

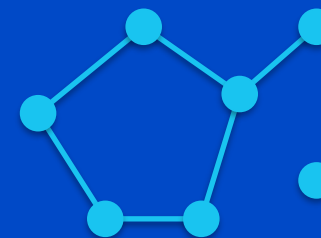


República Dominicana

Informe País 2025–2026

XLVII Asamblea de ALIFAR

Patricia Mena Sturla
Vicepresidenta Ejecutiva | INFADOMI



República Dominicana en cifras

Contexto macroeconómico y sanitario relevante para el mercado farmacéutico

POBLACIÓN 2025

10.88 MM

Estimación ONE

PIB REAL 2025

+2.1%

Crecimiento acumulado

INFLACIÓN 2025

4.95%

Interanual al cierre

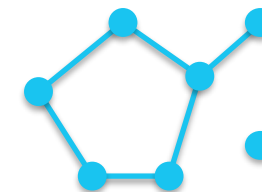
MANUFACTURA LOCAL

+1.4%

Valor agregado 2025

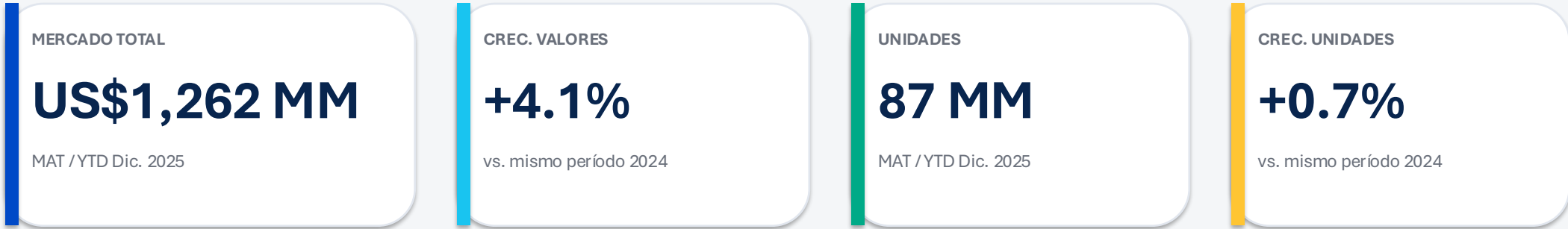
La economía dominicana se moderó en 2025, pero mantuvo fundamentos de resiliencia.

- El BCRD reportó crecimiento real acumulado de 2.1% en 2025, con servicios financieros (+7.5%) y hoteles, bares y restaurantes (+3.5%) como actividades dinámicas.
- Dentro de manufactura local, la actividad de productos farmacéuticos mostró crecimiento de 3.9% en 2025.
- La inflación general cerró en 4.95%, dentro del rango meta del Banco Central.



Mercado farmacéutico dominicano 2025

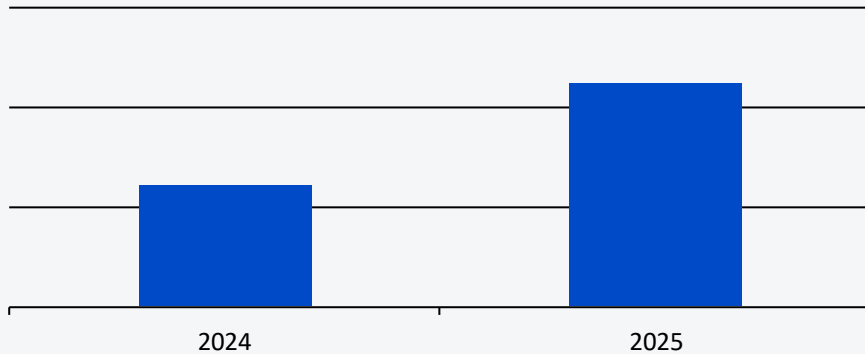
Mercado retail total: crecimiento en valores superior al crecimiento en unidades



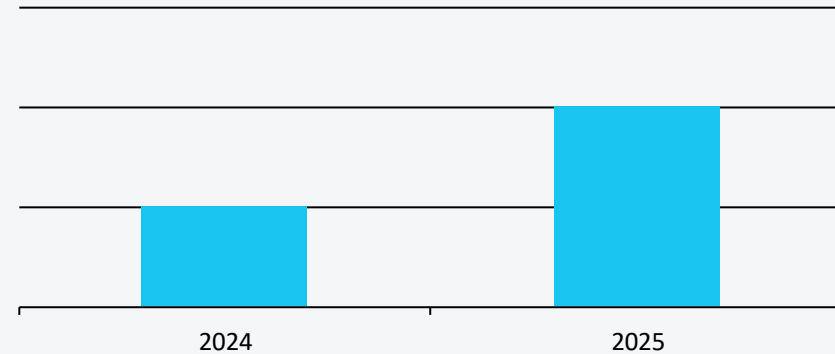
Valores (US\$ MM)

Unidades (MM)

1,211 **Valores US\$ MM** 1,262

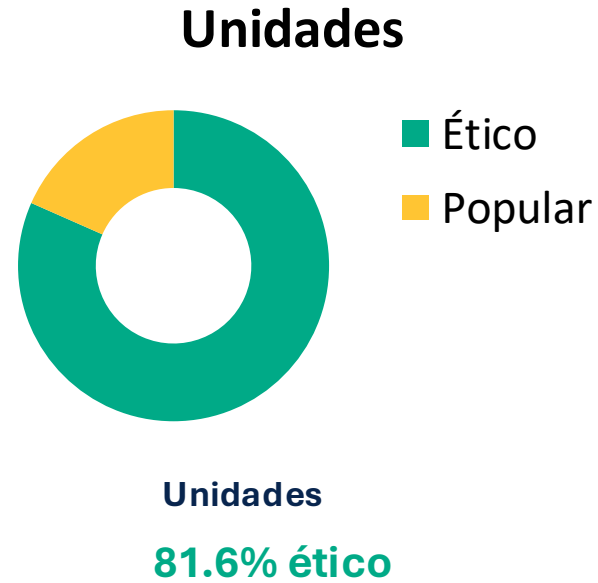
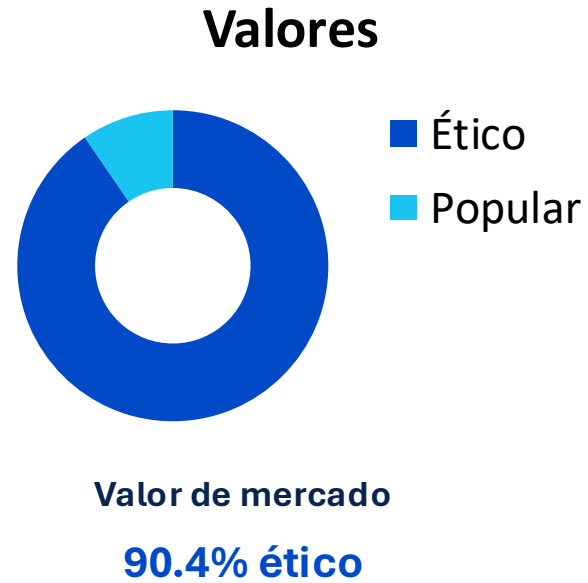


86 **Unidades MM** 87

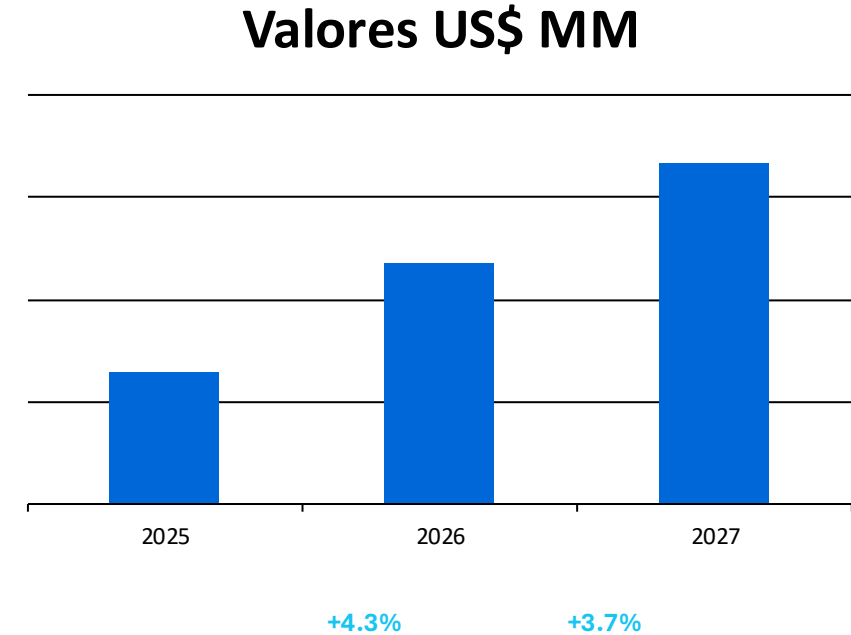


Composición y proyección del mercado

El mercado ético concentra la mayor parte del valor; crecimiento proyectado moderado y sostenido



Proyección retail total (US\$ MM)



Industria farmacéutica nacional

Capacidad productiva local en un entorno de mercado abierto y altamente competitivo

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

+3.9%

Variación interanual 2025 (BCRD)

MANUFACTURA LOCAL

+1.4%

Valor agregado total 2025

Participación industria nacional

75% mercado

Aporte al PIB

0.63 %

Empleos directos

30,000

Empleos indirectos

55,000

Plantas / líneas productivas

48

Exportaciones

US\$500MM



Contexto financiero del aseguramiento público

La discusión farmacéutica se desarrolla en un contexto de sostenibilidad del SDSS

SENASA

>70%

de la población dominicana bajo la ARS pública

REVISIÓN FINANCIERA

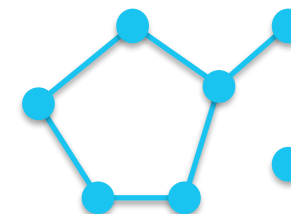
RD\$1,034 MM

reducción preliminar del déficit acumulado 2025

CNSS

Mayo 2026

implementación per cápita diferenciado



- La sostenibilidad financiera del aseguramiento público se ha convertido en un factor de presión sobre el diseño de la política farmacéutica.
- El per cápita diferenciado por edad y sexo busca redistribuir recursos de acuerdo con perfiles de riesgo y demanda esperada de servicios.
- En paralelo, las propuestas de cobertura farmacéutica se presentan como instrumentos de control de gasto y acceso.

Propuestas de reforma a la cobertura farmacéutica ambulatoria

Prescripción por DCI, precios tope de cobertura y exclusión práctica de productos de marca

Propuestas en discusión

- Prescripción exclusivamente por DCI.
- Precios tope de cobertura (PTC) para definir reembolso del seguro.
- Exclusión práctica de medicamentos de marca dentro de la cobertura.
- Copagos y mecanismos de incentivo hacia genéricos de menor costo.

Posición técnica INFADOMI

- La discusión sobre sustitución e intercambiabilidad no debe preceder al ordenamiento regulatorio que garantice calidad, equivalencia terapéutica y vigilancia efectiva.
- Medidas de precio sin metodología y sin estudio de impacto pueden afectar disponibilidad, innovación incremental y sostenibilidad de la producción local.
- La política de acceso debe equilibrar costo, calidad, continuidad terapéutica y libertad de prescripción.

Antes de hablar de intercambiabilidad: condiciones regulatorias

El punto crítico no es genéricos vs. marcas, sino la garantía verificable de equivalencia y calidad

Calidad verificable

BPM, estabilidad, validación de procesos

Bioequivalencia

Demostración robusta para moléculas y formas pertinentes

Intercambiabilidad

Criterios técnicos para sustitución segura

Farmacovigilancia

Capacidad de detección y gestión de señales

Vigilancia post mercado

Muestreo, inspección y sanción efectiva

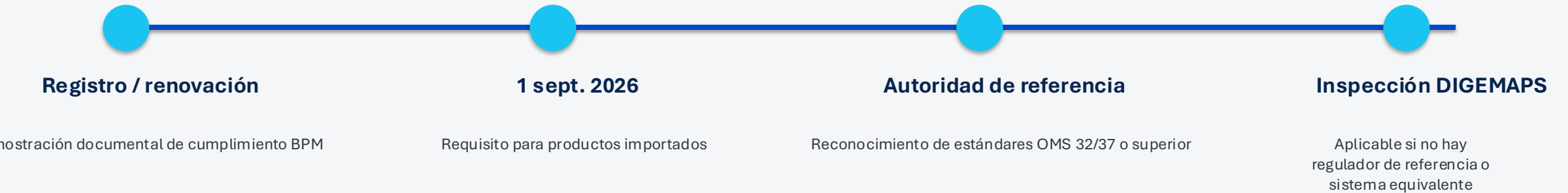
Mensaje central

La política farmacéutica debe estar basada en evidencia, no solo en reducción nominal de precios.

El acceso sostenible requiere productos seguros, eficaces y disponibles, con reglas equivalentes para todos los actores.

Nuevo esquema de verificación BPM para medicamentos importados

Avance hacia equivalencia regulatoria entre productos nacionales e importados



Nuevos desafíos regulatorios: canales digitales y productos no autorizados

Retatrutide, GLP-1 compuestos y medicamentos promovidos por redes sociales

Productos sin registro

Sin evaluación local de calidad, seguridad y eficacia

“Compounded” GLP-1

Riesgos de dosificación, calidad y subreporte de eventos adversos

Redes sociales

Promoción directa al consumidor fuera de canales regulados

Retatrutide

Producto en investigación; no aprobado para uso comercial

Perspectivas 2026–2027

Agenda de riesgos y oportunidades para la industria nacional

Oportunidades

- Equivalencia BPM para importados
- Fortalecimiento de DIGEMAPS
- Mayor reconocimiento de producción local estratégica
- Exportación regional y nearshoring

Retos

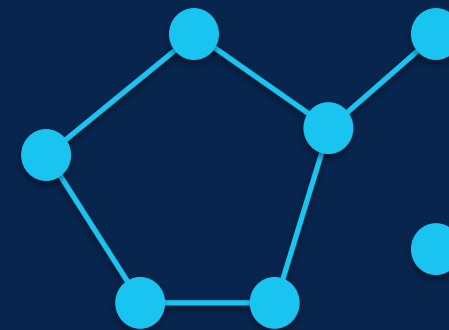
- Presión por reducción del gasto farmacéutico
- Regulación de PTC y copagos diferenciados
- Necesidad de estudios de impacto previos
- Capacidad de fiscalización post mercado

Riesgos

- Sustitución recetas por genéricos asiáticos.
- Desabastecimiento por controles mal calibrados
- Competencia de canales informales/digitales
- Desplazamiento de marcas sin evaluación terapéutica



Principales mensajes



- 1 El mercado farmacéutico dominicano mantiene crecimiento en valores, con unidades prácticamente estables.
- 2 La sostenibilidad financiera del SDSS está acelerando propuestas de reforma de cobertura farmacéutica.
- 3 La industria nacional promueve una agenda de acceso con calidad: bioequivalencia, BPM equivalente y vigilancia efectiva.

Gracias