

Ante el encierro de los integrantes de la Plataforma de Afectados por la hepatitis C

CAS MADRID :: 02/01/2015

Desde hace años venimos denunciando la inexistencia de una política farmacéutica dirigida a satisfacer las necesidades de la población en este país

- La dificultad para el acceso de los pacientes al fármaco Sovaldi, es un eslabón más dentro de la **cadena de tragedias** en la que han convertido la asistencia sanitaria los diferentes partidos políticos en el ámbito estatal.
- Los costes en el estado español, de entre 25.000 y 60.000 € por tratamiento, mientras que el mismo tiene un coste de 300 dólares en la India y 900 euros en Egipto, permite visibilizar los **astronómicos márgenes** en los que se mueve el sector de la “farmafia”. La justificación de las multinacionales de los elevados precios en base a la “costosa investigación previa”, ha sido rebatida por diferentes autores (1).
- Desde hace años venimos denunciando la inexistencia de una política farmacéutica dirigida a satisfacer las necesidades de la población en este país. La aprobación de la Ley General de Sanidad, en 1986, con el consenso de **todos** los partidos políticos, supuso el abandono de cualquier posibilidad de planificación estratégica del sector de los medicamentos, plegándose a partir de aquel momento a los **intereses de las multinacionales**, algunas de las cuales promovieron la llegada al poder de los “jóvenes de las chaquetas de pana”.
- El gobierno español, más que “negociar una rebaja” con la multinacional Gilead (por cierto, también relacionada con el fabuloso negocio que supuso el Tamiflú), debería, en base a las necesidades sanitarias de miles de pacientes, cuya vida está en peligro, **saltarse la patente del fármaco y fabricarlo directamente como genérico**. El no hacerlo, y permitir la lenta agonía de miles de pacientes, solo depende de los intereses confluyentes de Farmaindustria y los políticos.
- Sólo adoptando medidas radicales podrán defenderse los intereses de los pacientes y, para ello, es absolutamente imprescindible la **puesta en marcha de sistemas públicos de investigación** en farmacia, así como la **fabricación directa de los medicamentos que han perdido la patente y aquellos que sean considerados más necesarios**(2). Al mismo tiempo, es necesario establecer sistemas para la participación real de la población y las/os trabajadoras y trabajadores de la salud, en la gestión de los centros sanitarios, en cada barrio o localidad.

(1) Hepatitis C, Sovaldi y porqué los fármacos son tan caros.

<http://www.migueljara.com/2014/12/21/hepatitis-c-sovaldi-y-porque-los-farmacos-son-tan-caros/>

(2) Por una política del medicamento al servicio la salud de las personas, no de las multinacionales. <http://laprivatizacionmata.org/2014/02/04/6-por-una-politica-del->

medicamento-al-servicio-la-salud-de-las-personas-no-de-las-multinacionales/

<https://madrid.lahaine.org/ante-el-encierro-de-los>