



OBSERVATORIO  
DEL  
MEDICAMENTO  
COMUNIDAD  
VALENCIANA

Octubre 2024

## 1. CARTA DEL EDITOR

### Todos con Valencia

La riada sucedida el 28 de octubre pasado en Valencia ha ocasionado un movimiento de solidaridad entre los farmacéuticos de toda España que no tiene precedentes; una acción que podría calificarse de “corporativismo sano” que nos recuerda tiempos pasados en los que los gremios de farmacéuticos se encargaban de ordenar el ejercicio de la profesión y, también de atender las necesidades de los más necesitados.

El Colegio de Valencia ha sido fiel a su tradición en gestionar este tipo de catástrofes, que le valió la Orden Civil de Sanidad en 1982, personificada en su mítico presidente Salvador Ibáñez. Con diligencia y buen sentido, ha conseguido recuperar rápidamente el servicio de las 421 farmacias afectadas, de las que solo quedaban la semana pasada 8 sin funcionamiento. Pero lo más novedoso en esta riada es el movimiento de solidaridad que se ha producido en toda España en el que se han organizado recogidas de fondos, aportación de enseres y la presencia de voluntarios farmacéuticos de todas partes, dispuestos a limpiar y reponer todo lo necesario en las farmacias afectadas. FEFE tampoco ha sido ajena a este movimiento. y en la Junta Directiva del pasado mes de noviembre, se aprobaron medidas para ayudar a los compañeros de Valencia, particularmente a las más de 40 farmacias afectadas de asociados a FARVAL.

En la sociedad actual, y particularmente los más jóvenes, creen en la solidaridad, abandonan a los políticos a su suerte, y buscan colaborar con causas justas. En contra de lo que muchos piensan, son mejores que otras generaciones, y se preocupan por los problemas de los más necesitados, no solo en el plano económico, sino, en nuestro caso, del sanitario. En este sentido me tengo que referir a INDEPF, una asociación creada para apoyar el estudio y tratamiento de enfermedades poco frecuentes. FEFE viene colaborando con esta asociación a quien dedica su cena solidaria en los “Fefe One Day”. El pasado miércoles nuestro tesorero Ángel Vives ha recibido un reconocimiento que recogió él porque ha sido uno de sus mayores impulsores, pero que recibimos toda la familia de nuestra patronal; así que, felicidades a todos.

Ahora que toca reconstruir y seguir avanzando, es momento de plantearse nuevos retos y este Observatorio nos dice que el mercado crece prudentemente en lo que al gasto público se refiere en las farmacias, pero no así en hospitales, como lo pone de manifiesto el informe anual de la OCEDE para Europa, en la que nuestro país aparece señalado entre los que han aumentado más el gasto hospitalario.

## 2. DESTACADOS DE ESTE OBSERVATORIO

Donde el crecimiento es más robusto es en nuestras ventas no financiadas por el Sistema Nacional de Salud, que viene a ser nuestra tabla de salvación, frente a la reducción del margen que nos imponen desde hace años las deducciones y descuentos; por eso en este observatorio dedicamos un apartado a los medicamentos publicitarios más consumidos, en los que además podemos ser prescriptores, por lo que tienen que recibir todo nuestro apoyo.

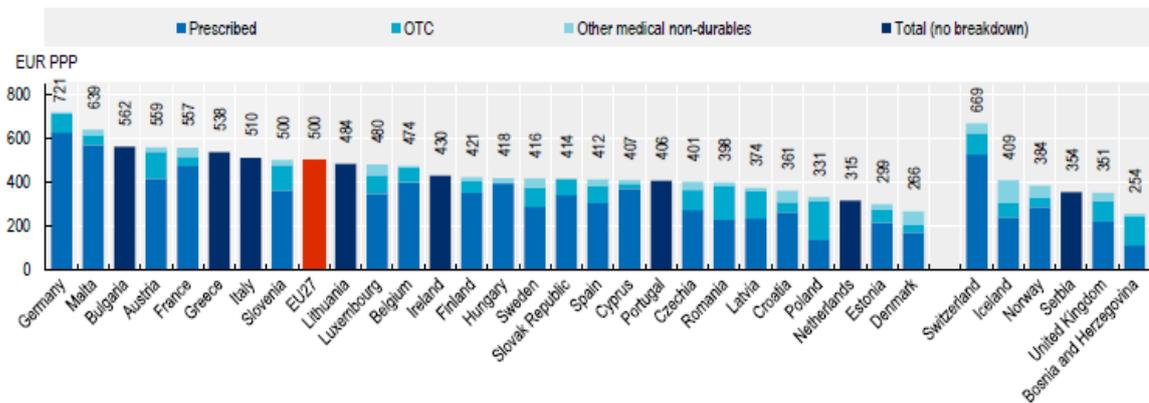
### Informe de la OCDE sobre consumo de medicamentos

En este caso se trata de un informe adelantado, correspondiente al año 2024, y referido a los países europeos de la OCDE. Por ello no aparecen determinado número de datos que se refieren a los profesionales farmacéuticos y medicamentos del informe bianual. Solo hay dos apartados que tengan alguna relación con los medicamentos, que son los que tratamos a continuación.

### Gasto Farmacéutico [inversión en medicamentos]

El documento aborda el gasto farmacéutico y las hospitalizaciones evitables en Europa, destacando patrones de gasto, desafíos financieros y la importancia de un manejo efectivo de enfermedades crónicas. El gasto en productos farmacéuticos constituye una parte significativa de los presupuestos de salud, siendo el tercer componente más grande después de los costos de atención hospitalaria y ambulatoria. En 2022, el gasto promedio per cápita en productos farmacéuticos en la Unión Europea (UE) fue de 500 euros, aunque existieron marcadas diferencias entre los países. Alemania registró el gasto más alto, con 721 euros per cápita, mientras que Dinamarca mostró el gasto más bajo con 266 euros per cápita, debido en parte a que un alto porcentaje de los medicamentos en este país se dispensa en el contexto de tratamientos hospitalarios o ambulatorios en lugar de en canales minoristas. **España se encuentra muy por debajo de la media con 412€**

Figure 5.13. Expenditure on retail pharmaceuticals\* per capita, 2022 (or nearest year)

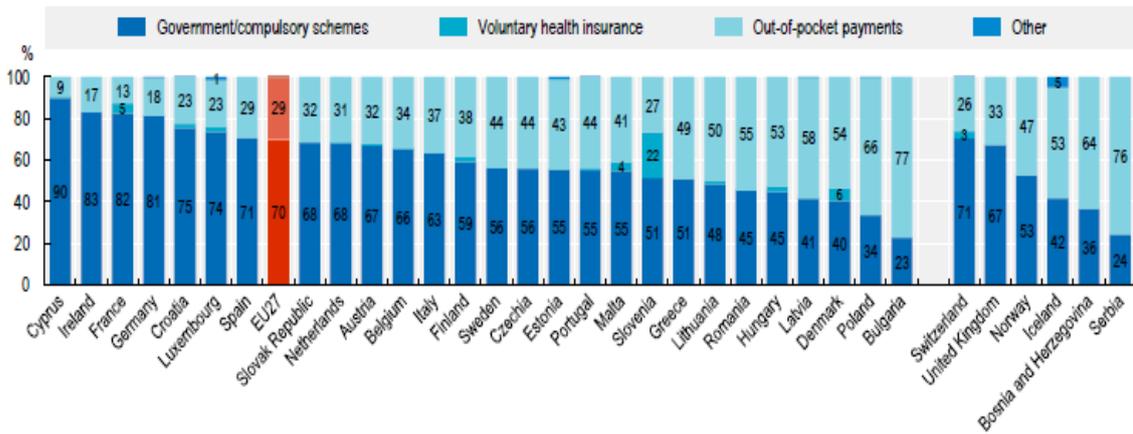


Note: The EU average is weighted. \* Including other medical non-durables.  
Source: OECD Health Statistics 2024.

En términos de distribución del gasto, los medicamentos recetados representan aproximadamente el 75% del gasto total en productos farmacéuticos al por menor en la UE. Los medicamentos sin receta (OTC) y otros productos médicos no duraderos comprenden el resto del gasto.

Un caso particular es Polonia, donde los medicamentos OTC representan más de la mitad del gasto farmacéutico minorista. La financiación del gasto farmacéutico al por menor es predominantemente pública, con cerca del 70% cubierto por el gobierno y seguros obligatorios en la UE.

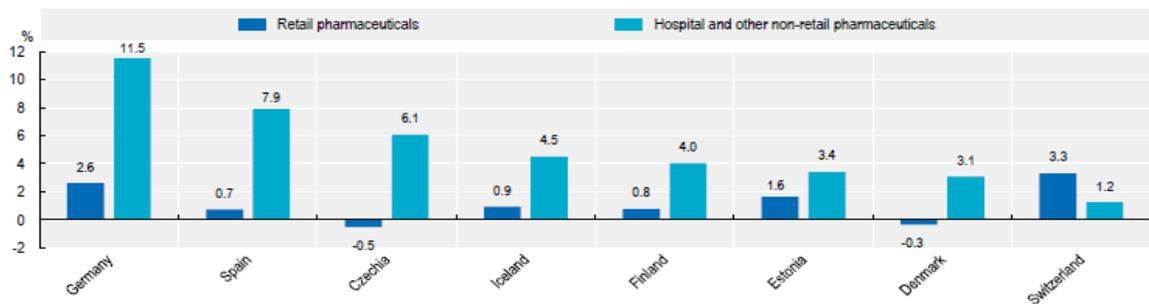
**Figure 5.14. Expenditure on retail pharmaceuticals\* by type of financing, 2022 (or nearest year)**



Note: The EU average is weighted. \* Including other medical non-durables. The category "Other" includes non-profit-schemes, enterprises and rest of the world. Source: OECD Health Statistics 2024.

Países como Chipre presentan una cobertura pública del 90%, mientras que en Bulgaria y Polonia la cobertura pública es inferior al 40%. En Eslovenia, los seguros voluntarios juegan un papel más destacado, cubriendo más de una quinta parte del gasto farmacéutico. En el caso de España el gasto financiado por el Sistema Nacional de Salud es del 71%.

**Figure 5.15. Annual average growth in retail and hospital and other non-retail pharmaceutical expenditure, in real terms, selected countries, 2012-22 (or nearest years)**



Note: If necessary, growth rates and time periods have been adjusted by the OECD Secretariat to take account of breaks in series. Source: OECD Health Statistics 2024.

El gasto en medicamentos en hospitales ha aumentado significativamente en la última década, impulsado en parte por la introducción de nuevos tratamientos de alto costo, especialmente en oncología e inmunología. **Este crecimiento ha sido más pronunciado en países como Alemania, España y Chequia.** Es importante tener en cuenta que el análisis del gasto farmacéutico minorista proporciona solo una visión parcial del coste total de los medicamentos dentro de los sistemas de salud, ya que el gasto hospitalario en medicamentos puede representar hasta un 20% adicional sobre el gasto minorista.

En resumen, el documento destaca que el gasto farmacéutico y las hospitalizaciones evitables son áreas críticas para la gestión de los sistemas de salud europeos.

### Medidas de salud pública: Vacunación y protección de la gente mayor

El documento analizado aborda el impacto y las estrategias relacionadas con la vacunación de personas mayores, centrándose en los contextos del COVID-19 y la influenza en Europa, según los datos disponibles.

#### Importancia de la vacunación en personas mayores

La vacunación es esencial para prevenir enfermedades y reducir la gravedad de las mismas en personas mayores, un grupo particularmente vulnerable a las complicaciones graves de enfermedades prevenibles por vacunas. La pandemia de COVID-19 destacó el papel crucial de las vacunas, ya que los países con tasas de vacunación más altas experimentan menores tasas de mor.

#### Vacunación contra la COVID-19

Durante la pandemia, las tasas de vacunación primaria contra COVID-19 alcanzaron niveles elevados en la población de 60 años o más, con casi el 90% de este grupo completando su esquema primario en la Unión Europea (UE) a finales de 2021. Sin embargo, existieron disparidades significativas entre los países. Mientras que Dinamarca, Bélgica e Irlanda lograron una cobertura del 100%, otros países no alcanzaron el 75%

A medida que se identificó una disminución en la eficacia de las vacunas, se implementaron dosis de refuerzo en octubre de 2021. Para mediados de 2022, el 83% de los mayores de 60 años había recibido una primera dosis de refuerzo, pero las tasas de las aceptaciones fueron más bajas en los países de Europa Central y del Este, como Croacia, Bulgaria, Letonia y Rumanía, donde menos del 50% de esta población recibió la dosis.

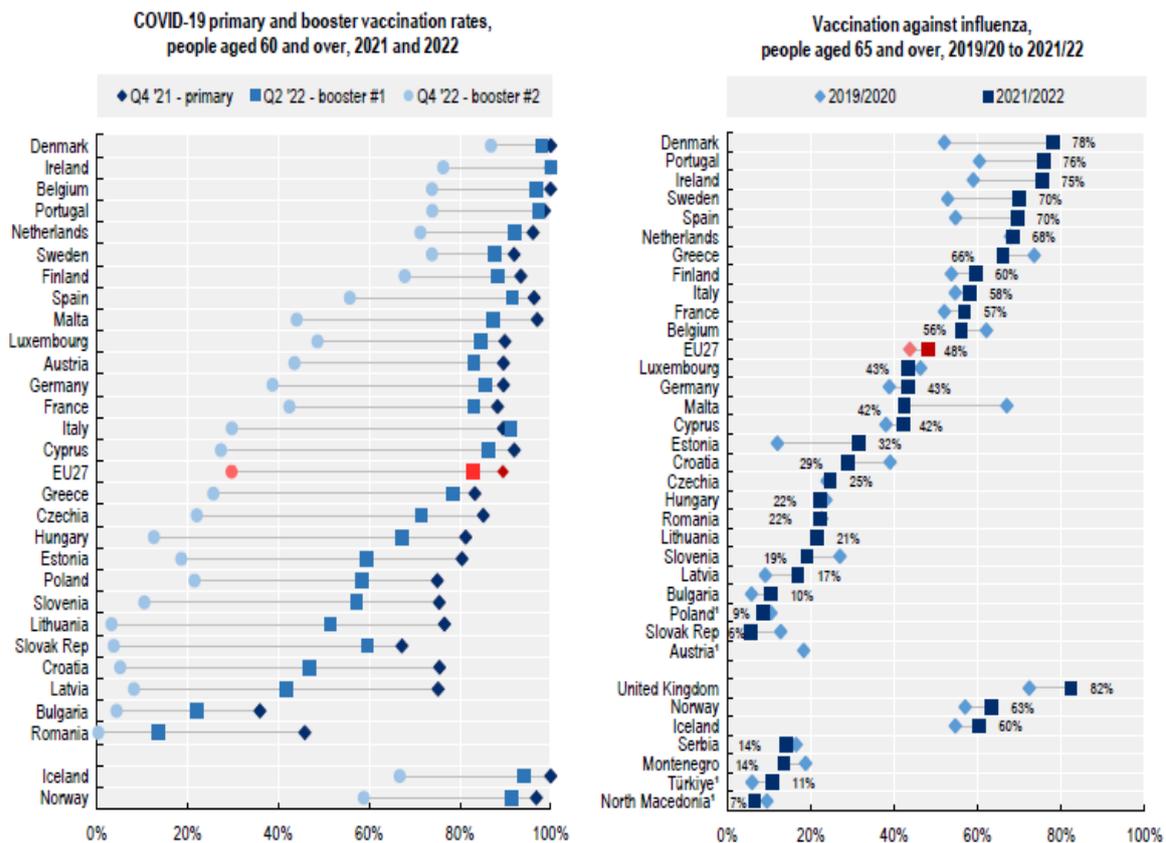
Con la aparición de nuevas variantes de COVID-19, la administración de una segunda dosis de refuerzo comenzó en septiembre de 2022. Sin embargo, la aceptación fue mucho menor que en el caso de la primera dosis de refuerzo, alcanzando solo el 30% en promedio en los mayores de 60 años. Países como Dinamarca, Irlanda, Portugal, Suecia, Bélgica y los Países Bajos lograron tasas superiores al 70%, mientras que en los países de Europa Central y del Este, menos del 25% de esta población recibió

Vacunación contra la gripe

Antes de la pandemia, la cobertura de vacunación contra la influenza en mayores de 65 años era del 44% en la UE, con variaciones regionales significativas. Los países del oeste y sur de Europa presentaron mayores tasas, superando el 66% en Grecia, los Países Bajos y Malta, mientras que en Europa Central y del Este, las tasas eran inferiores al 25%.

La pandemia impulsó un aumento del 16% en la vacunación contra la influenza durante la temporada 2020/21, alcanzando una media del 51% en la UE. Sin embargo, en la temporada 2021/22, tras el relajamiento de las medidas contra el COVID-19, la cobertura disminuyó ligeramente al 48%, aunque se mantuvo por encima de los niveles previos a la pandemia.

Figure 8.7. Vaccination rates in older people



Notes: The data for 2019/20 refer to the flu vaccination campaign from fall 2019 to winter 2020, as do the data for the 2021/22 campaign. 1. The 2019/20 data refer to the 2018/19 flu season.

Source: ECDC COVID-19 Vaccine Tracker 2024, OECD Health Statistics and Eurostat (hlth\_ps\_immu).

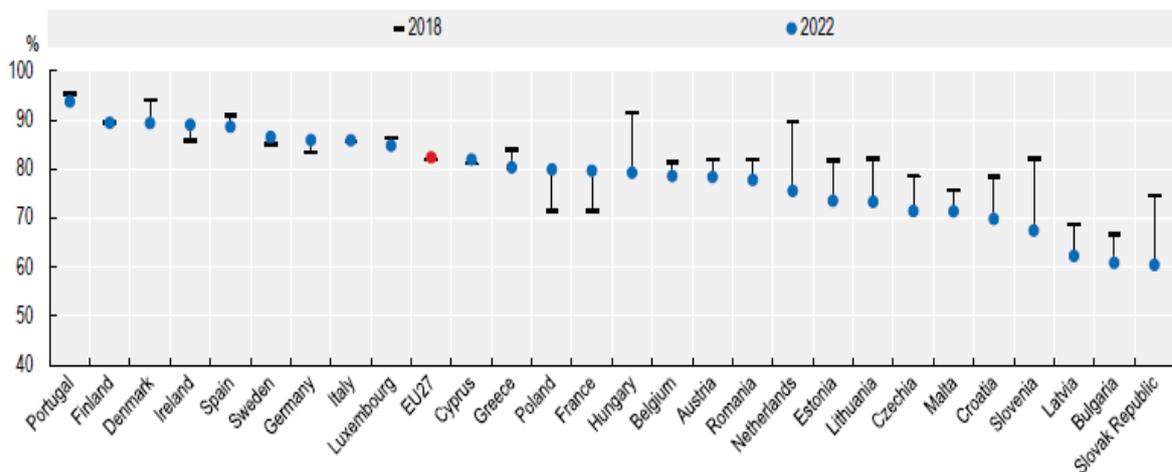
En el caso de España, se ha mantenido una tasa alta de vacunación contra la COVID-19 y ha aumentado la vacunación de la gripe hasta el 70% en 2022.

**Percepción de la seguridad de las vacunas**

La confianza en la seguridad de las vacunas es un factor clave para lograr altas tasas de vacunación. En 2018, el 82% de la población de la UE consideraba seguras las vacunas. Durante la pandemia, estas percepciones variaron: mientras que países como Polonia y Francia experimentaron un aumento en la confianza, otros como los Países Bajos, Eslovenia y la República Eslovaca reportaron caídas significativas. La percepción pública de la seguridad de las vacunas mostró una fuerte variación con las tasas de vacunación contra COVID-19.

En el caso de España, se experimente un ligero retroceso en la percepción sobre la seguridad de las vacunas.

Figure 8.8. Proportion of the population agreeing that vaccines are safe, 2018 and 2022



Source: De Figueiredo, A. (2022), *State of vaccine confidence in the European Union*, <https://doi.org/10.2875/188426>.

**Conclusión**

El informe subraya la importancia de la vacunación como estrategia de salud pública, destacando la necesidad de mejorar la cobertura y combatir la vacilación ante las vacunas mediante comunicación transparente y estrategias de confianza pública. Las variaciones entre países reflejan diferencias en políticas, acceso a servicios y confianza pública, áreas que requieren atención para fortalecer la resiliencia de los sistemas de salud frente a enfermedades transmisibles.

**Medicamentos publicitarios más vendidos en España el último año**

Para la elaboración de este informe hemos contado con los datos suministrados por la consultora

En la tabla siguiente se relacionan los medicamentos publicitarios más consumidos en los últimos 12 meses que, en su mayor parte, corresponden al tratamiento de los resfriados o como analgésicos.

PRINCIPALES MEDICAMENTOS PUBLICITARIOS		
	Unid (nov 23- octubre 24)	Composición
<b>FRENADOL (TOTAL)*</b>	7.891.610	Ver*
<b>ESPIDIDOL</b>	5.129.011	Ibuprofeno
<b>FLUIMUCIL FORTE</b>	5.019.429	Acetilcisteína
<b>ALMAX y ALMAX FORTE</b>	4.733.838	Almagato
<b>RESPIBIEN</b>	4.042.065	Oximetazolina (nasal)
<b>VOLTADOL FORTE</b>	3.830.414	Diclofenaco (antiinflamatorio tópico)
<b>GELOCATIL</b>	3.767.517	Paracetamol
<b>ENANDOL</b>	3.496.659	Dextropropifeno
<b>CRISTALMINA</b>	2.981.531	Clorhexidina
<b>FLUTOX</b>	2.835.574	Cloperastina
<b>DORMIDINA</b>	2.590.620	Doxilamina
<b>FORTASEC</b>	2.547.991	Loperamida
<b>DULCOLAXO BISACODILO</b>	2.030.083	Bisacodilo
<b>STREPSILS</b>	2.005.205	Amilmetacresol+Diclorobencilo, Alcohol
<b>TROMBCID FORTE</b>	1.979.805	Pentosano polisulfato sódico
<b>IBUFEN E IBUFEN TÓPICO</b>	1.939.421	Ibuprofeno
<b>DOLOSTOP</b>	1.892.952	Paracetamol
* Frenadol Complex: Acido ascórbico + Cafeína + Clorfeniramina + Dextrometorfano + Paracetamol		
* Frenadol Descongestivo: Clorfeniramina + Dextrometorfano + Paracetamol + Pseudoefedrina		

El medicamento publicitario más consumido es FRENADOL que con sus dos formatos alcanza un consumo de casi 7,9 millones de unidades. Otros medicamentos usados en los resfriados son FLUIMUCIL, RESPIBIEN, FLUTOX – antihistamínico -, STREPSILS. Con acción analgésica y también para la fiebre en resfriados: ESPIDIDOL, GELOCATIL, IBUFEN y DOLOSTOP. Como analgésicos y antiinflamatorios VOLTADOL FORTE, IBUFEN e IBUFEN TOPICO. Además, hay uno de los antiácidos más vendidos ALMAX Y ALMAX FORTE. El estreñimiento y la diarrea tienen sus superventas en DULCOLAXO BISACODILO y FORTASEC. Por último – aunque no de los menos vendidos dos medicamentos para golpes y heridas: TROMBOCID FORTE (golpes, circulación) y CRISTALMINA (Antiséptico -heridas) y un medicamento para favorecer el sueño: DORMIDINA.

### 3. DATOS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

Datos de nº de envases facturados del Sistema Nacional de Salud - Octubre 2024									
COMUNIDAD AUTÓNOMA	Nº ENVASES FACTURADOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD								
	DATOS MENSUALES			ACUMULADO ENERO - OCTUBRE			ACUMULADO INTERANUAL		
	2024	2023	%24/23	2024	2023	%24/23	NOV 23-OCT 24	NOV 22-OCT 23	% Δ
C. VALENCIANA	11.197.041	10.710.574	4,54	109.132.568	105.242.867	3,70	130.566.682	126.459.608	3,25
NACIONAL	100.001.103	95.016.167	5,25	963.402.952	931.341.485	3,44	1.152.040.070	1.118.424.832	3,01

#### Respecto del nº de envases facturados por el Sistema Nacional de Salud:

- En octubre de 2024, con respecto a 2023, ha aumentado un 4,54%, menor crecimiento que el 5,25% de la media nacional.
- El acumulado de enero a octubre en 2024, con respecto a 2023, ha aumentado un 3,70%, mayor crecimiento que el 3,44% de la media nacional.
- El acumulado interanual en 2024, con respecto de 2023, ha aumentado un 3,25%, mayor crecimiento que el 3,01% de la media nacional.

Datos de gasto farmacéutico a través de receta oficial del Sistema Nacional de Salud - Octubre 2024									
COMUNIDAD AUTÓNOMA	GASTO FARMACÉUTICO A TRAVÉS DE RECETA OFICIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD								
	DATOS MENSUALES			ACUMULADO ENERO - OCTUBRE			ACUMULADO INTERANUAL		
	2024	2023	%24/23	2024	2023	%24/23	NOV 23-OCT 24	NOV 22-OCT 23	% Δ
C. VALENCIANA	134.399.975	125.457.439	7,13	1.296.855.176	1.229.110.440	5,51	1.545.170.274	1.471.998.479	4,97
NACIONAL	1.167.269.274	1.088.111.144	7,27	11.105.607.636	10.583.625.742	4,93	13.247.800.627	12.675.716.292	4,51

**Gasto farmacéutico a través de receta electrónica oficial por el Sistema Nacional de Salud:**

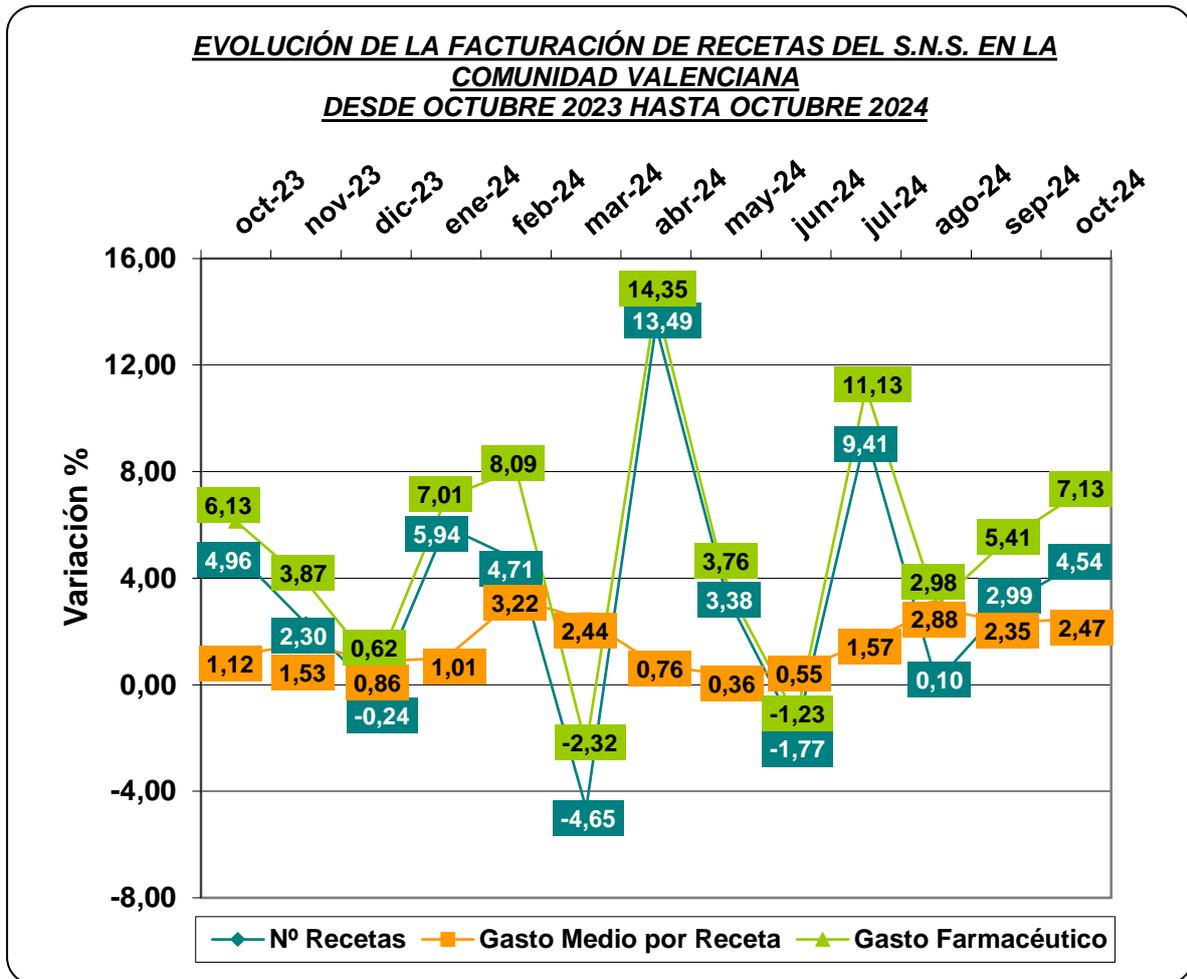
- En octubre de 2024, con respecto a 2023, ha aumentado un 7,13%, menor crecimiento que el 7,27% de la media nacional.
- El acumulado de enero a octubre en 2024, con respecto a 2023, ha aumentado un 5,51%, mayor crecimiento que el 4,93% de la media nacional.
- El acumulado interanual en 2024, con respecto de 2023, ha aumentado un 4,97%, mayor crecimiento que el 4,51% de la media nacional.

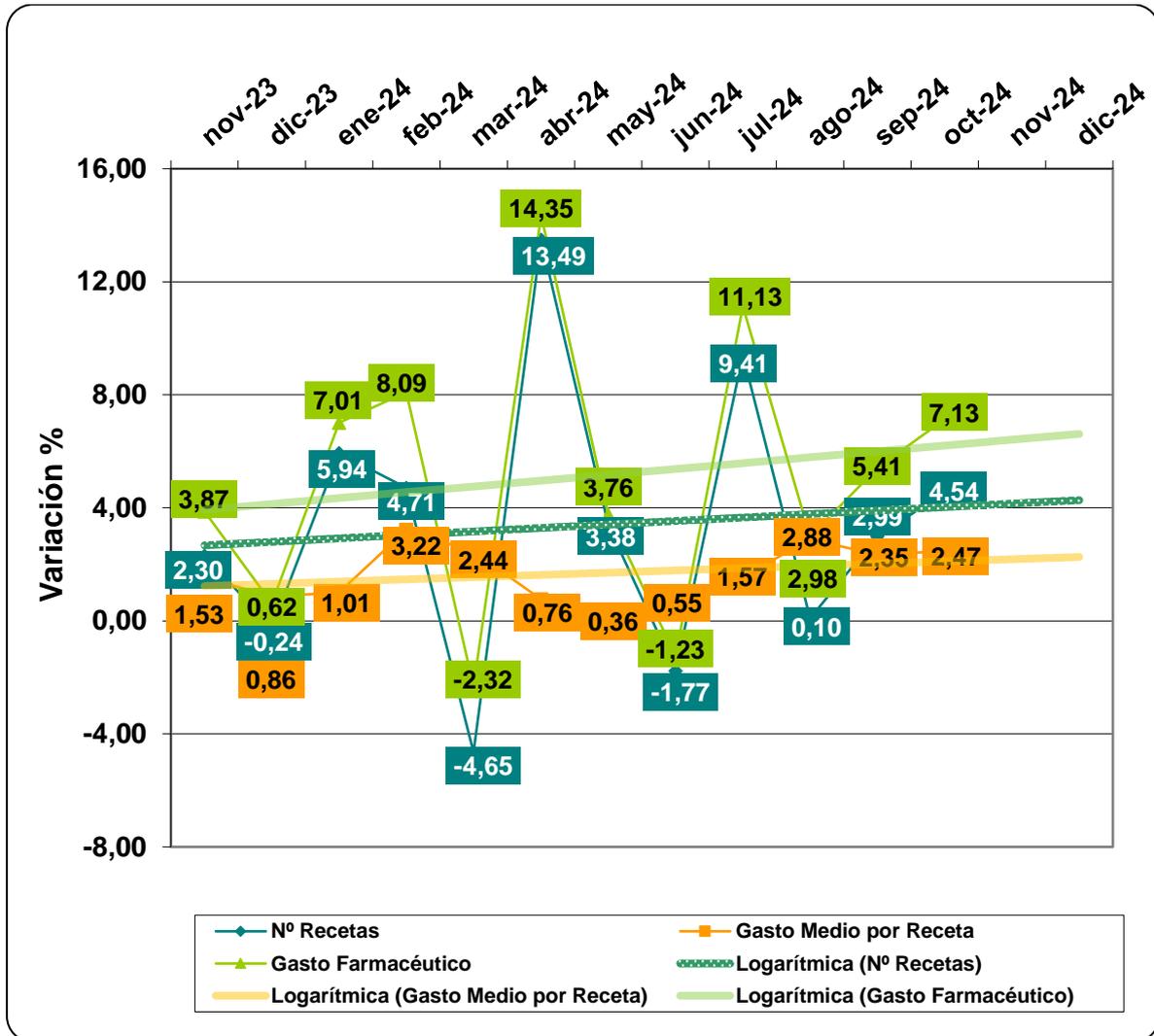
Datos de gasto medio por envase facturado del Sistema Nacional de Salud - Octubre 2024									
COMUNIDAD AUTÓNOMA	GASTO MEDIO POR ENVASE FACTURADO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD								
	DATOS MENSUALES			ACUMULADO ENERO - OCTUBRE			ACUMULADO INTERANUAL		
	2024	2023	%24/23	2024	2023	%24/23	NOV 23- OCT 24	NOV 22- OCT 23	% Δ
C. VALENCIANA	12,00	11,71	2,47	11,88	11,68	1,75	11,83	11,64	1,67
NACIONAL	11,67	11,45	1,93	11,53	11,36	1,44	11,50	11,33	1,46

**Gasto medio por envase facturado del Sistema Nacional de Salud:**

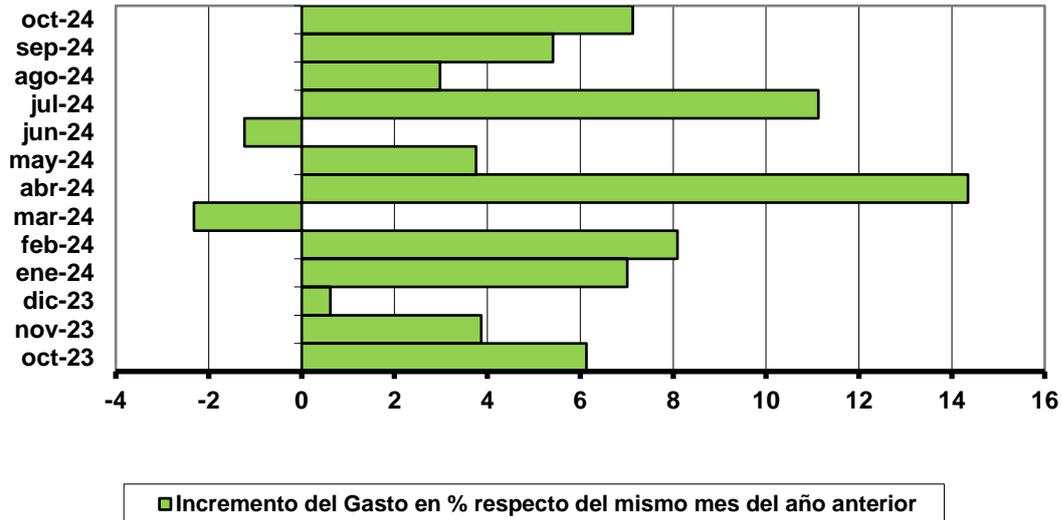
- En octubre de 2024, con respecto a 2023, ha aumentado un 2,47%, mayor crecimiento que el 1,93% de la media nacional.
- El acumulado de enero a octubre en 2024, con respecto a 2023, ha aumentado un 1,75%, mayor crecimiento que el 1,44% de la media nacional.
- El acumulado interanual en 2024, con respecto de 2023, ha aumentado un 1,67%, mayor crecimiento que el 1,46% de la media nacional.

**GRÁFICAS**

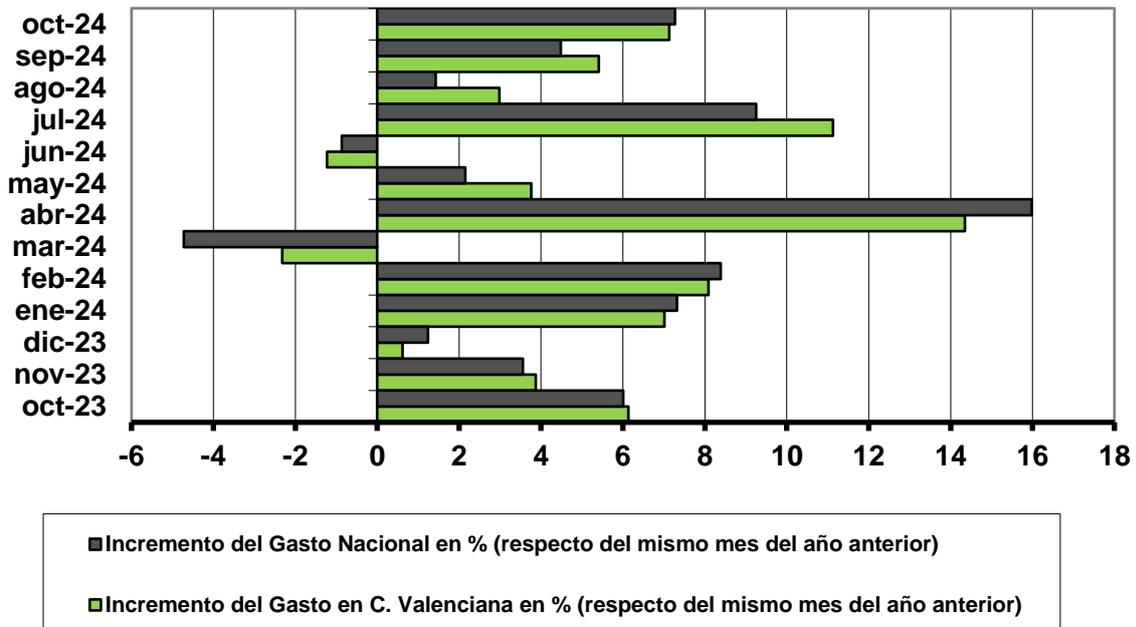




**Gasto Farmacéutico en la Comunidad Valenciana desde Octubre de 2023 hasta Octubre de 2024**



**Gasto Farmacéutico Nacional y de la Comunidad Valenciana desde Octubre de 2023 hasta Octubre de 2024**



## 4. NOTICIAS RELEVANTES DEL SECTOR

### ÁMBITO NACIONAL

#### **SANIDAD ADVIERTE SOBRE EL RIESGO DE LAS PSEUDOTERAPIAS CON LA CAMPAÑA #ESPOPULARPERONOCENCIA<sup>1</sup>**

- Como parte de esta campaña, se ha lanzado el sitio web [saludcon evidencia.es](http://saludcon evidencia.es), para ofrecer información fiable y fuentes de información seguras que están a disposición de la ciudadanía.
- El spot de campaña puede verse en el siguiente enlace: [https://youtu.be/3A-4f\\_zdlGY](https://youtu.be/3A-4f_zdlGY)

El Ministerio de Sanidad, en colaboración con la Agencia Española del Medicamento (AEMPS), lanza la campaña #EsPopularPeroNoCiencia para alertar sobre los riesgos de las pseudoterapias, prácticas sin base científica que suponen un riesgo para la salud pública. El objetivo es concienciar a la población sobre la importancia de distinguir entre tratamientos avalados por estudios científicos y prácticas que, a pesar de ser populares, carecen de eficacia comprobada.

Como parte de esta campaña, se ha lanzado el sitio web [saludcon evidencia.es](http://saludcon evidencia.es), para ofrecer a la ciudadanía información fiable y fuentes de información seguras y gratuitas.

Las pseudoterapias se presentan como soluciones sencillas a problemas complejos de salud, apelando a las emociones y aprovechándose del desconocimiento de la población en temas científicos. Esto puede llevar a que las personas abandonen o pospongan tratamientos médicos probados, lo que supone un riesgo para la salud.

Por esta razón, el Ministerio de Sanidad recomienda a la ciudadanía que, ante cualquier duda sobre un tratamiento o remedio, consulte siempre con profesionales de salud acreditados y acuda a fuentes de información fiables. A diferencia de los medicamentos y productos sanitarios reales, que deben pasar por rigurosos estudios y evaluaciones para demostrar su calidad, seguridad y eficacia, las pseudoterapias carecen de controles objetivos.

Con esta iniciativa, el Ministerio de Sanidad y la AEMPS reafirman su compromiso con la evidencia científica, la protección de la salud pública y la educación en salud, promoviendo el acceso a tratamientos seguros y efectivos

#### **ANTIBIÓTICOS: EN EL DÍA EUROPEO SOBRE SU USO, LA UE HA PEDIDO COLABORACIÓN A TODA LA SOCIEDAD PARA LUCHAR CONTRA EL GRAVE PROBLEMA DE LA RESISTENCIA A ANTIMICROBIANOS, QUE ESTÁN PERDIENDO EFECTIVIDAD FRENTE A LOS MICROORGANISMOS<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Fuente: [www.sanidad.gob.es](http://www.sanidad.gob.es) de 12 de noviembre de 2024

<sup>2</sup> Fuente: [www.ec.europa.eu](http://www.ec.europa.eu) de 15 de noviembre de 2024

A medida que se acerca el Día Europeo de Concienciación sobre los Antibióticos, el 18 de noviembre, debemos seguir llamando la atención sobre la urgente amenaza de la resistencia a los antimicrobianos (RAM). El lema de este año, «La resistencia a los antimicrobianos es invisible; yo no lo soy», es muy oportuno, ya que pone de relieve la urgencia de intensificar nuestras acciones para hacer frente al profundo coste humano de la RAM para los pacientes, las familias y los sistemas sanitarios de toda Europa.

La RAM es una de las mayores amenazas sanitarias de nuestro tiempo, con un coste humano inaceptablemente alto: es responsable de unas 35.000 muertes al año en la UE/EEE y, si no se toman medidas urgentes, podría causar casi 40 millones de muertes en todo el mundo de aquí a 2050. El coste económico de la RAM para el mundo es igualmente desalentador, ya que podría provocar pérdidas de 1,6 billones de euros en el PIB anual mundial de aquí a 2050, a menos que intensifiquemos nuestra respuesta.

La UE está tomando medidas decisivas para hacer frente a la RAM. El año pasado fijamos objetivos claros para ayudar a los Estados miembros a reducir la RAM de aquí a 2030, y nuestro programa EU4Health les apoya financieramente en la aplicación de políticas fundamentales para combatir esta amenaza. Hemos aumentado nuestro apoyo a la investigación para contrarrestar la RAM, y hemos propuesto incentivos para fomentar el desarrollo de nuevos antibióticos muy necesarios en nuestra reforma farmacéutica.

Estas acciones decisivas son el núcleo de la política de «Una sola salud» de la UE, que establece límites estrictos a los antibióticos en nuestra agricultura y cadena alimentaria, apoya la innovación en medicina veterinaria y respalda nuevas formas de controlar los residuos de antibióticos en nuestro medio ambiente.

La lucha contra la RAM no es sólo una cuestión de políticas e inversiones, por cruciales que sean. Cada uno de nosotros tiene también un papel que desempeñar en la lucha contra la RAM. Esto incluye el uso responsable -para nosotros y nuestros hijos- de los antibióticos, así como medidas básicas de higiene y prevención de infecciones. Juntos, concienciando y tomando decisiones informadas, todos y cada uno de nosotros podemos ayudar a reducir el aumento y el impacto de la RAM.

Sigamos trabajando juntos en todos los sectores y países para preservar la eficacia de los antibióticos para las generaciones futuras, protegiendo al mismo tiempo la salud de los ciudadanos de todo el mundo.