

# EVOLUCIÓN DE LOS COSTES Y DE LA UTILIZACIÓN DE LAS COMBINACIONES A DOSIS FIJAS DE CORTICOIDES INHALADOS Y AGONISTAS β-2 DE LARGA DURACIÓN (CI/LABA)

Borja Cámara<sup>1</sup>, Carlos Colás<sup>2</sup>, Juan Manuel Collar<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Mundipharma Pharmaceuticals, Departamento de Acceso a Mercado y Farmacoeconomía, Madrid. <sup>2</sup> Servicio de Alergología, Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza.

Poster # 019

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

- Las enfermedades respiratorias obstructivas crónicas son patologías que asientan en las vías respiratorias, afectando a los conductos que facilitan el intercambio gaseoso a nivel pulmonar. Suelen causar estrechamiento/obstrucción de las vías respiratorias. Las más frecuentes de éstas son el asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).
- Asma y EPOC son enfermedades con alta prevalencia (entorno al 5% y al 10% en población adulta > 40 años, respectivamente)<sup>1,2</sup> y suponen un elevado consumo de recursos sanitarios, entre los que destaca el elevado gasto farmacéutico que supera > 1/3 del total en ambos casos<sup>3,4</sup>.
- Los fármacos para el tratamiento de estas enfermedades crónicas representan una de las principales partidas de gasto farmacéutico para el Sistema Nacional de Salud (SNS) entre los fármacos del ámbito extrahospitalario.
- Las combinaciones a dosis fijas de corticoides inhalados y agonistas β2 de larga duración (CI/LABA) son fármacos ampliamente utilizados en ambas patologías respiratorias como terapia de mantenimiento que permiten una mejor adherencia de los pacientes.
- En los últimos años, desde la Administración Sanitaria se han introducido nuevas medidas encaminadas a controlar el gasto farmacéutico y asegurar la sostenibilidad del SNS.
- Entre las medidas adoptadas, destaca la aparición de las Ordenes de Precios de Referencia (OPR), que generarían, potencialmente, importantes ahorros sobre distintos grupos terapéuticos, entre los que destacarían las combinaciones fijas CI/LABA.

### OBJETIVO:

- Analizar el impacto que han tenido la comercialización de nuevos fármacos y las OPRs en la reducción de los costes de tratamiento de las combinaciones fijas CI/LABA en los últimos 4 años. Analizar la evolución de la utilización de estos fármacos en el mismo periodo de tiempo.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Se analizó la utilización de los fármacos CI/LABA a lo largo de los últimos 4 años (octubre 2013 a septiembre 2017), a partir de datos IMS<sup>5</sup>.
- Se analizaron los costes de los fármacos<sup>6</sup>, así como sus variaciones, a lo largo del periodo de seguimiento, incluidas las dos OPRs que se publicaron en 2015 y 2016 respectivamente.
- Los datos se analizaron desde la perspectiva del SNS (PVP IVA – descuentos del RDL 8/2010 – copagos por los pacientes)<sup>7,8</sup>.
- Para el cálculo del Coste Tratamiento/Día (CTD) de cada tratamiento, se ajustaron los costes de los fármacos en función de las Dosis Diarias Definidas (DDD)<sup>9</sup> correspondientes.
- Para analizar la evolución de la utilización de los fármacos CI/LABA, se han ajustado los datos de las DDDs/1.000 habitantes/día (DHD), en base a datos de población del INE<sup>10</sup>.
- En la **Tabla 1** se describen los distintos tratamientos disponibles (principios activos y dispositivos) en el periodo analizado.
- Todos los fármacos permiten una duración de 30 días de tratamiento, excepto la dosis alta de Fluticasona (propionato)/Formoterol (250/10mcg) que con una DDD de 2 puffs/día permite 60 días de tratamiento<sup>9</sup>.

Tabla 1: Combinaciones de Fármacos (CI/LABA) y Duración de tratamientos

PRINCIPIO ACTIVO	Tipo de Dispositivo	Nº Puffs Dispositivo	DDD (Nº Puffs/día)	Duración tratamiento (días)
<b>FLUTICASONA / SALMETEROL</b>				
ACCUHALER 500/50	DPI	60	2	30
ACCUHALER 250/50	DPI	60	2	30
ACCUHALER 100/50	DPI	60	2	30
AEROS 250/25	MDI	120	4	30
AEROS 125/25	MDI	120	4	30
AEROS 50/25	MDI	120	4	30
<b>BUDESONIDA / FORMOTEROL</b>				
TURBUHALER 320/9	DPI	60	2	30
TURBUHALER 160/4,5	DPI	120	4	30
TURBUHALER 80/4,5	DPI	120	4	30
AEROS 160/4,5	MDI	120	4	30
<b>BECLOMETASONA / FORMOTEROL</b>				
AEROS 200/6	MDI	120	4	30
AEROS 100/6	MDI	120	4	30
NEXTHALER 200/6	DPI	120	4	30
NEXTHALER 100/6	DPI	120	4	30
<b>FLUTICASONA / VILANTEROL</b>				
POLV. INH 184/22	DPI	30	1	30
POLV. INH 92/22	DPI	30	1	30
<b>FLUTICASONA / FORMOTEROL</b>				
SUSP. INH 250/10	MDI	120	2	60
SUSP. INH 125/5	MDI	120	4	30
SUSP. INH 50/5	MDI	120	4	30

## Referencias

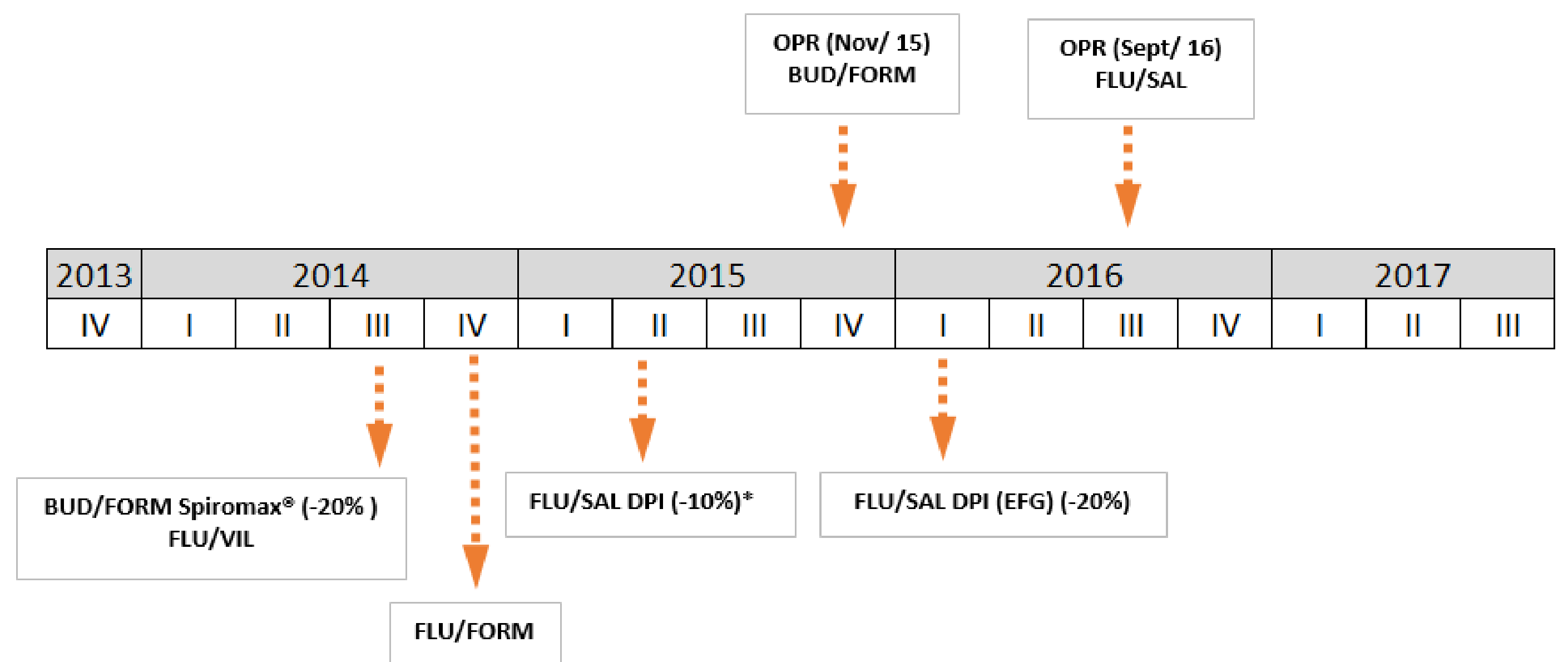
- Guía Española para el manejo del Asma (GEMA). Disponible en: [www.gemasma.com](http://www.gemasma.com)
- Guía Española de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. (GESEPOC). Disponible en: [www.gesepoc.com](http://www.gesepoc.com)
- Martínez-Moragón, E, et al. Estudio AsmaCost. Arch Bronconeumol. 2009; 45(10):481-486.
- Masa, JF et al. Estudio de Costes de la EPOC en España. Arch Bronconeumol. 2004; 40(2):72-79.
- IMS Health. Datos 2013-2017
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. BOTPlus. Disponible en: [www.botplusweb.portalfarma.com](http://www.botplusweb.portalfarma.com)
- Real Decreto Ley RDL 8/2010.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: BOE-A-2013-13769 y BOE-A-2014-13364.
- WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Disponible en: [www.whocc.no/ddd/list\\_of\\_ddds\\_combined\\_products/](http://www.whocc.no/ddd/list_of_ddds_combined_products/)
- Instituto Nacional de Estadística (INE). Disponible en: [www.ine.es](http://www.ine.es).

Correo electrónico: [juanmanuel.collar@mundipharma.es](mailto:juanmanuel.collar@mundipharma.es)

## RESULTADOS

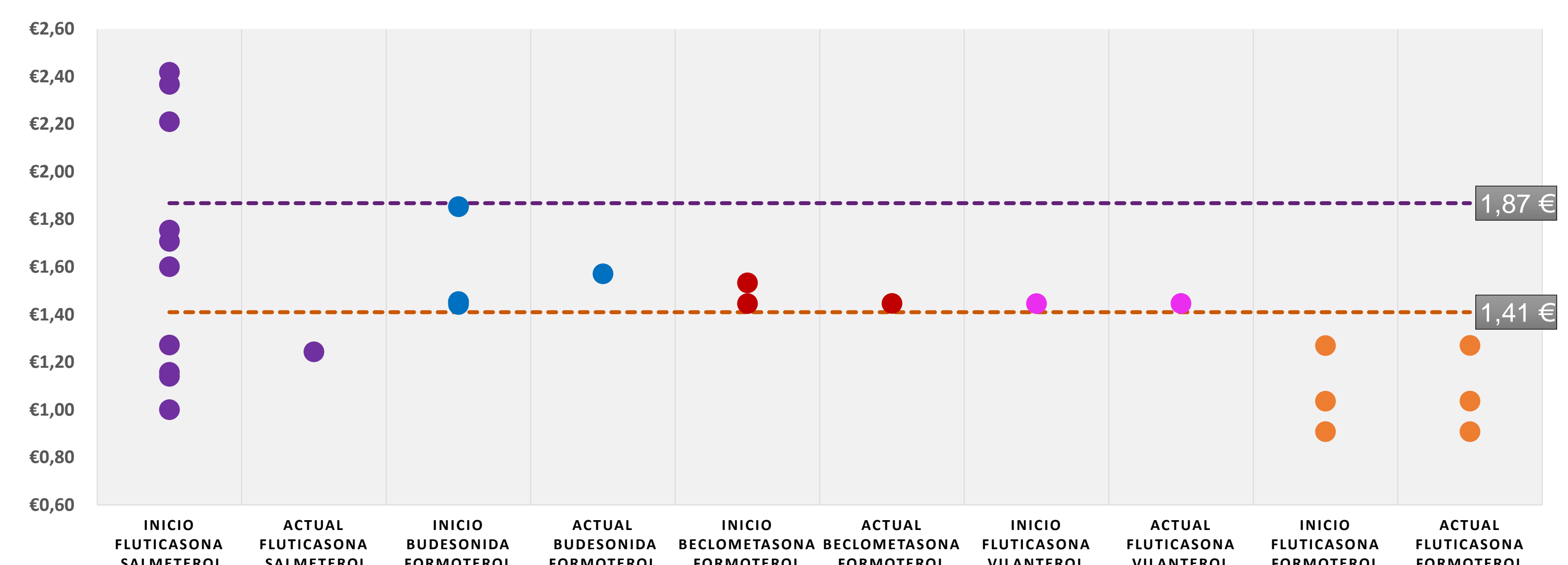
- A lo largo del periodo estudiado se han sucedido dos tipos de eventos: 1) comercialización de nuevos principios activos/dispositivos más baratos que las combinaciones CI/LABA tradicionales, y 2) modificaciones de precios derivadas de las OPRs. Todo ello se ha traducido en importantes reducciones de precios unitarios de las combinaciones CI/LABA (**Figura 1**).

Fig. 1: Modificaciones relevantes de precios en el grupo CI/LABA (a lo largo del seguimiento)



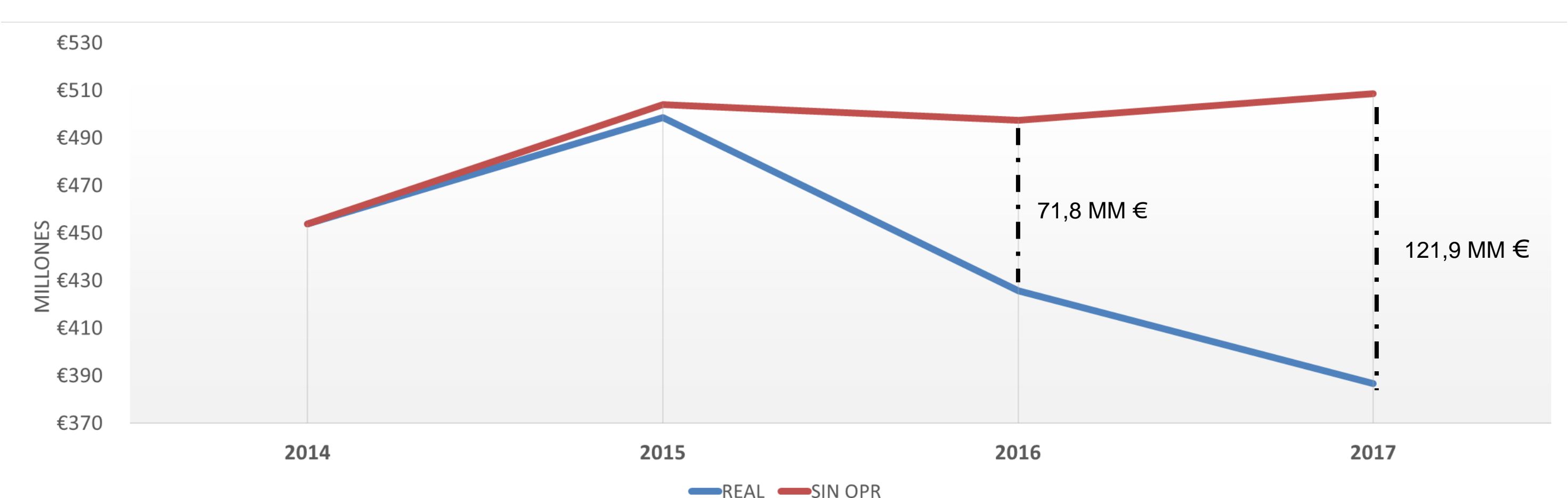
- Durante los cuatro años analizados, se han producido importantes reducciones de precios en las combinaciones CI/LABA, pasando de un CTD de **1,87€/día** (rango: 1,14-2,42€) en 2014, a un CTD de **1,41€/día** (rango: 0,91-1,57€) en 2017. Lo que supone una rebaja de precios cercana al **25%**.
- En la **Figura 2**, se resumen los cambios de precios de los distintos principios activos. La combinación CI/LABA que ha sufrido un cambio más profundo es, precisamente, la más utilizada (Fluticasona/Salmeterol). En 2014 estaba disponible con 9 precios diferentes (distintas marcas comerciales, distintos dispositivos y con diferentes niveles de descuento -RDL 8/2010-). A partir de la OPR de 2016, ha pasado a tener un "precio único": 1,24€/día.
- Por el contrario, la combinación de Fluticasona (propionato)/Formoterol, desde su comercialización (finales de 2014), ha mantenido unos niveles de precio sensiblemente inferiores al promedio del CTD (0,91-1,27€) (**Figura 2**), considerando que su dosis alta (250/10 mcg) es la única de todo el grupo cuya DDD permite 60 días de tratamiento.

Fig. 2: Evolución de los CTDs de las distintas combinaciones CI/LABA (inicio vs actual)



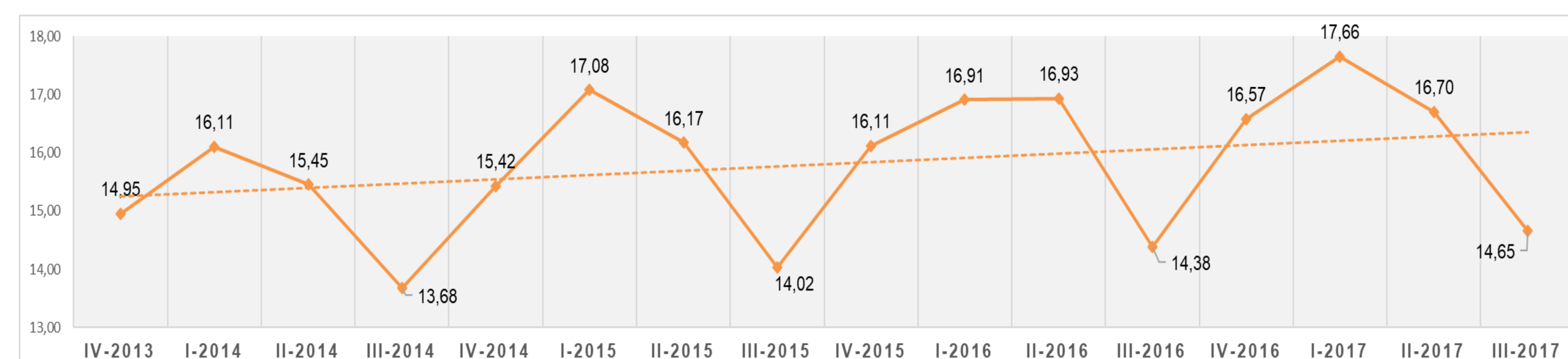
- Por todo ello, se ha producido un notable ahorro presupuestario (cercano a los **200 MM€**) dedicado a este grupo de fármacos, tal y como se muestra en la **Figura 3**, en comparación a un escenario hipotético donde no se hubieran producido las dos OPRs.

Fig. 3: Comparación escenarios de gasto en combinaciones CI/LABA (sin OPR vs con OPR)



- En paralelo, se observa un ligero crecimiento en la utilización de estas combinaciones CI/LABA a lo largo del tiempo (**Figura 4**). Se muestra cómo ha evolucionado la utilización de estos fármacos, expresada en DHDs (DDD /1.000 habitantes/día) y su tendencia. También se observa que se produce un pico coincidiendo con el primer trimestre de cada año.

Fig. 4: Evolución de la utilización de combinaciones CI/LABA (DHD, por trimestres)



## CONCLUSIONES

- Se han producido importantes reducciones en el CTD de las combinaciones fijas CI/LABA, debido a la comercialización de fármacos más baratos y especialmente al impacto de las OPRs.
- Se observa un leve crecimiento en su utilización.
- Se aprecia cierta estacionalidad en el uso de las combinaciones fijas CI/LABA.