

## Mesa de Debate

### " Vacunas para Covid- 19 SARS 2. La necesidad de resolver los problemas de accesibilidad y asequibilidad garantizando una distribución universal "

---

#### **La Asociación para el Acceso Justo a los Medicamentos (AAJM) y su trayectoria**

*La AAJM es una organización que responde a una iniciativa de un conjunto de ciudadanos y profesionales sanitarios preocupados por las dificultades para el acceso de los enfermos a los medicamentos, originadas por su alto precio y a su impacto sobre los sistemas de salud. Como señalamos, en el desarrollo de nuestras actividades, la AAJM considera que el medicamento es un bien público, un bien social y un derecho humano, no un producto financiero.*

*Con esta meta, la AAJM ha venido realizando diferentes seminarios, reuniones y publicaciones dirigidos a analizar, proponer y difundir propuestas destinadas a asegurar y garantizar el derecho de los ciudadanos a disponer de los fármacos necesarios para la salud.*

*Para llevar adelante estos objetivos, la AAJM participa y colabora también con organizaciones que trabajan con planteamientos similares como la Plataforma No es Sano, en la Iniciativa Legislativa Popular "Medicamentos a un Precio Justo" o en organizaciones internacionales como la Alianza Europea para el Acceso a Medicamentos Seguros, etc.*

*La AAJM recoge en sus líneas de trabajo las propuestas contenidas en informes y diferentes resoluciones de organismos internacionales como la OMS o el Panel de Alto nivel de Naciones Unidas, etc, donde se expone de forma clara la necesidad de asegurar la accesibilidad y asequibilidad de todos los ciudadanos a los medicamentos necesarios para su salud .*

*En esta trayectoria y como resultado de las reflexiones y análisis de sus miembros se han realizado diversas publicaciones. La grave problemática ocasionada por el muy elevado precio de Sofosbuvir y otros AADs para la Hepatitis C motivo en 2014-2015 la publicación de diversos artículos donde se constataba el papel de las patentes como elemento base para la fijación de precios abusivos por la industria*

*farmacéutica. Posteriormente la AAJM ha seguido analizando y proponiendo alternativas en el precio de medicamentos oncológicos y en procedimientos como CAR-T. Un texto, donde de alguna forma resumimos los trabajos e investigaciones realizadas, es un conjunto de 36 propuestas que se exponen en el informe elaborado para la Fundación Alternativas "Monopolio y precio de los medicamentos: un problema ético y de salud pública"-*

*(La actividad realizada es accesible para el lector interesado en nuestra página web [accesojustomedicamento.org](http://accesojustomedicamento.org))*

---

## **La AAJM y su posicionamiento en la utilización de medicamentos y vacunas frente a la pandemia COVID-SARS 2**

*La Pandemia COVID\_SARS afecta a toda la humanidad y la necesidad evidente de proteger a todos los ciudadanos del mundo hacía pensar que se desarrollarían normas y acciones para garantizar que los medicamentos y vacunas llegaran a todos los ciudadanos y ciudadanas sin excepción. Sin embargo, vemos con extraordinaria preocupación que el problema será a qué precio se venden y si son accesibles a todas las personas que los precisen en el mundo y en España. Observamos cómo si sigue el actual modelo de fijación de precios, una vez autorizados por la FDA y la EMA y validados por la OMS, los fármacos efectivos estarán protegidos por alguna patente y serán las empresas propietarias quienes fijen el precio de forma unilateral y de acuerdo con sus intereses. La pandemia del Covid 19 ha puesto aún más de manifiesto que el actual modelo con el que se financia la investigación y se organiza la producción de medicamentos debe ser reformado a fondo.*

*La publicación del precio que Gilead estableció para Remdesivir motivó que la AAJM realizara una nota pública con el título " El gobierno debería aprobar una licencia obligatoria para evitar pagar 200 millones de euros de más. Debería hacerlo con urgencia. En ella insistíamos en que " El Gobierno de España y los gobiernos europeos deberían aprobar inmediatamente licencias obligatorias para permitir la fabricación de genéricos. Estamos en plena pandemia. Cada día se siguen infectando miles de personas y otras tantas mueren, no hay derecho a que se abuse de un monopolio que conceden los gobiernos...". En la citada nota señalábamos como el precio ajustado para España por Gilead de 2.083 € supone 418 veces más que su coste real como ha calculado Andrew Hill y concluíamos en plantear que los gobiernos debían utilizar las licencias obligatorias reafirmando la consideración del medicamento como un bien público. En esa línea y con las diferentes organizaciones*

*que conforman la Plataforma No es Sano se envió un escrito al Ministerio de Sanidad solicitando la aplicación de la Licencia obligatoria.*

*En el ámbito de las vacunas nuestra posición ha estado enmarcada en dos ejes principales: la investigación y desarrollo por un lado y por otro la producción, la propiedad intelectual y el precio.*

*Dentro de las iniciativas a nivel europeo, el 4 de mayo de 2020, la presidenta de la Comisión Europea, organizó un encuentro, Coronavirus Global Response, para recabar fondos para acelerar el desarrollo, la producción y el acceso equitativo a las vacunas, pruebas diagnosticas y terapias Covid-19. A la reunión acudieron representantes de los gobiernos nacionales, jefes de estado; directores generales de las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud; representantes de la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI), Vaccine Alliance (GAVI), Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND), UNITAID, el Banco Mundial, el Banco Europeo de Inversiones, fundaciones filantrópicas, el Foro Económico Mundial y asociaciones de la industria farmacéutica con la ausencia del gobierno de EE UU. Los gobiernos y los grupos filantrópicos se comprometieron a donar €7.400 millones para responder a la pandemia. Como señala Ellen't Hoen los €7.400 debería incluir el requisito obligatorio de que la propiedad intelectual, el conocimiento, y las tecnologías que se hayan desarrollado con estos fondos se compartan a través del banco de patentes Covid-19 de la OMS.*

*En el mes de julio y con motivo de la pandemia originada por COVID-19 SARS 2 iniciamos un ciclo de seminarios y reuniones para analizar y reflexionar sobre los graves problemas que la pandemia está ocasionando a los sistemas de salud y la muy seria repercusión sobre los sistemas de atención sanitaria. Esta primera reunión de este ciclo abordó el tema de " La situación actual desencadenada por la pandemia y las propuestas de la Comisión de Reconstrucción Social y Sanitaria en nuestro país (disponible en:*

*<https://transcripts.gotomeeting.com/#!/s/e3df447972c7641e411592e18c66d9bdb47b68af717b0d6538c1bcec0b85bbb4> )*

*En ella participaron especialistas destacados como Soledad Cabezón, Juan Torres, Joan-Ramon Laporte y Fernando Lamata. Las conclusiones del Seminario fueron las siguientes:*

- 1. El medicamento es un bien público, un bien social y un derecho humano que debe ser protegido con las máximas garantías.*
- 2. El sistema de patentes no proporciona los resultados para los cuales supuestamente está establecido y no se puede considerar que es algo "natural" e irremplazable pues provoca un mercado de fármacos no competitivo, monopolístico, restringe ofertas y genera malas prácticas que impide alcanzar la máxima eficiencia.*

*Necesitamos una regulación diferente y un cambio que no siga mercantilizando la vida.*

*3. El derecho de propiedad intelectual de los medicamentos no favorece la I+D de los nuevos medicamentos y -únicamente consigue facilitar beneficios abusivos. No es cierto que el modelo de patentes sea la única solución para estimular la investigación y hay alternativas sólidas desde una financiación pública solidaria y colaborativa.*

*4. Hay un modo diferente de organizar el actual modelo de patentes y precios de los medicamentos para conseguir el objetivo de medicamentos a un precio justo, dando respuesta a las necesidades de salud de la sociedad. El derecho que les confiere a la BigPharma las prerrogativas que ofrecen las patentes es inaceptable sanitaria, social y económicamente. En consecuencia, es un sistema que se puede y se debe cambiar.*

*En el momento actual la AAJM se plantea con esta segunda sesión continuar en este proceso de reflexión y análisis. Con este nuevo seminario nos proponemos profundizar en un tema cuya relevancia para la salud y la supervivencia de la población es clave. Revisar y cuestionar las políticas farmacéuticas de los gobiernos y los organismos internacionales, así como de las empresas farmacéuticas implicadas en la respuesta a la pandemia originada por el Covid-19 nos parece un trabajo obligado y necesario. Para ello disponemos de un panel de expertos de reconocida trayectoria profesional que sin duda aportarán conocimiento y propuestas de singular valor y utilidad.*

## Mesa de Análisis y Debate

- *Presentación de la Reunión:* **Juan José Rodríguez Sendín**. Presidente de la AAJM
- *Moderador:* **Oriol Guell**. Periodista Diario El País

### *Ponentes:*

- **Fernando Lamata Cotanda:** "Escenario actual de las políticas farmacéuticas y el papel de los gobiernos en la pandemia Covid 19 en el marco español e internacional"
- **Germán Velásquez:** "Una reforma y replanteamiento de la I-D de productos farmacéuticos en la pandemia"
- **Pedro Rey Biel:** "El marco económico de la pandemia y las estrategias de la industria farmacéutica".
- **Vanessa López:** "El abordaje de los mecanismos legales en la UE para garantizar accesibilidad y asequibilidad a vacunas y medicamentos".
- **Juan José Rodríguez Sendin:** Resumen y conclusiones finales.

*La sesión a través de videoconferencia, tendrá lugar el lunes día 28 de septiembre a las 17:30 horas.*

*La duración límite de la sesión será de 90 minutos.*

*El acceso a la videoconferencia es libre, sin necesidad de preinscripción en la dirección siguiente:*

*Unirse a la reunión Zoom:*

<https://us02web.zoom.us/j/82741802916?pwd=UHRmdGFyK2x1VEdkNG01Q3p5eWhoZz09>

*ID de reunión: 827 4180 2916*

Código de acceso: 649954

---

**Fernando Lamata Cotanda** Médico, especialista en Psiquiatría, doctor en Medicina (U. Autónoma de Madrid). Ha dedicado 30 años de su vida profesional a la salud pública y la gestión sanitaria. Ha sido Director Provincial de Insalud en Santander y Madrid, Director General de la Escuela Nacional de Sanidad, Vicepresidente Ejecutivo de la Fundación Jiménez Díaz, Director General de Planificación de la Comunidad de Madrid, Consejero de Sanidad y Bienestar Social de Castilla-La Mancha, Secretario General de Sanidad del Gobierno de España. Ha sido miembro del Consejo Ejecutivo de la OMS, y del Panel de Expertos en formas eficientes de invertir en salud de la Comisión Europea. Ha publicado varios libros de gestión sanitaria y ha impartido conferencias en numerosas universidades. Miembro de la Asociación por un Acceso Justo al Medicamento. Doctor en Medicina y Psiquiatra.

**Vanessa López.** Directora Ejecutiva de Salud por Derecho. Graduada en Psicología Social por la U. autónoma de Madrid. Master en Cooperación Internacional por la U. Pontificia de Comillas. Cofundadora de Salud por Derecho. Ha desarrollado una importante actividad como representante de la sociedad civil en reuniones de organismos internacionales como Naciones Unidas y en el Foro Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. Participa de forma habitual en comisiones de trabajo en el Parlamento español y en las Asambleas de las CC.AA. Desarrolla una importante actividad en informes, trabajos y propuestas relacionadas con la Transparencia y en el acceso equitativo a los medicamentos

**Pedro Rey Biel.** Profesor de Economía del comportamiento en ESADE Business School Universidad Ramon Llull de Barcelona. Director del Policy Impact Lab en el Center for Economical Policy & Political Economy (ESADE Ecpol) Ha publicado diversos trabajos en revistas académicas como The Journal of European Economic Association, The Journal of Economic Perspectives, The Economic Journal, and The Journal of Public Economics y Journal of Economic Behavior and Organization and Experimental Economics. Ha sido editor del blog Nada es Gratis. En el campo sanitario algunos de sus últimos artículos han abordado temas como "La crisis de la hepatitis C: ¿qué crisis?", "Una visión alternativa de las conclusiones de la Comisión de Reconstrucción", "¿Mascarillas para todos? Sesgos de comportamiento y Políticas de Salud Pública? etc.

**Germán Velásquez.** Director del South Center. Dispone de una extensa biografía resultado de su infatigable labor defendiendo de forma decidida el derecho de los países en desarrollo y menos adelantados a disponer de los medicamentos necesarios para su población. Ha trabajado durante más de 20 años en la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde coordinó el programa de acceso a medicamentos realizando los análisis de eficacia y efectividad clínica estableciendo el listado de medicamentos esenciales para los sistemas de salud pública. Director del Secretariado de la OMS para la Salud Pública, la Innovación y la Propiedad Intelectual. Es licenciado en Filosofía y Letras por la Universidad Javeriana de Bogotá, Master en Ciencias Económicas y Doctorado en Economía de la Salud por la Sorbona de París. Ha sido reconocido

*por su excelente trayectoria de trabajo con varios doctorados Honoris Causa, como los de la Universidad de Caldas, Colombia y la Universidad Complutense de Madrid.*