



**FACULTAD DE FARMACIA**  
**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE**

**ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS NUEVOS  
MEDICAMENTOS COMERCIALIZADOS EN  
ESPAÑA EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS**

Autor: Huertas García, Isabel

D.N.I.: 06276838 - T

Tutor: Pedro Carlos Raposo Simón

Convocatoria: Junio

## INDICE:

RESUMEN .....	3
ABSTRACT .....	3
INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES .....	3
JUSTIFICACIÓN .....	4
OBJETIVOS .....	4
METODOLOGÍA .....	4
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	5
1._ Características administrativas.....	5
LABORATORIO. MULTINACIONAL O NO .....	5
CLASE DE MEDICAMENTO .....	6
FORMA FARMACÉUTICA.....	6
NÚMERO DE PRINCIPIOS ACTIVOS .....	7
2._ Atributos farmacológicos .....	8
ANÁLISIS GRUPO TERAPÉUTICO .....	8
TENDENCIA FARMACOLÓGICA.....	9
3._ Propiedades clínicas.....	10
ENFERMEDAD Y ESPECIALIDAD MÉDICA.....	10
INNOVACIÓN Y NOVEDAD .....	11
COMENTARIOS .....	17
CONCLUSIÓN.....	18
BIBLIOGRAFÍA.....	19

## **RESUMEN**

Revisar los nuevos fármacos comercializados en España en los últimos tres años nos va a servir para conocer la tendencia de investigación que se está adoptando, al igual que conocer las propiedades de tales fármacos.

Un análisis pormenorizado de esta situación nos va a proporcionar toda la información para realizar un juicio crítico y valorar en que punto se encuentra el mercado farmacéutico español del momento.

## **ABSTRACT**

Review new drugs marketed in Spain in the last three years will serve us to meet the trend of research that is being taken, like knowing the properties of such drugs.

A detailed analysis of this situation will provide us all the information to make a critical judgment and assess at what point the current Spanish market is.

## **INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES**

La preparación y estudio de las ciencias farmacéuticas no debe terminar cuando uno finaliza la carrera de Farmacia en la universidad. Ésta es una profesión que no deja de avanzar, cada vez se va investigando más y se van descubriendo multitud de principios activos para las patologías que más afectan en nuestros días a la población.

Un farmacéutico, tanto hospitalario como comunitario, ha de estar siempre al día en las nuevas terapias que van saliendo al mercado, conociendo tanto sus mecanismos de acción como sus posibles efectos adversos o complicaciones, para así poder realizar un juicio crítico cuando se enfrente a un fármaco nuevo por primera vez.

Este trabajo se va a encargar de realizar un análisis pormenorizado de las novedades farmacológicas de estos tres últimos años, lo que va a suponer una gran oportunidad de revisión plasmada en un solo trabajo.

## **JUSTIFICACIÓN**

Se pretende realizar un análisis comparativo de los últimos fármacos comercializados en España en un período de tres años para conocer la tendencia farmacológica del mercado.

## **OBJETIVOS**

En relación a los nuevos fármacos comercializados en España, se va a proceder:

- Analizar sus características administrativas.
- Examinar sus atributos farmacológicos.
- Detallar sus propiedades clínicas.
- Revisar la tendencia de comercialización de los últimos años.

## **METODOLOGÍA**

Para proceder a la realización de este trabajo de análisis comparativo entre estos fármacos se ha recopilado información sobre cada uno de los nuevos medicamentos comercializados. Se accedió a esta información gracias a la revista Panorama Actual del Medicamento, en la cual cada mes hace una valoración sobre los medicamentos que se van comercializando en España, y a otras fuentes

Una de estas fuentes fue la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, que facilitó las fichas técnicas de cada uno de estos medicamentos.

El plazo de estudio, por tanto, abarca desde Enero de 2013 hasta Diciembre de 2015.

A partir de esta información, se elaboró una tabla madre, que se adjunta en anexos, en la que se reflejan todos los parámetros estudiados y que desglosaremos en los resultados de este trabajo.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se procederá a la discusión de los resultados obtenidos en este análisis comparativo de los nuevos fármacos comercializados.

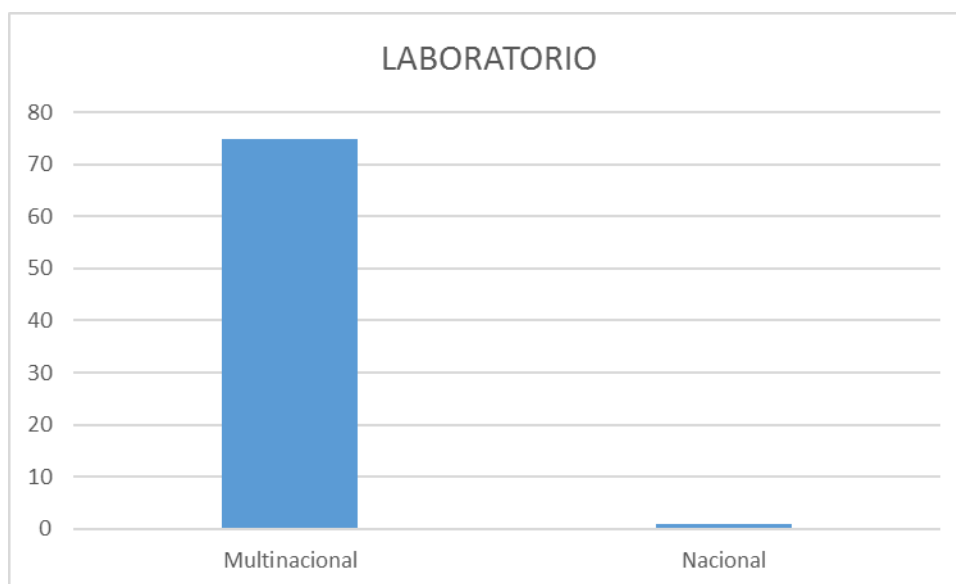
Para esta discusión, se usarán tablas para resaltar estos resultados y que sea más entendible para el lector.

### **1. Características administrativas.**

#### **LABORATORIO. MULTINACIONAL O NO**

Como podemos observar, 75 de los 76 fármacos corresponden a laboratorios de ámbito multinacional, y sólo 1 de los 76 fármacos estudiado proviene de un laboratorio nacional.

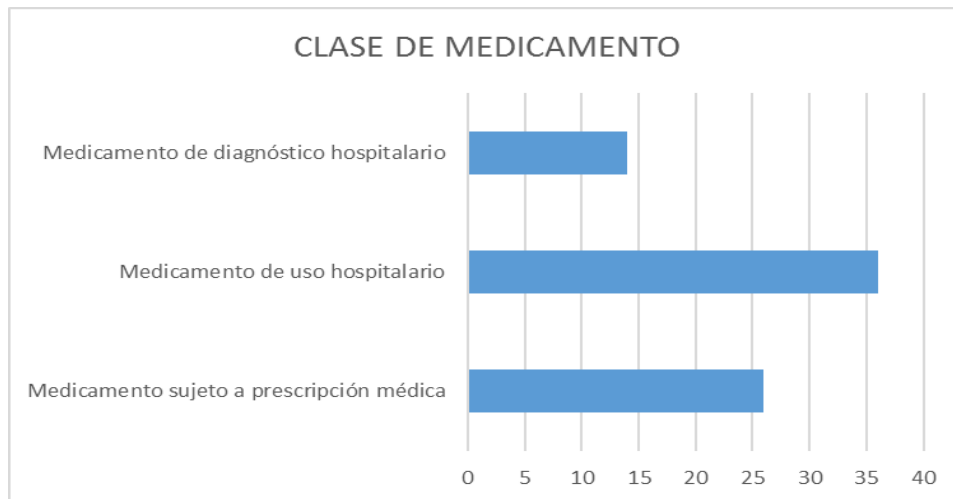
Ésta perspectiva en la tabla nos deja un claro marco, que es el de que son los laboratorios extranjeros los que se están encargando de la investigación y los ensayos en nuevas moléculas para su posterior salida al mercado. Dejando así pues a España en el papel de la no investigación, abarcando sólo empresas que se encargan de la comercialización de medicamentos genéricos para el mercado.



## CLASE DE MEDICAMENTO

Como podemos observar en la tabla, lo más prevalente es la comercialización de medicamentos de uso hospitalario, en concreto 36 de 76 fármacos lo son. Le seguirían los medicamentos sujetos a prescripción médica, que son 26 de 76 fármacos. Por último, los 14 medicamentos restantes corresponderían a los fármacos de diagnóstico hospitalario.

Esto nos quiere decir que los medicamentos que están dentro del ámbito hospitalario son los que más se están investigando y comercializando en los últimos tiempos.



## FORMA FARMACÉUTICA

El análisis de la forma farmacéutica de los nuevos principios activos comercializados nos ha revelado que no hay ninguna de ellas que prevalezca a las demás.

Esto nos viene a decir que no hay ninguna preferencia en la investigación de nuevos fármacos, la vía oral que es la más utilizada, queda igualada por la perfusión que se usa en la administración de fármacos de uso hospitalario, que son los más comercializados.

## NÚMERO DE PRINCIPIOS ACTIVOS

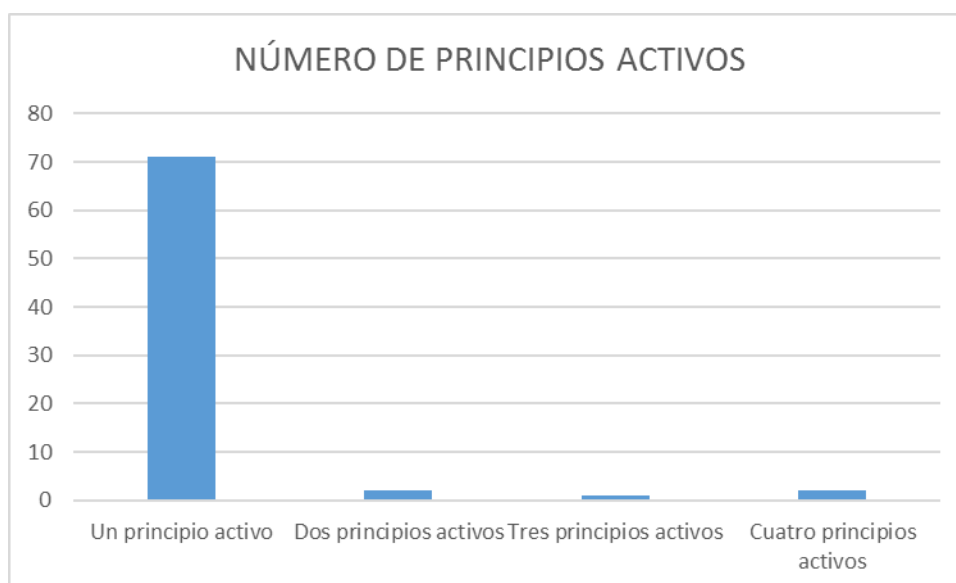
Como se puede observar en la tabla siguiente, los medicamentos que cuentan con un solo principio activo son los que más abundan en la nueva tendencia de comercialización del mercado farmacéutico.

Esto es así, que de 76 fármacos totales, 71 poseen un solo principio activo, lo que supone un 93% del total.

Por otro lado, los que cuentan con dos principios activos son sólo dos fármacos, al igual que aquellos medicamentos que cuentan con cuatro principios activos.

Para completar, sólo encontramos un fármaco con tres principios activos.

Esto lo que nos revela es que para la comercialización de nuevos fármacos los laboratorios van a aportar mayoritariamente en la investigación de un solo principio activo, y posteriormente, se puede llegar a la comercialización de combinaciones de principios activos que tratan la misma patología, pero en una menor proporción a la comercialización de fármacos monocomponentes.



## ***2.\_ Atributos farmacológicos***

### **ANÁLISIS GRUPO TERAPÉUTICO**

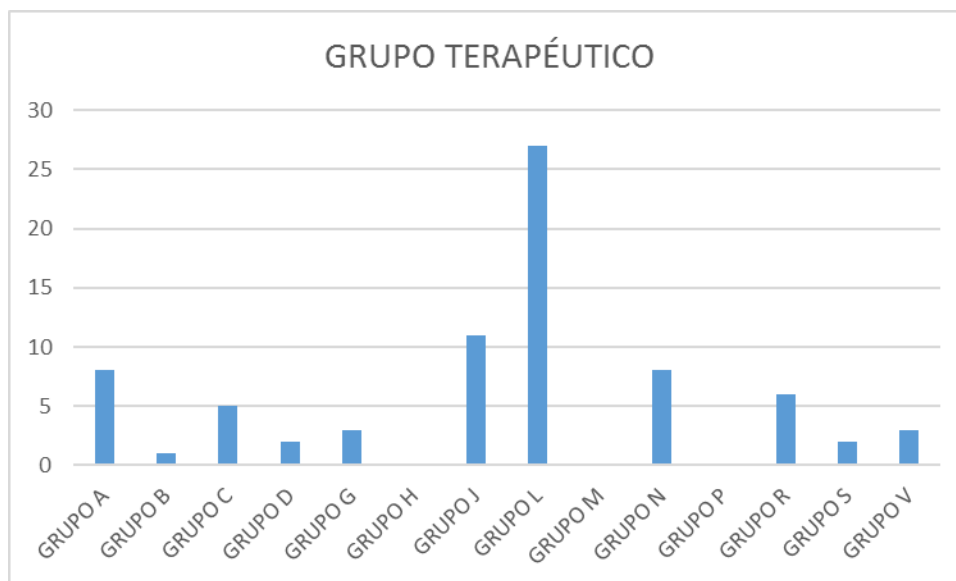
A la hora de analizar el grupo terapéutico y siguiendo la clasificación ATC, se sigue contemplando como el grupo L, que es el grupo de los agentes antineoplásicos e inmunomoduladores, es el más abundante de todos, con 27 fármacos de los 76 totales., lo que supone el 35% de los nuevos fármacos comercializados en España en estos últimos tres años.

A este grupo, le sigue el Grupo J, que es el grupo de antiinfecciosos de acción sistémica, en el que entrar todos los nuevos medicamentos comercializados para tratar el virus de la Hepatitis C, y que cuenta con 11 fármacos de los 76 totales, contribuyendo con un 14% en el total.

El Grupo A, medicamentos del tracto alimentario y metabolismo, y el Grupo N, medicamentos para el sistema nervioso, son los que le siguen, ambos con 8 fármacos de los 76 totales, suponiendo el 10% del total cada uno.

En esta revisión, debemos añadir también que hay grupo de la clasificación ATC en los que no se han comercializado nuevos fármacos en estos últimos tres años. Estos grupos son el H, preparados hormonales sistémicos, excluyendo hormonas sexuales e insulinas; el M, sistema musculoesquelético; y el P, productos antiparasitarios, insecticidas y repelentes.

Para ser justos, analizando todos estos resultados, nos damos cuenta que de 14 grupos en esta clasificación, 11 han tenido al menos un nuevo fármaco en un período corto de tres años estudiados, lo que va a suponer que vamos a tener medicamentos muy variados para patologías muy diversas. Ésto es algo muy bueno que debemos elogiar y reconocer a estos laboratorios investigadores.



## TENDENCIA FARMACOLÓGICA

Este apartado a analizar va a estar muy ligado a lo remarcado en el apartado anterior.

Es decir, la tendencia farmacológica que podemos observar en el mercado en estos últimos tres años se está centrando mayoritariamente en la comercialización de nuevos principios activos antineoplásicos e inmunomoduladores. Dentro de ellos nos podemos encontrar con patologías que van desde el cáncer al tratamiento de la psoriasis, pasando por la esclerosis múltiple.

Pero es muy importante recalcar la comercialización de los nuevos antivirales de acción directa para el tratamiento del virus de la Hepatitis C. Estos fármacos han supuesto una gran revelación en su terapéutica, ya que antes no contaba con tratamiento específico.

Se puede entrar a valorar varios puntos en este estudio, y uno de ellos es, por ejemplo, la comercialización de varios fármacos para el tratamiento del Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH). Hoy en día se ha conseguido que los pacientes afectados con esta patología hayan pasado a pacientes crónicos, y los nuevos fármacos no han supuesto grandes cambios, pues es una enfermedad que por ahora no tiene cura.

Hay que apreciar también el auge que están teniendo los nuevos fármacos de administración oral para el tratamiento de la esclerosis múltiple en contraposición con la terapéutica actual que prima la vía sistémica o la subcutánea. Ésto va a suponer una gran comodidad y un cambio para los pacientes que posean esta patología.

Al igual que para la esclerosis múltiple se están optando por nuevas vías de administración, dentro del tratamiento del cáncer se sigue conservando la vía de administración sistémica o subcutánea como la más utilizada, lo que se puede apreciar también en estos últimos medicamentos que han sido comercializados.

La Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una patología poco conocida entre la población, pero si entre personas fumadoras, ya que suele afectar a la gran mayoría de ellos. Pero aún así, y aunque son considerables los fármacos que han sido comercializados en los últimos tres años para esta patología, no han supuesto una revolución, ni si quiera algún cambio significativo en la terapéutica.

### ***3. Propiedades clínicas***

#### **ENFERMEDAD Y ESPECIALIDAD MÉDICA**

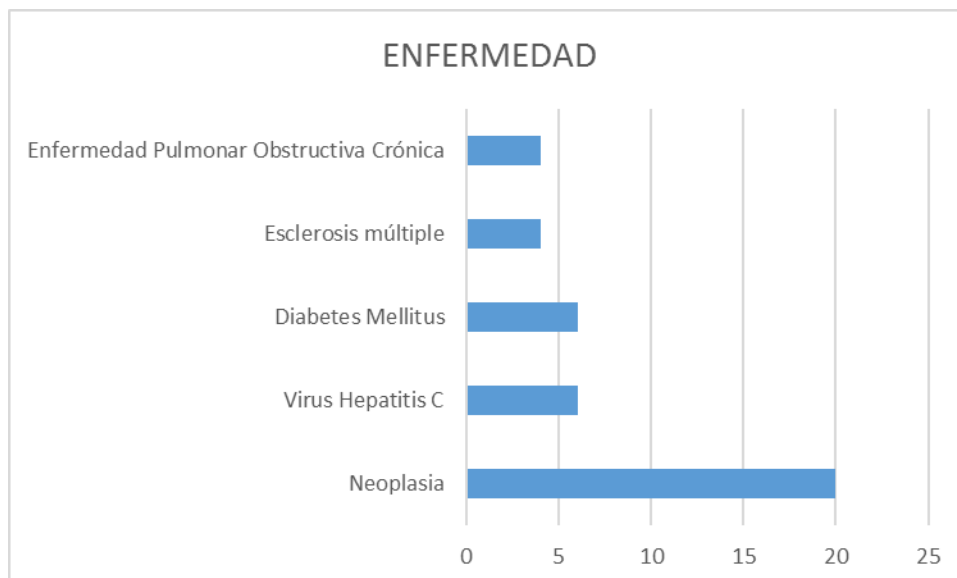
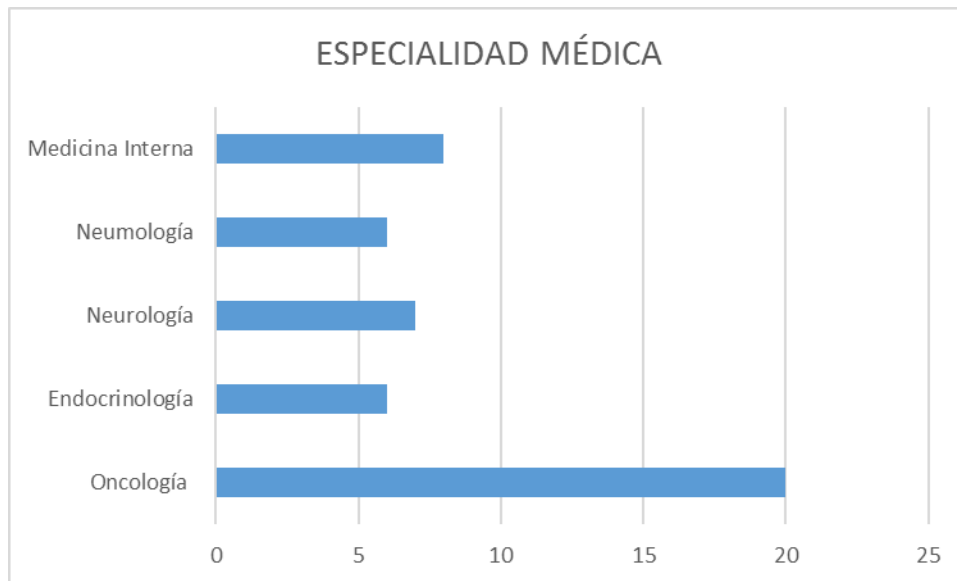
En nuestra tabla madre, poseemos dos apartados en el que se clasifican los nuevos fármacos según la enfermedad que vayan a la tratar y la especialidad médica que se encarga de esta patología.

Esto es así, que haciendo una comparativa entre estos dos valores, destaca claramente como la industria farmacéutica está decantando la mayoría de sus esfuerzos en investigaciones con moléculas en relación al tratamiento del cáncer.

Pero no debemos dejar que eso nos nuble y pensar que sólo en eso es en lo que se investiga. Destacan también fármacos para el tratamiento de la Hepatitis C, que antes no tenía tratamiento específico; fármacos para la esclerosis múltiple, que intenta mejorar la calidad de vida de estos paciente, aunque no llegue a ser una cura para ellos; fármacos para el tratamiento de la hiperglucemia en pacientes diabéticos tipo II; o para pacientes de Enfermedad Crónica Pulmonar Obstructiva (EPOC) entre otros.

Por suerte, y aparte de estos antineoplásicos, se han comercializado muchas moléculas para patologías muy diversas, como la vejiga hiperactiva, fibrosis pulmonar idiopática, colitis ulcerosa o para la dependencia de alcohol en adultos.

En los siguientes gráficos, únicamente se van a reflejar aquellas enfermedades y especialidades médicas más predominantes entre los 76 fármacos estudiados en este trabajo.



## **INNOVACIÓN Y NOVEDAD**

La bibliografía consultada nos permite distinguir entre dos niveles de evidencia científica para poder encuadrar los nuevos medicamentos dentro de los apartados de innovación y novedad:

- **Evidencia clínica:** mediante estudios controlados específicamente diseñados y desarrollados para demostrar lo que pretende ser un avance o mejora sobre la terapia estándar.

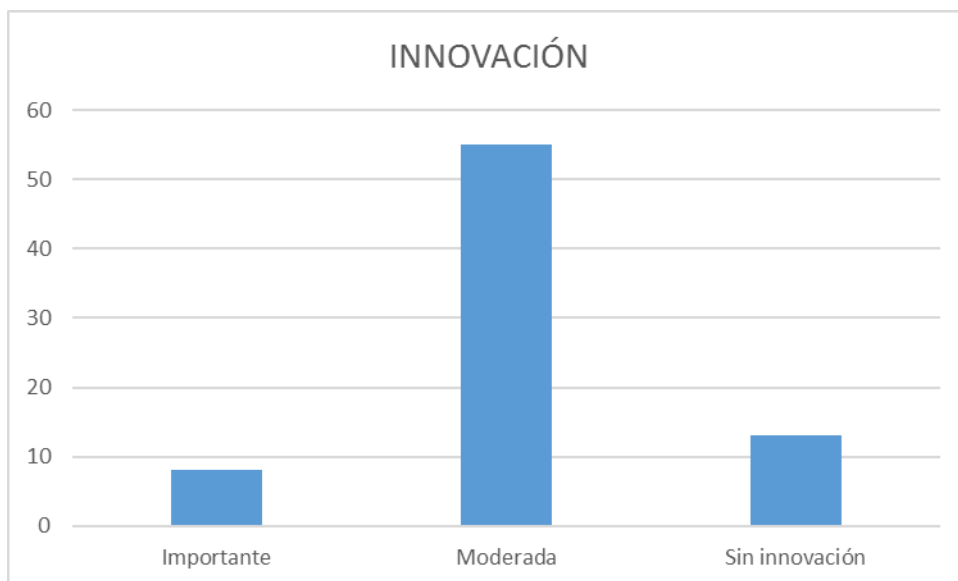
- **Plausabilidad científica (potencialidad):** existencia de aspectos en el medicamento que racionalmente podrían mejorar la terapéutica, pero que no han sido adecuadamente demostradas mediante ensayos clínicos, bien por motivos éticos o bien por imposibilidad de realización en el momento de la comercialización del nuevo medicamento: perfil de interacción, mecanismos nuevos que permiten nuevas vías terapéuticas, nuevos perfiles bioquímicos frente a mecanismos de resistencia microbiana, posibilidad de combinar con otros medicamentos para la misma indicación terapéutica, efectos sobre el cumplimiento terapéutico (por mejoras en la vía, número de administraciones diarias, etc.), mejoras de la eficiencia, etc.

El rigor de los datos contrastados, mediante ensayos clínicos controlados (evidencia clínica), es determinante en la valoración de la innovación, mientras que las potencialidades solo pueden ser valoradas accesoriamente, como aspectos complementarios de esta valoración. En ningún caso, un medicamento es valorado con un nivel de innovación importante en función de sus ventajas potenciales, si no aporta otras ventajas demostradas clínicamente.

Si nos centramos ahora en el apartado de innovación y nos fijamos en nuestra tabla madre, vamos a poder diferenciar en tres subapartados o clasificaciones: sin innovación, innovación moderada e innovación importante.

Siendo estrictos, estos tres subapartados se definirían como:

- **Sin innovación:** no implica aparentemente ninguna mejora farmacológica ni clínica en el tratamiento de las indicaciones autorizadas.
- **Innovación moderada:** aporta algunas mejoras, pero no implica cambios sustanciales en la terapéutica estándar.
- **Innovación importante:** Aportación sustancial a la terapéutica estándar.



Para aclarar esta información, la clasificación de un fármaco como sin innovación nos viene a decir que ese fármaco no ha supuesto ningún avance a la farmacoterapia de la patología en cuestión, que no es más que un “copia y pega” de las moléculas que ya existen en el mercado. Éstas corresponden a 13 del total, lo que supone un 17%

La innovación moderada es lo que más reina en estos nuevos medicamentos comercializados en España en los últimos tres años. Estos fármacos suponen un avance en la terapéutica estándar, pero no suponen la revolución que sí que tienen los medicamentos con innovación importante. 55 fármacos del total, que es 76, corresponden a la innovación moderada, contribuyendo con un 72%

Esta última innovación sería la perfecta de esperar, pero de los 76 fármacos nuevos comercializados, sólo 8 poseen esta clase de innovación, lo que supone que de los últimos fármacos comercializados, únicamente el 11% de ellos va a suponer un grandísimo avance para la terapéutica estándar hasta el momento.

Para concretar, los fármacos con innovación importante son: Belatacept (Nulojix®), Sofosbuvir (Sovaldi®), Simeprevir (OLYSIO®), Vacuna meningocócica del grupo B (Bexsero®), Ivacaftor (Kalydeco®), Decitabina (Dacogen®), Pertuzumab (Perjeta®), Daclastavir (Daklinza®),

Belatacept (Nulojix®) es un fármaco para la profilaxis del rechazo en trasplante de riñón. Esta molécula, en comparación con la ciclosporina (fármaco estándar utilizado en la terapéutica de la prevención del rechazo) en diferentes estudios, ha demostrado no tener

diferencias significativas entre ambos; pero sí que se ha apreciado una diferencia estadísticamente significativa favorable del belatacept en la variable coprimaria de la función del riñón injertado. Es decir, se sabe que la ciclosporina presenta nefrotoxicidad, lo que tiende a reducir la vida útil del riñón trasplantado, de ahí que en estos últimos años se está investigando con moléculas como el belatacept, que podrían mejorar la supervivencia tanto del paciente como del riñón trasplantado.

La vacuna meningocócica del grupo B (Bexsero®) trata de una combinación de varias proteínas procedentes del serotipo B de la *Neisseria meningitidis*, indicada para la inmunización activa de individuos a partir de dos meses de edad. Los resultados serológicos de esta nueva vacuna en los diferentes estudios han sido contundentes y claros. Al hecho de ser la primera vacuna capaz de inmunizar frente al serotipo B del meningococo, que es el más prevalente en España y en la Unión Europea, hay que agregar que se trata de la primera vacuna eficaz que no utiliza el sistema de conjugación de proteínas y polisacáridos capsulares empleados con tanto éxito para prevenir meningitis y septicemias de otros serotipos de meningococos. Pero para conocer el beneficio real de esta nueva vacuna solo podrá evaluarse realmente tras su implantación en los programas oficiales de vacunación sistemática. Hoy en día, esto es un problema, pues es una vacuna que se encuentra en problemas de suministro, lo que lleva a que a las farmacias les cueste mucho disponer de ellas y tengan una larga lista de espera.

Ivacaftor (Kalydeco®) se trata de un fármaco con una esperanzadora innovación para el tratamiento de la fibrosis quística en pacientes mayores de seis años al ser el primer medicamento que actúa sobre uno de los componentes biomoleculares ligados etiológicamente a la enfermedad. Sin embargo, su utilidad está limitada a la fibrosis quística en pacientes con mutaciones de apertura del canal (clase III) en el gen CFTR, y esto sólo representa menos del 5% de todos los casos. Por el contrario, ha demostrado ser ineficaz en los cuadros ligados a mutaciones de clase II, que representan más del 50% de los casos de fibrosis quística. Se trata entonces de un medicamento ultra-huérfano.

La decitabina (Dacogen®) ha sido autorizada para el tratamiento de pacientes adultos de 65 años o más con diagnóstico reciente de leucemia mieloide aguda (LMA). Ha sido difícil establecer el papel de la decitabina en el tratamiento, aunque dada la escasez de alternativas existentes en los pacientes con peor pronóstico, no cabe duda que supone una opción plenamente válida. Asimismo, su perfil toxicológico no problemático la convierte en una alternativa en terapias de combinación con otros agentes antileucémicos.

El pertuzumab (Perjeta®) es un anticuerpo monoclonal humanizado recombinante dirigido contra el dominio de dimerización extracelular (subdominio II) de la proteína 2 del receptor de crecimiento epidérmico (HER2), lo que bloquea la formación de heterodímeros de HER2 con otros miembros de la familia HER activados por sus ligandos. En contraste con el pertuzumab, el trastuzumab se une al subdominio IV del dominio extracelular de HER2. El pertuzumab ha sido autorizado para el tratamiento en combinación con trastuzumab y docetaxel para el tratamiento de pacientes adultos con cáncer de mama HER2 positivo. En diferentes estudios se ha demostrado como el pertuzumab supone una relevante incorporación para el tratamiento de este cáncer al incrementar significativamente la supervivencia de los pacientes ampliando el perfil farmacológico del trastuzumab, todo ello con un aceptable perfil de seguridad.

El Daclastavir (Daklinza®) que actúa inhibiendo específicamente la proteína NS5A, el Simeprevir (OLYSIO®) que actúa inhibiendo específicamente el complejo de serina proteasa NS3/4<sup>a</sup> y el Sofosbuvir (Sovaldi®) que inhibe específicamente la proteína NS5B, suponen la novedosa y avanzada terapéutica para el tratamiento de la Hepatitis C. La potencia antiviral que están demostrando es sin duda muy elevada, aunque el más usado de los tres es el Sofosbuvir (Sovaldi®) y más aún la combinación de este Sofosbuvir con Ledipasvir (Harvoni®), que aún siendo clasificado como innovación moderada, en la terapéutica es el que más se emplea.

Pero aun así, siguiendo esta clasificación, habrá fármacos encuadrados como innovaciones importantes que a la larga se han dejado de usar por problemas con los efectos adversos, o por asociaciones de fármacos que han desvancado a los individuales. En este contexto, podemos comprobar como aún teniendo una evidencia clínica y una potenciabilidad que conjuntamente colocaban al fármaco como innovación importante, los estudios postcomercialización o su perfil de interacciones han hecho que estos fármacos se hayan dejado de usar. Un ejemplo de esto, es el fármaco OLYSIO ® (Simeprevir), que ocasionaba multitud de efectos adversos y que con la comercialización de los nuevos antirretrovirales han llevado al fármaco a dejarse de usar.

Por otro lado, y dentro de mi opinión, puede haber fármacos que según las evidencias y la potencialidad no están considerados como relevantes científicamente para la industria, pero para el paciente sí que supone un gran avance y que ayuda en su terapéutica, y sobre todo que aumenta su comodidad. Un ejemplo de ello sería el Harvoni®, que es una asociación de antivirales de acción directa, que está clasificado como innovación moderada dentro de su

terapéutica, pero si que ha supuesto un gran avance, porque asocia dos principios activos con mecanismos de acción diferente y que pueden ir en la misma toma del día. Otro de ellos podría ser el Plegridy®, peginterferón beta-1<sup>a</sup>, no supone un gran avance clínico con respecto al Avonex®, pero para el paciente hay un cambio en el número de inyecciones, que pasaría de una a la semana a una quincenal, suponiendo un buen cambio para el mismo.

Dentro, ahora, del apartado de novedad que refiere cada uno de los medicamentos, a éstos se les ha encuadrado en varios tipos: novedad clínica, novedad molecular, novedad toxicológica, novedad económico-técnica y novedad físico-química.

Estos cinco apartados se definieron teóricamente como:

- **Novedad clínica:** Mejora la eficacia clínica con relación al tratamiento estándar.
- **Novedad molecular:** Incorpora variaciones significativas en la estructura molecular y/o en el mecanismo de acción.
- **Novedad toxicológica:** Mejora el perfil toxicológico con relación a la terapia estándar
- **Novedad económico-técnica:** Mejora algún aspecto farmacoeconómico y/o farmacotécnico.
- **Novedad físico-química:** Mejora las características farmacocinéticas, con incidencia potencial o demostrada en las condiciones de uso y en la respuesta del paciente.

Estas novedades sólo las van a presentar aquellos fármacos que tienen innovación. Esto es así, que aquellos fármacos que están clasificados sin innovación, será porque son fármacos que no van a aportar nada, sino que imitan a los que ya están en el mercado.

Por tanto, fármacos con novedades serían 61 medicamentos.

Dentro de estas novedades, es fácil deducir que la más importante de ellas sea la novedad clínica, puesto que estos nuevos medicamentos van a mejorar las líneas ya existentes de farmacoterapia en las diferentes patologías.

No sólo tienen porque presentar una de ellas, sino varias, siendo lo más normal poseer dos de las cinco diferentes formas de novedad.

Detallando este apartado, 46 de 61 fármacos presentan novedad clínica; 24 de 61 poseen la novedad molecular; 14 de los 61 cuentan en su estructura con la novedad físico-química; 9 de estos fármacos cuentan con la novedad toxicológica; y por último, sólo 2 de estos 61 presentan novedad económico-técnica.

La novedad clínica suele ir ligada con la novedad molecular, más o menos en la mitad de los casos, lo que significaría que aparte de ser nuevas terapias, utilizan nuevos mecanismos de acción, lo que les hace presentar esa mejoría con respecto a los anteriores.

Otro punto en la tabla que es fácil de observar es el que viene de la mano de los antivirales de acción directa, como el Sovaldi®, OLYSIO® o Daklinza®, que aparte de ser innovaciones importantes cuentan a su vez con al menos tres novedades de las citadas anteriormente en su estructura (clínica, molecular y toxicológica)

Uno de los más completos sería el Sovaldi®, que su principio activo es el sofosbuvir, que cuenta en su estructura con cuatro novedades diferentes. Estas serían novedad clínica, molecular, toxicológica y físico-química.

Ha supuesto un grandísimo cambio en la terapéutica de la enfermedad de la Hepatitis C.

Sin duda, el sofosbuvir presenta unos excelentes resultados clínicos, bien avalados por ensayos clínicos amplios y rigurosos metodológicamente, con un amplio espectro de actividad frente a los diversos genotipos de VHC circulantes, a lo cual hay que añadir su elevada barrera frente a la generación de resistencias por mutaciones de la proteína NS5B.

### ***COMENTARIOS***

Como profesionales y expertos sobre el medicamento debemos conocer que al ser nuevos medicamentos comercializados, están sujetos a unos estudios post-comercialización. Esto lo que quiere decir es que tenemos la obligación de que a la hora de hacer recomendaciones sobre estos medicamentos a los pacientes que vayan a empezar a consumirlos es hacerles saber que éstos están bajo vigilancia y que a cualquier reacción adversa o complicación que experimenten es muy importante que la comuniquen, ya sea a su médico o a su farmacéutico, y éstos se encargarán de notificarlo a la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios.

## **CONCLUSIÓN**

En relación a los fármacos estudiados en este trabajo, se concluye que:

- Se han analizado las características de estos fármacos.
- Se han estudiado sus atributos farmacológicos.
- Se han detallado sus propiedades clínicas.
- Se ha revisado la tendencia de comercialización de los últimos años.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Consejo General de Farmacéuticos. “Panorama actual del medicamento,” n.d.  
<http://www.portalfarma.com/profesionales/revistas/panoramaactual/accesosuscriptores/Paginas/accesopamsuscriptores.aspx>.
2. European Medicines Agency (EMA). European Public Assessment Report (EPAR). [http://www.ema.europa.eu/docs/en\\_GB/document\\_library/EPAR\\_-\\_Public\\_assessment\\_report/human/002829/WC500180726.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/EPAR_-_Public_assessment_report/human/002829/WC500180726.pdf)
3. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. “Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios,” n.d.  
<http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=buscar>.
4. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Bot PLUS WEB.  
<https://botplusweb.portalfarma.com/>
5. Eli Lilly and Company. “Eli Lilly,” n.d. <http://www.lilly.es/es/medicamentos/nuestros-medicamentos/index.aspx>.
6. Bayer. “Bayer,” n.d. <http://www.lilly.es/es/medicamentos/nuestros-medicamentos/index.aspx>.
7. Gilead. “Gilead,” n.d. <https://www.bayer.es/productos/pharmaceuticals/>.
8. AstraZeneca España. “AstraZeneca,” n.d. <http://www.astrazeneca.es/medicamentos>.
9. Janssen, “Janssen, Pharmaceutical Companies of Johnson-Johnson,” n.d.  
<http://www.janssen.com/es/products>.
10. Sanofi España. “Sanofi,” n.d. <http://www.sanofi.es/l/es/sp/layout.jsp?scat=4B2DC0D4-A56B-4EC6-891A-D81C87BBEA95>.

Principio Activo	Nombre Comercial	Razón	Categoría de Medicamento	Clasificación ATC	Referencia	Forma Farmacéutica	Especialidad Médica	Número de Práct. Activos	Laboratorio	Multinacional/ Nacional	Fecha de comercialización	Innovación	Novedad
Acetris	Bertramunb medicina especial	Nueva sustancia, actividad en condiciones especiales	Medicamento de uso Hospitalario	U01XC - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES, Anticuerpos monoclonales	Unión no Hodgkin y Linfoma difuso de células B grandes	Bolus concentrado para solución y para perfusión	Oncología	1	Takeda Pharma A/S	Multinacional	Septiembre de 2014	MODERNA	Clinica y molecular
Adempag	Ricofetil	nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	CO05 - ASARAT0 CARDIOVASCULARES, Otros antihipertensivos	Hipertensión pulmonar Tromboembolismo crónico HTFCI e hipertensión arterial pulmonar (HPAP)	Comprimidos	Cardiología/Neurología	1	Bayer Pharma AG	Multinacional	Junio de 2014	MODERNA	Clinica y molecular
Amiluz	Acido 5-aminolevulinico	nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	U01X0 - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES	Quemosis aguda en cara y cuero cabelludo	Gel	Dermatología	1	Allegan	Multinacional	Octubre de 2013	MODERNA	Clinica
Amivud	Fosforipari	nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	W04X - GRUPO GENERAL, Otros reductores para el diagnóstico del sistema nervioso central para neuritis	Obstrucción de mangueras mediante tomografía por emisión de positrones (PET) de la densidad de masa blanca	Solución inyectable	Diagnóstico Hospitalario	1	El Lilly Medelind B.V.	Multinacional	Marzo de 2014	MODERNA	Clinica
Artera	Orfamunab	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	U01XC - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES, Anticuerpos monoclonales	Leucemia linfocítica crónica (LLC)	Concentrado para solución para perfusión	Oncología/Hematología	1	GlaxoSmithkline	Multinacional	Julio de 2014	MODERNA	Clinica
Ambigo	Terflunomida	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	U04X - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES, Inmunosupresores selectivos	Eudrosi miélgica remitente-recurtente	Comprimido recubiertos con películas	Neurología	1	Sandoz Generics Group	Multinacional	Enero de 2015	MODERNA	Fisico-química
Betniga	Miltefegon	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	GO02 - TERAPIA GENTOURINARIA, Antiparasitarios urotropicos	Trastorno sistémico de la función de la vejiga La frecuencia de micción v/o incontinencia de urgencia en pacientes con síndrome de vejiga hiperactiva (VH)	Comprimido de liberación prolongada	Urología	1	Astellas Pharma Europe B.V.	Multinacional	Abril de 2014	MODERNA	Fisico-química y toxicológica
Bevero	Vexura Menopozaco grupo B	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	J07JA1 - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA SISTÉMICA, Vacunas antineoplásicas	Inmunización activa de individuos a partir de 2 meses frente a la enfermedad meningocócica	Suspensión inyectable	Inmunología	4	Novartis Vaccine and Diagnostic S.r.l.	Multinacional	Octubre de 2014	IMPORTANTE	Clinica y económico-técnica
Capreda	Vandetanib	Nueva sustancia activa, autorizada en condiciones especiales	Medicamento de uso Hospitalario	U01XC - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES, Inhibidores directos de la proteasa quinasa	Cáncer medular de tiroides Hiperplasia tiroidea (CAT)	Comprimido recubiertos con película	Oncología	1	AstrZeneca AB	Multinacional	Enero de 2015	MODERNA	Clinica
Chingera	Chingipino	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	GO02 - ASARAT0 CARDIOVASCULARES, Derivados de la dibenzotiazina	Tratamiento de la Hipertensión Arterial	Emulsión inyectable	Cardiología	1	The Medicines Company UK Limited	Multinacional	Enero de 2014	MODERNA	Clinica y molecular
Conrola	Linciclotid	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	AG04 - TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO, Otros laxantes	Estréñimiento	Capsulas duras	Digestivo	1	Allergan Pharmaceuticals International	Multinacional	Julio de 2014	MODERNA	Clinica y molecular
Coretopa	Secolimunab	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	U01XC - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES, Inhibidores de la interleucina	Prostata de adenocarcinoma de células remetido de espondilias anquilosante	Flyvo para solución inyectable	Reumatología/Dermatología	1	Novartis European Limited	Multinacional	Octubre de 2015	MODERNA	Clinica y molecular
Cyrimza	Rumicrumab	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	U01XC - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES, Anticuerpos monoclonales	adecaratomon de la unión gastrocolónica	Concentrado para solución para perfusión	Oncología/Digestivo	1	El Lilly Medelind B.V.	Multinacional	Diciembre de 2015	MODERNA	Clinica
Dacogen	Dactilina	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	U01XC - TERAPIA ANTINEOPLÁSICA Y AGENTES INMUNOMODULADORES, Analgesia de la piridina	Leucemia mieloide aguda (LMA) en pacientes mayores de 65 años	Bolus concentrado para solución para perfusión	Oncología/Hematología	1	Janssen-Cilag International NV	Multinacional	Octubre de 2014	IMPORTANTE	Clinica
Dalacina	Dalacinarik	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	J05X - Otros antibióticos	Infección por virus de la Hepatitis C crónica	Comprimido recubiertos con película	Medicina interna	1	Bristol-Myers Squibb Pharma EHS	Multinacional	Enero de 2015	IMPORTANTE	Clinica, molecular y toxicológica

Dabpr	domefenidina	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	NO2CM - SISTEMA NERVIOSO. Agente en la DQ que requiere un nivel de farmacología avanzada.	Concentrado para solución para perfusión	Anestesia	1	Otton	Multinacional	Octubre de 2014	MODERADA	Molecular
Diler	Tridomecina	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	AD7A - ANTIHEMOCIOSITOSIS INTESTINALES. Antibiótico.	Tratamiento en adultos de infecciones por <i>Coccidioides immitis</i>	Digestivo	1	Astellis Pharma Europe B.V.	Multinacional	Enero-Febrero de 2013	MODERADA	Clinica y molecular
Eduart	Ripivirina	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	JO5K - ANTIHEMOCIOSITOSIS. Uso preventivo	Tratamiento del VIH-1 en pacientes con VIH-1	Medicina interna	1	Janssen-Cilag International NV	Multinacional	Marzo de 2013	MODERADA	Toxicología
Eduar/Gemzar/Brevent/Gemzar	Bonapar de acetilino	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	RB38B - INHIBIDORES DE VASO HEMODINAMICOS. Anticancerígeno	Tratamiento de mantenimiento para aliviar el dolor	Nematología	1	Astrazenca AB	Multinacional	Enero-Febrero de 2013	SIN INNOVACION	
Eduose	Lidoperiframina	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	NO66A - SISTEMA NERVIOSO. Agente farmacológico de acción rápida	Tratamiento del Tratamiento del Dolor de Acción e hiperestesia	Neurología	1	Shire Pharmaceutical Contract Limited	Multinacional	Mayo de 2014	MODERADA	Clinica
Efrapo	Vedolizumab	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	LD44 - TIBAZA ANTINEOPLASICA Y AGENTE INMUNOMODULADOR. Inmunosupresores selectivos	Célula T reguladora y Enfermedad de Crohn	Digestivo	1	Takeda Pharma A/S	Multinacional	Septiembre de 2015	MODERADA	Clinica y molecular
Efran	Albiglut	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	AD9V - TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO. Otros fármacos hipoglucémicos en desarrollo	Diabetes mellitus tipo 2 en adultos	Endocrinología	1	GlaxoSmithKline Trading Services Limited	Multinacional	Junio de 2015	MODERADA	Fase clinica
Efran	Pifenidona	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	LD44V - TIBAZA ANTINEOPLASICA Y AGENTE INMUNOMODULADOR. Otros inmunosupresores	Ferros para mejorar los tipos FPII	Cardiovascular	1	Roche Registration Limited	Multinacional	Septiembre de 2014	MODERADA	Clinica y molecular
Eryra	Ulipristal	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	GR33 - OTROS HORMONALES. Sistema endocrino. SSTR1A GENERAL. Modulador del receptor de progesterona	Tratamiento preventivo de la hiperplasia endometrial	Ginecología/Obsétrica	1	Genston Biotech	Multinacional	Noviembre de 2013	SIN INNOVACION	
Exava	Dabavir	Nueva sustancia activa	Medicamento de Diagnóstico Hospitalario	JO5K - ANTIHEMOCIOSITOSIS. Otros fármacos	Tratamiento de la hepatitis C en adultos	Digestivo	1	Abyve Ltd.	Multinacional	Mayo de 2015	MODERADA	Clinica
Femyra	Fempidifina	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	NO7V - SISTEMA NERVIOSO. Otros fármacos que actúan sobre el sistema nervioso	Efectos múltiples con dependencia en la neuropatía	Neurología	1	Bogen Inc. United	Multinacional	Octubre de 2013	MODERADA	Clinica
Firmagon	Degarelix	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	LD3K - ANTIHORMONALES DE HORMONAS Y AGENTES RELACIONADOS. Otros antagonistas de hormonas y sustancias relacionadas	Cher de próstata avanzado hormonalmente dependiente	Oncología	1	Ferring	Multinacional	Julio de 2015	SIN INNOVACION	
Foriga	Dapagliflozina	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	AD3X - TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO. Otros fármacos hipoglucémicos en desarrollo	Diabetes mellitus tipo 2 en mayores de 18 años	Endocrinología	1	Astrazenca AB	Multinacional	Diciembre de 2013	MODERADA	Clinica y molecular
Fyropia	Perampanel	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	NO3K - SISTEMA NERVIOSO. Otros antiepilépticos	Cher de epilepsia secundaria con epilepsia	Neurología	1	Eli Lilly Europe Limited	Multinacional	Enero de 2014	MODERADA	Clinica y molecular
GAZYVIO	Oribunatamab	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	LD1X - TIBAZA ANTINEOPLASICA Y AGENTE INMUNOMODULADOR. Otros anticuerpos monoclonales	Leucemia linfocítica crónica (LLC)	Oncología/Hematología	1	Roche Registration Limited	Multinacional	Diciembre de 2015	MODERADA	Clinica y molecular
Genfit	Astarelix	Nueva sustancia activa	Medicamento de Diagnóstico Hospitalario	LD1X - TIBAZA ANTINEOPLASICA Y AGENTE INMUNOMODULADOR. Inhibidores directos de la proteasa quiral	Cáncer de páncreas metastásico (CPM) localmente avanzado e metastásico con mutaciones activadoras del EGFR	Oncología	1	Boehringer Ingelheim International GmbH	Multinacional	Julio de 2014	MODERADA	Clinica

Halaven	Eribulina	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	UDXX - TERAPIA ANTIHERNIA Y AGENTES INHIBIDORES DE AGENTES INHIBIDORES. Otros agentes antiherniales	Tratamiento sistémico oncológico con propósito de prevenir la enfermedad después de la cirugía en el tórax superior	Solución inyectable	Oncología	1	East Europe Limited	Multinacional	Octubre de 2013	MODERADA	Clinica
Heroni	Lebiparil/Sofobular	Nueva sustancia activa	Medicamento de Diagnóstico Hospitalario	JSXX - ANTIBIÓTICOS SINTÉTICOS, otros antibióticos	Hepatitis C crónica	Comprimido recubierto con película	Digestivo	2	GenS Sciences International Limited	Multinacional	Mayo de 2015	MODERADA	Clinica
Imovion	Prometilona	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	UDXX - TERAPIA ANTIHERNIA Y AGENTES INHIBIDORES. Otros inmunosupresores	Mediana múltiple resistente al tratamiento o recidivante	Cápsula dura	Oncología	1	Celgene Europe Limited	Multinacional	Julio de 2014	MODERADA	Clinica y toxicológica
Inceara	Uniciclano bromuro	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	ROBXX - ANTIACIDO RESISTENTE A ANTIACIDOS	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	Pólvora para inhalación, inhalador	Neumología	1	Geno Group Limited	Multinacional	Noviembre de 2015	SIN INNOVACION	Clinica
Inira	Avanilb	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	UDXX - TERAPIA ANTIHERNIA Y AGENTES INHIBIDORES. Inhibidores directos de la proteasa	Cáncer avanzado de células renales (CCR)	Comprimido recubierto con película	Oncología/Matología	1	Pfizer Limited	Multinacional	Junio de 2014	MODERADA	Clinica
Involana	Cimgilfona	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	AIIBX - TRACTO ALIMENTARIO Y HIGADO. Otros fármacos	Diabetes mellitus 2 en mayores de 18 años	Comprimido recubierto con película	Endocrinología	1	Janssen-Cilag International NV	Multinacional	Junio de 2015	SIN INNOVACION	Clinica
Jabrel	Rucaparib	Nueva sustancia activa	Medicamento de diagnóstico Hospitalario	UDXX - TERAPIA ANTIHERNIA Y AGENTES INHIBIDORES. Inhibidores directos de la proteasa	Metástasis (M1) y Pícdioma vna (M)	Comprimido	Oncología	1	Novartis European Limited	Multinacional	Enero de 2015	MODERADA	Clinica y molecular
Jandance	Empagliflozina	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	AIIBX - TRACTO ALIMENTARIO Y HIGADO. Otros fármacos	Diabetes mellitus tipo 2 en adultos	Comprimido recubierto con película	Endocrinología	1	Baskin/ Hoffmann International GmbH	Multinacional	Junio de 2015	SIN INNOVACION	Clinica y toxicológica
Jetra	Ortipanina	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	SOXX - ORGANOS DE LOS SERVIDOS. Otros fármacos	Torción mesenquimal (TMM)	Inyectable	Oftalmología	1	Thrombogenix NV	Multinacional	Septiembre de 2014	MODERADA	Clinica y toxicológica
Kohfeco	Nesketor	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	ROZXX - ANESTESIA. Otros productos para el sistema respiratorio	Fiebre súbita (F) de 6 años en adelante	Comprimido recubierto con película	Neurología	1	Ventis Pharmaceuticals (USA) Limited	Multinacional	Septiembre de 2015	INDEFINITE	Clinica y molecular
Lactel	Galilisa	Nueva sustancia activa	Medicamento de Diagnóstico Hospitalario	VOXX - OTROS AGENTES DIAGNOSTICOS. Otros	Diagnóstico de hipertensión en adultos	Pólvora blanca para solución oral	Diagnóstico Hospitalario	1	Ventis Pharma S.L.	Multinacional	Enero febrero de 2013	MODERADA	Clinica
Lemrada	Alemtuzumab	Nueva sustancia biológica	Medicamento de uso Hospitalario	UDXX - TERAPIA ANTIHERNIA Y AGENTES INHIBIDORES. Inmunosupresores activos	Esclerosis múltiple remitente-recrrente	Concentrado para solución para perfusión	Neurología	1	Genzyme Therapeutics Limited	Multinacional	Marzo de 2015	MODERADA	Clinica
Lorogax	Lupifergraxim	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso Hospitalario	UDXX - TERAPIA ANTIHERNIA Y AGENTES INHIBIDORES. Otros fármacos	Indicador de la función de la membrana y de la eficiencia de neurogénesis	Solución inyectable	Hematología	1	Teva Pharma B.V.	Multinacional	Noviembre de 2014	SIN INNOVACION	Clinica
Lysyma	Lidocaina	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	AIIBX - TRACTO ALIMENTARIO Y HIGADO. Otros fármacos	Diabetes mellitus tipo 2 en adultos	Solución inyectable	Endocrinología	1	Serono-Genzyme Group	Multinacional	Octubre de 2013	MODERADA	Clinica
Mifeso	Bimolina	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	UDXX - TERAPIA ANTIHERNIA Y AGENTES INHIBIDORES. Otros productos de neurogénesis	Tratamiento sistémico de enfermedad de Alzheimer	Gel	Dermatología	1	Galderma International	Multinacional	Junio de 2014	MODERADA	Clinica y físico-química

Novotriam	Chidexence	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	ROBO - SANGRE Y ORGÁNOS HEMATOPOIÉTICOS. Factores de la coagulación sanguínea	Tratamiento profiláctico a largo plazo de hemorragias en deficiencia congénita de la subunidad A del factor XIII	Póvil y ésteres para solución inyectable	Hematología	1	Novo Nordisk A/S	Multinacional	Marzo de 2014	MODERADA	Económico-técnica
Mulijis	Belajectip	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	UDAB - TERAPIA ANTIHERMÁLICA Y AGENTES IMMUNOMODULADORES. Inmunosupresores selectivos	Profilaxis del rechazo del trasplante de órganos en trasplante renal	Póvil para concentración para solución para perfusión	Neurología	1	Bristol-Myers Squibb Pharma Inc	Multinacional	Septiembre de 2013	IMPORTANTE	Clinica
OLVIO	Simgrener	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	JDAC - CALPAO ESPECIAL. Inhibidores de proteasa	Hepatitis crónica	Cápsula dura	Medicina interna	1	Janssen-Cilag International NV	Multinacional	Septiembre de 2014	IMPORTANTE	Clinica, molecular, toxicológica y físico-química
Opimint	Mastersonia	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	COZIC - APARATO CARDIOVASCULAR. Otros antihipertensivos	Tratamiento a largo plazo de hipertensión arterial en pacientes adultos	Comprimido recubierto con película	Cardiología	1	Astellin Registration Limited	Multinacional	Julio de 2015	SIN INNOVACION	
Fujisa	Peruzumbi	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	UDXC - TERAPIA ANTIHERMÁLICA Y AGENTES IMMUNOMODULADORES. Anticoagpor monoclonales	Carer de enema	Concentrado para solución para perfusión	Oncología	1	Reata Registration Limited	Multinacional	Julio de 2014	IMPORTANTE	Clinica y molecular
Rebio	Igepini Mediburo	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	DOBAC - QUIMIOTÉRICOS PARA USO TOPICO. Otros queratolíticos	Quemaduras de primer y segundo grado en miembros inferiores	Gel transparente estéril	Dermatología	1	Leo Pharma A/S	Multinacional	Septiembre de 2013	MODERADA	Clinica y molecular
Prasri	Prasriora	Nueva sustancia activa, autorizada especial	Medicamento de uso hospitalario	LOIBR - TERAPIA ANTIHERMÁLICA Y AGENTES IMMUNOMODULADORES. Anticiclitas y sustancias relacionadas	Infirmita no Hodgkinson (LNH) de linfonos B multicentricales resistentes al tratamiento	Póvil para suspensión para perfusión	Oncología	1	CTI Life Sciences Limited	Multinacional	Mayo de 2015	MODERADA	Clinica y toxicológica
Regidy	Regisierfen beta-1a	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	UDAB - TERAPIA ANTIHERMÁLICA Y AGENTES IMMUNOMODULADORES. Interferones	Eficiencia múltiple recurrente remite	Solución inyectable	Neurología	1	Bigen Dec Limited	Multinacional	Noviembre de 2015	MODERADA	Físico-química
Rapican	Rapiderosol	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	COIB - APARATO CARDIOVASCULAR. Terapia antiplaquetaria	Reducción de riesgo de imagen de perfusión miocárdica (MPI) con radiolabelados	Solución inyectable	Diagnóstico hospitalario	1	RadiScan Pharma Solutions EU Ltd.	Multinacional	Abril de 2014	MODERADA	Físico-química
Rebar Elijas	Vilaverol	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	ROBAC - APARATO RESPIRATORIO. Adenofácticos en combinación con corticosteroides u otros agentes, excluyendo los amonolíticos	Ayuda y FPOC	Póvil para inhalación, análisis	Neumología	2	Glaxo Group Limited	Multinacional	Octubre de 2014	MODERADA	Físico-química
Scedi Recetivler	Gilopirronio bromuro	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	ROBA - APARATO RESPIRATORIO. Anticifécticos	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	Póvil para inhalación, dosis dura	Neumología	1	Novartis Europharm Limited	Multinacional	Mayo de 2013	SIN INNOVACION	
Seliro	Nalrefeno	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	NOTBI - SISTEMA NERVIOSO. Fármacos usados en la dependencia de alcohol	Reducción del consumo de alcohol en pacientes adultos con dependencia del alcohol	Comprimido recubierto con película	Medicina interna	1	H. Lundbeck A/S	Multinacional	Noviembre de 2014	MODERADA	Físico-química
Suero	Tedacid	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	JDXC - TERAPIA ANTIHERMÁLICA Y AGENTES IMMUNOMODULADORES. Otros anticlerales	Infecciones bacterianas agudas y crónicas	Comprimido recubierto con película	Medicina interna	1	Merck Sharp & Dohme Limited	Multinacional	Diciembre de 2015	MODERADA	Físico-química
Suvidi	Sodobuvir	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	JDSK - ANTINEOPLÁSICOS. Antineoplásicos de acción farmacológica	Comprimido recubierto con película	Medicina interna	1	Gilead Sciences International Limited	Multinacional	Octubre de 2014	IMPORTANTE	Clinica, molecular, toxicológica y físico-química	
Sopira	Avanabino	Nueva sustancia activa	Medicamento sujeto a prescripción médica	GOBE - TERAPIA ANTIHERMÁLICA Y AGENTES IMMUNOMODULADORES. Fármacos usados en disfunción eréctil	Disfunción eréctil	Comprimidos	Urología	1	Vivus S.V.	Multinacional	Abril de 2014	SIN INNOVACION	
Sivarga	Regoprimo	Nueva sustancia activa	Medicamento de uso hospitalario	UDXC - TERAPIA ANTIHERMÁLICA Y AGENTES IMMUNOMODULADORES. Timores del sistema parasimpático	Carer de enema	Comprimidos recubiertos con película	Oncología	1	Bayer Pharma AG	Multinacional	Abril de 2015	MODERADA	Clinica

