

Difícil controlar el costo de los medicamentos

Miembros del sector de salud discuten las alternativas que tiene el Gobierno para reducir los precios

viernes, 10 de marzo de 2017 - 6:00 AM

Por [Marian Díaz](#)



Desde la izquierda, los miembros del panel: Roberto Pando, Jason Borschow, Felipe Palacios, Marty Martínez, Marileny Lugo y Elliot Pacheco. ([Suministrada](#))

De que los precios de los medicamentos son altos en Puerto Rico, nadie lo pone en duda; pero sobre si podrán bajarse lo suficiente, en eso parece no haber consenso entre los miembros de la industria de salud.

Precisamente el tema del costo de medicamentos se discutía ayer en la conferencia sobre Salud y Seguros en Puerto Rico, auspiciada por la Cámara de Comercio de Puerto Rico (CCPR), casi en el momento en que la Junta de Supervisión Fiscal (JSF) notificó que rechazaba el plan fiscal del Gobierno, por entre otras cosas, no reducir suficientemente los costos de las medicinas.

“Le siguen echando la culpa a los costos de los medicamentos, y por consecuencia a las farmacias; pero yo lo que vendo mucho son los genéricos”, fueron las primeras palabras de Elliot Pacheco, expresidente de la Asociación de Farmacias de Comunidad y moderador del foro, al enterarse de la decisión de la JSF.

“Los medicamentos son altos en Puerto Rico por culpa del sistema capitalista”, dijo Pacheco en un aparte con El Nuevo Día. Se refería a que las empresas de la salud están para ganar dinero, distinto a cómo sucede en otros sistemas, sobre todo en Europa- donde los costos de salud los maneja el Gobierno.

Mencionó que hay médicos que no recetan medicinas caras porque la aseguradora o quien los contrata se lo resta del pago capitado (pago mensual por paciente) que reciben, lo que afecta la salud del paciente.

Jason Borschow, principal oficial ejecutivo de Abarca Health, administrador de beneficios de farmacia (PBM por sus siglas en inglés), reconoció que el tema de los medicamentos “es controversial en Puerto Rico y en Estados Unidos” y explicó que entre el 80% y 90% de lo que se paga por medicamentos va a las compañías farmacéuticas. El restante 10% o 20% se divide entre la farmacia y la droguería, a partes iguales.

En Europa el tema de los costos de salud es muy diferente al de Puerto Rico y Estados Unidos, dijo Martty Martínez, presidente de PharmPix Corp., quien hizo referencia a una investigación del Wall Street Journal sobre el por qué Estados Unidos paga más por las medicinas que Noruega. “En Noruega el sistema de salud lo corre el gobierno y negocia con la industria farmacéutica y pone topes al precio de medicamentos”, algo impensable en Estados Unidos, puesto que el Gobierno federal no negocia con las compañías farmacéuticas y el mercado está fragmentado.

Además, en Estados Unidos protegen los monopolios para ciertas drogas, y las empresas “hasta pagan para retrasar la entrada de genéricos al mercado de uno a tres años. Eso está pasando y encima de eso la FDA (Administración de Alimentos y Drogas) tiene un atraso de tres a cuatro años en la aprobación de medicinas. En total, suman de cinco a siete años el retraso de la entrada al mercado de medicamentos”, aseveró Martínez.

“En Estados Unidos dicen que si se baja el precio de los medicamentos, se reduce la innovación”, comentó, al tiempo que señaló que no es cierto, pues la mayoría de productos nuevos los financia el Instituto Nacional de la Salud (NIH por sus siglas en inglés).

Por su parte, Marileny Lugo, principal oficial de Operaciones de MC-21, opinó que sí se perfila que el precio de los medicamentos baje este cuatrienio porque es parte de la política que impulsa Donald Trump. Entre las iniciativas federales que se evalúan figuran el cómo se va a reembolsar el costo de medicamentos por paciente, crear más transparencia en los precios de los medicamentos y revisar las leyes para permitir que el Gobierno federal pueda negociar los

precios de algunos medicamentos.

“Siempre escuchamos la palabra costo, todo es costo. Pero debemos cambiar y hablar de valor”, sostuvo Felipe Palacios, gerente general de AbbVie y presidente de la Asociación de la Industria Farmacéutica. Enfatizó que la industria corre mucho riesgo a la hora de innovar, pues el lanzar al mercado un medicamento cuesta \$2,600 millones y solo una de cada 10 medicinas que entra a estudios clínicos obtiene la aprobación de FDA.

Mientras, Pacheco dijo que para bajar los costos la solución sería quitar medicamentos de la cubierta o eliminar a los intermediarios, ya sean las aseguradoras o los PBM.