



# La distribución farmacéutica acelera el crecimiento en la facturación

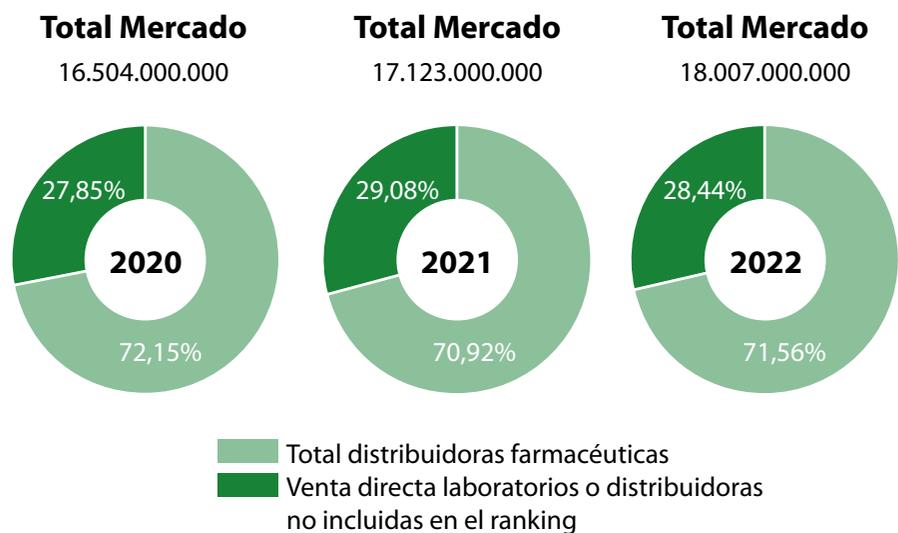
LAS COOPERATIVAS Y LAS EMPRESAS DE LA DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA FACTURARON EN 2022 MÁS DE 12.886 MILLONES DE EUROS, UN 6,92% MÁS QUE EN EL AÑO ANTERIOR. EL CRECIMIENTO SE HA MULTIPLICADO POR CINCO CON RESPECTO AL 1,21% DE 2021 Y ES LA MEJOR EVOLUCIÓN DE LOS ÚLTIMOS CUATRO AÑOS.



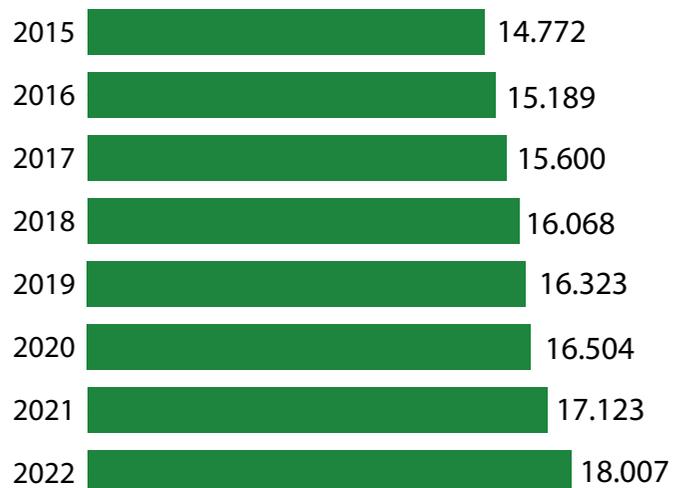
**E**n 2022, la facturación de las cooperativas y las empresas de la distribución farmacéutica superó los 12.886 millones de euros, un 6,92% más que los 12.052 de 2021. En 2021, 2020 y 2019; el aumento fue de 1,21%, 3,26% y 3,5%, respectivamente. Así, el crecimiento se ha multiplicado por cinco con respecto al 1,21% de 2021 y es la mejor evolución de los últimos cuatro años. A la cifra de los 12.886 millones de euros habría que sumar los casi 5.121 millones de venta directa de laboratorios o distribuidoras que no están incluidas en el ranking que ha elaborado esta revista. La venta directa de los laboratorios representó un 28,44% del total de productos dispensados por farmacias en 2022. Esta cantidad aumentó solo un 0,99%, desde los casi 5.071 millones del año anterior, lo que contrasta con el 10,33% de incremento de 2021. El total de medicamentos y productos dispensados en farmacias en 2022 fue, en facturación, de 18.007 millones, un 5,16% más que los 17.123 de 2021.

Los cinco principales grupos poseyeron algo más del 90% de la tarta en lo que es facturación sobre el total de cooperativas farmacéuticas. Cofares se situó en primer lugar con 3.832 millones (29,74%). Grupo Bidafarma, en segundo puesto, con 3.455 millones (26,81%). Entre los dos, tienen más de la mitad de la cuota de mercado. Hefame, Alliance Healthcare y Grupo Unnefar son los otros tres que forman parte del club de los que superaron con creces los 1.000 millones de facturación. Fedefarma, con 854.347 millones, se va acercando a esa barrera.

### TOTAL MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS DISPENSADOS EN FARMACIAS



### EVOLUCIÓN DEL MERCADO DISPENSADO EN FARMACIAS MILLONES DE EUROS



## La normalidad es un hecho

La completa vuelta a la normalidad tras años muy complicados de pandemia ya es una realidad. El de los desabastecimientos o de escasez de medicamentos es, probablemente, uno de los problemas en los que el sector tiene puesto el foco en estos momentos. La distribución farmacéutica es una colaboradora imprescindible para anticiparse a ellos, tal y como se constató en la IX edición del Foro de la Distribución Farmacéutica celebrado el pasado mes de junio y organizado por la Federación Española de Distribuidores Farmacéuticos (FEDIFAR).

**María Jesús Lamas**, directora de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), consideró en ese sentido que la distribución está en condiciones de formar parte de las medidas de contención de este problema, ya que la mala calidad de la información es causante también de una mala gestión del desabastecimiento.

**Matilde Sánchez Reyes**, presidenta de FEDIFAR, confirma que *“la distribución farmacéutica es una herramienta eficaz que puede ayudar a paliar los efectos negativos que las incidencias en el suministro generan a los pacientes colaborando desde una doble perspectiva: detección y gestión”*. Razona que, por un lado, los mayoristas farmacéuticos son los primeros en detectar los problemas de escasez, cuando no reciben de los laboratorios la cantidad habitual y necesaria de producto para satisfacer la demanda. Por otro, por su posición en la cadena de suministro y su proximidad a las farmacias, son la herramienta más eficaz para gestionar los problemas de escasez, al contar con protocolos para hacer llegar los medicamentos de la manera más equitativa a la población a través de las farmacias, permitiendo en situaciones de escasez racionalizar y ajustar de forma más eficiente los stocks existentes a la demanda.

Respecto a la detección, comenta que sus asociados colaboran dentro del Plan de Garantías de Abastecimiento de Medicamentos de la AEMPS aportando información sobre los problemas detectados en sus almacenes a través de un sistema de información temprana, el proyecto piloto Artemis, que informa a la Agencia sobre las presentaciones que presentan incidencias para que pueda anticiparse y tomar medidas. Sobre la gestión de la escasez, incide en que *“se debería priorizar el suministro de los medicamentos afectados a los mayoristas farmacéuticos de gama completa para que gestionen de manera equitativa su distribución a las farmacias”*.

Desde FEDIFAR emiten que es *“prioritario”* que tanto la nueva normativa europea como la nacional reconozcan de manera específica la labor que desarrollan las empresas de distribución farmacéutica de gama completa, que *“garantiza que cualquier ciudadano, independientemente de su lugar de residencia, tenga acceso inmediato a los medicamentos y productos sanitarios que necesita”*. De acuerdo con Sánchez Reyes, se trata de una actividad completamente diferente de la que desarrollan otras entidades que operan en el mercado de la distribución, que realizan un suministro de catálogo limitado, que no llegan a todas las farmacias, que no lo hacen con frecuencia diaria. *“Contar con una única autorización supone poner bajo el mismo régimen actividades muy diferentes y no protege a las entidades que realizan la distribución farmacéutica de gama completa, que tienen derechos y obligaciones de servicio público”*, asevera.

Defiende que disponer de una regulación diferenciada reforzaría la actividad mayorista de gama completa y, por ejemplo, *“podría facilitar que se priorice el suministro a las empresas de distribución farmacéutica de gama completa en situaciones de escasez para, de ese modo, poder llevar a cabo una gestión eficaz y equitativa de los medicamentos afectados”*.

Del nuevo marco normativo de envases y residuos de envases, dice que tiene repercusiones para todos los agentes que conforman el sector farmacéutico. En lo que respecta a las empresas de distribución farmacéutica, *“con la nueva legislación pasarán a tener obligaciones como productores de envases comerciales, lo que exige llevar a cabo una serie de actuaciones, como establecer un sistema para gestionar los envases reutilizables, incluyendo el tratamiento al final de su vida útil”*. Estas obligaciones requieren una serie de adaptaciones en las que ya están trabajando nuestros asociados con la colaboración de SIGRE.

Muchos son los que valoran positivamente lo que hace la distribución ante este asunto. **Juan José Hernández Rincón**, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cáceres, piensa que es muy importante su papel, *“principalmente por su labor principal de hacer llegar los medicamentos en igualdad de condiciones a todas las farmacias, independientemente de su localización”*. *“Del mismo modo, nos hemos aprovechado de su fortaleza para hacer llegar las vacunas a todos los puntos de vacunación, así como para acercar a la población medicamentos de dispensación hospitalaria, a través de las farmacias comunitarias”*, pronuncia. Sostiene que, en algunas comunidades, han convertido en realidad el trabajar codo con codo con la farmacia hospitalaria mediante sistemas de dispensación colaborativa.

## El momento

Como hacemos siempre, para la elaboración de este Informe del Sector hemos pulsado las opiniones de los principales agentes de la distribución. Entre otras cuestiones, les hemos preguntado en qué momento nos encontramos y qué asunto de actualidad farmacéutica preocupa más a sus miembros.

**Eduardo Pastor**, presidente de Cofares, destaca que los cambios en el entorno regulatorio de las actividades de la industria farmacéutica, el decremento de precio de los fármacos, la disminución del volumen de ventas de las oficinas de farmacia y la disminución de márgenes comerciales están teniendo un impacto innegable en las empresas del sector de la distribución farmacéutica. *“Si a eso añadimos factores de contexto político y económico global, como la espiral inflacionista, la guerra de Ucrania y la subida generalizada de carburantes, nos encontramos con un entorno que requiere una importante fortaleza y estrategia en la gestión”*, puntualiza. Asegura que, desde Cofares, continuarán trabajando en este camino, porque entienden que *“el sector de la distribución farmacéutica es un elemento fundamental para la gestión de una prestación farmacéutica eficaz y de calidad en todo el territorio nacional”*. Pero igualmente impulsarán la modernización del sector, *“a través de una apuesta por los servicios y de la incorporación de una digitalización transversal acorde a las necesidades reales de la cadena de valor del medicamento”*. Éstos, desde su punto de vista, son factores primordiales de los que depende, en gran parte, la evolución del sector.

**MATILDE SÁNCHEZ REYES: “LA DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA ES UNA HERRAMIENTA EFICAZ PARA PALIAR LOS EFECTOS NEGATIVOS DE LAS INCIDENCIAS EN EL SUMINISTRO”**

**Antonio Mingorance**, presidente de Bidafarma, señala que *“la distribución en España se encuentra en una situación estable, pero moviéndose en un entorno de incertidumbre global provocada por los cortes intermitentes en la cadena de suministro, la crisis energética y la guerra de Ucrania”*, entre otros. Por tanto, piden *“estabilidad regulatoria”* en la nueva legislatura política que se abre y *“un mayor reconocimiento institucional”*, porque *“la actividad de la distribución farmacéutica de gama completa es considerada por la Unión Europea como esencial”*.

Por su parte, **Enrique Ayuso**, presidente de Hefame, razona que *“la distribución se encuentra en un momento crucial en el que se están elaborando leyes que van a regir la actividad del sector en los próximos años y que están orientadas, entre otras cuestiones, a garantizar el acceso de los ciudadanos de cualquier lugar de Europa a los medicamentos”*. En este contexto, opina que la distribución farmacéutica de gama completa tiene que seguir poniendo su empeño en lograr que las normas establezcan licencias diferenciadas para que quienes realizan actividades distintas tengan licencias distintas. *“Los mayoristas de gama completa garantizamos el acceso de las farmacias y los ciudadanos a todos los medicamentos, independientemente del lugar en el que vivan y de lo rentable que sea la ruta o el producto que distribuimos. Los distribuidores farmacéuticos de gama completa garantizamos, además, la equidad en la distribución a las farmacias en situaciones de escasez y, por tanto, también debemos tener el derecho a ser suministrados de forma prioritaria por los laboratorios cuando, por cualquier razón, se produzca una situación de escasez”*, juzga. Es decir, cree que es necesario reforzar el valor de la distribución de gama completa frente a otros modelos, dado que casi las tres cuartas partes de los medicamentos comercializados en Europa se distribuyen a través de mayoristas de gama completa, y que son los que garantizan el acceso al medicamento *“en condiciones de equidad, seguridad, calidad y seguridad”*.

**Remedios Parra**, directora general de Alliance Healthcare, apunta que *“el gran reto del sector es seguir avanzando en propiciar la colaboración entre la industria, los centros sociosanitarios, las farmacias y la distribución, para articular conjuntamente proyectos, en los cuales se aúnen los diferentes ‘know-how’, experiencia y capacidades especializadas, que contribuyan a mejorar la salud de los pacientes y la ciudadanía en general”*.

**Miguel Ángel Artal**, presidente de Unnefar, determina que *“la salud de la distribución farmacéutica sigue siendo muy buena”*. *“Continuamos a la vanguardia en innovación, tecnología, digitalización, en desarrollo de servicios y herramientas para la farmacia, etcétera. Tenemos ya muy interiorizados conceptos como cooperación, escucha, participación, innovación, Inteligencia Artificial, ecosistemas colaborativos, sostenibilidad o digitalización, a partir de los que han ido surgido en los últimos años numerosos proyectos, iniciativas y campañas desde la distribución para las farmacias”*, reflexiona. *“Nuestro desafío siempre ha sido adaptarnos para mantener e impulsar el valor diferencial de la farmacia como espacio de salud más cercano a los ciudadanos”*, añade. Su prioridad es apoyarla en su gestión diaria, en su labor profesional y en su transformación digital. Sentencia que *“la cooperativa no es un fin en sí misma, sólo es un instrumento para servir a la oficina de farmacia”*. Y advierte de que, si no cumple ese cometido, *“ha de desaparecer y, de hecho, desaparecerá”*. Argumenta que esto es lo que debería de ser, realmente, la razón de ser de todas las cooperativas de distribución farmacéutica. *“Las cooperativas de distribución farmacéutica como empresas y, por tanto, los asuntos que nos preocupan y ocupan son los retos generales de la sociedad”*, manifiesta. Artal cita el envejecimiento, la despoblación, la digitalización o la sostenibilidad, la globalización y deslocalización de los puntos de producción-fabricación y decisión; y los específicos del sector como la dependencia de mercados lejanos y otros factores que repercuten en los plazos y los costes de la cadena logística, las irregularidades en el suministro y los precios que se mantienen igual o más bajos que hace décadas mientras los gastos corrientes siguen en ascenso, al igual que las exigencias normativas que también crecen.

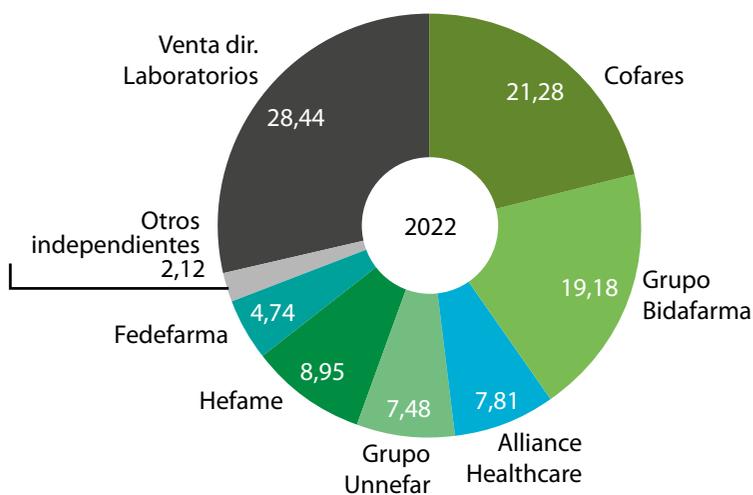
**Xavier Casas**, presidente de fedefarma, declara que la distribución, en estos momentos, se encuentra en un momento de transformación y reestructuración, como está pasando en toda la sociedad, en la sanidad y en la farmacia. Desde el punto de vista del sector, menciona, hay tres principales temas ahora encima de la mesa. *“En primer lugar, la voluntad de tener una licencia propia como distribuidores de amplia gama, que nos diferencie de otro tipo de distribuciones logísticas que no son distribuidores farmacéuticos clásicos. En segundo lugar, el asegurar el suministro por parte de los laboratorios. Y, por último, ser el canal de distribución de productos en situación de escasez, ya que los distribuidores de amplia gama somos los mejor preparados para gestionar esa escasez en caso de desabastecimientos, ya que garantizamos la equidad en la distribución de estos medicamentos con los algoritmos que utilizamos”*, aclara. Todos éstos son objetivos que

comparten todos los distribuidores y que se trabajan desde FEDIFAR. Otro de los asuntos clave para el canal entero es *“la necesidad de acabar con el concepto de reservas singulares, que está drenando el futuro del modelo”*.

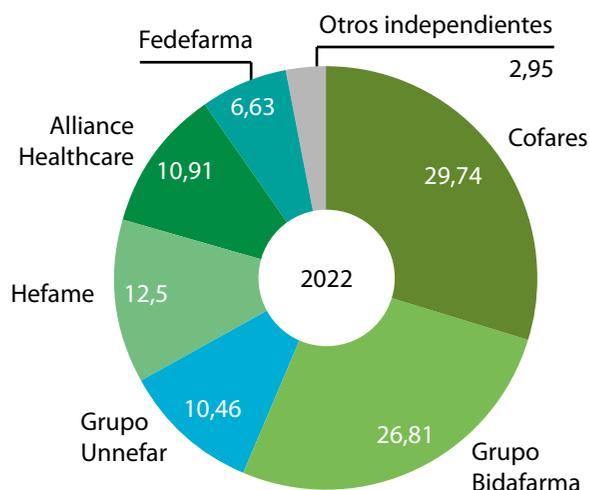
**M<sup>a</sup> Asunción Lassalle**, fundadora de Disfaro, avisa de que *“nos encontramos en un momento en que los costes son cada vez más elevados y los márgenes más ajustados, por lo que hay que trabajar constantemente para encontrar el equilibrio entre la rentabilidad y el buen servicio”*. Sobre el problema de las *“faltas”*; está de acuerdo en que *“el motivo de la escasez de medicamentos es multifactorial y es importante que todos los agentes de la cadena tengan identificadas las diferentes posibles causas para que cada uno pueda poner los medios correspondientes para poder disminuir el problema”*. Hacer una detección precoz del posible desabastecimiento es esencial para poder actuar y buscar alternativas terapéuticas si las hay. Medir el nivel de servicio, o sea, medir lo que piden las oficinas de farmacia versus lo que se les suministra, y poder detectar cuándo este nivel de servicio baja, es clave para actuar con rapidez. Del mismo modo, es transcendental que los laboratorios dispongan de planes estratégicos para garantizar la continuidad en el suministro. Desde Disfaro apoyan que, para asegurar la calidad en la cadena de suministro, es importante indicar el lote único en los albaranes, como ellos vienen haciendo desde hace años, para asegurar la correcta trazabilidad y el control en la cadena de suministro desde el laboratorio, pasando por el mayorista y hasta la oficina de farmacia. Con esto, aparte de ser un punto diferencial de valor añadido, se logra la correcta retirada en caso de alerta farmacéutica, lo que permite avisar a las oficinas de farmacia a las que se ha suministrado ese lote en concreto. Eso sí, *“el lote único implica un esfuerzo e inversión de recursos”*. Últimamente invierten más recursos en la detección de consumos anómalos por parte de las oficinas de farmacias, lo que son pautas inusuales de venta. Al mayorista cada vez se le asignan más funciones y responsabilidades en detectar, investigar, controlar y comunicar pautas inusuales de venta que puede detectar en su día a día a las autoridades sanitarias. Aquí, subraya que trabajan con un alto nivel de exigencia en un sector altamente regulado y que aportan un valor añadido a la cadena de suministro, que *“a veces, no está lo suficientemente reconocido dentro del propio sector farmacéutico”*. ➤

## DISTRIBUCIÓN DE LOS GRUPOS Y OPERADORES DE LOGÍSTICA FARMACÉUTICA (%)

sobre el total de  
productos dispensados por farmacias  
18.007.000.000 €



sobre el total de  
cooperativas farmacéuticas  
12.886.084.785



### PRINCIPALES OPERADORES DE LOGÍSTICA FARMACÉUTICA

Cofares

Grupo Bidafarma

Hefame

Alliance Healthcare

Grupo Unnefar

Fedefarma

### GRUPO BIDAFARMA

Bida Farma Sociedad Cooperativa Andaluza

Cooperativa Farmacéutica Canaria (Cofarca)

Cooperativa Farmacéutica de Tenerife (Cofarte)

Cooperativa Apotecaris

Balear de Medicamentos, S.A.

### GRUPO UNNEFAR

Novaltia Sociedad Cooperativa

Cofano Farmacéutica del Noroeste, S.C.G (Cofano)

Cooperativa Farmacéutica Asturiana (Cofas)

Distribuidora Farmacéutica de Gipuzkoa "DFG"

Cooperativa Farmacéutica Leonesa (Cofarle)

Cooperativa Farmacéutica Navarra (Nafarco)

Cooperativa Farmacéutica Menorquina (Cofarme)

### OTROS OPERADORES

Actibios, S.L.

Mape Distribuciones Farmacéuticas

Promolab

Disfaro, S.L.

Disfargen, S.L.

Farmaciola, S.L.

Comercial Distribuidora Farmacéutica, S.A.

## RANKING DISTRIBUCIÓN FARMACÉUTICA

PRINCIPALES OPERADORES	SEDE	GRUPO	2020	2021	2022
Cofares Sociedad Cooperativa Farmacéutica Española	Madrid		3.624.000.000	3.601.300.000	3.832.000.000
Bida Farma Sociedad Cooperativa Andaluza	Sevilla	Grupo Bidafarma	2.536.400.226	2.524.000.000	2.712.000.000
Hermanidad Farmacéutica del Mediterráneo, Soc. Coop. Resp. Ltda.	Santonera (Murcia)		1.411.000.000	1.455.000.000	1.611.000.000
Alliance Healthcare	El Prat de Llobregat (Barcelona)		1.221.700.000	1.302.700.000	1.405.842.000
Federació Farmacèutica, S.C. (fedefarma)	Gavà (Barcelona)		734.300.000	792.200.000	854.000.000
Novaltia Sociedad Cooperativa	Zaragoza	Grupo Unnefar	318.730.789	329.198.088	341.231.194
Cofano Farmacéutica del Noroeste, S.C.G (Cofano)	Vigo (Pontevedra)	Grupo Unnefar	279.476.206	289.251.702	309.093.762
Cooperativa Farmacéutica Asturiana (Cofas)	Llanera (Asturias)	Grupo Unnefar	265.963.729	275.480.443	292.716.765
Cooperativa Farmacéutica Canaria (Cofarca)	Las Palmas de Gran Canaria	Grupo Bidafarma	262.597.013	269.534.952	292.263.707
Cooperativa Farmacéutica de Tenerife (Cofarte)	La Laguna (Sta.Cruz de Tenerife)	Grupo Bidafarma	219.599.835	221.440.920	241.004.744
Cooperativa d'Apotecaris	Palma de Mallorca (Balears)	Grupo Bidafarma	163.701.067	172.689.420	187.684.845
Distribuidora Farmacéutica de Gipuzkoa "DFG"	San Sebastián (Vizcaya)	Grupo Unnefar	155.444.596	159.364.155	159.455.437
Centro Farmacéutico Norte (Cenfarte) <sup>(1)</sup>	Santander		147.695.717	146.195.328	153.500.000
Cooperativa Farmacéutica Leonesa (Cofarle)	León	Grupo Unnefar	105.819.780	110.963.411	120.009.113
Sociedad Cooperativa Farmacéutica Navarra (Nafarco)	Noain (Navarra)	Grupo Unnefar	89.964.069	97.497.895	103.850.443
Actibios, S.L.	Badalona (Barcelona)		72.208.338	74.529.056	75.000.000
Mape Distribuciones Farmacéuticas	Marcom (Pontevedra)		113.257.768	37.624.185	37.600.000
Cooperativa Farmacéutica Riojana (Riofarco) <sup>(1)</sup>	Logroño (La Rioja)		45.308.937	45.693.976	46.000.000
Cooperativa Farmacéutica Conquense (Cofarcu) <sup>(1)(2)</sup>	Cuenca	Hefame	40.154.073	41.500.000	Hefame
Promolab	Madrid		28.742.071	31.051.067	32.000.000
Balear de Medicamentos, S.A.	Ibiza (Balears)	Grupo Bidafarma	17.599.025	19.533.080	21.321.571
Cooperativa Farmacéutica Menorquina (Cofarme)	Maó (Menorca)	Grupo Unnefar	18.787.599	20.035.544	21.318.334
Disfaro, S.L.	Barcelona - Girona		19.594.026	19.068.285	18.983.870
Disfargen, S.L.	Churiana de la Vega (Granada)		12.695.171	13.171.553	15.000.000
Farmaciola, S.L.	Sant Bartomeu del Grau (Barcelona)		3.053.000	3.088.627	3.089.000
Comercial Distribuidora Farmacéutica, S.A.	Madrid		97.500	90.000	120.000
Total Distribución Farmacéutica			11.907.890.535	12.052.201.688	12.886.084.785
Venta directa de laboratorios o distribuidoras no incluidas en el ranking			4.596.109.465	5.070.798.312	5.120.915.215
Total medicamentos y productos dispensados en farmacias			16.504.000.000	17.123.000.000	18.007.000.000

(1) En el primer semestre de 2022, Cenfarte, Riofarco y Cofarcu dejan de formar parte del Grupo Unnefar.

(2) Cofarcu se fusiona con Hefame el 29/12/2022.