

## RESUMEN

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y el asma son dos de los problemas respiratorios de mayor trascendencia en la actualidad. En términos de salud, presentan una elevada morbilidad y mortalidad con un importante consumo de recursos asistenciales y económicos. Se prevé que el impacto de ambos procesos aumentará en los próximos años debido al aumento de la esperanza de vida, el incremento de la prevalencia de ambas enfermedades y la aparición de nuevos fármacos y modalidades terapéuticas.

Se ha llevado a cabo un estudio de utilización de medicamentos para evaluar la evolución de la oferta, consumo y costes de los medicamentos del grupo R03 (medicamentos para enfermedades obstructivas de las vías aéreas) prescritos por médicos de familia y pediatras en Atención Primaria en Madrid durante el periodo 1996-2005. La oferta se estudia desglosada por vías de administración en monofármacos y asociaciones a dosis fijas; para ello se utiliza como fuente de datos los Catálogos de Especialidades Farmacéuticas. Los datos de consumo y gasto a PVP han sido facilitados por el Servicio Madrileño de Salud. El consumo se expresa en Dosis Diarias Definidas (DDD) por 1.000 habitantes y día (DHD). Los datos poblacionales corresponden a la población con Tarjeta Sanitaria Individual (TSI) que figura en los contratos de gestión anual de las Gerencias de Atención Primaria. Los costes se han calculado en moneda (€) constante, descontando el incremento del índice de precios al consumo (IPC) y también se ha calculado el CTD (coste tratamiento por DDD).

Se han producido notables cambios en la oferta y consumo de medicamentos para enfermedades obstructivas de las vías aéreas en Madrid. La oferta de medicamentos experimenta pocas variaciones cuantitativas aunque de gran interés cualitativo, al desaparecer fármacos sin utilidad terapéutica y de dudosa seguridad y por la comercialización de seis novedades terapéuticas. La incorporación de asociaciones a dosis fijas en un único dispositivo de agonistas  $\beta_2$  selectivos inhalados de acción larga y glucocorticoides por inhalación para el tratamiento del asma y EPOC, junto con la comercialización de tiotropio para EPOC, son los eventos que más han contribuido a los cambios observados en la prescripción. Se ha detectado mejora en la calidad de prescripción al incrementarse la utilización de la vía inhalada frente a la sistémica y la desaparición de medicamentos de utilidad terapéutica baja. La prevalencia de consumo de medicamentos para EPOC y asma se incrementa un 12,48% entre 1996 y 2005, con un incremento del gasto del 256,32% y del CTD del 146,25%. La vía inhalada se impone como vía de elección para el tratamiento del EPOC y asma, y es la que determina las variaciones de consumo y gasto del grupo R03. Entre 1996 y 2005 el impacto del gasto del grupo R03 en la factura farmacéutica imputada a Atención Primaria se duplica, teniendo gran repercusión las novedades terapéuticas. Sin embargo, la mayoría de estas novedades terapéuticas solamente ofrecen alguna limitada ventaja frente a los fármacos existentes a un precio muy superior. El patrón de uso de medicamentos para EPOC y asma en Madrid no presenta diferencias cualitativas importantes en relación con otros estudios nacionales e internacionales.

## SUMMARY

The chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and the asthma are two of the respiratory problems of greater importance at the present time. In health terms, they present display a substantial morbidity and mortality with an important high societal and economic cost. It is anticipated that the impact of both processes will increase in the next years due to the increase of the life expectancy, the increase of the prevalence of both diseases and the therapeutic appearance of new drugs and modalities.

A drug utilization study has been carried out to investigate the trend consumption and costs of prescribing of the R03 group (drugs to treat chronic airflow obstructive) by primary care physicians of Madrid during period of time 1996-2005. The supply studies detached oral and inhaled administration drugs, individual components compared with combination inhalers to fixed doses; for it, is used like source of data Catalogues of Pharmaceutical Specialties. The data of use and cost (€ PVP) have been facilitated by the Health Authority (Servicio Madrileño de Salud). Date of use were expressed in Defined Daily Doses (DDD) per 1,000 inhabitants per day (DHD). The population estimates obtained from annual Managements of Primary Care, of people with Personal Healthly Card (PHC) in Madrid. The costs have calculated in currency (€) constant, discounting the increase of the index of prices to consumption (IPC) and also the CTD has calculated (cost treatment by DDD).

Remarkable changes in the supply and consumption of drugs to treat chronic airflow obstructive have taken place in Madrid. The supply of medicines experiences few quantitative variations although of great qualitative interest, when disappearing drugs without therapeutic utility and of doubtful security and by to allow of six new drugs. The incorporation of combination products to fixed doses in an only device of selective agonists  $\beta_2$  inhaled of long action and glucocorticoids by inhalation for the treatment of asthma and COPD, along with tiotropio for COPD, are the events that have contributed more to the changes observed in the prescription. Improvement in the quality of prescription when being increased has been detected the use of the way inhaled as opposed to the oral and the disappearance of medicines of therapeutic utility loss. The prevalence of drugs use for COPD and asthma is increased a 12.48% between 1996 and 2005, with an increase of the cost of 256.32% and the CTD of 146.25%. The inhaled preparations prevail like administration election for the treatment of the COPD and asthma and is the one that determines the variations of use and cost of the R03 group. The rate of use inhaled/oral preparations increases in these ten years 7.24 times. The impact of drugs to treatment chronic airflow limitation from 1996-2005 on the total cost of Primary Care is duplicated, having great repercussion the prescription new drugs. But many new drugs have only limited advantages over existing therapies and substantial cost increase. The pattern of drug use for COPD and asthma in Madrid does not display important qualitative differences in relation to other national and international studies.