

**BENEFICIOS DE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS VERSUS COMERCIAL.**

**ELABORADO POR:**

**JENNY ANDREA GONZALEZ YARA**

**PRESENTADO A:**

**AUGUSTO ORTEGA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD  
TECNOLOGÍA REGENCIA EN FARMACIA  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
BOGOTÁ D.C.  
2019**

**BENEFICIOS DE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS VERSUS COMERCIAL.**

**ELABORADO POR:**

**JENNY ANDREA GONZALEZ YARA**

**TRABAJO DE MONOGRAFIA PRESENTADO COMO REQUISITO PARA**

**OPTAR AL TÍTULO DE:**

**REGENCIA DE FARMACIA**

**PRESENTADO A:**

**AUGUSTO ORTEGA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD  
TECNOLOGÍA REGENCIA EN FARMACIA  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
BOGOTÁ D.C.  
2019**

---

---

---

---

---

Jurado

---

Jurado

Bogotá, abril 2019

## Tabla De Contenido

1.Introducción .....	5
2. Línea de investigación.....	6
3. Título De Investigación.....	6
4. Planteamiento Del Problema.....	7
4.1. Descripción Del Problema.....	8
5. Objetivos.....	9
5.1. Objetivo General.....	9
5.2. Objetivos Específicos.....	9
6. Desarrollo de la monografía.....	10
7.Justificación.....	11
8. Marco Teórico.....	12
8.3.1 Conceptualización De Medicamentos .....	19
9. Marco Conceptual.....	20
9.1. Industria Farmacologica .....	20
9.2. Desarrollo Sostenible Farmaologico.....	21
9.3. Beneficios de la industria farmaologica.....	22
10. Metodología.....	23
10.1. Tipo De Investigación .....	23
10.2.Tipo de Investigación Descriptiva.....	24
10.3. Métodos De Investigación.....	24
10.4. Fuentes de información.....	24
11. Cronograma.....	25
12. Resulto Esperados.....	25
13. Conclusiones.....	25
14.Bibliografías.....	25

## 1. Introducción.

El sector salud y la población en general, han reflexionado y tienen claridad y conocimiento sobre la efectividad de los fármacos esto por medio de su composición, adquisición y uso, cuando nos referimos a un medicamento con la palabra genérico del que se emplea para denominar a este como un fármaco similar a el medicamento comercial inicial desde su principio activo más puede presentar cambios en sus componentes excipientes, es una sustancia independiente diferente de su fabricante, el cual suele ser sencillo, conciso y significativo, y es elegido, aprobado y divulgado por la Organización Mundial de la Salud y las entidades que a constituyen.

La aprobación de un medicamento genérico por parte del organismo oficial competente y el INVIMA se basa en la evidencia científica que demuestre el efecto sobre los organismos de los seres humanos que sea esencialmente idéntico al del producto original. Se realizan pruebas a los fármacos genéricos nuevos para asegurar que contengan el mismo principio activo y que se están fabricando según las normas oficiales conjunto con la ley y donde permita además asegurar que cumplan su función dentro del organismo de estos componentes brindando la misma efectividad que la de los fármacos originales o con nombre comercial; desafortunadamente, no todos los medicamentos genéricos son igual de satisfactorios o efectivos como los de marca, ya que contiene en su proceso otros excipientes que son sustancias que no poseen un proceso farmacológico y que son utilizados para facilitar el proceso de fabricación (forma, color y de absorción) de un principio activo, estos son utilizados en los medicamentos genéricos los cuales pueden variar con respecto a los de marca y/o comerciales, aunque la mayoría de ellos son considerados satisfactorios en su uso.

Cuando un laboratorio farmacéutico decide desarrollar la versión genérica de un fármaco, sus expertos en formulación y creación diseñan el fármaco o producto siempre y cuando sean los mismos principios activos a los del fármaco originales o de marca, aunque probablemente usen componentes inactivos diferentes. Los componentes o excipientes se añaden por razones específicas: ya que brindaran forma, sabor, color y que contengan la misma adsorción en sistema, por consiguiente, los pacientes y consumidores lo encuentran, en general, como un fármaco genérico que tiene un aspecto muy diferente al fármaco comercial con el cual ya están familiarizados por su publicidad en el mercado.

## **2. Línea De Investigación**

Línea de Investigación es Salud Pública. (Salud Pública en entorno a los medicamentos del programa de Regencia de Farmacia Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD), desarrollo de investigación de artículos científicos para la conformación de una monografía cumpliendo con los requerimientos institucionales y del conocimiento evidenciado por el programa de Regencia de farmacia.

## **3. Título De Investigación**

**Beneficios De Los Medicamentos Genéricos Versus Comercial.**

### **3.1. Planteamiento Del Problema.**

#### **4.1. Descripción Del Problema.**

Los medicamentos son elementos de consumo, sin embargo, desde el punto de vista económico poseen algunas particularidades las cuales los hacen específicos. (Spinelli, 2015).

Los fármacos son bienes de salud que constituyen en el recurso médico y terapéutico utilizado con más frecuencia a nivel mundial en los tratamientos de múltiples pacientes, esto significa que se encuentren algunas limitaciones en su producción, circulación y consumo.

El mercado de medicamentos es uno de los más complejos, debido a la cantidad de actores involucrados y la diversidad de papeles que estos desempeñan en el proceso que va desde la producción hasta el consumo, aunque por sus características es difícil establecer comparaciones, este mercado presenta algunas analogías notables que tienen la sociedad por el concepto de medicamento genérico (Spinelli, 2015).

La demanda de medicamentos o fármacos no se alteran equitativamente con relación a las variaciones de precio. En una situación de libre mercado y en presencia de una industria farmacéutica altamente concentrada, esta limitación deja al consumidor en una situación de confusión y desconocimiento farmacológico de los medicamentos genéricos y los comerciales, pero también a la amplia publicidad desarrollada mediante estrategias persuasivas de la progresión de la industria farmacológica.

El mercado tiene como objetivo ser competitivo por lo tanto los medicamentos genéricos y de marca en ocasiones suelen ser un poco similares una gran problemática que se encuentra en las áreas de dispensación de medicamentos a nivel hospitalario como comercial,

es la confusión o intercambio de él, los medicamentos pueden ser mal dispensados al tener una apariencia igual visualmente, fonéticamente entre otros.

La dispensación por parte de las áreas correspondientes de farmacia, cuando los medicamentos son tan similares por la continuidad y conocimiento de ellos, no se fijan claramente en algunos medicamentos similares del mercado se dispensan y en ocasiones llegan al paciente y pueden producir una reacción adversa, pueden llegar a ser de un grado de gravedad de riesgo alto, medio o bajo. Se está realizando por diferentes entidades de salud campañas para esta problemática.

¿Habrá gran diferencia del beneficio entre el medicamento de marca y el genérico a nivel social y comercial?

#### **4. Objetivos**

##### **5. 1. Objetivo General.**

Identificar el estado de la cuestión de los medicamentos genéricos inmersos en el ámbito social y comercial.

##### **5.2. Objetivos Específicos**

1. Determinar la importancia de los medicamentos genéricos.
2. Explicar el concepto de medicamento genérico y medicamento comercial.
3. Analizar la viabilidad farmacológica de los medicamentos genéricos.



## **6. Desarrollo de la Monografía.**

En el contexto mundial se conoce y comprende que los medicamentos son elementos de consumo, siendo un nivel de consumo masivo por las características y complejidades de las personas, las patologías y organismos a los que se expone el cuerpo humano en su cotidianidad, sin embargo, desde el punto de vista económico poseen algunas particularidades las cuales hacen que estos sean bastante específicos. Estos productos considerados como suministros de salud que constituyen el recurso médico y terapéutico utilizado con más frecuencia, esto significa que las restricciones en su producción, circulación y consumo pueden tener un importante impacto de características o connotaciones negativas en la salud de la sociedad y en la distribución de las reservas de salud; la principal consecuencia de estas son las limitaciones o fallas es el desajuste que se produce entre los recursos disponibles y las necesidades de salud de la población.

La aprobación de un fármaco genérico por parte del organismo oficial competente se basa en la evidencia científica de que produce un efecto sobre los seres humanos esencialmente idéntico al del producto original. Se realizan pruebas a los fármacos genéricos nuevos para asegurar que contienen en mismo principio activo y que se están fabricando según las normas oficiales y también para asegurar que se liberan en el organismo la misma efectividad de los fármacos originales con nombre comercial (Serna, 2018).

Los nombres genéricos son, por lo general, más complicados, difíciles de recordar e identificar que los de marca o comerciales, pero su costo es más económico que los productos de marcas muy conocidos y utilizados, esto se debe principalmente por la optimización en costes de publicidad producción, innovación industrial, creación y formulación y otras condiciones que abaratan el valor final que impacta al consumidor, además de esto los medicamentos genéricos en ocasiones usan métodos más directos para la comercialización

como el impulso y la promoción de estos productos inicialmente a los centros médicos y sus profesionales dando así apertura y conocimiento amplio entre pacientes y distribuidores.

## **7. Justificación.**

Se realiza este proyecto a partir de la necesidad de la promoción, amplitud y conocimiento en los diferentes conceptos farmacológicos, la simple revisión de los documentos y artículos científicos nos permite establecer un término de la razón y el sentido de la adopción de una u otra definición de medicamento genérico.

Sin embargo, la diversidad de definiciones adoptadas por los países podría estar relacionada con el desarrollo de los mercados farmacéuticos nacionales y sus políticas de estímulo a la competencia. En este sentido, la definición de medicamento genérico, más que un fin podría ser el medio utilizado por los países para consolidar la oferta de competidores. (Herrera, 2018). Hay que partir de la base que el desarrollo y la producción de fármacos es una actividad económica que se caracteriza por las múltiples categorías que asume el conocimiento de la información como estrategias para el desarrollo económico competitivo de la industria farmacológica. Pero no debemos olvidar que el producto final de los laboratorios tiene un vínculo directo con el bienestar individual y social a través de su influencia en mejorar el estado de la salud de los pacientes.

El interés privado por el lucro y la necesidad pública de la salud constituyen sus dos polos en tensión permanente. Sin embargo, durante la década de 1960, Colombia fue uno de los primeros países del mundo en impulsar un nuevo mercado para los medicamentos genéricos y en construir una política farmacéutica que regulara su circulación (Herrera, 2018)

Estableció, así, una primera iniciativa que buscaba ligar la ampliación del derecho a la salud con el acceso a los medicamentos. Aunque se trataba de un país pobre, con una industria farmacéutica incipiente y con instituciones relativamente débiles, el Estado colombiano se presentó como un actor de regulación capaz de propiciar la armonización entre industria, innovación y acceso a la salud. (Herrera, 2018)

Los diferentes mercados de competitividad y estudio de mercadeo fabrican sus productos de manera similar, aunque son medicamentos, la mayor parte son genéricos, lo que tomaron como de maneras preventivas o distintivas la forma de etiquetado se realiza una distinción de palabras mayúsculas.

Por otra parte, en las diferentes áreas de dispensación de medicamentos a nivel hospitalario como comercial, etiquetan los medicamentos con un estiquer distintivo ya sea de un color, o con una palabra o signo que realice el reconocimiento más rápido y su debida dispensación.

## **8. Marco Teórico.**

Se conoce como medicamento genérico aquel que es técnicamente igual al primer medicamento investigado con esa composición química, denominado medicamento innovador. Un laboratorio investigador desarrolla una molécula innovadora con usos terapéuticos e inicia su comercialización con una marca registrada, esta nueva molécula tiene reserva o patente de propiedad intelectual durante veinte años, posteriormente otros laboratorios empiezan a fabricar la misma molécula y a comercializarla con la Denominación Común Internacional (DCI) o con otras marcas secundarias. (Spinelli, 2015).

Estos productos, con la misma composición, despectivamente llamados copias, son los que deben denominarse productos genéricos, en algunos países se conocen como productos similares o como genéricos intercambiables (México), la Organización mundial de la Salud sugiere que se les denomine medicamentos de origen multifuente. (Herrera, 2018)

Según el Instituto Colombiano de Vigilancia de Medicamentos (INVIMA), los medicamentos genéricos se fabrican con altos estándares de calidad con menor valor porque no incluyen los costos de investigación y desarrollo de los documentos, además los laboratorios gastan menos en publicidad y promoción.

Es importante, para los actores de un sistema de salud tener conceptos claros sobre los mitos y las realidades del uso de los medicamentos genéricos. El término genérico no se refiere únicamente al producto farmacéutico que se comercializa con el nombre del principio activo como muchas personas creen (Cardona, 2016).

El término producto genérico se refiere al medicamento que no es el producto originalmente desarrollado por una empresa farmacéutico sino el producto idéntico fabricado por otra empresa farmacéutica existe mucha evidencia de la bioequivalencia química, farmacéutica y clínica de los productos originales con los productos genéricos (Cardona, 2016).

Los resultados de este estudio muestran que lo médicos consultados tienen claro el concepto de medicamento genérico, y el 89,6% de ellos, consideran que el producto genérico debe ser esencialmente similar al medicamento original de referencia, al mismo tiempo tienden a pensar (62,3%) que los productos genéricos cumplen con el efecto terapéutico deseado. Se destaca también que el 74,4% de los médicos considera que los pacientes valoran poco el uso de productos genéricos (Serna, 2018).

En la Universidad del Valle, en Cali, Colombia, se comparó la biodisponibilidad de dos productos de alto involucramiento, con un producto genérico. Las preguntas del formulario fueron analizadas en dos direcciones, las preguntas relacionadas con el conocimiento que tenían los médicos sobre el concepto de medicamento genérico, y las preguntas relacionadas con la confianza del médico en el medicamento genérico (Serna, 2018).

Las respuestas muestran un buen conocimiento del concepto pues el 69% reconoce la diferencia entre medicamento esencial definido según la OMS como aquellos medicamentos que satisfacen las necesidades prioritarias de salud en la población, y medicamento genérico y el 73% considera que no se debe confundir un medicamento genérico con un producto ilegal o popularmente llamado producto pirata. El 89,6% considera que los genéricos deben ser iguales a los originales y el 69% no considera que el uso de medicamentos genéricos limite la investigación farmacológica. Con respecto a las preguntas relacionadas con la confianza que el médico tiene del medicamento genérico se puede destacar que el 71,8% usa medicamentos genéricos, el 62,3% no encuentra fallas terapéuticas y el 67,1% no considera que aumenten los efectos indeseables. Un resultado crítico es que los médicos entrevistados consideran que los pacientes le dan poco valor al uso de genéricos (Serna, 2018).

El sector farmacéutico en el mundo ha experimentado una expansión sin precedentes en diferentes aspectos, principalmente en el incremento del acceso a la atención sanitaria a nivel mundial en los últimos diez años, de cientos de millones de personas en países de bajos y medianos recursos que obtienen acceso a través de programas del gobierno, el aumento de los ingresos, el incremento de la población adulta y la cobertura en los sistemas de salud, esto ha impactado en la reducción de las poblaciones no aseguradas en Estados Unidos y otros países

del mundo, donde se marca la misma tendencia (IMS Institute for Healthcare informatics, 2015).

La simple revisión de los documentos regulatorios no permite establecer de forma cabal la razón y el sentido de la adopción de una u otra definición de medicamento genérico. Sin embargo, la diversidad de definiciones adoptadas por los países podría estar relacionada con el desarrollo de los mercados farmacéuticos nacionales y sus políticas de estímulo a la competencia. En este sentido, la definición de medicamento genérico, más que un fin podría ser el medio utilizado por los países para consolidar la oferta de competidores (Spinelli, 2015).

El crecimiento en el sector farmacéutico se ha acelerado en los últimos años, y ha sido determinado por diferentes factores como el incremento en la oferta-demanda de los medicamentos genéricos. Debido a la evolución que ha tenido este sector, las oportunidades para Colombia han incrementado y muchas empresas han decidido invertir en este sector como un medio para internacionalizarse. Estudios desarrollados por ProColombia en el 2014 mostraron que: Los medicamentos de mayor venta en el mundo han pasado a ser genéricos o lo están haciendo. A partir del 2015, con el vencimiento de las patentes se reducirá el costo de los medicamentos en un 30%. Las ventas de genéricos como porcentaje del total de medicamentos prescritos ascenderán a 20% en el año 2020. Además, estos estudios llevaron a estimar que el gasto de los productos de marca se reducirá debido a la expiración de patentes a la mayor restricción al acceso de innovaciones al mercado. Sin embargo, los productos innovadores seguirán liderando los mercados desarrollados (Serna, 2018).

La industria farmacéutica en Colombia es compleja por la diversidad de agentes, canales de distribución y la calidad y composición de los medicamentos.

Primero hablaremos de los canales de distribución, en el cual coexisten los mercados privado e institucional.

En el mercado privado, la distribución y entrega de medicamentos se realiza a través de droguerías y almacenes de cadena, y la sustitución puede darse entre moléculas (intermolecular) o entre productores de marca y genérico (intramolecular). Puede ser realizada por quien prescribe, quien distribuye y quien consume; esto significa que el médico tiene la posibilidad de elegir entre moléculas iguales y de prescribir el medicamento bajo su nombre de marca o genérico. El distribuidor, por su parte, puede tener incentivos para sugerir el consumo de medicamentos de marca o genéricos, y el consumidor puede estar motivado por los precios, publicidad o fidelidad a la marca a comprar uno u otro y consumir medicamentos tanto del mercado ético como del de venta libre (Gómez Portilla, Rodríguez Acosta, & Vásquez Velázquez, 2010).

Dentro del mercado institucional los medicamentos genéricos y esenciales son entregados por las IPS o por farmacias adscritas a la EPS del afiliado, previa prescripción médica (Gómez Portilla, Rodríguez Acosta, & Vásquez Velázquez, 2010).

El mercado institucional suple grandes volúmenes de compra en entidades del sistema de salud y dispensa medicamentos para hospitales, EPS o servicios farmacéuticos del POS (Plan Obligatorio de Salud), o para planes colectivos de otra naturaleza. En esencia, atiende al POS Contributivo y Subsidiado, y a los llamados 'recobros No POS' (Gómez, 2012).

➤ **Industria farmacéutica.**

La industria farmacéutica en Colombia, está conformada por empresas nacionales, que poseen el 67% del mercado nacional y de laboratorios o filiales internacionales que abarcan el porcentaje restante. No obstante estas industrias extranjeras han desarrollado estrategias de

producción y distribución, que les ha permitido llegar a regiones donde la presencia de la industria era mínima, provocando una mayor actividad productiva en el país. De acuerdo a la ubicación geográfica, los laboratorios farmacéuticos se encuentran principalmente en Bogotá, (64,7%) seguido por Cali (9,6%), Medellín (8,4%) y Barranquilla (6,1%) (ProColombia, 2009).

Según el último reporte del sector farmacéutico hecho por IMS health que registró las ventas entre mayo de 2011 y mayo 2012, los productos más vendidos fueron: Dolex y pedialyte; en esta tendencia se evidencio la incidencia directamente proporcional con las estadísticas de la asociación de los laboratorios farmacéuticos de investigación y desarrollo (Afidro), que dicen que las categorías más buscadas en el nicho de productos de venta libre son las leches infantiles y los analgésicos no antipiréticos (Cardona, 2016,p.26).

Con estas estadísticas el presidente general de Afrido Francisco (Gómez,2016) afirmó, “Que el comportamiento del mercado farmacéutico privado durante los años 2006 a 2012 ha sido similar al de la economía colombiana a lo que respecta a sus ventas totales en el canal comercial, donde se evidencia un crecimiento global del 7% respecto al año anterior”. Este crecimiento global de la compra y venta de compañías, las ventas más importantes de estos años fueron la de los laboratorios Lafrancol y Genfar (p.26).

Después del dinamismo del sector en los últimos años, la industria farmacéutica ocupa actualmente un lugar destacado en la economía de los países en vía de desarrollo; Colombia alcanza cifras por encima de los tres billones de pesos y se espera un crecimiento compuesto por encima del 7% en valores de aquí al 2016 (data IMS) (Cardona, 2016,p26).

De igual forma por esta misma razón la industria de medicamentos enfrenta grandes retos, como lo son el control de precios a los medicamentos, nuevas políticas del gobierno, mejoras



al acceso de sus productos por parte de la población, adquisiciones y fusiones entre laboratorios y la entrada de productos biosimilares, entre otros retos para la industria (Cardona, 2016, p.22).

- Características de los agentes del sector y condiciones de interacción de la competencia

Para entender más a fondo la estructura del sector farmacéutico en Colombia se presenta un análisis basado en las cinco fuerzas competitivas de la competencia de Michael Porter: la competencia por las utilidades, que va más allá de los rivales establecidos de un sector; los clientes; los proveedores; los posibles entrantes, y los productos sustitutos (Cardona, 2016,p.29)

- Poder de negociación de los compradores o clientes

El poder de negociación de los compradores se limita a las regulaciones del mercado (si existentes) por parte de los estados soberanos. Aunque existe un alta competencia en el mercado genérico, la asimetría de la información por parte de los consumidores y el fuerte impulso en ventas por parte de los laboratorios más grandes hace que el poder de los compradores en la industria parezca muy reducido (Gomez, 2012).

- Poder de negociación de los proveedores o vendedores

Esta industria presenta integración vertical y horizontal, con fusiones y adquisiciones a la orden del día que la convierten en una industria oligopólica, si no monopolica en algunos mercados en donde la regulación no es tan estricta o el lobby es muy fuerte. Aunque en el caso de Colombia son pocos los laboratorios que tienen plantas en el territorio nacional, por cuestiones de conveniencia ante regulaciones sobre estas, la mayoría de los grandes laboratorios cuentan con plantas en países cercanos como

Brasil y México, haciendo que la comercialización e importación de sus productos sustituya la manufactura directa dentro del país (Gomez, 2012).

➤ Amenaza de nuevos entrantes

Esta industria presenta altas barreras de entrada. Dado que la industria farmacéutica tiene como objetivo la producción de nuevas moléculas a través de una fuerte inversión en investigación y desarrollo, existe una fuerte barrera de entrada para nuevos competidores. En este aspecto, la mayoría de las empresas multinacionales indica que reinvierten gran parte de sus ganancias en innovación y desarrollo (Angell, 2004).

Por otro lado, los productos existentes son muy diferenciados, al igual que la reputación de marca, la cual es muy importante para los consumidores. Las barreras administrativas y legales son también muy altas, y están ligadas a la inversión. Al ser un oligopolio puede haber represalias por parte de los competidores ya existentes, o incluso, en algunos casos las adquisiciones son comunes por parte de los grandes jugadores de la industria (Gomez,2012).

➤ Amenaza de productos sustitutos

Al ser el mercado de los medicamentos uno con alta asimetría de información proveniente, en su mayoría, de la publicidad en la que los grandes laboratorios pueden invertir, se puede decir que los consumidores tienen pocas alternativas, especialmente con ciertos tipos de medicamentos de importancia para la vida misma, como los retrovirales o cancerígenos (Gomez,2012).

Aunque algunas empresas de biotecnología podrían en un momento dado ser consideradas como sustitutas, las grandes multinacionales normalmente buscan aquellas con potencial para realizar adquisiciones.(Gomez, 2012).

➤ Rivalidad entre los competidores

El tema de la protección por parte de las patentes hace que exista poca rivalidad en la industria, dado que una fuerte inversión en investigación y desarrollo se compensa por un monopolio en la industria que según las regulaciones de los mercados puede ser hasta de 20 años (en algunos casos se puede extender mediante acciones legales como segundos usos del medicamento) (Gomez,2012).

Por estas razones, en medicamentos de alto costo normalmente no hay muchos competidores; la rivalidad se ve con mayor frecuencia en el mercado genérico dentro del cual la diferencia es el mercadeo, el impulso de las ventas en los respectivos puntos de comercialización o el reconocimiento del laboratorio (Gomez,2012).

## **9. Marco Conceptual.**

La Organización Mundial de la Salud ha sugerido a sus estados miembros que trabajen en la formulación, implementación y evaluación de políticas farmacéuticas nacionales o políticas nacionales de medicamento (PNM), las cuales han de estar en concordancia con las políticas sanitarias de salud de cada país y cimentadas en las necesidades particulares de cada nación; con la intención de que las personas tengan la oportunidad de acceder a los beneficios que el campo farmacéutico le ofrece, con la premisa del respeto a la vida y a la dignidad humana (Herrera, 2018).

La PNM es un recurso formal que permite mediante un sistema ordenar, priorizar, planificar, controlar y evaluar aquellos aspectos más importantes relacionados con el ciclo del medicamento (producción, investigación, distribución, almacenaje, comercialización) en un país (Herrera, 2018).

Se constituye en el producto de un proceso consultivo complejo en el que todos los interesados en utilizar esos productos de interés sanitario realizan consensos y establecen objetivos, aspiraciones y compromisos bajo un marco de valores políticos, económicos, culturales e históricos donde debe prevalecer en todo momento el bien común; por lo que al amparo de este sistema, se espera obtener beneficios para la población a partir de la toma de decisiones basadas en la evidencia científica (Herrera, 2018).

Un medicamento es una sustancia con propiedades para el tratamiento, prevención, paliación, diagnóstico o rehabilitación de enfermedades en los seres humanos. Así mismo, se consideran aquellas sustancias empleadas para restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo (Perez,2014p.22).

La normatividad colombiana define **medicamento** como *“aquél preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad”* (Risco, 2014).

Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado (Risco, 2014).

Los medicamentos están dentro de la categoría de tecnologías en salud, las cuales se definen como: *“Cualquier intervención que se puede utilizar para promover la salud, para prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades o para rehabilitación o de cuidado a largo plazo”* (Cardona, 2016).

Esto incluye los procedimientos médicos y quirúrgicos usados en la atención médica, los productos farmacéuticos, dispositivos y sistemas organizacionales en los cuidados de la salud (Cardona, 2016)

De acuerdo con la Ley 1122 de 2007 la salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad (Herrera, 2018).

#### Desarrollo Sostenible Farmacéutico.

Teniendo en cuenta las acciones estratégicas del presente estudio, la salud es un impulsor, un indicador y un resultado del desarrollo sostenible; las personas sanas están mejor capacitadas para contribuir al desarrollo de sus países (Risco., 2014).

El mundo ha logrado grandes avances contra varias de las principales causas de muerte y enfermedad.

La atención farmacéutica contribuye para la generación de una ciudad sostenible. Para que se logre evidenciar el aporte de los farmacéuticos en la generación de estas ciudades sostenibles es necesario establecer las acciones y responsabilidades concretas en el sistema de salud de cada país (Risco, 2014).

a. Sostenibilidad social. Refiriéndose a la capacidad de una comunidad entorno a educación y mejoramiento de la salud con el buen uso de medicamentos.

b. Sostenibilidad ecológica. Es decir, que el desarrollo de materias que minimicen el

impacto al medio ambiente.

c. Sostenibilidad económica. Que asegure el nivel de ganancia económica que requiere el sector, para que sea viable.

## **10. Metodología**

### **10.1. Tipo De Investigación.**

**Monografía de compilación.** Es la que debe hacerse con mayor cuidado y experiencia, ya que se utilizará toda la fuente disponible sobre un tema para expresar la idea. Con toda la bibliografía, deberá hacerse una presentación que no podrá no tener criterios personales ya que sería una simple reproducción. Deberá abarcar toda la bibliografía para no repetir consideraciones que otros ya han hecho.

El tipo de estudio de investigación descriptiva, ya que esta establece características que se identifican en diferentes artículos científicos los cuales permiten documentar las diferentes formas de conducta de la población en estudio de la industria de farmacia en entorno a medicamentos genéricos y similares.

### **Tipo de Investigación Descriptiva.**

### **10.2. Métodos De Investigación.**

Estudios descriptivos. Los estudios descriptivos se sitúan sobre una base de conocimientos más sólida que los exploratorios. En estos casos el problema científico ha alcanzado cierto nivel de claridad, pero aún se necesita información para poder llegar a establecer caminos que

conduzcan al esclarecimiento de relaciones causales. El problema muchas veces es de naturaleza práctica, y su solución transita por el conocimiento de las causas, pero las hipótesis causales sólo pueden partir de la descripción completa y profunda del problema en cuestión.

El método que utilizar es de carácter de observación para recibir ciertos rasgos existentes en la población a estudiar, y el método de análisis ya que este método permite conocer la realidad, parte de la identificación de los elementos que conforman la actividad farmacéutica y se podrá establecer la relación de la causa y efecto entre los estudios de los medicamentos genéricos y comerciales en estudio de la investigación de artículos científicos de buscadores Scielo.

### **10.3. Fuentes y Técnicas Para Recolectar Información.**

La investigación de carácter descriptiva del presente documento de monografía realiza un estudio de diferentes artículos entorno a la salud pública, medicamentos, laboratorios, estudios de salud, médicos, pacientes y farmaceutas. De la cual se obtiene la muestra, las herramientas a utilizar en el proceso de diagnóstico y conformación que ayuda a la realización de consolidación e integración de información y recolección de datos ya sea muestras cualitativas y cuantitativas de la industria farmacéutica a nivel nacional.

#### **Fuentes de información**

En la investigación se utilizaron fuentes de información primaria y secundaria:

- Se usaron como referentes en fuentes de información: libros de texto, artículos de revistas, internet, bases de datos especializadas y buscadores científicos de salud.

## 11. Cronograma.

1. Plan De Trabajo											
ACTIVIDAD	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11
Asignación de Tutor	Febrero										
Propuesta de investigación		Marzo									
Enfoque de investigación y opción de grado		Marzo									
Desarrollo de la propuesta		Marzo	Abril								
Revisión de artículos de acuerdo clasificación en los diferentes buscadores			Abril								
Sustentación y aprobación de la propuesta			Abril								

## 12. Resultados Esperados.

El presente documento representa compilación de artículos científicos, determinando los conceptos de medicamentos comerciales y genéricos, entorno social y comercial farmacéutico las diferentes posiciones ya sea nivel de los pacientes, medico, política e industrial.

Un artículo que brinde el conocimiento y aclare las diferentes dudas que se encuentra en entorno a los medicamentos, el documento será una herramienta de conocimiento en la institución universitaria y podrá ser punto de investigación a un futuro de los semilleros.

Se busca iniciar con un tema de para investigación y profundizar en el un futuro, ya que tema de importancia en la salud pública.



## Conclusiones.

- Se puede afirmar que la industria farmacéutica nacional ha tenido gran crecimiento y entrado a hacer parte de la industria internacional dentro de los 21 países de comercio farmacéutico.
- Colombia es un mercado emergente farmacéutico incrementado en las ciudades Bogotá, Medellín, Barranquilla y Cali. Incrementando el empleo y mejorado la económica.
- Se puede afirmar que la industria farmacéutica tiene poder de mercado de gran consumo ya sean medicamentos genéricos y comerciales con ayuda de publicidad entre otros. casi totalidad de la producción, investigación y comercialización de los fármacos a nivel mundial.

## 13. Bibliografías.

### Bibliografía

- Asensio Sánchez. (2012). *¿Son los medicamentos genéricos iguales que los originales?* Recuperado el abril de 2019, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0365-66912012000800007](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0365-66912012000800007)
- Cardona, M. P. (2016). *Medicamentos Genericos*. Obtenido de Universidad ICESI: [https://repository.icesi.edu.co/biblioteca\\_digital/bitstream/10906/81079/1/TG01585.pdf](https://repository.icesi.edu.co/biblioteca_digital/bitstream/10906/81079/1/TG01585.pdf)
- López, M. O. (2011). *Elaboración de una relación de nombres de medicamentos similares en los que se recomienda utilizar letras mayúsculas resaltadas*. Recuperado el abril de 2019, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130634311001383>
- Perez, L. E. (s.f.). *Capítulo 22: Medicamentos de patente, genéricos intercambiables y similares*. Recuperado el abril de 2019, de Farmacología general, Una guía de estudio.: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952814>

- Piña, M. A. (2012). *Los médicos de las Farmacias Similares: ¿degradación de la profesión médica?* Recuperado el abril de 2019, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-23332012000100006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-23332012000100006)
- Risco., Á. (2014). *Atención farmacéutica, ecofarmacovigilancia y su aporte en la creación de ciudades sostenibles.* Recuperado el abril de 2019, de <http://www.revistadelafil.org/atencion-farmaceutica-ecofarmacovigilancia-y-su-aporte-en-la-creacion-de-ciudades-sostenibles/>
- Sebastián Lema Spinelli. (2015). *Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos. Las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social.* Recuperado el abril de 2019, de Scielo: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872015000200008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872015000200008)
- Serna, C. T. (2018). *MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PERCEPCIÓN DE LOS MÉDICOS. CALI-COLOMBIA.* Recuperado el abril de 2019, de Scielo: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332018000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332018000100005&script=sci_arttext)
- ESCOBAR, H. V. (2019). Dinámica y perspectivas del mercado global. IMS World Review Conference 2013. [imshealth.com](http://imshealth.com).
- EVERS, H. D. (2009). <http://www.uni-bonn.de/>. Recuperado el abril 2019, de <http://www.uni-bonn.de/~hevers/courses/Strategic%20Group%20Analysis-2009.pdf>
- GEORGESCU, M. (2013). *Colombia: Confidence in Uncertainty* . Focus Reports.
- GÓMEZ P, K., RODRÍGUEZ ACOSTA, S., & VÁSQUEZ VELÁZQUEZ, J. (2019). *Regulación en el mercado farmacéutico. Revista de Ciencias Sociales (RCS, 197-209).*
- GÓMEZ, F. D. (28 de 10 de 2012). *Mercado farmacéutico, descripción y cifras.* [www.portafolio.co](http://www.portafolio.co). Recuperado el abril 2019, de <http://www.portafolio.co/opinion/mercado-farmaceutico-descripcion-y-cifras>
- ANGELL, M. (2004). *La verdad detrás de la industria farmacéutica.* Bogotá: Norma.
- ARIAS, F. (6 de junio de 2013). *Las cifras de la industria farmacéutica.* El colombiano.
- BMI. (2013). *Colombia Pharmaceuticals and Healthcare Report.* London: Business Monitor International.
- CÁMARA DE COMERCIO. (26 de julio de 2013). [http:// www.ccv.org.co/](http://www.ccv.org.co/). Recuperado el abril 2019, de [http://www.ccv.org.co/ccvnueva/index.php?option=com\\_content&view=article&id=97&Itemid=110](http://www.ccv.org.co/ccvnueva/index.php?option=com_content&view=article&id=97&Itemid=110)
- CORREA, M. (1992). *Industria farmacéutica y biotecnología. Oportunidades y desafíos para los países en desarrollo.* Revista Comercio Exterior (México), 42.

- Espinosa O, Pinzón D. Análisis cuantitativo de la estacionalidad del gasto en salud en Colombia. *Rev Monitor Estratégico* [Internet].2018 (citado 10 de febrero de 2018); 13: 20. Disponible en: <https://revistas.udem.edu.co/index.php/economico/article/view-File/2365/2003>
- García AJ, Martosa F, Leivab F, Sánchez de la Cuesta F. Genéricos: ¿buenos o malos? Conocimientos y actitudes de los médicos ante los medicamentos genéricos. *Gac Sanit* [Interenet]. 2003;17(2):144-9. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/ga/v17n2/breve.pdf>
- Isaza S. Siete verdades sobre medicamentos genéricos en Colombia. 1er. Foro nacional “La verdad sobre los medicamentos genéricos”. Bogotá, 2009 [Citado 15 de noviembre 2017]. Disponible en: [http://colegiomedico.cundibogota.googlepages.com/FMC\\_PonenciaSenado21abr09FINAL.doc](http://colegiomedico.cundibogota.googlepages.com/FMC_PonenciaSenado21abr09FINAL.doc)