

BUSCAR

Edición actual

Todas las ediciones

GM . año VII- N°293



[Ampliar portada](#)

### GM · SERVICIOS

### guía de hospitales



### GM · ENLACES





Asimismo, otra de las comunidades con un mayor uso de medicamentos genéricos, Andalucía, también quiso estar presente en este debate. Así, la directora general de Asistencia Sanitaria de esta comunidad, Áurea Bordóns, señaló que han seguido en todo momento el lema de la OMS que resalta la eficacia, la seguridad y la eficiencia de los medicamentos.



### El genérico en España

Asimismo, durante el congreso se constató que por primera vez en España desde que aparecieron los genéricos en el año 1997, el mercado de marcas ha crecido más que el de genéricos. "En valores la situación es mucho más que preocupante, ya que en 2008, por primera vez, la cuota de mercado de los genéricos ha disminuido", confirmó Raúl Díaz-Varela, presidente de la patronal española Aeseg.

A este respecto, destacó que sólo crecen los medicamentos que se encuentran por encima de los doce euros: los más caros. Un dato que puede considerarse, según él, alarmante, ya que "no puede ponerse todo el peso de la sostenibilidad del sistema en los medicamentos genéricos que ya son muy baratos". Sobre este aspecto, apuntó que el precio medio de los genéricos ha pasado en los últimos años de seis a tres euros, y criticó a la Administración sanitaria porque "sólo se usan para bajar el precio del fármaco original".

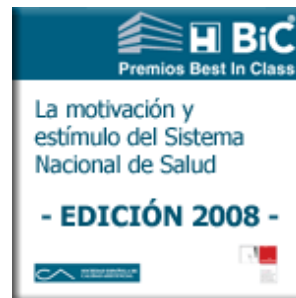
Igualmente, señaló otra serie de factores que influirían en la baja cuota: la existencia de copias de fármacos hasta 2000, la escasa voluntad del Gobierno por potenciar este mercado, el conflicto de las patentes o las distintas políticas de las diferentes comunidades autónomas. Por este motivo, abogó por poner en marcha una mejora en los plazos de autorización por parte de la Agencia Española del Medicamento y automatizar las decisiones de fijación de precio y reembolso con el objetivo de acortar el tiempo que transcurre entre la aprobación del medicamento y su puesta en el mercado.

### Falta mucho por hacer

A pesar del oscuro horizonte del mercado de genéricos español, Alfonso Jiménez, director general de Farmacia, destacó que "en los últimos años el genérico ha evolucionado considerablemente". Sin embargo, reconoció que "todavía hay mucho por hacer". Asimismo, manifestó que el Gobierno perfilaba el nuevo Plan Estratégico en farmacia de 2009- 2012 que, según él, debe centrarse en los pacientes con la participación de médicos y farmacéuticos, al tiempo que contribuya a la sostenibilidad del SNS.

**[Descárgate el suplemento Medicamentos Genéricos completo en pdf](#)**

**[VOLVER AL INICIO](#)**



**[ contenidos ]**  
contenidos e información de salud s.l.

Copyright © 2004 Gaceta Médica Hospitalaria. All rights reserved.  
Juan de Arespachoga y Felipe, 12, 3ª Planta (esquina Miguel Yuste, 58)  
Telf. (+34)91.383.43.24 - Fax. (+34)91.383.43.26  
e-mail: [webmaster@gacetamedica.com](mailto:webmaster@gacetamedica.com)

Edificio Mercurio, Vía Augusta 59, 3ª Planta, despacho 315  
08006 BARCELONA  
Telf: (+34)93.244.04.41 - Fax: (+34)93.415.73.01

[Contacte con Gaceta Médica](#) | [Publicidad](#) | [Aviso legal](#) | [Suscríbese](#) | [Quiénes Somos](#)

PRESIDENTE-EDITOR: Santiago de Quiroga Bouzo  
EDITOR ADJUNTO: José María López Alemany  
SUBDIRECTOR: Juan Nieto

Consejo de Administración: Santiago de Quiroga, Roberto García-Soto, Albert Ferrer, Borja García-Nieto, Vicente Díaz, Juan Ollero y Aureo Ruiz de Villa  
Consejo de Dirección: Santiago de Quiroga, Ramiro Nieto, Albert Ferrer y Luis Sangil  
Director de Desarrollo, Ventas y Marketing: Luis Sangil

Paloma García del Moral (Dtora. Oficina de Barcelona), Jesús Díaz (Asesor Editorial), Beatriz Amores (subdir. Comercial) y Miguel A. Tovar Martínez (dir. Asociado de Barcelona)

Publicidad (Barcelona): Lola Gómez  
Redacción: Carlos B. Rodríguez (Jefe de sección de Política Sanitaria)

Corresponsales: Enrique Pablos (C. León) y Toni Martínez (C. Valenciana)

Correo electrónico: redaccion@contenidosdesalud.es.

Rafael Real (Sistemas, IT y Distribución), Tania Viesca (Administración) y Carlos Siegfried (Fotografía y Cierre)

Todos los derechos reservados.  
Depósito legal: M.2092/2000. ISSN: 1576-0987  
Imprime: Imcodavila SPV-288-R-CM

C/ Juan de Arespacochaga y Felipe, 12  
(esquina Miguel Yuste, 58) 28037  
MADRID Tlf.: 91.383.43.24 Fax: 91.383.27.96.  
BARCELONA: Vía Augusta nº 59 - 3ª planta, dcho. 315.  
08006 Barcelona. Tlf.: 93.244.04.41 Fax: 93.265.93.08



## Editorial

# Pacto sanitario: llegó la hora de los valientes

**El SNS ha demostrado una madurez sin precedentes en el caso de la gripe A. Las mismas dosis de serenidad y valentía se necesitan para afrontar los aspectos clave del Pacto por la Sanidad**

**A**l hombre osado, la fortuna le da la mano. No deben perder de vista este refrán todos aquellos —que son, nunca mejor dicho, todos— que tienen algo que decir en el Pacto por la Sanidad que sobrevuela el SNS y que la semana pasada se debatió en profundidad en Mérida.

Los desafíos están claros: hay que ser más eficiente y riguroso en la incorporación de la innovación y hay que compaginar esto con la sostenibilidad financiera del sistema y con la viabilidad de las compañías sobre las cuales reside la I+D+i.

A la vista está que el reto no es sencillo. Por fortuna, el SNS cuenta con un arma de la que no disponía hace unos meses: una voluntad de llegar a acuerdos y consenso

como pocas veces se ha visto. El último CISNS es un buen ejemplo. Ante una crisis de Salud Pública como la planteada por la gripe A, las comunidades no han dudado a la hora de devolver excepcionalmente al ministerio algunas competencias.

Precisamente éste fue uno de los aspectos más resaltados en el debate que sobre el pacto sanitario tuvo lugar en el 16º Congreso de Hospitales. Allí, Castilla-La Mancha y Extremadura se mostraron dispuestas a ceder al ministerio competencias en materia de salud pública y recursos humanos, como garante de la no competencia (o al menos de esa que no es sana) entre autonomías. En el caso de la salud pública, se aseguraría una actuación coordinada en el manejo de futuras crisis. En el

caso de los recursos humanos, también incidiría en la financiación autonómica, pues permitiría pactar el salario de los profesionales, por ejemplo.

Y es la financiación el ojo del huracán. El pacto necesita una base económica, de eso no hay duda, pero hay algo más. Para garantizar la innovación lo primero que hace falta es poner en marcha, de una vez por todas, la evaluación económica. Y para garantizar la sostenibilidad hacen falta también medidas que promuevan el uso racional de los medicamentos. Vuelve insistente el debate de la reforma del copago, no como herramienta recaudatoria, sino como racionalizador de esa demanda. **Marina Geli** sigue sin renunciar a esta idea. Es el momento de tentar a la fortuna.

## La frase de la semana



*“Me preocupa la calidad del sistema sanitario en el futuro si no somos conscientes de que puede debilitarse por la insuficiencia financiera”*

**Guillermo Fernández Vara**

El presidente de la Junta de Extremadura, Guillermo Fernández Vara, es consciente de las dificultades del sistema sanitario ante una insuficiencia financiera. Por ello, le trasladó al presidente del Gobierno la necesidad de afrontar esta situación. Fernández Vara comenzó su bienvenida en el Interterritorial agradeciendo uno a uno a los hospitales del resto de CC.AA. que atienden a ciudadanos extremeños. Un mensaje de cohesión brillante y claro que fue premonitorio de una reunión fértil.

## Personaje El Global

**Raúl Díaz-Varela**

A pesar de que la penetración de los medicamentos genéricos en el mercado farmacéutico español no está a la altura de la de nuestros vecinos europeos, o es posible que fuese por esto mismo, la Asociación Europea de Genéricos (EGA) eligió España para celebrar su 15ª Conferencia Anual. Barcelona fue el escenario de esta reunión en la que se pusieron durante tres días encima de la mesa los principales retos y problemas que afectan a la industria de medicamentos genéricos. Parte de la culpa de que la EGA haya celebrado su reunión en nuestro país es también de la patronal española de medicamentos genéricos, Aeseg, que, con su presidente, Raúl Díaz Varela, estuvo muy bien representada en una conferencia esencial para dotar a estos fármacos de la importancia que merecen.



## Claves Globales

### Debate de Estado en Cáceres, después del Interterritorial

**E**l XVI Congreso Nacional de Hospitales ha puesto de manifiesto el liderazgo que Extremadura está consiguiendo en los últimos años, siendo la anfitriona y la organizadora de un evento que, en estos momentos, es el centro del debate asistencial en España. Días intensos de trabajo, sesiones abarrotadas de congresistas y un contenido —ya comentado desde estas líneas— que no ha defraudado. Un listón muy alto dejan **Isabel Tovar** y **José María Vergeles**. El congreso contó también con un debate de primer nivel con **José Martínez Olmos**, **María Jesús Mejuto** (Extremadura), **Marina Geli** (Cataluña), **Fernando Lamata** (Castilla-La Mancha) y **Juan José Güemes** (Madrid). Martínez Olmos explicó el diseño del pacto, sus objetivos y cómo se planteó. Demostró una vez más su capacidad de aglutinar esfuerzos y consensos. Mejuto evidenció el lado innovador de la sanidad al que ya empieza a acostumbra Extremadura; Geli se mostró reflexiva y analítica, con su pragmatismo habitual —y tan necesario— de la sanidad; Lamata lanzó una propuesta de financiación finalista para la sanidad y su voluntad de ceder espacio si beneficia al estado; y Güemes estuvo conciliador, aunque aprovechó para recordar que hay plazos que cumplir en un “pacto por la sanidad” que todos los consejeros, sin excepción, apoyan. Esta es la sanidad que nos hace fuertes, y éstos son sus líderes.

### Despega la nueva Fedifar a las puertas del RD de Distribución

**N**o podía haber llegado más a tiempo. Fedifar ha sido capaz, para beneficio de toda la distribución, de reinventarse a sí misma. Con nuevos estatutos, adaptados a las demandas de unos y otros, pues era fundamental preservar la unidad y la fuerza en estos tiempos que corren.



**Santiago de Quiroga**

Y es que para ser oído, y para que la distribución tenga un rumbo que evite que la tormenta la haga encallar, es clave una representación y unidad que no es fácil de conseguir en ninguna patronal o asociación. Es cierto que hay intereses individuales y legítimos: cooperativa o empresa; grande o mediano, mediano o pequeño, integrado o independiente; rentable o no; ubicación geográfica de uno u otro lugar. Todo lo que diferencia a Fedifar es también lo que la une: la diversidad.

No le falta razón a **Antonio Mingorance** cuando afirma en EG que ve incomprensible que haya aún laboratorios que se nieguen a suministrar a determinadas distribuidoras. Es necesario clarificar el suministro. Por ello es clave el RD de Distribución, y Fedifar debe estar en disposición de conseguir lo mejor para sus asociados.

No es menor en importancia la propuesta de una Dirección General de Fedifar que tenga iniciativa y capacidad de ejecución. Quizás siguiendo un modelo que funciona eficazmente como el de Farmaindustria. Ahora, falta encontrar el *alter ego* de **Humberto Arnés**, directivo, con experiencia y capacidad.

## La píldora

### La cordura debe ser la base en la que se apoye la solidaridad

**Fedifar debe actuar como una voz única y fuerte**

**T**ras un largo y arduo camino, la patronal española de la distribución de medicamentos, Fedifar, ha llegado a un punto y seguido. Su Asamblea general apoyó de forma unánime el documento que servirá de base para que su Junta Directiva redacte unos estatutos que deben colocar a la patronal de la distribución en un lugar preeminente dentro del panorama farmacéutico de nuestro país. Por importancia y por su papel fundamental dentro del modelo de farmacia española, la distribución tiene que adaptarse a los nuevos tiempos y convertirse, si es que alguna vez ha dejado de serlo, en un pilar fundamental de este modelo.

El compromiso alcanzado por todas las asociaciones federadas de Fedifar, que han aumentado su número a nueve, tiene que ir más allá de aspectos nimios como ese tira y afloja por un representante más o menos. Esa discusión, parece cerrada con la ampliación de 25 a 33 representantes, no es nada positiva para una patronal que debe defender intereses comunes, represente quien represente estos intereses. El ‘¿qué hay de lo mío?’ debería desaparecer del ideario de la patronal de la distribución para convertirse en un ‘¿qué hay de lo nuestro?’. Si no fuese así, ni la renovación de estatutos ni la propia patronal tendría sentido.

Fedifar se debe convertir en un foro de discusión pero en un agente que actúe con una única voz. Una voz que debe ser reforzada, y para eso han desatado las manos a una Dirección General que hasta la fecha estaba prácticamente desaparecida en combate. Y esa voz tiene que conjugar todos los intereses. Y entre ellos, como no puede ser de otra forma, está el salvaguardar la subsistencia de aquellos que por una política de suministro selectivo están amenazados con la desaparición.

# Medicamentos genéricos

Suplemento Mensual de las Especialidades Farmacéuticas Genéricas

## El mercado de genéricos en España se coloca en el vagón de cola de la UE

■ Barcelona acogió la reunión anual de la patronal europea de genéricos

El mercado español de medicamentos genéricos, con un 7 por ciento de cuota de mercado, se sitúa a la cola de Europa y muy distante de algunos países, en los que los genéricos registran hasta un 35 por ciento del mercado en valores. Esta idea fue expuesta por Raúl Díaz Varela, presidente de la patronal española de genéricos, Aeseg, en el marco de una mesa redonda que tuvo lugar en el Congreso anual de la patronal europea de

genéricos, EGA, la semana pasada en Barcelona.

Díaz Varela denunció también el escaso apoyo que las administraciones han prestado a este sector al que "sólo se le ha utilizado para bajar precio", y reclamó una serie de medidas para lograr el impulso a los medicamentos genéricos.

Junto al presidente de Aeseg, representantes de la Administración sanitaria de la Comunidad Valenciana, Cataluña y

Andalucía, así como el director general de Farmacia del Ministerio de Sanidad, Alfonso Jiménez Palacios, compartieron con los asistentes sus respectivas visiones sobre el mercado de genéricos en España. En este sentido, coincidieron en afirmar que los genéricos son un aliado y socio estratégico para las políticas de contención del gasto en medicamentos y para la búsqueda de la sostenibilidad del sistema sanitario. P.14 y 15



## Román: "Cuestiones del Plan Estratégico sobre los genéricos no se cumplen"

El director general de Rathipharm, Rodrigo Román, lo puede decir más alto, pero no más claro. En su opinión, de todas las propuestas referentes a los medicamentos genéricos incluidas en el Plan Estratégico sobre Política Farmacéutica aprobado en 2004, sólo se ha cumplido una en este lustro: la de reducir el margen de la farmacia en estos fármacos del 33 al 27,9 por ciento.

Del resto de cuestiones, como la autorización automática de precio para los EFG, siempre que éste sea inferior al existente, o un menor copago de los usuarios en caso de dispensación de estos productos, nada se sabe, según denuncia Román.



Pero los incumplimientos no acaban aquí, ya que según él, el sistema de precios de referencia aprobado por este plan debía ser "sencillo, predecible y estable", pero el tiempo ha demostrado que no ha sido así. P.16

## EEUU: los genéricos se 'comen' a los de marca

Un reciente informe publicado por la Asociación de Genéricos de Estados Unidos (GPhA), elaborado a partir de datos de IMS Health, ha concluido que los medicamentos genéricos acaparan cada vez más el mercado de los fármacos de marca en este país. En concreto, las recetas de genéricos representaron en 2008 casi dos tercios del total de pres-

cripciones en Estados Unidos. En cifras de negocio, los medicamentos genéricos representaron más del 10 por ciento de las ventas, con lo que se superaron por primera vez los dos dígitos.

Por su parte, los de marca alcanzaron el 28,5 por ciento del total de recetas dispensadas, muy lejos ya del 45,9 por ciento que ostentaban en 2003. P.12

16



**Teva invierte 10 millones de euros en maquinaria para su planta de Zaragoza**

La inversión forma parte del plan presentado en mayo, por el que se comprometió a invertir 30 millones de euros en estas instalaciones

17



**Mylan ampliará su cartera en 2009 con 20 nuevos productos**

Los nuevos lanzamientos se sumarán a los 177 medicamentos que en la actualidad ya tiene esta compañía en el mercado

18



**Apotex presenta Pluridosis, su nuevo SPD para pacientes polimedicados**

Este sistema, consistente en un blíster con 28 alveolos que almacena la medicación necesaria para cada semana, se encuentra ya en 60 boticas

19



**El primer genérico tras invalidarse una patente tendría un año de exclusividad**

Es uno de los aspectos que plantea la nueva Ley de protección de los consumidores de genéricos que se está tramitando Estados Unidos

# El mercado de genéricos español sigue a la cola de Europa al representar sólo una cuota del 7%

■ Sólo el mercado italiano de genéricos está por debajo del español dentro de la Unión Europea

TINA DÍAZ  
Barcelona

El mercado de medicamentos genéricos en España sigue en el vagón de cola de la Unión Europea. Así lo ponen de manifiesto los datos recabados en 2008 sobre este mercado, que señalan que en nuestro país las especialidades genéricas sólo representan un 7 por ciento de la cuota total del mercado farmacéutico, una cifra que dista mucho de la que se alcanzan en otros países de nuestro entorno. En este sentido, destaca que la media europea en el mercado de genéricos se sitúa en torno al 30 y el 35 por ciento.

Con estos números, puestos sobre la mesa durante la 15ª edición del Congreso Anual de la patronal europea de medicamen-

**Mientras que las especialidades genéricas en España representan un 7% la media de la UE es superior al 30%**

tos genéricos EGA, celebrada los días 3, 4 y 5 de junio en Barcelona, no extraña que España se encuentre en el penúltimo puesto del *ranking* de países de la Unión Europea en ventas de medicamentos genéricos, sólo por delante de Italia.

Sin embargo, a pesar de estas cifras que demuestran la poca implantación del genérico en España, durante el Congreso sí se resaltó que el incremento en la



Antoni Gilabert, gerente de Atención Farmacéutica de Cataluña; José E. Clérigues, director de Farmacia valenciana; Áurea Bordóns, directora de Asistencia Sanitaria de Andalucía; Raúl Díaz-Varela, presidente de Aeseg; Alfonso Jiménez Palacios, director de Farmacia del Ministerio de Sanidad y Política Social; Greg Perry, director de la EGA; y Eric Gorka, presidente de la EGA.

prescripción y consumo de genéricos en algunas comunidades autónomas ayudó en la última década a conseguir un ahorro en la factura farmacéutica de 7.800 millones de euros.

## Diferencias autonómicas

Sobre este aspecto, el de la existencia de diferentes políticas genéricas en las distintas comunidades autónomas, que implica diferencias como que en Andalucía haya una cuota de mercado en unidades del 29,86 por ciento mientras en Galicia se sitúa en un 9,79 por ciento, Díaz-Varela abogó por una mayor voluntad política en todas las autonomías para tomar medidas que sean favorecedoras para el genérico.

En este sentido, manifestó que esperaba el nuevo Plan Estratégico de Farmacia que elabora

gobierno, ya que "el mercado no se ha desarrollado según lo esperado", tras la aprobación de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos.

Por su parte, el director general de Farmacia y Productos Sanitarios de la Comunidad Valenciana, José Clérigues, destacó que en un contexto de recursos limitados "continúa siendo necesario profundizar en las garantías que ofrecen estos medicamentos", ya sea en la evidencia disponible sobre sus resultados clínicos como en los ahorros que supone su comercialización y consumo.

A este respecto, el gerente de Atención Farmacéutica de Cataluña, Antoni Gilabert, destacó que en esta región "el tema de los genéricos lo vemos como un tesoro porque permite establecer una política estratégica". Por ese moti-

vo, subrayó que Cataluña potencia el uso de genéricos con información a proveedores, pacientes, médicos y farmacéuticos "con el fin de despejar los mitos existentes sobre estos fármacos".

Asimismo, otra de las comunidades con un mayor uso de medicamentos genéricos, Andalucía, también quiso estar presente en este debate. Así, la directora general de Asistencia Sanitaria de esta comunidad, Áurea Bordóns, señaló que han seguido en todo momento el lema de la OMS que resalta la eficacia, la seguridad y la eficiencia de los medicamentos.

## El genérico en España

Asimismo, durante el congreso se constató que por primera vez en España desde que aparecieron los genéricos en el año 1997, el merca-

do de marcas ha crecido más que el de genéricos. "En valores la situación es mucho más que preo-

**El director general de Farmacia afirmó que el genérico ha evolucionado pero que "todavía falta mucho por hacer"**

cupante, ya que en 2008, por primera vez, la cuota de mercado de los genéricos ha disminuido", confirmó Raúl Díaz-Varela, presidente de la patronal española Aeseg.

A este respecto, destacó que sólo crecen los medicamentos que se encuentran por encima de los doce euros: los más caros. Un dato que puede considerarse, según él, alarmante, ya que "no puede ponerse todo el peso de la sostenibilidad del sistema en los medica-



**"En Cataluña vemos a los genéricos como un tesoro"**

Antoni Gilabert, gerente de Atención Farmacéutica del Calsalut. Cataluña ve a los medicamentos genéricos como un aliado que permite establecer una política de medicamento estratégica. Informar a los profesionales es crucial.



**"Para mejorar la dispensación se usa el genérico como estrategia"**

José E. Clérigues, director general de Farmacia de la Agencia Valenciana de Salud. Los medicamentos genéricos son también una opción estratégica del gobierno valenciano por lo que hay que seguir profundizando en su conocimiento y uso.



**"Debemos seguir el plan de la OMS: eficacia, seguridad y eficiencia"**

Áurea Bordóns Ruiz, directora general de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud. Andalucía ha orientado sus actuaciones a la formación e información sobre medicamentos facultativos a prescriptores para profundizar en los genéricos.



**"España tiene un mercado genérico poco desarrollado"**

Raúl Díaz-Varela, presidente de la patronal española de genéricos (Aeseg). El mercado farmacéutico genérico en España está a la cola de Europa, a pesar de ello y de tener una cuota de mercado de solo el 7 por ciento, en diez años, ha ahorrado 7.800 millones.



**"Destaca como ha crecido el genérico en los últimos años"**

Alfonso Jiménez Palacios, director general de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad. Para que el mercado de genéricos siga creciendo, el Plan Estratégico profundizará en la formación y participación de los profesionales.



**"En EEUU el 67% del mercado son genéricos, frente al 42% de la UE"**

Greg Perry, director general de la Asociación Europea de Genéricos (EGA). A pesar de que los precios de los genéricos en Europa son más baratos que en EEUU, existen una gran diferencia en la penetración de estos productos en el mercado.

mentos genéricos que ya son muy baratos". Sobre este aspecto, apuntó que el precio medio de los genéricos ha pasado en los últimos años de seis a tres euros, y criticó a la Administración sanitaria porque "sólo se usan para bajar el precio del fármaco original".

Igualmente, señaló otra serie de factores que influirían en la baja cuota: la existencia de copias de fármacos hasta 2000, la escasa voluntad del Gobierno por potenciar este mercado, el conflicto de las patentes o las distintas políticas de las diferentes comunidades autónomas. Por este motivo, abogó por poner en marcha una mejora en los plazos de autorización por parte de la Agencia Española del Medicamento y automatizar las decisiones de fijación de precio y reembolso con el objetivo de acortar el tiempo que transcurre entre la aprobación del medicamento y su puesta en el mercado.

#### Falta mucho por hacer

A pesar del oscuro horizonte del mercado de genéricos español, Alfonso Jiménez, director general de Farmacia, destacó que "en los últimos años el genérico ha evolucionado considerablemente". Sin embargo, reconoció que "todavía hay mucho por hacer". Asimismo, manifestó que el Gobierno perfilaba el nuevo Plan Estratégico en farmacia de 2009-2012 que, según él, debe centrarse en los pacientes con la participación de médicos y farmacéuticos, al tiempo que contribuya a la sostenibilidad del SNS.

## Perry: "Los gobiernos europeos deben ayudar más al medicamento genérico"

- El director general de la EGA aboga por eliminar las barreras que evitan la entrada de estos fármacos al mercado
- Denuncia que las autoridades de los países europeos no promueven lo suficiente el uso de genéricos

TINA DÍAZ  
Barcelona

Ante el momento actual que vive el medicamento genérico, el director general de la Asociación Europea de Genéricos (EGA), Greg Perry, señaló que "los gobiernos de la UE deben asegurar una rápida incorporación de los genéricos, una ágil entrada al mercado y tener en cuenta que el bajo volumen en el mercado europeo perjudica gravemente el acceso de los pacientes a los tratamientos".

Perry lanzó este mensaje en el transcurso de la 15ª edición de la Conferencia Anual de la EGA, que se celebró los días 3, 4 y 5 de junio en Barcelona, foro donde tuvo lugar la presentación del informe "Cómo aumentar el acceso de pacientes a los medicamentos genéricos en los sistemas sanitarios europeos".

El director general de la EGA consideró, asimismo, que los gobiernos europeos tendrían una mejor competencia en el sector farmacéutico y lograrían grandes ahorros económicos si eliminasen las barreras de entrada de los genéricos en el mercado. "Para esta industria, impulsada por el volumen de género, es importante conseguir altas cuotas de mercado, que a su vez permiten la sostenibilidad del sector y del sistema sanitario europeo", afirmó.



El director general de la EGA, Greg Perry, demandó a las autoridades sanitarias acelerar la fijación de precios y reembolsos de los medicamentos genéricos, así como promover la prescripción de estos medicamentos entre los médicos e incentivar a los farmacéuticos.

El director general de la EGA consideró, asimismo, que los gobiernos europeos tendrían una mejor competencia en el sector farmacéutico y lograrían grandes ahorros económicos si eliminasen las barreras de entrada de los genéricos en el mercado. "Para esta industria, impulsada por el volumen de género, es importante conseguir altas cuotas de mercado, que a su vez permiten la sostenibilidad del sector y del sistema sanitario europeo", afirmó.

#### Factores de distorsión

Igualmente, el director general de la patronal europea de medicamentos genéricos destacó el papel que juega la Unión Europea para garantizar los cuidados de salud asequible y sostenible. Sin embargo, no olvidó nombrar ciertos factores que perjudican la industria,

como los retrasos en el establecimiento de precios y reembolso, las reducciones de precios y la falta de medidas de las autoridades para estimular un mayor uso de genéricos.

Para resolver estos problemas, Perry propuso que se adoptase una concesión automática de precios y reembolso de genéricos tras la autorización de comercialización, y asegurar que esto se produ-

ce durante el periodo de patentes, así como promover la prescripción de genéricos por los médicos.

Además, Perry quiso destacar en su intervención la necesidad de que las autoridades sanitarias de los diferentes países garanticen una incentivación a los farmacéuticos en la dispensación de genéricos, más si se tenía en cuenta que no es económicamente atractivo debido a su precio menor.

APOTEX

# ¿SABES POR QUÉ SOMOS EL LABORATORIO DE GENÉRICOS Nº 1 EN CANADA?

**Porque lo que más nos importa son las personas.**

Desde 1974, trabajamos para que todo el mundo pueda tener acceso a los medicamentos, para facilitar el cumplimiento de los tratamientos terapéuticos, por el bienestar y la calidad de vida de todos y cada uno...

De verdad. Pregúntanos, estaremos encantados de contártelo en persona.

APOTEX ADVANCING GENERICS  
Atención al Cliente 900 10 20 27

**APOTEX**  
ADVANCING GENERICS



## España, a la cola de la UE en el uso de los fármacos genéricos

España es el penúltimo país de la UE, por detrás de Irlanda y seguido de Italia, en uso de fármacos genéricos. Estos suponen el 7% del gasto total de medicamentos, cuando la media europea es de entre el 30% y el 35%, cuatro veces más que la española. Así lo explicó ayer el presidente de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (Aeseg), Raúl Díaz-Varela, en el XV Congreso Anual de la patronal europea de medicamentos genéricos, la EGA.

## Noticias

### LOS FABRICANTES DE GENÉRICOS RECLAMAN 'MEDIDAS DE PROMOCIÓN ACTIVA' DE ESTOS FÁRMACOS



*Raúl Díaz-Valera, presidente de AESEG*

Barcelona 05/06/2009 En la Conferencia Anual de la Asociación Europea de Medicamentos Genéricos (EGA), que concluye hoy en Barcelona, se insistió en la promoción de estos fármacos como elemento de sostenibilidad de los sistemas sanitarios y se criticaron algunas actuaciones de la Unión Europea (UE), como la iniciada contra la falsificación de medicamentos, pues no se registran casos en la cadena de genéricos.

Durante su intervención en el acto de inauguración de la 15ª Conferencia Anual de la EGA, Raúl Díaz-Valera, presidente de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG), reclamó "más medidas de promoción activa del genérico" pues, según dijo, son precisas medidas como incentivar a médicos, informar a pacientes y promover la dispensación en farmacia. "Pedimos a la Administración más valentía y decisión y que no tengan miedo de tomar medidas que favorezcan el genérico para hacer así sostenible el sistema".



*Eric Gorka y Greg Perry*

#### Referencia a la UE

El congreso, que comenzó el miércoles y se clausura hoy viernes, se inició con las palabras de bienvenida de Eric Gorka, presidente de EGA, que dio paso al director general del organismo, Greg Perry, quien comentó que los tres pilares imprescindibles para la sostenibilidad del sistema pasan por un sistema regulatorio eficiente, un equilibrio en el campo de la propiedad intelectual y la puesta en marcha de medidas nacionales para promover el uso de medicamentos genéricos. Además, comentó las actuaciones de la UE en la lucha de falsificación de medicamentos porque, en su opinión, "deberían centrarse en la cadena ilegal de falsificación y en internet", recalcando que no hay ningún caso de falsificación de genéricos. Para acabar, solicitó que se garantice que a los farmacéuticos no se les desaconseje dispensar genéricos por motivos presupuestarios y que se introduzcan mecanismos para estimular la competencia.

#### Pacto por la Sanidad

Alfonso Jiménez Palacios, nuevo director general de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad, sustituyó en el último momento a José Martínez Olmos, que excusó su asistencia. Su ponencia se centró en cómo el Pacto por la Sanidad contribuye a la racionalización del gasto farmacéutico y el papel que los genéricos pueden jugar en este sentido, que consideró "piezas clave en la sostenibilidad del sistema". Recordó cómo la Ley de garantías y uso racional del Medicamento de 2006 estableció medidas para impulsar los genéricos "eliminando obstáculos previos y equiparando la legislación a otros países de nuestro entorno". Así, se han agilizado las autorizaciones por la Agencia Española del Medicamento, acortándose los plazos de fijación de precio y financiación, pasándose de 209 días en 2004 a 110 días de promedio en la actualidad.



Jiménez Palacios finalizó su intervención repasando las principales líneas del nuevo Plan Estratégico de Política Farmacéutica 2009-2012, "que completa los objetivos señalados por el plan anterior, el desarrollo de la Ley de Garantías y continúa dando respuesta a las demandas de pacientes, Administración y sector farmacéutico, jugando el impulso a los genéricos un papel muy relevante en este plan". "No es una apuesta coyuntural, sino estructural", reiteró.

### **Diferencias entre comunidades autónomas**

Por su parte, Raúl Díaz-Valera, presidente de Aeseeg, lamentó que el mercado de genéricos esté "poco desarrollado" en España, pese a haber logrado ahorros que se han cuantificado en 6.800 millones de euros en los últimos diez años. Para lograrlo, solicitó más voluntad política y que se reduzcan las diferencias entre las comunidades autónomas. Otras medidas que propuso fue la modificación del sistema de precios de referencia y que la Agencia del Medicamento facilite la tramitación y el proceso regulatorio.



*Alfonso Jiménez y Áurea Bordóns*

La primera mesa del congreso se completó con la participación de representantes farmacéuticos de Andalucía, Comunidad Valenciana y Cataluña. Áurea Bordóns, directora general de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud, repasó los beneficios de la prescripción por principio activo puesta en marcha en septiembre de 2001, recordando que la denominación común es universal y facilita tanto la búsqueda y el intercambio de información científica. También permite que tanto médico como farmacéutico puedan identificar más fácilmente los componentes del tratamiento, consiguiendo un ahorro en el gasto. En la actualidad, en Andalucía un 77,44% de las recetas son de prescripción por principio activo, con un ahorro estimado de 272 millones de euros para el período 2001-2009. "Vamos a continuar con esta política, porque es beneficiosa para la industria del genérico y la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud".

### **Valencia y Cataluña**

Por su parte, José Clérigues, director general de Farmacia y Productos Sanitarios de la Generalitat Valenciana, explicó que en su comunidad la prescripción por principio activo se implantó en 1996, con un ahorro estimado de 55 millones de euros. En la actualidad, el plan estratégico para el control y calidad de la farmacia, vigente para el periodo 2007-2009, apuesta por fomentar el uso de genéricos mediante la receta electrónica, entre otras medidas.

Por último, Antoni Gilabert, gerente de Atención Farmacéutica y Prestaciones Complementarias del Servicio Catalán de Salud, calificó a los genéricos de "tesoro y no medida coyuntural", ya que permiten establecer una política estratégica, con el concepto coste-oportunidad. Entre otras actuaciones para potenciar su uso en Cataluña citó el aumento de la oferta, la potenciación de la prescripción el primer año y sucesivos, la

implantación de indicadores de calidad, los incentivos, la gestión por pago capitolativo, la optimización del sistema de precios de referencia, la posibilidad de evitar el desabastecimiento o la puesta en marcha de diversas campañas para informar a la población de la necesidad de que usen genéricos "porque son medicamentos de confianza".



**Javier Granda**

www.actasanitaria.com es una publicación de BARBIZON S.L.  
Avda. Valladolid 5 1ºC, 28008 MADRID. Tf: 91 547 99 03 Fax: 91 559 23 89



**GASTO FARMACÉUTICO** REUNIÓN DE LA PATRONAL EUROPEA DEL SECTOR EN BARCELONA

## El ahorro conseguido en diez años por los genéricos no ha favorecido su desarrollo adecuado en España

### ■ Redacción

España tiene un mercado de genéricos poco desarrollado, pese a lo cual estos productos han permitido el ahorro de 6.800 millones de euros al SNS en casi 10 años. Sin embargo, el sector considera que hace falta mayor voluntad política y valentía para tomar medidas claramente favorecedoras del genérico. Esta es una de las conclusiones expuestas por Raúl Díaz-Varela, presidente de la patronal española de genéricos Aeseg, en la XV Reunión

Anual de la EGA, su homóloga europea, que se celebra en Barcelona.

Díaz-Varela intervino ayer en una mesa sobre la aportación del genérico en la sostenibilidad del sistema sanitario en la que también participaron Alfonso Jiménez, director general de Farmacia del Ministerio de Sanidad; Antoni Gilabert, gerente de Atención Farmacéutica del Departamento de Salud de Cataluña; Aurea Bordons, directora general de Asistencia Sanitaria del Ser-

vicio Andaluz de Salud, y José Clerigués, director general de Farmacia de la Agencia Valenciana de Salud.

El responsable de la patronal española subrayó también la necesidad de buscar fórmulas para reducir las diferencias entre comunidades autónomas en lo que se refiere al consumo de genéricos. "El modelo actual de precios de referencia se está agotando y necesita ser revisado", añadió. "Hay que incentivar a los profesionales (médicos y farmacéuticos)

para que aumente la prescripción y/o dispensación de genéricos".

Greg Perry, director general de la EGA, analizó el acceso de los pacientes a los genéricos en Europa y explicó que las ventajas de estos productos no están totalmente aprovechadas en algunos mercados -como España- debido a barreras de entrada de los genéricos: falta de incentivos a profesionales y pacientes, políticas de precio y financiación, etc.

**SÓLO SUPONEN UN 7% DEL GASTO FRENTE AL 30 DE MEDIA**

### España, a la cola de la UE en uso de fármacos genéricos



Foto: EP

Ampliar

BARCELONA, 4 Jun. (EUROPA PRESS) -

España es el penúltimo país de la Unión Europea (UE), por detrás de Irlanda y seguido de Italia, en uso de fármacos genéricos, suponiendo éstos el 7 por ciento del gasto total de medicamentos, cuando la media europea es de entre el 30 y el 35 por ciento, cuatro veces más que la española.

Así lo explicó el presidente de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (Aeseg), Raúl Díaz-Varela, en el XV Congreso Anual de la patronal europea de medicamentos genéricos, la European Generic medicines Association (EGA), en el Hotel Juan Carlos I Barcelona.

Polonia, Lituania, Letonia, Dinamarca, Eslovenia, Estonia, Turquía, Rumanía, Reino Unido, Países Bajos, Alemania, Suiza y Portugal ocupan los trece primeros puestos de la lista de 22 países europeos en cuota de mercado de genéricos, que a la cola tiene a Noruega, Bélgica, Francia, Irlanda, España e Italia.

Díaz-Varela consideró "preocupante" que España esté consiguiendo un control del gasto farmacéutico, que ha pasado del 12 por ciento de la partida sanitaria antes de 2004 al 5 por ciento actualmente "a costa del mercado de genéricos", pero con una penetración "baja" todavía.

Para él, "el mercado no se ha desarrollado según lo esperado" inicialmente, tras la aprobación de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos.

El experto criticó que el papel de los genéricos está teniendo un impacto "excesivo" en fármacos con precios bajos, y lamentó que se busque "ahorrar en fórmulas" sobre las que ya se ha alcanzado un 90 por ciento de ahorro respecto a la molécula original.

A su juicio, la escasa penetración de los genéricos en el mercado español se debe a la entrada tardía de España a la UE, la existencia de copias de fármacos hasta 2000 y al hecho de que "España ya era un país con precios bajos".

Díaz-Varela señaló que el precio medio de los genéricos ha pasado de seis a tres euros, y cargó contra el hecho de que estos fármacos --que contienen los mismos principios activos que los que venden las marcas-- "sólo se usen para bajar el precio del fármaco original".

"Tenemos claro que nuestro uso es para el ahorro, pero no se puede utilizar sólo sobre eso si queremos una industria del genérico sana", aseveró el presidente de la Aeseg, que pidió que cuando se recete por principio activo se obligue a dispensar un genérico, y no sólo cuando el precio sea igual o mejor que el original.

A su juicio, "faltan fórmulas para desarrollar el mercado de forma más activa", por lo que reclamó a las autoridades sanitarias "mayor voluntad política y decisiones favorables al genérico".

El congreso anual de la EGA debatirá la evolución y la situación actual del mercado de fármacos genéricos en España y en la UE, así como temas regulatorios y de competencia.



## España, a la cola de la UE en uso de fármacos genéricos

4/06/2009 - 13:48

España es el penúltimo país de la Unión Europea (UE), por detrás de Irlanda y seguido de Italia, en uso de fármacos genéricos, suponiendo éstos el 7 por ciento del gasto total de medicamentos, cuando la media europea es de entre el 30 y el 35 por ciento, cuatro veces más que la española.

BARCELONA, 4 (EUROPA PRESS)

Así lo explicó el presidente de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (Aeseg), Raúl Díaz-Varela, en el XV Congreso Anual de la patronal europea de medicamentos genéricos, la European Generic medicines Association (EGA), en el Hotel Juan Carlos I Barcelona.

Polonia, Lituania, Letonia, Dinamarca, Eslovenia, Estonia, Turquía, Rumanía, Reino Unido, Países Bajos, Alemania, Suiza y Portugal ocupan los trece primeros puestos de la lista de 22 países europeos en cuota de mercado de genéricos, que a la cola tiene a Noruega, Bélgica, Francia, Irlanda, España e Italia.

Díaz-Varela consideró "preocupante" que España esté consiguiendo un control del gasto farmacéutico, que ha pasado del 12 por ciento de la partida sanitaria antes de 2004 al 5 por ciento actualmente "a costa del mercado de genéricos", pero con una penetración "baja" todavía.

Para él, "el mercado no se ha desarrollado según lo esperado" inicialmente, tras la aprobación de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos.

El experto criticó que el papel de los genéricos está teniendo un impacto "excesivo" en fármacos con precios bajos, y lamentó que se busque "ahorrar en fórmulas" sobre las que ya se ha alcanzado un 90 por ciento de ahorro respecto a la molécula original.

A su juicio, la escasa penetración de los genéricos en el mercado español se debe a la entrada tardía de España a la UE, la existencia de copias de fármacos hasta 2000 y al hecho de que "España ya era un país con precios bajos".

Díaz-Varela señaló que el precio medio de los genéricos ha pasado de seis a tres euros, y cargó contra el hecho de que estos fármacos --que contienen los mismos principios activos que los que venden las marcas-- "sólo se usen para bajar el precio del fármaco original".

"Tenemos claro que nuestro uso es para el ahorro, pero no se puede utilizar sólo sobre eso si queremos una industria del genérico sana", aseveró el presidente de la Aeseg, que pidió que cuando se recete por principio activo se obligue a dispensar un genérico, y no sólo cuando el precio sea igual o mejor que el original.

A su juicio, "faltan fórmulas para desarrollar el mercado de forma más activa", por lo que reclamó a las autoridades sanitarias "mayor voluntad política y decisiones favorables al genérico".

El congreso anual de la EGA debatirá la evolución y la situación actual del mercado de fármacos genéricos en España y en la UE, así como temas regulatorios y de competencia.

[adn](#) » [sociedad](#)

## España, a la cola de la UE en uso de fármacos genéricos

**España es el penúltimo país de la Unión Europea (UE), por detrás de Irlanda y seguido de Italia, en uso de fármacos genéricos, suponiendo éstos el 7 por ciento del gasto total de medicamentos, cuando la media europea es de entre el 30 y el 35 por ciento, cuatro veces más que la española.**

Europa Press , BARCELONA | 04/06/2009 - hace 3 días | comentarios | +0 -0 (0 votos)

Así lo explicó el presidente de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (Aeseg), Raúl Díaz-Varela, en el XV Congreso Anual de la patronal europea de medicamentos genéricos, la European Generic medicines Association (EGA), en el Hotel Juan Carlos I Barcelona.

Polonia, Lituania, Letonia, Dinamarca, Eslovenia, Estonia, Turquía, Rumanía, Reino Unido, Países Bajos, Alemania, Suiza y Portugal ocupan los trece primeros puestos de la lista de 22 países europeos en cuota de mercado de genéricos, que a la cola tiene a Noruega, Bélgica, Francia, Irlanda, España e Italia.

Díaz-Varela consideró "preocupante" que España esté consiguiendo un control del gasto farmacéutico, que ha pasado del 12 por ciento de la partida sanitaria antes de 2004 al 5 por ciento actualmente "a costa del mercado de genéricos", pero con una penetración "baja" todavía.

Para él, "el mercado no se ha desarrollado según lo esperado" inicialmente, tras la aprobación de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos.

El experto criticó que el papel de los genéricos está teniendo un impacto "excesivo" en fármacos con precios bajos, y lamentó que se busque "ahorrar en fórmulas" sobre las que ya se ha alcanzado un 90 por ciento de ahorro respecto a la molécula original.

A su juicio, la escasa penetración de los genéricos en el mercado español se debe a la entrada tardía de España a la UE, la existencia de copias de fármacos hasta 2000 y al hecho de que "España ya era un país con precios bajos".

Díaz-Varela señaló que el precio medio de los genéricos ha pasado de seis a tres euros, y cargó contra el hecho de que estos fármacos --que contienen los mismos principios activos que los que venden las marcas-- "sólo se usen para bajar el precio del fármaco original".

"Tenemos claro que nuestro uso es para el ahorro, pero no se puede utilizar sólo sobre eso si queremos una industria del genérico sana", aseveró el presidente de la Aeseg, que pidió que cuando se recete por principio activo se obligue a dispensar un genérico, y no sólo cuando el precio sea igual o mejor que el original.

A su juicio, "faltan fórmulas para desarrollar el mercado de forma más activa", por lo que reclamó a las autoridades sanitarias "mayor voluntad política y decisiones favorables al genérico".

El congreso anual de la EGA debatirá la evolución y la situación actual del mercado de fármacos genéricos en España y en la UE, así como temas regulatorios y de competencia.

# "Queremos una verdadera promoción del genérico"

**Raúl Díaz Varela**  
Presidente de Aeseg

CARLOS ARGANDA  
Madrid

A lo largo de esta semana se celebra en Barcelona la reunión anual de la patronal europea de fabricantes de genéricos (EGA), un encuentro muy importante para este sector que el presidente de la patronal española Aeseg, Raúl Díaz Varela, valoró para EG.

**Pregunta. ¿Qué supone para las compañías de genéricos españolas que esta reunión se celebre en España?**

Respuesta. Un reconocimiento por parte de la EGA a la labor de Aeseg en la promoción del genérico en España. Supone una gran oportunidad para dar a conocer cuál es la situación de este mercado frente a la de los mercados de nuestro entorno.

**P. A la reunión acudirán representantes del Ministerio de Sanidad y de las comunidades autónomas. ¿Qué mensajes les quieren trasladar?**

R. El más importante es que el mercado de genéricos ya no crece y que los precios de muchas moléculas ya están por debajo del umbral de rentabilidad. Queremos que exista una verdadera promoción del genérico por parte de las autoridades, generando un

aumento significativo de las recetas de genéricos y de la prescripción en el ámbito de los médicos especialistas.

**P. ¿A qué otras dificultades se enfrentan las compañías de genéricos en nuestro país?**

R. Por un lado, el sistema de precios de referencia, basado en la dosis diaria definida (DDD), que obliga a bajar precios de algunas presentaciones por debajo del precio menor que existe en el mercado. También a la existencia de un sistema de precios menores que tiene en cuenta medicamentos no comercializados o no bioequivalentes para su cálculo. O a la escasa prescripción de genéricos en algunas comunidades autónomas o al retraso en la entrada de genéricos por la excesiva judicialización del tema de patentes. Por otro lado, la fragmentación del mercado en 17 mercados autonómicos con distintas reglas de juego, y el larguísimo proceso de evaluación de los genéricos y las dificultades por trámites administrativos entre su aprobación y salida efectiva al mercado, son otras de las dificultades.

**P. La EGA conocerá estos problemas en España. ¿Qué opinan?**

R. Obviamente, la EGA está permanentemente informada por

Aeseg de estas situaciones, y aportan ideas para intentar convencer a nuestras autoridades de que si existiera una apuesta a medio y largo plazo con políticas estables de promoción del genérico se obtendrían mejores resultados para la sostenibilidad del sistema.

**P. En julio se hará público el informe de la CE sobre competencia en el sector farmacéutico...**

R. Esperamos que como resultado del informe definitivo existan algunas medidas que puedan simplificar la situación de retrasos burocráticos para una más rápida aprobación y financiación de los genéricos, que se pongan límites a la excesiva judicialización de los conflictos de patentes y que se tomen medidas frente a los abusos en presentación de patentes de todo tipo que dificultan mucho el lanzamiento de nuevos genéricos.

**P. Según datos de Aeseg y Sanidad, el mercado de genéricos en 2008 se estancó, ¿cómo lo valora?**

R. Muy negativamente. Según el Gobierno, el objetivo para esta legislatura es alcanzar una cuota de genéricos en valores del 20 por ciento. La realidad es que la cuota fue del 9,2 por ciento en 2008, según datos del ministerio. Para alcanzar el 20 por ciento tendríamos que crecer por encima del 25



Algunas moléculas se encuentran "por debajo del umbral de rentabilidad", ya que los precios "están bajando a un ritmo del 10 y el 15 por ciento anual", asegura Raúl Díaz Varela.

por ciento anualmente, que vistos los datos de 2008 parece inviable si no se toman medidas contundentes a favor del genérico.

**P. ¿Cuáles fueron los motivos?**

R. Cada año desde 2004 nos bajan los precios entre un 10 y un 15 por ciento, lo que implica tener que vender muchas más unidades para compensar esta bajada. Si además tenemos en cuenta el retraso de lanzamientos de algunas moléculas importantes, inicialmente previstas para 2008 y 2009, la tendencia es muy preocupante.

**P. ¿Qué demanda de las autoridades para revitalizar el mercado?**

R. Pedimos que los precios no bajen de una forma tan rápida,

cuando además ya son precios muy bajos, y que se tomen medidas para aumentar la prescripción y dispensación de genéricos, como políticas rentables a medio y largo plazo.

**P. ¿Qué cambios en la Ley de Garantías solicitarían para impulsar el mercado de genéricos?**

R. Los cambios solicitados van en línea con las peticiones comentadas, haciendo también hincapié en la fijación automática de los precios de genéricos siempre que esté un 30 por ciento por debajo del medicamento original cuando sean nuevos genéricos o esté a precio de referencia cuando ya existan otros genéricos.

## Bill Gates visitó los dos centros de investigación que GSK tiene en Tres Cantos

REDACCIÓN  
Madrid

El cofundador de Microsoft y mecenas de la Fundación Bill & Belinda Gates, Bill Gates, visitó la semana pasada los dos centros de investigación que GlaxoSmithKline (GSK) tiene en Tres Cantos (Madrid). La visita se produjo tras el encuentro que Gates tuvo con el presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero.

Según ha podido saber EG, la visita de Gates tuvo un contenido exclusivamente técnico, y fue guiada por los directores de los centros de investigación visitados. El primero de ellos, el Diseases of the Developing World Drug Discovery Center (DDW), creado en 2001 y que da empleo a más de 120 personas, es el primer centro español de investigación y uno de los pocos del mundo dedicado en



"Todas las vidas tienen el mismo valor" es el lema de la fundación presidida por Bill Gates.

exclusiva al descubrimiento de nuevos tratamientos para la malaria y la tuberculosis.

El otro centro de la multinacional es el Centro de Investigación Básica, que se dedica a realizar *screening* de fármacos mediante la utilización de nuevas tecnologías de ensayos y procesos automatizados de alto rendimiento.

## Anefp pide que se evite que la misma presentación esté en dos estatus

■ La Agencia de Medicamentos niega que esta situación se produzca en España

REDACCIÓN  
Madrid

La Comisión Europea (CE) ha elaborado una nota dirigida a las agencias de medicamentos de los Estados miembro en la que expone los criterios a seguir para que a un medicamento se le exija receta médica para su dispensación, al tiempo que expone las posibilidades de que un mismo producto esté en dos estatus diferentes. Como norma general, la CE rechaza que el mismo producto (principio activo, dosis e indicación) esté autorizado tanto con como sin receta (*ver MP en EG núm. 430*).

Esta situación, que es habitual en nuestro país, según indica la Asociación para el Autocuidado de la Salud (Anefp), es uno de los problemas principales del mercado de los medicamentos sin

receta. Además, lo que expone la CE son "los argumentos" que Anefp ha utilizado siempre, según aseguró Rafael García Gutiérrez, director general de la asociación, quien lamentó que haya sido Europa y no las autoridades españolas quien haya tomado cartas en un asunto que es "básicamente español".

**La Aemps lo niega**

En este sentido, la directora de la Agencia Española de Medicamentos, Cristina Avendaño, negó que esta situación se dé en España, a pesar de las denuncias habituales realizadas por Anefp y la existencia, en la base de datos del Consejo General de Farmacéuticos, de presentaciones actualmente comercializadas que están aprobadas con receta médica y financiadas con fondos públicos al tiempo que otras especialida-

des están autorizadas como publicitarios. Por ejemplo, éste es el caso de paracetamol en dosis de 500 mg.

Con todo, para García Gutiérrez el futuro se presenta optimista, ya que consideró que cuando sea transpuesta la directiva de Servicios a través de la ley 'Omnibus' y finalmente sólo existan en España dos estatus distintos para los medicamentos, "se tendrán que hacer los *switches* pertinentes para acabar con esta situación".

**Marcas de gama**

Para compatibilizar la no exigencia de receta en determinadas presentaciones y sí en otras, en función de las indicaciones autorizadas, García Gutiérrez sólo atisba como solución las marcas de gama, ya que de otro modo "no sería factible".



## “Nuestro objetivo es colaborar con los planes sanitarios, no bajar precios”

La patronal europea de genéricos celebra esta semana en Barcelona su XV reunión anual, y el debate se centrará en el papel que juegan las EFG dentro de UE

M. F. B.

manuel.bustelo@correofarmaceutico.com

La patronal europea de genéricos (EGA) celebra del 3 al 5 de junio en Barcelona su XV congreso anual, un acto en el que la patronal española, Aeseg, ejerce como anfitriona y en el que se analizará de cerca la situación de las EFG dentro de los mercados europeos.

Un caso resaltado será el de España, donde, según ha denunciado la propia Aeseg, se vive una desaceleración del mercado, acompañada de lo que considera una cierta despreocupación por parte de la Administración. “Pese a que en la anterior legislatura se habló de que las EFG iban a llegar a alcanzar el 20 por ciento de la cuota de mercado, actualmente no llegamos al 10 por ciento. Esas cifras no son más que una evidencia

del freno que ha habido en 2008 y que todo apunta a que continúa en 2009”, afirma a CF el presidente de Aeseg, Raúl Díaz-Varela (ver recuadro).

Ante este escenario, señala que “nunca se ha tenido la sensación de que la Administración le haya dado a los genéricos la importancia que merecen” dentro de las estrategias estatales, y critica que su objetivo último “es el de contribuir y

tomar un papel activo en las políticas sanitarias, y no el de bajar los precios, que es en muchas ocasiones para lo que se nos utiliza”, añade Díaz-Varela.

### COMPARATIVA EUROPEA

Además del caso español, el congreso de la EGA permitirá conocer y debatir las distintas políticas sanitarias que existen en Europa, así como el papel de los genéricos dentro de cada

una de esas estrategias. “Esto permitirá comparar cómo se administran las distintas políticas de genéricos y apuntar medidas que nos permitan extrapolar e introducir mejoras en los distintos países”, apunta el presidente de Aeseg.

De hecho, en un acto celebrado a principios de abril en Barcelona, varios representantes de la industria de genéricos denunciaron las diferencias que existen entre España y otros países de la UE en lo que a introducción de la EFG en el mercado se refiere, y exigieron medidas para cambiarlo (ver CF del 11-V-2009).

Otros aspectos que también se debatirán en las jornadas de la patronal europea serán la capacidad de gestión del ciclo de las patentes o la situación de los distintos Estados ante las



Raúl Díaz-Varela, presidente de la patronal Aeseg.

nuevas medidas que se tomarán a nivel comunitario. “Queremos analizar cómo será la situación para los genéricos y las distintas realidades nacionales con las nuevas medidas que pretende adoptar Europa, medidas como la creación de una oficina de patentes única o el intento de acelerar la fijación de los precios de los medicamentos (ya que actualmente es necesario esperar a que se reúna la comisión encargada).

En el acto, en el que se darán cita representantes eu-

ropeos de la industria de genéricos y responsables políticos nacionales, contará además con una mesa en la que se analizarán otros modelos de mercado fuera de la Unión Europea: Rusia, Ucrania, Oriente Medio, Marruecos, Argelia, Túnez... “Entendemos que esta es una excelente oportunidad para compartir y comparar modelos, y esperamos que este foro sea de interés y contribuya a la difusión y promoción del sector en nuestro país”, concluye Díaz-Varela.

**Un escenario complicado.** Durante el pasado 2008 el mercado de EFG sufrió una desaceleración y su cuota en valores pasó del 9,23 por ciento al 9,20. Ante este escenario, la patronal de genéricos, Aeseg, lanzó un informe en el que señalaba cómo su crecimiento interanual pasó del 21,1 por ciento en unidades en 2007 al 2,7 en 2008 (ver CF del 13-IV-2009). Además, varias compañías de EFG apuntaron a CF que ante esta situación, unida a las bajadas continuas de precios, existen varios principios activos que tienen un precio tan bajo que estarían rozando el umbral de rentabilidad (ver CF del 4-V-2009).