

## PRODUCCIÓN PÚBLICA DE BIOSIMILARES EN ARGENTINA

**Coordinación:** Torales SB, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE.  
santiago.torales@gmail.com

**Becarios/as:** Berardo JA, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE; Blanche MD, Laboratorio Industrial Farmacéutico SE; Del Blanco L, Universidad Nacional del Litoral; García D, Instituto Autárquico Provincial de Obras Sociales de Santa Fe; Paillet C, Universidad Nacional del Litoral.

### RESUMEN

#### Introducción

Los biosimilares tendrían igual indicación terapéutica y menores costos de desarrollo que los biofármacos originales. El aumento de su oferta mejoraría la eficiencia y accesibilidad, pero en Argentina este mercado define precios iguales o superiores a las drogas originales. Una alternativa sería incentivar la oferta desde la producción pública, basada en desarrollos científicos institucionales existentes en Santa Fe, con sinergias entre empresas incubadas en la Universidad Nacional del Litoral y el Laboratorio Industrial Farmacéutico para abastecer al Ministerio de Salud y a la obra social provincial.

#### Objetivos

Evaluar el impacto potencial de un programa de biosimilares de producción pública, con alcance provincial o nacional, definiendo viabilidad presupuestaria, sinergia institucional, accesibilidad y regulación de mercado.

#### Métodos

Se realizó un análisis cuantitativo de impacto presupuestario basado en consumos y gastos de las coberturas citadas sobre eritropoyetina, interferón y filgrastim. Se trabajó con distintos esquemas de sustitución, considerando ahorros y nuevos costos (inversión, seguimiento) con horizonte a cinco años para escala provincial y nacional. Se complementó con encuestas/entrevistas cualitativas a representantes de subsectores sanitarios.

#### Resultados

La eritropoyetina y el filgrastim se mostraron rentables a tasas de sustitución activas (>30%) a nivel provincial y nacional. Los sectores público, de seguridad social y académico/científico estimaron posible la implementación de estas sinergias con distintos ajustes, con potencial impacto en la accesibilidad y el mercado, mientras que el sector privado desestimó su real alcance.

#### Conclusiones

Los modelos propuestos evidenciaron márgenes de factibilidad presupuestaria según el alcance (provincial o nacional), el biofármaco considerado y las tasas de sustitución supuestas. Con excepción del sector privado, los demás revelaron cualitativamente un impacto positivo de la propuesta estudiada.

#### Palabras clave

*Biosimilares Farmacéuticos; Salud Pública; Economía de la Salud*