

GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA, ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y COSTES DE LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC): REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

Silvia Armengol¹, Maite Pérez¹, María Janés¹, Jordi Domínguez¹, Susana Aceituno², Luis Lizán²

¹ Almirall, Barcelona, España; ² Outcomes'10, Castellón, España

OBJETIVO

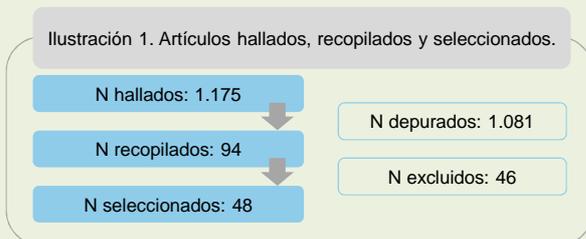
Establecer la influencia que el seguimiento de las recomendaciones y la adherencia al tratamiento tienen sobre el coste directo de la EPOC en el ámbito sanitario público español de acuerdo con lo publicado en la literatura.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática de la literatura nacional e internacional sobre costes directos asociados a la EPOC, publicada entre 2002 y 2012, en las siguientes bases de datos: *MedLine/PubMed*, *Cochrane Library*, *ISI WOK*, *MEDES*, *IBECs*, *CSIC*, *Google Académico*). Los costes fueron actualizados a Euros (€), 2012. En la presente comunicación se describen los resultados sobre costes directos del manejo del paciente con EPOC relacionados con: el seguimiento de las recomendaciones por el profesional sanitario y con la adherencia del paciente al tratamiento.

RESULTADOS

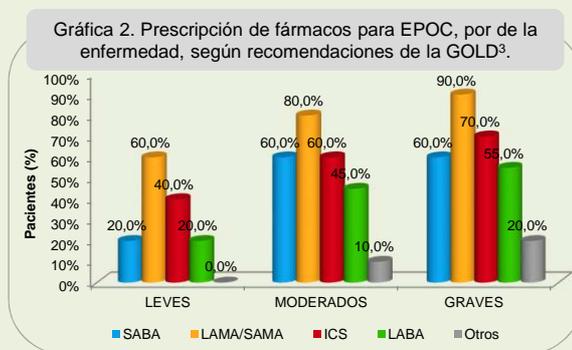
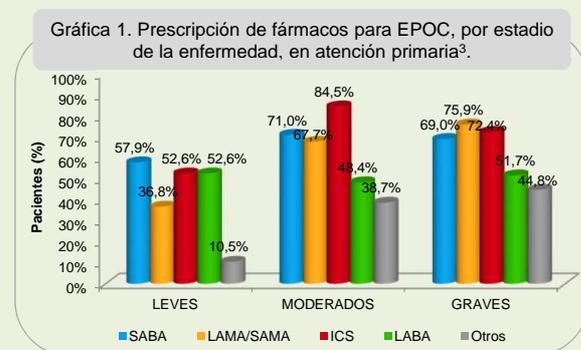
Se identificaron 1.175 artículos potencialmente relevantes, de los cuales se seleccionaron 48 artículos (Ilustración 1).



- Tres artículos evaluaban los costes directos de la EPOC relacionados con el seguimiento de las recomendaciones y la *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease* (GOLD) por parte del profesional sanitario en España, mientras que otros tres estudios los analizaban desde la perspectiva de la adherencia del paciente al tratamiento, en EE.UU.
- El coste directo medio anual por paciente con EPOC en España estimado es heterogéneo, oscilando su valor entre 301€ y 4.226€, debido principalmente al diseño del estudio, el perfil de la población incluida y el tipo de recursos sanitarios considerados^{1,2}.

Seguimiento de las recomendaciones por el profesional sanitario:

- El 78,7% de los pacientes, en estadio leve, y el 54% de los pacientes, en estadio moderado, reciben tratamiento farmacológico que no se ajusta a las recomendaciones³.
- Existe una sobre-prescripción de β_2 -agonistas de larga (LABA) y corta duración (SABA), tanto en atención primaria como en especializada, mientras que los anticolinérgicos (LAMA/SAMA) son prescritos con menor frecuencia de lo recomendado. Especialmente en atención primaria, existe una sobre-prescripción de corticoesteroides inhalados (ICS)³ (Gráfica 1 y Gráfica 2).



- Se estima que la adecuación de los tratamientos a las recomendaciones, en los pacientes con EPOC, implicaría una disminución del 16% en el coste directo medio anual por paciente, siendo del 13% en los pacientes en estadio leve-moderado y alcanzando hasta un 19% en los pacientes en estadio grave⁴.

Adherencia al tratamiento del paciente con EPOC:

- El 97% de los pacientes con EPOC toma más de un medicamento para el tratamiento de su enfermedad². La complejidad de los tratamientos contribuye a generar bajas tasas de adherencia en los pacientes con EPOC⁵.
- Se estima que los pacientes adherentes al tratamiento pueden evitar un 9% del coste medio directo anual por paciente, mientras que los no adherentes suponen un incremento del 5%⁶.

CONCLUSIONES

En España existe un pobre seguimiento de las recomendaciones sobre prescripción de tratamientos en los pacientes con EPOC, tanto en el ámbito de la atención primaria como en la especializada. El seguimiento de las recomendaciones y la mejora de la adherencia de los pacientes al tratamiento permitirían una optimización del tratamiento de la EPOC y se asociaría a una reducción de los costes directos derivados de la patología.

BIBLIOGRAFÍA

1. Masa JF et al. Arch Bronconeumol. 2004;40:72-9; 2. Izquierdo JL. Respir Med 2003;97:61-9; 3. Izquierdo-Alonso JL, de Miguel-Diez J. COPD 2004;12:15-23; 4. Miravittles M et al. Respir Med 2009;103:714-21; 5. Yu AP et al. Respir Med 2011;105:1861-71; 6. Simoni-Wastila L et al. Am J Geriatr Pharmacother 2012;10:201-10.