



IMPACTO DEL PRECIO DE LOS MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES PARA VIH EN CENTROAMÉRICA

EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REGIONAL DE SOSTENIBILIDAD

De los avances de Centroamérica y República Dominicana hacia el acceso universal a la prevención, la atención, el tratamiento y el apoyo relacionados con el VIH

-Construcción y análisis de escenarios ilustrativos-

Basados en la experiencia de compra de medicamentos de 5 países de la región
RESUMEN EJECUTIVO

Con el apoyo de USAID/PASCA LMG

Junio, 2015

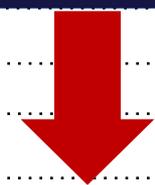
Antirretrovirales priorizados en el marco de la Negociación Conjunta de Precios de Medicamentos del COMISCA

Listado Completo de 15 ARV priorizados por los países de Centroamérica

Grupo A
7 medicamentos ya
incorporados al Listado
Armonizado
de Medicamentos para la
NCPM

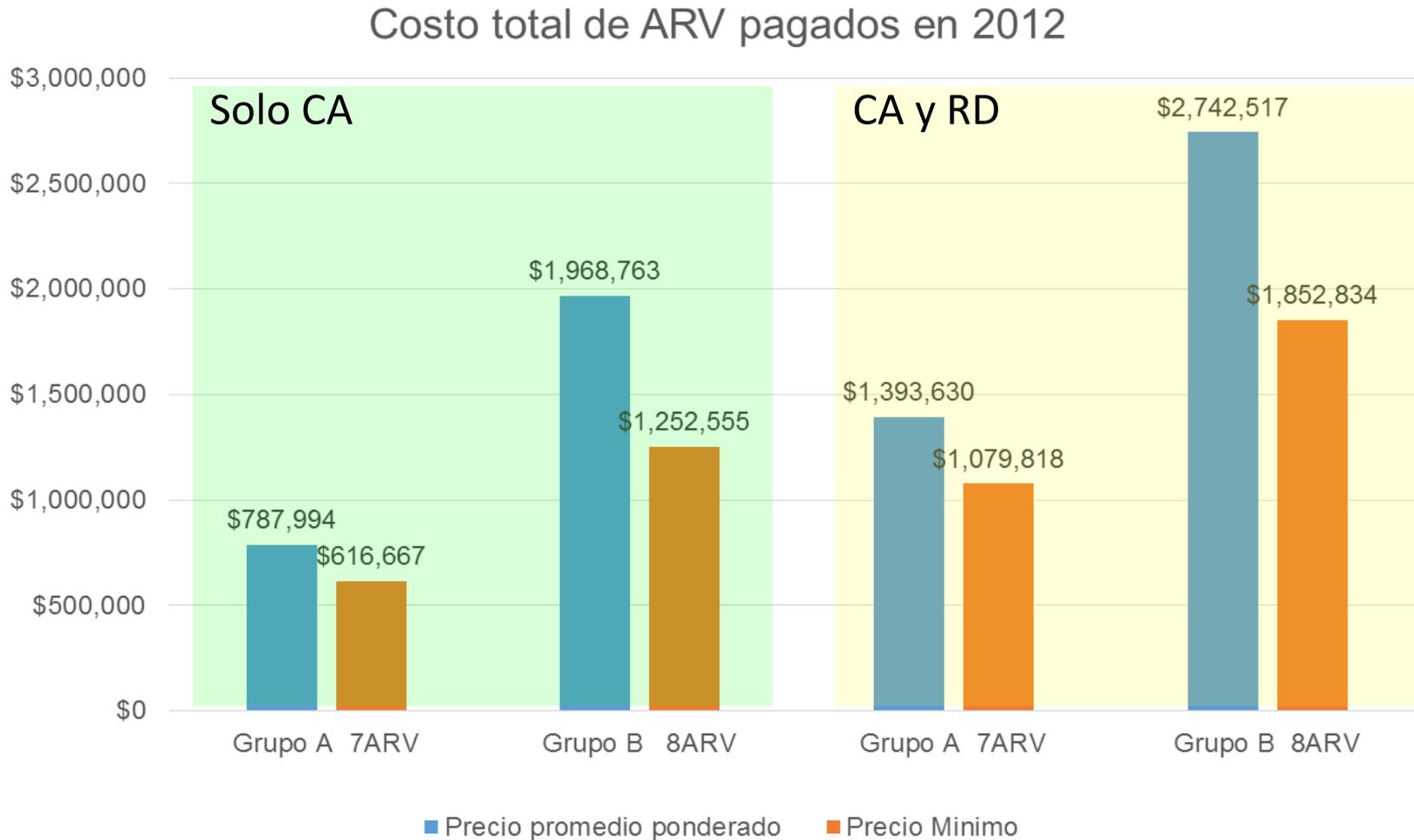
Grupo B
8 medicamentos adicionales
propuestos para ser
incorporados al Listado
Armonizado
de Medicamentos para la
NCPM

No	Producto
1	Efavirenz 600mg tabletas
2	Darunavir 600mg tabletas
3	Raltegravir 400mg
4	Lamivudina 50mg /5mLsolución oral
5	Nevirapina 50mg/5mL suspensión oral
6	Zidovudina 50mg (10mg/mL) Solución oral
7	Lopinavir + Ritonavir (80 + 200)mg/5ml Solución oral
8	Nevirapina 200mg tabletas
9	Tenofovir + Emtricitabina (300 + 200)mg tabletas
10	Lamivudina + Zidovudina (150 + 300)mg tabletas
11	Efavirenz + Emtricitabina + Tenofovir (600 + 200 + 300)mg tabletas
12	Efavirenz 200mg tabletas
13	Zidovudina 100mg cápsula
14	Abacavir 20mg/ml frasco solución
15	Ritonavir 100 mg tableta



Análisis de costos de compra de medicamentos bajo diferentes escenarios de precios

Comparación entre los Grupos A y B de antirretrovirales priorizados



Nota: Comparaciones entre precio promedio ponderado y precio mínimo pagado en 2012 por países de la región. Incluye países con información disponible: Belice, El Salvador, Honduras, Costa Rica y República Dominicana. Los datos primarios utilizados en la construcción de escenarios provienen de la Encuesta sobre precios de medicamentos del GCTH para el Informe ARV bajo la Lupa del 2012.

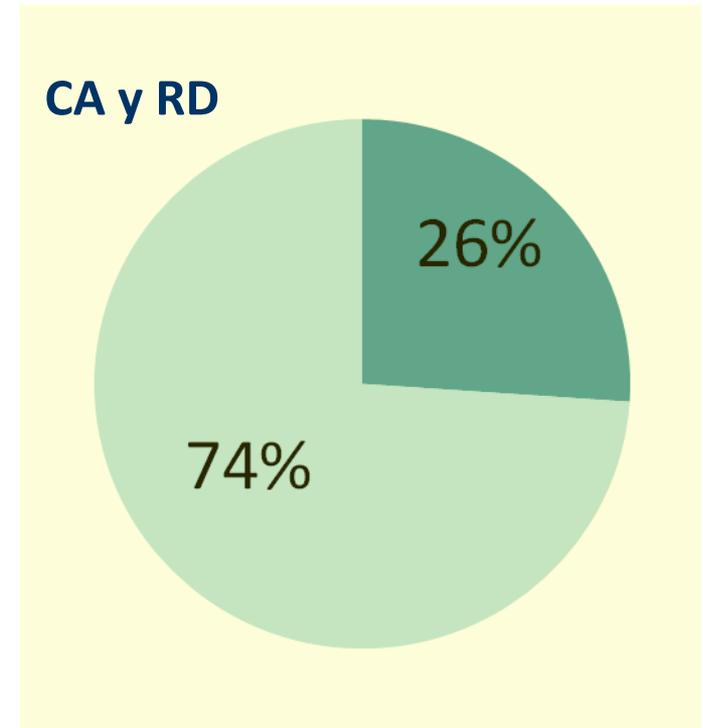
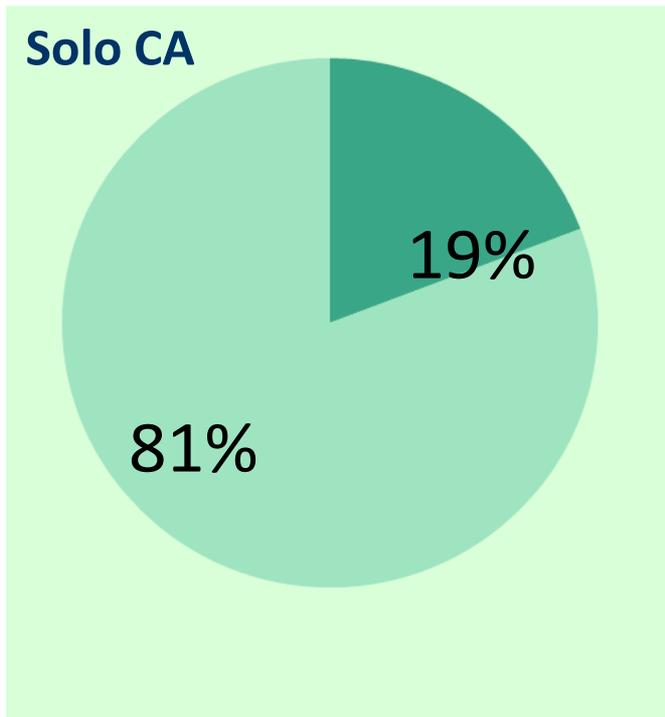
Análisis de ahorros obtenidos comprando a precios mínimos

Comparación entre los Grupos A y B de antirretrovirales priorizados

Ahorro potencial obtenido si la compra se hubiera realizado a precios mínimos del 2012

\$892 Mil

\$1,2 Millones



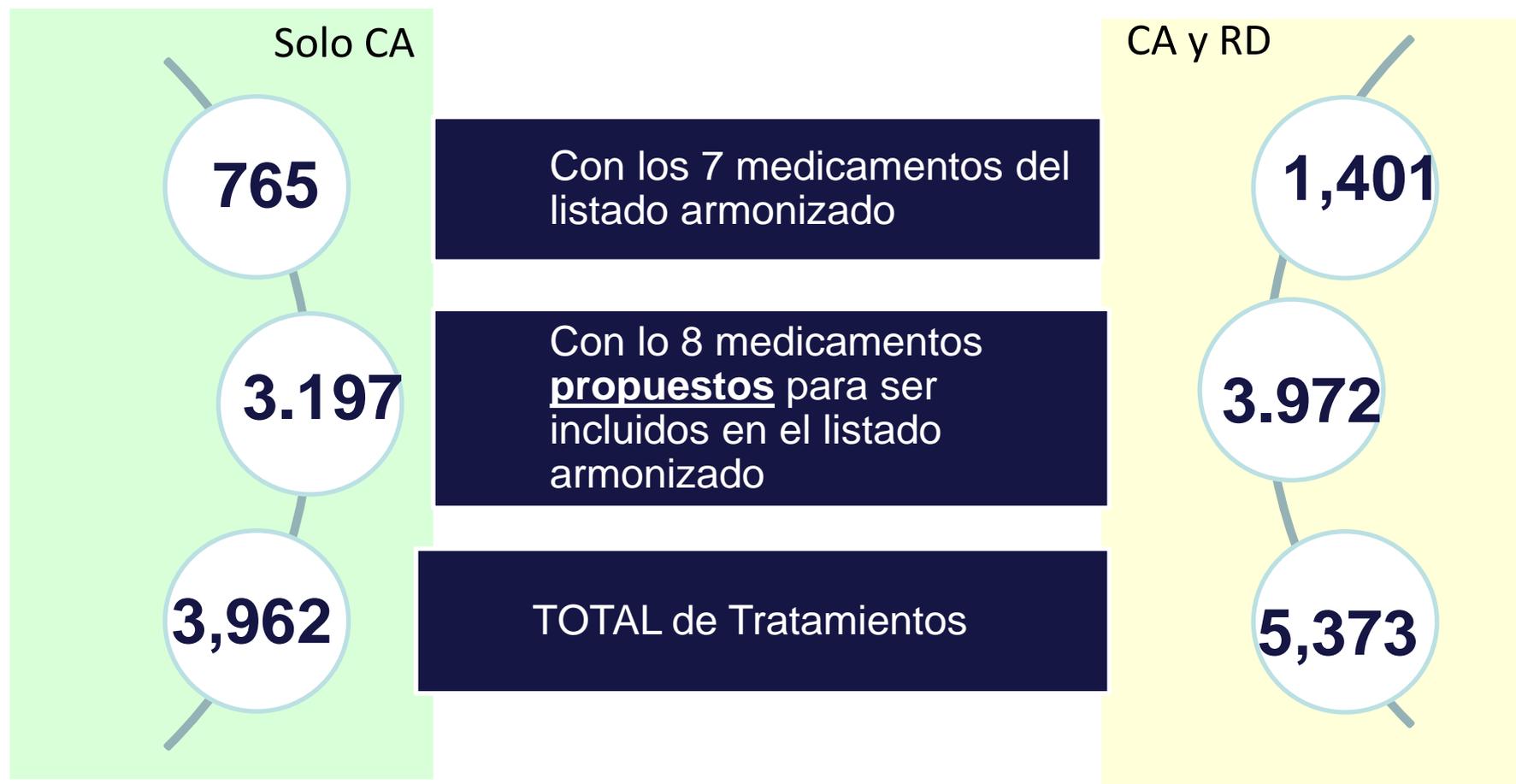
■ Aporte del Grupo A 7ARV ■ Aporte del Grupo B 8ARV

■ Aporte Grupo A 7ARV ■ Aporte Grupo B 8ARV

Nota: Comparaciones entre precio promedio ponderado y precio mínimo pagado en 2012 por países de la región. Incluye países con información disponible: Belice, El Salvador, Honduras, Costa Rica y República Dominicana. Los datos primarios utilizados en la construcción de escenarios provienen de la Encuesta sobre precios de medicamentos del GCTH para el Informe ARV bajo la Lupa del 2012.

Número de tratamientos de ARV de primera línea, que pueden ser adquiridos con los ahorros obtenidos comprando al precio mínimo

Personas con VIH que podrían ser incorporadas a la atención y tratamiento



Nota: Para el cálculo del número de tratamientos nuevos se aplicó el costo estándar de tratamiento de primera línea de la OMS, estimado en US\$ 224 al año por persona con VIH.

Impacto de comprar a precios mínimos los medicamentos antirretrovirales

- Se pueden lograr ahorros sustanciales que pueden ser reinvertidos en estrategias dirigidas a enfrentar los nuevos desafíos de la región:

Aumentar el número de personas, especialmente de las poblaciones más vulnerables, que tienen acceso a la prueba y conocen su diagnóstico de VIH

Aumentar el número de personas que tienen acceso al TARV, acorde con los nuevos criterios de elegibilidad de la OMS (2013)

Aumentar el número de personas en TARV que presenta niveles de carga viral indetectable de manera sostenible

Conclusiones 1/2

1. El precio mínimo en los ARV es posible. Ya algunos países de la región lo aplican para la compra de medicamentos seleccionados.
2. Los precios de los medicamentos antirretrovirales tienen un efecto directo en los objetivos de la Estrategia Regional de Sostenibilidad en VIH.
3. Los ahorros que se pueden generar al comprar los antirretrovirales a precios mínimos pueden contribuir en ampliar la base de recursos disponibles para:
 - Aumentar el número de personas con VIH atendidas en el ciclo continuo de atención integral en VIH, incluyendo el acceso a la TARV, mejorando su calidad de vida y reduciendo las posibilidades de transmisión del virus de VIH
 - Aumentar la cobertura de poblaciones clave con acceso a la prueba de VIH y mantenerles vinculadas a través de intervenciones de prevención combinada
 - Reducir en el mediano plazo la dependencia de recursos externos para la prevención y atención en VIH, al reasignar recursos para la prevención, mejorar la Cascada del Continuo de la Atención Integral y reducir el número de nuevas infecciones

Conclusiones 2/2

4. El logro de ahorros sustanciales puede ser una medida estratégica para responder a los compromisos del Llamado a la Acción 2020
 - El ejercicio mostró que hoy día se pueden obtener ahorros y adquirir hasta 5,373 nuevos tratamientos anuales de primera línea de ARVS si la compra se realiza al precio mínimo

5. Es necesario ampliar el Listado Armonizado de Medicamentos del COMISCA para incluir también aquellos que más contribuyen a lograr ahorros sustanciales
 - El Grupo B de 8ARV aporta las tres cuartas partes (75%) del ahorro potencial si se compra a precios mínimos. Estos medicamentos aun no están incluidos en el Listado para la Negociación Conjunta de Precios de Medicamentos por parte de COMISCA

Recomendaciones

- Que se incluya en el Listado Armonizado de Medicamentos para la Negociación Conjunta de Precios de Medicamentos de COMISCA, los restantes 8 medicamentos priorizados (Grupo B) por los países de la región. Estos aportan la mayor proporción del ahorro potencial.
- Que se identifiquen mecanismos viables para la compra conjunta de medicamentos ARV entre los países del SICA.
- Que se establezcan acuerdos regionales de alto nivel que contribuyan a eliminar barreras y propiciar la integración de los países a la negociación y compra conjunta de medicamentos ARVs, en coordinación con otros sectores vinculados.
- Que los países reporten información de consumo y compras de ARV de manera sistemática, para que el Mecanismo de Coordinación Regional MCR pueda hacer los análisis técnicos y reportes al COMISCA.