

# HEPATITIS C. EL DIFÍCIL EQUILIBRIO ENTRE COSTE Y SALUD

*Queremos llamar la atención sobre las dificultades que lastran el acceso a muchos fármacos innovadores y el subsiguiente debate sobre su financiación pública, directamente relacionado con la valoración del coste-efectividad, que, por otro lado, no llegan a asegurar una dispensación uniforme, ni entre los distintos servicios autonómicos de salud, ni entre los hospitales de un mismo ámbito regional.*

**U**n asunto especialmente controvertido es el originado en torno a la aplicación de nuevos tratamientos para personas afectadas por el virus de la hepatitis C.

Los medicamentos que estamos considerando han sufrido complicados y dilatados procesos, sobre todo en lo que respecta a la aprobación de su inclusión en el régimen de financiación público, tras arduas negociaciones con los laboratorios fabricantes.

Con posterioridad, se han elaborado informes de posicionamiento terapéutico, y se ha revisado la estrategia de tratamiento del VHC, cristalizando esta tarea en un documento consensuado, que se ha aprobado por la Comisión de Farmacia del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

La Administración Sanitaria Andaluza ha hecho suyas las directrices que en aquella se establecen para el acceso a los nuevos medicamentos, partiendo del hecho de que los apariciones en último lugar no

**Nos pronunciamos sobre la aplicación de nuevos tratamientos para personas afectadas por el virus de la hepatitis C.**

son los únicos que se revelan eficaces para el tratamiento de la enfermedad, de forma que la elección terapéutica debe llevarse a cabo atendiendo a dicha estrategia y en función de variables tales como las características del virus y la situación clínica de los pacientes.

En este sentido, la actuación de oficio que hemos iniciado ([queja 14/5665](#)) nos ha permitido conocer en relación con uno de los fármacos comentados (sofosbuvir), que se dispensó como uso compasivo a 87 pacientes, y se ha facilitado a otros 71, desde la fecha de su inclusión en la prestación farmacéutica.

La complejidad es el elemento que determina una situación en la que confluye, por un lado, la necesidad de garantizar el sostenimiento del sistema sanitario frente al gasto que conlleva una dispensación indiscriminada de medicamentos de muy elevado coste; el lógico deseo de los profesionales de tratar a sus pacientes con los recursos que consideren más eficaces; y la humana aspiración de estos últimos de no ver demorada la aplicación del tratamiento

hasta estadios avanzados de la enfermedad.

Elevadas dosis de confusión, y prolijos procesos de autorización y fijación de criterios de dispensación han coincidido en el tiempo, lo que no debería impedir que a lo largo de este año se administren los nuevos tratamientos a quienes reúnan requisitos conforme a la estrategia aludida, o en su caso, al plan que se desarrolle.

Homogeneizar la dispensación en todo el Sistema Nacional de Salud evitando las desigualdades ya sería un gran logro, y la experiencia de gestión con el establecimiento de criterios generales de tratamiento, podría ser trasladable a escenarios similares, de otras patologías para las que la investigación en el campo de la medicina proporcione constantemente nuevas terapias.

\* [Ver más en Informe Anual Interactivo dPA 2014](#)

**Homogeneizar la dispensación de medicamentos contra la hepatitis C en todo el Sistema Nacional de Salud, evitando las desigualdades.**

