

BOLETÍN

N° 023 - 2021



ADIFAN
ASOCIACIÓN DE INDUSTRIAS FARMACÉUTICAS NACIONALES



www.adifan.org.pe

2

INTRODUCCIÓN

3

4

8

10

11

13

15

16

CONTENIDO

El presente boletín está dirigido a nuestros asociados y personas vinculadas al sector salud, como químicos farmacéuticos, personal médico, técnico, administrativo y ejecutivo de las distintas empresas de la región.

Presentamos este espacio como una ventana abierta que difunde información técnica y científica de diversas investigaciones, estudios y proyectos relativos a esta industria, así como contenido de análisis a la problemática coyuntural, y la intervención gremial en las directivas del Estado concernientes a la industria farmacéutica nacional en beneficio nuestro País.

Esperamos convertirnos en una fuente de información sólida y confiable para todos nuestros lectores.

Los invitamos a revisar tanto este boletín, como las futuras ediciones y nuestras notas de prensa más recientes a través de nuestros canales:

Web: www.adifan.org.pe

Facebook: @ADIFANPeru

LinkedIn: Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales - ADIFAN

Twitter: @adifan_peru

Instagram: @adifanperu

Tiktok: @adifan_peru

Asimismo, pueden realizar todas sus consultas a nuestro WhatsApp Corporativo:

 989619303

Comité Editorial

Ing. José Enrique Silva Pellegrin
Presidente

Berenice Pinto Vizcardo
Gerente General

Valerie Rivas Plata Rivas Plata
Secretaría administrativa

Carmen Cabezudo Guillén
Jefa de prensa

Dante Guerra Echeandía
Diseño y diagramación

MEDALLA AL MÉRITO INDUSTRIAL

DR. JUAN ARRIOLA

LABORATORIOS AC FARMA



El doctor Juan Bernardo Arriola Colmenares fue galardonado con la Medalla al Mérito Industrial por la Sociedad Nacional de Industrias (SNI) con ocasión de la celebración por el 125 aniversario de la institución.



El gremio industrial reconoció así la trayectoria de un destacado empresario y profesional de la salud y de la industria farmacéutica.

Juan Arriola es chiclayano, médico cirujano, graduado por la Universidad Peruana Cayetano Heredia, y por ESAN, en gestión de servicios de salud y otros vinculados a la administración y gobernanza corporativa.

Ha sido miembro del Consejo Directivo de la Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales (ADIFAN), y hoy es presidente del Comité de Fabricantes de Productos Farmacéuticos de la SNI y primer vicepresidente de ADEX.

A nivel internacional ha sido representante por la industria farmacéutica ante la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Actualmente es también presidente ejecutivo de AC FARMA, empresa especializada en la fabricación y comercialización de productos farmacéuticos de alta complejidad, en donde Arriola Colmenares se enfoca en el desarrollo de negocios innovadores.

La compañía ha destacado precisamente por diversas innovaciones, como ser la primera empresa local en implementar la tecnología de liofilización farmacéutica para medicamentos como por ejemplo, los oncológicos.

Durante la pandemia/covid 19, según datos de tratamiento, se calcula que más de 50% de pacientes con cuadros moderados y severos de la enfermedad, fueron tratados con productos de AC FARMA. Extracto video: Medalla al Mérito Industrial para Dr. Juan Arriola - Laboratorios AC Farma:

<https://www.youtube.com/watch?v=wm8pKLjxI6E>

Video completo: Ceremonia 125° Aniversario de la SNI - "Día de la Industria":

<https://www.facebook.com/SNIIndustrias/videos/509859666802391>

**CON CAMPAÑA HUMANITARIA PARTICIPÓ EN 64
OPERACIONES EN EL VRAEM EN CINCO AÑOS**

**ADIFAN LLEVÓ AYUDA CON MEDICINAS A MÁS DE 300,000
PACIENTES DEL VRAEM**





**• INDUSTRIA FUE ATACADA POR EL TERRORISMO,
PERO HOY RESPONDE CON AYUDA HUMANITARIA.**

**• EN EL MARCO DE LA CAMPAÑA ELECTORAL,
PRESIDENTE DEL CREMIO CONSIDERA QUE "EL
PRÓXIMO GOBIERNO DEBE SER UNO DE RENOVACIÓN
MORAL DEL PAÍS".**



Como parte de su vocación humanitaria y su actividad de Responsabilidad Social Empresarial, la Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales (ADIFAN), gracias al apoyo de las Fuerzas Armadas, médicos y voluntarios del MINSA y Essalud, participó en 64 operaciones humanitarias en la zona de los valles de los ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM) en los últimos cinco años, llegando a casi la mitad de su población.

La institución - representativa de los laboratorios fabricantes de medicamentos con plantas en el Perú- pudo así lograr que se atienda a 319,000 peruanos de 2013 a 2020, sobre todo niños, con el fin principal de derrotar a la anemia, prevalente en comunidades de Ayacucho, Apurímac, Huancavelica, Junín y Cusco.

“Pacientes de todas las edades se han tratado con medicamentos peruanos en el VRAEM, pues aun habiendo sido atacados por la violencia subversiva, nosotros respondimos con ayuda humanitaria”, expresó el presidente de ADIFAN, ingeniero José Enrique Silva.

Por ello afirmó que en su institución “hay gratitud hacia la población del VRAEM, porque su ciudadanía defendió al país en momentos de violencia subversiva”.

HACER PESE A TODO EN CONTRA

El presidente de ADIFAN, también expresidente del Consejo de Reparaciones, señaló que “la industria peruana ha tenido que sobrevivir a la violencia y a gobiernos populistas y corruptos, que han buscado importar dando ventajas, en compras estatales a informales, mientras nosotros somos peruanos sobrevivientes a gobiernos de regímenes que hoy quieren profundizar el perjuicio que ya se ha hecho al país”.

Por todo ello, dijo, “nuestra identificación con los olvidados se da en un contexto de profundas asimetrías que sufre también el productor nacional”.

En ese sentido señaló que como política pública se han hecho regulaciones a favor de empresas no domiciliadas en el país, en compras dirigidas.

Sin embargo, dijo, “cuando el Perú ha necesitado resolver problemas de Salud, siempre hemos estado presentes, no con retórica sino con acciones concretas”.



FOTO: Ing. JOSÉ ENRIQUE SILVA, PRESIDENTE DE ADIFAN ENTREGANDO DONACIONES A POBLADORES DE UCHURACCAY

Detalló que en el país se ha robado ingentes cantidades de dinero de nuestros impuestos a través del “pitufeo” de gastos en falsas asesorías, coimeando por obras públicas y todo con en nombre de los más necesitados.

El ingeniero José Enrique Silva expresó por ello, que como soporte a la imperiosa necesidad de reconstrucción económica, dijo, “el próximo gobierno debe ser uno de Renovación Moral del país”.

LLEGAR DONDE ESTÁN LOS POBRES

Para el presidente de ADIFAN, “tener a la población del VRAEM como foco de actuación debe ser parte de una estrategia de país, alejada de todo egoísmo e ignorancia política, o en otras palabras, desconocimiento de la realidad”. Afirmó que en este marco, la salud y la educación de calidad son piezas fundamentales que lograrán resguardar a la juventud de las tentaciones relativas a negocios ilícitos como el narcotráfico.

Precisamente ADIFAN ha realizado en Uchuraccay-Ayacucho Olimpiadas Matemáticas para niños, y ha donado en dicha zona una cocina industrial e instrumental médico, juguetes e instrumentos musicales para los escolares, así como el trabajo de un profesor de música en el Colegio Secundario “Mártires de Uchuraccay”, “Llegando al Perú profundo, los industriales queremos dejar así un legado para el país, impactando en los focos poblacionales de

pobreza rural, tan mencionada por los políticos y gobernantes de izquierda que no se ensuciaron los zapatos en montañas y cerros”, señaló el presidente de ADIFAN, ya que, según comentó, “las autoridades locales y regionales han hecho poco o nada para evitar el contraataque de las huestes terroristas en su fase política y educativa”.

El ingeniero José Enrique Silva, quien se identifica directamente con el desafío de que su gremio halle efectividad en el impacto en la población, ha sido miembro y Presidente del Consejo de Reparaciones del Ministerio de Justicia por más de 5 años y medio, por lo que recibió el reconocimiento a los derechos humanos el 2019.

Cabe recordar que el representante gremial salvó de morir en 1993, cuando un bando terrorista hizo explotar su auto con 17 kilos de anfo y dinamita.

“Sin embargo, pese a los riesgos y embates de la vida, hoy puedo decir que ese espíritu de trabajar por nuestro país sigue intacto y llama a cada peruano a trabajar con más ahínco para vencer a la violencia con las manos colmadas de gratitud, los corazones llenos de amor no de odios mezquinos y sobre todo por nuestros niños a quienes no debemos defraudar”, finaliza.

<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/con-campana-humanitaria-adifan-participo-en-64-operaciones-en-el-vraem-en-cinco-anos/>



**EN 10 AÑOS, INDUSTRIA LOCAL ACUMULÓ
CAÍDA DE 26%**

CONSUMO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS LOCALES LLEGÓ A US\$807 MILLONES AL CIERRE DE 2020

ESTUDIO DE ADIFAN REVELA QUE EL PROPIO ESTADO LE COMPRA A PROVEEDORES NO DOMICILIADOS EN EL PERÚ.

CADA VEZ EL PAÍS ES MÁS DEPENDIENTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS EXTRANJEROS.

Lima, abril, 2021.- En el año 1994 el consumo de productos farmacéuticos importados en Perú no llegaba al 30% del total. Al cierre del año 2020 –el año de la pandemia- estos representan el 66%: aproximadamente US\$1,601 millones de dólares de un total de US\$2,408 millones del consumo farmacéutico en el Perú.

El saldo corresponde a los US\$807 millones de dólares fabricados en el país por la industria local.

José Enrique Silva, presidente de ADIFAN, explicó que las cifras revelan una clara tendencia: “cada vez somos más dependientes de la importación de productos farmacéuticos extranjeros. No es consecuencia de deficiencias tecnológicas, sino de asimetrías regulatorias que han favorecido a los productores farmacéuticos foráneos”.

Esta realidad se entiende mejor en el contexto de la evolución del PBI industrial. Allí la industria farmacéutica nacional acumuló una caída de 26% en una década –de 2009 a 2019- según un estudio del gremio.



José Enrique Silva, presidente de ADIFAN, señaló como una de las causas principales, “una exagerada apertura a la producción extranjera con clara asimetría a favor de esta y en contra de la producción y puestos de trabajo de calidad peruanos”.

EL CONTEXTO INDUSTRIAL

Si analizamos la situación de la manufactura global, veremos, según explica José Silva, que en análisis de la evolución del PBI manufacturero peruano (Industrial), destaca la caída permanente desde el año 2014 hasta el 2017, seguida de una recuperación el 2018, para nuevamente retomar su caída el 2019 con -1.7%.

“La industria local ha cerrado el 2020 con un fuerte decrecimiento de -9.3%, en pandemia”, explicó. “Pero desde ya el 2013 el PBI manufacturero

peruano viene decreciendo hasta -14.8%, producto de políticas asimétricas que favorecen a productores extranjeros, por factores como la importación por parte del propio Estado a empresas no domiciliadas, que no cuentan con RUC, ni domicilio fiscal local, ni representantes legales. No pagan impuestos ni arbitrios en nuestro país y no contratan trabajadores locales ni pagan seguro social en el Perú”.

En ese sentido, dijo, “serían fácilmente considerados proveedores informales en nuestro país si las empresas proveedoras fueran peruanas”, finalizó.



José Enrique Silva, Presidente de ADIFAN, dijo que “necesitamos descentralizar la vacunación, los tratamientos, la comunicación sobre qué es un virus atenuado, qué tipos de vacuna vendrán; no vamos a poner en competencia una vacuna contra otra”.

Señaló que debemos trabajar en la resistencia a ponerse las vacunas. No se adquiere inmunidad sino que se disminuyen las consecuencias de una infección, señaló.

“Las vacunas son tratamientos para reducir la sintomatología pero no evita que las personas se enfermen”. En ese sentido, dijo que lo farmacéutico es muy importante también en cuanto a conductas sociales.

Como reflexión para los próximos gobiernos, José Silva hizo notar que la pandemia del COVID 19 nos agarró con una baja inversión en infraestructura, sin oxígeno, sin las pruebas adecuadas, sin las políticas para saber qué hacer, etc.

El conductor del programa, señor José Hernández, destacó el trabajo de ADIFAN en el VRAEM, la zona menos atendida del país. José Silva, sobre este punto, señaló que hay gran civismo de la población del VRAEM, en donde ADIFAN ha llevado ayuda con el apoyo y la logística de las FF.AA.

Programa: Enlace Regional, RCR Red de Comunicación Regional, 03/08/2021.

<https://www.youtube.com/watch?v=6xZLtGOrm4s>

<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/presidente-de-adifan-sobre-la-vacunacion-y-otros-aspectos-de-salud/>

UN INFORME DE LOS CDC SUGIERE QUE SE TRATA DE LA PRIMERA VEZ QUE SE PRODUCE UNA TRANSMISIÓN DE CEPAS PANRESISTENTES Y RESISTENTES A EQUINOCANDINA EN LOS ESTADOS UNIDOS



Cultivo de una cepa de *Candida auris* en una placa de Petri en los CDC - CDC

Fuente: https://www.abc.es/salud/enfermedades/abci-eeuu-registra-brotes-peligroso-hongo-candida-auris-resistente-todos-medicamentos-202107261412_noticia.html

Desde que se aisló por primera vez en el oído de una japonesa con otitis en 2009, el hongo *Candida auris* (*C. auris*) ha ido apareciendo en distintas partes del planeta. Este misterioso germen, que coloniza personas con sistemas inmunitarios debilitados, se propaga silenciosamente por todo el mundo. Ahora, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en EE.UU. (CDC) han informado de dos brotes en su territorio: uno en una residencia para pacientes gravemente enfermos del Distrito de Columbia (DC) y otro que involucra a dos hospitales del área de Dallas (Texas) que comparten pacientes.

Los CDC consideran este hongo una «grave amenaza» para la salud mundial debido a que, a menudo, es resistente a múltiples fármacos, algunas cepas incluso

resisten a las tres clases de antifúngicos disponibles; es difícil identificarlo con los métodos de laboratorio estándar y puede pasar desapercibido si no se cuenta con tecnología específica. Ha provocado brotes en entornos sanitarios, por lo que es importante diagnosticar rápidamente cuando se trata de un paciente hospitalizado para evitar su propagación.

La colonización de la piel con *C. auris* permite la diseminación y conduce a infecciones invasivas, incluso del torrente sanguíneo, en el 5% al 10% de los pacientes colonizados. Existen tres clases principales de medicamentos antimicóticos para el tratamiento de infecciones invasivas: azoles, polienos y equinocandinas. Aproximadamente el 85% de los aislados de *C. auris* en los Estados Unidos son resistentes

a los azoles, el 33% a la anfotericina B y el 1% a las equinocandinas. Las equinocandinas son, por lo tanto, críticas para el tratamiento de las infecciones por *C. auris*. y se recomiendan como terapia de primera línea para la mayoría de las infecciones invasivas por *Candida*. La resistencia a la equinocandina es una amenaza clínica y de salud pública preocupante, en particular cuando se combina con la resistencia al azol y la anfotericina B (pan-resistencia).

Aunque los casos son raros, ya se han registrado con anterioridad cepas de *C. auris* panresistentes en los Estados Unidos y otros países. Tres casos de *C. auris* panresistentes notificados en Nueva York desarrollaron resistencia después del tratamiento con equinocandina y carecían de vínculos epidemiológicos o atención médica común, lo que sugiere que la resistencia se debió a la presión antifúngica y no a la transmisión de persona a persona. Sin embargo, desde enero de 2021, la Red de Laboratorios de Resistencia a los Antibióticos ha detectado grupos independientes de casos panresistentes o resistentes a las equinocandinas en Texas y el Distrito de Columbia (DC). Cada grupo tuvo encuentros de atención médica comunes y ninguna exposición previa conocida a equinocandina, lo que sugiere la transmisión de cepas panresistentes y resistentes a equinocandina por primera vez en los Estados Unidos.

Entre 101 casos de *C. auris* en DC durante enero-abril de 2021, tres tenían un aislamiento que era panresistente. Todos los aislamientos resistentes se identificaron mediante un examen de colonización de la piel en una residencia para pacientes gravemente enfermos, incluidos algunos que requerían ventilación mecánica.

Entre los 22 casos de *C. auris* en Texas durante el mismo período, dos fueron panresistentes y cinco resistentes tanto a las equinocandinas como al fluconazol. Estos siete casos se identificaron en dos centros sanitarios que comparten pacientes en la misma ciudad; dos pacientes estaban en un hospital de cuidados agudos a largo plazo,

tres en un hospital de cuidados agudos a corto plazo y dos en ambas instalaciones.

Entre estos casos, cuatro se identificaron mediante cribado de colonización y tres mediante aislamientos clínicos (dos aislamientos de sangre y un aislado de herida).

No se identificaron vínculos epidemiológicos conocidos entre los grupos de Texas y DC. Ningún paciente con cepas panresistentes o resistentes a equinocandinas en ninguno de los grupos había recibido equinocandinas antes de la recolección de muestras de *C. auris*. La mortalidad a los 30 días en ambos brotes combinados fue del 30%, pero la contribución relativa de *C. auris* no estaba clara.

Estos dos grupos simultáneos e independientes de casos de *C. auris* resistentes a antifúngicos en pacientes con exposiciones superpuestas de atención médica hospitalaria y sin uso previo de equinocandina proporcionan la primera evidencia que sugiere que las cepas de *C. auris* panresistentes o resistentes a equinocandina podrían haberse transmitido en los entornos de atención médica de EE.UU.

Los CDC advierten de que las medidas de vigilancia, informes de salud pública y control de infecciones son fundamentales para contener una mayor propagación. «Los médicos deben considerar la posibilidad de realizar pruebas tempranas de susceptibilidad a los antifúngicos en pacientes con infección por *C. auris*, especialmente en aquellos con fracaso del tratamiento. Faltan datos sobre la terapia más adecuada para las infecciones panresistentes. Se pueden considerar tratamientos antimicóticos combinados y en investigación, pero la evidencia en entornos clínicos es limitada. Se necesita más información para evaluar los resultados de los pacientes e identificar el tratamiento adecuado para los casos de *C. auris* con resistencia a la panresistencia o resistencia a las equinocandinas», concluye el informe de los CDC.

OTRAS PERSONAS QUE ESTÉN COMPLETAMENTE VACUNADAS NO NECESITAN UNA DOSIS ADICIONAL DE LA VACUNA EN ESTE MOMENTO

Hoy, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) enmendó las autorizaciones de uso de emergencia (EUA) tanto para la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech como para la vacuna contra el COVID-19 de Moderna para permitir el uso de una dosis adicional en ciertos individuos inmunodeprimidos (sistema inmunitario debilitado), específicamente, para aquellas personas receptores de trasplantes de órganos sólidos o a quienes se les haya diagnosticado afecciones de salud que se consideran tener un nivel equivalente de inmunodepresión. El Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades está programado para reunirse el viernes y seguir discutiendo las recomendaciones clínicas relacionadas a las personas inmunodeprimidas. La acción de hoy no aplica a las personas que no están inmunodeprimidas.



Foto: Luis ACOSTA / AFP

<https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/actualizacion-sobre-el-coronavirus-covid-19-la-fda-autoriza-una-dosis-adicional-de-la-vacuna-para>

“El país ha entrado en otra ola de la pandemia de COVID-19, y la FDA está especialmente consciente de que las personas inmunodeprimidas corren un riesgo particular de enfermarse gravemente. Después de una revisión exhaustiva de los datos disponibles, la FDA determinó que este grupo pequeño y vulnerable puede beneficiarse de una tercera dosis de las vacunas de Pfizer-BioNTech o Moderna”, dijo la comisionada interina de la FDA, la Dra. Janet Woodcock, MD. “La acción de hoy permite a los médicos aumentar la inmunidad en ciertas personas inmunodeprimidas que necesitan protección adicional contra el COVID-19.

Como dijimos anteriormente, otras personas que están completamente vacunadas están adecuadamente protegidas y no necesitan una dosis adicional de la vacuna contra el COVID-19 en este momento. La FDA está activamente involucrada en un proceso riguroso basado en la ciencia con nuestros socios federales para considerar si es posible que se necesite una dosis adicional en el futuro”.

Las personas que estén inmunodeprimidas de manera similar a las que se han sometido a un trasplante de órganos sólidos tienen una capacidad reducida para combatir infecciones y otras enfermedades, y son especialmente vulnerables a las infecciones, incluyendo el COVID-19. La FDA evaluó la información sobre el uso de una tercera dosis de las vacunas Pfizer-BioNTech o Moderna en estos individuos y determinó que la administración de terceras dosis de la vacuna puede aumentar la protección en esta población. Se debe aconsejar a estos pacientes que mantengan precauciones físicas para ayudar a prevenir el COVID-19.

Además, las personas en contacto cercano con los individuos inmunodeprimidos deben vacunarse, según se recomienda para su estado de salud, y brindar una mayor protección a sus seres queridos.

Se recomienda que las personas inmunodeprimidas discutan las opciones de tratamiento con anticuerpos monoclonales con su proveedor de atención médica en caso de que contraigan o se expongan al COVID-19. La FDA ha autorizado tratamientos con anticuerpos monoclonales para uso de emergencia durante esta emergencia de salud pública para adultos y pacientes pediátricos (de 12 años y mayores que pesen al menos 40 kilogramos, alrededor de 88 libras) con resultados positivos de pruebas virales directas del SARS-CoV-2, y que tienen un alto riesgo de desarrollar COVID-19 grave y/o ser hospitalizados. Un producto autorizado incluye el uso para el tratamiento preventivo (profilaxis) después de haber estado expuesto al SARS-CoV-2; sin embargo, este producto no sustituye a la vacunación.

La vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech está actualmente autorizada para uso de emergencia en personas de 12 años o mayores, y la vacuna contra el COVID-19 de Moderna está autorizada para uso de emergencia en personas de 18 años o mayores. Ambas vacunas se administran en una serie de dos inyecciones: la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech se administra con tres semanas de diferencia y la vacuna contra el COVID-19 de Moderna se administra con un mes de diferencia. Las autorizaciones para estas vacunas se han modificado para permitir que se administre una dosis adicional, o una tercera dosis, al menos 28 días después del régimen de dos dosis de la misma vacuna en personas de 18 años o mayores (12 años o mayores para la vacuna Pfizer -BioNTech) y que se hayan sometido a un trasplante de órgano sólido o hayan sido diagnosticados con afecciones de salud que se consideren tener un nivel equivalente de inmunodepresión.

Las enmiendas de las autorizaciones EUA para la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech y la vacuna contra el COVID-19 de Moderna se emitieron a Pfizer Inc. y ModernaTX Inc., respectivamente.



Foto: KAI PFAFFENBACH / REUTERS

NOTAS DE PRENSA ADIFAN 2021:

- ADIFAN llevó ayuda con medicinas a pacientes del VRAEM
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-llevo-ayuda-con-medicinas-a-pacientes-del-vraem/>
- ADIFAN en RPP: Balance de ayuda social en el VRAEM
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-en-rpp-balance-de-ayuda-social-en-el-vraem/>
- ADIFAN anuncia que continuará con apoyar con medicinas a la población del VRAEM a pesar de violencia terrorista
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-anuncia-que-continuará-con-apoyar-con-medicinas-a-la-población-del-vraem-a- pesar-de-violencia-terrorista/>
- Con campaña humanitaria ADIFAN participó en 64 operaciones en el VRAEM en cinco años
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/con-campaña-humanitaria-adifan-participo-en-64-operaciones-en-el-vraem-en-cinco-años/>
- Con campaña humanitaria participó en 64 operaciones en el VRAEM en cinco años. ADIFAN llevó Ayuda con Medicinas a más de 300,000 pacientes del VRAEM
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/con-campaña-humanitaria-participo-en-64-operaciones-en-el-vraem-en-cinco-años-adifan-llevo-ayuda-con-medicinas-a-más-de-300000-pacientes-del-vraem/>
- ADIFAN llevó ayuda con medicinas a más de 300,000 pacientes del VRAEM
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-llevo-ayuda-con-medicinas-a-mas-de-300000-pacientes-del-vraem/>
- ADIFAN Y SU APOYO SOCIAL AL VRAEM
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-y-su-apoyo-social-al-vraem/>
- ADIFAN. Acceso a medicinas oncológicas en jaque tras subida del tipo de cambio
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-acceso-a-medicinas-oncologicas-en-jaque-tras-subida-del-tipo-de-cambio/>
- ADIFAN: Productos importados canalizaron el 66% del total de la industria farmacéutica en 2020
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-productos-importados-canalizaron-el-66-del-total-de-la-industria-farmacéutica-en-2020/>
- ADIFAN: productos farmacéuticos importados continúan ganando terreno a locales
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-productos-farmacéuticos-importados-continúan-ganando-terreno-a-locales/>
- ADIFAN. Industria farmacéutica deja de producir US\$270 millones y toda la industria US\$10,000 millones anuales
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-industria-farmacéutica-deja-de-producir-us270-millones-y-toda-la-industria-us10000-millones-anuales/>
- ADIFAN, sobre producción farmacéutica: El contexto industrial
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-sobre-producción-farmacéutica-el-contexto-industrial/>
- ADIFAN: Farmacéutica deja de producir US\$ 270 millones
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-farmacéutica-deja-de-producir-us-270-millones/>
- ADIFAN: Industria farmacéutica peruana deja de producir US\$ 270 millones por falta de políticas
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-industria-farmacéutica-peruana-deja-de-producir-us-270-millones-por-falta-de-políticas/>
- Recomendaciones en la lucha contra el COVID-19.
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/recomendaciones-en-la-lucha-contra-el-covid-19/>
- ADIFAN: Estrategia de vacunación debe ser compartida
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-estrategia-de-vacunación-debe-ser-compartida/>
- ADIFAN: Norma para importar y comercializar Vacunas contra el COVID 19 permitirá ingreso de productos con ciertos niveles de riesgo
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-norma-para-importar-y-comercializar-vacunas-contra-el-covid-19-permitirá-ingreso-de-productos-con-ciertos-niveles-de-riesgo/>
- ADIFAN saluda a la tres veces coronada Ciudad de Lima, por su 486° Aniversario de fundación.
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-saluda-a-la-tres-veces-coronada-ciudad-de-lima-por-su-486-aniversario-de-fundación/>
- ADIFAN. Vacunas: urge aclarar papel de sector privado
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-vacunas-urge-aclarar-papel-de-sector-privado/>
- ADIFAN pide al Gobierno aclarar si privados podrán intervenir en vacunación contra COVID-19
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-pide-al-gobierno-aclarar-si-privados-podrán-intervenir-en-vacunación-contra-covid-19/>
- ADIFAN, sobre Vacunas Covid-19
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-sobre-vacunas-covid-19/>
- ADIFAN. ¿Podrán los laboratorios peruanos importar vacunas COVID-19? ¿Están en la capacidad de hacerlo?
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-podrán-los-laboratorios-peruanos-importar-vacunas-covid-19-están-en-la-capacidad-de-hacerlo/>
- ADIFAN. ¿Podrán los laboratorios privados importar vacunas contra el COVID-19?
<https://www.adifan.org.pe/destacada/noticias/adifan-podrán-los-laboratorios-privados-importar-vacunas-contra-el-covid-19/>

The background of the page is white and features several sets of parallel diagonal lines. One set of lines is in a teal color and runs from the top-left towards the bottom-right. Another set of lines is in a brown color and runs from the bottom-left towards the top-right. These lines create a dynamic, geometric pattern across the entire page.

ASOCIADOS

2021



<http://www.acfarma.com/>



<https://www.facebook.com/acfarmaperu>



<http://www.iqfarma.com/>



<https://www.facebook.com/pages/Iqfarma/202545356544766/>



<https://www.laboratoriosportugal.com/>



<https://www.facebook.com/laboratoriosportugal150>



<http://www.induquimica.com/>



<https://www.facebook.com/Lab-Induquimica-SA-395770443806473>



<https://www.medrocklab.com/>



<https://www.facebook.com/Medrock.Corporation.sac>



<http://www.gabblan.com/>



<https://www.facebook.com/laboratoriosgabblan>



Av. Santiago de Surco Nro. 3381

Teléfono: 511-2175757



<http://www.sherfarma.com/>

Teléfono: (511)344-4099

© Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales
Los Laureles N° 365, San Isidro. Lima 27, Perú
Central telefónica: (01) 4226480 - Cel: 989619303
www.adifan.org.pe

