



*Este martes, 1 de mayo, se celebra el Día Mundial del Asma*

## **“Los anticuerpos monoclonales reducirán los costes en el tratamiento del asma desde el primer año”**

*“La introducción del tratamiento con estos anticuerpos monoclonales, fármacos elaborados mediante ingeniería genética y dirigidos al bloqueo selectivo de mediadores de la inflamación, ha supuesto una revolución en el manejo del asma grave”.*

El Día Mundial del Asma se celebra cada año el **primer martes del mes de mayo** como una iniciativa para concienciar a la población de las cargas que supone dicha enfermedad a quienes la padecen y de la posibilidad de tenerla bajo control, llevando una vida saludable y sin limitaciones. El asma es una enfermedad crónica que afecta en España entre un 5 y un 7% de la población adulta. Como cualquier enfermedad crónica, genera una carga económica para el sistema nacional de salud. Aunque no se dispone de datos actualizados a nivel nacional, en 2007 se calculó que éste podría ascender a 3.022 millones de euros. Estudios demuestran que el gasto sanitario no es uniforme, ya que varía en función de la gravedad de cada caso. Se estima que para los pacientes con asma grave puede ascender a unos 2.635 € anuales.

Varios de los neumólogos especialistas en asma, miembros de **Neumosur**, la Asociación de Neumología y Cirugía Torácica de Sur, participarán en las distintas actividades que se llevarán a cabo para conmemorar este día, como son los stands informativos sobre esta enfermedad instalados estos días en los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío de Sevilla, Reina Sofía de Córdoba, Campus de la Salud de Granada, Quirón Salud de Málaga y Marbella, el Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva y el Xanit Benalmádena.

Además, ColMedJaén, Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Jaén, respaldado por Neumosur, organiza un curso de formación el próximo 2 de mayo bajo el título “Qué hay de nuevo”. En él se abordarán el estudio, conocimiento y divulgación multidisciplinar sobre esta patología asmática con el objetivo de conseguir un mayor grado de aproximación en el manejo de dicha enfermedad entre los distintos profesionales que la tratan a diario y una mayor implicación de la población general.

Por otro lado, los coordinadores de asma de Neumosur, los doctores Entrenas Costa, médico adjunto de Neumología del Hospital Reina Sofía de Córdoba, y Pereira Vega, responsable del Servicio de Neumología y Alergia del Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva, informan del último estudio sobre asma realizado en el ámbito de Neumosur:

### **Estudio multicéntrico en Andalucía y Extremadura con anticuerpo monoclonal**

Durante el 44º Congreso de Neumosur celebrado en Almería, el Dr. Luis Manuel Entrenas Costa, ponente especializado en asma bronquial, presentó, junto a un grupo de compañeros, los resultados de un estudio multicéntrico realizado en condiciones de vida real en Andalucía y



Extremadura, con el primer anticuerpo monoclonal comercializado. Este estudio demuestra una reducción en los costes, al año y a los dos años de su instauración, ya que hace descender el consumo de fármacos y de recursos sanitarios, mejorando así la productividad laboral con consecuente reducción de los días de baja del paciente.

Para el Dr. Entrenas, hasta ahora “la paradoja del tratamiento estriba en que, pese a disponer de fármacos capaces de controlar la enfermedad, existe un porcentaje relativamente alto de pacientes que no alcanzan el control. Entre los pacientes con asma grave puede estimarse que sólo el 4% se encuentran en situación de control, pero entre los pacientes con asma leve, sólo el 19,5% están controlados, en los términos que señalan las guías de tratamiento”.

Por ello, recientemente se han lanzado propuestas para redefinir la forma en la que los neumólogos entienden las enfermedades obstructivas, intentado variar la estrategia de tratamiento que se ha seguido hasta ahora, dada su ineficacia en la vida real para alcanzar el control y enfocar el tratamiento hacia las características potencialmente tratables de las enfermedades obstructivas.

Según afirma el Dr. Entrenas, “en esta nueva visión es donde debe contemplarse el tratamiento con anticuerpos monoclonales, fármacos elaborados mediante ingeniería genética y dirigidos al bloqueo selectivo de mediadores de la inflamación. Su introducción en el arsenal terapéutico ha supuesto una revolución en el manejo del asma grave ya que están específicamente diseñados para evitar las agudizaciones, cosa que logran de una manera significativa”.

Pero el reverso de estos tratamientos está en su precio, capaz de disparar los costes directos sanitarios, que son además los que soporta directamente el financiador sanitario. Sin embargo, para el Dr. Entrenas “es aún más importante evaluar si, desde la perspectiva del paciente, el coste directo se ve paliado, o al menos atenuado, al reducir los costes directos no sanitarios, los costes directos para el paciente y reduciendo las pérdidas de productividad laboral. A la vez que mejoramos el control de la enfermedad y reducimos las exacerbaciones, bajarán también los costes directos sanitarios puesto que el paciente necesitará menos ingresos, menos medicación y menos procedimientos médicos”.