

Análisis sobre la Estrategia de Adquisición y Dinámica de Mercado de Productos Biológicos y Biosimilares por CENABAST

Resumen

El análisis de las adquisiciones de medicamentos biológicos y biosimilares por parte de CENABAST demuestra el rol estratégico que cumple la compra centralizada en la sostenibilidad financiera del sistema de salud chileno. La inversión total en este segmento supera los \$333 mil millones, lo que refleja la magnitud del esfuerzo estatal en este ámbito. Se observan mercados dominados por el fármaco de referencia, como en el caso del Tocilizumab y el Trastuzumab, donde la falta de biosimilares limita la competencia y mantiene precios elevados, en contraste con otros segmentos como Infliximab y Adalimumab, en los cuales la presencia de múltiples alternativas biosimilares ha generado competencia efectiva, reducciones de precios y mayor resiliencia en la cadena de suministro. El caso del Rituximab es particularmente ilustrativo, ya que demuestra cómo, bajo condiciones de madurez del mercado y con políticas de adquisición alineadas, los biosimilares se convierten en la opción predominante, con beneficios financieros significativos.

El desglose por condición de producto muestra que los referentes biotecnológicos concentran el 59% del gasto, mientras que los biosimilares alcanzan un 33% del total, lo que refleja un proceso activo de adopción en ascenso. A la vez, la diversidad de proveedores, que incluye tanto a compañías innovadoras como a fabricantes de biosimilares, fortalece la competencia y disminuye los riesgos de desabastecimiento. No obstante, persisten desafíos importantes, tales como la existencia de productos sin adquisiciones registradas, la judicialización en ciertos procesos de compra y el peso creciente de las adquisiciones bajo la modalidad de Material de Continuidad de Tratamiento (MCT), que en algunos casos restringe la capacidad de capitalizar plenamente los ahorros asociados a los biosimilares.

La comparación de precios con el canal privado confirma la relevancia de la centralización. En promedio, los precios de CENABAST resultan 49,1% más bajos que los observados en farmacias privadas (PROFAR, COFAR, Salcobrand, Cruz Verde y Fracción), con reducciones que superan el 60% en fármacos como Erelzi® y Remicade®. Además, los biosimilares mantienen precios inferiores a los referentes tanto en farmacias como en CENABAST, aunque la brecha es más amplia en el canal público, donde las licitaciones centralizadas permiten obtener reducciones más sustanciales. Pese a ello, la falta de alternativas biosimilares para innovadores como Soliris®, Stelara®, Tysabri® y Xolair® continúa limitando la competencia y representando un desafío pendiente para el sistema.

Objetivo

El presente informe tiene como objetivo analizar las estrategias de adquisición y el impacto económico de las compras de medicamentos biológicos de referencia y sus respectivos biosimilares efectuadas por la Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud (CENABAST). El análisis busca identificar patrones de gasto, participación relativa de referentes y biosimilares, así como las brechas de competencia en el mercado nacional.

De esta manera, se pretende entregar una visión integral que permita a las autoridades gubernamentales evaluar el grado de penetración de los biosimilares, estimar su potencial de ahorro y definir políticas públicas orientadas a ampliar el acceso a terapias de alto costo, fortaleciendo al mismo tiempo la sostenibilidad financiera del sistema de salud.

Alcance

El alcance del informe considera la evaluación comparativa de montos transados, condiciones de compra y tendencias de penetración de biosimilares, constituyendo una herramienta de apoyo para la toma de decisiones estratégicas en el ámbito de compras públicas y regulación del mercado farmacéutico.

La extracción de datos de CENABAST se realizó el 24 de agosto de 2025, considerando las adquisiciones asociadas a productos biológicos innovadores y sus alternativas biosimilares. Para la comparación de precios entre CENABAST y farmacias privadas, se utilizó información publicada en las páginas web de las farmacias PROFAR, COFAR, Salcobrand, Cruz Verde y Fracción, consultadas entre los días 27 de agosto y 1 de septiembre de 2025.

Elaborado por: Eduardo Moreno Beas, Coordinador de Innovación Estratégica de la Unidad de Inteligencia de Negocios, Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud.

Fecha: Septiembre, 2025

Análisis de Mercado de Biológicos y Biosimilares

1. Rol Estratégico de CENABAST y la Importancia de los Biosimilares

CENABAST desempeña un papel fundamental en el sistema de salud chileno, siendo el principal organismo encargado de la adquisición centralizada de medicamentos e insumos. Su capacidad para negociar volúmenes y precios tiene un impacto directo en la sostenibilidad financiera del sistema.

En este contexto, los productos biológicos representan una clase de medicamentos de alto costo, esenciales para el tratamiento de enfermedades crónicas, autoinmunes y oncológicas. La introducción de biosimilares, que son medicamentos comparables con uno de referencia, en términos de calidad, seguridad y eficacia¹, ha emergido como una estrategia clave a nivel global para generar competencia en el mercado, reducir costos y, en última instancia, ampliar el acceso de los pacientes a tratamientos vitales.

2. Inversión y Dinámica de Mercado:

La inversión total de CENABAST en las categorías de fármacos biológicos y biosimilares analizadas, que considera contratos a partir de junio de 2024 y cuya vigencia se extiende hasta el 2027 en algunos casos, asciende a \$333.477.291.199. Esta cifra no solo demuestra la envergadura del compromiso financiero estatal, sino que también subraya la necesidad de una gestión de recursos altamente eficiente.

El análisis pormenorizado de los datos de adquisición revela un mercado en evolución, caracterizado por diferentes niveles de madurez en la adopción de biosimilares.

3. Mercados con Dominio del Fármaco de Referencia

En el caso de moléculas como el Tocilizumab (Actemra®), la adquisición se concentra casi exclusivamente en el producto de referencia, con un gasto que supera los \$27.100 millones. De manera similar, para el Trastuzumab (Herceptin®), las compras del referente son preponderantes, incluyendo una partida de \$43.740 millones para una única presentación.

Esta marcada dependencia del producto innovador puede atribuirse a la falta de competidores biosimilares en el mercado, una situación que se mantendrá hasta que la protección de la patente asociada a su fabricante, Roche, pierda vigencia. La ausencia de competencia en estas categorías representa una oportunidad significativa de ahorro aún no

¹ Ministerio de Salud de Chile. (2014). Resolución exenta N°945: Aprueba norma técnica N° 170 sobre registro sanitario de productos biotecnológicos derivados de técnicas ADN recombinantes [Norma técnica]. Instituto de Salud Pública de Chile (ISP). <https://www.ispch.cl/sites/default/files/Norma%20Biotecnologicos.pdf>

explotada, que podría ser abordada cuando el fármaco se encuentre disponible para su comercialización como biosimilar.

4. Mercados con Fuerte Competencia Biosimilar

El mercado del Infliximab es un claro ejemplo de competencia efectiva. El referente Remicade® representa una inversión de aproximadamente \$22.600 millones, mientras que su biosimilar, Remsima®, ha logrado una participación sustancial con adquisiciones cercanas a los \$18.600 millones.

Similarmente, el mercado del adalimumab muestra una gran diversificación, con la coexistencia del producto de referencia (Humira®) y múltiples biosimilares (Yuflyma®, Idacio®, Amgevita® y Hyrimoz®). Esta dinámica de mercado, donde varios proveedores compiten activamente, valida la efectividad de las políticas que promueven la adquisición de biosimilares. La competencia generada no solo ha impulsado la negociación de precios a la baja, sino que también ha fortalecido la resiliencia de la cadena de suministro al reducir la dependencia de un único proveedor.

5. Adopción Prioritaria de Biosimilares

El segmento del Rituximab destaca como un caso de éxito en la priorización de biosimilares. Las adquisiciones del biosimilar Truxima® superan notablemente las del fármaco de referencia Mabthera®, con una inversión de aproximadamente \$9.400 millones frente a \$5.900 millones. Este patrón de compra demuestra que, cuando las condiciones de mercado y las políticas de adquisición se alinean, los biosimilares pueden convertirse en la opción preferente, generando ahorros sustanciales que benefician directamente al presupuesto de salud.

Este éxito particular puede ser atribuido a la madurez del biosimilar en el mercado, la confianza de la comunidad médica y una estrategia de compra proactiva por parte de CENABAST en conjunto con el Ministerio de Salud.

6. Análisis por Condición del Producto y Principales Proveedores

El análisis de las adquisiciones de CENABAST revela que la inversión se concentra en los referentes biotecnológicos, que representan el 59% del gasto total con un valor de \$198.000 millones. Este hecho sugiere una clara prioridad por los productos de referencia que cuentan con un amplio respaldo internacional. No obstante, los biosimilares también tienen una presencia significativa, representando un 33% del total (\$110.000 millones), lo que demuestra que CENABAST está adoptando activamente alternativas más económicas sin comprometer la eficacia y los estándares de calidad. El 8% restante de las compras, clasificadas como "Sin información" en las Tablas N°1 y N°2, podrían corresponder a innovaciones más recientes en el mercado o productos que aún no se han alineado con la

clasificación de la FDA (U.S. Food and Drug Administration, 2025)² en el sistema de productos registrados por parte del Instituto de Salud Pública de Chile (ISP)³.

Tabla N°1: Análisis por condición de producto en Registros ISP

<i>Condición</i>	<i>Valor total CLP</i>	<i>% del total</i>
Referente Biotecnológico	198.000.000.000	59%
Biosimilar	110.000.000.000	33%
Sin información	26.000.000.000	8%

7. Principales Proveedores y Competencia de Mercado

La estructura del mercado de abastecimiento para estos productos es notablemente diversa. El proveedor principal, Roche Chile Limitada, domina el mercado con productos de referencia como el Actemra® (Tocilizumab), Herceptin® (Trastuzumab), Kadcyła® (Trastuzumab Emtansina) y Mabthera® (Rituximab). Sin embargo, la presencia de otros actores clave, como Sandoz Chile SPA y Celltrion Healthcare Chile SPA, que son fabricantes de biosimilares, asegura un ambiente competitivo.

Esta diversidad de proveedores y la oferta de múltiples marcas para un mismo principio activo (como el Adalimumab, con Abbvie, Tecnofarma, y Celltrion) son cruciales para la optimización de precios y la sostenibilidad del sistema de salud. La competencia generada no solo beneficia económicamente al sistema público de salud en Chile, sino que también garantiza la disponibilidad de los medicamentos, reduciendo el riesgo de escasez.

8. Contratos vigentes

El análisis de los productos referentes biotecnológicos y biosimilares con contrato vigente refleja un gasto total superior a los \$333 mil millones, lo que da cuenta de la magnitud del presupuesto comprometido en terapias biológicas de alto costo.

² U.S. Food and Drug Administration. (15 de 07 de 2025). Biosimilar Product Information. Obtenido de <https://www.fda.gov/drugs/biosimilars/biosimilar-product-information>

³ Instituto de Salud Pública de Chile. (s. f.). Sistema de Consulta de Productos Registrados. ISP Chile. <https://registrosanitario.ispch.gob.cl/>

Tabla N°2: Productos referentes biotecnológicos y biosimilares con contrato vigente

<i>Referente FDA</i>	<i>Texto breve de compra</i>	<i>Texto breve contrato</i>	<i>Nombre proveedor</i>	<i>Condición</i>	<i>Total</i>
Actemra <i>(tocilizumab)</i>	TOCILIZUMAB 400 MG/20 ML SOL. P/INF. FAM	ACTEMRA 400 MG/20 ML SOL/INY CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico	\$ 394.042.500
	TOCILIZUMAB 80 MG/4 ML SOL. P/INF. FAM	ACTEMRA 80 MG/4 ML SOL/INY CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico	\$ 42.031.200
	TOCILIZUMAB 162 MG/0	ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SOL/INY CAJ 4 JPR	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico	\$ 2.046.920.000
		ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SOL/INY CAJ 4 JPR	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico	\$ 24.506.100.000
	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOL. P/INF. FAM	ACTEMRA 200 MG/10 ML SOL/INY CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico	\$ 109.456.500
Avastin <i>(bevacizumab)</i>	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOL. P/INF. FAM	ABXEDA 100 MG/4 ML SOL INY CAJ 1 FAM	ESPRIT DE VIE S A	Biosimilar	\$ 3.301.650.000
		ABXEDA 100 MG/4 ML SOL INY CAJ 1 FAM	ESPRIT DE VIE S A	Biosimilar	\$ 349.920.000
Enbrel <i>(etanercept)</i>	ETANERCEPT 25 MG LIOF. P/SOL INY.FAM	ENBREL 25MG LIOF P/SOL INY C/SOL CAJ4FAM	LABORATORIOS WYETH LLC	Referente biotecnológico	\$ 25.234.808
	ETANERCEPT 25 MG/0	ENBREL 25 MG/ 0,5 ML SOL INY CAJ 4 JRP	LABORATORIOS WYETH LLC	Referente biotecnológico	\$ 35.609.500
		ENBREL 25 MG/ 0,5 ML SOL INY CAJ 4 JRP	LABORATORIOS WYETH LLC	Referente biotecnológico	\$ 4.842.892
	ETANERCEPT 50MG/ML SOL. INY JRP/AUTOINY	ERELZI 50 MG/1ML SOL INY CAJ 4 JRP	SANDOZ CHILE SPA	Biosimilar	\$ 8.150.285.000
		ERELZI 50 MG/1ML SOL INY CAJ 4 JRP	SANDOZ CHILE SPA	Biosimilar	\$ 317.611.800
		ERELZI 50 MG/1ML SOL INY CAJ 4 JRP	SANDOZ CHILE SPA	Biosimilar	\$ 830.496.040
	MCT ETANERCEPT 25MG/ML SOL. INY (ENBREL)	ENBREL 25 MG/ 0,5 ML SOL INY CAJ 4 JRP	LABORATORIOS WYETH LLC	Referente biotecnológico	\$ 142.438.000
	MCT ETANERCEPT 50MG/ML SOL. INY (ENBREL)	ENBREL 50 MG SOL INY CAJ 4 JRP	LABORATORIOS WYETH LLC	Referente biotecnológico	\$ 7.159.496.800
		ENBREL 50 MG/1 ML SOL INY CAJ 4 JRP	LABORATORIOS WYETH LLC	Referente biotecnológico	\$ 53.283.000.000
	MCT ETANERCEPT 50MG/ML	ERELZI 50 MG/1ML SOL INY CAJ 4 JRP	SANDOZ CHILE SPA	Referente biotecnológico	\$ 567.000.000

	SOL.INY (ERELZI)				
Eylea (aflibercept)	AFLIBERCEPT 40 MG/ML SOL INYECT FAM	EYLIA 40MG/ML SOL INY CAJ 1 FAM	BAYER SA	Referente biotecnológico	\$ 702.636.480
Herceptin (trastuzumab)	TRASTUZUMAB 600MG/ 5ML SOL. INY	HERCEPTIN 600 MG/5ML SOL INY CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico	\$ 43.740.000.000
	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160MG LIOF. FAM	KADCYLA 160 MG LIOF SLN CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Sin información	\$ 5.815.777.072
	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG LIOF. FAM	KADCYLA 100 MG LIOF SLN CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Sin información	\$ 15.577.974.300
		KADCYLA 100 MG LIOF SLN CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Sin información	\$ 11.324.210.100
	MCT TRASTUZUMAB 440MG LI FAM (HERCEPTIN)	HERCEPTIN 440MG LIOF. P/INFUSION CAJ 1FA	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico	\$ 2.592.000.000
Humira (adalimumab)	ADALIMUMAB 40MG SOL.INY.JRP/AU TOIN	YUFLYMA SOL INY 40 MG/0,4ML CAJ 1 JRP	CELLTRION HEALTHCAR E CHILE SPA	Biosimilar	\$ 3.318.408.400
		YUFLYMA 40MG/0,4ML SOL INY CAJ 1 PEN	CELLTRION HEALTHCAR E CHILE SPA	Biosimilar	\$ 5.164.200.000
		YUFLYMA 40MG/0,4ML SOL INY CAJ 1 PEN	CELLTRION HEALTHCAR E CHILE SPA	Biosimilar	\$ 211.050.000
	ADALIMUMAB 20MG SOL.INY.JRP/AU TOIN	HUMIRA 20MG/0,2 ML SOL/INY CAJ 2 JRP	ABBVIE PRODUCTO S FARMACEUTICOS	Referente biotecnológico	\$ 79.263.052
	MCT ADALIMUMAB 40MG S.I.JRP/AUT (IDACIO)	IDACIO 40 MG/0,8 ML SOL INY CAJ 2 JRP	FRESENIUS KABI CHILE LIMITADA	Biosimilar	\$ 867.672.000
		IDACIO 40 MG/0,8 ML SOL INY CAJ 2 JRP	FRESENIUS KABI CHILE LIMITADA	Biosimilar	\$ 6.843.200.000
	MCT ADALIMUMAB 40MG S.I.JRP/AUT (HUMIRA)	HUMIRA AC 40 MG/0,4 ML SOL INY CAJ 2 JRP	ABBVIE PRODUCTO S FARMACEUTICOS	Referente biotecnológico	\$ 33.281.894.400
	MCT ADALIMUMAB 40MG JRP/AUT (AMGEVITA)	AMGEVITA 40 MG/0,8 ML SOL INY CAJ 2 JRP	TECNOFAR MA SA	Biosimilar	\$ 270.799.200
		AMGEVITA 40 MG/0,8 ML SOL INY CAJ 2 JRP	TECNOFAR MA SA	Biosimilar	\$ 16.870.979.328

	MCT ADALIMUMAB 20MG S.I.JRP/AUT (HUMIRA)	HUMIRA 20MG/0,2 ML SOL/INY CAJ 2 JRP	ABBVIE PRODUCTO S FARMACEUTICOS	Referente biotecnológico	\$ 1.203.778.560
	MCT ADALIMUMAB 40MG S.I.JRP/AU (HYRIMOZ)	HYRIMOZ 40 MG/0,8 ML SOL INY CAJ 2 JRP	SANDOZ CHILE SPA	Biosimilar	\$ 411.600.000
		HYRIMOZ 40 MG/0,8 ML SOL INY CAJ 2 JRP	SANDOZ CHILE SPA	Biosimilar	\$ 3.447.360.000
Lucentis (ranibizumab)	RANIBIZUMAB 10MG/ML SOL INY FAM	LUCENTIS 10 MG/ML SOL INY CAJ 1 FAM	NOVARTIS CHILE S A	Referente biotecnológico	\$ 344.832.236
Neulasta (pegfilgrastim)	PEGFILGRASTIM 6 MG/6 ML SOL. INYECT JRP	NEULASTIM 6MG/0.6ML SOL INY CAJ 1 JRP	TECNOFAR MA S A	Referente biotecnológico	\$ 418.358.760
	LIPEGFILGRASTIM 6MG/0	LONQUEX 6MG/0,6ML SOL INY CAJ 1 JRP	LABORATORIO CHILE S.A.	Referente biotecnológico	\$ 586.250.000
Neupogen (filgrastim)	FILGRASTIM 300 MCG FAM/JRP	BLAUTRIM 300 MCG/ML SOL INY CAJ 5 FAM	BLAU FARMACEUTICA CHILE SPA	Sin información	\$ 969.638.400
		FILGRASTIM 300 MCG/ML SOL INY CAJ 1 FAM	BLAU FARMACEUTICA CHILE SPA	Sin información	\$ 133.013.408
	PEGFILGRASTIM 6 MG/6 ML SOL. INYECT JRP	NEULASTIM 6MG/0.6ML SOL INY CAJ 1 JRP	TECNOFAR MA S A	Referente biotecnológico	\$ 418.358.760
Remicade (infliximab)	INFLIXIMAB 100 MG LIOF P/ SOL INYEC FAM	REMICADE 100 MG POLVO LIOF CAJ 1 FAM	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A	Referente biotecnológico	\$ 11.700.000.000
		REMSIMA 100 MG POLVO LIOF CAJ 1 FAM	LABORATORIOS SAVAL S A	Biosimilar	\$ 1.960.912.800
		REMSIMA 100 MG POLVO LIOF CAJ 1 FAM	LABORATORIOS SAVAL S A	Biosimilar	\$ 42.768.000
		REMSIMA 100 MG POLVO LIOF CAJ 1 FAM	CELLTRION HEALTHCARE CHILE SPA	Biosimilar	\$ 43.320.000
	MCT INFLIXIMAB 100MG LIOF FAM (REMSIMA)	REMSIMA 100MG LIOF P.SOL P.PERF CAJ 1FAM	LABORATORIOS SAVAL S A	Biosimilar	\$ 71.280.000
		REMSIMA 100MG LIOF P.SOL P.PERF CAJ 1FAM	CELLTRION HEALTHCARE CHILE SPA	Biosimilar	\$ 16.588.800.000
	MCT INFLIXIMAB 100MG LIOF FAM (REMICADE)	REMICADE 100 MG POLVO LIOF CAJ 1 FAM	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A	Referente biotecnológico	\$ 625.600.000

	REMICADE 100 MG POLVO LIOF CAJ 1 FAM	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A	Referente biotecnológico	\$ 10.296.000.000
Rituxan (rituximab)	RITUXIMAB 10MG/ML SOLUC. INyec.FAM 50 ML	TRUXIMA 500 MG/50ML SOL.P.PERF CAJ 1 FAM	LABORATOR IOS SAVAL S A	Biosimilar \$ 7.853.976.000
	RITUXIMAB 1400MG/ 11	MABTHERA 1400MG/11,7ML SOL.INY CAJ 1 FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico \$ 5.625.643.570
	RITUXIMAB 500 MG/50ML SOL.INY. FAM	TRUXIMA 500 MG/50ML SOL.INY. CAJ 1 FAM	CELLTRION HEALTHCAR E CHILE SPA	Biosimilar \$ 127.776.000
	RITUXIMAB 100 MG/10ML SOL.INY. FAM	TRUXIMA 100 MG/10 ML CAJ 2 FAM	LABORATOR IOS SAVAL S A	Biosimilar \$ 739.600.000
		TRUXIMA 100 MG/10 ML CAJ 2 FAM	CELLTRION HEALTHCAR E CHILE SPA	Biosimilar \$ 255.552.000
	MCT RITUXIMAB 10MG/ML FAM 50ML (TRUXIMA)	TRUXIMA 500 MG/50ML SOL.P.PERF CAJ 1 FAM	LABORATOR IOS SAVAL S A	Biosimilar \$ 511.612.200
	MCT RITUXIMAB 10MG/ML FAM50ML (MABTHERA)	MABTHERA 500MG/50ML SOL.INY 50ML CAJ1FAM	ROCHE CHILE LIMITADA	Referente biotecnológico \$ 280.114.404
Soliris (eculizumab)	ECULIZUMAB 300MG SOL PERF.FAM 30ML	SOLIRIS 300MG SOL P/PERF 30 ML CAJ 1 FAM	ASTRAZENE CA S.A.	Sin información \$ 3.510.616.161
		SOLIRIS 300MG SOL P/PERF 30 ML CAJ 1 FAM	ASTRAZENE CA S.A.	Sin información \$ 7.116.543.168
Stelara (ustekinumab)	USTEKINUMAB 90MG/1ML INy.JER.PRE.LLE NADA	STELARA 90 MG/1 ML SOL INY CAJ 1 JRP	JOHNSON Y JOHNSON DE CHILE S A	Sin información \$ 1.711.080.000
Tysabri (natalizumab)	NATALIZUMAB 300MG/15 ML SOL. INYEC. FAM	TYSABRI 300MG/15ML SOL INy P/INF CAJ1FAM	BIOGEN CHILE SPA	Referente biotecnológico \$ 6.268.721.064
Xolair (omalizumab)	OMALIZUMAB 150MG/ML SOL INy SUBCUTAN JRP	XOLAIR 150 MG/ 1 ML SOL INY CAJ 1 JRP	NOVARTIS CHILE S A	Sin información \$ 2.287.986.336
Total general				\$ 333.477.291.199

Los datos muestran que, en varias moléculas, el peso del gasto se concentra en los referentes, con ejemplos claros como Actemra® (tocilizumab) y Herceptin® (trastuzumab), donde no existen aún alternativas biosimilares disponibles o con volumen significativo de adquisición, lo que mantiene elevados los montos transados. En contraste, en moléculas con un mercado más maduro, como Adalimumab, infliximab y rituximab, se observa una

participación creciente de biosimilares, como Yuflyma[®], Amgevita[®], Hyrimoz[®], Remsima[®] y Truxima[®], que alcanzan montos relevantes y reflejan la transición hacia una mayor penetración de estas alternativas en el sistema. El caso de Enbrel[®] y su biosimilar Erelzi[®] resulta especialmente ilustrativo: aunque persisten volúmenes altos de compras del referente, los biosimilares muestran adquisiciones que comienzan a equilibrar el mercado y a generar condiciones de mayor competencia.

Al mismo tiempo, el análisis revela heterogeneidad en la disponibilidad de biosimilares. Mientras algunas moléculas como Adalimumab cuentan con una amplia gama de opciones que abarcan distintos proveedores, otras como Eculizumab (Soliris[®]), Ustekinumab (Stelara[®]), Natalizumab (Tysabri[®]) y Omalizumab (Xolair[®]) no registran biosimilares en el sistema, lo que condiciona la dependencia exclusiva de los innovadores y, en consecuencia, la mantención de precios elevados. También se evidencian casos en que la condición de los productos figura como “sin información”, lo que limita la transparencia para efectos comparativos y dificulta la evaluación integral del mercado.

9. Productos sin Compras Registradas

A pesar de que las categorías de productos mencionadas en la tabla N°1 están contempladas en contratos de adquisición, se observa que una serie de presentaciones específicas no registraron compras. Esto incluye productos como Bevacizumab, Aflibercept y la mayoría de las presentaciones de Denosumab.

La falta de compras puede deberse a diversos factores, como que estas presentaciones no hayan sido requeridas por el sistema de salud durante el período del análisis, que su demanda sea muy baja, la falta de registros sanitarios vigentes o que su adquisición se realice a través de canales de compra diferentes a los explorados en los contratos analizados.

Tabla N°3: Productos sin contrato en el periodo analizado

<i>Referente FDA</i>	<i>Material ZGEN CENABAST</i>	<i>Texto breve de material</i>
<i>Avastin (bevacizumab)</i>	100006722	BEVACIZUMAB 400 MG/16 ML SOL. P/INF. FAM
<i>Enbrel (etanercept)</i>	100000517	MCT ETANERCEPT 25MG/ML SOL.INY (ERELZI)
<i>Eylea (aflibercept)</i>	100004660	AFLIBERCEPT 40 MG/ML SOL. INY. FAM
	100005702	AFLIBERCEPT 100 MG/ML SOL INYECT FAM
<i>Herceptin (trastuzumab)</i>	100002058	TRASTUZUMAB 440 MG LIOFIL P/INF. IV FAM
	100005100	TRASTUZUMAB LIOFILIZADO O SOL. INY. FAM
	100006881	MCT TRASTUZUMAB 440MG LIO FAM (BISINTEX)
<i>Humira (adalimumab)</i>	100003488	ADALIMUMAB 40 MG/0

<i>Neupogen (filgrastim)</i>	100003481	FILGRASTIM 300 MCG FAM
	100003482	FILGRASTIM 300 MCG JRP
<i>Prolia (denosumab)</i>	100004663	DENOSUMAB 60 MG/ML SOL. INY JER PRE
	100005893	DENOSUMAB 70 MG/ML SOL. INY FAM 1
	100006744	DENOSUMAB 120 MG/ML SOL. INY FAM 1
<i>Prolia and Xgeva (denosumab)</i>	100004663	DENOSUMAB 60 MG/ML SOL. INY JER PRE
	100005893	DENOSUMAB 70 MG/ML SOL. INY FAM 1
	100006744	DENOSUMAB 120 MG/ML SOL. INY FAM 1
<i>Remicade (infliximab)</i>	100003750	INFLIXIMAB 120 MG/1ML SOL INYEC JRP
<i>Rituxan (rituximab)</i>	100001258	RITUXIMAB 10MG/ML SOLUC. INY. FAM 100 ML
<i>Stelara (ustekinumab)</i>	100006355	USTEKINUMAB 130MG/26ML SOL P/PERFUS VIAL
	100006356	USTEKINUMAB 45MG/0
<i>Tysabri (natalizumab)</i>	100007082	NATALIZUMAB 150MG/1ML DISP/JER PRE
<i>Xgeva and Prolia (denosumab)</i>	100004663	DENOSUMAB 60 MG/ML SOL. INY JER PRE
	100005893	DENOSUMAB 70 MG/ML SOL. INY FAM 1
	100006744	DENOSUMAB 120 MG/ML SOL. INY FAM 1

10. Contexto Programático de las Adquisiciones

La información analizada revela que una parte significativa de las adquisiciones de productos biológicos y biosimilares se enmarca dentro de programas ministeriales específicos, o está asociada a mecanismos de acceso diferenciados. Esto es crucial para comprender la priorización y las condiciones de compra:

10.1. Programas GES (Garantías Explícitas en Salud):

Se observa una fuerte vinculación con patologías cubiertas por el sistema GES, como es el caso de Adalimumab e Infliximab, que aparecen asociados a "Artritis Idiopática Juvenil", "Enfermedad de Crohn" y "Espondilitis Anquilosante".

Esto indica que las adquisiciones de estos medicamentos están directamente ligadas a la atención de condiciones priorizadas por el sistema de salud, donde la disponibilidad y el costo-efectividad son esenciales para garantizar el acceso a los tratamientos.

La presencia de biosimilares en estos programas sugiere una estrategia para optimizar los recursos sin comprometer la calidad de la atención.

10.2. Alto Costo: Ley Ricarte Soto y DAC

Fármacos como el Trastuzumab (Herceptin®) y el Adalimumab (Humira®), entre otros, se encuentran incluidos en la Ley N° 20.850, "Ley Ricarte Soto", o en el programa de Drogas Oncológicas de Alto Costo, No GES (DAC). Ambas iniciativas buscan garantizar el acceso

equitativo a tratamientos de alto costo para pacientes con enfermedades poco frecuentes, crónicas y oncológicas, reduciendo la carga financiera que estos medicamentos implican. De este modo, se protege el derecho a la salud, se mejora la calidad de vida y se otorga cobertura económica frente a terapias que, de otra manera, serían inaccesibles para la mayoría de la población.

Esto implica que estas compras responden a necesidades de salud de alto impacto financiero para los pacientes, siendo financiadas por el Estado a través de mecanismos específicos. La adquisición de biosimilares en estos contextos es particularmente relevante, ya que contribuye a la sostenibilidad de estos programas, permitiendo tratar a un mayor número de pacientes o liberar fondos para otras necesidades no cubiertas. Dentro de estas adquisiciones, se observa que una parte corresponde a Material de Continuidad de Tratamiento (MCT), que asegura que los pacientes continúen su tratamiento con el medicamento biológico de la marca comercial con el cual iniciaron su terapia.

Sin embargo, al considerar la estrategia de mantener un tratamiento con el fármaco de referencia, sin un análisis exhaustivo para cambiar a un biosimilar, surgen varias debilidades importantes que afectan la eficiencia y sostenibilidad del sistema de salud. Aunque se prioriza la continuidad del tratamiento para los pacientes, esta decisión, sin un sustento analítico sólido, puede resultar contraproducente, pues limita la posibilidad de aprovechar alternativas que cuentan con un respaldo científico creciente y con un rol relevante en la planificación sanitaria. La discusión académica y regulatoria en torno al uso de biosimilares ha mostrado que, además de representar una opción clínicamente viable, constituyen un componente estratégico para equilibrar el acceso y el uso racional de los recursos públicos en salud⁴.

10.3. Otros Programas y Casos Específicos:

En esta clasificación destacan los "Pacientes Judicializados" para el Ustekinumab (Stelara®) y el Eculizumab (Soliris®).

Este tipo de indicaciones señala que algunas adquisiciones no responden a una planificación programática estándar, sino que son resultado de órdenes judiciales que obligan al Estado a proveer tratamientos específicos. La judicialización representa un desafío adicional para la gestión presupuestaria y farmacéutica, ya que puede introducir distorsiones en la planificación de compras y dificultar la negociación de precios. En este contexto, la disponibilidad de biosimilares ofrece una alternativa para atenuar el impacto económico de dichas sentencias, mediante la implementación de estrategias de intercambiabilidad o "switch", que permiten cumplir con las obligaciones judiciales a la vez que favorecen un uso más eficiente de los recursos públicos.

⁴ Allocati, E., Godman, B., Gobbi, M., Garattini, S., & Banzi, R. (2022). Switching Among Biosimilars: A Review of Clinical Evidence. *Frontiers in pharmacology*, 13, 917814. <https://doi.org/10.3389/fphar.2022.917814>

11. Desafíos y Oportunidades en el Contexto Nacional

Los desafíos incluyen la gestión de las compras asociadas a la judicialización, que pueden ser impredecibles y económicamente onerosas. Asimismo, la falta de biosimilares en programas de alto costo o para condiciones GES donde predomina el referente, representa una oportunidad perdida para la eficiencia.

Las oportunidades para el futuro son considerables. Con la expiración de patentes de más productos biológicos innovadores, se espera una mayor entrada de biosimilares al mercado global.

CENABAST y las autoridades sanitarias tienen la posibilidad de:

- **Agilizar los procesos regulatorios:** Facilitar la entrada de biosimilares al mercado nacional sin comprometer los estándares de seguridad y eficacia, especialmente para medicamentos cubiertos por programas GES, Ley Ricarte Soto o de Drogas de Alto Costo.
- **Fortalecer la política de compras:** Implementar estrategias y mecanismos de compra que incentiven la competencia entre biosimilares y referentes, priorizando la relación costo-efectividad y la adscripción a programas específicos para maximizar el impacto social y económico.
- **Promover la educación y sensibilización:** Dirigir campañas informativas a los médicos prescriptores, farmacéuticos y pacientes para aumentar el conocimiento y la confianza en los biosimilares, destacando su rol en los programas ministeriales y el acceso a la salud.
- **Monitorear el mercado y la judicialización:** Realizar un seguimiento continuo de los precios y la disponibilidad de biosimilares, e implementar estrategias para gestionar y, si es posible, reducir el impacto de la judicialización en las compras de medicamentos de alto costo, explorando la opción de biosimilares cuando corresponda.

12. Análisis del Gasto en Material de Continuidad de Tratamiento (MCT)

El término MCT indica la compra de medicamentos destinados a garantizar que los pacientes que ya están en un tratamiento específico mantengan la misma marca del medicamento. Esta estrategia es crucial, pero puede generar un sobrecosto si se mantiene la compra de un producto de marca más caro, a pesar de la disponibilidad de un biosimilar más económico. Este fenómeno, a menudo impulsado por la cautela clínica o la preferencia por la marca original, representa una oportunidad de ahorro no aprovechada.

Al revisar la información de los contratos de CENABAST, el gasto total en productos de referencia y biosimilares con la designación MCT asciende a un total de \$118.411.050.228.

12.1. Impacto Económico en Mercados con Competencia Biosimilar

Para medicamentos donde existen biosimilares, la elección de continuar adquiriendo el producto de referencia puede elevar los costos. A continuación, se detallan los casos más relevantes:

- **Adalimumab:** En este mercado con fuerte competencia, la compra de MCT Adalimumab (Humira®) (el referente), en ambas presentaciones, suma un total de \$34.485.672.960. En comparación, las compras de MCT de sus biosimilares (Idacio®, Amgevita® y Hyrimoz®) ascienden a \$28.711.610.528. La diferencia de más de \$5.000 millones en favor de la marca original ilustra el sobrecosto potencial asociado a la continuidad con el referente.
- **Infliximab:** Al igual que con el Adalimumab, existen compras de MCT Infliximab (Remicade®) que alcanza los \$10.921.600.000. Por otro lado, la compra del biosimilar MCT Infliximab (Remsima®), aunque significativa, es de \$16.660.080.000, lo que indica que, si bien hay un fuerte uso del biosimilar, el referente todavía mantiene una cuota importante en la continuidad del tratamiento.
- **Trastuzumab:** El gasto en MCT Trastuzumab (Herceptin®) asciende a \$2.592.000.000. En este caso no hay MCT de biosimilares en la tabla, lo que se debe a la ausencia de biosimilares.

12.2. Debilidades en la Continuidad Terapéutica

La principal debilidad radica en el costo elevado. Mantener a los pacientes en terapias de referencia, cuando existen biosimilares igualmente efectivos y seguros, genera un gasto superior para el Estado. Este costo adicional limita la capacidad de los programas de alto costo para expandir su cobertura y atender a un mayor número de personas. Cada unidad monetaria adicional gastada en un referente podría haberse utilizado para financiar tratamientos a pacientes que actualmente no tienen acceso.

Otra debilidad es la falta de optimización de los recursos públicos. La ausencia de un análisis de "switch", tal como lo establece la Norma N°170⁵, impide capitalizar las economías de escala que ofrece la competencia entre múltiples proveedores. Al no promover activamente el uso de biosimilares, se desaprovecha la oportunidad de reducir los precios mediante

⁵ Ministerio de Salud de Chile. (2014). Resolución exenta N°945: Aprueba norma técnica N° 170 sobre registro sanitario de productos biotecnológicos derivados de técnicas ADN recombinantes [Norma técnica]. Instituto de Salud Pública de Chile (ISP). <https://www.ispch.cl/sites/default/files/Norma%20Biotecnologicos.pdf>

licitaciones más competitivas y de maximizar los recursos disponibles. Para superar esta limitación, resulta fundamental que la política de adquisición priorice y potencie la intercambiabilidad, sustentándose en criterios clínicos y económicos claros, evitando decisiones basadas en interpretaciones subjetivas o en la simple preferencia por la marca original.

Finalmente, esta práctica puede generar un precedente de ineficiencia. Si la falta de un análisis de cambio se convierte en la norma, se desincentiva a los proveedores de biosimilares a ingresar al mercado nacional. Esto reduce la competencia a largo plazo, consolidando el dominio del producto de referencia y eliminando la presión para bajar los precios, lo que perjudica la sostenibilidad del sistema de salud en su conjunto.

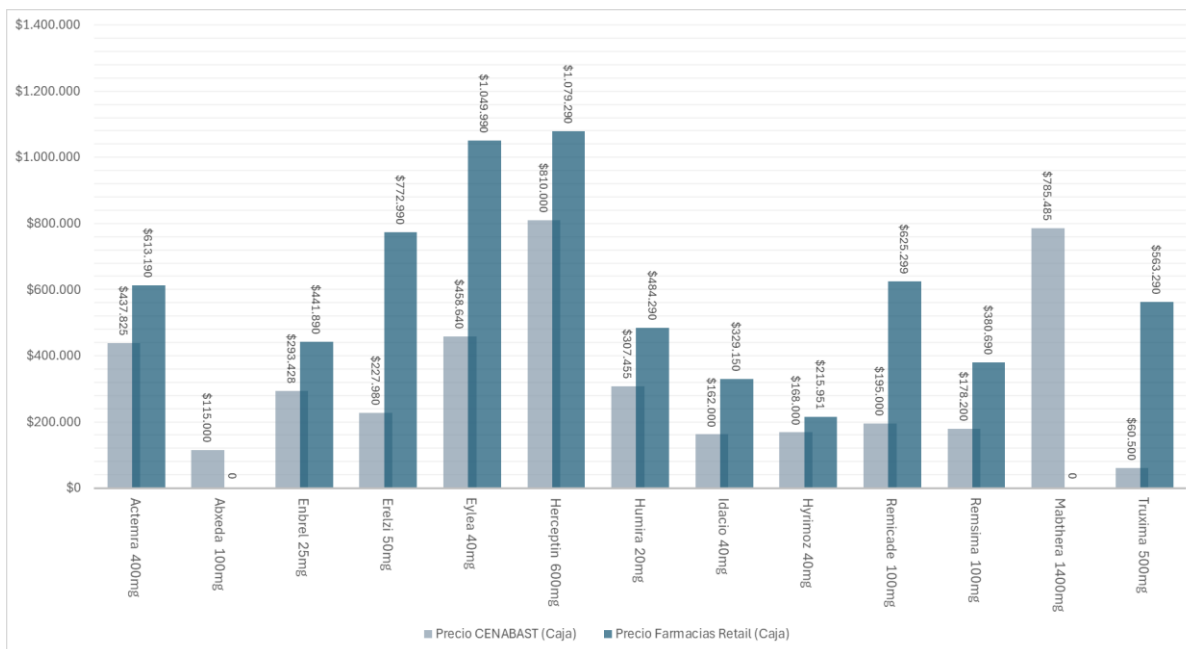
13. Análisis Comparativo de Precios en Cadenas de Farmacias

Para la comparación de precios entre CENABAST y farmacias privadas, se utilizó información publicada en las páginas web de las farmacias PROFAR, COFAR, Salcobrand, Cruz Verde y Fracciónⁱ, consultadas entre los días 27 de agosto y 1 de septiembre de 2025.

El análisis revela una marcada disparidad entre los precios de lista, los precios de venta al público y el gasto de bolsillo que enfrentan las personas, lo que subraya la relevancia de la compra centralizada por parte de CENABAST para la sostenibilidad financiera del sistema de salud chileno y para la reducción del gasto de bolsillo de la población.

Como se observa en la Tabla N°4 y en el Gráfico N°1, en promedio, los precios de CENABAST resultan un 49,1% más bajos que los precios de retail para los mismos medicamentos, alcanzando reducciones superiores al 60% en casos como Erelzi® (Etanercept) y Remicade® (infliximab). Al comparar medicamentos biológicos referentes biotecnológicos y biosimilares, se observa una diferencia sustancial en las condiciones de acceso según el canal de compra. Los biosimilares presentan sistemáticamente precios inferiores a sus referentes biotecnológicos, tanto en CENABAST como en farmacias, confirmando su rol en la disminución del gasto sanitario. Por ejemplo, en el caso de Humira® (adalimumab), biosimilares como Hyrimoz® e Idacio® presentan precios entre un 22% y un 51% menores que el referente. No obstante, la magnitud de la diferencia depende del canal: en farmacias de retail la brecha entre referente y biosimilar suele ser menor que en CENABAST, donde las licitaciones y compras centralizadas permiten obtener reducciones más significativas.

Gráfico N°1: Comparación de precios CENABAST vs Retail de medicamentos biotecnológicos



Por otro lado, se constata que algunos innovadores reconocidos por la FDA aún no cuentan con biosimilares disponibles en el mercado (por ejemplo, Soliris®, Stelara®, Tysabri® y Xolair®), lo que restringe las alternativas de competencia y mantiene precios elevados.

En el ámbito de las farmacias se constata una marcada diferencia entre los precios de lista y los precios efectivos de venta, lo que da cuenta de la aplicación de descuentos y promociones por parte de las cadenas, en un contexto de competencia propia del mercado minorista. Sin embargo, aun considerando dichas rebajas, el costo final que enfrentan los pacientes continúa siendo elevado, configurando un gasto de bolsillo significativo y, en numerosos casos, resultando prohibitivo para quienes no disponen de cobertura estatal.

Esta realidad del mercado minorista contrasta drásticamente con la eficiencia de la compra a gran escala por parte de CENABAST. Al consolidar la demanda de todo el sistema de salud, CENABAST negocia precios que son una fracción del valor de venta en farmacias, asegurando que las terapias de alto costo estén disponibles para la población a través de los canales de la red pública. La diferencia de precio entre el canal público y el privado es la clave para que el Estado pueda garantizar las coberturas de salud para enfermedades crónicas y resguardar la sustentabilidad del sistema público de salud.

Tabla N°4: Comparación de precios de CENABAST vs Farmacias Retail para referentes biotecnológicos y biosimilares

<i>Referente FDA</i>	<i>Nombre comercial</i>	<i>Nombre proveedor</i>	<i>Condición</i>	<i>Precio CENABAST (Caja)</i>	<i>Precio Farmacias Retail (Caja)</i>	<i>Variación precio Cenabast vs Retail</i>	<i>Fuente Precio Farmacias</i>
Actemra (tocilizumab)	Actemra 400mg	Roche Chile Ltda	Referente biotecnológico	\$437.825	\$613.190	-28,6%	COFAR
Avastin (bevacizumab)	Abxeda 100mg	Esprit de Vie	Biosimilar	\$115.000	—	—	—
Enbrel (etanercept)	Enbrel 25mg	Wyeth LLC	Referente biotecnológico	\$293.428	\$441.890	-33,6%	PROFAR
Enbrel (etanercept)	Erelzi 50mg	Sandoz Chile	Biosimilar	\$227.980	\$772.990	-70,5%	COFAR
Eylea (afibercept)	Eylea 40mg	Bayer S.A.	Referente biotecnológico	\$458.640	\$1.049.990	-56,3%	FARMEX
Herceptin (trastuzumab)	Herceptin 600mg	Roche Chile	Referente biotecnológico	\$810.000	\$1.079.290	-25,0%	FRACCIÓN
Humira (adalimumab)	Humira 20mg	Abbvie	Referente biotecnológico	\$307.455	\$484.290	-36,5%	COFAR
Humira (adalimumab)	Idacio 40mg	Fresenius Kabi	Biosimilar	\$162.000	\$329.150	-50,8%	COFAR
Humira (adalimumab)	Hyrimoz 40mg	Sandoz	Biosimilar	\$168.000	\$215.951	-22,2%	SALCOBRAND
Remicade (infliximab)	Remicade 100mg	J&J de Chile	Referente biotecnológico	\$195.000	\$625.299	-68,8%	SALCOBRAND
Remicade (infliximab)	Remsima 100mg	Saval	Biosimilar	\$178.200	\$380.690	-53,2%	FRACCIÓN
Rituxan (rituximab)	Mabthera 1400mg	Roche Chile	Referente biotecnológico	\$785.485	—	—	—
Rituxan (rituximab)	Truxima 500mg	Celltrion	Biosimilar	\$60.500	\$563.290	-89,3%	FRACCIÓN

Conclusión

La compra centralizada realizada por CENABAST asegura precios sustancialmente más bajos que los del mercado minorista, consolidándose como una herramienta clave para la sostenibilidad del sistema de salud y la reducción del gasto de bolsillo de los pacientes. La introducción de biosimilares ha generado competencia efectiva y ahorros relevantes, particularmente en moléculas como Adalimumab, Infliximab y Rituximab, lo que valida las políticas públicas orientadas a promover su incorporación. Sin embargo, la dependencia de referentes en segmentos donde aún no existen biosimilares disponibles, como ocurre con Tocilizumab y Trastuzumab, limita la materialización de ahorros adicionales que podrían tener un impacto significativo.

El gasto en MCT evidencia la necesidad de revisar estrategias de continuidad de tratamiento, ya que mantener a pacientes en productos de referencia cuando existen alternativas biosimilares implica sobrecostos que restringen la posibilidad de expandir coberturas a nuevos beneficiarios. Al mismo tiempo, la diversidad de proveedores que participan en las licitaciones contribuye a mejorar las condiciones de precio y disponibilidad, lo que disminuye riesgos de desabastecimiento y fortalece la seguridad del suministro.

Las diferencias entre los canales de compra muestran que, en farmacias privadas, la brecha de precios entre referentes y biosimilares es más estrecha que en CENABAST, lo que subraya la importancia de las compras institucionales como mecanismo para maximizar los ahorros en el sistema público.

Finalmente, la expiración de patentes proyectada para los próximos años abre una oportunidad estratégica para ampliar la disponibilidad de biosimilares en Chile. Para capitalizar este escenario se requerirá agilizar los procesos regulatorios, fortalecer las políticas de compra pública, promover la educación de profesionales y pacientes respecto de la seguridad y eficacia de los biosimilares y gestionar de forma adecuada los procesos de judicialización que hoy representan una barrera para su plena implementación.

ⁱ Cofar. (s. f.). Amgevita 40 mg/0.8 ml 2 disp. Cofar. <https://cofar.cl/product/103110002/amgevita-40mg-0-8ml-2-disp>

Cofar. (s. f.). Herceptin 440 mg 1 vial. Cofar. <https://cofar.cl/product/102860011/herceptin-440mg-1-vial>

Cofar. (s. f.). Humira AC ped 20 mg/0.2 ml x2 jp. Cofar. <https://cofar.cl/product/100090003/humira-ac-ped-20mg-0-2ml-x2jp>

Cofar. (s. f.). Idacio 40 mg/0.8 ml 2 jp. Cofar. <https://cofar.cl/product/100180001/idacio-40mg-0-8ml-2-jp>

Cofar. (s. f.). Stelara 90 mg/ml 1 jp. Cofar. <https://cofar.cl/product/100360001/stelara-90mg-ml-1-jp>

Cofar. (s. f.). Xolair 150 mg/ml 1 jp. Cofar. <https://cofar.cl/product/100290012/xolair-150mg-ml-1-jp>

Cruz Verde. (s. f.). Humira AC (adalimumab) 40 mg jeringa prellenada con aplicador 0.4 ml (2 jeringas). Cruz Verde. <https://www.cruzverde.cl/humira-ac-adalimumab-40-mg-jeringa-prellenada-con-aplicador-04-ml-2-jeringas/290951.html>

Fracción. (s. f.). Herceptin SC 600 mg/5 ml caja x 1 fco-amp. Fracción. https://www.fraccion.cl/herceptin-sc-600-mg5-ml-caja-x-1-fco-amp?srsId=AfmBOorf1HqilsJvSPpCG-0pQ8Dkc3AvRwE15kcMO9qlsU_mx5jzKfFI

Fracción. (s. f.). Kadcylla 100 mg x 1 vial. Fracción. <https://www.fraccion.cl/kadcylla-100-mg-x-1-vial?srsId=AfmBOop4VqTck3AYik2O7DOv3tbuuulrGDmpWxN6APOPP1rTOLoHPOwh>

Fracción. (s. f.). Kadcylla 160 mg x 1 vial. Fracción. <https://www.fraccion.cl/kadcylla-160-mg-x-1-vial?srsId=AfmBOopRD1DSzP35MbfwPYeJMIg2yEzWwlV8X6G7ovNj-gzT-GI09Y8U>

Fracción. (s. f.). Lonquex 6 mg/0.6 ml x 1 jeringa prellenada. Fracción. https://www.fraccion.cl/lonquex-6-mg-06-ml-x-1-jeringa-prell?srsId=AfmBOorSS1ETCxFCreXcWOt0GyeBZHtBgETHr8A_fc2dnslVZPSMAzIK

Fracción. (s. f.). Mabthera 500 mg/50 ml x 1 fco-amp. Fracción. <http://fraccion.cl/mabthera-500mg-50ml-x-1-fco-amp?srsId=AfmBOoqm6sA8hF43YXESszDuwGREZghfvMvNx6Mq6Ah6Z7Gn-hhhrwd3>

Fracción. (s. f.). Remsima 100 mg x 1 ampolla. Fracción. https://www.fraccion.cl/remsima-100-mg-x-1-amp?srsId=AfmBOoo3m0npKlb9Zu1_HkBmkykgBwVP53sYrMen8oVqu43vB2PN0TPa

Fracción. (s. f.). Truxima 100 mg/10 ml x 2 ampollas. Fracción. <https://www.fraccion.cl/truxima-100mg-10ml-x-2-amp?srsId=AfmBOorQ4reVwa1ocu8HGLABU7sl5lhkkidpE-sygdVp5GsEyNeOZfcx>

Fracción. (s. f.). Truxima 500 mg/50 ml x 1 ampolla. Fracción. https://www.fraccion.cl/truxima-500mg-50ml-x-1-amp-2?srsId=AfmBOop_HsETJCWVihjSH4hFpZx71YCbkpNefyBS7e8p3VD39EWKPD0c

Profar. (s. f.). Neulastim 6 mg/0.6 ml x 1 jeringa precargada. Profar. <https://www.profar.cl/neulastim-6mg-06ml-x-1-jeringa-precargada-100168/p>

Salcobrand. (s. f.). Foltran filgrastim 300 mcg/ml inyectable 1 vial. Salcobrand. <https://salcobrand.cl/products/foltran-filgrastim-300mcg-ml-inyectable-1-vial?srsId=AfmBOoqbgjDHDdRkWzkjGTevUIOKJoUyFw6enNh9chaJO31GAjzyOLa2>

Salcobrand. (s. f.). Humira AC (adalimumab) 40 mg/0.4 ml (2 jeringas prellenadas con aplicador). Salcobrand. https://salcobrand.cl/products/hyrimoz-40-mg-0-8-ml-2-plumas-con-jeringa?srsId=AfmBOoo6S_iBVI41eohIMGxyQPqDAPJfEsuRkdrS6sEiJA2WCdxakWFF

Salcobrand. (s. f.). Remicade (infliximab) 100 mg inyectable 1 frasco ampolla. Salcobrand. <https://salcobrand.cl/products/remicade-infliximab-100mg-inyectable-1-frasco-ampollas>