



Distribución del presupuesto

La mayor parte del presupuesto de la Dirección de Respuesta al VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis se invierte en la compra de medicamentos: entre el 85% y más del 90% en años como el 2020. Esto limita seriamente la disponibilidad de recursos para implementar políticas de inclusión social, prevención y diagnóstico.



¿Cómo variaron los precios?

Entre 2019 y 2020 la inflación fue de un 75%. Pero los medicamentos que no fueron adquiridos a través del fondo estratégico de OPS se pagaron, en promedio, un 85% más caros en 2020 que en 2019.



RESUMEN DEL INFORME 2019/20

**OBSERVATORIO DE ACCESO
A MEDICAMENTOS
ANTIRRETROVIRALES Y VIH**



¿A quiénes le compramos medicamentos?

En los últimos años, se observa un importante crecimiento en las compras de medicamentos a las empresas de origen nacional. Durante los años 2019 y 2020 la inversión estatal absorbida por laboratorios de capitales nacionales ascendió al 58% y 62% respectivamente. Pero también debe señalarse que esos mismos laboratorios nacionales aumentaron el precio de los medicamentos hasta un 2000%.



Algunos medicamentos aumentaron excesivamente por encima del promedio:

- > La combinación Tenofovir 300 mg + Emtricitabina 200 mg de Elea pasó de costar \$20,04 por unidad en 2019 a ser pagada \$280,72 en 2020.
- > Elea también aumentó un 1860% el precio de Sofosbuvir 400 mg.
- > El laboratorio Richmond aumentó un 200% el precio de darunavir-ritonavir. Se utilizó el 31% del presupuesto de la Dirección de Respuesta al VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis para comprar el tratamiento de 19000 personas.



Más licitaciones públicas

El 81% de las compras de medicamentos autorizadas en 2019 fueron a través de compras directas, es decir, sin competencia de precios. En 2020 este valor disminuyó moderadamente al 68%. Resulta llamativo que un número importante de estas compras se concretaron sin exhibir justificación formal.

Las contrataciones por exclusividad se realizaron, en gran medida, sin que los proveedores tuviesen derechos de propiedad intelectual sobre los medicamentos comercializados.

El Observatorio de Acceso a Medicamentos de Fundación GEP analiza las compras y el stock de los medicamentos administrados por la DVIHT para abastecer al subsistema público de salud. Además de los fármacos antirretrovirales, el informe coloca el foco sobre la situación de los destinados al tratamiento de Tuberculosis y Hepatitis C.



CONSIDERACIONES



Entre 2016 y 2019, el presupuesto de la DVIHT se redujo un 49% en términos reales. La ausencia de un presupuesto adecuado y el incremento de los precios de los medicamentos produjo un debilitamiento progresivo de la capacidad del Estado para intervenir en la respuesta al VIH y otras ITS. Aunque a partir de 2020 se han reforzado las partidas asignadas, **alarma que continúe la tendencia. La inversión en medicamentos consume cada vez más proporción del presupuesto: oscila entre el 85% y más del 90% en años como el 2020.**



Hay diferencias: Si bien hay mayor coherencia con los datos respecto a años anteriores, **vemos con preocupación que continúan las diferencias entre las distintas fuentes de información pública:** no es lo mismo lo reportado por la DVIHT que los datos disponibles en el portal COMPR.AR sobre las cantidades adquiridas y los montos abonados en la compra de una variedad de medicamentos. **Estas divergencias comprometen la transparencia y deterioran la calidad del acceso a la información pública.**



El stock es necesario para la continuidad de tratamientos: Entre 2015-2019 no hubo una estrategia de previsión de las compras; predominaron las compras de urgencia y hubo varias crisis de faltantes de medicamentos. En 2020 hubo avances y la DVIHT se mostró atenta a resolver problemas de faltantes pero **la pandemia de la COVID-19 exige redoblar recursos y esfuerzos para garantizar el acceso a los medicamentos.**

En 2019 y 2020 las compras directas absorbieron la mayor parte de la inversión en medicamentos. Resulta llamativo que un número importante de estas compras se concretaron sin exhibir justificación formal. Se torna necesario generar la apertura de licitaciones públicas a fin de permitir la compulsa de precios y favorecer la adquisición de genéricos o procurar la obtención de los medicamentos a través del Fondo Estratégico de OPS.



Se puede observar una creciente participación de laboratorios de origen nacional. En 2020, llegaron a captar el 62% de la inversión pública realizada en los medicamentos monitoreados. **Si bien abogamos por la consolidación de la industria nacional, alertamos que esta tendencia se encuentra estrechamente relacionada con el aumento en los precios de los medicamentos producidos por los laboratorios.**



Preocupan seriamente los aumentos que han afectado a los antirretrovirales; especialmente en los casos de los compuestos Darunavir + Ritonavir comercializados por el laboratorio Richmond y utilizados por el sistema público de salud para el tratamiento de 19.000 personas. Darunavir + Ritonavir ha aumentado por arriba del 200%. Más escandaloso aún es el aumento de la combinación Tenofovir 300 mg + Emtricitabina 200 mg. comprados al laboratorio Elea, cuya última compra mostró un aumento del 1300% respecto a la adquisición del año anterior. Elea también ha introducido un fuertísimo incremento en el fármaco Sofosbuvir 400 mg destinado al tratamiento de Hepatitis C, cuyo **aumento ha sido del 1900%** respecto de la última adquisición.