

Informe Vision 2015

Reflexiones de EGA sobre el sector de los medicamentos genéricos y biosimilares en Europa

LA VOZ DEL ASOCIADO

“Nuestro principal objetivo se centra en establecernos como una compañía sólida y líder”

Juan Luis Fernández Balaguer
Director General de Laboratorios Combix

INFORME

Informe Vision 2015: situación de los medicamentos genéricos y biosimilares en Europa

EL PERSONAJE

Marichu Rodríguez
Presidenta de SEFAC

AESEG

Asamblea General AESEG marzo 2011



“La bravura procede de la sangre, la entereza procede del pensamiento”
(Napoleón Bonaparte)



¡Síguenos ya en los Medios Sociales!

Si eres usuario de Twitter, ya puedes seguir todas la novedades de AESEG en las redes sociales. Podrás consultar en tiempo real la información más relevante del sector de los medicamentos genéricos: noticias, eventos, encuentros digitales y mucho más... Búscanos, nuestra dirección es @aeseq_genericos



@aeseq_genericos



Raúl Díaz-Varela

Presidente AESEG
Asociación Española de
Medicamentos Genéricos



EDITORIAL

Genéricos, un mercado difícil de predecir

El principal reto al que se enfrenta en la actualidad la industria de medicamentos genéricos, tal como lo analizamos desde la patronal AESEG es que los distintos gobiernos (central y autonómicos) implanten una política coherente de desarrollo del mercado del genérico que les permita ahorrar recursos, con el objetivo de que éstos puedan ser utilizados en otros gastos sanitarios. Como políticas coherentes entendemos que deben ser políticas que busquen la mayor prescripción y dispensación de genérico y que las distintas comunidades autónomas realicen un esfuerzo común para que exista una convergencia en la cuota del genérico que pueda situarse alrededor del 50%, como ocurre en los países desarrollados de nuestro entorno. Asimismo seguiremos insistiendo en la importancia de que las medidas de precios sean centralizadas y por tanto las políticas se decidan en el Consejo Interterritorial de forma consensuada.

A pesar de que desde la patronal no podemos opinar sobre lo que creemos que va a ocurrir en los próximos años con las estrategias de las distintas empresas que compiten en el mercado de genéricos y que en su mayoría forman parte de AESEG, sin embargo sí podemos analizar lo que ha venido ocurriendo en los últimos años, que es una tendencia hacia la concentración del mercado en empresas más grandes, ya sea vía adquisiciones o vía crecimiento orgánico. También cabe destacar el aún importante número de compañías que disponen como mínimo de un EFG en su portafolio, que supera ya el número de 70 empresas.

Desde AESEG podemos constatar también la dificultad que tienen algunas empresas de I+D para mantener sus ventas

o sus crecimientos por el vencimiento de patentes y las medidas de reducción del gasto, tanto a nivel nacional como internacional. Por ello, muchas empresas dedicadas a la I+D están invirtiendo en biotecnología y algunas incluso entrando en genéricos.

Se trata pues de un mercado difícil de predecir a 10 años, ya que muchos de los genéricos que se podrán lanzar en ese periodo todavía no han sido lanzados hoy al mercado. En cualquier caso, si miramos hacia los próximos 5 años, podemos anticipar un buen número de lanzamientos de moléculas sobre las cuales vencerá la patente, que junto con las medidas de control de gasto que deben sin duda utilizar el genérico como herramienta, nos pueden hacer prever el futuro con un moderado optimismo. Por contra, existe en este momento una gran preocupación sobre el impacto de la crisis en las cuentas públicas y las posibles medidas cortoplacistas que se puedan tomar. Por ello, consideramos fundamental que exista un presupuesto finalista en las comunidades autónomas para los gastos sanitarios, incluido el farmacéutico. No debemos olvidar que el genérico, además de ahorro, puede contribuir a un mayor acceso al medicamento y este es sin duda un elemento clave para transmitir al ciudadano que, de manera corresponsable, haga una mejor utilización y uso de los medicamentos y realice un esfuerzo compartido para evitar el exceso de medicamentos infrautilizados presentes en todos los botiquines de los hogares españoles. Debemos tener en cuenta que los medicamentos son recursos limitados que no hay que malgastar y por todo esto entendemos que el desarrollo de campañas de concienciación dirigidas al ciudadano sería muy positivo, en beneficio último de toda la sociedad.



Colaboran:

DIARIO MEDICO

**CORREO+
FARMACEUTICO**

Redes Sociales en la Industria Farmacéutica

Oportunidades del Web 2.0 para el sector

Madrid, 20 de septiembre de 2011

Auditorio Unidad Editorial



Descuento del 30%

para los asociados a AESEG

91 443 53 36



Asociaciones colaboradoras:



Portales colaboradores:



DIARIO MEDICO.COM

+CORREOFARMACEUTICO.COM

Colabora:



Síganos y plantee sus cuestiones en nuestros canales 2.0



Nueva forma de inscripción a través de conferencias  y formación.com

Atención al cliente y ayuda a la navegación **902 99 62 00**

Edita:

AESEG

Paseo de la Castellana, 173 - 4º izda

28046 - Madrid (España)

Tel. (+34) 91 572 12 62

Fax (+34) 91 571 34 20

email: aeseg@aeseg.es

web: www.aeseg.es

Editora:

Doris Casares

dcasares@aeseg.es

Publicidad:

publicidad@aeseg.es

Suscripciones:

suscripciones@aeseg.es

Fotografía:

Mauricio Skrycky

istockphoto.com

Diseño y maquetación:

Pepe Lebrón

Impresión:

Realizaciones Hera

Depósito Legal:

M-47613-2009

Han colaborado en este número:

Marisol Atencio

Nacho Bruyel

Manuel Bustelo

Ana Franco

Iñigo Lapetra Muñoz

Lidia Mallo

José Martínez Carrascosa

Laura Parras

Juan Pablo Ramírez

Julio Trujillo

Agradecimientos a:

Consejo General de Enfermería de España

Correo Farmacéutico

Diario Médico

Dossier Empresarial

EGA

El Global

Laboratorios Combix

IMS Health

Sociedad Española de Farmacia Comunitaria

Sistemas Integrados de Publicidad

UBM Medica Spain

Unidad Editorial

La dirección de esta publicación no se responsabiliza necesariamente de los comentarios u opiniones de los colaboradores de la misma. Todos los derechos de esta publicación están reservados. Queda prohibida la reproducción de cualquier parte de la misma, en cualquier tipo de soporte, aún citando la procedencia.

revista de la asociación española de medicamentos genéricos AESEG

En este número...

03 EDITORIAL

Genéricos, un mercado difícil de predecir

06 EN PRENSA

Artículos más destacados publicados en prensa

07 ACTUALIDAD DEL GENÉRICO

Sanidad somos todos, por Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda

08 INFORME SECTORIAL

Informe Vision 2015: reflexiones de EGA sobre cómo mejorar el marco jurídico y regulatorio para los medicamentos genéricos y biosimilares

11 ANÁLISIS

- *Los problemas del SNS*, por Iñigo Lapetra Muñoz
- *El medicamento genérico como elemento de ahorro*, por Laura Parras
- *La ONG farma, una referencia para el sector*, por José Martínez Carrascosa

14 LA VOZ DEL ASOCIADO

Entrevista con Juan Luis Fernández Balaguer, Director General de Laboratorios Combix

16 SOCIEDAD Y EMPRESA

- *Cuando lo novedoso y lo práctico se unen para dar facilidades*, por Manuel Bustelo
- *Diez consejos para empezar en Twitter*, por Nacho Bruyel

18 REPORTAJE

España en la encrucijada de la patente comunitaria, una cuestión idiomática, por Juan Pablo Ramírez

20 NOTICIAS CORPORATIVAS

Comunicado AESEG ante la licitación del SAS en Andalucía
Nuevos asociados adheridos de AESEG

22 OPINIÓN

Política industrial para mejorar la competitividad de los biosimilares en la UE, por Lidia Mallo

24 EL PERSONAJE

Marichu Rodríguez, Presidenta de SEFAC

25 OCIO

Propuestas de *en genérico* para disfrutar y aprovechar el tiempo libre. Agenda de eventos

DIARIO MÉDICO 26/04/2011

72% de los nuevos medicamentos autorizados en 2010 son genéricos

Diario Médico publicó una noticia sobre la memoria de 2010 hecha pública por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) en la que se muestra que el 72% de los fármacos autorizados durante 2010 fueron medicamentos genéricos. En total, se autorizaron 1.393 medicamentos de uso humano y 157 veterinarios y se otorgó el marcado CE de conformidad a 192 productos sanitarios.

ACTUALIDAD ECONÓMICA mayo 2011

Entrevista con el Director General de AESEG

La revista *Actualidad Económica* publicó un reportaje sobre la situación actual del mercado farmacéutico en España donde se incluye una entrevista con el director general de AESEG Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda, quien realiza una revisión de los principales temas de interés para el sector, como la evolución del mercado de genéricos durante el último año o las políticas llevadas a cabo durante los últimos meses por diferentes autonomías para impulsar la promoción de los medicamentos genéricos.

CORREO FARMACÉUTICO 27/06/2011

Los próximos 10 años en genéricos

El semanario especializado *Correo Farmacéutico* publicó en el mes de junio un suplemento especial sobre los diez próximos años en el mercado de genéricos en España, donde se hace referencia a varios temas relacionados con el sector como el interés de las administraciones por contener el gasto público, las medidas de impulso a los medicamentos genéricos o el vencimiento de las patentes de fármacos superventas durante los próximos tres o cuatro años. En este suplemento se recoge una entrevista con el presidente de AESEG y noticias de varios de sus Asociados.

EL GLOBAL 01/07/2011

La EGA llama a Europa a liderar el mercado mundial de genéricos

Con motivo de la celebración del XVII Congreso Anual de la patronal europea EGA en Lisboa y Cascais (Portugal), el semanario especializado *El Global* publicó una noticia sobre el llamamiento de la patronal a la Unión Europea para que aproveche las oportunidades que se le presentan para crear empleo a través del impulso al crecimiento del mercado europeo de genéricos, con el objetivo final de poder hacer frente a nuevas potencias como India o Corea del Sur.

DOSSIER EMPRESARIAL 10/06/2011

Entrevista Director General AESEG

La cabecera económica *Dossier Empresarial* publicó una entrevista con el Director General de AESEG, Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda, donde se realiza una revisión del mercado farmacéutico de medicamentos genéricos durante los últimos meses, analizando la situación de las patronales de la industria y de las políticas sanitarias iniciadas por comunidades autónomas como Galicia o Andalucía.

20 | Panorama

ÁNGEL LUIS RODRÍGUEZ DE LA CUERDA DIR. GENERAL DE AESEG

«La cohesión sanitaria debe estar garantizada»

¿Se determinó que desde el punto de vista jurídico también invaden las competencias de Sanidad? Por tanto son ilegales tanto en fijación de precios como en descuentos.

FÁRMACOS «GALICIA SACÓ UN REAL DECRETO QUE RESTRINGÍA EL ACCESO A ALGUNAS MARCAS»

SUBASTA ANDALUCÍA ESTÁ PROPONIENDO LICITACIONES CON LOS MEDICAMENTOS

DÉFICIT «LAS BAJADAS DE PRECIOS NO REDUCEN EL GASTO DE LA FACTURA FARMACÉUTICA»

¿Cómo se han posicionado las patronales del sector? Pues para empezar el pasado mes de noviembre arrancamos una iniciativa entre distintas patronales, entre las que estaban el Consejo General de Colegios de Farmacéuticos de España, Farmaindustria, la Federación de Empresas de Distribución Farmacéutica (Fedifa) y nosotros mismos. Firmamos un documento en consenso en el que explicitamos nuestra posición ante estas políticas sanitarias.

¿Y cuál es la base de ese documento conjunto? No es precisamente muy amigable, este paso hacia adelante es más que significativo. En un segundo plano parecen quedar las disputas entre sector y Ministerio de Sanidad por, por ejemplo, los precios de referencia de los medicamentos.

¿Cómo está afectando la crisis del sector que usted representa? Tenemos en cuenta que últimamente la relación entre el sector representado por la patronal Farmaindustria y el Gobierno

Nuestro deberemos una unidad de mercado por encima de todo. Queremos que se respeten las competencias de la Administración central frente a las autonómicas y defendemos un sistema que asegure la cohesión. Es decir, que un ciudadano tenga los mismos derechos en cuanto a servicios médicos y medicamentos independientemente de la comunidad en la que reside.

¿Qué hay del Ministerio de Sanidad? «Ha tomado cartas en el asunto? Sí, claro, lógicamente. Y ha actuado desde el punto de vista jurídico. De hecho, es el caso de Galicia interpuso una demanda y ya hay una sentencia del Tribunal Constitucional que ha declarado unas medidas cautelares frente a la modificación del real decreto. En cuanto al caso andaluz, el Ministerio ya ha sido informado pero, claro, por el momento solo es una propuesta y no se puede actuar hasta que no se convierta en normativa.

¿Hay forma de llegar a un acuerdo entre el sector farmacéutico y las autonomías? Sí, estamos planteando ofertas por el beneficio de todos. Somos conscientes de que el momento económico que atraviesa el país y las comunidades autónomas se dilata, que dilata más. Pero, delicado para todos, incluso para la industria farmacéutica, y en concreto para los productores de medicamentos genéricos.

¿Cómo está afectando la crisis del sector que usted representa? Bueno, desde Aseg apostamos por que las Administraciones autonómicas adopten medidas estructurales orientadas a controlar más la demanda del medicamento y dejar un poco de lado la bajada de precios que tanto afecta a nuestra industria y que no ataca la raíz del problema, no se está viendo resultados positivos en el gasto de las comunidades. ■



De la Cuerda ejemplifica el fraude con los casos gallego y andaluz

UNO DE LOS OBJETIVOS ES REFORZAR LAS INVERSIONES EN ESTE ÁMBITO

El Plan Sectorial para la industria farmacéutica, en marcha

El pasado mes de marzo, las ministras de Sanidad y de Ciencia e Innovación (Leire Pajín y Cristina Garmendia, respectivamente) presentaron la Plataforma Estratégica para el Desarrollo de la Industria Farmacéutica en España. Un nombre muy largo que, simplificándolo, lo que interesa es poner en marcha

no es precisamente muy amigable, este paso hacia adelante es más que significativo. En un segundo plano parecen quedar las disputas entre sector y Ministerio de Sanidad por, por ejemplo, los precios de referencia de los medicamentos.

El paso que ahora se ha dado es poner en marcha la primera de las cuatro mesas de trabajo que constituyen la Plataforma

Estratégica. Se trata de la mesa sobre Investigación y Desarrollo y trata de abordar los retos y las oportunidades en materia de I+D+i farmacéutica, el incremento de la realización de ensayos clínicos en España y las medidas que pueden dinamizar la investigación preclínica en las empresas farmacéuticas y biotecnológicas. Las otras mesas que conforman la Plataforma se centran en el acceso

al mercado, el uso del medicamento y la innovación y competitividad. El sector farmacéutico representa, para España, uno de los más competitivos dentro de nuestra industria. Es una fuente de empleo cualificado (alrededor del 20% de sus empleados cuenta con estudios superiores), genera unos 100.000 empleos indirectos de alta cualificación y está formado por 402 empresas. ■

ACTUALIDAD DEL GENÉRICO

Sanidad somos todos



Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda

Director General
AESEG

Es cierto que uno de los servicios públicos mejor valorados por el ciudadano en nuestro país es la Sanidad y se considera, desde hace años, que gozamos de un excelente sistema de salud. Sin embargo, tenemos que reconocer que los efectos de la fuerte crisis económica ha puesto en evidencia algunas históricas ineficiencias del sistema –conocidas pero ignoradas en época de bonanza– como es la insuficiente dotación presupuestaria de ingresos financieros que, año tras año, se ha asignado a la Sanidad para cubrir los gastos reales del sistema público sanitario.

Los recursos económicos para cubrir las necesidades de nuestro sistema sanitario –en términos porcentuales de PIB– tradicionalmente también han sido inferiores a los asignados como media en los países del entorno europeo. Por ello, hoy más que nunca se hace necesario que gobierno, administraciones centrales, autonómicas, agentes sanitarios, instituciones y ciudadanos, aúnen esfuerzos y de manera coherente y coordinada para trabajar en la misma dirección: preservar el sistema público de Sanidad dotándole de los recursos financieros suficientes para lograr mantener los estándares de calidad, equidad, cohesión, universalidad y unidad de mercado que el ciudadano demanda y reconoce como uno de los mayores logros sociales alcanzados en las últimas décadas.

Debe establecerse un amplio consenso entre los grupos políticos para dotar a la Sanidad de la financiación finalista



suficiente y establecer un presupuesto realista en los años venideros acorde con el modelo de sanidad que queremos y equilibrar el déficit actual acumulado, implementando el desarrollo de medidas estructurales que optimicen todos los recursos disponibles y eviten recurrir a políticas cortoplacistas como la reducción constante de precios que agota al sector y no resuelve los problemas.

Se hace necesaria una mayor financiación, preservar las partidas eficientes, reordenar las que no aporten valor añadido al sistema, liberar el máximo de recursos económicos para aplicarlos en otros capítulos de la sanidad pública, asegurar el marco legislativo y jurídico que permita establecer planes previsibles a la industria farmacéutica y otros agentes del sector, desarrollar un plan sectorial de consenso acorde con la realidad y objetivos perseguidos, explorar nuevas vías complementarias de financiación –ajenas a los proveedores– que contribuyan a incrementar los ingresos insuficientes.

En este contexto y desde esta tribuna queremos constatar que, en el control del gasto farmacéutico, el medicamento genérico se ha revelado como una alternativa clínica de calidad, eficacia y seguridad en el que las comunidades autónomas

“En el control del gasto farmacéutico, el medicamento genérico se ha revelado como una alternativa clínica de calidad, eficacia y seguridad”

han encontrado una excelente herramienta de ahorro que les permite y permitirá liberar recursos para invertir en otras áreas de salud, además de facilitar al paciente un mayor acceso al medicamento.

El desarrollo de campañas de concienciación e información dirigidas al ciudadano con objeto de animarle a realizar una mejor utilización y aprovechamiento de los medicamentos evitando el exceso de fármacos infrutilizados –presentes en todos los botiquines de los hogares españoles– y corresponsabilizarle hacia un mayor uso racional de los recursos sanitarios disponibles también parece que podría ser una medida que contribuya al ahorro y a la sostenibilidad del sistema sanitario.

En definitiva, como en Hacienda... Sanidad somos todos. 

INFORME VISION 2015

Reflexiones de EGA sobre cómo mejorar el marco jurídico y regulatorio para los medicamentos genéricos y biosimilares

Si consideramos el envejecimiento de la población europea y que los presupuestos sanitarios de los Estados Miembros están bajo presión, los medicamentos genéricos y biosimilares son ahora más que nunca un componente clave para un sistema de salud sostenible. **Los medicamentos genéricos generan un ahorro de más de 30 mil millones de euros y los medicamentos biosimilares de reciente creación ya generan alrededor de 1,4 mil millones por año a los sistemas de salud europeos.** Hoy en día, los medicamentos genéricos en Europa representan casi la mitad del volumen del mercado farmacéutico, con 18% de coste total. En un contexto en el que muchos medicamentos *blockbuster* van a perder la exclusividad comercial en los próximos años, los medicamentos genéricos van a crear grandes oportunidades para que los gobiernos ahorren en salud. Sin embargo este hecho crea una considerable presión en los sistemas de autorización de medicamentos europeos.

La industria europea de medicamentos genéricos opera en un sector altamente competitivo, creando aproximadamente 150.000 puestos de trabajo en Europa. Las empresas de medicamentos genéricos gastan **más del 7% de su volumen de negocios en el desarrollo**, incluso en los campos de los biosimilares y de las moléculas difíciles de producir,

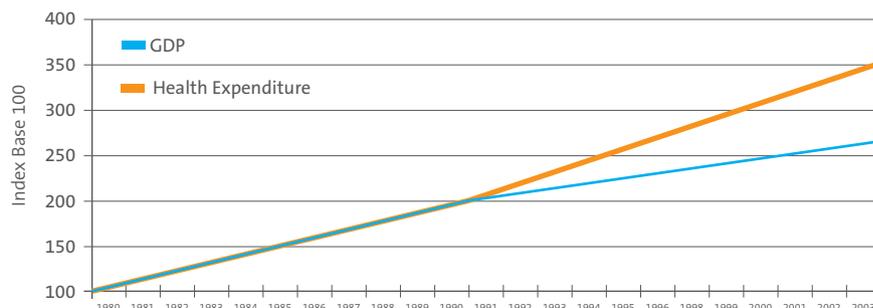
y además continúan apostando por la innovación incremental como son las nuevas formas de liberación o las mejoras de moléculas, incluso cuando las empresas de medicamentos de referencia ya han dejado el mercado.

Debido a una **cartera muy amplia y a un número significativo de autorizaciones de comercialización (AC) en cada Estado Miembro**, la industria de medicamentos genéricos siempre ha sido un importante contribuyente a la financiación del funcionamiento de las autoridades nacionales competentes y actualmente contribuye aún más a financiar el sistema regulatorio europeo con un aumento sistemático de las solicitudes presentadas en el procedimiento centralizado. El eficiente y predictivo Sistema de Regulación del Procedimiento

“Los medicamentos genéricos y biosimilares son ahora más que nunca un componente clave para un sistema de salud sostenible”

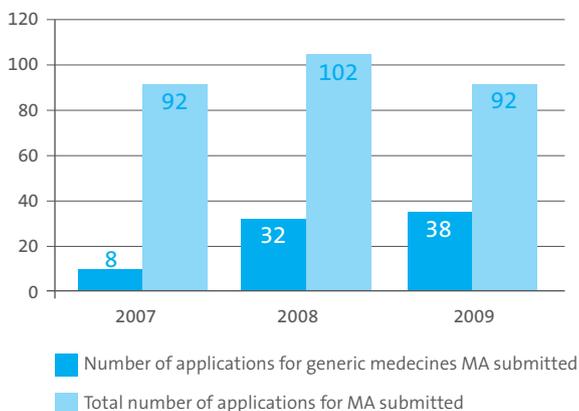
Centralizado (PC) y del Procedimiento Descentralizado (PDC) es de importancia clave para la industria de medicamentos genéricos, ya que el **83% de todos los PDC y el 68% de todas las solicitudes de reconocimiento mutuo están relacionadas con los medicamentos genéricos**, así como casi el 50% de las solicitudes en el PC. La elección de la ruta para obtener la autorización de comercialización debe estar basada y

EU27 Average GDP and Healthcare Growth

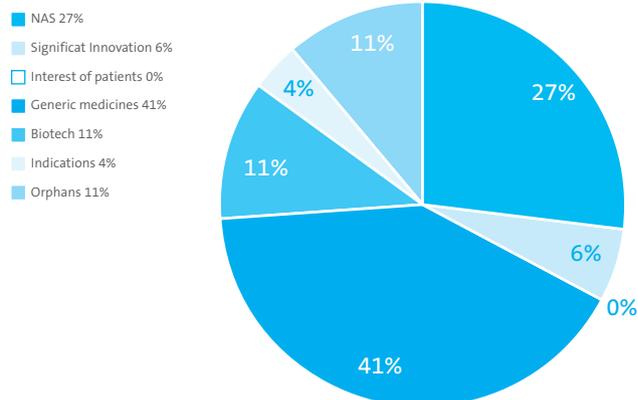


Fuente: OMS, Bureau Europe 2007

Solicitudes de AC presentadas

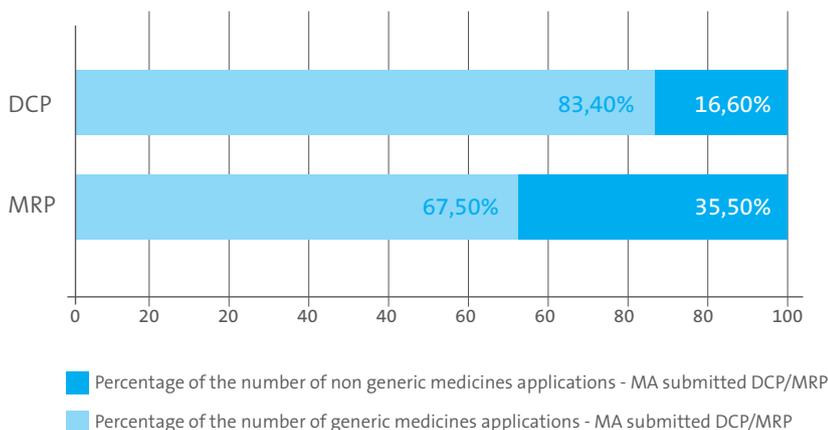


Solicitudes de AC en 2009



Fuente: EMEA

Porcentaje de solicitudes de AC presentadas vía PD y MR



Fuente: CMDh Annual Report 2009

“Los genéricos representan la mayoría de solicitudes de AC en los procedimientos Descentralizado (DCP) y de Mutuo Reconocimiento (MRP)”

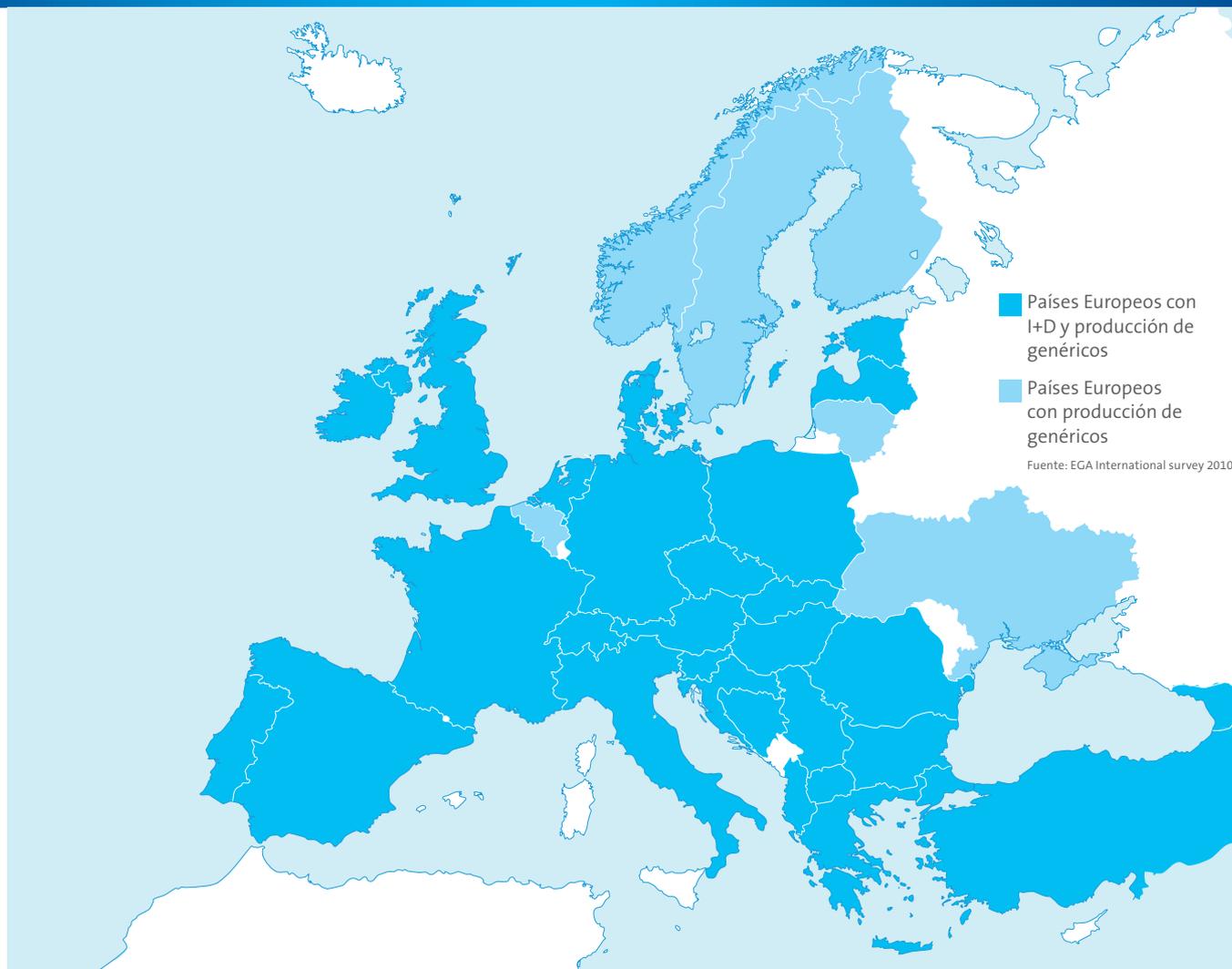
“Los medicamentos genéricos en Europa representan casi la mitad del volumen del mercado farmacéutico, con 18% de coste total”

ser compatible con las necesidades y la estrategia de la empresa, y no tratar de evitar los obstáculos legales y regulatorios relacionados con uno u otro procedimiento. Además, **los solicitantes de medicamentos biosimilares, que están obligados a usar el PC solamente,**

consideran que el funcionamiento eficaz del PC es fundamental para asegurar la entrada a tiempo en el mercado de los productos. Para aprovechar totalmente las ventajas ofrecidas por los genéricos y los biosimilares es necesario que los políticos creen un marco favorable basado en tres pilares: en primer lugar, medidas eficaces para estimular la demanda y el acceso a los medicamentos genéricos para los pacientes, en segundo lugar, un sistema de propiedad intelectual equilibrado y basado en la calidad de las patentes, y en tercer lugar, un sistema regulatorio competitivo y eficiente que asegure un acceso rápido al mercado.

Con el fin de lograr estos objetivos, hay que centrarse en cinco objetivos:

- 1. Mejorar la competitividad de la industria de los genéricos y biosimilares**
 - Creación de **condiciones de competencia equitativas** para la competencia global
 - Defensa de una **interpretación armonizada de las actuales Normas de Buenas Prácticas (GxP)** y mejorando las inspecciones en el marco de la UE
 - Fomentar una interpretación más amplia del producto de referencia de la UE con el fin de **crear el marco regulatorio apropiado** para el desarrollo global de los genéricos y biosimilares



2. Mantener condiciones competitivas y crear un sistema de salud sostenible

- Prevenir las **estrategias anticompetitivas de terceros** dirigidas a retrasar la autorización de comercialización de los genéricos. Las intervenciones de los laboratorios de marca deben estar debidamente justificadas y expuestas con transparencia a los fabricantes de medicamentos genéricos
- Rechazar cualquier **vinculación entre la patente y la AC (patent linkage)** en el procedimiento regulatorio
- Ampliar la **cláusula Bolar** para cubrir los procedimientos de precios y reembolso

3. Mejorar el acceso del paciente a medicamentos asequibles

- Racionalizar el procedimiento descentralizado y dar más **importancia al papel del CMD(h)**
- Mejorar el acceso a los medicamentos

genéricos y biosimilares mediante la adaptación del **procedimiento de autorización de comercialización a las realidades del mercado off patent**

- Emplear **interfaces electrónicas** para reducir la carga administrativa
- Ejecutar de manera homogénea y consistente la **guía UE revisada de bioequivalencia**

4. Reforzar la armonización regulatoria

- Reducción o eliminación de **requisitos específicos nacionales**
- Mejorar el **procedimiento de concesión de la autorización de comercialización** a través de un uso más eficiente de los recursos
- Facilitar una **participación a la red** más equilibrada e igualitaria en todos los Estados Miembros
- Mejorar el **procedimiento de reconocimiento mutuo** pero evitando evaluaciones repetidas por los Estados Miembros interesados

- Velar por la optimización de los **sistemas de reparto del trabajo (work sharing)** a través de los Estados Miembros

5. Proporcionar a los pacientes una información adecuada a sus necesidades

- Mejorar la **información sobre medicamentos genéricos y biosimilares** mediante la creación de un espacio en las páginas web de las agencias
- **Prevenir campañas negativas** en contra de los genéricos y biosimilares

Puede consultar el informe completo, ampliar información o descargar el documento PDF desde la web de EGA www.egagenerics.com o siguiendo el enlace: http://egagenerics.com/doc/EGA_Vision_2015.pdf

OPINIÓN

Los problemas del SNS



Íñigo Lapetra Muñoz
 Director de Comunicación
 Consejo General de
 Enfermería de España
 en Twitter: @ilapetra

Cada vez es mayor el número de presidentes y consejeros autonómicos que reconocen abiertamente una deuda de 15.000 millones de euros, a la vez que lamentan su suerte por tener que lidiar con semejante *miura*. Sin embargo, cuando se concluyó en 2002 la transferencia de la sanidad a ninguno de ellos le tembló el pulso a la hora de aceptarla cual magnífica prebenda. Recibiendo con júbilo una responsabilidad que ahora lamentan como alma en pena alegando inviabilidad para hacer frente a un coste que se ha disparado, en gran parte, por las consecuencias de dicha cesión.

Y es que a día de hoy, lo que en su día eran delegaciones provinciales del INSALUD con el personal directivo y administrativo justito, han pasado a ser una especie de ministerios de Sanidad autonómicos con cientos de cargos y funcionarios haciendo un trabajo administrativo y de control que en su día o se realizaba directamente desde Madrid, o lo ejecutaban “cuatro gatos” en su región. No dudo que la asistencia haya podido ganar en calidad con una gestión directa mucho más cercana, sin embargo nadie puede discutir que está absolutamente sobredimensionada con muchos cargos duplicados y puestos ejecutivos sin competencia concreta.

Hace unos días el secretario general de Sanidad, **José Martínez Olmos** recordaba, en su intervención en la Tribuna de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud, cómo un partido político con grupo parlamentario propio en el Congreso de los Diputados, había pro-



puesto que la sanidad pública se ciñese exclusivamente a las urgencias y el resto de la asistencia fuese por vía privada. Una idea que tuvo la inmensa suerte de pasar desapercibida para la prensa y los ciudadanos, y que se incorpora al listado de medidas dejadas caer en los últimos meses por políticos y gestores, tales como copago, ticket moderador, cobro de los servicios de hostelería, recorte de prestaciones, etc.

El problema de raíz radica en que, en la actualidad, la administración central tiene un gran desconocimiento de la situación real que atraviesa la Sanidad española debido a la opacidad de las autonomías. Una sinrazón absoluta teniendo en cuenta que estamos frente a un derecho constitucional de todos los ciudadanos y una de las grandes riquezas de nuestro estado de bienestar. Y mientras que no sepamos con total detalle los problemas y deficiencias actuales del sistema en todo el territorio nacional, cualquier medida que se ponga en marcha va a ser un brindis al sol o un mero parche para tratar de arañar algún año más de agonía. Es más que oportuno recordar que la última conferencia de presidentes convocada en septiembre de 2005 por **José Luis Rodríguez Zapatero** concedió 1.700 millones de euros a las comunidades autónomas para cubrir las necesidades de la Sanidad. Sin embargo, cuando este dinero llegó a las conseje-

“El único camino viable es emprender la misma senda que en su día encumbró el Pacto de Toledo, es decir un Pacto de Estado por la Sanidad cuyos acuerdos sean vinculantes”

rías de Hacienda, la gran mayoría de las comunidades autónomas decidió destinarlo a otros menesteres absolutamente ajenos a la sanidad y al final, las consejerías de Sanidad no vieron ni un euro.

El único camino viable es emprender la misma senda que en su día encumbró el **Pacto de Toledo**, es decir un Pacto de Estado por la Sanidad cuyos acuerdos sean vinculantes y en el que participen necesariamente administraciones públicas, partidos políticos, profesionales sanitarios, patronales y los propios pacientes y ciudadanos. No se podrán pedir sacrificios a unos y otros si no se cuenta con ellos desde el minuto uno.

Y, por supuesto, tampoco cabe posibilidad de pacto mientras los responsables de ejecutarlo no tengan consigo una radiografía fidedigna de la situación el Sistema Nacional de Salud en toda España. ④

ANÁLISIS

El medicamento genérico como elemento de ahorro



Laura Parras
UBM Medica Spain
en Twitter: @vades

Ya hace más de un año que el **Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS)** acordó la aprobación del **Real Decreto Ley 4/2010**, una medida de ahorro para el Sistema Nacional de Salud pero que supuso un enorme revés para el sector de los medicamentos genéricos pues, entre las medidas aprobadas por las comunidades autónomas y el Ministerio dirigido entonces por Trinidad Jiménez, figuraban las de reducir el precio de los fármacos genéricos un 30%, limitar los descuentos a las farmacias, cambiar el procedimiento de fijación de precios, modificar el **Sistema de Precios de Referencia** y reordenar los márgenes y deducciones de las farmacias.

Este anuncio de recortes en el capítulo de gasto en medicamentos supuso todo un varapalo económico para los productores de medicamentos genéricos, a los que ya de por sí les estaba costando despegar en nuestro país puesto que, a pesar de que los genéricos llevan implantados 12 años en España, solo el 10% del total de la factura farmacéutica corresponde a gasto originado por esta clase de medicamentos.

Sin embargo, a pesar de que las tasas de penetración de genéricos dentro de nuestras fronteras distan mucho de la implantación de estos fármacos en otros países europeos, los genéricos han generado en estos años de convivencia con los fármacos innovadores un ahorro de 11.000 millones de euros al Sistema

Nacional de Salud y la nota más optimista es que aún pueden abarcar más cuota de mercado y aportar a las arcas de la administración sanitaria ahorros de hasta 1.500 millones de euros anuales. Pero para ello es necesario que los facultativos prescriban más fármacos genéricos, que han demostrado su bioequivalencia respecto a los fármacos innovadores en términos de calidad, eficacia y seguridad.

Tras el jarro de agua fría que supuso para los laboratorios fabricantes de medicamentos genéricos y para la patronal que defiende los intereses de estas compañías **AESEG** el anuncio ministerial de los recortes económicos en este segmento del mercado farmacéutico, la única carta que le quedaba a la industria de genéricos era la de proponer al **Ministerio de Sanidad** la promoción de estos fármacos, muy debilitados con la nueva situación económica que se iba a imponer. El órdago tuvo su resultado y los laboratorios de genéricos consiguieron arrancar a la ministra Jiménez un compromiso público para desarrollar un plan de Fomento para EFG's.

Algunas de las medidas de promoción que el sector de medicamentos genéricos propuso al Gobierno y a las comunidades autónomas fueron las de conseguir un mayor ahorro a través del incremento de genéricos a corto plazo y también la de duplicar la cuota de participación de estos fármacos en los próximos 3 años. Además, desde **AESEG** se hizo hincapié en la necesidad de implicar activamente a los médicos especialistas en la generación de nuevas prescripciones.

Los primeros resultados de esta estrategia sugerida por el sector de genéricos ya se pueden ver reflejados en el comportamiento de las Autonomías, que comien-

“Hacen falta políticas autonómicas coherentes y que en todas las regiones sus ciudadanos tengan el mismo acceso a los medicamentos”

zan a identificar al genérico como un elemento de ahorro.

Como ejemplo, basta citar la buena acogida que ha tenido entre los prescriptores el lanzamiento en su versión genérica de moléculas tan populares como la *atorvastatina* o el *clopidogrel*, cuyas prescripciones en forma genérica han alcanzado en 2010 el 41% del total de las recetas de este fármaco en el caso de la *atorvastatina* y el 33% del total, en el caso de *clopidogrel*. Y no solo eso, sino que este crecimiento en la prescripción de fármacos genéricos ha sido generalizado durante el año pasado, ya que en 2010 los genéricos han podido crecer en unidades y todo ello a pesar de la mencionada bajada de precios.

Quizá aún no podamos afirmar con rotundidad si el sector de medicamentos genéricos ha empezado ahora más que nunca su senda de crecimiento real en el mercado español. Lo que sí parece claro es que, para que estos fármacos puedan ir ganándose la confianza de prescriptores y pacientes, hacen falta, -además de políticas autonómicas que aseguren igual acceso a los medicamentos en todas las regiones- un refuerzo en la inversión en estrategias de comunicación (sobre todo comunicación *on-line*) que partan desde la propia industria de genéricos para terminar de convencer a quienes aún se resisten a creer en los beneficios de estos productos. 

RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Las ONG farma, una referencia para el tercer sector



José Martínez Carrascosa
Periodista especialista en comunicación institucional y RSC
en Twitter: @JMCarrascosa

La recesión ha generado una mayor contención en las inversiones de particulares y empresas en Responsabilidad Social Corporativa, a pesar de que hoy más que nunca la solidaridad con los más vulnerables se hace más necesaria. La manera más sencilla, económica y eficaz para los que deseen iniciarse en la RSC sin necesidad de dedicar importantes recursos humanos o financieros es acudir al tercer sector: las ONG. Estas entidades ofrecen fórmulas de colaboración de todo tipo y para cualquier presupuesto con garantía de transparencia y profesionalidad. Como ocurre con entidades similares de otros sectores relacionados con la salud, las organizaciones farmacéuticas sin ánimo de lucro han desarrollado una actividad impecable de gestión y son un modelo en la ayuda humanitaria, dentro y fuera de nuestras fronteras. Estas son las seis ONG farma más representativas de nuestro país.

Farmacéuticos sin fronteras

Nacida en 1990, “la ONG del farmacéutico” es la decana del sector. Transparencia y buen gobierno corporativo rigen FSFE, “una ONG preparada para afrontar los retos del sector, cada día más profesionalizado y efectivo en la ayuda al desarrollo”. Sus más de veinte años de experiencia se ponen de manifiesto en la diversidad de iniciativas que llevan a cabo: **recogida de radiografías inservibles, campañas de sensibilización hacia las enfermedades raras o asistencia farmacéutica en el**

cuarto mundo (dirigida a personas que viven en precario en el primer mundo). www.farmaceticossinfronteras.org

Farmacéuticos Mundi

“Trabajamos para que la salud sea un derecho universal” es el lema de esta entidad valenciana que cuenta con más de 5.000 socios, donantes y colaboradores; once centros autonómicos y delegaciones en diversos países. Una de sus campañas de más éxito ha sido **Revive Haití, con la que recaudaron más de 500.000 euros** que han permitido el envío de 180 toneladas de medicamentos y material sanitario. www.farmamundi.org

Farmacéuticos en acción

Galardonada con diversos premios como los de Aula de Paz o Cofares, Farmacción ha desarrollado **proyectos de ayuda humanitaria en Congo, República Dominicana, Nicaragua, Ecuador, Costa de Marfil, Benin o Gabón**. Uno de sus pilares es la colaboración con otras ONG (*Menudos Corazones, Cooperación Internacional, Medicus Mundi o Espanica*) para conseguir un desarrollo más rápido de las poblaciones con carencias básicas. www.farmacccion.es

Apotecaris Solidaris

Esta asociación balear fue creada para “contribuir a solucionar el gran problema sanitario mundial desde la perspectiva de la ayuda farmacéutica”. Entre otras campañas, Apotecaris combate la anemia en Cuba, la enfermedad de Chagas en Bolivia, la malaria en Burundi o las úlceras del pie diabético en la India; también ha puesto en marcha las **Brigadas Médicas en Honduras** y el envío de medicamentos a las **Villas Miseria de la ciudad argentina de Rosario**. www.apotecarissolidaris.org

“Las organizaciones farmacéuticas sin ánimo de lucro han desarrollado una actividad impecable de gestión y son un modelo en la ayuda humanitaria”

Banco farmacéutico

Originaria de Italia, esta ONG lleva cuatro años poniendo en marcha la campaña **Dona un medicamento a quién más lo necesita**. Esta jornada “permite canalizar a través de la profesión una inquietud social de solidaridad y facilitar medicamentos a personas en situación de exclusión social y pobreza, con la finalidad de promover una sociedad basada en la gratuidad”. En la última jornada participaron 125 farmacias de Madrid y Barcelona y 200 voluntarios que ayudaron a recoger 5.400 medicamentos. www.bancofarmaceutico.es

Fundación el Alto

Con seis años de existencia, esta ONG castellanense recibe el apoyo de instituciones como Cofares, la Generalitat Valenciana o el Consejo General de Colegios Farmacéuticos. Su iniciativa para la mejora de condiciones sanitarias de varios **hospitales de África como el de Gambo en Etiopía** le ha hecho ser merecedora de galardones como el premio Correo Farmacéutico. Una de las vías de captación de fondos que ha contado con más notoriedad para El Alto son sus conciertos benéficos –como *Flamencos por Gambo* o *Acústicos por Gambo*– con clamoroso éxito de público. www.fundacionelalto.org

LA VOZ DEL ASOCIADO

“Nuestro objetivo es establecernos como una compañía sólida y líder”

Juan Luis Fernández Balaguer, Director General de Laboratorios Combix



Combix es la filial española del **Grupo Zydus Cadila**, que es una compañía con presencia líder a nivel mundial en medicamentos genéricos. Zydus Cadila es la **quinta compañía farmacéutica de la India**, y se define como una compañía global innovadora que investiga, desarrolla, fabrica y comercializa un amplio rango de productos farmacéuticos.

La central se encuentra en la ciudad de Ahmedabad, en la parte oeste de India, y **el grupo opera a nivel internacional en EEUU, Europa, Japón y Brasil**. En 2008, Zydus Cadila se introdujo en el mercado con la compra de laboratorios Combix, que no ha parado de mejorar y crecer en el mercado genérico español.

¿Cuáles son las novedades más recientes de Combix en España?

Además del gran crecimiento que estamos presentando a nivel de lanzamientos y de creación de nuevas áreas terapéuticas, la novedad más reciente es la adquisición de un nuevo edificio en Pozuelo de Alarcón, donde recientemente hemos trasladado nuestra sede corporativa.

¿Cuáles son sus áreas terapéuticas?

En la actualidad, **Combix** trata ocho áreas terapéuticas que irán creciendo progresivamente durante este año y el próximo gracias al número de nuevos lanzamientos que estamos realizando. De hecho, el último área que hemos incorporado es el área de oncología y en breve crearemos el área de trasplantes. Estamos orgullosos de ir aumentando

progresivamente nuestras áreas terapéuticas y por tanto, de ofrecer cada vez más opciones a la comunidad sanitaria.

¿Cuál es su inversión en I+D+i?

Zydus Cadila presenta desde el año 2000, un centro de investigación específico dedicado exclusivamente a I+D+i situado en Ahmedabad. En este centro trabajan más de 300 investigadores en diferentes disciplinas: química clínica, biotecnología, biología celular, bioinformática, genómica, biología molecular, farmacología, toxicología, microbiología y tecnología farmacéutica. El centro está habilitado para llevar a cabo el descubrimiento y desarrollo de nuevos fármacos, desde el concepto hasta el desarrollo preclínico y clínico de IND.

¿Cuáles son sus retos de futuro?

Nuestro principal objetivo a medio plazo se centra en establecernos dentro del mercado genérico español como una compañía sólida y líder, tal y como **Zydus Cadila** es en otros mercados clave como Francia, EEUU, Japón, Brasil, Sudáfrica o Asia Pacífico. A medio-largo plazo queremos incorporar biosimilares e innovadores desarrollados en nuestra central.

¿Cómo ve la evolución actual del mercado de medicamentos genéricos en nuestro país?

Parece que por fin está despertándose. Sin embargo, no podemos olvidar que el margen final que se obtiene en el sector farmacéutico ahora es claramente inferior. Farmacias, laboratorios y distribución han sufrido una bajada del

“Sabemos que el medicamento genérico es una parte importante de la sostenibilidad de la prestación sanitaria en toda Europa, y nuestra razón de ser es proporcionar medicamentos asequibles a los pacientes”

25% en los precios. Es decir, vender más en muchos casos, puede aportar menos. El envejecimiento de la población y los cambios en el estilo de vida implican un aumento en el gasto farmacéutico. Sabemos que el medicamento genérico es una parte importante de la sostenibilidad de la prestación de cuidados sanitarios en toda Europa, y nuestra razón de ser es el proporcionar medicamentos asequibles a los pacientes. Aún así nos queda mucho camino por andar para que España alcance el nivel de prescripción en genéricos del que gozan otras potencias europeas.

¿Es la crisis una oportunidad para los genéricos?

Yo más bien creo que los genéricos son una oportunidad para contener el gasto en tiempos de crisis. Si finalmente la crisis tiene un efecto potenciador sobre los genéricos, lo decidirá la administración con sus decisiones, al fin y al cabo nosotros somos solo los administrados y nuestra misión es ofrecer fármacos cada día más competitivos. La mala noticia es que, aún así, no siempre se usan.

¿Qué opina del RDL 4/ 2010 sobre Racionalización del Gasto Farmacéutico?

El RDL 4/2010 ha marcado un punto de inflexión en el mercado farmacéutico. Bajar los precios una media de un 25% ha hecho mucho daño a un sector que contribuye anualmente a la contención

del gasto, sus efectos secundarios están aún por aflorar. Laboratorios de genéricos, distribuidoras de productos farmacéuticos y muchas oficinas de farmacia están sufriendo un ajuste durísimo.

¿Cuáles son las principales demandas del sector en estos momentos?

Un giro en la política de sostenibilidad sanitaria. Se necesitan medidas estructurales distintas a la vuelta de tuerca periódica a la industria farmacéutica. El porcentaje del gasto que suponen los medicamentos no es el grueso del presupuesto, y el de genéricos es casi testimonial. Sin embargo, pareciera que

existe una inquina especial. Cada vez que se ajustan los precios al sector, el genérico, que es quien más contribuye, curiosamente se lleva la peor parte. Ya estamos viviendo situaciones tan paradójicas como que sea más barato un producto para tratar la hipertensión arterial durante un mes que tomarse un café.

¿Queda margen para arreglar las cuentas públicas por este lado?

Los genéricos son la mejor herramienta de contención del gasto farmacéutico y en España aún no se hace un uso óptimo de ellos. Ese es en realidad el camino del ahorro. 🇪🇸



LABORATORIOS COMBIX

- Laboratorios Combix es la **filial española del Grupo Zydus Cadila**, quinta compañía farmacéutica de la India.
- Zydus Cadila fue **fundada en 1952 y desde 1995 opera como Cadila Healthcare Ltd.**, bajo la tutela de Zydus group.
- Zydus Cadila ha ido adquiriendo diversas filiales internacionales y estableciendo **acuerdos de partnership con grandes laboratorios globales.**
- La compañía ha alcanzado una **facturación de 1 B\$ en 2010**, siendo su próximo **objetivo facturar 3 B\$ en 2015** y trabaja para ser en 2020 una compañía centrada en Innovación.
- Zydus Cadila está formada por **14.000 trabajadores en todo el mundo**. El equipo español está formado por 42 profesionales altamente cualificados.

COMUNICACIÓN

Cuando lo novedoso y lo práctico se unen para dar facilidades



Manuel F. Bustelo

Periodista y redactor en prensa digital y escrita
en Twitter: @yoyobustelo

Como si de una navaja suiza se tratase, Internet alberga multitud de posibilidades desconocidas para muchos usuarios. Entre ellas, destacan un sinnúmero de páginas web, aplicaciones y programas que, ya sea vía *on-line* o mediante descarga, nos permiten convertir nuestro ordenador en el mejor aliado para hacer más fácil nuestra vida personal y profesional: herramientas virtuales de oficina, traductores, ofertas de viajes, entradas a espectáculos...

Empezando por la parte más profesional, quién no se ha planteado alguna vez lo útil que le sería tener una **agenda virtual** en la que poder anotar reuniones, compromisos y demás fechas señaladas. Pues bien, existen ciertas páginas con aplicaciones descargables que no solo resultan igual de útiles que las agendas convencionales, sino que además vienen acompañadas de otras herramientas, como alarmas y directorios para teléfonos y tarjetas de visita, para agilizar aún más nuestras gestiones. Algunas de estas pueden encontrarse en webs como www.softonic.com/s/agenda-virtual.

Y si útil es una agenda, no lo es menos el convencional **post-it**. De ahí que este pequeño gran invento también tenga su versión virtual que nos permitirá llenar nuestro escritorio de papelititos amarillos, siempre dispuestos a recordarnos a quién tenemos que llamar o con quién hemos quedado esta noche para cenar. A través de www.softonic.com/s/post-it podremos

conocer mejor cómo hacernos con esta simple aplicación que, a buen seguro, puede salvarnos de más de un olvido.

Salvando dudas

Otra buena herramienta son los **diccionarios, traductores y buscadores de sinónimos**. Dentro de estos, la propia Real Academia Española ofrece, a través de su página web, una versión virtual de la última edición de su diccionario oficial, que viene acompañado de otras aplicaciones como manuales de gramática y dudas lingüísticas. www.rae.es

Y, a quién no le ha pasado que, al estar escribiendo o traduciendo un texto en otro idioma, no se ha acordado de cómo se escribía una palabra o una frase hecha. Gracias a portales como *Wordreference* estas salvedades dejarán de ser un problema, ya que ofrecen **traducciones** en infinidad de idiomas de esas expresiones que muchas veces se nos quedan en la punta de la lengua. www.wordreference.com

Mención especial merecen los **discos duros virtuales**. Aunque actualmente los ordenadores ofrecen grandes capacidades de almacenamiento, estas herramientas permiten alojar en la red documentos difícilmente enviables a través de correo electrónico y al que podrán acceder otros usuarios para consultarlos y descargarlos. Omemo en www.omemo.com y Dropbox www.dropbox.com son solo dos portales en los que poder conocer mejor una aplicación más que funcional y que permite compartir cualquier archivo en tiempo real.

La cara lúdica de la web

Y como no solo de trabajo vive el hombre, Internet también abre numerosas puertas al terreno personal y a la organización de

nuestro tiempo de ocio. Imagine por un momento que, de repente, se entera de que dispone de unos días libres. En casos como éste, más allá de los convencionales buscadores, algunos dan la posibilidad de señalar el aeropuerto desde el que queremos salir y buscar el destino más barato al que podemos viajar en función de la fecha. Principalmente en avión, pero sin olvidar el tren y el barco. Varios portales nos dan esa opción de planificar al máximo ese **viaje in extremis** que queremos hacer. Por citar un ejemplo:

www.vuelosbaratos.es/adondevoy

Y si lo que buscamos son **entradas para espectáculos** a buen precio, pero no tenemos muy claro por cuál decidirnos, páginas web como www.atrapalo.com pueden ser ese buen asesor para disipar dudas. Divididos por ciudades y categorías, estos portales llegan incluso a ofrecernos consejos sobre restaurantes, viajes y hoteles.

En **alojamientos** la red también ofrece un amplio abanico de posibilidades. Clasificados en función del precio, la categoría, la disponibilidad según fechas o las valoraciones de otros usuarios, páginas como www.booking.com nos permitirán encontrar ofertas, promociones y oportunidades ante cualquier viaje que organicemos y en el que queramos tener reservado, por anticipado, el lugar en el que vamos a descansar.

Con lo expuesto, simplemente a modo de ejemplo de lo que la web puede ofrecer, a ver quién se atreve a decir ahora que Internet es solo ese lugar donde uno lee las noticias por la mañana, chatea o se descarga música y películas. El abanico de posibilidades que ofrece es amplísimo, ahora es cuestión del usuario el sacarle el máximo jugo a la red de redes. 

SOCIAL MEDIA

Diez consejos para empezar en Twitter



Nacho Bruyel

Especialista en Social Media
en Twitter: @nachobruyel

Con cerca de dos millones de usuarios en España. Twitter es la red social de moda en España debido quizá al importante papel que tuvo en la expansión de los mensajes que impulsaron el #15M.

Si tienes curiosidad y te apetece probar en Twitter, te damos 10 consejos muy sencillos para empezar en esta red social tan adictiva.

1. Crea un perfil que defina quién eres y qué buscas

Tienes **140 caracteres** para describirte y decir en qué temas estás interesado. Atención: es tu tarjeta de presentación por lo que tienes que prestar especial atención. Consejo: añade un enlace a tu blog o sitio web y pon una foto que diga algo de ti.

2. Elige bien a quien sigues

Podrás ver los textos de las personas a las que sigues (**following**) mientras que tus seguidores (**followers**) podrán ver lo que vayas **tuiteando**. Es importante que elijas bien a quien seguir para que tu Twitter sea realmente útil y atractivo. Por ejemplo, si estás interesado en los productos farmacéuticos genéricos, sigue al Twitter oficial de AESEG: **@AESEG_genericos** uno de los más activos en la blogosfera sanitaria.

3. Sé digital y 2.0

Si quieres sacar el máximo provecho a Twitter, necesitas estar conectado...

siempre. Descárgate una buena aplicación para el móvil (debe ser un **smartphone**) y otra para el portátil. Haz de Twitter una parte importante de tu vida digital, revisalo asiduamente.

4. Comparte contenido interesante y útil para la comunidad

En Twitter, nos gusta compartir contenido que otros usuarios consideren útil y/o interesante y lo **retuiteen (RT)** a la vez a sus seguidores. Presta atención, huye del lenguaje publicitario y busca aportar valor en la conversación. Sé generoso y busca el interés de los demás.

5. Tú decides cuanta privacidad das

Son numerosos los que cuentan toda su vida por Twitter a sus seguidores sacrificando su privacidad. No hay problema mientras asumas las consecuencias. Estás creando tu reputación digital, **elige lo que quieres que se sepa de ti** (y lo que no).

6. Sacar tu lado más creativo

Por su necesaria síntesis, Twitter es una fábrica de titulares. Di lo máximo con las menos palabras posibles, facilitarás el RT de tus seguidores y aprenderás a **expresar más con menos**.

7. Busca la conversación

Busca la conversación sobre un tema en particular añadiendo una almohadilla (**hashtag**) antes del término, por ejemplo: **#genericos**. Es lo que llamamos **trending topics (TT)** y cuanto más populares son, más gente está participando en la conversación. Tremendamente adictivo y social.

8. Escucha, oye, fijate, presta atención

Observa cómo se expresan los **tuiteros** y respeta las normas no escritas de

comportamiento en internet, es decir la **NETiqueta**. Por ejemplo, utilizar mayúsculas significa gritar. Se aprende mucho escuchando y observando. Hay muchas conversaciones en las que no hemos sido invitados.

9. Elige tu estilo

Fruto de lo que decimos y de cómo lo decimos, cada persona tenemos una identidad y una **reputación digital**. Elige unos temas de conversación, un estilo y aplícalo. Cuida tu imagen igual que lo harías en el mundo offline. Cuestión de coherencia.

10. Todas las reglas anteriores se resumen en esta: compartir

Lánzate al agua y disfruta del enriquecedor intercambio de ideas en una conversación entre personas, de igual a igual, de forma democrática. Las redes sociales es la tecnología que nos permite a las personas relacionarnos como nunca antes nos habríamos imaginado. **Disfruta 2.0** 🌐



REPORTAJE

España, en la encrucijada de la patente comunitaria: una cuestión idiomática



Juan Pablo Ramírez
Periodista especializado en
información económica

Los primeros pasos en la Unión Europea para la creación de un sistema de patentes comunitario han situado a España en una encrucijada. Aceptar o rechazar. Cualquier decisión resulta negativa a priori. Un sí supone el sacrificio del castellano a favor del inglés, el alemán y el francés como los tres idiomas oficiales del nuevo régimen de patentes; un no significa renunciar a la presencia española en las negociaciones así como en los futuros tribunales y organismos fruto de la normativa.

El 10 de marzo el **Consejo de Ministros de Industria de la Unión Europea** dio el visto bueno para avanzar en una cooperación reforzada hacia una patente común y el pasado 13 de Abril, la **Comisión Europea** presentó su propuesta de creación de una patente unitaria (que no incluye a España e Italia) y los acuerdos de traducción. Si se aprueba la propuesta de reglamento, los propietarios de patentes europeas podrán solicitar ante la **Oficina Europea de Patentes** protección única para un único territorio, asegurando así un nivel de protección homogéneo en los 25 Estados Miembros. Sin embargo, el coste de impugnación de la patente seguirá siendo el mismo ya que sin un tribunal único europeo, habrá que iniciar litigios en cada país. De ahí que cabría preguntarse sobre la conveniencia de separar la iniciativa de la patente unitaria de la creación del tribunal único de patentes. Los 25 países

europeos que respaldan la iniciativa parten con el objetivo de reducir los altos costes de proteger la exclusividad de un producto innovador en el continente. La obligación de traducir la solicitud a las lenguas de los 27 Estados Miembros de la UE ocasiona un despilfarro que las empresas no pueden mantener, sobre todo en una coyuntura tan complicada como la actual. El procedimiento quedará reducido a tres idiomas: el inglés, el alemán y el francés.

Los 25 estados han hecho oídos sordos a la última sentencia del **Tribunal de Justicia de la Unión Europea (TUE)** que considera el proceso de creación de un **Tribunal de Patentes Único** para toda la Unión Europea ilegal. El dictamen subraya que la propuesta va en contra del derecho comunitario y usurpa competencia a los tribunales nacionales así como al propio TUE. La resolución ha motivado a España e Italia para acudir al **Tribunal de Luxemburgo**, la última opción con que cuentan para frenar el proyecto de creación de una patente comunitaria.

“Durante los 20 años de vida de una patente, la empresa debe invertir entre 200.000 y 300.000 euros. Con el nuevo sistema, el gasto se reducirá hasta un 75%”, señala **Javier Torrejón**, agente de patentes europeas de la firma Pons Patentes y Marcas.

Un esfuerzo tan desmesurado lastra la competitividad de las compañías europeas. La comparación con el modelo de Estados Unidos deja en evidencia al sistema europeo. “El coste de la patente americana es entre tres y cinco veces más barato en un mercado con un volumen de población similar”, indica **Torrejón**.

“Los propietarios de patentes europeas podrían solicitar ante la Oficina Europea de Patentes protección única para un solo territorio, asegurando así un nivel de protección homogéneo en los 25 Estados Miembros”

El Gobierno de José Luis Rodríguez Zapatero insiste en la necesidad de incluir el español en el reglamento. Sólo cuenta con el apoyo de Italia, que exige el uso del italiano. España argumenta el poder y la influencia del castellano como el tercer idioma más hablado del mundo, después del mandarín y del inglés. Los impulsores de la iniciativa, Alemania, Francia y Reino Unido, han respondido que el impacto de la lengua castellana es menor en el ámbito científico. Un 41% de las solicitudes de patentes de compañías europeas viene redactado en alemán y un 14% en francés; el uso del español sólo representa un 1,26%.

“La lengua de la biotecnología y de la tecnología es el inglés. Traducirlo al español es un absurdo. España quedará al principio aislada y en unos años entrará”, explica **Manuel Lobato**, de Bird & Bird.

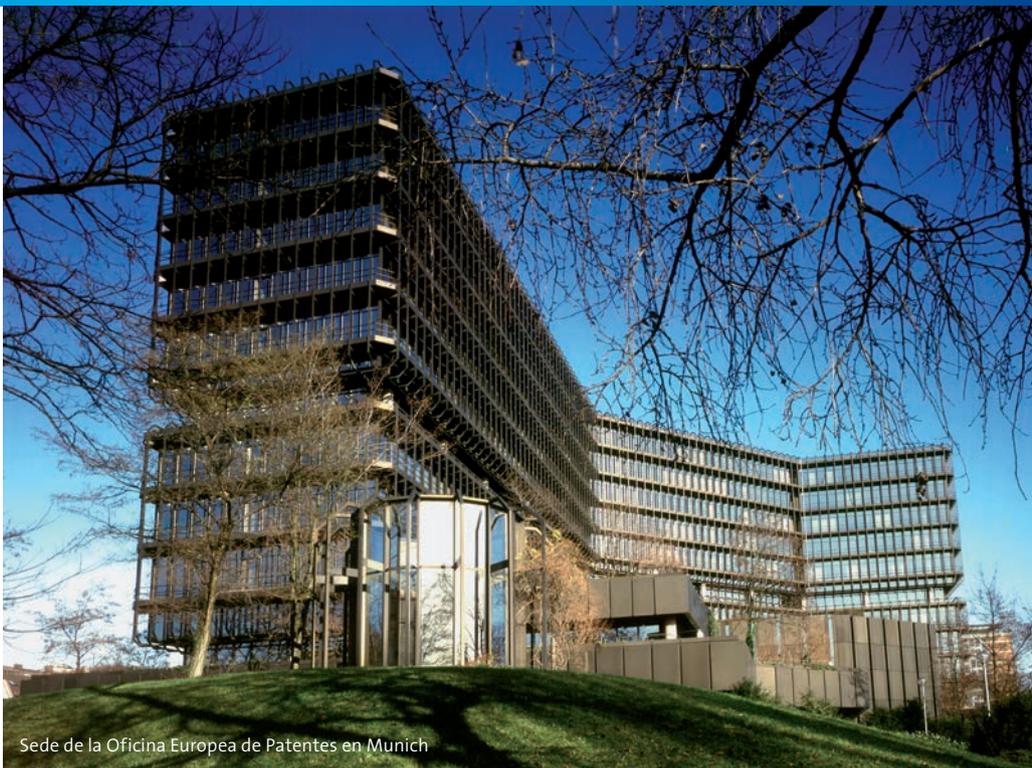
Aparte del factor idiomático, al Gobierno de Zapatero le preocupa las consecuencias políticas. Teme que la oposición y la sociedad entiendan como una muestra de debilidad en Europa la renuncia al castellano en un periodo preelectoral. Las

“España argumenta el poder y la influencia del castellano como el tercer idioma más hablado del mundo, después del mandarín y del inglés”

patronales empresariales **CEOE** y **Cepyme** ya han expresado su apoyo a la lengua. En cuanto al futuro, puede resultar un precedente peligroso dentro de la Unión Europea a la hora de negociar nuevas leyes.

“La Administración será más compleja. Veremos tres velocidades diferentes. Los 25 Estados Miembros que aceptan la iniciativa; países no comunitarios que incorporarán la patente europea como Turquía, Suiza y Mónaco, y España e Italia que la rechazan”, destaca **Lobato**.

Las negociaciones sobre una patente comunitaria sufren un estancamiento desde hace más de 10 años. Reino Unido, Alemania y Francia ya han advertido de que no cederán. Los escasos movimientos de España durante la presidencia de la Unión Europea exasperaron a estos países, que han encontrado en la cooperación reforzada el mecanismo idóneo para desbloquear la situación y arrastrar a la gran mayoría de los miembros. Este instrumento introducido en el **Tratado de Ámsterdam** permite iniciar a los estados que los soliciten una colaboración más estrecha en determinados procedimientos con una serie de condiciones: favorecer la realización de los objetivos de la UE y preservar sus intereses; respetar los principios de los tratados y el marco institucional único; utilizarse exclusivamente como último recurso; afectar como mínimo a la mayoría de los Estados Miembros; no dañar ni al acervo comunitario ni a las medidas adoptadas en virtud de otras disposiciones de los tratados; no afectar a las competencias, derechos, obligaciones e intereses de los Estados Miembros que no participan en ella y estar abierta a todos los países, y permitirles unirse en todo momento,



Sede de la Oficina Europea de Patentes en Munich

“Un 41% de las solicitudes de patentes de compañías europeas viene redactado en alemán y un 14% en francés; el uso del español sólo representa 1,26%”

siempre que respeten la decisión inicial y sus consiguientes decisiones.

Esta última condición permitirá a España en el futuro incorporarse a la normativa. El retraso supone una serie de inconvenientes. “Cuando el Gobierno se vea desplazado en los nuevos órganos comunitarios tendrá que entrar y adaptarse a la normativa europea. Nuestros jueces además quedarán apartados en un principio”, subraya **Lobato**.

“Sabemos que estos países no van a ceder. Con la renuncia al castellano, podemos tener voz y voto en la toma de decisiones, así como posicionarnos en las nuevas estructuras que se van a crear. En la situación actual, no tendremos capacidad de decisión en el nuevo reglamento para poder ajustarlo a las necesidades de las empresas españolas. Perderemos la oportunidad de introducir a jueces de nuestro

país en el sistema de litigios o de negociar el establecimiento aquí de instituciones y cortes judiciales”, indica **Torrejón**.

Una España descolgada puede significar un gasto extra para las empresas españolas. “La patente europea supondrá un ahorro de costes, pese a la ausencia de España e Italia, porque supone reducir el procedimiento a tres áreas: UE, España e Italia. Las compañías españolas protegerán primero su mercado y después solicitarán la patente comunitaria. Una firma francesa requerirá primero la protección europea y en función de sus necesidades acudirá al mercado español o italiano”, añade **Torrejón**.

Las agencias de patentes españolas pueden resultar perjudicadas también en el momento en que España decida incorporarse al sistema europeo. “Reciben importantes ingresos para la traducción al castellano de patentes de grandes multinacionales. Muchas agencias tendrán que buscar otras vías de trabajo”, explica **Lobato**.

No existe posibilidad de dar marcha atrás para el Gobierno de Zapatero. Debe escoger ahora qué medida supone menos inconvenientes a corto plazo y mayores beneficios en el futuro. ●

COMUNICADO

AESEG: “El principal perjudicado es el paciente”

Ante la decisión del SAS (Sistema de Salud de Andalucía) de limitar el acceso de los ciudadanos a los medicamentos

Ante la presentación oficial del proyecto de decreto de medidas urgentes sobre prestación farmacéutica del Sistema de Salud de Andalucía (SAS), que incluye la propuesta de obligar a un procedimiento de licitación o subasta pública de una selección de productos farmacéuticos, **la patronal de la industria farmacéutica de medicamentos genéricos en España AESEG considera que la propuesta de licitación limita el acceso del ciudadano español a los medicamentos** y perjudica gravemente a todos los agentes del sector de la salud.

En este sentido, la patronal AESEG se posiciona oficialmente a través de las siguientes valoraciones:

1. La licitación de medicamentos a través de la participación de concurso público implicaría una profunda transformación del sector industrial de la industria farmacéutica y en particular del sector de medicamentos genéricos, que al ver restringida su actividad se vería obligado a:

- **Reducir drásticamente el empleo e incrementar el despido laboral** en la comunidad autónoma andaluza.
- **Brusca caída de la productividad de la mayor parte de la compañías farmacéuticas** por el impacto de la exclusividad de la subasta que otorga la producción a una única compañía.
- **Disminución de la inversión y compromiso de compañías nacionales e internacionales** con una grave afectación de un sector clave de futuro y comprometido con la I+D+i, el empleo, la productividad, el desarrollo del sector, la salud y el bienestar del ciudadano.

2. La medida atenta contra la libertad y garantía de prescripción y dispensación de medicamentos de los profesionales sanitarios al limitarlo a un único producto, asimismo frena la competencia entre compañías al discriminar y establecer diferencias de una compañía sobre otra.

3. AESEG considera que esta medida restringe en su territorio la oferta de medicamentos y productos sanitarios cubierta por la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud, con los consiguientes impactos para los ciudadanos y para los diferentes agentes sanitarios, tal y como ya recoge el *Manifiesto por la Sostenibilidad y la Cohesión de la Prestación Farmacéutica*, suscrito en enero de 2011 por las patronales del sector Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF), FEDIFAR, Farmaindustria y AESEG.

Por todo lo anteriormente expuesto, **la patronal AESEG muestra oficialmente a través de este comunicado su rechazo a la licitación** de medicamentos mediante concurso público. Asimismo, la patronal permanece abierta y en disposición de seguir explorando nuevas medidas alternativas de colaboración en beneficio del ciudadano, el sector de la salud y la sostenibilidad del SNS.

Acerca de AESEG (Asociación Española de Medicamentos Genéricos)

Fundada en Barcelona en 1998, AESEG es la patronal de la industria farmacéutica de medicamentos genéricos en España, con una **representación sectorial del 96%**.

AESEG impulsa **el conocimiento y uso racional de los medicamentos genéricos en nuestro país**, con el doble objetivo de conseguir que los Equivalentes Farmacéuticos Genéricos (EFG) representen un mecanismo de contención del gasto farmacéutico a nivel estructural y, al mismo tiempo, lograr que se desarrolle una verdadera cultura del medicamento genérico en nuestro país.

Pueden ser miembros de AESEG todos aquellos laboratorios de especialidades farmacéuticas o compañías fabricantes de principios activos farmacéuticos cuya actividad principal se desarrolle en el campo de los genéricos en el interior del territorio nacional. AESEG es **miembro de la patronal de medicamentos genéricos europea EGA** (European Generic Medicines Association).

NOTICIAS CORPORATIVAS

Asamblea General de AESEG en Madrid

El pasado mes de marzo se celebró en el Hotel AC Cuzco de Madrid la **Asamblea General de AESEG correspondiente al primer semestre del año 2011**, en la que se realizó una puesta al día de todas las actividades de la Asociación a nivel nacional e internacional y se trazaron las líneas estratégicas de trabajo de la patronal de cara a los próximos meses. Asimismo, los miembros de AESEG analizaron los principales temas de interés y de actualidad dentro del sector de los medicamentos genéricos en España.



Entre otros temas, se revisaron las cuentas anuales y los presupuestos de AESEG de cara al año 2011 y se presentaron los planes de trabajo de los departamentos Técnico, Comunicación, Relaciones Institucionales y Asuntos Europeos.



Equipo de gestión de AESEG de izquierda a derecha: Amalia Avilés (Directora Técnica), Doris Casares (Directora de Comunicación), Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda (Director General), Raúl Díaz-Varela (Presidente), Marisol Atencio (Assistant Dirección General) y Lidia Mallo (Asesora Asuntos Europeos)

ASOCIADOS ADHERIDOS

BCP Pharma y Laboratorios Usala se incorporan a AESEG

Desde el pasado mes de marzo, la patronal AESEG cuenta con la incorporación de dos nuevas compañías en calidad de Asociados Adheridos

BCP Consulting Group, S.L.

BCP ofrece, a través de sus diferentes unidades de negocio, soluciones integrales y especializadas en las áreas de Ventas, Marketing, Recursos Humanos y Outsourcing de equipos especializados y Sistemas de Información.

www.bcp.es

Laboratorio Farmacéutico USALA, S.L.

Laboratorios USALA nació en el año 2004, fruto de la colaboración entre la Universidad de Salamanca y un grupo de promotores, científicos e inversores privados, dando como resultado un ambicioso proyecto de colaboración centrado en la creación de un laboratorio de Investigación y Desarrollo (I+D) farmacéutico al servicio de la industria farmacéutica, cosmética y veterinaria, funcionando bajo los más estrictos estándares de calidad y de acuerdo con las exigencias de las agencias regulatorias. La idea de la creación de Laboratorios USALA nace de la demanda en el sector sanitario unida a la apuesta en el sector de I+D que permite la especialización y en consecuencia la innovación. La ubicación de Laboratorios USALA en el parque científico de la Universidad de Salamanca permite desarrollar un plan integral de proyectos de investigación orientado al sector farmacéutico.

www.usala.es



TRIBUNA DE OPINIÓN

Política industrial para mejorar la competitividad de los biosimilares en la UE



Lidia Mallo

Directora de Relaciones Institucionales de EGA y Asuntos Europeos de AESEG

Los medicamentos biológicos son ya uno de los segmentos de más rápido crecimiento del mercado de la industria farmacéutica, con un tasa de crecimiento compuesto anual que se ha estimado en hasta un 20%¹. La importancia de estos productos para los presupuestos de salud, así como para la industria farmacéutica y sus ingresos no se puede pasar por alto. En la actualidad, hay ya más de 200 productos de este tipo en el mercado. Alrededor de 300 más están siendo investigados con estudios clínicos². Cuando las patentes relevantes han caducado, los medicamentos biológicos también pueden ser comercializados por empresas distintas de la compañía que originalmente comercializó el producto. Así nacen los medicamentos biosimilares: una importante y relativamente nueva categoría de medicamentos biológicos (que se definen como medicamentos fabricados por —o procedentes de— organismos vivos usando la biotecnología) con una seguridad y eficacia comparables a las especialidades farmacéuticas innovadoras de referencia. Su desarrollo está basado en una metodología científica de comparabilidad detallada, gradual y de alta precisión, que es clave para obtener la autorización de comercialización de estos productos. La principal diferencia existente entre ambos radica en que los medicamentos biosimilares son más económicos.

En estos últimos años, los beneficios económicos clínicos y de salud ofrecidos por los medicamentos biosimilares a los pacientes, médicos, farmacéuticos y profesionales de la salud se han hecho mucho más evidentes. En Europa, la patronal de medicamentos genéricos EGA está a la vanguardia del debate sobre los medicamentos biosimilares, trabajando de manera conjunta con los responsables políticos internacionales y de la UE. De hecho, la compañía pionera en biosimilares (obtuvo la primera autorización de comercialización para la hormona del crecimiento humano) es europea. El marco regulatorio europeo sobre los biosimilares está funcionando de manera eficiente y dichos medicamentos llevan usándose en Europa con eficacia desde hace 5 años.

Sin embargo, se necesitan enfoques nuevos e inteligentes a fin de facilitar un mayor desarrollo y la sostenibilidad de este sector de la industria. Así, el marco normativo debe adaptarse para permitir y fomentar la puesta en marcha de programas mundiales de desarrollo de los biosimilares con el fin de garantizar la disponibilidad y asequibilidad de esta importante categoría de medicamentos. Además, y por el bien de los pacientes en todo el mundo, es necesario proporcionar unos altos estándares de desarrollo que vayan más allá de las fronteras de la UE y que supongan la creación de un marco regulatorio internacional armonizado que no dé cabida a normas de segunda clase.

Para mejorar la competitividad de esta industria es necesaria la adopción de medidas para fomentar el desarrollo y

“El marco regulatorio europeo sobre los biosimilares está funcionando de manera eficiente y dichos medicamentos llevan usándose en Europa con eficacia desde hace 5 años”

la fabricación de biosimilares en Europa, en consonancia con el programa *Europa 2020* de la CE. En este contexto, EGA apoya el proyecto de la Dirección General de Empresa de la Comisión Europea de creación de un grupo de trabajo sobre acceso a mercados y despegue de los biosimilares. El objetivo de este proyecto será definir cuáles son las condiciones necesarias en el entorno farmacéutico para garantizar el acceso a una información adecuada, así como el despegue mundial de los medicamentos biosimilares. Así, para ayudar a los pacientes en todo el mundo a tener un mayor acceso a los biosimilares, necesitamos incentivos orientados a la demanda, un enfoque coherente y racional hacia la intercambiabilidad, la aceptación de estructuras de coste-precio distintas de las de los medicamentos genéricos, y finalmente una serie de herramientas para aumentar la información con miras a reforzar la confianza de los pacientes y profesionales en estos medicamentos biológicos de alta calidad.

Desde un punto de vista internacional y del comercio exterior sería de gran ayuda para el sector la aprobación de

Resumen de las aprobaciones de biosimilares en la UE

INN de la sustancia activa	Detentor de la Autorización de Comercialización	Fecha aprobación Comisión Europea	Marca	Producto de referencia
somatropin	Sandoz GmbH	12 Abril 2006	Omnitrope®	Genotropin®
	BioPartners GmbH	24 Abril 2006	Valtropin®	Humatrope®
Epoetin alfa	Sandoz GmbH	28 Agosto 2007	Binocrit®	Erypo®/Eprex®
	Hexal GmbH	28 Agosto 2007	Epoetin alfa HEXAL®	Erypo®/Eprex®
	Medice Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG	28 Agosto 2007	Abseamed®	Erypo®/Eprex®
Epoetin zeta	STADA Arzneimittel GmbH	18 Dic. 2007	Silapo®	Erypo®/Eprex®
	Hospira UK Ltd.	18 Dic.2007	Retacrit®	Erypo®/Eprex®
Filgrastim	Ratiopharm GmbH	15 Sept. 2008	Ratiograstim®	Neupogen®
	Teva Generics GmbH	15 Sep. 2008	TevaGrastim®	Neupogen®
	CT Arzneimittel GmbH	15 Sept. 2008	Biograstim®	Neupogen®
	Sandoz GmbH	6 Febrero 2009	Zarzio®	Neupogen®
	Hexal GmbH	6 Febrero 2009	Filgrastim HEXAL®	Neupogen®
	Hospira UK Ltd.	8 Junio 2010	Nivestim®	Neupogen®

Fuente : EGA Biosimilars Handbook second Edition 2011

una “cláusula Bolar especial para la exportación”, que permita a las empresas europeas desarrollar, fabricar y almacenar medicamentos genéricos y biosimilares en Europa durante la patente para la exportación a terceros países donde no exista una patente, la misma ha expirado o se ha expedido una licencia obligatoria. Así, todos los actos administrativos y de fabricación que se realicen, ya sea para la exportación a terceros países o en respuesta a una licencia obligatoria expedida por un tercer país, no estarían infringiendo derechos de patente o Certificados Complementarios de Protección (CPP) válidos en la UE. La “Bolar de exportación” ayudará a las empresas europeas a ser más competitivas en los mercados mundiales y también les permitirá reaccionar con rapidez a las necesidades de medicamentos de países terceros.

Para completar esta idea de “Bolar de exportación”, la patronal EGA está a favor de introducir una excepción a la exclusividad de datos que asegure que

dicha exclusividad queda derogada, permitiendo a nuestras empresas registrar los productos en Europa a tiempo para su exportación a países que operan con una exclusividad de datos menos onerosa que en la UE. La exclusividad de datos no debería de bloquear a los fabricantes europeos de medicamentos biosimilares e impedirles abastecer mercados emergentes.

Para finalizar me parece interesante mencionar que el ultimo desafío para la industria de los biosimilares y las autoridades competentes es lograr el desarrollo completo de los anticuerpos monoclonales biosimilares³. Los anticuerpos monoclonales terapéuticos (*mAbs*) comenzaron a desarrollarse en la década de 1970 y 1980, y se han convertido en una clase muy importante de medicamentos biológicos. Tienen un enorme potencial para tratar y curar muchas enfermedades como el cáncer, la artritis reumatoide, la esclerosis múltiple y otras enfermedades graves, en donde se piensa que la causa de la enfermedad es un

trastorno inmunológico. Para desarrollar una versión biosimilar de un anticuerpo monoclonal terapéutico existente es necesario diseñar, revisar, validar y reproducir todas las características estructurales del producto de referencia, incluyendo el perfil de pureza. Para alcanzar estos objetivos, una caja de herramientas completa de técnicas de análisis y de ingeniería biológica ya está disponible para permitir la optimización del proceso de fabricación y, posteriormente, la determinación de la comparabilidad entre el producto biosimilar final y el producto de referencia. Actualmente, directrices específicas sobre anticuerpos monoclonales biosimilares están siendo desarrolladas por la Agencia Europea del Medicamento. 

¹ Alan Sheppard, IMS: presentación en EGA Biosimilar Medicines Symposium 2008: Biological/ Biotechnological Pharmaceuticals and Biosimilars

² *Scrip-World Pharmaceutical News* 17 September 2007 (Ref. S00970766)

³ *EGA Biosimilars Handbook-Second Edition 2011* <http://www.ebooks.com/680649/biosimilars-handbook/european-generic-medicines-association/>



EL PERSONAJE

Marichu Rodríguez

Presidenta Sociedad Española de Farmacia Comunitaria

“Como ciudadana tengo plena confianza en los genéricos”

Doctora en Farmacia por la Universidad Complutense y master en Atención Farmacéutica por la Universidad de Valencia, Marichu Rodríguez es titular de farmacia comunitaria en Madrid desde hace 25 años. La presidenta de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC) manifiesta que los genéricos son una excelente herramienta de ahorro para el actual sistema sanitario en España.

Marichu Rodríguez afirma que, como ciudadana, tiene plena confianza en los genéricos y en su prescripción. Sin embargo, reconoce que éstos no han acabado de penetrar plenamente en el mercado español. “Entiendo que hay varias causas por las que España se encuentra a la cola del mercado europeo en la prescripción y uso de medicamentos genéricos. Un primer factor es la tardía llegada de estos medicamentos a España en 1997”. La presidenta de SEFAC destaca también otros factores como “la peculiar situación que existía en nuestro país en cuanto a lo que se refiere a patentes y mercado de marcas, distinto del que había en otros países cuando se empezaron a implantar los genéricos o el Sistema de Precios de Referencia (SPR), que ha hecho que los medicamentos de marca bajen sus precios a los niveles de los genéricos, con lo que su principal ventaja, el ahorro del SNS, desaparece”.

En cuanto a la situación económica actual por la que atraviesa España, Marichu Rodríguez considera que “sería un error delimitar el desarrollo de los genéricos a las situaciones de crisis. Los genéricos ya estaban antes de la crisis y vinieron para quedarse, por lo que su papel ha sido, es y será importante. Desde que aparecieron en nuestro país, su crecimiento

ha sido lento pero constante”, matiza la presidenta de SEFAC.

Hablando del actual **Sistema de Precios de Referencia (SPR)**, el punto de vista de nuestra protagonista es que “tiene un mal crónico, que no es otro que mantener año tras año sus errores, y son la industria farmacéutica y el farmacéutico comunitario quienes acaban sufriendo buena parte de los mismos”. La presidenta de SEFAC pone como ejemplo la histórica falta de exigencias a las compañías cuyos productos marcan precio de referencia: “Se debería exigir una mínima cuota de mercado o capacidad de abastecimiento para que un medicamento pueda integrarse en este sistema. También el umbral mínimo del PVP que fija este sistema ha bajado ya a unos límites que puede comprometer la viabilidad de algunos productos. La administración debe escuchar a aquellos que trabajan directamente con este sistema”.

Respecto a los últimos RDL, Marichu Rodríguez comenta que “desde SEFAC siempre hemos manifestado nuestro total rechazo a ellos. Han hecho y siguen haciendo mucho daño, aunque no deben analizarse de forma individual, sino dentro del conjunto de medidas de recorte que viene sufriendo el sector en la última década. Son medidas que comprometen la calidad de la prestación farmacéutica

en España y que pueden tener el efecto contrario al deseado: se intenta conseguir ahorro para garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario cuando realmente lo que se hace es debilitar a quienes lo sustentan y lo hacen efectivo día a día”. De hecho, comenta que a la hora de vaticinar el futuro habría que saber si la Administración va a seguir introduciendo recortes, “lo que haría pensar en un horizonte muy oscuro. Si queremos una solución a corto plazo –opina la presidenta de SEFAC– ésta pasaría por implantar otro tipo de medidas muy diferentes y seguramente más eficaces para garantizar la optimización de los recursos del sistema”.

Sobre el **Manifiesto por la Sostenibilidad y la Cohesión de la Prestación Farmacéutica**, Marichu se queda con la unidad que ha demostrado el sector farmacéutico nacional. “Todos conocemos los riesgos que para la equidad y cohesión del SNS entraña la proliferación de medidas que, a nivel nacional y/o autonómico, están viendo la luz. Más que un aviso, estas manifestaciones deben entenderse como una alerta”.

SEFAC trabaja en el desarrollo profesional y científico del farmacéutico comunitario, y en la actualidad colabora activamente con muchos de los laboratorios de genéricos integrados en AESEG. 

EL VIAJE

Panamá: un puente entre culturas



Marisol Atencio
Assistant AESEG

Eslabón entre América Central y América del Sur, Panamá cuenta con una hermosa diversidad de culturas, una riqueza ecológica envidiable y una pujante empresa turística, ofreciendo al visitante todo lo que a éste le pueda interesar. La guía *Lonely Planet* incluye a Panamá entre los 10 mejores destinos para visitar en 2011.

Y es que más allá de su famoso Canal, esta nación que debido a su geografía y posición estratégica fue objeto de deseo de grandes potencias mundiales como España y Estados Unidos, cuenta con atracciones para todos los gustos: **islas, costas y playas, montañas, selva, capital cosmopolita, cultura, zona libre de impuestos, zona canalera...** ¡tú eliges!

Islas, costas y playas

Tan solo 80 kilómetros separan el Atlántico del Pacífico en Panamá. Entre los destinos recomendados para los amantes del mar, destaca el **Archipiélago de las Perlas** en la provincia de Panamá, conocido también por su famosa **Isla Contadora**, un rincón paradisíaco del que han disfrutado desde conquistadores y bucaneros de la época colonial hasta estadistas, empresarios y turistas del presente. Igualmente resulta indispensable conocer la provincia de **Bocas del Toro**. Naturaleza inexplorada y no contaminada son sus señas de identidad. Buceo, snorkel, moto acuática, paseos en bote, observación de flora y fauna marina son algunas de las

actividades acuáticas que se pueden realizar.

Exuberancia tropical

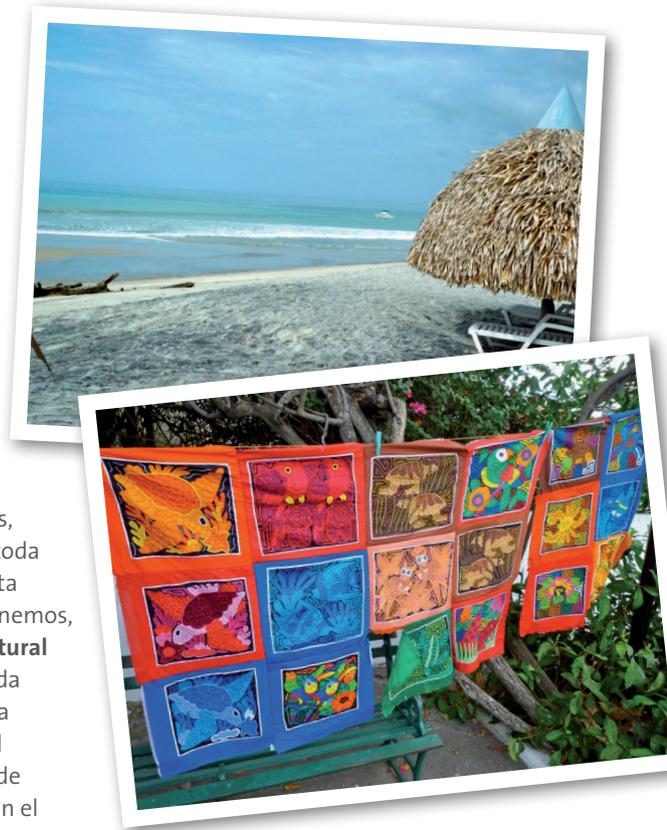
Panamá tiene más especies de aves, mamíferos, reptiles y plantas que toda Norteamérica. Para disfrutar de esta exuberancia de flora y fauna disponemos, en la ciudad capital, del **Parque Natural Metropolitano**, única área protegida de Centroamérica que se encuentra dentro de los límites de una ciudad metropolitana. La existencia en él de extensas zonas boscosas garantizan el funcionamiento de la **Cuenca del Canal**, el cual requiere de grandes cantidades de agua para su funcionamiento.

“La guía de viajes Lonely Planet incluye a Panamá entre los diez mejores destinos para visitar este año 2011”

Crisol de razas y herencia de la colonización española y de quienes llegaron al país para construir el Canal, todavía hoy se pueden encontrar grupos indígenas asentados en territorios semiautónomos. Los más representativos están en las provincias de **Chiriquí, Bocas del Toro, Veraguas, Darién** y la comarca **Kuna Yala**.

Una gran variedad de opciones: la vieja Ciudad de Panamá y el Panamá colonial

En nuestro recorrido por la ciudad, abundan las agencias de viajes que organizan giras por la urbe moderna—sobre todo la nueva cinta costera—las ruinas de la **vieja Ciudad de Panamá** y el **Panamá colonial**, conocido como *Casco Viejo*.



- **Museo del Canal Interoceánico**, un viaje a través de la historia para conocer los detalles de esta obra de ingeniería.

- **Mi pueblito**, réplica exacta de un pequeño pueblo del interior del país de principios del siglo XX. También cuenta con réplicas de los pueblos típicos de las otras dos principales etnias panameñas: los afroantillanos y los indígenas.

- **Viaje en tren a Colón**, provincia donde se encuentra la Zona Libre de Colón, la zona libre de impuestos más grande de América y segunda después de Hong Kong.

- **Pasea por la Calzada de Amador**, zona de ocio que cuenta con tiendas y restaurantes, donde es posible disfrutar de una vista panorámica de la ciudad capital y practicar deporte.

Cómo llegar: vuelos directos desde Madrid
Clima: tropical
Moneda: dólar estadounidense
Más información: www.atp.gob.pa
www.visitpanama.com

Marisol Atencio es periodista licenciada por la Universidad de Panamá.



Julio Trujillo

Periodista y crítico literario
en varias publicaciones
nacionales e internacionales

EL LIBRO

Tren a Pakistán
de Khushwant Singh
Libros de asteroide
Año: 2010
244 páginas



Khushwant Singh
Tren a Pakistán
Traducción de Marta Akaraz



Identidad, muerte y trenes

La aparición de **Osama Bin Laden** en Pakistán, no es fruto de la casualidad sino de la historia. Pakistán nació de la obsesión étnico religiosa de crear un Estado para musulmanes en la península del *Indostán*. Su nombre es en realidad un acrónimo formado por las iniciales de regiones distintas del territorio. Y aunque sólo una minoría de seguidores de **Alá** se unió al proyecto, éste nació con sangre y ha vivido con sangre en permanente conflicto con India y con los que profesan una religión distinta.

Tren a Pakistán es una novela testimonio de los primeros días de la independencia, los tiempos terribles de la partición entre **India y Pakistán**. Esto dió lugar a grandes matanzas a tres bandas entre musulmanes, sijs e hindúes, que enviaron durante

meses a uno y otro lado de la frontera trenes llenos de cadáveres.

Identidad y fanatismo

La obra es una denuncia de la obsesión identitaria, del fanatismo y las ambiciones de los líderes políticos y religiosos. Escrita con distanciamiento, trata de las amistades y las traiciones, un fresco sobre una historia contemporánea tan horrorosa como poco conocida y que, por cierto, está en las raíces profundas del actual conflicto de **Afganistán** y sus repercusiones pakistaníes.

Nada de lo ocurre en aquellas tierras está separado de la memoria colectiva de aquellos días. Y la Historia siempre enseña algo. 



Ana Franco

Periodista y experta en lujo,
autora de reportajes de estilo
de vida en varios medios
en Twitter: @AnaFrancoLuxe

EL RESTAURANTE

Jockey
Amador de los Ríos, 6. Madrid
Teléfono: 91 319 24 35
www.restaurantejockey.net



Jockey, el regreso de un clásico

Si uno no era asiduo a **Jockey** apenas percibirá la novedad. Lo bueno de la remodelación que ha vivido este clásico restaurante madrileño es que mantiene su esencia. Dicen los optimistas que los cambios siempre son para bien. Así ha sido, al menos, en este templo gastronómico que concita a ejecutivos, empresarios, políticos y otros *vip*. En realidad, solo ha permanecido cerrado 40 días, periodo en el que se han despejado los problemas financieros de sus dueños con una ampliación de capital.

Jockey necesitaba urgentemente un remozado, pues su aire decadente y ajado resultaba atractivo para el cliente de toda la vida, pero no para el nuevo. El lavado de cara que ha firmado **Ignacio García de Vinuesa**, experto en estas lides, ha consistido en barnizar maderas, renovar moquetas y colocar pequeñas lámparas niqueladas sin alterar su aspecto de club inglés. La distribución de sus siete salones se conserva, y se ha recuperado el uniforme original que lucía el servicio cuando se inauguró, en 1945.

En cuanto a la carta, que es lo relevante, se han repuesto los platos que llevaron a **Jockey** a ser un adalid del lujo culinario de la capital. Vuelven los clásicos *ragú de bogavante*, *caracoles de Borgoña*, *huevos escalfados con muselina de trufa negra* (que se deshacen en la boca), *alcachofas con foie*, *supremas de lubina en papillote* y *solomillo Wellington*, entre otras exquisiteces. Lo que ha hecho el **chef Esteban Sánchez** es actualizar las recetas más tradicionales, con menos salsas y cantidades en el plato. La carta de vinos sigue siendo correcta pero escasa, y aún huele a aromas de siempre, por lo que van a introducir caldos más modernos (hasta 40) en las próximas semanas.

De sus orígenes, los dueños de **Jockey** han rescatado también la coctelería, que ahora se mueve con más soltura al fondo del comedor de la planta baja, ya que se han retirado algunas mesas para dar paso al *after work*. Los domingos sirven un *brunch* por 75 euros (más barato que la carta, que alcanza un precio medio de 95 euros), que incluye bogavante, ostras, champán y otras delicias *gourmet*. 



Beatriz García Suarez
Periodista y especialista en arte y crítica de arte por la Universidad Complutense de Madrid

LA VISITA
Ópera de Viena
Viena, Austria

Desacuerdos y acuerdos

Fue el primero de los edificios del **Ring de Viena**, un capricho urbanístico del emperador Francisco José formado por un gran bulevar de cinco kilómetros de longitud que articula el centro de la capital y rodea el casco antiguo. Su primera piedra fue, pues, la **Ópera Nacional**. Esta colosal estructura es cita indiscutible para los turistas y es considerada como uno de los centros de la ópera más relevantes, pero cuando abrió sus puertas fue criticada por la opinión pública.

Su construcción no comenzó con buen pie. Cuando la estructura estaba plantada, las autoridades vienesas decidieron nivelar las calles elevando un metro la altura del suelo. Por eso, cuando en 1868 se inauguró, hubo quién describió como “elefante empachado” o “caja semienterrada” a la obra de los arquitectos **Eduard van der Null y August Sicard von Sicardsburg**. De sus mentes nació un edificio neorrenacentista que se elevó sobre el antiguo teatro de la ópera de la corte. Su misión era dar relevo al **Burgtheater** que



desde tiempos de la emperatriz María Teresa había sido el centro operístico de Austria y escenario predilecto para las obras de uno de los vieneses más célebres: **Wolfgang Amadeus Mozart**. Para tal fin se creó un conjunto de grandes dimensiones elevado en cuatro alturas en el cuerpo central (donde se ubica el auditorio con una capacidad de más de 2.200 personas) y de dos en las galerías exteriores, plagados de referencias al mundo grecolatino y renacentista.

Este esfuerzo no fue suficiente para ensombrecer al **edificio Garnier de París y La Scala de Milán**, iconos operísticos mundiales. Fueron tales las críticas que ninguno de sus creadores llegó a escuchar ni una nota en su interior ya que Van der Null se suicidó y Von Sicardsburg, falleció un mes después. Paradójicamente, la tragedia y mala fama serían olvidadas justo cuanto las primeras notas del *Don*

Juan de Mozart sonaron un 25 de mayo de 1869. La calidad acústica enmudeció a las malas lenguas; de hecho, recuperar su brillantez y nitidez tras los destrozos sufridos por un bombardeo en la Segunda Guerra Mundial fue una obsesión.

La guerra se saldó con un incendio que arrasó la ornamentación y destruyó la ingente cantidad de vestuario, atrezzo y decorados conservados. La prioridad fue devolver a la sala su acústica e imagen original. Se recubrió de madera manteniendo los colores originales (rojo, marfil y oro) pero con un aire moderno, y eliminando algunas columnas para ganar visibilidad. El reestreno, de nuevo, fue otro éxito: el 5 de noviembre de 1955 con la representación del *Fidelio* de **Beethoven** y bajo la batuta de **Karl Böhm**. Así, estreno tras estreno, se ha ido forjando un nombre hasta convertirse en uno de los grandes centros culturales del mundo. 8

Agenda de Eventos

Redes Sociales en la Industria Farmacéutica
Madrid, 20 septiembre 2011
www.conferenciasyformacion.es

7th EGA South East Europe Pharmaceutical Symposium
Montenegro, 21-23 septiembre 2011
www.gpaconferences.com

IV Congreso Korazza Ejecutivos
Sevilla, 2-4 octubre 2011
www.korazzaejecutivos.com

Programa Superior de Política Sanitaria y Relaciones Institucionales IE
Madrid, noviembre 2011 - junio 2012
www.execed.ie.edu/psrrii

33 Congreso Nacional Semergen 2011
Oviedo, 2-5 noviembre 2011
www.semergenoviedo2011.com

Master en Marketing Farmacéutico EADA
Barcelona y Madrid, octubre 2011 - junio 2012
www.eada.edu



medicamentos genéricos

Cada vez somos **MÁS...**

...más representativos: 96% del sector en España
 ...más compañías: 10 nuevas incorporaciones en 2009
 ...más visibles: Premio a la Mejor Web Corporativa 2009 y 2010

Únete a nosotros, únete a ser **MÁS**

Asociación Española de Medicamentos Genéricos - www.aeseg.es - aeseg@aeseg.es - T. +34 91 572 12 62  @aeseg_geneticos

Asociados:



Asociados adheridos:

