

Patrón de uso de las combinaciones a dosis fijas de corticoides/agonistas beta-2 adrenérgicos inhalados de acción larga (CI/LABA) para el tratamiento de las enfermedades respiratorias en España



Antoni Sicras-Mainar¹, Juan Manuel Collar²



¹ Dirección Científica, Real Life Data, Badalona, Barcelona.
² Mundipharma Pharmaceuticals, Departamento de Farmacoeconomía, Madrid.



Introducción

- Las enfermedades respiratorias (agudas/crónicas), constituyen un importante problema de salud con una morbimortalidad elevada. En las sociedades occidentales las enfermedades respiratorias se sitúan entre las primeras causas de mortalidad y son una de las principales causas de ingresos hospitalarios. El asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) son las enfermedades respiratorias crónicas más frecuentes¹.
- La EPOC se caracteriza por una limitación crónica al flujo aéreo, poco reversible y asociada especialmente al humo de tabaco²⁻⁴. Por su parte, la bronquitis crónica se define clínicamente como la presencia de tos y expectoración durante 3 meses al año, por lo menos durante 2 años consecutivos sin que pueda atribuirse a otras causas⁵.
- Las combinaciones a dosis fijas de corticoides inhalados y agonistas β2 de larga duración (CI/LABA) son fármacos ampliamente utilizados en ambas patologías y en otros procesos respiratorios obstructivos de carácter más agudo (bronquitis,...).

Objetivos

Determinar el patrón de uso de las combinaciones a dosis fijas de corticoides inhalados/agonistas beta-2 de larga duración (CI/LABA) según rangos de edad en patología respiratoria.

Métodos

- Se efectuó un estudio descriptivo y longitudinal, realizado a partir de la revisión de los registros médicos (bases de datos informatizadas, con datos disociados). La población de estudio se obtuvo a partir de los registros sanitarios de proveedores de salud de diversos centros de atención primaria y especializada (hospitales) de España (unificados en la base de datos disociada y anonimizada BIG-PAC, de Real Life Data (RLD); <http://www.encepp.eu/encepp/search.htm>). Los datos procedieron de diversas historias clínicas informatizadas y de otras bases de datos complementarias de financiación/provisión de servicios públicos, de siete Comunidades Autónomas Españolas (1,9 millones de pacientes). La información de procedencia de los datos es confidencial.
- Se incluyeron en el estudio todos los pacientes que hubieran tenido alguna prescripción de CI/LABA inhalados en combinación a dosis fijas entre 01/10/2015 y el 30/09/2018 (periodo de reclutamiento). Los registros de los pacientes con enfermedades respiratorias se obtuvieron a partir de la Clasificación Internacional de Enfermedades (décima edición) Modificación Clínica (CIE-10-MC). Se agruparon en 3 grupos: asma, EPOC y otras enfermedades respiratorias (bronquitis/bronquiolitis). Los criterios seguidos siempre fueron a juicio del médico responsable de la asistencia.
- Las variables sociodemográficas y de comorbilidad fueron las siguientes: edad (continua y por rangos) y sexo, así como los antecedentes personales descritos en la tabla 1. Como variable resumen de la comorbilidad general, para cada paciente atendido, se utilizó el número de enfermedades crónicas.
- Principales variables: tipo de dispositivo, uso de cámaras espaciadoras y persistencia del tratamiento.
- Se realizó un análisis estadístico descriptivo y curvas de supervivencia (Kaplan-Maier), p<0,05.

Resultados

- Se analizaron 53.700 pacientes (media de edad: 57,0 años; mujeres: 56,4%). Se identificaron 360.055 prescripciones (CI/LABA), tablas 1-2.
- La patología más prevalente fue el asma (39,8%) y el 14,3% de los pacientes se les dispensan cámaras, tabla 2.
- La mediana de duración del tratamiento fue de 71 días y la persistencia al tratamiento (1 año) fue del 32,1%, figuras 1-2.
- Se prescribieron mayoritariamente dispositivos de polvo seco (DPI): 63,9%. En niños <12 años (1,5% del total) predominaron los dispositivos presurizados (pMDI), figura 3.

Conclusiones

- Las combinaciones CI/LABA son ampliamente utilizadas en España.
- Se prescriben mayoritariamente en pacientes adultos (>18 años) y el patrón de utilización varía notablemente según los rangos de edad y la patología de los pacientes.

Bibliografía

- Burney P, Jarvis D, Perez-Padilla R. The global burden of chronic respiratory disease in adults. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2015;19:10-20.
- Vogelmeier CF, Criner GJ, Martínez FJ, Anzueto A, Barnes PJ, Bourbeau J, et al. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Lung Disease 2017 Report. GOLD Executive Summary. *Am J Respir Crit Care Med.* 2017;195:557-582.
- Miravittles M, Soler-Cataluña JJ, Calle M, Molina J, Almagro P, Quintano JA, Trigueros JA, et al. Spanish Guidelines for Management of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (GesEPOC) 2017. Pharmacological Treatment of Stable Phase. *Arch Bronconeumol.* 2017;53:324-335.
- From the Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) 2017. Disponible en: <http://goldcopd.org>. Consultado: 06/01/2019.
- Balcer MS, La Forge J, Low DE, Mandell L, Grossman RF; Chronic Bronchitis Working Group; Canadian Thoracic Society; Canadian Infectious Disease Society. Canadian guidelines for the management of acute exacerbations of chronic bronchitis: executive summary. *Can Respir J.* 2003;10:248-58.

Tabla 1. Características basales de los pacientes analizados por grupos de edad

Grupos de estudio	0-4 años	5-11 años	12-17 años	18-44 años	45-64 años	65-74 años	75+ años	Total
Número de pacientes, %	N=87 (0,2%)	N=726 (1,4%)	N=1.223 (2,3%)	N=13.717 (25,5%)	N=16.887 (31,2%)	N=8.437 (15,5%)	N=11.614 (21,6%)	N=53.700 (100%)
Características sociodemográficas								
Promedio de edad, años	4,4 (0,2)	8,8 (0,3)	15,4 (1,7)	34,5 (1,3)	55,2 (5,8)	70,1 (2,0)	83,2 (5,3)	57,0 (0,4)
Sexo (mujeres)	32,2%	28,2%	44,9%	52,8%	55,1%	55,2%	54,2%	56,4%
Comorbilidad general								
Promedio de diagnósticos	8,1 (0,2)	8,1 (0,4)	8,2 (0,4)	8,2 (0,4)	1,1 (0,2)	1,8 (0,4)	2,8 (1,4)	1,2 (0,2)
0	94,2%	86,2%	85,8%	76,1%	40,2%	18,1%	15,2%	41,9%
1	5,7%	13,1%	13,9%	18,4%	39,4%	29,3%	26,9%	29,7%
2	0,0%	0,6%	0,9%	4,3%	11,1%	28,5%	28,2%	14,7%
3+	0,0%	0,1%	0,2%	1,2%	12,2%	25,1%	31,0%	15,6%
Comorbilidades asociadas								
Hipertensión arterial	1,1%	0,2%	0,4%	3,8%	25,9%	48,2%	57,6%	28,6%
Diabetes mellitus	0,0%	0,2%	0,2%	1,5%	11,2%	24,0%	27,2%	14,2%
Diabetes	0,0%	0,8%	1,1%	7,1%	29,9%	41,6%	29,9%	24,9%
Obesidad	0,0%	10,3%	11,1%	6,2%	12,2%	16,4%	12,4%	11,4%
Fumadores activos	0,0%	0,1%	0,8%	7,0%	12,0%	8,7%	3,2%	6,2%
Cardiopatía isquémica	0,0%	0,4%	0,2%	0,2%	3,9%	8,4%	12,8%	5,2%
ICtar /ATI	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	1,5%	4,2%	8,2%	3,1%
Arterioescleritis periférica	0,0%	1,4%	0,8%	1,2%	3,2%	5,1%	6,2%	3,2%
Insuficiencia cardíaca	0,0%	0,1%	0,2%	0,1%	1,6%	4,3%	20,9%	6,2%
Insuficiencia renal	0,0%	0,2%	0,4%	0,1%	0,2%	4,8%	5,7%	3,1%
Síndrome depresivo	0,0%	0,1%	0,8%	3,2%	6,0%	7,0%	8,1%	5,0%

Valores expresados en porcentaje o media (DE: desviación estándar). ATI: accidente isquémico transitorio

Tabla 2. Motivos/indicación de los CI/LABA, especialidad que realiza la primera prescripción, consumo de cámaras de inhalación duración y persistencia al tratamiento por grupos de edad

Grupos de estudio	0-4 años	5-11 años	12-17 años	18-44 años	45-64 años	65-74 años	75+ años	Total
Número de pacientes, %	N=87 (0,2%)	N=726 (1,4%)	N=1.223 (2,3%)	N=13.717 (25,5%)	N=16.887 (31,2%)	N=8.437 (15,5%)	N=11.614 (21,6%)	N=53.700 (100%)
Indicaciones / motivo de consulta								
Asma	63,2%	71,3%	78,8%	60,4%	38,1%	23,9%	20,8%	38,9%
EPOC	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	13,9%	29,7%	31,4%	16,7%
Otras enfermedades respiratorias	36,8%	28,7%	21,4%	38,7%	48,0%	46,4%	47,8%	44,4%
Especialidad que realiza la prescripción								
Medicina familiar y comunitaria	10,5%	22,2%	52,0%	90,9%	90,2%	90,0%	90,7%	88,0%
Especialistas de referencia	89,5%	77,8%	48,0%	9,1%	9,2%	10,0%	9,3%	11,0%
Uso de cámaras inhaladoras								
0	64,4%	66,5%	81,2%	93,5%	89,7%	82,9%	75,2%	85,8%
1	24,1%	26,8%	14,9%	5,9%	8,9%	14,0%	19,7%	11,8%
2	8,0%	5,7%	2,9%	0,5%	1,1%	2,4%	3,8%	1,8%
3+	3,6%	2,0%	1,1%	0,1%	0,2%	0,8%	1,9%	0,7%
Prescripción anual								
Número de dispositivos inhalados	3,2 (3,0)	3,7 (4,3)	2,8 (3,0)	3,2 (4,8)	4,8 (2,4)	7,0 (8,4)	7,9 (8,9)	5,4 (7,8)
Mediana (P25 - P75)	89 (29-219)	100 (29-309)	59 (29-209)	59 (29-209)	60 (29-209)	100 (29-309)	200 (29-309)	21 (29-309)
Persistencia al tratamiento* 12 meses	16,1%	26,2%	20,2%	25,6%	30,8%	36,8%	40,2%	32,1%

Valores expresados en porcentaje o media (DE: desviación estándar). P: percentil. EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Figura 1. Persistencia al tratamiento (primera prescripción) por rangos de edad

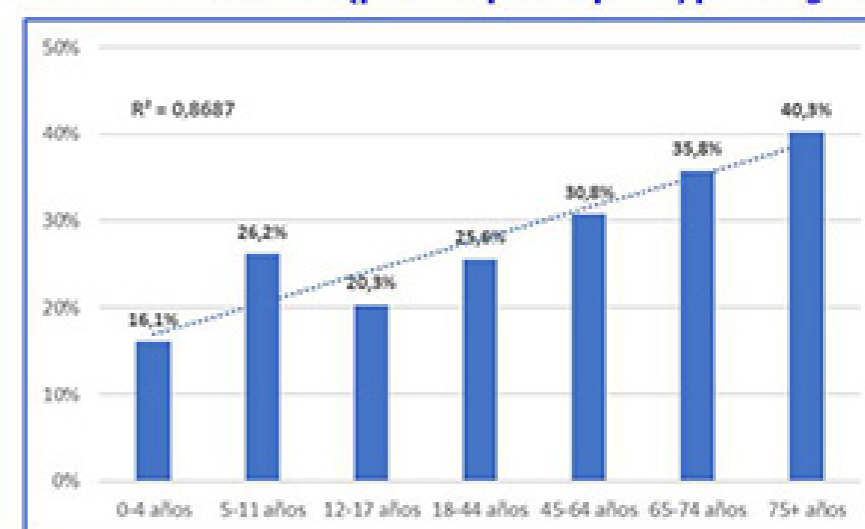


Figura 2. Duración del tratamiento según motivos de consulta/diagnósticos

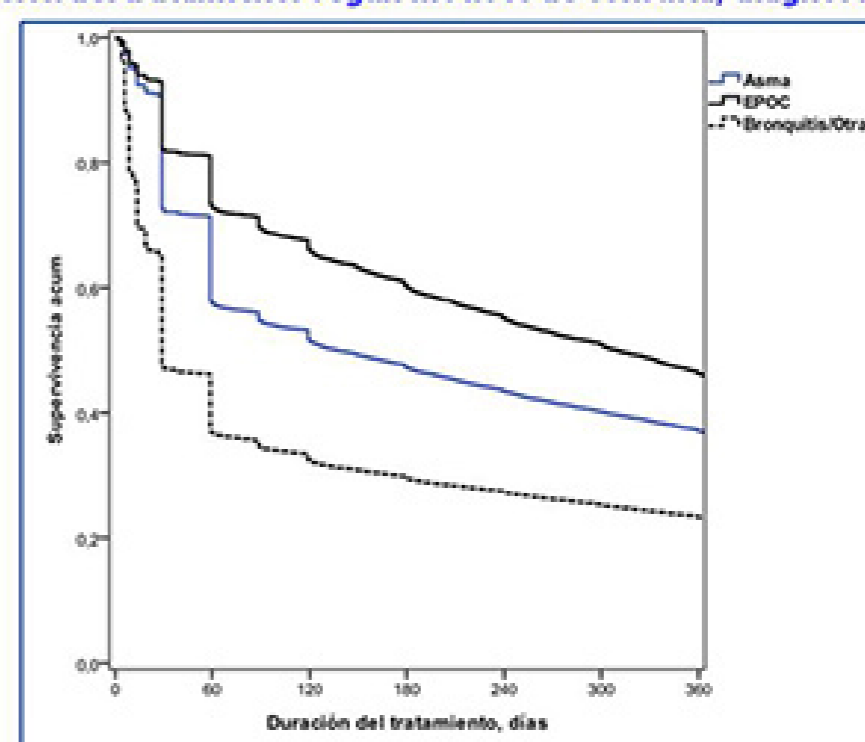


Figura 3. Distribución de los diferentes tipos de dispositivos por rangos de edad

