

Discurso del Sr. Gustavo Zerbino en el debate “Medicamentos: salud, economía y política” realizado en el SMU el día jueves 27 de mayo de 2004 a las 18:30hrs.

Antes que nada queremos agradecer la invitación que gentilmente nos cursara el SMU para referirnos al tema que nos convoca.

Nuestra industria cumple un rol importantísimo de investigación y desarrollo de nuevos fármacos como lo habremos de exponer seguidamente:

El Estado regula y vigila, pero el efector final de todo es el **MÉDICO**, el cual con su años de estudio y permanente actualización, con su experiencia y trato personal, sabe y conoce a cada uno de sus pacientes, y es el **UNICO** que puede prescribir el tratamiento adecuado para cada enfermo.

Es ahí donde comienza a darse la complementación entre el **MEDICO** y el **MEDICAMENTO**, porque sólo cuando el médico prescribe y vigila la administración de un medicamento, éste cumple la función terapéutica para el que fue creado.

Al prescribir un medicamento, el médico emite una orden en base a sus conocimientos, experiencia y confianza que le representa determinado producto así como el Laboratorio que lo respalda.

Esa orden es la **RECETA MEDICA**, que debe ser dispensada al paciente tal como se indica y cuya sustitución distorsiona el tratamiento con implicancia para la salud del paciente y el manejo que el médico debe hacer de éste.

En Uruguay, en varias oportunidades se han encontrado diferencias entre medicamentos que contienen la misma droga, debido a que no se exige demostración de equivalencia terapéutica entre ellos.

Por eso, primera base fundamental de cualquier sistema de salud y de política de medicamentos, debe ser el respeto al médico, a su receta y al paciente.

¿Cuál es nuestro aporte?

La Cámara de Especialidades Farmacéuticas y Afines (C.E.F.A.) es una entidad empresarial que nuclea Laboratorios de primer nivel mundial que se encuentran identificados por algunos principios básicos que inspiran su actividad:

- **La investigación y desarrollo;**
- **El respeto a la propiedad intelectual;**
- **Un esfuerzo permanente por lograr una mejor calidad de sus productos;**
- **El libre mercado y la libre competencia.**

Somos el sector de la industria farmacéutica que hace posible el descubrimiento y desarrollo de nuevas terapias. Una constante inversión en investigación de nuevos fármacos, y su fabricación bajo los más exigentes estándares, constituyen nuestro aporte a la salud de la humanidad desde hace más de 100 años.

A inicios del siglo XX, el arsenal farmacológico era muy reducido. Hoy parece increíble pensar que males como la difteria y la tos convulsa cobraran la vida de familias enteras, mientras que la neumonía o la influenza se expandían a toda velocidad. El promedio de edad en América era de 40 años.

Pero en poco menos de 100 años, la investigación farmacéutica contribuyó a transformar radicalmente esta realidad. El esfuerzo de todos los actores del sector salud, junto al advenimiento de revolucionarios medicamentos han marcado un excepcional progreso en el tratamiento de enfermedades mortales.

Gracias a las vacunas, los antibióticos y otras medicinas, las infecciones fatales de los años 20, como la neumonía, tuberculosis, sífilis, difteria, tos convulsa y sarampión quedaron virtualmente erradicadas o cuando menos controladas.

Los años "40" son conocidos como **"la era de los antibióticos"**, y en las últimas décadas, nuevos medicamentos han generado

impresionantes avances contra las afecciones cardíacas, el cáncer, la osteoporosis, la diabetes, la depresión, la hipertensión y más recientemente el SIDA, entre otras enfermedades.

Los avances en ciencia biomédica y en técnicas de investigación, están permitiendo nuevos acercamientos para combatir enfermedades infecciosas, crónicas y genéticas.

Descubriendo las causas subyacentes de la enfermedad, la investigación del presente encierra la promesa de que los medicamentos del mañana ya no sólo tratarán síntomas; también posibilitarán la prevención o cura de la enfermedad misma.

La innovación farmacéutica ha contribuido de manera fundamental, para que la expectativa de vida ya esté encima de los 75 años, habiendo aumentado en este siglo más que en los 5000 años anteriores.

La humanidad no sólo está viviendo más, también está teniendo una vida más saludable y productiva y se estima que **niños que nazcan a partir del 2015 tendrán una expectativa de vida superior a los 100 años.**

El proceso de investigación y desarrollo de un nuevo fármaco es extremadamente largo, con múltiples etapas que comprenden

desde la investigación farmacológica hasta el análisis de su eficacia y efectividad.

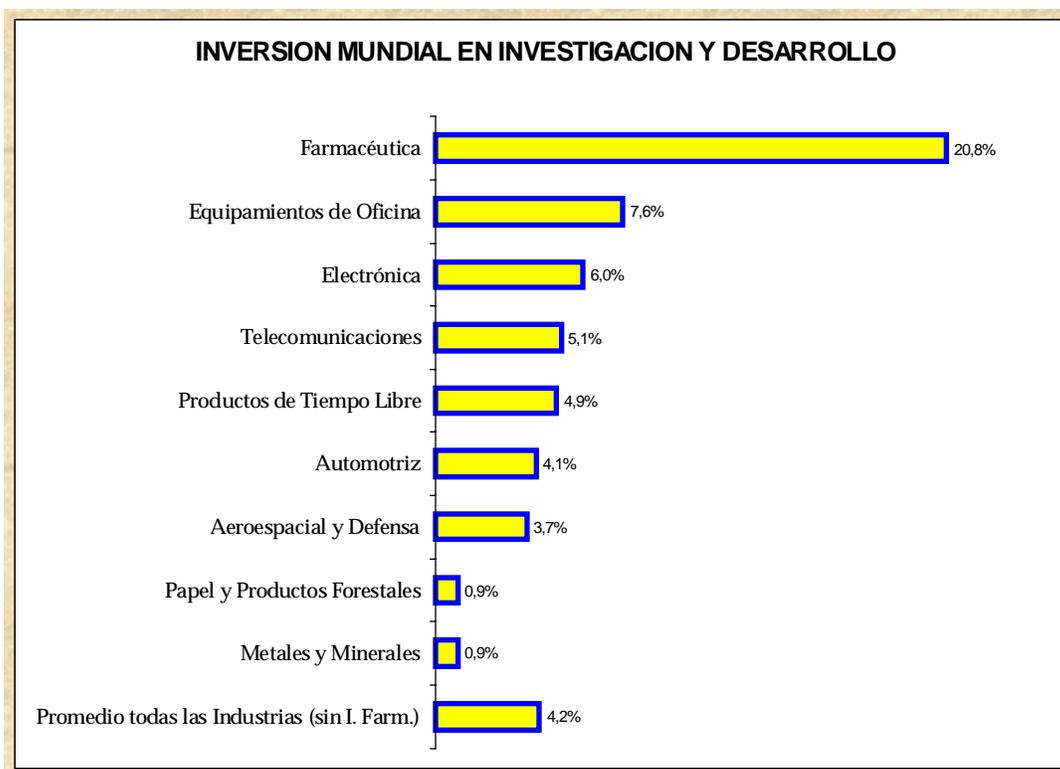
De cada 5 mil componentes analizados por su potencial como nuevas medicinas, sólo unos 250 pasan a la etapa de testeo en el Laboratorio.

De estos, sólo 5 llegarán a ser estudiados en ensayos clínicos y uno logrará ser aprobado por las autoridades de la salud.

Todo este proceso que va de 10 a 15 años es lo que convierte a la industria farmacéutica de investigación en uno de los sectores con el más alto riesgo de inversión en el mundo.

La industria farmacéutica de investigación destina un 20,8% de sus ventas a la investigación y el desarrollo, 5 veces más que el promedio de 4.2% que invierte el resto de todas las industrias.

En el año 1970 el costo promedio de investigación de cada nuevo producto era de 50 millones de dólares aproximadamente. Hoy casi treinta años después ya supera los 500 millones.



Comprometidos con el futuro, nuestra industria acepta este desafío ya que existen actualmente en investigación aproximadamente:

- 136 vacunas para enfermedades infecciosas;
- 96 nuevos fármacos para enfermedades cardíacas;
- 316 anticancerígenos;
- 122 drogas para el HIV/SIDA;
- 17 para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer;
- 29 medicinas para la artritis;
- 373 medicamentos para enfermedades que afectan a las mujeres;

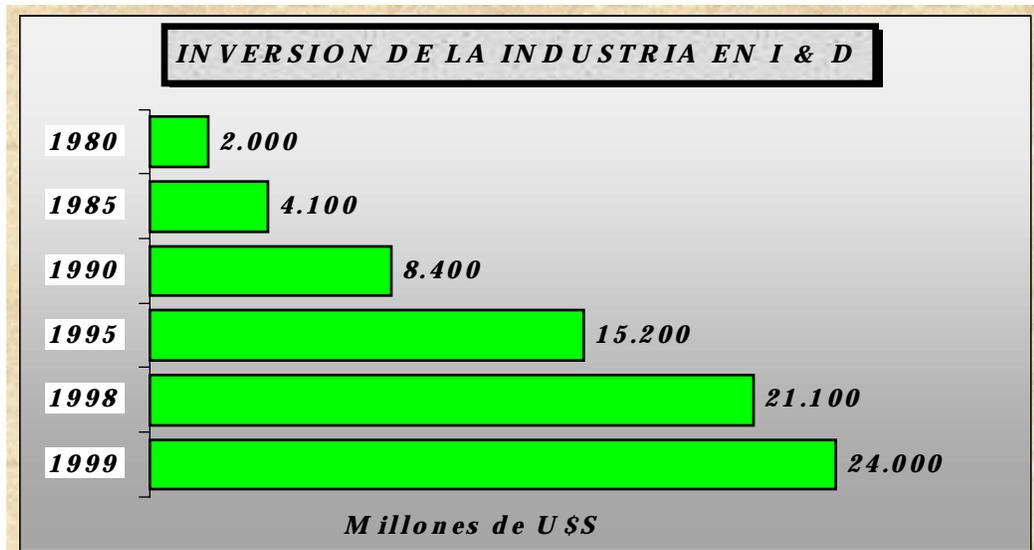
- **207 vacunas para enfermedades infantiles;**
- **85 medicamentos para enfermedades mentales.**

La era de la biotecnología recién comienza. El año 2000 marcó el inicio de una nueva etapa en la industria farmacéutica, que será conocida como el Siglo de la Biotecnología.

El estudio de los genes y sus funciones está contribuyendo a una mejor comprensión de las causas de las enfermedades.

Debido a esto, los productos farmacéuticos en desarrollo reducirán aproximadamente:

- **40% las muertes por enfermedades cardíacas;**
- **95% las muertes por leucemia;**
- **50% las muertes por cáncer pulmonar y colo/rectal;**
- **90% los casos severos de Alzheimer;**
- **75% las complicaciones y muertes por SIDA.**



Pero los costos de investigación seguirán incrementándose y es compromiso de nuestra Cámara que con la vigencia de la ley que da protección a la propiedad intelectual a partir de noviembre del 2001 en nuestro país, parte de lo que se invierta pueda llegar al Uruguay, haciendo partícipes del proceso de investigación o estudios clínicos a profesionales tan calificados y reconocidos internacionalmente como los que forma nuestra Universidad.

A las autoridades todas y a nosotros todos como uruguayos nos compete en esta instancia, ubicar a Uruguay en la vertiente central del desarrollo económico y espiritual de la humanidad.

Nuestro país cuenta con profesionales capacitados para transformarse en una Nación líder en América Latina, en el área de la investigación.

Con adecuados marcos legales que brinden seguridad y agilidad, también irán llegando los recursos materiales necesarios.

Es nuestro deseo ver un Uruguay investigando: para nosotros y para el mundo; creando un rubro de **"exportación no tradicional"** que contribuya para que entre todos se alcance más rápidamente lo que todos deseamos: *una sociedad más próspera con un marco de convivencia pacífica y de respeto.*

Entrando ahora específicamente en lo que ocurre hoy en nuestro país, cabe destacar de que existe la percepción de que los medicamentos tienen un peso significativo en el presupuesto de las familias uruguayas.

Sin embargo, según datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística, la incidencia relativa de los medicamentos en la canasta familiar no supera el 2%, ubicándose por debajo del rubro bebidas alcohólicas y apenas por encima del gasto en tabaco.

La incidencia del medicamento no es tan importante dentro de la Estructura del Gasto en Salud como muchas veces se plantea.

Las cifras oficiales muestran que del total del gasto:

➤ Las Retribuciones Personales representan el 48,2%

- Materiales Médicos y otros el 25,9%
- Medicamento el 11,2%, a lo que habría que restar lo que se recauda en el Mutualismo por concepto de tickets que reduciría sustancialmente la incidencia de este en el costo final.

Asimismo, queremos mencionar que el precio promedio en dólares del medicamento en nuestro país es de 2.98, el más bajo de la región, ya que el promedio de América Latina es de 4.83, el del MERCOSUR 3.99 el de Argentina es 5 y el de Brasil 4.54.

A la luz de estas cifras queremos destacar que el precio no es lo más importante sino que tenemos que medir el resultado del análisis costo-beneficio en salud.

Por ejemplo el HIV SIDA fue la primera enfermedad que despertó un real interés en el análisis del costo beneficio en la salud.

A partir de 1996 con la llegada de las nuevas y costosas terapias de drogas antirretrovirales se comenzó a analizar la efectividad y beneficio de estas terapias, tratando de evaluar si el alto valor económico que su uso implicaba se podía reflejar en un ahorro sustancial en otros costos como internaciones, visitas medicas, análisis de laboratorio y otros medicamentos además del importantísimo beneficio social de mejorar la sobrevida y calidad

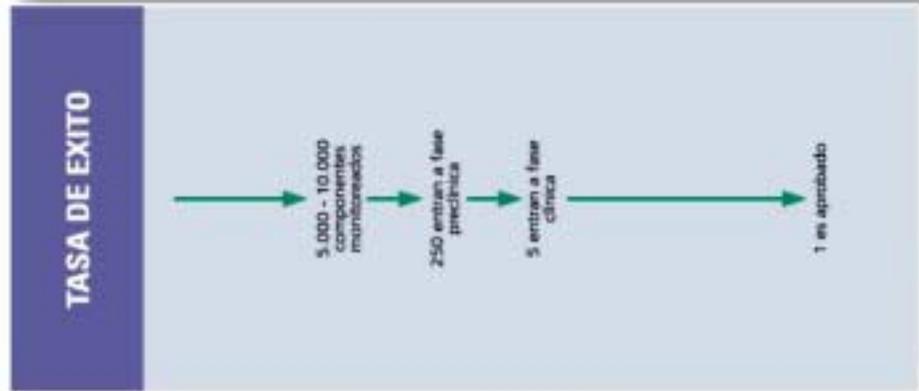
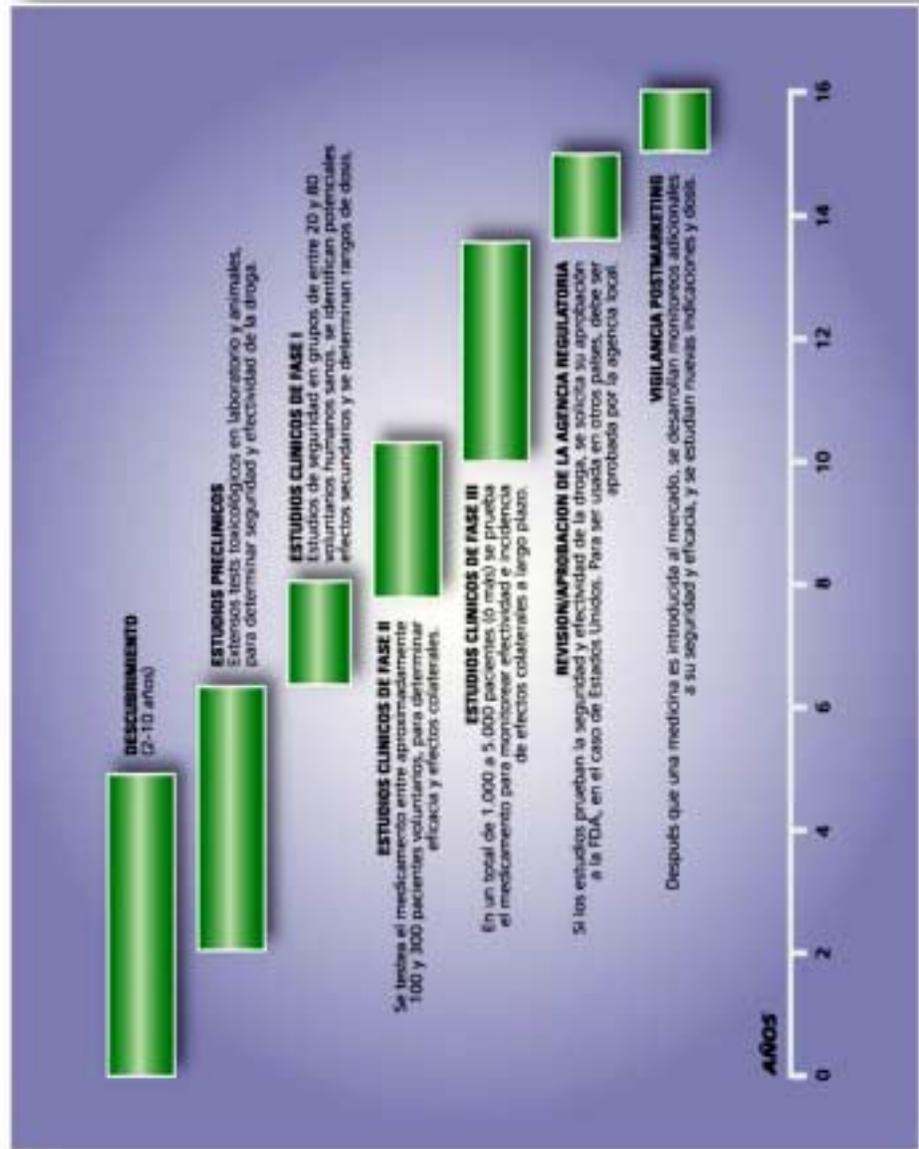
de vida de estos pacientes para una enfermedad considerada desde un inicio como de desenlace fatal.

El costo aislado no es el objetivo primario de la economía de la salud, sino los resultados obtenidos por ese costo.

Creemos que este concepto debe ser abordado en ocasión de analizar la utilización de los futuros medicamentos como aporte para el arsenal terapéutico del cuerpo medico.

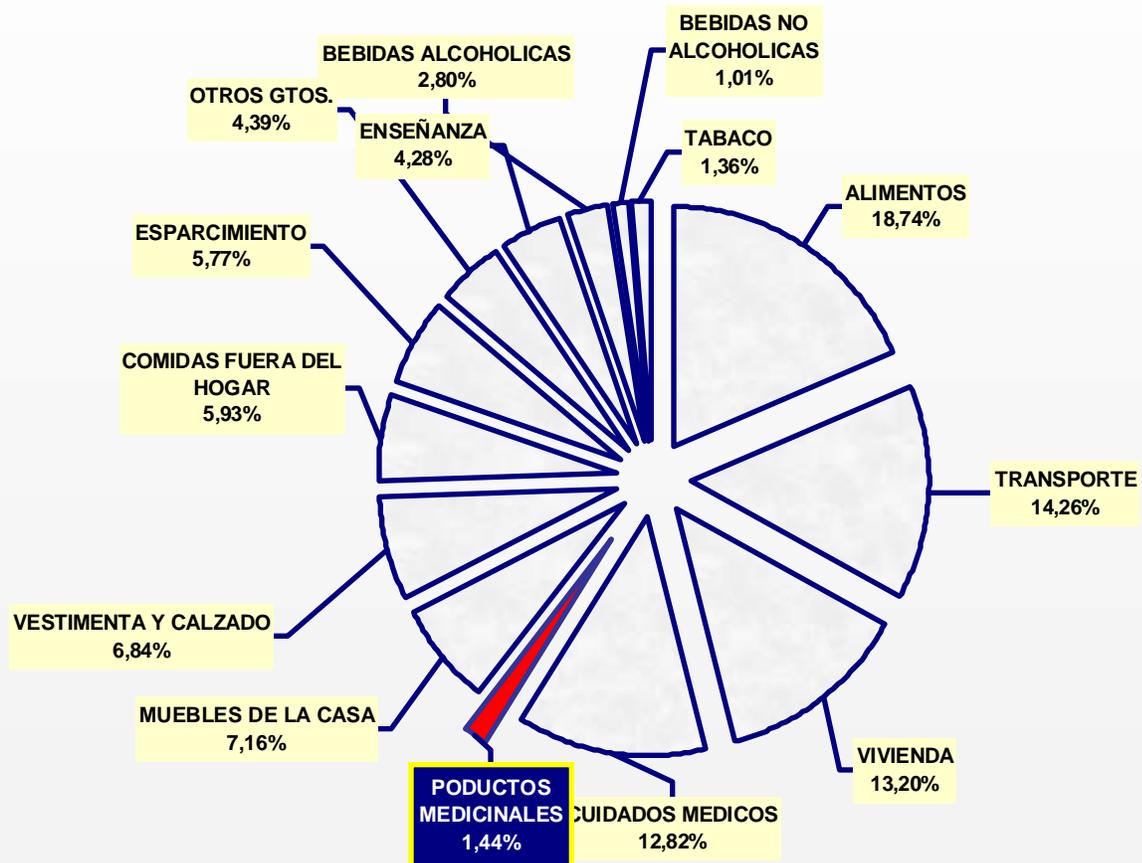
Estoy a las órdenes por cualquier duda o consulta que tengan, **MUCHAS GRACIAS** por la atención.

PROCESO DE DESARROLLO DE LOS MEDICAMENTOS



CANASTA FAMILIAR

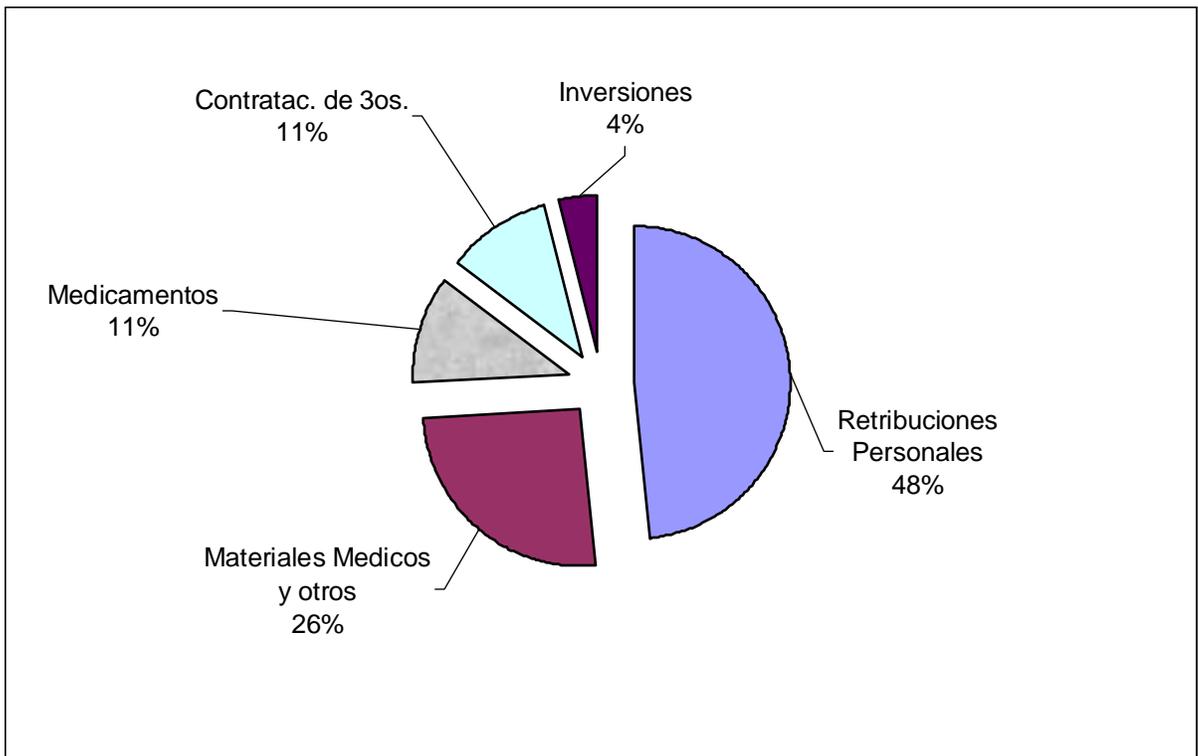
URUGUAY



ESTRUCTURA DEL GASTO EN SALUD

URUGUAY - 2002

	%
⇒ Retribuciones Personales	48,2
⇒ Materiales Medicos y otros	25,9
⇒ Medicamentos	11,2
⇒ Contratac. de 3os.	10,9
⇒ Inversiones	3,8



PRECIO PROMEDIO MEDICAMENTOS U\$S
AMERICA - MERCOSUR - 2003

