

# EL MERCADO HOSPITALARIO DE FÁRMACOS NO CRECERÁ HASTA 2017

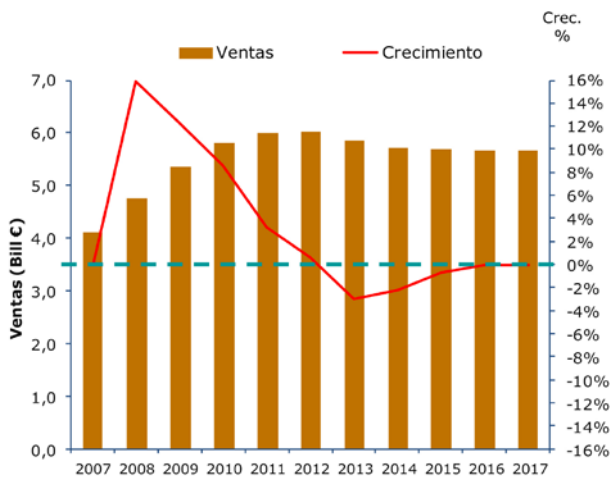


**La Fundación para la Investigación en Salud (FUINSA), celebró el pasado 24 de abril su 46 jornada bajo el sugerente título de la "Gestión eficiente de medicamentos en el hospital: presente y futuro". Como otras veces se eligió el auditorio del Hospital Clínico de Madrid para reunir a numerosos representantes de la Industria Farmacéutica, farmacólogos clínicos y algunos farmacéuticos de hospital.**

*De izq. a drcha: Antoni Vallano (Hospital Universitari de Bellvitge), Francisco Javier Bautista (Servicio Andaluz de Salud, SAS), Glòria Roé (TIGENIX), Antón Herreros (FUINSA) y Jesús Manuel García Herrero (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad)*

**A**ntón Herreros, director general de Fuinsa, abrió la reunión afirmando que, actualmente, "la gestión eficiente es clave para controlar el gasto farmacéutico y en ella han de participar todos los agentes involucrados en el sistema sanitario". Nuevamente, la cita convocada por esta dinámica fundación aportó informaciones de valor para el sector. Por ejemplo, el subdirector general de Calidad de Medicamentos y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI), **Carlos Lens**, anticipó que el siguiente consejo de ministros, celebrado el pasado 26 de abril, no iba a anunciar ninguna convulsión para el sector sanitario y el del medicamento. Y la predicción se cumplió.

Mercado Hospitalares 2006-2016

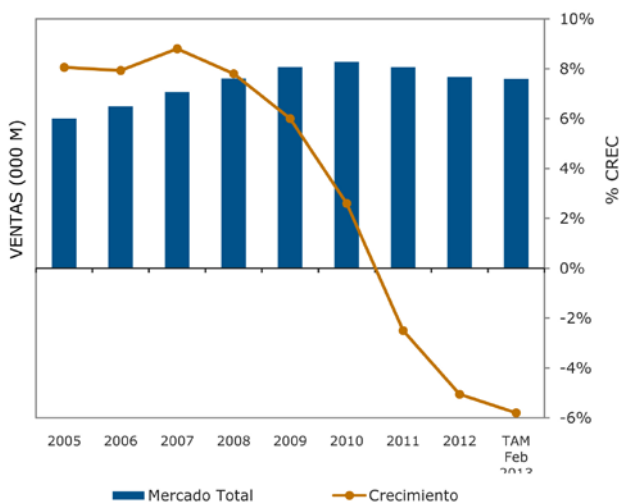


Fuente: IMS Health, Market Prognosis Septiembre 2012

### Factores potenciadores/condicionantes de crecimiento en el mercado hospitalario

- Población con más de 65 años, por encima de la media
- Lanzamiento de nuevos productos innovadores
- Lanzamientos de genéricos, que reducen el valor de las moléculas afectadas
- Introducción de biosimilares, que reducen el valor de las moléculas afectadas
- Contención del gasto a nivel autonómico con reducción de costes de la atención especializada
- Central de compras para productos hospitalarios
- Traslado de la dispensación de fármacos costosos a la farmacia hospitalaria
- Binomio precios de Referencia/Precios Menores

España: Ventas y Crecimiento del mercado Farmacéutico 2007-2013



Fuente: EMF, EMH. Ventas MC PVL  
Nota: El efecto de la deducción no se refleja en las ventas de IMS

### Menos turbulencias para el sector

Además, Lens aseguró que existen síntomas de recuperación en la economía española. Según este alto funcionario del ministerio, las medidas adoptadas en los últimos meses por el Gobierno hacen posible que nos aproximemos al final de la etapa de austeridad, marcada por los recortes, los copagos y las demás iniciativas puestas en marcha por la Administración. En lo referente a la gestión de los hospitales, Lens dio toda la relevancia a las comisiones de farmacia, por su carácter multidisciplinar y por ser garantes del buen uso de los medicamentos innovadores. Lens volvió a declararse como un firme defensor de la Innovación como elemento básico de la salud de los ciudadanos.

*Las ventas en el mercado hospitalario se mantendrán los próximos años en el 10%, con un crecimiento situado en el "0"*

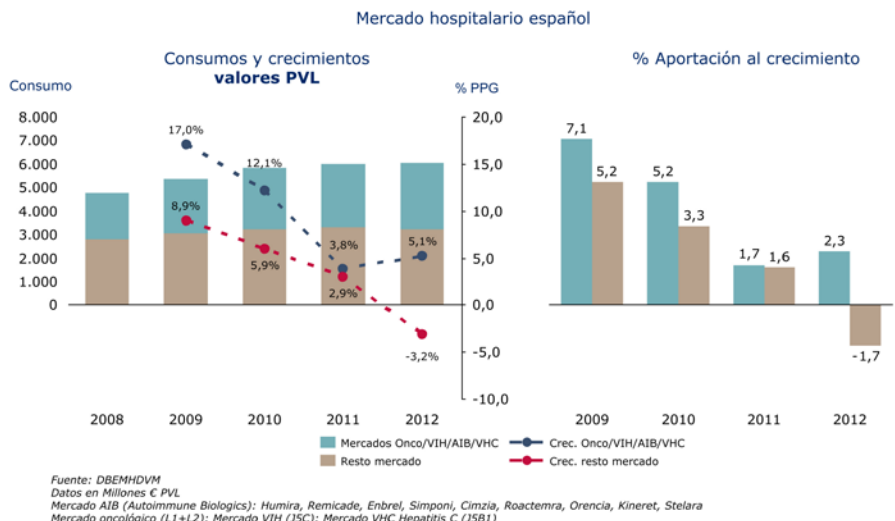
### Diseción al mercado

Nuevamente la directora de Operaciones de IMS Health España, **Concha Almarza**, realizó un análisis preciso del sector hospitalario durante el pasado cuatrienio, haciendo una proyección a futuro del mismo. Según sus conclusiones, este mercado no crecerá hasta 2017, a pesar de los grandes lanzamientos que se esperan en Oncología. Almarza aseguró que el mercado hospitalario va ganando cuota de mercado desde hace 5 años, fundamentalmente por la contracción del mercado de la farmacia comunitaria. Su dinamismo se debe a los mercados de Oncología, VIH, AIB y VHC, que vienen a sumar prácticamente la mitad del mercado de los medicamentos hospitalarios. No obstante, este mercado no ha sido ajeno a las fuertes medidas de control de gasto que se han adoptado por las autoridades sanitarias, aspecto que explica su falta de crecimiento para los próximos 4 años. Especialidad por especialidad terapéutica, Oncología, decreció un 8% entre 2011 y 2012, incluyendo farmacia comunitaria y hospital, con una pérdida de 129 millones de euros. El mercado de VIH se incrementó un 5% el año pasado y el de Hepatitis C tuvo muy buen comportamiento gracias a dos lanzamientos: Boceprevir y Telaprevir. El resto de mercados hospitalarios descendieron en conjunto un 3%. En cuanto a los medicamentos biológicos, crecieron un 16% con una subida de 93 millones de euros. La directora de Operaciones adelantó que, "a pesar de la expansión que se experimentará en Oncología, el mercado hospitalario se mantendrá fijo en el crecimiento "0", si no experimenta incluso valores negativos". Esta tendencia se mantendrá hasta, al menos, el año 2017, momento en que el mercado podría crecer. En resumen, la directora de Operaciones de IMS Health confirmó que en 2012 el mercado hospitalario dejó de crecer y que, lamentablemente, continuará así.

### La Gerencia, "rompeolas" de la gestión

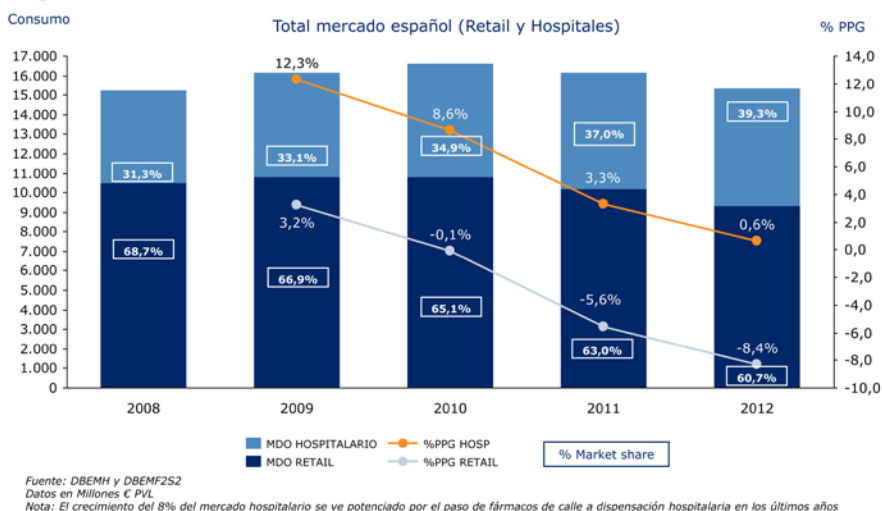
José Soto, gerente del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, coincidió con el subdirector Lens al otorgar un papel clave a las comisiones de farmacia, especialmente si se trata de hospitales donde existe servicio de Farmacología Clínica. Según Soto, "la logística

## Manteniéndose positivo gracias a la aportación de los mercados de oncología, VIH, AIB y VHC



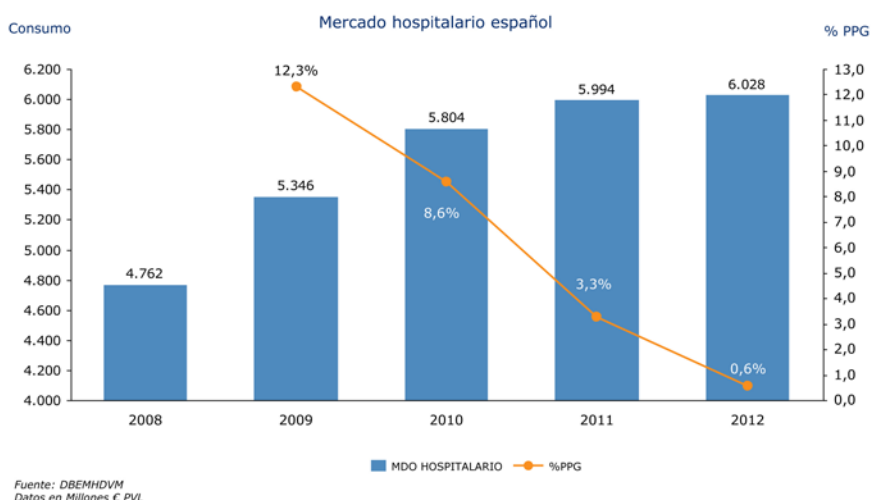
## El mercado hospitalario ha ganado un 8% de cuota al mercado de retail en los últimos 5 años

Siguiendo una tendencia decreciente ambos mercados



## El crecimiento del mercado hospitalario aunque se mantiene positivo es año tras año menor

En el año 2012 el crecimiento del mercado hospitalario es del +0,6%



hospitalaria recae en los farmacéuticos de hospital”, con los que admitió tener algunas diferencias, “mientras que la incorporación del conocimiento científico al uso novedoso de los medicamentos recae fundamentalmente en los farmacólogos clínicos”, con los que reconoció tener mejor sintonía. Este directivo de hospital recomendó pactar la incorporación de nuevos fármacos a los hospitales, entre las gerencias y los clínicos. Soto precisó que el 16% del gasto total que realiza su centro hospitalario se destina a la compra de fármacos. Dado que este capítulo es muy importante, Soto pidió varias veces facilitar el trabajo a las comisiones de farmacia de los hospitales. En ellas, “el farmacéutico de hospital debe afinar la logística al máximo, al tiempo que el farmacólogo clínico tiene que trabajar para que el conocimiento científico que acumula la práctica diaria se ponga al servicio de la eficiencia del sistema y la salud de los pacientes”, sentenció Soto.

**Oncología, VIH, AIB y VHC que suponen casi la mitad del mercado del medicamento en el hospital**

## Compartir el riesgo

Gloria Roé, directora de Tigenix, habló de las experiencias de Riesgo Compartido desde la primera experiencia que ha articulado una herramienta de financiación como esta, tras firmar con el MSSSI. Se trata de una estrategia que permite nivelar la sostenibilidad e innovación buscando un acuerdo entre el financiador y la empresa basado en los resultados. Según explicó Roé, “el objetivo de un acuerdo de riesgo compartido es garantizar que los recursos públicos se utilizan para obtener resultados en salud demostrables, evitando el crecimiento descontrolado del gasto público”. +