



Diferencias de precios entre productos bioequivalentes con denominación genérica (principio activo), bioequivalentes con denominación de marca y medicamentos de marca originales (referentes o innovadores), intercambiables entre ellos y disponibles en Farmacias de las grandes cadenas.

Resumen ejecutivo

*Departamento de Estudio e Inteligencia
Servicio Nacional del Consumidor*

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 2 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

1. Tipo de estudio y análisis desarrollado:

El presente estudio es de carácter descriptivo, basado en el análisis de las diferencias de precios a público de 45 pares de medicamentos, conformado cada uno, por un bioequivalente con denominación genérica y un bioequivalentes con denominación de marca, ambos de un mismo laboratorio titular e intercambiables y comparables entre ellos, y el contraste entre dichos precios con los precios de los medicamentos de marca originales o referentes respectivos (de diferente laboratorio). Los precios analizados corresponden a los vigentes al día 9 de septiembre de 2016 para medicamentos con stock disponible a la misma fecha y comercializados en los locales de las tres cadenas de farmacia (Salcobrand, Ahumada y Cruz Verde) en el área metropolitana.

2. Fundamentación del estudio:

La presente investigación fue elaborada dentro del contexto de la Ley de Fármacos, que establece entre los objetivos estratégicos Ministeriales, garantizar a la población el acceso oportuno a medicamentos seguros, de calidad y a un precio justo¹, y en particular dentro del marco de la política de bioequivalencia como parte de las medidas para lograr dicho objetivo favoreciendo el ingreso al mercado de alternativas intercambiables bioequivalentes con certificación y logo que facilita su identificación para las personas. Todo lo anterior, teniendo en cuenta al consumidor final como eje central de investigación, y así los resultados tengan el impacto esperado por SERNAC en la reducción de las asimetrías de información, favoreciendo las decisiones de compras informadas y por ende contribuyendo así a la economía de los ciudadanos.

Actualmente en el mercado farmacéutico un consumidor puede encontrar, para ciertos principios activos y dosis, pares conformados por productos bioequivalentes intercambiables, uno con denominación genérica (principio activo) y otro con denominación diferente al principio activo (la “marca”) cuya única diferencia observable para una persona es el nombre o denominación comercial y el color o diseño de la caja, considerando además, que ambos productos pertenecen al mismo laboratorio titular, encontrándose importantes diferencias de precios entre estos productos intercambiables y aún mayores diferencias al compararlos con los precios de los productos de marca originales o referentes. Ver ejemplo esquemático N°1.

¹ Cuenta Pública, Ministerio de Salud, Políticas Ministeriales, pág. 321.<http://www.ispch.cl>

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 3 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

Ejemplo esquemático N°1. Par de bioequivalentes intercambiables y el medicamento original o referente respectivo. Principio Activo Atorvastatina, 20 mg.



Bioequivalente con denominación genérica Atorvastatina.



Bioequivalente con denominación de marca Lipox.



Medicamento de marca original, referente o innovador, Lipitor

Fuente: SERNAC.

De esta manera y mediante el presente estudio, el SERNAC busca mostrar las diferencias de precios más significativas de una muestra de productos bioequivalentes con denominación de marca respecto de los productos bioequivalentes con denominación genérica, registrados ambos bajo el mismo laboratorio titular e intercambiables entre ellos, así como respecto de los productos de referencia correspondientes, según lo establece el Registro de Bioequivalentes del ISP publicado durante el mes de Agosto de 2016, de tal manera favorecer a los ciudadanos en sus decisiones de compra.

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 4 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

3. Objetivos:

- Analizar las diferencias absolutas (\$) y relativas (%) de precios entre medicamentos bioequivalentes comparables (bioequivalentes genéricos y bioequivalentes de marca de una misma dosis y formato) y disponibles a público en farmacias de las tres grandes cadenas, registrados bajo el mismo laboratorio titular, según lo descrito en el registro de bioequivalentes publicado por el Instituto de Salud Pública del mes de Agosto de 2016.
- Contrastar las mayores diferencias de precios entre medicamentos bioequivalentes (genéricos y de marca de un mismo laboratorio), con las diferencias de precios entre estos productos y los respectivos productos de marca originales (referentes o innovadores), según lo descrito en el registro de bioequivalentes publicado por el Instituto de Salud Pública del mes de Agosto de 2016.
- Analizar en un horizonte de 10 meses la evolución de la brecha de precios de una subcanasta de pares de productos bioequivalentes comparables, de tal manera evaluar en el tiempo el beneficio económico para los consumidores, considerando como base los resultados obtenidos en el estudio publicado por SERNAC el mes de enero de 2016, elaborado en función de precios del mes de noviembre de 2015.

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 5 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

4. Aspectos metodológicos fundamentales.

El levantamiento de información y su posterior análisis se desarrolló en tres etapas, siendo estas:

4.1. Análisis descriptivo del listado de bioequivalentes del ISP y confección del instrumento de levantamiento de información de precios (encuesta SERNAC).

En primer lugar se realizó el análisis descriptivo del listado o registro de bioequivalentes publicado por el Instituto de Salud Pública (ISP) durante el mes de Agosto de 2016, identificando los productos bioequivalentes de marca y los productos bioequivalentes sin marca o con denominación genérica, que cuentan con registro sanitario vigente y certificación de bioequivalencia, así como los respectivos productos de marca originales (referentes o innovadores)

Luego, para un mismo tratamiento, principio activo y laboratorio, se identificaron en el listado del ISP todos los posibles pares de productos bioequivalentes comparables cuyas únicas diferencias observables para una persona radican en la denominación comercial (un producto de marca y un producto con denominación genérica, ambos bioequivalentes, de idéntica dosis, idéntica presentación y registrados bajo el mismo laboratorio), así como los respectivos productos de marca originales o referentes.

A partir del listado del ISP ya citado, se logró confeccionar una canasta de 129 pares de productos bioequivalentes comparables y sus respectivos productos de marca originales (referentes o innovadores), los cuales fueron consultados al Instituto de Salud Pública en cuanto a su intercambiabilidad o posibilidades de ser comparados entre sí.

4.2. Levantamiento de información de precios.

Posteriormente, los precios de dicha canasta fueron consultados mediante una encuesta bajo la figura legal de Información Básica Comercial (IBC), a las tres grandes cadenas de farmacias (Ahumada, Cruz Verde y Salcobrand) en el Área Metropolitana. La solicitud consideró la información de precios del local o farmacia con la mayor cantidad de medicamentos disponibles y con precios vigentes al día 9 de Septiembre de 2016.

4.3. Análisis de la información de precios y justificación de las canastas analizadas según tipo de análisis.

Con la información de precios entregada por las cadenas de farmacias, se analizaron las diferencias absolutas (\$) y relativas (%) de precios entre bioequivalentes con denominación de marca y bioequivalentes con denominación genérica, así como, entre estos productos bioequivalentes y los respectivos productos de marca originales (referente o innovadores).

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 6 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

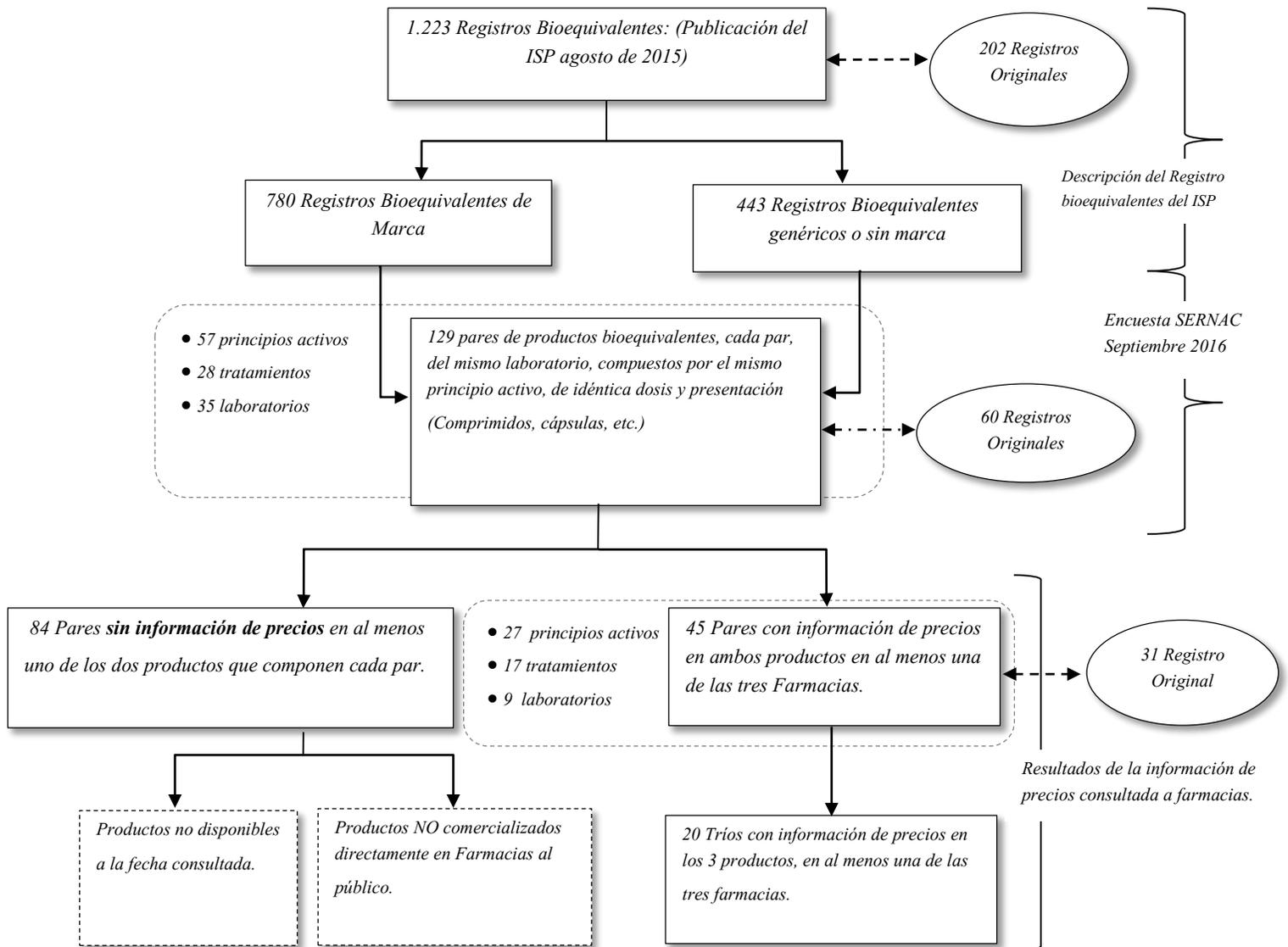
Del total de 129 pares de productos bioequivalentes potencialmente intercambiables, consultados a las tres cadenas de farmacias, 45 pares permitieron analizar la diferencia de precios de productos vigentes y disponibles en al menos una de las tres cadenas de farmacias, y de ellos, 20 pares pudieron sus precios ser contrastados con los precios de los respectivos medicamentos de marca originales o referentes, formando así 20 tríos de medicamentos intercambiables.

Finalmente, considerando los resultados obtenidos en el estudio publicado por SERNAC durante enero de 2016, basado en el levantamiento de precios de noviembre de 2015, se analizó la evolución temporal de los precios de una subcanasta base conformada por 30 pares de productos bioequivalentes con información de precios en cada mes y en al menos una de las tres cadenas de farmacia, de tal manera evaluar si el potencial ahorro de preferir la alternativa bioequivalente con denominación genérica versus la alternativa bioequivalente de marca, detectados en el estudio publicado por SERNAC en enero de 2016, han ido en aumento, disminuido, o se han mantenido relativamente estables en el tiempo. Las variaciones observadas fueron comparadas con las variaciones porcentuales del IPC y del dólar en el mismo periodo, como indicadores de contraste.

Adicionalmente, con la información de precios disponible del mes de noviembre de 2015 (sobre los cuales se elaboró el estudio publicado en enero de 2016) y del mes de septiembre de 2016, y considerando ciertos principios activos destinados a tratamientos de enfermedades crónicas o de alta prevalencia en Chile, se contrastaron hasta 10 pares de bioequivalentes (de los 30 antes señalados) con los respectivos medicamentos de marca originales o referentes, de tal manera analizar en el tiempo el potencial efecto de los precios de los bioequivalentes bajo análisis sobre el precio de los respectivos medicamentos de marca originales o referentes.

En las figuras N°1 y N°2, se presenta a modo esquemático el proceso de levantamiento y de análisis de la información de precios.

Figura N°1: Análisis descriptivo del Registro de Bioequivalentes y resultados agregados de la información entregada por las cadenas de farmacias:

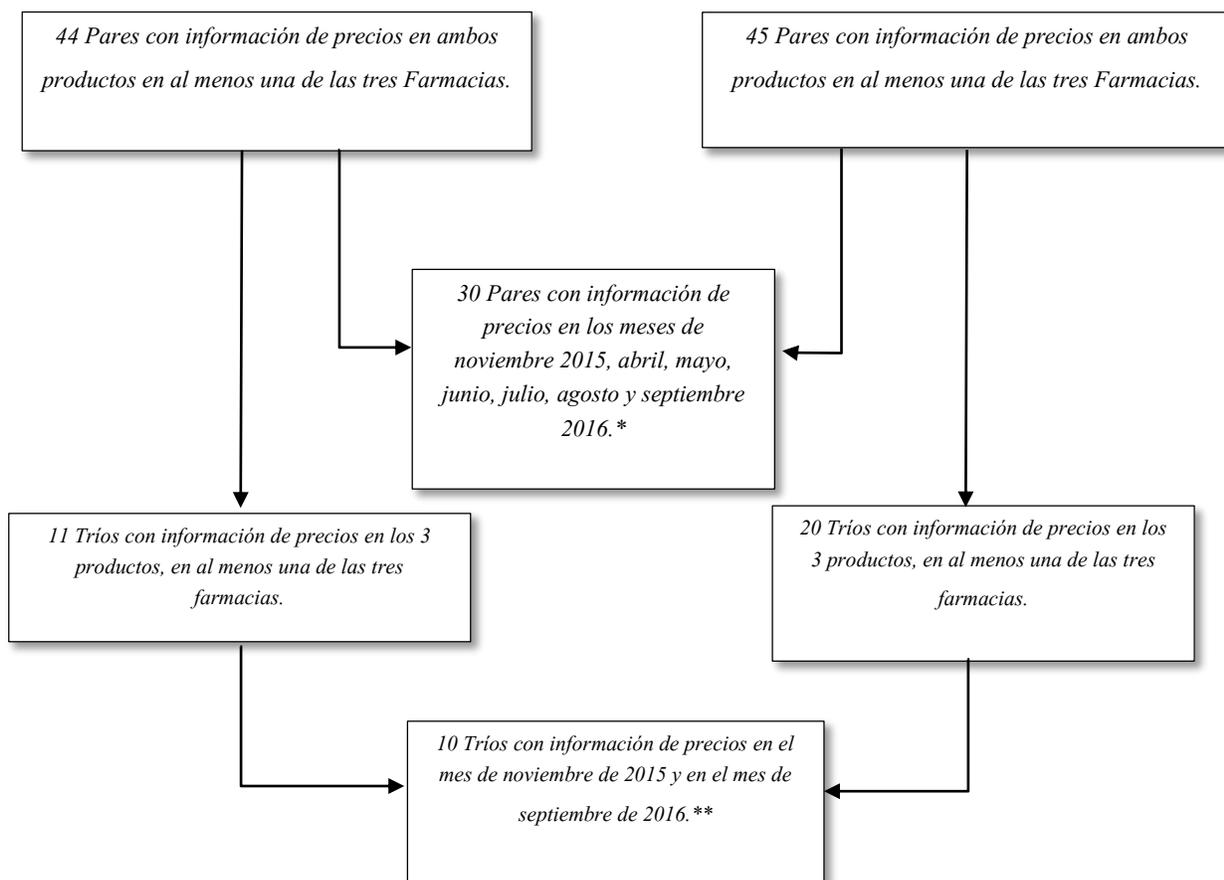


Fuente: SERNAC.

Figura N°2: Análisis de la evolución en el tiempo (10 meses) del beneficio económico observado en el estudio de enero de 2016.

Información analizada en el estudio publicado por SERNAC en enero 2016, en base a precios de noviembre 2015.

Información analizada en el presente estudio en base a precios de abril a septiembre 2016.



*: El seguimiento de la canasta de bioequivalentes intercambiables (genéricos y de marca de un mismo laboratorio) se inició posterior a la publicación del primer informe en esta materia en enero de 2016, lo que significó que durante los meses de diciembre de 2015 y marzo de 2016 no se habrían realizado dichos seguimientos, y por ello no se contó para este estudio con la información de precios en aquellos meses.

** : Los precios de los productos originales (referentes o innovadores) asociados a los pares de bioequivalentes bajo análisis temporal, fueron consultados a las farmacias sólo en el mes de noviembre de 2015 y septiembre de 2016, no contando con la información mes a mes de estos productos en el periodo antes señalado.

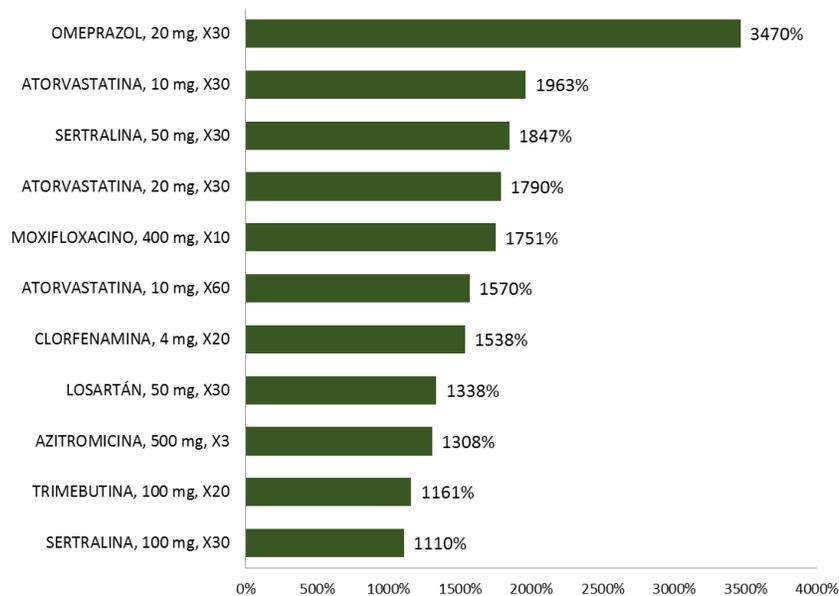
Fuente. SERNAC.

5. Principales resultados del estudio:

5.1. Resultados agregados.

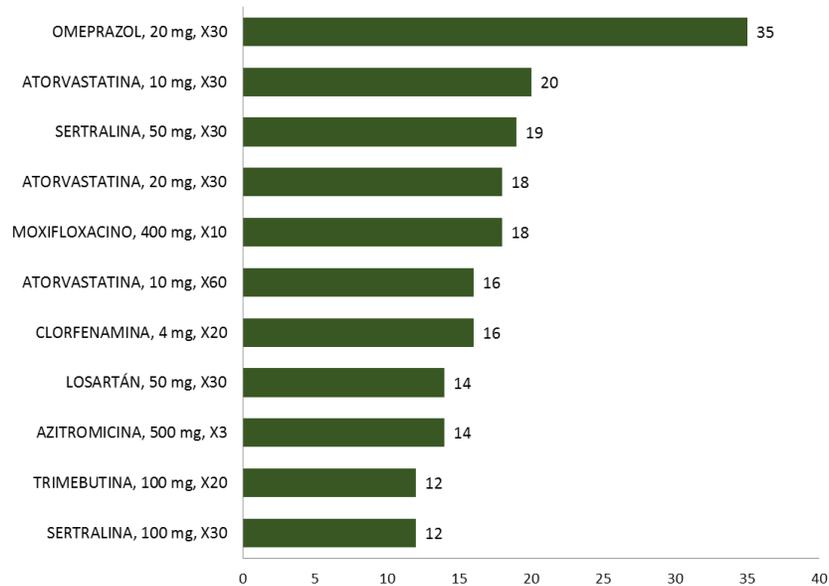
En términos generales, e independiente del laboratorio y de la farmacia que comercializa estos productos, se pudo verificar que los medicamentos originales (referentes o innovadores), cuyos principios activos y dosis de: Sertralina 100 mg., Trimebutina de 100 mg, Losartán de 50 mg, Azitromicina de 500 mg, Clorfenamina de 4 mg, Moxifloxacino de 400 mg, Sertralina de 50 mg, Atorvastatina de 10 mg y Omeprazol de 20 mg, **presentaron diferencias de precios que van desde 1.100% (Sertralina) hasta 3.400% (Omeprazol) del bioequivalente con denominación genérica respectivo, (gráficos N°1 y N°2).**

Gráfico N°1: Mayores diferencias relativas de precios según principio activo, dosis y presentación, entre productos bioequivalentes con denominación genérica (señalados en el gráfico) y los respectivos productos de marca originales.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Gráfico N°2: Cantidad estimada de cajas que un consumidor puede comprar del medicamento bioequivalente con denominación genérica, por el precio de un medicamento original (referente innovador) indistintamente, según principio activo.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Al considerar el laboratorio titular, e independiente de la farmacia que dispone de estos producto, se observó en la canasta analizada (20 tríos) que en general un consumidor puede comprar desde 1 caja hasta 12 cajas del producto bioequivalente más económico, en estos casos los bioequivalentes con nombres genéricos, por el precio del producto bioequivalente de marca respectivo, ambos del mismo laboratorio, con una media de 4 cajas (gráfico N°3).

De la misma manera, al contrastar los precios de los bioequivalentes con denominación genérica con los medicamentos original, referentes o innovadores, se determinó que un consumidor puede comprar desde 2 cajas hasta 35 cajas del producto bioequivalente genérico, por el precio del producto original (referencia o innovador) (ejemplo caso Omeprazol), con una media de 9 cajas (gráfico N°3).

Al realizar el mismo ejercicio, pero comparando el precio de los medicamentos bioequivalentes de marca respecto del medicamento original (referencia o innovador), el rango del ahorro esperado disminuyó considerablemente, es decir, en estos casos un consumidor podría comprar desde 1 caja

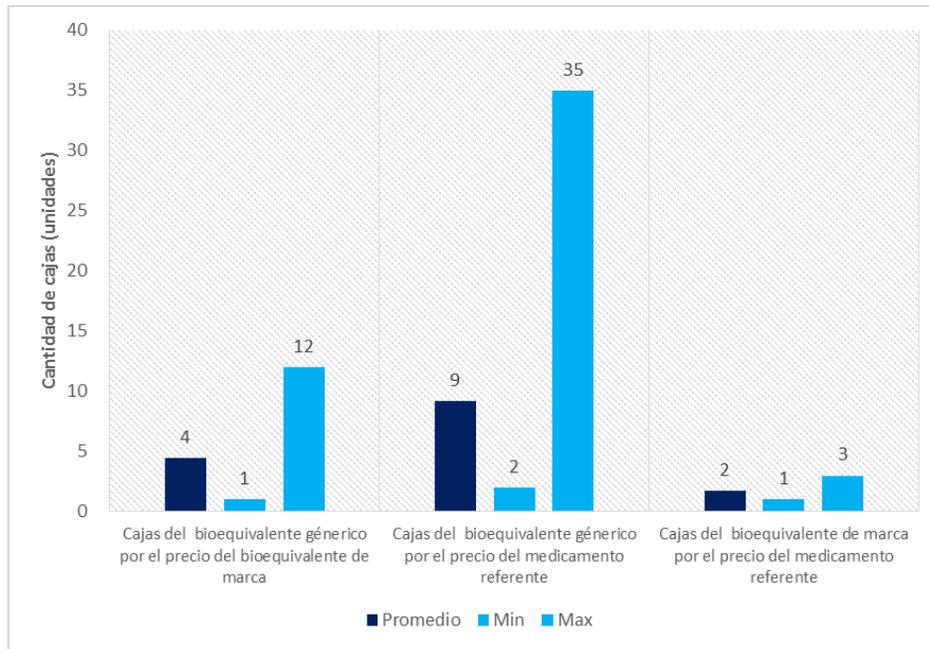
	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 11 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

hasta 3 cajas del producto bioequivalente de marca, por el precio del producto original o referente (gráfico N°3).

La importancia del resultado anterior, se fundamenta en que actualmente, y para ciertos tratamientos, un consumidor podría adquirir desinformadamente el medicamento bioequivalente de mayor precio, en estos casos los de marca, y no los respectivos bioequivalentes con denominación genérica, cuando ambos están disponibles a la venta, son del mismo laboratorio y cuentan con estudio o certificación de bioequivalencia, y que si bien, el primero presenta una ventaja económica frente al elevado precio del medicamento original, dicha ventaja es muy inferior a la gran diferencia de precios observada entre el producto original o referente y el bioequivalente con nombre genérico. Es decir, actualmente en el mercado farmacéutico se pueden encontrar “tríos de productos” intercambiables (dos bioequivalentes del mismo laboratorio titular y un producto original (innovador o referente) con importantes diferencias de precios entre ellos.

Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo

Gráfico N°3: Cantidad de cajas promedio que puede un consumidor adquirir del bioequivalente con denominación genérica o del bioequivalente con denominación de marca por el precio del producto intercambiable de mayor precio, cotizando entre farmacias.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 13 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

5.2. Resultados desagregados y ejemplos más relevantes.

Ejemplos de las principales diferencias analizadas a nivel de productos.

A modo de ejemplo se determinó que un consumidor, si cotiza entre cadenas de farmacia, podría comprar hasta 12 cajas del producto bioequivalente con denominación genérica Azitromicina de 500 mg, y de 3 comprimidos, por el precio del bioequivalente de marca Azitrom, ambos del Laboratorio Chile.

Así mismo, un consumidor podría comprar hasta 6 cajas con idéntica cantidad de comprimidos del producto bioequivalente genérico Losartán de 50 mg, por el precio del bioequivalente de marca Simperten, ambos del Laboratorio Chile, y hasta 14 cajas por el precio del original o referente Cozaar (Ejemplo esquemático N°1).

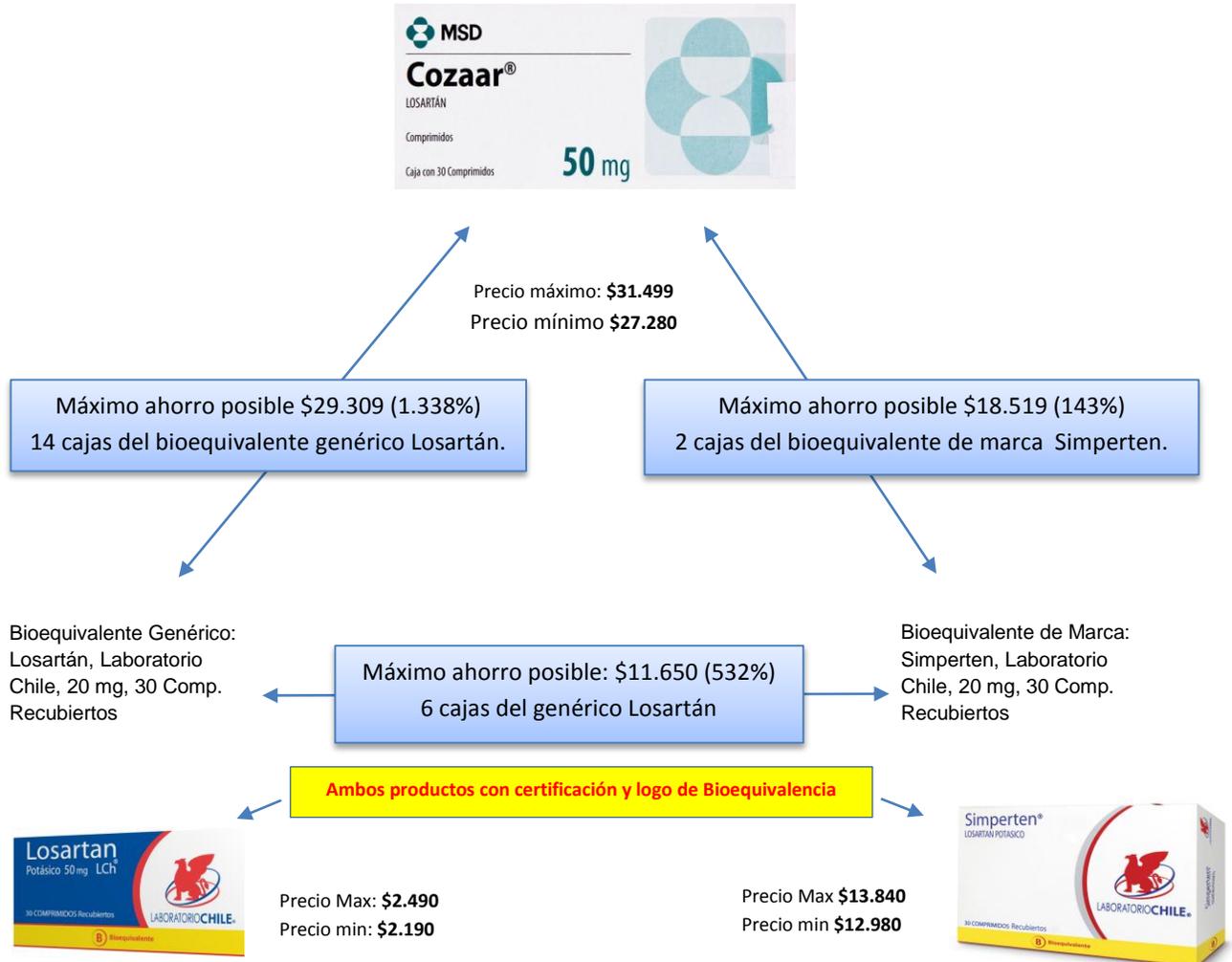
De la misma manera y considerando la temporada de primavera 2016, se destaca en los resultados los productos destinados al tratamiento de alergias, como la Clorfenamina y la Loratadina. En el primer caso un consumidor podría comprar hasta 5 cajas del producto genérico Clorfenamina Maleato de 4 mg, por el precio del bioequivalente de marca Nipolen, ambos del Laboratorio Mintlab, y hasta 16 cajas por el precio del original (referente) Clorprimeton.

En el caso de la Loratadina, se destaca la diferencia de precios entre el producto bioequivalente genérico Loratadina y el producto bioequivalente de marca Frenaler, ambos de Laboratorio Chile S.A, de 10 mg, y en formato de 30 comprimidos. Esta diferencia resultó de \$9.120 (1.112%) por caja, siendo el más conveniente el producto bioequivalente genérico Loratadina, con un precio de \$820 y el más caro, Frenaler, con un precio de \$9.940. Ambos precios informados por farmacia Ahumada.

A modo de ilustrar la ventaja económica, que presentan las alternativas bioequivalentes, se muestra a continuación, 5 ejemplos ilustrativos con las diferencias de precios más relevantes analizadas en la canasta de 20 tríos de medicamentos intercambiables.

Ejemplo N°1: Productos destinados al tratamiento de Hipertensión, Principio Activo Losartán.

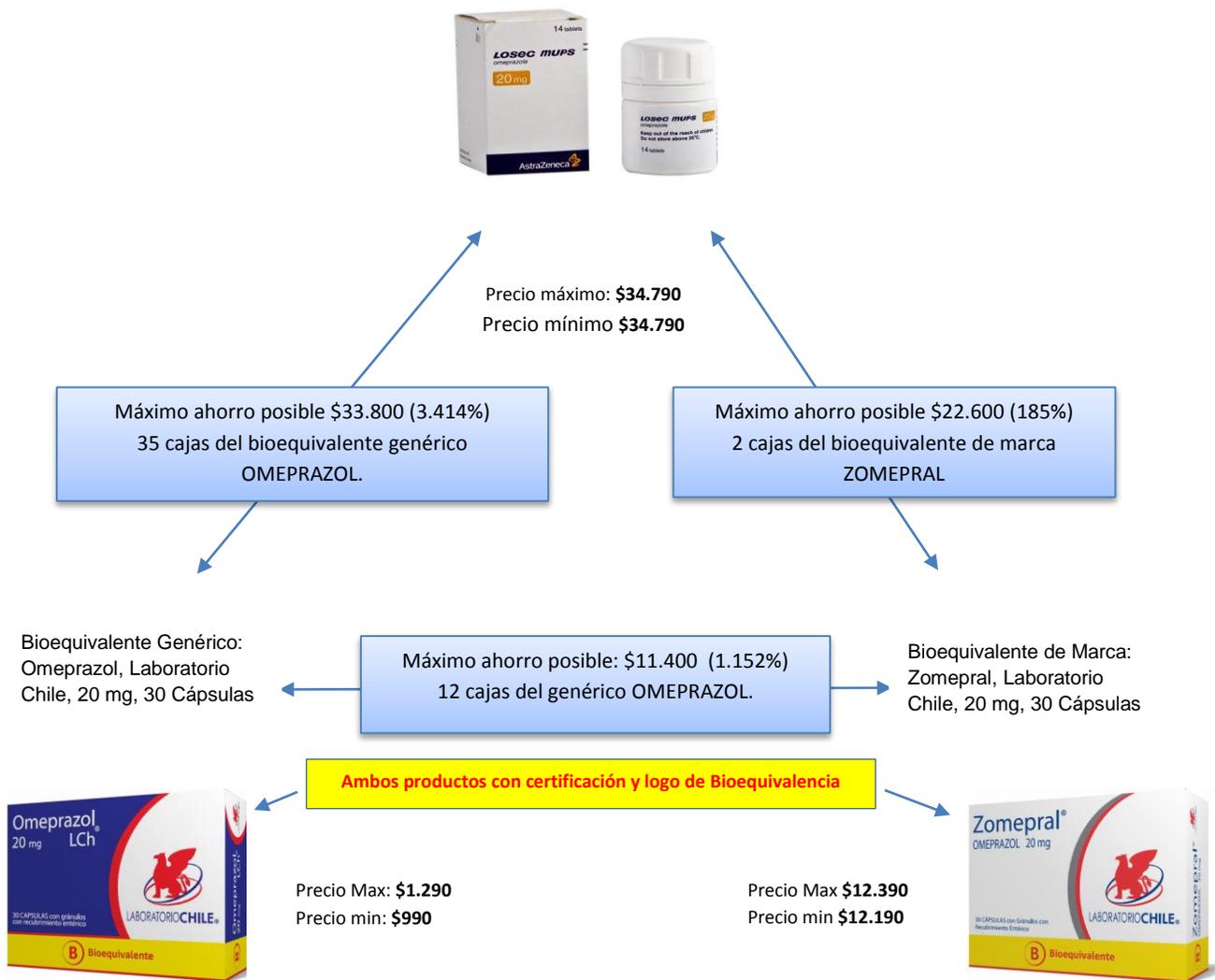
Original: Cozaar, MSD, 50 mg, 30 Comprimidos.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Ejemplo N°2: Productos destinados al tratamiento de Ulceras Gástricas, Principio Activo Omeprazol.

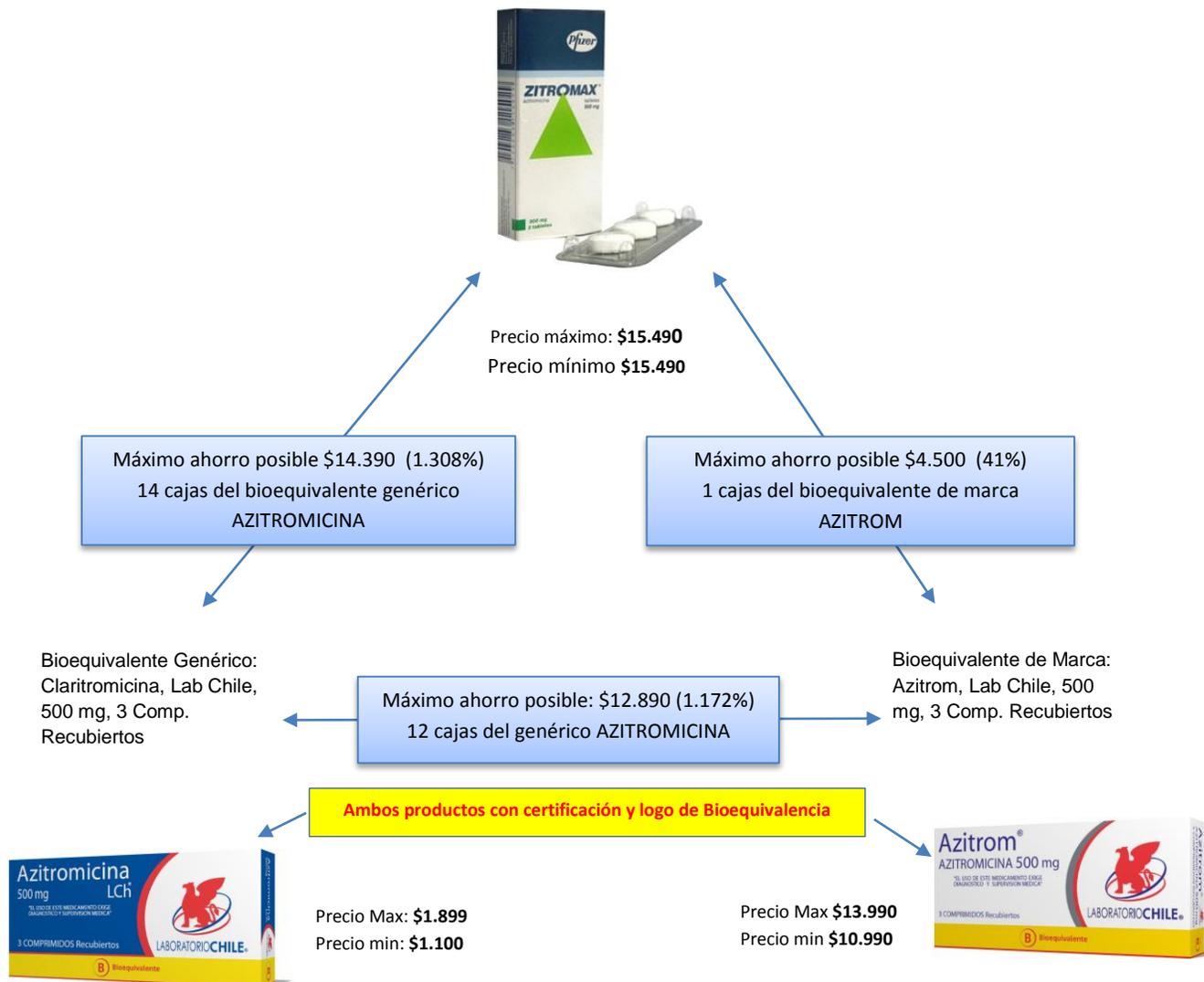
Original: Losec, MSD, 20 mg, 28 cápsulas.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Ejemplo N°3: Productos Antibióticos, Principio Activo Azitromicina.

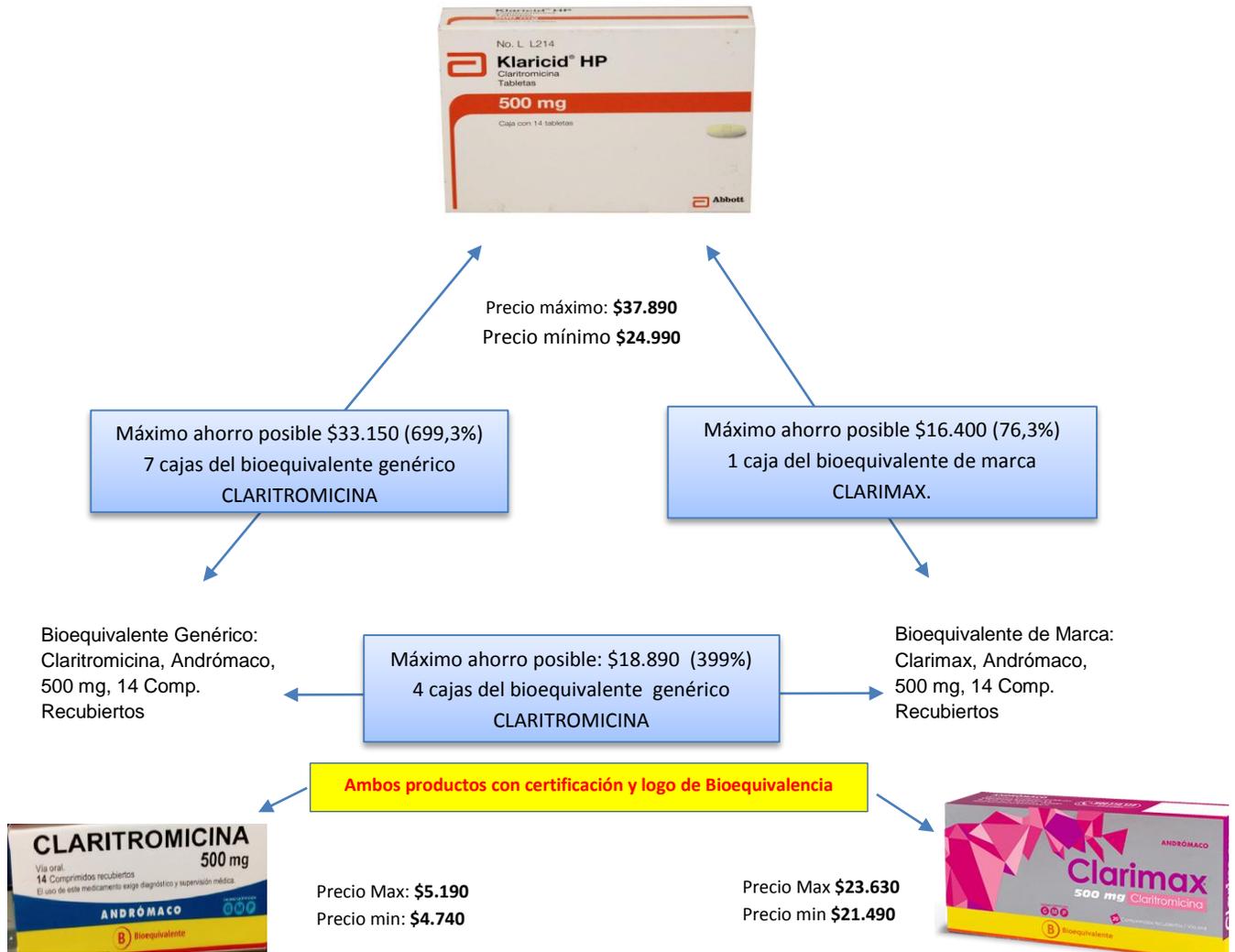
Original: Zitromax, Pfizer, 500 mg, 3 Comprimidos



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Ejemplo N°4: Productos Antibióticos, Principio Activo Claritromicina.

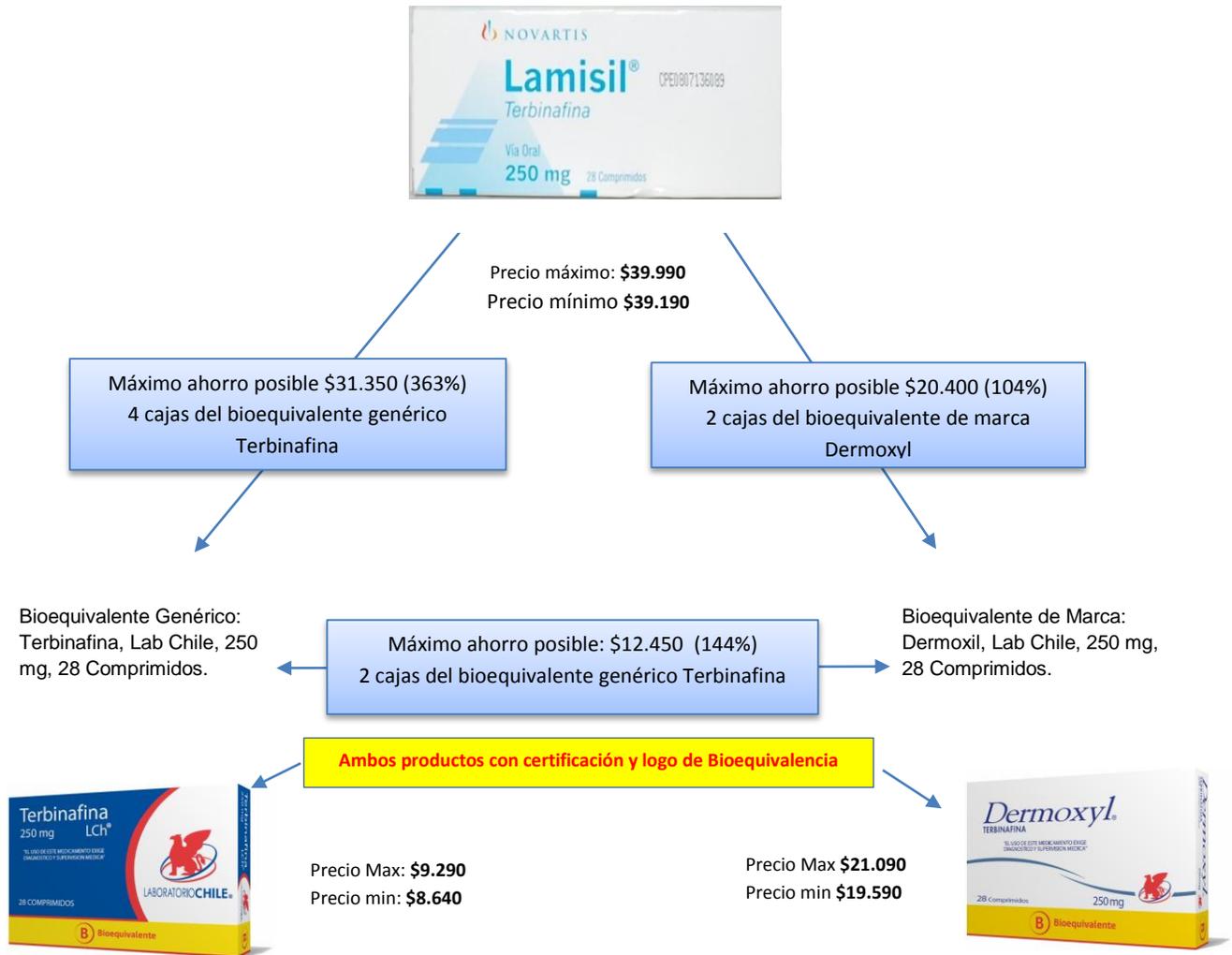
Original: Klaricid, Aboot, 500 mg, 14 Tabletas



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Ejemplo N°5: Productos Antimicóticos, Principio Activo Terbinafina.

Original: Lamisil, Novartis, 250 mg, 28 Comprimidos.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 19 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

5.3. Análisis de la evolución en el tiempo que presentan las alternativas bioequivalentes a partir de los resultados del estudio presentado por SERNAC en enero de 2016.

5.3.1. Evolución temporal del valor de una canasta de 30 bioequivalentes con denominación genérica versus la respectiva canasta de bioequivalentes con denominación de marca.

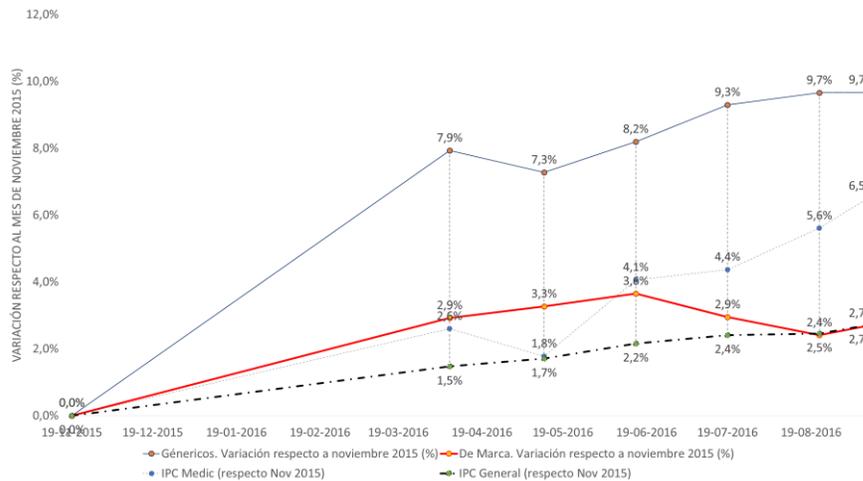
Considerando los 44 pares de productos presentados en el estudio de SERNAC en enero de 2016, se elaboró una canasta de 30 pares de productos bioequivalentes intercambiables con precios informados tanto en el monitoreo del mes de noviembre de 2015 (sobre el cual se desarrolló el informe antes citado) como en cada mes, en el periodo comprendido entre abril y septiembre de 2016.

En términos agregados, el valor total (\$) de la canasta de 30 bioequivalentes genéricos y de la respectiva canasta de bioequivalentes de marca, no mostraron grandes variaciones. Si bien, los productos que las conforman han aumentado sus niveles de precios, dichos incrementos alcanzaron el 9,7% en el caso de la canasta de los genéricos entre noviembre 2015 y septiembre 2016 (10 meses), y en el caso de la canasta de productos bioequivalentes de marca, el aumento no fue superior al 2,7% entre ambos periodos. Es decir, la brecha de precios entre ambas canastas ha mostrado una tendencia al ajuste explicada mayormente por el aumento de los precios de los productos genéricos a mayor tasa que los productos bioequivalentes de marca respectivos, e incluso a mayor tasa que las variaciones del IPC general en el mismo periodo (gráficos N°4).

Al realizar el mismo ejercicio, pero utilizando como indicador de contraste la variación del dólar observado, queda en evidencia que el aumento de los precios de los productos de ambas canastas no lleva relación con las fluctuaciones de la divisa entre noviembre de 2015 y septiembre de 2016 con tendencia a la baja (gráfico N°5).

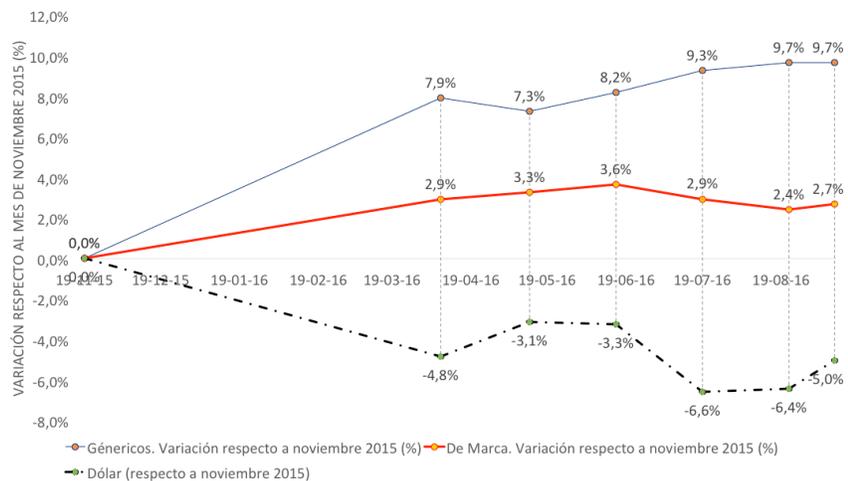
Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo

Gráfico N°4: Variación porcentual del valor de la canasta de 30 bioequivalentes genéricos y de marca respecto al mes de noviembre de 2015, y el contraste con la variación del IPC general y de medicamentos.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Gráfico N°5: Variación porcentual del valor de la canasta de bioequivalentes genéricos y de marca respecto al mes de noviembre de 2015, y el contraste con la variación del dólar.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 21 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

No obstante el resultado anterior, y considerando la totalidad de 30 pares de productos bioequivalentes comparados, la cantidad de unidades de productos que puede actualmente adquirir un consumidor de un bioequivalente con denominación de genérica por el precio del respectivo bioequivalente de marca, en una misma farmacia, se ha mantenido relativamente constante en el tiempo, **con una media de 4 a 5 cajas del bioequivalente con nombre comercial genérico por el precio del bioequivalente de marca, ambos del mismo laboratorio, dosis y presentación.** Lo anterior se refleja en que si bien los genéricos han aumentado (en promedio) sus niveles de precios a mayor tasa que los de marca, dichos incrementos a la fecha, no alcanzan en general a significar un ahorro cuya magnitud permita adquirir una caja más por el precio de una caja del bioequivalente intercambiable más caro.

5.3.2. Variaciones de los precios de los bioequivalentes con denominación genérica y de marca, considerando el producto original, referente innovador.

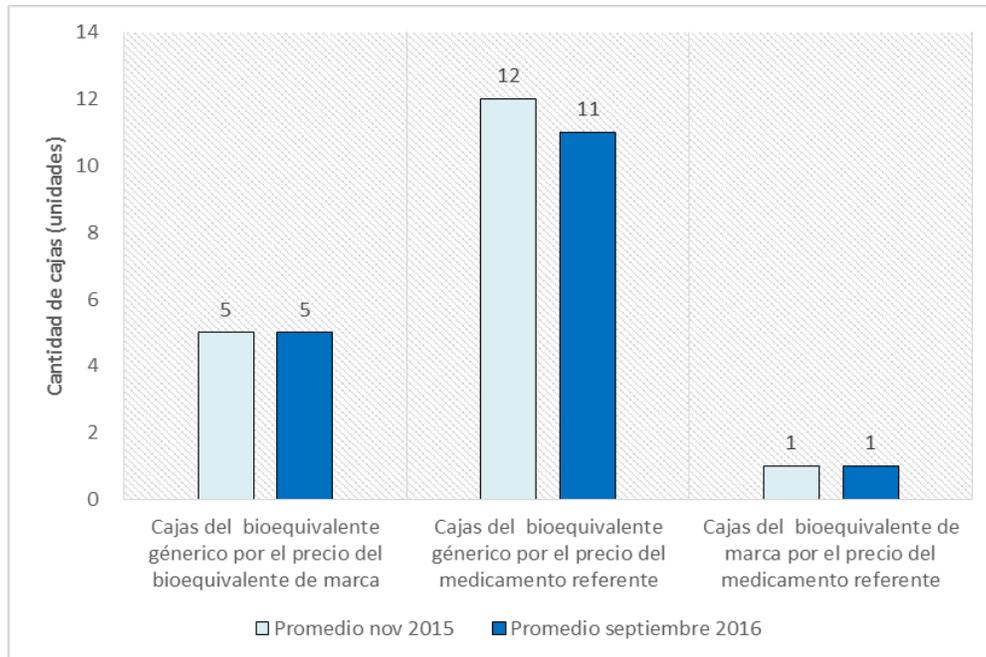
Considerando que uno de los propósitos de disponer de productos bioequivalentes en el mercado ya sea genéricos o de marca, apunta a lograr reducir en cierta medida, la gran brecha de precios entre los bioequivalentes y los originales innovadores, presionando los niveles de precios de estos últimos a la baja por efecto del natural aumento de la demanda de los bioequivalentes. Se presenta a continuación la variación de los tríos de productos (bioequivalente genérico, bioequivalente de marca y original) que fueron analizados en el estudio publicado por SERNAC en enero de 2016, en base a precios de noviembre de 2015 y que presentaron información de precios en septiembre de 2016.

Una canasta de 10 tríos de medicamentos, conformados por dos bioequivalentes y un original o referente fue posible analizar entre el mes de noviembre de 2015 y el mes de septiembre de 2016.

En estas comparaciones y tal como se observó en el análisis anterior, la cantidad promedio de cajas que un consumidor puede comprar del bioequivalente con denominación genérica o del bioequivalente con denominación de marca por el precio del medicamento original o referente se ha mantenido relativamente constante en el corto plazo (gráfico N°6).

Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo

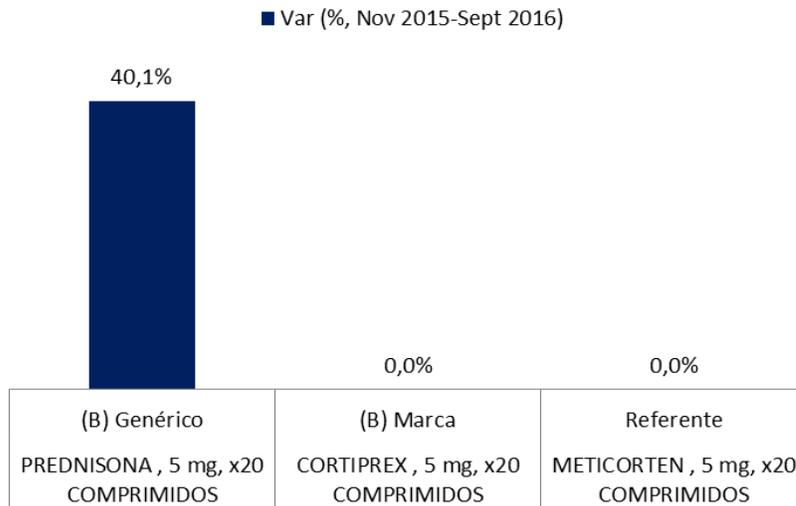
Gráfico N°6: Cantidad promedio de cajas que puede un consumidor adquirir del bioequivalente con denominación genérica o del bioequivalente con denominación de marca por el precio del producto intercambiable de mayor precio, cotizando en una misma farmacia (canasta de 10 tríos de productos comparados entre noviembre 2015 y septiembre 2016).



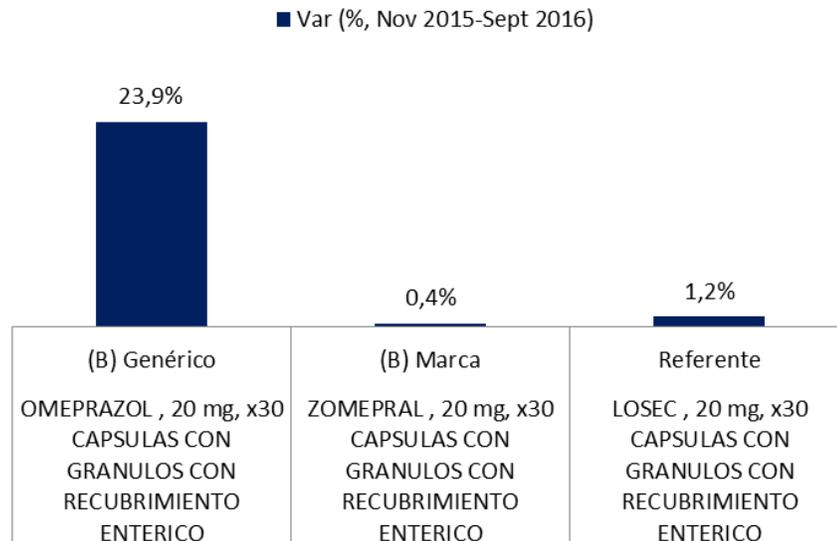
Fuente: SERNAC, en base los resultados del estudio publicado en enero de 2016 (con precios de noviembre 2015) y los precios analizados en el presente estudio (con precios de septiembre de 2016).

Al desagregar el resultado anterior, y analizar la variación de los precios en términos relativos (%), se pudo observar que principios activos asociados a tratamientos de alta prevalencia en Chile, tales como la Prednisona, Clonazepam, Atorvastatina, Omeprazol, Sertralina y Levofloxacin, muestran en el corto plazo (10 meses) que los productos bioequivalentes genéricos han aumentado a mayor tasa no sólo respecto de los bioequivalentes de marca del mismo laboratorio, sino también de las variaciones de precios de los productos originales o referentes, lo que para estos casos resulta contrario a lo esperado por la política de bioequivalencia. (Ver gráficos N°6 al N°11). Siendo los casos más destacables los que se presentan en los gráficos N°7 al N°12.

Gráficos N°7. Variación de los precios de tríos de productos intercambiables, entre el mes de noviembre de 2015 y septiembre de 2016. Principio activo Prednisona.

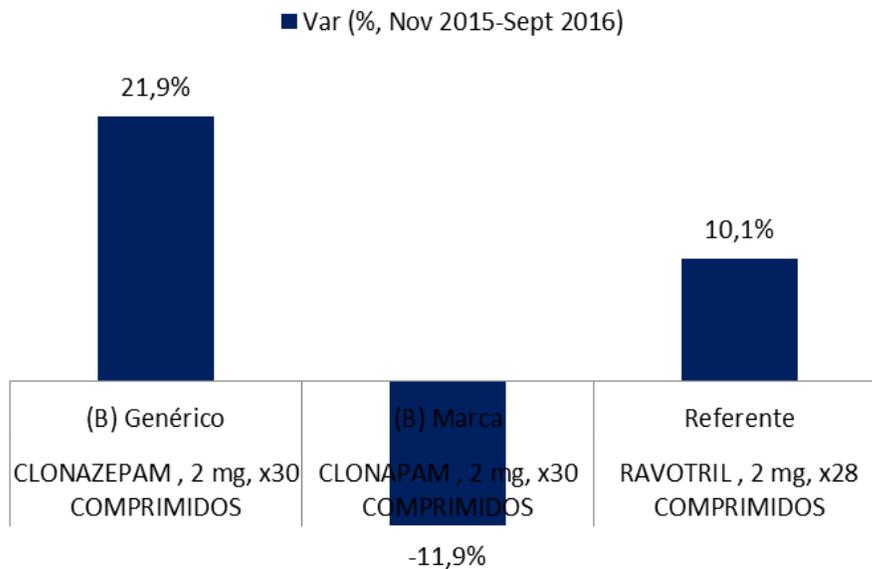


Gráficos N°8. Variación de los precios de tríos de productos intercambiables, entre el mes de noviembre de 2015 y septiembre de 2016. Principio activo Omeprazol.

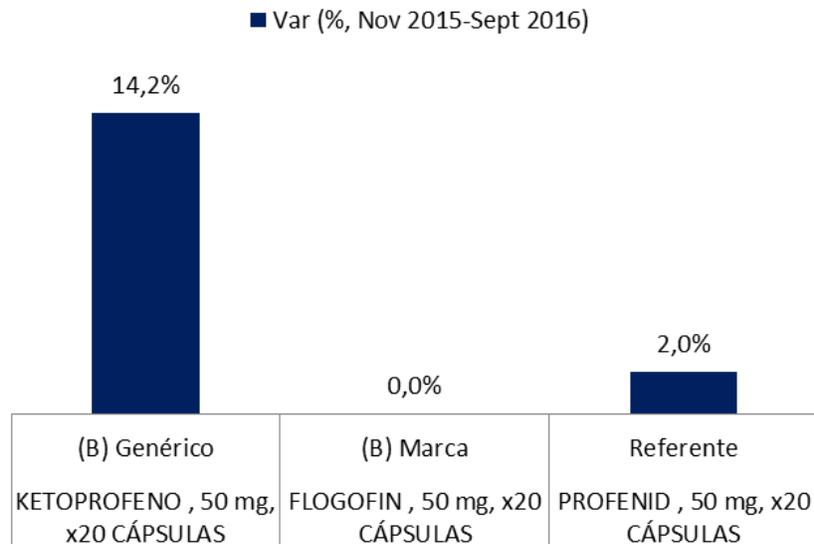


Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Gráficos N°9. Variación de los precios de tríos de productos intercambiables, entre el mes de noviembre de 2015 y septiembre de 2016. Principio activo Clonazepam.

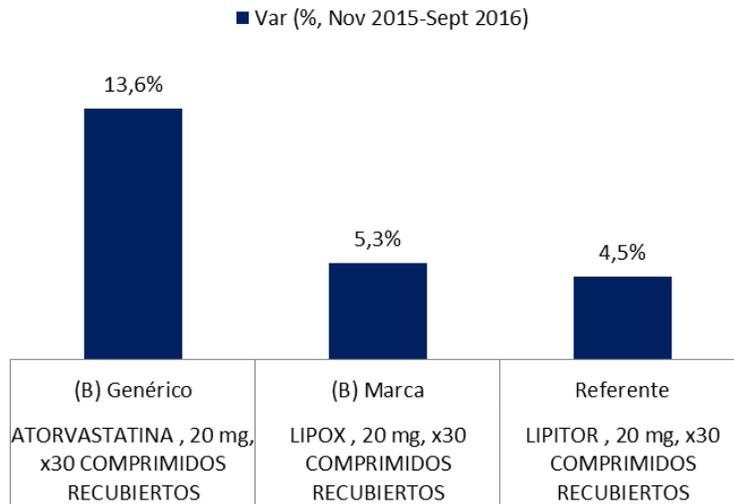


Gráficos N°10. Variación de los precios de tríos de productos intercambiables, entre el mes de noviembre de 2015 y septiembre de 2016. Principio activo Ketoprofeno.

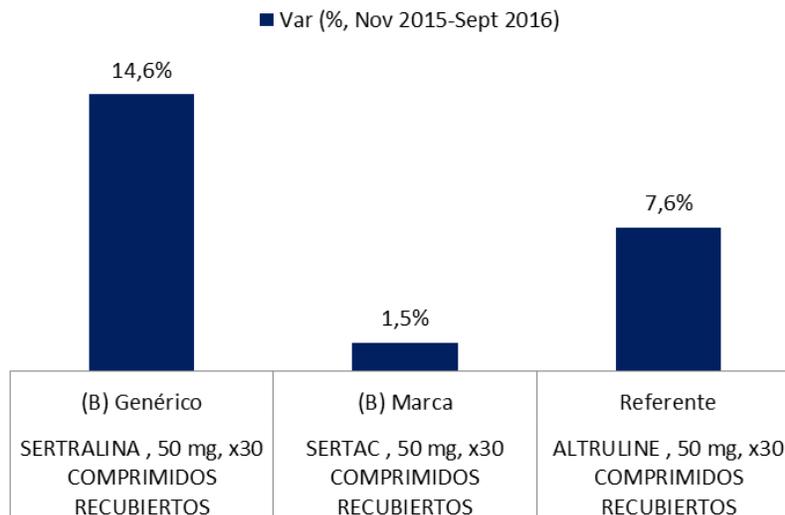


Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

Gráficos N°11. Variación de los precios de tríos de productos intercambiables, entre el mes de noviembre de 2015 y septiembre de 2016. Principio activo Atorvastatina.



Gráficos N°12. Variación de los precios de tríos de productos intercambiables, entre el mes de noviembre de 2015 y septiembre de 2016. Principio activo Sertralina.



Fuente: SERNAC. En base a los precios informados por las tres cadenas de farmacias.

	Versión : Avance	Estado: Vigente	Página 26 de 27
	Estudio de precios de medicamentos Bioequivalentes Resumen ejecutivo		

6. Anexos.

6.1. Otras Tablas recomendadas para publicación:

Tabla N°3. Página 27. Diferencias relativas de precios y máxima cantidad de unidades que se pueden comprar del producto con denominación genérica, según principio activo, dosis y presentación.

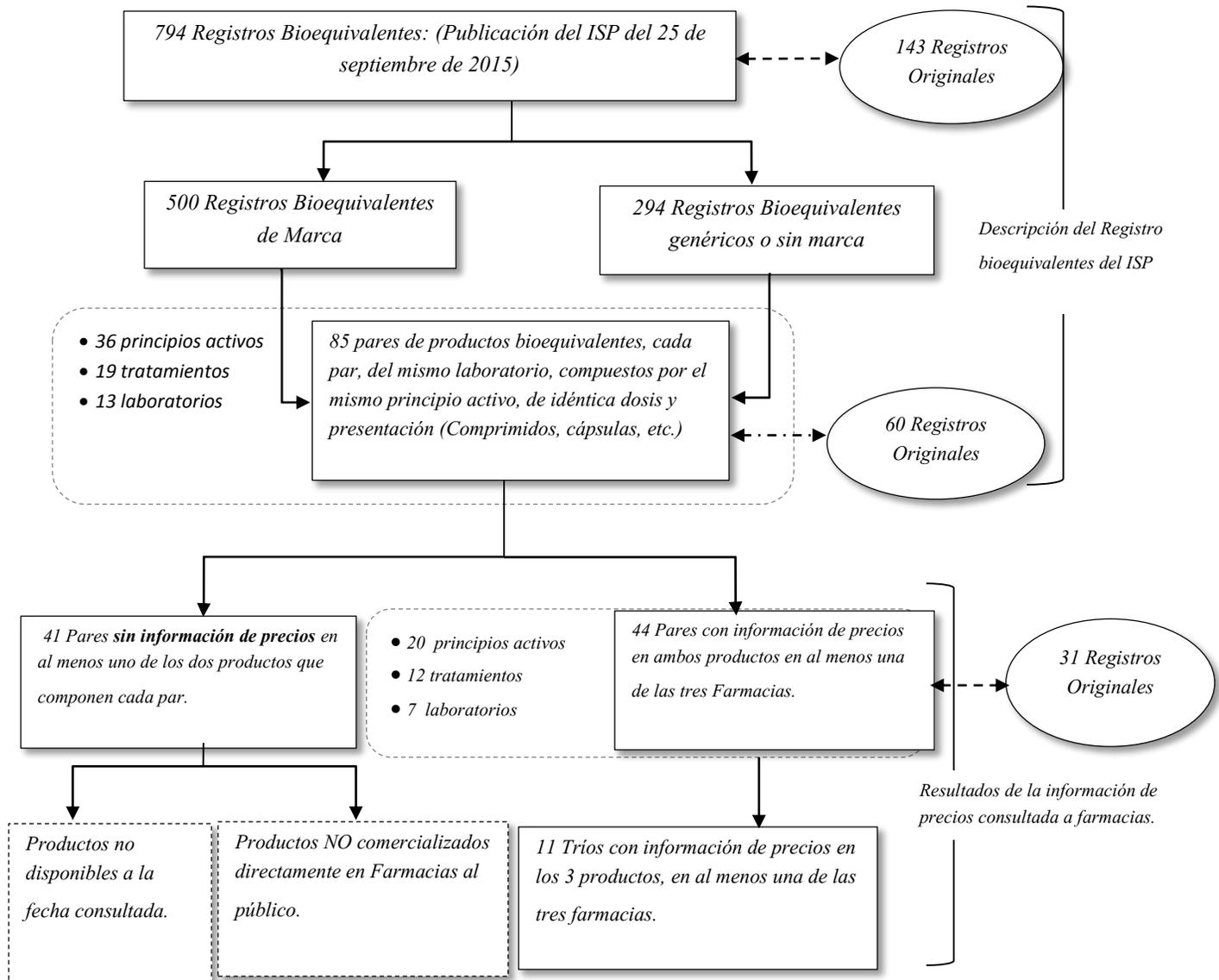
Tabla N°4: Pagina 30. Diferencia de precios entre bioequivalentes intercambiables (Canasta de 45 pares comparados).

Tabla N°5: página 46. Diferencias de precios entre bioequivalentes (genéricos y de marca) y los respectivos originales (Canasta de 20 tríos comparados).

6.2. Cuadro Comparativo del proceso de levantamiento y canastas analizadas entre los estudios de ambos periodos (Enero 2016 y Noviembre 2016).

	Estudio Enero 2016	Estudio Noviembre 2016	Observación
Listado del ISP base para construir el instrumento de levantamiento	794 registros	1.223 registros	Sin observación
Mes de actualización del listado ISP utilizado como base	sep-15	ago-16	Sin observación
Encuesta o instrumento levantamiento	85 pares consultados	129 pares consultados	Sin observación
Mes de levantamiento	nov-15	sep-16	Sin observación
Pares analizados	44	45	15 nuevos pares + 30 con información en ambos periodos.
Pares con información en ambos periodos	30	30	Pares utilizados para el análisis temporal (10 meses)
Tríos analizados (2 bioequivalentes más 1 original)	11	20	10 nuevos tríos + 10 con información en ambos periodos
Tríos con información en ambos periodos	10	10	Tríos utilizados para el análisis temporal (10 meses)
Cajas promedio del bioequivalente genérico por el precio del medicamento original	12	11	Canasta comparable de 10 tríos
Cajas promedio del bioequivalente genérico por el precio del bioequivalente de marca	5	5	Canasta comparable de 10 tríos
Cajas promedio del bioequivalente de marca por el precio del medicamento original	1	1	Canasta comparable de 10 tríos

Análisis descriptivo del Registro de Bioequivalentes y resultados agregados de la información entregada por las cadenas de farmacias. Informe publicado en enero 2016 en base a precios de noviembre 2015:



Fuente: SERNAC