

REACTIVANDO EL MERCADO DE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS



20 AÑOS
1997-2017
de genéricos en España

LA VOZ DEL ASOCIADO

*El genérico es
una conquista social*

REPORTAJE FOTOGRÁFICO

Un año en imágenes

INFORME SECTORIAL

Objetivo: garantizar el futuro
del medicamento genérico en España



medicamentos genéricos



Eficiencia y Acceso... ...por principio

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

Asociados:



Asociados adheridos:





Raúl Díaz-Varela

Presidente de AESEG
Asociación Española de
Medicamentos Genéricos

g

EDITORIAL

Es responsabilidad de todos

La celebración del veinte aniversario de la incorporación de los medicamentos genéricos al mercado farmacéutico español ha contribuido a dar mayor visibilidad a lo que representan realmente estos fármacos y la industria farmacéutica que los desarrolla, produce y comercializa, para nuestro sistema sanitario, nuestra economía y nuestro desarrollo social.

En los últimos meses, voces procedentes de distintos estamentos se han hecho eco de la aportación de los equivalentes farmacéuticos genéricos (EFG) desde diferentes perspectivas. Este número de *En Genérico* recoge algunas de esas opiniones. Opiniones que, ya sean fruto de la experiencia, el análisis de datos, el propio conocimiento, la investigación o la reflexión serena revelan un denominador común, más allá del reconocimiento del impacto de los medicamentos genéricos en la economía española y de su importancia estratégica tanto por su contribución a la sostenibilidad del **Sistema Nacional de Salud (SNS)** y a la mejora en el acceso a los medicamentos: la confianza. Confianza en su calidad, en su eficacia y en su seguridad.


Hoy, la confianza de profesionales y gestores sanitarios en los medicamentos genéricos es un hecho. Como lo es la confianza y el valor que también reconocen pacientes y usuarios del SNS. Un estudio realizado por **Metroscopia** pone de manifiesto que la imagen que los EFG proyectan en la sociedad es muy positiva. Ocho de cada diez pacientes confían plenamente en los medicamentos genéricos; y un 52% (un 60% en el caso de los mayores de 55 años) los toma de forma habitual.

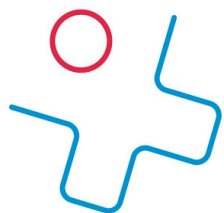
A pesar de la evidencia científica, los resultados y, lo más importante, la confianza, en **España** siguen existiendo trabas a su entrada en el mercado y a su desarrollo. Baste recordar que, en la actualidad, la penetración de los EFG lanzados entre 2015 y 2016 se sitúa, tras un año desde su lanzamiento, en el 9% (los genéricos

lanzados entre los años 2005-2010 tienen una penetración media del 70%). Y no olvidemos que, en nuestro país, la cuota de mercado de los medicamentos genéricos en unidades se sitúa en el 40%, frente al 60% de la media de los países de la **Unión Europea**.

Como se ha puesto de manifiesto a lo largo del presente año desde distintos foros, es fundamental generar un gran acuerdo político e institucional que ayude al sector a desarrollarse con normalidad, como ocurre en los países de nuestro entorno. A los medicamentos genéricos les queda camino por recorrer y mucho que aportar. Que puedan hacerlo es responsabilidad de todos: industria farmacéutica, profesionales sanitarios, gestores, políticos, pacientes y usuarios.

Henry Ford dijo: «Llegar juntos es el principio. Mantenerse juntos es el progreso. Trabajar juntos es el éxito». El futuro del mercado de medicamentos genéricos en España y, por ende, la sostenibilidad de nuestro SNS, el desarrollo de nuestro tejido industrial y la accesibilidad de los pacientes a los tratamientos dependerá de que hagamos nuestra esta reflexión. Desde la **Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG)** no dejaremos en nuestro empeño de construir un espacio de entendimiento y acuerdo que nos permita trabajar conjuntamente.

En AESEG despedimos 2017 con la vista puesta en el objetivo establecido por el panel de expertos autor del documento '[Consenso sobre las medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España](#)', del que nos hacemos eco en este número: alcanzar en 2025 el 60% del mercado en unidades, con un crecimiento año a año para el período 2018-2024 entre el 2,6% y el 3%. Sigamos confiando en el medicamento genérico y reconozcámoslo públicamente con palabras, pero también con hechos. Estamos obligados a actuar por el bienestar social y el desarrollo económico. 



Operador logístico farmacéutico

pickingfarma

aeseg
medicamentos genéricos
ASOCIADO ADHERIDO

ASEGURANDO LA CALIDAD

Picking Farma, con sede en Santa Perpetua (Barcelona), concluye su último proyecto y pone en marcha su nuevo almacén en la localidad de Polinyà (Barcelona).

EN 2016...

Picking Farma gestionó 846.000 pedidos y cerca de 250 millones de unidades en los canales de Farmacia, Mayorista y Hospitales. Así como cerca de 5 millones de dosis de vacunas.

NUEVO CENTRO LOGÍSTICO

Uno de los más avanzados tecnológicamente del sur de Europa para gestionar la cadena de suministro de medicamentos.

Cuenta con una capacidad para 32.000 palets a temperatura controlada entre 15°C y 25°C y otros 700 a temperatura entre 02°C y 08°C.

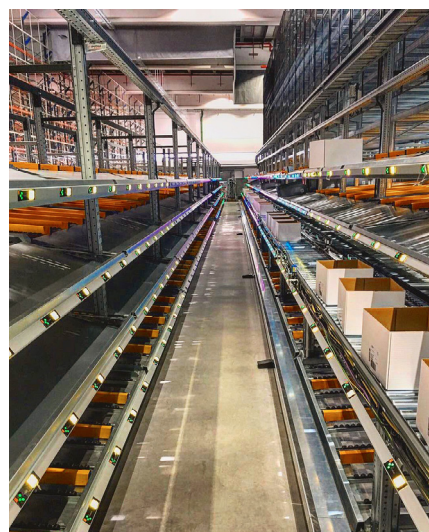
Picking Farma pasa a gestionar 72.000 huecos de palets en el conjunto de sus almacenes.

PLANES ESTRATÉGICOS

Apertura de un centro en Madrid a través de una implantación propia, que se prevé para el próximo 2018.



PERSONAL CUALIFICADO



PICK TO LIGHT CON REPOSICIÓN AUTOMÁTICA



PICKING FARMA



ROBOT DE REPOSICIÓN DE PICKING

CONTACTO: comercial@pickingfarma.com / 93 573 77 40

Edita:
AESEG
C/Velázquez, 54 - 3ª
28001 - Madrid (España)
Tel. (+34) 91 572 12 62
Fax (+34) 91 571 34 20
email: aeseg@aeseg.es
web: www.aeseg.es

Coordinación:
Eugenia Garrido

Diseño y maquetación:
Podium Global Media, S.L.
podium@podiumgm.com
Tel. (+34) 93 434 21 21

Depósito Legal:
B-10436-2013

Han colaborado en este número:

Ignacio Bruyel Mayo
Alfonso Domínguez-Gil Hurlé
Ana Franco Martínez
Beatriz García Suárez
Jesús C. Gómez Martínez
Carlos Lens Cabrera
Julio Trujillo Ascanio
Luis Ximénez Gómez

Agradecimientos:

Agencia Española del Medicamento y
Productos Sanitarios (AEMPS)
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e
Igualdad
Sociedad Española de Farmacia Familiar y
Comunitaria (SEFAC)
Universidad de Salamanca

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

Es responsabilidad de todos

06 EN PRENSA

Artículos más destacados publicados en prensa

07 ACTUALIDAD DEL GENÉRICO

Nuevo impulso al mercado de EFG,
por Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda

08 INFORME SECTORIAL

Objetivo: garantizar el futuro del medicamento genérico en España,
por Eugenia Garrido

11 OPINIÓN

“No podemos dar un paso atrás: el genérico es bueno”,
por Carlos Lens

12 OPINIÓN

Veinte años contribuyendo a la sostenibilidad,
por Jesús Gómez

13 CULTURA FARMACÉUTICA

Diez años no son nada,
por Luis Ximénez

14 LA VOZ DEL ASOCIADO

“El genérico es una conquista social”

16 REPORTAJE FOTOGRÁFICO

Un año en imágenes

18 NOTICIAS CORPORATIVAS

- Reactivación del mercado de genéricos
- Contra la falsificación de medicamentos
- AESEG actualiza el *microsite* “20 años de genéricos en España”

20 ENTREVISTA

Belén Crespo
Directora de la AEMPS

22 ANÁLISIS

Bioequivalencia en el “mundo real”,
por Alfonso Domínguez-Gil Hurlé

25 TECNOLOGÍA

Herramientas digitales para aumentar la productividad,
por Ignacio Bruyel

26 OCIO

Propuestas de *En Genérico* para disfrutar y aprovechar el tiempo libre

CORREO FARMACÉUTICO 20/09/2017**Libertad de precios, una de las medidas propuestas para impulsar el genérico**

Para el experto en fármaco-economía, **Félix Lobo**, «lo más positivo para el genérico sería que hubiera libertad de precios». Es decir, que continuara habiendo precios de referencia, pero que «el genérico pudiera cotizar por debajo. Eso fomentaría la competencia», concreta. Este experto criticó recientemente que un estudio internacional sobre los resultados que tenían en los pacientes las restricciones a la introducción de fármacos no haya contemplado los efectos causados por la cláusula Bolar. Gracias a dicha directiva, los genéricos pueden hacer los trámites necesarios para poner en marcha su medicamento dos años antes de que expire la patente del innovador, de manera que pueden salir al mercado el mismo día que ésta expire.

EL GLOBAL 03/11/2017**Las compañías de genéricos ganan la batalla del escitalopram**

Tras varios años de litigios el Tribunal Supremo ha dado la razón a las compañías de genéricos que comercializan el fármaco escitalopram, tras las denuncias interpuestas por las farmacéuticas Lundbeck y Almirall por supuesta infracción de la patente, en concreto, del certificado complementario de protección. La sentencia recoge que «si la patente europea de producto fue validada en España mediante la publicación de un pliego de reivindicaciones de procedimiento, porque al tiempo de la solicitud regía la reserva de patentes farmacéuticas de producto, la posterior entrada en vigor del Acuerdo ADPIC, no justifica que, a partir de entonces aquella patente proteja en España la invención de producto farmacéutico».

(IM) FARMACIAS 11/10/2017**Nueva campaña de Medicines for Europe**

Medicines for Europe ha lanzado la campaña 'Acceso a los Medicamentos: Mejor Cuidado para Más Pacientes', que insta a los ministros de salud a adoptar de lleno los medicamentos genéricos, biosimilares y de valor añadido para mejorar la sostenibilidad de la asistencia sanitaria en los sistemas en toda Europa. «El aumento del coste total de la asistencia sanitaria obligará a los responsables políticos a tomar decisiones difíciles e impopulares sobre la mejor manera de asignar los recursos. Sin embargo, existe una forma muy simple y obvia de garantizar el acceso a la gestión de los presupuestos sanitarios: promover el uso de medicamentos genéricos, biosimilares y de valor añadido por parte de pacientes, profesionales médicos y farmacéuticos», explica su presidente, **Marc-Alexander Mahl**.

EL GLOBAL 03/11/2017**Aprobar la cláusula Bolar produciría un ahorro significativo en toda la UE**

Un informe elaborado por Medicines for Europe asegura que con la aprobación de la cláusula Bolar se crearían entre 20.000 y 25.000 puestos de trabajo adicionales en toda Europa hasta 2025 y se produciría un incremento en las ventas netas de entre 7.300 y 9.500 millones de euros para el mismo periodo. Además, aportaría una entrada más rápida de la competencia genérica y biosimilar en la eurozona tras el vencimiento del SPC, lo que se traducirá automáticamente en un mayor acceso de los pacientes a estos medicamentos. Por otro lado, esta iniciativa aportaría también ahorros significativos en toda la UE.

ACTA SANITARIA 27/10/2017**Investigación para desterrar falsos mitos en torno al genérico**

Desde SEMERGEN se exige la realización de estudios de investigación en práctica clínica que desmitifiquen y que evidencien que no hay problemas de seguridad con los medicamentos genéricos. Para su presidente, **José Luis Llisterri**, son estos mitos los que hacen que ciertos médicos sean «suspicious a la prescripción por principio activo». Así, en el marco del 39º Congreso Nacional de SEMERGEN afirmó que «nos ofrecemos a liderar esos estudios. Los médicos de familia son corresponsables con el gasto sanitario y la necesidad de impulsar ahorro para innovar más», añadió. Para Llisterri, la prescripción por principio activo «es la forma más racional para impulsar el conocimiento del ciudadano sobre el fármaco», pero confirmó que, todo ello, «respetando la I+D», ya que «prescribiendo más genéricos, podremos dedicar más partida presupuestaria a la innovación».

DIARIOFARMA 08/09/2017**Especialistas opinan: la confianza en los genéricos, 20 años después**

Los medicamentos genéricos se han terminado imponiendo por una cuestión de costes y porque, salvo casos excepcionales, se han mostrado como alternativas tan efectivas y seguras como los medicamentos de referencia. Así se puede resumir la visión con respecto a estos fármacos de los especialistas médicos. Tres de ellos: **Federico Pulido**, ex presidente del Grupo de Estudio del sida (Gesida) y médico de la Unidad VIH del Hospital 12 de Octubre en Madrid; **Cristóbal de la Coba**, experto de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD); y Purificación Martínez de Icaya, miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo), opinaron abiertamente sobre los genéricos en este reportaje publicado en DiarioFarma.

ACTUALIDAD DEL GENÉRICO

Nuevo impulso al mercado de EFG



Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda
Director General de AESEG

Desde su llegada al mercado farmacéutico español en 1997, los medicamentos genéricos han ejercido un papel clave en la regulación de los precios del mercado y han generado un ahorro sustancial para las arcas públicas. Más de 20.000 millones de euros en el acumulado 1997-2017. Un ahorro que se ha podido reinvertir en otras áreas de prestación sanitaria y ha facilitado el acceso universal de los ciudadanos a tratamientos de calidad, seguros y eficaces. Con el coste de tratar a una persona con simvastatina hace quince años, hoy pueden ser tratados 23 pacientes.

Sin embargo, los cambios normativos que han afectado a las condiciones de prescripción, dispensación y precios de los equivalentes farmacéuticos genéricos (EFG) ha provocado que el desarrollo de este mercado en España presente una evolución desigual a lo largo de los años,

poniendo en peligro el valor añadido de estos fármacos y disminuyendo su aportación a nivel sanitario, social y económico.

En los dos últimos años (2015 y 2016), la cuota de medicamentos genéricos representó el 20% del total del mercado español farmacéutico en valores y el 40% en unidades. Estas cifras suponen un estancamiento en el incremento progresivo que año tras año había ido experimentado la cuota de los EFG en el total del mercado farmacéutico; y se sitúan muy por debajo de las registradas en los países europeos de nuestro entorno. En Alemania, en el mismo periodo, la cuota en unidades fue del 81% y en valores del 36%.

Desde el año 2015, el mercado de los fármacos de marca crece por encima del mercado de medicamentos genéricos. Urge, si se quiere garantizar y aumentar la eficiencia del Sistema Nacional de Salud (SNS), dar un nuevo impulso al desarrollo del mercado de EFG y poner fin a las trabas que retrasan de manera injustificada el acceso de los pacientes a medicamentos más baratos y que originan un sobrecoste en la factura sanitaria.

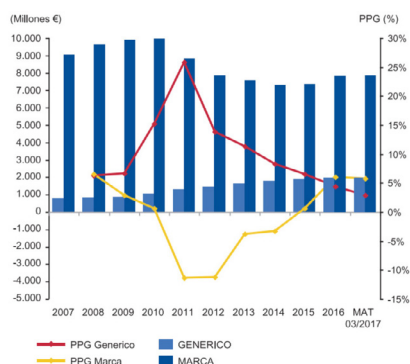
Sus conclusiones están en línea con las recogidas en informes sobre la materia elaborados desde la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Panel de Expertos de la Comisión Europea sobre maneras eficientes de invertir en salud o la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OECD), entre otros organismos internacionales.

“El éxito de los medicamentos genéricos ha sido, es y será el resultado de la responsabilidad asumida por cada uno de los agentes implicados”

El éxito de los medicamentos genéricos ha sido, es y será el resultado de la responsabilidad asumida por cada uno de los agentes implicados: industria farmacéutica, profesionales y gestores sanitarios, gobiernos autonómicos, autoridades sanitarias, políticos, pacientes y usuarios del SNS. Como piezas de dominó, si uno falla, el modelo se tambalea.

Veinte años después de la incorporación de los medicamentos genéricos al mercado farmacéutico español, se abre ante nosotros un nuevo camino que, como entonces, debemos recorrer juntos. AESEG, como el resto de agentes implicados, confía en que la Administración tenga en cuenta las propuestas y las medidas recogidas en el documento [‘Consenso sobre las medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España’](#), y apoye y promueva la creación de un marco normativo estable que favorezca el desarrollo de una estrategia de actuación homogénea y nos permita alcanzar, en los próximos años, una cuota de mercado similar a la del entorno europeo. 5

Mercado farmacéutico oficina de farmacia: Marca vs Genéricos 2005 - MAT 03/2017



Fuente: AESEG y QuintilesIMS

Éxito compartido

Sobre la mesa ya hay propuestas de intervención y medidas concretas desarrolladas por un panel multidisciplinar de expertos, para incentivar y fomentar el uso de los medicamentos genéricos como elemento clave en la racionalización y control de la factura farmacéutica.

Este panel, constituido al amparo de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG), reconoce que la sostenibilidad a medio y largo plazo del SNS pasa, ineludiblemente, por dar un nuevo impulso al mercado de EFG y garantizar su adecuado y correcto desarrollo.

INFORME SECTORIAL

Objetivo: garantizar el futuro del medicamento genérico en España



Eugenia Garrido
Coordinadora de En Genérico

Ante la tendencia de estancamiento, e incluso de retroceso, en el uso de los medicamentos genéricos en el Sistema Nacional de Salud (SNS), la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG) promovió la creación de un panel de expertos de alto nivel con representación de los diferentes actores implicados (profesionales sanitarios, pacientes y consumidores, gestores sanitarios y representantes políticos) para abordar cuál debe ser el comportamiento del mercado de los genéricos en España y definir qué medidas deberían adoptarse para alcanzar ese escenario.

Actualmente, la cuota de mercado de los medicamentos genéricos en nuestro país se encuentra muy alejada de la media de la Unión Europea. En el último año,

representó el 20% del total de mercado farmacéutico en valores y el 40% en unidades, frente al 62% de los países de nuestro entorno. Además, la penetración de los productos lanzados entre 2015 y 2016 se sitúa, al año de su lanzamiento, en el 9%; una cuota muy baja que –según explica el director general de AESEG, Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda– «estaría poniendo en peligro el desarrollo futuro de nuevos medicamentos genéricos».

“Profesionales, gestores, consumidores y pacientes coinciden en la necesidad de potenciar el uso de los medicamentos genéricos en el SNS”

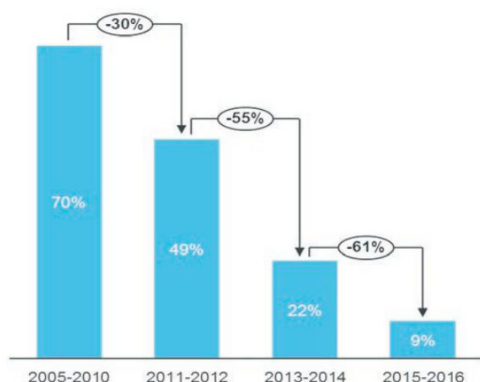
El trabajo llevado a cabo por este grupo multidisciplinar ha dado lugar a un documento que, bajo el título *‘Consenso*

sobre las medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España’, recoge ocho propuestas de intervención a las que acompañan dieciséis medidas concretas para incentivar y fomentar el uso del genérico como elemento clave en la racionalización y control de la factura farmacéutica.

«Para seguir garantizando un cierto control de los precios, así como un adecuado acceso a la innovación –explica el ex consejero de Sanidad de Cataluña y miembro del panel, Boi Ruíz– deben articularse medidas desde el punto de vista regulatorio que rompan con el estancamiento del mercado de medicamentos genéricos en España y que continúen haciendo atractivo que la industria invierta en el desarrollo y fabricación de genéricos».

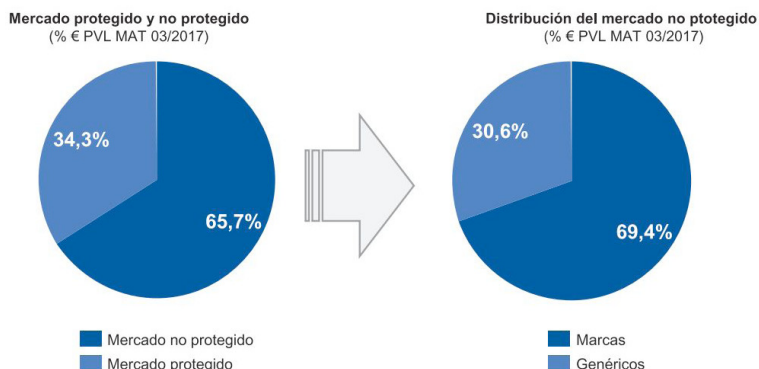
«Sin la existencia de un mercado de genéricos fuerte –añade el director de AESEG– será difícil dar respuesta a las nuevas necesidades y demandas de salud. Los genéricos son uno de los prin-

Penetración actual en el mercado de las diferentes EFG en función de su año de lanzamiento



Fuente: AESEG y QuintilesIMS

Consumo de productos sin patente: marcas y genéricos



Fuente: AESEG y QuintilesIMS

cipales garantes de la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario. En los últimos veinte años han permitido al Sistema Nacional de Salud ahorrar en torno a los 20.000 millones de euros».

Entre las iniciativas recogidas por este panel destacan promover una diferencia razonable de precio entre genérico y marca, fomentar la prescripción por principio activo (PPA) y poner en valor la industria del genérico como sector industrial de impacto económico.

Precio y PPA

Uno de los puntos más destacados del documento es el consenso existente respecto a la necesidad de que, entre el medicamento genérico y su fármaco de referencia exista una diferencia razonable de precio durante un periodo de tiempo limitado que –en palabras de Boi Ruiz–, «haga atractivo el uso del genérico frente a la marca».

Para ello se propone la aplicación de un diferencial de precio entre la marca y el genérico desde el vencimiento de la patente hasta la formación del conjunto homogéneo. Un periodo que –calculan– coincidirá con el del primer año del lanzamiento del genérico. Transcurrido ese tiempo, la marca podría reducir su precio al del genérico. Los expertos también consideran viable implantar el sistema aplicado en otros países de nuestro entorno, que permite que el paciente pueda optar al medicamento de marca financiado abonando la diferencia de precio.

Otra de las principales conclusiones a las que llega este grupo multidisciplinar, tras más de seis meses de trabajo y debate, es la necesidad de avanzar en la utilización de la PPA. Tanto como garantía de seguridad para los pacientes –por cuanto, explican, contribuye a la estandarización en el lenguaje– como de sostenibilidad para el sistema. Además, «que el paciente esté familiarizado con los principios activos que componen sus tratamientos supone –señalan– avanzar en su empoderamiento y en su capacidad

para la corresponsabilidad y autogestión de su enfermedad».

Reconocen, sin embargo, que insistir en la idoneidad de la PPA no es suficiente. Además, según señala el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos y también miembro del panel, **Serafín Romero**, «el médico debe tener las mayores facilidades para poder llevarla a cabo de forma rápida, ágil y segura; y para ello –insiste– es necesario

que los sistemas regionales de salud provean al facultativo de las herramientas adecuadas para ello».

Comunicación, información y formación

Asimismo, los expertos reconocen que «los medicamentos genéricos tienen un valor añadido que va más allá de su precio» y apuntan la relevancia de que este sea conocido por la opinión pública. Así, entre otras medidas, se propone que desde el Ministerio de Sanidad se desarrolle una

PANEL DE EXPERTOS

Han participado en el panel multidisciplinar de expertos, autor de este documento de consenso: **Jesús Aguilar**, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF); **Luis Amaro**, secretario general del CGCOF; **Serafín Romero**, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España (CGCOM); **José Luis Llisterri**, presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN); **Jesús Gómez**, presidente de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC); **Ángel Mataix**, presidente de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP); **Miguel Ángel Hernández**, coordinador del Grupo de Trabajo de Utilización de Fármacos de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC); **Montserrat Pérez**, miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH); **Antonio Bernal**, presidente de la Alianza General de Pacientes (AGP); **Ana Sánchez**, responsable de Salud y Alimentación de la Organización de Consumidores y Usuarios (OCU); **Jesús Aguirre**, senador del Grupo Popular; **Félix Lobo**, economista; **José Martínez Olmos**, portavoz de Sanidad del Grupo Socialista en el Senado; **Victor Lino Mendonça**, ex responsable de Política Farmacéutica y Economía de la Salud de la patronal europea Medicines for Europe; **Boi Ruiz**, ex consejero de Salud de la Generalitat de Cataluña.



campaña de comunicación, que debería ser complementada a nivel regional, para informar del valor de estos fármacos en términos científicos, clínicos y económicos.

Por otro lado, a pesar de que ya no existen dudas acerca de la eficacia y seguridad de los medicamentos genéricos y el consumidor —en palabras de **Mónica Cavagna**, del departamento técnico de Salud de la OCU— «es un consumidor formado y activo que, en la mayoría de los casos, ha aceptado los medicamentos genéricos con normalidad y los usa sin recelo», la difusión de mensajes, en ocasiones falsos o ambiguos que pueden confundir o generar dudas, hace necesario que se siga desarrollando una labor de educación sanitaria entre la población; «y se ahonde en mensajes clarificadores sobre la naturaleza de estos fármacos y sus procesos de fabricación, desarrollo y autorización».

Entre las actuaciones destinadas a incrementar la confianza de los pacientes en los medicamentos genéricos se propone establecer un mecanismo de colaboración entre todos los agentes implicados para implementar acciones de formación; promover un compromiso entre las compañías de genéricos para fomentar cambios y mejoras en la identificación de los envases, y seguir estudiando fórmulas que acerquen la isopariencia a medicamentos con el mismo principio activo.

Los expertos plantean, también, la creación de un plan de formación conjunto para médicos y farmacéuticos que incluya una estrategia de investigación. El presidente de la Sociedad Española de

Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), **José Luis Llisteri**, explica que «sigue siendo necesario insistir en la formación de los profesionales y, a la vez, contribuir a generar un mayor cuerpo de conocimiento científico, farmacológico y clínico sobre los genéricos». Esto se conseguirá impulsando proyectos de investigación en aspectos relacionados con el uso de estos fármacos y a través de la constitución de un foro científico estable en el que participen las sociedades científicas, las organizaciones profesionales, expertos en gestión y/o farmacoeconomía, pacientes y usuarios.

Marco normativo

El director general de AESEG confía en que la Administración tenga en cuenta la batería de medidas propuestas y propicie la puesta en marcha de un marco normativo favorable para el correcto desarrollo del mercado de genéricos en España.

“AESEG ya está trabajando para proponer actuaciones en la línea de las recomendaciones recogidas en el documento de consenso”


El panel de expertos ha fijado como objetivo alcanzar en los próximos años la cuota de mercado que el medicamento genérico tiene en Europa. En concreto, hablan del 60% del mercado en unidades para el año 2025, con un acuerdo de crecimiento año a año para el período

2018-2024 de entre el 2,6% y el 3%. En caso de que el crecimiento de un ejercicio no alcance el objetivo marcado, los expertos recomiendan activar medidas de discriminación positiva.

El documento también deja clara la necesidad de poner en valor la industria del genérico como sector de impacto en el tejido económico del país. Actualmente, según datos manejados por AESEG, el sector da trabajo en torno a ocho mil personas de forma directa y genera 25.000 empleos indirectos; destina un 3,5% de su facturación a inversión en innovación; su exportación media es de un 40%; y colabora con la productividad nacional. De cada diez medicamentos genéricos que se consumen en nuestro país, siete se fabrican en España.

Los miembros del panel confirman que «algunos procedimientos puestos en marcha en los últimos años para la adquisición de medicamentos están suponiendo una amenaza para la sostenibilidad de la industria farmacéutica de medicamentos genéricos». A este respecto, los expertos recomiendan concretar políticas de racionalización del gasto público en medicamentos orientadas a la consecución de ahorros y a la contribución a la sostenibilidad de las comunidades autónomas, que no generen diferencia en la articulación de la prestación farmacéutica entre las distintas regiones que componen el SNS y permitan la libre concurrencia de todas las compañías fabricantes en igualdad de condiciones.

Rodríguez de la Cuerda señala que AESEG ya está trabajando para proponer actuaciones en la línea de las recomendaciones que el panel de expertos recoge en el documento de consenso.

La patronal española de medicamentos genéricos presentó el documento “Consenso sobre las medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España” en rueda de prensa en Madrid antes del verano y, recientemente, en el marco del 39 Congreso Nacional de SEMERGEN. 



TRIBUNA

“No podemos dar un paso atrás: el genérico es bueno”



Carlos Lens
Subdirector General de
Calidad de Medicamentos
y Productos Sanitarios,
Ministerio de Sanidad,
Servicios Sociales e Igualdad

El futuro de la sanidad en España plantea enormes retos. El envejecimiento de la población supondrá más patologías crónicas y más dosis de medicamentos conforme aumente la longevidad. Además, a mayor número de pacientes polimedcados, más riesgo de confusión y de interacciones farmacológicas. España, a diferencia de otros países, tiene una amplísima cobertura de medicamentos: el 82% del mercado de recetas goza de financiación pública, más del 90% en hospital. Somos un estado muy generoso porque la media de la **Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico** (OCDE) es del 44% de financiación pública de los medicamentos, y ante todo hay que proteger esto.

Para ello, los medicamentos genéricos son un elemento capital. La población debe seguir confiando en los genéricos porque esa confianza es un auténtico tesoro y la garantía de que nuestro sistema de salud será sostenible en el futuro.

Si nuestros pacientes y nuestra sociedad confían en el genérico es que algo habremos hecho bien, porque técnicamente no hay ninguna razón para la desconfianza. Los condicionantes técnicos de farmacopea y criterios de calidad avanzan, y un medicamento genérico tiene que dar los niveles de calidad máximos que exigen las agencias reguladoras en cada momento. Sin que esto quiera decir que el innovador sea malo, hace que el genérico sea, en

muchos casos, mejor que el innovador que lo generó.

Nuestra sociedad valora el genérico, y cuanto más lo valore, más conviene que lo reforcemos para evitar que se olvide esa confianza. Es un tesoro que no debemos perder. Tiene un valor incalculable, como compruebo con demasiada frecuencia cuando hablo con colegas de otros países de nuestro entorno donde el genérico sigue teniendo peor reputación que el medicamento de marca.

“Nuestra sociedad valora el genérico, y cuanto más lo valore, más conviene que lo reforcemos”

Pertenezco a una generación en la que las necesidades de desarrollo eran inaplazables. Si queríamos hacer avanzar nuestro país había que generar riqueza, que se mide en producto interior bruto (PIB). También en ese ámbito la industria del medicamento ha sido clave, tanto en el sector industrial, como en el de servicios, ya que el gran valor del medicamento está no solo en su producción sino en la información que lleva consigo. Si el 70% de los genéricos se hacen en nuestro país, eso dice mucho y bueno de nuestras empresas y del factor humano que hay en ellas. Y si un 30% se exporta, eso nos permite constatar que fabricamos bien y que el genérico, como otros bienes producidos en España, es bien recibido allende nuestras fronteras. Ojalá otros muchos sectores tomaran nota: no hay nada más triste que tirar piedras al propio tejado y con mucha frecuencia vemos actuaciones de corte laboral y político que no contribuyen a crear



PIB sino al revés, a destruirlo o a llevarlo fuera de nuestras fronteras.

No podemos dar un paso atrás: el genérico es bueno, y no solo la población sino el estamento médico tiene que ser consciente de que cuando vence la patente ya no hay por qué seguir favoreciendo al medicamento original (que ya no es innovador) como si lo fuera. Es un daño al genérico que ve minoradas sus posibilidades de retorno de sus inversiones, que no son pequeñas.

Pese a las dificultades, me gustaría recordar que en estos veinte años de genéricos se han dado pasos de gigante por los que tenemos que felicitarnos todos, toda la sociedad. Muchas personas se han significado haciendo apuestas decididas por el genérico y quisiera recordar al menos a dos de ellas: el profesor **Alfonso Moreno**, el primero en crear unidades hospitalarias de Fase 1, fundamentales para la investigación previa a la comercialización de genéricos; y **Ana Naveira**, que impulsó cambios legislativos y normativos para dar entrada al genérico en un momento, finales de los años noventa, realmente complicado y con muchas reticencias. A personas como ellos debemos que nuestra sanidad siga siendo hoy de las mejores del mundo. 🇪🇸

.....
Artículo publicado en 'Visión 360º del Genérico',
septiembre 2017.

20 AÑOS DE GENÉRICOS EN ESPAÑA

Veinte años contribuyendo a la sostenibilidad



Jesús Gómez
Presidente
Sociedad Española de
Farmacia Familiar y
Comunitaria (SEFAC)

Se cumplen veinte años de la llegada de los medicamentos genéricos a España. Veinte años en los que muchas cosas han cambiado en la sanidad española, pero permanece inalterable la necesidad de mantener su calidad y su sostenibilidad para garantizar la pervivencia del **Sistema Nacional de Salud**, uno de los pilares indiscutibles de nuestro Estado de bienestar. Una sostenibilidad a la que en todo este tiempo han contribuido decisivamente los medicamentos genéricos, tanto facilitando la accesibilidad de los tratamientos farmacológicos a la población como permitiendo ahorros considerables en las finanzas de la prestación farmacéutica pública.

Y es que, desde su entrada en el mercado español hasta la actualidad, los genéricos han sido un elemento imprescindible en las políticas de racionalización del gasto público en medicamentos impulsadas por las distintas administraciones sanitarias, tanto autonómicas como desde el gobierno central, en especial a partir de la introducción de la prescripción por principio activo.

El uso de los genéricos también ha servido para armonizar el mercado de medicamentos y para reforzar el sector en España con una industria de calidad y comprometida con la investigación y el desarrollo. Sin embargo, el sector tiene por delante retos que debe acometer para seguir afianzándose como puntal de la sanidad en España. De hecho, el mercado de genéricos en

España aún no está a nivel de la media europea, ya que mientras aquí se sitúa en un 40% en unidades y un 20% en valores, en otros países del entorno europeo estos porcentajes alcanzan el 60% y el 25%. Esto probablemente es debido a que existe desde hace años una cultura del genérico mucho más asentada en otros países.

“El uso de los genéricos también ha servido para reforzar el sector en España con una industria de calidad y comprometida con la investigación y el desarrollo”

No obstante, en los últimos años también se ha producido en nuestro país una relajación en el impulso a los medicamentos genéricos y han disminuido las campañas institucionales dirigidas a difundir su valor.

Es posible que ya no se considere imprescindible, desde algunos ángulos, seguir impulsando esta cultura del genérico, habida cuenta de que en España el precio de los medicamentos también es de los más bajos de nuestro entorno (y en ocasiones el precio del medicamento de marca también es bajo), pero es necesario reflexionar sobre qué medidas se van a seguir tomando para que la sanidad y la prestación farmacéutica sean sostenibles en un contexto social de envejecimiento poblacional, aumento de las enfermedades crónicas y más polimedicación.

Líneas de actuación

Algunos aspectos siguen sin resolverse plenamente. A pesar del tiempo trans-



currido aún existen algunos recelos o reticencias injustificadas en parte de la población, sustentadas en el desconocimiento pero que, sin embargo, exigen un esfuerzo para desterrarse definitivamente. Las continuas rebajas de precio o algunas políticas más que cuestionables que han roto el mercado y han dejado la provisión de medicamentos en manos de determinados proveedores con escasa presencia en nuestro país. Estas políticas, aunque han intentado maquillar el crecimiento de la factura farmacéutica en recetas, han desvalorizado el fármaco como alta tecnología y han generado la percepción por parte de pacientes y profesionales de problemas de adherencia terapéutica debido a efectos colaterales como los desabastecimientos o los continuos cambios en la medicación (en presentaciones, tamaños, formas, etc.).

Voltear esta situación y permitir que los genéricos ocupen el papel relevante que merecen en la sanidad española exige varias líneas de trabajo. En primer lugar, recuperar el valor del medicamento y de los profesionales que con él trabajan; potenciar una política homogénea en todo el país (a salvo de aventuras particulares en distintas comunidades autónomas); acelerar los procedimientos de aprobación de genéricos; y, por último, pero no menos importante, desde el punto de vista asistencial, aumentar la transparencia y la información, así como fomentar una mayor bioaparición en las presentaciones que evite problemas de falta de adherencia terapéutica producidos por la confusión en los pacientes ante los cambios en la medicación. ④

Artículo publicado en 'Visión 360º del Genérico', septiembre 2017.

PULSIONES GENÉRICAS

Diez años no son nada



Luis Ximénez
Responsable de AgenteX,
información en salud.
en Twitter: @agenteximenez

Inmovo siempre ha sido como mi hermano mayor. Vivimos en el mismo sitio y nos dedicamos a lo mismo. A curar o a mitigar. Al hacer del rictus sonrisa y de la penumbra esperanza. Y a llegar a todo aquel en cuyo futuro no había pensado nadie antes.

Le quiero

Que no se me entienda mal. Quiero a Inmovo y mucho. Nació primero y no fue fácil. Miles de horas sin sueño y centenares de millones hechos humo lo hicieron posible. Una conjura de ángeles con batas blancas. Justo es que vayan para él todos los flashes. Las cámaras, el aplauso de los doctores y el agradecimiento de los que sufren. Sin él yo no sería nada.

Con los mismos latidos

Me llamo Geener y mis latidos van para Inmovo aunque me falte el corazón. Él me prometió el suyo cuando a los diez años se apague su estrella. Con una inclinación de cabeza, que es como un pacto entre caballeros. Por eso, todavía no puedo salir y ayudar a tantos como quisiera. Cómo desear a un tiempo que se pare el reloj y que el viento vuele las hojas del calendario. Apenas quedan unos meses y la vida debe seguir. Él se habrá ganado su descanso en su solio de mármol y yo mi derecho a respirar.

Europa

Andan por Europa avisando que el curar no se podrá pagar. Que los precios vaciarán los anaqueles de las boticas y los mausoleos donde se sana. ¡Qué me aspen si no soy más necesario que nunca! Desinvertir aquí para tratar allá. Que

bombée su corazón dentro de mi pecho para aliviar las cuentas de los gestores y que lleguen más cajas mágicas a todos los hogares.

“Andan en el sabio continente, a cuya hermosa dama fenicia algunos quieren desmembrarle el toro, buscando el equilibrio entre la vida y el intelecto”

Andan en el sabio continente, a cuya hermosa dama fenicia algunos quieren desmembrarle el toro, buscando el equilibrio entre la vida y el intelecto. En un parlamento en el que todavía no saben cómo se podrá pagar la innovación. En un recinto lleno de abuelos donde solo se dedica un tres por ciento a prevención y en un solar más pequeño, que es el nuestro, donde apenas dedicaremos un 5,6

por ciento a sanidad así que pasen dos años. Donde muchos quisieran añadir más vida a los años, aunque no sepan cómo. Aunque sí tengan claro que es vital que yo nazca, crezca sano y tenga una larga progeñe.

Mitosis

Ha poco que Inmovo está raro. Lleva días en el laboratorio del sótano y no sale ni para curar. Ayer vino el hombre del Ford “T” para hacerle un traje nuevo. Llamo a la puerta y solo oigo rumores de matracas y retortas. Su salud me preocupa. La del organismo que va después del alma. Si tuviera sangre se la daría.

Hoy Inmovo ha salido. Con su traje nuevo y una cierta mirada de ultracuerpo me ha dado un legajo. Al darle la mano ha palpitado más fuerte que nunca. Fuera le esperan los fogonazos y el Ford “T” con el motor en marcha. Y a mí, sentado, con la cabeza entre las manos, que los próximos diez años no pasen tan despacio. ④



VEINTE AÑOS DE GENÉRICOS EN ESPAÑA

“El genérico es una conquista social”

Este año se cumplen dos décadas de la incorporación de los medicamentos genéricos al mercado farmacéutico español. Con la perspectiva que dan veinte años, los máximos representantes de la industria farmacéutica de medicamentos genéricos en España hacen balance y dan respuesta a doce preguntas clave para entender cuál ha sido, es -y confían en que siga siendo, si les dejan-, la aportación de estos fármacos al ámbito sanitario, social y económico de nuestro país.



Raúl Díaz-Varela

Consejero delegado de Kern Pharma

¿La industria de medicamentos genéricos invierte en I+D+i?

En los últimos años, el sector de los genéricos ha invertido un 3,5% de su facturación en I+D+i, lo que representa aproximadamente unos setenta millones de euros anuales. Para la industria de medicamentos genéricos es importante invertir en I+D+i porque de ahí es de donde salen todos nuestros productos. Principalmente es desarrollo galénico y analítico, pero también hay un trabajo muy significativo dirigido a superar las patentes de los productos originales. Hay una inversión muy importante destinada al conocimiento de la propiedad intelectual.



Pablo Sancho

Director general de Apotex España

¿Cómo contribuye la industria de medicamentos genéricos al crecimiento económico?

En el 2020 se prevé que en Europa la utilización de medicamentos genéricos llegue a niveles del 75 – 80% de los medicamentos que se consuman. Esto va a suponer la generación de empleos cualificados y el crecimiento sostenido en aquellos países en los que la elaboración, producción y comercialización de medicamentos genéricos sea relevante; y este es el caso de España. Por otro lado, el medicamento genérico tiene una función esencial como regulador del precio del mercado. Si no fuese por él, el medicamento de marca no bajaría el precio. Se calcula que, en los últimos quince años, los medicamentos genéricos han contribuido a ahorrar –de media– más de mil millones de euros anuales al sistema sanitario.



Javier Anitua

Director de la Fundación Mylan para la Salud

¿En qué medida la industria de medicamentos genéricos atrae inversión extranjera productiva?

Dentro del mercado farmacéutico mundial, el mercado farmacéutico español es una de las grandes potencias. Industrialmente, España tiene muchas capacidades, muchas sinergias que permiten que cualquier compañía que se establezca aquí tenga todos los servicios y

personal, sobre todo cualificado. Esto ha atraído mucha inversión. Desgraciadamente, en los últimos tiempos, por la impredecibilidad en el mercado y la falta de unidad del mercado, la inversión extranjera se está reduciendo. Cualquier cambio que sea positivo en ese sentido volverá a atraer inversión y volverá a hacer que el sector se desarrolle.



Lucas Sigman

Director general de la División Industrial del Grupo Chemo

¿Cómo ha contribuido la industria de medicamentos genéricos al incremento de la exportación española?

A diferencia de otros países europeos, el medicamento genérico español tiene una fuerte base industrial local, lo que hace que no solo una parte mayoritaria de lo que se consume sea producido localmente, sino que un 30 – 35% de la producción se destine a la exportación. Esto contribuye al crecimiento del empleo y del producto interior bruto (PIB). Fomentar la industria española de medicamentos genéricos significa impulsar la exportación, la generación de empleo y el crecimiento del PIB.



Jesús Govantes

Director general de Normon

¿Cómo ha contribuido la industria de medicamentos genéricos al empleo en España?

La industria española de medicamentos genéricos ha contribuido de forma muy importante en la creación de puestos de empleo, tanto directos (somos ya casi diez mil personas las que trabajamos en nuestras empresas) como indirectos (calculamos que podemos estar ya cerca de 25.000 trabajadores). Hay que destacar también el hecho de que un porcentaje importante son trabajadores cualificados, licenciados o graduados en Farmacia, Química, Biología o Medicina.



Carlos Alonso

Consejero delegado de Laboratorios Alter

¿Cómo garantizan los medicamentos genéricos la equidad y acceso a los tratamientos?

El medicamento genérico crea un sistema muy eficiente dentro del propio Sistema Nacional de

Salud. Desde el punto de vista del paciente, consigue directamente un ahorro superior al 40% en el tratamiento que le ha prescrito el médico. Eso mejora la adherencia terapéutica. Desde el punto de vista del sistema sanitario, este ahorro permite extender el tratamiento a un número mayor de pacientes, con las ventajas que eso conlleva para toda la sociedad. Y lo más importante, esto se consigue sin menoscabo de la calidad ya que cualquier medicamento genérico ha debido demostrar que tiene un nivel de eficacia igual al medicamento de marca.



Francisco José Aranda

Director de Calidad y Regulatory Affairs de Cinfa

¿Cómo ha contribuido la industria de medicamentos genéricos a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud?

El genérico es una conquista social de la que tenemos que estar satisfechos. Gracias a los medicamentos genéricos hoy podemos tratar a un paciente con una enfermedad seria crónica grave durante un mes por el coste de un café con leche, y ese paciente va a vivir con calidad de vida prácticamente todos los años que él quiera. Esta es una buena contribución del medicamento genérico a este país.

Francisco Navarro



Director general de Pensa

¿Qué implica la industria de medicamentos genéricos en la proyección internacional de España?

La industria española de medicamentos genéricos es uno de los vectores más importantes de la internacionalización del país. Nuestro desarrollo y nuestra innovación, junto con la calidad de nuestras instalaciones, hace que nuestros productos puedan ser vendidos en todas las partes del mundo, desde EE.UU. a Australia. Y lo importante es que todas las compañías seguimos invirtiendo en innovación y mejorando nuestras instalaciones, hasta el punto que ya estamos desarrollando biosimilares. Esto permitirá que, en el futuro, sigamos teniendo productos *made in Spain* en todo el mundo.



Joaquín Rodrigo

Director general de Sandoz

¿Han ayudado los fármacos genéricos a mejorar el conocimiento y la cultura del medicamento en España?

Sí, desde luego. Ahora, por ejemplo, se habla mucho más del principio activo. Antes, los medicamentos se pedían por la marca comercial, casi nadie se refería al principio activo. Este cambio redundo, indirectamente, en un mayor conocimiento del mecanismo de acción de los medicamentos por parte de los ciudadanos.



Mar Fábregas

Directora general de Stada

¿Cómo se han ganado los medicamentos genéricos la confianza de médicos, pacientes y farmacéuticos?

Cada día se prescriben y se dispensan en España cerca de un millón y medio de unidades de medicamentos genéricos o, lo que es lo mismo, más de mil cada minuto. Estos datos de utilización y la satisfacción en las encuestas de pacientes avalan y demuestran la confianza que se ha ganado el genérico. Sin duda, el motivo del éxito es haber cumplido cada día con lo que se prometía: tratar enfermedades con medicamentos de igual calidad, eficacia y seguridad, haciendo a la vez sostenible el sistema sanitario para que más personas pudieran beneficiarse de una atención sanitaria excelente. También hay que destacar y poner en valor a los farmacéuticos y los médicos, profesionales de altísimo nivel, que nos han ayudado a difundir y dar a conocer sus beneficios a toda la ciudadanía.



Josep Ramón Torner

Director general de Tarbis

¿Es el éxito de los medicamentos genéricos fruto de un modelo de cooperación?

Sí, por supuesto. Desde el inicio del medicamento genérico en España, la administración y las empresas han ido de la mano, desde el desarrollo de la regulación hasta la definición de sistemas de dispensación y prescripción. Y, por otra parte, todo el sistema sanitario ha aceptado perfectamente el modelo de implantación del genérico porque es consciente de las ventajas que reporta a largo plazo al sistema de salud. La sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud pasa porque las compañías genéricas aporten servicio y valor, y se pueda así financiar los productos más innovadores de precio más elevado. En principio, como *stakeholders*, todos han apoyado la entrada del genérico en España y esto es un éxito.



Carlos Teixeira

Director general del Grupo Teva Cluster España y Portugal

¿Por qué considera que la industria de medicamentos genéricos es un sector de valor añadido?

Destacaría tres aspectos. Uno: el sector de los medicamentos genéricos es un sector de alta excelencia que produce fármacos de elevada técnica y calidad, y que es reconocido no solo en España sino en toda Europa y en todo el mundo. Dos: de cada diez medicamentos genéricos dispensados en España, siete son producidos por la industria española. Esto aporta mucho valor al PIB creando riqueza y empleo no solo directa sino también indirectamente. Tres: en los últimos veinte años, el compromiso y la lealtad del sector con la administración pública le convierten en uno de los grandes *partners* financieros para tener un presupuesto sostenible en la sanidad. 🇪🇸

Entrevista elaborada a partir del proyecto multimedia '[Industria del Genérico: preguntas y respuestas](#)', en el que participaron todos los miembros de la Junta Directiva de AESEG.

Un año en imágenes

A lo largo del año 2017, con motivo del veinte aniversario de la incorporación de los medicamentos genéricos a la sanidad española, la **Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG)** ha promovido distintas iniciativas para recordar y poner en valor la aportación de esos fármacos y de la industria farmacéutica española de genéricos a la sanidad, la sociedad y la economía del país.

Este ha sido el año de AESEG y los 20 años de los medicamentos genéricos en imágenes (álbum completo [aquí](#)). 

FELICITACIONES DEL SECTOR SANITARIO



La coordinadora de Comunicación y Relaciones Institucionales de AESEG, **Marisol Atencio** (tercera por la izquierda) junto a algunos de los periodistas que asistieron al desayuno de Navidad donde se anunciaron las iniciativas conmemorativas del 20 aniversario.

FELICITACIONES DE LA INDUSTRIA



Encuentro anual de AESEG con periodistas.



La prensa especializada ha cubierto con gran interés la actividad desarrollada por AESEG a lo largo de 2017. Aforo completo en la presentación en Madrid del documento de consenso 'Medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España'.



Arantxa Vallés (T&T Consultoría Estratégica) y **Marisol Atencio** (AESEG) en el 39º Congreso Nacional de SEMERGEN.



Los fotógrafos **Miguel Fernández de Vega** (Redacción Médica) y **Carlos Siegfried** (El Global) también se sumaron a las felicitaciones por este 20 aniversario.



El secretario general de Sanidad y Consumo, **José Javier de Castrodeza**; la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, **Dolors Montserrat**; el presidente de AESEG, **Raúl Díaz-Varela**; y el director general de AESEG, **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**, en la reunión mantenida en el ministerio.



La directora general de QuintilesIMS, **Concha Almarza**; el director general de AESEG, **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**; y el director de Farma, Bio y Sanidad de SILO, **Borja Smith**, en la presentación del informe 'Impacto de la industria de medicamentos genéricos en la economía española'.



Mónica Cavagna, técnico de Salud de la OCU; el presidente de SEMERGEN, **José Luis Llisterrri**; el director general de AESEG, **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**; el ex consejero de Salud, **Boi Ruiz**; y el secretario general del CGCOF, **Luis Amaro**, en la presentación del documento de consenso 'Medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España' en Madrid.



La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, **Dolors Montserrat**; el presidente de AESEG, **Raúl Díaz-Varela**; y el director general de AESEG, **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**, hablaron distendidamente sobre la situación actual del sector en la reunión mantenida en el ministerio.



El director general de AESEG, **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**, el presidente de SEMERGEN, **José Luis Llisterrri**; el presidente de la OMC, **Serafin Romero**; el ex consejero de Salud, **Boi Ruiz**; y el médico y periodista, **Bartolomé Beltrán** participaron en la mesa redonda 'Medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España' en el marco del 39º Congreso Nacional de SEMERGEN.



El secretario de SEMERGEN-Valencia, **Pedro Juan Ibor**; el médico y periodista, **Bartolomé Beltrán**; el ex consejero de Sanidad, **Manuel Cervera**; y el director general de AESEG, **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**, en el 39º Congreso Nacional de SEMERGEN.

ACTUALIDAD


Reactivación del mercado de genéricos

El 39º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) celebrado en Granada acogió una mesa redonda en la que se abordó el contenido del documento ‘Consenso sobre las

medidas para la reactivación de los medicamentos genéricos en España’, y en la que participaron el presidente de SEMERGEN, **José Luis Llisterri**; el presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, **Serafín**

Romero; el ex consejero de Salud de la Generalitat de Catalunya, **Boi Ruiz**; y el director general de la Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG), **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**.



Alrededor de 4.500 médicos de Atención Primaria conocieron de primera mano los detalles de los puntos de mayor relevancia del documento, entre ellos: la idoneidad de avanzar en la extensión de la prescripción por principio activo e insistir en la formación e información de los pacientes acerca de los medicamentos genéricos. El panel multidisciplinar de expertos, autor de este documento, señala hasta un total de dieciséis recomendaciones que pueden adoptarse desde diferentes ámbitos del Sistema Nacional de Salud para incentivar el mercado de los medicamentos genéricos en España. 


Contra la falsificación de medicamentos

La Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG) se muestra optimista ante los nuevos cambios que se están produciendo para dar cumplimiento al Reglamento Delegado que desarrolla la Directiva de Medicamentos Falsificados. El director general de AESEG, **Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda**, participó en la reunión que los máximos responsables del Sistema Europeo de Verificación de Medicamentos mantuvieron en Madrid con los representantes de la industria farmacéutica con actividad en España, para informarles de las últimas novedades acerca de la próxima implementación del nuevo procedimiento.

Durante el encuentro, además de explicar la situación actual de los trabajos y cuáles serán los próximos pasos, se resolvieron algunas de las principales dudas que

plantea este nuevo sistema que entrará en vigor en toda la Unión Europea el 9 de febrero de 2019.

AESEG también ha estado presente en varios foros del sector en los que se han abordado las garantías contra los medicamentos falsificados. Entre otros, la directora técnica y de *Regulatory Affairs*, **Amalia Avilés**, participó en la Jornada ‘Im-

pacto de la verificación de medicamentos en los servicios de farmacia hospitalaria’ organizada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; y en el encuentro organizado por AECOC-GS1 Spain, que reunió a representantes de los diferentes agentes que integran la cadena del medicamento para conocer en qué punto se halla cada uno de ellos en el camino hacia la serialización. 



ACTUALIDAD

AESEG actualiza el *microsite* “20 años de genéricos en España”



La Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG) celebra este año el veinte aniversario de la incorporación de los medicamentos genéricos al mercado farmacéutico español. Con motivo de esta efeméride está llevando a cabo un completo programa de actividades dirigido, fundamentalmente, a «repasar la situación actual del sector, mejorar el conocimiento que la sociedad tiene de los medicamentos genéricos; y destacar su valor y su aportación tanto a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud como su impacto en la economía española», según explica su director general, Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda.

Con el fin de hacer más accesible la información y el contenido de todas estas acciones, y en el marco de su política de máxima transparencia y comunicación, AESEG ha creado dentro de su web corporativa un *nuevo espacio virtual*, moderno y atractivo, en el que todo aquel que lo desee puede navegar de forma sencilla para conocer, de un solo vistazo, el contenido de interés generado en el marco de este aniversario. Se trata de un espacio

vivo, pues se actualiza conforme tienen lugar nuevas acciones.

“Queremos favorecer una cultura del genérico que logre situar a España en un porcentaje de prescripción similar al de la media europea”

El espacio incluye, además del *[vídeo corporativo](#)* elaborado con motivo de esta efeméride y las felicitaciones en formato vídeo recibidas tanto por parte de la *[industria farmacéutica](#)* del medicamento genérico como del *[conjunto del sector sanitario](#)*; la iniciativa *‘[Industria del genérico: preguntas y respuestas](#)’*, donde los máximos representantes de la industria del medicamento genérico contestan a preguntas clave sobre las aportaciones de este fármaco al Sistema Nacional de Salud (SNS).

El internauta también encontrará el documento *[Visión 360º del Genérico](#)*, que recopila la opinión de dieciséis personajes

de la vida pública sanitaria —entre ellos, gestores y profesionales sanitarios, representantes políticos, pacientes y usuarios del SNS, y periodistas especializados en sanidad— sobre los medicamentos genéricos.

Estas opiniones, recogidas en formato entrevista, tribuna de opinión, análisis o videoblog, ayudan a comprender —según apunta el presidente de AESEG, Raúl Díaz-Varela en el prólogo— el entorno sanitario en el que nos encontrábamos hace dos décadas, en el que nos encontramos ahora y el que nos encontraremos en un futuro próximo. «Permiten contextualizar el papel de los genéricos y dan algunas claves para entender su evolución», afirma el presidente de AESEG.

«Sin duda, la lectura de *Visión 360º del Genérico* invita a la reflexión. Sobre la mesa nos deja la necesidad de un debate abierto y en profundidad que ayude a definir una estrategia global dirigida a aprovechar el gran potencial de los genéricos para mejorar el acceso y la sostenibilidad financiera del SNS», concluye Díaz-Varela.

Cultura del genérico

El espacio también acoge información acerca del *[Premio de Periodismo](#)* “20 años de genéricos en España” dotado con 3.000 euros y dos accésit de 1.500 euros cada uno; y un acceso a la galería de eventos celebrados a lo largo de este año organizados con motivo de este aniversario, así como a aquellos en los que el medicamento genérico ha sido el protagonista.

Con todo este contenido, AESEG quiere —añade su director general— seguir contribuyendo a despejar dudas acerca del uso de estos medicamentos y favorecer una cultura del genérico que logre situar a España en un porcentaje de prescripción similar al de la media europea. ●

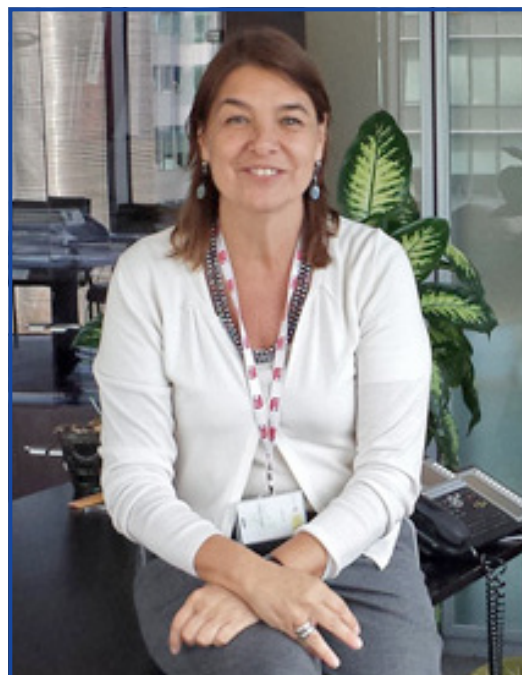
EL PERSONAJE

Belén Crespo

Directora de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)

“Tenemos una buena industria del genérico: mejor no me la imagino”

Belén Crespo dirige la AEMPS desde 2010. Licenciada en Farmacia, máster en Administración Sanitaria, inspectora farmacéutica de Servicios Sanitarios de la Seguridad Social y experta en gestión de sistemas sanitarios públicos, anteriormente ocupó cargos de responsabilidad en el INSALUD. Con motivo del veinte aniversario de la incorporación de los genéricos al sistema sanitario español comenta en esta entrevista algunos de los principales hitos y retos de estos medicamentos.



Se cumplen veinte años del medicamento genérico en España, ¿qué cambios considera que se han producido desde la llegada de los genéricos hasta hoy?

Tuve la suerte de estar en la gestión del INSALUD en el momento en que se introdujeron los medicamentos genéricos y desde el principio vimos que eran una oportunidad muy importante y nunca dudamos en apoyarlos. Creo que el principal cambio ha sido la confianza: llegaron en un momento en que se cuestionaba su calidad y ahora, a base del trabajo conjunto de la industria con las agencias reguladoras, se ha conseguido demostrar que el genérico cumple con los mismos estándares de calidad, seguridad y eficacia que el medicamento innovador. Los organismos que exigimos las garantías somos los mismos para ambos tipos de medicamentos y ejercemos nuestra función con el mismo rigor en ambos casos.

Sin embargo, en España los medicamentos genéricos suponen solo un 40% de las unidades mientras que en Europa ese porcentaje es del 60%. ¿Cuáles cree que son las causas de esas diferencias entre España y sus vecinos europeos?

Al principio, el motivo de las diferencias con Europa pudo ser la existencia de un mercado de copias de los medicamentos

innovadores en España que se vendían a precios más bajos, lo que suponía que no teníamos la misma necesidad que los países de nuestro entorno de tener competencia en precio. En el momento en que entraron los medicamentos genéricos, les fue difícil competir con lo que coloquialmente llamábamos “copias”. También nos ha costado convencer a los profesionales sanitarios, e introducirlos en la cultura del genérico. Yo creo que la industria farmacéutica de medicamentos genéricos, las agencias reguladoras y el Ministerio de Sanidad hemos trabajado para conseguir que no se cuestionara la calidad de estos fármacos.

“Uno de los retos que tiene la industria farmacéutica es integrarse con otras industrias del sector salud”

En ese aspecto, ¿considera que hay algún país europeo que pudiera ser el modelo a seguir?

No podemos comparar nuestra situación con otros países porque tenemos distintas formas de acceso a los tratamientos y distintos sistemas sanitarios. Puede haber

prácticas concretas que incorporar a nuestro sistema pero tenemos que adaptar el modelo a la forma en que nuestros médicos están trabajando. El modelo que tenemos ahora es el más adecuado para nuestro Sistema Nacional de Salud.

¿Cree que serían útiles nuevos esfuerzos en campañas publicitarias alrededor del genérico?

En España, desde el principio, se apoyó de forma decidida a los medicamentos genéricos y dependiendo de la época o de la controversia en un momento dado hemos aprobado distintos sistemas para incrementar el uso del genérico mediante legislación, políticas de precios y campañas de publicidad. Desde el punto de vista de las comunidades autónomas, todas ellas lo han introducido como un indicador de la calidad de la prestación sanitaria. Eso es importante. Soy partidaria de evaluar bien el impacto de las campañas porque el genérico ya está bien aceptado por la población, no tengo datos que indiquen lo contrario.

¿Cómo valora la prescripción por principio activo que marca hoy la ley?

Todos los profesionales sanitarios estudiamos los medicamentos por su principio activo. La tendencia debería ser esa: pres-

cribir por principio activo. Pero, a veces, se dan situaciones que no son fáciles y tenemos herramientas que facilitan recetar con arreglo a esas situaciones, sobre todo donde se ha implementado la receta electrónica. En todo caso, cada comunidad autónoma puede decidir cuál es la mejor manera para prescribir, aunque como profesional sanitaria considero que recetar por principio activo es una buena medida.

Precisamente, el acceso a los medicamentos en las distintas comunidades autónomas ha sido objeto de debate últimamente. ¿Existen diferencias entre comunidades autónomas?

Simplificar y decir que existen diferencias me cuesta porque llevo años trabajando en esto y la variedad ha existido siempre. El médico ante un paciente y varias posibilidades siempre ha podido hacer la prescripción más adecuada; y distintas comunidades autónomas han podido decidir la forma de gestionar la prestación de forma diferente y más adecuada para determinados pacientes. Se puede trabajar con distintos protocolos de prescripción y no me parece mal ni que sea una medida que amenace la equidad siempre y cuando el paciente acceda al tratamiento. El acceso a los medicamentos está siendo ahora tan igual o tan desigual como en otras épocas, y ahora sabemos más quizá sobre ello. No tenemos grandes quejas; los pacientes tienen, en todo caso, el acceso y en la AEMPS trabajamos para que así sea.

Retos

Con una pirámide de población muy envejecida, se prevé un aumento del gasto farmacéutico en los próximos años, ¿qué medidas cree que podrían estudiarse de cara a la futura sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud?

Ciñéndome al medicamento, creo que debemos dotarnos de un sistema que nos permita establecer el valor del medicamento innovador y ese sistema que establezcamos entre todos debe ser el que guíe las decisiones de financiación y precio. Y luego está claro que, para la sostenibilidad del sistema, son fundamentales tanto los genéricos como los biosimilares. Esto a estas alturas no se puede negar.

¿Cuáles cree que son los grandes retos a los que se enfrenta la industria farmacéutica en los próximos diez años?

Uno de los retos es integrarse con otras industrias del sector salud. Las formas de abordar la terapéutica han cambiado, pero en los próximos diez años cambiarán más. Vamos a tener que dejar de ver los medicamentos como única solución y mirar a la prevención, al diagnóstico y a los productos sanitarios y otras formas de abordaje de la enfermedad. Por otro lado, va a tener una influencia determinante en la orientación de los desarrollos de herramientas terapéuticas y por lo tanto en la regulación. Toda la información que nos va a dar la práctica clínica facilitará a todos los reguladores las orientaciones de hacia dónde tenemos que ir y hacia dónde regular, etc.

“Saber que los genéricos están fabricados bajo garantías europeas es importante para la confianza”

Siete de cada diez medicamentos genéricos consumidos en España se fabrican en nuestro país. Estas cifras muestran que es un sector clave para la economía española. ¿Qué medidas podrían introducirse para potenciar este sector?

Esa cifra es muy positiva y es una garantía para los ciudadanos, ya que Europa fija unas exigencias muy importantes y saber que los genéricos están fabricados bajo garantías europeas es importante para la confianza. En cuanto a la generación de riqueza, es un orgullo porque además nos permite exportar medicamentos, especialmente a Iberoamérica. A efectos de regulación, tenemos una excelente relación



con los países iberoamericanos. Hace poco tuve la oportunidad de participar allí en un programa apoyando los genéricos. Estamos trabajando para intentar transmitir la misma confianza del mercado europeo hacia los países iberoamericanos, apoyándolos en formación e información, hablando a la población de una forma abierta sobre los niveles de salud que alcanzamos en Europa con los genéricos para que allí se beneficien también de sus ventajas.

Si tuviera que señalar a alguien como defensor de los genéricos en España, ¿a quién elegiría?

Los médicos han sido los principales adalides del genérico porque sin ellos no se habría podido hacer, pero también la industria, que ha trabajado y ha innovado en los genéricos; y, desde luego, las administraciones sanitarias que gestionan la prestación farmacéutica, entre ellas la propia AEMPS. Todos hemos colaborado. Si tuviera que decir un nombre, mencionaría a Alfredo García-Arieta, un referente internacional.

Para terminar, ¿cómo definiría la relación de la AEMPS con la industria farmacéutica de medicamentos genéricos?

La verdad es que tenemos una magnífica relación. La industria farmacéutica de medicamentos genéricos cumple con las exigencias y colabora con nosotros de forma permanente. Eso permite afirmar que tenemos una buena industria. Mejor no me la imagino. 

.....
Entrevista recogida en el documento “Visión 360 del Genérico”.

TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA

Bioequivalencia en el “mundo real”



Alfonso Domínguez-Gil Hurlé
Catedrático Emérito de la
Universidad de Salamanca

Para F. Goodside¹, «uno de los principales desafíos en el desarrollo de nuevos medicamentos y en su utilización clínica es la variabilidad entre los pacientes que afecta a la eficacia y/o seguridad de los tratamientos». Este problema, que tiene una importante repercusión clínica, ya había sido referido por el prestigioso médico canadiense William Osler hace 170 años y quedó reflejado en su conocida sentencia: «la medicina es una ciencia de incertidumbre y un arte de probabilidad». En la actualidad se trata de implantar la Medicina 5P: preventiva, predictiva, personalizada, participativa y poblacional.

La respuesta terapéutica individual a un tratamiento farmacológico es una característica altamente variable y multifactorial. El resultado fenotípico es la consecuencia de la influencia de diversos componentes: la farmacocinética, que incluye absorción, distribución, metabolismo y excreción; la farmacodinamia, que incluye el estado y localización de la diana farmacológica, la tolerancia, la resistencia, las interacciones; y las condiciones fisiológicas y patológicas del paciente como la edad, el estado de la función hepática y renal, el perfil genético, etc.

Los cambios en uno o varios procesos cinéticos provocan, inevitablemente, una modificación de la biodisponibilidad. Sus consecuencias clínicas están condicionadas por la relación entre la farmacocinética

ca y la respuesta (eficacia y seguridad) que ha sido establecida para muchos medicamentos y que se ha incorporado definitivamente a la investigación farmacológica.

En el caso de los medicamentos genéricos, la biodisponibilidad puede cambiar por efecto de diferentes factores pero la bioequivalencia, en relación con el medicamento de marca, evaluada en las mismas condiciones, permanece invariable.

“La respuesta terapéutica individual a un tratamiento farmacológico es una característica altamente variable y multifactorial”

Aunque el ensayo clínico controlado se mantiene como “patrón oro” de la terapéutica farmacológica, las agencias reguladoras han desarrollado diferentes estrategias para conocer la efectividad clínica de los medicamentos en las condiciones habituales de uso en la práctica asistencial. Entre ellas destacan: el análisis de subgrupos de población (*Guideline on the Investigation of Subgroups in Con-*

firmatory Clinical Trials’. EMA, 2014) y la evidencia en el “mundo real” (*Use of Real World Evidence to Support Regulatory Decision Making for Medical Devices*’. FDA, 2017). Ya existe experiencia en estudios clínicos de medicamentos en el “mundo real” como *The Salford Lung Study*’ (2015), y *Sanofi’s diabetes drug Toujeo*® (2015). En ambos casos se ha demostrado la mayor efectividad en el “mundo real” de las alternativas terapéuticas ensayadas.

Criterios de bioequivalencia

El ensayo de bioequivalencia es un experimento controlado que representa una etapa reconocida en el desarrollo del método científico para establecer, analogía o diferencia, entre la biodisponibilidad de un medicamento test y un medicamento de referencia. Los estudios de bioequivalencia se realizan principalmente en voluntarios sanos y representan un modelo para comparar el perfil biofarmacéutico de dos formulaciones. De esta forma, se reduce el número de variables que pueden afectar a la biodisponibilidad y enmascarar el efecto de los cambios atribuidos a las formulaciones. No se trata, por tanto, de simular la utilización clínica del medicamento sino de un experimento en el que se controlan factores que afectan a la biodisponibilidad.



1. Office of Translational Sciences (Agencia Norteamericana del Medicamento, FDA por sus siglas en inglés).

A pesar de estos argumentos, se han promovido iniciativas para comprobar si el criterio de bioequivalencia se cumplía también en pacientes con un diagnóstico establecido y que son tratados de acuerdo con la práctica clínica habitual.

La FDA, en colaboración con instituciones académicas y hospitalarias, desarrolló recientemente diferentes proyectos que tratan de confirmar la validez de los criterios de bioequivalencia en pacientes tratados con medicamentos que presentan estrecho margen terapéutico, como antiepilépticos e inmunosupresores. Se trata de medicamentos considerados no intercambiables en **España** y que precisan, en muchos casos, una individualización de la dosificación apoyada en criterios farmacocinéticos. La monitorización terapéutica es, desde hace años, una práctica habitual e imprescindible para la optimización de los tratamientos con riesgo potencial de toxicidad y no invalida, en absoluto, la utilización de los medicamentos genéricos.

En 2016 la **Asociación Americana de Epilepsia (AAE)** hizo público un documento aclarando su nueva posición en relación con la sustitución por EFG de los medicamentos antiepilépticos. Esta sustitución ha sido ampliamente criticada desde hace décadas por varias sociedades científicas nacionales e internacionales. Los estudios BEEP y EQUIGEN promovidos por la FDA confirman que se cumplen los criterios de bioequivalencia también en pacientes diagnosticados de epilepsia en las condiciones habituales de la práctica clínica. La AAE reconoce la calidad en el diseño y desarrollo de estos estudios llegando a afirmar: «los estándares de la FDA para los estudios de bioequivalencia son apropiados para los pacientes epilépticos». El documento de la AAE reconoce que muchos prescriptores desconocían el significado real de los límites de bioequivalencia. En algunos casos se tenía el convencimiento que estos límites se referían al contenido en principio activo que podría oscilar entre el 80% y el 125%.

En 2017, la **Universidad de Maastricht** publicó el documento *'Towards Understanding Interchangeability of Generic Drugs'* referen-

cia de lectura obligada para los profesionales sanitarios interesados en este tema.

Inmunosupresores

En el caso de los inmunosupresores se han planteado mayores dificultades debido a los resultados de algunos estudios clínicos realizados, especialmente con tacrolimus. En varios casos se confirmaba que varios genéricos no eran bioequivalentes con el medicamento de referencia (Prograf®). En realidad se trataba de “falsos genéricos” con baja calidad farmacéutica producidos en algunos países como **México, Corea**, etc. Estos medicamentos presentaban valores inaceptables de potencia, pureza y velocidad de disolución.

“En los genéricos, la bioequivalencia, en relación con el medicamento de marca, evaluada en las mismas condiciones, permanece invariable”

En la última década, varias sociedades médicas publicaron documentos que adoptaban una posición crítica contra los genéricos de inmunosupresores y rechazan la validez de los estudios de bioequivalencia para este grupo de medicamentos. En España se publicó en 2012 el ‘Documento de consenso sobre la sustitución de inmunosupresores de estrecho margen terapéutico por genéricos’, informe que presentaba errores de concepto, interpretaciones inapropiadas y contenidos confusos, y que fue sometido a un análisis crítico (A Domínguez-Gil, MJ García. ‘Industria Farmacéutica nº 170’, 2012: 64-9).


En 2015, la **Sociedad Americana de Trasplantes**, en colaboración con la FDA, demostró, en pacientes estables trasplantados de hígado y riñón, la bioequivalencia de los genéricos de tacrolimus utilizando Prograf® como medicamento de referencia. Recientemente ha confirmado estos resultados en pacientes de novo trasplantados de riñón, no



encontrándose diferencias significativas en la farmacocinética y en la eficacia/seguridad entre Prograf® y TacHexal®, un genérico de tacrolimus.

Los genéricos de inmunosupresores autorizados en Europa cumplen los criterios establecidos para asegurar la bioequivalencia con los medicamentos innovadores cuya patente ha expirado. En consecuencia, pueden ser utilizados en la práctica clínica aunque tengan, en España, la calificación de medicamentos no intercambiables. La mayoría de los inmunosupresores, tanto innovadores como genéricos, requieren un control sistemático de las concentraciones plasmáticas para prevenir el rechazo del órgano trasplantado o los efectos adversos por sobredosificación.

Sirolimus (2014) y everolimus (2017) dos agentes inmunosupresores han sido incorporados por la **Agencia Europea del Medicamento (EMA)**, por sus siglas en inglés a la ‘*Product-Specific Bioequivalence Guideline*’ indicando que los estudios de bioequivalencia para sus genéricos se realicen en voluntarios sanos con un margen del intervalo de confianza 90% para el área bajo la curva de niveles plasmáticos de 90-111,1.

La evidencia acumulada hasta ahora confirma que la bioequivalencia es independiente del diagnóstico y gravedad de la enfermedad, de la edad y perfil genético del paciente y de las interacciones con alimentos o a la asociación con otros tratamientos farmacológicos. 



Premio de Periodismo AESEG

20 Años de Genéricos
en España

ABIERTO PLAZO DE INSCRIPCIÓN

La Asociación Española de Medicamentos Genéricos (AESEG) convoca el Premio de Periodismo “20 años de genéricos en España” con el fin de descubrir, difundir y reconocer aquellos trabajos periodísticos que más hayan contribuido a mejorar el conocimiento que la sociedad española tiene de estos medicamentos, así como a destacar el valor del principio activo y la aportación de los genéricos a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud (SNS) y el acceso de los pacientes a medicamentos.

Ver bases del concurso en:

www.aeseg.es/es/premio-de-periodismo



medicamentos genéricos



RECURSOS

Herramientas digitales para aumentar la productividad



Ignacio Bruyel
Digital marketing manager
Philips Lighting
en Twitter: @nachobruyel

Actualmente, la tecnología pone a nuestro alcance herramientas digitales y aplicaciones creadas con la finalidad de mejorar la administración de procesos, fomentar la colaboración, facilitar la comunicación... Herramientas que, en definitiva, nos ayudan a ser más productivos y eficaces en el ámbito profesional, pero también en el personal.

Todos pasamos muchas horas delante de un ordenador haciendo presentaciones, respondiendo correos electrónicos, organizando un proyecto de trabajo o un plan personal, estas son solo algunas de las herramientas útiles y prácticas que facilitan nuestro día a día y nos permiten aprovechar más el tiempo y nuestros recursos:

Adblock para vídeos de YouTube

Se trata de una extensión para el navegador **Chrome** que nos libera de esos molestos anuncios publicitarios que aparecen antes de algunos vídeos en YouTube. Está especialmente indicado si se utilizan vídeos de esta plataforma para presentaciones o si se crean *playlist* de este canal con vídeos para un evento o para uso personal.

[Adblock para You Tube](#) está disponible en el [Chrome Store de Google](#). Su instalación es muy sencilla, solo se deben seguir las instrucciones.

Wunderlist

Es un organizador de tareas muy sencillo y de elegante diseño minimalista que

ayuda a recopilar, organizar y dar seguimiento a las tareas clasificándolas en diferentes listas o proyectos. Además, permite programar notificaciones para recordar que hay una fecha límite para complementar una tarea, marcar la tarea como realizada, añadir notas que ayuden a entender mejor la tarea, etc.

En mi caso, he creado listas estándar tipo *check list* para proyectos que suelen repetirse bien en el entorno profesional (por ejemplo, campañas de lanzamiento de producto) o personal (por ejemplo, la bolsa para la piscina). De esta forma, minimizo el riesgo de error. Es decir, olvidar algo o tener que empezar otra vez de cero.

Carnival Slides

Mi descubrimiento del año gracias al [podcast de marketing online](#) de **Joan Boluta**. En [Carnival Slides](#) podrás descargar plantillas profesionales de **PowerPoint** de alta calidad, listas para ser utilizadas. Son gratuitas, previa suscripción a su *newsletter*.

Lo maravilloso de esta herramienta es que ahorras muchas horas de diseño gráfico y edición consiguiendo que la presentación tenga un mayor atractivo visual estandarizado.

Documentos, hojas de cálculo y formularios de Google

Yo edito y guardo mis documentos personales en las aplicaciones de escritorio de Google. De esta forma, puedo acceder directamente a ellos desde el móvil, la tableta o cualquier ordenador (en mi caso tengo Mac y PC). Además, puedo compartirlos con otras personas y permitirles que editen en línea. Para mí, lo mejor de esta herramienta, por cuanto me ayuda


a ahorrar mucho tiempo, es el hecho de poder acceder a documentos de otros usuarios que comparten sus plantillas.

Evernote. Recuérdalo todo

Evernote funciona como una libreta digital donde apuntar tareas, notas de reuniones, pensamientos,... incluso permite adjuntar documentos, vídeos y audios. Se pueden tomar notas en la aplicación o directamente en el ordenador, ya que la sincronización es perfecta.

Los registros se pueden agrupar por blocs de notas y asignarles palabras claves para encontrarlos mejor. El motor de búsqueda es realmente bueno y encuentra todas las notas relacionadas ¡aunque la palabra esté en un documento adjunto en formato PDF!

Otra función muy interesante es que permite hacer fotografías de las notas recogidas en un cuaderno tradicional, que luego se pueden subir a Evernote.

La aplicación tiene una versión gratuita, que suele ser suficiente; y luego la Premium (59 euros al año) con más espacio de memoria. 



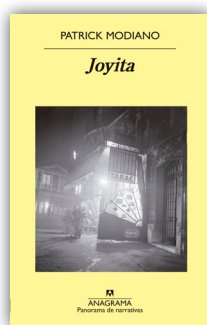


Julio Trujillo
Periodista y crítico literario
en varias publicaciones
nacionales e internacionales

EL LIBRO

Joyita

de Patrick Modiano
Editorial Anagrama
Año: 2017
163 páginas



Soledades urbanas


La última obra de **Patrick Modiano** se adentra, una vez más -es una constante en el gran novelista francés-, en la soledad urbana, los personajes desarraigados, perdidos en la urbe en busca siempre de referencia, identidad y razones para seguir viviendo.

'Joyita' es la historia de una joven que cree reconocer a su madre en una señora vestida con un abrigo amarillo. Una madre que, de niña, la dejó en manos ajenas para irse a Marruecos y de la que nada ha sabido, y a la que da por muerta por noticias indirectas.

La ve -o la cree ver- en un vagón de metro, en un encuentro tras el cual la joven la sigue obsesivamente, habla con algún vecino, averigua su situación y, tras ese hilo, va recuperando recuerdos deshilachados de su infancia: los amigos de su

madre, los domicilios, las fantasías de una y otra y, en paralelo, su inmensa soledad, su vagabundear por una sociedad que la lleva como el viento.

El que fue Premio Nobel en 2014 retrata, en este relato un tanto onírico, a una parte de esas personas que puede vivir en cualquier sitio sin sentirse de ninguno de ellos, que desembarca en las grandes ciudades y se adapta, no por sentirse arropada, sino por refugiarse anónima y blindada en su propia tristeza resignada.

Patrick Modiano, una vez más, novelista del París más reconocible, con un lenguaje austero, impresionista, al borde de una poesía de la desesperanza, nos invita a reflexionar sobre la deshumanización de las relaciones urbanas, la resignación y el desarraigo. 



Ana Franco
periodista, experta en lujo y
editora de *Deluxes.net*
en Twitter: @AnaFrancoLuxe

EL RESTAURANTE

Aduana

Hotel Gran Meliá Fénix
C/ Hermosilla, 2.
Madrid
Teléfono: 91 276 47 47


Mediterráneo fresco

El longevo hotel de lujo **Gran Meliá Fénix** de la madrileña Plaza de Colón se ha renovado por dentro, y ha destinado un espacio en su séptima planta para ubicar un pequeño y coqueto comedor de estilo inglés que se ha llevado también a una terraza.

La propuesta de Aduana, que es su nombre, consiste en ofrecer una cocina basada en la dieta mediterránea y en los productos de temporada con cierto toque exótico, con platos del gusto de los clientes habituales del establecimiento que proceden de aquí y de allá. «Hemos querido aunar en una carta todos los gustos y experiencias de las diversas nacionalidades que albergamos en el hotel adaptándolos a todos los paladares», ha dicho el chef **Miguel Martín**, que ha hecho carrera en el gigante hotelero Meliá.

Como ejemplo, el caviar de Riofrío (empresa española que apuesta por la cría ecológica del esturión) con blinis ruso y



crema agria; la lubina salvaje al vapor de verduras, jengibre y arroz con leche de coco; y la causa limeña de atún rojo. Se aprecia en estos platos el punto fresco que aportan ingredientes como el mango y la leche de coco. Quien prefiera elaboraciones españolas tradicionales también las tendrá: encontrará el txangurro a la donostiarra y el panaché de verduras y queso de Idiazabal, entre otros. Y podrá elegir entre la intimidad del salón interior o las fantásticas vistas de la terraza en el caso de que el tiempo acompañe. Si excluimos el caviar de la carta, el precio medio ronda los 45 o 50 euros. 



LA VISITA

Apogeo y decadencia en las alturas de Manhattan



Beatriz García Suárez
Periodista y especialista en arte y crítica de arte por la Univ. Complutense de Madrid
en Twitter: @beagarsua

Nueva York, años veinte. El optimismo estaba instalado en las calles de la que estaba a punto de convertirse en la ciudad más poblada del planeta, con diez millones de habitantes al final de la década. Había trabajo, Wall Street marcaba el ritmo del sistema financiero mundial, las empresas norteamericanas vivían un auge sin precedentes y la ciudad crecía a un ritmo frenético, animada por la lucha de egos de grandes inversores que querían dejar su impronta en Manhattan con la construcción de rascacielos que simbolizaran su éxito y el de la nación. Este es el contexto en el que se gesta la construcción del Edificio Chrysler, emblema de la urbe norteamericana.

Walter Percy Chrysler, propietario de la compañía automovilística, quería celebrar que su empresa había conseguido convertirse en el tercer fabricante de coches más importante de **Estados Unidos**, solo por detrás de Ford y General Motors, y de paso lanzar al mundo el mensaje de la bonanza de la industria norteamericana. Para ello, se puso en contacto con un arquitecto

neoyorquino, **William van Alen**, formado en la Escuela de Bellas Artes de París, que aceptó el encargo algo extravagante del magnate de que, en su diseño final, el edificio recordase a un automóvil.

Con esta premisa, Van Alen encontró en el *Art Decó* el estilo perfecto para encajar estas peticiones. En la ornamentación del edificio incluyó guiños a los tapacubos, radiadores y adornos de los capós de los coches, aunque quizá lo más reconocible son las icónicas águilas de acero que coronan las esquinas del edificio y que recuerdan a las gárgolas de las catedrales góticas europeas. En el diseño, el rascacielos tenía que cumplir con las exigencias de la Ley de Zonificación de Nueva York, que condicionaba la construcción de estos edificios altos en función de su volumen y obligaba a estilizarlos para evitar el bloqueo de la luz natural y que las plantas bajas de la ciudad quedasen en perpetua penumbra.

Los trabajos se iniciaron en 1928 y la construcción de sus 77 pisos se completaría en algo menos de dos años, revolucionando las técnicas de construcción y reduciendo a cero el índice de mortalidad en los trabajos (por entonces, las estadísticas se situaban en un muerto por cada planta construida a partir del decimoquinto piso). También comenzó una competición mediática de Van Alen con el arquitecto **Henry Craig Severance**, que había sido su socio



unos años antes y que dirigía el levantamiento del Bank of Manhattan, una torre de 260 metros que aspiraba a convertirse en el edificio más alto del mundo.

Esta lucha de egos la ganaría Van Alen con el secreto mejor guardado del Edificio Chrysler: una aguja de acero inoxidable de 39 metros de altura que completó el rascacielos el 23 de octubre de 1929 y que consiguió que, con sus 319 metros, se convirtiera finalmente en el edificio más alto del mundo superando al Woolworth Building (241 metros) y, por supuesto, a la apuesta de Craig Severance. La revelación de esta treta tuvo, no obstante, un efecto mediático reducido, ya que al día siguiente las inversiones de Wall Street cayeron en picado, la burbuja inversora estalló y comenzó el mayor declive financiero de la historia de Estados Unidos: el Jueves Negro, el crack del 29.

Aunque en altura sería superado por el Empire State Building apenas un año después, el Chrysler ha sobrevivido como símbolo de una época crítica en la historia de Estados Unidos, fruto de un fenómeno económico basado en la especulación que acabaría por conducir a la mayor potencia económica mundial a la Gran Depresión. 6

Agenda de Eventos

11th Pharmacovigilance Conference Medicines for Europe
Londres, 25 - 26 enero 2018
www.egaevents.org

Nutraceuticals Europe · Summit & Expo
Madrid, 14 - 15 febrero 2018
www.nutraceuticalseurope.com

Farmaforum
Madrid, 7 - 8 marzo 2018
www.farmaforum.es

Infarma 2018
Madrid, 13 -15 marzo 2018
<http://infarma.es/>



descúbrelo



Un nuevo look para nuestro blog

Ahora con un look renovado y nuevas secciones, el blog engenerico.com es una plataforma abierta a todos los ciudadanos, al colectivo profesional sanitario y a todo aquel que quiera colaborar y expresar sus opiniones a través de comentarios, sugerencias y artículos de colaboración. Bajo el lema "por tu salud, por la de tod@s" AESEG pone a disposición este rincón para difundir un mayor y más riguroso conocimiento del medicamento genérico en la sociedad española.

en generico.com
Por tu salud, por la de tod@s