

6 88581 00002 4



**LUNES**  
25 DE MARZO DE 2024  
SAN JUAN, PUERTO RICO  
\$1.00 / AÑO LIII. VOL. 19499  
elnuevodia.com



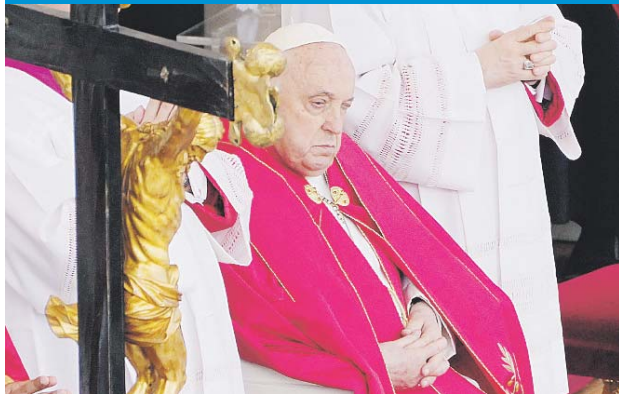
**DEPORTES**

Los Leones de Ponce apuestan a un resurgir en la temporada 2024 del BSN

**PÁGINA 46**

**MUNDIALES**

EFE / EPA / Ricardo Antimiani



# Desmejorado el papa Francisco durante el Domingo de Ramos

**PÁGINA 35**

Especial para GFR Media / Benedict Johnson



# Flaming June

La célebre pintura del Museo de Arte de Ponce cautiva a su llegada a la Royal Academy de Londres **PÁGINAS 16-19**

**NEGOCIOS**

Se aferra el CRIM al impuesto al inventario **PÁGINA 25**

## CONTINÚAN SUBIENDO COSTOS

# En riesgo la salud al no poder pagar por los medicamentos

La lucha para lograr costear tratamientos se agrava cuando los planes médicos se niegan a aprobar coberturas o requieren justificación clínica para despachar las medicinas

**PUERTO RICO HOY PÁGINAS 4-5**

**MARGA PARÉS ARROYO**  
marga.pares@gfrmedia.com

Al usual aumento anual de entre 3% y 15% en el costo de ciertos medicamentos de marca u originales, se han sumado otros factores que han elevado aún más el precio de los fármacos, incluso, en su modalidad de bioequivalentes o genéricos, una realidad que podría dificultar el acceso a tratamientos y, potencialmente, provocar complicaciones de salud.

Médicos y farmacéuticos consultados por **El Nuevo Día** advirtieron que la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL, en inglés), que incluye aquellos cubiertos por los planes de salud, se ha reducido. Denunciaron, además, que algunas aseguradoras han subido los deducibles en este renglón, mientras que otras ahora solicitan justificación clínica para medicamentos que llevan más de dos décadas en el mercado.

“Esto es un problema burocrático y administrativo, que genera incomodidad al paciente y más trabajo para el médico”, dijo el doctor Carlos Díaz Vélez, presidente del Colegio de Médicos Cirujanos.

Pero, más que molestias, esta situación incide directamente en el bolsillo del paciente, lo que provoca, en ocasiones, que se vean obligados a tomar medidas drásticas al no poder costear sus medicinas, desde racionarlas hasta dejar de tomarlas.

“Se les puede descontrolar la presión, el azúcar... se pierde la efectividad del tratamiento. Es peligroso. Cuando se quita un medicamento de momento, el cuerpo se desestabiliza”, lamentó Díaz Vélez.

Un reporte publicado el año pasado por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, en inglés) reveló que, en 2021, cerca de nueve millones de estadounidenses no se estaban tomando sus medicamentos, según prescripción médica, por su alto costo. Omitir dosis, tomar cantidades más pequeñas y retrasar los reabastecimientos o repeticiones de recetas fueron algunas de las medidas que los participantes del estudio –adultos de 18 a 64 años– dijeron estar tomando ante el alza en el precio de sus medicinas.

“Hay (fármacos) genéricos que han aumentado dramáticamente y no los están cubriendo (las aseguradoras), ahora hay que estar justificándolos a ver (si los cubren). Tampoco hay continuidad del tratamiento (del paciente), porque a muchas (medicinas) las sacan de la lista (PDL), especialmente en los (planes) Medicare Advantage”, añadió Díaz Vélez.

El cardiólogo coincidió con el reporte de los CDC en que el alza en costos ha provocado que muchos pacientes se tomen sus medicinas “un día sí y otro no”. Otros optan por cortar sus pastillas por la mitad para rendirlas o, simplemente, no se las toman, agregó, al destacar que hay medicamentos cuyo costo ha aumentado hasta un 30%.



Médicos y farmacéuticos advirtieron que la Lista de Medicamentos Preferidos se ha reducido y denunciaron que algunas aseguradoras han subido los deducibles, mientras que otras ahora solicitan justificación clínica.

## PODRÍA PROVOCAR COMPLICACIONES DE SALUD

# Peligrosa alza en los precios de los medicamentos

Ante el incremento, muchos pacientes recurren a cupones, tarjetas o programas de descuento, pero otros dejan de tomar sus medicinas o no siguen las instrucciones médicas

“A veces, pagar en efectivo (como paciente privado o sin plan) es menos (oneroso) que si lo pasan por el plan. El deducible sale mucho más caro. Hay que estar preguntando en la farmacia cómo uno sale mejor”, deploró.

### AUMENTO Y ESCASEZ

La licenciada Elda Sierra, presidenta del Colegio de Farmacéuticos, comentó, por su parte, que, desde la pandemia de COVID-19, los precios han subido más de lo usual, lo que se ha juntado con la escasez de algunos fármacos.

“Es bien frustrante, y a uno le preocupa. El precio de los medicamentos se ha disparado (hasta el punto de) que uno se queda boquiabierto. Al principio de año, siempre hay un aumento en los (fármacos) originales, pero, desde la pandemia, esto ha sido terrible, entre los aumentos y la escasez (de algunos). Se afecta el inventario de la farmacia y, sobre todo, el paciente”, dijo la dueña de la Farmacia Elda, en Manatí.

Aunque el aumento ha sido general, Sierra mencionó que, entre los medicamentos im-

CONSECUENCIAS

125,000

**LAS MUERTES** ocurridas cada año en Estados Unidos luego que los pacientes incumplieran con el consumo de los medicamentos recetados, según los CDC.

pactados, están los de diabetes. Como ejemplo, mencionó el Janumet, uno de los recomendados para el control de esta condición metabólica crónica. Ilustró que, mientras en diciembre el precio de farmacia para un frasco era de \$530, en enero subió a \$555. Con los costos adicionales de farmacia, el precio al paciente ronda los \$832.

“Generalmente, los planes lo cubren. Algunos con cero de deducible, otros con copagos de \$15 a \$25. Reforma también lo cubre. El lío es para los (casos) privados. Sin un buen plan médico, muchos no van a poder costearlos”, indicó.

El Jardiance, otro fármaco para la diabetes, subió de \$861 a \$887 en el precio a paciente. No obstante, Sierra resaltó que hay unos cupones que se pueden adquirir por internet, que permiten que, en el caso de este medicamento, las personas puedan comprar suplidos de hasta tres meses por solo \$10.

“Si vas a Google y entras el nombre del medicamento, aparecen ofertas de descuentos (para algunos medicamentos)”, dijo, al señalar que la mayoría aplica solamente a personas que no tienen plan médico.

En el caso de personas con seguro médico, hay ofertas que ayudan en el pago de los deducibles de farmacia. “Si la persona tiene seguro, se le hace una coordinación de beneficios. Por ejemplo, si el plan (médico) dice que es \$600 (el deducible), con el cupón eso podría bajar a \$120, pero si se somete el cupón otra vez, podría bajar todavía más y terminar pagando como \$10”, explicó.

Agregó que los cupones, generalmente, pueden durar desde meses hasta un año. Cuando su efectividad termina, el paciente podría tratar de conseguir otro o dialogar con su médico para ver si le puede cambiar la medicina a una de menor precio o que pueda conseguir a descuento.

“Esto ocurre también mucho con las medicinas para la alta presión, porque no hay muchas nuevas saliendo al mercado, y los cupones son mayormente para los medicamentos más nuevos, los de marca, originales”, expuso.

En su farmacia, contó, entre el 10% y 15%

“Al principio de año, siempre hay un aumento en los (fármacos) originales, pero, desde la pandemia, esto ha sido terrible, entre los aumentos y la escasez (de algunos)”

**ELDA SIERRA**  
PRESIDENTA DEL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS



Archivo

“Se les puede descontrolar la presión, el azúcar... se pierde la efectividad del tratamiento. Es peligroso. Cuando se quita un medicamento de momento, el cuerpo se desestabiliza”

**CARLOS DÍAZ VÉLEZ**  
PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MÉDICOS CIRUJANOS

de los pacientes no tienen plan médico, por lo cual les habla sobre los cupones o, si ven que no tienen la facilidad para adquirirlos, los ayuda a conseguirlos. “Se ayuda al paciente y se beneficia la farmacia, porque ese paciente va a volver. Lo importante es tratar de que la persona no salga de su tratamiento”, acotó.

**BUSCAN OPCIONES PARA LOS PACIENTES**

María Cristy, vicepresidente de Servicio al Paciente de la Sociedad Americana Contra el Cáncer de Puerto Rico, explicó que, a los pacientes que les llaman por problemas para comprar sus medicamentos, los dirigen a descuentos disponibles en un catálogo que agrupa este tipo de cupones.

“La mayoría de las farmacéuticas que tienen productos originales (o de marca) tienen unas fundaciones para ayudar a los pacientes a cubrir los gastos”, dijo.

Agregó que, a través de internet, se pueden conseguir descuentos de productos que están “de moda”, como el Ozempic, originalmente diseñado para el control de la diabetes, pero también utilizado para bajar de peso.

“Hay gente que hace ‘GoFundMe’ (pla-

taforma para recaudar fondos en internet). Hay gente que no ha podido darse qui-mioterapias porque no puede con el costo del tratamiento. Algunos simplemente no se toman el medicamento”, manifestó Cristy, quien recordó que, recientemente, hubo un ataque cibernético que inhabilitó los sistemas que conectan a programas de cupones de descuento de varias compañías farmacéuticas.

Al respecto, el licenciado Waldemar Nieves, tesorero de la Asociación de Farmacias de Comunidad, explicó que el ciberataque impactó particularmente a la compañía Change Healthcare. Esta es una plataforma electrónica que gestiona ingresos, pagos e intercambio de información entre pagadores, proveedores y pacientes dentro del sistema de salud de Estados Unidos.

El incidente, abundó Nieves, se originó el 21 de febrero y afectó al 68% del mercado, incluyendo no solo los cupones de descuentos para medicamentos, sino también su facturación y despacho a pacientes. Aseguró, no obstante, que el problema ya está resuelto casi en su totalidad. El Departamento de Salud federal reconoció el ciberataque el 5 de marzo, y enumeró las acciones tomadas para que el servicio al paciente no se interrumpiera.

“Las farmacias de comunidad le han buscado opciones al paciente, especialmente a los que conocen de toda la vida”, dijo Nieves, sobre algunas medidas tomadas localmente, como adelantar parte de las recetas mientras se resolvía la situación.

Sobre el aumento en el costo de los medicamentos, destacó que también es un efecto de la inflación provocada por la pandemia, especialmente en los fármacos en su modalidad original.

A nivel pediátrico, mientras tanto, el doctor Gerardo Tosca, presidente de la Sociedad Puertorriqueña de Pediatría, informó que, en general, no son muchos los fármacos que han subido de precio. Entre los que sí, mencionó las hormonas de crecimiento, que cuestan unos \$1,200 por semana y no suelen ser cubiertas por planes privados.

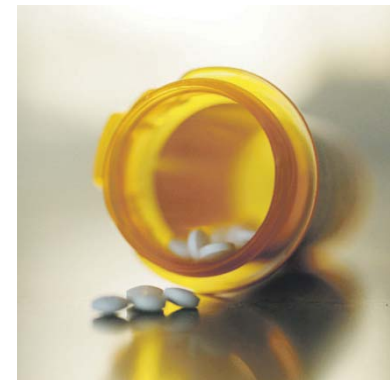
“Los pacientes deben tener estas conversaciones con sus médicos y farmacéuticos para identificar estrategias que los ayuden a buscar medicinas más costo efectivas, pero seguras”, indicó, por su parte, la licenciada Wanda Maldonado, decana de la Escuela de Farmacia del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.

Entre las opciones, está sustituir medicamentos originales por genéricos, siempre que medie la aprobación de la Administración federal de Drogas y Alimentos (FDA), y preguntarles a los médicos dónde conseguir cupones de descuentos para comprar medicinas.

“Lo importante es que los pacientes no dejen de tomar sus medicinas, porque esto representa más costos luego si el paciente se descompensa”, recaló Maldonado.

**¿CÓMO OBTENER DESCUENTOS?**

- Busque programas de ahorro de medicamentos en las farmacias que visite.
- Si posible, prefiera medicamentos en su modalidad genérica o bioequivalente, en lugar de su fabricación original.
- Busque cupones de copago o programas de asistencia al paciente que le ayuden a absorber los deducibles de farmacia.
- Pídale a su farmacéutico si podría aplicar algún descuento para el o los fármacos que interesa comprar.
- Pregunte si comprar sus medicinas al por mayor (con suplidos para dos o tres meses, en lugar de uno) le traería ahorros.
- Pregúntele a su médico si tiene muestras gratis del medicamento que le recetó.
- Busque en internet cupones o tarjetas de descuento de medicamentos.



**¿QUÉ PASA SI NO LOS TOMA?**

- Se estima que del 20% al 30% de las recetas nuevas nunca se solicitan en la farmacia.
- En el 50% de las ocasiones, los medicamentos no se ingieren según recetados.
- Después de seis meses, la mayoría de los pacientes que toman medicamentos para condiciones crónicas toma menos fármacos de los prescritos o deja de tomarlos.
- Solo el 51% de los pacientes con medicamentos para la alta presión siguen tomándolos a largo plazo, lo que puede provocar enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares e insuficiencia renal.

FUENTE: Centros para el Control y Prevención de Enfermedades

LA CIFRA

SIN DINERO



**MILLONES**, la cantidad de personas que dejaron de tomar sus medicamentos en Estados Unidos, en el 2021, al no poder pagarlos, según un reporte de los CDC.