



## COMUNICADO DE PRENSA

CONTACTO:

Lawrence Pacheco, Director de Comunicaciones

(720) 245-4689 Móvil

Correo electrónico: Lawrence.pacheco@coag.gov

### PARA DIFUSIÓN INMEDIATA

**El Departamento Jurídico del estado de Colorado publica informe estatal, el cual resalta las barreras que los coloradenses enfrentan para recibir insulina, y ofrece recomendaciones para mejorar la accesibilidad del medicamento**

*Más del 40 % de los encuestados dijeron que racionan la insulina a causa del costo al menos una vez al año*

2 de noviembre de 2020. El día de hoy en la ciudad de Denver, Colorado, el Departamento Jurídico del estado de Colorado publicó un informe que detalla las barreras que los coloradenses enfrentan al recibir la insulina que necesitan, y ofrece recomendaciones sobre cómo hacer que este medicamento vital sea más asequible y accesible.

Los precios de la insulina aumentaron a un 262 % que fue ajustado por inflación entre los años 2007 y 2018. Como consecuencia, más del 40 % de coloradenses que respondieron a la encuesta del Departamento mencionaron que racionan la insulina a causa del costo al menos una vez al año, y, en algunos casos donde los individuos no tienen acceso a insulina, hasta eligen por ayunar para controlar los niveles de azúcar en la sangre.

“Como se capturó en este informe, el aumento del precio de la insulina que salva vidas tiene consecuencias dolorosas para los coloradenses y sus familias”, dijo el procurador general, Phil Weiser. “Nuestro equipo calcula que 73,800 coloradenses dependen de la insulina para controlar su diabetes según estadísticas nacionales. El acceso a la insulina asequible y otros cuidados médicos es de vital importancia, y la actual pandemia de COVID-19 solo amplifica esta necesidad. También queda claro que tenemos que tomar las medidas necesarias para que ninguno de nuestros residentes jamás tenga que racionar su medicamento solo para sobrevivir”.

### **Muchos coloradenses expresan estar batallando con el costo de la insulina**

Cuando la legislatura del estado pasó el proyecto de ley 19-1216, dio ordenes al Departamento para que estudiara el costo de la insulina para los consumidores de Colorado. El Informe sobre el Precio de la Insulina Médica con Receta responde a esa orden y cumple con ese mandato legislativo.

El equipo del informe sobre la insulina emprendió una amplia investigación, que incluyó la evaluación de la gama de estudios e investigaciones que se han hecho hasta la fecha. También obtuvo información de profesionales médicos, grupos activistas, fabricantes de farmacéuticos, administradores de beneficios de farmacia (PBM, por sus siglas en inglés) y otros. Además, la profesora Robin Feldman, una experta en el precio de medicamentos, preparó un informe independiente enfocado en Colorado para el equipo de insulina del Departamento para que se utilizara en el Informe sobre el Precio de la Insulina Médica con Receta. Su análisis se adjunta como apéndice al informe.

El análisis de Feldman descubrió que los costos de insulina para los pacientes de Colorado aumentaron a más del doble en el transcurso de siete años. El promedio del pago de bolsillo anual para pacientes de Medicare en Colorado aumentó de \$360 a \$816 entre los años 2011 y 2019, y algunos pacientes de Medicare de Colorado pagaron hasta \$15,120 anualmente.

Feldman descubrió que los pacientes de Colorado con seguro de Medicare también pagan más en el periodo sin cobertura que los pacientes en otros estados. El hueco de la rosquilla, como se le llama a menudo a este periodo, sucede cuando los pacientes han alcanzado su deducible y cierto límite (\$4,020 en el año 2020 para la Parte D de Medicare). Entonces el plan de salud se limita a cuánto puede gastar, y el paciente debe pagar el 25 % de todos los costos de medicamentos con receta. En el año 2018, los pacientes de Colorado pagaron \$26 más cada mes que se encontraban en el hueco de la rosquilla que los pacientes en otros estados.

Muchos coloradenses reportaron que también tenían problemas para obtener acceso a suministros, como bombas de insulina, las cuales pueden costar hasta \$8,000. A causa del costo asociado con las bombas, existen disparidades raciales y otras disparidades sociodemográficas cuando se trata de obtener acceso a suministros. Por ejemplo, el estudio Búsqueda de Diabetes en la Juventud descubrió que el 26.3 % de los niños blancos reportaron utilizar la terapia de bomba de insulina comparado con solo el 12.3 % de niños hispanos y 5.3 % en niños negros.

Para comprender mejor las circunstancias de las vidas reales de los pacientes que utilizan insulina, el Departamento llevó a cabo una encuesta en línea para los residentes de Colorado en inglés y español. Casi 400 coloradenses de los 44 condados del estado respondieron a la encuesta, y muchos reportaron que tenían problemas con el costo de la insulina y otro equipo que necesitaban. El costo mental y físico para pacientes con diabetes solo ha incrementado a medida que la pandemia de COVID-19 ha continuado. Los participantes de la encuesta reportaron pérdida de empleo, días de trabajo sin paga y reducciones en el salario a causa de la pandemia, lo cual ha hecho aún más difícil la supervivencia.

### **Una respuesta multinivel a los desafíos que presenta la insulina, la cual incluye recomendaciones a la política estatal y federal**

Aunque las razones del incremento de precios son complejas, la falta de competencia entre fabricantes de insulina y administradores de beneficios de farmacia, el sistema de niveles que los aseguradores utilizan para determinar qué insulina está cubierta y hasta qué punto, y la falta de opciones genéricas son algunas razones por las cuales la insulina no es asequible.

Ciertas barreras dificultan la entrada de nuevos competidores en el mercado y que estos proporcionen a los consumidores beneficios de más posibilidades de elección y alternativas de menor precio. El informe sobre la insulina incluye recomendaciones políticas en el ámbito estatal y federal para hacer frente a estas barreras.

Esas recomendaciones incluyen:

- **Asegurar la transparencia en el precio de la insulina:** Una ley que pasó en el año 2019 requiere que los fabricantes o sus representantes revelen el costo de adquisición de mayoreo cuando lleven a cabo actividades promocionales con proveedores de salud y otros prescriptores. Mientras que esta ley fue un importante paso, el informe recomienda que se informe a la División de Seguros sobre una transparencia en el precio más comprensiva y transaccional de cada eslabón en la cadena de suministro farmacéutico, incluidos fabricantes, administradores de beneficios de farmacia, compañías de seguros y mayoristas.
- **Aumentar la cobertura obligatoria para suministros de insulina:** Colorado debe realizar estudios adicionales sobre el costo y disponibilidad de suministros para la diabetes que se procesen a través de un seguro, y se debe considerar la cobertura obligatoria y ponerle tope a copagos y coaseguro para tales suministros.
- **Unirse a un plan de compras al por mayor para aumentar el poder adquisitivo:** La compra al por mayor proporciona a los compradores mayor poder de negociación del que tendrían por su propia cuenta de manera individual, y podría ser una manera para que Colorado reduzca los

costos de la insulina. Muchos estados han seleccionado esta opción, ya sea comenzando su propio grupo o uniéndose a grupos de varios estados.

- **Cambiar las leyes de patente:** El cambiar las leyes de patente permite la más fácil introducción de versiones genéricas o biosimilares de insulina, y también estimulará una mayor competencia entre los fabricantes de insulina.
- **Cambiar las leyes de compra de medicamentos a nivel federal:** Permitir la compra fuera de Estados Unidos, el cual tiene precios más altos que otros países desarrollados, como estrategia para proporcionar acceso a suministros de insulina de menor costo.

Para obtener información adicional, o para ver el informe, visite [coag.gov/insulin](http://coag.gov/insulin) (en inglés).

###