

## Ciclo de videoconferencias: Los medicamentos y Vacunas para la pandemia por Covid-19: la necesidad de garantizar su acceso y asequibilidad

**Seminario Web**  
25 de noviembre 2020  
**Pacientes y Medicamentos**

*¿Cuales son los problemas y dificultades que perciben y sufren los ciudadanos en el acceso a medicamentos y vacunas?*



AAJM

### Coloquio y Debate

- Bienvenida de la AAJM: **Juan José Rodríguez Sendín**. Presidente de la AAJM.
- Introducción: **Fernando Lamata Cotanda**: “Rasgos actuales del modelo de precios y patentes de medicamentos y Vacunas”.
- Coloquio dirigido y moderado por: **Alicia Delgado**. Secretaria de la AAJM.

### Participantes:

- **Carmen Esbri**: Comisión de Sanidad de la Federación Regional de Asociaciones de Vecinos de Madrid (FRAVM) y Portavoz Marea Blanca Estatal.
- **Damián Caballero**: Plataforma de Afectados por la Hepatitis C (PLAFCH)
- **Nel González Zapico**: Confederación de Salud Mental
- **José María González**: Organización de Consumidores y usuarios. (OCU)

Posteriormente se abrirá un turno de preguntas y consideraciones de los asistentes a los participantes en el coloquio

La sesión a través de videoconferencia, tendrá lugar el miércoles día 25 de noviembre 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/86963543838?pwd=bHRNL1E2aVRWeDJZQjhDdGIVNHFmQT09>**

**ID de reunión: 869 6354 3838**

**Código de acceso: 296337**

---

## **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, la Iniciativa Legislativa Popular "Medicamentos a un Precio Justo, así como 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, 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 motivó 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, en determinados medicamentos para enfermedades raras 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 19 SARS 2 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 las expectativas que podemos esperar en ese sentido no son esas. El precio al que se vendan, la forma de adquisición y si son accesibles a todas las personas que los precisen en el mundo y en España se ha convertido en un problema real. Observamos de nuevo como permanece el actual modelo de fijación de precios, en el cual, una vez autorizados por la FDA y la EMA y validados por la OMS, los fármacos efectivos están protegidos por patentes y son las empresas propietarias quienes fijan el precio de forma unilateral y de acuerdo con sus intereses.

La publicación del precio que Gilead estableció para Remdesivir motivó que la AAJM realizara una nota pública: "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 anteriormente 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 planteando 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 mes de julio, ya con 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 enfermos y a los sistemas de salud y la muy seria repercusión sobre la atención sanitaria.

La 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.

En la segunda sesión de este ciclo nos propusimos continuar y profundizar en este proceso de reflexión y análisis. Nos parecía obligado 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. El tema elegido fue: " Vacunas y medicamentos para Covid- 19 SARS 2. La necesidad de resolver los problemas de accesibilidad y asequibilidad garantizando una distribución universal ". Para ello contamos con la participación de un panel de expertos de reconocida trayectoria profesional como Vanessa López, Fernando Lamata, Germán Velásquez y Pedro Rey que aportaron conocimiento y propuestas de singular valor y utilidad.

Hemos continuado con una tercera sesión en el mes de octubre dirigida a valorar las consecuencias del modelo adoptado por los países desarrollados fundamentalmente EE.UU. y Europa de compras anticipadas de vacunas. Nuestra preocupación se centraba en considerar inaceptable restringir el acceso a cualquier vacuna que pueda finalmente ser efectiva. De idéntica forma queríamos señalar como pese a las enormes contribuciones públicas realizadas para la I + D de las vacunas Covid-19, en lugar de un modelo abierto de licencias se mantiene el sistema de patentes y monopolios.

Como señala Brook Baker este posicionamiento choca con la resolución adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud el 18 de mayo donde el compromiso explícito era un acceso global equitativo a herramientas innovadoras para COVID-19 por todos los países.

El 17 de junio, la Comisión Europea plantea su marco de actuación para acelerar el desarrollo y la disponibilidad de vacunas en un plazo de entre 12 y 18 meses y el 14 de agosto presentó el Acuerdo de Compra Anticipada de vacunas contra el COVID-19. El objetivo planteado era agilizar el desarrollo, la fabricación y el despliegue de vacunas eficaces y seguras contra el COVID-19 mediante: "A cambio del derecho a comprar un número determinado de dosis de vacunas en un período dado, la Comisión financiaría parte de los costes iniciales de los productores de vacunas a través de un compromiso anticipado de mercado. La financiación facilitada se consideraría un pago a cuenta de las vacunas que los Estados miembros compren realmente".

De tal forma que se han ido produciendo de manera sistemática los acuerdos de compra anticipada de vacunas en la UE (SanofiGSK 300 millones de dosis, Oxford/Astrazeneca. 300 millones, Janssen 200 millones +200 adicionales, etc.)

Una sesión con participantes de amplia y sólida experiencia y conocimiento como María Julia Bertomeu, Jaume Vidal, Manuel Martín y Soledad Cabezón profundizó en el tema propuesto (Los vídeos de las intervenciones grabadas están disponibles en nuestra web)

Para este mes de noviembre y como cuarta sesión del ciclo la AAJM ha pensado plantear nuestro tema central de patentes y precios de vacunas y medicamentos desde la perspectiva de los ciudadanos y ciudadanas. Creemos que es fundamental conocer cómo se percibe desde la ciudadanía el acceso a los medicamentos y vacunas. La experiencia de los AADs para la Hepatitis C fue un primer aviso serio de como los altos precios de los medicamentos provocan que los enfermos no pueden acceder o vean limitado seriamente la posibilidad de tratamiento. El movimiento ciudadano respondió en este caso con la creación de la Plataforma de Afectados por la Hepatitis C que desarrolló una lucha valiente y ejemplar. Pero ahora continuamos con medicamentos de precios abusivos como los aprobados para enfermedades oncológicas, o entre otros muchos ejemplos dentro de las enfermedades raras la Atrofia Muscular Espinal, y los procedimientos como CAR-T. que ponen en cuestión el sostenimiento del sistema sanitario público.

Para conocer cómo las ciudadanas y ciudadanos contemplan, en su vida diaria y en sus expectativas personales y familiares, los problemas en el acceso a los fármacos y vacunas necesarios para su salud, contamos con un excelente conjunto de personas que por su trayectoria personal y por su defensa de valores como la transparencia, la equidad, la accesibilidad y asequibilidad a tratamientos pueden señalarnos claves y formas de acción para conseguir estos objetivos.