

EL PROGRAMA REMEDIAR EN LOS MEDIOS. POLÍTICAS DE MEDICAMENTOS EN CUESTIÓN

La **RAM** brinda este espacio como un acto de esperanza, porque confiamos en que los médicos podemos comenzar cambios silenciosos que vayan transformando la sociedad.

Desde que comenzaron a comercializarse las sulfamidas, en 1937, hasta nuestros días, la transición demográfica –asociada al envejecimiento poblacional–, la transición epidemiológica –con el incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles–, el incremento en la cantidad, calidad y sofisticación de los medicamentos; la estructura de precios; los grandes intereses en juego –vinculados a los derechos de propiedad intelectual y patentamiento– y la tendencia oligopólica de la industria farmacéutica, son algunas de las razones que han llevado las políticas de medicamentos al centro de la controversia.

En la Argentina, el Estado aborda una parte importante de los gastos de salud, pese a lo cual la población sigue afrontando muchos gastos en medicamentos, sobre todo quienes pertenecen a los quintiles de menores ingresos. Si agregamos que las poblaciones de menores recursos son las que tienen mayor riesgo de enfermarse, queda claro que las razones por las cuales una política que regule los medicamentos interviene directamente sobre las brechas de equidad.

Desde hace muy poco, los medicamentos en general y el programa Remediador en particular volvieron a estar en la agenda pública. Veamos si este tema amerita que sea así.

Una revisión exhaustiva de la bibliografía pone en evidencia que el programa Remediador, junto con la política de medicamentos para tratar el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) de Brasil, son políticas paradigmáticas en América Latina.

Con el propósito explícito de combatir la pobreza y ampliar el acceso a los servicios de salud y a los medicamentos esenciales, con Remediador se pretende fortalecer un modelo de atención primaria y promover políticas saludables con gestión participativa para la población sin cobertura de salud y en situación de pobreza.

A poco de implementarse, con Remediador se logró la mayor cobertura en medicamentos de la historia de la Argentina, contribuyó al descenso de los precios, incrementó el acceso a los centros de atención primaria de la salud y se convirtió en un mecanismo eficaz de subsidio indirecto a la población de los quintiles más bajos.

Defender la salud implica conocer y sostener las políticas que impactan directamente sobre la posibilidad de sobrevivir de millones de personas en situación de vulnerabilidad. El programa Remediador es una de ellas.

Dra. Alejandra Sánchez Cabezas

Consejo de Salud Comunitaria de la SAM
alejandra.sanchezcabezas@gmail.com

Bibliografía consultada

- Abrutzky C, Bramuglia C, Godio C. Aspectos de una política nacional de medicamentos: Ley de Prescripción de Medicamentos por su Nombre Genérico y Plan Remediador. *Anales de la Asociación Argentina de Economía Política, XLIII Reunión Anual* (2008). Disponible en: <http://www.aep.org.ar/ana-les/works/works2008/abruzky.pdf> [consulta: 1 de febrero de 2013]
- Abrutzky R, Bramuglia C, Godio C. El perfil de la industria farmacéutica de la Argentina. Interrogantes a mediano plazo. *Ciencia, Docencia y Tecnología* 2015;26(51). Disponible en: <http://www.redalyc.org/ar-ticulo.oa?id=14542676005> [consulta: 28 de agosto de 2019]
- Alames. Qué le hace falta a la salud en la Argentina. *Boletín Fármacos* 2002;5(3). Asociación Latinoamericana de Medicina Social. Disponible en: <http://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos/boletines/jul2002/p21578> [consulta: 3 de marzo de 2013]
- Apella I. *Acceso a medicamentos y producción pública: el caso argentino* (2006). CEDES, Argentina. Disponible en: http://www.cedes.org.ar/Publicaciones/Ndoc_c/26.pdf [consulta: 20 de mayo de 2013]
- Cosendey Marly A, Bermudés J, Almeida Dos Reis A, et al. Assistência farmacéutica na atenção básica de saúde: a experiência de três estados brasileiros. *Cadernos de Saúde Pública* 2000;16(1):171-82. Disponible en: <http://www.uchile.cl/portal/investigativa> [consulta: 31 de enero de 2013]
- Decreto 486/2002. Emergencia Sanitaria Nacional. Resolución 201/02 y 163/02. Poder Ejecutivo Nacional, 12 de marzo. Disponible en: http://www.sssa-lud.gov.ar/pmo/res_s_02_201.pdf [consulta: 5 de abril de 2013]
- Doval H. Pasado y futuro del financiamiento de la salud en el mundo y en la Argentina. Carta del director de la RAC. *Rev Argent Cardiol* 2017;85:388-95. Disponible en:

- <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/01/v85n4a15.pdf> [consulta: 31 de enero de 2020]
- FEMEBA. *Remediar. Informe de situación* (2002). Federación Médica de Buenos Aires.
 - Filot Da Silva Brum L, Oliveira MA, Bermúdez JAZ, Osório-De-Castro CGS. *Asistencia farmacéutica e acceso a Medicamentos* (2007). Fiocruz, Rio de Janeiro
 - Forni P, Salas M. *El futuro del acceso a los medicamentos en Argentina. La perspectiva de Distribuidores, Droguerías y Mandatarías* (2004). Resultados del Estudio Colaborativo Multicéntrico "Política de Medicamentos 2002-2003". Dentro del marco de la Comisión Nacional de Programas de Investigación Sanitaria (CONAPRIS) y el Plan Remediar: 1-29
 - GAPURMED. La canasta de medicamentos. *Boletín Fármacos* 2002;5(3):33-6. Disponible en: <http://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos/boletines/abr2002/p21508> [consulta: 3 de marzo de 2013]
 - Homedes N, Ugalde A. Multisource drug policies in Latin America: survey of 10 countries. *Bull World Health Organ* 2005;83(1):64-70. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2623457/pdf/15682251.pdf> [consulta: 31 de enero de 2013]
 - Macera D. Crisis económica, política pública y gasto en salud: la experiencia argentina (2008). Documento de Trabajo 23, Fundación CIPPEC. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC063106.pdf> [consulta: 12 de febrero de 2013]
 - Macera D. (comp.). *Experiencias de gestión pública en salud. Segundo ciclo* (2010). CIPPEC. Disponible en: <https://www.cippec.org/wp-content/uploads/2017/03/1528.pdf> [consulta: 18 de mayo de 2014].
 - Macera D. (coord.). *Evaluando una estrategia de intervención estatal. La producción pública de medicamentos* (2010). Beca Ramón Carrillo-Arturo Oñativia. Disponible en: <http://anielmaceira.com.ar/evaluando-una-estrategia-de-intervencion-estatal-la-produccion-publica-de-medicamentos.php> [consulta: 10 de junio de 2011]
 - Macera D, Apella I, Barbieri E. *Análisis del Programa Remediar. Notas sobre evaluación y seguimiento* (2005). Oficina de Evaluación y Supervisión del BID. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/publicacion/15846/analisis-del-programa-remediar-notas-sobre-evaluacion-y-seguimiento> [consulta: 11 de junio de 2011]
 - Macera D, Apella I, Barbieri E. *Necesidades, focalización y aprendizaje en el programa Remediar* (2005). Seminario II, Centro de Estudios de Estado y Sociedad. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC063106.pdf> [consulta: 12 de noviembre de 2010]
 - Ministerio de Salud. *Remediar. Manual de Capacitación* (manuscrito de circulación interna, no publicado) (2002).
 - Oteo H. Crisis de medicamentos en Argentina. *Boletín Fármacos* 2002;5(1):8-9. Disponible en: <http://www.boletin-farmacos.org>
 - Pérez A. *Políticas de promoción al acceso a medicamentos: el caso Remediar en la ciudad de Posadas* (2011). Tesis de maestría, Gerencia y Administración de Servicios de Salud, Universidad Nacional de Córdoba. Disponible en: http://li-ldbi.fcm.unc.edu.ar/li-ldbi/tesis/perez_alfredo_gustavo.pdf [consulta: 24 de febrero de 2013]
 - Testa M, Alazraqui M, Wilner A. Condiciones de salud y desigualdades sociales: historias de iguales, desiguales y distintos. En: Conferencia de Punta del Este Plan Decenal (2000). (Vol. 1962, No. 1971).
 - Tobar F. Acceso a los medicamentos en Argentina: diagnóstico y alternativas. *Boletín Fármacos* 2002;5(4):25-37. Disponible en: <http://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos/boletines/sep2002/p21684> [consulta: 3 de marzo de 2013]
 - Tobar F. Políticas para mejorar el acceso a los medicamentos. *Boletín Fármacos* 2002;5(3):1-3. Disponible en: <http://www.saludyfarmacos.org/boletin-farmacos/boletines/jul2002/p21652> [consulta: 3 de marzo de 2013]
 - Tobar F. *Políticas para promoción del acceso a medicamentos: el caso del Programa Remediar de Argentina* (2004). Nota técnica, Banco Interamericano de Desarrollo, Departamento de Desarrollo Sostenible, División de Programas Sociales. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/publicacion/15117/politicas-para-promocion-del-acceso-medicamentos-el-caso-del-programa-remediar-de> [consulta: 24 de octubre de 2011]
 - Tobar F, Drake I, Martich E. Alternativas para la adopción de políticas centradas en el acceso a medicamentos. *Revista Panamericana de Salud Pública* 2012;32(6):457-63. Disponible en: https://www.scielosp.org/arti-cle/ssm/content/raw?resource_ssm_path=/media/assets/rpsp/v32n6/a10v32n6.pdf [consulta: 31 de enero de 2013]
 - Tobar F, Godoy Garraza L. *El futuro del acceso a los medicamentos en la Argentina* (2003). CONAPRIS. Disponible en: http://www.saludinves-tiga.org.ar/pdf/libros/2003/futuro_medicamentos.pdf [consulta: 27 de julio de 2011]
 - Tobar F, Sánchez D. *El impacto de las políticas de medicamentos genéricos sobre el mercado de medicamentos en tres países del Mercosur* (2005). Informe, Centro de Informaciones y Estudios del Uruguay. Disponible en https://www.fun-dacioncarolina.es/wp-content/uploads/2014/07/Avance_Investigacion_12.pdf [consulta: 2 de mayo de 2018]
 - Ugalde A, Homedes N. Improving access to pharmaceutical in Brazil and Argentina. *Health Policy Planing* 2006;21(2):123-31. Disponible en: <http://heapol.oxfordjournals.org/content/21/2/123.full> [consulta: 3 de marzo de 2013]
 - Ugalde A, Homedes N, Orchuela J. ¿Producir o Remediar?: la experiencia argentina en la provisión pública de medicamentos desde un análisis cualitativo. (To produce or to distribute: the Argentinean experience in public production of pharmaceuticals – a qualitative analysis) En: Magalhães Bosi, M.L y Mercado, F.J. (eds.), *Avaliação Qualitativa de Programas de Saúde. Enfoques Emergentes* (2006);257-80. Vozes, Petrópolis.