



La EGA lamenta que el ahorro se centre en el precio

 Elevar un 20% la penetración en Europa ahorraría 16.000 millones

NAIARA BROCAL CARRASCO

naiara.brocal@correofarmaceutico.com

La patronal europea de genéricos EGA dice un *no* rotundo a las subastas por sus consecuencias "en el medio y largo plazo para la industria y el sistema". Como ya adelantó CF, la preocupación por el precio de los medicamentos fue uno de los temas centrales de la 18 Conferencia Anual de la EGA, celebrada la semana pasada en Malta.

Una de las mesas del congreso versó sobre el desafío que supone el envejecimiento poblacional para la sostenibilidad de los sistemas sanitarios y la contribución a este respecto de los genéricos y los biosimilares. No en vano, se estima que en 2060 los pensionistas representarán más del 60 por ciento de la población activa. El director general de la EGA, Greg Perry, lamenta iniciativas como la defendida por Andalucía (y paralizada por la justicia) de establecer subastas para la prescripción de genéricos, que vuelven a incidir en el precio de los productos, en lugar de aumentar la cuota el mercado del genérico. A su entender, ponen en riesgo el futuro de las compañías y el suministro de medicamentos. "No tiene sentido que los medica-

 Perry: "No tiene sentido que los medicamentos lleguen a ser más baratos que los chicles"

mentos lleguen a ser más baratos que los chicles", expone a CF.

Según datos de la consultora IMS, elevar un 20 por ciento la penetración de genéricos sólo en oncología supondría un ahorro para los sistemas sanitarios europeos de 4.000 millones de euros. Si el incremento se experimentara en el global del áreas, el dinero ahorrado superaría los 16.000 millones de euros.

En esta línea, la presidenta de la EGA, Edda Eggertsdottir, insistió en que además se van a perder "grandes oportunidades" para ahorrar gracias a la expiración de patentes dado "el error sistemático" de los gobiernos europeos a la hora de introducir los genéricos.

Para Eggertsdottir, el futuro del sector está amenazado por los sistemas de precios "insostenibles", el aumento en los costes regulatorios y los obstáculos a la exportación.

EN CAÍDA LIBRE

Gasto en medicamentos. Acumulado de enero-abril. En %

Comunidad	Gasto medio por receta
Andalucía	-4,19
Aragón	-7,33
Asturias	-8,26
Baleares	-6,83
Cantabria	0,93
Castilla-La Mancha	-4,14
Castilla y León	-7,80
Cataluña	-9,08
Canarias	-8,58
Extremadura	-7,54
Galicia	-6,35
Madrid	-6,27
Murcia	-9,51
Navarra	-7,99
C. Valenciana	-5,90
País Vasco	-6,91
La Rioja	-10,36
Ceuta	-0,35
Melilla	-2,1
Nacional	-6,62

Fuente: Ministerio de Sanidad.

Por parte de la Unión Europea, vienen buenas y malas noticias, a juicio de la EGA. Al tiempo que insiste en el grave coste que supondrá para el sector la implementación de la directiva de farmacovigilancia, aplaude la decisión de revisar las guías europeas sobre los requisitos para el desarrollo y comercialización de productos biosimilares en Europa, para hacerlos compatibles con los estadounidenses, con lo que se evita que las compañías "tengan que repetir ensayos", explica Perry.

Sin embargo, para Perry el futuro del sector se juega sobre todo en la clínica. En esta línea, destaca la importancia de eliminar "los recelos" y "prejuicios" de ciertos prescriptores sobre los genéricos, y, muy especialmente, con los biosimilares.