



Nota ocasional de información. Actividades relacionadas con la Región. Agosto 2010

Estimad@s participantes de ECONMED,

El pasado 11 de mayo [Health Action International](#) llevó cabo por segundo año consecutivo la *iniciativa Instantánea Global sobre el precio de un medicamento*. Si en 2009 se buscaba establecer eventuales diferencias en la venta en farmacia de la [Ciprofloxacilina](#) en esta ocasión se intentaba averiguar los distintos precios y grados de accesibilidad de 10 ml de Insulina soluble para uso humano haciendo la distinción entre productos comercializados por [Eli Lilly](#) y [Novo Nordisk](#) en comparación con otros productores disponibles en las farmacias encuestadas.

- Los [resultados](#), hechos públicos el pasado siete de julio, y recogidos en establecimientos situados en 60 países, muestran los precios que un/a paciente pagaría por acceder al medicamento en un establecimiento privado (sin mecanismos de co-pago o reembolso) el 11 de mayo de 2010. Mientras a escala global los precios ofrecidos por Eli Lilly y Novo Nordisk, 24USD Y 21USD por vial respectivamente, no mostraban diferencias significativas se identificaron otros productores ofreciendo el mismo producto a precios, 13USD, notablemente más bajos si bien su disponibilidad se reducía a un conjunto limitado de países (ver tabla adjunta). El precio en USD matizado por el la capacidad real de compra en el país puede variar en gran medida la lectura del mismo (con los 42.78 USD de Novo Nordisk en Argentina superando los 70 USD).
- En el caso de la región de las [Américas](#) (ver cuadro adjunto) y en comparación con el resto de regiones OMS ([África](#), [Mediterráneo Oriental](#), [Pacífico Occidental](#), [Europa](#) y [Sur-Este Asiático](#)), el producto ofrecido por Lilly era el segundo precio mas alto con 29USD por detrás de Europa (32USD), mientras que el comercializado por Novo Nordisk era el mas alto con 25USD seguido por la región de Pacífico Occidental (24 USD). Tomando el precio ofrecido por otros productores las diferencias son más acentuadas, con un precio de 23USD en las Américas en comparación con 3USD en el Sur-Este Asiático.
- Analizando específicamente la información proporcionada desde las Américas (con establecimientos en Argentina, Brasil, Canadá, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos, Guatemala, Guyana, Surinam, Perú y Republica Dominicana), se distinguen tres elementos particulares: en primer lugar el dominio cuasi absoluto de los productos de Eli y Novo Nordisk en los establecimientos examinados con la presencia de un solo producto alternativo al ofrecido las mencionadas compañías (*Clonsulin Rapida* comercializado por [Soperquimia](#) en El Salvador); seguidamente, diferencias mínimas de precio entre establecimientos en el mismo país pero notables en la comparación entre países para el mismo producto (un/a paciente de diabetes en Westerville US, estaría pagando 54.49 por el vial de 10ml de Humulin mientras que otro/a paciente en Toronto, Canadá estaría pagando 18.4 USD por el mismo producto y comercializado por la misma compañía); por ultimo es de destacar como es posible en un mismo país encontrar dos productos comercializados por la misma compañía bajo distintos nombres (Actrapid y Novolin R en Paramaribo, Surinam). **Los precios nominales mas bajos se han reportado en Toronto, Canadá, Quito, Ecuador y Lima, Perú. Los más altos en Newton, Estados Unidos, Heredia Costa Rica y Ciudad de Guatemala, Guatemala.**

Entre las conclusiones del estudio destacan:

- Existe un número muy limitado de productores de insulina a escala global. El mercado siendo dominado por Eli Lilly y Novo Nordisk.
 - Los precios reportados son similares al interior de los países pero varían entre países y regiones
 - Precios registrados en algunos países de alto ingreso son más bajos que los identificados en determinados países con menores índices de desarrollo económico (siguiendo el criterio de clasificación del [Banco Mundial](#)).
 - Incluso cuando los precios en países de bajo o medio ingreso son menores, la insulina sigue siendo económicamente inaccesible para poblaciones con pocas posibilidades económicas (en ocasiones la mayoría) lo que resulta en graves consecuencias para las personas afectadas por diabetes.
 - El precio de la insulina podría ser más reducido (y por lo tanto más accesible).
- Destacar que algunas de al conclusiones coinciden con los puntos identificados y desarrollados en la publicación de OPS [El acceso a medicamentos de alto coste en las Américas](#). Un análisis más detallado de los resultados preparado por HAI así como un mapa ilustrativo es accesible [aquí](#).

