

ESTUDIO TRANSVERSAL DE LA OFERTA DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) EN EL MERCADO FARMACÉUTICO ARGENTINO

Falkowski, J. C. / Blariza, J. M. / Bañay, E.

Área de Extensión Auditoría del Medicamento: Facultad de Ciencias Exactas Qcas. y Naturales. López Torres y Mariano Moreno. Posadas. Misiones.

AN TRANSVERSAL STUDY OF THE OFFER OF NON STEROIDALS ANTINFLAMATORY DRUGS IN THE ARGENTINE PHARMACEUTICAL MARKET

ABSTRACT

In the Argentine Pharmaceutical market there is an offer of 496 trademarks totalling 18 NSAD drugs. However, almost 50 % of the monopharmacs offer is constituted by ibuprofen (18%), diclofenac (14%), paracetamol (13%) and piroxicam (11%).

The offer of NSAD trademarks whit other drugs is important. The NSADs more frequently associated with other drugs are paracetamol (39%), dipirone (18%), piroxicam (13%) and AAS (12%). A relative importance of the precentations of NSADs and other drugs associations have been determined. These constitute a heterogeneous multipharmacologic and still multitherapeutic cluster, registering 564 associations of drugs with NSADs whith a variety of 73 drugs, the most commonly frequency of association being pridinol (20), ascorbic acid (15), carisoprodol (14), AAS (14). As to the price spreads, they range between 75% for ibuprofen and 500% for naproxen. As long as associations present a paradoxical behaviour, there exist a smaller dispersion of prices : 30 % disp. Diclofenac/pridinol and in some cases a lower DD prices

KEYWORDS: non steroidal drugs, offer of argentinian pharmaceutical market, drugs prices, drugs associations presentations of NSAD.

RESUMEN

Existe en el mercado argentino una oferta de 496 marcas registradas para un total de 18 monodrogas AINEs. Sin embargo, casi el 50% de la oferta de monodrogas está constituida por presentaciones de *ibuprofeno (18%), diclofenac (14%), paracetamol (13%) y piroxicam (11%)*. En tanto, la oferta de asociaciones presentan como AINEs más frecuentes al *paracetamol (39%), dipirone (18%), piroxicam (13%) y AAS (12%)*. Se determina una importancia relativa de las presentaciones de asociaciones de AINEs y otras drogas, constituyendo un agrupamiento heterogéneo, multifarmacológico y aún multiterapéutico, que registra 564 presentaciones de polifármacos con AINEs con una variedad de 73 drogas, siendo la frecuencia de asociación más común *pridinol (20), ac.ascorbico(15), carisoprodol (14), Aas(14)*. Respecto a las dispersiones de precios, estas oscilan entre un 75% para el

ibuprofeno y un 500% para el *naproxeno*. En tanto las asociaciones presentan comportamiento paradójico existiendo una menor dispersión de precios 30% disp. *diclofenac/pridinol* y en algunos casos un precio DD menor.

PALABRAS CLAVE: monodrogas, antiinflamatorios no esteroides, mercado farmacéutico argentino, precios de drogas, asociaciones de AINEs.

INTRODUCCIÓN

Un componente importante en el ámbito de la Atención Farmacéutica y su inserción en las instituciones de salud es determinar reglas para el uso racional del medicamento; para ello debe corresponderse con un conocimiento primario de la oferta del mercado farmacéutico. Si consideramos que en muchos casos el mercado farmacéutico no se corresponde con las reglas naturales de la oferta y la demanda, sino que el consumidor es un agente satélite, siendo el profesional médico prescriptor el principal agente efector de la demanda. Por otro costado, la oferta en el caso de los AINEs se hace de un campo mixto de formas farmacéuticas de prescripción y de OTC, con tendencia al crecimiento de la oferta de presentaciones de venta libre. Esto constituye una contradicción particular dado que coexisten formas de venta libre y bajo receta para iguales monodrogas y dosificaciones. El grupo farmacológico de los antiinflamatorios no esteroides (AINEs) constituye un grupo con características particulares para este tipo de estudio dado que no presentan grandes diferencias farmacológicas ni farmacodinámicas, y en la mayoría de los casos presentan potencias y efectos similares, no existiendo especificidades reales para su prescripción (caso enteramente diferente a otros grupos farmacológicos).

MATERIALES Y MÉTODOS

Se utilizan bancos de datos comerciales para la extracción de campos representativos de costos; específicamente para este fin se utiliza el Banco de datos Ed. Alfa Beta. Por otro lado se utiliza un banco de datos propios del Área de Extensión de Auditoría Médico Farmacéutica: Banco de datos BACPA para la extracción de campos representativos de código ATC; las aplicaciones están realizadas mediante Sistema Acces 2000/Visual B 6.0.

Con respecto a los métodos empleados se efectúa un muestreo de frecuencia correspondiente a 1.060 registros de fármacos genéricos AINEs como monofármacos y asociaciones, efectuando relaciones respecto a genéricos y formas farmacéuticas. Se utiliza para el estudio de dispersión de precios el ordenamiento modal, dado que

la distribución de estos no debe considerarse al azar y cada registro implica una presentación sujeta a la prescripción médica. Se expresa como dispersión el rango acumulado entre el valor a_w y la mediana como medida de tendencia central. Se define DD como dosis definida, a la dosificación que posea la mayor cantidad de presentaciones comerciales de cada genérico; particularmente no corresponde a la DDD utilizada por la Farmacia Clínica y en estudios de consumo de medicamento, sino por un valor equicomparable en el mercado farmacéutico de acuerdo con las presentaciones y viable de ser comparable respecto a fármacos con asociaciones. Precio de DD se define entre presentaciones de igual dosificación a través de la expresión 1

$$\text{Precio DD} = \frac{\text{Precio presentación}}{\text{Unidades presentación}} \quad (1)$$

RESULTADOS Y DISCUSIONES

Existe en el mercado argentino una oferta de 496 marcas registradas para un total de 18 monodrogas AINEs, distribuyéndose las presentaciones y su porcentual en el mercado de acuerdo con Figura 1. Sin embargo casi el 50% de la oferta de monodrogas esta constituida por presentaciones de *ibuprofeno* (18%), *diclofenac* (14%), *paracetamol* (13%) y *piroxicam* (11%). Figura 2. Las formas farmacéuticas en general varían, como es de esperarse, con acuerdo de una clara preponderancia de la forma oral (típica de esta clase farmacológica), seguida por la inyectable y la local. Figura 3. Es de notar la mayor existencia de formas inyectables para AINEs determinados como analgésicos (*clonixinato de lisina*, *keto-rolac*), si bien, como es sabido, los efectos farmacodinámicos y clínicos son comunes a todas las drogas. Existen también monodrogas de baja frecuencia de presentación (*clonixinato de lisina*, *talniflunato*, *acid. mefclámico* y *niflúmico*, *tenoxicam*).

El complejo sistema del mercado farmacéutico argentino determina una importancia relativa de las presentaciones de asociaciones de AINEs y otras drogas, constituyendo un agrupamiento heterogeneo, multifarmacológico y aun multiterapéutico, que registra 564 presentacio-

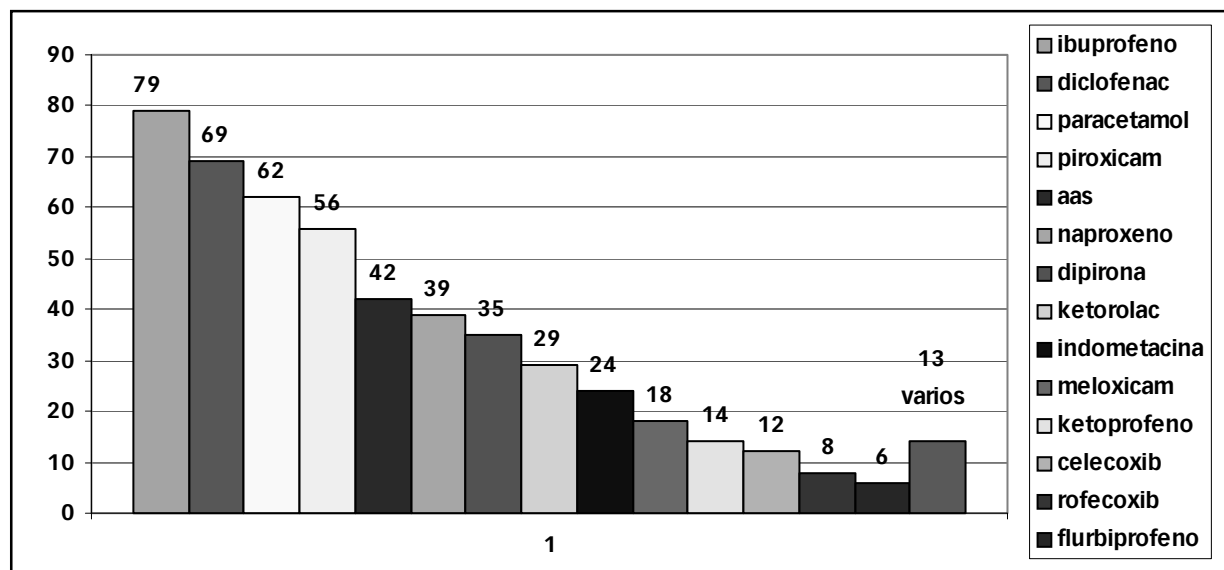


FIGURA 1: frecuencia de presentaciones de Aines por droga genérica

nes de polifármacos con AINEs con una variedad de 73 drogas, siendo la frecuencia de asociación más común *pridinol* (20), *ac. ascórbico* (15), *carisoprodo* (14), *Aas* (14). Efectuando un agrupamiento de acuerdo con identidad farmacológica de la asociación observamos aglutinaciones de formas de AINEs/miorrelajantes (24%), dos AINEs (16%), AINEs/antialérgicos (13%), AINEs/vitaminas (9%). Si nos basamos en las definiciones de la OMS de asociaciones racionales podemos encontrar presentaciones de relativa racionalidad -como es el caso de AINEs y analgésicos opioides- (*OMS Pain Relief*) o de asociaciones con derivados de la ergotamina o antiespasmódicos de la musculatura lisa. Sin embargo, este tipo de asociaciones solo representa un 5% de la oferta. La mayor proporción de la oferta de asociaciones corresponde a las denominadas de valor terapéutico dudoso o escaso como el de los miorrelajantes 24% (82 presentaciones), antialérgicos 18% (63 presentaciones), combinaciones de dos AINEs 16% (52 presentaciones), asociación con drogas mucolíticas y antitusivas 4% (18 presentaciones). Figura 4. Otras asociaciones tienen carácter definible como asombroso con drogas como *niketamida*, *lisozima* y *ácido hialurónico*.

DISPERSIÓN DE PRECIOS. FENÓMENO DEL MERCADO FARMACÉUTICO

Analizando los precios por DD se puede constatar, entre las monodrogas de mayor presencia en el mercado, una dispersión entre el 75% para presentaciones de *ibuprofeno* y 500% para presentaciones de *naproxeno* -ver Figura 5. Este tipo de dispersión es más visible entre las presentaciones compatibles para la OTC; en tan-

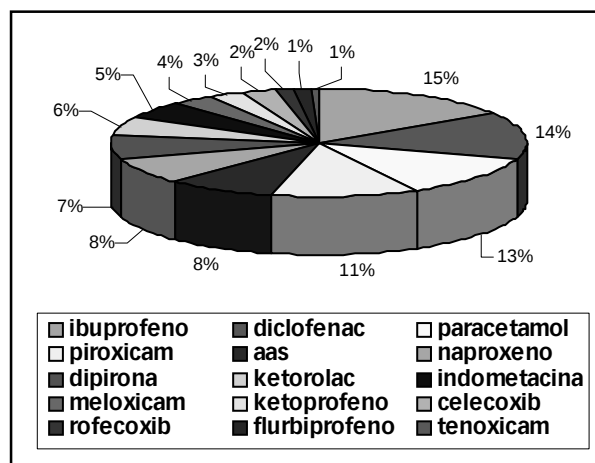


FIGURA 2: distribución de la oferta de Aines por genérico

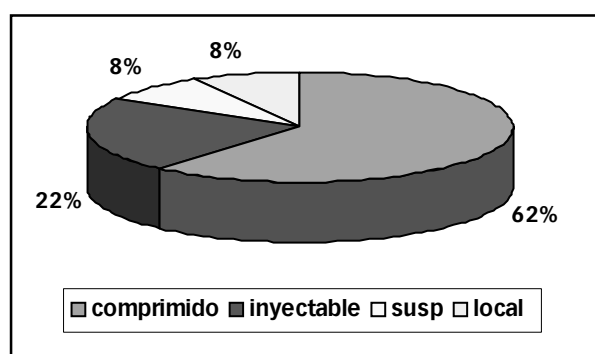


FIGURA 3: distribución de Aines según forma farmacéutica de presentación

to monodrogas de escasa presencia en el mercado, o sujetas a la prescripción médica exclusiva o a la competencia directa de laboratorios, no presentan gran grado de dispersión -*meloxicam*, *celecoxib*, *rofecoxib*- etc.

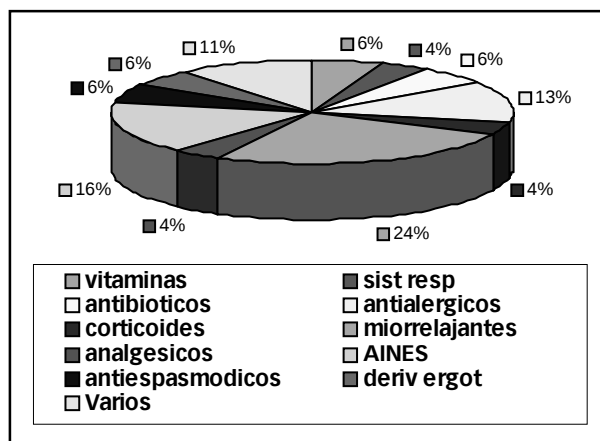


FIGURA 4: distribución de asociaciones de AINES con otros tipos farmacológicos de drogas. ibuprofeno DD 400 mgr naproxeno DD 250 mgr

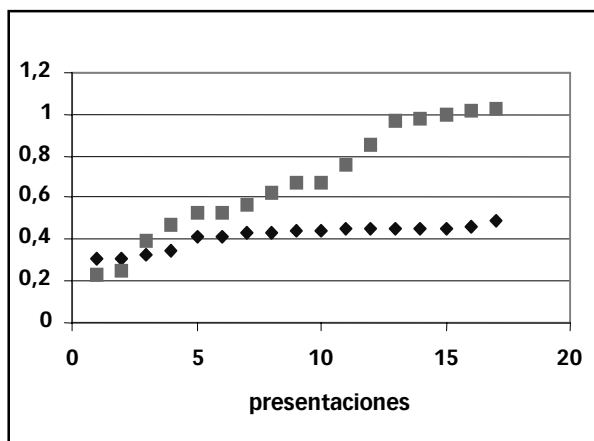


FIGURA 5: modo dispersión de precios entre diferentes presentaciones comerciales Ibuprofeno/naproxeno. Valor de precio DD en pesos. Ibuprofeno: mediana 0,42 Naproxeno: Mediana 0,6

En algunos casos se verifica una reducción del precio por DD consecuente a presentaciones de mayor cantidad de unidades; esto es más evidente en los productos compatibles de venta bajo receta y OTC simultánea. Figura 6.

Por otro lado, no siempre se encuentra una reducción del precio DD con el aumento de la cantidad de unidades por presentación. Figura 7. A diferencia de otros ramos comerciales el precio suele permanecer constante en las monodrogas por DD, y en algunos casos puede constatar un leve incremento paradójico.

En muchas situaciones de gran presencia en el mercado las combinaciones son de índole comercial como es el caso de los miorelajantes o de las vitaminas (supuestas asociaciones antineuríticas). En tales ocasiones es viable el análisis de los incrementos de precio por DD del AINE considerado. Las presentaciones con diferentes vitaminas muestran dispersiones de precio de entre un 25% y un

150%, mayor respecto a la monodroga esto es explicable por el alto costo de los derivados de cobalamina. Sin embargo, se hace llamativo el hecho de que las combinaciones con miorelajantes no encarecen la DD del AINE. Figura 8. Este fenómeno puede explicarse porque ante la gran oferta de presentaciones para una misma monodroga, a grandes dispersiones de precio, la industria tiende a establecer nuevos campos de competencia a través de la prescripción profesional de asociaciones (virtualmente con propiedades terapéuticas diferentes) pero con una oferta mas limitada. Corresponde a la citada interpretación la circunstancia de que se establece una bajísima dispersión de precios para la asociación AINE/miorelajante, característica del fenómeno de competencia y lanzamiento de líneas farmacológicas.

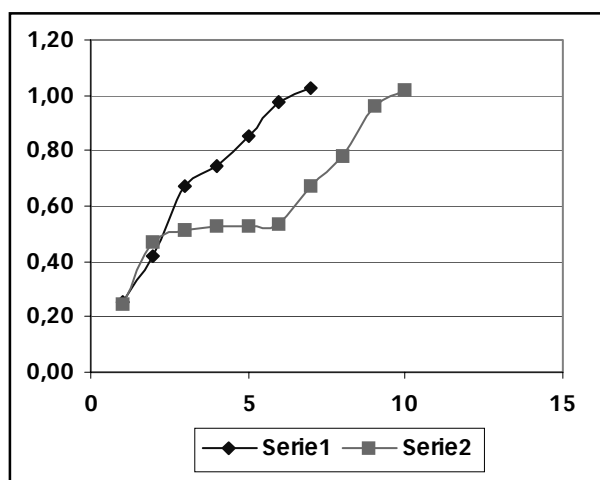


FIGURA 6: dispersión del precio del naproxeno a DD equivalentes según presentaciones. Precio DD. Serie 1: presentaciones de 10 unidades, mediana 0,76 / Serie 2: Presentaciones de 20 unidades, mediana 0,58

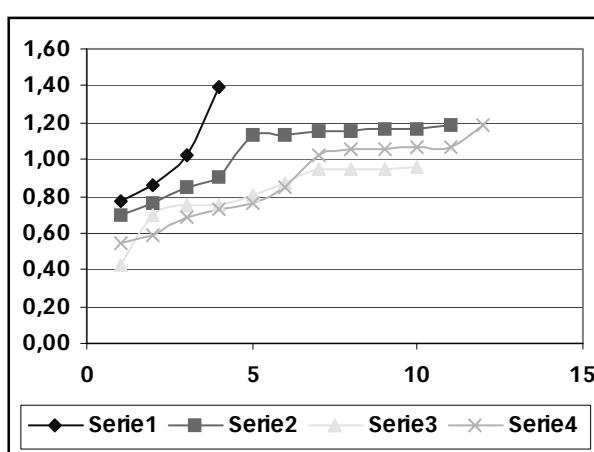


FIGURA 7: dispersión del precio diclofenac DD 50 mgr presentaciones de diferente cantidad de unidades. Precio DD. Serie 1: presentación de 10 unidades, mediana 1,00. / Serie 2: presentaciones de 20 unidades, mediana 1,17. / Serie 3: presentaciones de 30 unidades, mediana 0,80. / Serie 4: presentaciones de 50 unidades, mediana 0,80

CONCLUSIONES

La dimensión del mercado de medicamentos de la Argentina la ubica desde hace años entre la primera docena del ranking mundial. Esta magnitud se correlaciona con un alto gasto farmacéutico per cápita y una evolución ascendente del mismo: 61 dólares per cápita en 1975 y 118 dólares per cápita en 1990 (6). El gran número de formas farmacéuticas en el mercado, de diferentes AINEs, implica una sobreoferta desde el punto de vista del uso racional del medicamento. La OMS (7) establece una política de medicamentos esenciales, con un número limitado de drogas, que no obstante cubren las necesidades terapéuticas; para tal fin incluye solo tres drogas AINE: ácido acetilsalicílico, ibuprofeno y paracetamol. La proyección de estas drogas en el marco del mercado argentino solo representa un 36% de la oferta total (ácido acetilsalicílico 8%, ibuprofeno 15% y paracetamol 13%). Prácticas de comercialización farmacéutica excesivamente liberales e inapropiadas pueden dar lugar al uso irracional de medicamentos con las cargas subsiguientes para la salud, los costos, y por otra parte generar efectos de alta dispersión de precios para presentaciones similares de drogas que afecta el propio efecto ético de la prescripción y consumo de medicamentos. ●

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Meyerhoff, R. *Descentralización, Financiamiento, Costeo y Autogestión de Establecimientos de Salud: Una visión integrada*. Publicación OPS, 1997.

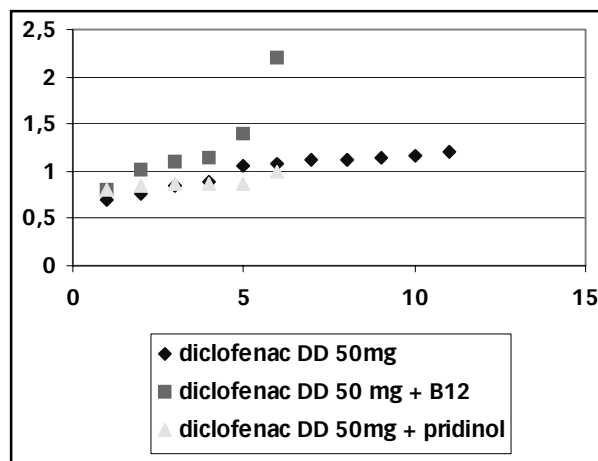


FIGURA 8: modo dispersión de precios diclofenac DD 50 mg y asociaciones

2. Neri, A. *Salud y Política Social*. Buenos Aires. 1992, pág 181-190.

3. García, G. G. *Remedios Políticos*. Buenos Aires. 1994, pág 32-50.

4. Laporte, J. L.; Tognoni, G. *Principios de epidemiología del medicamento*. Barcelona. 1993, pág 68-91.

5. Base de Datos Editoria Alfa Beta, mes de mayo 2000.

6. Madrid, I.; Velázquez, G.; Fefer, E. *Reformas del Sector Farmacéutico de Salud en las Américas: una Perspectiva Económica*. Publicación OPS 1998.

7. WHO Model List of Essential Drugs. 10th Edition. 1997.