

BIOSIMILARES

Aspectos económicos.

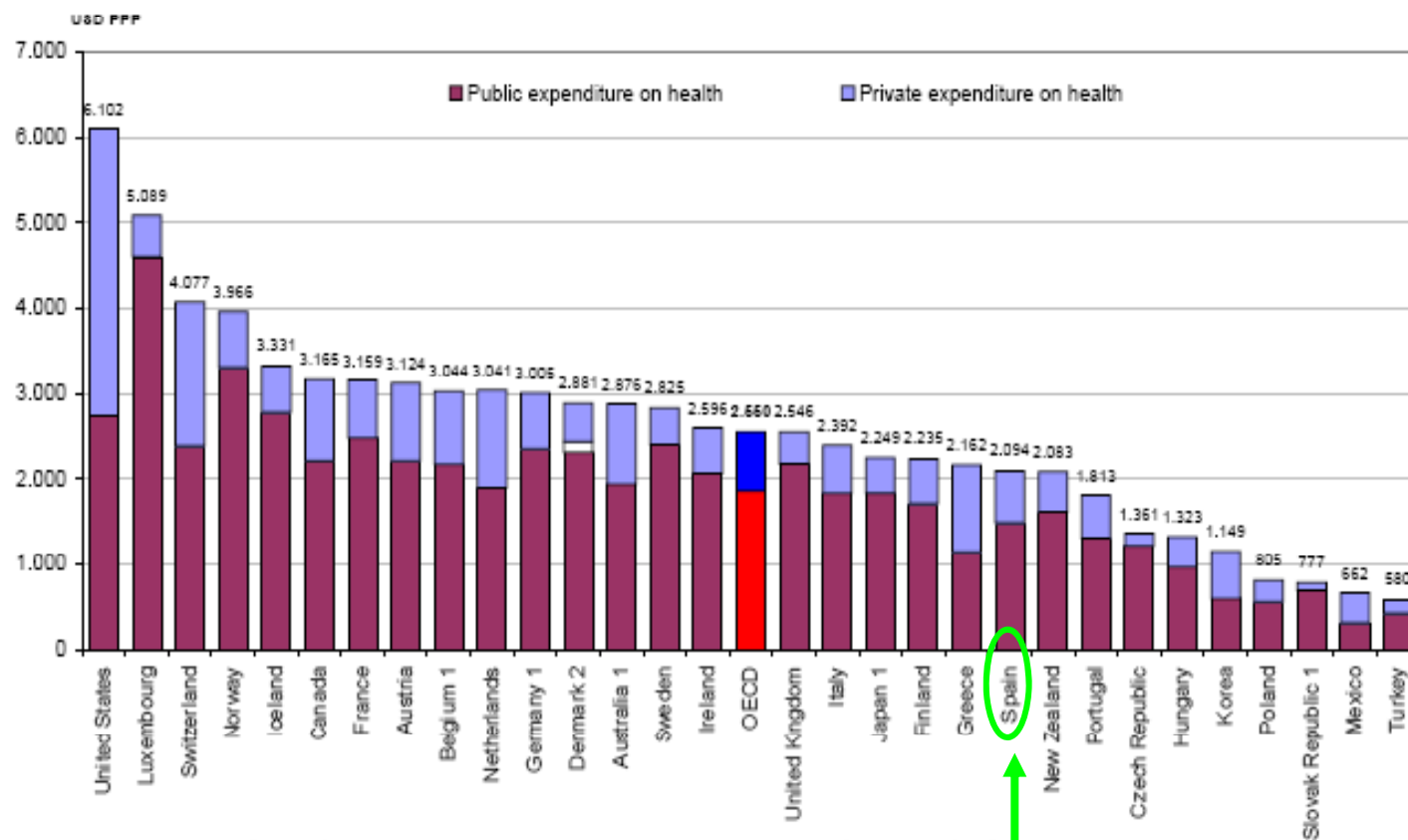


HHUU Virgen del Rocío

*J. Pablo Quintero
Septiembre 2009*

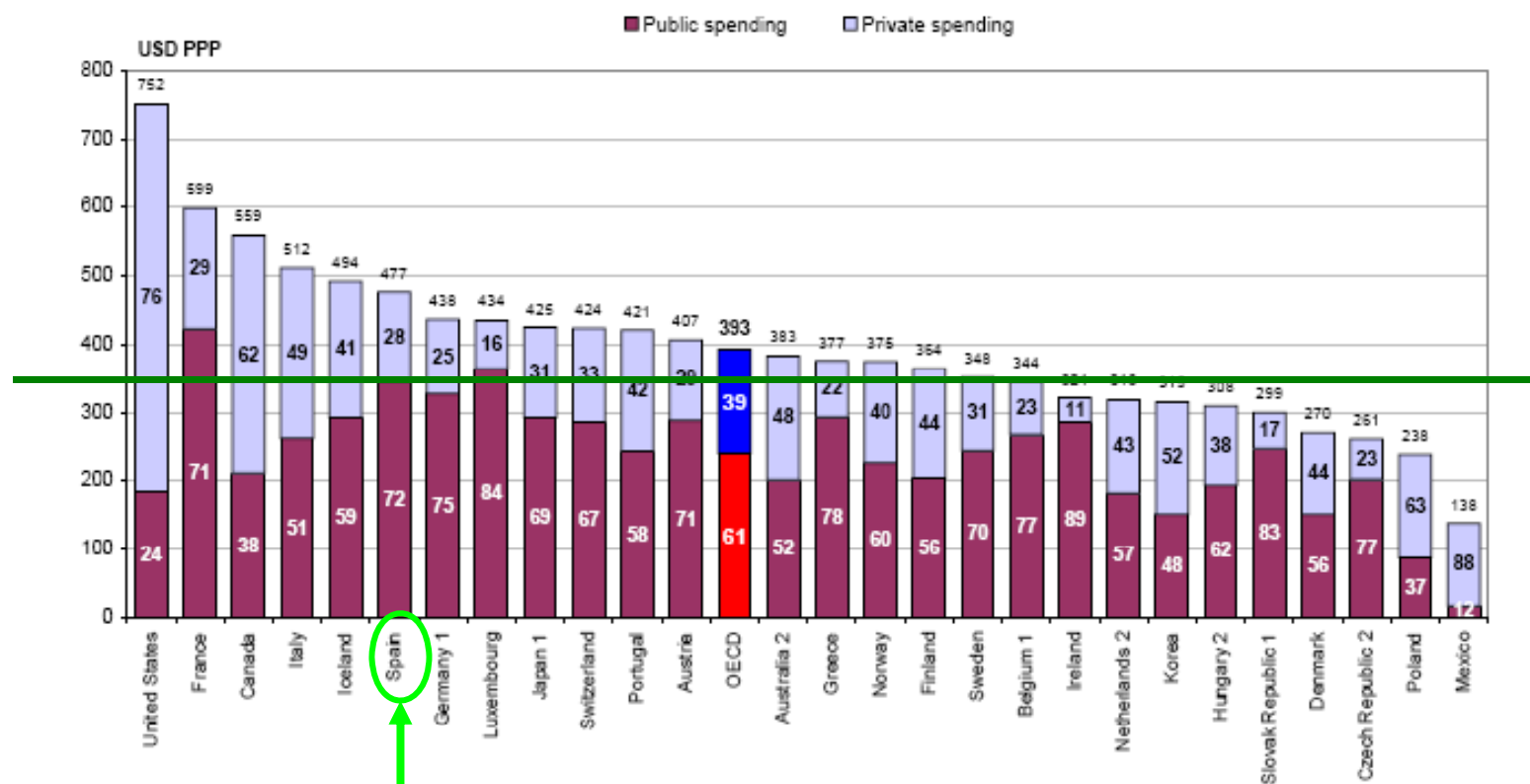
- **Recursos limitados vs Demanda ilimitada**
 - Las políticas sociales y sanitarias tienen una alta rentabilidad “electoral”.
 - El “estado del bienestar” es una exigencia de la población.
 - La salud “absoluta” es imposible de alcanzar.
- **Gasto sanitario creciente:**
 - Universalización del acceso a la Sanidad.
 - Aumento de las coberturas asistenciales (salud bucodental, vacunación VPH, etc.)
 - Aumento de la población (10% en los últimos 10 años)
 - Envejecimiento de la población (patologías crónicas)
 - Coste de las nuevas tecnologías (medicamentos)
- **Necesidad de utilización eficiente de los recursos**

Gráfico 2. Gasto sanitario per capita en los países de la OCDE, gasto público y privado



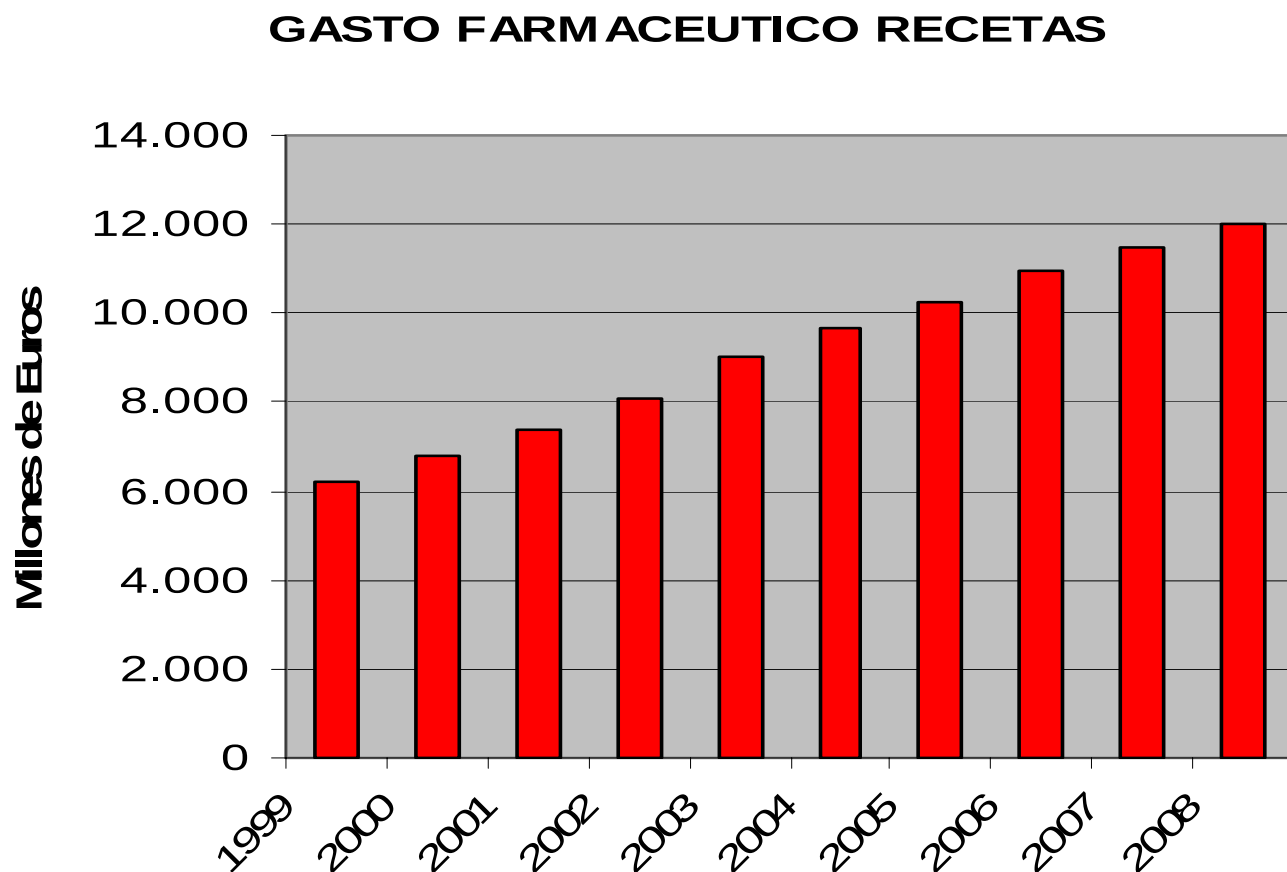
1. 2003. 2. Dinamarca: se muestra el gasto en inversiones que no puede ser separado en público y privado. Fuente: OECD Health Data 2006, Junio 2006.

Gráfico 5. Gasto en medicamentos per capita en los países de la OCDE gasto público y privado,



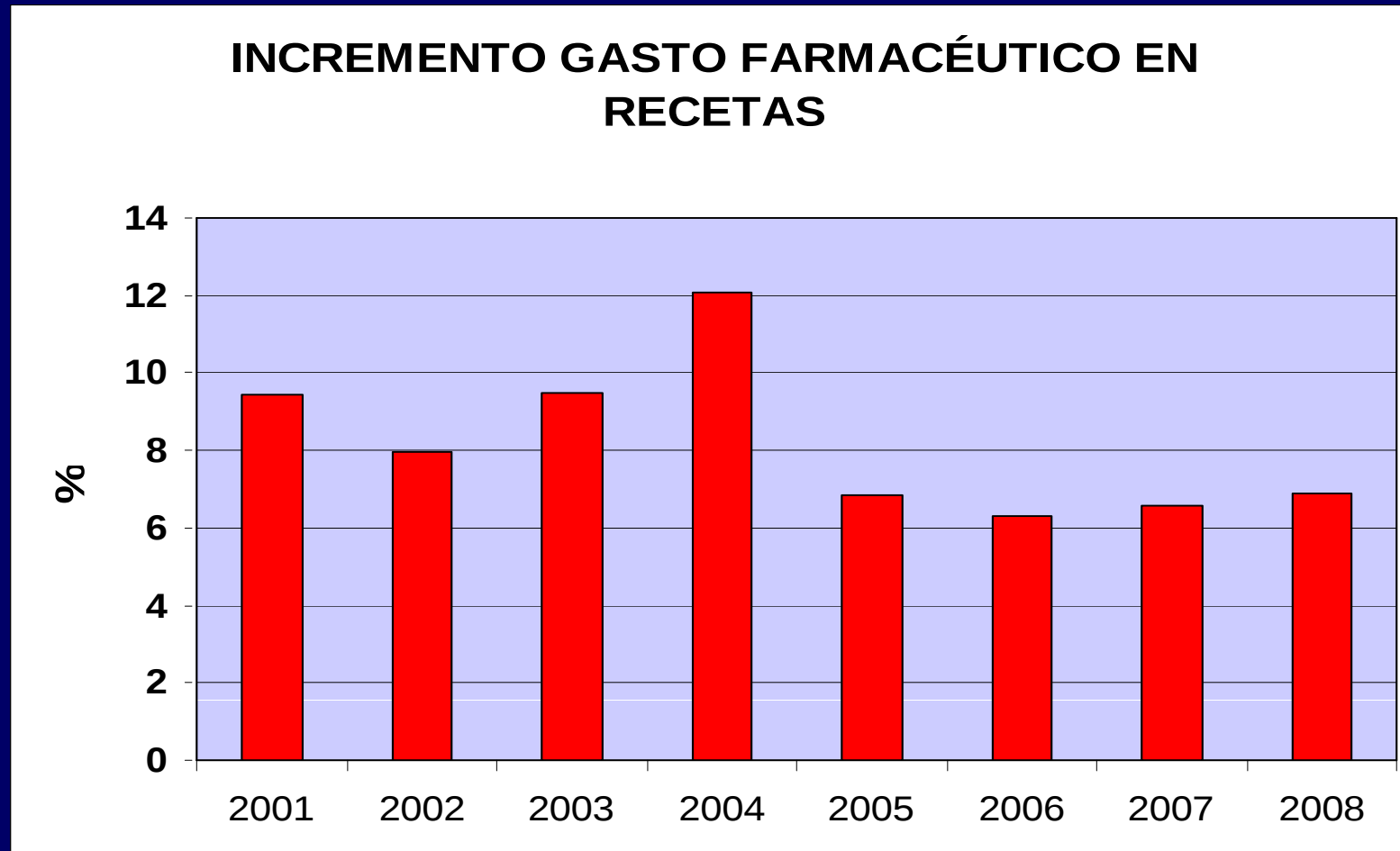
1. 2003. 2. 2002. Fuente: OECD Health Data 2006, Junio 2006.

Incremento Gasto Farmacéutico Público en Recetas

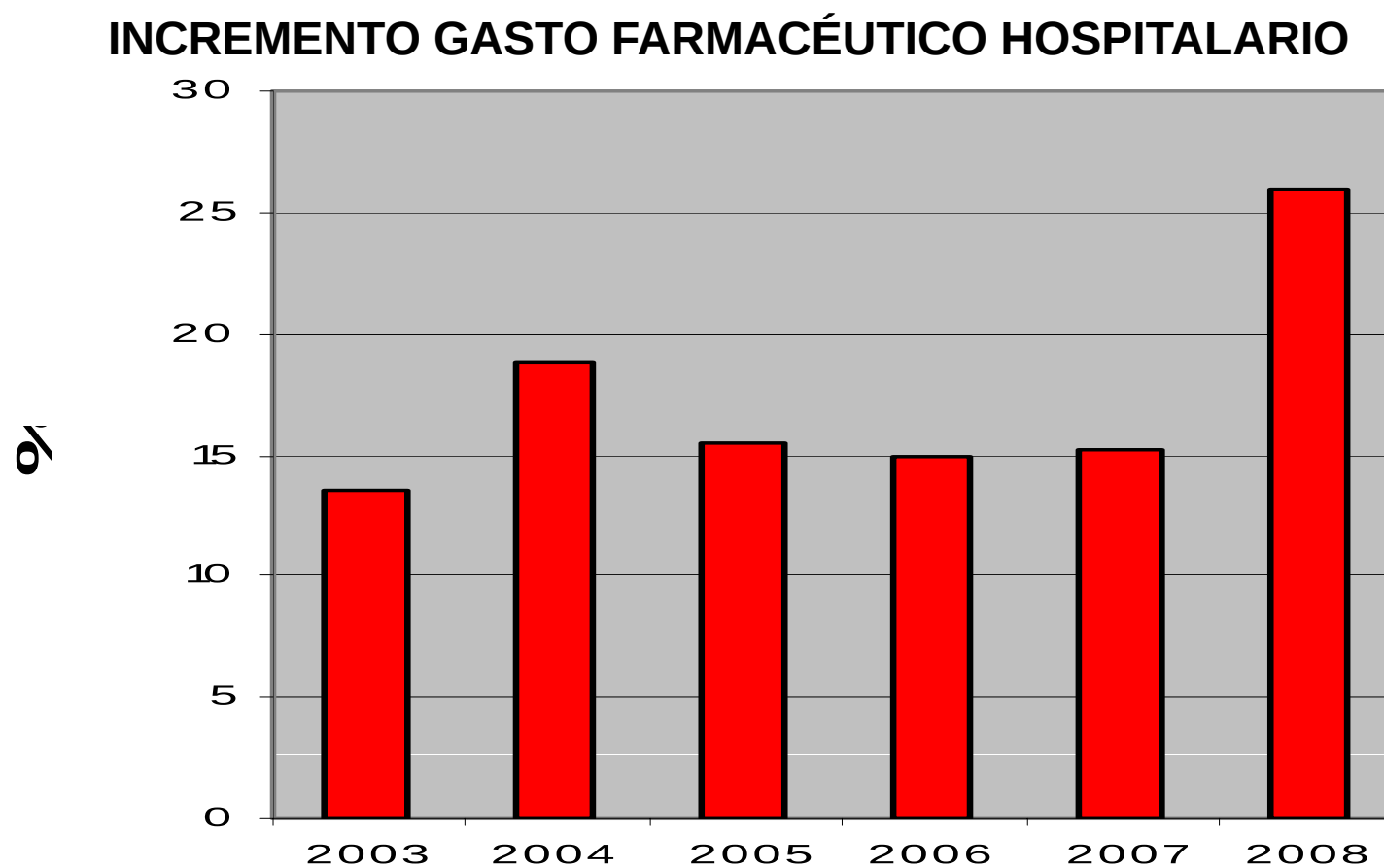


<http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/finGastoSanit.htm>

Incremento Gasto Farmacéutico Público en Recetas

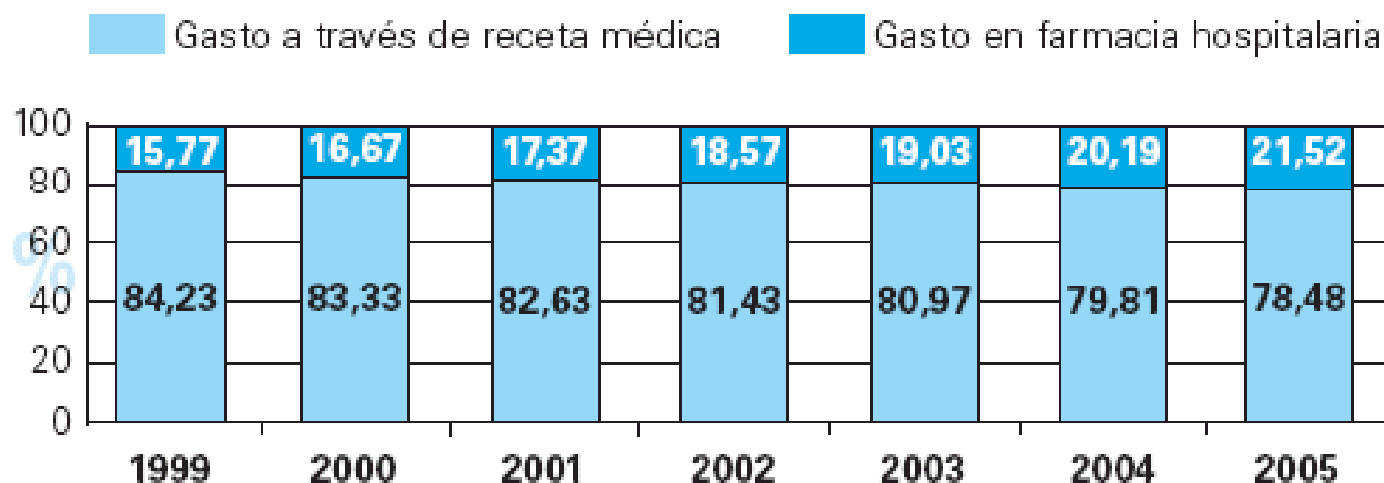


Incremento Gasto Farmacéutico Hospitalario



Sanidad olvida el gasto farmacéutico hospitalario

Evolución de la composición del gasto farmacéutico público total (1999-2005)



Fuente: Agencia de Evaluación y Calidad.

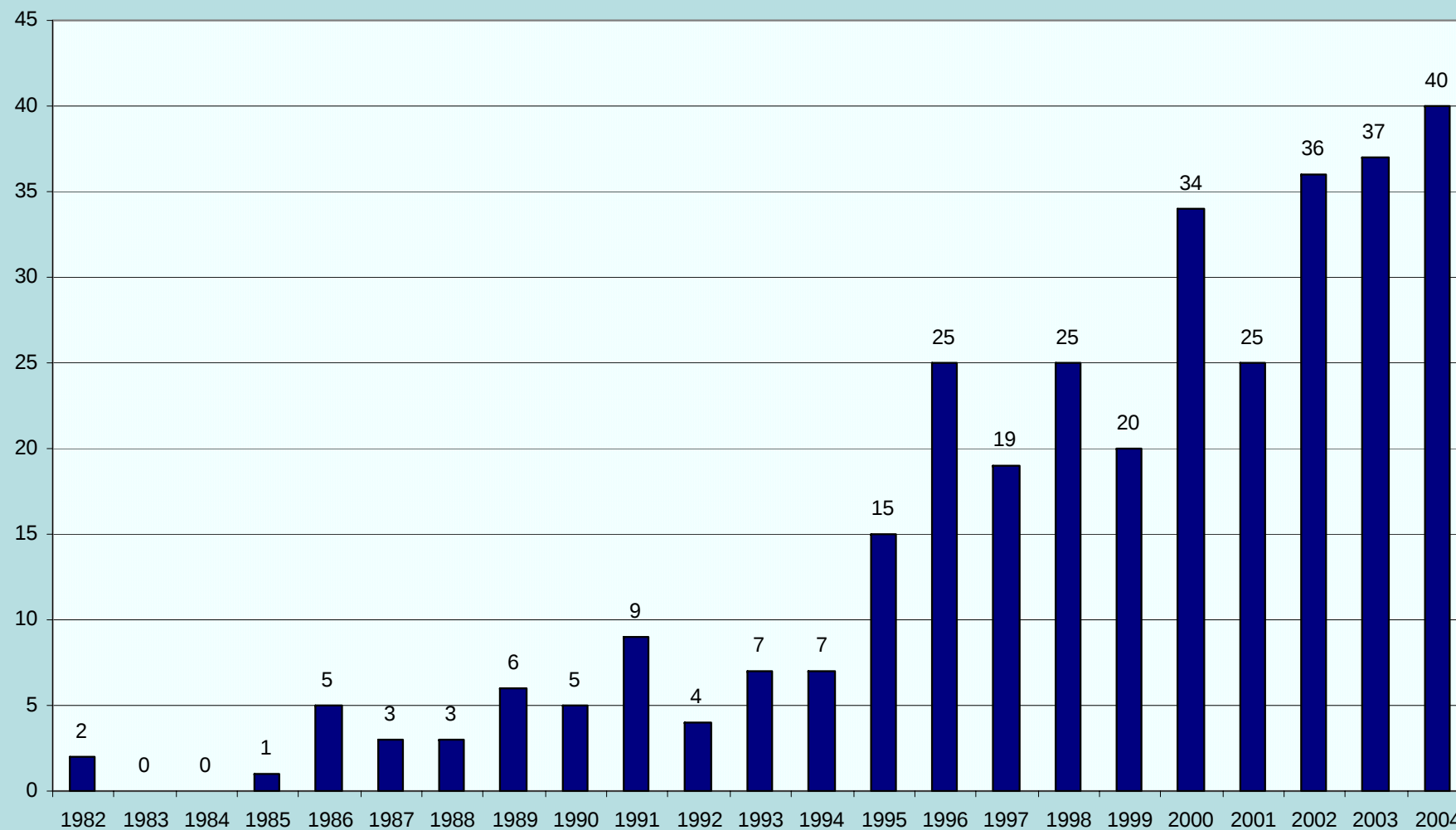
- **El Gasto Farmacéutico en recetas está “más o menos” controlado**

- Precios de Referencia
- Fomento de la prescripción por principio Activo
- Políticas de promoción de los medicamentos Genéricos

- **Desplazamiento del Gasto Farmacéutico a los Hospitales**

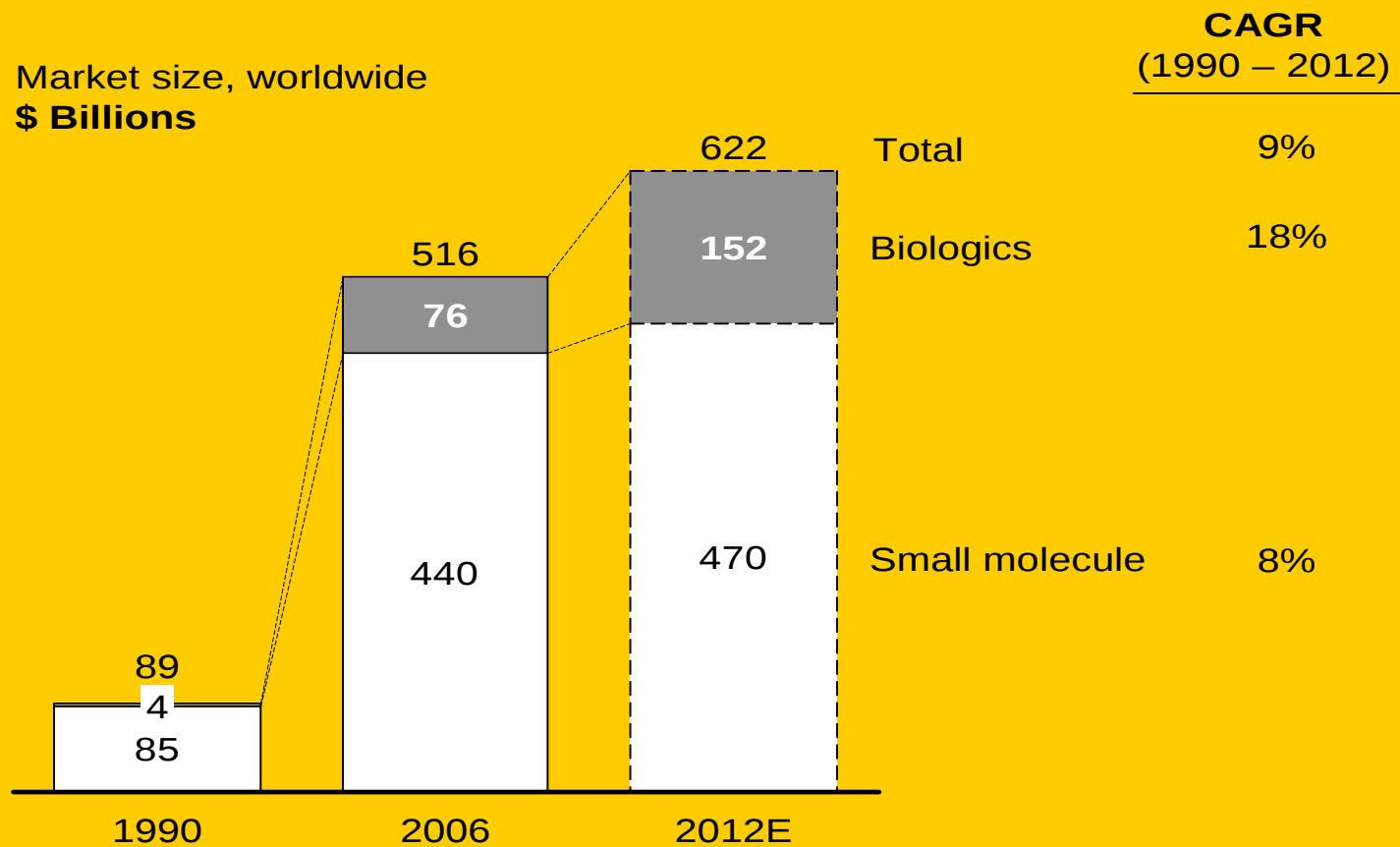
- Mayor nº de Medicamentos de “uso hospitalario”
- Medicamentos biotecnológicos de alto coste.

Nuevas autorizaciones de fármacos biotecnológicos y de vacunas por año.



Mercado de biotecnológicos

BIOLOGICS ARE GROWING FASTER THAN THE REST OF THE INDUSTRY



Source: Evaluate Pharma

Biotecnológicos: Industria **Farmacéutica**

- Crecimientos > 18% versus 8%.
- Mercado muy concentrado: 10 compañías poseen el 83% de cuota de mercado.
- En los próximos años serán el 60% de ventas anuales absolutas.

Principales Biotecnológicos

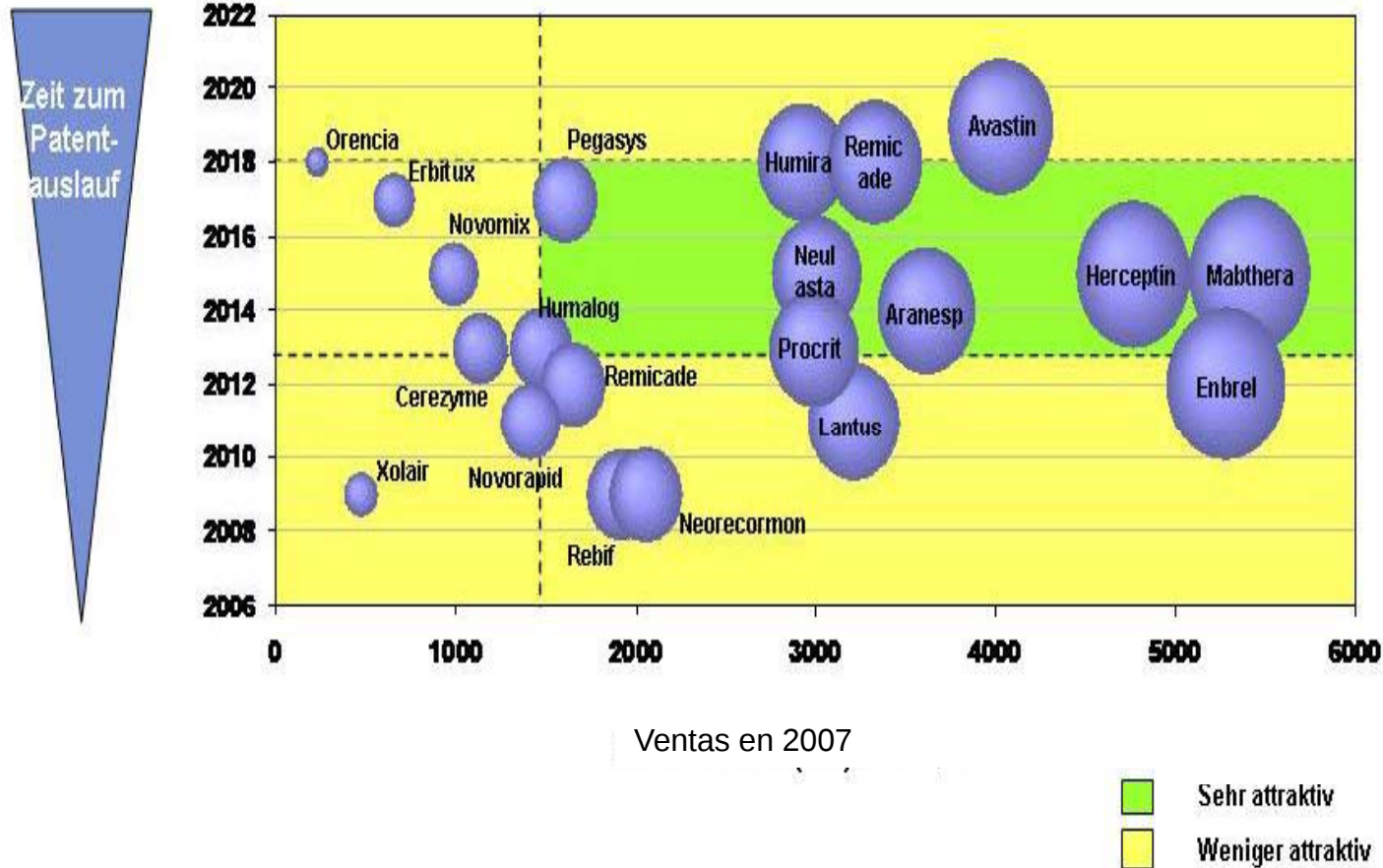
	Ventas 2007 (\$B)	Previsión 2012 (\$B)	Area terapéutica
Epopen	5.37	5.45	Nefrología
Enbrel	5.28	7.04	Reumatología
Remicade	4.98	5.9	Reumatología
Mabthera	4.6	7.16	Reumatología, Oncología
Herceptin	4.03	4.95	Oncología
Aranesp	3.61	3.61*	Nefrología
Avastin	3.42	6.09	Oncología
Humira	3.06	5.07	Reumatología
Neulasta	3	3.8	Oncología
Actrapid	2.81	2.81*	Endocrinología

Situación actual en la Farmacia Hospitalaria

- Hay más de 500 productos biotecnológicos en fase de investigación.
- Serán declarados de uso exclusivo hospitalario.
- Crecimientos del gasto farmacéutico > 20% anual.
- Inmersos en crisis económica y financiera a escala mundial.
- Agotamiento de los genéricos.
- Fin de la patente de medicamentos biotecnológicos: entrada de biosimilares.

Patentes de Biotecnológicos

Expiración de patentes de biológicos



Política de Equivalencia Terapéutica aplicada a la Adquisición de medicamentos

- Selección, no de un principio activo, sino de un grupo de ellos Equivalentes Terapéuticos (medicamentos Homólogos)
- La decisión final sobre qué principio activo estará disponible vendrá dada por el procedimiento de adquisición que se establezca (C.P., P.N., etc.)
- Permite introducir condiciones de competencia en una situación previa de monopolio de mercado
- Ataca a los fundamentos de la política comercial de la industria farmacéutica: recambio por Novedades Terapéuticas no relevantes, promoción de aspectos diferenciales de escasa repercusión clínica,...
- Efecto sostenido en el tiempo

Política de Equivalentes Terapéuticos

	<u>% Ahorro</u>
• Heparinas de BPM	80-100
• Antieméticos 5-HT3	60-80
• Contrastes yodados no iónicos	40-60
• Interferón alfa pegilado	30-50
• IBP intravenosos	40-60
• Anti TNF	10-15
• Agalsidasa alfa y beta	20-25

Resultados de equivalencia en biosimilares en H. Virgen del Rocío

	PVL	Descuento	Coste final
Filgrastim	1.277.432	60%	510.973
EPO	7.228.623	83%	1.228.866
GH	2.310.682	37%	1.455.730
TOTAL	10.816.737		3.195.569

Ahorro 7.600.000 € anuales

Futuro de medicamentos biosimilares



Moléculas que terminan la patente:

- Infliximab.
- Etanercept.
- Trastuzumab.
- Rituximab.



Facturación actual en HUVR: **12 M de €**

CONCLUSIONES

- Los biosimilares son productos con garantías de eficacia y seguridad.
- Rompen el monopolio de años de moléculas de alto impacto económico.
- Implican una bajada importante de precios de adquisición.
- Representan una oportunidad para la contención del gasto farmacéutico hospitalario.
- Permitirán disponer de presupuesto para la incorporación de nuevos medicamentos.



Gracias!