

**UN MONOPOLIO**  
Ocho de los fármacos con procesos de compra desiertos son los más costosos y tienen un solo proveedor en el Perú.

Y varios de los productos declarados desiertos tienen un solo vendedor en el país. Entre ellos bevacizumab (Productos Roche QF S.A.), bortezomib (Johnson & Johnson del Perú S.A.), ixabepilona (Bristol Myers Squibb Perú S.A.), sorafenib (Bayer S.A.), sunitinib (Pfizer S.A.), alemtuzumab (Genzyme del Perú S.A.C.), dasatinib (Bristol Myers Squibb Perú S.A.) y goserelina acetato (Astrazeneca Perú S.A.).

**Adjudicaciones directas**  
Las licitaciones se cayeron en diciembre del año pasado y enero de este año. Así, el entonces ministro de salud, Alberto Tejada, aprobó discretamente en mayo y julio dos resoluciones (N°402 y N°577) que permitieron nuevamente a los sistemas de salud las adjudicaciones directas por menores cuantías de 42 tipos de medicamentos contra el cáncer.

**OBSERVACIONES**  
**Falta de competencia distorsiona los precios**

La industria farmacéutica destina millones de recursos a la investigación y búsqueda de medicamentos contra el cáncer. Uno de sus resultados son los denominados biológicos (moléculas obtenidas a partir de un organismo vivo), considerados medicamentos de última generación. Estos son los más costosos (cada dosis vale entre tres mil y seis mil soles) y los venden pocos laboratorios que tienen la exclusividad de su producción.

Sin embargo, la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (Digemid) y la organización Acción Internacional para la Salud (AIS), una red civil regional de vigilancia de la industria farmacéutica, advierten que la falta de competencia en la venta de estos fármacos distorsiona sus precios.

Ambos observan que los gastos de importación y de marketing que argumentan las farmacéuticas como factores que elevan los precios no se justifican.



**ALBERTO TEJADA.** Antes de dejar el Minsa, exoneró 42 fármacos de las compras corporativas.



**MIDORI DE HABICH.** La actual ministra de Salud aún no nombra al nuevo director de la Digemid.



**AUGUSTO REY.** El director ejecutivo de Alfarpe decidió no pronunciarse para este informe.

Es decir, compras pequeñas y en las que el proveedor—ante la necesidad urgente de abastecimiento y nula competencia en varios casos—logra incrementar aun más el precio de su medicamento.

Por ejemplo, Productos Roche QF S.A. le vendió este año al Fondo de Salud Policial (Fospoli) cada ampolla de bevacizumab, usada en el tratamiento del cáncer de colon, en S/. 5.161,

mientras que Essalud adquirió el mismo fármaco en S/. 5.087.

De igual forma, Tecnofarma S.A. vendió a Essalud cada ampolla de pemetrexed, que reciben los pacientes con cáncer de pulmón, en S/. 2.190 soles, mientras el Ejército la consiguió a S/. 1.888.

Según los reportes del Sistema Electrónico de Adquisiciones y Contrataciones (Seace),

el Ministerio de Salud y la Sanidad de las Fuerzas Armadas realizaron 7.098 compras sin licitación de medicamentos contra el cáncer (entre menores cuantías, procesos exonerados y adjudicaciones directas selectivas) y 568 licitaciones públicas.

Bajo este esquema desventajoso de compras, el Estado gastó S/. 505 millones en los últimos seis años. Las medicinas con un

los últimos dos años. Al final del gobierno aprista, el Consejo de Ministros discutió la eliminación de dicho beneficio, pero optó por un paquete de medidas para negociar con la industria farmacéutica y promover la autorregulación de sus precios. Entre ellas están las compras corporativas y las importaciones paralelas.

**Importaciones paralelas**  
Ante un escenario de licitaciones desiertas y de precios excesivos, el ex ministro de Salud Óscar Ugarte sostiene que el Minsa

**SIGALA NOTICIA**  
CONTINÚA EN LA PÁGINA A4

**PARTICIPACIÓN DE LAS FARMACÉUTICAS EN LAS COMPRAS DEL ESTADO**  
Para medicamentos oncológicos que solo tienen un proveedor.



**LOS DÍAS QUE UNA PERSONA CON UN SUELDO MÍNIMO DEBE TRABAJAR PARA CUBRIR SU TRATAMIENTO**



FUENTE: Acción Internacional para la Salud (AIS) y Seace

**PRECIOS DE MEDICAMENTOS**

En nuevos soles por unidad	2011	2012
Trastuzumab	S/. 5.087	S/. 5.728 ▲
Cetuximab	S/. 1.008	S/. 1.081 ▲
Dasatinib	S/. 154,20	S/. 166,54 ▲
Erlotinib	S/. 213,76	S/. 219,10 ▲
Bevacizumab	S/. 5.087	S/. 5.087 =
Bortezomib	S/. 4.500	S/. 4.500 =
Sorafenib	S/. 166,88	S/. 166,90 =
Pemetrexed	S/. 3.400	S/. 3.100 ▼
Rituximab	S/. 3.126	S/. 3.124 ▼
Sunitinib	S/. 266,55	S/. 240 ▼

\* Fospoli lo compró al precio más caro: S/. 5.161  
\* El Ejército compró al precio más caro: S/. 5.860