



EMPRESAS **GENÉRICOS** Un estudio realizado en ocho países europeos indica que el ahorro total podría llegar hasta los 33.400 millones de euros en todas las áreas hasta 2020

Los MAB concentrarían el ahorro que se obtendría mediante biosimilares

E. O. S.

eduardo.ortega@correofarmaceutico.com

Los medicamentos pertenecientes a la familia de los anticuerpos monoclonales (MAB) concentrarían la mayor parte del ahorro que se podría obtener por la comercialización de medicamentos biosimilares entre 2007 hasta 2020 en Europa. La razón se encontraría en que varias de estas moléculas son superventas cuyas versiones biosimilares podrían tener un precio hasta un 30 por ciento inferior al de los productos de referencia. Así, el ahorro, que se cifraría en un máximo de 20.400 millones de euros, procedería principalmente de productos como rituximab, etanercept y trastuzumab. De hecho, el área más favorecida por el ahorro sería la de oncología.

Estos son algunos de los datos que arroja el informe *Ahorros para los sistemas de salud europeos a través de los biosimilares* (su título original: *Einsparungen für die europäischen Gesundheitssysteme durch Biosimilars*), elaborado por el Instituto Iges, con base en Berlín (Alemania), y patrocinado por el laboratorio Sandoz. En él, los autores analizan el ahorro que podría generar la incorporación de nuevos biosimilares entre 2007 y 2020 a los sistemas sanitarios de Alemania, Francia, Reino Unido, Italia, Polonia, Rumanía, Suecia y España. De hecho, apuntan que el ahorro acumulado podría llegar hasta un máximo de 33.400 millones de euros. Pero para ello indican que se tendrían que dar unas con-

El precio de un biosimilar es entre un 15 y un 30 por ciento inferior al del medicamento de referencia

diciones específicas y básicas.

Los autores calculan que el precio de un biosimilar comparado con el del biológico de referencia es entre un 15 y 30 por ciento inferior. Bajo la premisa de un precio reducido al máximo, los autores consideran que para llegar a las cifras *ideales* de ahorro sería necesario que aumente la "penetración de los medicamentos biosimilares en el mercado farmacéutico europeo". Y para ello sería necesario que se minimice el periodo de tiempo que pasa entre que caduca la patente del referente y que se comercializa el biosimilar. Según el informe, dicho plazo no debería de ser superior a los dos años.

Por otro lado, una penetración superior debería llevar también a un ahorro indirecto, debido a que los precios más bajos de los biosimilares presionarían a la baja los de los medicamentos de referencia, con el consecuente descenso de los mismos.

Asimismo, los autores considerarían deseable un aumento en la "flexibilidad de los reguladores nacionales a la hora de desviarse de las guías de tratamiento, ya sea por razones médicas o económicas" para que se fo-

HASTA 30.000 MILLONES DE AHORRO

Ahorro posible por biosimilares entre 2007 y 2020 en Alemania, Francia, Reino Unido, Italia, Polonia, Rumanía, Suecia y España, en miles de millones de euros.

Familias	Medicamentos	Fecha de caducidad de la patente	Máximo de ahorro
GCSF	Filgrastim	2006	1,8
	Pegfilgrastim	2015	
MAB	Abatacept	2019	20,4
	Adalimumab	2016	
	Bevacizumab	2018	
	Cetuximab	2016	
	Etanercept	2011	
	Infliximab	2014	
	Natalizumab	2018	
	Omalizumab	2017	
	Palivizumab	2012	
	Rituximab	2015	
EPO	Trastuzumab	2014	11,2
	Eritropoyetina	2004	
	Darbepoetina alfa	2016	
	Pegpoetina beta	2019	

Fuente: Instituto Iges.

mente un mayor empleo de biosimilares.

El estudio, centrado en las familias de medicamentos biológicos más costosas para los sistemas de salud, también indica los ahorros que presumiblemente se podrían obtener en la de la ritropoyetina (EPO) y en la de los estimuladores de colonias de granulocitos (GCSF) hasta 2020, que podrían llegar a los 11.200 mi-

liones y a los 1.800 millones de euros respectivamente.

OPORTUNIDAD PARA LA INDUSTRIA

El ahorro para los sistemas sanitarios nacionales también supondría una oportunidad de negocio para la industria farmacéutica. "El nicho de mercado es evidente", indica Fernando de Mora, socio consultor de Salupharma Biosimilars S. A. y profesor de la Universidad Autónoma de Barcelona. "Muchos biológicos se han hecho imprescindibles en enfermedades crónicas graves, pero su coste es muy elevado. La crisis actual, de la que se saldrá de forma presumiblemente lenta, obliga a los compradores a poner el foco en los biosimilares".

► Condiciones: recortar el tiempo para entrar en el mercado y más flexibilidad en los reguladores