

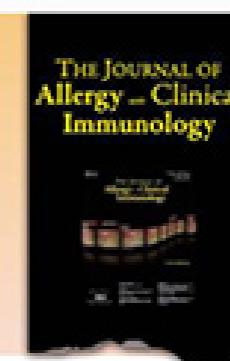
BENEFICIOS CLÍNICOS Y ECONÓMICOS ASOCIADOS A UN MENOR USO DE FLUTICASONA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON ASMA PERSISTENTE TRATADOS CON INMUNOTERAPIA ALÉRGENO ESPECÍFICA DE ALTAS DOSIS DE ACAROS

Arias M.¹, Subtil A.², Polanco C.¹ | ¹ Health Economics, Corporate Affairs, Merck S.L. ²Medical Affairs, Merck S.L.

INTRODUCCIÓN

Las guías existentes recomiendan el empleo de la dosis mínima eficaz de corticosteroides inhalados en los niños con asma persistente. Estudios clínicos y recientes revisiones de Cochrane establecen que existe diferencia significativa en la velocidad de crecimiento en pacientes pediátricos que reciben corticoides frente a los que no los reciben¹⁻⁵.

Otro estudio mostró que pacientes pediátricos tratados con inmunoterapia subcutánea de ácaros del polvo doméstico (IT) requirieron una dosis significativamente inferior de propionato de fluticasona (PF).



The Journal of Allergy and Clinical Immunology. Volumen 126, número 5. Noviembre 2010
'Efectos de ahorro de corticoides con la inmunoterapia alérgeno-específica en niños con asma: un ensayo controlado y aleatorizado'

Stefan Zielen, MD; Peter Kardos, MD; y Enzo Madonini, MD. Paediatr, Allergie y Mite Study

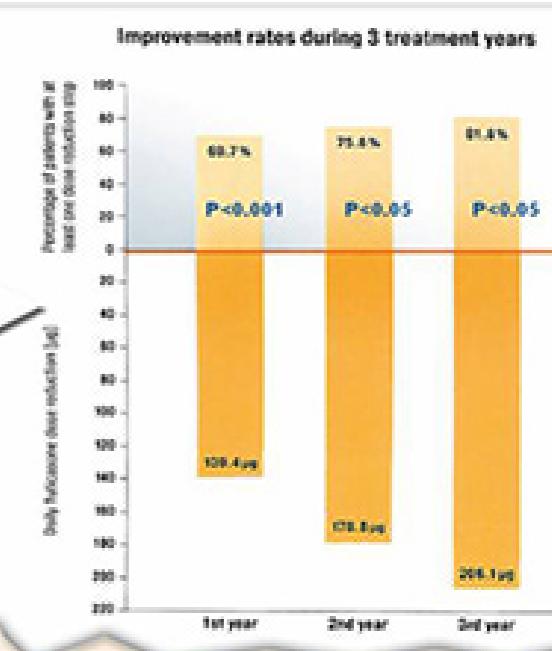
OBJETIVO

Cuantificar el ahorro asociado a este descenso en dosis de PF en pacientes pediátricos con asma alérgica tratados durante tres años con inmunoterapia alérgeno-específica de ácaros de altas dosis.

METODOLOGÍA

Material y métodos: La reducción media de PF procede de un estudio observacional aleatorizado prospectivo a tres años (N=65; 33 tratados con IT+FP). Se calculó el número de envases utilizados por paciente y su ahorro económico respecto situación basal. La inmunoterapia utilizada al igual que el PF se contabilizó a PVP.

GRÁFICO 1. REDUCCIÓN DE USO DE FLUTICASONA⁷



RESULTADOS

-Tabla 1-
Resultados de reducción de PF y cuantificación de envases

	Reducción media de la dosis de PF diario (µg) respecto basal	Dosis media de PF diario en µg	µg al año	Envases al año (µg año/30.000µg)
Escenario basal	0	330,3	120.559,5	4,0
En 3 años		330,3	361.678,50	12
1er año de inmunoterapia	139,4	190,9	69.678,5	2,3
2º año de inmunoterapia	178,8	151,5	55.297,5	1,8
3er año de inmunoterapia	206,1	124,2	45.333,0	1,5
Total 3 años durante tratamiento de Inmunoterapia			170.309,00	6

-Tabla 2-
Costes asociados al Propionato de Fluticasona y a la IT en función de la renta del paciente

	Para Paciente (4,24€ por envase)	Para SNS (48,23€ por envase)
Gasto en P.F. "basal" durante 3 años (17,04 € x 3)	51,12 €	581,46 €
Gasto en PF para paciente que recibe 3 años de IT	25,44 €	289,38 €
Diferencia (ahorro)	25,68 €	292,08 €
Gasto en IT según rango renta del paciente	Para Paciente	Para SNS
<18.000€	434,00 €	651,01 €
18.000-100.000€	542,51 €	542,51 €
>100.000€	651,01 €	434,00 €

El ahorro acumulado en PF equivale al 29,3% del coste farmacológico de la inmunoterapia. Al ser PF medicamento de aportación reducida, el ahorro para el SNS es del 44,9%-67,3% y del 5,9%-3,9% para el paciente según nivel de renta.

-Tabla 3-
% de ahorros en PF sobre coste de IT y ahorros totales

% de ahorros según renta	Paciente	SNS
<18.000€	5,90%	44,90%
18.000-100.000€	4,70%	53,80%
>100.000€	3,90%	67,30%
Total Ahorros (SNS+Paciente)		317,76 €
Coste Inmunoterapia pautada		1.085,01 €
% del ahorro sobre el coste		29,30%

Añadir inmunoterapia alérgeno específica de altas dosis de ácaros al tratamiento farmacológico mantiene el control del asma alérgica y reduce el uso de corticoides, lo que añade un ahorro económico al beneficio en el impacto en la velocidad de crecimiento de los pacientes.

REFERENCIAS

- Effect of Inhaled Glucocorticoids in Childhood on Adult Height N Engl J Med 2012;367:904-12.
- Topical intranasal corticosteroids and growth velocity in children: a meta-analysis. Mener DJ, Shargorodsky J, Varadhan R, Lin SY. Int Forum Allergy Rhinol. 2014 Nov 3. doi: 10.1002/air.21430.
- Inhaled corticosteroids in children with persistent asthma: dose-response effects on growth. Pruteanu AI, Chauhan BF, Zhang L, Prietsch SO, Ducharme FM.Cochrane Database Syst Rev. 2014 Jul 17;7:CD009878. doi: 10.1002/14651858.CD009878.pub2.
- Inhaled corticosteroids in children with persistent asthma: effects on growth. Zhang L, Prietsch SO, Ducharme FM.Cochrane Database Syst Rev. 2014 Jul 17;7:CD009471. doi: 10.1002/14651858.CD009471.pub2.
- Growth velocity reduced with once-daily fluticasone furoate nasal spray in prepubescent children with perennial allergic rhinitis. Lee LA, Sterling R, Máspero J, Clements D, Ellsworth A, Pedersen S, J Allergy Clin Immunol Pract. 2014 Jul-Aug;2(4):421-7. doi: 10.1016/j.jaip.2014.04.008. Epub 2014 May 21
- Steroid-sparing effects with allergen-specific immunotherapy in children with asthma: A randomized controlled trial* Stefan Zielen, Peter Kardos and Enzo Madonini. J Allergy Clin Immunol. 2010;126:942-9.
- Effects of the third year of specific immunotherapy with a high-dose hypoallergenic house dust mite preparation in children with allergic asthma. Rudert M, Kettner J, Haefner D., Narkus A., Thum-Oltmer S. (XXI Congress of the European Academy of Allergy and Clinical Immunology, Ginebra 2012)
- Comunicación personal con el autor principal del estudio citado en la referencia número 7.