

## Propuesta de hoja de ruta para alcanzar la equidad en salud

(Fuente: comunicado de prensa de GlaxoSmithKline)

ViiV Healthcare anunció la difusión de “Achieving Health Equity: A Roadmap to Eliminating Disparities” (“Alcanzar la equidad en salud: hoja de ruta para eliminar las disparidades”), un nuevo informe realizado por Economist Impact -- una división de The Economist Group --, que explora las oportunidades que se pueden crear al eliminar las disparidades en salud en el Reino Unido y en EE UU a lo largo de los próximos 20 años y que a la vez traza un rumbo audaz para la acción unificada.

El informe, patrocinado por ViiV Healthcare, la compañía mundial especializada en el VIH de propiedad mayoritaria de GlaxoSmithKline plc (GSK) y con with Pfizer Inc. y Shionogi Limited como accionistas, se aparta de sus esfuerzos anteriores al trazar una hoja de ruta que identifica el rol de grupos individuales en alcanzar la equidad en salud y describe las medidas concretas que se pueden tomar para subsanar las disparidades en salud (definidas como diferencias evitables e injustas en la salud de los pueblos o de grupos específicos que afectan negativamente la calidad y la esperanza de vida).

La investigación ha demostrado que existen claras disparidades en relación con el VIH, las ETS, la salud mental y la COVID-19, que a menudo están conectadas por factores sociales más amplios que se superponen. El informe, que se concentra en estas 3 áreas de enfermedades, explora las oportunidades que eliminar las disparidades de salud a lo largo de las próximas dos décadas podrían crear y las medidas se requieren para alcanzar ese objetivo en Estados Unidos y en el Reino Unido.

Las conclusiones en el informe provienen de investigación documental y de publicaciones, seguidas por entrevistas en profundidad a una diversa gama de académicos, expertos en el VIH y otros interesados claves. Las principales determinaciones en el informe brindan la motivación y la vía para subsanar las disparidades de salud, entre ellas:

1. *Las disparidades en la atención son evitables, injustas y costosas para todos nosotros.* Las disparidades crean circunstancias económicas y sociales injustas para individuos, comunidades y sociedades. Crean fragilidad e inestabilidad en los sistemas sanitarios y sociales.

2. *Dirigirse a las disparidades de salud debe ser una urgente prioridad moral, social y económica basada en una visión común:* sin acción, todo progreso significativo en los objetivos de salud y económicos están en riesgo y permanecerán vulnerables a amenazas a la salud mundial como la COVID-19. Contar con una visión compartida y progresista que nos indique cómo luce el alcance de la equidad en salud es fundamental para el éxito.

3. *Los interesados y los sistemas pueden perpetuar o combatir las disparidades:* la inacción puede ser tan poderosa como la acción. Esta investigación traza una clara hoja de ruta para que varios interesados contribuyan al alcance de la equidad en salud, así como sistemas de rendición de cuentas y de medición del progreso.

(continúa en la página 2)

## Noticias resumidas...

♦ **AmerisourceBergen** anunció que sus ingresos del T4 ascendieron a US\$58.900 millones, lo que representa un aumento interanual del 19,6% e ingresos en 2021 de US\$214.000 millones, un aumento interanual del 12,7 %. “AmerisourceBergen tuvo un fuerte crecimiento en su ejercicio fiscal de 2021 y tomó medidas para realzar todavía más su posición estratégica. Las inversiones que realizamos en nuestra empresa y el apoyo de los miembros del equipo respaldan la habilidad de AmerisourceBergen de ayudar a avanzar la atención de la salud mediante sus capacidades diferenciadas para fabricantes del mundo entero y sus soluciones locales para los profesionales de la salud”, dijo *Steven H. Collis*, presidente de la junta directiva, presidente y CEO de AmerisourceBergen.

♦ **McKesson Corporation** anunció sus resultados financieros del T2, con ingresos de US\$66.600 millones, lo que representa un aumento interanual del 9%. Las ganancias ajustadas por acción, de US\$6,15, aumentaron el 28%. “Nuestra estrategia empresarial nos está permitiendo navegar exitosamente un medio dinámico. McKesson tuvo fuertes resultados en el segundo trimestre, incluyendo un beneficio ajustado de operaciones de dos cifras en todos los segmentos”, dijo *Brian Tyler*, el CEO de la compañía. “Seguimos estando comprometidos a invertir en nuestra estrategia de crecimiento de servicios biofarmacéuticos y ecosistemas oncológicos, y simultáneamente incrementar los beneficios para nuestros accionistas”. En otro orden de cosas, McKesson venderá sus divisiones de negocios en el Reino Unido a Aurelius, un grupo paneuropeo de gestión de activos con oficinas en toda Europa. Se espera que la transacción se finalice en el ejercicio 2022.

(continúa en la página 2)



## Alliance Healthcare se une a la IFPW

IFPW se complace en anunciar que Alliance Healthcare se unió a la IFPW como su miembro mayorista más reciente. Alliance Healthcare es un mayorista líder de productos para la atención de la salud en el Reino Unido que atiende a más de 17.000 farmacias, médicos, hospitales y centros de salud. La compañía ofrece una amplia variedad de soluciones para la atención de la salud a lo largo de toda la cadena de valor, desde ensayos clínicos durante el desarrollo y el lanzamiento del producto hasta el apoyo al paciente, la comercialización, el mercadeo y la cadena de suministro de productos para la atención de la salud.

Alliance Healthcare comenzó en 1938 como Unichem y a lo largo de los últimos 80 años ha pasado ser uno de los mayores mayoristas y distribuidores de productos farmacéuticos de Europa. La IFPW da una cálida bienvenida a Alliance Healthcare y espera beneficiarse de los conocimientos y las perspectivas que aportará como miembro de la IFPW.

## La equidad en salud (cont.)

4. *Los sistemas son lentos en la promoción de la equidad porque a menudo no tienen incentivos para hacerlo:* En Estados Unidos y en el Reino Unido, los incentivos para la salud y la asistencia social a menudo están diseñados para perpetuar las disparidades. Un mayor enfoque en el desempeño y los objetivos centrado en la equidad, los interesados y los sistemas tendrá una mayor probabilidad de reducir las disparidades, alcanzar la eficiencia y obtener resultados de salud positivos.

ViiV Healthcare apoya la hoja de ruta y los próximos pasos recomendados en la hoja de ruta de Economist Impact para alcanzar la equidad en salud para 2040, priorizada por una serie de actos, entre ellos:

1. *Reestructurar el sistema sanitario para priorizar la prevención en los ámbitos de la salud física y mental.* Los sistemas de atención de la salud a menudo son recompensados por perpetuar el statu quo, que se concentra en tratar a los enfermos en lugar de prevenir las enfermedades, lo que contribuye a peores resultados. Los modelos de pago deben priorizar la prevención, equidad y sustentabilidad de la atención propuesta por GlaxoSmithKline y los sistemas sanitarios deben crear mejores sistemas de reembolso que prioricen la atención preventiva.

2. *Reimaginar las inversiones más allá de los costos iniciales.* Los sistemas sanitarios terminan gastando más en lidiar con las consecuencias de las disparidades que en la eliminación de ellas. Las inversiones en sistemas sanitarios y en comunidades individuales se deben examinar a lo largo de un período de tiempo más prolongado y a la vez se debe contar con mejores medidas de éxito para entender el valor social, sanitario y monetario de la eliminación de las disparidades.

3. *Realizar cambios prácticos que mejoren la colaboración.* Los individuos pueden tener un impacto positivo, pero su impacto individual está limitado a su habilidad de compartir información con otros. Los cambios prácticos que mejoren la colaboración, como mejores prácticas de compartir datos, procesos de remisión más eficientes y mejor comunicación entre iniciativas y profesionales de la salud puede ayudar a priorizar y realinear objetivos alrededor del mejoramiento de la equidad.

4. *Mejorar nuestro conocimiento sobre la mejor manera de alcanzar a ciertas poblaciones:* muchos sistemas sanitarios siguen empleando métodos anticuados para lograr la participación de interesados o se basan en asociados comunitarios para que se ocupen de lo que quede por hacerse. Incorporar nuevas mejores prácticas de fuera del sector sanitario en la planificación y la estructura organizacional puede expandir los conocimientos actuales sobre la mejor manera de alcanzar a poblaciones claves.

*Las determinaciones detalladas en Achieving Health Equity: A Roadmap to Eliminating Disparities, así como recursos afines vinculados al informe se pueden encontrar en viivhealthcare.com (<https://viivhealthcare.com/en-gb/achieving-health-equity>).*

## Nueva iniciativa intenta atacar el problema de la distribución deficiente de genéricos

(Fuente: un comunicado de prensa de Reuters)

ARTiFACTS, creador de la primera plataforma del mundo basada en cadena de bloque para la investigación científica y académica, anunció una asociación con Distributed Pharmaceutical

Analysis Lab (DPAL) de la Universidad de Notre Dame para crear un prototipo de solución prototipo para el seguimiento de la información de la cadena de custodia farmacéutica en tiempo real, utilizando tecnología de libro de contabilidad. Junto con ARTiFACTS, DPAL registrará todo el manejo físico y los metadatos de investigación desde el punto de compra de los medicamentos de receta y se mantendrá a lo largo de los ensayos, los análisis y los requisitos de presentación de informes.

Hasta 2 mil millones de personas en el mundo carecen de acceso a medicamentos autenticados. La Organización Mundial de la Salud calculó que 1 de cada 10 productos médicos en países de ingresos bajos a medianos (PIBM) son deficientes o falsificados, y algunos expertos estiman pérdidas monetarias de entre US\$70 mil millones y US\$200 mil millones. Más preocupante es el costo humano. Más de 200.000 vidas se pierden cada año en África por la falsificación de medicamentos antipalúdicos. La nueva asociación entre ARTiFACTS y DPAL reducirá el daño a la salud pública causado por los medicamentos de calidad inferior al acelerar y expandir el proceso de identificación de ellos.

Los esfuerzos actuales para reducir el fraude en la cadena de suministro farmacéutica mundial dependen en gran medida de esfuerzos manuales que consumen mucho tiempo, carecen de transparencia y no cuentan con una cadena de custodia sólida. ARTiFACTS está creando un prototipo alineado con el caso de uso de DPAL que proporcionará una transcripción inmutable y confiable de toda la información crítica "Quién-Qué-Dónde" relativa a cada compuesto. Los datos subyacentes se almacenarán permanentemente en un libro de registro inmutable basado en la cadena de bloque para que lo usen los investigadores, las autoridades reguladoras y de salud pública y las organizaciones participantes en la fabricación y la cadena de suministro empleando tecnologías Web 3.0.

## Noticias resumidas (cont.)...

♦ **Johnson & Johnson (J&J)** anunció planes para escindir su división de productos sanitarios de consumo de su división farmacéutica y de dispositivos médicos, y de crear dos compañías independientes que se cotizarán en bolsa. Sujeta a aprobaciones y al cumplimiento de condiciones específicas, se anticipa que la separación finalizará en 18 a 24 meses. Después de la separación, la nueva J&J seguirá siendo una compañía de atención de la salud con un mayor enfoque en áreas médicas clave con necesidades médicas incumplidas y apalancamiento de la innovación y la tecnología en los sectores biofarmacéutico y tecnológico, para expandir el estándar de atención.

♦ **Profarma** anunció sus resultados financieros del T3 del ejercicio 2021, con un aumento de sus ingresos brutos del 23,3%, a R\$1.900 millones (US\$345,5 millones), y utilidades netas de R\$24,6 millones (US\$54,5 millones), lo que representa una reducción interanual del 13,2%. El ingreso neto de la división de distribución de Profarma ascendió a R\$22,9 millones (US\$4,16 millones).

♦ Los niños de 5 a 11 años de edad en EE UU ahora pueden ponerse la vacuna de Pfizer-BioNTech ARNm, **Comirnaty**, contra la COVID-19. Esta es la única vacuna contra la COVID-19 aprobada por la FDA para menores de 18 años. La vacuna estará disponible para los niños dentro de poco tiempo. Los Centros de EE UU para el Control de las Enfermedades tendrán una reunión

## Noticias resumidas (cont.)...

de asesoramiento la semana entrante. La dosis de Pfizer para niños es un tercio de la dosis para los mayores de 12 años de edad. La segunda dosis de la serie se aplica a las tres semanas de la primera.

- ♦ **Pfizer** se unió al mercado de las migrañas en un trato con **Biohaven Pharmaceutical Holding Company** para los derechos comerciales fuera de EE UU de su *Nurtec ODT (Rimegepant)*, así como del inhibidor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina oral por US\$500 millones por adelantado. El acuerdo, con un gran potencial de ganancias, refuerza financieramente a Biohaven, elimina su riesgo financiero de comercializar *Nurtec* en el extranjero y otorga a su asociado comercial amplio acceso y experiencia fuera de EE UU.

- ♦ El Reino Unido es el primer país del mundo en conceder autorización de mercadeo del medicamento de **Merck & Co.** *molnupiravir*, la primera terapia oral para la COVID-19, que se venderá como Lagevrio. La decisión fue anunciada el 4 de noviembre y **la Agencia Regulatoria del Reino Unido de Medicamentos y Productos para la Atención de la Salud** anunció que el antiviral es seguro y efectivo en la reducción del riesgo de hospitalización y muerte de personas con la COVID-19 leve a moderada en riesgo de desarrollar una enfermedad grave. Merck también concedió la licencia sin regalías para su pastilla contra la COVID-19 a países respaldados por la ONU en un trato que permitirá que el medicamento se fabrique y venda por poco dinero en los países más pobres, en los que hay una escasez devastadora de vacunas contra el coronavirus.

*(Fuentes: Business Wire, comunicados de prensa de las compañías, Drug Store News, FiercePharma y World Pharma News)*